

Bijeenkomst toelichting tarieven JGGZ



Bijeenkomst: 20 Juli 2017 om 13:30 uur.
Huis van de Stad Gouda

Aanwezigen :

- Rita Zijlstra, Rivierduinen
- Jack van Zoelen, Rivierduinen
- Bart Jansen, De Waag
- Jurjen Scharren, Yes We Can Clinics
- Angelique Vermeulen-Tesson, Yulius
- Yvonne Roelands, Yulius
- Martijn van Wijk, Mentaal Beter
- B.M Siebelink, Curium
- Claudia van Kampen, Parnassia Groep
- Ariadne Hamming, Forta Groep
- Tim Peters, Groene Hart Ziekenhuis
- Paul Verburg, Eleos
- Ad van Jaarsveld, PH Haastrecht

Jannette Niebroek, Wethouder Waddinxveen
Maarten Bening, Maatschappelijk beleid, gemeente Gouda
Mohamed Boutasmit, gemeente Krimpenerwaard
Michel Tettero, gemeente Zuidplas
Eric Roels, NSDMH
Ernstjan van Dam, NSDMH
Frank Feliks, NSDMH
Handan Yaguobi, NSDMH

Jannette Nieboer (Wethouder Waddinxveen) opent de bijeenkomst en heet iedereen welkom. Jannette uit haar dank voor de grote inspanningen van de aanbieders. De voorzitter van de bijeenkomst is Maarten Bening (Maatschappelijk beleid Gouda).

Frank Feliks (Contractmanager NSDMH) neemt het woord en start met de presentatie (Bijlage1). Vandaag wordt een toelichting gegeven op de producten die worden ingekocht voor 2018 en de bijbehorende tarieven. De aanbieders kunnen hier digitaal t/m 4 augustus op reageren. Op 23 augustus staat nu nog de Fysieke overlegtafel (FO) gepland op de website van het NSDMH. Deze wordt verschoven naar woensdag 30 augustus. Tijdens dat FO worden de tarieven, zoals die worden voorgesteld aan de colleges, gepresenteerd. Deze tarieven zijn vanaf 23 augustus als agendastuk voor de FO terug te vinden op de website van het NSDMH.

Voor een second opinion t.a.v. de tarieven is een externe partij ingeschakeld: HHM. Om HHM voldoende tijd te geven om alle informatie mee te nemen in hun advies, wordt aan de aanwezigen gevraagd z.s.m. inhoudelijk te reageren op de productbeschrijvingen en de tarieven. De terugkoppeling hierover zal zijn op de FO van 30 augustus. Op 12 september 2017 stellen de Colleges de tarieven vast.

Ter bescherming van de zorgaanbieders worden de aanbieders gewezen op de Mededingingswet. De spelregels hiervan zijn ook terug te vinden in de presentatie.

Generalistische BGGZ

Voor BGGZ blijven trajectprijzen gehandhaafd. Op verzoek van de aanbieders wordt een vierde traject aan BGGZ toegevoegd: Intensief Plus. Dit zal in eerste instantie wel in de vorm van een pilot zijn. Het product is globaal beschreven. Welke behandelingen onder dit traject kunnen vallen wordt nader besproken met de aanbieders die dit zullen gaan bieden.

Curatieve jeugd-ggz zorg door kinderartsen

In de berekening is een verkeerd bedrag opgenomen voor de medisch specialist. Daardoor kloppen de vermelde tarieven niet. De tarieven worden aangepast.

Intake, anamnese, diagnostiek en behandeladvies	€ 837,30 wordt € 831,76
Medicatie advies	€ 37,47 wordt € 36,06

In de berekening wordt de reden van aanpassing opgenomen.

