

“Basis GGZ als basis”

Project in het kader van de voorbereiding op de transformatie jeugdzorg

Projectpartners:

- 1e lijns praktijk voor psychologie Infano Diepenheim
- 1^e lijns praktijk voor psychologie Pedagogisch perspectief
- Gemeente Hof van Twente
- Huisartsen in Hof van Twente

Achtergrond

- Context

De gemeente Hof van Twente bereidt zich voor op de transitie en op de transformatie Jeugdzorg. In mei 2013 heeft de Gemeenteraad een visienota vastgesteld. Deze visie houdt kortgezegd in dat in een zo vroeg mogelijk stadium (mogelijke) problemen gesignaleerd worden, dat waar mogelijk preventief wordt gewerkt en dat indien hulpverlening geïndiceerd is deze hulpverlening dicht bij huis, laagdrempelig, kwalitatief goed en zo goedkoop mogelijk plaatsvindt. Om deze reden vindt de gemeente Hof van Twente het gewenst om lokale initiatieven te ontwikkelen onder meer met aanbieders van zorg en huisartsen. Deze initiatieven dienen een bijdrage te leveren aan het tot stand komen van een effectieve en efficiënte toeleiding naar de laagst mogelijke vorm van hulpverlening die effectief is.

- Aanleiding

Infano en Pedagogisch perspectief zijn 1e lijns psychologie praktijken in Diepenheim respectievelijk Goor. Zij behandelen kinderen in de leeftijd van 0 tot 18 jaar uit de hele gemeente Hof van Twente en daarbuiten (regionale functie). Vastgesteld is dat huisartsen ook verwijzen naar 2e lijns GGZ instellingen in situaties waar in de 1e lijn afdoende hulp geboden kan worden. Dit werkt kostenverhogend omdat de 2^e lijns hulpverlening hogere uurtarieven kent. Het zorgt mede voor het ontstaan van wachtlijsten bij de 2e lijns GGZ instellingen. Eveneens kostenverhogend werkt de huidige financieringssysteem waarbij slechts voor een maximaal aantal minuten behandeling door de 1^e lijn vergoed wordt waarna overdracht naar de 2^e lijn moet plaatsvinden. Vervolgens begint opnieuw een traject van indicatiestelling en behandeling.

Een van de redenen voor doorverwijzing van huisartsen naar 2^e lijns GGZ instellingen is de tot 1 januari 2014 gehanteerde financieringssysteem. Voor een behandeling in de 1^e lijn waren ouders een eigen bijdrage op grond van de Zorgverzekeringswet verschuldigd. Voor een behandeling in de 2^e lijn was een dergelijke eigen bijdrage niet aan de orde. Per 1 januari 2014 is de financieringssysteem gewijzigd. Er wordt niet langer gesproken van eerstelijns en tweedelijns GGZ, maar van Generalistische Basis GGZ en Specialistische GGZ. Infano en Pedagogisch Perspectief zijn werkzaam binnen de Generalistische Basis GGZ. Vanaf 2014 bestaat op grond van de basisverzekering recht op volledige vergoeding van psychologische hulp vanuit de Generalistische Basis GGZ, zonder eigen bijdrage. Dit betekent dat het financiële aspect voor de cliënt / patiënt minder een rol speelt. Reden te meer om met huisartsen en huidige ketenpartners in de eerste lijn samen te kijken of en zo ja op welke manier de generalistische basis GGZ een grotere rol kan spelen bij het oppakken en oplossen van gesignaleerde problematiek bij jongeren.

De huidige financiering van de Basis GGZ is gebaseerd op normtijden. Op basis van een inschatting (aan de voorkant) van de ernst van de problematiek wordt een vergoeding verstrekt voor:

- 300 minuten bij een behandeling die als “kort” wordt geïndiceerd;
- 500 minuten bij een behandeling die als “middel” wordt geïndiceerd;
- 750 minuten bij een behandeling die als “intensief” wordt geïndiceerd.

