

Productdefinitie en Kostprijs-elementen EED 2018

Werksessie: 12 mei 2017 om 10:00 uur.
Huis van de Stad Gouda

Aanwezigen: Marian Ruitenbergh, Driestar educatief
Mark van Graafeiland, Graafeiland
Joke Heinkamp en Jacqueline Schrijver, Evizier
Remco Rein, Regionaal Instituut Dyslexie
Linda van der Wal, O3 Schoolpsychologie
Anita van der Meer, Braams

Marco van der Zwam, Bodegraven-Reeuwijk
Yvonne van Persie, NSDMH
Frank Feliks, NSDMH
Niek Verberkmoes, NSDMH
Handan Yaguobi, NSDMH

De regio Midden-Holland is momenteel bezig met het vormgeven van het inkoopkader. Voor de EED zijn twee werksessies gepland. De eerste werksessie heeft vandaag plaatsgevonden. Er wordt aandacht besteed aan productbeschrijving en bepalen van kostprijs-elementen. In de tweede sessie zal Kwaliteitsborging en innovatie besproken worden.

De werksessie is begonnen met een inleidende presentatie (Bijlage 1). Per 1 januari 2018 worden de DBC's voor Jeugd- GGZ niet meer ondersteund. Afspraken zullen moeten worden gemaakt in termen van nieuwe producten. NSDMH hanteert bij contractering Jeugd-GGZ de uitvoeringsvariant inspanningsgericht (PxQ op basis van een uur tarief). De nieuwe systematiek vraagt om nieuwe eenduidige productbeschrijvingen.

De doelstelling van deze sessie is komen tot een minimaal aantal producten (inclusief de omschrijving) die recht doen aan de EED. Daarnaast worden afspraken gemaakt over de wijze waarop tot een reëel tarief wordt gekomen. Door een gelijke tariefstelling ontstaat er een afname op concurrentie tarifiering en maakt meer ruimte vrij voor concurrentie in kwaliteit.

Bouwsteen: 54002 Jeugd-ggz behandeling Enkelvoudige Ernstige Dyslexie.

1.1) Omschrijving

De aanbieders vinden de omschrijving goed. Er wordt wel opgemerkt dat in de omschrijving alleen de behandelingsduur is opgenomen van 45 à 50 minuten. De indirecte tijd voor de administratie, tussen evaluatie voorbereiding etc. is verder nergens opgenomen. De aanbieders willen dat de cliëntgebonden tijd uitgebreider wordt beschreven en wordt opgenomen in de omschrijving. De verhouding in tijdsbesteding wordt gezien als 2/3 directe tijd en 1/3 indirecte tijd (in lijn met de veldnorm NKD). Er wordt ook aangegeven dat er in diagnose meer tijd wordt besteed aan de indirecte tijd dan in de behandeling. Om de administratieve lasten te voorkomen zouden de aanbieders bij voorkeur de bekostiging van de indirecte tijd in het uurtarief van de directe tijd willen terugzien met de voorwaarde dat het tarief voldoende Hoog is, zodat ook de indirecte tijd wordt bekostigd. Ook het uitvoeren van de eind-evaluatie dient te worden opgenomen in de beschrijving.

1.2) Regiebehandelaar

Een voorstel hierin is een beknopte beschrijving; De regiebehandelaar biedt aantoonbare deskundigheid conform de voorwaarde NKD (Nederlandse Kwaliteitsinstituut Dyslexie).

1.3) Medebehandelaars

Hier kan er ook verwezen worden naar de NKD, omdat hier het meest up to date informatie terug te vinden is.

1.4) Beoogd Resultaat

De aanwezige aanbieders zijn blij om te zien dat de regio Midden-Holland focust op het behalen van resultaten. Het eerste stuk wordt door allen herkend. Alles wat na eerste zin in aanhalingstekens is opgenomen kan weggelaten worden, omdat de criterium te streng en vaak niet haalbaar is (Dit is uitgezocht door het Regionaal Instituut voor Dyslexie).