Behandeling jeugd ggz Specialistisch

De aanbieders vinden de tarieven te ver afstaan van hun bedrijfsvoering. De verschillen in tarieven met andere regio's wordt als groot ervaren. De aanbieders zijn het niet eens met de tarieven. Als argumenten worden de volgende punten benoemd:

- 1) NSDMH stelt als voorwaarde dat declaratie van behandeling jeugd ggz Specialistisch alleen mogelijk is als de regiebehandelaar tenminste 50% van de direct cliëntgebonden tijd (CC-tijd) heeft besteed aan de cliënt voor wie wordt gedeclareerd. De kosten voor inzet van een regiebehandelaar (€140,- per uur) verhouden zich niet tot een uurtarief van € 85,71. Er wordt aangegeven dat er in de praktijk de regiebehandelaar niet voor 50% wordt ingezet. In de inventarisatie is de inzet van de regiebehandelaar niet meegenomen. De aanbieders wordt gevraagd t/m 4 augustus hier individueel op te reageren.
- 2) De percentages van de functiemix kloppen niet in vergelijking tot de stukken van VNG. De tarieven zijn vastgesteld aan de hand van de aangeleverde gegevens van de aanbieders. De aanbieders herkennen dit niet terug. Negen aanbieders hebben de gegevens aangeleverd.
- 3) Er wordt door enkele aanbieders verzocht om de VNG en het NZA te volgen. De regio wilt juist de tarieven samenstellen afgestemd op de aanbieders uit de regio en de gedane inventarisatie. Indien alleen de VNG en NZA gevolgd zouden worden, zouden de gehouden sessies met de aanbieders overbodig zijn geweest en hoefden de aanbieders er verder niet bij betrokken te worden.
- 4) De aanbieders geven aan dat ze kwaliteit niet kunnen waarborgen met deze tarieven. De aanbieders wordt gevraagd t/m 4 augustus hier individueel op te reageren. De regio heeft een kwantitatieve inventarisatie gedaan en wil graag aanvullende, relevante informatie omtrent kwaliteit.
- 5) Sommige aanbieders vragen DBC regels te blijven hanteren. De DBC's komen te vervallen, wat de reden is dat we nieuwe producten hebben beschreven. Waar DBC's waarborgen bieden voor de kwaliteit van zorgverlening moet dat nu in nadere afspraken tussen regio en aanbieders worden vastgelegd. Aanbieders wordt gevraagd daar voor gegevens aan te leveren t/m 4 augustus.
- 6) Er wordt opgemerkt dat de psycholoog geen regiebehandelaar is, maar wel een WO medewerker. De aanbieder wordt gevraagd om de spelregels aan te leveren t/m 4 augustus, zodat dit kan worden meegenomen.

Behandeling jeugd-ggz Hoog - specialistisch

- 1) Er wordt aangegeven dat in een verblijfssetting meer HBO'ers worden ingezet dan bij ambulante behandeling. In de inventarisatie is geen onderscheid gemaakt tussen beide vormen van behandeling wat een vertroebeld beeld geeft in de functiemix.
- 2) Er wordt opgemerkt dat er bij LTA hele andere tarieven van toepassing zijn en dat de prijsverschillen groot zijn. De verschillen in tarieven met andere regio's wordt hier ook als groot ervaren. De tarieven zijn berekend aan de hand van de aangeleverde gegevens van de aanbieders. De aanbieders herkennen de tarieven en de opbouw van de tarieven niet. De aanbieders wordt gevraagd t/m 4 augustus hier op te reageren. Een reactie kan ook een voorbeeld zijn van een andere gemeente die een andere onderbouwing van het tarief heeft gehanteerd. De aanbieders geven aan aanlevermoe te zijn en wijzen erop dat ze nu al hun reactie geven.

Diagnostiek

Een aanbieder geeft aan dat er voor SGGZ jeugdigen geen diagnose te stellen is in 10 uur. Andere regio's hebben het diagnosetraject ook vastgesteld op maximaal 10 uur. Aanbieders worden uitgenodigd om aanvullende informatie aan te leveren over een passend aantal uur waarop de dienst diagnostiek gemaximeerd kan worden.

