

Bijlage A Medisch Verwijsprotocol

Het doel van dit protocol is de waarborging van een deskundige en juiste bepaling van de in te zetten jeugdhulp door een Jeugdhulpaanbieder na medische verwijzing. Het protocol heeft daarnaast ook tot doel om een beter zicht te krijgen op het proces voorafgaande aan het verzoek tot toewijzing (JW315). Dit inzicht ondersteunt de Gemeente bij de doorontwikkeling van het systeem van Jeugdhulp.

Om de gedeelde verantwoordelijkheid van Gemeente en Jeugdhulpaanbieder te benadrukken, maakt dit protocol niet alleen deel uit van lokale regelgeving maar ook van de Overeenkomst zoals gesloten met Jeugdhulpaanbieders.

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Toepassingsgebied	3
1. Algemene uitgangspunten	3
2. Intake: de te doorlopen stappen.....	4
3. Verificatie van verwijzing en doorlopen stappen in intake.....	6
4. Termijnen verwijzing en toewijzing	6
5. Controle	7

Inleiding

Jeugdhulp is onder andere toegankelijk na verwijzing door een huisarts, jeugdarts en medisch specialist. Na verwijzing door een arts staat echter vaak nog niet vast welke vorm van jeugdhulp in welke mate nodig is. In de praktijk is het dan vaak de Jeugdhulpaanbieder zelf die, samen met de jeugdige en/of ouders, beoordeelt welke specifieke hulp nodig is, in welke omvang en hoe lang. Kortom, de rol van de Jeugdhulpaanbieder ter bepaling van de inzet van jeugdhulp is veelal cruciaal. Een duidelijk beoordelingskader, en waar nodig tijdige afstemming tussen Jeugdhulpaanbieder en Gemeente vooraf, draagt bij aan passende en effectieve inzet van hulp voor de jeugdigen en hun ouders. Hiermee heeft de Gemeente tevens meer inzicht in en sturing op het proces van het verzoek om een toewijzing (JW315), waarbij voorkomen moet worden dat Jeugdhulpaanbieders onnodig en/of zonder aanleiding belast worden door de Gemeenten.

Uitgangspunt blijft dat de inhoudelijke verantwoordelijkheid voor de in te zetten hulp bij de Jeugdhulpaanbieder ligt. Het eenduidig bepalen van vorm, duur en omvang van de jeugdhulp bij de start van de hulpverlening, is bovendien helpend wanneer zou blijken dat er noodzaak is tot verlengen/aanpassen van de jeugdhulp. Het lokaal team kan dan gemakkelijker bepalen of de gevraagde verlenging/aanpassing terecht is. Het vertrekpunt voor de afstemming tussen Gemeente en Jeugdhulpaanbieder blijft vertrouwen.

Toepassingsgebied

Jeugdhulp die ingezet wordt na verwijzing via de medische verwijfsroute in het kader van de Jeugdwet. Dit geldt voor de verstrekking vorm zorg in natura. Dit betekent dat alle Jeugdhulpaanbieders die voor de Gemeenten gecontracteerd zijn voor het leveren van zorg in natura, gehouden zijn aan toepassing van het protocol. Tevens betekent het dat het college de mogelijkheid c.q. bevoegdheid heeft tot een beoordeling van het correct toepassen van het protocol door Jeugdhulpaanbieders en, in het verlengde daarvan, de juistheid van de voorgestelde jeugdhulp als gevolg van het verzoek om toewijzing (JW315).

Uitzondering:

Het protocol is niet van toepassing op landelijk door VNG gecontracteerde zorg (LTA).

