



# Memo

**aan** Fysieke Overlegtafel Jeugd  
**dossiernummer**  
**onderwerp** Zorgcoördinatie

**van** het contractmanagementteam J&O Midden-Holland  
**datum** 30 september 2020

## memo

### Inleiding

Op 17 oktober 2018 is aan de fysieke overlegtafel jeugd het gesprek gevoerd over de evenredige verdeling van de zorgcoördinatie onder de zorgaanbieders. Aanleiding was het signaal van een aanbieder die sterk de indruk had onevenredig vaak de zorgcoördinatie op te pakken. De aanbieder gaf aan dat dit leidt tot een extra niet-declarable inzet. De deellovereenkomst bood ruimte voor bekostiging van buitengewone inzet voor zorgcoördinatie, maar daar waren nog geen concrete afspraken over de uitvoering van de bepaling gemaakt.

Algemene conclusie tijdens de fysieke overlegtafel was dat zorgcoördinatie sinds 2018 valt onder te declareren dienstverlening, waardoor aparte bekostiging niet meer nodig is. Sinds de nieuwe inkoop vanaf 2018 zijn uren die worden besteed aan het systeem declarabel. Tot het 'systeem' van de Jeugdige behoren alle direct bij de Jeugdige betrokken familieleden, vrienden, docenten en onafhankelijke professionals die direct contact hebben met de Jeugdige zoals (maar niet beperkt tot, de huisarts en de schoolarts).

Deze conclusie vereist wel een wijziging van de deellovereenkomst jeugdhulp. Op 9 april 2019 is daarom de concepttekst voor wijziging besproken met de GGD, enkele aanbieders en gemeenten en zijn er geen voorstellen tot aanpassing geweest. Het voorstel is vervolgens door ambtelijke ondercapaciteit stil komen te liggen. Het zal alsnog worden doorgeleid naar de RDS voor besluitvorming op de fysieke overlegtafel van 14 oktober 2020.

Op 3 oktober 2019 is de evenredige verdeling ook geagendeerd bij een regionale bijeenkomst met zorgaanbieders en gemeentes waarbij de belangrijkste conclusie was dat verantwoordelijkheid voor evenredige verdeling bij de aanbieders zelf ligt.

### Voorstel:

- Aan de Fysieke Overlegtafel voor te leggen om de deellovereenkomst jeugdhulp aan te passen (zien hieronder).

Oude tekst bijlage 2

#### Artikel 2 Zorgcoördinatie

Zorgcoördinatie is onderdeel van de reguliere dienstverlening van de Dienstverlener.

Als voor de Zorgcoördinatie een buitengewone inzet noodzakelijk blijkt kan Gemeente voor deze extra inzet een redelijke vergoeding toekennen. Deze wordt op voorhand afgesproken met de Gemeente en opgenomen in bijlage 2a Diensten en tarieven.

Deze vergoeding wordt alleen toegekend als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- het is inhoudelijke redenen wenselijk is om de Zorgcoördinatie te beleggen bij een dienstverlener die Jeugdhulp als maatwerkvoorziening verleent;
- de inzet voor Zorgcoördinatie staat niet in verhouding tot de zorg die wordt verleend aan het betreffende gezin;
- de bij het gezin betrokken dienstverleners hebben gezamenlijk en met het betreffende gezin overeenstemming bereikt over het beleggen van de Zorgcoördinatie bij Dienstverlener; of, als geen overeenstemming is bereikt, het Sociaal Team heeft bepaald dat een intensieve vorm van Zorgcoördinatie noodzakelijk is en dat deze wordt belegd bij Dienstverlener;
- Dienstverlener heeft de werkwijze '1 Gezin 1 Plan' intern geïmplementeerd (dat wil zeggen: werkt volgens het werkproces '1 Gezin 1 Plan', heeft een aandachtfunctionaris aangesteld en hanteert een scholingsplan '1 Gezin 1 Plan'.);
- de voor de Zorgcoördinatie in te zetten medewerker is geschoold in zowel het werken volgens '1 Gezin 1 Plan' als in het voorzitten van een '1 Gezin 1 Plan'-bijeenkomst.

