



concept

Concept hoofdstuk 3

**'Ambulante Jeugdhulp'
tussen
De gemeenten in Holland Rijnland
en
De opdrachtnemers jeugdhulp**

Leeswijzer:

- Het originele H3 van de resultaatovereenkomst is in concept gewijzigd, op basis van de notitie '20170619 Jeugdhulp Holland Rijnland - Notitie bekostiging ambulante individuele jeugdhulp en tariefopbouw 2018'. Dit concept komt ter bespreking op de ontwikkeltafel van 05 september 2017.
- Geel gearceerde artikelen zijn toegevoegd of gewijzigd ten opzichte van de originele resultaatovereenkomst. Toevoegingen en of wijzigingen zijn aangekondigd in bijlage 7 van de originele resultaatovereenkomst.
- De volgende artikelen zijn komen te vervallen uit de originele resultaatovereenkomst:
 - o artikel 38
 - o artikel 44.5
- Beleidsuitgangspunten, zoals genoemd in de notitie, worden tevens verwerkt in bijlage 5 van de resultaatovereenkomst (Bijlage 5 PRODUCTEN, EENHEDEN, TARIEVEN EN PRODUCTBESCHRIJVINGEN)

Concept hoofdstuk 3 Holland Rijnland resultaatovereenkomst ambulante jeugdhulp
versie 20170720



concept

HOOFDSTUK 3: BEKOSTIGING, TARIEVEN, GEGEVENSUITWISSELING EN BETALING

ARTIKEL 36 OPDRACHT

- 36.1 Opdrachtnemer gebruikt bij het factureren de productcodelijst zoals opgenomen in bijlage 5, met de daarin vermelde tarieven per product en per eenheid. Opdrachtnemer hanteert daarbij de in artikel 43 geformuleerde facturatie-eisen.
- 36.2 Opdrachtnemer hanteert bij de facturatie de in de verwijzing verstrekte productcode (of productcategorie). Als in de verwijzing geen productcode (of productcategorie) is opgenomen dan bepaalt opdrachtnemer de in te zetten producten en eenheden om te komen tot het juiste aanbod voor de betreffende cliënt. Opdrachtnemer houdt ook dan rekening met de in deze resultaatovereenkomst vastgelegde afspraken over de bestedingsruimte.

ARTIKEL 37 WIJZIGING BEKOSTIGINGSSYSTEMATIEK

- 37.1 Opdrachtgever past in goed overleg met opdrachtnemer gedurende de looptijd van deze overeenkomst de bekostigingssystematiek aan. Dit gebeurt niet eerder dan 1 januari 2018 en niet eerder dan na een termijn van zes maanden na bekendmakingsdatum van de gewijzigde bekostigingssystematiek. In bijlage 7 is de voorgenomen ontwikkeling en zijn de voorgenomen contractartikelen opgenomen.
- 37.2 Indien opdrachtnemer ondanks het goed gevoerde overleg niet akkoord gaat met de voorgestelde gewijzigde bekostigingssystematiek conform lid 1, zegt opdrachtnemer deze resultaatovereenkomst per aangetekende brief per ingangsdatum van de nieuwe bekostigingssystematiek, uiterlijk één kalendermaand na bekendmaking van de gewijzigde bekostigingssystematiek, op.
- 37.4 Na minimaal drie maanden na bekendmaking van de gewijzigde bekostigingssystematiek start opdrachtnemer met het bijhouden van een tweede administratie op de nieuwe bekostigingssystematiek.
- 37.5 In de periode totdat het nieuwe bekostigingssysteem volledig van kracht is gelden de volgende additionele afspraken:
- Aanvullend op artikel 38.1. Bestedingsruimte: Onderhanden werk dat wel in het betreffende kalenderjaar is uitgevoerd, maar nog niet is gefactureerd maakt onderdeel uit van het budgetplafond.
 - ~~Aanvullend op artikel 41. Producten: Als opdrachtnemer DBC's vanuit de productenlijst factureert, houdt hij zich aan de spelregels van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Opdrachtnemer is bij registratie, facturatie, informatie en validatie gehouden aan de voorschriften en bepalingen van de vigerende NZa regels (nadere regels en beleidsregels).~~



concept

- Aanvullend op artikel 42. Facturatie: Voor de productenlijst geldt voor de facturatie van de direct en indirect cliëntgebonden tijd en voor de facturatie van de aan- en afwezigheid, de afspraken van 2014 of in het geval van DBC's de vigerende Nza-regels.
- In bijlage 5 staat vermeld welke productie onder de nieuwe bekostiging vallen, welke producten verder geldig zijn, en eventueel welke producten onder de pilot geldig zijn.

~~ARTIKEL 38 WIJZIGING MAANDELIJKS FACTUREREN VIA IJW~~

~~In verband met de overgang naar het maandelijks factureren via iJw-berichten gelden de volgende additionele afspraken:~~

- ~~▪ Aanvullend op artikel 40. Bevoorschotting: De eerste drie maanden van 2017 bevoorschot opdrachtgever halverwege de maand steeds 1/12 van het budgetplafond aan opdrachtnemer. De hoogte van het voorschot is opgenomen in bijlage 6. Opdrachtgever verrekenst steeds facturen achteraf met het ontvangen voorschot. Opdrachtnemer kan bij opdrachtgever een schriftelijk verzoek indienen per email (jeugdhulp@hollandrijnland.nl) om de termijn van bevoorschotting te verlengen als de maandelijks facturatie aantoonbaar nog niet goed loopt.~~
- ~~▪ Aanvullend op artikel 45. Betaling: Opdrachtgever is bezig met de aansluiting op de landelijke infrastructuur iJw-berichten. Indien dit niet op 1 januari 2017 gereed is zal een alternatieve werkwijze voor facturatie middels een facturatieprotocol worden voorgeschreven. Opdrachtnemer is verplicht de facturen in te dienen volgens dit facturatieprotocol. Indien noodzakelijk wordt dit protocol eind november verstuurd naar opdrachtnemer.~~

