



Sociaal  
Domein  
Fryslân



# ‘Handreiking pilot Kinderdagcentra’



## Contactpersonen per gemeente

Naam: Marald Timmer  
Gemeente: Heerenveen  
Mail: M.Timmer@heerenveen.nl

Naam: Riëtte Scholte-Linde  
Gemeente: Leeuwarden  
Mail: riette.scholtenlinde@leeuwarden.nl

Naam: Gepke Burggraaf  
Gemeente: Smallingerland  
Mail: g.burggraaff@smallingerland.nl

Naam: Marjan Everts  
Organisatie: Sociaal Domein Fryslân  
Mail: marjan.everts@sdfryslan.nl

## Inleiding

Voor de inkoop 2018 – 2022 zijn drie aparte producten gecontracteerd die niet onder het perceel Specialistische Jeugdhulp vallen. Deze zijn in 2020 geëvalueerd. Voor het 'product' KDC is een aparte werkgroep samengesteld met betrokken gemeenten (Leeuwarden, Heerenveen en Smallingerland) en aanbieders (Alliade en Cosis) onder coördinatie van Sociaal Domein Fryslân. Deze werkgroep heeft afgelopen halfjaar het KDC op inhoud en bekostiging geëvalueerd. Op basis hiervan is de werkgroep tot de conclusie gekomen dat een pilot het meest recht doet aan de opbrengsten van de evaluatie.

## Pilot

De gemeenten en betrokken aanbieders ondertekenen op 30 november 2020 een intentieverklaring voor deze pilot. Doel van de pilot is om 'het product' KDC structureel onder de inkoop SJH 2022 te laten vallen. Deze pilot loopt van 1 december 2020 tot eind 2021.

## Doelstelling

De Pilot KDC is een afgebakende periode waarin we proefdraaien met een andere bekostigingssystematiek:

### **Een dagdeeltarief gekoppeld aan de dagen dat een kind daadwerkelijk in het behandelcentrum verblijft en ambulante zorg waar nodig via een productcode wegzetten.**

Dat doen we door:

- 1) proefdraaien met dagdeel-tarief gekoppeld aan de dagen dat een kind in het KDC verblijft;
- 2) ambulante zorg indien nodig via aparte productcode regelen;
- 3) onderzoeken welke (para)medische zorg geleverd wordt en of dit via ZVW kan lopen;
- 4) meer regie vanuit gebiedsteams;
- 5) aansluiting met voorliggend veld: onderwijs, Wlz, etc.

## Betrokken stakeholders

- Contractpartners (aanbieders)
- Friese gemeenten:
  - bestuurders
  - ambtelijk apparaat
  - wijk-/gebiedsteams
- Integrale Vroeghulp
- Samenwerkingsverbanden/Scholen
- Ouders (bij omzetten huidige beschikkingen extra aandacht)
- Onderaannemers.

## Looptijd pilot

De pilot loopt dertien maanden (1 december 2020 t/m eind 2021) met tussentijdse evaluatiemomenten (elke zes weken) waarin beoogde ontwikkeldoelstellingen besproken worden en voortschrijdende inzichten meegenomen kunnen worden in de inkoop 2022. Een tussentijdse evaluatie met een herijking (op basis van de punten beschreven bij punt 4) staat gepland voor eind februari 2021 i.v.m. de inkoop 2022, met de intentie om de pilot door te laten lopen gedurende het contract tot 31 december 2021.



## Werkinstructie Kinderdagcentrum (KDC)

Stichting Alliade (REIK) en Stichting Cosis beschikken over Kinderdagcentra (KDC) voor de behandeling van kinderen met zware, langdurige problematiek. Het gaat om drie categorieën jongeren en de daarbij horende ondersteuning.