1. Algemene uitgangspunten

- a) Het protocol leent zich voor doorontwikkeling en is dus geen statisch document.
- b) We tornen niet aan de autonomie van de medisch verwijzer / arts.
- c) Aan een verzoek om toewijzing (JW315) als gevolg van dit protocol ligt altijd een verwijzing van een huisarts, medisch specialist of jeugdarts ten grondslag. Zonder een geldige verwijzing, mag geen verzoek tot toewijzing (JW315) worden gedaan. De Jeugdhulpaanbieder kan bovendien alleen een verzoek tot toewijzing indienen, wanneer zij een contract hebben met de Gemeenten, voor het leveren van jeugdhulp. (zie 7.) In het verzoek om toewijzing (JW315) vult de aanbieder de velden met Cliënt gegevens (BSN, geboortedatum, geslacht, achternaam, voorvoegsel, voorletters), toewijzingsdatum en einddatum, naam verwijzer of zorgverlener code en type verwijzer, 'productcategorie, productcode, eenheid, volume en frequentie.
- d) De Gemeente kan, indien gerede twijfel bestaat over het correct toepassen van dit protocol door een Jeugdhulpaanbieder, de controle(s) toepassen zoals bepaald onder 24.
Van een dergelijke gerede twijfel over het correct toepassen van het protocol, kan ook sprake zijn indien onrecht- c.q. onregelmatigheden zijn geconstateerd in de verstrekking van geleverde zorg door de Jeugdhulpaanbieder na toewijzing. Hierbij is niet relevant welk toegangskanaal is doorlopen (lokaal team dan wel medische verwijfsroute).
Van genoemde gerede twijfel kan voorts sprake zijn indien de Gemeente ingevolge de Overeenkomst, het vermoeden heeft dat de Jeugdhulpaanbieder het maatschappelijk belang, Gemeentelijk belang dan wel het belang van de jeugdige schaadt.
- e) Naast de controle zoals geduid onder 4 kan de Gemeente een blinde (ongerichte) steekproef uit (laten) voeren. Een dergelijke steekproef wordt echter niet uitgevoerd zonder daaraan voorafgaande duidelijke procesafspraken te hebben gemaakt met Jeugdhulpaanbieders over de omvang en inrichting van de steekproef.

- f) Het bepaalde onder 4. en 5. is aanvullend op de reeds bestaande bevoegdheid ingevolge de Overeenkomst waarin bepaald is dat de Gemeente verwachte en onverwachte controles kan uitoefenen (in brede zin) waarvan de uitkomsten met de Jeugdhulpaanbieder worden besproken.
- g) Het protocol ziet toe op zorg in natura waarbij het uitgangspunt is dat de Gemeente geen toewijzing (JW301) verstrekt aan een Jeugdhulpaanbieder waarmee geen Overeenkomst is gesloten. Indien een arts verwijst naar een Jeugdhulpaanbieder die niet gecontracteerd is, is het aan de Jeugdhulpaanbieder om onverwijld contact op te nemen met de Gemeente. Indien geen Overeenkomst tot stand komt, kan geen opdracht tot verlenen van zorg tot stand komen.
- h) Bij de uitvoering van het protocol zijn Gemeente en Jeugdhulpaanbieder gehouden aan privacyregels. Het uitgangspunt is dat de Jeugdhulpaanbieder geen gegevens over de jeugdige of de ouders verstrekt zonder toestemming van betrokken jeugdige of ouders (artikel 7.3.11, lid 1 Jw, artikel 7:457 BW). Toestemming van de jeugdige of ouders is niet nodig indien de gegevens worden uitgevraagd vanwege een onderzoek naar de juistheid van declaraties en zorginzet door de Jeugdhulpaanbieder ingevolge de artikelen 6b.1-6b.7 Regeling Jeugdwet. Overigens is het vragen en geven van toestemming vormvrij, maar wel met een spoor van verificatie omtrent gegeven of niet gegeven toestemming. Het vragen c.q. hebben van toestemming kan overigens achterwege blijven daar waar een te houden controle, contact of afstemming geanonimiseerd kan plaatsvinden. In geval van (vermeende) tegenstrijdigheden tussen het onderhavige protocol en de bestaande Overeenkomst en Aanmelddocumenten, prevaleert het bepaalde in dit protocol.

2. Intake: de te doorlopen stappen

Voor het indienen van een verzoek om toewijzing (JW315) voert de Jeugdhulpaanbieder een intake uit. De Jeugdhulpaanbieder doorloopt tijdens de intake de volgende stappen:

- a) stel de hulpvraag van de jeugdige en/of de ouder vast;
- b) stel vast of sprake is van opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen, en, zo ja, welke problemen en stoornissen dat zijn.

