



**GASD**

Goudse Adviesraad Sociaal Domein

Aan: het college van B en W van de gemeente Gouda

Gouda, 1 mei 2023

Betreft: advies van de Goudse Adviesraad Sociaal Domein (GASD) inzake het Kaderdocument Inkoop Jeugd en WMO

Geacht College,

Op 11 april 2023 heeft u de GASD om advies gevraagd over het Kaderdocument Inkoop Jeugd en Wmo 2025. Bij deze voldoen wij aan dat verzoek.

Op het eerder aan ons voorgelegde Consultatiedocument over de Inkoop 2025 hebben wij op 16 december 2022 een korte reactie gegeven aan wethouder mw. Van Popering en onderstaand advies sluit daarbij aan.

Zoals gebruikelijk hebben wij behalve de Goudse Cliëntenraad een aantal andere betrokken partijen geconsulteerd en ons advies is mede op grond daarvan tot stand gekomen.

- 1- Wij vinden het Kaderdocument een doorwrocht en ambitieus stuk en delen de daarin verwoorde uitgangspunten voor het inkoopbeleid. Daarin wordt enerzijds de zorgbehoevende inwoner als startpunt genomen en anderzijds een inkoopstelsel in de steigers gezet dat daaraan recht kan doen. Wel **adviseren** wij dat bij het leidende principe "duurzaam omgaan met de situatie" verduidelijkt wordt dat daarbij ook de eigen regie van de cliënt een voorliggend beginsel is.
- 2- Zoals gezegd, de ambities zijn heel hoog. Dat heeft pas echt betekenis als het in de praktijk ook wordt waargemaakt. En dat legt een zware last op de schouders van de Wmo- en Jeugdconsulenten. Dat vereist niet alleen een grondige kennis van het buitengewoon gecompliceerde en permanent veranderende zorglandschap maar ook een groot empathisch vermogen, creativiteit om maatwerk te ontwerpen,

standvastigheid en geen “afvink-mentaliteit”. Hiervoor is permanente scholing en training nodig. Alleen dan kunnen de ambities van het Kaderdocument realiteit worden.

- 3- In de vijf gemeenten is de toegang tot de geïndiceerde zorg – het scharnierpunt bij de zorgverlening - procesmatig verschillend geregeld en er gelden ook verschillende administratieve voorwaarden. Dat is voor de zorgaanbieders lastig en werkt nogal kostenverhogend. Zonder ook maar iets af te doen aan de eigen verantwoordelijkheid van de vijf gemeentebesturen zal harmonisering van de toegangsprocessen en uniformering van de administratieve voorwaarden, ook voor cliënten, veel duidelijkheid geven en sterk kostenbesparend werken. Wij **adviseren** daarover op korte termijn met de vier partnergemeenten in overleg te gaan zodat de resultaten meegenomen kunnen worden in het inkoopproces.
- 4- Vanuit een oogpunt van kwaliteitsbewaking en beheersbaarheid zijn wij het eens met de voorgenomen vermindering van het aantal zorgaanbieders. Gedwongen overgang naar een andere zorgaanbieder moet worden voorkomen. Wij **adviseren** in die gevallen waar dat een negatieve invloed heeft op de cliënt ruimhartige overgangstermijnen in acht te nemen (soms jaren) en in alle gevallen een “warme overdracht” te realiseren.
- 5- Terecht wordt de absolute noodzaak van een integrale benadering en samenwerking benadrukt. Een voorbeeld is de samenwerking op casusniveau tussen geïndiceerde zorg en basiszorg. Die is essentieel voor een geslaagd afschalen van de zorg. Wij **adviseren** dit type activiteiten in de contracten op te nemen en er ook verantwoording over te laten afleggen. Meer in zijn algemeenheid **adviseren** wij de balans tussen professionele ruimte en verantwoordingsplicht op een hoger abstractieniveau te leggen. Regel beide niet in detail maar stel de zorgverlener in de gelegenheid het beste uit zichzelf te halen door de geboden ruimte te benutten! En over de geboden ruimte en geld moet ook verantwoording worden afgelegd. Waarbij nu al de waarschuwing dat in dat verband de AVG niet als alibi mag worden gebruikt.
- 6- In onze reactie op het consultatiedocument hebben wij het belang van het informele zorgnetwerk benadrukt. Dat doen wij hier nogmaals en verbinden daaraan het **advies** om in de inkoopcontracten de samenwerking met het informele zorgnetwerk van de cliënt op te nemen.
- 7- Ons **advies** is in de inkoopcontracten ook de nadruk op preventie op te nemen. Met name bij begeleidingsactiviteiten kan dat heel makkelijk een plaats krijgen zodat er na afloop van de begeleiding een veel minder risicovolle en veel stabielere situatie ontstaat.
- 8- Een punt van grote zorg is het niet (kunnen) oppakken van de casusregie door de beoogde aanbieder van het grootste deel van de zorg, voordat de geïndiceerde zorg

kan worden geleverd (bij wachtlijsten). Dat kan een dramatische achteruitgang teweeg brengen in de casus. Wij **adviseren** daarom een voorziening in te kopen die daarin voorziet.

9- Het belang van ervaringsdeskundigheid kan nauwelijks overschat worden. Wij **adviseren** om daarvan in de hele inkoopketen ruim gebruik te maken. Dat zou kunnen beginnen bij het Inkoopplan en vervolgens verder de inkoopketen af. De combinatie van professionaliteit en ervaringsdeskundigheid is heel compleet en krachtig!

10- De zorgwereld verandert in hoog tempo. Dat kan gaan om technische innovatie (digitalisering), de opkomst van burgerinitiatieven, personeelstekorten, enz.. Het is daarom van groot belang om de bestuurlijke en financiële lenigheid te behouden om adequaat op die veranderingen in te kunnen spelen en wij **adviseren** daarom niet alle middelen meerjarig vast te leggen.

11- De hulpmiddelenverstrekking is niet in dit kaderdocument opgenomen. Niettemin **adviseren** wij in dit kader dat de gemeenten in Midden-Holland de beide VNG-convenanten die hiervoor zijn opgesteld (convenant Meeverhuizen van hulpmiddelen en convenant Maatwerkprocedure toegang hulpmiddelen) ondertekenen en de daarin gemaakte afspraken opnemen in het inkoopbeleid.

Tot slot: voor zover wij weten heeft de regio Midden-Holland ca. 250.000 inwoners (en niet ca. 350.000 (p.15)).

Graag wachten wij uw voorstellen voor de wijze van betrokkenheid van de Goudse adviesraden bij de totstandkoming van het Inkoopplan af.

Uw reactie zien wij met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Ton de Korte  
voorzitter Goudse Adviesraad Sociaal Domein