ARTIKEL 38 BESTEDINGSRUIMTE

38.1. Opdrachtgever stelt voor Opdrachtnemer per kalenderjaar de bestedingsruimte vast:

- op nader vast te stellen bedrag als de omzet van Opdrachtnemer over het voorgaande kalenderjaar hoger was dan EUR 100.000,00.

- op EUR 75.000,00 als de omzet van Opdrachtnemer over het voorgaande kalenderjaar lager was dan EUR 100.000,00.

- 38.2. Binnen de bestedingsruimte kunnen de producten worden geleverd zoals bedoeld in artikel 36.1.
- 38.3. Bij verwachte over- of onderschrijding van de bestedingsruimte meldt opdrachtnemer dit schriftelijk bij opdrachtgever op het emailadres: jeugdhulp@hollandrijnland.nl. Opdrachtnemer meldt dit zo vroeg mogelijk, maar uiterlijk als in een kalenderjaar 80% van het budgetplafond is uitgenut of wanneer in twee kwartalen in hetzelfde kalenderjaar de uitnutting van de



concept

- bestedingsruimte lager is dan 70% (naar rato van de periode). Partijen treden na deze melding binnen twee weken in overleg, waarna opdrachtgever al dan niet besluit tot aanpassing van de bestedingsruimte. Zonder aanpassing van de bestedingsruimte, schriftelijk in een addendum vastgelegd door de manager TWO Jeugdhulp Holland Rijnland, betaalt opdrachtgever niet de facturen die de bestedingsruimte overschrijden.
- 38.4. Opdrachtgever behoudt het recht om (op basis van eigen monitoring) de bestedingsruimte te wijzigen. Partijen treden na dit voornemen in overleg, waarna opdrachtgever al dan niet besluit tot aanpassing van de bestedingsruimte. Zonder aanpassing van de bestedingsruimte, schriftelijk vastgelegd door TWO Jeugdhulp Holland Rijnland, betaalt opdrachtgever niet de facturen die de bestedingsruimte overschrijden.
- 38.5. Als opdrachtnemer meerdere resultaatovereenkomsten heeft met opdrachtgever en per resultaatovereenkomst een bestedingsruimte afspreekt, mag opdrachtnemer in de uitvoering van de overeenkomsten met schriftelijke toestemming van opdrachtgever de bestedingsruimten bij elkaar optellen. Bij overeenstemming wordt dit in een addendum bij bijlage 6 in de resultaatovereenkomst vastgelegd.

ARTIKEL 39 BEVOORSCHOTTING

- 39.1. Opdrachtgever bevoorschot opdrachtnemer niet.
- 39.2. Indien opdrachtnemer onevenredig nadeel ondervindt van het in lid 1 genoemde, kan opdrachtnemer bij opdrachtgever een verzoek indienen toch te bevoorschotten. Opdrachtgever kan dan alsnog besluiten te bevoorschotten. Declaraties worden achteraf verrekend met het ontvangen voorschot.

ARTIKEL 40 PRODUCTEN

Alleen productcodes in de productenlijst (bijlage 5) kunnen worden gefactureerd. De eenheden voor facturatie en tarief zijn gekozen passend bij de aard van het product.

ARTIKEL 41 TARIEVEN

- 41.1. Opdrachtgever stelt een maximumtarief vast per producteenheid. Opdrachtnemer kan een lager tarief hanteren, vastgesteld door opdrachtgever, om zo binnen de bestedingsruimte meer hulp te kunnen leveren, of om zo binnen de afgesproken normen te kunnen leveren.
- 41.2. In de productenlijst (bijlage 5) zijn de maximumtarieven opgenomen. Jaarlijks stelt de opdrachtgever deze productenlijsten opnieuw vast.
- 41.3. **Opdrachtgever kan jaarlijks besluiten een nominale aanpassing (indexering) van de tarieven toe te passen ten behoeve van loon- en prijsontwikkelingen, per 1 januari van het betreffende boekjaar.**
- 41.4. Gedurende het jaar vindt geen indexering van de tarieven plaats.

Concept hoofdstuk 3 Holland Rijnland resultaatovereenkomst ambulante jeugdhulp
versie 20170720



concept

ARTIKEL 42 FACTURATIE

42.1. Eenheden en afronding:

- De tarief-eenheid is niet deelbaar. Indien opdrachtnemer enkel voor een deel van een tarief-eenheid jeugdhulp levert dan mag opdrachtnemer één tarief-eenheid factureren. Het is niet toegestaan om delen van een tarief-eenheid te factureren.
- Tarieven, en dus ook facturen zijn geformuleerd op cliëntniveau (zie artikel 53).

42.2. Indirecte kosten:

- Afgesproken tarieven zijn inclusief indirecte kosten, waaronder vervoerskosten (tenzij expliciet anders afgesproken), huisvestingskosten, ICT-kosten, Btw-kosten en opleidingskosten van de zorgverlener.
- Het tarief heeft betrekking op alle door opdrachtnemer in het kader van deze resultaatovereenkomst te verrichten diensten en eventueel daartoe benodigde materialen.

