

Aan Joram van Leeuwen - VNG

Afzender Joost van Gemeren

Datum Utrecht, 30 september 2021

Betreft Kostprijsonderzoek HIC Jeugd

1. Inleiding

Op dit moment zijn er 18 aanbieders die beschikken over een HIC (High & Intensive Care) voor jongeren met ernstige acute psychiatrische problematiek in een gesloten klinische omgeving. De aanbieders maken gezamenlijk gebruik van een app waarmee inzichtelijk wordt waar op een bepaald moment capaciteit ('bedden') beschikbaar is voor acute opnames. Bij capaciteitsgebrek in de eigen regio kunnen jongeren door middel van een gastplaatsing in andere regio's terecht waar nog wel ruimte is. Van de 18 aanbieders opereren vijf aanbieders onder een LTA-contract. Gastplaatsing binnen deze vijf aanbieders is daarmee contractueel geregeld. Bij gastplaatsingen onder de 13 overige aanbieders is echter sprake van een verscheidenheid aan tarieven. Losse afspraken leveren administratieve last en onduidelijkheid op.

De Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) heeft Significant Public gevraagd om te ondersteunen bij het vaststellen van een reëel tarief voor acute gastplaatsingen van jongeren in HIC-units. Het gaat om een uniform tarief voor de 13 aanbieders waarmee nog geen LTA-contract is afgesloten. Dit tarief dient in te gaan per 2022. Hiertoe hebben wij een kostenonderzoek uitgevoerd. Vervolgens hebben we de VNG geadviseerd over de te maken keuzes op kostencomponentniveau.

2. Opzet van het kostenonderzoek en respons

We hebben een enquête uitgezet onder de aanbieders van HIC-units om een beeld te krijgen van de kostprijs op componentniveau. De kostprijs dient cliëntvolgend te zijn. Dat wil zeggen dat aanbieders een tarief krijgen per cliënt (of: per bezet bed). Er is geen losse vergoeding voor beschikbaarheid crisis; dit is in het cliëntvolgende tarief meegenomen. Gegeven het beperkte aantal casussen per jaar (200 gastplaatsingen) hebben we in overleg gekozen voor een uitvraag op hoofdlijnen. De te onderscheiden componenten zijn:¹

- i. Personeelskosten verplegend, opvoedkundig en verzorgend personeel (VOV);
- ii. Verblijfskosten (kapitaalkosten en inventariskosten) en overheadkosten;
- iii. Marge voor risico, innovatie en resultaat.

We hebben zo veel mogelijk aangesloten bij de administratie en bestaande kostenonderbouwing van aanbieders, door hen de keuze te geven tussen twee invulmethoden: een benadering vanuit de kosten op jaarbasis en een benadering vanuit de kosten op uurbasis. We hebben ervoor gezorgd dat beide methoden uiteindelijk leiden tot een vergelijkbare uitkomst. In de bijlagen hebben we de (Excel-)invulformulieren en de toelichting daarbij opgenomen.

¹ Personeelskosten voor behandelaars zijn ook meegenomen in de uitvraag. Na de uitvraag is besloten om de personeelskosten voor behandelaars geen onderdeel te laten zijn van het uniforme tarief. Conform gangbare praktijk zullen deze kosten los in rekening worden gebracht.



Zes aanbieders hebben de enquête ingevuld. Daarmee voldoen we aan de minimale respons, die van tevoren bepaald was op vier aanbieders. Eén aanbieder leverde een aanzienlijk hogere kostprijs aan dan andere aanbieders; dusdanig hoog dat dit valt buiten de marge van realistische tarieven. Deze aanbieder is buiten het overzicht is gehouden.

