

<b>Van</b>	Het college van burgemeester en wethouders
<b>Aan</b>	De gemeenteraad
<b>Datum B&amp;W vergadering</b>	5 juli 2017
<b>Zaaknummer</b>	341710
<b>Vertrouwelijkheid</b>	Openbaar
<b>Portefeuillehouder</b>	De heer drs. G. Struik, wethouder
<b>Onderwerp</b>	Inkoop Jeugd GGZ

**1. Kennisnemen van**  
Contractering Jeugd GGZ 2018

**2. Inleiding**

Sinds 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de ondersteuning van jeugdigen met psychische en psychiatrische problemen. Als regio kopen we hiervoor de Jeugd GGZ gezamenlijk in, overeenkomstig de persoonsvolgende systematiek die we voor alle individuele voorzieningen in het Sociaal Domein hanteren.

Via deze weg informeren we u op hoofdlijnen over de inhoud van het toelatingsdocument en het vervolgproces wat we voeren om tot contractering te komen.

**3. Kernboodschap**

Op basis van onze visie op het Sociaal Domein en de aandachtspunten die inwoners, huisartsen, aanbieders en vertegenwoordigers uit het onderwijs hebben meegegeven, zijn in het inkoopproces een aantal strategische keuzes gemaakt.

**Goede hulp en minder vastleggen**

Met het toelatingsdocument brengen we de regel en diagnosedruk terug. We bieden ruimte om te doen wat nodig is en beperken de nodige administratieve handelingen tot een noodzakelijk minimum.

Ook is de mogelijkheid toegevoegd om terugval ( recidive) te voorkomen. Een jeugdige kan namelijk ook na het behandeltraject binnen de jeugd GGZ een aantal keer terugkomen bij de zorgaanbieder.

Om de kwaliteit van dienstverlening te borgen stellen we kwaliteitseisen waar alle aanbieders die de Jeugd GGZ leveren aan moeten voldoen. Deze kwaliteitseisen zijn gebaseerd op bewezen kwaliteitsstandaarden die door professionals, brancheorganisaties en beroepsgroepen binnen de jeugd GGZ worden gehanteerd. Tevens sluiten deze kwaliteitseisen aan bij de volwassen GGZ om de overgang naar de zorgverkering te versoepelen wanneer de jeugdige de leeftijd van 18 jaar bereikt.

**Kwaliteitstoezicht**

De afdeling inkoop en Contractbeheer van de Regio houdt toezicht op de wijze waarop aanbieders uitvoering geven aan de overeenkomst. Gedurende de contractperiode wordt de kwaliteit van dienstverlening van aanbieders gemonitord. Dit doet de afdeling inkoop en contractbeheer samen met het regionaal consultatie en adviesteam. Dit adviesteam bestaat uit hoog gekwalificeerd personeel zoals kinderartsen en een GZ psycholoog.

#### Samenwerking bevorderen

We faciliteren de samenwerking tussen aanbieders onderling en tussen aanbieders en gemeenten. We beperken de bureaucratische processen en maken het mogelijk dat aanbieders direct elkaars expertise en deskundigheid inzetten zonder dat daar een nieuwe verwijzing vanuit de gemeente of huisarts voor nodig is. Ook wordt het inzetten van lichtere of zwaardere ondersteuning gemakkelijker. Dit alles in het belang van een goede en snelle ondersteuning aan jeugdigen.

#### Een integrale aanpak

We willen jeugdigen met problemen op meerdere leefgebieden vroegtijdig signaleren om verergering te voorkomen. Daarom spreken we met zorgaanbieders af dat zij integraal werken en actief signaleren. Wanneer er – naast de psychische stoornissen waar de jeugdige voor in behandeling is - andere problemen worden gesignaleerd, wordt hierover contact opgenomen met de gemeentelijke uitvoeringsdienst. Te denken valt aan problemen die voortkomen uit (vecht)scheidingen, schulden of verwaarlozing.

#### Bekostiging

Omdat de huidige wijze van bekostiging met diagnosebehandelcombinaties (DBC's) vervalst, moeten gemeenten een nieuwe bekostigingssystematiek opzetten. Bij de DBC systematiek wordt pas achteraf gedeclareerd, na afloop van de behandeling. Voor zowel aanbieders als gemeente brengt dit financiële risico's met zich mee.

Per 1 januari 2018 kunnen Aanbieders per uur behandeling declareren volgens het geldende uurtarief. Om de kosten te beheersen zijn individuele budgetplafonds ingesteld. Individuele budgetplafonds geven de aanbieder binnen het budget de professionele ruimte om te doen wat nodig is. Indien in de loop van het behandeltraject blijkt dat zwaardere of langdurigere behandeling nodig is, kan door middel van een inhoudelijke beoordeling van C&A team, het budgetplafond worden opgehoogd.

De bekostigingssystematiek is hetzelfde als in de jeugdhulp (Jeugd en opvoedhulp). Hiermee zetten we een eerste stap naar financiële en inhoudelijke ontschotting en bewerkstelligen we de samenwerking tussen aanbieders.

#### **4. Consequenties**

Doordat het werken met budgetplafonds in plaats komt van de DBC systematiek, is bij de verwijzing en declaratie geen zicht meer op de daadwerkelijke problematiek van het kind. Dit heeft als gevolg dat minder privacygevoelige informatie wordt opgeslagen en gegevensoverdracht makkelijker en sneller kan plaatsvinden.

#### **5. Communicatie**

Om te komen tot het toelatingsdocument zijn de volgende stakeholders betrokken: aanbieders van jeugd GGZ en jeugdhulp, huisartsen, onderwijs en adviesraden Sociaal Domein.

#### **6. Vervolg**

Zorgaanbieders die zich inschrijven voor jeugd GGZ en aan de eisen voldoen die in het toelatingsdocument worden gesteld gaat de regio contracten aan. De Regio heeft het toelatingsdocument op 11 juli 2017 gepubliceerd.

Op uiterlijk 31-12-2017 wordt de inkoopprocedure afgerond met de ondertekening van de overeenkomsten. Per 1 januari 2018 zal volgens het nieuwe contract worden gewerkt.

Met vriendelijke groet,  
Burgemeester en wethouders van Gooise Meren,

D.J. van Huizen  
*Gemeentesecretaris*

drs. H.M.W. ter Heegde  
*Burgemeester*