

Webinar

Mentale gezondheidsnetwerk en verkennend gesprek

Financiering en contractering

Vrijdag 4 oktober 2024
11.00 – 12.15 uur

Welkom en inleiding

Cornelis Jan Diepeveen (programma)

De bekostiging van het Mentale gezondheidsnetwerk

Annemarie Mulder (NZa) en Marjolein Martens (VNG)

De contractering van het Mentale gezondheidsnetwerk

Jaap van der Rijst (ZN) en Joep Mulders (VGZ)

Moderator

Fred Landwaart (programma)



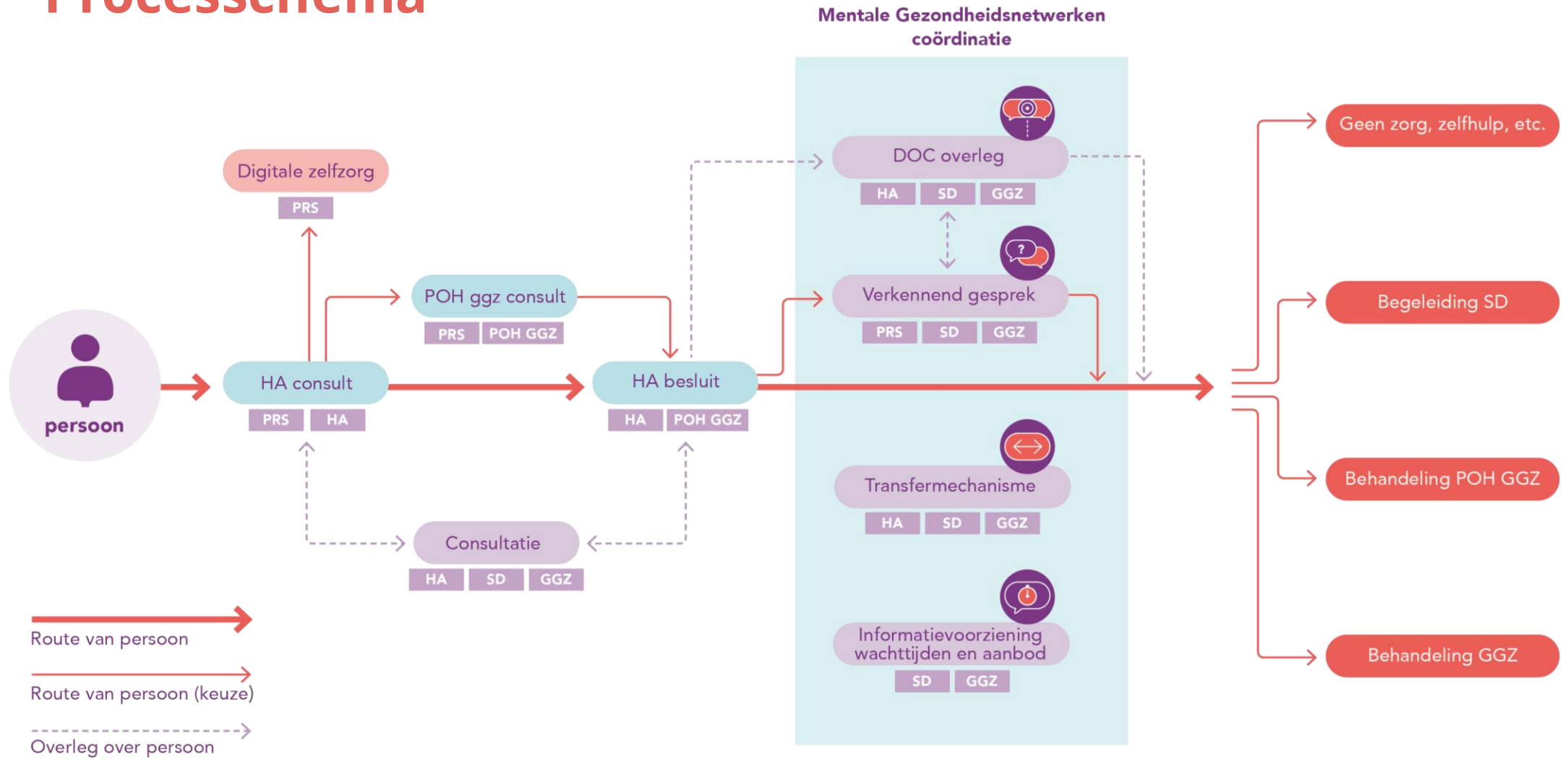
Welkom en inleiding

Cornelis Jan Diepeveen



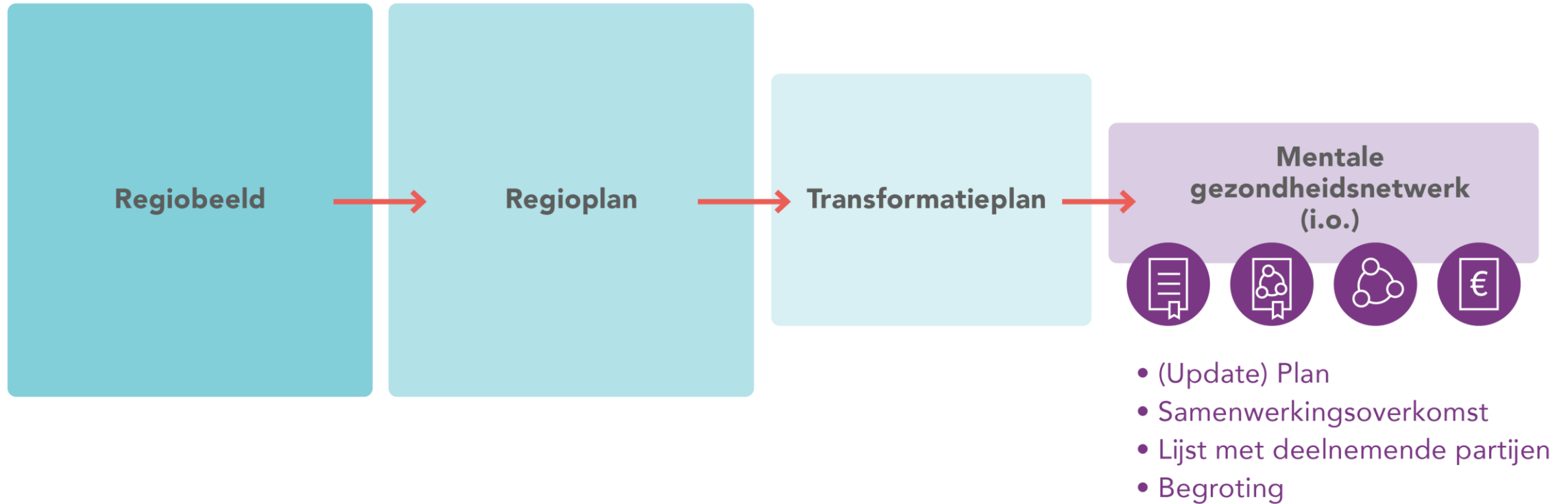


Processchema





Van regiobeeld naar Mentale gezondheidsnetwerk





De bekostiging van het Mentale gezondheidsnetwerk

Annemarie Mulder (NZa) en Marjolein Martens (VNG)





Bekostiging deelname ggz aan verkennend gesprek

- Voor de zorgkosten van de ggz-professional.
- Voorkeur NZa: via reguliere 'consultenstructuur' van het zorgprestatie model
- Op voordracht veld: overig zorgproduct 'Deelname ggz aan verkennend gesprek'
 - Flexibiliteit in informatie-vereisten, setting en inzet beroepen
 - Beroepen moeten wel passen binnen Veldnorm beroepen in de ggz en fz
 - Contractvereiste tussen de zorgaanbieder en zorgverzekeraar van de burger
 - Tariefsoort (vrij tarief)
- Experiment: nieuwe context en samenwerking over de sectoren heen. Inkoop via RHO (huisartsen) en/of ggz kerninstelling
- Beschikbaar vanaf 1 januari 2025
- Voor 2024 zijn er facultatieve prestaties beschikbaar voor de ggz

Meer informatie:

Beleidsregel experiment Deelname ggz aan Verkennend gesprek BR/REG 25145

Beschikking Facultatieve prestaties TB-REG-24633-03



Bekostiging overige functies en coördinatie (Zvw)

