

# Toewijzing- en wijzigingsproces “HS JGGZ”

Regio Flevoland v1.7

## Mutaties

Datum	Hoofdstuk	Door	Omschrijving
27-9-2023		Kelvin Apeldoorn	Definitief gemaakt (v1.0)
06-10-2023	3.1	Kelvin Apeldoorn	Wijziging einddatum langer of korter dan 1 jaar na start samengevoegd. Maakt voor administratief afhandelen niets uit. Gaat pas spelen als er beoordeling plaats moet worden door de toegang.
6-10-2023	5	Kelvin Apeldoorn	Item expertise andere HS JGGZ aanbieders verwijderd. Expertise onderling wordt niet met product consultatie en advies uitgevoerd.
6-10-2023	5.3	Kelvin Apeldoorn	Hoofdstuk verwijderd. Expertise onderling wordt niet met product consultatie en advies uitgevoerd.
18-10-2023	3.1	Kelvin Apeldoorn	Voorbeelden JW317 aangepast. Consultatieadvies eruit en wijziging naar opname eruit. Dit aangepast in extra product opname aanvragen.
18-10-2023	2.0	Kelvin Apeldoorn	Tekst toegevoegd dat product behandeling actief kan blijven tijdens een opname.
18-10-2023	5	Kelvin Apeldoorn	Consultatie en advies verwijderd. Dit loopt niet via het berichtenverkeer. De manier van declareren wordt nog uitgewerkt in afstemming met de aanbieders.
13-11-2023	2.2 / 2.3	Kelvin Apeldoorn	Standaard afspraken over gebruik volume toegevoegd wanneer verwijzer gemeente of GI is.
13-11-2023	2.1	Kelvin Apeldoorn	Tekst toegevoegd over gebruik volume aanbieder in de JW315.
20-11-2023	1	Kelvin Apeldoorn	Stond nog regel over consultatie en advies. Deze verwijderd.
11-12-2023	5	Kelvin Apeldoorn	Tekst toegevoegd over samenloop

29-01-2024	3.0	Kelvin Apeldoorn	Schema aanpast op basis nieuwe tekst ho 4.2
29-01-2024	4.0	Kelvin Apeldoorn	Schema aanpast op basis nieuwe tekst ho 4.2
29-01-2024	4.2	Kelvin Apeldoorn	Gebruik JW317 bij route gemeentelijke toegang scherper gesteld.
12-02-2024	-	Kelvin Apeldoorn	Termen 'essentiële GGZ' / 'EGGZ' aangepast in HS JGGZ

## Inhoudsopgave

1	Inleiding .....	5
2	Toewijzingsproces 'HS JGGZ' .....	6
2.1	Route 1. Medische route .....	6
2.2	Route 2. Gemeentelijke toegang .....	7
2.3	Route 3. Gecertificeerde instelling .....	7
3	Wijzigingsproces 'HS JGGZ' (Gebruik JW317).....	9
3.1	Welke JW317 mogen administratief verwerkt worden? .....	9
3.2	Wanneer wordt er geen JW317 bericht ingediend?.....	10
4	Wijzigingsproces 'HS JGGZ' (proces).....	11
4.1	Route 1. Medische route .....	11
4.1.1	Geen nieuwe verwijzing nodig .....	11
4.1.2	Wel een nieuwe verwijzing nodig.....	12
4.2	Route 2. Gemeentelijke toegang .....	12
4.3	Route 3. Gecertificeerde instelling .....	12
4.3.1	Wel een nieuwe bepaling nodig .....	12
4.3.2	Geen nieuwe bepaling nodig.....	12
5	Samenloop.....	13

## 1 Inleiding

Dit document beschrijft het administratieve proces van toewijzen en wijzigen voor de HS JGGZ binnen Regio Flevoland.

