

Verslag 2^e Fysieke Overlegtafel Jeugd 2018

Algemene aanwijzing: de gemeenten die deelnemen aan het Netwerk Sociaal Domein Midden-Holland (NSDMH), worden in dit verslag als partij weergegeven via de aanduiding 'de Gemeente'. Voor deelnemers aan de Fysieke Overlegtafel Jeugd: zie presentielijst (bijlage 2 bij verslag).

1. Welkom en mededelingen

Thelma van Petersen opent de vergadering om 09.30 uur. Er volgt een voorstelrondje.

Mededelingen:

Na agendapunt 6 wordt de evaluatie Inkoop toegevoegd aan de agenda en besproken. De agenda wordt daarna vastgesteld.

Terugkoppeling transformatienetwerk (indien nodig)

Ben Eijnsink koppelt terug dat de vergadering de domeinen Jeugd en Wmo heeft gesplitst. In het strategisch overleg Jeugd is begin maart door een aantal ervaringsdeskundigen vanuit het domein Jeugd gesproken over het voorkomen van een opname. Dit naar aanleiding van de documentaire "Alicia" over de ervaringen van een meisje in residentiële zorg. In Transformatie Netwerk is er een vervolgesprek geweest over de arbeidsmarktproblematiek en de mogelijkheid voor een opleidingsinstituut in de regio. Momenteel wordt de behoefte aan bepaalde functies geïnventariseerd middels een enquête van Care2care. Gemiva vraagt bij de andere zorgaanbieders om aandacht voor deze enquête.

Verslag en actielijst FO Jeugd 10 januari 2018

Bij actiepunt 1.6 staat voorstel nieuwe samenstelling FO Jeugd, wijzigen in voorstel nieuwe samenstelling FO Jeugd. Met inbegrip van deze wijziging wordt het verslag goedgekeurd.

Actiepunten

Actie 1.1, "Zorgaanbieders informeren over "kapstok" van alle bijeenkomsten die er waren/zijn. Het overzicht van alle bijeenkomsten die er waren/zijn wordt met het verslag meegestuurd (zie bijlage 3).

Actie 1.2, "Evaluatie / lessen inkoop". Extra agendapunt na agendapunt 7.

Actie 1.3, "Een nieuwe versie van de Deelovereenkomst, ter inzage, op de website van het NSDMH publiceren". Afgedaan.

Actie 1.4, "Evaluatie administratieprotocol". Volgende FO Jeugd (17 oktober 2018)

Actie 1.5, "Livegang Zorgkeuzemodule". Zie agendapunt 3.

Actie 1.6, "Voorstel nieuwe samenstelling FO Jeugd". Zie agendapunt 6.

Zie bijlage 1 van dit verslag voor de openstaande actiepunten.

2. Administratieve procedure Bepalingen Jeugdhulp (zie bijlage)

Marco van der Zwam geeft een toelichting over het administratieve proces rondom de bepalingen Jeugdhulp door gecertificeerde instellingen. Er ligt een nieuw voorstel waarbij de zorgaanbieder de bepaling, samen met de iJW315-berichten, naar de gemeente stuurt. Hiertoe moet de deelovereenkomst aangepast worden.

Vraag zorgaanbieder: is de bepaling die aangeleverd wordt door de zorgaanbieder getoetst bij de privacywetgeving? Antwoord Gemeente: de gemeente volgt het advies van VWS op. Zorgadministratie ontvangt geen andere gegevens dan voorheen.

Actie Gemeente:

- Checken of de extra toets gedaan is op de AVG/antwoord delen met de FO.

Onder voorbehoud van de toets (FO akkoord) vindt de aanpassing van de deelovereenkomst plaats conform voorstel.

3. Stand van zaken zorgkeuzemodule presentatie (zie bijlage)

Marco van der Zwam geeft een presentatie over de zorgkeuzemodule. Zie bijlage onderin dit verslag voor de PowerPoint presentatie. Eind vorig jaar is de Gemeente intern gestart met het ontwikkelen van de zorgkeuzemodule. Tijdens deze FO geeft Leo kort de stand van zaken weer:

- *Waar staan we nu?*
- *Wat is er?*
- *Wat kunnen we nog verwachten?*

Sinds februari 2018 is de zorgkeuzemodule / website live: www.zorgkeuzemiddenholland.nl. Ondanks dat de module openbaar is, is deze in principe ingericht voor de consulenten en verwijzers. Als inwoners met een zorgvraag naar de Gemeente gaan, kunnen zij vervolgens samen met een consulent in de module kijken naar het beschikbare aanbod dat aansluit op de zorgvraag. Zorgaanbieders krijgen een account waarmee zij zelf informatie kunnen beheren op de website. De zorgaanbieders die HbH leveren, hebben al een account. Voor de overige zorgaanbieders maakt de Gemeente de komende weken ook een account per organisatie aan.