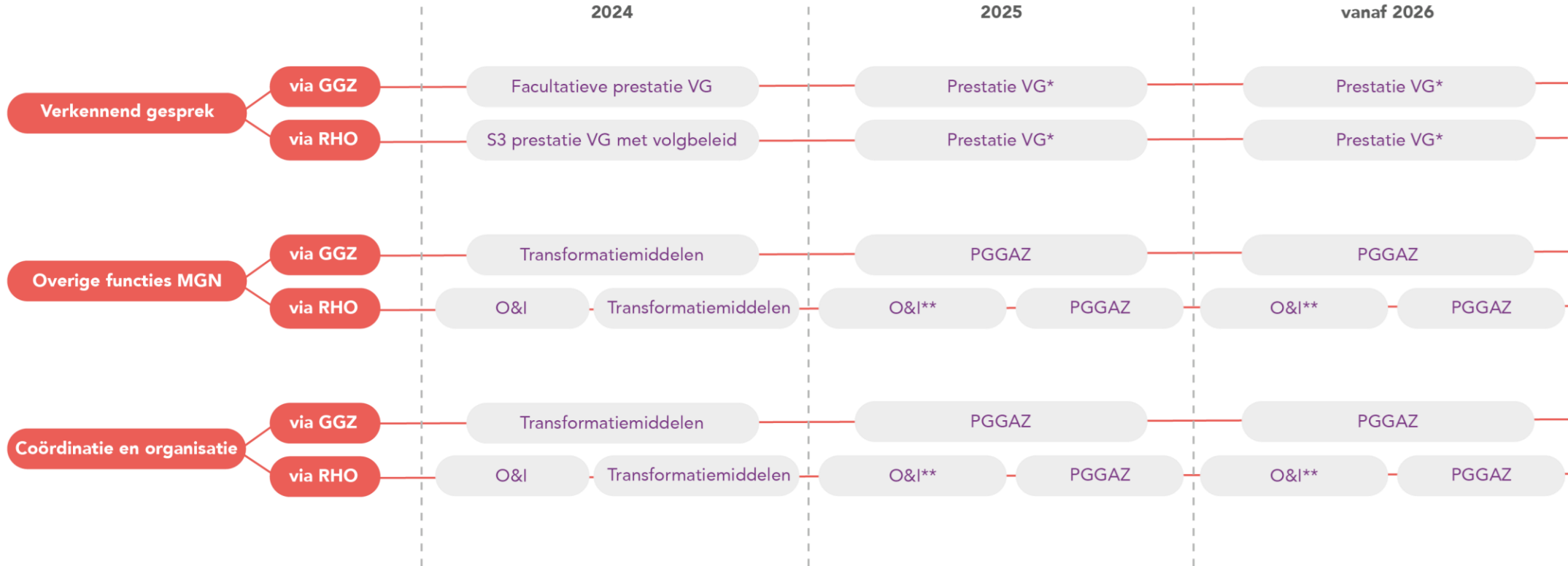
- Overige functies: bekostiging via experiment 'Patientengroepsgebonden afstemming' (PGGAZ)
 - Transfermechanisme
 - Informatievoorziening wachttijden
 - Domeinoverstijgend casusoverleg
- Coördinatie: bekostiging via experiment 'Patientengroepsgebonden afstemming' (PGGAZ)
- Lumpsum, kosten zijn niet toe te rekenen aan individuele verzekerde
- Beschikbaar vanaf 1 mei 2024
- Open prestatie met contractvereiste tussen de zorgaanbieder en zorgverzekeraar van de burger
 - geen individuele beschikkingen vanuit de NZa, regionale afspraak

Meer informatie:

Beleidsregel experiment patiëntengroepsgebonden afstemming binnen Zvw-verzekerde zorg - BR/REG-24152