Nieuwe tekst bijlage 2

#### Artikel 2 Zorgregie

- Zorgregie volgens de definitie van de richtlijn 1 gezin 1 plan ([www.1gezin1plan.nu](http://www.1gezin1plan.nu)) is onderdeel van de reguliere dienstverlening van de Dienstverlener.
- Onder Zorgregie wordt verstaan het toezien op de totstandkoming en de naleving van afspraken omtrent interventies om de gestelde doelen van de klant(en) en zijn/haar huishouden (of gezin) in het kader van 1 gezin 1 plan te behalen.
- Elke dienstverlener heeft de werkwijze '1 Gezin 1 Plan' intern geïmplementeerd (dat wil zeggen: werkt volgens de richtlijn '1 Gezin 1 Plan', heeft een aandachtfunctionaris aangesteld en hanteert een scholingsplan '1 Gezin 1 Plan').
- De Zorgcoördinator die uitvoering geeft aan een multidisciplinair 1 gezin 1 plan is geschoold in zowel het werken volgens '1 Gezin 1 Plan' als in het voorzitten van een '1 Gezin 1 Plan'-bijeenkomst.
- Indien een buitengewone inzet noodzakelijk blijkt kan de Gemeente voor deze extra inzet extra uren toekennen.

#### Argumenten

De aanpassing van de deelopovereenkomsten ligt in lijn met de bedoeling rondom declareren door zorgaanbieders. Ook zonder aanpassing van de deelopovereenkomst kunnen de zorgaanbieders zorgcoördinatie declareren (mits de beschikking dat toelaat).

#### Kanttekeningen

Mogelijk dat de aanpassing leidt tot een toename van de uitgaven voor de gemeentes. Naar verwachting zal het een beperkte stijging zijn. Het niet toestaan van declareren voor zorgcoördinatie zal tot nadelig effect hebben dat de kwaliteit ervan achterblijft, wat de effectiviteit van de jeugdhulp kan schaden.

#### Tijdspad

- Contractmanagementteam J&O: 20 juli 2020
- Afstemmingsoverleg Jeugd: 1 september 2020
- BOSD/Afdelingshoofdenoverleg: alleen ter info (???)
- Fysieke Overlegtafel 14 oktober 2020

## Oude tekst bijlage 2

### Artikel 2 Zorgcoördinatie

Zorgcoördinatie is onderdeel van de reguliere dienstverlening van de Dienstverlener.

Als voor de Zorgcoördinatie een buitengewone inzet noodzakelijk blijkt kan Gemeente voor deze extra inzet een redelijke vergoeding toekennen. Deze wordt op voorhand afgesproken met de Gemeente en opgenomen in bijlage 2a Diensten en tarieven.

Deze vergoeding wordt alleen toegekend als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- het is inhoudelijke redenen wenselijk is om de Zorgcoördinatie te beleggen bij een dienstverlener die Jeugdhulp als maatwerkvoorziening verleent;
- de inzet voor Zorgcoördinatie staat niet in verhouding tot de zorg die wordt verleend aan het betreffende gezin;
- de bij het gezin betrokken dienstverleners hebben gezamenlijk en met het betreffende gezin overeenstemming bereikt over het beleggen van de Zorgcoördinatie bij Dienstverlener; of, als geen overeenstemming is bereikt, het Sociaal Team heeft bepaald dat een intensieve vorm van Zorgcoördinatie noodzakelijk is en dat deze wordt belegd bij Dienstverlener;
- Dienstverlener heeft de werkwijze '1 Gezin 1 Plan' intern geïmplementeerd (dat wil zeggen: werkt volgens het werkproces '1 Gezin 1 Plan', heeft een aandachtfunctionaris aangesteld en hanteert een scholingsplan '1 Gezin 1 Plan'.);
- de voor de Zorgcoördinatie in te zetten medewerker is geschoold in zowel het werken volgens '1 Gezin 1 Plan' als in het voorzitten van een '1 Gezin 1 Plan'-bijeenkomst.

## Nieuwe tekst bijlage 2

### Artikel 2 Zorgregie

- Zorgregie volgens de definitie van de richtlijn 1 gezin 1 plan ([www.1gezin1plan.nu](http://www.1gezin1plan.nu)) is onderdeel van de reguliere dienstverlening van de Dienstverlener.
- Onder Zorgregie wordt verstaan het toezien op de totstandkoming en de naleving van afspraken omtrent interventies om de gestelde doelen van de klant(en) en zijn/haar huishouden (of gezin) in het kader van 1 gezin 1 plan te behalen.
- Elke dienstverlener heeft de werkwijze '1 Gezin 1 Plan' intern geïmplementeerd (dat wil zeggen: werkt volgens de richtlijn '1 Gezin 1 Plan', heeft een aandachtfunctionaris aangesteld en hanteert een scholingsplan '1 Gezin 1 Plan').
- De Zorgcoördinator die uitvoering geeft aan een multidisciplinair 1 gezin 1 plan is geschoold in zowel het werken volgens '1 Gezin 1 Plan' als in het voorzitten van een '1 Gezin 1 Plan'-bijeenkomst.
- Indien een buitengewone inzet noodzakelijk blijkt kan de Gemeente voor deze extra inzet extra uren toekennen.