Het is belangrijk dat de beschikbaarheid van zorg up-to-date blijft op de website. De Gemeente is nog aan het kijken hoe zij de zorgaanbieders kan helpen bij het actueel houden van de informatie. Klanttevredenheid is nog niet zichtbaar in de zorgkeuzemodule. De Gemeente is nu bezig met de inrichting daarvan.

Vragen / opmerkingen:

- Is er te monitoren hoe vaak de ZKM wordt gebruikt? Antwoord Gemeente: Ja, er is een functionaliteit ingebouwd alleen zijn wij hier op dit moment nog niet actief mee aan de slag. Het opnemen van de beschikbaarheid heeft nu de primaire focus. Voor het einde van het jaar staat er een evaluatie gepland waarbij wij ook naar gebruik gaan kijken.

4. Update Budgetplafonds presentatie (zie bijlage)

Procedure blijft hetzelfde zoals het is. Verduidelijkt wordt dat de zorgbemiddelaar beslist over aanvragen boven budget als de GI verwijzer is. Het administratieprotocol wordt aangepast met deze verduidelijking. Informatie over de vertaling volgt deze week. Zie bijlage onderin dit verslag voor de PowerPoint presentatie. Verder geen vragen.

5. Update Flexibel beschikken / declareren presentatie (zie bijlage)

Vraag aanbieder: gaat het flexibel beschikken/declareren met terugwerkende kracht vanaf 1 januari in? Antwoord Gemeente: de update gaat enkel over de inrichting. Flexibel beschikken/declareren is al mogelijk. Zie bijlage onderin dit verslag voor de PowerPoint presentatie.

Vanuit de zorgadministratie vult Anja Nobel aan dat het essentieel is dat de start en eind datum zorgberichten worden gebruikt. Dit om zicht te houden op het bereiken/uitnutting van de budgetplafonds.

6. Samenstelling FO Jeugd (zie bijlage)

Martin Ket geeft een toelichting bij het voorstel voor de nieuwe samenstelling van de Fysieke Overlegtafel Jeugd. Zie bijlage onderin dit verslag voor het voorstel.

Per ongeluk staat Yulius niet in het lijstje met belangstellenden, terwijl zij zich wel hebben aangemeld in april. De Gemeente werkt dit bij. Geen verdere opmerkingen op het voorstel.

7. Evaluatie Inkoop (zie bijlage)

Martin Ket geeft een presentatie over de evaluatie Inkoop. Zie bijlage onderin dit verslag voor de PowerPoint presentatie. Het doel van de evaluatie is om lessen op te halen voor een volgende inkoop. De aanwezige zorgaanbieders hebben geen vragen naar aanleiding van de presentatie.

De rekenkamer (inkoop Jeugd) is nog bezig met een onderzoek gericht op de rol van de raden in het inkoopproces. Het onderzoeksrapport van de Rekenkamer verschijnt hoogstwaarschijnlijk in juni 2018. Tijdens de volgende FO Jeugd geeft de Gemeente een terugkoppeling. Geen verdere vragen of opmerkingen.

8. Rondvraag

Claudia Karels kaart de coördinatie van 'een gezin een plan' aan. Zorgcoördinatie is een gezamenlijke taak met andere zorgaanbieders uit de regio. In de praktijk lijkt het erop alsof deze taak veelal bij ASVZ terecht komt en andere (kleinere) zorgaanbieders deze rol veel minder pakken. Hierdoor zitten er veel uren in (bijna 1 fte per maand). De uren voor zorgcoördinatie zijn in principe niet declarabel. ASVZ vraagt

daarom aandacht voor een meer evenredige verdeling van de taak en via welke onderlinge afspraken die te bereiken is. ASVZ wil dit punt graag agenderen voor de volgende Fysieke Overlegtafel Jeugd (17 oktober 2018).

9. Sluiting

De volgende Fysieke Overlegtafel staat gepland op woensdag 17 oktober 2018. Zorgaanbieders mogen de Gemeente altijd schriftelijk benaderen. Wachten tot een volgende FO is niet nodig. De voorzitter dankt iedereen voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 11.00 uur.

