

Algemeen	
Onderwerp	Taakgerichte bekostiging voor infrastructurele jeugd-ggz instellingen
Verspreiden	Nee
Contactpersoon	Marlot van der Kolk
Eenheid	Sturing
E-mail	m.vanderkolk@regiogv.nl
Kenmerk	20.0001627
Datum	19 maart 2020

Voorstel

Nummer	Omschrijving
Voorstel 1.	Kennismemen van de verzoeken van Bascule en GGZ Centraal Fornhese (bijlage 2 en 3)
Voorstel 2.	Niet instemmen met het verzoek van Bascule om voor 2020 €192.000 aanvullend te bekostigen (boven op de taakgerichte bekostiging van €220.000)
Voorstel 3.	Niet instemmen met het verzoek van Fornhese om voor 2020 €90.000 aanvullend te bekostigen (boven op de taakgerichte bekostiging van €220.000)

Behandeling

Datum	Overleg	Doel	Conclusie
26-03-20	Directie-overleg	Adviseren	Het directieoverleg adviseert positief op bovenstaande voorstellen.
N.t.b.	Portefeuillehouderoverleg sociaal domein	Vaststellen	

Toelichting

Beknopte toelichting

In verschillende contractgesprekken met beide partijen, hebben zowel Fornhese als Bascule aangegeven dat de hoogte van de taakgerichte bekostiging niet toereikend is. Hierover hebben zij afzonderlijk een notitie opgesteld (zie bijlagen 2 en 3). Beide organisaties trekken aan de bel, omdat zij met de huidige taakgerichte bekostiging aangeven niet het huidige zorgniveau te kunnen continueren. De Bascule vraagt een financiële aanvulling van €192.000 en GGZ Centraal Fornhese vraagt een financiële aanvulling van €90.000 voor het jaar 2020.

Bijlage(n)

Nummer	Omschrijving
Bijlage 1.	Voorstel taakgerichte bekostiging
Bijlage 2.	Notitie opgesteld door Bascule
Bijlage 3.	Notitie opgesteld door GGZ Centraal Fornhese

Algemeen	
Onderwerp	Taakgerichte bekostiging voor infrastructurele jeugd-ggz instellingen
Verspreiden	Nee
Contactpersoon	Marlot van der Kolk
Eenheid	Sturing
E-mail	m.vanderkolk@regiogv.nl
Kenmerk	20.0001626
Datum	19 maart 2020

Voorstel

1. Kennisnemen van de verzoeken van Bascule en GGZ Centraal Fornhese (bijlage 2 en 3)
2. Niet instemmen met het verzoek van Bascule om voor 2020 €192.000 aanvullend te bekostigen (boven op de taakgerichte bekostiging van €220.000)
3. Niet instemmen met het verzoek van Fornhese om voor 2020 €90.000 aanvullend te bekostigen (boven op de taakgerichte bekostiging van €220.000)

Kernboodschap

In verschillende contractgesprekken met beide partijen, hebben zowel GGZ Centraal Fornhese als Bascule aangegeven dat de hoogte van de taakgerichte bekostiging niet toereikend is. Hierover hebben zij afzonderlijk een notitie opgesteld (zie bijlagen 2 en 3). Beide organisaties trekken aan de bel, omdat zij met de huidige taakgerichte bekostiging aangeven niet het huidige zorgniveau te kunnen continueren. De Bascule vraagt een financiële aanvulling van €192.000 en GGZ Centraal Fornhese vraagt een financiële aanvulling van €90.000 voor het jaar 2020. Indien er geen financiële tegemoetkoming wordt getroffen, betekent dit dat zij het aantal cliënten en/of behandeluren mogelijk zullen terug dringen of andere maatregelen dienen te nemen voor onze regio met mogelijk wachttijden en toenemende crisissituaties als gevolg.

Achtergrond

Taakgerichte bekostiging is een instrument dat sinds 2018 door de regiogemeenten wordt ingezet om specifieke taken en verantwoordelijkheden bij partijen te waarborgen die noodzakelijk zijn voor ons zorglandschap. De taakgerichte bekostiging draagt bij aan het vormgeven van de continuïteit op deze taken en verantwoordelijkheden, zodat onze jeugdigen daar op kunnen rekenen wanneer zij dat nodig hebben.

Voor de taakgerichte financiering is door de regiogemeenten een totaalbedrag van €750.000 per jaar beschikbaar gesteld. Dit bedrag is verdeeld over in totaal elf instellingen en infrastructurele instellingen. Zij ontvangen een bedrag tussen de €13.000 en €220.000 euro per jaar. In Bijlage I zijn de voorwaarden te lezen waar instellingen en infrastructurele instellingen aan moeten voldoen om in aanmerking te komen voor een taakgerichte bekostiging.

In onze regio hebben we twee infrastructurele jeugd-ggz instellingen. Dit zijn De Bascule en GGZ Centraal Fornhese. Als infrastructurele instelling bieden zij een combinatie van Verblijf Zonder Overnachting (VZO), 24/7 verblijf en crisiszorg dat binnen 24 uur wordt gestart. Hiermee is een infrastructuur benodigd om onderdelen van hoog complexe specialistische problematiek te kunnen behandelen die niet binnen de standaard basis of specialistische ggz vallen.

Beide infrastructurele jeugd-ggz instellingen ontvangen €220.000 per jaar om de beschikbaarheid van verblijf, crisiszorg en de inzetbaarheid van hoog specialistisch personeel te waarborgen. Dit bedrag is in 2018 in samenspraak met de partijen vastgesteld voor de looptijd van het contract (tot en met 2020). In 2019 hebben beide partijen éénmalig een aanvullend bedrag van €45.000 ontvangen. Hierbij is afgesproken dat de organisaties er zorg voor moeten dragen dat de taken per 2020 voor het vastgestelde bedrag van €220.000 moeten uitvoeren.

