



Dyslexie (Dyslexie)

1. Welke vorm van jeugdhulp willen we inkopen?

Dyslexiezorg (diagnostiek en behandeling) is in Drenthe beschikbaar voor kinderen t/m 13 jaar. Dyslexiezorg in Drenthe moet worden uitgevoerd conform het geldende protocol "Dyslexie Diagnostiek & Behandeling versie 2.0" uit 2013.

Om voor vergoeding in aanmerking te komen moet er sprake zijn Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED). Diagnosestelling en behandeling van dyscalculie komen niet voor vergoeding in aanmerking.

2. Wat willen bereiken?

Het beschikbaar hebben van kwalitatief goede dyslexiezorg en het effectief en efficiënt inzetten van deze zorg voor kinderen met EED t/m 13 jaar.

3. Wie kunnen in aanmerking komen voor deze module?

Toelatingseis	Bewijs	Toets bij inschrijving
A. Aanmeldingsdocument open house	U gaat akkoord met en voldoet aan alle voorwaarden van het Aanmeldingsdocument Open House Jeugdhulpregio Zuid-Drenthe 2020-2028 (inclusief de bijlagen).	Toets op ondertekening
B. Lid NKD	Aanmelder is lid van het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) of heeft een eigen kwaliteitsmanagementsysteem. Indien de gemeente daarom verzoekt dient aanmelder binnen 10 dagen na het gedane verzoek hier inzicht in te geven.	Beoordeling van lidmaatschap NKD of kwaliteitsmanagementsysteem
C. Kwaliteit behandeling	Behandeling vinden altijd plaats onder regie van een regiebehandelaar die geregistreerd is bij één van de hierna genoemde beroepsgroepen a. Een BIG-geregistreerd gezondheidszorg psycholoog b. Een NIP-geregistreerd kinder- en jeugdpsycholoog c. Een NVO-geregistreerd orthopedagoog-generalist	Toets op ondertekening
D. Kwaliteit behandeling	Als medebehandelaar mogen uitsluitend onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar bij de behandeling betrokken zijn: • Een basispsycholoog en/of orthopedagoog • Een logopedist	Toets op ondertekening



Toelatingseis	Bewijs	Toets bij inschrijving
E. Drentse dyslexiemonitor	Aanmelders dienen jaarlijks het aantal verwijzingen, diagnoses en behandelingen aan te leveren voor de Drentse dyslexiemonitor.	Toets op ondertekening
F. Wachtijd	De wachttijd is maximaal 4 weken. Bij acute problematiek wordt binnen 24 uur gestart met de daadwerkelijke zorg. U informeert de gemeente over de wachttijd en plaatst deze op uw website.	Toets op ondertekening en link website.
G. Behandellocatie	Conform het protocol dient de behandeling plaats te vinden op de locatie van de aanbieder. Onder voorwaarden mag de behandeling ook op school plaatsvinden. Indien een aanbieder van plan is om een deel van de behandelingen op school uit te voeren dient bij aanmelding het volgende te worden aangegeven: • Waarom. • Op welke scholen de aanbieder wil behandelen. • Welke eisen de aanbieder stelt aan de behandelruimten. • Hoe hier op wordt toegezien. Indien gedurende de contractperiode wordt besloten om behandelingen op school uit te voeren dient dit gecommuniceerd te worden met de contractbeheerder(s) van de gemeenten.	Toets invulling aanmeldformulier en ondertekening.

4. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

De Zuid-Drentse gemeenten publiceren alle vormen van in te kopen jeugdhulp voor het jaar 2020 en verder op de website: www.jeugdhulpzuid-drenthe.nl/contractering. Hier treft u het aanmeldingsdocument open house aan, zoals is bijgevoegd bij deze module op de website. Dit kader en de daarin opgenomen voorwaarden, zijn van toepassing op de jeugdhulp die de Zuid-Drentse gemeenten inkopen voor 2020 en verder, tenzij expliciet anders wordt vermeld. Indien u aan alle gestelde voorwaarden voldoet kunt u zich aanmelden.

