

Beste jeugdhulpaanbieders,

Jeugdhulpregio Flevoland (hierna: regio) is bezig met het proces rondom inkoop Crisis hulp Jeugd 2024.

Voordat we ingaan op het beantwoording van de vragen zou ik de aanbieders die willen inschrijven op Crisis willen je vragen wat zou je mee willen geven aan de regio als het gaat om do's en dont's betreft inkoop crisis. Waar moet de regio rekening meehouden? We ontvangen uw input graag voor donderdag 25 mei 2024.

Aanbesteding

Middels de nieuwe aanbesteding 2024 willen vijf gemeenten uit Flevoland komen tot samenwerking met crisis hulpaanbieder(s) vanuit verschillende expertises, waarbij er een gezamenlijk een sluitend crisisproces wordt ingericht gericht op het zo snel mogelijk stabiliseren en terugdringen van crises.

Marktconsultatie Crisis hulp 2024

18 april jongstleden heeft er een fysieke marktconsultatie Crisis hulp 2024 in hotel van der Valk Almere plaatsgevonden. Naar aanleiding van de marktconsultatie zijn door verschillende jeugdhulpaanbieders inhoudelijke vragen gesteld die betrekking hebben op de nieuwe inkoop Crisis hulp Jeugd. Als regio kiezen wij ervoor om de vragen schriftelijk te beantwoorden wat kan helpen om de Crisis hulp 2024 meer te concretiseren. Het bieden van effectieve crisis jeugdhulp is een uitdaging die vraagt om een integrale aanpak.

Al met al is commitment tussen regio Flevoland en de jeugdhulpaanbieders van cruciaal belang voor een effectieve aanpak van de crisis jeugdhulp in 2024 en daarna. Door goede afspraken te maken, te investeren in de kwaliteit van de hulpverlening en te zorgen voor een goede monitoring en evaluatie, kan er gezamenlijk worden gewerkt aan passende en effectieve hulpverlening voor jeugdigen en gezinnen die in crisis verkeren.

Vragen

1. Vraag: De korte opnameduur van 1 week betekent dat de verwijzer verantwoordelijk is voor snelle doorstroom. Indien hierbij aanvullende zaken verwacht worden van de zorgaanbieder dan sec het leveren van crisiszorg aan client dient dit op inhoud en financiering helder te zijn.

Antwoord: De jeugdhulp aanbieder regelt het bed en de ambulante crisis hulp. De verwijzer is vanuit de rol van perspectiefregisseur verantwoordelijk voor het proces na RTO.

2. Vraag: De aanneme betreffende het gemiddelde verblijfstarief van 277,50 per dag is, afgezet tegen het gehanteerde kostprijsmodel ruimschoots ontoereikend.

Antwoord: De prijs was een voorbeeld deze wordt nog aangepast.

3. Vraag: Graag hoort men terug hoe en via welke planning de verdere oriëntatie, en bijbehorend kostprijsonderzoek vormgegeven gaat worden.

Antwoord: De uitgangspunten waarop de kostprijs is bepaald staan onderaan deze vragen.

4. Vraag: De wijze van bekostiging van crisis hulp hangt sterk samen met vraag of er beschikbaarheid van vaste bedden of medewerkers wordt gevraagd? Dit wordt niet duidelijk uit de stukken.

Antwoord: De aanbieder dient de benodigde dienstverlening gezamenlijk te regelen.

5. Vraag: Beschikbaarheid van vast bed en medewerkers wordt verwacht, dan voorkeur voor beschikbaarheidsfinanciering (bv. Verblijf o.b.v. 365 dagen x tarief x 95%). Bedoelt de regio dit met lumpsum?

Antwoord: Lumpsum is het vaste bedrag per jaar voor de (gedeeltelijke) dienstverlening.

6. Vraag: Op sheet 11 van de presentatie wordt bij verblijf en ambulant (bullet crisiszorg) gemeld dat het voor maximaal 7 en 28 dagen is. Wat bedoelt de regio hiermee? En wat als een plaatsing langer dan 7 dagen duurt?

Antwoord: Na zeven dagen plaatsing is er geen sprake meer van een crisissituatie en is het een ander vorm van hulpinzet noodzakelijk. Gezamenlijk zal continue op dit vraagstuk gestuurd worden moeten worden en gedurende het eerste half jaar moeten de regio samen met de jeugdhulpaanbieder(s) hier praktijkervaring mee opdoen en onderzoeken wat werkzame elementen zijn om dit vraagstuk te borgen.

7. Vraag: Op sheet 11 worden een paar tarieven genoemd, maar niet volledig. Kunnen we de volledige tarieven lijst ontvangen?

Antwoord: De uitgangspunten waarop de kostprijs is bepaald staan onderaan deze vragen..

8. Vraag: Op sheet 11 staan de uren voor aanmelding, triage en gezinsbezoek. In hoeverre zijn deze realistisch?

Antwoord: Inschatting is gemaakt op basis van gesprekken met huidige aanbieders en informatie uit andere regio's.

9. Vraag: Wordt er ook een doorzettingsmacht georganiseerd?

Antwoord: Ja, ingroeimodel in het eerste half jaar en ervaring opdoen.