De meeste aanbieders hebben gekozen voor de benadering vanuit de kosten op jaarbasis. Sommige aanbieders hebben de huidige feitelijke kosten gehanteerd, andere aanbieders sluiten aan bij een businesscase, bijvoorbeeld omdat hun HIC-unit nog gevormd of aangepast wordt. Sommige aanbieders hebben zowel de invulling op jaarbasis als op uurbasis getest; ze geven aan dat hier beperkte verschillen in uitkomst uit voort kwamen. Een klein verschil kan ontstaan bijvoorbeeld in de behandeling van onregelmatigheidstoelag.

Ter verificatie en duiding van de resultaten hebben we interviews gehouden met vier respondenten en hebben we een aanbieder per e-mail om achtergrond gevraagd. De interviews hebben op enkele punten nog tot een herziening of aanscherping van de ingevulde cijfers geleid. De aanbieders gaven aan dat zij goed overweg konden met deze uitvraag, en dat ze tevreden waren met de beperkte administratieve last die het onderzoek met zich meebracht.

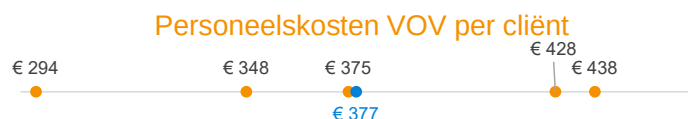
3. Uitkomsten kostenonderzoek

We rapporteren anoniem over de kostenonderbouwing van zorgaanbieders per component. Dat doen wij door telkens een bandbreedte aan te geven van de cijfers, en een gemiddelde van de vijf aanbieders. Daarnaast rapporteren we het [gemiddelde van de aanbieders in blauw](#). We rapporteren de kosten *per cliënt per etmaal*.

De **roze gekleurde tekst bevat het tariefvoorstel** van de VNG per kostencomponent. Significat heeft de VNG daarover geadviseerd. Steeds is gekozen voor het (afgeronde) gemiddelde als tariefvoorstel. Door uit te gaan van de gemiddelde kosten van aanbieders, laten we de cijfers uit de praktijk bepalen wat een reëel tarief is.

3.1 Personeelskosten VOV en bezettingsgraad

De personeelskosten voor verplegend, opvoedkundig en verzorgend personeel (VOV) van de vijf aanbieders staan in de onderstaande figuur. De kosten variëren tussen € 294 en € 438 per cliënt per etmaal. Gemiddeld zijn de kosten € 377 per cliënt. De kosten per *cliënt* volgen uit de volgende twee factoren: personeelskosten *per bed* en de bezettingsgraad. De kosten *per bed* zijn gemiddeld € 306 per etmaal.



De bezettingsgraad van de bedden varieert tussen de 65% en de 88% (onderstaande figuur). Hoe hoger de bezetting, hoe lager de kosten per cliënt. Er zijn drie aanbieders die rond de 88% zitten, en twee aanbieders met aanmerkelijk lagere bezetting. Gemiddeld is het cijfer 80,7%. Sommige aanbieders gaan daarbij uit van de feitelijke bezetting van de bedden, andere hanteren een norm of streefcijfer. De aanbieders geven aan dat zij in principe één bed vrij willen of moeten houden voor spoedopnamen uit de regio. Daarnaast is de verblijfsduur in HIC-units zeer kort: maximaal twee weken. Dit betekent dat er veel wisseldagen zijn waarop de bedden niet bezet zijn. Ook moeten jongeren soms tijdens de ligduur worden opgenomen in het ziekenhuis.



Bezettingsgraad bedden



Voorgestelde invulling tariefcomponent

De vergoeding voor de personeelskosten VOV wordt **€ 382,50** per cliënt per etmaal. Dit cijfer volgt uit de gemiddelde kosten van VOV-personeel per bed à **€ 306**, gedeeld door de (afgeronde) gemiddelde bezettingsgraad van **80%**.

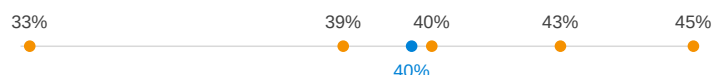
3.2 Verblijfskosten en overhead

Onder verblijfskosten hebben we twee subcategorieën onderscheiden: (kapitaallasten van) het gebouw en inventaris (o.a. medicijnen, hotelmatige kosten). Overheadkosten betreffen indirect personeel zoals staf en management, maar ook ICT bijvoorbeeld.