Aanleiding

In verschillende contractgesprekken met beide partijen, hebben zowel GGZ Centraal Fornsese als Bascule aangegeven dat de hoogte van de taakgerichte bekostiging niet toereikend is. Hierover hebben zij afzonderlijk een notitie opgesteld (zie bijlage 2 en 3). GGZ Centraal Fornsese ziet een toename in het aantal cliënten van 326 cliënten (2018) naar 380 cliënten (2019), waarbij ook een directe groei te zien is in het aantal jeugdigen in crisissituaties en in de klinische ggz welke gerelateerd kunnen worden aan de infrastructurele taken. De Bascule ziet een afname in het aantal cliënten van 358 cliënten (2018) naar 325 cliënten (2019), maar wel een aanzienlijke toename in het totale aantal behandelingen. Mogelijke oorzaken die worden genoemd zijn onder andere de toenemende complexiteit van problematiek. Deze zijn niet 1 op 1 te relateren aan de infrastructurele taken. Bascule noemt daarnaast specifiek dat de uurtarieven niet toereikend zijn en dat de taakgerichte bekostiging in de huidige situatie wordt ingezet om dit te compenseren. Beide organisaties trekken aan de bel, omdat zij met de huidige taakgerichte bekostiging aangeven niet het huidige zorgniveau te kunnen continueren. Dit betekent – bij een onveranderde situatie – dat zij het aantal cliënten en behandelingen mogelijk moeten aanpassen voor onze regio met mogelijk wachttijden en toenemende crisissituaties als gevolg.

Doelen taakgerichte bekostiging

- Waarborgen van de beschikbaarheid van essentiële functies in ons zorglandschap
- Waarborgen van zorg continuïteit voor een zeer kwetsbare groep jeugdigen
- Uitvoering binnen de beschikbaar gestelde budgettaire kaders

Vooruitblik 2021

Op dit moment zitten wij in de inkooptrajecten ter voorbereiding op de nieuwe contracten per 2021. Dit betekent ook dat wij bezig zijn met het onderzoeken van de taakgerichte financiering. Het wordt als een passend middel ervaren om functies in het zorglandschap te borgen, maar de vraag is of wij daarvoor alle partijen die nu de taakgerichte bekostiging ontvangen daarvoor nodig hebben. Eén van de punten die wij onderzoeken is hoeverre het noodzakelijk is om twee infrastructurele jeugd-ggz instellingen te hebben, waarmee we dus ook bijvoorbeeld twee crisisdiensten bekostigen. Wij onderzoeken of het mogelijk is om dit (financieel) efficiënter te organiseren. Het onafhankelijke Bureau HHM ondersteunt ons bij deze vraag en onderzoekt bovendien de tarieven. Hierover zijn de afgelopen periode verschillende dialooggesprekken gevoerd met aanbieders.

Daarnaast werken wij vanuit de uitgangspunten 'Verbeteren, Versimpelen en Verbinden' aan onze toelatingsdocumenten voor de inkoop 2021 e.v. Hierin hebben wij al aandacht voor de punten die in de notities worden genoemd, zoals administratieve lasten verlagen, werkwijze rondom verlengingen, heldere indexering, enzovoorts. Al deze punten nemen wij mee in het inkooptraject en we hebben de aanbieders actief uitgenodigd om hierover mee te denken en suggesties te doen.

Argumenten

De verzoeken van Bascule en GGZ Centraal Fornsese betreffen het jaar 2020, waardoor bovengenoemde punten (bij vooruitblik) nog niet van toepassing zijn. Het is wel van belang om hiervan op de hoogte te zijn, omdat dit mogelijk betekent dat we per 2021 de taakgerichte financiering anders vorm geven.

Voorstel 2 Niet instemmen met het verzoek van Bascule om voor 2020 €192.000 aanvullend te bekostigen (boven op de taakgerichte bekostiging van €220.000)

2.1 Onderliggend financieel probleem

Bascule geeft aan dat ze als organisatie in 2019 een verlies hebben gedraaid van €2,5 miljoen euro, waarvan €82.000 in Gooi en Vechtstreek. Hieruit komt naar voren dat er over de gehele organisatie financiële problemen spelen. Hierdoor ontstaat het gevoel dat met aanvullend financiële middelen uit de regio(s), wordt geprobeerd het financiële tekort te dekken. Hiervoor is de taakgerichte financiering niet bedoeld.

2.2 Buiten proportioneel verzoek van €192.000 voor regio Gooi en Vechtstreek

De huidige taakgerichte financiering is €220.000 per jaar. Vorig jaar is er eenmalig een aanvulling geweest van €45.000. Er wordt nu om een verhoging van bijna 90 procent gevraagd, namelijk een verhoging van €192.000. In totaal gaat het om €412.000 voor het jaar 2020. Dit is een erg hoog

bedrag, waarbij het voelt alsof het mes op de keel wordt gezet omdat er wordt bedreigd met het halveren van de behandeluren. Hierin valt ook op dat het een aanzienlijk hoger verzoek is dan het verzoek van Fornhese, terwijl Fornhese meer taken uitvoert die te relateren zijn aan de specifiek benoemde taken die onder de bekostiging geschaard kunnen worden.

2.3 Onduidelijke onderbouwing in relatie tot de taakgerichte financiering

De Bascule heeft in 2019 minder cliënten gehad dan in 2018. Wel is de behandelduur exceptioneel gestegen. De behandeluren worden echter bekostigd vanuit het reguliere tarief. In relatie tot de taken van de taakgerichte financiering (waaronder het invullen van de crisisdienst, bieden van opnamen, enzovoorts) is geen duidelijke onderbouwing aanwezig. Hieruit blijkt dat zij de taakgerichte financiering inzetten ter compensatie van het tarief. Hiervoor is de taakgerichte financiering niet bedoeld. Dat opnieuw het tarief ter discussie wordt gesteld is bovendien opmerkelijk, omdat Bascule eerder had aangegeven geen discussies meer te voeren over de uurtarieven en hun bedrijfsvoering beter af te stemmen om de (financiële) mogelijkheden. Het lijkt er dan ook om dat de expliciete taakstelling om dat onderdeel niet gehaald is. Ondanks verzoek is niet duidelijk geworden welke acties er het afgelopen jaar door Bascule zijn ondernomen op dit vlak.