42.3. Opdrachtnemer mag niet-clientgebonden tijd niet declareren.

Opdrachtnemer mag cliëntgebonden tijd wel declareren, mits hij indirect-clientgebonden tijd en reistijd administreert.

- Als opdrachtnemer indirect cliëntgebonden tijd niet administreert, stelt Opdrachtgever een opslagpercentage vast voor deze tijd. Opdrachtnemer toont voor vaststelling van het percentage met een gedegen onderbouwing aan wat de gemiddelde indirect cliëntgebonden tijd is over het afgelopen kalenderjaar per jeugdige. Het percentage geldt als opslag voor de cliëntcontacttijd, die Opdrachtnemer dan declareert.

42.4. Aan- of afwezigheid:

Wanneer bij ambulante vormen van hulp door afwezigheid van de jeugdige de hulp niet kan worden geleverd, vindt geen declaratie plaats van de voor deze jeugdige gereserveerde tijd. Deze kosten zijn verdisconteerd in het tarief. Het is aan opdrachtnemer of hij dit wel of niet aan de jeugdige doorberekent.

42.5 Opdrachtnemer declareert de tijd die is gereserveerd voor een Jeugdige, maar waarbij die Jeugdige uiteindelijk afwezig is, niet bij Opdrachtgever. Opdrachtnemer is vrij om gemaakte kosten in rekening te brengen bij de Jeugdige.

ARTIKEL 43 LANDELIJKE BERICHTENSTELSEL



concept

- 43.1. Opdrachtgever en opdrachtnemer wisselen iJw-berichten uit via de landelijke infrastructuur, met gebruikmaking van de knooppunten Gemeentelijk Gegevensknooppunt en/of VECOZO Schakelpunt.
- 43.2. Binnen deze resultaatovereenkomst worden de volgende iJw-berichten gehanteerd:
 - 'Verzoek om toewijzing jeugdhulp' (berichtnummer iJW315/316) en 'Toewijzing jeugdhulp' (berichtnummer iJW301/302);
 - 'Start jeugdhulp' (berichtnummer iJW305/306) en 'Stop jeugdhulp' (berichtnummer iJW307/308).
 - 'Facturatie jeugdhulp' (berichtnummer iJW303-F/304), hierna te noemen 'Facturatie'.
- 43.3. De opdrachtgever ontvangt vanuit de opdrachtnemer een melding van een verwijzing via het iJW315 bericht, zodat een toewijzing (berichtnummer iJW301) door de opdrachtgever afgegeven kan worden. Zonder toewijzingsbericht (berichtnummer iJW301) is facturatie van de geleverde zorg niet mogelijk. Dit toewijzingsbericht is geen verwijzing of vervanging van een verwijzing. Dit toewijzingsbericht leidt niet tot aanpassing van het budgetplafond.
- 43.4. Opdrachtgever hanteert in het berichtenverkeer de AGB-code zoals vermeld in bijlage 6 ter adressering van opdrachtnemer.
- 43.5. Opdrachtnemer voert het bedrijfsvoeringsprotocol inzake berichtenverkeer uit, zoals door Opdrachtgever ter beschikking gesteld.

ARTIKEL 44 BETALING

- 44.1. Opdrachtnemer stuurt opdrachtgever één maal per maand de geleverde prestaties of afgeronde (deel-)trajecten doormiddel van het bericht 'Facturatie'. Dit bericht is de enige factuur die opdrachtnemer aan opdrachtgever stuurt voor geleverde jeugdhulp.
- 44.2. Opdrachtnemer stuurt opdrachtgever uiterlijk twee maanden na afloop van de maand een bericht 'facturatie'.
- 44.3. Partijen komen overeen dat het bericht 'facturatie' wederzijds beschouwd wordt als een factuur in de wettelijke zin van het woord. Daarbij komen partijen overeen dat het bericht 'facturatie' beschouwd wordt als de enige geldige factuurvorm binnen deze overeenkomst, tenzij expliciet overeengekomen voor specifieke uitzonderingssituaties.
- 44.4. Ten behoeve van elke factuur met betrekking tot deze overeenkomst zijn de gegevens van toepassing genoemd in bijlage 6, als ware zij weergegeven op elke individuele factuur.
- 44.5. Indien opdrachtgever een factuurregel afkeurt, dan wordt de afgekeurde regel door opdrachtnemer expliciet gecrediteerd en indien nodig vervolgens gecorrigeerd opnieuw aangeleverd.
- 44.6. Betaling van goedgekeurde factuurregels vindt plaats binnen 30 kalenderdagen na ontvangst van het factuurbericht.



concept

ARTIKEL 45 ADMINISTRATIEVE VEREISTEN

- 45.1. Opdrachtnemer registreert de uitgevoerde werkzaamheden per jeugdige op een wijze die past bij zijn/haar bedrijfsvoering en die past bij de tarief-eenheid zoals opgenomen in bijlage 5.
- 45.2. Opdrachtnemer creëert uit deze registratie van uitgevoerde werkzaamheden op navolgbare en controleerbare wijze de factuur met in bijlage 5 genoemde productcodes welke naar opdrachtgever wordt verstuurd.
- 45.3. Door het inrichten en zorgvuldig uitvoeren van regulier berichtenverkeer (zie artikel 42, monitort zowel opdrachtnemer als opdrachtgever welke jeugdigen jeugdhulp ontvangen.
- 45.4. Opdrachtnemer verleent op verzoek van opdrachtgever medewerking aan bestandvergelijking op deze cliëntregistratie.