Indien na afloop van de hiervoor genoemde tijd het probleem niet is opgelost, vindt overdracht naar de specialistische GGZ plaats. De cliënt moet zich melden bij een nieuwe hulpverlener en het proces van diagnosticeren, indiceren en behandelen begint opnieuw. De veronderstelling is dat dit in veel gevallen niet nodig is indien in de generalistische basis GGZ de behandeling nog wat langer kan worden voortgezet. In het totaal zijn dan de kosten per cliënt veel lager. Op de eerste plaats vanwege de goedkopere tarieven in de generalistische basis GGZ en op de tweede plaats vanwege het niet onderbreken van een lopend traject.

Doel van het project:

De overall doelstelling van het project is te onderzoeken of en zo ja op welke manier de generalistische basis GGZ in Hof van Twente versterkt kan worden waardoor minder doorstroom naar de specialistische GGZ plaatsvindt. Het project richt zich op het verder bekend maken van de generalistische basis GGZ bij primair de huisartsen in Hof van Twente en subsidiair bij andere verwijzers. Het gaat hierbij om twee dimensies: namelijk welke hulp kunnen de praktijken bieden en welk resultaat kan bereikt worden met doorverwijzing naar de generalistische basis GGZ in plaats van doorverwijzing naar de specialistische GGZ.

Het project kent de volgende subdoelstellingen:

1. Informeren en betrekken van de huisartsen in Hof van Twente:
 - Informeren over de mogelijkheden van basis GGZ in Hof van Twente
 - o Welke hulp kan geboden worden
 - o Voor welke leeftijdscategorieën deze hulp wordt geboden
 - o Praktische gegevens zoals openingstijden en bereikbaarheid
 - Informeren over de visie van de gemeente over de jeugdzorg in het algemeen en de toegang tot de jeugdzorg en de positie van de huisarts hierin in het bijzonder. Wegnemen van “indianenverhalen” over gemeente ambtenaren die met een 6 daagse cursus psychologie de taak van de huisarts gaan overnemen.
 - Informeren over en enthousiasmeren voor de pilot.

2. Ervaring op doen

Hierbij gaat het om het concreet behandelen van een aantal kinderen in de 1^e lijn in plaats van in de 2^e lijn. Op deze manier kan in een pilotvorm concreet gemeten worden:

1. Welk inhoudelijke resultaten hulpverlening in de eerste lijn bereikt kunnen worden;
2. Tegen welke (lagere) kosten deze hulp geboden kan worden en wat dus de besparing is ten opzichte van hulpverlening in de 2^e lijn;
3. Welke praktische problemen zich voordoen bij de voorgestelde werkwijze en op welke manier deze opgelost kunnen worden.

3. Verbinding met lokale zorgstructuur

Een derde doelstelling (optioneel) is om te onderzoeken of en zo ja op welke manier de rechtstreekste verwijzing van huisartsen naar basis GGZ hulpverlening gekoppeld kan worden aan de lokale zorgstructuur zoals jeugdhulpteam en algemeen maatschappelijk werk.

Activiteiten

Vorbereiding/verkenning

In de voorbereidingsfase gaat het om de vaststelling van dit projectplan en het informeren van de huisartsen in Hof van Twente. Hiervoor wordt een informatiebijeenkomst belegd. Hierin nemen Infano en pedagogisch perspectief het voortouw samen met huisarts De Vries uit Diepenheim. Namens de gemeente is een beleidsambtenaar aanwezig.

Uitvoering

In de uitvoeringsfase van de pilot worden in een periode van 12 maanden (van 1 maart 2014 tot 1 maart 2015) 30 kinderen

1. door de gezamenlijke huisartsen in Hof van Twente verwezen naar een basis GGZ instelling in Hof van Twente en / of
2. door de basis GGZ instelling in Hof van Twente langer behandeld dan op grond van de vergoeding van de Zorgverzekeringswet mogelijk is.

Hierbij gaat het om een verwijzing naar en/of behandeling door de basis GGZ waar zonder pilot verwijzing naar respectievelijk behandeling door de specialistische GGZ zou plaatsvinden.

Uitgangspunten

Het project kent de volgende uitgangspunten:

Het belang van het kind staat voorop.

1^e lijns psychologie is in het belang van het kind omdat hiermee dichtbij en laagdrempelig hulp verleend kan worden. De psychologen uit de eerstelijns psychologie praktijken kennen de scholen in Hof van Twente goed en hebben al contacten met verwijzers (huisartsen) en andere zorgaanbieders zoals kindfysiotherapeuten en logopedisten.