Bekostiging Mentale Gezondheidsnetwerken | Prestaties



GGZ - Geestelijke gezondheidszorg

MGN - Mentale gezondheidsnetwerken

O&I - Organisatie & infrastructuur

PGGAZ - Patiëntengroepsgebonden afstemming binnen Zvw-verzekerde zorg

RHO - Regionale huisartsenorganisatie

S3 - Segment 3; resultaatbeloning en zorgvernieuwing

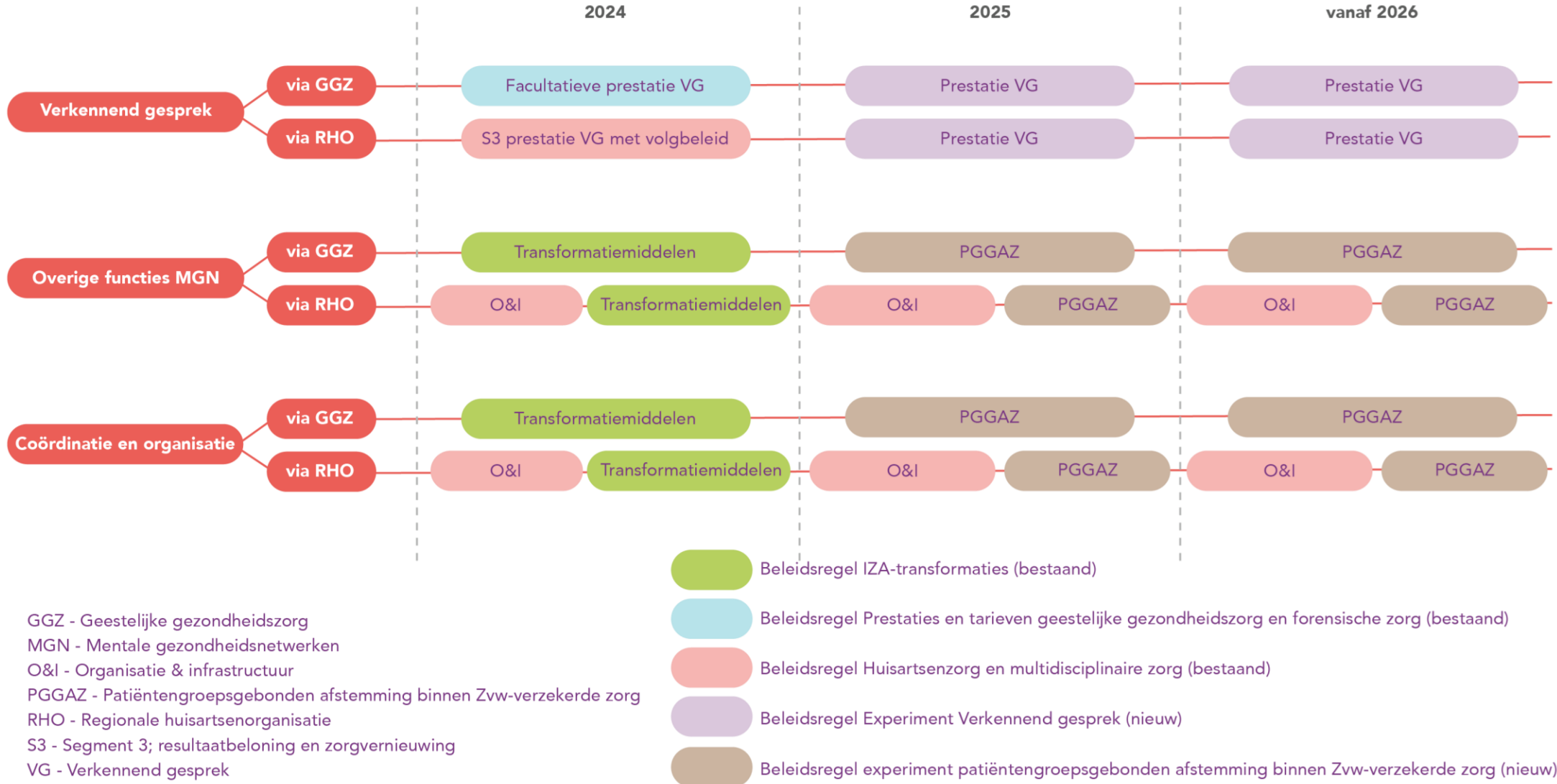
VG - Verkennd gesprek

* Prestatiecodes experiment VG worden opgenomen in NZa-codetabellen voor de GGZ en de Huisartsenzorg

** Prestatiecode MGN wordt opgenomen in Vektis-codetabellen Huisartsenzorg binnen de bestaande indeling O&I (segment 2)



Bekostiging Mentale Gezondheidsnetwerken | Beleidsregel





Bekostiging deelname sociaal domein aan verkennend gesprek en overige functies (uitgangspunten)

- De juiste zorg op de juiste plek te organiseren
 - Positie sociaal domein in het verkennend gesprek
 - Passend en aansluitend aanbod vanuit het sociaal domein na het verkennend gesprek
 - Verbinding met bijvoorbeeld Welzijn op Recept, Laagdrempelige steunpunten, ggz-consultatiefunctie en POH-ggz
- Wat is nodig:
 - Voldoende capaciteit vanuit ggz en sociaal domein
 - Regionale samenwerkingsafspraken in regioplan o.b.v. het regiobeeld
 - Door gemeenten goedgekeurde begroting volgens de afgesproken mandaatstructuur.
 - op basis van het aantal verkennende gesprekken dat op lokaal niveau wordt afgesproken voor lokale inwoners, vergoeden gemeenten de inzet van een sociaal domein professional en de daaruit voortkomende ondersteuning binnen het sociaal domein

Mandaatgemeenten

Mandaatstructuur: 42 IZA regio's met elk 1 mandaatgemeente die de financiële IZA middelen namens de regio aanvraagt (kassiersfunctie) en beheert, op basis van in regioplan afgesproken besteding. Mandaatgemeente heeft geen zeggenschap over lokale invulling.