ARTIKEL 46 FINANCIËLE VERANTWOORDING EN CONTROLE BIJ JAARAFSLUITING

- 46.1. Bij de afsluiting van het boekjaar verstrekt opdrachtnemer aan opdrachtgever, uiterlijk op 1 maart, zowel per gemeente als voor de opdrachtgever totaal, een productieverantwoording over de uitgevoerde werkzaamheden, gewaardeerd tegen het afgesproken tarief (zie bijlage 5), in het format zoals landelijk afgestemd en gepubliceerd op website i-Sociaaldomein. Uiterlijk 1 april wordt de controleverklaring bij deze productieverantwoording aangeleverd.
- 46.2. Indien opdrachtnemer een totale jaaromzet heeft voor jeugdhulp onder de €100.000, is geen controleverklaring van zijn accountant vereist.
- 46.3. Opdrachtnemer kan ten behoeve van de controleverklaring van zijn accountant aangeven dat hij gebruik maakt van een landelijk protocol gepubliceerd op website i-Sociaaldomein.
- 46.4. Aanvullend aan het landelijk protocol worden aanvullende controle eisen verplicht gesteld.
- 46.5. De uitkomsten van monitoringsgegevens (hoofdstuk 4) en bekostigingscriteria (artikel 48) zijn geen onderdeel van de financiële verantwoording en controle aan de opdrachtgever.

ARTIKEL 47 MATERIËLE CONTROLE EN FRAUDEBESTRIJDING

- 47.1. Opdrachtgever is gerechtigd tot het verrichten van materiële controle en het doen van fraudeonderzoek conform paragraaf 6b van de Regeling Jeugdwet.
- 47.2. In geval van geconstateerde fraude verhaalt opdrachtgever alle kosten die voortvloeien uit dit onderzoek op opdrachtnemer.

ARTIKEL 48 BEKOSTIGINGSNORMEN

- 48.1. Opdrachtgever stelt jaarlijks normen vast op de hierna genoemde onderdelen die ten grondslag liggen aan de bekostiging:



concept

- Het minimaal aantal te helpen unieke cliënten
 - Gemiddelde kosten per unieke cliënt/gezin.
 - Inzet personele mix.
 - Percentage indirect-clientgebonden tijd.
 - Reistijd
- 48.2. De normen gelden alle diensten die de Opdrachtnemer uitvoert onder deze overeenkomst.
- 48.3. Opdrachtnemer rapporteert per kwartaal op de door Opdrachtgever gestelde normen.
- 48.4. Partijen bespreken afwijkingen op normen door Opdrachtnemer in het kwartaalgesprek.
- 48.5. Opdrachtnemer mag niet zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Opdrachtgever afwijken van de norm voor het onderdeel "gemiddelde kosten per client/gezin"

ARTIKEL 49

Gereserveerd, zie bijlage 7.



concept

Hoofdstuk 4 monitoring

ARTIKEL 54 KWARTAAL KERNGEGEVENS

Indien opdrachtgever hierom vraagt, levert opdrachtnemer per kwartaal informatie aan over:

- Wachlijsten, aantal wachtenden en eventueel wachttijden.
- Totaal gefactureerde kosten.
- Vervoerskosten (indien relevant).
- Gemiddelde kosten per unieke cliënt/gezin en de eventuele afwijking ten opzichte van het hiervoor afgesproken criterium. (Toelichting op een eventuele afwijking).
- Ingezette mix van personeel.
- Verdeling in gefactureerde uren tussen cliëntcontacttijd en indirect-clientgebonden tijd.
- Reistijd

Opdrachtgever kan een (digitaal) format verplicht stellen met vastgestelde definities voor het aanleveren van de gegevens. Indien opdrachtgever de gegevens vanuit de informatie van de declaratieberichten kan halen, zullen deze niet nogmaals opgevraagd worden bij opdrachtnemer.



concept

BIJLAGE 5 PRODUCTEN, EENHEDEN, TARIEVEN EN PRODUCTBESCHRIJVINGEN

Producttabel nieuwe bekostiging

Product-code	Omschrijving	(Maximum) Tarief Holland Rijnland	Ingangsdatum	iJW-Code	iJW Omschrijving
54001	Jeugd-ggz behandeling regulier / generalistisch		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54002	Jeugd-ggz behandeling specialistisch		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54003	Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54007	Jeugd-ggz verblijf zonder overnachting		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54008	Jeugd-ggz beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54009	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse A		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54010	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse B		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54011	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse C		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54012	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse D		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54013	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse E		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54014	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse F		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54015	Jeugd-ggz verblijf tariefklasse G		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54016	Jeugd-ggz crisis behandeling		1-1-2018	54	Jeugd-ggz
54017	Jeugd-ggz crisis verblijf		1-1-2018	54	Jeugd-ggz

Producttabel overig



concept

Productbeschrijvingen nieuwe bekostiging JGGZ ambulant

Dienst: 53*** Curatieve GGZ-zorg door (kinder)artsen

Omschrijving:

Medisch-specialistische zorg door kinderartsen bestaande uit diagnostiek bij psychiatrische stoornissen (overwegend ADHD) waarbij (mogelijk) een combinatie van somatische en psychische problematiek een rol speelt.

Diagnostiek vindt multidisciplinair plaats; naast de kinderarts is onder meer ook een gespecialiseerde kinder- en jeugdpsycholoog betrokken.