De laatste zin, voorkomen van terugval en recidieven kan beter niet benoemd worden als apart punt. De aanbieders vinden dat er niet gekeken moet worden naar het individuele resultaat maar naar het gemiddelde resultaat van de aanbieder, bij voorkeur uitgedrukt in percentielen (bijvoorbeeld gemiddeld 10 percentielen vooruitgang). Het NKD is bezig met het ontwikkelen van deze norm. Er wordt voorgesteld om een vorm van dit instrument te gebruiken. Dit voorstel zal in de sessie van 19 mei worden ingebracht door de aanbieders. Het aanleveren van de benodigde data zou contractueel op kunnen worden genomen, echter het afrekenen op resultaten is nog voorbarig. De aanbieders leveren in dat geval de benodigde data aan en bij afwijking kan er een gesprek worden aangegaan met de aanbieder. Alle aanwezigen beamen dat het meten van kwaliteit fijn is, alleen dat de administratieve lasten benauwend kunnen worden. De kleine aanbieders hebben niet altijd de systemen om de percentielen te meten en geven aan dat maken van rapportages veel tijd vergt.

Bouwsteen: 54004 Jeugd-ggz diagnostiek Enkelvoudige ernstige dyslexie (EED)

2.1) Omschrijving.

De omschrijving bevat stukken dat niet hoort bij diagnostiek. De omschrijving kan beknopter. Een voorstel hierin is; Verklarende diagnostiek en indicerende diagnostiek volgens het protocol EED. In het protocol is het onderdeel pre-intake (screening) opgenomen en hoeft hierdoor niet perse apart benoemd te worden.

2.2) Beoogd Resultaat

De eerste zin wordt onduidelijk gevonden. Hier volgt een nieuwe beschrijving voor. De jeugdigen die geen diagnose krijgen, krijgen wel degelijk een handelingsgericht advies mee voor school en ouders. Dit dient te worden toegevoegd. Classificatie vindt altijd plaats, mits mogelijk.

Wijze van bekostiging

Diagnostiek wordt bekostigd op basis van inspanning (PxQ-constructie). Kort is besproken om dit eventueel om te zetten naar trajectfinanciering (voornamelijk vanuit het oogpunt van administratieve lasten). Er is besloten voorlopig PxQ constructie aan te houden (eenheid t.o.v. de andere producten) om eventueel in de toekomst door te ontwikkelen naar trajectfinanciering. Op de beschikking kan er uitgegaan worden van de maximaal aantal uren (maximaal 15 uur is besproken).. Voor de behandeling EED waren alle aanwezigen het eens dat het beter is om een uurprijs te hanteren, omdat het lange trajecten zijn en dit de aanbieder de mogelijkheid geeft om maandelijks te factureren.

Aparte beschikkingen

Voor de Diagnostiek en de Behandeling is een aparte beschikking vereist. Voorstel van de gemeente is om een beschikking af te laten geven voor beide producten, zodat direct over kan worden gegaan tot behandeling wanneer de Diagnose EED wordt gesteld. Indien er na een standaard aantal behandelingen een aanvullend behandeling nodig is zal er een aanvullend beschikking moeten worden aangevraagd. De drempel wordt door de aanbieders ervaren als een belemmering, omdat soms de laatste paar sessies nodig zijn om recidive te voorkomen. Indien deze toets door gemeenten wordt gevraagd, dient dit door een voldoende gekwalificeerd persoon te worden beoordeeld. De gemeenten nemen dit in overweging bij het definitieve besluit

Kostprijsselementen

In de overheadkosten zal ook de verplichte registratie kosten SKJ, BIG en NKD opgenomen worden. De registratiekosten zijn vastgesteld per persoon.

De CAO's kennen verschillende vormen, CAO HBO CAO GGZ, CAO Adviesdiensten en soms geen CAO.

De kostprijs zal dekkend moeten zijn voor cliëntgebonden tijd en cliëntcontact tijd.

Van ORT is geen sprake.

Kort wordt besproken of het in dienst nemen van een ZZP-er wordt opgenomen als kostelement. Er is besloten dit niet te doen, omdat dit de keuze is van de aanbieder.

Gezamenlijk is afgesproken dat de gemeenten een uitvraag zullen doen naar de hoogte van de kostprijsselementen, zodat de gemeenten kunnen komen tot een reëel tarief.

Vervolgafspraken

- De aanbieders (RID) verzorgen voor input t.b.v. effectiviteitsmeting voor de sessie van 19 mei
- In de week van 15-21 mei zal de uitvraag naar kostprijselementen plaatsvinden.
- Aanbieder reageert op de uitvraag binnen twee weken.
- Volgende week zorgt Niek Verberkmoes (Contractmanager NSDMH) dat de besproken punten worden toegepast in de definities.

