ZorgRegio
Midden IJssel
Oost Veluwe
www.zorgregiomijov.nl
info@zorgregiomijov.nl

PILOT CONSULTATIEFUNCTIE 2018

Aanbieders van specialistische jeugdhulp en –ondersteuning kunnen vanaf 01-06-2018 deelnemen aan de pilot consultatiefunctie. De pilot loopt tot eind 2018.
Aanbieders kunnen deelnemen door gebruik te maken van het consultatieaanvraagformulier. De lokale toegang bepaalt vervolgens per aanvraag of consultatie al dan niet wordt ingezet. Hieronder vindt u nadere informatie over de consultatiefunctie en de pilot.

1. INLEIDING

In het kader van de transformatie van de jeugdhulp wordt, mede op initiatief van enkele aanbieders, in 2018 de pilot consultatiefunctie gestart. De consultatiefunctie richt zich op het snel en flexibel inzetten van kortdurende (specialistische) ondersteuning en specifieke expertise. Middels de pilot willen we onderzoeken of een dergelijke functie toegevoegde waarde heeft ten opzichte van de reeds beschikbare instrumenten.

2. OMSCHRIJVING EN DOEL

Tijdens de pilot fase hanteren we de volgende afbakening voor het begrip consultatie:

- De cliënt is niet in behandeling bij de te consulteren aanbieder
- Minimaal 20 minuten inzet vereist, maximaal 5 uur
- Client wordt fysiek gezien
- Het gaat om eenmalige consultatie
- Consultatie wordt ingezet binnen 2 weken na toekenning
- Aanvrager is niet uitvoerder

Consultatie kan alleen rechtmatig worden uitgevoerd wanneer hiervoor vóóraf schriftelijk toestemming is gegeven door de betreffende lokale toegang (CJG, wijkteam; orgaan dat gemandateerd is om jeugdhulp toe te wijzen). Kortdurend telefonisch contact tussen betrokken hulpverleners en/of lokale toegang valt buiten deze pilot.
Doel van consultatie is om voorafgaand aan, of tijdens de behandeling van een cliënt, specifieke expertise in te kunnen zetten die niet binnen een lopende behandeling/ beschikking valt.

Aanbieders die een casus hebben waarbij inzet van specifieke expertise zoals hierboven gewenst is, kunnen hiervoor een aanvraag indienen bij de betreffende lokale toegang. (Zie formulier ‘Pilot consultatiefunctie aanvraagformulier’)

De pilot past binnen de opvatting om specialistische kennis en ondersteuning breed beschikbaar en toegankelijk te maken. Er zijn momenteel ook andere manieren waarop dit kan:

Collegiaal bellen	Consultatielijn	Expertpool	Fysieke overlegtafels
Telefonisch kortdurend contact over een cliënt. Gebeurt op basis van collegialiteit om niet.	Tijdens kantooruren expertise beschikbaar van KJP en GZ psycholoog. Zowel beschikbaar voor artsen als voor jeugdhulpprofessionals. Bekostiging via academische functie.	Op initiatief van CJG kan expertise ingewonnen worden bij verschillende disciplines. Uitgangspunt is zoveel mogelijk mét cliënt. Er wordt gewerkt met vaste experts en flexibele tarieven o.b.v. facturatie.	Fysieke overlegtafels (zorgtafels), waarbij partijen niet alleen ter consultatie aan tafel zitten, maar ook echt vanuit de opdracht om een bijdrage te leveren aan een oplossing voor een cliënt.

De pilot zal uitwijzen of en hoe de consultatiefunctie aanvullend hierop van toegevoegde waarde kan zijn.