Bijlage 1

Acties			
Nr	Actie	Streefdatum	Actiehouder
1.4	Evaluatie administratieprotocol	FO oktober 2018	Gemeente
2.1	Checken of de extra toets gedaan is op de AVG/antwoord delen met de FO (Administratieve procedure Bepalingen Jeugdhulp)	FO oktober 2018	Gemeente
2.2	Terugkoppeling onderzoeksrapport Rekenkamer (onderzoek gericht op de rol van de raden in het inkoopproces).	FO oktober 2018	Gemeente

Bijlage 2 Presentielijst Fysieke Overlegtafel Jeugd

Organisatie	Naam
ASVZ	mw. Karels
Enver	dhr. Bentvelsen
Gemiva-SVG	dhr. Eijsink
Groei door Ervaring	mw. Snijder/mw. Voorsluys
Horizon	mw. Bruil
Lelie Zorggroep	mw. Vd Voorde
Stichting Kwintes	mw. Cornelisse
Namens de gemeenten	mw. Van Petersen (voorzitter), gemeente Gouda
	dhr. Ket, gemeente Gouda
	dhr. Van der Zwam, gemeente Bodegraven-Reeuwijk
	mw. Nobel, gemeente Gouda
	mw. Matters, gemeente Gouda (notulist)

Bijlage 3: Kapstok bijeenkomsten

Strategisch Bestuurlijke Tafel

De **strategisch bestuurlijke tafels** richten zich op de (meer) strategische vraagstukken rondom de transformatie in het sociaal domein en gericht met name op afstemming en meningvorming. Bestuurlijke deelname is er vanuit gemeenten en zorgaanbieders. Zij zijn erop gericht om vanuit samenwerking invullingen te geven aan deze uitdaging. Voor de korte termijn is ingestoken op een separate tafel Jeugd en Wmo omdat zij beiden een ander tempo en daarmee ander pad bewandelen. Voor de langere termijn (na 2018) is vanuit de gedachte om te komen tot een ontschot sociaal domein één tafel het uitgangspunt. De tafels vinden .. per jaar plaats en worden geïnitieerd/ getrokken door gemeenten in afstemming met de deelnemers. De tafels hebben geen zelfstandig besluitvormende bevoegdheid.

Voorbeelden van geagendeerde onderwerpen: Transformatie van zorg, Dekkend Zorglandschap, Crisisdienst en crisiszorg, 1Gezin1Plan

Inkooptafel (Jeugd en Wmo)

Inkooptafels zijn periodiek georganiseerde bijeenkomsten geïnitieerd door het NSDMH vanuit haar rol en voortkomend uit de keuze voor Bestuurlijk Aanbesteden in Midden-Holland binnen het Sociaal Domein. Er wordt gewerkt met een vaste groep fysieke gesprekspartners. NSDMH bepaalt met gemeenten de samenstelling van de inkooptafel die verdeeld is over gecontracteerde zorgaanbieders en vrijgevestigden van maatwerkvoorzieningen en diëntorganisaties. De overleggen vinden periodiek plaats en moeten leiden tot (innovatieve) resultaatovereenkomsten. De dialoog gaat over te sluiten/ aan te passen deellovenkomsten, integraliteit en inhoudelijke vernieuwing. Hieromheen is een Digitale Inkooptafel (DO) georganiseerd voor alle hiervoor niet-geselecteerde gesprekspartners (gecontracteerde maatwerk zorgaanbieders). Zij kunnen digitaal participeren. Vanuit het project Inkoop en Contractering 2018 Sociaal Domein kan eventueel gekozen worden voor een meer ontschot inkooptafel waarbij Jeugd en Wmo gezamenlijk opgaan in een inkooptafel. De tafels hebben geen zelfstandig besluitvormende bevoegdheid.

Voorbeelden van geagendeerde onderwerpen: Inkoopkader, aanpassing deellovenkomst, trends gebruik maatwerkvoorzieningen, klanttevredenheid, (product) verantwoording

BOSD

Het **Bestuurlijk Overleg Sociaal Domein (BOSD)** is een gemeentelijk overleg in 2014 ontstaan vanuit het toenmalige Bestuurlijk Overleg Zorg & Samenleving en het anticiperen op de decentralisaties van 2015. Portefeuillehouders Jeugd en Wmo agenderen hier regionale ontwikkelingen op het gebied van sociaal domein (meer specifiek Jeugd en Wmo dus niet Werk & Inkomen) en bereiden, indien van toepassing, lokale besluitvorming voor. Als basis dient de regionale visie Sociaal Domein Midden-Holland 2014-2018 en de uitwerking daarvan in het Regionaal Programma Sociaal Domein 2017. Verder wordt in dit construct de voortgang op taken/ uitvoering van het NSDMH besproken. Frequentie: 11x p.j. Het BOSD is voorbereidend op gemeentelijke besluitvorming.

Voorbeelden van geagendeerde onderwerpen: zie huidige agenda BOSD



memo

aan Fysieke Overlegtafel Jeugd
onderwerp Administratief proces bepalingen jeugdhulp/aanpassing deelovereenkomst
van RDS/Contractmanagementteam JBJR
datum 9 mei 2018

Inleiding:

In overleg met de GI is er met ingang van 2018 één uniform format voor bepalingen jeugdhulp van kracht geworden. Door de verschillende formats die gebruikt werden, en de verschillende wijze waarop deze werden ingevuld waren er onder andere veel vragen/onduidelijkheden over de hulp die ingezet zou moeten worden. Dit leidde tot vertraging in de administratieve afhandeling. Het format sluit nu beter aan op wat de regiogemeenten nodig hebben in de administratieve afhandeling.

