

Notulen vierde marktverkenning Behandeling

Datum: 27 augustus 2019
Locatie: Gemeente Zevenaar
Aanwezigen: Family Support, Driestroom, 's Heerenloo, Siza, KJRA, Autimaat, GGnet, Raadhuis, Kind & Meer, Parnassia, Lindenhout, Pluryn, Jeugd GGZ, Rigtering, Praktijk Relou, Pro Persona, Zozijn, gemeente Arnhem, gemeente Rheden, gemeente Wageningen.

1 Welkom

Martin heet iedereen welkom bij de vierde marktverkenning behandeling. De producten van jeugdhulp zijn gecombineerd met Jeugd GGZ en dagbehandeling. Dat heeft geresulteerd in één productomschrijving voor de verschillende vormen.

's Heerenloo: ik ben niet bij het voortraject betrokken geweest, maar bij de inkooptafel Verblijf is op een aantal vlakken een combinatie van ambulante en verblijf nodig. Bij de transformatie hoort een afbouw van verblijf. De samenhang tussen deze zorgvormen is van belang voor aanbieders.

Antwoord: Wij kopen de verschillende zorgvormen gezamenlijk in. Hierbij wordt de samenhang besproken. Dit punt zal ook besproken worden bij de transformatietafels.

2 Behandeling

De verschillende partijen worden bedankt voor de inbreng tijdens het de marktverkenningen en overige werkgroepen. Aan het einde van de bijeenkomst ligt er daarom een klein presentje.

3 Waarom over naar een nieuwe productindeling

Dit wordt toegelicht aan de hand van de dia's.

Praktijk Relou: Opleidingsniveau is gekoppeld aan wat minimaal nodig is bij de aanbieder.

Zozijn: Waarom staat Lvb er niet tussen?

Antwoord: Dit valt onder de producten van J&O.

's Heerenloo: waarom wordt dyslexie continu apart benoemd? Als product en ook qua diagnostiek? Het moet geen aparte lijn zijn.

Antwoord: In het document zorgvorm specifieke eisen wordt aangegeven waarom er voor dyslexie een aparte lijn geldt.

4 De gezamenlijke uitdaging

Lindenhout: zijn de duur en volume knoppen om aan te draaien? Het kan juist ook positief zijn dat de inzet wordt vergroot. Ook gezien de transformatie bij verblijf.

Antwoord: In de monitoring zal dit meegenomen worden.

Praktijk Relou: Wie krijgt straks de vrijheid om aan de knoppen te draaien? Ligt dit bij de zorgaanbieders of de toegang/wijkteams?

Antwoord: We houden ons aan het standaard administratieprotocol. En daarnaast komen er een minimaal aantal aanvullende afspraken waarbij het initiatief bij de gemeente ligt (buiten het berichtenverkeer om) om afstemming te zoeken.

's Heerenloo: Er zijn nu rondom de toegang wat bewegingen gaande. Een aantal doelstelling rondom inkoop kijken of dit voldoet aan de doelstellingen vanuit de wijkteam. De samenhang is wel van belang om aan te brengen. De toegang is een belangrijke schakel.

Antwoord: De gemeente Arnhem reageert op deze vraag. Er zijn overschrijdingen en daarbij wordt ook gekeken naar de rol en inzet van de wijkteams.

5 Nieuwe producten

Kind & Meer: gaat de productindeling niet heel veel discussie opleveren?

Antwoord: Nee we verwachten dat dit niet het geval zal zijn. Bij inschrijving geeft de aanbieder aan welke keuzes ze maakt binnen de producten. **Maar dan krijg je de discussie dat het valt onder B, maar de zorgaanbieder denkt dat het C is. Deze discussie heb je nu niet.**

In de productomschrijving moet duidelijk worden welk product ingezet gaat worden. En dan nog zal er mogelijk discussie komen.

KJRA: Schat je eerst in welke behandelzwaarte komt?

Antwoord: Traject wordt geheel geleverd. Dit komt terug bij de productomschrijvingen.

Karakter: Iemand komt binnen op C. Traumatherapie, na 9 maanden is het klaar. Binnen de samenwerking gaan we door naar B.

Antwoord: Bij lagere vorm van zorg kan je de cliënt overhevelen naar behandeling B als je dit zelf ook levert of als je de samenwerking met een andere partij bent aangegaan. Binnen de J&O-systematiek wordt zowel A, B en C ingezet binnen een traject van een jeugdige. In categorie B, C en D kun je ook HBO inzetten omdat het een mix tarief is (is niet anders dan nu bij s-ggz en b-ggz).

Lindenhout: J&O gaat dat structureel B worden?

Antwoord: Nee dat is niet het geval. J&O kan zowel A, B als C inzetten.

Praktijk Relou: Wat als je GGZ en J&O levert?

Antwoord: Bij inschrijving bepaal je of je gaat voor de J&O-systematiek (A, B en) of dat je nog wil werken onder de ggz-productcodes (B en C). Dat is met de nieuwe indeling geen probleem.

Jeugd GGZ: Klopt het dat er behandeling A, B, C, D is en dat behandeling D een apart product is waarbij geen afschaling mogelijk is.

Antwoord: Dit klopt in producttechnische zin. Een aanbieder met een crisisdienstfunctie levert op behandeling D. Echter kun zij natuurlijk ook afschalen of jeugdigen overdragen aan een andere aanbieder die bv. A of B levert!

