

Uitgangspunten incidentele middelen acute jeugd-ggz

Aanleiding

Op 23 april heeft het kabinet besloten om voor 2021 €613 miljoen beschikbaar te stellen voor gemeenten. Hiervan is €50 miljoen specifiek voor de tijdelijke uitbreiding (ambulante en klinische) crisiscapaciteit jeugd-ggz (hierna: acute jeugd-ggz) zodat aan de grotere zorgvraag mede als gevolg van corona tegemoet gekomen kan worden. Deze middelen zijn ter beschikking gekomen, mede als gevolg van signalen vanuit gemeenten en aanbieders over een toename in de crisiszorg. Het gaat hierbij bijvoorbeeld over toename op crisisafdelingen en toename van somatische opnames voor van levensbedreigende situaties als gevolg eetstoornissen.

Deze €50 miljoen wordt, conform afspraak tussen het Rijk en de VNG verstrekt middels een specifieke uitkering (SPUK) aan gemeenten. Dit document bevat de uitgangspunten die de Nederlandse GGZ, de Vereniging van Nederlandse Gemeenten, De Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie en het ministerie van VWS met elkaar afspreken hierover.

Doel middelen

- Het doel van de middelen is om de beschikbaarheid van de acute jeugd-ggz tijdelijk te vergroten. Dit is noodzakelijk, omdat mede door corona de druk op de acute jeugd-ggz is toegenomen.
- Acute jeugd-ggz is de zorg voor jongeren met (een vermoeden van) psychische problematiek én bij wie direct (medisch) ingrijpen noodzakelijk is omdat zij een gevaar voor zichzelf of anderen vormen.
- De middelen kunnen aangewend worden voor activiteiten die bijdragen aan de volgende doelstellingen:
 - o Tijdelijke uitbreiding van de jeugd-ggz (ambulante en klinische) crisiscapaciteit.
 - o Het verminderen van de druk op de acute jeugd-ggz, hieronder vallen bijvoorbeeld ook activiteiten die bijdragen aan het voorkomen van crisis.
- Door bijvoorbeeld (dit is geen uitputtende lijst)¹:
 - Tijdelijk uitbreiden van behandelcapaciteit waarmee crisis voorkomen kan worden.
 - Tijdelijk opschalen van crisiscapaciteit (klinisch, ambulante).
 - Tijdelijk opschalen respijtmogelijkheden voor crisisgevoelige kinderen/jongeren.
 - Intensiveren van ambulante crisis hulp om crisisopname te voorkomen
 - Inzet respijtmogelijkheden voor crisisgevoelige kinderen/jongeren.
 - Bieden van overbruggingszorg aan jongeren op de wachtlijst.
 - Vervangen van uitgevallen zorgpersoneel als direct of indirect gevolg van corona.
- Er wordt gewerkt met 8 coördinerende gemeenten omdat het gaat om een vraagstuk met hoge urgentie en het een zeer beperkt aantal aanbieders betreft dat knelpunten ervaart in de crisiscapaciteit. Deze 8 coördinerende gemeenten kunnen aanspraak maken op de beschikbare €50 miljoen. In bijlage 1 staan de coördinerende gemeenten genoemd.
- De inzet van middelen voor extra capaciteit en het verminderen van de druk op capaciteit door de coördinerende gemeente is niet gerelateerd aan het woonplaatsbeginsel maar sluiten aan op het werkgebied van de betreffende aanbieder en kunnen meerdere regio's of landsdelen bestrijken. De afspraken die de coördinerende gemeente maakt met de aanbieders komen dus ten goede aan een bredere groep kinderen dan op basis van het woonplaatsbeginsel.
- Coördinerende gemeenten werken hiervoor samen met zorgaanbieders die op dit moment acute jeugd-ggz zorg verstrekken. Het gaat hierbij om gespecialiseerde j-ggz aanbieders, die zorg verstrekken aan jeugdigen in crisissituaties, zoals in het kader van de wet verplichte ggz. In bijlage 2 is een inventarisatie gemaakt van aanbieders die deze zorg leveren.
- Gemeenten en zorgaanbieders mogen kosten die zij maken als direct gevolg van deze specifieke uitkering opvoeren als uitgaven in het kader van deze specifieke uitkering.

¹ Conform de SPUK expertisecentra 2021 worden deze voorbeelden benoemd in de toelichting met daarbij de expliciete opmerking dat het hierbij gaat om voorbeelden van uitgaven en het geen uitputtende lijst betreft.

