

OWZ

01 JUNI 2015

Beh. Ampt:
Streefjaar:
Acht: Raad, BeLW
P.V.O.:



Vereniging van  
Nederlandse Gemeenten

**Brief aan de leden  
T.a.v. het college en de raad**

informatiecentrum tel.  
(070) 373 8393

uw kenmerk

bijlage(n)

betreft  
Inkoop ADHD ziekenhuiszorg  
voor de Jeugd in 2015

ons kenmerk  
ECSD/U201500593  
Lbr. 15/044

datum  
29 mei 2015

**Samenvatting**

In 2015 wordt de ADHD-zorg voor kinderen door zorgverzekeraars namens gemeenten ingekocht en betaald. Het gaat om de ADHD-zorg die kinderartsen geven in een ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum. Op deze manier krijgen ongeveer 22.000 kinderen die deze zorg in 2014 ontvingen ook in 2015 de zorg die zij nodig hebben. De VNG treedt namens gemeenten als zaakwaarnemer voor deze zorg op.

Vanaf 2016 moeten gemeenten zelf de ADHD-zorg voor deze kinderen inkopen. Het geld voor deze zorg wordt toegevoegd aan het Gemeentefonds.

**Gemeente Woerden 15.011050**



Registratiedatum: 02/06/2015  
Behandelend afdeling  
Afgehandeld door/op:



Vereniging van  
Nederlandse Gemeenten

## Aan de leden

Informatiecentrum tel.  
(070) 373 8393

uw kenmerk

bijlage(n)

betreft

Inkoop ADHD ziekenhuiszorg  
voor de Jeugd in 2015

ons kenmerk

ECSD/U201500593  
Lbr. 15/044

datum

29 mei 2015

Geacht college en gemeenteraad,

Met deze brief informeren wij u graag over de oplossing die is gevonden om de inkoop van de ADHD-zorg voor kinderen in 2015 alsnog rond te krijgen. Het gaat hier om ADHD-zorg die door kinderartsen wordt gegeven in een ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum.

### *Probleem*

In 2014 constateerde het Zorginstituut Nederland dat de ADHD-zorg niet langer onderdeel was van de Zorgverzekeringswet, maar direct onder de Jeugdwet zou vallen.

Op dat moment deden zich drie problemen voor:

- Het ministerie van VWS had de benodigde budgetten (ca. € 9 miljoen) niet overgeheveld naar gemeenten;
- De ADHD-zorg was door gemeenten niet ingekocht aangezien niet bekend was dat deze zorg onder de Jeugdwet viel;
- De DOT-administratiesystemen van ziekenhuizen en zelfstandig behandelcentra zijn niet toegerust op declareren aan gemeenten

Eind oktober, begin november 2014 concludeerden de VNG subcommissie Jeugd en het VNG bestuur daarom:

"Het benodigde budget kan alsnog worden overgeheveld naar gemeenten, maar gemeenten hebben te weinig tijd om de inkoop en facturatie/declaratie van deze zorg alsnog te organiseren. Een oplossing kan zijn dat VNG en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) in overleg gaan om de inkoop van de zorg alsnog te regelen. De zorgverzekeraars kopen deze zorg dan in en verrichten de betalingen voor gemeenten binnen de bestaande systematiek. Vanaf het jaar 2016 doen gemeenten zelf de inkoop, deze start dus al in 2015."

Op dat moment zijn VNG, ZN en ministerie van VWS met elkaar in overleg getreden.

#### *Omvang*

In Nederland ontvangen ongeveer 22.000 kinderen ADHD-zorg van een kinderarts. Deze zorg wordt gegeven in een ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum. Heel concreet wordt deze zorg aangeboden binnen het medisch-specialistisch kader, en vervolgens binnen de productgroep 'psychosociale pediatrie'.

#### *Oplossing*

Om te waarborgen dat kinderen ook in 2015 voor ADHD behandeld kunnen worden door een kinderarts, traden VNG, ministerie van VWS en ZN in overleg. De uitkomst van deze gesprekken is een constructie waarin zorgverzekeraars namens gemeenten deze zorg in 2015 inkopen en afhandelen. Gemeenten dragen de overige verplichtingen voor deze kinderen zoals deze zijn opgenomen in de Jeugdwet.

Om de inkoop en betaling door zorgverzekeraars mogelijk te maken is een juridische constructie nodig, omdat gemeenten een deel van hun verantwoordelijkheid op grond van de Jeugdwet overdragen en zorgverzekeraars formeel geen mandaat hebben onder de Jeugdwet.

De meest pragmatische en eenvoudige oplossing om op deze korte termijn de zorgcontinuïteit voor deze kinderen te garanderen, is dat de VNG in 2015 als zaakwaarnemer voor alle gemeenten optreedt in 2015. Als zaakwaarnemer geeft de VNG de zorgverzekeraars onder voorwaarden de opdracht de ADHD-zorg namens alle gemeenten in te kopen en te betalen. Andere opties zouden het niet mogelijk maken het contracteren van deze zorg op korte termijn te realiseren. De optie om via de BALV de inzet van zorgverzekeraars te regelen verviel, omdat deze vergadering net had plaatsgevonden. Een andere mogelijkheid was dat alle gemeenten een door de burgemeester ondertekende machtiging aan de VNG moesten retourneren voor half januari 2015. Dit leek onhaalbaar in de periode rondom de Kerstvakantie.

