

Administratieprotocol Hoogspecialistische Jeugdhulp



WESTFRIESLAND

Procesbeschrijving toewijzing en declaratie Hoogspecialistische jeugdhulp voor de gemeenten:

Drechterland, Enkhuizen, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer en Stede Broec

Versie 2.0

Juli 2021

INHOUDSOPGAVE

1. WAAROM DIT PROTOCOL EN VOOR WIE IS DIT PROTOCOL BESTEMD?.....	5
2. WANNEER IS ER SPRAKE VAN HS?	5
3. PRODUCT-STRUCTUUR	6
3.1. PRODUCTEN BEHANDELING	6
3.2. EXTRA COMPONENTEN.....	6
3.2.1. <i>Verblijf in HS</i>	6
3.2.2. <i>Vervoer</i>	7
3.2.3. <i>Medicatiecontrole</i>	7
3.3. STAPELING EN SAMENLOOP.....	8
3.4. PRODUCTCODES	8
4. GLOBAAL ADMINISTRATIEF PROCES HOOGSPECIALISTISCHE JEUGDHULP.....	8
4.1. TOEGANG HOOGSPECIALISTISCHE JEUGDHULP.....	8
4.2. HOE VINDT DE TOEGANG TOT HS PLAATS?.....	8
4.3. RESPONSTIJDEN BERICHTEN.....	9
5. TOEWIJZING	10
5.1. VERWIJZING EN TOEWIJZING LANGS LOKALE TOEGANG (JW301)	10
5.2. VERWIJZING DOOR EEN WETTIGE VERWIJZER (JW315).....	10
5.2.1. <i>Controle op perspectiefplan en verzoek om toewijzing (JW315)</i>	10
5.2.2. <i>Verwijzers in de jeugdhulp</i>	11
5.2.3. <i>Afwijzing van een perspectiefplan</i>	12
5.2.4 TOEWIJZING MET WETTIGE VERWIJZER.....	13
5.2.5 VERANTWOORDELIJKHEID	13
6. START- EN STOP-ZORG BERICHTEN	13
6.1. MELDING START-ZORG (JW305)	13
6.2. MELDING STOP-ZORG (JW307).....	13
7. BETALING VAN TOEGEWEEZEN ZORG (JW303D, 2020) (JW323, 2021).....	14
7.1. BETALING HOOGSPECIALISTISCH VERBLIJF	14
7.2. BETALING HOOGSPECIALISTISCHE BEHANDELING	14
7.3. BETALING VERVOER	15
7.4. CONTROLEPROCES (JW303) (JW323).....	15
7.5. BETALING.....	15

8. WIJZIGING IN DE HOOGSPECIALISTISCHE JEUGDHULP.....	16
8.1. AANVRAGEN VAN EEN WIJZIGING	16
8.2. BASISREGELS.....	16
8.3. VERHUIZING OF GEZAG WIJZIGING VAN DE JEUGDIGEN MET GEVOLGEN VOOR HET WOONPLAATSBEGINSEL	16
8.3.1. <i>Verhuizing binnen de regio</i>	16
8.3.2. <i>Verhuizing buiten de regio</i>	17
9. VERANTWOORDEN	17
9.1. SPECIFIEKE VEREISTEN.....	18
9.1.1. <i>De verantwoording die van zorgaanbieders gevraagd kan worden:</i>	18

Administratieprotocol Hoogspecialistische jeugdhulp

Wijzigingsbeheer

Dit document is aan wijziging onderhevig. De laatste versie zal steeds gepubliceerd worden op www.regiowestfriesland.nl;

Versie	Gewijzigde hoofdstukken, beknopte inhoud	Geldig per datum
1.0	Publicatie	26-09-2019
1.1	Aanpassing rol expertiseteam	07-11-2019
2.0	Toegang HS	Juli 2021
2.0	Uitbreiding intensiteiten verblijf	Juli 2021
2.0	Werkproces toegang HS	Juli 2021
2.0	Toewijzing medicatiecontrole tot 18e levensjaar	Juli 2020

1. WAAROM DIT PROTOCOL EN VOOR WIE IS DIT PROTOCOL BESTEMD?

Dit protocol beschrijft de wijze waarop het toewijzings- en declaratieproces omtrent Hoogspecialistische jeugdhulp in de 7 Westfrieze gemeenten verloopt en welke stappen de zorgaanbieder daarin moet nemen. Verder staan in dit protocol de afspraken over de verantwoordelijkheden en bevoegdheden rondom zorgtoewijzingen en declaratiegegevens, de wijze van aanlevering en de uiteindelijke betaling van declaraties. Het protocol geldt voor alle opdrachtnemers in de Hoogspecialistische jeugdhulp die gecontracteerd zijn door de 7 Westfrieze gemeenten.

Er is een overeenkomst gesloten voor het leveren van Segment C: Hoogspecialistische jeugdhulp (hierna HS) voor kinderen in de gemeenten binnen de 7 Westfrieze gemeenten. In deze overeenkomst wordt melding gemaakt van een administratieprotocol waarin beschreven staat op welke wijze toewijzingen en declaraties moeten worden ingediend.