We hebben gemerkt dat aanbieders verblijfskosten en overheadkosten wisselend invullen. Dat komt vanwege verschillen in informatiesystemen, maar ook vanwege een ruimere dan wel engere opvatting van wat onder verblijfskosten valt, of juist onder overhead. Grosso modo zien we dat aanbieders met hoge verblijfskosten lager zitten in de overhead, en andersom. Als we de verblijfs- en overheadkosten samen nemen, ontstaat een meer eenduidig beeld.

Het aandeel van verblijfskosten en overheadkosten in de totale kosten ligt tussen de 33% en 45%. Twee aanbieders zitten dichtbij het gemiddelde van 39,9%. Een aanbieder zit hier fors onder, een ander zit aanmerkelijk hoger. In euro's is de bandbreedte van deze kosten tussen € 212 en € 277, gemiddeld € 248.

Verblijfskosten + Overheadkosten



Voorgestelde invulling tariefcomponent

De vergoeding voor verblijfskosten en overheadkosten is **€ 255** per cliënt per etmaal. Dit volgt uit het (afgeronde) gemiddelde percentage in de totale kosten van **40%**.

3.3 Marge voor risico, innovatie en resultaat

In de uitvraag mochten aanbieders een voorstel doen voor de marge voor risico, innovatie en resultaat. Bij een gezonde bedrijfsvoering en continuïteit hoort immers een acceptabele winstmarge. Er blijkt een 'tweedeling' onder de aanbieders: drie aanbieders stellen 2% voor als winstmarge, twee andere aanbieders zitten daar met 4,5 en 5% aanmerkelijk boven. Er zit geen aanbieder rond het gemiddelde van 3%.



Marge voor risico, innovatie en resultaat



Voorgestelde invulling tariefcomponent

De marge wordt **3%** bovenop de kostprijs, ofwel **€ 19,13** per cliënt per etmaal. Dit sluit aan bij de gemiddelde voorgestelde winstmarge. Dit percentage oogt acceptabel als vergoeding voor het risico dat aanbieders lopen.

4. Totale kostprijs en tarief

Uit het voorgaande volgt een **voorgesteld tarief van € 656,63**. Dit ligt vanwege afrondingen boven de gemiddelde kostprijs van € 644. We zetten dit af tegen de kostprijs van aanbieders in onderstaande figuur. Daar is te zien dat de meeste aanbieders een kostprijs inclusief marge hebben van ongeveer € 650. Een aanbieder zit hier aanmerkelijk onder met € 544. Een andere aanbieder heeft een hogere kostprijs van € 729.

Totale kostprijs (inclusief marge)



5. Indexatie en reëel tarief per 2022

Dit kostenonderzoek is gebaseerd op een uitvraag in augustus 2021. Omdat de tarieven per 1 januari 2022 in moeten gaan, is een afspraak over indexatie nodig. Indexatie is geen onderdeel geweest van de uitvraag onder aanbieders.

Voorgestelde invulling indexatie

De tarieven worden geïndexeerd conform de tarieven in het LTA: via een samengestelde prijsindicator. De prijsindicator bestaat voor 90% uit de OVA (loonkostenindex) en voor 10% uit de PPC (materiële kosten en inventaris). [Het CPB raamt de OVA op 1,72%](#) en [de PPC op 1,64%](#) voor 2022. De prijsindicator komt daarmee op 1,71% voor 2022 (**€ 11,23** per cliënt per etmaal). Conform LTA-tarieven wordt de indexatie achteraf gecorrigeerd voor eventuele ramingsfouten.

Hieronder volgt het voorgestelde tarief per 2022, dat bestaat uit het tarief van **€ 656,63 plus de verwachte indexatie**.

