



Verslag tweede overlegtafel
Datum 30 mei 2017
Tijd: 10.30-12.30
Locatie Stadhuis Raadzaal

Aanwezigen:

| | |
|-------------------|-----------------------------|
| Marieke Meijer | Karakter |
| Marije van Kleef | 's Heerenloo |
| Monika de Jong | Auti-start |
| Harry Nieuwvaar | Intermetzo |
| Ruud Brinkman | Jarabee |
| Willem van Bee k | JBOV |
| Annemiek de Wolf | Leger des Heils |
| Rianda Krol | Pactum |
| Gerard Gerbranda | Eleos GGZ |
| Jan Schoorlemmer | Dimence |
| Thea Reuvekamp | Cognito Praktijk |
| Jacolien Lokhorst | Prokino |
| Miranda de Haan | Vitree |
| Gery Molenveld | Berkel-B |
| Marianne Berton | Trias |
| Gebbo Wagenaar | Accare |
| Marcel Hesselink | Ambiq |
| Dick van der Vegt | De Ruimte |
| Marijn Drost | Stichting Philadelphia Zorg |
| Merijn van Gorkum | At.groep Zorg |
| Dennis Smit | Therapeutisch Centrum GGZ |
| Jan Lems | Vitree |
| Marlinde Verhaar | Driestar Educatief |

Welkom en opening

Mededelingen:

1. Het verzoek aan de 25 ingelote deelnemers om plaats te nemen in het middengedeelte, de overige aanbieders zijn van harte welkom maar worden verzocht in het publieke gedeelte plaats te nemen. Men mag wel van contact persoon wisselen in de volgende ronde. Iedereen stelt zich in het kort voor.
2. De notulen van de vorige vergadering zijn per abuis niet als agendapunt opgenomen, mochten er nog punten missen of aanvullingen zijn, dan dit graag doorgeven via mail (inkoop2018@bvoijsselland.nl).
3. Het streven is om voor de zomer nog een brede bijeenkomst te organiseren voor alle geïnteresseerden, met als speciaal thema hoofd- en onderaannemerschap.
4. Status documenten: het gaat nog steeds om concept documenten, uw wijzigingen, aanvullingen, opmerkingen kunnen nog steeds meegenomen worden. Alle vragen in de NVI worden nog beantwoord, dit zal in de komende weken worden opgepakt. Het streven is om tijdens de derde overlegtafel (27 juni 2017) de documenten zoveel mogelijk gereed/definitief hebben. Ook de

conceptovereenkomst zal opnieuw op de website worden geplaatst. De conceptovereenkomst wordt in twee documenten op de website geplaatst, één met daarin de wijzigingen zichtbaar en de andere met de wijzigingen overgenomen.

5. Vragen NVI worden in de presentatie zoveel mogelijk beantwoord. De besproken antwoorden tijdens deze bijeenkomst komen zowel terug in de notulen als in de NVI, of zal leiden tot aanpassing van het protocol.

Administratieprotocol (zie bijlage)

Aan de hand van een presentatie legt Jeroen het e.e.a. in het kort uit. Aan de hand van pilots wordt het e.e.a. in gang gezet na de zomer.

Vragen met betrekking tot presentatie:

- Wat betekent TTP? Third Trusted Party; Wordt ingesteld vanwege privacy, omtrent gegevensverzameling.
- Welke last brengt dit qua administratie voor de zorgaanbieder met zich mee? Wordt op dit moment onderzocht door de werkgroep en het streven is om de lasten zoveel mogelijk te beperken voor zowel aanbieder als toegang.

Vragen vanuit de NVI:

