

Regionaal
Serviceteam Jeugd

IJsselland



Inkoopmodel Specialistische Jeugdhulp

Webinar Toewijzen

November 2022



Aanleiding

18 september 2019

Bestuurlijk akkoord
Contourenschets

Opdracht

Ontwikkel het resultaatgerichte model door met elementen uit de P*Q financiering (inspanningsgericht).

Bestuurlijke doelstellingen

1. Normaliseren (zorg dichterbij het kind, zo normaal en zo kort mogelijk, zoveel mogelijk ambulante en betrekken van de algemene voorzieningen in het voorliggend veld) en inzetten op effectieve en efficiënte jeugdhulp.
2. Beheersing van de (lokale) kosten.
3. Administratieve lastenverlichting.
4. Versterken vertrouwen in professionals.

Twee sporen

1. Doorontwikkeling van het inkoopmodel
2. Uitwerken en uitvoeren transformatieopdrachten

Twaalf uitgangspunten (zijn opgenomen in Regionaal Toegangsprotocol)



Aanleiding

Regionaal per 1 januari 2023 nieuwe contracten voor specialistische jeugdhulp



Nieuwe manier van werken voor het toewijzen van specialistische jeugdhulp



Trainen

Tip: deel en bespreek de training met je collega's



Doel webinar

Toelichten
welke veranderingen
de nieuwe manier van werken
heeft op het
toewijzen
van
specialistische jeugdhulp

Tip: bespreek het webinar na afloop met je collega's



Webinar etiquette



Het geluid staat standaard uit

(de presentator kan je desgewenst het woord geven en je geluid aanzetten)



Bij vragen of opmerkingen: gebruik de chatfunctie

(een deel van de vragen wordt tijdens de presentatie behandeld, wat niet aan bod komt en de reeds behandelde vragen zullen in een Q & A worden gepubliceerd)



Privacy en opname sessie

(de sessie wordt opgenomen, wanneer u niet in beeld wilt verschijnen, graag uw camera uitzetten)



Basis training is gevolgd

(de basis training kan als naslagwerk worden gebruikt. Deze is te vinden op [YouTube](#))



Programma

Ongeveer halverwege
korte pauze

- Ophalen Basistraining
- Verdiepen werkwijze Toewijzen
 - Werkwijze Ambulante jeugdhulp
 - Voorbeeld 1
 - Werkwijze standaardbudget
 - Voorbeeld 2
 - Voorbeeld 3
 - Werkwijze Wonen/verblijf en behandeling
 - Voorbeeld 4
- Overgang van huidige naar nieuwe werkwijze
- Vragen



Ophalen Basistraining



Segmenten

De regionale inkoop jeugdhulp heeft vier segmenten:

Segment 1. Ambulante jeugdhulp

- a. Individueel
- b. Groepsaanbod

Segment 2. Wonen / Verblijf

Segment 3. Ernstige Dyslexiezorg

- a. Diagnostiek
- b. Behandeling

Segment 4. Voorzieningsfinanciering

- a. Multi Systeem Therapie (MST)
- b. Zeer Intensieve Traumabehandeling (ZIT)



Type toewijzingen*

*Volgens de landelijke afspraken voor het berichtenverkeer tussen gemeenten en zorgaanbieders.

Type	Categorie		Productcode
A-specifiek =	Gewenste categorie	+	Geen
Specifiek =	Gewenste categorie	+	Gewenst product



Type Toewijzingen

Segment	WAS	WORDT
1. Ambulante jeugdhulp		
a. Individueel	SPECIFIEK	A-SPECIFIEK
b. Groepsaanbod	SPECIFIEK	A-SPECIFIEK
2. Wonen/verblijf	SPECIFIEK	SPECIFIEK
3. Ernstige Dyslexiezorg		
a. Diagnostiek	SPECIFIEK	SPECIFIEK
b. Behandeling	SPECIFIEK	SPECIFIEK
4. Voorzieningfinanciering		
a. Multi Systeem Therapie (MST)	SPECIFIEK	SPECIFIEK
b. Zeer Intensieve Traumabehandeling (ZIT)	SPECIFIEK	SPECIFIEK



Verskil nu en straks

Het belangrijkste verschil is:

Ambulante jeugdhulp

voor individueel en groepsaanbod samen

A-specifiek (dus alleen op categorienummer)

toewijzen

en daar een budget aan meegeven



Type Toewijzingen

Segment	WAS	WORDT
1. Ambulante jeugdhulp		
a. Individueel	SPECIFIEK	A-SPECIFIEK
b. Groepsaanbod	SPECIFIEK	A-SPECIFIEK
2. Wonen/verblijf	SPECIFIEK	SPECIFIEK
3. Ernstige Dyslexiezorg		
a. Diagnostiek	SPECIFIEK	SPECIFIEK
b. Behandeling	SPECIFIEK	SPECIFIEK
4. Voorzieningfinanciering		
a. Multi Systeem Therapie (MST)	SPECIFIEK	SPECIFIEK
b. Zeer Intensieve Traumabehandeling (ZIT)	SPECIFIEK	SPECIFIEK



Verskil nu en straks

Het andere belangrijke verschil is:

Wonen / verblijf (**specifiek toewijzen**)

scheiden we van

Ambulante behandeling (**A-specifiek toewijzen**)