5. Wat is het tarief en de wijze van financiering?

In 2019 hebben de Zuid-Drentse gemeenten een kostprijsonderzoek uitgevoerd. Naar aanleiding van dit kostprijsonderzoek zijn tarieven vastgesteld voor alle vormen van jeugdhulp. Hieronder treft u de tarieven voor deze module aan. We zijn uitgegaan van de genormeerde tarieven, passend bij de gestelde eisen, deze zijn daarna geïndexeerd voor 2020. Uiteindelijk dienen de tarieven deelbaar te zijn door 60, omdat we afrekenen in



minuten. Daar is het tarief weer op aangepast, naar de dichtstbijzijnde waarde, die deelbaar is door 60.

Dyslexie diagnostiek

Normfactoren	Genormeerd
Opleidingsniveau	80% HBO+ 20% WO+
CAO schaal + trede	80% CAO jeugdzorg 10-9 20% CAO jeugdzorg 12-10
Salaris (g.g.)	€ 3.930,03
ORT	1,00%
Sociale lasten	26,70%
Niet-declarabel	32%
Reiskosten	€ 0,00
Overhead	38,0%
Risico / marge	2,00%
Tarief	€ 77,14
Tarief na Indexatie 2020	€ 79,35
Tarief na indexatie 2020 en deelbaar door 60	€ 79,20

Dyslexie behandeling

Normfactoren	Genormeerd
Opleidingsniveau	95% HBO+ 5% WO+
CAO schaal + trede	95% CAO jeugdzorg 10-9 5% CAO jeugdzorg 12-10
Salaris (g.g.) ¹	€ 3.754,91
ORT	1,00%
Sociale lasten	26,57%
Niet-declarabel	32%
Reiskosten	€ 0,00
Overhead	38,0%
Risico / marge	2,00%
Tarief	€ 73,62
Tarief na Indexatie 2020	€ 75,48
Tarief na indexatie 2020 en deelbaar door 60	€ 75,60

Uit het kostprijsonderzoek is naar voren gekomen dat de gemiddelde behandelduur 62 uur is. Omdat dit een gemiddelde is, hebben we het maximaal te factureren uren op 70 gezet. We gaan ervanuit dat we op een gemiddelde uitkomen van om en nabij de 62 uur en zullen dit ook monitoren.



Categorie	Productcode	IV-niveau	Omschrijving bouwsteen	Tarief 2020	Eenheid	Frequentie
45	45A06	4	Dyslexie diagnostiek	132 Eurocent	Per minuut	Binnen de duur van de beschikking (max. 900 minuten)
45	45A48	5	Dyslexie behandeling	126 Eurocent	Per minuut	Binnen de duur van de beschikking (max. 4200 minuten)

De ingezette zorg wordt maandelijks gefactureerd.

Aanvullende informatie m.b.t. de tarieven d.d. 5 februari 2020

Na gesprekken met zorgaanbieders over de gepubliceerde tarieven voor dyslexie heeft op ons verzoek één extra zorgaanbieder kostprijsinformatie aangeleverd. Ook zijn in de genoemde gesprekken de opbouw en hoogte van bepaalde kostprijs-elementen besproken en verhelderd. Dit heeft tot enkele nieuwe inzichten geleid. Zo bleek de inschaling van functies van aanbieders die niet onder een cao vallen (onze inschatting of dit functies op MBO, HBO of WO-niveau betreft) niet correct. Functies met relatief lage salarissen werden door ons ten onrechte als MBO of HBO-functie ingeschat, terwijl dit wel degelijk WO-functies blijken te zijn. Tegen de verwachting in corresponderen sommige HBO-profielen met hogere salarissen dan sommige WO-profielen. Daarmee komt de functiemix voor dyslexie diagnose en – behandeling nu overeen met wat het kwaliteitsinstituut NKD voorschrijft.