Dit administratieprotocol gaat over de communicatie tussen zorgaanbieders en gemeenten en is erop gericht om voor alle partijen de uitvoering van de administraties zo efficiënt mogelijk af te handelen. We communiceren onderling primair middels de landelijke standaard berichtenverkeer iJW via VECOZO en het Gemeentelijke Gegevens Knooppunt (GGK).

Dit protocol refereert aan de stand van de administraties en de landelijke standaarden van dit moment. Het is mogelijk dat in de loop der tijd bepaalde aspecten van administraties wijzigen of dat de landelijke standaard wijzigt. Als dit het geval is, wordt dit protocol aangepast en wordt u hierover tijdig geïnformeerd. Deze versie wordt met de offerte-aanvraag meegestuurd en later zal de vigerende versie van dit protocol steeds vindbaar zijn op de website van de 7 Westfrieze gemeenten.

Ten tijde van de inwerkingtreding van dit protocol vanaf 01-01-2021 is de vigerende standaard iJW3.0. Dit protocol is op die specificaties geschreven. Het kan zijn dat er te zijner tijd een andere, hogere, versie van de standaard in beeld is of zelfs al geldig is. De wijzigingen die dit met zich meebrengt en die relevant zijn, zullen voor zover reeds mogelijk, in dit protocol worden verwerkt.

Dit protocol wordt vastgesteld door de 7 Westfrieze gemeenten. Voor een nadere omschrijving van de begrippen wordt verwezen naar de bijlage 'Algemeen begrippenkader' die bij de offerte-aanvraag is gevoegd.

2. WANNEER IS ER SPRAKE VAN HS?

Toegang tot HS is alleen mogelijk indien de zorgvraag voldoet aan de eisen zoals in de "Handreiking Hoogspecialistische Jeugdhulp" voor aanbieders is opgesteld. Hierin vindt u ook de processtappen. Deze handreiking kunt u hier vinden: <https://zorginregiowestfriesland.nl/assets/upload/161220%20Handreiking%20Hoogspecialistische%20Jeugdhulp%20aanbieders.pdf>

3. PRODUCT-STRUCTUUR

Dit protocol heeft betrekking op de Hoogspecialistische jeugdhulp 2020 in Westfriesland die de zeven Westfrieese gemeenten gezamenlijk inkopen per 1 januari 2020 en verder.

3.1. Producten behandeling

De hoogspecialistische behandeling wordt ingedeeld naar het opleidingsniveau van de behandelaar. We kennen die in HBO, HBO+, WO, WO+ en AMS. Deze uren worden toegewezen in een totaal aantal uren binnen geldigheidsduur van de beschikking op categorie-niveau. Dat betekent dat het toegewezen urensaldo het maximum is van de toewijzing maar dat de verdeling daarbinnen niet nader is gespecificeerd. De zorgaanbieder kan daarin variëren en declareert uiteindelijk de feitelijk geleverde inzet.

Het wordt toegewezen met een einddatum in de volgende omvang:

Toewijzen Hoogspecialistische Jeugdhulp	
eenheid	uur (code 04) of minuut (code 01)
volume	naar behoefte
frequentie	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing (code 6)

3.2. Extra componenten

Naast behandeling kunnen er extra componenten worden ingezet:

- a. Verblijfscomponent
- b. Vervoerscomponent
- c. Medicatiecontrole

3.2.1. Verblijf in HS

De toegewezen behandeluren bevatten alle ondersteuning (behandeling en begeleiding) die nodig is voor het behalen van het resultaat. Daarnaast kan het voorkomen dat bij een jeugdige ook een intramurale ondersteuning nodig is. Hiervoor bestaat de verblijfscomponent.

Verblijf in HS komt voor in 7 intensiteiten: Laag, Middel, Hoog en Hoog Plus (exclusief dagbesteding), Hoog Plus (inclusief dagbesteding), intensieve verzorgingsgraad jGGZ en zeerintensieve verzorgingsgraad jGGZ.

De intensiteiten Laag, Middel en Hoog en Hoog Plus (exclusief dagbesteding) zijn identiek aan segment B. De andere drie intensiteiten verblijf komen alleen voor bij HS, segment C.

De intensiteit wordt bepaald door de mate van complexiteit van de hulpvraag en beschikbaarheid van expertise rond het bed. De lokale toegang van de gemeente bepaalt samen met het regionaal adviesteam HS de intensiteit van de verblijfscomponent. Om de intensiteit te bepalen maak je gebruik van het document "Beschrijving verblijf Jeugd Segment C".