De huisarts houdt een centrale rol

Vanzelfsprekend heeft de huisarts een centrale rol bij het verwijzen van zijn patiënt. Deze rol wordt ook in de nieuwe Jeugdwet vastgelegd. Het project heeft tot doel de keuzevrijheid van de huisarts te ondersteunen. Hiervoor is allereerst nodig inzicht in de mogelijkheden van eerstelijns hulpverlening en in de resultaten van deze hulpverlening,

De gemeente Hof van Twente leert en faciliteert

De gemeente Hof van Twente bereidt zich voor op de transitie en de transformatie Jeugdzorg. Alle energie en aandacht is in 2014 nodig voor de transitie per 1 januari 2015: dat wil zeggen het kunnen uitvoeren van de taken die per genoemde datum de verantwoordelijkheid van de gemeente zijn. De gemeente heeft erg weinig tijd om al in 2014 actief met experimenten aan de slag te gaan. Toch vind zij dit belangrijk om hiermee ervaring op te doen die kan helpen bij het goed invullen van de transformatie: het op een andere manier kijken naar en organiseren van de Jeugdzorg. De gemeente wil graag leren en zal daarom faciliteren.

Afbakening

Het project beperkt zich tot de genoemde projectpartners.

Bij de voorbereiding van het project is er ambtelijk oriënterend overlegd geweest met de provincie. Ondanks de bereidheid tot meedenken is gebleken dat de pilot zoals hier beschreven niet voldoet aan de criteria die de provincie stelt. De gemeente Hof van Twente

kiest er op inhoudelijke gronden voor om de pilot niet op een dusdanige wijze aan te passen dat wel aan provinciale criteria kan worden voldaan.

Bij de huidige financiering van de basis- en gespecialiseerde zorg hebben de Zorgverzekeraars een rol. Zij worden echter niet betrokken bij de pilot. Immers de pilot richt zich op de situatie na 1 januari 2015 waarin de zorgverzekeraars geen rol meer hebben.

Looptijd en Fasering van het project

Het project wordt uitgevoerd vanwege de ontwikkelingen binnen de jeugdzorg. Hierbij gaat het om transitie en transformatie. De transitie (overgang taken op het gebied van Jeugdzorg van rijk, provincie en zorgverzekeraar naar gemeenten) krijgt zijn beslag per 1 januari 2015. De transformatie (het op een andere manier kijken en toe leiden naar zorg) vergt meer tijd. Dit betekent dat de pilot niet op 1 januari 2015 afgerond hoeft te worden. Er kan meer tijd genomen worden om ervaring op te doen. Tegelijkertijd kan de verhouding tussen de projectpartners Infano en Pedagogisch perspectief wijzigen per 1 januari 2015. De gemeente moet via aanbesteding of anderszins bepalen wie na 1 januari 2015 contractpartner wordt voor basis GGZ. Voor Infano en Pedagogisch perspectief betekent dit dat nu nog niet met zekerheid gezegd kan worden dat zij na 1 januari 2015 in die zin een relatie met de gemeente hebben. Om deze reden wordt vooralsnog ingezet op het beëindigen van de uitvoeringsfase van het project op 31 december 2014. In december wordt een evaluatiemoment ingebouwd om te beoordelen of het noodzakelijk en wenselijk is het project voort te zetten.

Het project is als volgt gefaseerd.

Fase 1:	Verkenning / Voorbereiding
Doel	Verkrijgen van draagvlak bij partners.
Beoogd resultaat / Acceptatiecriteria	Partners spreken uit dat zij bereid zijn mee te werken aan de pilot <ul style="list-style-type: none">• De praktijken Infano en Pedagogisch perspectief keuren de projectopzet goed• Het college van Burgemeester en wethouders van Hof van Twente neemt een besluit tot faciliteren van de pilot door middel van het beschikbaar stellen van geld• Minimaal 80% van de huisartsen verklaart bereid te zijn mee te werken aan de pilot
Activiteiten en verantwoordelijkheden	Voorbereiden besluitvorming college: gemeente (ambtelijk) Overleg / bijeenkomst huisartsen: Infano en pedagogisch perspectief in samenwerking met huisarts De Vries uit Diepenheim.
Periode	December 2013 / maart 2014 Bijeenkomst huisartsen maart 2014.
Fase 2	Uitvoering
Doel:	In de praktijk uitvoeren van het project
Beoogd resultaat / Acceptatiecriteria	30 kinderen worden (langer) behandeld door de basis GGZ in plaats van door de specialistische GGZ Er wordt informatie opgeleverd over de resultaten van deze behandeling.
Activiteiten en verantwoordelijkheden	(Langer) behandelen van 30 kinderen in de basis GGZ. Opleveren van informatie over resultaten. Door Infano en Pedagogisch Perspectief
Periode	1 april 2014 tot 1 januari 2015