Uit de extra aangeleverde kostprijs-informatie blijkt dat de salarissen, waarmee tot dusver werd gerekend voor bouwstenen dyslexie diagnose en dyslexie behandeling, substantieel hoger zijn dan de gemiddelde salarissen zoals de aanbieders van dyslexie deze hebben aangeleverd. Tegelijk bleek het eerder gehanteerde (genormeerde) overheadpercentage lager dan de door zorgaanbieders aangegeven opslag-percentages voor overhead. De tarieven zijn op basis van de extra aangeleverde kostprijsinformatie opnieuw berekend. Hoewel de genoemde aanpassingen (bijstelling van de uitgangs-salarissen naar beneden en van het opslag-percentage voor overhead omhoog) elkaar voor het grootste deel opheffen, heeft dit netto hogere tarieven tot gevolg.

De gemeenten stellen daarom de tarieven op basis van dit voortschrijdende inzicht bij naar € 81,00 voor dyslexie diagnostiek en € 76,80 voor dyslexie behandeling (prijsspeil 2020, inclusief de indexatie van 2,52% ten opzichte van 2019).

6. Waar kan ik terecht voor vragen?

Indien u vragen heeft over deze module verwijzen wij u naar de procedure zoals beschreven in het aanmeldingsdocument Open House, zoals is bijgevoegd bij deze module op de website: www.jeugdhulpzuidnederland.nl/contractering.



Bijlage: Zorgroute Dyslexiezorg in de regio Drenthe

Voortraject

Basisscholen in Drenthe dragen zorg voor de begeleiding en ondersteuning van leerlingen met lees- en spellingsproblemen. Zij doen dit vanuit de protocollen leesproblemen en dyslexie (masterplan Dyslexie) en geven dit vorm volgens het onderwijscontinuüm waarbij begeleiding van kinderen met leesproblemen op 4 zorgniveaus wordt uitgevoerd.

School/schoolbestuur als verwijzer naar gespecialiseerde dyslexiezorg.

Mocht naar aanleiding van de uitgevoerde protocollen (testresultaten) blijken dat de problematiek zodanig is dat inzet op zorgniveau 3 niet meer toereikend is dan heeft de school of het schoolbestuur (afhankelijk van de keuze die schoolbesturen maken) de mogelijkheid om, in overleg met ouders, de leerling aan te melden bij een gecontracteerde aanbieder voor dyslexiezorg om een diagnose uit te voeren gericht op het vaststellen van EED.

Verwijzing kan plaatsvinden onder een aantal voorwaarden;

1. De school/ het schoolbestuur maakt gebruik van de verwijscriteria zoals deze binnen de kaders van het masterplan dyslexie zijn vastgelegd. De verwijzing is voorzien van het BRIN nummer van de school en ondertekend door de directeur van de school/het schoolbestuur.
2. Bij verwijzing wordt de keuzevrijheid van de cliënt in acht genomen en hebben ouders de mogelijkheid om zelf een keuze te maken uit de lijst van gecontracteerde zorgaanbieders. Ouders worden hierin door de school/ het schoolbestuur of het samenwerkingsverband gefaciliteerd.
3. De verwijzing, aanmelding voor het stellen van een diagnose EED is alleen mogelijk wanneer deze voorzien is van een gedegen onderbouwing (dossier) waaruit blijkt dat het doorlopen traject vanuit school niet (meer) toereikend is en er gegronde reden is om een diagnose uit te voeren. In dit leerling-dossier moet tenminste zijn vastgelegd:
 - basisgegevens leerlingvolgsysteem
 - beschrijving lees- en spellingproblemen
 - signalering lees- en spellingsproblemen: datum, toets (criteria en score), afgenomen door..
 - omschrijving extra begeleiding (kwaliteit en kwantiteit)
 - resultaten extra begeleiding
 - vaststelling toenemende achterstand ten opzicht van normgroep met vermelding gebruikte toetsen en normcriteria
 - onderbouwde argumentatie voor het vermoeden van ernstige dyslexie en (aangetoonde) didactische resistentie
 - indien bekend, vermelding en beschrijving van eventuele andere (leer)stoornissen