Rol van mandaatgemeenten en de afstemming met de zorgverzekeraar

De mandaatgemeente:

- maakt namens de gemeenten in de regio afspraken over inhoudelijke keuzes en inzet in het regioplan.
- maakt namens de gemeenten afspraken met de preferente zorgverzekeraar over de uitvoering en financiering van (de coördinatie van) het Mentale gezondheidsnetwerk.
- stemt met zorgverzekeraars en de regiogemeenten af over doorlooptijd van de bekostiging, structurele afspraken over incidentele middelen.

De bekostiging binnen gemeenten en de termijnen zijn afhankelijk van

- hoe gemeente de expertise sociaal domein invult (bijvoorbeeld: overheidsopdracht, subsidies)
- soort contract.



Deelname aan het Mentale gezondheidsnetwerk (inclusief verkennend gesprek) door het sociaal domein: Contractering en uitvoering

Uitvoering verschilt per gemeente:

- Door eigen medewerkers gemeente
- Door contracteren van partners in het sociaal domein

De bekostiging van verkennend gesprek kan uit de SPUK-IZA en SPUK transformatiemiddelen.

Trajecten in het sociaal domein die voortkomen uit het verkennend gesprek kunnen verschillende financieringsbronnen hebben. Bijvoorbeeld:

- Het gemeentefonds in het kader van de Wmo,
- de 'brede SPUK-regeling' in het kader van GALA (Welzijn op Recept),
- SPUK IZA
- SPUK transformatiemiddelen



Samenwerking gemeente en zorgverzekeraar (1)

Het door zorgverzekeraar en gemeente te contracteren samenwerkingsverband bestaat minimaal uit:

- de ggz-kerninstelling
- een aanbieder van hulp en ondersteuning in het sociaal domein.
- een regionale huisartsenorganisatie.

Voor elk van de drie domeinen moet zijn vastgelegd hoe de contracterende partijen zich verhouden tot de overige ggz-aanbieders / de overige partijen in het sociaal domein / afzonderlijke huisartsen.

Verzekeraars en gemeenten handelen gelijkgericht op basis van het vastgestelde regionale plan en begroting en de regionale samenwerkingsovereenkomst.



Samenwerking gemeente en zorgverzekeraar (2)

- Mentale gezondheidsnetwerk is regionaal georganiseerd: voorkeur voor gelijkgericht beleid voor die regio door de gemeenten, aanvullend op en/of aansluitend bij hun lokale beleid.
- Voordeel: geeft duidelijkheid over de bekostiging en de uitvoering van het verkennend gesprek door een sociaaldomein professional
- Bij capaciteitsgebrek bij huidige contractpartners binnen het sociaal domein of voor specifieke vragen, kunnen gemeenten apart een partij contracteren.



Transformatiemiddelen en het addendum

- Voor transformatieplannen waar het sociaal domein bij is betrokken is, vervalt het criterium dat alleen transitiekosten betaald kunnen worden uit de transformatiemiddelen. Ook structurele kosten (bijvoorbeeld het inzetten van extra welzijnsmedewerkers) kunnen nu tijdelijk uit de transformatiemiddelen worden betaald.
- Dit is een tijdelijke oplossing om te zorgen dat de domein-overstijgende plannen van de grond kunnen komen. De komende periode wordt verder verkend hoe de plannen duurzaam geïmplementeerd kunnen worden.
- VWS verkent samen met BZK en de VNG de mogelijkheden voor structurele financiering voor gemeenten, zodat duurzaam kan worden gewerkt aan de betreffende transformatie en het plan kan worden uitgevoerd.



