

Casus 2 Jeugd

Gescheiden ouders, 3 kinderen van 8, 12 en 17 jaar. Moeder heeft nog een kind met een nieuwe relatie. Ouders hebben gezag over alle drie de kinderen. Oudste wil niet meer dat vader zich ermee bemoeit. Vader heeft ook een nieuwe relatie en heeft geen gezag over de kinderen die vriendin heeft, maar wel over de nieuwe gezamenlijke baby. Er is hulpverlening voor de ouders voor communicatie (systeem voor gezin) en kinderen hebben alle drie hun eigen hulpvraag. Die van 17 wil niet dat zijn vader zijn dossier kan inzien en die van 12 eigenlijk ook niet. Moeder heeft opvoedondersteuning voor haar 4 kinderen, maar wil niet dat vader van haar 3 kinderen weet wat hier speelt. Voor alle drie de kinderen is leerplicht betrokken vanwege verzuim. Er is SMI voor kind van 2 jaar.

Het middelste kind, zit op speciaal onderwijs en maakt gebruik van leerlingenvervoer. Er is ondersteuning voor moeder vanuit WMO. Vader heeft schulden. Er moet individuele hulp ingezet worden voor alle drie de kinderen. De informatie vanuit het brede gesprek moet zichtbaar zijn voor het expertteam en moet aan- of uit gevinkt worden als je het wilt gebruiken in het onderzoeksverslag. Er moet wel mogelijkheid zijn om kopjes uit de brede intake aan te vullen/te wijzigen.

Er zijn verschillende gesprekken met ouders gevoerd, hiervan wordt onderzoeksverslag gemaakt. Dit wordt gedeeld in casuïstiek en eventueel aangepast. Dan wordt het verslag met de ouders gedeeld en dan komt het bij de adviestafel en wordt er besproken welke hulp ingezet kan worden en wordt er een besluit genomen. Het onderzoeksverslag wordt eventueel aangepast als er nog veel onduidelijk is. Dan wordt onderzoeksverslag ter ondertekening digitaal via het klantportaal naar de ouders gestuurd.

Kind 1 (8 jaar) individuele ondersteuning, kind 2 (12 jaar) individuele ondersteuning, kind 3 (17jaar) individuele ondersteuning, kind 4 (2 jaar) SMI. Op naam van 3 kinderen ouderschapsondersteuning en opvoedondersteuning. Hoe verwerk je dit? (3 keer of op 1 kind of op gezin of op 1 kind). Dan maak je beschikking. Daarna heb je een startgesprek met aanbieder erbij. De afspraken die hier uit komen wil je apart kunnen registreren en hiervan wil je een document maken, wat inzichtelijk moet zijn voor ouders en hulpverlening.

Daarna kan de casus in een fase regie komen, vanuit waar je uit regie/evaluatie kan gaan voeren. Regievoering houdt in dat je diverse overlegmomenten kunt hebben, die je vastlegt in het systeem en daarmee de hulpverlening monitort. Je kan in de regiefase ook zorgen, stagneren en veiligheidsmomenten hebben waarop je direct moet handelen. Dit moet je ook kunnen vastleggen. De fase moet niet bepalend zijn hoe je proces er achter uit ziet. In de regieperiode zien we dat vader veel rechtszaken aanspant tegen moeder en dat hierdoor de hulpverlening stagneert. Daarom is de J&G coach genoodzaakt om naar de Raad van de Kinderbescherming te stappen omdat we ons zorgen maken om de veiligheid van de kinderen. Ouders worden hiervan op de hoogte gesteld. Er moet een verslag gemaakt worden voor de RvdK en hiervoor wil je gebruik maken van wat je al in systeem hebt ingevoerd. Deze melding wil je terug kunnen zien in je lopende proces en niet in een apart proces. Je wil het verslag vanuit het proces naar RvdK kunnen sturen.

Je wilt een evaluatie moment kunnen inplannen, op verschillende manieren afhankelijk van de ingezette hulp en soort evaluatie. Dus alleen een pop-up of een taak of activering van je proces. Hoe werkt dit in jullie systeem en kunnen jullie laten zien hoe dit ingericht is. Hoe zet je indicatie in het systeem en hoe kan je zien bij welke zaak deze indicatie hoort.

Casus 2 VOT (via huisarts, rechter of GI) JW 315:

In het systeem komt een VOT (verzoek tot aanvraag) real-time binnen vanuit een zorgaanbieder of een gecertificeerde instelling. Dit verzoek is op verwijzing van de huisarts, GI of rechter.