- Start en stopdatum; behoeft meer toelichting. Klopt het dat je als zorgaanbieder een financieel nadeel hebt als je een traject op de 16^e van de maand start en/of beëindigt op de 14^e van de maand. Dit klopt inderdaad. Dit gaat om maandfacturering en daarbij heb je als zorgaanbieder soms voordeel en soms een nadeel. Crisiszorg wordt niet per maand betaald.
- Topsegment, moet er zowel een geldige verwijzing als een gezinsplan ingediend worden voordat de toewijzing geaccordeerd wordt? Mag dit wel? Geldige verwijzing is toch voldoende?
- Er wordt gesproken over een gezinsplan en een behandelplan, is dit gelijk of moet dit echt apart gedaan worden. Dit onderdeel moet nog heel goed doorgesproken worden met de toegangen, zijn we als gemeenten ook nog niet uit. Of het juridisch mag, moet nog goed uitgezocht worden. Het is wenselijk om de toegang meer te betrekken bij de casussen waar meervoudige problematiek speelt.
- De tijd tussen aanmelding vanuit GI of huisarts en de start van de zorg evenals de facturatie kan problemen opleveren. Berichtenverkeer zou juist moeten zorgen dat dit sneller gaat, voorstel vanuit de werkgroep is maximaal 5 dagen te hanteren. Dit ligt nu voor bij de gemeenten voor een reactie. Deze 5 dagen is behapbaar en ideaal. Dit is vice versa, maar punt van aandacht is wel dat de handtekening van ouders soms lang op zich laat wachten. Kan gemeente of aanbieder hier iets in betekenen?
- Garantietermijn: is bij afsluiting van het traject de garantietermijn eenmalig? Hier kan nog geen antwoord opgegeven worden en wordt meegenomen. We gaan een leerproces met elkaar aan en mocht blijken dat een vorm niet werkbaar is, wordt er met elkaar overlegd of er iets aangepast moet worden.
- Wat is de definitie van Garantietermijn? Men vindt dit geen passende term voor de jeugdzorg. Als er een andere naam voor is, hoort men dat graag. Trias: vanuit de trajectfinanciering sluit je een traject af in gesprek tussen cliënt, aanbieder en verwijzer. Vanuit het Topsegment komen gezinnen toch vaker terug, goed kijken met welke vraag men vervolgens weer terugkomt. Het kan voorkomen dat het traject is afgesloten omdat de doelstelling is behaald, maar vervolgens komt de behandelde cliënt met een nieuwe vraag van andere orde, dit wordt gezien als een nieuw traject. Tactus: in de verslavingszorg heb je het veelal over terugval, dit kan vele oorzaken hebben. Doelstelling kan bereikt zijn, maar mensen kunnen een terugval krijgen door andere problematiek die zich voor gaat doen. Bij terugval wisselen van aanbieder in verband met nabehandeling.

- Topsegment: hieronder valt de zware zorg, echter zijn niet alle zorgmomenten heel intensief, maar bestaan er binnen het traject ook minder intensieve momenten. Heeft te maken met de levensfase. Moet je met dit soort casussen ook niet van hoofdaannemer kunnen wisselen? Dit wordt meegenomen bij de behandeling van het Topsegment en in de themabijeenkomst rondom hoofd- en onderaannemerschap. Nu vooral het middensegment bespreken.
- Onderaannemerschap, is een constructie die ingezet kan worden op het moment dat de hoofdaannemer de zorg niet kan bieden. Dit onderwerp wordt geparkeerd voor de bijeenkomst die nog georganiseerd gaat worden over hoofd- en onderaannemerschap.
- Betaling Topsegment op basis van gemiddelde maandprijzen? Dit is niet de bedoeling. Voorstel is om voor het middensegment wel met gemiddelde tarieven te komen en het Topsegment vooralsnog het komende jaar te financieren op basis van PxQ. Dit voorstel moet nog besproken worden met de gemeenten en er moet nog gekeken worden of het allemaal haalbaar is, ook administratief.
- Dyslexie valt in het midden- en topsegment volgens aanbieders. Het tarief voor dyslexie is te laag geven de dyslexie aanbieders aan. Wordt een onderbouwd voorstel toegestuurd naar de werkgroep.
- Afbouw DBC's; hierbij worden de landelijke richtlijnen gevolgd. Harde afsluiting van de DBC's, alle OHW moet afgesloten en gefactureerd zijn voor einde jaar. Maandelijks facturatie; de nieuwe tarieven worden gebaseerd en gemiddeld op basis van landelijke tarieven en onze regionale tariefpercentages.
- Van overgangsccliënten wordt de zorg doorgezet in 2018 op basis van de oude financiering tot einde toewijzing of wanneer de looptijd van de toewijzing eindigt na 1-1-2019 tot uiterlijk 31-12-2018. 2018 zien wij als overgangsjaar. oude financiering blijft doorlopen? Per 2019 moeten alle cliënten over zijn naar de profielindeling. In de huidige contracten is opgenomen dat de zorg aan de cliënt met een maximum van 1 jaar op basis van de huidige contractvoorwaarden kan worden voortgezet.
- 24-uurs met begeleiding komt deze in het middensegment? Dat is niet waarschijnlijk. Per gezin kunnen er meerder profielen aanwezig zijn, iedere jeugdige heeft zijn eigen profiel binnen het gezin als dit aan de orde is.
- Verhuizingen: artikel 7.9.2; de tekst wordt nog verduidelijkt.
- Codes 33 en 34 mogen bij afsluiten niet meer gebruikt worden, dit gaat problemen geven. Dit kan wel gebruikt worden, zullen dit aanpassen in administratieprotocol.

Tarieven

Erik legt de presentatie integraal uit en geeft aan dat het nog steeds een discussiestuk is.