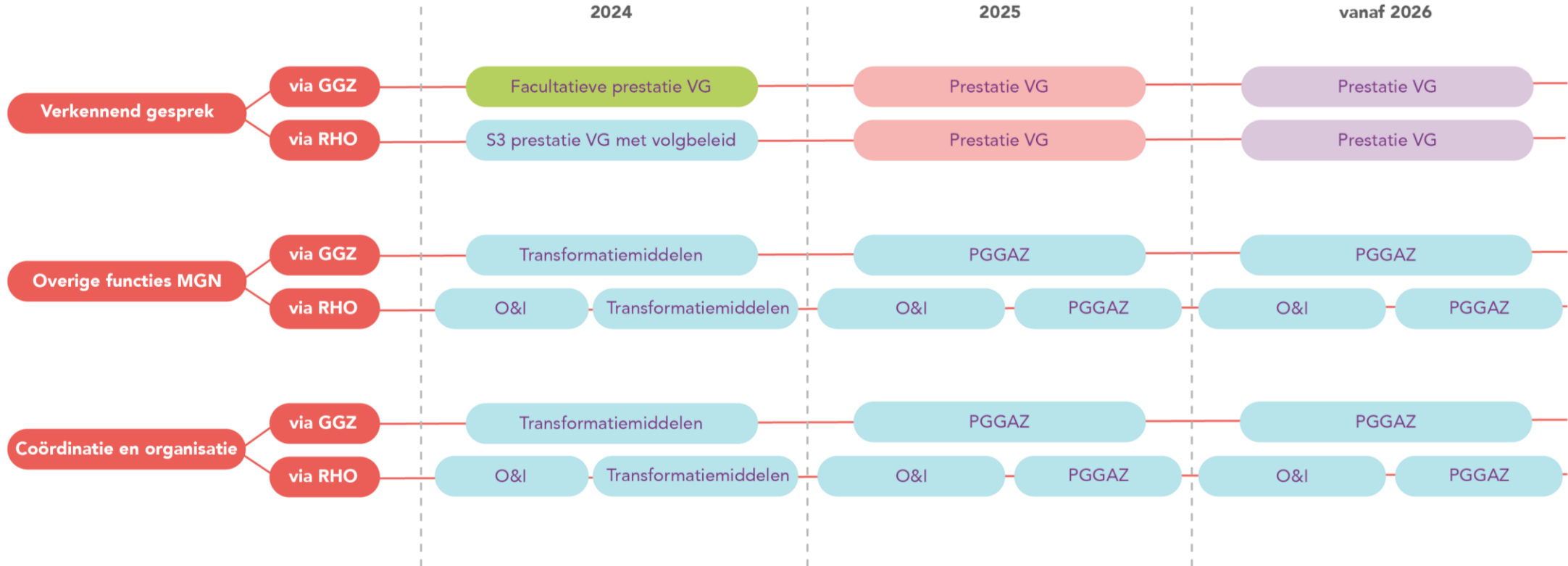
De contractering van het Mentale gezondheidsnetwerk

Jaap van der Rijst (ZN) en Joep Mulders (VGZ)





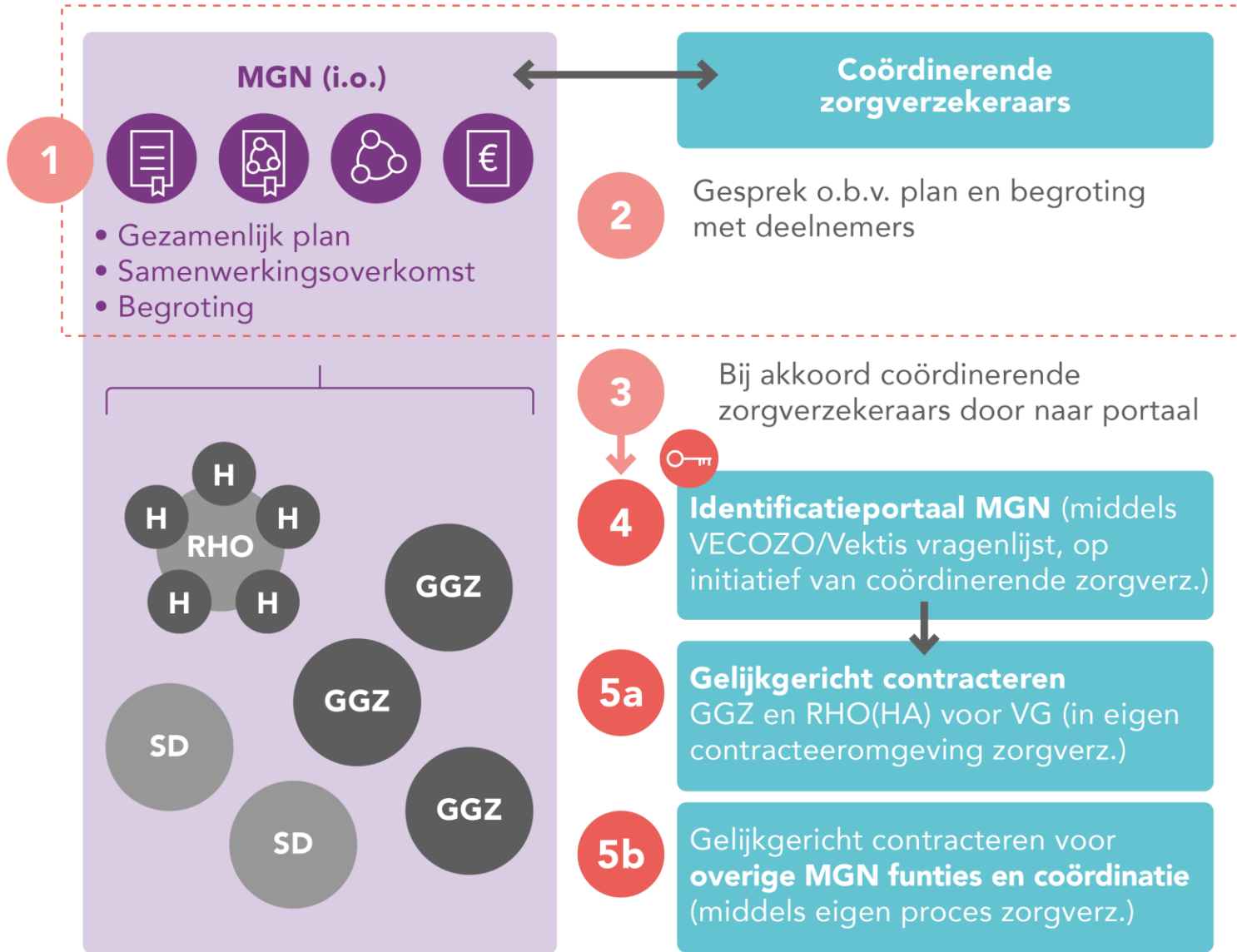
Bekostiging Mentale Gezondheidsnetwerken | Eigen risico