Verdiepen werkwijze Toewijzen



Verdieping werkwijze Toewijzen

- Werkwijze Ambulante jeugdhulp
 - Voorbeeld 1
- Werkwijze standaardbudget
 - Voorbeeld 2
 - Voorbeeld 3
- Werkwijze Wonen/verblijf en behandeling
 - Voorbeeld 4



Drie verwijroutes

1. Via Medisch verwijzers (Huisarts, kinder- en jeugdarts)
2. Via Gecertificeerde Instelling (GI)
3. Via de Toegang van de gemeente



Route via medisch verwijzers

Afspraken met aanbieders

- Medisch verwijzers verwijzen naar een jeugdhulpaanbieder en kiezen hierin geen budget. In het doorontwikkelde inkoopmodel heeft de jeugdhulpaanbieder de keuze om te starten met een hulpverleningstraject, en heeft daarbij de keuze tussen de standaardbudgetten 1 t/m 5. Het max budget is 8.000 euro (budget 5). Dit komt overeen met 4.000 minuten uit de pilot. Bij eerste verwijzing geen gezinsplan vereist!
- Verwacht een jeugdhulpaanbieder dat dit bedrag niet voldoende is om de benodigde hulp te bieden, dan neemt zij vóór de start van de hulpverlening contact op met de gemeentelijke toegang. Toegang en jeugdhulpaanbieder stemmen af of een ander standaardbudget of een offertraject passend is.
- Toegang en jeugdhulpaanbieder treden gedurende de looptijd van de overeenkomst in overleg over passende budgetten voor zeer specialistische vormen van jeugdhulp (bijvoorbeeld eetstoornissen), die als gegronde uitzonderingsbepaling gelden op de vastgestelde standaardbudgetten na verwijzing via de medisch verwijzer.



Route via GI

- Verwijzing via de GI volgt de afgesproken werkwijze gedwongen kader zoals regionaal uitgewerkt.
- Via de GI kan zowel een standaardbudget als een offerte traject worden gebruikt.



Route via Toegang gemeente

- De toegang bepaalt in afstemming met de jeugdige/het gezin het te behalen resultaat.
- De toegang bepaalt of het een herstel of duurzaam traject is en stelt het budget vast.
- Gemeenten en jeugdhulpaanbieders stemmen af welke hulp passend is bij het te behalen resultaat (hulpverleningstraject).
- De jeugdhulpaanbieder kan op basis van de screening en inhoudelijke onderbouwing ook besluiten geen hulpverlening te bieden aan de jeugdige. Dit kan drie oorzaken hebben:
 - Jeugdhulpaanbieder heeft niet de benodigde expertise om hulp te verlenen bij de specifieke hulpvraag (te zware hulpvraag voor jeugdhulpaanbieder);
 - Jeugdhulpaanbieder is overgekwalificeerd ten aanzien van de specifieke hulpvraag (te lichte hulpvraag voor jeugdhulpaanbieder);
 - Jeugdhulpaanbieder is het niet eens met het gestelde standaardbudget of intensiteit.



Route via Toegang gemeente II

- Budget is een max (plafond) waarbinnen de aanbieder het hulpverleningstraject kan bieden. Blijkt het budget niet voldoende, dan dient tijdig af te worden gestemd met toegang.
Let op: het te behalen resultaat is niet financieel afdwingbaar, de bekostiging is inspanningsgericht.
- Behaalt een aanbieder verschillende keren niet het resultaat binnen de afgesproken budgetten, dan volgen er leveranciersgesprekken om de oorzaak vast te stellen en gevolgen vast te stellen.
- Is de toegang (meermaals) niet tevreden met het werk van een aanbieder, dan kan er gekozen worden hier minder/niet meer mee samen te werken.



Werkwijze Ambulante jeugdhulp

Route Toegang gemeente

Toegang en aanbieder stemmen af over in te zetten hulp (hulpverleningstraject)

Toegang en aanbieder stemmen af of het een **duurzaam traject** is of een **hersteltraject**.

Dit bepaalt de periode van de verwijzing:

- 0-2 jaar is hersteltraject (*financieel budget geldt voor de gehele duur van de toewijzing*)
- Meerjarig is duurzaam traject (*financieel budget geldt per jaar van de toewijzing*)

Toegang en aanbieder stemmen voor een hersteltraject én duurzaam traject af wat de financiële hoogte hiervan is en bepalen of dit binnen een standaardbudget valt of dat een offertebudget nodig is.

Standaardbudget: op voorhand gecategoriseerde hulpverleningstrajecten/interventies inclusief bedrag.

Offertebudget: aanbieder en toegang stemmen in gesprek af wat de hoogte van het offertebudget moet zijn. De aanbieder doet een voorstel. De toegang geeft akkoord (of niet).

Toegang en aanbieder stemmen af of de aanbieder de hulpverlening kan en gaat bieden en daarmee de toewijzing inclusief budget **accepteert**.

- Nee, dan dient aanbieder inhoudelijk te motiveren waarom niet.
- Ja, start hulpverlening.

Toegang bepaalt

Aanbieder
bepaalt



Toewijzen

1. Ambulante jeugdhulp (individueel en groepsaanbod) gaan we A-specifiek toewijzen.

Ambulante jeugdhulp kan individueel en als groepsaanbod geleverd worden. In de nieuwe opzet valt alle te leveren ambulante hulp aan een jeugdige onder 1 toewijzing, met een door de Toegang bepaald budget.