De kinderarts die de diagnostiek en/of behandeling uitvoert heeft aantoonbaar ADHD als aandachtsveld (wat onder meer blijkt uit specifieke nascholing op het gebied van ADHD en de praktijkervaring daarvoor benodigd).

De behandeling van kinderen met ADHD door kinderartsen richt zich op de volgende doelen:

- bestrijden of reduceren van de symptomen en belastende factoren door middel van medicijnen;

regiebehandelaar bij medicamenteuze behandeling kan zijn:

- kinderarts
- (kinder- en jeugd) psychiater
- gespecialiseerde arts

Medicamenteuze GGZ behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn.

De volgende activiteiten kunnen worden onderscheiden:

- Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke informatie bij de patiënt omtrent het gebruik van medicijnen;
- Lichamelijk onderzoek;
- Gesprek met cliënt en ouders over uitslag onderzoek en afspraken voor eventueel in te zetten zorg en/of medicatie;

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien. Dat omvat onder meer:
- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld
- Voorkomen van terugval en recidive



concept

- Zo spoedig mogelijke afschaling naar behandeling/ondersteuning door huisarts, waaronder medicatiebegeleiding bij stabilisatie en/of afschaling naar inzet vanuit het JGT of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding.
- In voorkomende gevallen het casemanagement verzorgen. (tenminste wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin)

Tariefstelling:

medisch specialist

Voor dit traject kan maximaal 100 minuten per cliënt per jaar worden gedeclareerd.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



concept

Dienst: 54001 Jeugd-ggz behandeling regulier/generalistisch

Omschrijving:

De generalistische jeugd ggz is gericht op diagnostiek en behandelen van lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen of stabiele chronische problematiek. De in te zetten hulp is doelmatig en zo eenvoudig als mogelijk en niet meer kostbaar dan nodig om het behandeldoel te bereiken.

De behandelingen bestaan in beginsel uit de volgende componenten:

- Intake, diagnostiek, ROM en verslaglegging;
- Aanvullende diagnostiek;
- Face-to-face behandeling;
- E-health behandeling;
- Gespecialiseerde behandeling;
- Consultatie.

Een prestatie omvat het geheel van de behandelcomponenten voor een categorie patiënten passend bij de volgende cliëntprofiel:

- Er is sprake van een DSM stoornis (waarbij we de meest recente DSM hanteren) of er zijn sterke aanwijzingen daarvoor;
- De gemiddelde zorgvraagzwaarte betreft problematiek van lichte tot matige ernst;
- Er is sprake van een laag tot matig risico
- Er is sprake van een enkelvoudig beeld tot lage complexiteit;
- De duur van de klachten beantwoordt aan de criteria uit de DSM richtlijn voor het betreffende ziektebeeld.

Regiebehandelaar

Bij de behandeling in de generalistische GGZ draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling en de vaststelling en uitvoering van het behandelplan.

Regiebehandelaar kunnen zijn:

- kinder- en jeugdpsycholoog NIP
- orthopedagoog generalist NVO
- GZ- psycholoog (jeugd)
- (kinder- en jeugd) psychotherapeut
- klinisch neuropsycholoog
- klinisch (ontwikkelings-) psycholoog
- (kinder- en jeugd) psychiater

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt



concept

binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien

- Versterkten netwerk cliënt zodat cliënt duurzaam ondersteund wordt
- In voorkomende gevallen het casemanagement verzorgen. (In ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin)

Tariefstelling:

HBO¹

WO

WO+

Medisch specialist

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.

¹ In 2017 en 2018 wordt een pilot gedraaid waarbij gekeken wordt of de inzet van bijvoorbeeld vaktherapie, analoog aan de tijdschrijvende beroepen in de gespecialiseerde GGZ, de effectiviteit van de behandeling verhoogt en de recidive verlaagt.



concept

Dienst: 54002 Jeugd-ggz behandeling specialistisch

Omschrijving:

Multidisciplinaire GGZ behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn.

De behandeling omvat ook de diagnostiek benodigd om kwaliteit en effectiviteit van de opvolgende stappen in de behandeling te kunnen bepalen.

Regiebehandelaar

Bij de behandeling in de generalistische GGZ draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling en de vaststelling en uitvoering van het behandelplan.

Regiebehandelaar kunnen zijn

- (kinder- en jeugd) psychiater
- (kinder- en jeugd) psychotherapeut
- klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog)
- De GZ-psycholoog kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

Overige tijdschrijvende beroepen

Naast de regiebehandelaar en andere bevoegde behandelaren mogen functionarissen met een beroep voorkomend in de beroepentabel van de Nza tijdschrijven. In de dbc-beroepentabel zijn die beroepen opgenomen, die bevoegd en bekwaam zijn om een rol te vervullen in de (individuele diagnosegerichte) behandeling van patiënten in de ggz. De tabel sluit daarmee aan bij de in de Wet BIG geregistreerde beroepen. Hier zijn de beroepen aan toegevoegd die (nog) niet geregistreerd zijn in de Wet BIG, maar binnen de ggz wel eenzelfde landelijk erkende status hebben².