Vragen:

- Pagina 1: 1 aanbieder, waar is dat op gebaseerd? Is op basis van de beschikbare gegevens over de afgelopen 1,5 jaar. Als een onderaannemer niet genoemd is in het traject, is dit dus niet meegenomen.
- Pagina 2: Looptijd hoe verhoudt deze zich tot de kosten? Dit is gebaseerd op 1,5 jaar.
- Pagina 3: Middensegment; in de versie op de website staat 15.000, maar dit moet zijn 7.000, -. Wordt aangepast.
- Pagina 8: Perspectief intensief is vervangen door licht/midden/zwaar. Wat qua zorginhoud valt hieronder wordt nog uitgewerkt door de Pagina 8: behandelingen boven de 7.000 euro zijn hierin niet meegenomen.
- Pagina 8: welke regio is bekeken voor de vergelijking van de cijfers dyslexie profiel 12? Hart van Brabant, deze heeft overigens veel kritiek gehad. Veel aanbieders zijn daar weg. Dit is een punt van aandacht om het e.e.a. nog beter te analyseren. Voor de overige tarieven is gekeken naar West Brabant West, Amsterdam en Noord Brabant.

- Pagina 8: Profiel 10: waarom zijn er bij het jonge kind maar twee intensiteiten? Geen data om dit te onderbouwen, dit is namelijk het enige wat beschikbaar is. Kan vanuit de regio aangeleverd worden.
- Pagina 8: Profiel 11: valt de huidige spoedzorg onder crisis? Nee, deze valt niet onder crisis. Hierin is het volgende onderscheid gemaakt; spoed is binnen een week en crisis is binnen 24 uur.
- Pagina 8: Profiel 12: diagnostiek die niet leiden tot behandeling, daarover zijn nog geen afspraken gemaakt. Kan dit meegenomen worden in de definitie Advies & Consultatie? Moet in samenspraak naar een oplossing gezocht worden. Voorstel is een uurtarief hiervoor instellen. Dit komt nog terug.
- Pagina 8: Duurzaam: Lastige discussie, wanneer is de overgang naar WLZ? Dit blijft een discussiepunt, hiermee ook rekening houden bij het vaststellen van de tarieven voor duurzaam.
- Pagina 9: De drie linker kolommen zijn trajectprijzen (max. looptijd 1,5 jaar), de vijf rechter kolommen zijn publicaties vanuit andere regio's en ligt hier niet als voorstel, maar als indicatie. Hier gaan we het nog met elkaar over hebben en hoe we dat gaan invullen. Het gaat hierover het middensegment, dus tot het bedrag 7.000,-- Euro. Alle trajecten onder de 7.000,-- vallen onder het middensegment en wat daarboven komt valt onder Topsegment.
- Pagina 9: De drie linker kolommen, wat willen jullie aan de klankbordgroep meegeven? Hoe komen jullie aan deze tarieven? De tarieven vanuit de andere regio's vergeleken met onze eigen huidige tarieven en daarop een analyse gemaakt wat past het beste.
- Pagina 9: diagnostiek die niet leidt tot behandeling behelst een uurtarief van 85 Euro, met een maximum van 890,-- Euro.
- Pagina 11: komt nog een bijeenkomst om de aanbieders die nog niet werken met het berichtenverkeer uitleg te geven.
- Pagina 11: waar het nu kan willen we overgaan tot trajectprijzen. Pleegzorg is als voorbeeld genomen vanwege de landelijke tarieven die er nu liggen. Is een goed voorbeeld om mee te starten.
- Pagina 11: niet persé iedere cliënt die boven de 7.000 euro uitkomt, is een casus voor het Topsegment. Dit is een gemiddeld tarief, waarbij de ene cliënt uitkomt op 6.500,-- en de andere op 7.500, --. Het streven is om een gemiddelde prijs te handteren die voor de aanbieders goed uitkomen en geen financiële knelpunten opleveren.
- Pagina 11: worden dezelfde productcodes gehanteerd binnen het midden- en topsegment? Voor beide segmenten zullen aparte productcodes moeten komen. Wordt meegenomen.
- Pagina 13: 27 juni is het streven om de tarieven voor het middensegment te presenteren en te accorderen.
- Pagina 13: streven is om nog twee klankbordgroep overleggen te plannen tussen nu en 27 juni a.s. Deze momenten worden nog gecommuniceerd.
- Pagina 13: we hanteren vooralsnog de huidige tarieven en systematiek voor het Topsegment. Hierover volgt nog een bijeenkomst.
- Klankbordgroep implementatie onder gedeeld voorzitterschap van Thomas Rosdorff (PM Transformatie Jeugdzorg) en Marieke Meijer (Karakter). De thema's zullen door de werkgroep implementatie aangeleverd worden en door de klankbordgroep op thema uitgewerkt worden.

Afsluiting & Rondvraag

Alle bijlagen voor de 3^e inkooptafel volgen in de week van 24 juni.

Einde / Tot slot

Op de derde overlegtafel worden de definitieve versies van het Administratie Protocol en het contract voorgelegd. De aangepaste versie van het contract wordt, net als alle andere documenten, in de week van 24 juni a.s. gepubliceerd op de website.