Daarnaast was er behoefte, zowel bij de GI als bij gemeenten, aan een eenduidig administratief proces. Ook dit is ontwikkeld en er is inmiddels een voorlopig administratief proces van start gegaan. In deze ontwikkeling is gekeken hoe een procedure tot een zo helder en zo snel mogelijke afhandeling zou kunnen leiden.

Op dit moment is het zo dat in het proces is opgenomen dat de GI de bepaling aan de betreffende zorgaanbieder en gemeente opstuurt. Hierbij ligt een nieuw voorstel voor, waarbij de zorgaanbieder de bepaling, samen met de iJW315-berichten, naar de gemeente stuurt. Hiertoe moet de deelovereenkomst aangepast worden.

Gevraagd besluit aan de Fysieke Overlegtafel:

Akkoord te gaan met de aanpassing van de deelovereenkomst Jeugdhulp, nl. artikel 31, lid 6.

Toelichting:

In de Jeugdwet (art. 3.5) staat dat Gecertificeerde instellingen voor het inzetten van jeugdhulp in overleg dienen te treden met het college. NB. Dit is een verschil met bijvoorbeeld verwijzingen door huisartsen en medisch specialisten.

De afgelopen jaren was er geen eenduidige procedure hoe om te gaan met bepalingen. Sommige GI stuurden de bepalingen standaard naar een gemeente, anderen, af en toe of helemaal niet. Dit leidde tot vertragingen, onduidelijkheden over of zorg gestart kon worden etc.

In overleg met de GI is een nieuw format ontwikkeld dat aansluit bij wat zij zelf al hanteren. In overleg met GI, backoffices en de NSDMH/RDS is een procedure afgesproken die aansluit op de al gemaakte afspraken m.b.t. berichtenverkeer.

In de huidige situatie stuurt de GI hun bepaling naar de jeugdhulpaanbieder, zodat helder is welke vorm van jeugdhulp er nodig is. Daarnaast stuurt ze een bepaling naar de backoffice van de betreffende gemeente ter verwerking van JW, artikel 3.5.

Dit heeft een tweetal nadelen:

- Een GI moet de bepaling tweemaal, naar verschillende partijen verzenden.
- Belangrijker echter: de melding van de aanbieder via het iJW315bericht en de binnenkomst van de bepaling vanuit de GI bij gemeenten lopen niet synchroon. Dit kan leiden tot vertraging

in de afhandeling van het verzoek om toewijzing en daarmee tot latere verzending van het iJW301 (toewijzingsbericht).

Om dit proces soepeler en effectiever te laten verlopen, wordt nu aan de jeugdhulpaanbieders gevraagd of zij voortaan de bepaling jeugdhulp samen met het iJw315 bericht naar de Backoffice van de betreffende gemeente(n) wil sturen. Hiertoe zal het administratieprotocol gewijzigd worden.

Het administratief proces en het format voor de bepaling jeugdhulp zijn goed op elkaar afgestemd en in overeenstemming met de regels in de Regeling Jeugdwet over de verwerking van persoonsgegevens ten behoeve van de bekostiging van de jeugdhulp. Aan de gemeente mogen geen gegevens worden verstrekt over de diagnose. In het format wordt daar niet naar gevraagd.

Het administratief proces sluit ook aan bij de Deelovereenkomst Jeugdhulp (artikel 31 lid 9). Hierin is echter nog niet opgenomen dat de dienstverlener de bepaling van de GI moet meesturen met het bericht Verzoek om toewijzing (iJW315). Dit kan door een aanvulling van artikel 31 (bijv. in lid 6 over verwijzingen).

Hierbij wordt u gevraagd akkoord te gaan met de volgende wijziging in de deelovereenkomst.:

Was:

Artikel 31 DO Jeugdhulp

6. Indien een Dienstverlener een verwijzing tot Jeugdhulp aan een Jeugdige van een Verwijzer ontvangt, doet hij hiervan binnen vijf werkdagen na de datum van de verwijzing een Melding Dienstverlener gebruikt hiervoor het iJw-bericht 'Verzoek om toewijzing' aan Gemeente. Wanneer Gemeente akkoord is, stuurt Gemeente binnen twee weken na Melding het iJw-bericht 'Toewijzing' naar Dienstverlener ter bevestiging dat aan de Jeugdige Jeugdhulp kan worden verleend.

