Vraag en Antwoord Ambulant

Individuele voorzieningen: algemene uitgangspunten Producten

Algemene reactie:
In de eerste versie van de productdefinities waren de algemene uitgangspunten voor alle drie de percelen opgenomen. Gezien de vragen die we hierover hebben ontvangen, hebben we geconstateerd dat dit verwarrend is. Inmiddels is dit aangepast en is per perceel een splitsing gemaakt naar relevante uitgangspunten.

- **Vraag:** Reistijd voor ambulant maximaal 20 minuten (totaal voor héén en terug) - Dat is relatief weinig, medewerkers vanaf ons kantoor Utrecht naar bijvoorbeeld Ede zijn minimaal een uur onderweg.

  Antwoord: De definitie van reistijd wordt als volgt aangepast: “Er geldt een maximum van 30 minuten per face-to-face contact buiten een locatie van de Jeugdhulpaanbieder. Deze tijd betreft niet de reistijd van huis naar de werklocatie van de Jeugdhulpaanbieder.”
  Deze limitering is vastgesteld om een tweetal redenen: voor de regio is de nabijheid van de lokale Jeugdhulpaanbieder maar ook de kennis van de lokale omgeving en van de lokale sociale kaart die deze bezit van grote meerwaarde. Daarnaast wil de regio de efficiency bevorderen door hulpverlener de reistijd te laten beperken door bezoeken aan jeugdigen te combineren of deze tegelijkertijd op één locatie te behandelen/begeleiden.

- **Vraag**: Aanpassing van definitie om het conform NZA definitie te krijgen en werkbaar:
  Cliëntcontacttijd: Tijd besteed door jeugdhulpverleners aan directe interactie met een eindgebruiker of diens systeem in het kader van een hulpverleningsplan, face-to-face, telefonisch contact of elektronisch contact (met directie interactie) zoals beeldbellen, sms en Whatsapp. Het schrijven van een brief of email valt niet onder ‘directe interactie’ en valt dus niet onder Cliëntcontacttijd maar onder indirect-cliëntgebonden tijd.

  Antwoord: Er is juist voor gekozen om client gebonden tijd te vergoeden. Vanuit de jeugdhulp is het de bedoeling om niet alleen de jeugdige, maar ook ouders, netwerk, school etc. te betrekken. Er is dus voor de gekozen om deze inzet ook te belonen. Ons inziens is de definitie van de NZA dan ook niet de juiste prikkel voor jeugdhulp.

- **Vraag:** Bij ambulant gelden toch geen afwezigheidsdagen? Of mag je no show hieronder verstaan?

  Antwoord: Dat klopt; de bepaling over afwezigheidsdagen wordt verwijderd.

- **Vraag:** Stapeling van producten mag wel als er over meerdere poercelen gaat?

  Antwoord: De tekst bij Stapeling van producten wordt vervangen door: “het verstrekken van meerdere productcodes voor dezelfde client voor dezelfde tijdsperiode, is in principe niet toegestaan. Uitzonderingen hierop worden op casusniveau beoordeeld. Als de Jeugdhulpaanbieder binnen eenzelfde traject en eenzelfde tijdsperiode tijdelijk meerdere productcodes wil inzetten, kan dit alleen met uitdrukkelijke schriftelijke vastgelegde toestemming van de regisseur van het lokale team en na een check bij de desbetreffende accountmanager. Het product Jeugdzorgplus is een product met een prijs waarin alle zorg zit. Hierop is stapeling nooit mogelijk.”

- **Vraag:** Evalueren: Wie is gemeentelijke toegang? Wijkteam of de beschikking vertrekker?

Antwoord: Gemeentelijke toegang wordt vervangen door gemeente / lokaal team. Het gaat hier om de regisseur vanuit de gemeenten niet om de oorspronkelijke verwijzer (al is die ook betrokken).

- **Vraag**: Reistijd: max van 20 min per ftf, hoezo als je regionale functie hebt dan kan huisbezoek toch verder liggen? Juist huisbezoeken zijn belangrijk te doen en gelijk interveniëren in de thuissituatie van de jongere.

  Antwoord: Zie antwoord eerste bullet.