GGZ - Geestelijke gezondheidszorg
MGN - Mentale gezondheidsnetwerken

O&I - Organisatie & infrastructuur
PGGAZ - Patiëntengroepsgebonden afstemming binnen Zvw-verzekerde zorg
RHO - Regionale huisartsenorganisatie
S3 - Segment 3; resultaatbeloning en zorgvernieuwing
VG - Verkennd gesprek

- Eigen risico van toepassing
- Eigen risico niet van toepassing
- Vrijgesteld van eigen risico door zorgverzekeraars
- Vrijgesteld van eigen risico in een AMvB door VWS



- Voorbereidende stap
- Stap in de contractering
- Rol voor zorgverzekeraar(s)
- Regionale samenwerking
- Regionaal overleg
- Portaal open na akkoord ZV



Waarom identificeren & contracteren?

Zorgverzekeraars t.b.v.:

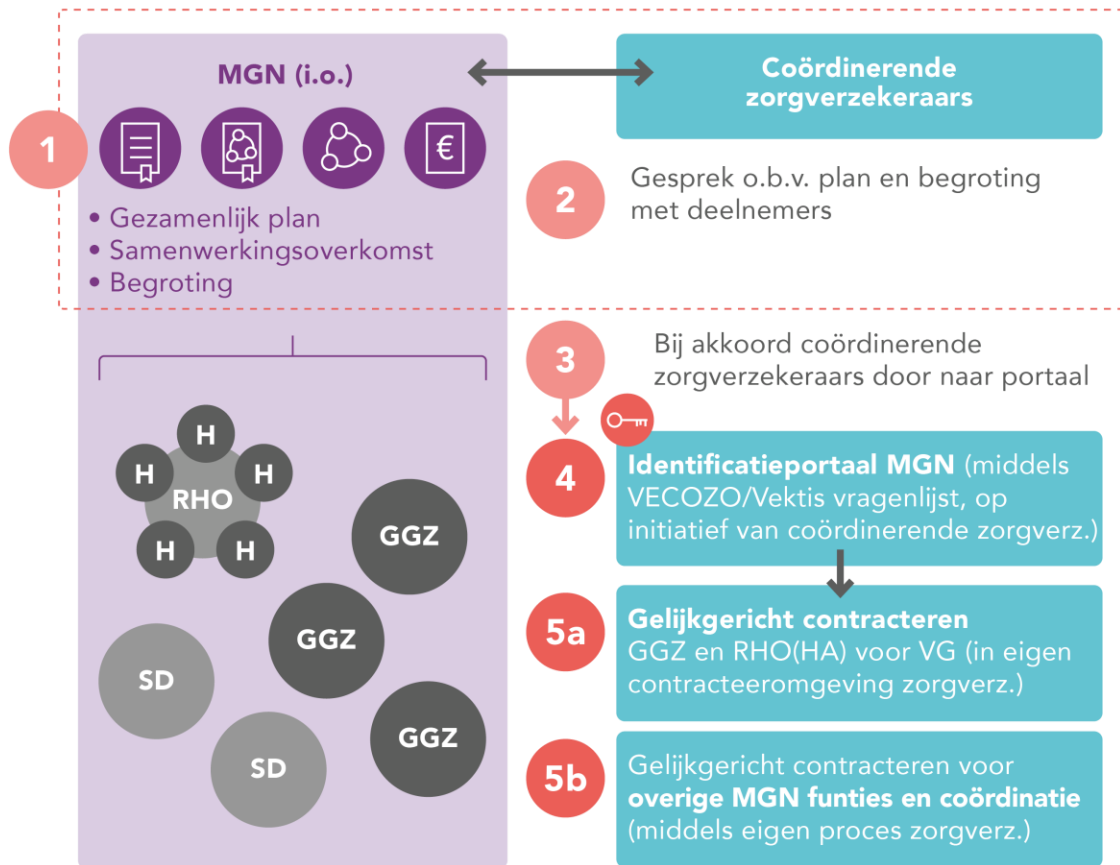
1. Accordering van plan MGN in de regio, incl. resultaatafspraken en KPI's (cf. leidraad)
2. Bilaterale contractering tussen netwerkpartijen en zorgverzekeraars mogelijk maken