2.4 Veel aanvullende afspraken zijn al gemaakt met Bascule

Bascule benoemt dat ze onder andere veel administratieve last ervaren rondom het Consultatie en Advies team. Wij hebben (vanuit Sturing en Inkoop en Contractbeheer) al meerdere malen aanvullende afspraken met Bascule gemaakt om hieraan tegemoet te komen, waaronder hulp bij het aanvragen van de verlengingen en het instellen van hogere budgetplafonds zodat minder aanvragen nodig zijn.

Voorstel 3 Niet instemmen met het verzoek van Fornhese om voor 2020 €90.000 aanvullend te bekostigen (boven op de taakgerichte bekostiging van €220.000)

3.1 Meer reëel verzoek

Uit de notitie van GGZ Centraal Fornhese komt naar voren dat ze in 2019 aanzienlijk meer cliënten hebben geholpen ten opzichte van 2018, zowel regulier, in crisis als in de kliniek. Er is een duidelijke stijging zichtbaar welke drukken op de functies waarvoor de taakgerichte financiering bedoeld is (zie ook bijlage 1).

3.2 Ontwikkelingen 2020 onduidelijk

GGZ Centraal Fornhese laat duidelijk zien dat er een toename is in het aantal cliënten, zowel regulier, in crisis als in de kliniek. Deze toename is zichtbaar tussen 2018 en 2019. De vraag is in hoeverre deze ontwikkeling zich doorzet naar 2020.

3.3 Verzoek is buiten budgettaire kaders

Het verzoek van €90.000 ligt buiten het beschikbare budget van gemeenten. Bovendien is er vorig jaar aanvullend €45.000 toegekend, terwijl er nu een verzoek ligt van €90.000.

3.4 Gelijke behandeling van infrastructurele jeugd-ggz instellingen

Tot dusver is de lijn om infrastructurele jeugd-ggz instellingen gelijk te behandelen, ook financieel gezien. Een eventuele toekenning van middelen, betekent vanuit die gedachte ook een toekenning voor de Bascule.

Overweging

Indien er wordt besloten om (een van deze) partijen *deels te compenseren* voor het jaar 2020, is er vanuit de gereserveerde middelen voor taakgerichte financiering in totaal nog €30.000 beschikbaar. Eventuele aanvullende bedragen dienen door gemeenten bekostigd te worden. Hierbij kan het een overweging zijn om aan één partij tegemoet te komen. Het verzoek van GGZ Centraal Fornhese wordt als meer reëel ervaren en bevat een duidelijker onderbouwing in relatie tot de taakgerichte bekostiging. Een overweging kan daarom zijn om enkel deze partij te compenseren. De lijn tot dusver is geweest om beide partijen gelijk te behandelen. Vanuit deze gedachte is een compensatie aan één partij risicovol. Inhoudelijk gezien is het mogelijk wel te onderbouwen.

Kanttekeningen

Beide partijen geven aan dat wanneer zij geen compensatie krijgen er keuzes gemaakt moeten worden. Mogelijk worden het aantal cliënten die zij aannemen terug gedrongen en/of de behandelduur

verkort. Dit heeft mogelijk als gevolg dat er wachttijden gaan ontstaan. Het lijkt er echter wel op dat GGZ Centraal Fornhese beter in staat is om hierop te acteren indien een aanvullende vergoeding lager of niet mogelijk is. Zij hebben aangegeven dat er weliswaar keuzes moeten worden gemaakt, maar dat zij wel tot op zekere hoogte kunnen meeveren met de financiële (on)mogelijkheden van de gemeenten.

Financiën

Voor de looptijd van het contract is in totaal €750.000 per jaar gereserveerd voor taakgerichte financiering. Hiervan is in totaal €440.000 per jaar gereserveerd voor De Bascule en GGZ Centraal Fornhese; beiden ontvangen €220.000 in 2020. In totaal is er €720.000 gereserveerd. Dit betekent dat er nog een ruimte is van €30.000 binnen de taakgerichte financiering. Eventuele toekenning van aanvullende bedragen moet worden aangevuld vanuit gemeenten. Afhankelijk van de keuzes die worden gemaakt, moet dit aanvullende bedrag volgens de verdeelsleutel naar inwonersaantal worden verdeeld onder de regiogemeenten.

Bijlage(n)

Bijlage 1	Voorwaarden taakgerichte bekostiging
Bijlage 2	Notitie opgesteld door De Bascule
Bijlage 3	Notitie opgesteld door GGZ Centraal Fornhese

Bijlage 1 Voorwaarden taakgerichte financiering

Alle aanbieders die voldoen aan de minimale regionale omzetwaarde op basis van de aangeleverde productiecijfers over de gecontracteerde ambulante jeugdhulp voorzieningen. Voor instellingen hebben wij een minimale omzetwaarde vastgesteld op € 350.000 en voor infrastructurele instellingen op € 1.000.000. Vervolgens hebben wij middels gesprekken beoordeeld of de aanbieders aan de taakgerichte voorwaarden voldoen welke zijn opgenomen in onderstaand tabel.

