

Retouradres Postbus 511, 2003PB Haarlem

Raadsfractie (SP)
T.a.v. de heer F. Garretsen

Datum 16 december 2014
Ons kenmerk STZ//2014/456411
Contactpersoon C.M. van Liefland
Doorkiesnummer 023 5113485
E-mail cmvanliefland@haarlem.nl
Onderwerp Beantwoording vragen ex. art. 38. SP-fractie, inzake vrijheid keuze voor hulpverlener in de jeugdzorg

Geachte heer Garretsen,

Op 11 november 2014 heeft u vragen gesteld ex art. 38 inzake vrijheid keuze voor hulpverlener in de jeugdzorg. Met deze brief geven wij antwoord op uw vragen. Hieronder is uw vraag steeds cursief weergegeven waarna het antwoord van het college volgt.

1. Is het juist dat het tarief voor vrijgevestigde hulpverleners wordt verlaagd met 7 tot 15 procent. Zo ja, waarom?

Om de keuze vrijheid te garanderen bieden wij alle vrijgevestigden, mist zij voldoen aan de gestelde voorwaarden, de kans een contract te sluiten. Om dit te kunnen doen moeten wij wel kritisch naar de tarieven kijken. Voor de vrijgevestigden is een tariefpercentage van het tarief van de Nederlandse Zorg Autoriteit (NZA) vastgesteld dat lager ligt dan de vastgestelde tarieven voor de grotere aanbieders aangezien vrijgevestigden minder overhead kosten hebben. Er wordt intensief met de verschillende verenigingen van vrijgevestigden (Kaleidoscoop en Otot23) gesproken over de tarieven en het bieden van goede zorg aan zoveel mogelijk kinderen.

Hieronder worden de vragen 2., 3., 7. en 8. gebundeld beantwoord.

- 2. Is het juist dat in 2015 slechts de therapie van die vrijgevestigde therapeuten, die in 2014 minstens 10 minderjarigen kinderen in behandeling hebben, vergoed wordt door de gemeente Haarlem?*
- 3. Zo ja, welke redenen liggen hieraan ten grondslag?*
- 7. Veel therapeuten geven langdurige, soms meerjarige, therapieën aan jongeren tussen de 16 en 23 jaar. Vallen deze therapieën onder de norm van 10? Zo nee, ook niet als een jongere in 2014 18 jaar geworden is?*



Haarlem

2

8. *De norm van 10 verhindert dat nieuwe, jonge, therapeuten een therapie aan iemand onder de 18 jaar vergoed krijgen. Vindt het college dit gegeven niet in strijd met wet- en regelgeving?*

Om te borgen dat de gecontracteerde voldoende expertise hebben en houden in het werken met minderjarigen is de eis van minstens 10 minderjarige cliënten gesteld. Het is mogelijk (en inmiddels ook gebeurd) om hier op basis van een goede onderbouwing van af te wijken.

Een reden om hiervan af te wijken kan zijn dat iemand langdurige, intensieve behandelingen biedt, veel met adolescenten 17-23 werkt of gezinstherapie biedt. Ook zijn er vrijgevestigden die zelf contact met ons hebben gezocht en waarbij wij onderbouwd hebben kunnen afwijken van de normering.

Melden vrijgevestigden zich echter niet en leidt de portal (dat is de digitale portal die gebruikt wordt in IJmond, Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer om de vrijgevestigden te contracteren) tot niet contracteren dan weten wij dat niet. Wel kunnen wij monitoren wie er actief zijn in de portal. Zodoende wordt, wanneer de portal met Kerst sluit, zichtbaar wie het contracteringsproces hebben doorlopen.

4. *Is het college het niet met ons eens dat hiermee de keuzevrijheid van de ouders en hun kinderen wordt aangetast en dat hiermee in strijd wordt gehandeld met de desbetreffende verordening?*

Nee, er wordt optimaal ingezet op zorgcontinuïteit, het behoud van keuzevrijheid en kwaliteit.

5. *Kan de hierboven genoemde maatregel met zich meebrengen dat een therapie die nu door de zorgverzekeraar wordt vergoed, na 1 januari 2015 niet door de gemeente Haarlem wordt vergoed?*

De jeugd GGZ zorg die door de zorgverzekeraar werd vergoed wordt ook de gemeente vergoed.

Wanneer het gaat om een therapie bij een specifieke aanbieder die in 2015 geen contract heeft afgesloten (of heeft af kunnen sluiten) dan wordt het mogelijk gemaakt de lopende behandelingen af te ronden.

6. *Veel therapeuten doen ook aan gezins(systeem)therapie, een therapie die vaak op naam van de ouders wordt gezet, terwijl het eigenlijk om het kind gaat. Worden deze therapieën ook na 1 januari 2015 nog wordt vergoed door de zorgverzekeraar? Vallen deze therapieën onder de norm van 10 therapieën aan kinderen?*

Indien er een DBC (Diagnose Behandel Combinatie) wordt geopend op naam van de ouders valt dit onder de zorgverzekering. Gemeenten blijven er alert op of dit vergoed wordt en blijven hierover in gesprek met de zorgverzekeraars.