- **Vraag:** Kosten vervoer GGZ, wat wordt hier mee bedoelt? Taxi vervoer naar een behandelgesprek of deeltijdbehandeling, wat noodzakelijk is omdat anders de Jeugdige niet komt of niet kan gaan?

  Antwoord: Vervoer kan beschikt worden van en naar de locatie waar de jeugdhulp van de jeugdige wordt geboden en uitsluitend in combinatie met ambulante begeleiding groep. Het beschikken van vervoer kan naar oordeel van de verwijzer en alleen als de specifieke vorm van jeugdhulp dichterbij niet beschikbaar is Echter geniet het, net als de overige vormen van jeugdhulp, de voorkeur om vervoer door het eigen netwerk in te laten zetten indien mogelijk.

  Vervoer GGZ wordt, in het verlengde van de Zvw, verwerkt op basis van de hardheidsclausule. Daarvoor wordt een rekenregel gehanteerd. Indien de uitkomst gelijk of groter is dan 250, dan kan de cliënt op basis van de hardheidsclausule aanspraak maken op voorziening in vervoer. De rekenregel voor de hardheidsclausule is als volgt:

  (aantal maanden behandeling in totaal) x (aantal keren behandeling p/week) x (aantal weken behandeling p/maand) x (aantal km enkele reis) x 0,25 (wegingsfactor) = UITKOMST

  Kosten vervoer GGZ worden rechtstreeks bij de gemeenten ingediend en niet gefactureerd via de jeugdhulpregio FoodValley.

- **Vraag:** U geeft in de algemene uitgangspunten bij nr. 12 aan dat er een maximum van 20 minuten reistijd geldt per face-to-face contact buiten een locatie van de aanbieder. Dit is voor ons in een aantal situaties niet werkbaar. Wij zijn een zeer specialistische aanbieder voor zorg, die niet binnen uw regio beschikbaar is. Onze dichtstbijzijnde locatie is Arnhem. Dat betekent dat als wij een keer moeten aanschuiven bij een overleg extern (bijvoorbeeld op een school om de behandeling en de schoolaanpak op elkaar af te stemmen), dat wij daar niet bij kunnen zijn, aangezien dit ruim de tijd van 20 minuten overschrijdt. Ook kunnen wij onze module Specialistische Ambulante Gezinsbehandeling voor uw burgers niet meer aanbieden, aangezien dat over het algemeen bij hen thuis geboden wordt en dit ook niet in 20 minuten heen-en-weer te bereizen is. Als het toch noodzakelijk is om bij een overleg aan te schuiven, zouden wij dit eventueel door beeldbellen op kunnen lossen, mits het wel mogelijk is om dit als face-to-face weg te schrijven. Mochten wij in overleg met het cliëntsysteem en/of jeugdconsulent de module Specialistische Ambulante Gezinsbehandeling noodzakelijk achten, dan kunnen wij deze alleen inzetten als de daadwerkelijke reistijd gedeclareerd mag worden. Als wij deze module door de beperking van de te declareren reistijd niet in kunnen zetten, dan zal de behandeling waarschijnlijk minder effectief zijn en/of langer duren en/of meer kosten op de langere termijn geven.

  Antwoord: Uitgangspunt blijft dat maximaal 30 minuten reistijd kan worden gedeclareerd. Uitsluitend ten behoeve van die jeugdhulpaanbieders die jeugdhulp leveren waarvoor binnen de regio geen alternatief beschikbaar is, kan van dit uitgangspunt worden afgeweken. Desbetreffende jeugdhulpaanbieders dienen zich hiervoor bij de Jeugdhulpregio FoodValley te melden.

- **Vraag**: - Bij punt 15 van uw algemene uitgangspunten geeft u aan dat de verhouding directe en indirecte tijd een onderdeel zal vormen van het contractmanagement. Hoe wordt dit vorm gegeven? Wij merken dat er per regio verschillend mee omgegaan wordt. U geeft aan dat u vermindering van administratieve lasten beoogt, wat wij toejuichen, maar als wij voor elke regio

een verschillende manier moeten hanteren, wordt het juist een grotere administratieve belasting en daarmee voor ons niet meer werkbaar. Tevens zal het afhankelijk zijn van de verhouding die u beoogt, of wij dan nog wel multidisciplinair kunnen werken en bepaalde modules in kunnen zetten. Multidisciplinair werken vraagt indirecte tijd en sommige modules vragen om meer voorbereiding; als wij daardoor meer indirecte tijd hebben dan in de verhouding past, kunnen wij dus in sommige situaties niet meer de hulp bieden, die voor uw burgers nodig is (zie ook punt 1 voor de verwachte gevolgen).