Voorwaarden taakgerichte financiering

NR	Voorwaarden	Instelling	Infrastructurele instelling
1	Organisatie en in te zetten personeel voldoet aan de contractuele voorwaarden	X	X
2	Uw organisatie heeft een multidisciplinair team waarin tenminste*	X	X
3	Uw organisatie heeft minimaal één medewerker JH4/GZ5/6 in dienst	X	X
4	Uw organisatie biedt actief consultatie aan collega Opdrachtnemers en verwijzers	X	X
5	Uw organisatie biedt zowel GGZ als Jeugdhulp of heeft een aantoonbaar actieve ketenafspraken met een andere gecontracteerde partij die GGZ ofwel Jeugdhulp biedt.	X	X
6	Uw organisatie heeft minimaal één opleidingsplaats minimaal tot JH3/GZ4	X	X
7	Uw organisatie heeft minimaal één opleidingsplaats minimaal tot JH4/GZ6		X
8	Uw organisatie beschikt over een verblijfsfunctie (als achtervang voor ambulante dienstverlening) en dient hiervoor gecontracteerd te zijn.		X
9	Uw organisatie beschikt over een Crisisfunctie en dient hiervoor gecontracteerd te zijn.		X
10	Uw organisatie beschikt over Dagbehandeling en/of Verblijf zonder overnachting en dient hiervoor gecontracteerd te zijn.		X
11	Uw organisatie neemt actief deel aan het Transformatieagenda 2019-2020 en eventueel opvolgende ontwikkelagenda's.		X
12	Als GGZ organisatie bent u in het bezit van een BOPZ erkenning		X

Notitie Taakgerichte financiering

Voor: Regio Gooi & Vechtstreek
Van: Muriel Bos, de Bascule – Spirit
D.d.: 16 maart 2020

Allereerst geven wij een korte schets van de jeugdigen die bij de Bascule komen en hoe wij onze toegevoegde waarde in de regio zien. Vervolgens gaan we in op de vragen die regio ons gesteld heeft.

1. Doelgroepen en toegevoegde waarde van de Bascule in regio Gooi & Vechtstreek

Jeugdigen die bij de Bascule in behandeling komen hebben complexe en intensieve zorg nodig op meerdere leefgebieden: zowel thuis, op school als met hun sociale leven hebben zij problemen en lopen ze vast. Er is vaak sprake van chronische psychiatrische problematiek: problemen blijven ook met goede behandeling en ondersteuning vaak een grote rol in het leven van de jeugdige en het gezin spelen, waardoor er langdurige hulp nodig is. Ook is er vaak sprake van co-morbiditeit, waarbij meerdere ziektebeelden door elkaar heen lopen, zoals bijvoorbeeld een post traumatische stress stoornis en een eetstoornis. Dit vraagt om hulp van een multi-specialistisch team, dat behandeling op maat biedt. Bovendien werken wij intensief samen met het eigen netwerk van de jongere of met medewerkers van oa Spirit, om hulp te bieden bij zaken in het dagelijks leven waar jongeren tegenaan lopen. Zo kunnen schulden, woonproblemen, vechtscheidingen of ernstige psychische problemen van ouders ertoe leiden dat jongeren in de knel komen. Jeugdigen bij de Bascule zijn vaak al eerder begeleid of behandeld door andere jeugdhulpaanbieders, waarbij helaas niet het gewenste resultaat is bereikt. De Bascule wordt gezien als 'last resort', waarbij zeer intensieve behandeling in samenwerking met de juiste ondersteuning nog als enige mogelijkheid wordt gezien om te stabiliseren of beter te worden.

Sinds 2018 zien we een lichte daling in het aantal jeugdigen dat bij ons in behandeling komt: 358 jeugdigen in 2018 ten opzichte van 325 jeugdigen in 2019. Wij hebben een streng "selectiebeleid" aan de voordeur, waar wij aanmeldingen screenen op type problematiek en op complexiteit. Daarbij kijken wij of de jeugdige wellicht elders beter en / of sneller geholpen kan worden. Als het bijvoorbeeld een diagnostiekvraag betreft, zullen wij deze in principe doorverwijzen naar GGZ Centraal. Ook voor jeugdigen waarvan wij vermoeden dat zij na hun 18e verjaardag nog steeds zorg nodig hebben, zou GGZ Centraal een betere partij voor hen kunnen zijn. Ook verwijzen wij door naar partijen waarvan wij weten dat zij een bepaalde expertise hebben, zoals Mental Heroes voor dwang, Bosman en tweedelijns praktijken zoals de Geheime Tuin, de Gooise Praktijk, Praktijd en Co en Invivo Kids bij wat minder complexe zorgvragen. In 2019 hebben wij van alle geregistreerde aanmeldingen 20% naar andere aanbieders doorverwezen.

Hoewel dit leidt tot een lager aantal ingestroomde jeugdigen, is de problematiek van deze jeugdigen daardoor wel zwaarder dan voorheen. Deze groep heeft hulp nodig van meerdere specialisten, om de juiste combinatie van specifieke therapieën en voorzieningen te kunnen bieden. Daarnaast is een aanzienlijk deel van de jeugdigen bij de Bascule crisisgevoelig. Bij ca. 20% komt het voor dat er bij de start van of gedurende de behandeling een crisis ontstaat, waarvoor de psychiater of andere specialist naar de jeugdige en het gezin toegaat om de situatie te stabiliseren en ervoor te zorgen dat de benodigde zorg wordt ingezet. Dat betekent dat het hele team altijd voor deze jeugdigen klaar staat en per direct ingezet kan worden om naar een jeugdige thuis of op school te gaan als dat noodzakelijk is. Voor deze jeugdigen staan ook de klinische teams in Amsterdam ZO klaar, om indien nodig 24/7 zorg te bieden.

De Bascule heeft gerichte investeringen in scholing gedaan, aangepast op hoe wij de zorgvraag de afgelopen jaren in de regio Gooi en Vechtstreek hebben zien ontwikkelen. Dit heeft bijvoorbeeld geleid tot de volgende specifieke kennis en toegevoegde waarde van ons regioteam in het Gooi:

- Ernstige eetstoornissen, waarbij mogelijk ook sprake is van onderliggende problematiek: we werken nauw samen met het Ter Gooi Ziekenhuis, het Emma Kinderziekenhuis van het Amsterdam-UMC en onze eigen eetstoornissen kliniek in Amsterdam ZO.
- Ernstige depressieve klachten en borderline: voor deze kinderen bieden wij specialistische therapieën, zoals bijvoorbeeld DGT. Deze kinderen kunnen in geval van dreigende crisis ook gebruik maken van onze 020-afdeling in Amsterdam die is gericht op herstel en eigen regie.