Verblijf in HS kan alleen voorkomen in combinatie met behandeling. Het wordt toegewezen met een einddatum in de volgende omvang:

Toewijzen verblijf in HS	
eenheid	etmaal (code 14)
volume	variabel
frequentie	per week, per maand, totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

3.2.2. Vervoer

In uitzonderingsgevallen waarin de ouders/ het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, wordt van de zorgaanbieder verwacht dat deze ook vervoer levert voor de jeugdige. In dat geval staat dat genoemd in het door de gemeente goedgekeurde perspectiefplan en is dat apart toegewezen. Vervoer kan alleen worden toegewezen in combinatie met een arrangement. Hierbij gaat het om vervoer binnen de 7 Westfriese gemeenten.

Vervoer kent 2 vormen (groepsvervoer en individueel vervoer) en 6 op afstand gebaseerde intensiteiten. Dat maakt 12 productcodes vervoer. Dit is gelijk aan het beschrevene in segment B. Deze worden met einddatum toegewezen in de volgende omvang:

Toewijzen vervoer	
eenheid	stuks inspanningsgericht (code 84)
volume	standaard 5 stuks
frequentie	per week

3.2.3. Medicatiecontrole

Een apart product is de medicatiecontrole. Dit is gelijk aan het beschrevene in segment B. Medicatiecontrole kent een vast tarief per consult dat wordt toegewezen met een maximum van 20 consulten (tot het 18^e levensjaar). Het product kan gestapeld worden met behandeling en/of verblijf.

Medicatiecontrole wordt toegewezen in de eenheid stuks waarbij elk stuk staat voor 1 consult. Deze kunnen achteraf aan het einde van een maand gedeclareerd worden naar rato van het daadwerkelijk gebruik. Het kent de volgende omvang in de toewijzing:

Toewijzen medicatiecontrole	
eenheid	stuks inspanningsgericht (code 84)
volume	20 (maximaal)
frequentie	totaal binnen geldigheidsduur toewijzing (tot het 18 ^e levensjaar)

3.3. **Stapeling en samenloop**

Van stapeling is sprake wanneer meerdere vormen van (hoogspecialistische) jeugdhulp tegelijk aan een jeugdige worden toegewezen. In de regio is besloten dat er niet gestapeld kan worden. Er kan slechts 1 toewijzing van HS gaande zijn. Vervoer, verblijf, crisis en medicatiecontrole kunnen onderdeel zijn van een zorgtraject en kunnen derhalve wel gestapeld worden. Indien er al een toewijzing is voor segment B en het is nodig om HS in te zetten, dient eerst het arrangement van segment B afgesloten te worden. Er kan wel sprake zijn van samenloop met pleegzorg uit segment B.

3.4. **Productcodes**

De bijhorende productcodes en productcategorieën zijn te vinden op de website: <https://zorginregiowestfriesland.nl/>

4. **GLOBAL ADMINISTRATIEF PROCES HOOGSPECIALISTISCHE JEUGDHULP**

4.1. **Toegang Hoogspecialistische jeugdhulp**

De gemeenten in de regio Westfriesland organiseren samen een regionaal adviesteam HS voor de toegang tot hoogspecialistische jeugdhulp. Dit regionaal adviesteam HS geeft een advies aan de toegang over de verwijzing tot HS en de te behalen resultaten per jeugdige. Toegang tot HS is alleen mogelijk met een positief advies van het regionaal adviesteam HS.

4.2. **Hoe vindt de toegang tot HS plaats?**

Werkproces toegang HS

Indien een zorgaanbieder van mening is dat er sprake is van Hoog Specialistische jeugdhulp, dan dient de zorgaanbieder contact op te nemen met het desbetreffende lokaal team/gebiedsteam.

De processtappen in het kort

Stap 1: lokaal team/gebiedsteam vult checklist in (bijlage 1) en stuurt deze per e-mail door naar gedragswetenschapper van de eigen gemeente

Stap 2: de ingevulde checklist en de inhoudelijke toetsing, waaronder de te behalen resultaten zijn met het lid van het regionale HS adviesteam (gedragswetenschappers) binnen de eigen gemeente besproken.

Stap 3: indien wenselijk kan de gedragswetenschapper overleggen met de collega gedragswetenschappers vanuit een andere gemeente. Samen vormen zij het regionale adviesteam.

Stap 4: gemeente neemt besluit over inzet HS

Stap 5: medewerker van lokale toegang stuurt checklist naar regionaaladviesteamzorg@medemblik.nl.

Perspectiefplan

Voor HS geldt zoals binnen Segment B dat de toegang tot HS via verschillende wettige verwijzers kan lopen. Voor alle verwijzingen geldt dat een perspectiefplan is ingevuld. Hierin zijn de afspraken over de inzet van de uren, het voeren van de regie en de hoofdaannemer vastgelegd. Het uitgangspunt bij het inzetten van een traject door de zorgaanbieder is het behalen van het afgesproken resultaat in het perspectiefplan.

De basis is dat het perspectiefplan door de lokale toegang wordt getoetst. Wie het perspectiefplan invult is afhankelijk van de verwijzer en waaruit de jeugdige uitstroomt.