Antwoord: Punt 15 wordt uit het document verwijderd.

- **Vraag**: De inzet van de jeugdhulp wordt door de regisseur bepaald op basis van de hulpbehoefte: Dit vinden wij wel heel eenzijdig geformuleerd. O.i. moet er ruimte zijn voor advies en evt gezamenlijke triage samen met de spec, jeughulp aanbieder. Kan deze formulering worden aangepast?

  Antwoord: deze bepaling wordt als volgt gewijzigd:
  De inzet van jeugdhulp door de Jeugdhulpaanbieder wordt door een regisseur van het lokale team in overleg met de Jeugdhulpaanbieder bepaald op basis van de hulpbehoefte van de Jeugdige.

- **Vraag:** 12. Er wordt verwezen naar memo nieuwe tarieven, die is ons niet bekend

  Antwoord: Deze memo staat op de website: https://jeugdfv.nl/wp/wp-content/uploads/2016/10/Bijlage-2-20161017-Memo-kostprijzen-Ambulant-en-Verblijf.pdf

- **Vraag**: Een maximale reistijd van 20 minuten (dus als wij het goed begrijpen 2x 10 min per face to face contact is niet realistisch gezien de afstanden in de regio voor de aanbieders die zoveel mogelijk ambulant in de gezinnen werken . Dit betekent dat de reistijd deels voor eigen kosten jeugdzorgaanbieder komt en daar is in tarief (risico opslag) geen rekening gehouden. Hier kunnen dan ook niet mee akkoord gaan, graag overleg wat wel een realistische maximale reistijd is.

  Antwoord: Zie eerste bullet

- **Vraag**: ook No show wordt ook in nieuwe afspraken niet vergoed. Helaas komt dat regelmatig voor en is het o.i. niet terecht dat dit voor risico aanbieder is. In combinatie met voorstel reistijd is risico opslag in tarief hiervoor niet onvoldoende. De suggestie dat we werkprocessen zo inrichten dat medewerker gelijk ergens anders declarabel inzetbaar zou kunnen is te optimistisch.

  Antwoord:

  De Jeugdhulpregio onderkent dit risico en heeft om die reden een risico opslag in het tarief toegekend.

- **Vraag:** Kosten vervoer alleen bij Tureluur vergoed door rechtstreekse facturatie. Fijn dat deze uitzondering wordt gemaakt maar hier zou o.i. moeten staan alle dagbehandeling en vroegdiagnostiek groepen van Youké. Wat is reden dat hier alleen Tureluur staat ? Graag willen wij in overleg voor de groepen waarvoor dit van toepassing is.

  Antwoord: Uitzonderingen worden uit het document verwijderd. Er zal naar de tarieven van afzonderlijke groepen worden gekeken, vervoer maakt daar onderdeel van uit.

- **Vraag:** Algemene opmerkingen: Wij kunnen ons in het algemeen goed vinden in de aangepaste productbeschrijvingen. Ze zijn duidelijker en completer dan in huidig contract. Fijn dat stapelen van producten in overleg nog wel kan. Combinatie behandeling en begeleiding is soms nodig.

  Antwoord: zie antwoord inzake stapeling producten hierboven.