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien.
Dat omvat onder meer:

² Onlangs is ook de ervaringsdeskundige toegevoegd aan de tijdschrijvende beroepen. Wij staan tijdschrijven van deze beroepsgroep alleen toe wanneer zij voldoen aan alle eisen die daaraan wettelijk zijn gesteld. Dit is conform de richtlijnen die ook de Nza hanteert.



concept

- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade)
- Voorkomen van terugval en recidive;
- Versterkten netwerk cliënt zodat cliënt duurzaam ondersteund wordt;
- Zo spoedig mogelijke afschaling naar Generalistische Basis GGZ of huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het JGT of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding;
- In voorkomende gevallen het casemanagement verzorgen. (In ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Tariefstelling:

HBO

WO

WO+

Medisch specialist

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



concept

Dienst: 54003 Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch

Omschrijving:

GGZ behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn voor patiënten met complexe problematiek zoals blijkt uit:

- een hoge mate van ernst en/of comorbiditeit en/of complicaties
- en/of
- onvoldoende respons op gespecialiseerde behandeling in de tweede lijn
- zeldzame (combinaties van) aandoeningen waarvoor de richtlijnen nog geen soelaas bieden

en/of

- problemen die complexe interventies of kennis vereisen.

De behandeling omvat ook de diagnostiek benodigd om kwaliteit en effectiviteit van de opvolgende stappen in de behandeling te kunnen bepalen.

Regiebehandelaar kan zijn

- (kinder- en jeugd) psychiater
- (kinder- en jeugd) psychotherapeut
- klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog)
- De GZ-psycholoog kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

Overige tijdschrijvende beroepen

Naast de regiebehandelaar en andere bevoegde behandelaren mogen functionarissen met een beroep voorkomend in de beroepentabel van de Nza tijdschrijven. In de dbc-beroepentabel zijn die beroepen opgenomen, die bevoegd en bekwaam zijn om een rol te vervullen in de (individuele diagnosegerichte) behandeling van patiënten in de ggz. De tabel sluit daarmee aan bij de in de Wet BIG geregistreerde beroepen. Hier zijn de beroepen aan toegevoegd die (nog) niet geregistreerd zijn in de Wet BIG, maar binnen de ggz wel eenzelfde landelijk erkende status hebben³.

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien.

³ Onlangs is ook de ervaringsdeskundige toegevoegd aan de tijdschrijvende beroepen. Wij staan tijdschrijven van deze beroepsgroep alleen toe wanneer zij voldoen aan alle eisen die daaraan wettelijk zijn gesteld. Dit is conform de richtlijnen die ook de Nza hanteert.



concept

Dat omvat onder meer:

- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade);
- Voorkomen van terugval en recidieve;
- Versterkten netwerk cliënt zodat cliënt duurzaam ondersteund wordt;
- Zo spoedig mogelijke afschaling naar Generalistische Jeugd GGZ of huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het JGT of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding;
- In voorkomende gevallen het casemanagement verzorgen. (tenminste wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Tariefstelling:

HBO

WO

WO+

Medisch specialist

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



concept

Dienst: 54004 Jeugd-ggz diagnostiek

Omschrijving:

Dit omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag.

De volgende activiteiten zijn te onderscheiden:

- Intake/screening: alle (gespreks)activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag.
- Verwerven informatie van eerdere behandelaars.
- Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten.
- Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de partner, familie of andere relaties van de patiënt.
- Psychiatrisch onderzoek.
- Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid).
- Orthodidactisch onderzoek.
- Contextueel onderzoek (gezin, school, et cetera): inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van gezin, school of andere voor het kind/de jeugdige betekenisvolle milieus.
- Advisering: diagnostische bevindingen en beleidsadvies bespreken met betrokkenen en in gezamenlijkheid bepalen van het verdere beleid.
- Overige diagnostische activiteiten.

Losstaande diagnostiek kan alleen worden bekostigd wanneer er geen behandeling op volgt bij de zelfde hulpverlener.

Beoogd resultaat:

- Een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en zorgvraag op basis waarvan de kwaliteit en de effectiviteit van opvolgende stappen in een behandeling kunnen worden bepaald.
- Een helder advies aan de diagnose vragende partij, inclusief ouders en toeleider.

Tariefstelling:

WO

WO+

Medisch specialist

Maximaal 10 uur.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



concept

Dienst: 54016 Jeugd-ggz crisis behandeling ambulante

Omschrijving:

Alarmerende situatie waarin er gevaar dreigt voor patiënt zelf en/of diens omgeving
De symptomen moeten voortkomen vanuit een reeds vastgestelde psychiatrische stoornis of het vermoeden daarop

Intensieve poliklinische behandeling (dagelijks of hoogfrequent contact met patiënt en familie) gericht op stabilisatie, monitoren van risicovolle symptomen en gedrag en nadere diagnostiek, dan wel start behandeling (psychotherapeutisch/medicamenteus) van reeds vastgestelde psychiatrische stoornis. Indien er geen indicatie is voor klinische opname op vrijwillige basis/danwel in gedwongen kader.

Psychiatrische beoordeling door psychiater en SPV op de dag van aanmelding binnen kantooruren.

Het gaat om nieuwe, niet ingeschreven patiënten, die niet onder behandeling zijn bij een GGZ-instelling. Crisisbehandeling voor patiënten die wel ingeschreven zijn bij een GGZ-instelling en in crisis komen, wordt geleverd door de eigen behandelaar samen met de psychiater van de betreffende instelling.

Beoogd resultaat:

Het risicovolle gedrag en bijbehorend gevaar dat voortkomt vanuit de psychiatrische stoornis is zo snel mogelijk geweken.