### Categorie 1

#### Dagbehandeling voor (zeer) jonge kinderen met een ontwikkelingsachterstand in de leeftijd tot ongeveer vijf jaar.

Van deze kinderen is de diagnostiek vaak nog niet helder. Dit heeft meestal met de leeftijd te maken: het is nog niet uitgekristalliseerd of het hier om een ontwikkelingsachterstand of een verstandelijke beperking (met eventueel bijkomende problematiek) gaat.

De problematiek van deze kinderen verschilt. Het gaat bijvoorbeeld om jonge kinderen met gedragsproblematiek en/of jonge kinderen die nog te kwetsbaar zijn voor de BEC's, reguliere kinderopvang of het speciaal onderwijs.

Het KDC biedt tot maximaal 10 dagdelen behandeling in de groep. Er is ook multidisciplinaire ondersteuning en/of inbreng van therapieën mogelijk. Bijvoorbeeld: fysiotherapie, ergotherapie, speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie. Afhankelijk van de problematiek van het kind wordt dit product ingezet.

Het accent van het KDC ligt op de methodische stimulering van de ontwikkeling; belangrijk om grotere ontwikkelingsachterstand te voorkomen. Over het ontwikkelingsperspectief van deze jonge kinderen is vaak op moment van plaatsing nog weinig te zeggen. Het doel is: op termijn weer naar school gaan. Gaandeweg de behandeling zal blijken of dit een haalbaar perspectief is. Waar dat niet het geval is blijft het kind langer op het KDC, soms wel tot het 18de jaar. De KDC's werken intensief samen met het speciaal onderwijs (met name cluster 3).

### Categorie 2

#### Dagbehandeling voor kinderen met een ernstige meervoudige beperking (EMB).

Bij kinderen met ernstige meervoudige beperkingen is niet alleen sprake van een (zeer) ernstige verstandelijke beperking, maar ook vaak van ernstige lichamelijke beperkingen zoals motorische problemen (spasticiteit of verlamming), zintuiglijke problematiek (slecht horen en/of zien) of epilepsie.

Deze kinderen kunnen vanwege hun beperkingen niet naar het speciaal onderwijs. Veel van deze kinderen maken gebruik van sondevoeding of krijgen zuurstof toegediend. De (para)medische behandelingen zijn integraal onderdeel van de behandeling die het kind ontvangt en zijn daarmee niet los te zien van elkaar.

De instroom kan op jonge als op latere leeftijd plaatsvinden. Kinderen wonen nog thuis en soms binnen een instelling. Dagbehandeling wordt uitgevoerd in een passende setting (zoals een overzichtelijke ruimte, een rustige groep, individuele speelmomenten, binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel, etc.). Vaak zijn deze kinderen, door de dag heen, geheel afhankelijk van de omgeving voor het beleven van de wereld en voor het zich ontwikkelen.

Binnen de dagbehandeling in KDC's wordt methodisch gewerkt met deze groep kinderen vanuit de principes van LACCS. Dat een speciaal voor deze doelgroep ontwikkelde methodiek. Hierbij wordt multidisciplinair gewerkt aan de verschillende aspecten van de ontwikkeling: lichamenlijk welbevinden, alertheid, contact, communicatie en stimulering. Kinderen komen afhankelijk van wat ze aankunnen tot maximaal 10 dagdelen naar het KDC.

### Categorie 3

#### Dagbehandeling voor kinderen die niet (meer) naar school kunnen.

Het gaat hierbij om twee groepen kinderen. Enerzijds de kinderen die op basis van hun cognitieve vaardigheden niet toekomen aan een vorm van onderwijs. Anderzijds de kinderen die wel naar (meestal speciaal) onderwijs geweest zijn, maar daar door hun ernstige gedragsproblematiek niet konden blijven.

De groepsgrootte varieert van twee tot vier kinderen. Afhankelijk van de problematiek is er inzet van de zorgverleners. De dagbehandeling biedt ook één-op-één-begeleiding gedurende delen van het programma of in het gehele programma. Er is een multidisciplinaire inzet van ondersteuners en zorgverleners zoals een orthopedagoog, Arts Verstandelijk Gehandicapten, therapeuten en inbreng van bijvoorbeeld speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie, etc.

Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting (zoals in een overzichtelijke ruimte, een rustige en prikkelarme groep, individuele speelmomenten, binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel, etc.).

De behandeling is gericht op stabilisatie en het in kaart brengen van de vaardigheden om vervolgens over te gaan naar de ontwikkelingsstrategie. Er wordt nauw samen gewerkt met het gezinssysteem en/of woongroep.

#### Verschijningsvormen

Het product KDC kent, zoals afgesproken in de 'Pilot-KDC', de vorm van dagdelen, in plaats van een stuksprijs per maand. Binnen KDC bestaan twee intensiteiten. Aan deze intensiteiten zijn twee tarieven toebedeeld. Duurzame trajecten met een dagdeeltarief worden maandelijks achteraf gedeclareerd. Deze tarieven zijn inclusief vervoer van en naar de locatievoorziening.

Deze twee intensiteiten hebben de volgende kenmerken:

Omschrijving	Productcode	Tarief (dagdeel)	Toelichting
Intensiteit Laag	50D5G	€ 128,55	Deze intensiteit wordt ingezet bij problematiek zoals omschreven in categorie 1 en 2.
Intensiteit Hoog	50D5H	€ 186,65	Deze intensiteit wordt ingezet bij problematiek zoals omschreven in categorie 3.

## De toewijzing

Bij het toewijzen van één van de producten voor KDC wordt gewerkt met verschillende volumes. Bij het toewijzen van één van deze producten wordt hierbij één van de drie onderstaande volumes opgevoerd, deze volumes worden toegewezen met einddatum:

Volume	Inhoud van volume
Volume A	1 t/m 4 dagdelen per week
Volume B	5 t/m 7 dagdelen per week
Volume C	8 t/m 10 dagdelen per week

In samenspraak met de cliënt en de vanuit de KDC betrokken zorgaanbieder, kent de gemeente de toe te passen intensiteit en het volume hiervan toe. In het berichtenverkeer is geen ruimte om een minimum volume op te voeren. Op basis hiervan wordt in de toewijzing een maximum volume opgenomen. Dit houdt in dat binnen het toegekende volume maximaal 4, 7 of 10 dagdelen per week te declareren zijn. Declareren geschiedt naar werkelijk levering.

Een toewijzing voor intensiteit: Laag, volume: B ziet er dus als volgt uit:

Productcode	Tarief	Eenheid	Volume (max)	Frequentie
50 D 5G	(dagdeeltarief)	16 (dagdeel)	7	2 (per week)

## Bepalen looptijd

Om de looptijd van toewijzing te bepalen maken we gebruik van vier verschillende leeftijdscategorieën:

Leeftijdscategorie
0 tot 2,5 jaar
2,5 tot 4 jaar
4 tot 5 jaar
Ouder dan 5 jaar

De looptijd van een toewijzing loopt redelijkerwijs gelijk aan de leeftijdscategorie waarin een jongere valt. Wanneer een jongere op het moment van toewijzen minder dan 6 maanden jonger is dan bovengrens van de leeftijdscategorie waarin hij of zij valt, wordt voor het bepalen van de looptijd de bovengrens van de volgende leeftijdscategorie gebruikt. Wanneer een jongere ouder dan 5 jaar is, wordt in overleg tussen de zorgaanbieder en de gemeente aan de hand van het (ontwikkel)-perspectief van de jongere de looptijd van de voorziening bepaald met een maximale looptijd van 3 jaar. Voor een eventuele voorzetting ná deze voorziening dient dezelfde afweging te worden gemaakt.