5.2 Wat is de trajectduur en hoe vindt de evaluatie plaats tijdens een traject?

- Binnen HS is *het alleen mogelijk om een hersteltraject* in te zetten. *De toewijzing is maximaal voor één jaar.*
- In elk hersteltraject is te allen tijde een perspectiefplan aanwezig dat is opgesteld samen met de jeugdige en zijn/haar ouders of voogd(en).
- Zorgaanbieder werkt volgens de Behandelmethode Cyclus. *Minimaal elke drie maanden wordt de voortgang van het traject geëvalueerd tussen de jeugdige, ouders/voogden, zorgaanbieder, lokale toegang.*

Tijdens deze evaluaties wordt in ieder geval besproken: de behaalde resultaten, de effecten hiervan en het uitstroomperspectief. Uiterlijk drie maanden voor eind van het traject wordt daarnaast besproken of de duur van het traject toereikend is of er verlenging nodig is om resultaten te bereiken. *Automatische verlenging van een traject is nimmer van toepassing.*

4.3. Responstijden berichten

Bericht	Trigger	Maximale doorlooptijd
301	Bij aanmaken beschikking	5 werkdagen
302	Ontvangst 301	3 werkdagen
303	Afloop van declaratieperiode in 2020	5 jaar (wettelijk)
323	Afloop van declaratieperiode in 2021	5 jaar (wettelijk)
304	Ontvangst 303	Maximaal 10 dagen
325	Ontvangst 323	Maximaal 10 dagen
305	Start zorg	5 werkdagen na aanvang ondersteuning maximaal 21 dagen na de gewenste datum aanvang zorg in de toewijzing
306	Ontvangst 305	3 werkdagen
307	Einde zorg	5 werkdagen
308	Ontvangst 307	3 werkdagen
315 (VOT)	Externe verwijzing	Binnen 4 weken na de intake insturen (samen met het perspectiefplan)
316	Ontvangst 315	3 werkdagen

319	Ontvangst 315	5 werkdagen
320	Ontvangst 319	3 werkdagen

5. TOEWIJZING

Het toewijzingsproces kan op 2 manieren starten:

- Lokale toegang van de gemeente
- Wettige verwijzer

5.1. Verwijzing en toewijzing langs lokale toegang (JW301)

Een jeugdige en/of gezin meldt zich met een hulpvraag bij de lokale toegang en in samenspraak wordt een perspectiefplan opgesteld op basis waarvan besloten kan worden tot de inzet van hoogspecialistische jeugdhulp.

De lokale toegang heeft samen met de jeugdige en/of het gezin een perspectiefplan opgesteld waarin onder andere de toegang tot de hoogspecialistische jeugdhulp is beschreven. In dit perspectiefplan staat beschreven wat de aard van de ondersteuning is. Op basis hiervan kan de jeugdige en/of het gezin ervoor kiezen om met de zorgaanbieder in contact te treden en af te stemmen. De zorgaanbieder vult binnen 2 weken het perspectiefplan deel 3 in samen met jeugdige en/of het gezin.

De lokale toegang kan op basis van het volledig ingevulde perspectiefplan advies vragen aan het regionaal adviesteam HS over de toegang tot HS en de te behalen resultaten. Na positief advies van het regionaal adviesteam HS kan de gemeente een toewijzingsbericht (JW301) met daarin een productcode versturen via VEC0Z0. Deze toewijzing HS zal met een einddatum voor maximaal de duur van één jaar afgegeven worden. Deze productcode is de basis voor declaratie en bevat het profiel met de gekozen intensiteit, het arrangement.

5.2. Verwijzing door een wettige verwijzer (JW315)

Een jeugdige en/of gezin meldt zich bij de zorgaanbieder **via een wettig bevoegde verwijzer**. De zorgaanbieder kan starten met het maken van een afspraak voor een intakegesprek met de jeugdige en/of het gezin. Voorwaarde is dat de zorgaanbieder een raamovereenkomst heeft afgesloten met de 7 Westfriese gemeenten. Indien dat niet het geval is kan en zal de jeugdhulp niet toegewezen worden.

De zorgaanbieder maakt in dit geval een perspectiefplan op en stuurt dat, gecombineerd met een 'verzoek om toewijzing' (JW315) naar de gemeente die volgens hem of haar verantwoordelijk is volgens het woonplaatsbeginsel. In de meeste gevallen is dat de gemeente waar de jeugdige woont. De werkwijze is dan als volgt.