Verblijf licht/ Verblijf zwaar

Aanbieders vinden de onderverdeling tussen Verblijf Licht en Verblijf Zwaar te grofmazig. Ze vragen zich af waarom niet wordt vastgehouden aan de indeling conform de NZa. Aanbieders geven aan ze zich voor te bereiden op een HIC maar nog niet zo ver te zijn. Dat Verblijf Zwaar gebaseerd wordt op een HIC loopt op de zaken vooruit.

Consultatie

Als bekostigingsvorm is cliëntgebonden tijd opgenomen terwijl de cliënt bij consultatie niet aanwezig is. De aanbieders zien graag de consultatie los van een functie en willen dat overwogen wordt om andere functiegroepen ook consulteerbaar te maken.

Crisis behandeling/Crisis Verblijf

Crisis ambulans en Crisis verblijf zijn gescheiden beschreven, omdat dan beter te volgen is welke vorm van crisiszorg wordt geboden. Bij Crisis verblijf dient er binnen 24 uur zorg geleverd te worden. Aanbieders vinden dat die voorwaarde ook bij Crisis ambulans moet worden opgenomen, omdat 'binnen 24 uur' ook de volgende dag kan betekenen.

Afspraken:

- De aanbieders kunnen t/m 4 augustus digitaal reageren. Bij voorkeur eerder i.v.m. het onderzoek van HHM
- Op 23 augustus staat de Fysieke overlegtafel (FO) gepland. Deze is verschoven naar woensdag 30 augustus 2017.
- Voor een second opinion t.a.v. de tarieven is een externe partij ingeschakeld HHM. HHM zal alle informatie krijgen om een goed advies uit te kunnen brengen. Ze hebben hier drie weken de tijd voor gekregen. Alle informatie die wordt aangeleverd in deze drie weken kan meegenomen worden door HHM.
- **De aanbieders worden verzocht snel hun reactie kenbaar te maken, uiterlijk op 4 augustus, zodat de externe partij HHM dat nog mee kan nemen in hun advisering.**

Bijlage 1: Presentatie Bijeenkomst toelichting JGGZ



Diensten JGGZ Inkoop 2018

20 juli 2017





Proces

- Inhoudelijke werksessies met aanbieders t.b.v. inhoudelijke beschrijving diensten (Specialistische GGZ, GB-GGZ, GGZ-zorg kinderartsen)
- Kostencomponenten uitgevraagd en geanalyseerd + feedback in werksessie
- 14 juli publicatie tarieven
- Feedback
 - Op bijeenkomst 20 juli
 - Digitaal t/m 4 augustus
 - Nacalculatie externe partij
- Verwerking feedback t.b.v. vaststelling tarieven Colleges: 1^e week september



Opmerking vooraf: Spelregels

Mededingingswet

Geen bedrijfsvertrouwelijke informatie delen die van invloed kan zijn op de concurrentie in de sector

Opmerkingen en vragen mogen betrekking hebben op:

- de kostencomponenten (wat behoort wel en niet tot een component)
- de toerekening (bijv. bij opslagen)
- het realisme van de inschatting (component is hoger of lager, want...)

Alleen verwijzingen naar algemeen beschikbare bronnen, geen bedrijfsspecifieke





Disclaimer

Definitieve beschrijvingen, randvoorwaarden en tarieven zijn afhankelijk van besluitvorming door de colleges in de regio Midden Holland.



Tariefopbouw

Componenten

- **Kosten voor de beroepskracht:** Loonkosten CAO GGZ, FWG schalen & treden, eindejaarsuitkering, vakantietoeslag, werkgeverslasten
 - 90% van max schaal
 - MBO, schaal 45
 - HBO-schaal 55
 - WO, schaal 65
 - MS, schaal MS
- **Kosten voor overhead:** personeel en materieel, overig
 - Overhead over bruto-loonkosten 43,77%
- **Kosten voor niet-productieve uren:** verlof, verzuim, overig
- **Kosten verblijf:** zoals woonlasten, voedingskosten

Bekostiging

Op basis cliëntgebonden tijd in uren, etmalen of trajecten (stuks)





Generalistische Basis-ggz

Omschrijving:

Gericht op diagnostiek en behandelen van psychische problemen

- Zorgzwaarte: licht tot ernstig
- Risico: laag tot matig
- Complexiteit: laag tot hoog

Behandeling gebaseerd op protocollaire behandeltraject in gemiddeld maximaal 18 behandelingen conform multidisciplinaire richtlijnen voor betreffende stoornis.