- Trauma en hechtingsproblematiek: voor kinderen met ernstige hechtingsproblemen en/of trauma a.g.v. huiselijk geweld/mishandeling/seksueel misbruik.
- Infants: ouderbegeleiding en behandeling voor jonge kinderen met trauma- en hechtingsproblematiek en/of ontwikkelingsproblematiek.
- Ernstige emotionele gedragsproblemen op school en dreigend uitval: vaak gaat het om een combinatie van leerproblemen, autisme, hechtings- en systeemproblemen, onderliggende trauma's. Zowel voor jonge kinderen (bv op de Donnerschool) als op adolescentie leeftijd.

2. Probleem en omvang

Het probleem dat wij ervaren is dat het tarief van de regio G&V onvoldoende is om de kosten voor ons type behandeling te kunnen dekken. In de regio geldt voor behandelingen die in de basisGGZ en door vrijevestigden en kleinere specialistische praktijken worden geleverd hetzelfde tarief als voor behandelingen die bij instellingen zoals GGZ Centraal en de Bascule worden geleverd, waar de meest complexe jeugdigen en gezinnen in behandeling komen. Als infrastructurele instelling ontvangen wij aanvullend een taakgerichte vergoeding. Eind 2018 heeft u ons een additionele transformatievergoeding toegekend, waarmee wij het gat konden dekken dat in 2019 zou ontstaan. Ons uitgangspunt hierbij was dat wij de behandelcapaciteit van 2018 daarmee konden continueren. Echter is gebleken dat in 2019 bijna 20% meer behandelingen nodig was om jeugdigen in zorg adequaat te kunnen helpen. In 2019 leidt dit bij de Bascule tot een verlies van €82k. In 2020 verergert het probleem, omdat enerzijds de transformatievergoeding vervalt, anderzijds onze kostprijzen verder omhoog gaan als gevolg van de verplichte CAO-loonstijgingen. Het gat wordt steeds groter omdat het budget voor de taakgerichte financiering à €220k niet is geïndexeerd, terwijl de kosten wel stijgen.

Het gat tussen onze kostprijs en het mixtarief 2020 is nu €20,54 per uur. Vanuit de taakgerichte bekostiging van €220k kunnen wij dit gat dekken voor slechts 10.700 uur. Dat is bijna de helft van de behandelcapaciteit die nu wordt ingezet om voor de meest kwetsbare en zieke kinderen in het Gooi te zorgen. Om met dezelfde behandelcapaciteit als in 2019 door te werken in 2020, betekent dit dat er een totale taakgerichte bekostiging van €412k nodig is, ofwel €192k meer dan de regio nu betaalt.

Het was in 2019 uiteraard niet onze intentie om het aantal behandelingen te verhogen, omdat wij er naar streven om kostendekkend te kunnen werken. Wij vinden het zelf dus ook vervelend dat we een stijging zien in het aantal behandelingen, ondanks het feit dat wij minder cliënten in behandeling hebben genomen en cliënten actief hebben doorverwezen naar andere instellingen. Wij hebben begrepen dat bij GGZ Centraal ook een stijging van het aantal behandelingen heeft plaatsgevonden. De conclusie die we moeten trekken is dat de vraag naar complexe en intensieve behandelingen in de regio Gooi en Vecht is toegenomen dat instellingen zoals de Bascule en GGZ Centraal nodig zijn om deze jeugdigen en hun gezinnen te helpen.

3. Oorzaken van het probleem

Als belangrijkste oorzaken zien wij de toenemende complexiteit van de problematiek bij de jeugdigen, waarbij ook zeker een component in de systemische problematiek zit. We slagen er met de gemeenten nog niet in om op andere domeinen dan de jeugdhulp goed samen te werken. In Weesp hebben we hier een mooie pilot voor lopen, daar zien we dat deze samenwerking belangrijk is om complexe gezinnen goed te helpen. Ook zien we in Nederland dat social media enerzijds een positieve kant heeft voor het onderhouden van contacten, maar tevens een schadelijke kant waardoor jongeren in een eigen digitale community terecht komen die een negatieve impact heeft op hun herstel. Daarnaast zijn er oorzaken aan de kostenkant, zoals de stijging van de lonen en de enorm hoge administratieve lasten.

4. Gevolgen in de huidige situatie

Het gevolg van de huidige gemaakte afspraken is dat de Bascule zich genoodzaakt ziet om het aantal behandelingen drastisch terug te brengen. Namelijk tot een niveau waarbij de taakgerichte vergoeding voldoende dekking biedt om het verschil tussen het uurtarief en onze kostprijs te dekken. Dat betekent dat

wij terug moeten zien te gaan van 20.083 naar 10.700 behandelingen. Dit is bijna een halvering. Een verlaging van het aantal behandelingen betekent dat we aan de voordeur keuzes moeten maken ten aanzien van de behandelingen die we bieden; dit betekent dat cliënten langer op een behandeling moeten wachten of dat we bepaalde cliënten niet laten instromen en doorverwezen naar bijvoorbeeld GGZ Centraal of andere partijen in de regio. We maken ons ernstig zorgen over de consequenties hiervan, omdat wij vrezen dat er onvoldoende alternatieven in de regio zijn om deze kinderen en jongeren onder te brengen. Dit geldt met name voor jongeren met eetstoornissen en persoonlijkheidsstoornissen. GGZ Centraal dreigt immers ook over het aantal behandelingen heen te gaan waarmee zij kostendekkend kunnen werken, dus het lijkt ons onwaarschijnlijk dat zij deze jeugdigen in zorg gaan nemen.