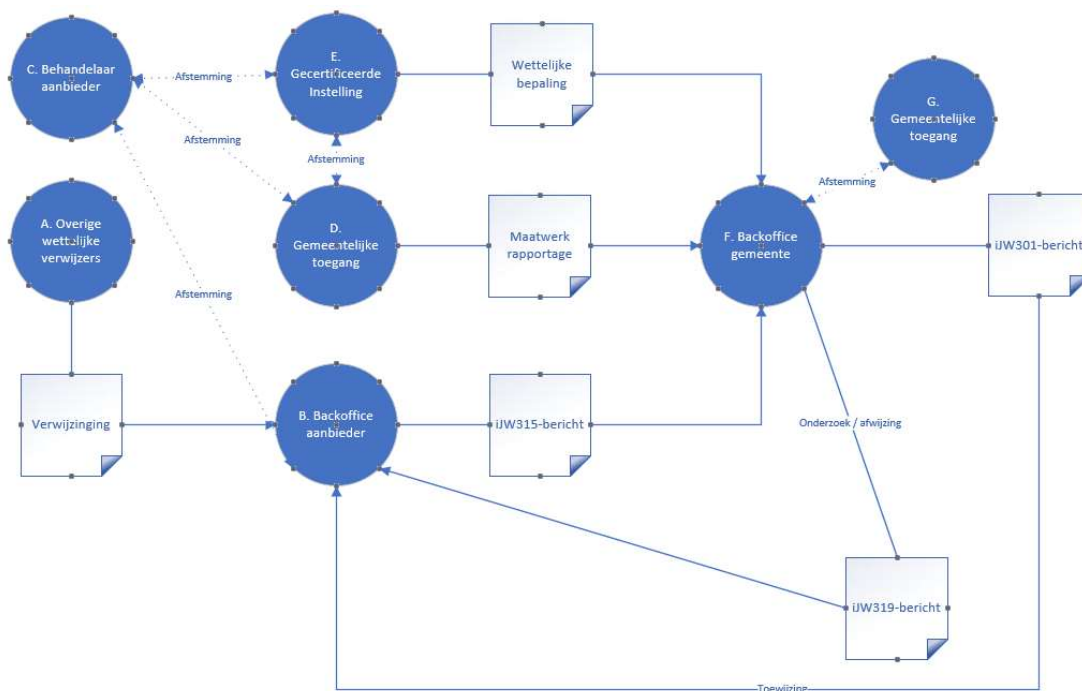
Deze beschrijving volgt de landelijke standaard maar dient als verduidelijking voor de medewerkers die zich bezighouden met deze processen.

Dit document is verdeeld in 3 onderdelen

- Toewijzingsproces 'HS JGGZ': Welke routes zijn er voor het afgeven van nieuwe toewijzingen
- Wijzigingsproces 'HS JGGZ' (Gebruik JW317): Uitleg over gebruik van het JW317- Bericht (Verzoek om wijziging)
- Wijzigingsproces 'HS JGGZ' (proces): Welke routes zijn er voor het aanvragen en het verwerken van wijzigingen op bestaande toewijzingen.

## 2 Toewijzingsproces 'HS JGGZ'

Dit hoofdstuk beschrijft het administratieve proces van toewijzen wanneer de jeugdige voor de eerste keer HS JGGZ toegewezen krijgt.



De verschillende routes worden hieronder beschreven.

Na overleg tussen gemeenten en aanbieder is er gekozen dat dat administratief luwer is om altijd een product behandeling actief te laten gedurende een opname. Het laten stoppen van de behandeling en deze na de opname weer opnieuw aan te vragen vergt veel van de administraties.

### 2.1 Route 1. Medische route

Een huisarts of jeugdarts (A. Overige wettelijke verwijzers) geeft een verwijzing af voor een HS JGGZ behandeling. Deze komt binnen bij de backoffice van de aanbieder (B).

De behandelaar aanbieder (C) zal deze screenen. Indien akkoord dan zal er een intake ingepland worden. Na de intake zal de backoffice aanbieder (B) een JW315 naar de gemeente sturen met daarin de verwachte minuten behandeling en het beoogde product. Als begindatum toewijzing wordt intake datum aangehouden en de einddatum is maximaal 1 jaar later.