De behandeling vindt grotendeels monodisciplinair plaats.

- GBGGZ Intensief Plus betreft pilot

Bekostiging:

Prijs per traject

	HBO	WQ	Minuten
Kort	15%	85%	294
Middel	10%	90%	495
Intensief	10%	90%	750
Intensief Plus	10%	90%	1080

Tarief:

- GBGGZ Kort (5) € 391,40
- GBGGZ Middel (8) € 667,21
- GBGGZ Intensief (12-13) € 1.010,92
- GBGGZ Intensief Plus (18) € 1.455,73
- GBGGZ Onvolledig Behandeltraject € 159,75

Onderbouwing:

- Functiemix conform NZa (m.u.v. MS)
- Gemiddelde behandelduur conform NZa met inschatting voor GBGGZ Intensief Plus



Curatieve jeugd-ggz zorg door kinderartsen

Omschrijving:

Diagnostiek en/of behandeling van psychiatrische stoornissen (ADHD) met (mogelijke) samenloop somatische en psychische problematiek

Bekostiging:

Prijs per traject

Tarief:

- Intake, anamnese, diagnostiek en behandeladvies € 837,30
- Medicamenteuze behandeling € 235,71
- Medicatie advies € 37,47

Onderbouwing:

- Aansluiting bij project ADHD en gegevens aanbieders
- Intake, anamnese, diagnostiek en behandeladvies: 510 minuten (conform project ADHD) + 60 min kinderarts
- Medicamenteuze behandeling: 165 min
- Medicatieadvies: 15 min





Specialistische Jeugd GGZ

Te onderscheiden:

- **Behandeling**
 - Specialistisch
 - Hoog-specialistisch
- **Diagnostiek**
- **Consultatie**
- **Verblijf**
 - Licht / zwaar
 - Zonder overnachting
- **Crisis**
 - Ambulant / verblijf
 - Beschikbaarheidscomponent



Behandeling jeugd ggz Specialistisch

Omschrijving:

Multidisciplinaire behandeling op grond van een DSM 5 benoemde stoornis conform de professionele standaarden.

Declaratie alleen mogelijk als regiebehandelaar tenminste 50% van de direct cliëntgebonden tijd (CC-tijd) heeft besteed aan de patiënt voor wie wordt gedeclareerd.

Bekostiging:

- Per uur
- Cliëntgebonden tijd

Tarief:

€ 85,71

Onderbouwing:

Op basis aanvraag aanbieders

Funciemix		Cliëntgebonden uren
HBO	22,5%	1.267
WO	67,3%	1.279
MS	10,2%	1.272





Behandeling jeugd-ggz Hoog - specialistisch

Omschrijving:

GGZ behandeling op grond van DSM 5 benoemde stoornis conform professionele standaarden voor patiënten met complexe problematiek zoals:

- Comorbiditeit en/of complicaties
- Onvoldoende respons op gespecialiseerde behandeling 2^e lijn
- Zeldzame (combinaties) van aandoeningen
- Problemen die complexe interventies of kennis vereisen.

Declaratie alleen mogelijk als regiebehandelaar tenminste 50% van de direct cliëntgebonden tijd (CC-tijd) heeft besteed aan de patiënt voor wie wordt gedeclareerd.

Bekostiging:

- Per uur
- Cliëntgebonden tijd

Tarief:

€ 87,34

Onderbouwing:

Op basis aanvraag aanbieders

	Funciemix	Cliëntgebonden uren
HBO	35,2%	1.221
WO	53,6%	1.223
MS	11,2%	1.224



Behandeling jeugd-ggz Diagnostiek

Omschrijving:

Alle activiteiten gericht op verduidelijking van klachten en zorgvraag.

