

## Digitale overlegtafel Ambulante ondersteuning WMO/Jeugd (15 reacties)

1. Voor cliënten met een psychiatrisch ziektebeeld of gezinnen met psychiatrische problematiek gebruiken wij nu drie product codes voor begeleiding: H300, H150 en H153. Zowel voor jeugd als WMO. Jammer dat nu weer aangesloten wordt op de omschrijvingen zoals de Nza die voor 2015 hanteerde. H153 voor jeugd staat er overigens niet eens bij. De omschrijvingen zoals nu voorgesteld, sluiten niet aan op het bieden van gespecialiseerde begeleiding (geboden door HBO of HBO + geschoolde begeleiders) aan cliënten of gezinnen met psychiatrische problematiek. Daarom ons verzoek om te zorgen voor duidelijke omschrijvingen van de begeleidingsvormen. Een optie zou ook zijn om voor de begeleiding van cliënten/gezinnen met psychiatrische problematiek één product voor begeleiding aan te bieden met een passend tarief. Sommige Regio's werken al zo. Dat scheelt veel discussie bij de keukentafelgesprekken.

Een tarief van € 44 per uur voor begeleiding aan deze doelgroep, gegeven door HBO en HBO+ geschoold personeel is niet voldoende.

Zorgburo De Liemers

### Antwoord:

**Wij hebben geprobeerd binnen de ambulante ondersteuning zoveel mogelijk jeugd en Wmo samen te voegen. Wanneer er bij de tekst geen jeugd of Wmo staat dan geldt de tekst zowel voor wmo als jeugd. Het tarief voor H 153 is € 70,20 conform de afspraak dat de begeleiding wordt gegeven op HBO+ niveau.**

### 2. Karakter

Langs deze weg wil Karakter kort en bondig reageren. Karakter kan zich niet vinden in de productvereenvoudiging en tariefvoorstellen, zoals hier geschetst. We lichten een en ander graag nader toe.

1. Karakter herkent in de productbeschrijvingen onvoldoende haar zorgaanbod en expertise.

Verschillend zorgaanbod komt niet of onvoldoende terug. Jeugdhulp niveau 4 lijkt het beginpunt voor Karakter, maar niet al het (ambulante) aanbod is daar onder te vatten.

2. De tariefvoorstellen kunnen we niet plaatsen in relatie tot de afgesproken tarieven. De hier genoemde voorstellen zijn niet toereikend en haalbaar voor het leveren van de specialistische zorg. De onderbouwing is ook onvoldoende duidelijk.

3. Wat gaat de productvereenvoudiging betekenen voor het berichtenverkeer en facturatie (en dbc systematiek in 2017)?

4. Welk bekostigingsmodel kiest regio Centraal Gelderland van de uitvoeringsvarianten die ISD benoemt? Volgt regio Centraal Gelderland de standaardisering zoals deze geldt voor de uitvoeringsvariant (berichtenverkeer, facturatie, contract, ...)?

### Antwoord.

**Er is alleen productvereenvoudiging op jeugd en Opvoedhulp. GGZ trajecten (DBC's) worden nog niet vereenvoudigd.**

3. Lindenhout gaat akkoord met de indeling en de tarieven die voor de jeugd- en opvoedhulp zijn aangegeven, indien deze, zoals afgesproken, betekenen dat alle uren kunnen worden gedeclareerd. Dit betekent dat zowel cliëntgebonden uren (face-to-face contact, rapportage- en reistijd), als indirecte uren (werkoverleg, opleiding, verlof) in de beschikking worden opgenomen. Het is voor ons wel een lastige eenheid, en zal in het afgeven van beschikkingen discussie oproepen. Dit vraagt om nadere uitwerking met wijkteams, waar op korte termijn een bijeenkomst voor wordt gepland. Hier denken wij graag in mee.