Tariefstelling:

WO

WO+

Medisch specialist

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



concept

Productbeschrijvingen overig

Productbeschrijvingen pilot



concept

BIJLAGE 6 INDIVIDUELE CONTRACTAFSPRAKEN BEKOSTIGING

In hoofdstuk 3 wordt in enkele artikelen individuele contractafspraken met opdrachtnemers mogelijk gemaakt, in deze bijlage worden deze individuele afspraken vastgelegd.

Bestedingsruimte (invulling aan artikel 37)

Het door opdrachtnemer voor het totaal aan werkzaamheden geleverd, gedurende het boekjaar totaal ten hoogste te factureren bedrag bedraagt € XXXX. Dit bedrag geldt als bestedingsruimte.

Bekostigingscriteria (invulling aan artikel 47)

Omschrijving	Aantal	Eenheid
Het minimale aantal te helpen unieke cliënten per jaar - totaal	[Aantal]	Unieke cliënten
Het minimale aantal te helpen unieke cliënten per jaar - ambulante	[Aantal]	Unieke cliënten
Het minimale aantal te helpen unieke cliënten per jaar - verblijf	[Aantal]	Unieke cliënten
De gemiddelde kosten per unieke cliënt/gezin	[Aantal]	Per unieke cliënt
Inzet personele mix – gemiddelde per jaar:		
- MBO	[Aantal]	%
- HBO	[Aantal]	%
- WO	[Aantal]	%
- WO +	[Aantal]	%
- WO ++	[Aantal]	%
- Medisch specialist	[Aantal]	%
- Totaal	100	%
Percentage indirect-cliëntgebonden tijd t.o.v. cliëntgebonden tijd	[Aantal]	%

AGB-code Opdrachtnemer (invulling aan artikel 42.4)

Opdrachtgever hanteert in het berichtenverkeer de AGB-code XX ter adressering van opdrachtnemer.

Factuurgegevens (invulling aan artikel 43.4)

Opdrachtnemer

Volledige naam

Adres

BTW Nummer

Opdrachtgever

Volledige naam

Adres



concept

BTW Nummer



concept

BIJLAGE 7 NIEUWE BEKOSTIGINGSSYSTEMATIEK

Opdrachtgever heeft met het beleidsstuk 'Hart voor de jeugd' de visie op de jeugdhulp neergelegd. Deze gaat uit van opdrachtgever en opdrachtnemers die met elkaar werken aan de transformatie die nodig is in de jeugdhulp. Met een focus op integraal beleid, afschalen en normaliseren: doen wat nodig is, zo zwaar of intensief als nodig en zo licht als mogelijk en de jeugd en gezinsteam als basis van de transformatie met het uitgangspunt 1 gezin 1 plan.

Nu staat opdrachtgever voor de opgave om een systeem van sturen te implementeren dat aansluit bij hun visie. Een belangrijk onderdeel hiervan is de bekostiging. Per 1 januari 2018 wijzigt opdrachtgever de bekostigingssystematiek voor ambulante jeugdhulp individueel. Per 1 januari 2019 wijzigt opdrachtgever de bekostigingssystematiek voor ambulante jeugdhulp groep en jeugdhulp met verblijf. In de komende overlegtafels/ontwikkeltafels wil opdrachtgever met de opdrachtnemers in overleg over de in deze paragraaf voorgestelde bekostigingswijze, methode om te komen tot een tariefstelling en passende tarieven.

Voorstel voor bekostiging

Sturen op de transformatie is een samenspel tussen verschillende elementen. Bekostiging is niet het enige sturingselement, maar wel een hele harde (met vaak perverse prikkels). Als regio gelooft opdrachtgever in de intrinsieke motivatie van professionals in het veld van jeugdhulp. Het bereiken van de regionale visie vraagt om vertrouwen richting deze professionals. Daarom wil opdrachtgever meer sturen op inhoud en resultaat. Opdrachtgever wil dit doen door sterk in te zetten op partnerschap en transparante monitoring & verantwoording om zo met elkaar het juiste gesprek te voeren over wat er gebeurt in de jeugdhulp.

In de regio heeft opdrachtgever vanuit de visie een aantal bekostigingsopgaven benoemd en bekeken welke wijze van bekostiging hierbij het meest aansluit.

Bekostigingsopgaven en uitgangspunten

- Bevorderen "doen wat nodig is" (maatwerk).
De professional kan het beste inschatten hoe minimaal de inzet bij een cliënt kan zijn of hoe groot deze juist moet zijn. Opdrachtgever wil de professional hierin niet via de bekostiging op cliëntniveau sturen, daarom bekostigen wat de professional daadwerkelijk inzet. Dit maakt het ook mogelijk om voor hele kleine aantallen cliënten, zeer intensieve jeugdhulp te blijven leveren.
- Bevorderen vanuit expertise inzetten wat nodig is (ruimte professional).
Indien meerdere opdrachtnemers jeugdhulp aan een cliënt leveren en beide in het gezinsplan opgenomen zijn, dan kunnen zij allen factureren. De regie moet wel bij één van de opdrachtnemers belegd zijn.
- Bevorderen juiste expertise kunnen inzetten (ruimte professional).
Opdrachtnemer kan incidentele inzet voor cliënten (bijv. los consult in traject



concept

bij een andere opdrachtnemer of aangevraagd via het jeugd en gezinsteam) factureren.