Een ander potentieel gevolg is dat de Bascule in 2020 ook weer verlies leidt op de zorg die wij bieden. Gezien de huidige financiële situatie kunnen we ons dit absoluut niet permitteren. Daarom vinden wij het zo belangrijk om met de regio in gesprek te kunnen over een kostendekkende vergoeding.

5. Wat is nodig om de situatie te verbeteren en wat wordt hiermee bereikt

Wij begrijpen dat het voor de regio niet de gewenste ontwikkeling is. Tegelijkertijd vinden wij het niet reëel dat de instellingen die altijd klaar staan om de meest zieke en kwetsbare jongeren op te vangen, hiervoor zelf de rekening moeten betalen. Want bij de Bascule is dat financieel gewoonweg niet haalbaar. In 2019 hebben wij een verlies van €2,5 miljoen gerealiseerd. Het Gooi maakt ca. 5% van onze omzet uit, en levert een aanzienlijke bijdrage aan dit verlies. Als wij dit verlies in 2020 niet weten terug te dringen, dan kunnen wij de continuïteit van onze organisatie niet langer garanderen. Wij vragen de regio om te onderkennen dat de Bascule en GGZ Centraal nodig zijn om de complexe en intensieve zorg voor jeugdigen in regio Gooi & Vecht te bieden en dat hier op dit moment onvoldoende financiële middelen voor beschikbaar zijn. Wij hopen dan ook dat u eraan wil meewerken om onze organisatie in deze regio overeind te houden.

Wat daarvoor als eerste nodig is, is voldoende financiële dekking voor de kostprijs van onze zorg. Dat wil zeggen een verhoging van de taakgerichte vergoeding. Wat daarnaast zou helpen is het afschaffen van een aantal administratieve lasten, die voor de behandelorganisatie en ondersteunende collega's tot extra uren leiden. Daarbij denken wij heel concreet aan het hele proces rondom het verlengen van de beschikkingen. Wij zijn een groot voorstander van het werken op basis van vertrouwen. We kunnen uiteraard bespreken in welke situaties we het C en A-team betrekken. Bovendien kunnen we afspreken dat het C en A-team achteraf toetst of de juiste beslissingen zijn genomen. Tot slot bespreken we graag met de regio hoe we beter gebruik kunnen maken van andere voorzieningen in het sociaal domein van de verschillende gemeenten. Ook zouden wij graag met u in gesprek gaan op welke wijze wij denken de transformatie verder vorm te geven en wij psychische problemen bij jongeren en gezinsproblemen nog beter kunnen voorkómen. Wij zijn ervan overtuigd dat we nu kansen laten liggen, omdat de achterliggende ondersteuningsbehoeften van gezinnen vaak onvoldoende door de jeugdhulpverlening opgepakt (kunnen) worden.

6. Indien dit niet gebeurt, wat zijn dan de gevolgen

Zie punt 4.

7. Welke stappen heeft Spirit/Bascule zelf gezet om hiermee om te gaan

De Bascule heeft er actief voor gezorgd dat er minder jeugdigen bij ons in behandeling zijn gekomen. Wij hebben daarvoor een streng toelatingsbeleid gehanteerd en hebben ouders, jeugdigen en verwijzers actief naar andere instellingen doorverwezen. Ook heeft de Bascule, als een van de weinig instellingen in de jeugdhulp en ggz, haar ziekteverzuim het afgelopen jaar fors omlaag gebracht. Op de "Vernet Health Ranking" scoren wij een 8,1 en zijn wij de snelste daler in de GGZ. Ons ziekteverzuimpercentage in 2019 was 4,5%, terwijl dat van de branche 6,2% was. Daarnaast hebben wij professionals kunnen werven die een ruime ervaring hebben in de behandeling van bijvoorbeeld eetstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, traumabehandeling en gezinsproblematiek en werken wij intensief samen met Spirit om te kijken naar ander soort ondersteuning voor jongeren en hun gezinnen.

Wij realiseren ons dat de regio van ons verwacht dat wij met de beschikbare middelen kostendekkend kunnen opereren. Hoewel wij dit zelf ook enorm belangrijk vinden, lukt dit helaas niet, als gevolg van de volgende zaken:

1. In de regio G&V hebben wij te maken met meer dan gemiddeld hoge administratieve lasten, rondom het verkrijgen van beschikkingen, verleningen en facturatie. Wij zien dat de inzet van zowel behandelaars als ondersteunende afdelingen bijna net zoveel tijd bezig zijn met administratieve activiteiten voor de 325 jeugdigen in het gooi, als voor de 1100 jeugdigen in Amsterdam. Dat zijn uren die niet apart in rekening gebracht worden, maar natuurlijk wel in de kosten meetellen.
2. Wij blijven investeren in het onderhouden en door ontwikkelen van de benodigde kwaliteit, kennis en expertise van onze behandelaars.
3. Wij hebben geïnvesteerd in het realiseren van de transformatie; wij hebben transformatieplannen geschreven en diverse projecten opgezet. We zijn actief in verschillende pilots en projecten in het kader van “zo thuis als mogelijk” en expertise bij MDA++.
4. Wij zijn altijd beschikbaar gebleven voor overleg met en consultatie aan andere partijen, scholen, etcetera. Daarmee voorkomen we escalaties, doorverwijzingen naar duurdere zorg en dragen we bij aan preventie. Deze uren zijn praktisch gezien niet te declareren, vanwege de extreem hoge administratieve lasten die dat met zich meebrengt

Wel laten wij hiermee zien dat wij met ons volle commitment in de regio aan het werk zijn en op verschillende manieren een bijdrage leveren aan de transformatie in de regio. Dit blijven we heel graag doen en hopen dat de regio dat zal ondersteunen met passende maatregelen.

MEMO

Aan : Medewerkers domein jeugd, directie en wethouders regio Gooi & Vechtstreek

Van : M. Bogaerts, directie GGz Centraal Fornhese
M. Mallie, accountmanager Jeugd GGz Centraal

Betreft : Verzoek toekenning verhoging infrastructurele toeslag 2020

Datum : 17 maart 2020

Waarom nu deze memo?