Waarbij het aangeleverde dossier voldoet aan de protocollen basisonderwijs zoals opgenomen in het masterplan dyslexie, zie:

http://www.masterplandyslexie.nl/nl/catalog/overview/protocollen_basisonderwijs/18.html

Stellen van diagnose

Wanneer de zorgaanbieder een, volgens de vastgestelde criteria, verwijzing ontvangt van de school met daarbij een gedegen onderbouwd dossier wordt de volgende route gehanteerd:

- De zorgaanbieder dient volgens de afgesproken route een bericht 'Verzoek Zorgtoewijzing (JW315) in voor het stellen van de diagnose richting de desbetreffende gemeente op basis van het woonplaatsbeginsel.



- De gemeente geeft een akkoord (JW301) op dit verzoek toewijzing zorg. Dit is de garantie voor de zorgaanbieder dat de zorg conform de overeengekomen tarieven vergoed.
- Wanneer de diagnose daadwerkelijk begint stuurt de zorgaanbieder een bericht 'Start Zorg' (JW305).
- De zorgaanbieder voert een diagnose uit om te bepalen of er sprake is van EED en stuurt een bericht 'Einde Zorg' (JW307).
- Op basis van de uitgevoerde diagnose dient de zorgaanbieder (volgens afgesproken) route op basis van het afgesproken uurtarief een declaratie (JW303) in bij de desbetreffende gemeente.

Uitzonderingssituaties naar aanleiding van doorverwijzing of diagnose

Gebleken is dat in het belang van het kind het voor sommige casussen verdedigbaar is om toch met een diagnose / behandeling te starten ondanks de casus niet voldoet aan de criteria. **Zorgaanbieders dienen met de individuele gemeente in overleg te treden of in de betreffende situaties van de afgesproken lijn afgeweken mag worden.**

Vervolg Diagnose EED

Naar aanleiding van de diagnose zijn er twee mogelijkheden voor een vervolg:

1. Volgens diagnose is er sprake van EED.
 - De zorgaanbieder dient opnieuw een 'Verzoek Zorgtoewijzing' (JW315) in bij de desbetreffende gemeente voor een behandeling EED.
 - De gemeente geeft akkoord (JW301) voor de behandeling op dit verzoek toewijzing zorg. Dit is de garantie voor de zorgaanbieder dat de zorg in overeenstemming met het gestelde in paragraaf 4.2 wordt vergoed.
 - Bij daadwerkelijke start van de behandeling stuurt de zorgaanbieder (volgens afgesproken route) de zorgaanbieder een bericht JW305. Zorgaanbieder dient maandelijks een declaratie (JW303) van de daadwerkelijk ingezette uren in.
 - Na afloop van de behandeling stuurt de zorgaanbieder een bericht 'Einde Zorg' (JW307).
2. Volgens de diagnose is er geen sprake van EED
 - Er vindt geen verdere interventie plaats en het traject wordt afgesloten. Op basis van de uitgevoerde diagnose dient de zorgaanbieder een bericht 'Einde Zorg' (JW307) in.
 - Op basis van de uitgevoerde diagnose dient de zorgaanbieder (volgens afgesproken) route op basis van het overeengekomen uurtarief een factuur (JW303) van de daadwerkelijk ingezette uren in bij de desbetreffende gemeente.

Voor een goede monitoring is het van belang dat zorgaanbieders bij een verzoek start zorg, voor zover mogelijk, de school met bijbehorend BRIN nummer als verwijzer vermelden.

Onderwijs betrokken bij het vervolgtraject

Mocht er na de diagnose gestart worden met een behandeling dan vindt er tijdens de behandeling afstemming plaats tussen behandelaar en school, zodat ondersteuning en begeleiding vanuit school afgestemd kan worden op de behandeling. Wanneer na de diagnose blijkt dat er geen sprake is van EED vindt er eveneens een terugkoppeling plaats richting de school waarbij gekeken wordt welke andere ondersteuning, begeleiding mogelijk vanuit school gewenst is. In beide gevallen gebeurt dit uiteraard in afstemming met ouders.