PRODUCTEN AMBULANT	
Product	**Opmerkingen**
Product 1: Ambulante begeleiding individueel	
Begeleiding individueel regulier	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Begeleiding individueel specialistisch	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Product 2: Ambulante behandeling individueel	
Behandeling individueel regulier	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Behandeling individueel specialistisch licht	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Behandeling individueel specialistisch middel	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Behandeling individueel gedragswetenschapper	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Behandeling individueel specialistisch zwaar	Productbeschrijving: • Voorwaarden: • **Vraag:** Graag zouden we dit aangevuld hebben dat direct behandelaar naast psychiater en GW ook HBO+ kan zijn. Zodat er met psychiater ook integraal gewerkt kan worden op één beschikking. Alternatief zou kunnen zijn dat er een apart product komt (met hoger tarief) voor inzet psychiater in jeugdhulp. Deze zou dan apart beschikt moeten kunnen worden naast bijvoorbeeld behandeling individueel specialistisch **Antwoord:** Waar de HBO+ de behandelaar is, zijn andere producten van toepassing. De inzet van de Psychiater is in dit product expliciet heel zwaar aangezien het tarief ook hoger ligt dan de Specialistische GGZ. Dit product wordt dan ook zeer zelden ingezet. We begrijpen de wens zoals als alternatief beschreven, maar daarvoor hebben we het Specialistische GGZ -product.
Product 3: Ambulante begeleiding groep	
Begeleiding groep regulier	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Begeleiding groep specialistisch	Productbeschrijving: • Voorwaarden: **Vraag:** Hier in kunnen wij ons niet vinden. Onder deze productomschrijving vallen de

	activiteiten op de OZA, dagbehandelings en vroegdiagnostiek groepen.van Youke. 2 fte personeel op een groepsomvang van 4 jeugdigen is niet de praktijk en niet haalbaar. Voorwaarden dat hier ook ouderbegeleiding thuis onder valt is te ruim beschreven, Over welke ouder begeleiding gaat, kan niet meer dan een aantal gesprekken per jaar zijn. **Antwoord:** De verhouding personeel op een groepsomvang wordt ingevuld door de werkgroep. Dat betekent dat deze voorwaarde voor nu wordt verwijderd. Aan de voorwaarde inzake ouderbegeleiding wordt de volgende zin toegevoegd: "ouderbegeleiding bestaat uit max. 6 gesprekken op jaarbasis waarin ouders actief worden meegenomen in de geleverde jeugdhulp en hoe de transfer van het aangeleerde naar huis wordt vormgegeven.
Kinderopvang plus	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Product 4: Persoonlijke verzorging	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Product 5: Vervoer	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Product 6: Consultatie en advies	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Product 7: Ernstig Enkelvoudige Dyslexie	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
Product 8: Generalistische basis GGZ, specialistische GGZ, specialistische GGZ klinisch en curatieve GGZ-zorg door kinderartsen	
Generalistische basis GGZ	Productbeschrijving: • Voorwaarden: • **Vraag:** In de basis GGZ is altijd een psychiater of klinisch psycholoog beschikbaar voor advies of consultatie. Dit staat in de voorwaarde maar is in kleine praktijken niet haalbaar. Ik heb een goed intervisie groep maar geen vaste psychiater of klinisch psycholoog voor advies. Als ik een psychiater of klinisch psycholoog nodig heb, doe ik eigenlijk altijd in overleg met CJG, zodat zij hiermee contact kunnen leggen ook i.v.m. de financiering van deze persoon voor zijn/haar consultatie tijd. **Antwoord:** De kosten voor deze consultatietijd zitten al in het tarief. Het is de

	bedoeling dat de Jeugdhulpaanbieder hier zelf zorg voor draagt.
Gespecialiseerde GGZ	Productbeschrijving: • Voorwaarden: • **Vraag:** Orthopedagoog Generalist ontbreekt, is ook BIG sinds jan 2020, dus kan in de SGGZ **Antwoord:** Gezien de recente ontwikkeling, zullen we nader gaan onderzoeken of deze ontwikkeling tot een aanpassing leidt. Tot die tijd wordt dit nog niet opgenomen onder de voorwaarden.
GGZ beschikbaarheidscomponent 24-uurs crisiszorg	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf A	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf B	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf C	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf D	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf E	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf F	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ verblijf G	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ consult gedragsproblemen kinderarts	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ behandeling of onderzoek gedragsproblemen kinderarts	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ consult psychische en/of gedragsaandoening kinderarts	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ behandeling of onderzoek psychische of gedragsaandoening kinderarts	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •

GGZ behandeling of onderzoek psychische of gedragsaandoening (incl. psychosociaal) kinderarts	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •
GGZ dagbehandeling (meer dan 1) of polikliniekbezoeken (meer dan 6) psychische of gedragsaandoening kinderarts	Productbeschrijving: • Voorwaarden: •