De backoffice gemeente (F) zal de JW315 in verwerking nemen en volgens de landelijke termijnen afhandelen. Inhoudelijk wordt er niet gekeken naar het product of het volume. Het volume is wel onderdeel van de toewijzing. De aanbieder maakt hiervan een reële schatting of gebruikt het volume wat ze standaard gebruiken bij hun producten. De volgende onderdelen worden wel gecontroleerd:

- Woonplaatsbeginsel
- Klopt de verwijzer
- Stapelingen met de al aanwezige zorg
- Contract aanwezig
- Termijn verzoek (max 1 jaar)

Op basis hiervan zal de gemeente een toewijzing (301) afgeven of het verzoek afwijzen (via een iJW319 antwoordbericht). Wanneer blijkt dat er iets meer tijd nodig is voor de controle zal de gemeente het verzoek in onderzoek zetten. Dit gaat ook via het iJW319 antwoord-bericht.

Indien nodig zal de backoffice gemeente (F) afstemming zoeken met de gemeentelijke toegang (G).

## 2.2 Route 2. Gemeentelijke toegang

De gemeentelijke toegang (D) kan naar eigen onderzoek ook besluiten om een toewijzing 'HS JGGZ' af te geven.

De gemeentelijke toegang (D) zal indien nodig contact zoeken met de aanbieder (C)

Op basis van dit onderzoek en afstemming zal de gemeentelijke toegang (D) via een maatwerkrapportage (= lokale bericht/formulier) de backoffice (F) informeren zodat er een toewijzing (301) richting de backoffice van de aanbieder (B) kan.

De gemeente zal in de toewijzing het volgende volume gebruiken. Dit volume is gebaseerd op de aantallen uit het productenboek. Dit volume is naar boven afgerond op 1000-tallen en volgens de aanbieders dekkend voor een groot deel van hun jeugdigen.

- Bij behandeling worden de volgende minuten gebruikt voor een tijdsperiode van 1 jaar.
  - 54F01 - Forensische jeugd GGZ: 19.000 minuten
  - 54F02 - Hoog Complexe jeugd GGZ: 19.000 minuten
  - 54F03 - Specialistische GGZ Intercultureel: 25.000 minuten
- Bij klinische opname worden de volgende etmalen gebruikt voor een tijdsperiode van 10 weken.
  - 54F10 - Klinische behandeling GGZ - intensiteit 1: 70 etmalen
  - 54F11 - Klinische behandeling GGZ - intensiteit 2: 70 etmalen

Er wordt altijd een toewijzing voor een behandeling product afgegeven ook al loopt er een opname.

## 2.3 Route 3. Gecertificeerde instelling

Wanneer binnen het gedwongen kader nodig wordt geacht dat er een toewijzing 'HS JGGZ' nodig is, zal deze worden afgegeven door een gecertificeerde instelling.

De gecertificeerde instelling zal dit doen via een 'Wettelijke bepaling'. Voordat deze tot stand komt zal er (eventueel) afstemming zijn gezocht met de gemeentelijke toegang (D)\* en de aanbieder (C) over de vorm en intensiteit van de hulp.

De GI zal in de wettelijke bepaling het volgende volume gebruiken. Dit volume is gebaseerd op de aantallen uit het productenboek. Dit volume is naar boven afgerond op 1000-tallen en volgens de aanbieders dekkend voor een groot deel van hun jeugdigen.

- Bij behandeling worden de volgende minuten gebruikt voor een tijdsperiode van 1 jaar.
  - 54F01 - Forensische jeugd GGZ: 19.000 minuten
  - 54F02 - Hoog Complexe jeugd GGZ: 19.000 minuten
  - 54F03 - Specialistische GGZ Intercultureel: 25.000 minuten
- Bij klinische opname worden de volgende etmalen gebruikt voor een tijdsperiode van 10 weken.
  - 54F10 - Klinische behandeling GGZ - intensiteit 1: 70 etmalen
  - 54F11 - Klinische behandeling GGZ - intensiteit 2: 70 etmalen

Er wordt altijd een toewijzing voor een behandeling product afgegeven ook al loopt er een opname.