*Als voorbeeld bepalen we de looptijd van een toewijzing voor een jongere van 3 jaar en 8 maanden oud. In minder dan 6 maanden wordt de jongere 4 jaar oud. De looptijd van de toewijzing is dus tot de dag dat de jongere 5 jaar oud wordt.*

## Betaling van dagdeeltarief

Het product KDC wordt toegewezen als duurzaam traject. Betaling hiervan vindt plaats op basis van het declaratiebericht (JW303) dat verstuurd wordt in de maand nadat de maand waarin de zorg is verleend is verstreken. In deze maanddeclaratie neemt u de geleverde zorg op voor de daadwerkelijk geleverde dagdelen.

Bij het declareren van het product KDC met een vast dagdeeltarief dienen de volgende waarden in het bericht te zijn meegegeven:

- UitgevoerdeProductAantal = Daadwerkelijk geleverd aantal
- ZorgperiodeTijdseenheid = 16
- ProductTarief = Dagdeeltarief (in eurocenten)
- BerekendBedrag = UitgevoerdeProductAantal x ProductTarief
- DeclaratieFactuurBedrag = BerekendBedrag
- ProductPeriode.BeginDatum = Begin van de maand of datum startzorg als dat later is
- ProductPeriode.EindDatum = Eind van de maand of datum stopzorg als dat eerder is.

Voor meer informatie omtrent het declareren van producten binnen de Specialistische Jeugdhulp verwijzen wij u naar het [Administratieprotocol jeugdhulp 2018 en verder](#).

## Stapeling

De financiering van de Kinderdagcentra is niet trajectgericht. Dit neemt niet weg dat het noodzakelijk is reële zorginhoudelijke doelen vast te stellen bij de start van de inzet van KDC. Wanneer voor de te behalen doelen inzet benodigd is van aanvullende Specialistische Jeugdhulp (SJH) door dezelfde, dan wel niet een andere jeugdhulpaanbieder, dan wordt dit apart gefinancierd vanuit de profiel / intensiteit combinaties Specialistische Jeugdhulp. Stapeling van KDC en SJH is in dit geval mogelijk.

Uit de conversie kan blijken dat in casu, naast de KDC, Specialistische Jeugdhulp geleverd wordt (door ofwel dezelfde aanbieder, ofwel een derde partij). Voor vanuit conversie aangeleverde casuïstiek geldt dat een voortzetting van, op het conversieformat aangeleverde, Specialistische Jeugdhulp als noodzakelijk geacht wordt. De betreffende gemeente neemt hierover contact op met de leverancier van de Specialistische Jeugdhulp om afspraken te maken over de toe te kennen ondersteuningsprofiel intensiteit combinatie.

## Conversie per 1 december 2020

Tot 1 december 2020 wordt KDC gefinancierd middels een vaste maandprijs. Per 1 december 2020 is financiering in dagdelen van kracht. Gemeenten dragen er zorg voor dat lopende toewijzingen een einddatum krijgen (te weten 30 november 2020), waarnaast een nieuwe toewijzing met de eenheid dagdelen (16) wordt afgegeven voor deze jeugdigen (met ingangsdatum 1 december 2020).

Zorgaanbieders hoeven geen verzoek om toewijzing (JW315) bericht in te dienen, wel wordt van de zorgaanbieders verwacht dat zij een stop-zorg-bericht (JW307) indienen voor deze toewijzingen, wanneer zij de declaraties voor de toewijzing middels een vaste maandprijs hebben afgerond. Als reden beëindiging kan code 34 (*Voortijdig afgesloten: in overeenstemming*) worden opgenomen. In de maand, nadat de maand waarin de zorg is verleend, kan de zorgaanbieder vervolgens in de eenheid dagdelen gaan declareren.



**Bezoekadres**  
Gebouw Z  
Zaailand 106  
8911 BN Leeuwarden

**Postadres**  
Postbus 21000  
8900 JA Leeuwarden

(058) 233 83 88  
[secretariaat@sdfryslan.nl](mailto:secretariaat@sdfryslan.nl)