

Verslag marktconsultatie 16 december 2024

Plenairezitting: bekostiging segment 2 "Specialistische jeugdhulp, afgebakend en (meestal) kortdurend"

Duur van de trajecten

- Er zijn twijfels over de duur van 24 maanden voor een arrangement.
- Aandachtspunt daarbij is hoe wordt bepaald of er sprake is van aan de aanbieder verwijtbare terugval. Aanbieders geven aan dat ze moeite hebben met een garantiestelling van één jaar.
- Toepassing van 3-6-9 wordt in de praktijk bemoeilijkt door ziekte/afwezigheid etc.
- Er zijn zorgen over druk op de eerste 3 maanden, met name over trajecten die niet zo 'perfect' lopen.
- VG die niet in onder de WLZ vallen en daardoor bij de Jeugdwet zitten is een uniek groepje. Het is een doelgroep met een uitzondering. *IJZ is bezig een overzicht te maken van de uitzonderingen.*
- Er zijn vragen gesteld over trajecten waarbij de kosten niet overeenkomen met het ritme van bekostiging (bijv. meer uren inzetten in de eerste fase dan de 20% die ze over die periode kunnen declareren). *Trajectfinanciering is gebaseerd op een vaste prijs per traject o.b.v. een gemiddelde inzet van uren.*
- Een EPD moet 2 jaar open blijven staan. Dat kost geld en geeft de verplichting om periodiek gesprekken te blijven voeren (tuchtrechtelijk verantwoordelijk omdat jeugdhulp in zorg is).
- Een doorlooptijd van 2 jaar is niet kortdurend, maar die term staat wel in de titel.
- Als alle trajecten pas na 2 jaar worden afgesloten hebben ze bij het CBS allemaal een doorlooptijd van 2 jaar. *We lopen tegen een beperking van het berichtenverkeer aan.*
- Als alternatief wordt voorgesteld dat aanbieders een stopbericht (307) sturen bij einde zorg en dat weer intrekken als een jeugdige terugkomt in zorg. *Dank voor de suggestie.*
- West-Brabant-West (WBW) werkt al een jaren met trajectfinanciering. Aanbieders roepen vanuit uniformiteit op om diezelfde methodiek te hanteren. *We nemen dit advies ter harte (noot redactie: hierover is contact gelegd met WBW).*
- WBW werkt met een garantieproductcode (via JW315). Aanbeveling om over te nemen. *We nemen dit advies ter harte (noot redactie: hierover is contact gelegd met WBW).*
- Er wordt ervaren dat er veel evaluatiemomenten zijn.
- Er wordt gevraagd hoe wordt omgegaan met verwijzers.

Op- en afschalen

- Aanbieders vragen wat er gebeurt als een cliënt terugkomt voor eenzelfde vraag met een ander type zorg. *Het voorstel wat er nu ligt gaat om zelfde zorgvraag. One time right principe geldt en er wordt dan geen nieuwe toewijzing gegeven.*
- Aanbieders vragen zich af wat er gebeurt als na 5 of 6 maanden een andere zorgvraag naar boven komt. *Na 3 maanden zouden hoofddoel en werkdoel duidelijk moeten zijn. in de uitwerking is de regel beschreven hier de regel, en wat zijn dan redelijke redenen om de intensiteit aan te passen?*
- Bij werken met intensiteiten is de vraag wat redelijke redenen zijn om aan te passen.
- Aanbieders stellen voor om ook met terugwerkende kracht van zwaarte te kunnen wijzigen.

Onderhanden werk

- Bij trajectfinanciering is onderhanden werk niet te voorkomen. Toch wordt het als een nadeel ervaren dat verantwoording over het boekjaar lastig is bij de jaarovergang. Per traject een voorziening treffen kost namelijk extra werk rondom de jaarrekening.
- Door onderhanden werk in een voorziening ontstaat fiscaal risico voor aanbieders.
- Bij dyslexie hebben aanbieders goede ervaringen met de huidige trajectfinanciering.