De gemeentelijke backoffice (F) zal deze wettelijke bepaling ontvangen en controleren of deze gevuld is op basis van de contractuele afspraken die er zijn. Wanneer alles correct is aangeleverd zal er een toewijzing (301) richting de backoffice van de aanbieder (B) volgen.

In andere gevallen zal contact opgenomen worden met de gemeentelijke toegang (G) of de gecertificeerde instelling (E).

\* elke gemeente heeft hiervoor een contactpersoon beschikbaar gesteld voor de gecertificeerde instelling

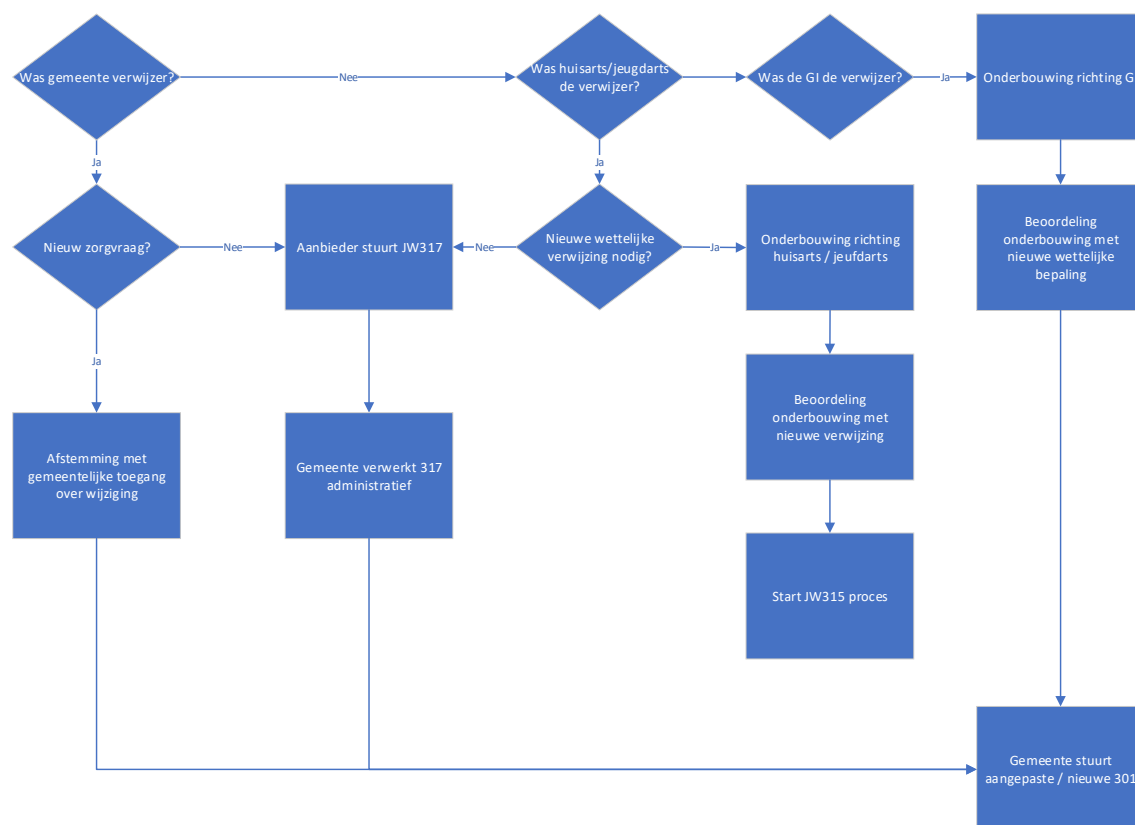


### 3 Wijzigingsproces 'HS JGGZ' (Gebruik JW317)

Binnen de landelijke standaard is het verplicht om een wijzigingsverzoek in te dienen op een lopende toewijzing via een JW317 bericht, wanneer de aanbieder wijzigingen mag doorgeven en er geen nieuwe wettelijke verwijzing nodig is. Dit gaat dus ook binnen de regio Flevoland op deze manier.