Karakter: behandeling D daar ook wat opnemen om af te schalen? En de samenwerking aan te gaan?

Antwoord: Deze opmerking nemen we mee

Pro Persona: zit de brandweerfunctie verwerkt in het uurtarief? Is het de bedoeling dat de lumpsum financiering verdwijnt?

Antwoord: Ja dit is verwerkt in het tarief van behandeling D.

Kind en meer: wij combineren B en C om te komen tot een behandeling? Maar maken andere leveranciers alleen gebruik van behandeling C? Waarom zouden wij dan de combinatie inzetten? Het is gek dat de HBO er bij de ene organisatie niet hetzelfde ontvangt.

Antwoord: We gaan nog nader kijken of de J&O-systematiek qua tarieven voldoende is gewaarborgd.

's Heerenloo: in kleinere groepen is gekeken naar productomschrijvingen. Je moet het product niet koppelen aan opleidingsniveau?

Antwoord: Het klopt dat alle partijen hebben meegedacht aan de producten. Het proces heeft tijd nodig. En dit een eerste stap richting integratie. Beide producten kunnen ingezet worden. We zitten in het midden van de transformatie waarbij we toe willen naar inzet op opleidingsniveau.

KJRA: Wij zijn in verwarring geraakt. Wat ik hoor vanuit de laatste marktverkenning is een zorgwaarte. We hebben een kind ingeschaald op basis van C, maar kan ik dan ook iedereen declareren op C, want er is ook discussie over. Moeten we ook niet declareren naar wat geleverd is.

Antwoord: Dat is correct. Ik zie zorgwaarte C, daarvoor heb ik de volgende functies. En vervolgens ga ik naar B over. Beide werkwijzen zitten in deze producten. We willen uiteindelijk toe naar declaratie van hetgeen is geleverd en nodig is.

GGnet: medicijncontrole kan onder consultatieproducten, maar waarin zit dan de verpleegkundig specialist?

Antwoord: Dit kan onder consultatie geboekt worden. We gaan nog kijken naar de functie van verpleegkundig specialist.

Gezien de tijd vraagt Martin om de opmerkingen of vragen over de zorgvormspecifieke eisen en productomschrijvingen te mailen. Vanuit de vorige marktverkenning hebben aanbieders aangeboden input te leveren.

6 Tarieven behandeling

De tarieven van behandeling worden door Sybe Bijleveld gepresenteerd en gedeeld. Deze kunnen nog wijzigen.

KJRA: Nazorg is een consultatieproduct. Klopt het dat je meer betaald krijgt voor consultatie dan voor een therapiesessie?

Antwoord: Nazorg kan maximaal 4 uur worden ingezet. De tarieven zijn gebaseerd op opleidingsniveau en liggen daardoor hoger dan de behandelproducten.

Jeugd GGZ: Standaard indexering is hierin meegenomen. 2 % indexering. cao's verschillende stijgingen. Verzoek om de indexering aan te passen.

Antwoord: Indexering is meegenomen zoals aangegeven. Wijziging is niet aan de orde.

Praktijk Relou: Worden de verdelingen gecontroleerd?

Antwoord: Ja dit is als eis opgenomen bij de productcodes voor de j-ggz

Lindhout: hoe zit het met indirect / directe tijd bij groepsbehandeling.

Antwoord: In het uurtarief is de indirecte tijd opgenomen.

Raadthuis: Hoe zit het met groepsbehandeling voor specifiek 2 of 3 uur.

Antwoord: Als je behandeling hebt met daarbij ook groepsbehandeling dan kun je dit inzetten op individueel niveau op het behandelproduct B of C en deel je de tijd onder de groep. Dit gebeurt nu ook.

Jeugd GGZ: de bevroering van de overhead. Duurt dat 3, 5 of 10 jaar lang.

Antwoord: Deze bevroering blijft voor nu een tijd bevroren. De periode is nog niet bekend.

Praktijk Relou: het verhaal is anders dan de papieren werkelijkheid.

Antwoord: We zullen de stukken nogmaals lezen en daar waar mogelijk aanpassen.

Karakter: Kunnen wij per e-mail reageren op de tarieven en de stukken die aangeleverd zijn?

Antwoord: Ja dit is mogelijk.

7 Inkoopproces

KJRA – Zijn er bij de eerste procedure een maximaal aantal aanbieders?

Antwoord: Nee dat is niet het geval.

Wijkteams aanbesteden is dat nog aan de orde?

Antwoord: Dit is aan de gemeenten.

Karakter: er wordt gestuurd op samenwerking. Hoe gaan jullie dit controleren? Kan dit in een vroeg stadium bekend zijn?

Antwoord: Ja samenwerking is van belang. Dit dient aangegeven te worden in de eigen verklaring. Ook komt dit in de verificatiegesprekken aan de orde en bij contractering met de contractgesprekken of tussentijdse controle.

Kind & meer: hoe ga je de samenwerking controleren? Per aanbieder of moet de andere aanbieder ook de naam noemen?

Antwoord: De naam van de samenwerking zal ook benoemd moeten worden. Dit is mogelijk in de Eigen Verklaring.

Tot midden september mogen opmerkingen doorgegeven worden aan Martin en is het mogelijk om met Martin nog individuele gesprekken te voeren.