Binnen het landelijk berichtenverkeer wordt hiervoor het type A-specifiek gebruikt, de aanbieder kan declareren op specifieke productcodes binnen die categorie.

Voorbeeld

- Nu: Als een jeugdige zowel dagbehandeling krijgt als individuele behandeling, dan worden er nu voor die jeugdige 2 aparte toewijzingen opgesteld, iedere toewijzing is gemaakt op basis van een specifieke productcode. De aanbieder kan alleen op de afgegeven productcode declareren.
- Straks: Er wordt nog 1 toewijzing van het type A-specifiek (met budget) opgesteld.
De aanbieder kan hieronder iedere nodige vorm van ambulante hulpverlening specifiek declareren.



Voorbeeld 1

Mark

Mark is 8 jaar oud, de jongste van 3, ouders zijn nog bij elkaar.

Uit de screening blijkt dat er aanspraak gemaakt kan worden op jeugdhulp.

Inschatting voor de hulp in overleg met de aanbieder is 3 uur per week individuele begeleiding voor een half jaar. Daarnaast zal Mark in dat half jaar op dinsdag- en donderdagochtend 3 uur naar de dagbegeleiding gaan.

Hoe ga je dit toewijzen?



Voorbeeld 1

Mark

Nu:

- 1 specifieke toewijzing (op productcode) voor de individuele jeugdhulp en
- 1 specifieke toewijzing (op productcode) voor dagbegeleiding.

Straks:

- 1 A-specifieke toewijzing (op categorie 50) voor individuele jeugdhulp en groepsaanbod samen, met een budget.



Verdieping werkwijze Toewijzen

- ~~Werkwijze Ambulante jeugdhulp~~
- ~~Voorbeeld 1~~
- Werkwijze standaardbudgetten
- Voorbeeld 2
- Voorbeeld 3
- Werkwijze Wonen/verblijf en behandeling
- Voorbeeld 4



Werkwijze Ambulante jeugdhulp

Definities

Begrip	Definitie
Hulpverleningstraject	Een door de toegang en aanbieder afgestemd traject waarbij op basis van te behalen resultaten wordt besproken welke hulp nodig is om de gestelde resultaten te behalen.
Hersteltraject	Een hulpverleningstraject met een kop en een staart. Een hersteltraject wordt gekozen wanneer de hulpverlening tijdelijk van aard is.
Duurzaam traject	Een hulpverleningstraject waarbij meerjarig hulp wordt verleend en veelal gericht is op het begeleiden van de jeugdige of in het geval van medicatiecontrole meerjarig kortstondig behandelen van een jeugdige.
Budget	Een door de toegang en aanbieder afgestemd budget o.b.v. het hulpverleningstraject. Binnen een budget kunnen er meerdere interventies en/of behandelingen worden ingezet.
Standaardbudget	Een financieel budget voor het hulpverleningstraject waarbij er regionaal al een voorselectie is gemaakt welke erkende interventies thuishoren bij de verschillende hoogtes in standaard budgetten. Afrekening vindt plaats o.b.v. P*Q.
Offertebudget	Voor een offerte budget doet aanbieder een inhoudelijk onderbouwd voorstel voor de hoogte van het budget o.b.v. individuele hulp en/of dagverblijf. Aanbieder en toegang stemmen vervolgens in gesprek af wat de hoogte van het offerte budget moet zijn.
Groepsaanbod	Alle vormen van groepsaanbod in de zin van dagbesteding en dagbehandelingsvormen. Niet zijnde logeren/deeltijdverblijf



Werkwijze standaardbudgetten

Standaard of offertebudget

Wanneer uit de afstemming tussen Toegang en aanbieder naar voren komt dat de vereiste hulp niet past binnen de gehanteerde standaardbudgetten, zal Toegang aan aanbieder vragen om een offerte voor hulpverlening op te stellen. Na afstemming over de offerte en het akkoord van de Toegang kan de aanbieder starten met de hulpverlening.

Wat is de werkwijze als een aanbieder meerdere interventies tegelijkertijd inzet?

Het is binnen één standaardbudget mogelijk om meerdere interventies in te zetten als men (de aanbieder) denkt dat dat nodig is om het vooraf bepaalde beoogde resultaat te kunnen behalen.



Werkwijze standaardbudgetten

Verantwoordelijkheid voor overplaatsing bij niet acceptatie

Toegang stemt van tevoren af met de aanbieder.

Wanneer de aanbieder de jeugdige niet accepteert, is de toegang verantwoordelijk voor het zoeken van een passend alternatief. De aanbieder moet wel motiveren waarom aanbieder niet passend is en mogelijk een advies geven over een passende plaats voor de jeugdige.

Wanneer er sprake is van overplaatsing van een jeugdige van de ene aanbieder naar een andere aanbieder is de aanbieder die de jeugdige op dat moment onder zorg heeft verantwoordelijk voor het zoeken van een andere plek (Zorgplicht).



Toewijzen Ambulante jeugdhulp

We gaan voor ambulante jeugdhulp werken met 8 standaard budgetten.