**Antwoord.**

**Bedankt voor uw reactie. Er zijn veel reacties binnengekomen op de producten Jeugd & Opvoedhulp. Voor de definitieve uitwerking hebben wij meer tijd nodig en in die tijd zouden we graag met u in gesprek gaan. U kunt de uitnodiging tegemoet zien.**

4. Meer inzet van preventieve NAH begeleiding zou grotere problemen voorkomen. Kortdurende intensieve nazorg na bijvoorbeeld een CVA.

Naast flexibele oproepbare zorg, komt er dan ook flexibele toewijzing van uren?

Ik kan geen PGB tarieven vinden?

Kennis van NAH binnen de wijkteams is een must, voor het stellen van de juiste toekenning van uren.

**Antwoord.**

**Wij zijn het met u eens dat kennis van NAH problematiek geborgd moet zijn in de toegang. Wellicht kunt u ons hiermee ondersteunen wanneer dit onvoldoende mocht blijken. Wat betreft PGB tarieven: De gemeente koopt alleen zorg in natura in. Middels de verordeningen Wmo en Jeugdzorg maakt een gemeente kenbaar wat het PGB tarief is. Dit PGB tarief is een afgeleide van het tarief zorg in natura. Deze afgeleide kan per gemeente verschillen.**

5. Hierbij onze reactie op de productomschrijvingen Ambulante Ondersteuning Wmo/Jeugd:

– Productomschrijving is erg rommelig en niet consequent gebruikt. Zoals: “activiteiten bestaan uit” en “Afhankelijk van het doel en resultaat bestaat begeleiding uit”. Wij prefereren de tweede formulering.

– Afkadering tussen de producten is niet scherp geformuleerd waardoor lastig te beoordelen is in welke categorie een cliënt valt.

Wij hebben goede voorbeelden van duidelijke productomschrijvingen in andere gemeentes. Indien gewenst kan ik deze toesturen.

-BG Jeugd (H300-H150): Expliciet benoemen dat het hier gaat om MBO geschoolde begeleiders! Alleen dan rechtvaardigt dat het lage tarief.

– BG jeugd (H300-150): wij vinden het niet terecht dat begeleiding voor sterk ontregelde gezinnen valt onder de BG basis.

– BG psy jeugd (H153): mist in dit voorstel! Indien BG Psy jeugd valt onder ‘BG Psy algemeen’ is dat onduidelijk omdat bij BG basis wel onderscheid wordt gemaakt tussen jeugd en wmo.

Daarnaast zouden we het onterecht vinden als het tarief voor BG Psy Jeugd gelijkgesteld wordt aan

het tarief voor BG Psy Wmo. Aan jeugdprofessionals worden hogere eisen gesteld!  
– BG Psy Jeugd en Wmo (H153): Hier wordt geen opleidingsniveau genoemd. Benoemen dat dit HBO geschoolde begeleiders betreft. Zeker bij jeugd!  
– BG Psy (H153): Wat is de reden dat bij het kopje doelgroep de combinaties PSY met andere doelgroepen is weggelaten?

**Antwoord:**

**Wij zullen MBO toevoegen in de tekst. Wanneer MBO begeleiding onvoldoende is dan kan hulp via productcode H 153 worden ingezet. Hierbij wordt een HBO + geschoolde medewerker ingezet.**

**Wij zijn van mening dat er even hoge eisen aan professionals voor Wmo gesteld worden als voor Jeugd.**

**Wij zullen het opleidingsniveau bij code H 153 vermelden.**

**U heeft gelijk de doelgroepen moeten zijn: Doelgroepen: SOM, PSY, PG, VG, LG, ZG**

6. Met betrekking tot jeugdhulp niveau 3:

1. vereenvoudiging produkten: niet akkoord (BG-GGZ is moeilijk te vergelijken met S-GGZ). Hierdoor is het niet mogelijk om akkoord te gaan met het tariefsvoorstel (punt 3).