Facturatie is alleen mogelijk als tijdens het diagnose-traject blijkt dat de aanbieder niet de passende behandeling kan bieden en daarom de patiënt voor behandeling moet overdragen aan een andere aanbieder.

Diagnostiek traject is maximaal 10 uur

Bekostiging:

- Per uur
- Cliëntgebonden tijd

Tarief:

€ 92,75

Onderbouwing:

Op basis aanvraag aanbieders

	Funciemix	Cliëntgebonden uren
HBO	14,4%	1.261
WO	67,4%	1.270
MS	18,2%	1.264





Behandeling jeugd-ggz Verblijf licht / Verblijf zwaar

Omschrijving:

- Verlijfszorg bij intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld
- Om noodzakelijke behandeling te kunnen bieden is opname noodzakelijk

Bekostiging:

- Per etmaal

Tarief:

- Licht: € 312,84
- Zwaar: € 408,26

Onderbouwing:

- Conform Nza (85% Nza-tarief 2017)
- Licht: conform deelprestatie E
- Zwaar: conform deelprestatie H



Behandeling jeugd-ggz Verblijf zonder overnachting (VZO)

Omschrijving:

Klinisch verblijf met overnachting is niet noodzakelijk, maar voortgezette intensieve psychiatrische behandeling in de instelling wel.

Bekostiging:

- Per etmaal

Tarief:

€ 102,33

Beoogd resultaat:

- Afschalen naar ambulante behandeling
- In voorkomende gevallen verzorgen van de zorgcoördinatie (tenminste als de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin)

Onderbouwing:

- Conform Nza (85% Nza-tarief 2017)





Behandeling jeugd-ggz Consultatie

Omschrijving:

Het op verzoek van andere zorgaanbieders van jeugdhulp adviseren t.a.v.:

- Nadere diagnostiek naar psychiatrische stoornissen
- Behandeling bij reeds vastgestelde psychiatrische stoornissen
- Wel of niet inzetten van medicatie bij behandeling

Declaratie mogelijk bij consultatie aan aanbieders Basis GGZ die participeren in project ADHD of behandelen in de vorm van traject intensief plus

Bekostiging:

- Per kwartier (stuks)
- Cliëntgebonden tijd

Tarief:

€ 36,06

Onderbouwing:

- Conform Behandeling Specialistisch
- Kosten psychiater
- Gemiddelde duur consultatie 15 minuten



Behandeling jeugd-ggz Crisis Behandeling

Omschrijving:

Behandeling voor patiënten met psychiatrische problematiek die hierdoor een gevaar vormen voor zichzelf of de omgeving. Het gaat om nieuwe, niet ingeschreven patiënten die niet onder behandeling zijn van een GGZ instelling.

Bekostiging:

- Per uur
- Cliëntgebonden tijd

Tarief:

€ 85,71

Onderbouwing:

- Conform Behandeling Specialistisch





Behandeling jeugd-ggz Crisis Verblijf

Omschrijving:

Verblijfszorg bedoeld voor een jeugdige die, op grond van psychiatrische problematiek, een gevaar vormt voor zichzelf en de omgeving en waarbij opname voor behandeling noodzakelijk is.

Bekostiging:

- Per uur
- Cliëntgebonden tijd

Tarief:

€ 85,71

Onderbouwing:

- Conform Behandeling Specialistisch



Behandeling jeugd-ggz Beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg

Omschrijving:

- Vergoeding kosten voor beschikbaarheidsfunctie en salaristoelagen voor behandelaar buiten kantooruren

Bekostiging:

- Eenmalig bij
 - Crisisbehandeling
 - Crisisverblijf

Tarief:

€ 601,94

Onderbouwing:

- Conform Nza (85% Nza-tarief 2017)





Vragen?

