

Tips & Tricks voor zorginkoop vrijgevestigde JGGZ-aanbieders

Creëer een gelijk speelveld voor instellingen en vrijgevestigden: bied beide partijen de mogelijkheid tot contracteren en houd daarmee voor vrijgevestigden rekening met onderstaande tips & tricks. Hiermee wordt keuzevrijheid van behandelaar aan patiënten en ouders geboden

Tips: voorwaarden om op te nemen in een contract met vrijgevestigde zorgaanbieders JGGZ

- a. Hanteer het lidmaatschap van een vrijgevestigde branche- of beroepsvereniging als voorwaarde voor een contract (NVO, LVVP, NVvP, NIP!). Deze verenigingen hanteren allen een uitgebreide set van kwaliteitseisen aan het lidmaatschap die gebaseerd zijn op vigerende wet- en regelgeving.
- b. Hanteer tarieven conform de [handreiking](#) en differentieer de tarieven naar opleidingsniveau van de professional.
- c. Bied nieuwe zorgaanbieders de mogelijkheid tot tussentijds toetreden via een contract.
- d. Maak afspraken met elkaar hoe om te gaan met 18-/18+. [Zie hier voor een voorbeeld.](#)
- e. Beschouw de Wkkgz als een gelijkwaardig alternatief voor het hebben van een klachtencommissie.
- f. Bied een meerjarencontract aan.
- g. Toets de contractvoorwaarden op nut en noodzaak ten aanzien van de administratieve lastendruk. Hanteer geen aanvullende eisen op de vigerende wet- en regeling. Zorg voor een beknopt geformuleerd contract.
- h. Ga het gesprek aan met vrijgevestigden over mogelijkheden die leiden tot kwaliteitsontwikkeling. [Zie hier](#) voor regionale samenwerkende verenigingen van vrijgevestigden.

Tricks: Voorwaarden die de toegang tot een contract JGGZ voor vrijgevestigden belemmeren

- i. Vrijgevestigden kunnen niet aan de certificering HKZ of NEN voldoen. Deze eis leidt direct tot het niet kunnen afsluiten van een contract. > Suggestie: zie tip a
- ii. Te lage tarieven of tarieven die niet gedifferentieerd zijn op opleidingsniveau leiden er toe dat zorgaanbieders afzien van een contract, omdat zij de zorg voor de geboden prijs niet kunnen leveren. > Suggestie: zie tip b
- iii. Gebruik van krappe volume/budgetafspraken leidt tot het niet kunnen (door)behandelen van patiënten, toename van wachtlijsten en een beperking van keuzevrijheid van zorgaanbieder. > Suggestie: hanteer geen volume/budgetafpraak of eventueel een reëel en flexibel budgetafpraak.
- iv. Gebruik van een irreëel maximum in termen van aantal te declareren minuten per productcategorie komt de behandeling niet ten goede. > Suggestie: hanteer geen maximum aan het aantal te declareren minuten per productcategorie, dit is aan de professional.
- v. Een te hoog minimum behandelde patiënten per jaar als voorwaarde voor een contract stellen, leidt er toe dat een groot deel van de vrijgevestigden aanbieders niet aan deze eis kan voldoen en dus niet een contract kan afsluiten.
- vi. Verplicht aanbieders niet tot het maken van extra kosten en administratieve lasten door een Gedragsverklaring voor Aanbesteding (GVA) te eisen.
- vii. Social return is in een vrijgevestigde praktijk niet of moeilijk uitvoerbaar, omdat het vaak eenmans- of kleine groepspraktijken betreft. Deze eis als voorwaarde leidt er toe dat zorgaanbieders afzien van een contract.
- viii. Beschikken over een goedgekeurd kwaliteitsstatuut is geen reële contractvoorwaarde. Het kwaliteitsstatuut geldt uitsluitend voor regiebehandelaren in de Zorgverzekeringswet en niet voor de Jeugdwet. Deze eis leidt er toe dat aanbieders niet in aanmerking kunnen komen voor een contract.
- ix. Een verklaring eisen dat de vrijgevestigde handelt conform de Governancecode Zorg is geen reële contractvoorwaarde. Deze code geldt voor grote aanbieders die beschikken over o.a. een ondernemingsraad.

NVO: Nederlandse Vereniging van Pedagogogen en Onderwijskundigen

LVVP: Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten

NVvP: Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie

NIP: Nederlands Instituut voor Psychologen

Meer informatie

[VNG themapagina Vrijgevestigde jeugdhulpaanbieders](#)