- Bevorderen integraliteit .
De opdrachtnemers hebben dezelfde financiering. Opdrachtgever wil voor gelijk(lijkende) diensten gelijke tarieven hanteren.
- Innovatie is passend in de bekostiging.
Ook vernieuwende initiatieven in de jeugdzorg kunnen worden bekostigd volgens deze structuur.
- Bevorderen inzicht in inzet jeugdhulp, uitputting budgetten en cliëntstromen.
Opdrachtnemer verantwoord inzet per cliënt (iedere periode een factuur op BSN-nummer).
- Realiseren passende zorg binnen budget.
Door te betalen wat er daadwerkelijk aan noodzakelijke zorg ingezet moet worden per cliënt en de tarieven reëel (maar scherp) vast te stellen verwacht opdrachtgever beter passende jeugdhulp binnen het beschikbare budget te kunnen realiseren.

Keuze voor bekostigingssystematiek

Opdrachtgever kiest voor een inspanningsgerichte bekostiging op basis van de inzet van de professional. Opdrachtgever wil een reëel tarief betalen, met een passende overhead, dit betekent dat er op basis van de cliëntgebonden inzet (directe en indirecte cliëntgebonden tijd) een passend all-in-tarief wordt betaald dat past bij de competentie, functie en CAO salariering van een medewerker verhoogd met de noodzakelijke uitvoeringskosten (overhead). Uitgangspunt is dat de inzetbaarheid (productiviteit) van medewerkers wordt genormeerd en meegewogen bij het bepalen van het tarief. Overigens zijn er op dit moment verschillen in de salarissen tussen de cao's voor de inzet van gelijkwaardige functies.

Opdrachtgever wil dat er door opdrachtnemers gestuurd wordt op doeltreffendheid en doelmatigheid en het komen tot afspraken van een scherp tarief. Door het terugdringen van de overhead, verhogen van de doeltreffendheid en doelmatigheid kan het af te spreken tarief lager worden en is het mogelijk om binnen het budgettaire kader meer volume af te spreken en daarmee meer cliënten te helpen en/of de kosten verder te reduceren. Voor de overhead wordt onder andere gekeken naar de benchmark, een weergave van het gemiddelde, die per sector is gemaakt, op termijn streeft opdrachtgever naar afspraken over het beste kwartaal.

Ambulante jeugdhulp individueel

Om maatwerk te realiseren en om ruimte te kunnen bieden aan de professional wil Opdrachtgever afspraken maken over de werkelijke inzet door opdrachtnemer. Daarnaast streeft opdrachtgever ernaar om de oude prestaties en tariefstructuur los



concept

te laten. De inzet van de zorg wordt bepaald door de vraag van de cliënt/gezin en het - naar inzicht van de professional/opdrachtnemer - best passende aanbod.

Monitoring

Met de opdrachtnemers wordt een norm afgesproken over de verhouding van de in te zetten personele mix, gemiddelde kosten per cliënt/gezin en percentage indirecte cliëntgebondentijd. De normen gaan over de totale inzet van de opdrachtnemer voor jeugdigen op niveau van de opdrachtgever en dus niet op niveau van de cliënt/gezin. Deze norm wordt gebaseerd op de inzet in voorgaande jaren. Mocht bij het factureren de personele mix afwijken (naar onder of naar boven), dan is dat tijdens de contractgesprekken onderwerp van gesprek. Ook afwijkingen in de gemiddelde kosten per cliënt/gezin en percentage indirecte tijd zijn tijdens de contractgesprekken onderwerp van gesprek.

Ambulante jeugdhulp groep

Tijd besteed aan ambulante jeugdhulp groep worden naar rato verdeeld over de cliënten die normaal gesproken (volgens groeps grootte) deelnemen aan deze activiteiten. (Bijvoorbeeld: een groep van 8 cliënten met 2 begeleiders die 4 uur duurt, betekent facturatie van 1 uur per cliënt.)

Er wordt gewerkt met een tarief per functieniveau (MBO of HBO). Voor de kosten van het gebouw en de verblijfskosten wordt een bedrag per cliënt bovenop het ambulante jeugdhulp individuele tarief gevoegd.

De opdrachtnemer factureert maandelijks de personele inzet bij de cliënt op de verschillende functieniveaus. De opdrachtnemer bepaalt zelf welke personele inzet en mix wordt gebruikt om te komen tot het juiste aanbod per groep.

Alleen directe cliëntgebonden tijd mag gefactureerd worden. Afwezigheid van de cliënt kan niet gefactureerd worden. Hiervoor (de groepsbezetting) wordt een opslag in het tarief gehanteerd.

De zorgstaf (bijvoorbeeld de gedragswetenschapper) kan de uren die direct ingezet worden bij de ondersteuning van een individuele cliënt op deze cliënt factureren volgens de ambulante jeugdhulp individueel tarieven. Andere onderdelen van het werk, bijvoorbeeld intervisie en het verzorgen van opleidingen is in het tarief van de medewerkers verdisconteerd die uren kunnen schrijven.

Monitoring

Met de opdrachtnemers wordt een norm afgesproken over de verhouding van de in te zetten personele mix en gemiddelde kosten per cliënt/gezin. De normen gaan over de totale inzet van de opdrachtnemer voor jeugdigen voor opdrachtgever en dus niet op niveau van de cliënt/gezin. Deze norm gebaseerd op de inzet in voorgaande jaren. Mocht bij het factureren de personele mix afwijken (naar onder of



concept

naar boven), dan is dat tijdens de contractgesprekken onderwerp van gesprek. Ook afwijkingen in de gemiddelde kosten per cliënt/gezin zijn tijdens de contractgesprekken onderwerp van gesprek.