5.2.1. Controle op perspectiefplan en verzoek om toewijzing (JW315)

De gemeente controleert het perspectiefplan en de JW315 op:

- a. Technische juistheid van het JW315, daarover wordt binnen 3 werkdagen een retourbericht JW316 verstuurd.
- b. Het woonplaatsbeginsel, raamovereenkomst met de zorgaanbieder en de leeftijd van een jeugdige.
- c. De gemeenten wijzen geen jeugdhulp toe met een **begindatum** van meer dan 4 weken vroeger dan de datum van aanvraag (= verzenddatum JW315 + versturen Perspectiefplan). **De begindatum** is de datum van de eerstgeplande behandeldatum. Indien de eerste behandeling heeft plaatsgevonden in de afgelopen 4 weken kunt u

deze datum nog aanvragen. Is de behandeling al eerder gestart dan kunt u dit niet meer aanvragen en zult u hier datum verzending JW315 inclusief Perspectiefplan min 4 weken moeten vullen.

d. De gemeenten wijzen geen jeugdhulp toe als de datum van aanvraag (= verzenddatum JW315 + versturen perspectiefplan) meer dan 8 weken voor de begindatum ligt.

e. De aanwezigheid van een productcode.

f. Plausibiliteit van het perspectiefplan

g. Mogelijk andere lopende jeugdhulp voor deze jeugdige en/of gezin.

Bij resultaatsturing kan er op enig moment slechts één lopend arrangement zijn per jeugdige en/of gezin. Uitzonderingen hierop zijn te vinden op <https://zorginregiowestfriesland.nl/zorgprofessionals> in de samenlooptabel.

De gemeente stuurt, als het perspectiefplan wordt gehonoreerd, binnen 5 werkdagen het toewijzingsbericht (JW301) via VECOZO.

5.2.2. Verwijzers in de jeugdhulp

De zorgaanbieder is verplicht om in het bericht JW315 het veld verwijzer te vullen. Deze heeft hierbij de keuze uit de volgende opties in de COD327 (landelijke standaard). Er kan alleen een JW315 bericht gestuurd worden door gecontracteerde zorgaanbieders:

Invullen verwijzer		Opmerkingen
01	Gemeente	Alle Westfriese gemeenten hebben met de scholen in de regio afgesproken dat deze jeugdigen mogen verwijzen naar dyslexie-onderzoek. Indien dat aan de orde is, vult u code 01 Gemeente in
02	Huisarts	Geef in het bericht aan: <ul style="list-style-type: none"> • Organisatienaam van de verwijzer • Naam van de verwijzer Bijvoorbeeld: <ul style="list-style-type: none"> • Huisartsenpraktijk de Vries • Huisarts Jansen (die onderdeel is van de huisartsenpraktijk de Vries) Er kan worden volstaan met hier de AGB-codes in te vullen van de persoon en/of instantie die heeft verwezen. Dat is voor de gemeenten voldoende aangezien dit identificerend is
03	Jeugdarts	Geef in het bericht aan: <ul style="list-style-type: none"> • Organisatienaam van de verwijzer • Naam van de verwijzer Er kan worden volstaan met hier de AGB-codes in te vullen van de persoon en/of instantie die heeft verwezen. Dat is voor de gemeenten voldoende aangezien dit identificerend is
04	Gecertificeerde instelling (GI)	De gegevens moeten overeenkomen met de oplegger die de GI opstuurt naar de gemeente. Deze code kan dus alleen gebruikt worden als de GI ook daadwerkelijk de verwijzer is. Met de GI' s in de regio is afgesproken dat zij de jeugdhulpaanbieders een oplegger uit het gezinsplan ter beschikking stellen op basis waarvan eenvoudig een perspectiefplan kan worden opgesteld.

05	Medisch specialist	Geef in het bericht aan: <ul style="list-style-type: none"> • Organisatiennaam van de verwijzer • Naam van de verwijzer Er kan worden volstaan met hier de AGB-codes in te vullen van de persoon en/of instantie die heeft verwezen. Dat is voor de gemeenten voldoende aangezien dit identificerend is
06	Zelfverwijzer	Wordt niet gebruikt in de regio
07	Onbekend	Onbekend kan alleen gebruikt worden bij verwijzingen van voor 2015 en die gelden niet meer
08	Rechter, Raad voor de Kinderbescherming of Officier van Justitie	

5.2.3. Afwijzing van een perspectiefplan

Indien uw verzoek niet voldoet aan één van de in paragraaf 5.2.1 genoemde criteria zal de gemeente een JW319 antwoordbericht sturen. Er kan dan het volgende aan de hand zijn:

- a) Een jeugdige en/of gezin behoort op grond van het woonplaatsbeginsel tot een andere gemeente. In dat geval krijgt de zorgaanbieder te horen om welke andere gemeente het wel gaat.
 - Mocht een jeugdige en/of gezin bij een andere gemeente behoren, dan wordt door de gemeente tevoren afgestemd met de andere gemeente.
 - Daarvoor dient het perspectiefplan door de zorgaanbieder te worden gestuurd naar de andere gemeente. Indien het een buitenregionale gemeente betreft, dient er contact te worden opgenomen met deze gemeente en vindt er een warme overdracht plaats.
- b) Indien de jeugdige is verwezen naar een niet gecontracteerde zorgaanbieder wordt contact opgenomen met het lokale team om te bepalen wat de volgende stap moet zijn. Mogelijkheid kan zijn dat deze zorgaanbieder zich meldt voor een tussentijdse inschrijving. Indien er sprake is van een niet gecontracteerde aanbieder kan er geen JW315 worden gestuurd.
- c) Indien gegevens incompleet of onjuist zijn, wordt het perspectiefplan afgewezen en wordt gevraagd om een nieuw plan met de juiste gegevens.