Deelnemende partijen MGN én zorgverzekeraars t.b.v.:

1. Kunnen contracteren (en daarmee declareren) van Verkennend Gesprek
2. Kunnen contracteren van MGN (& MGN functies)
3. Voldoen aan contractvoorwaarde voor factureren lumpsum betalingen
4. Accordering deelnemers MGN in de regio



Stap 1, 2 en 3 zijn voorbereidende, inhoudelijke stappen voordat het contracteringsproces (stap 4) kan starten



- 1** Deelnemende partijen aan een MGN moeten het onderling eens worden over:
 - een gezamenlijk plan (incl. resultaatafspraken/KPI's (cf. de leidraad
 - samenwerkingsovereenkomst
 - begroting
 - welke partijen deelnemen aan het MGN
 - wie regie heeft over welke functie (RHO of GGZ-kerninstelling en daarmee ook wie kassier is voor de overige functies (niet zijnde verkennend gesprek) en de coördinatie.
- 2** De deelnemers aan het MGN i.o. gaan in gesprek met de coördinerende zorgverzekeraars in de regio. Samen maken ze afspraken over alle functies van het MGN. Dit kunnen ook afspraken zijn om bepaalde functies niet direct in te kopen, maar van start te gaan met een subset van de vier functies.
De coördinerend zorgverzekeraars acteren hierbij binnen het met de overige zorgverzekeraars overeengekomen kader, inclusief de verdeelsleutel per ZV.
- 3** Pas na een akkoord van de coördinerende zorgverzekeraars, wordt het identificatieportaal opengesteld. Het plan, de samenwerkingsovereenkomst, de begroting en een lijst met deelnemende partijen wordt ter bevestiging toegevoegd aan het portaal.



Alle vereiste contracteringsstappen ontleed in deelstappen

4

Identificatieportaal MGN (middels VECOZO/Vektis vragenlijst, op initiatief van coördinerende zorgverz.)

Doelstelling:

Verkrijgen van de informatie om individuele contracten te sluiten middels bestaande processen bij de zorgverzekeraar

5a

Gelijkgericht contracteren GGZ en RHO(HA) voor VG (in eigen contracteeromgeving zorgverz.)

- Zorgverzekeraars hebben de intentie om voor de contractering van de prestatie VG elkaar te volgen op inhoud.
- De VG prestatie kan door meerdere aanbieders in het netwerk uitgevoerd worden (partijen benoemd in plan). Elke partij ontvangt hiervoor een eigen contract en kan de geleverde VG prestatie zelfstandig declareren.

5b

Gelijkgericht contracteren voor overige MGN functies en coördinatie (middels eigen proces zorgverz.)

- Zorgverzekeraars hebben de intentie om voor de contractering van de overige functies van het mentale gezondheidsnetwerk gelijkgericht te handelen op inhoud en prijs.
- De overige functies van het MGN kunnen door meerdere aanbieders ingevuld worden. Per functie MGN zal één partij gecontracteerd worden en deze partij mag het overeengekomen lumpsumbedrag declareren (O&I als RHO, PGGAZ als GGZ of RHO)



www.mentalegezondheidsnetwerken.nl

programma@mentalegezondheidsnetwerken.nl

gezondenactiefleven@vng.nl