Met een aantal ambtenaren van de regio Gooi en Vechtstreek hebben we vanaf medio 2019 geregeld overleg over het fors toegenomen aantal aanmeldingen bij GGz Centraal Fornhese sinds het begin van 2019.

We beoordelen, zoals al jaren ons beleid is, iedere aanmelding of er terecht hoog specialistische diagnostiek en behandeling noodzakelijk lijkt. Zo ja, dan kan het kind bij ons terecht. Als we denken dat een kind ook door anderen in het voorliggende veld behandeld kan worden, geven we dit gemotiveerd terug aan de verwijzer.

Op basis van onze beoordeling aan de voordeur is onze conclusie dat de kinderen die bij ons aangemeld worden, daadwerkelijk dusdanig complexe problematiek hebben dat de aanmelding terecht bij Fornhese wordt gedaan.

De toename van het aantal kinderen dat een beroep doet op onze behandelorganisatie inclusief de infrastructurele taken en de daaraan ten grondslag liggende organisatie, leidt bij de huidige financiële afspraken tot een financieel knelpunt.

In overleg met de ambtenaren lichten we dit toe in deze memo met het doel om dit met u te delen en tot een oplossing te komen.

Graag stellen we ons eerst voor

Burgers van de regio Gooi en Vechtstreek die te maken hebben met psychische problemen kunnen, al vele jaren, bij GGz Centraal terecht voor behandeling. Wij bieden GGZ-behandeling voor mensen van alle leeftijden.

Wij zijn een *infrastructurele instelling* zoals beschreven in uw toelatingsdocument Jeugd GGZ van 10 juli 2017.

We bieden multidisciplinaire diagnostiek en behandeling voor mensen met complexe psychiatrische problematiek. We werken uiteraard volgens de richtlijnen en zorgstandaarden GGZ.

Behandelingen wordt zoveel als mogelijk ambulante op onze poliklinieken of bij mensen thuis geboden. Zonodig kan de behandeling geïntensiveerd worden naar deeltijdbehandeling en/of kortdurende klinische behandeling.

Voor crisiszorg zijn wij 24/7 bereikbaar. We werken met crisisdienst en beschikken uiteraard over acute klinische opnamemogelijkheden.

We voeren de Wet Verplichte GGZ, opvolger van de Wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen, uit.

Voor consultatie, advies en deskundigheidsbevordering aan alle partijen betrokken bij de jeugd zijn wij beschikbaar. Deze functie is ook van belang om aanbieders in het voorliggend

veld te “empoweren” om, zeker als het specialistische GGZ aanbieders zijn, zelf de behandeling van het kind te blijven doen ook als dit “meer spannend” wordt.

We werken samen met andere netwerkpartners, zowel met zorgaanbieders als bijvoorbeeld met speciaal onderwijs Kleine Prins, om het kind de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Dit kan samen zijn of na elkaar in het kader van op- en afschalen van de zorg.

Erkende opleidingen zijn een belangrijke bron voor inspiratie en vernieuwing in de patiëntenzorg. GGZ Centraal is opleidingsorganisatie voor psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ psychologen, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen, verpleegkundig specialist en verpleegkundigen. Verder bieden we veel stageplekken.

Wetenschappelijk onderzoek is niet alleen voor universiteiten en academische instellingen. Ook binnen onze organisatie vindt veel, vooral praktijkgericht, onderzoek plaats om de kwaliteit van de zorg te verbeteren.

We proberen onze bijdrage te leveren aan de verschillende onderwerpen die regionaal spelen. O.a. terugdringen verblijf, taskforce huiselijk geweld en kindermishandeling, crisisbeheersing van de veiligheidsregio, uitvoering WVGGZ e.d.

Wij dragen bij aan het innoveren van de zorg middels het verder ontwikkelen van digitale applicaties die het zorgproces ondersteunen en meer efficiënt kunnen maken (denk hierbij aan deels digitale behandelingen of afspraken). Wij hebben een jongerenraad die meedenken in beleidsvraagstukken, een kwaliteitscommissie die zich richt op de kwaliteit van zorg, een eerste geneeskundige en juriste o.a. voor de Wet Verplichte GGZ.

Het bovenstaande is een opsomming van onze activiteiten. Belangrijker nog is de *visie van waaruit we behandeling bieden* aan kinderen van onze doelgroep.

Onze doelgroep zijn kinderen van 0 tot 18 jaar met (vermoeden van) psychiatrische problematiek en problemen met het functioneren in minimaal 2 levensgebieden als gezin, school en leeftijdsgenoten. De problemen van deze kinderen zijn dusdanig complex, ernstig, onvoorspelbaar en/of crisisgevoelig dat hoogspecialistische GGZ aangewezen is. U kunt hierbij bijvoorbeeld denken aan ernstige angststoornissen, depressie- en stemmingsstoornissen of persoonlijkheidsstoornissen al dan niet in combinatie met zelfbeschadiging en suïcidaliteit en vastlopen in gezin en schooluitval.

Uitgangspunt voor onze behandeling is het vooruit brengen van de sociaal emotionele ontwikkeling van het kind. Het gezin wordt altijd betrokken, immers versterken van het systeem kan het kind steunen in de ontwikkeling. Daarbij gaan we uit van de principes van “positieve gezondheid” zoals beschreven door M. Huber.

Andere uitgangspunten voor onze behandeling zijn uiteraard het beperken van de gevolgen van de klachten (o.a. het voorkomen van crisis), het voorkomen van terugval, recidive en het zo spoedig als mogelijk afschalen van zorg.

De multidisciplinaire behandeling wordt zoveel als mogelijk ambulant aangeboden zodat het kind zoveel mogelijk kan blijven functioneren en zich kan ontwikkelen in de eigen omgeving. Ouders en andere familie worden zoveel mogelijk in eigen kracht gezet.