Aanvraag

- De specifieke uitkering wordt aangevraagd door de coördinerende gemeente. Deze gemeente dient hiertoe een aanvraag in bij het ministerie van VWS. Onderdeel van deze aanvraag is één of meerdere voorstellen vanuit aanbieders die acute jeugd-ggz verzorgen.
- Aanbieders nemen richting coördinerende gemeenten initiatief tot een voorstel en stemmen hierover af met ketenpartijen. Waar nodig informeren aanbieders ook andere gemeenten over het betreffende voorstel. De coördinerende gemeente en de aanbieder komen tot een gedragen voorstel om problematiek binnen de acute jeugd-ggz. mede als gevolg van corona, op te vangen.
- Gemeenten leveren een plan aan met één of meerdere voorstellen aan.² In deze voorstellen wordt gespecificeerd:
 - o Omschrijving van de voorgenomen activiteiten. Waaronder hoe deze zich verhouden tot de doelstellingen (zie hierboven omschreven) van de specifieke uitkering en de ervaren knelpunten als gevolg van corona.
 - o Begroting
 - o Een verklaring van een gemachtigde van het bestuur van de betreffende instelling (de hoofdaannemer)³ waarin zij verklaren zich te committeren aan één van de voorstellen.
- Aanvragen kunnen ingeleverd worden van **1 juli tot 15 juli**.
- Activiteiten mogen plaatsvinden tot en met 2022.
- De aanvragen van gemeenten worden getoetst aan de hand van bovenstaande punten. Wanneer het plafondbudget à €50 miljoen overschreden wordt, worden aanvragen naar rato toegekend (e.g. bijvoorbeeld allemaal voor 85% van het aangevraagde bedrag).
- Aanbieders en gemeenten maken onderling afspraken over de verantwoording.
- Verantwoording naar het Rijk vindt plaats via SiSa.
- De beschikbare middelen betreffen bedragen, waar dit van toepassing is, inclusief BTW.
- Zorgaanbieders nemen in hun voorstellen mee waar dit van toepassing is.

Aandachtspunten bij de uitvoering

- Afhankelijk van de inkoopvoorwaarden en subsidieverordeningen binnen een regio zijn er diverse mogelijkheden om geld vanuit gemeente aan de betreffende aanbieders te verstrekken. In de regeling worden geen nadere eisen gesteld aan de manier hoe de middelen uitgekeerd worden aan aanbieders. Onder leiding van coördinerende gemeente worden hier afspraken over gemaakt worden met de betreffende acute jeugd-ggz aanbieder en waar nodig, andere gemeenten. Welke optie het meest wenselijk is, is afhankelijk van het soort afspraken en de specifieke situatie van de betreffende coördinerende gemeente. De VNG en het ministerie van VWS zorgen voor ondersteuning van coördinerende gemeenten om mogelijkheden in beeld te brengen.
- De middelen zijn specifiek voor acute problematiek rondom j-ggz crisiscapaciteit zoals zorg rondom suïcidaliteit en sondevoeding. Er is daarom afgesproken tussen de VNG, NVvP en de Nederlandse GGZ dat de middelen primair ten goede moeten komen aan aanbieders die dit soort zorg leveren.
 - o

² Gemeenten ontvangen een aanvraagformulier met hierin gespecificeerd welke informatie als oplegger bij de voorstellen aangeleverd dient te worden.

³ Het dient hierbij te gaan om een aanbieder die normaliter ook acute jeugd-ggz zorg levert. De betreffende instelling kan voor het plan samenwerken met andere aanbieders. Voor de aanvraag van de specifieke uitkering wordt op basis van het kamer van koophandel nummer nagegaan of de acute jeugd-ggz aanbieder geregistreerd staat in het zorgaanbiedersregister voor de wv ggz.

Bijlage 1. Coördinerende gemeenten

- Amsterdam
- Eindhoven
- Enschede
- Groningen
- Nijmegen
- Roermond
- Rotterdam
- Utrecht

- Bijlage 2. Inventarisatie acute jeugd-ggz aanbieders

Acute jeugd-ggz aanbieders: aanbieders die zorg voor jongeren leveren met (een vermoeden van) psychische problematiek én bij wie direct (medisch) ingrijpen noodzakelijk is omdat zij een gevaar voor zichzelf of anderen vormen. Onderdeel hiervan is dat deze aanbieders zorg kunnen leveren in het kader van de wet verplichte ggz (artikel 1:1, eerste lid onder t).⁴

Deze lijst betreft een inventarisatie van de Nederlandse GGZ, VNG en VWS van aanbieders die deze soort zorg leveren.

Aanbieders	Coördinerende gemeente
1. Accare 2. GGZ Friesland 3. Lentis 4. GGZ Drenthe	Groningen
1. Dimence 2. Mediant 3. GGNet	Enschede
1. Karakter	Nijmegen
1. UMCU 2. Altrecht 3. GGZ Centraal	Utrecht
1. GGZ NHN 2. Kenter ism InGeest 3. Levvel 4. Arkin 5. Amsterdam AMC	Amsterdam
1. LUMC-Curium 2. Rivierduinen 3. Parnassia-Youz 4. GGZ Delfland 5. Yulius 6. Erasmus MC	Rotterdam
1. Emergis 2. GGZ WNB 3. GGZ Breburg 4. Reinier van Arkel-Herlaarhof 5. GGZ Oost Brabant 6. GGZ Eindhoven	Eindhoven
1. Vincent van Gogh 2. Mutsaers Stichting 3. Mondriaan Stichting	Roermond

⁴ <https://wetten.overheid.nl/BWBR0040635/2020-01-01>