NB: Er zijn 2 aandachtspunten met betrekking tot de toewijzing die belangrijk zijn voor zorgaanbieders en gemeenten.

- 1) **Indien er géén geldige toewijzing is, volgt er geen betaling** Zie hoofdstuk 7: betaling van toegewezen zorg.
- 2) Indien hulp wordt verleend terwijl de jeugdige of gezin zich bij de zorgaanbieder heeft gemeld zonder wettige verwijzing is betaling van de zorg door de gemeente onrechtmatig. De zorgaanbieder dient dus altijd te controleren of een jeugdige en/of gezin een verwijzing van een wettige verwijzer heeft en deze verwijzing moet bewaard worden tot tenminste anderhalf jaar na het declareren van de behandeling. Bij de accountantscontrole na afloop van het jaar zal de accountant van de zorgaanbieder dit moeten kunnen controleren.

5.2.4 Toewijzing met wettige verwijzer

Hulp wordt toegewezen via een zorgtoewijzing (JW301). In de toewijzing wordt opgegeven welk soort HS is toegewezen en dus welk(e) product(en) kan(kunnen) worden gedeclareerd. Een toewijzing is geldig tot de einddatum die wordt ingegeven en dat zal in de regel 1 jaar zijn.

Alle HS die de zorgaanbieder inzet gedurende de hulpverlening valt onder de toegewezen jeugdhulp. Er kan geen andere HS worden gedeclareerd dan die welke is toegewezen.

Het is aan de professional van de zorgaanbieder om conform de afspraken in het perspectiefplan de beschikbare, passende en meest effectieve hulp in te zetten. Waar nodig kan hierover worden overlegd met de lokale toegang van de gemeente.

5.2.5 Verantwoordelijkheid

De zorgaanbieder is en blijft altijd verantwoordelijk voor de kwaliteit van de zorg.

6. START- EN STOP-ZORG BERICHTEN

6.1. Melding start-zorg (JW305)

Bij aanvang van de HS wordt er een start-zorg-bericht (JW305) gestuurd. Dit dient te gebeuren wanneer gestart is met de hulpverlening; ook als de hulp nog niet gestart is bij de hoofdaannemer, maar al wel bij een onderaannemer. Voor HS in de 7 Westfriese gemeenten geldt dat uiterlijk binnen 3 weken na de 'gewenste startdatum' in het toewijzingsbericht (JW301) dient te worden gestart met de HS.

Een start-zorg bericht dient binnen 5 werkdagen na de start van de HS verstuurd te worden.

De start-zorg-berichten worden technisch gecontroleerd en op basis daarvan zal de gemeente binnen 3 werkdagen een retourbericht JW306 versturen.

NB: houd er rekening mee dat er na een tijdelijke stop, ook weer een startbericht gestuurd dient te worden.

6.2. Melding stop-zorg (JW307)

Aan het einde van de hulpverlening, of bij een onderbreking van meer dan 1 maand wordt een stop-zorg-bericht (JW307) gestuurd. Hiermee is het duidelijk dat een jeugdige en/of gezin (tijdelijk) niet meer in zorg is. Een melding van stop-zorg is bedoeld wanneer alle hulp zoals benoemd in het perspectiefplan is beëindigd.

Voor de gemeenten is de reden van beëindiging van HS essentiële informatie. Hiermee houdt de lokale toegang zicht op de voortgang van de doelen zoals benoemd in het perspectiefplan van een jeugdige en/of gezin. De zorgaanbieder heeft bij de reden beëindiging zorg de keuze uit de volgende opties voor het veld (landelijke standaard):

Code	Betekenis	Vervolgactie gemeente
02	Overlijden	toewijzing sluiten
20	Levering is tijdelijk beëindigd	toewijzing aanhouden
31	Levering is volgens plan beëindigd	toewijzing sluiten
32	Voortijdig afgesloten: eenzijdig door cliënt	toewijzing sluiten

33	Voortijdig afgesloten: eenzijdig door aanbieder	toewijzing sluiten
34	Voortijdig afgesloten: in overeenstemming	toewijzing sluiten
35	Voortijdig afgesloten: wegens externe omstandigheden	toewijzing sluiten

Het stop-zorg-bericht moet binnen 5 werkdagen (nadat duidelijk is dat de HS gestopt is) naar de gemeente worden verstuurd. Gemeente zal dit bericht technisch controleren en op basis daarvan zal de gemeente binnen 3 werkdagen een retourbericht JW308 versturen. Tevens zal de gemeente op basis van het definitieve Stop-zorg-bericht de originele toewijzing intrekken door een JW301 bericht met eventueel een aangepaste einddatum te sturen.