Wordt:

Artikel 31 DO Jeugdhulp

6. Indien een Dienstverlener een verwijzing tot Jeugdhulp aan een Jeugdige van een Verwijzer ontvangt, doet hij hiervan binnen vijf werkdagen na de datum van de verwijzing een Melding Dienstverlener gebruikt hiervoor het iJw-bericht 'Verzoek om toewijzing' aan Gemeente. Wanneer Gemeente akkoord is, stuurt Gemeente binnen twee weken na Melding het iJw-bericht 'Toewijzing' naar Dienstverlener ter bevestiging dat aan de Jeugdige Jeugdhulp kan worden verleend. **In het geval dat de Verwijzer een GI betreft, wordt de bepaling met het iJw-bericht 'Verzoek om toewijzing' door de Dienstverlener meegestuurd aan de Gemeente.**

Regio Midden-Holland



Ruimte en Wonen



**Economie, Onderwijs
en Arbeidsmarkt**



Sociaal Domein



Verkeer en Vervoer



**Natuur, Water en
Recreatie**

Zorgkeuze module – stand van zaken

- Sinds februari is de zorgkeuze module in gebruik: www.zorgkeuzemiddenholland.nl
- Tool voor consulenten en verwijzers om, nadat ondersteuning is geïndiceerd, de geschikte aanbieder te vinden

Zorgkeuze module - vervolg

- Elke zorgaanbieder een account om de eigen informatie te beheren
- Gestart met aanbieders hulp bij het huishouden
- Uitrol accounts overige zorgaanbieders volgt komende weken

Zorgkeuze module - vervolg

- Project geautomatiseerde aanlevering beschikbaarheid inmiddels gestart:
 - Zorgaanbieders ondersteunen bij het actueel houden van de beschikbaarheid van de zorg (zo makkelijk mogelijk)
 - Gefaseerde aanpak
- De eerste voorbereidingen worden getroffen voor de uitwerking van klanttevredenheid in de zorgkeuze module

Regio Midden-Holland

Budgetplafond



Ruimte en Wonen



**Economie, Onderwijs
en Arbeidsmarkt**



Sociaal Domein



Verkeer en Vervoer



**Natuur, Water en
Recreatie**

Laatste ontwikkelingen budgetplafonds

- Zorgtoewijzing is recht op betaling van geleverde zorg.
 - Voorwaarde is dat aanbieder tijdig melding maakt van dreigende overschrijding budgetplafond bij Contractmanagement (zie contract bijlage 2 art. 3.4)
- Bereiken budgetplafond wordt opgenomen in zorgkeuzemodule.
- Voor GI bepaalt zorgbemiddelaar bovenbudgettaire toekenning.

Voor welke diensten geldt dit?

Onder Specialistische GGZ vallen:	Onder Dyslexie vallen
54002-Behandeling specialistisch	54D04-Jeugd GGZ Diagnostiek EED
54003-behandeling hoog-specialistisch	54D02-Jeugd GGZ Behandeling EED
54004-diagnostiek	
54005-verblijf licht	
54006-verblijf zwaar	
54007-Verblijf zonder Overnachting (VZO)	Onder Verblijf (Behandeling) vallen
54C01-Consultatie	43A07-Behandelgroep verblijf
54008-beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg	46A03-Behandelgroep verblijf crisis
54016-Crisis behandeling	43A38-Behandeling verblijf 3 milieuvoorziening
54017-Crisis behandeling bij verblijf	

Communicatie/Borging werking budgetplafonds

- Borging in contract (Bijlage 2 art. 3.4)
 - Meldingsplicht aanbieder
- Vertaling in administratieprotocol

Regio Midden-Holland

Flexibel declareren/beschikken



Ruimte en Wonen



**Economie, Onderwijs
en Arbeidsmarkt**



Sociaal Domein



Verkeer en Vervoer



**Natuur, Water en
Recreatie**

Waarom flexibel beschikken

- Zorglevering die niet geheel overeenkomt met het voor die periode beschikte aantal uren mogelijk maken.

Uitgangspunten voor keuze/aan invulling flexibel declareren/beschikken

- Inhoud van de dienst: aansluiting bij wat nodig is vanuit perspectief cliënt.
- Administratieve component: Helderheid en uniformiteit in afspraken en uitvoering.
- Financiële control: inperken risico op uitval; waarborgen van rechtmatigheid; voldoende voorspelbaarheid t.b.v. controle en prognose;
- Flexibiliteit inzet: Enkel binnen de totale toegewezen zorgomvang mag flexibel worden ingezet.

Wanneer flexibel declareren/beschikken?

