

Verwijzing Flex-aanbieders

Versie 1.1

Achtergrondinformatie uit beschrijvend document: positie flex-aanbieders in het zorglandschap

Door gemeenten en wettelijke verwijzers zal in eerste instantie een beroep worden gedaan op de systeem- en prestatie aanbieders om Jeugdhulp te bieden aan Jeugdigen. Als daar geen/onvoldoende capaciteit beschikbaar is om binnen de in het contract bepaalde treeknormen de Jeugdhulp te bieden, zal een flex-aanbieder ingeschakeld worden volgens het proces zoals uitgewerkt in de (aangescherpte) Afwegingskader arrangementenmodel. Overigens geldt voor de systeem- en prestatieaanbieders een acceptatieplicht. Het gaat dus enkel om de situaties waarin de aanbieders tijdelijk niet in staat zijn om de benodigde hulp in te zetten. Deze situaties doen zich voornamelijk voor in de volgende gevallen:

- de capaciteit is nog niet op het benodigde niveau (denk aan capaciteit gezinshuizen);
- de capaciteit voor enig jaar is reeds ingezet; of
- er is sprake van een (tijdelijke) piek in de vraag.

Het uitgangspunt is dat er niet rechtstreeks naar een flex-aanbieder mag worden verwezen. Er mag pas aan een flexaanbieder worden toegewezen door een wettelijk verwijzer na beoordeling van het ZBT/RER en akkoord van de contractmanager. Dit wordt beoordeeld per casus.

Werkwijze inschakelen flex-aanbieders: identiek voor de drie verwijsroutes

De Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR) kent drie routes voor de verwijzing naar Jeugdhulp: verwijzing vanuit het lokaal team, verwijzing door een medische verwijzer (“de huisartsenroute”) en verwijzing door een Gecertificeerde Instelling (GI).

De werkwijze om een flex-aanbieder in te schakelen is voor elk van de drie verwijsroutes hetzelfde:

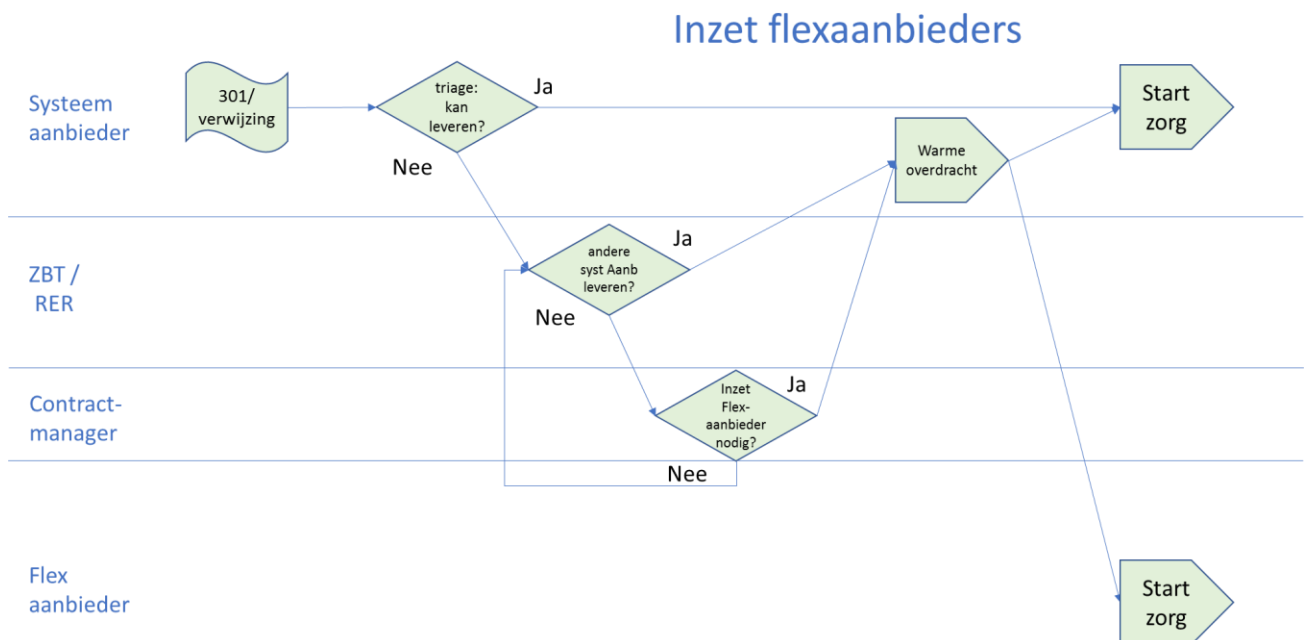
- verwijzer verwijst naar een systeemaanbieder¹
- systeemaanbieder beoordeelt of hij, al dan niet in samenspel met de door de systeemaanbieder gecontracteerde onderaannemers, de gevraagde Jeugdhulp kan leveren. Hierbij kijkt aanbieder zowel naar de inhoud van de zorg als naar de termijn waarbinnen de Jeugdhulp kan starten. Deze beoordeling duurt maximaal één week. Aanbieder laat verwijzer de uitkomst van deze beoordeling weten. N.B.: deze communicatie verloopt buiten het berichtenverkeer
- indien de systeemaanbieder de gevraagde Jeugdhulp, al dan niet in samenspel met de gecontracteerde onderaannemers, niet of niet tijdig kan leveren, neemt de systeemaanbieder onverwijld contact op met Team Zorgbemiddeling.
- Team Zorgbemiddeling bepaalt of het bespreken aan een tafel nodig is. Zo ja, dan agenderen zij deze casus bij de betreffende RER zorgbemiddelingstafel (RER/ZBT)²
- aan de RER/ZBT-tafel bespreekt de systeemaanbieder waarom de Jeugdhulp niet geboden kan worden en waarom dit ook de gecontracteerde onderaannemers niet lukt
- vervolgens beoordelen de andere systeemaanbieders of het mogelijk is, al dan niet in samenspel met de door hen gecontracteerde onderaannemers, de gevraagde Jeugdhulp te leveren. Hierbij kijkt aanbieder zowel naar de inhoud van de zorg als naar de termijn waarbinnen de Jeugdhulp kan starten. Inzet is om de jeugdige binnen de treeknorm te laten starten.