Alle regels rondom de iJW317 zijn te vinden op: [Welkom op het VOW-informatiepunt | iStandaarden](#)

Of een iJW317 administratief kan worden afgehandeld of inhoudelijk door de gemeentelijke toegang beoordeeld wordt, is afhankelijk van enkele factoren.



Dit hoofdstuk beschrijft hoe het JW317 bericht gebruikt worden.

#### 3.1 Welke JW317 mogen administratief verwerkt worden?

Elke wijziging via iJW317 kan op dit moment nog administratief worden afgehandeld. Hieronder enkele voorbeelden:

- Er wordt een wijziging in minuten aangevraagd
- Er wordt een extra product aangevraagd i.v.m. een opname
- Wijziging van een einddatum

Deze wijzigingen kan de gemeente administratief afhandelen en moeten uiterlijk 10 werkdagen voor ingaan van de wijziging worden ingediend.

\* Op dit moment is er binnen de regio Flevoland nog een gesprek gaande over perspectiefregie voeren op de HS JGGZ. Dit kan gevolgen hebben dat bepaalde wijzigingen niet meer administratief kunnen worden afgehandeld. Als de regio daartoe besluit moeten deze wijzigingen door de toegang worden "beoordeeld". Dit zal geen inhoudelijke beoordeling zijn of er zorg nodig is.

### 3.2 Wanneer wordt er geen JW317 bericht ingediend?

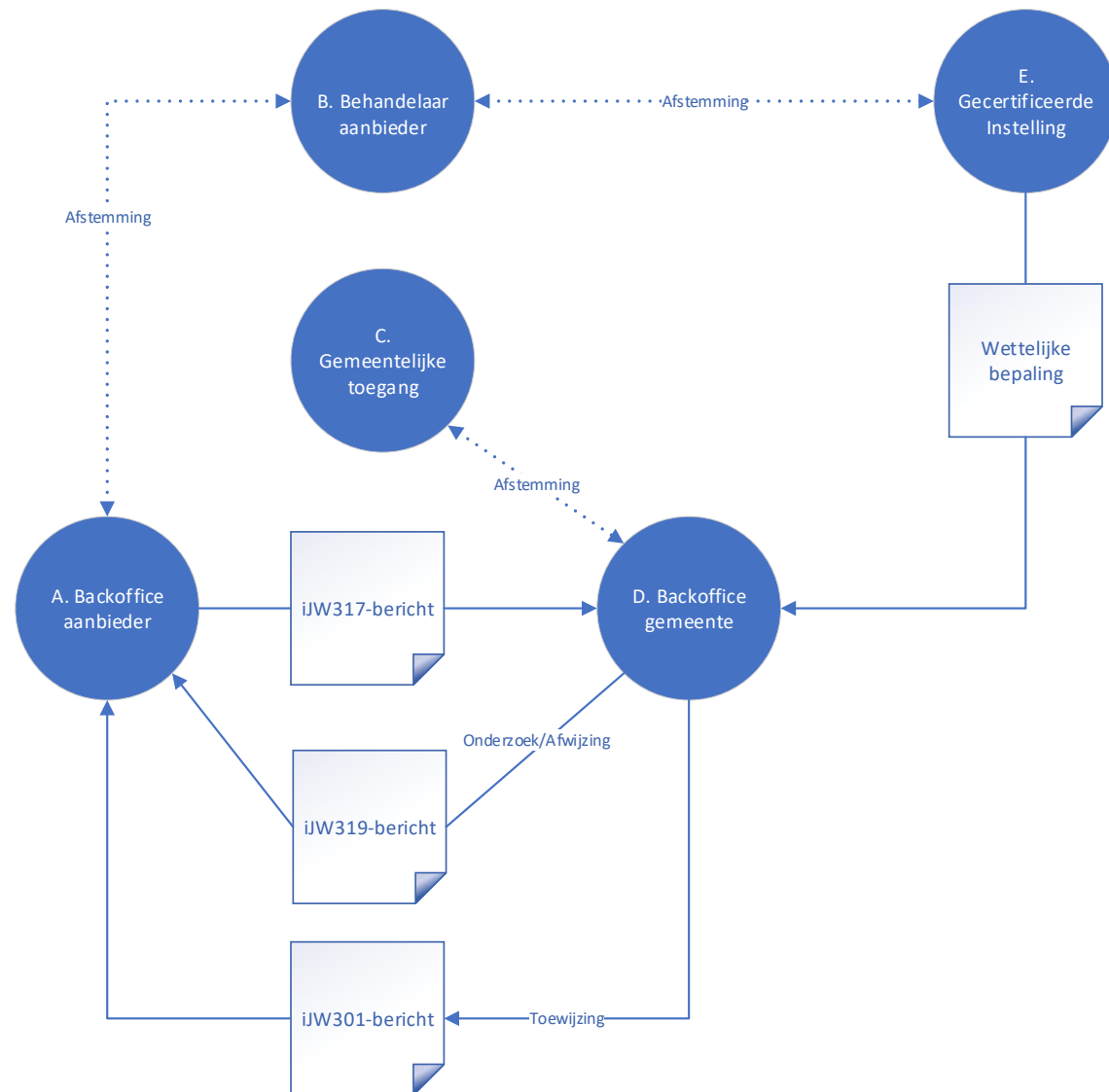
Volgens de landelijke standaard hoeft er niet altijd een iJW317 te worden ingediend. Dit is niet nodig in de gevallen wanneer er een nieuwe wettelijke verwijzing nodig is. Dit kan zijn in de volgende gevallen:

- Er is een nieuwe wettelijke bepaling nodig door de GI
  - Op basis van de nieuwe wettelijke bepaling stuurt de gemeente een nieuwe 301
- Er is een nieuwe verwijzing nodig via de medische route
  - Op basis van de nieuwe verwijzing stuurt de aanbieder een stopbericht op de lopende toewijzing en een JW315 voor de nieuwe toewijzing.

Indien er wel een iJW317 wordt gestuurd in de gevallen dat dit niet nodig is, dan zal de gemeente deze in behandeling nemen en volgens de landelijke afspraken afwijzen. Hierbij wordt Reden Afwijzing Verzoek gevuld met de waarde 4 (“Past niet binnen contract”).

## 4 Wijzigingsproces 'HS JGGZ' (proces)

Dit hoofdstuk beschrijft het administratieve proces van wijzigen van bestaande zorg.



### 4.1 Route 1. Medische route

#### 4.1.1 Geen nieuwe verwijzing nodig

Na afstemming met de behandelend aanbieder (B) stuurt de backoffice van de aanbieder (A) een JW317 bericht naar de backoffice van de gemeente (D).

Op dit moment worden deze wijzigingen administratief afgehandeld. Er vindt geen inhoudelijk beoordeling plaats en de backoffice van de gemeente (D) zal een aangepaste/nieuwe toewijzing (301) sturen.

De gemeentelijke backoffice (C) stuurt wel eventueel een JW319 met status 'Onderzoek' naar de backoffice van de aanbieder (A), wanneer deze niet binnen de landelijke termijn kan worden afgehandeld.

#### 4.1.2 Wel een nieuwe verwijzing nodig

Indien er wel een nieuwe verwijzing nodig is dan zal de aanbieder geen JW317 inschieten en de route van de JW315 volgen.

#### 4.2 Route 2. Gemeentelijke toegang

In deze route heeft de gemeente de oorspronkelijke verwijzing zelf afgegeven. Wanneer de zorgvraag ongewijzigd is, kan een aanbieder (A) via een JW317 een wijziging aanvragen.

Na eventuele afstemming tussen de gemeentelijke backoffice (D) en de gemeentelijke toegang (C) zal de backoffice van de gemeente (D) een gewijzigde of nieuwe toewijzing (301) naar de backoffice van de aanbieder (A) worden gestuurd.