Tijdens de intake wordt bepaald voor welke ondersteuning de jeugdige en/of zijn ouders in aanmerking komen gezien de aard en ernst van de problematiek en de mogelijkheden vanuit de Jeugdhulpaanbieder om passende ondersteuning te bieden. Het betreft hier een eerste inschatting van de aard en ernst van de problematiek. Er hoeft dus geen volledige diagnose te worden gesteld. Een diagnostisch traject of een observatie thuis kan onderdeel worden van het verzoek om toewijzing (JW315). Belangrijk is wel om te bepalen of de jeugdige en/of de ouders gezien hun problematiek voor ondersteuning in aanmerking komen en of er geen contra-indicaties zijn. De inschatting van de aard en ernst van de problematiek kan, indien mogelijk, geheel of gedeeltelijk op basis van dossieronderzoek plaatsvinden. Bij voorkeur vindt de inschatting echter plaats in direct contact met betreffende jeugdige/ouders.

- c) bepaal welke hulp, naar aard en omvang, nodig is;

Productenboek:

De Jeugdhulpaanbieder kan voorzieningen inzetten zoals beschreven in het Productenboek (bijlage 5 Producten en tarieven).

Hulp zo licht mogelijk, zo dichtbij mogelijk, zo kort mogelijk en zo passend mogelijk:

- Dit betekent o.a. dat de Jeugdhulpaanbieder qua frequentie, volume en/of maximum indicatieduur van hulpinzet niet meer inzet dan nodig om het resultaat te bereiken.
- Dit betreft ook een eerste inschatting of de Jeugdhulpaanbieder wel de juiste expertise en kwaliteit in huis heeft om passende ondersteuning te bieden. Is er bijvoorbeeld sprake van psychische en/of psychiatrische problematiek of ligt de hoofdoorzaak van de ondersteuningsvraag meer op het vlak van een verstandelijke beperking waarbij een expertise vereist is die de Jeugdhulpaanbieder niet heeft? Dit is uiteraard per Jeugdhulpaanbieder verschillend.

Inherent aan deze stap is ook dat Jeugdhulpaanbieder toetst op betrokkenheid van andere Jeugdhulpaanbieders door dit expliciet na te vragen bij de jeugdige of ouders. Uitgangspunt is dat inzet van hulp zoveel als mogelijk

plaatsvindt door één Jeugdhulpaanbieder. Als de Jeugdhulpaanbieder in de intakefase constateert dat al een andere Jeugdhulpaanbieder betrokken is bij de jeugdige en/of de ouders, dan stemt Jeugdhulpaanbieder (met toestemming van de jeugdige en / of ouders) eerst af met deze Jeugdhulpaanbieder(s) voordat een verzoek om toewijzing (JW315) wordt gedaan bij de Gemeente. De Jeugdhulpaanbieder toetst op dat moment welke hulp de andere Jeugdhulpaanbieder inzet en hoe deze zich verhoudt tot een mogelijk aanvullend aanbod.

De betrokken partijen maken onderling, in samenspraak met de jeugdige en/of de ouders, afspraken over de ondersteuning die wordt geboden. Waar nodig en mogelijk worden plannen op elkaar afgestemd. Als de Jeugdhulpaanbieder dan een verzoek om toewijzing (JW315) indient bij de Gemeente, constateert de Gemeente op dat moment dat een JW315 wordt ingediend terwijl er al een Jeugdhulpaanbieder actief is. De Gemeente kan dan contact opnemen met de Jeugdhulpaanbieder. Het is dan aan de Jeugdhulpaanbieder om te motiveren waarom de inzet van aanvullende hulp noodzakelijk is. Indien de Jeugdhulpaanbieder daartoe onvoldoende in staat is, wordt het verzoek om toewijzing (JW315) niet in behandeling genomen. De verwerking van het verzoek om toewijzing (JW315) kan worden opgeschort tot het moment dat de gevraagde motivering afdoende heeft plaatsgevonden.

Bij het contact tussen de Gemeente en Jeugdhulpaanbieder kan blijken dat de Jeugdhulpaanbieder niet wist dat reeds een andere Jeugdhulpaanbieder actief is. Op dat moment gaat de Jeugdhulpaanbieder alsnog de toets verrichten zoals beschreven in bovenstaande alinea. De verwerking van het verzoek om toewijzing (JW315) wordt opgeschort tot het moment dat de toets alsnog heeft plaatsgevonden.

Ook kan het zijn dat de Jeugdhulpaanbieder tot de conclusie komt dat hij de gewenste hulp niet kan leveren, maar dat de gewenste jeugdhulp wel door een andere Jeugdhulpaanbieder kan worden geleverd. De Jeugdhulpaanbieder wendt zich in dit geval tot de verwijzer. De verwijzing dient zonnodig te worden aangepast en de jeugdige en/of ouders nemen contact op met de andere Jeugdhulpaanbieder.

