

Delen van gegevens bij een behandeltraject

In de inkoopvoorwaarden is informatie opgenomen welke gegevens wel of niet met elkaar (gemeenten en aanbieders) gedeeld mogen worden. In de praktijk leverde dit veel vragen, ruis en discussie op. Dit document geeft richting aan de dialoog tussen professionals (lokale toegang en behandelaar).

Algemeen:

De grondslag voor het delen van (persoons)gegevens is gelegen in de wettelijke taak van gemeenten op basis van de Wmo of Jeugdwet. Het gaat hier om gegevens die relevant zijn voor de toeleiding naar, advisering over en bepalen van of het inzetten van een voorziening. 'Relevant' betekent alleen die informatie die de andere partij nodig heeft om zijn taken te kunnen uitvoeren. In de praktijk moet hierbij continu rekening gehouden worden met algemene uitgangspunten van 'proportionaliteit, subsidiariteit en doelmatigheid'. In het kader van monitoring door gemeenten, wordt aangegeven de volgende relevante informatie met opdrachtgever te delen: procesvragen, duur en volume.

Per fase:

Nr.	Stappen	Acties van de aanbieder	Acties van de lokale toegang	Delen van gegevens? Nee/Ja*	*zo ja, wat?	Welk bericht
0	Keukentafel		Gesprek met jeugdige en/of ouder over de hulpvraag van de jeugdige, doelen en meest passende aanbieder			
1	Afstemming	Afstemming met lokale toegang op initiatief van lokale toegang. Beoordeling van de aanmeldvraag en is er wel of geen sprake van wachttijd	Afstemming met aanbieder over de hulpvraag, wachttijd en eventueel opties voor een andere aanbieder. Met toestemming van de jeugdige en/of ouder.	Ja	Lokale toegang geeft een beschrijving van de situatie en de hulpvraag van de jeugdige.	

2	Screening/triage	Check of hulpvraag van de jeugdige passend is, het bepalen van het wel of niet aannemen van de hulpvraag en het toepassen van uitgangspunten (eis 7 zorgvorm Behandeling). Bepaling van wachttijd en eventueel andere opties van aanbieders (i.v.m. keuzevrijheid)				
3	Contact	Afstemming met lokale toegang over de hulpvraag, het aantal uren en duur van het traject (mail of telefonisch).		Ja	Aanbieder deelt informatie over hulpvraag, duur, volume en welke inzet (product) wordt ingezet op de hulpvraag.	
4	Toewijzing door gemeente		Afgeven van een indicatie voor product(en), duur en volume	Nee		301/305
5	Startgesprek (ook wel intakegesprek genaamd bij aanbieders)	Gesprek tussen aanbieder en jeugdige en/of ouder(s) om te komen tot een behandelplan of dat client eventueel over kan naar een andere aanbieder. Afstemming met lokale toegang over besproken doelen		Ja, bij wijziging in volume, product of duur	De duur, het product of volume is gewijzigd t.o.v. screening/triage	301 en/of 305
6	Behandeltraject	Bijhouden voortgang behandeling		Ja, bij wijziging in volume, product of duur	Als volume, product of duur wijzigen op basis van bijstelling van de doelen in het behandelplan dan vindt er afstemming plaats met de betrokken consulent of wijkcoach.	
7	Evaluatie	De uitkomsten van de evaluatie worden gedeeld met betrokken consulent of wijkcoach als jeugdige en/of ouder(s) daarvoor toestemming hebben verleend. Het heeft de voorkeur dat aanbieders betrokken consulent		Ja	Aanbieder verschaft inzicht aan de betrokken consulent of wijkcoach, deelt een actuele stand van zaken rondom de hulpvraag en geeft aan wat er dan nog voor nodig is voor het vervolg van behandeltraject (bv. Duur, product en volume).	301/305

		<p>of wijkcoach uitnodigen om aan te sluiten bij het gesprek.</p> <p>Er is in ieder geval afstemming* met betrokken consulent of wijkcoach of de hulpvraag nog passend is bij de aanbieder (afschaling).</p> <p>Afronding of vervolg van het traject.</p>			<p>Bij een verlenging: Aanbieder deelt mee dat er sprake is van een nieuwe situatie en een aangepaste hulpvraag van de jeugdige en het clientsysteem, met als gevolg van een wijziging in duur, product of volume van het traject. De verstrekte gegevens moeten relevant zijn om te bepalen of een voorziening moet worden ingezet.</p>	
8	Afronding van het behandeltraject			Nee		307

*is er sprake van een onveilige situatie voor het kind (bv. complexe echtscheiding, seksuele intimidatie, huiselijk geweld, kindermishandeling of principiële gronden) dan i.p.v. doelen de ernst van de situatie beschrijven. De professional met medisch beroepsgeheim kan zonder toestemming spreken als er sprake is van een conflict van plichten (kort gezegd: acuut gevaar dat enkel voorkomen kan worden door anderen hierover te informeren) of op basis een wettelijke grondslag, zoals bijvoorbeeld bij huiselijk geweld en/of kindermishandeling. Dit laatste kan zich voordoen als gevolg van een complexe echtscheidings situatie, maar een complexe echtscheiding alleen is niet voldoende. Hetzelfde geldt voor 'principiële gronden' en behandeling binnen de Wvvgz.