Standaard-budget	Budget in euro's	Toepasbaar voor 'medisch verwijzer'	GGZ	J&O	(L)VB
1	1.000	ja			
2	2.000	ja	0-16 uur bggz Diagnostiek licht		
3	3.000	ja	Diagnostiek zwaar		
4	5.000	ja	17-33 uur sggz	0-50 uur licht	0-50 uur licht
5	8.000	ja	34-66 uur sggz		
6	12.000	nee	67-100 uur sggz	51-110 uur midden	51-120 uur midden
7	15.000	nee	101-130 uur sggz	111-140 uur zwaar	
8	20.000	nee			121-200 uur zwaar

Met behulp van een rekentool kan worden bepaald welk keuzebudget passend is.



Voorbeeld 2

Greetje

Greetje is 9 jaar en heeft last van angststoornissen. Uit de screening blijkt dat er aanspraak gemaakt kan worden op jeugdhulp.

Een specifieke jeugdhulpaanbieder heeft de standaard interventie 'Denken + Doen = Durven'. Dit is een Cognitieve gedragstherapie en bestaat uit 16 sessies. 12 individuele sessies met de jeugdige, 4 sessies waar de ouders (gedeeltelijk) bij aanwezig zijn. Daarnaast nog 3 of 4 aparte oudersessies.

De kosten voor deze interventie liggen doorgaans tussen 2.500 en 3.000 euro.

Hoe ga je het bijbehorende standaardbudget bepalen?



Voorbeeld 2

Greetje

Greetje is 9 jaar en heeft last van angststoornissen. Uit de screening blijkt dat er aanspraak gemaakt kan worden op jeugdhulp.

Een specifieke jeugdhulpaanbieder heeft de standaard interventie 'Denken + Doen = Durven'. Dit is een Cognitieve gedragstherapie en bestaat uit 16 sessies. 12 individuele sessies met de jeugdige, 4 sessies waar de ouders (gedeeltelijk) bij aanwezig zijn. Daarnaast nog 3 of 4 aparte oudersessies.

De kosten voor deze interventie liggen doorgaans tussen 2.500 en 3.000 euro.

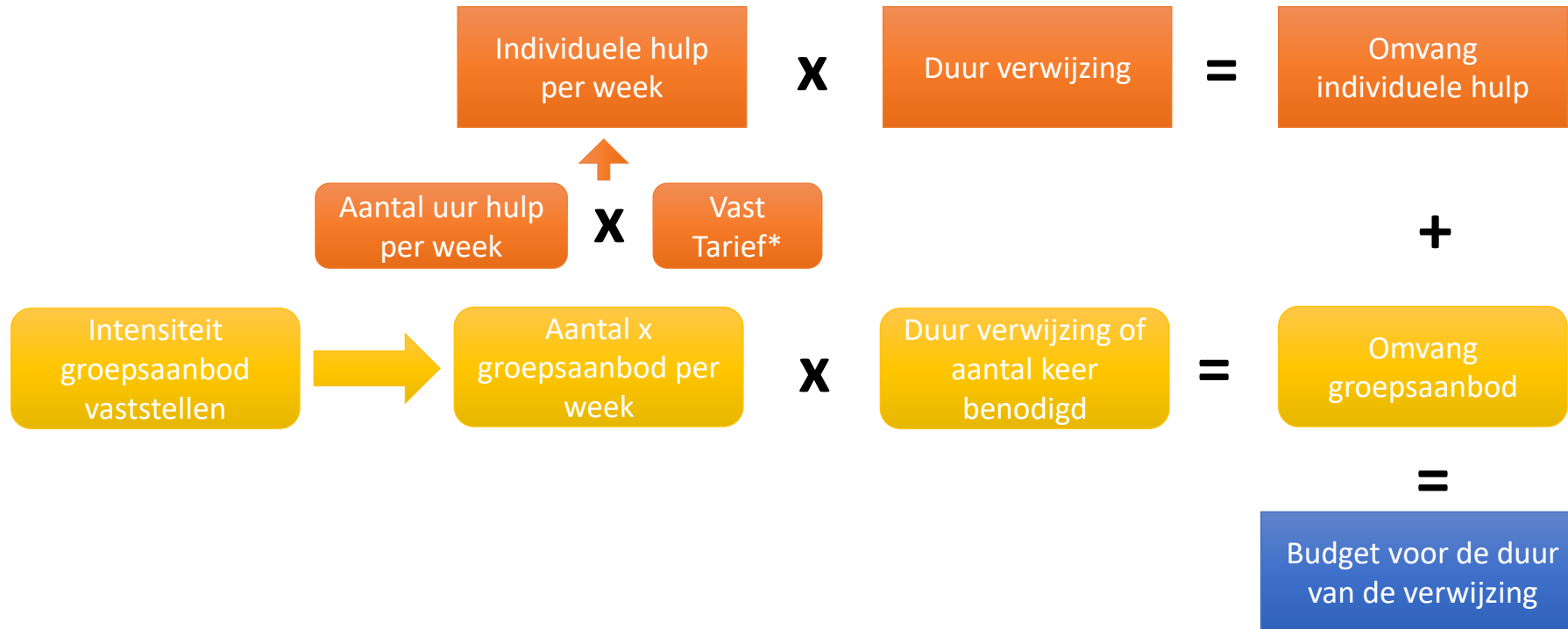
Hoe ga je het bijbehorende standaardbudget bepalen?

Jij en de aanbieder stellen vast dat deze interventie het meest passend lijkt te zijn voor Greetje en haar ouders. Je geeft het standaardbudget 3.000 euro (standaardbudget 3) in de toewijzing mee.