2. Omschrijving produkten:

De gedragswetenschapper dient BIG of NIP/NVO geregistreerd of ingeschreven in het Kwaliteitsregister Jeugd. Dit zijn gezondheidszorgpsychologen, kinder- en jeugdpsychologen, orthopedagogen-generalist, klinisch psychologen, psychotherapeuten en een kinder- en jeugdpsychiater.

Psychodiagnostiek en behandeling kan vanuit verschillende referentiekaders geboden worden. Naast onder andere de (Cognitieve) Gedragstherapie (CGT), de client-centered therapie en de psychodynamische therapie kunnen behandelaren GGZ ook bedreven zijn in referentiekader overstijgende behandelvormen zoals gezins- en systeemtherapie en ouderbegeleiding, groepsbehandeling, psycho-educatie, EMDR, EFT, schematherapie, mediatie, Mindfulness Based Cognitieve therapie (MBCT), Oplossingsgerichte therapie, speltherapie, Acceptance and Commitment Therapie (ACT), etc.

Met vriendelijke groet,

Vivianne Russo-Wolfs

Namens psychologenpraktijk Derksen en Klein Herenbrink te Bemmelen

Antwoord:

**1- Er is alleen productvereenvoudiging op jeugd en Opvoedhulp. GGZ trajecten (DBC's) worden nog niet vereenvoudigd.**

**2- We nemen de opmerkingen mee.**

7. In het overleg op donderdag 7 juli 2016 is aangegeven dat de systematiek vanuit de regio FoodValley gevolgd gaat worden. Wij ondersteunen dit zeker.

Echter wat wij wel zien is dat de tarieven die gehanteerd worden in de regio Centraal Gelderland veel lager liggen dan in de regio Food Valley. Het gaat dan om ca. 20% lager. De tarieven die nu voorgesteld worden zijn voor ons dan ook niet haalbaar. Graag zouden wij daarover in gesprek gaan hoe het komt dat deze tarieven zover uit elkaar liggen.

**Antwoord:**

**Er zijn veel reacties binnengekomen op de producten Jeugd & Opvoedhulp. Voor de definitieve uitwerking hebben wij meer tijd nodig en in die tijd zouden we graag met u in gesprek gaan. U kunt een uitnodiging tegemoet zien.**

8. Om te reageren via de mail/tekst is het lastig om nuances aan te brengen in uitspraken. Rondom de all-in tarieven denk ik dat bedrijven die willen ontwikkelen nauwelijks rond kunnen komen met de overheadkosten verwerkt in de directe tijd. Ik ben van mening dat een organisatie een vergoeding moet krijgen voor deze overheid, berekend naar de omvang en prestatie welke deze organisatie levert. Om kwalitatieve goede zorg te leveren en dit te behouden zal de organisatie er achter moeten blijven investeren.

Daarnaast wil ik aangeven dat ik de mogelijkheid om mee te denken hierover erg kan waarderen. Veel gemeentes kunnen een voorbeeld aan jullie nemen!

Hartelijke groeten,  
Jasper Vendelmans

**Antwoord:**

**Dank voor de reactie, we nemen het mee.**

9. NB Nuancering bij punt 3. We zijn benieuwd hoe de tarieven zich straks verhouden tot de NZa-tarieven van 2017.

**Antwoord:**

**Bij de overgang van de zorg naar de gemeente zijn de Nza tarieven losgelaten. Bij de tariefstelling is gekeken naar tarieven in 2016 bij andere gemeenten. Hiervoor is gekeken naar het tarief 2016 in de regio Arnhem en in andere regio's in Nederland, plus een index. Dat is het referentiekader geweest voor de bepaling van de tarieven in 2017.**

10.

1. Vereenvoudiging producten: akkoord

2. Omschrijving producten: akkoord

3. Tariefvoorstel: akkoord

11. Het product begeleiding WMO:

De omschrijving luidt nu: 'Begeleiding individueel is gericht op het bevorderen, het behoud of het compenseren van zelfredzaamheid van cliënten. Zonder deze ondersteuning zou de cliënt niet thuis

zouden kunnen wonen'.