7. BETALING VAN TOEGEWEZEN ZORG (JW303d, 2020) (JW323, 2021)

Na afloop van de zorgperiode wordt een declaratie (JW303) of (JW323) opgesteld over de geleverde HS en wordt deze via VECOZO naar de gemeente gestuurd. Hierbij wordt alleen de werkelijke productie gedeclareerd tegen het vooraf vastgestelde tarief.

Het JW303 bericht kan alleen nog gebruikt worden voor zorg die in 2020 geleverd is. Het JW303 bericht kan worden gebruikt tot eind 2021.

Zorg die vanaf 1 januari 2021 en verder start, moet gedeclareerd worden via een JW323 bericht.

7.1. Betaling Hoogspecialistisch verblijf

Verblijf in HS wordt apart toegewezen en achteraf afgerekend naar rato van het feitelijk verbruik. Deze producten zijn toegewezen in etmalen. Dit betekent dat per cliënt, per etmaal slechts éénmaal het tarief gedeclareerd kan worden. Indien een cliënt op een dag van product wisselt dan kan er voor die dag maar één etmaal gedeclareerd worden.

In de declaratie worden de volgende waarden vermeld:

Betaling Hoogspecialistisch Verblijf	
GeleverdVolume	Werkelijk gebruik
Eenheid	14 (code voor etmaal)
Begindatum	Eerste dag van levering binnen de declaratieperiode
Einddatum	Laatste dag van levering binnen de declaratieperiode

7.2. Betaling Hoogspecialistische behandeling

Behandeling in HS wordt apart toegewezen inclusief het totaal aantal uren / minuten binnen de geldigheidsduur.

In de declaratie worden de volgende waarden vermeld:

Betaling Hoogspecialistische behandeling	
GeleverdVolume	Werkelijk gebruik
Eenheid	04 (code voor uur) 01 (code voor minuut)
Begindatum	Eerste dag van levering binnen de declaratieperiode
Einddatum	Laatste dag van levering binnen de declaratieperiode

7.3. **Betaling Vervoer**

Vervoer is toegewezen in stuks met een variabele (op maat gesneden) frequentie. Dit product wordt maandelijks achteraf naar werkelijk verbruik gedeclareerd.

In de declaratie worden de volgende waarden vermeld:

Betaling Vervoer	
GeleverdVolume	Werkelijk gebruik
Eenheid	84 (code voor stuks inspanningsgericht)
Begindatum	Eerste dag van levering binnen de declaratieperiode
Einddatum	Laatste dag van levering binnen de declaratieperiode

7.4. **Controleproces (JW303) (JW323)**

Indien de gemeente bij de controle constateert dat er een fout zit in het JW303 / JW323 bericht, ontvangt de indiener daarvan automatisch een melding in het antwoordbericht (JW304) of (JW325). Dit antwoordbericht wordt binnen 10 werkdagen verstuurd. Ook als bij controle blijkt dat regels geheel of gedeeltelijk zijn goedgekeurd ontvangt de indiener binnen 10 werkdagen een antwoordbericht.

Alle correcte regels in een bericht worden uitbetaald tenzij er gegronde redenen zijn om betaling te weigeren, zoals surseance van betaling of een grote vordering van de gemeente op de zorgaanbieder.

7.5. **Betaling**

Na goedkeuring van het JW303 / JW323 bericht zal de gemeente tot betaling overgaan. Er wordt een betaaltermijn van 30 dagen na het correct indienen gehanteerd.

8. WIJZIGING IN DE HOOGSPECIALISTISCHE JEUGDHULP

Het gaat hier om een wijziging van de HS , als sprake is van voortschrijdend inzicht, dan wel nieuwe feiten en/of omstandigheden die tot toekenning van een andere bekostigingsvorm, profiel en/of intensiteit moet leiden.

8.1. Aanvragen van een wijziging

Het kan altijd voorkomen dat er iets verandert in de situatie van de inwoner waardoor de actuele toewijzing niet meer afdoende is voor het behalen van het resultaat. De lopende toewijzing is niet meer passend bij de zorg die nodig is.

Indien een wijziging is gewenst dient de zorgaanbieder binnen een week het perspectiefplan deel 5 in (verzoek om wijziging). Indien de lokale toegang akkoord is met de mutatie dan wordt dit deel toegevoegd aan het reeds geaccordeerde perspectiefplan. De oude toewijzing zal worden ingetrokken middels een 301 bericht én de gemeente stuurt een 301 bericht voor het nieuwe arrangement. Het is aan de zorgaanbieder om voor het afgesloten arrangement tevens een 307 bericht te sturen met code 34; Voortijdig afgesloten: in overeenstemming

8.2. Basisregels

Wanneer een reeds in gang gezet traject met een bepaald aantal uren op enig moment niet meer als passend ervaren wordt, gelden in de 7 Westfrieze gemeenten de volgende 2 basisregels voor HS:

- 1) Neem altijd eerst contact op met het lokale toegangsteam van de gemeente.
- 2) Vervoer, medicatiecontrole en Verblijf met een etmaal of stuks-tarief wordt altijd achteraf naar rato van daadwerkelijk verbruik afgerekend. Er wordt per dag per component maar één vast etmaaltarief of stuks in rekening gebracht.