- Diensten die het karakter hebben van respijtzorg.
- Diensten die het karakter hebben van ongeplande zorg.
- Diensten die ambulant zijn en bedoeld zijn als ongeplande zorg en/of intensieve zorg (behandeling en begeleiding) aan een doelgroep met een complexe zorgvraag.
- Diensten waar méér vraag naar is gedurende schoolvakanties.
- Diensten van SGGZ-aanbieders omdat voor deze diensten de omvang van de zorg moeilijk op voorhand in te schatten is. Hierbij is afgesproken beschikkingen en toekenningen af te geven op basis van een cliëntprofiel en gemiddelde zorgomvang die een cliënt afneemt.

Voor welke diensten geldt dit

Rubriek	Omschrijving 2018	Eenheid	
Begeleiding en Dagbesteding	45A53/02A05 Begeleiding specialistisch	uur	Inherent aan de dienst
	45X48/02A19 Begeleiding intensief	uur	Inherent aan de dienst
	41A24/07A16 Dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar)	dagdeel	Inherent aan dienst
	41A23/07A15 Dagbesteding ontwikkelgericht	dagdeel	Inherent aan dienst
	42A03/08A03 Vervoer naar dagbesteding (en dagbehandeling)	stuk	Relatie met dagbesteding
	44A09/04A02 Logeeropvang	etmaal	Wisselende inzet / respijt
	44A45/04A08 Logeeropvang intensief	etmaal	Wisselende inzet / respijt
Vervoer	04A04 Logeerverblijf	etmaal	Wisselende inzet / respijt
Behandeling	45A69 Individuele behandeling	uur	I.v.m. schoolvakanties
	45A65 Individuele behandeling - zwaar	uur	I.v.m. schoolvakanties en aard problematiek
Specialistische GGZ	54002 Jeugd-ggz behandeling specialistisch	uur	Inherent aan de dienst
	54003 Jeugd ggz behandeling hoog-specialistisch	uur	Inherent aan de dienst
	54004 Jeugd-ggz diagnostiek	uur	Inherent aan de dienst
	54D04 Jeugd GGZ Diagnostiek EED	uur	I.v.m. schoolvakanties
	54D02 Jeugd GGZ Behandeling EED	uur	I.v.m. schoolvakanties

Borging/communicatie flexibel declareren

- Opnemen in administratieprotocol
 - Overzicht van diensten op productcodeniveau met de mogelijkheid van flexibel declareren / flexibel beschikken.
 - Uitwerking van werkwijze flexibel declareren of flexibel beschikken variant.

Monitoring flexibel declareren

- Monitoring
 - Zorgt flexibiliteit voor een te vroege uitnutting van de totale omvang van de beschikking?
 - Wordt er daadwerkelijk gebruik gemaakt van de geboden flexibiliteit?
 - Vermindert de uitval van declaraties bij flexibel declareren?
 - Zijn er diensten waar toch flexibiliteit noodzakelijk blijkt waarbij nu geen keuze wordt gemaakt voor flexibiliteit?



memo

aan FO Jeugd, Mei 2018

onderwerp Samenstelling FO Jeugd

van M.R. Ket

afdeling RDS, Gouda - namens de gemeenten in Midden-Holland

datum 3 mei 2018

Inleiding: werking van de fysieke tafel

In de basisovereenkomst zijn spelregels opgenomen over de communicatie, overleg en besluitvorming tussen de gemeenten in Midden-Holland en de dienstverleners in de Jeugdhulp. De kern ervan is dat alle partijen in staat zijn om via de 'digitale tafel' bij te dragen via voorstellen en signalen. Deze worden besproken op de fysieke overlegtafel.

De website (digitale overlegtafel)

De basisovereenkomst stelt regels t.a.v. de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de overeenkomsten. Berichten worden via de website bekend gemaakt. Voorstellen en signalen kunnen door elke partijen worden ingebracht en de Gemeente bericht over de voortgang en uitwerking. Alle partijen kunnen dan weer op deze voortgang en uitwerking reageren.

De fysieke overlegtafel

De fysieke overlegtafel is bedoeld om aanbevelingen te doen over de Deelovereenkomsten. Hier worden voorstellen besproken en de fysieke tafel stemt over de voorstellen. De gemeente stelt de samenstelling van de fysieke overlegtafel vast en kan die periodiek wijzigen.

Samenstelling Fysieke Overlegtafel Jeugd (FO jeugd)

De FO jeugd is samengesteld bij de start van het bestuurlijk aanbesteden en heeft in die samenstelling tussen 2015 en 2018 gefunctioneerd. In de FO Jeugd van januari 2018 is besproken dat het logisch is om met het aangaan van hernieuwde diensten 2018 – 2020 ook te kijken naar de samenstelling van de fysieke tafel. De gemeente bepaalt de samenstelling van de fysieke overlegtafel. Met dit memo wordt de concept-indeling gepresenteerd en wordt van de fysieke overlegtafel feedback gevraagd op deze samenstelling. Graag horen we concreet of de samenstelling zo goed is, danwel welke partijen vervangen zouden moeten worden en door wie dan?