Het VOT (middels iJW315) komt binnen op klantniveau binnen. Als het een nieuwe klant betreft wordt er automatisch een klantnummer aangemaakt. Het liefst na BRP en woonplaatsbeginsel controle.

Verder voldoet het bericht aan bepaalde eisen. Check op geldige BSN. Verder zijn velden als volume, eenheid en frequentie gevuld, net als de verwijzer, zorgaanbieder en periode van gewenste zorg.

Na check met het BRP en het woonplaatsbeginsel, wordt het bericht inhoudelijk gecontroleerd. Door middel van een goed overzicht wat al aan zorg loopt, en of de gevraagde zorg binnen de afgesproken kaders is aangevraagd. Overzicht is vanuit het proces zichtbaar. Dus geen extra handelingen en of schermen.

Als dit allemaal correct is, wordt het bericht goedgekeurd en wordt de toewijzing middels een iJW301 bericht via Vecozo verzonden naar de zorgaanbieder. Automatisch wordt er een indicatie in het systeem gezet waarop de declaraties verwerkt kunnen worden. Na iedere declaratie wordt er op een besluit een financieel overzicht zichtbaar waar je aan kunt zien hoe de kosten verloop is (op het scherm van de indicatie is dit bedrag zichtbaar).

Automatisch controle van de iJW323 waarbij de afgekeurde regels zichtbaar zijn en nog apart af te handelen zijn. Waarbij vanuit de declaratie direct inzicht is in de indicatie. Hierbij is handmatig koppelen aan de juiste indicatie en handmatig goedkeuren mogelijk.

Bij het bereiken van de 17,4 jarige leeftijd, vragen we als gemeente een perspectiefplan op. Hiervoor berichten we de zorgaanbieder graag vanuit het systeem waar de toewijzing ook in afgegeven is. Deze berichten worden vanuit dit systeem verzonden en opgeslagen in het dossier.

Casus jeugdige zonder BSN

Bij jeugdigen die nog geen BSN hebben, denk aan vluchtelingen (AZC), maken we een klantnummer aan, zodat deze in beeld is. Op het moment dat er een BSN aan gekoppeld wordt door burgerzaken, krijgen wij een signaal via het systeem, en kunnen we deze na controle koppelen aan het klantnummer. Hierdoor kan het berichtenverkeer via Vecozo gestart worden en kunnen declaraties ingediend worden via het berichtenverkeer.

Casus start en beëindigingen van toewijzingen

Deze worden automatisch real-time ingelezen en verwerkt, indicatie wordt dus ook op basis hiervan beëindigd. Hiervan worden ook automatisch JW301 berichten verzonden met de aangepaste datum, zodat de administratie van zowel gemeente als zorgaanbieders gelijk blijven.

Beschrijf hier welke elementen je in de demonstratie verwacht te zien:

- Kunnen jullie laten zien hoe je evaluatie verwerkt in het systeem en hoe registreer je de documenten die je hierbij krijgt en kan je aangeven voor wie die inzichtelijk moeten zijn en bij welke kinderen/hulpverlening deze van toepassing zijn? En hoe registreer je contactmomenten, zonder meerdere keren hetzelfde in te moeten voeren, als deze op meerdere kinderen van toepassing is?
- Wanneer is het mogelijk om de 301 berichten te versturen en kan je dit aan een rol koppelen? Bij het verwerken van de declaraties kan je dan de foutieve regels direct inzien en hiervan uit door klikken naar de indicatie en eventueel handmatig goedkeuren en koppelen aan een indicatie?
- Hoe maak je goede dossiers rekening houdend met de privacyregels?
- Hoe maak je een genogram?
- Hoe kan je makkelijk informatie verwerken in dossiers op individueel en gezamenlijk niveau? Hoe wordt integraliteit binnen jullie systeem gezien in het kader van privacyregels?
- Hoe maak je mogelijk dat het hele verslag van het brede gesprek (van alle kinderen en gezin) inzichtelijk is voor expertteam maar niet voor de verschillende gezaghebbende ouders? Die mogen alleen hun stukje inzien.
- Welke mogelijkheden zijn er om er bij onderzoeksverslag gedeeltes in de individuele dossiers te plaatsen zonder het meermalen in te moeten toetsen?
- Dit zelfde geldt voor onderzoeksverslag, omdat je een ander onderzoeksverslag naar moeder stuurt, dan naar vader vanwege oudste zoon. En ander gezinssysteem bij bijvoorbeeld SMI.
- Verlenging jeugdhulp moet voor iedereen zichtbaar zijn, dus niet alleen in het backoffice systeem.
- Hoe kan je beschikkingen maken en versturen in het kader van gezag en leeftijd en kan je dit later inzien in het systeem?
- Hoe kan je bepaalde hulp al wel inzetten en iets anders nog in behandeling hebben? Evaluatie is afhankelijk van de ingezette hulp en moet op verschillende manieren ingezet kunnen worden.
- Er moet een doorlopend document komen voor één-gezin-één-plan. In het systeem in één oogopslag wil je kunnen zien wie er allemaal betrokken zijn, zoals hulpverlening, etc.
- Een dashboard over de klant wat je bij inloggen direct ziet gezin, contactpersonen, welke coach betrokken is, lopende beschikkingen, afgesloten beschikkingen en de fase van lopende zaak. Is dat mogelijk?
- Werkvoorraad overzicht persoonlijk en van team en in welke fase je zit.
- Overzichtelijk archief, waarin je op verschillende manieren kan zoeken, dus op zaak, maar ook op soort document en binnen oude dossiers. Voldoet dit aan archiefwet?
- Veilig mailen vanuit de applicatie en ook in de applicatie kunnen ontvangen. Welke systemen worden ondersteund? Is Bastion365 ook mogelijk?
- Is er een plek om hulp of adviesvragen registreren in systeem?