8.3. Verhuizing of gezag wijziging van de jeugdigen met gevolgen voor het woonplaatsbeginsel

In het geval er een verhuizing of wijziging van gezag plaatsvindt, met consequenties voor de uitkomst van het woonplaatsbeginsel, dan heeft dat gevolgen voor het bepalen van de gemeente die de zorg betaalt. Het vaststellen hiervan is een taak van de gemeente en niet van de zorgaanbieders.

Dit kan 2 consequenties hebben voor een zorgaanbieder, namelijk:

1. Tijdens een lopend traject (product behandeling) wijzigt de verantwoordelijke gemeente (de financier).
2. Een jeugdige en/of gezin kan niet in zorg blijven bij dezelfde zorgaanbieder.

8.3.1. Verhuizing binnen de regio

Hier gelden weer dezelfde 2 basis-spelregels als genoemd in hoofdstuk 8.2, die leiden tot de volgende gevolgen:

- De latende gemeente trekt haar toewijzing in per datum X.
- De ontvangende gemeente stuurt een nieuwe toewijzing (JW301) per datum X+1
- De ontvangende gemeente neemt de toewijzing over voor de indicatie die is afgegeven in de latende gemeente om zorgcontinuïteit te borgen voor de resterende looptijd.

8.3.2. Verhuizing buiten de regio

Uiteraard kan dit protocol niets voorschrijven over werkwijze buiten de 7 Westfrieese gemeenten. Er is een advies van de VNG dat voorstelt dat de ontvangende gemeente de indicatie van de latende gemeente overneemt voor maximal 1 jaar. Wanneer het woonplaatsbeginsel buiten de regio komt te liggen, bepaalt de nieuwe financier hoe er gewerkt wordt en onder welke condities er gedeclareerd kan worden. Voor de afsluiting van behandeltrajecten naar deze regio' s gelden de regels uit dit hoofdstuk.

9. Verantwoorden

Na afloop van het boekjaar dient te worden vastgesteld dat de door opdrachtnemer gedeclareerde Jeugdhulp volledig is en dat deze door opdrachtgever volledig is betaald. Indien dit is vastgesteld, is opdrachtnemer vrijgesteld voor aanlevering van een productieverantwoording (niet van controleverklaring, zie de overeenkomst). Indien dit niet kan worden vastgesteld, kan opdrachtgever verzoeken een financiële productieverantwoording aan te leveren conform het landelijke accountantsprotocol.

De 7 Westfrieese gemeenten zijn van mening dat dit administratieprotocol voldoende handvatten biedt om toezicht te houden op de ontwikkelingen in de zorg en dat daarmee de verantwoording onder een lichter regime zou kunnen volstaan. Daarnaast willen de 7 Westfrieese gemeenten aansluiten bij de landelijke ontwikkelingen omdat dat voor de zorgaanbieders het eenvoudigst is.

De 7 Westfrieese gemeenten sluiten daarom voor de verantwoording aan bij het 'Algemeen Accountantsprotocol financiële productieverantwoording Wmo en Jeugdwet 2017' van het programma ISD en de NBA. Daarin wordt een vereenvoudiging voorgesteld en die betreft het normen- en toetsingskader in hoofdstuk 3.5.

In dit normenkader worden genoemd de onderdelen:

- Het recht op het verstrekken van zorg
- De bepaling van de omvang van de zorg
- De vereisten aan de declaratie
- Het aantonen van de levering van zorg

Voor de Westfrieese gemeenten zou een verantwoording door de accountant op de eerste en de laatste van genoemde onderdelen volstaan. De omvang van de geleverde zorg en de vereisten aan de declaraties worden gedurende het jaar voldoende gecontroleerd. Dit betekent dat er geen productieverantwoording hoeft te worden aangeleverd omdat dit gebeurt via het berichtenverkeer. De accountant moet wel vaststellen dat er zorg is geleverd en dat hiervoor een geldige verwijzing was. Dit geldt alleen voor de zorgaanbieders die in het onderhavige jaar een omzet op Wmo of Jeugd (dus niet opgeteld) hebben gerealiseerd in de 7 Westfrieese gemeenten, die in totaal (dus voor alle gemeenten samen) groter is dan €125.000,- (hondervijfentwintigduizend).

9.1. **Specifieke vereisten**

Er zijn wel enkele specifieke vereisten die te maken hebben met de wijze van sturing in de regio en die betreffen de volgende zaken:

9.1.1. **De verantwoording die van zorgaanbieders gevraagd kan worden:**

Verder kunnen gemeenten de ‘prestatielevering’ zelf ook toetsen. Dat is nog niet uitgewerkt en in ontwikkeling. Vandaar dat de 7 Westfriese gemeenten de mogelijkheid open wil houden dat de accountant van de zorgaanbieder hier een controle op uitvoert.