- a) Onderzoek of en in hoeverre er mogelijkheden zijn om, geheel dan wel gedeeltelijk: op eigen kracht, met gebruikelijke hulp of algemeen gebruikelijke voorzieningen een oplossing voor de hulpvraag van de jeugdige te vinden;
- b) met mantelzorg of hulp van andere personen uit het sociaal netwerk van de jeugdige te komen tot een oplossing voor de hulpvraag;
- c) met gebruikmaking van een algemene voorziening te komen tot een oplossing voor de hulpvraag;
- d) om door middel van een voorliggende voorziening te komen tot een oplossing voor de hulpvraag.

Nadat bij stap c. de Jeugdhulpaanbieder heeft bepaald welke hulp nodig is, onderzoekt de Jeugdhulpaanbieder bij stap d. of er alternatieven zijn voor een mogelijk zorgaanbod dat voorgeaat op een mogelijke inzet van hulp door de Jeugdhulpaanbieder. Daarbij is ook oog voor mogelijkheden vanuit passend onderwijs.

Daartoe toetst de Jeugdhulpaanbieder ook op **zorginhoudelijke** betrokkenheid van de Gemeente. Indien de Gemeente reeds betrokken is bij de jeugdige en/of ouders, dan stemt de Jeugdhulpaanbieder eerst af met de Gemeente voordat een verzoek om toewijzing (JW315) wordt ingediend (mits jeugdige en/of ouders hiervoor toestemming geeft/geven).

De Jeugdhulpaanbieder en de Gemeente maken onderling, in samenspraak met de jeugdige en/of de ouders, afspraken over de ondersteuning die wordt geboden. Waar nodig en mogelijk worden plannen op elkaar afgestemd.

Indien voorafgaande aan een JW315 geen afstemming heeft plaatsgevonden tussen Jeugdhulpaanbieder en de Gemeente, terwijl de Gemeente wel inhoudelijk betrokken is bij de jeugdige en/of de ouders, wordt de verwerking van het verzoek om toewijzing (JW315) opgeschort tot het moment dat de Jeugdhulpaanbieder alsnog de afstemming heeft gezocht met de Gemeente.

Ingevolge het Productenboek neemt de Jeugdhulpaanbieder altijd contact op met de Gemeente indien het voornemen bestaat tot inzet van een verblijfsproduct. Een accordering van de Gemeente is noodzakelijk. In gezamenlijkheid wordt bepaald of inzet van de Gemeente aanvullend op de inzet van hulp door de Jeugdhulpaanbieder nodig is waarbij de uitkomst van het contact kan zijn dat geen verblijf nodig is, maar een andersoortige inzet.

Indien de Jeugdhulpaanbieder na het doorlopen van stap d. constateert dat (gedeeltelijk) geen jeugdhulp ingezet hoeft te worden vanwege mogelijkheden genoemd onder d., dan doet de Jeugdhulpaanbieder – uiteraard – geen verzoek om toewijzing (JW315).

Indien er verschil van inzicht is met de jeugdige en/of de ouders, verwijst de Jeugdhulpaanbieder de jeugdige en/of ouders door naar de Gemeente. Dit geeft de Gemeente ruimte tot nadere triage en (indien nodig) informatie-inwinning/verduidelijking, maar geeft de jeugdige en/of ouders ook ruimte een aanvraag in te dienen bij de Gemeente waarna, bij een afwijzende beschikking, de jeugdige in staat wordt gesteld om een bezwaarschrift in te dienen. De Jeugdhulpaanbieder brengt de Verwijzer in beide gevallen op de hoogte.

3. Verificatie van verwijzing en doorlopen stappen in intake

De verwijzing (of een afschrift daarvan) bewaart de Jeugdhulpaanbieder in het persoonsdossier van de jeugdige en/of de ouders en legt de Jeugdhulpaanbieder, indien gevraagd, over aan de Gemeente.

De Jeugdhulpaanbieder moet per verzoek om toewijzing (JW315), kunnen laten zien dat bovenstaande stappen (a t/m d) zijn doorlopen, hoe deze zijn doorlopen en wat de uitkomsten hiervan zijn. De schriftelijke weergave verwerkt de Jeugdhulpaanbieder in het begeleidings- of behandelplan en is vormvrij.