Ik zou willen toevoegen: kortdurende preventieve begeleiding. Zonder preventieve begeleiding zou de cliënt vastlopen en dan aangewezen zijn op zwaardere, duurdere en landuriger begeleiding.

**Antwoord: Bedankt voor uw aanvulling. Dit is inderdaad de kern van de transitie.**

12. Geachte heer/mevrouw,

De zaken zoals genoemd bij het all-in tarief zijn akkoord.

Wel wil ik vragen om in voorkomende gevallen de uren te kunnen declareren voor overleg met instanties (overdag) indien de begeleiding in de avonden plaatsvindt vanwege werk- c.q. scholingsactiviteiten.

Met vriendelijke groeten,

Han de Jong

voorzitter IBASS

**Antwoord:**

**Uw reactie wordt meegenomen.**

13. Jeugd ambulante

Voor Begeleiding Jeugd ambulante stelt u een uurtarief van € 44,-. Al onze berekeningsmodellen geven aan dat € 45,- de bodemprijs is.

Daarom vragen wij dringend om een uurtarief van in elk geval € 45,- te hanteren.

Naast Begeleiding Jeugd ambulante kiest u ervoor om alleen specialistische dienstverlening voor specifieke doelgroepen te benoemen.

Wij denken dat het uurtarief niet de juiste zwaarte weerspiegelt. Begeleiding NAH zou hoger moeten en Begeleiding psy zou wel lager kunnen. Wij adviseren u een eenheidstarief van € 67,50. U kunt dan gelijktijdig het wat kunstmatige verschil tussen beide doelgroepen laten vervallen en 1 tarief voor specialistische begeleiding van specifieke doelgroepen hanteren.

Daarnaast missen wij tussen Begeleiding en Begeleiding voor specifieke doelgroepen een vorm van zwaardere begeleiding voor gecompliceerde maar niet specifieke doelgroepen.

Het gaat daarbij om bv. ingewikkelde gezinssystemen waarbij veel meer aan de hand is dan alleen een kind met een beperking. Voor deze dienstverlening zijn HBO-geschoolde medewerkers noodzakelijk, met vaak een registratie-vereiste.

Wij vragen u om een product toe te voegen voor gespecialiseerde dienstverlening voor niet specifieke groepen en voor dit product een uurtarief tussen de € 45 en € 65 te hanteren.

Wmo ambulante

Voor de productindeling en de tarieven bij Wmo ambulante gelden voor ons dezelfde opmerkingen en adviezen als voor Jeugd ambulante.

Voor Begeleiding Wmo ambulante stelt u een uurtarief van € 44,-. Al onze berekeningsmodellen geven aan dat € 45,- de bodemprijs is.

Naast Begeleiding Wmo ambulante kiest u ervoor om alleen specialistische dienstverlening voor specifieke doelgroepen te benoemen.

Wij denken dat het uurtarief niet de juiste zwaarte weerspiegelt. Begeleiding NAH zou hoger moeten en Begeleiding psy zou wel lager kunnen. Wij adviseren u een eenheidstarief van € 67,50. U kunt dan

gelijktijdig het wat kunstmatige verschil tussen beide doelgroepen laten vervallen en 1 tarief voor specialistische begeleiding van specifieke doelgroepen hanteren.

Daarnaast missen wij tussen Begeleiding en Begeleiding voor specifieke doelgroepen een vorm van zwaardere begeleiding voor gecompliceerde maar niet specifieke doelgroepen.

Het gaat daarbij om bv. ingewikkelde gezinssystemen waarbij bv. de ouder(s) (ook) een beperking hebben. Voor deze dienstverlening zijn HBO-geschoolde medewerkers noodzakelijk, met vaak een registratie-vereiste.