In april zijn alle zorgaanbieders Jeugdhulp gevraagd of ze belangstelling hadden deel te nemen aan de Fysieke Overlegtafel Jeugd. Verschillende partijen hebben hierop gereageerd en hun belangstelling kenbaar gemaakt.

Dit waren: Parnassia , Vereniging van Zorgboeren, Driestar Educatief, De Rading, Vakgroep GGZ (Een Stap Voor), Enver, De Viersprong, Leestalent, E.e.n. Zorg, Gemiva, Lelie Zorggroep, Pameijer, Stichting Distinto, William Schrikker Pleegzorg, Fortagroep, Prodeba , Horizon, Yes We Can Clinics, Eleos, Eddee Zorgverlening. De Forensische Zorgspecialisten, Dunya Zorg en Welzijn, Curium, Kwintes, Gezinshuis ValBidam, Gezinshuis Zonnevos, Psychologiepraktijk Den Hollander, Siriz, Humanitas DMH, Larazorg, 's Heeren Loo, RIOzorg, Ad Astra , ASVZ.

Om de vergadering effectief te kunnen voeren is het aantal deelnemers beperkt tot 20. Uit de belangstellenden is er een selectie gemaakt die rekening houdt met de criteria: vertegenwoordiging van de verschillende diensten in het zorglandschap en aandeel in het zorglandschap. Dit leidt tot het volgende voorstel.

Fysieke Parnassia , Vereniging van Zorgboeren, Driestar Educatief, Ad Astra , ASVZ, De Rading,
tafel Vakgroep GGZ (Een Stap Voor), Enver, Gemiva, Lelie Zorggroep, Pameijer, Stichting
 Distinto, William Schrikker Pleegzorg, Fortagroep, Prodeba , Horizon, De Forensische
 Zorgspecialisten, Dunya Zorg en Welzijn, Curium, Kwintes

De andere partijen kunnen uiteraard via de site bijdragen aan voorstellen en signalen en kunnen via de deelnemers aan de Fysieke overlegtafel input leveren over de voorstellen en signalen en hen voeden met informatie t.a.v. de oordeels- en besluitvorming.



Evaluatie Inkoop 2018 - 2020



M. Ket
RDS, Gouda, Mei 2018



Respons weerspiegelt het zorglandschap



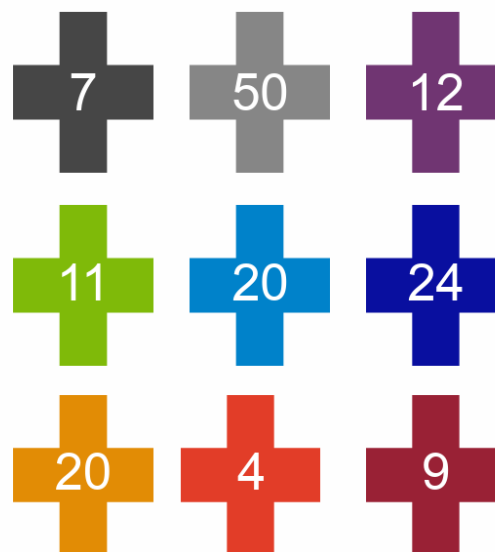
Respondenten (48% respons)

Type contract (in abs.)



■ Jeugdhulp
 ■ Bescherm wonen
 ■ Begeleiding
■ Hulp bij huishouden

Type zorg (in abs.)



■ Hulp bij huishouden
■ Begeleiding en dagbesteding
■ Logeren
■ BGGZ
■ Behandeling JenO
■ Gezinshuis en pleegzorg
■ Specialistische GGZ
■ Dyslexie
■ Beschermd wonen



Gemiddeld is 26% van de totale omzet van de bedrijven afkomstig uit Midden-Holland