Samenwerking met anderen als school, huisarts, jeugdconsulenten, jeugdzorgaanbieders e.d. is van wezenlijk belang om onze behandeling zo snel als mogelijk weer af te kunnen schalen en over te gaan naar andere vormen van behandeling of ondersteuning indien dit

voor het kind en het gezin nodig is. Maar ook, als dit nodig is, om direct de behandeling weer op te kunnen schalen.

Waarde toevoegen vanuit benodigde expertise en niet altijd overnemen van de zorg. Korte lijnen om snel te kunnen overleggen, consulteren en “doorschakelen” vergroot de effectiviteit van de zorg en het onderlinge vertrouwen en gedeelde verantwoordelijkheid van de netwerkpartners rondom het kind en het gezin.

Wij zien onszelf als een deel van het netwerk waarin wij onze deskundigheid hebben en deze willen toevoegen als meerwaarde voor de kinderen, jongeren en gezinnen en binnen het gehele sociaal domein. Wij zoeken actief contact met partners om samen te werken ten behoeve van de individuele jongeren.

Met deze insteek proberen we de zorgvragen snel op de goede plek te krijgen, sturing te geven aan de toenemende vraag die op ons afkomt en onnodige behandelingen door alle partijen te voorkomen.

De inhoudelijke uitgangspunten van de regio Gooi en Vechtstreek voor de invulling van jeugdzorg en daarmee van het zorglandschap en onze visie sluiten goed op elkaar aan. We hebben een gezamenlijke verantwoordelijkheid ten aanzien van de kinderen en hun familie die te maken hebben met ontwrichting door psychiatrische problematiek.

Toenemende zorgvraag aan Fornhese in cijfers

	2019	2018	% 2019/2018
Totaal aantal unieke cliënten per jaar	380	326	117%
waarvan:			
aantal unieke cliënten met crisisbehandeling	58	48	121%
aantal cliënten met klinische behandeling	28	10	280%
Totaal aantal behandeluren	15700	11800	133%
waarvan crisisuren	625	356	176%
Totaal aantal dagen klinische opname	870	450	193%
gemiddelde klinische opnameduur	31,1	45,0	69%

Financieel knelpunt door toenemende zorgvraag

Het totaal aan activiteiten en de organisatiestructuur passend bij GGz Centraal als infrastructurele instelling heeft uiteraard een bepaald kostenniveau.

We hebben eind 2018 met de regio onze berekeningen doorgenomen indien het aantal cliënten en daarmee het aantal behandelactiviteiten gaat stijgen ten opzichte van het niveau 2018.

In deze berekeningen hebben we gerekend met het aantal behandeluren boven het niveau van 2018 x 92% van de kostprijs.

92% van de kostprijs omdat niet alle kosten van onze organisatie rechtevenredig stijgen bij toename van de behandelactiviteiten.

Mede op basis van die berekeningen heeft de regio voor 2019 een toeslag bepaald die de kosten voor onze activiteiten op het niveau van 2018 dekten. Voor GGz Centraal Fornhese was dit € 220.000.

Na de eerste maanden in 2019 is gebleken dat het aantal aanmeldingen bij Fornhese aanzienlijk hoger was dan in 2018. Zoals eerder genoemd betreft de toename ook daadwerkelijk kinderen die op onze zorg zijn aangewezen.

We hebben dit met de regio overlegd.

Daarop heeft de regio in het najaar van 2019 besloten om de toeslag voor 2019 met € 45.000 te verhogen zodat het totaalbedrag van de toeslag gelijk was aan de toeslag die met de Bascule was afgesproken. Hiermee werd een goed deel van het financiële verschil 2019 vergoed.

Voor 2020 is de toeslag eerder door de regio vastgesteld op € 220.000.

We zien vooralsnog geen afname in het aantal aanmeldingen ten opzichte van 2019. Indien het aantal cliënten en behandelactiviteiten *vergelijkbaar is met 2019*, komen we financieel tekort. Rekenend met 92% van onze kostprijs komen we uit op een tekort over heel 2020 van € 90.000.

In onze kostprijs 2020 is al een daling van de overheadkosten verdisconteerd die we hebben kunnen realiseren. Deze daling van overhead houdt echter geen gelijke tred met de daling van overheadkosten in de tarieven 2020 van de regio Gooi en Vechtstreek.

Ook is onze productiviteit, mede door de vele netwerkactiviteiten in het kader van de transformatiedoelen en consultatie en adviestijd, lager dan de uitgangspunten voor de tarieven 2020.

Vervolg

Het dilemma van de grotere vraag naar onze behandeling, dit dilemma geldt voor u én voor ons, hebben we besproken met de regio.

De verwachte behandelvragen conform het niveau van 2019 leiden voor ons tot een financieel tekort dat praktisch gezien overeen komt met ongeveer 1 fte behandelaar.

De keuze die we moeten maken, doen we graag in overleg met de regio.

Indien er voor 2020 een aanvullende financiële afspraak van € 90.000 gemaakt wordt, continueren we onze activiteiten op het huidige niveau.

Indien er geen financiële compensatie mogelijk is, kunnen we ervoor kiezen om de behandelformatie te verkleinen en daardoor de instroom bij Fornhese te verlagen. Verwachte gevolg is dan een toename van de wachtlijst, zowel in aantal kinderen als in wachttijd.

Ook is voorspelbaar dat gezien de crisisgevoeligheid van deze doelgroep een groter beroep op onze crisisdienst en acute jeugd GGZ wordt gedaan.

We beseffen heel goed dat onze realiteit extra spanning geeft op de publieke middelen. Wij dragen onze verantwoordelijkheid door goed te triageren aan onze voordeur, door onze behandeling zo kort en zo licht als mogelijk in te zetten en door het voorveld te versterken om de juiste behandeling of de juiste verwijzing te doen.

Uiteraard zijn we bereid tot nader overleg om tot een goede uitkomst te komen.