Deze verificatieplicht betekent niet dat de Jeugdhulpaanbieder standaard gehouden is tot toezending van een begeleidings- of behandelplan bij het indienen van elke JW315. Indien daartoe aanleiding is, dan wel in geval van afspraken rondom een steekproef, kan het overleggen van een plan aan de orde zijn. Zie nader onder E.

4. Termijnen verwijzing en toewijzing

Geldigheidsduur verwijzing: 6 maanden

De wetgever heeft geen termijnen gekoppeld aan de geldigheidsduur van een verwijzing. De Gemeente hanteert een geldigheidsduur van 6 maanden, zijnde de periode die start per datum afgifte verwijzing door de (huis)arts en/of medisch specialist tot aan het moment dat de Jeugdhulpaanbieder het verzoek om toewijzing (JW315) indient. Wanneer de verwijzing ouder is dan 6 maanden, verwijst de Jeugdhulpaanbieder de jeugdige en/of de ouders terug naar de Verwijzer voor een nieuwe verwijzing dan wel verwijst de Jeugdhulpaanbieder de jeugdige en/of de ouders naar de Gemeente.

Duur toewijzing (JW301): maximaal 1 jaar

De duur van de toewijzing (JW301) wordt bepaald met inachtneming van wat bepaald is in het Productenboek. Wanneer een maximumduur van een Product in het Productenboek beschreven is, wordt die duur ook gehanteerd als zijnde duur van de toewijzing. Daar waar in het Productenboek geen termijnen worden gesteld is de maximale duur van de toewijzing 1 jaar.

Verlenging toewijzing:

Na afloop van de toegewezen zorgperiode, kan de Jeugdhulpaanbieder, **na afstemming met het lokaal team van de Gemeente** verzoeken om verlenging via een nieuw verzoek tot toewijzing (JW315). Een nieuwe verwijzing van een Verwijzer is niet nodig, indien het verzoek tot verlenging gedaan wordt voor hetzelfde product dan wel een product van dezelfde vorm, maar voor een minder zwaar product. Voor deze verlenging geldt tevens een duur van maximaal 1 (één) jaar.

Bij een verzoek tot verlenging, verstrekt de Jeugdhulpaanbieder aan de Verwijzer een (kort) voortgangsverslag met een beschrijving van het inhoudelijke verloop en resultaten van de inzet van hulpverlening. Het verslag is

vormvrij. Het verslag wordt toegevoegd aan het dossier van de jeugdige en/of de ouders en kan, indien daartoe ingevolge dit protocol aanleiding toe is, getoond worden aan de Gemeente.

Een verzoek tot verlenging mag niet worden ingediend indien het een nieuwe zorgvraag betreft of een vraag die om inzet van een zwaardere vorm van hulp gaat. Daar is wel een nieuwe verwijzing van een (huis)arts of medisch specialist voor nodig dan wel een besluit tot toekenning van jeugdhulp via de Gemeente.

Wanneer na 2 jaar nog altijd voortzetting van hulp noodzakelijk lijkt te zijn, gebeurt dit altijd in afstemming met het lokaal team van de Gemeente.

5. Controle

Als gevolg van uitgangspunt 4, 5 en 6 onder 1. kan de Gemeente een controle (laten) uitvoeren. Deze controle houdt in dat de Gemeente controleert of de Jeugdhulpaanbieder het onderhavige protocol correct uitvoert. De wijze van controleren kan van geval tot geval verschillen en is mede afhankelijk van eventueel reeds geconstateerde onrecht- c.q. onregelmatigheden.

Zo kan een controle, bij geconstateerde onrecht- c.q. onregelmatigheden, inhouden dat alle door een Jeugdhulpaanbieder ingediende verzoeken tot toewijzing gedurende een bepaalde periode worden gecontroleerd op het juist toepassen van dit protocol.

Een controle kan bijvoorbeeld ook inhouden dat gedurende een periode stelselmatig dan wel steekproefsgewijs afschriften van de verwijzingen overgelegd moeten worden door Jeugdhulpaanbieder.

Controles vinden in ieder geval plaats met inachtneming van de beginselen van proportionaliteit en subsidiariteit.