Het uitvoeren van gezinstherapie kan een reden zijn om onder de uitzondering van de minimaal 10 jeugdigen cliënten te vallen.



Haarlem

3

9. *Vindt het college de regel dat iemand in 2014 tien of meer therapieën aan minderjarigen moet hebben gegeven om in 2015 voor vergoeding van nieuwe therapieën in aanmerking te komen niet erg fraudegevoelig?*

De basis is 'vertrouwen in de professional'. Er gelden verschillende kwaliteitseisen voor jeugd GGZ aanbieders, naast de 10 cliënten onder de 18 jaar een praktijk hebben in de regio, werken met een geaccepteerde hoofdbehandelaar en ze moeten een AGB code (Algemeen Gegevens Beheer code - t.b.v. landelijke registratie als zorgaanbieder bij Vektis¹) hebben om een contract te krijgen. Daarnaast kan steekproefsgewijs getoetst worden.

Hoogachtend,

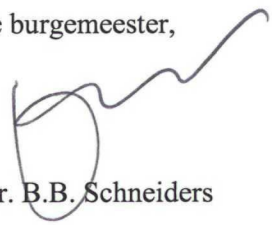
Het college van burgemeester en wethouders,

de secretaris,



J. Scholten

de burgemeester,



mr. B.B. Schneiders

¹ De algemene gegevens in AGB zijn onder meer de naam van de zorgverlener, zijn of haar AGB-code, geboortedatum, geslacht, correspondentieadres, telefoonnummer, e-mailadres, kwalificaties, begindatum van de bevoegdheid en begindatum van de praktisering. Van praktijken en instellingen zijn onder meer de naam, de AGB-code, het adres en het telefoonnummer opgenomen. Door middel van relaties tussen zorgverleners en praktijken of instellingen wordt aangegeven waar een zorgverlener werkzaam is. Van die relaties is onder meer vastgelegd de datum in dienst, datum uit dienst, aard van het dienstverband (loondienst of niet) en de omvang van het dienstverband (parttime of fulltime).



Haarlem, 11 november 2014

Raadsvragen ex artikel 38,
Betreft: vrijheid keuze voor hulpverlener in de jeugdzorg

Geacht College,

In de verordening jeugdzorg is de vrijheid van keuze voor een hulpverlener in de jeugdzorg opgenomen. Naar onze mening betekent dit dat ouders of hun kinderen dezelfde keuzevrijheid bezitten als bij de keuze voor een huisarts. Voor iedere hulpverlener die aan de kwaliteitsvereisten (b.v. een BIG registratie) voldoet, moet kunnen worden gekozen. Psychiater Willemiek Kooijman stelde in een interview met het Haarlems Dagblad van 10 november 2014 dat deze keuzevrijheid in het gedrang komt, onder meer door een tariefsverlaging van 7 tot 15 procent. Tevens vernamen wij dat slechts vrijgevestigde therapeuten die in 2014 tien of meer minderjarigen in behandeling hebben in 2015 hulp aan Haarlemse minderjarigen mogen verlenen.

Over bovenstaande hebben wij de volgende vragen.

1. Is het juist dat het tarief voor vrijgevestigde hulpverleners wordt verlaagd met 7 tot 15 procent. Zo ja, waarom?
2. Is het juist dat in 2015 slechts de therapie van die vrijgevestigde therapeuten, die in 2014 minstens 10 minderjarigen kinderen in behandeling hebben, vergoed wordt door de gemeente Haarlem?
3. Zo ja, welke redenen liggen hieraan ten grondslag?
4. Is het college het niet met ons eens dat hiermee de keuzevrijheid van de ouders en hun kinderen wordt aangetast en dat hiermee in strijd wordt gehandeld met de desbetreffende verordening?
5. Kan de hierboven genoemde maatregel met zich meebrengen dat een therapie die nu door de zorgverzekeraar wordt vergoed, na 1 januari 2015 niet door de gemeente Haarlem wordt vergoed?
6. Veel therapeuten doen ook aan gezins(systeem)therapie, een therapie die vaak op naam van de ouders wordt gezet, terwijl het eigenlijk om het kind gaat. Worden deze therapieën ook na 1 januari 2015 nog wordt vergoed door de zorgverzekeraar? Vallen deze therapieën onder de norm van 10 therapieën aan kinderen?

7. Veel therapeuten geven langdurige, soms meerjarige, therapieën aan jongeren tussen de 16 en 23 jaar. Vallen deze therapieën onder de norm van 10? Zo nee, ook niet als een jongere in 2014 18 jaar geworden is?
8. De norm van 10 verhindert dat nieuwe, jonge, therapeuten een therapie aan iemand onder de 18 jaar vergoed krijgen. Vindt het college dit gegeven niet in strijd met wet- en regelgeving?
9. Vindt het college de regel dat iemand in 2014 tien of meer therapieën aan minderjarigen moet hebben gegeven om in 2015 voor vergoeding van nieuwe therapieën in aanmerking te komen niet erg fraudegevoelig?

Tot zover de vragen.

Frits Garretsen SP