3. INZET EN SPELREGELS

De consultatiefunctie werkt op basis van facturatie, er wordt geen bouwsteen voor opgenomen in de regionale raamovereenkomst Jeugdhulp. Aan de consultatie hangen de volgende spelregels:

- De lokale toegang bepaalt per casus of de consultatiefunctie wordt ingezet of niet en geeft al dan niet akkoord op inzet van uren.
- Er gelden regionaal spelregels voor de consultatiefunctie. Lokaal wordt de afweging gemaakt of consultatie wordt ingezet, of dat andere oplossingen meer passend zijn.
- Het initiatief tot inzet van consultatie kan van toegangen, aanbieders, scholen en derden komen.
- Er wordt gewerkt met een hoog en een laag uurtarief voor consultatie, gerelateerd aan de functie van degene die de consultatie uitvoert. Omwille van de eenvoud is gekozen voor twee tarieven en niet voor één tarief per functie of aanbieder. De volgende tarieven worden gehanteerd:
  - *Laag tarief: € 90,-*
    - Jeugdzorgwerker
    - Gedragswetenschapper
    - GZ Psycholoog
    - Orthopedagoog generalist
    - en vergelijkbaar
  - *Hoog tarief: € 120,-*
    - Psychiater
    - Klinisch psycholoog
    - Verslavingsarts
    - Psychotherapeut
    - Medisch specialist
    - en vergelijkbaar
- De lokale toegang bepaalt welk van de twee tarieven wordt gehanteerd.
- Per consultatie geldt een minimum van 20 minuten en een maximum van 5 uur.
- De toegang geeft per mail toestemming om de consultatie uit te voeren.
- Er wordt niet vooraf onderhandeld over uren. Een akkoord van de toegang betekent een akkoord voor maximaal 5 uur.
- De aanbieder factureert alléén de daadwerkelijk ingezette uren.

- Consultatie kan alleen worden geleverd door aanbieders die ingeschreven staan op de regionale raamovereenkomst Jeugdhulp Midden-IJssel/Oost-Veluwe.

4. WERKWIJZE

Aanvraag

De aanvrager vult het aanvraagformulier in. Daarop worden de volgende zaken vermeld:

- Naam aanvrager en organisatie
- Datum aanvraag
- Doel van de aangevraagde consultatie
- Activiteit(en) waaruit de consultatie bestaat
- Geschatte omvang van de consultatie
- Jeugdhulpaanbieder die de consultatie gaat leveren[1]
- Mailadres van de contactpersoon jeugdhulpaanbieder
- Welke expertise wordt gevraagd (richtlijn voor tariefbepaling)

Aanvrager verstuurt de aanvraag per mail naar de lokale toegang (en contactpersoon jeugdhulpaanbieder met wie al contact is gelegd).

Opdrachtverstrekking

Voordat de consultatiefunctie wordt gestart moet de lokale toegang toestemming verlenen. De toegang verleent via een beveiligde mail een opdrachtbevestiging en voorziet de aanvraag van een opdrachtnummer, datum bevestiging en uurtarief voor de betreffende aanvraag (hoog €120,-/laag €90,-).
Er wordt standaard 5 uur toegekend, alleen daadwerkelijk ingezette uren kunnen worden gefactureerd. Eenzelfde aanvrager kan voor hetzelfde doel slechts één keer gebruik maken van deze consultatiefunctie. Het aantal verleende opdrachten wordt door de lokale toegang per aanbieder bijgehouden in een verzamelbestand.

Facturatie

- Er wordt per kwartaal gefactureerd.
- Aanbieder stuurt aan het einde van het kwartaal een verzamelfactuur voor de gerealiseerde opdracht(en) met per consultatie (zonder cliëntgegevens) een beschrijving van de activiteit, het aantal uren, het tarief en een korte omschrijving van het resultaat.
- Als een consultatie nog niet geheel is afgerond, wordt gewacht met facturatie tot het volgende kwartaal.
- Facturatie gebeurt conform wettelijke eisen van factuur. Alleen daadwerkelijk gemaakte uren worden gefactureerd.
- Op regelniveau wordt per opdrachtnummer het aantal uren geleverde consultatie opgevoerd.
    - Opdrachtnummer
    - Gerealiseerde uren
    - Gehanteerde tarief
    - Totaal te factureren bedrag
- Facturen worden na afloop van de ingezette consultatie dezelfde maand verstuurd naar de lokale contractmanager (zie website www.zorgregiomijov.nl).
- De facturen worden vergeleken met het verzamelbestand bij de lokale toegang.
- Gemeenten betalen facturen binnen 30 werkdagen (na check en akkoord lokale toegang).