Hersteltraject

Werkwijze budget vaststellen o.b.v. hulpverleningstraject



* Er wordt een vast rekenkundig tarief bepaald waarmee de hoogte van het budget kan worden vastgesteld.



Duurzaam traject

Werkwijze budget vaststellen



Aantal veelvoorkomende combinaties en frequenties kunnen we als standaardbudget opnemen voor duurzaam.

* Er wordt een vast rekenkundig tarief bepaald waarmee de hoogte van het budget kan worden vastgesteld.

** Het aantal weken waarmee wordt vermenigvuldigd kan nog worden aangepast bij vaststelling van het definitieve verwijsp proces

*** Het tarief bepaalt de toegang o.b.v. de benodigde intensiteit van het groepsaanbod.
(aanbieder kan alleen leveren waarvoor hij heeft ingeschreven en daarvoor beschikbare plekken zijn)



De rekenhulp

De rekenhulp is te vinden op:

<https://rsj-ijsselland.nl/inkoop/rekenhulp-standaard-budgetten>



Voorbeeld 3

Mark

Mark is 8 jaar oud, de jongste van 3, ouders zijn nog bij elkaar.

Uit de screening blijkt dat er aanspraak gemaakt kan worden op jeugdhulp.

Inschatting voor de hulp in overleg met de aanbieder is 3 uur per week individuele begeleiding voor een half jaar. Daarnaast zal Mark in dat half jaar op dinsdag en donderdagochtend 3 uur naar de dagbegeleiding gaan.

Hoe ga je het bijbehorende standaardbudget bepalen?



Voorbeeld 3

Mark

Bespreek de inzet met de aanbieder.

Gebruik de rekenhulp om na te gaan wat het best passende standaard budget is.

<https://rsj-ijsselland.nl/inkoop/rekenhulp-standaard-budgetten>

Rekentool standaardbudgetten 2023

Nieuwe berekening: wis alle groene velden

Alle grijze velden invullen!

in te vullen
ingevuld
niet invulbaar
onjuiste invoer
waarschuwing

Budgetbepaling voor duurzaam of herstel?	Herstel
Toewijzing met groepsaanbod?	Ja
Toewijzing met ambulante jeugdhulp?	Ja

In te vullen gegevens	(Grijze velden zijn <i>verplichte</i> invulvelden)
Aanwezigheidsdagen <i>per week</i> groepsaanbod	2,0
Gemiddeld aantal uren <i>per dag</i> groepsaanbod	3,0
Duur toewijzing groepsaanbod (<i>in weken</i> , bij duurzaam altijd 52)	26
Intensiteit groepsaanbod (dropdown)	Groepsaanbod licht
Cliëntgebonden uren per week ambulante jeugdhulp	3,0
Duur toewijzing ambulante (<i>in weken</i> , bij duurzaam altijd 52)	26
Rekentarief passend voor ambulante jeugdhulp (dropdown):	Overwegend begeleiding en lichte hulp

GEGEVENS STANDAARDBUDGET HERSTEL	
Groepsaanbod dagen per week	2,0
Uren groepsaanbod per week	6
Duur toewijzing (weken)	26
Uren groepsaanbod totaal	156
Intensiteit groepsaanbod	licht
Budget groepsaanbod	€ 2.228
Uren ambulante jeugdhulp p.w.	3,0
Duur toewijzing (weken)	26
Uren ambulante jeugdhulp	78
Rekentarief ambulante jeugdhulp	€ 70,00
Budget ambulante jeugdhulp	€ 5.460
Standaardbudget totaal	€ 7.688

Resultaten van hierboven ingevulde gegevens	(worden automatisch gevuld)
Gemiddeld rektarief per uur ambulante jeugdhulp	70,0
Uren per week groepsaanbod	6,0
Uurtarief groepsaanbod	14,3
Standaardbudget Groepsaanbod	€ 2.228
Standaardbudget Ambulante jeugdhulp / behandeling	€ 5.460

Het eerst hoger liggende standaardbudget is budget 5: 8.000 euro. Dat budget gebruik je voor de toewijzing!



Verdieping werkwijze Toewijzen

- ~~Werkwijze Ambulante jeugdhulp~~
- ~~Voorbeeld 1~~
- ~~Werkwijze standaardbudgetten~~
- ~~Voorbeeld 2~~
- ~~Voorbeeld 3~~
- Werkwijze Wonen/verblijf en behandeling
- Voorbeeld 4



Scheiden wonen/verblijf - Behandeling

We scheiden wonen/verblijf van de ambulante hulpverlening.

Bij het toewijzen en bekostigen is een scheiding gemaakt tussen Wonen en Verblijf enerzijds en de individuele en groepshulp (Ambulante jeugdhulp) anderzijds.

Het uitgangspunt is dat het scheiden van Wonen/verblijf en de individuele behandeling een dynamisch model oplevert, dat meer maatwerk mogelijk maakt. De best passende hulpverlening kan worden uitgevoerd bij 'het juiste bed' van de jeugdige door de juiste aanbieder.

De individuele hulpverlening kan door een andere aanbieder geleverd worden dan de aanbieder die het Wonen/Verblijf levert.