Voorgesteld tarief: € 667,86 per 2022





Bijlagen: invulformulieren en toelichting

Route 1: Kosten op jaarbasis			
A. Personeel Behandelaars			
			Indien professionals meerdere zorgproducten leveren, schat u in welk deel van de personeelskosten HIC-betreffen
a	Personeelskosten behandelaars per jaar	Graag invullen	
b	Aantal beschikbare HIC-plaatsen	Graag invullen	
c	Kosten per beschikbare plaats per jaar	€ 0 c = a/b	
d	Veronderstelde bezettingsgraad	Graag invullen	
e	Kosten per bezette plaats per jaar	€ 0 e = c/d	
f	Kosten per bezette plaats (cliënt) per etmaal	€ 0 f = e / 365	
g	Aantal uren behandelaars per cliënt per etmaal	Graag invullen	1 fte = 8 uur per etmaal
B. Personeel Verplegend, Opvoedkundig, Verzorgend (VOV)			
			Indien professionals meerdere zorgproducten leveren, schat u in welk deel van de personeelskosten HIC-betreffen
a	Personeelskosten VOV per jaar	Graag invullen	
b	Aantal beschikbare HIC-plaatsen	0 zelfde als A	
c	Kosten per beschikbare plaats per jaar	€ 0 c = a/b	
d	Veronderstelde bezettingsgraad	0% zelfde als A	
e	Kosten per bezette plaats per jaar	€ 0 e = c/d	
f	Kosten per bezette plaats (cliënt) per etmaal	€ 0 f = e / 365	
g	Aantal uren behandelaars per cliënt per etmaal	Graag invullen	1 fte = 8 uur per etmaal
C: Verblijfskosten			
a	Kapitaalkosten gebouw, per etmaal per cliënt	Graag invullen	
b	Inventariskosten, per etmaal per cliënt	Graag invullen	
c	Verblijfskosten per etmaal per cliënt	€ 0,00 c = a+b	
D: Tussenresultaat: directe kosten			
a	Personeelskosten per cliënt per etmaal	€ 0,00 a= Af+Bf	
b	Verblijfskosten per cliënt per etmaal	€ 0,00 b= Cc	
c	Directe kosten per cliënt per etmaal	€ 0,00 c= a+B	
E: Overheadkosten			
a	Gehanteerd percentage overhead (aandeel in totale kosten)	Graag invullen	zie de toelichting op de definitie in tabblad 'Overhead'
b	Overheadkosten per cliënt per etmaal	€ - b= a/(1-a)*Dc	
c	Totale kosten per cliënt per etmaal	€ - c= b+Dc	
F: Marge			
a	Gehanteerd percentage voor risico/resultaat (% bovenop totale kosten)	Graag invullen	
b	Marge per cliënt per etmaal	€ - b= a*Ec	
c	Totale kostprijs per cliënt per etmaal	€ - c= b+Ec	
G: overige vragen			
	Welk tarief hanteert u voor een gastplaatsing?	Graag invullen	
	Hoeveel etmalen per jaar heeft u totaal aan gastplaatsingen?	Graag invullen	