Opmerking In een korte tussenevaluatie in december 2014 wordt beoordeeld of voortzetting van het project na 1 januari 2015 noodzakelijk en wenselijk is.

Fase 3 Evaluatie en monitoring

Doel: Monitoren van de resultaten, evalueren van resultaten en verbeterpunten en beoordelen of en zo ja op welke wijze de manier van werken structureel voortgezet kan worden inclusief.

Beoogd resultaat Evaluatie en voorstel tot al dan niet structureel maken.

Activiteiten en verantwoordelijkheden Aanleveren overzicht resultaten: Infano en Pedagogisch perspectief. Op papier zetten korte evaluatie: beleidsambtenaar gemeente. Bespreken concept evaluatie met huisartsen: Infano, pedagogische perspectief en gemeente.

Periode Afhankelijk van Fase 2, indicatief: januari 2015.

Vanzelfsprekend wordt ook gedurende het uitvoeringsjaar gemonitord en vindt indien noodzakelijk bijstelling plaats. Hiervoor wordt geen ingewikkelde structuur opgetuigd. 3 maandelijks, rond 1 juni 2014, 1 september 2014 en 1 december 2014 voert een beleidsambtenaar van de gemeente overleg met de projectpartners Infano en pedagogisch perspectief. Indien noodzakelijk wordt in het najaar een tussenbijeenkomst met de huisartsen gehouden.

Benodigde middelen

Financiering is nodig voor de kosten van voorbereiding en de kosten van uitvoering.

Indirecte kosten	€ 5.000,00
Directe kosten maximaal	€ 15.000,00
Onvoorzien	€ 2.000,00
Totaal exclusief BTW	€ 22.000,00
Totaal inclusief BTW afgerond	€ 23.500,00

Indirecte kosten: Voorbereiding en evaluatie

Hierbij gaat het om uren van Infano, pedagogisch perspectief en huisarts De Vries conform bijgevoegde begroting tot een bedrag van € 5.000,00 exclusief BTW.

Directe kosten: Uitvoering

Gedurende de uitvoeringsfase moeten de projectpartners in staat worden gesteld kinderen langer te behandelen dan op grond van de hiervoor genoemde normtijden mogelijk is. Het aantal extra behandelingen kan variëren per kind. Uitgegaan wordt van maximaal 5 extra behandelingen tegen een uurtarief van afgerond € 100,00. Op basis van 30 kinderen en € 500,00 per kind betekent dit een bedrag van € 15.000,00 exclusief BTW. 80% van genoemd bedrag wordt overgemaakt aan Infano / Pedagogisch perspectief. Achteraf wordt op basis van een verantwoording afgerekend. Uitvoerders krijgen de ruimte om hier flexibel mee om te gaan.

Positie projectpartners Pedagogisch Perspectief en Infano

De transitie Jeugdzorg betekent ook dat de gemeente Hof van Twente op enig moment bepaalt welke (nieuwe) partners in de toekomst taken op het gebied van jeugdzorg gaan

uitvoeren. Aspecten als kwaliteit, toegankelijkheid maar ook kosten spelen hierbij een rol. Het is waarschijnlijk dat op grond van de bestaande samenwerking in Twente, Samen 14, gezamenlijke inkoop plaatsvindt. Deze pilot is niet van invloed op dit traject. De gemeente houdt de mogelijkheid om in de toekomst met andere partners in zee te gaan. Tegelijkertijd zet deze pilot Infano en Pedagogisch perspectief niet op achterstand. Zij houden de mogelijkheid om (in welke vorm van ook) in de toekomst diensten aan te bieden.