Voorbeeld

Nu: 1 toewijzing 'Behandeling met verblijf'

Straks: 1 toewijzing 'Ambulante hulp'

+

1 toewijzing 'Verblijf'



Voorbeeld 4

Frival

Frival is 14 en heeft zware psychische klachten. Uit de screening blijkt dat er aanspraak gemaakt kan worden op jeugdhulp.

Besloten is om Frival voor 2 maanden op te nemen in een kliniek. Parallel hieraan zal een behandeling gestart worden. Deze behandeling heeft in beginsel een looptijd van een half jaar met gemiddeld 2 ½ uur per week.

Hoe ga je dit toewijzen?



Voorbeeld 4

Frival

Bij het toewijzen maak je onderscheid tussen het wonen vanuit de klinische opname en de ambulante behandeling.

Er komen dus twee toewijzingen!

Het woon-deel wijs je specifiek toe op de productcode van de ggz-verblijfklasse. In overleg met de aanbieder komen jullie uit op verblijfklasse C. Dit heeft productcode 54011. Je houdt hier rekening met 2 maanden.

Het ambulante deel wijs je A-specifiek toe. Je houdt hier rekening met 6 maanden en gemiddeld 2 ½ uur per week.

Rekentool standaardbudgetten 2023

Nieuwe berekening: wis alle groene velden

Alle grijze velden invullen!

in te vullen
ingevuld
niet invulbaar
onjuiste invoer
waarschuwing

Budgetbepaling voor duurzaam of herstel?	Herstel
Toewijzing met groepsaanbod?	Nee
Toewijzing met ambulante jeugdhulp?	Ja

In te vullen gegevens	(Grijze velden zijn <i>verplichte</i> invulvelden)
Aanwezigheidsdagen <i>per week</i> groepsaanbod	
Gemiddeld aantal uren <i>per dag</i> groepsaanbod	
Duur toewijzing groepsaanbod (<i>in weken</i> , bij duurzaam altijd 52)	
Intensiteit groepsaanbod (dropdown)	
Cliëntgebonden uren per week ambulante jeugdhulp	2,5
Duur toewijzing ambulante (<i>in weken</i> , bij duurzaam altijd 52)	26
Rekentarief passend voor ambulante jeugdhulp (dropdown):	Grote ggz instellingen / academisch

GEGEVENS STANDAARDBUDGET HERSTEL	
Groepsaanbod dagen per week	
Uren groepsaanbod per week	
Duur toewijzing (weken)	
Uren groepsaanbod totaal	
Intensiteit groepsaanbod	
Budget groepsaanbod	
Uren ambulante jeugdhulp p.w.	2,5
Duur toewijzing (weken)	26
Uren ambulante jeugdhulp	65
Rekentarief ambulante jeugdhulp	€ 130,00
Budget ambulante jeugdhulp	€ 8.450
Standaardbudget totaal	

Resultaten van hierboven ingevulde gegevens	(worden automatisch gevuld)
Gemiddeld rektarief per uur ambulante jeugdhulp	130,0
Uren per week groepsaanbod	nvt (toewijzing zonder groepsaanbod)
Uurtarief groepsaanbod	nvt (toewijzing zonder groepsaanbod)
Standaardbudget Groepsaanbod	nvt (toewijzing zonder groepsaanbod)
Standaardbudget Ambulante jeugdhulp / behandeling	€ 8.450

Het eerst hoger liggende standaardbudget is budget 6: 12.000 euro. Dat budget ligt erg ver boven de raming. De geraamde inzet is een gemiddelde. Je spreekt met de aanbieder af dat voor het ambulante deel standaardbudget 5 aangehouden wordt (max 8.000 euro)



Overgang van huidige naar nieuwe werkwijze



Overgang

- Alle per 1 januari 2023 lopende toewijzingen voor Ambulante jeugdhulp kunnen uitlopen tot uiterlijk 31 december 2023 en hoeven niet omgezet te worden.
- Verlengingen voor Ambulante jeugdhulp in 2023 wel op basis van nieuwe werkwijze.
- Alle per 1 januari 2023 lopende toewijzingen voor wonen / verblijf gaan wel omgezet worden.
- Nieuwe toewijzingen per 1 januari 2023 op basis van nieuwe werkwijze

Neem contact met je collega's van de backoffice voor meer informatie.



Programma

- Ophalen Basistraining
- Verdiepen werkwijze Toewijzen
 - Werkwijze Ambulante jeugdhulp
 - Voorbeeld 1
 - Werkwijze standaardbudget
 - Voorbeeld 2
 - Voorbeeld 3
 - Werkwijze Wonen/verblijf en behandeling
 - Voorbeeld 4
- Overgang van huidige naar nieuwe werkwijze
- Vragen



Vragen?

Rob van Renen
Projectleider Implementatie
06 51 33 53 24

Stuur je vraag naar:
r.van.renen@rsj-ijsselland.nl

Je vraag wordt opgenomen in de
algemene Q&A lijst.



Achtergrond sheets



Samenvatting

Toewijzen – 3 veranderingen

1. Ambulante hulp (individueel en groepsaanbod) A-specifiek toewijzen.
2. Standaard budgetten voor ambulante jeugdhulp.
3. Scheiden wonen/verblijf van ambulante behandeling.

Declareren – 3 veranderingen

1. Aanbieders declareren voor ambulante hulp op basis van tariefgroepen.
2. Aanbieders declareren voor groepsaanbod op basis van de intensiteit van de groep.
3. Aanbieders declareren voor wonen/verblijf op basis van intensiteit van de locatie / groep.