Let op: Wanneer de zorgvraag gewijzigd is zal de aanbieder geen JW317 gebruiken maar deze aanmelden bij gemeentelijke toegang zodat er een nieuw onderzoek ingesteld kan worden.

#### 4.3 Route 3. Gecertificeerde instelling

##### 4.3.1 Wel een nieuwe bepaling nodig

Wanneer de GI de verwijzer is en er is een nieuwe wettelijke bepaling nodig dan zal de aanbieder geen JW317 richting de backoffice van de gemeente sturen.

De aanbieder (B) zal afstemming zoeken met de gecertificeerde instelling (E) en er zal een nieuwe 'Wettelijke bepaling' opgemaakt worden. Voordat deze tot stand komt, zal er afstemming zijn gezocht met de gemeentelijke toegang (C).

De gemeentelijke backoffice (D) zal deze wettelijke bepaling ontvangen en controleren of deze gevuld is op basis van de contractuele afspraken die er zijn. Wanneer alles correct is aangeleverd zal er een toewijzing (301) richting de backoffice van de aanbieder (A) volgen.

##### 4.3.2 Geen nieuwe bepaling nodig

Wanneer er geen nieuwe bepaling nodig is dan zal na afstemming met de behandelend aanbieder (B) de backoffice aanbieder (A) een JW317 bericht sturen naar de backoffice van de gemeente (D).

Deze wijziging wordt dan administratief afgehandeld. Er vindt geen inhoudelijk beoordeling plaats en de backoffice van de gemeente (D) zal een aangepaste/nieuwe toewijzing (301) sturen

De gemeentelijke backoffice (C) stuurt wel eventueel een JW319 met status 'Onderzoek' naar de backoffice van de aanbieder (A) wanneer deze niet binnen de landelijke termijn kan worden afgehandeld.

## 5 Samenloop

In de afgelopen jaren hebben de gemeenten Almere en Lelystad afspraken gemaakt over stapeling van zorg rondom de HS JGGZ. Hierover zijn ook werkafspraken gemaakt met één aanbieder. Deze afspraken worden nu regionaal uitgerold voor elke gemeente en aanbieder binnen het contract.

Hieronder de uitzonderingen waarbij stapeling wel is toegestaan.

- Er is sprake van een warme overdracht van toewijzingen/zorg. Een overlap van maximaal 3 maanden wordt hierbij toegestaan.
- Als de verslavingsproblematiek en GGZ problematiek gelijktijdig behandeld moet worden (meerdere aanbieders voeren behandeling uit)
- Als er een behandeling loopt maar een andere partij de medicatie moet gaan regelen omdat er geen psychiater is.
- Er loopt een reguliere behandeling HS JGZZ en er wordt crisis ingezet. Reguliere behandeling stopt niet.
- Naast het product KBC is incidenteel inzet vanuit de HS JGGZ nodig. Zoals een diagnostiek dat wordt uitgevoerd op verzoek.
- HS JGGZ naast jeugdhulp met verblijf (JmV contract actief in 2024)

Dit zijn allemaal uitzondering situaties waarbij stapeling met de HS JGGZ is toegestaan. De werkafpraak is dat de aanbieder in het verzoek om toewijzing (iJW315) de toelichting vullen met een korte onderbouwing/motivering van bovenstaande uitzondering. Op basis hiervan zal de gemeente het verzoek toewijzen. Wanneer gemeenten nog vragen heeft kan er eventueel eerst contact worden opgenomen.

Wanneer er geen toelichting is en er is toch sprake van stapeling dan zal de gemeente eerst kijken of er iets bekend is binnen het dossier. Zo niet dan zal de gemeente het verzoek om toewijzing afkeuren. Via een iJW319 zal er een afwijzing volgen met reden '6 – Stapeling'.

De zorgaanbieder zelf intern het dossier bekijken en na eventueel contract met de gemeente indien nodig een nieuwe iJW315 indienen met motivering.