Iedere gemeente heeft formeel gezien de mogelijkheid om aan de VNG te laten weten geen gebruik te maken van de zaakwaarneming. Als een gemeente uiterlijk drie (3) weken ná de verzenddatum van deze ledenbrief, aan de VNG laat weten geen gebruik te maken van de zaakwaarneming, zal de zaakwaarneming niet op die gemeente van toepassing zijn en zal die gemeente voor de periode vanaf 1 januari 2015 zelf de ADHD-zorg moeten inkopen bij zorgaanbieders. Het budget voor deze zorg kan in 2015 niet alsnog worden overgeheveld. Mocht uw gemeente gebruik willen maken van deze mogelijkheden, dan kunt u uw bezwaren kenbaar maken via [anne.derksen@vng.nl](mailto:anne.derksen@vng.nl). Hier kunt u ook terecht met vragen.

#### **Wat betekent dit voor u?**

##### *Het jaar 2015*

De VNG heeft voor het jaar 2015 afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars en het ministerie van VWS. U hoeft de ADHD-zorg geleverd door kinderartsen voor kinderen niet in te kopen of te betalen. Mochten deze kinderen andere jeugdhulp-gerelateerde vragen hebben, dan vallen deze vragen wel onder uw verantwoordelijkheid.

De belangrijkste afspraken over de inkoop voor 2015 zijn:

- In 2015 contracteren de zorgverzekeraars de partijen die deze zorg leveren.
- Zorgverzekeraars hanteren hierbij dezelfde voorwaarden als zij in 2014 hebben gehanteerd.
- Zorgverzekeraars contracteren in principe dezelfde partijen die zij in 2014 hebben gecontracteerd.
- Zorgverzekeraars handelen de declaraties voor de zorg af volgens het schadelastjaar. Dit betekent dat er in 2016 een kleine doorloop van lopende zorgtrajecten bestaat.
- In het jaar 2015 kan de lopende behandeling van kinderen in principe worden voorgezet bij dezelfde zorgaanbieder. Onder de voorwaarden dat voor die kinderen de zorg door die zorgaanbieder in het jaar 2014 nog niet was afgerond en op basis van dezelfde vergoeding als in 2014. Kinderen hebben alleen toegang tot deze zorg als zij een verwijzing hebben van de huisarts of een medisch specialist, dus niet via de gemeentelijke toegang.
- Zorgaanbieders dienen hun declaraties voor DOT-trajecten die zijn gestart in 2015 (inclusief trajecten die doorlopen vanuit 2014) in bij de zorgverzekeraar waar de cliënt in het jaar 2015 is verzekerd en volgens de declaratiestandaard geldend voor het jaar 2015.
- Zorgverzekeraars werken onder een omzetplafond om de doorloop van de kosten in de gaten te houden. Indien de uitgaven voor de ADHD-zorg 2015 voor een zorgverzekeraar hoger uitkomen dan het voor die zorgverzekeraar opgenomen omzetplafond, zal het ministerie van VWS aan die zorgverzekeraar dat verschil betalen, mits de desbetreffende zorgverzekeraar aan zijn verplichtingen voortvloeiend uit deze overeenkomst heeft voldaan, zoals het maken van afspraken met de aanbieder over een omzetplafond.
- Financiële risico's behorende bij deze afspraak komen niet ten laste van individuele gemeenten of de VNG.

#### *De inkoop vanaf 2016*

Voor trajecten startend vanaf 2016 contracteren gemeenten zelf partijen voor de ADHD-zorg en handelen de betalingen af. Gemeenten ontvangen hiervoor een bedrag van naar verwachting € 10 miljoen. In de meicirculaire 2015 wordt het bedrag definitief, waarbij voorafgaand aan deze publicatie de juistheid van de hoogte van dat bedrag, extern wordt getoetst

Mocht u als gemeente besluiten contracten te willen afsluiten met ziekenhuizen en/of zelfstandige behandelcentra, houd dan de productgroep 'psychosociale pediatrie' en daarbinnen de diagnose ADHD<sup>1</sup> aan. Ter facilitering van (de voorbereiding op) de inkoop van ADHD-zorg voor de periode vanaf 1 januari 2016 zullen de VNG en ZN nadere afspraken maken over de informatie die ZN (via VNG-kanalen) in de loop van 2015 aan gemeenten kan verstrekken.

#### *Productgroepen in de Jeugdwet*

Het Zorginstituut Nederland heeft onlangs de productgroep "psychosociale pediatrie" uit de kindergeneeskunde geïdentificeerd, om op deze manier de Zorgverzekeringswet helder af te bakenen.

---

<sup>1</sup> Het gaat om de DBC componentcode 7601, die geschreven is bij de zorgproductcodes 990316009, 990316016 en 990316017, voor drie klinische producten en bij de zorgproductcodes 990316008 en 990316025 voor twee ambulante producten.

Zij hebben aangegeven welke zorgvormen in de Jeugdwet thuishoren.<sup>2</sup>

Wij verwachten u hier binnenkort meer duidelijkheid over te kunnen geven. Mogelijk leidt dit er toe dat er, buiten de ADHD, nog enkele productgroepen aan de Jeugdwet worden toegevoegd waar in de inkoop voor 2016 rekening mee moet houden. In dat geval zullen gemeenten ook via de meicirculaire 2015 het benodigde budget ontvangen.

Hoogachtend,  
Vereniging van Nederlandse Gemeenten

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a horizontal line extending to the right.

J. Kriens  
Voorzitter directieraad

Deze ledenbrief staat ook op [www.vng.nl](http://www.vng.nl) onder brieven.

---

<sup>2</sup> Meer informatie: <http://www.vng.nl/onderwerpenindex/decentralisaties-sociaal-domein/jeugdhulp/nieuws/kindergeneeskunde-zorgverzekeringswet-of-jeugdwet>