Wij vragen u om een product toe te voegen voor gespecialiseerde dienstverlening voor niet specifieke groepen en voor dit product een uurtarief tussen de € 45 en € 65 te hanteren.

**Antwoord:**

**Het tarief wordt € 44,40**

**Wat u voorstelt op H 152 en H 153 samen te voegen is besproken aan de overlegtafel en daar waren de aanbieders unaniem van mening dat deze combinatie niet kon. Vandaar dat wij toch weer twee codes hanteren.**

**Het tweede voorstel. U wilt een extra code en een vast tarief voor begeleiding in een gezin waarbij zowel MBO'ers als HBO 'ers ingezet worden. Met het wijkteam, sociaal team of jeugdteam kunt u van te voren afspraken hoeveel HBO uren en MBO uren u denkt in te zetten en de huidige codes voor deze groep gebruiken. U krijgt dan een traject waarbij twee codes worden gehanteerd en u in uw facturatie aangeeft hoeveel uur HBO en hoeveel uur MBO u inzet.**

14. Wellicht is dit niet de juiste plaats, maar wij willen graag nog reageren op het document: 'Instapcriteria en PvE Sociaal Domein 2017 – concept – versie dd 12 mei 2016' aangezien deze pas zeer recent (8 juli) gepubliceerd is bij de documenten van de fysieke overlegtafel. Ik zie geen andere mogelijkheid om daarop te reageren dan via deze weg. Wij realiseren ons dat dit document al eerder besproken is en dat daarmee de kans groot is dat wij opmerkingen plaatsen die al eerder zijn gemaakt. Omdat een recente, bijgewerkte versie niet beschikbaar is, kunnen wij dit helaas niet vermijden.

INSTAPCRITERIA:

- Bij 2 vraagt u om een kwaliteitshandboek en bij eis 6 gaat het om '(kwaliteits)eisen die voor zijn zorgfunctie voortvloeien uit de toepasselijke toepasselijke wet- en regelgeving.' Kunt u nader specificeren wat hiermee bedoeld wordt? Is bijvoorbeeld een HKZ-certificering voldoende?
- Is er al meer bekend omtrent de criteria t.a.v. punt 4: vergunningen?
- Punt 9: wat is 'een bewijs van kunnen'

AGEMENE EISEN:

- Eis 11: worden hier 5 werkdagen of 5 kalenderdagen bedoeld? Graag specificeren.
- Eis 20: indien de overdracht sneller gerealiseerd kan worden, is een aanbieder dan toch gehouden aan de termijn van 6 maanden?
- Eis 21: is er al een voorstel m.b.t. de ontbrekende criteria?
- Eis 24: 'geniet de voorkeur van de gemeentes'. Is het juist dat dit dus feitelijk geen 'eis' is, maar 'slechts' een voorkeur?
- Eis 26: is het hebben van een PSO-certificering niveau 3 voldoende om aan deze eis te voldoen?

– eis 55: wij verzoeken u de uiterste inleverdatum voor de accountantsverklaring te verschuiven naar 1 juni

**Antwoord:**

**Ondanks dat de opmerkingen over een ander document gaan, zijn deze nog meegenomen in de verwerking.**

15. Bij de productomschrijving 'ambulante ondersteuning Wmo' staat bij individuele begeleiding de volgende zin: 'Per aangesloten cliënt begeleiding via beeldschermcommunicatie op afstand geleverd wordt binnen gestelde indicatie tot een max van 30% van de totale indicatie'. Deze zin loopt m.i. niet. Kunt u een nadere toelichting geven?

**Antwoord**

**Er wordt mee bedoeld dat binnen het product begeleiding ook begeleiding op afstand mag worden ingezet. Op dit moment is de afspraak dat dit maximaal 30 % van de tijdsinvestering mag zijn. Dus 30% van de begeleiding mag u op afstand via telefoon, beeldscherm, sociale media e.d. realiseren.**