Rondvraag - Budgetplafond 2018

In 2018 zullen voor EED aanbieders de budgetplafonds blijven bestaan. Een deel van het budget wordt op voorhand verdeeld. Op de tweede helft van het jaar wordt het overige deel van het budget herverdeeld.

Bijlage 1: Enkelvoudige Ernstige Dyslexie

Werk sessie Productbeschrijving en Kostprijselementen bepalen

Enkelvoudige Ernstige Dyslexie

Werk sessie productbeschrijving en
kostprijselementen bepalen



Agenda

1. Kennismaking
2. Aanleiding
3. Doel van het overleg
4. Wijze van bekostiging
5. Productdefinities
6. Kostprijs-elementen
7. Vervolgafspraken



MEI-SBAM-V2

Aanleiding

- Per 2018 geen DBC's voor Jeugd-GGZ
- NSDMH hanteert bij inkoop Jeugd-ggz de uitvoeringsvariant *Inspanningsgericht*
- Nieuwe, eenduidige productbeschrijvingen gewenst



MEI-SBAM-V2

Doelstelling

Komen tot een minimaal aantal producten (inclusief de omschrijving) die recht doen aan de EED. Daarnaast worden afspraken gemaakt over de wijze waarop tot een reëel tarief wordt gekomen.

- **Doelstelling inhoudelijke sessies**
 - Eenduidige productbeschrijvingen voor te onderscheiden producten
 - Wie levert product (welke deskundigheid nodig?)
 - Hoe wordt het product geleverd (randvoorwaarden (individueel/groep/setting/e.d.), specifieke kwaliteitsaspecten)
 - Wat is een logische tijdseenheid (uur?)



MEI-SBAM-V2

Wijze van bekostiging

- **Functiegerichte contractering**
- **Facturatie per periode**
- **Levering op basis van beschikkingen**

- **Voorstel tot twee producten EED**
 - **EED Behandeling (bekostiging per uur)**
 - **EED Diagnose (bekostiging per uur of per traject)**



MEI-SBAM-V2

Productdefinities || Behandeling EED

Omschrijving:

Behandeling van enkelvoudige ernstige (= niet co-morbide) dyslexie als geclassificeerd volgens het DSM (Diagnostic and Statistical manual of mental disorders). De behandeling wordt uitgevoerd volgens het landelijk vastgestelde protocol "Dyslexie, Diagnostiek en behandeling 2.0". Een behandeling duurt maximaal 60 sessies van 45 à 50 minuten.

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
- Jeugdpsycholoog NIP
- Orthopedagoog generalist NVO

Medebehandelaars:

Medebehandelaars dienen ten minste een academische opleiding op het gebied van psychologie, (ortho)pedagogiek of onderwijswetenschappen te hebben afgerond, of een hbo opleiding logopedie. Hiernaast dienen zij te beschikken over aantoonbare deskundigheid op het gebied van dyslexie.

Beoogd resultaat:

Volledig of zo ver 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. *(De cliënt bevindt zich na behandeling op een niveau waarbij hij/zij een prestatie heeft op de criteriumvariabelen lezen en spellen die volgens de normen geïnterpreteerd mag worden als in het normaal bereik (binnen één standaarddeviatie van het gemiddelde van de normpopulatie).*

Voorkomen van terugval en recidieven



MEI-SBAM-V2

Productdefinities || Diagnose EED

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 cliënt middels gesprekken en vragenlijsten.
 - Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de partner, familie of andere relaties van de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten.
 - *Psychiatrisch onderzoek (?)*
 - *Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid) (?)*
 - *Orthodidactisch onderzoek (?)*
 - Vaktherapeutisch 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.

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 classificatie heeft plaatsgevonden op basis het DSM (Diagnostic and Statistical manual of mental disorders). Bij diagnose is een ambitieus, maar realistische doel (inclusief tijdspad) van de behandeling vastgesteld.



MEI-SBAM-V2

Kostprijs-elementen

- Functiemix (MBO, HBO, etc.)
- CAO (Verdeling schalen en hoogte in schalen)
- Onregelmatigheidstoelagen
- Overheadkosten
- Declarabele uren
 - Vakantie uren
 - Ziekteverzuim
 - Opleiding
 - Overige niet cliëntgebonden tijd



MEI-SBAM-V2

Discussiepunten

- Lengte behandelsessie en hoe om te gaan met indirect cliënt gebonden tijd
- Overgang naar trajectfinanciering of blijven we op pxq basis



MEI-SBAM-V2

Vervolgafspraken

- Welke afspraken maken wij met elkaar?