Programma

- Segmenten en type toewijzingen
- Definities
- Werkwijze
- Toewijzen
- Declareren
- Samenvatting
- Planning
- Vragen



Toewijzen

Drie belangrijke veranderingen:

1. Ambulante hulp (individueel en groepsaanbod) gaan we A-specifiek toewijzen.
2. We gaan voor ambulante hulp werken met 8 standaard budgetten, dan wel een offertebudget.
3. We scheiden wonen/verblijf van de ambulante behandeling. Ieder deel krijgt diens eigen toewijzing.



Declareren

Drie belangrijke veranderingen voor het declareren:

1. Aanbieders declareren voor **Ambulante Jeugdhulp** op basis van 7 tariefgroepen/functiegroepen (gebaseerd op functie medewerker). Iedere tariefgroep heeft een eigen productcode met een eigen tarief. Een medewerker declareert diens geleverde hulp op 1 van de 7 tariefgroepen, passend bij diens functie.
2. Aanbieders declareren voor **Groepsaanbod** op basis van de intensiteit van de groep (licht, midden, middenzwaar en zwaar). Voor groepsaanbod komen 4 productcodes.
3. Aanbieders declareren voor **Wonen/Verblijf** op basis van de intensiteit van de locatie. Iedere intensiteit heeft een eigen productcode. Voor wonen / verblijf komen 17 productcodes.



Declareren

1. Aanbieders declareren voor ambulante hulp op basis van tariefgroepen per type aanbieder.

Een tariefgroep correspondeert met de functiegroep / opleidingsniveau van de hulpverlener. Iedere tariefgroep heeft een eigen productcode.

Op 1 A-specifieke toewijzing kunnen: door 1 aanbieder, over 1 periode en voor 1 BSN, meerdere declaraties van verschillende productcodes worden ingediend.

De productcodes zijn dus losgekoppeld van zorginhoud.

De productcodes zijn opgenomen in het Regionaal Toegang Protocol (RTP).
Het RTP komt in november bij de trainingen beschikbaar.



Declareren

2. Aanbieders declareren voor groepsaanbod op basis van de intensiteit van de locatie.

Voor het declareren op groepsaanbod zijn er vier intensiteiten: Licht, middel, middelzwaar en zwaar.

Groepsaanbod				
	Intensiteit			
	Licht	Middel	Middelzwaar	Zwaar
Eén begeleider op ... jeugdigen	6,5	4,5	3,5	3
Minimum percentage hbo inagogisch klimaat	0%	33%	50%	100%
Minimum Fte gedragswetenschapper verbonden aan de groep	0,10	0,20	0,25	0,30
Toepasbaar binnen herstellbudget	Ja	Ja	Ja	Ja
Toepasbaar binnen duurzaam budget * m.u.v. KDC/ODC	Ja	Ja	Ja	Nee*

* m.u.v. KDC/ODC

Iedere intensiteit krijgt een eigen specifieke productcode (met tarief).

Er is geen relatie tussen productcode en bijvoorbeeld de doelgroep en/of het specialisme dat geboden wordt.



Declareren

3. Aanbieders declareren voor wonen/verblijf op basis van intensiteit van de locatie/groep.

Wonen wordt onderscheiden in 11 intensiteiten (Intensiteit A t/m K). Deze zijn niet inhoudelijk beschreven, maar bij de inkoopprocedure via rekentools bepaalt o.b.v. objectieve inhoudelijke variabelen en staan dus vast.

Voor het Verblijf volgen we de gangbare GGZ verblijfklassen (verblijf tariefklasse C t/m H, klinische GGZ).

De productcodes voor de intensiteiten zijn losgekoppeld van zorginhoud.

Met de gegunde aanbieders worden, na gunning per locatie, naast de intensiteit ook de inhoudelijke kwalitatieve kenmerken van de locaties in kaart gebracht. Deze gegevens worden toegankelijk gemaakt zodat de toegang alle benodigde gegevens heeft om tot een goede matching te komen.