10. Vraag: Er wordt vanuit de aanbieders aangedrongen om eerst een goede analyse van huidige crisisjeugd en zorgbehoefte en aan de hand daarvan de benodigde in te zetten producten/volumes bepalen en die aan laten sluiten op de lokale en regiovisie en daarmee contractering?

Antwoord: ervaringen en volumes van huidige crisis worden meegenomen in de aanbesteding.

11. Vraag: Voor een hoog specialistische systeem aanbieder zijn de gepresenteerde tarieven niet realistisch: hoe gaan de tarieven bepaald worden?

Antwoord: De uitgangspunten waarop de kostprijs is bepaald staan onderaan deze vragen. Deze zijn gebaseerd op het kostprijsonderzoek voor Jeugd met Verblijf en HS JGGZ.

12. Vraag: Wordt voor het crisisverblijf ook rekening gehouden met de factor kleinschaligheid van groepsgroottes?

Antwoord: er wordt nog geen rekening gehouden met kleinschaligheid

13. Vraag: Zijn er gegevens over de te verwachte kwantiteit van de in te zetten producten ambulant en verblijf? Wat is de verwachting van de regio hierover op langere termijn?

Antwoord: De aanbieder crisis doet wat nodig is en zorgt dat de crisis binnen het gestelde termijn bezworen is.

14. Vraag: Hoe gaat de werving voor bereikbaarheid aanmelding met een andere regio? Als aanmelding alleen via Flevoland gaat dan zijn de kosten voor 100% voor Flevoland.

Antwoord: Voor de crisisdienst wordt uitgegaan dat deze voor meerdere regio's wordt opgepakt en 50% van de kosten worden meegenomen.

15. Vraag: Dient de aanbieder met een integraal tarief voor Gezinsonderzoek en Triage rekening te houden waarbij alle functies inclusief de KJP is verdisconteerd in het tarief?

Antwoord: KJP: Niet bij Triage en gezinsonderzoek, wel bij het RTO.

16. Vraag: Is in de tarifiering rekening gehouden met het afschalen naar kleinschalige crisisgroepen met 4 cliënten? Gezien de transitie naar kleinschalig crisisgroepen met 4 cliënten kan namelijk het tarief van €277,50 niet uit

Antwoord: er wordt nog geen rekening gehouden met kleinschaligheid.

17. Vraag: Hoe wordt de reguliere zorg gefinancierd bij een client Gezinshuis en Pleegzorg als er tijdelijk crisisverblijf wordt ingezet. Kan deze zorg worden gestapeld en voor hoelang ? I.v.m. beschikbaar houden van lege plek op terugkomst client.

Antwoord: Stapeling mag in afstemming met de betrokken verwijzer.

18. Vraag: Het is niet duidelijk welke functiemix is gehanteerd? Graag horen wij hoeveel procentueel deze functiemix meegenomen moet worden in de kostprijs.

Antwoord: zie Powerpoint presentatie van 18 april jl.

19. Vraag: Wat wordt bedoeld met gemiddeld tarief van €135,00. Is dit tarief per uur of een tarief per etmaal?

Antwoord: €135 is net als €277,50 een voorbeeld. Het gaat over uur tarief

20. Vraag: Kom op korte termijn bij elkaar om voor: éénduidige definities, uitwerking van de processen, benodigde financiën en door te spreken met aanbieders GGZ en J&O partners.

Antwoord: wordt grotendeels aandacht geschonken in dit document.

Lump Sum of PxQ

Naar aanleiding van de uitvraag om Crisis door middel van een lumpsum of een inspanningsverplichting (PxQ) in te kopen waren de antwoorden geheel niet eenduidig, er was alleen eenduidigheid om de 24/7 beschikbaarheid als Lumpsum. Zodoende heeft de regio de volgned keus gemaakt.

Bekostiging		gemiddeld aantal (uur)	aantal dagen	Lump sum	PxQ
Stap 1: aannemen melding en Triage					
	24/7 bereikbaarheid			x	
	gemiddeld 2 uur inzet van deze (HBO+-er)	2		x	
Stap 2: Gezinsbezoek en RTO binnen 24 uur					
	Gezinsbezoek (HBO+-er)	3			x
	Ronde Tafel Overleg (RTO)	4			x
Stap 3: Crisiszorg					
	Verblijf Pleegzorg (+ 2 uur ambulant voor jeugdige en gezin)	1	7		x
	Verblijf residentieel (+ 2 uur ambulant voor jeugdige en gezin)	1	7		x
	Verblijf GGZ (+ 2 uur ambulant voor jeugdige en gezin)	1	7		x
	Ambulant	3	28		x
Adviseren en (telefonische) ondersteuning (HBO+-er)		2		x	

Tarieven zijn:

Uurtarieven HBO+-er obv HBO+ niveau (met ORT) tegen uurtarief van € 114.

Uurtarieven overige functies obv Functiemix: 70% HBO+, 25% WO+ en 5% KJP tegen uurtarief van € 130.

Verblijf tarieven zijn obv Kostprijsonderzoek voor verblijf en 2 uur overige functies