¹ Waar hier staat “systeemaanbieder” wordt ook een prestatieaanbieder bedoeld. Voor beide type aanbieders geldt een vergelijkbare situatie als het gaat om de inschakeling van een flex-aanbieder.

² Voor de verschillende opdrachten hanteren we verschillende tafels. Zie hieronder een overzicht van de verschillende tafels en de deelnemers daaraan.

- als geen van de systeemaanbieders de Jeugdhulp kan leveren, neemt de RER/ZBT contact op met de betreffende contractmanager bij de GRJR.
- Contractmanager beoordeelt of er sprake is van een situatie waarin er tijdelijk onvoldoende capaciteit is voor de gevraagde hulp. Indien dit zo is, dan geeft hij//zij akkoord voor de inzet van een flex-aanbieder;
- Na akkoord van de contractmanager kan RER/ZBT op zoek naar een flex-aanbieder die de Jeugdhulp wel kan leveren. Onderaannemers die eerder hebben aangegeven die hulp niet te kunnen leveren, worden hierbij niet benaderd door de RER/ZBT. Indien de contractmanager GEEN akkoord heeft gegeven, dan wordt de casus opnieuw besproken aan de betreffende zorgbemiddelingstafel met de systeemaanbieders;
- Systeemaanbieder zorgt voor een warme overdracht van de voorhanden informatie over de jeugdige richting de flex-aanbieder;
- Indien de flex-aanbieder de hulp niet (tijdig) kan leveren, dan wordt de casus opnieuw door de systeemaanbieder aangeboden bij Team Zorgbemiddeling.

Schematisch ziet dit er als volgt uit:



Monitoring

De contractmanager vanuit de uitvoeringsorganisatie heeft, naast het ZBT/RER, de taak om de inzet van flex-aanbieders op casus-niveau in de gaten te houden. We willen echter ook gedurende een langere tijd de inzet van flex-aanbieders monitoren. De inzet van flex-aanbieders volgen we met het berichtenverkeer. In het dashboard Zorggebruik kun je zien hoeveel cliënten elke flex-aanbieder heeft. Je kunt ook het verloop van cliënten zien en welke opdrachten daarbij horen. Deze informatie wordt gebruikt tijdens de zorglandschapstafel en de kwartaalgesprekken met systeem- en prestatieaanbieders, evenals de periodieke gesprekken met flex-aanbieders. Als er onvoldoende capaciteit is voor een specifieke opdracht, wordt er binnen de zorglandschapstafel gezocht naar passende oplossingen, inclusief de inzet van flex-aanbieders. Een flex-aanbieder moet controleren of de bovengenoemde procedure is gevolgd bij toewijzing. Dit betekent dat alleen systeemaanbieders of ZBT/RER de toewijzing mogen aanleveren.

Welke tafels zijn van toepassing voor welke opdracht?

Voor de verschillende opdrachten zijn er verschillende tafels die worden gebruikt voor het al dan niet inschakelen van flex-aanbieders. Hieronder staat een overzicht van de verschillende tafels:

Opdracht	Deelnemers	Frequentie	Opmerkingen
B/C (minus C1)		1x per week	Eerste x keer in aanwezigheid flex-aanbieders op deze opdracht om samen te leren van elkaars aanbod of op oproepbasis.
C1 (gezinshuizenoverleg)		1x per 3 weken	In beginsel zonder flex aanbieders. Aanbod is bekend. Maar op termijn zeker meerwaarde structureel Flex aan te sluiten
Forensische tafel		1x per week	Niet aansluiten enkel op oproep E
Forensisch verblijf tafel		1x per 2 weken	B/C (op termijn stopt deze tafel en loopt het alleen via ingekochte aanbieders)
C2 overleg		1x per week	Niet aansluiten enkel op oproep

Om de afstemming met de andere systeemaanbieders te versnellen, is in gezamenlijkheid tussen de systeemaanbieders vastgesteld dat het belangrijk is om op de hoogte zijn van elkaars aanbod. Op die manier is het mogelijk om – op termijn – niet alle casussen via de RER / Zorgbemiddelingstafel te laten gaan, maar gericht aanbieders te benaderen. Dit geldt ook voor het aanbod van de flex-aanbieders. Om die reden wordt voorgesteld om de eerste paar keren de flex-aanbieders ook uit te nodigen bij de betreffende tafels. Gezien de relatieve onbekendheid met het aanbod van de flex-aanbieders en de redelijk mate van kans dat er gebruik gemaakt zal worden van het aanbod van de flex-aanbieders, wordt de prioriteit gelegd bij de B/C-tafel.