Gewenste informatie kunnen vinden op website



83%

Heeft vragen kunnen stellen in de verschillende fasen van het proces



97%

Tevreden met antwoorden



54%

Duidelijkheid moment van besluitvorming gemeente



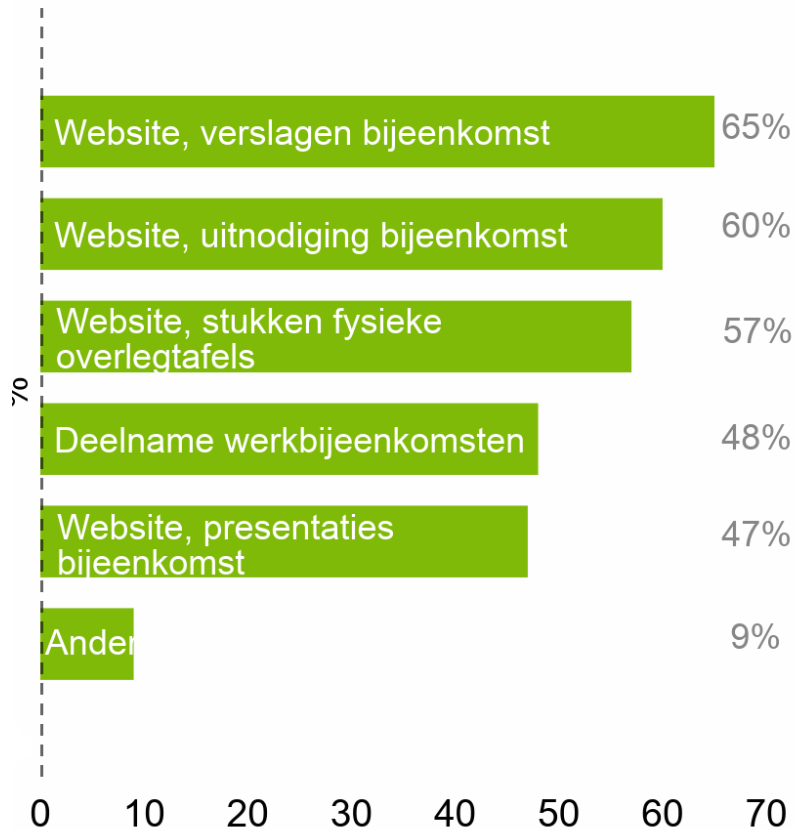
80%

ja nee n.v.t.



Informatie oké, kan altijd beter

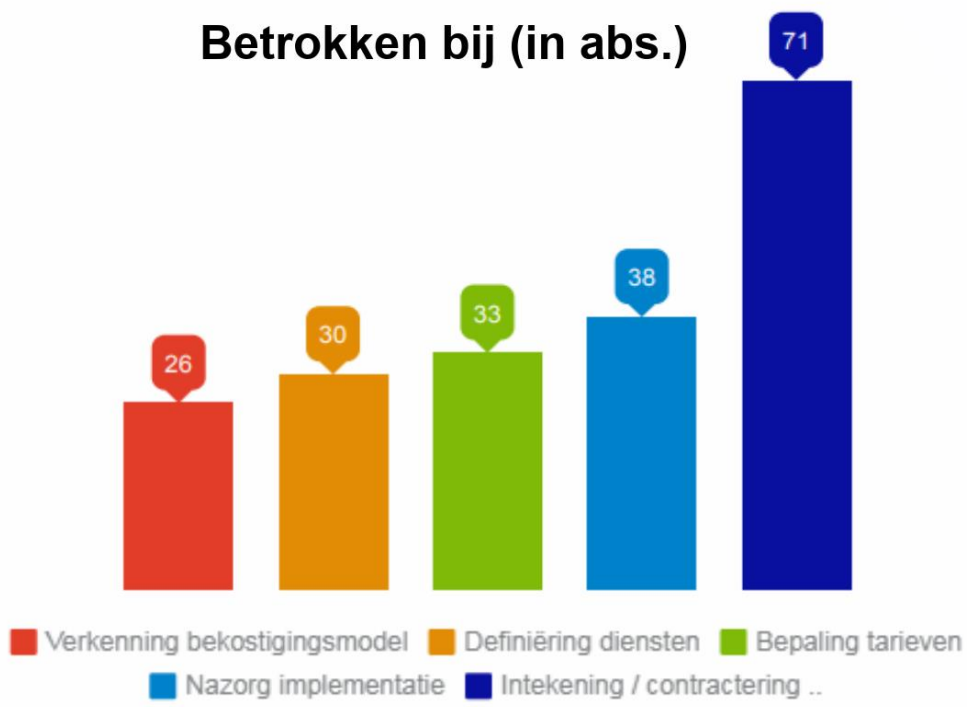
Gebruikte informatiekanalen





Processtappen: Redelijk tevreden Communicatie kan beter

Betrokken bij (in abs.)



Tevredenheid



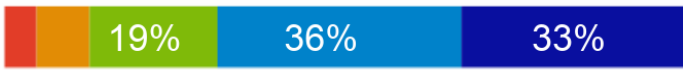
Verkenning bekostigingsmodel



Definiëring diensten



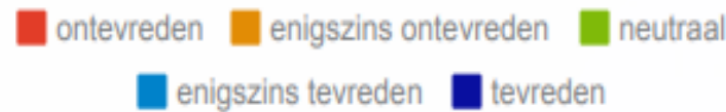
Bepaling tarieven



Intekening/contractering diensten



Nazorg implementatie





Vragen?