Eisen aan het systeem die niet in de casus beschrijving geraakt worden (mag schriftelijk):

- Hoe ziet functioneel de BRP koppeling er uit binnen uw systeem. Kan gezag automatisch worden ingevuld? Hoe is de registratie van het woonplaatsbeginsel binnen uw systeem geregeld?
- Alles duidelijk in een systeem, dus VOT, aanmeldingen en stopberichten.
- Onderzoeksverslag moet aangepast kunnen worden, als er wijzigingen zijn voor er een besluit is genomen.
- Kan je bij contactpersonen aangeven wie er mee moet in 301 bericht
- Kunnen zien of product apart BTO of regionaal contract of landelijk product is.
- Er moet een doorlopend document mogelijk zijn voor één-gezin-één-plan.
- In één oogopslag kunnen zien wat er loopt bij een klant.
- Hoe worden productomzettingen van lopende toewijzingen / AGB wijzigingen gefaciliteerd binnen het systeem?
- Hoe kun je complexiteit en urgentie van een aanvraag vastleggen?
- Hoe kun je werkbelasting vastleggen? Ook denkend aan losse vragen die beantwoord worden door consultants zonder dat de klant helemaal wordt opgevoerd?
- Hoe leg je afspraken in regie vast en kan je hier meerdere malen regie op voeren? En hoe vertaalt zich dat naar een document (verslag)?
- Wat is er mogelijk voor klanten zonder BSN, zoals AZC klanten. Kan je hier het hele proces voor doorlopen (excl berichtenverkeer). Is het in deze casussen mogelijk om een papieren 301 uit het systeem te draaien. Kan je klanten later koppelen aan BRP als BSN bekend is, zonder hiervoor een nieuwe klant aan te maken?
- Hoe kunnen de autorisaties mbt privacy per regeling en evt per team ingericht worden?
- Hoe kun je nieuwe prijsafspraken opvoeren bij een bestaand product?
- Kunt u ons een overzicht toesturen van de modulaire opbouw van uw systeem, incl. beschikbare modules, koppelingen en opties?
- En hoe corresponderen mogelijke modules met elkaar functioneel gezien?
- Is er een set DigiD personen voor het systeem beschikbaar met fictieve personen met BSN waarmee getest kan worden? (Ook bruikbaar voor KTO)
- Welk documentsysteem wordt gebruikt en hoe worden velden uit het systeem gevuld?
- Jaarlijkse cliëntervaringsonderzoek via systeem kunnen verzenden. Ook in systeem kunnen aangeven als iemand hier niet meer aan mee wil werken of om andere reden uitgesloten moet worden.
- Op het moment dat er een foutieve toewijzing of een wijziging in de toewijzing moet plaatsvinden, is dit eenvoudig aan te passen.
- Jeugdigen waarbij adresgegevens niet gedeeld mogen worden (geheim) een duidelijke zichtbare melding
- Bij een verhuizing van een klant binnen of buiten de gemeente ontvangen we een melding voor het wel of niet aanpassen hiervan.
- In één oogopslag kunnen zien bij de jeugdige: betrokken zorgverlener, product, uurtarief, duur.
- Het zou makkelijk zijn als je een processtap terug kan zetten of de stap kan verwijderen, dus dat het lijkt alsof ie niet gezet is.
- Het indiceren van het product moet in het zelfde systeem plaats vinden als waar de wijziging plaats vindt, zodat je kunt zien wat er gebeurt en je ook kan aanpassen.