



## Jeugd AWBZ Intramuraal, Behandeling en Persoonlijke Verzorging

9 mei 2014

13.00-16.00 uur

Naar aanleiding van het rondetafelgesprek op 23 april jl. is afgesproken met deze zelfde groep in een ambtelijke setting een vervolgspraak te plannen. Deze vervolgspraak heeft plaatsgevonden op 9 mei jl.

Op 23 april hebben we gezamenlijk met aanbieders een aantal vraagstukken geformuleerd voor het vervolgoverleg. Hieronder een kort verslag van de besproken vraagstukken deze middag.

### 1. Prestatiecodes Awbz Intramurale zorg, behandeling en persoonlijke verzorging

Samen met de aanwezige aanbieders hebben we de prestatiecodes NZa 2014 doorlopen voor intramurale zorg, behandeling en persoonlijke verzorging. Afgesproken is dat Samen14 de lijst toestuurt aan de aanbieders met vraag om te reageren op de volgende punten:

- Welke prestatiecodes missen wij en waarom?
- Welke prestatiecodes zijn niet van belang en waarom?
- Welke prestatiecodes zijn wezenlijk gewijzigd ten opzichte van 2012 en waarom?
- Welke prestatiecodes voor Jeugd-GGZ zijn er?

Daarnaast gaven de aanbieders de volgende aandachtspunten mee:

- De H821...codes wordt gemist in de lijst. Dit zijn de codes gekoppeld aan dagbesteding. Kijk goed naar de koppeling van behandeling met dagbesteding. Je zou dit moeten inkopen als een aanvullend product binnen de nieuwe maatwerkvoorzieningen vanuit begeleiding. Maar ook los van begeleiding moet dit project ingekocht worden. Ambtelijke vertegenwoordiging zoekt afstemming met werkgroep begeleiding.
- Bij persoonlijke verzorging wordt code H120 gemist. Onduidelijk of dit product nu wel of niet overkomt naar de Jeugdwet. Of dat dit onder Zorgverzekeringswet valt.
- Jeugd-GGZ codes zijn niet meegenomen in de lijst met prestatiecodes. Dit omdat vanuit Samen14 idee was om verlengd verblijf aan Jeugd-GGZ te koppelen. Het gaat om meer dan verblijf, dus aanbieders geven aan om dit niet allemaal onder jeugd-GGZ te koppelen. Daarbij speelt mee dat aanbieders deze cliënten nu vaak omlabelen naar VG/LVG. Ambtelijke vertegenwoordiging zoekt afstemming met werkgroep jeugd-ggz.
- De prestatie Behandeling groep is er in 2013 bijgekomen (integraal tarief voor begeleiding met behandeling).

### 2. Doorlooptregeling 18-23

Doelgroep waarvoor de doorlooptregeling geldt is de groep die voor hun 18<sup>de</sup> een indicatie hadden en die na hun 18<sup>e</sup> niet in de WLZ, WMO of ZVW wordt ondergebracht. In dat geval blijft deze persoon nog de zelfde zorg ontvangen, maar dan vanuit de Jeugdwet. Het is zowel bij aanbieders als Samen14 niet geheel duidelijk wanneer personen nu onder Jeugdwet, Wmo, Zvw

of Wlz vallen. Omvang van de doelgroep hangt sterk of hoe de drempel naar Wlz en Wmo wordt geregeld. Hier wordt door aanbieders aandacht voor gevraagd. Onduidelijk is hoe lang indicaties duren (max. 1 jaar of langer?). Dit wordt uitgezocht.

### **3. Persoongebondenbudget (PGB)**

Met betrekking tot PGB hebben is gezamenlijk gebrainstormd over onder andere kwaliteit van PGB-zorg. Goed om te weten dat er twee soorten PGB inzet kan zijn. Zowel professionele PGB inzet als PGB ten behoeve van mantelzorg. Wanneer PGB aanbieder als onderaannemer van organisatie werkt, is betreffende organisatie aansprakelijk voor de kwaliteit. In wet staan al een aantal voorwaarden beschreven wanneer men wel of niet in aanmerking komt voor PGB.