Route 2: Kosten op uurbasis			
A. Personeel Behandelaars			
a	Aantal uren behandelaars per cliënt per etmaal	Graag invullen	1 fte = 8 uur per etmaal
b	Gemiddelde kosten behandelaars per uur	Graag invullen	Tabblad 'Rekenhulp kosten op uurbasis' kan hier facultatief worden gebruikt
c	Kosten per cliënt per etmaal	€ 0 c = a*b	
d	Veronderstelde bezettingsgraad	Graag invullen	
e	Kosten per bezette plaats (cliënt) per etmaal	€ 0 e = c/d	
f	Aantal beschikbare HIC-plaatsen	Graag invullen	
g	Personeelskosten behandelaars per jaar	€ 0 g = e*d** 365	
B. Personeel Verplegend, Opvoedkundig, Verzorgend (VOV)			
a	Aantal uren behandelaars per cliënt per etmaal	Graag invullen	1 fte = 8 uur per etmaal
b	Gemiddelde kosten behandelaars per uur	Graag invullen	Tabblad 'Rekenhulp kosten op uurbasis' kan hier facultatief worden gebruikt
c	Kosten per cliënt per etmaal	€ 0 c = a*b	
d	Veronderstelde bezettingsgraad	0% zelfde als A	
e	Kosten per bezette plaats (cliënt) per etmaal	€ 0 e = c/d	
f	Aantal beschikbare HIC-plaatsen	0 zelfde als A	
g	Personeelskosten behandelaars per jaar	€ 0 g = e*d** 365	
C: Verblijfskosten			
a	Kapitaalkosten gebouw, per etmaal per cliënt	Graag invullen	
b	Inventariskosten, per etmaal per cliënt	Graag invullen	
c	Verblijfskosten per etmaal per cliënt	€ 0,00 c = a+b	
D: Tussenresultaat: directe kosten			
a	Personeelskosten per cliënt per etmaal	€ 0,00 a= Ae+Be	
b	Verblijfskosten per cliënt per etmaal	€ 0,00 b= Cc	
c	Directe kosten per cliënt per etmaal	€ 0,00 c= a+b	
E: Overheadkosten			
a	Gehanteerd percentage overhead (aandeel in totale kosten)	Graag invullen	zie de toelichting op de definitie in tabblad 'Overhead'
b	Overheadkosten per cliënt per etmaal	€ - b= a/(1-a)*Dc	
c	Totale kosten per cliënt per etmaal	€ - c= b+Dc	
F: Marge			
a	Gehanteerd percentage voor risico/resultaat (% bovenop totale kosten)	Graag invullen	
b	Marge per cliënt per etmaal	€ - b= a*Ec	
c	Totale kostprijs per cliënt per etmaal	€ - c= b+Ec	
G: overige vragen			
	Welk tarief hanteert u voor een gastplaatsing?	Graag invullen	
	Hoeveel etmalen per jaar heeft u totaal aan gastplaatsingen?	Graag invullen	

Facultatief ter onderbouwing personeelskosten op uurbasis (excl overhead)			
i. Uurloon			
a	Gemiddeld bruto maandsalaris (cao)	Graag invullen, afhankelijk van de functiemix van professionals. De rekentool van Berenschot voor de kostprijs begeleiding GGZ biedt meer detail: https://vng.nl/nieuws/rekentool-voor-tarieven	
b	Uren per jaar	1878	
c	Bruto uurloon	€ 0,00 c = a*12/b	
d	Vakantie-uitkering	8%	
e	Eindejaarsuitkering	8,33%	
f	Onregelmatigheidstoelag	Graag invullen als percentage van bruto uurloon	
g	Bruto uurloon inclusief toeslagen	€ 0,00 g = c*(1+d+e+f)	
ii. Opslag sociale lasten			
a	Werkgeversdeel pensioenpremies	Graag invullen	
b	Werkgeversdeel sociale premies (% bovenop brutoloon met toeslagen)	Graag invullen, WAO/WIA, WW, Zvw, WHK, WGA eigenrisico	
c	Uurloon inclusief premies	€ 0,00 c = i.g*(1+a+b)	
iii. Correctie productiviteit			
a	Aandeel niet productieve uren	Graag invullen. Voorbeelden: verlof, verzuim, administratieve uren, werkoverleg... Percentage komt voort uit het aantal niet-productieve uren gedeeld door 1878 (totaal voor een fulltimer)	
b	Uurloon gecorrigeerd	€ 0,00 b = ii.c/(1-a)	
iv. Reiskosten			
a	Reiskosten in euro per uur	Graag invullen. Woon-werk of werk-werk	
b	Personeelskosten per uur	€ 0,00 b = iii.b+a	