Boete

- Aanbieders ervaren de boete als oneerlijk en vragen of gemeenten ook een boete krijgen als aan de voorkant de vraagverheldering niet duidelijk is. *Er komen alleen boetes als blijkt dat er geen exogene factoren een rol spelen.*
- Aanbieders doen de suggestie om met bandbreedtes te werken. Dus zo veel goed gegaan, en zo veel niet goed gegaan. *Dank voor de suggestie.*

Overgang van oude naar nieuwe bekostiging (implementatieplan)

- Er wordt om een langere invoeringstermijn gevraagd. *Dat past niet binnen de planning, omdat huidige contracten eind 2025 aflopen en niet meer kunnen worden verlengd.*
- Aanbieders vragen om concrete uitwerking van de overgang van het ene naar het andere contract. *Er wordt rekening gehouden met een ingroei in de nieuwe contractperiode en dat wordt meegenomen in een nog te schrijven implementatieplan.*

Beoordeling in hoeverre traject geslaagd is

- Er wordt gevraagd hoe je aan de voorkant bepaalt wat het resultaat moet zijn. *Dat doe je bij aanvang door het helder en eenduidig vastleggen van het te bereiken resultaat.*
- Daarmee samenhangend wordt gevraagd hoe en door wie wordt bepaald of een traject is geslaagd. *Dat doet de driehoek gemeente, aanbieder, cliënt.*

Meten effectiviteit

- Bij trajectfinanciering is relevant wat de hoog-over doelstellingen zijn en welke data daarvoor nodig zijn. Er wordt voorgesteld ook hiervoor te kijken naar WBW: hoe doen zij dat?
- Er wordt gevraagd of bij het kostprijsonderzoek is uitgegaan van de gesprekken die aanbieders in de eerste drie maanden voeren.
- Komt er een mogelijkheid om tussentijds te heroverwegen als de arrangementen niet passend zijn op basis van wat dan? Hoe doet WBW dat?

Inzicht in doorstroom en uitstroom

- Dat gebeurt nu ook in het voordeurteam. Soort van verdeelstation.
- In accountgesprekken op die manier mechanieken inbouwen.

Overig

- Bij arrangementen binnen een samenwerkingsverband wordt toegewezen aan hoofdaannemers. Er zal dan onderhandeling plaatsvinden tussen onderaannemer en hoofdaannemer. Aanbieders vragen welk tarief daarvoor wordt gebruikt. *Bij toewijzing wordt een arrangement vastgesteld met een vaste trajectprijs. Hoe dit uitgevoerd gaat worden ligt bij de aanbieders en hier bemoeit de gemeente zich niet meer mee. Dat is aan de hoofdaannemer en de onderaannemers.*
- Aanbieders vragen om 3 à 4 keer per jaar themasessies te organiseren. Met toegangen erbij. Zorgt voor uniformiteit. En erna een borrel. *Goed idee.*
- Er wordt gevraagd hoe om te gaan met uitspraken van rechters die heel specifiek zeggen, dit moet gebeuren. Geldt ook voor OTS-en en Uniform Hulp Aanbod (UHA).
- Er wordt gevraagd of er stapeling van de arrangementen mogelijk is.
- Hoe wordt er mee omgegaan als halverwege het traject wordt geconcludeerd dat het segment 3 moet worden? We willen naar matched care i.p.v. stepped care.
- Aanbieders vragen wat de gevolgen voor de bekostiging zijn als een traject eenzijdig vanuit de cliënt wordt afgebroken.
- In het verlengde vragen aanbieders wat de gevolgen zijn van de overstap naar een andere aanbieder vanuit de cliënt.
- Er wordt gevraagd naar de bekostiging van de onderwijszorgarrangementen (OZA's). *Die zijn nog nader uit te werken.*

- Aanbieders uiten hun zorgen over het dekkend landschap. De gezonde mix kent nog geen definitie. *Het gaat om een gezonde mix van vraag en aanbod. Dat gebeurt nu ook in het voordeurteam, soort van verdeelstation. In accountgesprekken op die manier mechanieken in te bouwen.*