Declareren

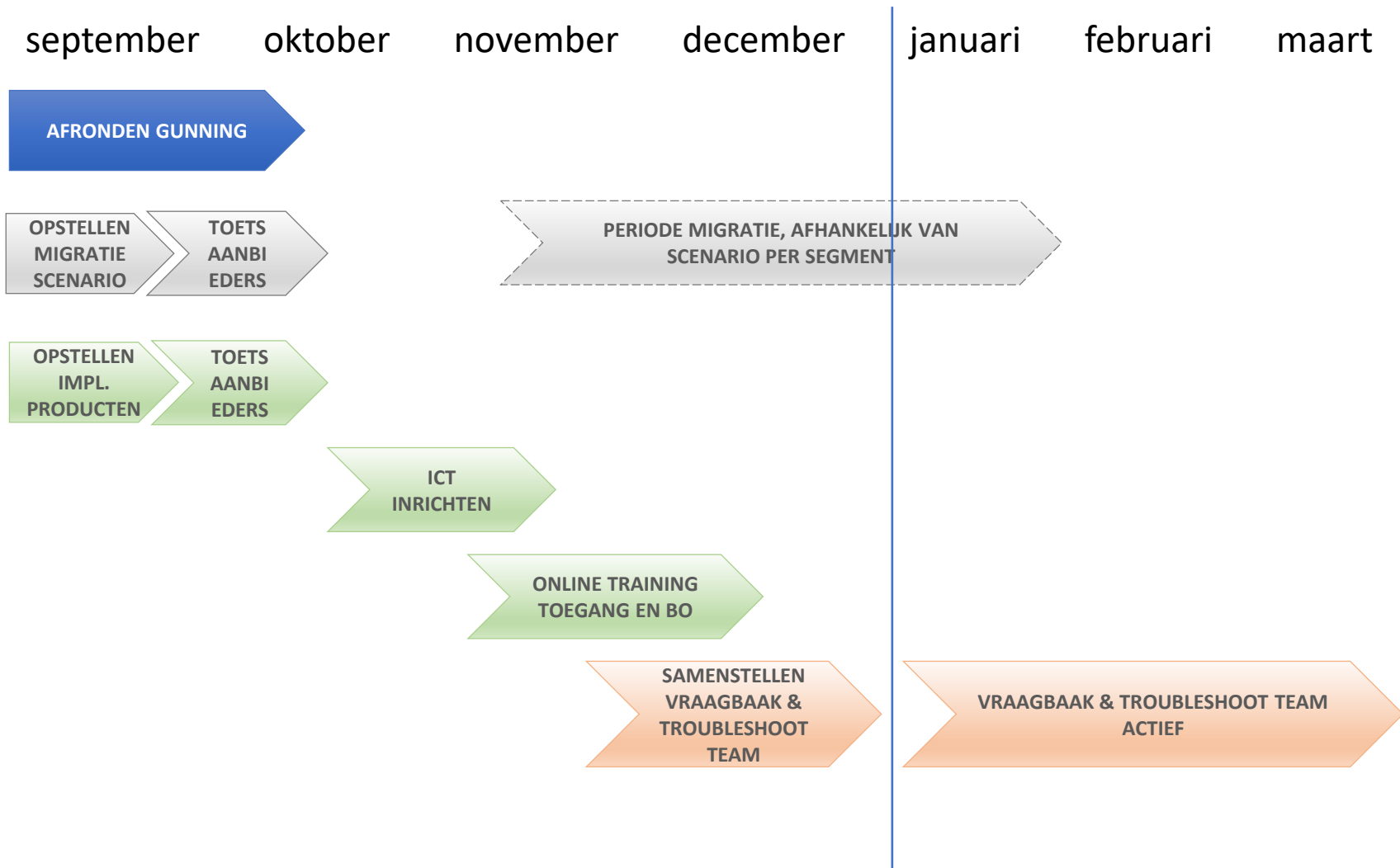
3. Aanbieders declareren voor wonen/verblijf op basis van intensiteit van de locatie/groep.

Voorziening*	Inschrijf-informatie
Intensiteit A	Maximale inschrijf-intensiteit voor pleegzorg
Intensiteit B	Maximale inschrijf-intensiteit voor deeltijdpleegzorg
Intensiteit C	Maximale inschrijf-intensiteit voor ZZP1 groepen conform huidige overeenkomst
Intensiteit D	Maximale inschrijf-intensiteit voor ZZP2 groepen conform huidige overeenkomst Maximale inschrijf-intensiteit voor Inschrijvers KDV
Intensiteit E	Maximale inschrijf-intensiteit voor gezinshuis en zorgboerderijen die woonvormen bieden
Intensiteit F	Maximale inschrijf-intensiteit voor ZZP3 groepen conform huidige overeenkomst
Intensiteit G	Intensiteit bedoeld voor verblijfsvormen Maximale inschrijf-intensiteit voor Inschrijvers KDV intensief
Intensiteit H	Intensiteit bedoeld voor verblijfsvormen
Intensiteit I	Intensiteit bedoeld voor verblijfsvormen
Intensiteit J	Intensiteit bedoeld voor verblijfsvormen
Intensiteit K	Intensiteit bedoeld voor verblijfsvormen
Verblijf tariefklasse C	Voorziening bedoeld voor klinische GGZ verblijf
Verblijf tariefklasse D	Voorziening bedoeld voor klinische GGZ verblijf
Verblijf tariefklasse E	Voorziening bedoeld voor klinische GGZ verblijf
Verblijf tariefklasse F	Voorziening bedoeld voor klinische GGZ verblijf
Verblijf tariefklasse G	Voorziening bedoeld voor klinische GGZ verblijf
Verblijf tariefklasse H	Voorziening bedoeld voor klinische GGZ verblijf

Iedere intensiteit krijgt een eigen specifieke productcode (met tarief).



Planning Q4 2022 / Q1 2023





Vervolg

Training Toewijzen	
Dinsdag 1 november	10.00 – 12.00 uur
Woensdag 2 november	13.00 – 15.00 uur
Donderdag 3 november	10.00 – 12.00 uur
Vrijdag 4 november	13.00 – 15.00 uur
Maandag 7 november	10.00 – 12.00 uur
Dinsdag 8 november	13.00 – 15.00 uur
Woensdag 9 november	13.00 – 12.00 uur
Donderdag 10 november	10.00 – 12.00 uur

Training Administreren	
Dinsdag 1 november	13.00 – 15.00 uur
Woensdag 2 november	10.00 – 12.00 uur
Donderdag 3 november	13.00 – 15.00 uur
Vrijdag 4 november	10.00 – 12.00 uur