De VNG heeft Significant Public gevraagd om een kostenonderzoek uit te voeren onder aanbieders van gastplaatsingen HIC (High & Intensive Care) voor jongeren in een gesloten klinische omgeving. Bij capaciteitsgebrek in de eigen regio kunnen jongeren door middel van een gastplaatsing in andere regio's terecht waar nog wel ruimte is. De meeste aanbieders van gastplaatsingen opereren momenteel buiten het bestaande LTA-contract, waardoor er sprake is van een verscheidenheid aan tarieven. Bovendien leveren losse afspraken administratieve last en onduidelijkheid op. De VNG stelt daarom voor om een (uniform) tarief per etmaal vast te stellen dat toeziet op gastplaatsingen bij aanbieders die niet onder het LTA-contract vallen. Voor een reële tariefonderbouwing is een gedegen kostenonderzoek van belang. Wij hopen daarom van harte dat u bereid bent aan dit onderzoek mee te werken. In dit document leest u meer informatie over de uitvraag en het onderzoek.

Uitvraag op hoofdlijnen

Vanwege het beperkte aantal gastplaatsingen, volstaat een kostenonderzoek op hoofdlijnen. We proberen de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk te beperken. Zo bestaat het door ons opgestelde kostprijsmodel (bijgevoegd in Excel) uit vijf grove kostprijscomponenten, die hieronder zullen worden toegelicht. We nodigen u uit om waar mogelijk de onderbouwing voor uw huidige tarief te gebruiken als basis voor de invul oefening. Om een betere onderbouwing van de kosten te maken, mag u de kostprijs van 'reguliere' HIC-plaatsingen (van binnen uw eigen regio) meenemen. Onderaan dit memo vindt u een bijlage met afbakening van de definitie van een HIC-(gast)plaatsing. We vragen u om de blauw gearceerde cellen in Excel in te vullen; de overige cellen worden automatisch doorgerekend.

Kostencomponenten toegelicht

- a. Personeelskosten behandelaars: De personeelskosten hangen onder andere af van het salarisniveau ('functiemix') van de professionals, het aantal uur aan behandeling dat wordt ingezet per cliënt en de bezettingsgraad waar u mee rekent. We geven in het kostprijsmodel twee verschillende mogelijkheden om de personeelskosten in te vullen. U kunt kiezen voor de benadering van de kostprijs via de kosten op jaarbasis ('Route 1'), of via de kosten op uurbasis ('Route 2'). In Route 1 geeft u de personeelskosten voor behandelaars aan op jaarbasis, om dit vervolgens te vertalen naar een bedrag per cliënt per etmaal. De tussenstappen in het kostprijsmodel laten die vertaling zien. In Route 2 geeft u de gemiddelde personele kostprijs per uur op, die vervolgens wordt vertaald naar een bedrag per cliënt per etmaal. In het Excel-spreadsheet is een tabblad opgenomen dat u helpt om de kostprijs per uur te berekenen. Dit tabblad kunt u ook gebruiken bij het bepalen welke kosten u meeneemt voor het bepalen van de personeelskosten op jaarbasis (Route 1).
- b. Personeelskosten verplegend, opvoedkundig en verzorgend personeel (VOV): Deze uitvraag is dezelfde als voor de personeelskosten van behandelaars.
- c. Verblijfskosten: Dit betreft de kapitaalkosten voor het gebouw en de inventaris die benodigd zijn om de intramurale voorziening aan te bieden. U kunt aangeven welke kosten per cliënt per etmaal u hanteert bij uw tariefonderbouwing. De veronderstelde bezettingsgraad is hierbij mede bepalend. Maar omdat u deze reeds invult bij component a, wordt hier niet nogmaals naar gevraagd. Voor deze kostencomponent wordt regelmatig aangesloten bij de [normatieve kostencomponenten van de NZA](#), omdat dit niet eenvoudig te berekenen is.
- d. Overheadkosten: We vragen u welk percentage voor overhead u hanteert in de berekening, *als aandeel in de totale kosten* (directe kosten + overhead). We sluiten hierbij aan bij de [definitie van overhead](#) zoals die in de rekentool van VNG voor GGZ-begeleiding wordt gehanteerd, uit de Benchmark Care van Berenschot. Het gaat daarbij om indirect personeel en materiële overhead. In tabblad 'Overhead' van het kostprijsmodel vindt u de precieze omschrijving.