---

[1] Het gaat hier alleen om jeugdhulpaanbieders, niet om consultatie van de GI's. Consultatie van GI's kan via het product in de raamovereenkomst worden ingezet.

Beperkte registratie door toegang

- Lokale toegang bewaart een kopie van de geaccordeerde consultatie-opdrachten op opdrachtnummer.
- Lokale toegang houdt de sitauties bij waarin consultatie wordt toegekend (welke aanbieder/welke activiteit) en voor welk tarief.
- Uitbetaling van de factuur vindt plaats na check en akkoord door de lokale toegang.

5. EVALUATIE

De werkwijze wordt in november 2018 geëvalueerd met aanbieders en toegangen en overige gebruikers. Deze evaluatie zal bestaan uit een kwantitatief en kwalitatief deel.

Kwantitatief:

Op grond van alle opdrachtformulieren en facturen worden de volgende punten inzichtelijk gemaakt:

- Hoe vaak is de consultatiefunctie ingezet? (per gemeente)
- Door wie is het aangevraagd?
- Door wie is het uitgevoerd?
- Gemiddelde investering in tijd per traject
- Gemiddelde investering in geld per traject
- Top 5 aanbieders die consultatie leveren

Kwalitatief:

Vervolgens wordt een gesprek georganiseerd met toegangen en aanvragers en uitvoerders van de consultatiefunctie. In dit gesprek wordt gekeken naar de ervaringen van gebruikers en uitvoerders.

Op basis van de evaluatie wordt in een voorstel aan de beleidsadviseurs gepresenteerd voor een eventueel vervolg van de consultatiefunctie.

6. VOORBEELDEN

Hieronder geven we een aantal voorbeelden zodat duidelijk wordt waarvoor de consultatiefunctie is bedoeld en waarvoor niet.

Wel consultatie inzetten	**Geen consultatie inzetten**
Een school vraagt een dyslexieaanbieder om voorlichting over het ondersteunen van kinderen met lees- en spellingsproblemen volgens de laatste inzichten die daarover bestaan vanuit onderzoek.(overdracht van expertise waar de school zijn voordeel mee kan doen voor álle kinderen)	Een school vraagt een dyslexieaanbieder om af te stemmen met de school over de wijze waarop de school om zou moeten gaan met een specifiek kind wat hij/zij in behandeling heeft voor EED (nee, dit zit in de individuele behandeling opgenomen)
In een gezinshuis begint een jongere afwijkend gedrag te vertonen. Er wordt via de toegang een expert ingeschakeld om mee te kijken en het gezinshuis handvatten te geven om met de situatie om te gaan.	Een gezinshuis wil afstemmen met de psychiater bij wie één van hun jongeren in behandeling is over het plan wat voor de jongere is opgesteld. (nee, dit zit in de reguliere afstemming tussen professionals).
In een intensief ambulant traject is het wenselijk dat voor een specifieke vraag de kennis van een psychiater wordt bij	In een intensief ambulant traject waarbij de jongere ook een specifieke behandeling bij een andere aanbieder volgt, valt de

ingevlogen die de aanbieder zelf niet in huis heeft.	coördinatie en afstemming tussen aanbieders niet onder consultatie.
Een zorgboer vliegt expertise in om handvatten te krijgen bij een cliënt die eigenlijk heel goed binnen de setting van een zorgboerderij past, maar wel nog complexe gedragsproblemen vertoont. Bijvoorbeeld door een gedragswetenschapper mee te laten kijken.	Als er echt een aanvullend zorgtraject voor de jongere nodig is om zich te kunnen handhaven op de zorgboerderij valt dit niet onder consultatie.
Een jongere kan na een behandeling ADHD terugkeren op school. De aanbieder krijgt wat extra uren om de leraren en IB'ers handvatten te geven om de terugkeer succesvol te laten zijn.	Een school vraagt consultatie aan voor elke leerling met ADHD om een behandelplan voor betreffende jongere op te stellen. (nee, verwacht wordt dat school de overgedragen kennis beschikbaar maakt voor alle betrokken spelers in de school en zovele mogelijk profijt trekt van de aangeboden consultatie zodat álle kinderen met ADHD hier profijt van hebben).