### **4. Crisisplaatsen**

Meeste aanbieders hebben ook crisisbedden beschikbaar. In het rondetafelgesprek over crisis op 23 april jl. is geconstateerd tussen Samen14 en aanbieders data melding niet los moet worden gezien van de plaatsen. Afsproken daar is dat aanbieders met een voorstel komen (JAM (Jarabee, Ambiq, Mediant) neemt voortouw hierin in). Ambiq is hierbij ook betrokken en aanwezigen nu kunnen zich melden bij José Schilderink . Ambtelijk aanwezigen checken voor de zekerheid ook na bij hun collega's welke afspraken er nu liggen over inkoop spoedplekken.

### **5. Bovenregionale zorg**

Gaat met name om ZZP LVG 4 & 5 die zorg krijgen in de 3 milieuvorzieningen van Ambiq bijvoorbeeld. Hiervoor zijn landelijk afspraken gemaakt welke regio's dit trekken. Ambtelijke vertegenwoordiging gaat na of en waar de opdracht belegd is om deze bovenregionale zorg te organiseren.

### **6. Zorginfrastructuur na 2015**

Aanbieders vragen wat de stip op de horizon is van Twente met betrekking tot de zorginfrastructuur. Welke voorzieningen wil je als Twente absoluut behouden, welke wil je afbouwen en hoe werkt Twente hier naar toe. Dit is zeker onderwerp waar we met elkaar over moeten spreken en zal ook onze aandacht krijgen.

### **7. Inkoopcriteria 2015**

We willen niet alles dicht timmeren qua criteria die we stellen aan de inkoop van de zorg. Maar we willen ook niet dat de kwaliteit verminderd. We gaan uit van high trust / high penalty, waarbij we de bonus/malus systematiek willen loslaten. We willen nu een minimale set van eisen stellen en in vervolg proces samen met aanbieders kijken naar kwaliteitseisen. Aanbieders wordt gevraagd om hun ideeën over zowel kwaliteitscriteria als de geschiktheidseisen (welke zijn absoluut van belang en welke minder).

### **8. Bepaling tarieven**

Uitgangspunt is gecontracteerd tarief 2012 met maximaal 10% korting voor 2015. Dit systeem geldt zowel voor overgangsccliënten als nieuwe cliënten. Om de daadwerkelijke tarieven te weten te komen, wordt bij aanbieders de nacalculatie van 2012 op te vragen. De aanbieders geven aan dat bij de berekening van de tarieven 2014 het volume geen rol heeft gespeeld.

### **9. Friciekosten**

Zoals ook in regionaal transitiearrangement staat beschreven, zijn gemeenten niet verantwoordelijk voor het oplossen van de friciekosten. Aanbieder geeft als mogelijke oplossing de bezuiniging zo vorm te geven dat een medewerker part-time gaat werken, met een financiële aanvulling vanuit de gemeente(n).

### **10. Normatieve huisvestingscomponent (NHC)**

Het gaat hierbij om de intramurale prestaties (bij extramuraal zit het standaard in de tarieven). In de intramurale tarieven 2012 zat geen NHC. Voor 2012 -2018 is er een afbouwregeling waarin

de oorspronkelijke vergoeding voor huisvesting wordt afgebouwd en de NHC voor een steeds zwaarder percentage meetelt. Aanbieders adviseren om voor 2015 NHC als enig uitgangspunt te nemen en daarmee één tarief aan intramuraal component toe te voegen. Dus geen voortzetting van de opbouw- en afbouwregeling. De vraag is in hoeverre NHC in landelijk macrobudget is meegenomen (vraag geldt ook voor de overige toeslagen binnen intramuraal). Daarnaast bestaat sinds dit jaar iets soortgelijks voor de inventaris, nl. de NIC. Hiervoor geldt de zelfde conclusie.