- e. Marge: Om een gezonde bedrijfsvoering te garanderen, kunt u marge opnemen voor risico, innovatie en resultaat. We vragen u om de marge op te geven als percentage bovenop de totale kosten.
- f. Overige vragen: Tot slot vragen we u om het tarief te beschrijven dat u rekent voor gastplaatsingen per cliënt per etmaal. Dit hoeft niet noodzakelijk hetzelfde te zijn als de berekende kostprijs. Tot slot vragen we u naar het aantal etmalen per jaar dat u aan gastplaatsingen heeft, om te bezien wat uw aandeel is in het totaal aan gastplaatsingen in Nederland.

Verwerking en verificatie gegevens

Wij vragen u de ingevulde Excel uiterlijk 22 augustus retour te sturen naar Significant Public (contactgegevens in volgende paragraaf). Wij raden u aan om gebruik te maken van een beveiligde emailservice. Bij ontvangst zullen wij zorgvuldig omgaan met uw gegevens, in lijn met het beveiligingsbeleid van Significant Groep. Wij vragen u om bij verzending ook uw telefoonnummer te vermelden, omwille van het volgende. Na ontvangst willen wij enkele aanbieders telefonisch benaderen om duiding te vragen bij de aangeleverde cijfers. Dit dient ter verificatie en beter begrip bij het cijfermateriaal. Het betreft een gesprek van maximaal een halfuur op vrijwillige basis. Eveneens zullen wij beschikbare documenten en eerdere tariefonderbouwingen bestuderen om de opgehaalde gegevens aan te staven. Aan de hand van de resultaten van het kostenonderzoek adviseren wij de VNG bij het komen tot een voorgesteld tarief, en rapporteren wij over de bevindingen.

Contactgegevens

Projectleider van het kostenonderzoek is Joost van Gemeren, adviseur/onderzoeker bij Significant Public. Voor vragen of het insturen van de gegevens kunt u contact met hem opnemen. Joost is in verband met de zomervakantie mogelijk niet bereikbaar in de week van 8 augustus. In die week kunt u dan contact opnemen met Frank Heuts of Coen van Lisdonk. Dit onderzoek staat onder eindverantwoordelijkheid van Patrick Tazelaar, partner.

Bijlage: Definitie HIC

De HIC (High & Intensive Care) is een acute opnameafdeling voor jeugdigen in een ernstige psychiatrische crisis, voor wie tijdelijk een gesloten opname nodig is. Behandeling op een HIC is een intermezzo binnen een ambulant zorgtraject. De jeugdige verblijft in principe in een highcareafdeling. Wanneer de situatie daar om vraagt, kan opgeschaald worden naar een-op-eenbegeleiding op de ic-afdeling. Bij escalatie kan verder worden opgeschaald naar een prikkelarme intensieve begeleidingsruimte. Dit kan een extra beveiligde kamer (ebk) zijn. Kenmerkend voor de ic en de prikkelarme ruimte is dat zij in beginsel niet bezet zijn, maar wel direct beschikbaar zijn als opschaling nodig is.

Meer informatie is te vinden via:

<http://hic-psy.nl/wp-content/uploads/2017/12/Visiedocument-HIC-J-def..pdf>

<http://hic-psy.nl/hic/>

Gastplaatsingen zijn bovenregionale plaatsingen voor jeugdigen die niet in hun eigen regio kunnen worden opgenomen, omdat de expertise ontbreekt of, omdat er in de nabijheid niet direct een passende plek beschikbaar is.