

Algemeen	
Onderwerp	Verlengen MST pilot
Verspreiden	Ja
Contactpersoon	Rik Post
Eenheid	Sturing
E-mail	r.post@regiogv.nl
Kenmerk	
Datum	13 mei 2019

Voorstel

Nummer	Omschrijving
Voorstel 1.	Instemmen met het voortzetten van de pilot MST tot 1 januari 2021 met een aangepaste bekostiging, namelijk een ophoging van de beschikbaarheidstoelage. Waarna het – indien gewenst – vanaf 2021 in reguliere inkooptrajecten meegenomen kan worden.
Voorstel 2.	Instemmen met het uitvoeren van een uitgebreide evaluatie van vergelijkbare interventies in 2019-2020, waarin ook de bekostiging wordt onderzocht

Behandeling

Datum	Overleg	Doel	Conclusie
21-05-19	Klankbordgroep	Adviseren	Positief advies.
28-05-19	Uitvoeringsoverleg	Adviseren	Positief advies
06-06-19	Directie-overleg	Adviseren	Positief advies
27-06-19	Portefeuillehoudersoverleg	Vaststellen	
N.t.b.	Colleges	Maak een keuze	

Toelichting

Beknopte toelichting

Er is bij uitvoeringsdiensten behoefte aan een ambulant goed en krachtig alternatief voor uithuisplaatsing. MST van de Viersprong lijkt dat op basis van hun eigen evaluatiegegevens over de afgelopen jaren te kunnen bieden. Om dat te onderzoeken zijn we een pilot gestart. De pilot stopt per 1 juli 2019. Om continuering van deze zorgvorm te realiseren, is het noodzakelijk om de pilot te continueren. Pas dan is het mogelijk om een gedegen evaluatie uit te voeren. De tussentijdse resultaten zijn wel veelbelovend. Het verzoek is om in te stemmen met het voortzetten van de pilot MST tot 1 januari 2021 met:

- Een aanpassing van de bekostiging per traject;
- Het uitvoeren van een uitgebreide evaluatie van de interventie MST en vergelijkbare interventies.

Bijlage(n)

Nummer	Omschrijving
Bijlage 1.	Voorstel pilot MST

Algemeen	
Onderwerp	Verlengen pilot MST
Verspreiden	Ja
Contactpersoon	Rik Post
Eenheid	Sturing
E-mail	r.post@regiogv.nl
Kenmerk	
Datum	13 mei 2019

Voorstel

1. Instemmen met het voortzetten van de pilot MST tot 1 januari 2021 met een aangepaste bekostiging, namelijk een ophoging van de beschikbaarheidstoelage. Waarna het – indien gewenst – vanaf 2021 in reguliere inkooptrajecten meegenomen kan worden.
2. Instemmen met het uitvoeren van een uitgebreide evaluatie van vergelijkbare interventies in 2019-2020, waarin ook de bekostiging wordt onderzocht

Kernboodschap

Er is bij uitvoeringsdiensten behoefte aan een ambulant goed en krachtig alternatief voor uithuisplaatsing. MST van de Viersprong lijkt dat op basis van hun eigen evaluatiegegevens over de afgelopen jaren te kunnen bieden. Om dat te onderzoeken zijn we een pilot gestart. De pilot stopt per 1 juli 2019. Om continuering van deze zorgvorm te realiseren, is het noodzakelijk om de pilot te continueren. Pas dan is het mogelijk om een gedegen evaluatie uit te voeren. De tussentijdse resultaten zijn wel veelbelovend. Het verzoek is om in te stemmen met het voortzetten van de pilot MST tot 1 januari 2021 met:

- Een aanpassing van de bekostiging per traject;
- Het uitvoeren van een uitgebreide evaluatie van de interventie MST en vergelijkbare interventies.

Aanleiding

De Viersprong levert al sinds 2015 het bewezen effectieve product MST in het Landelijk Transitie Arrangement (LTA). Belangrijkste criteria daarbij is dat het ingezet wordt in een justitieel/forensisch kader. De Viersprong is in onze regio gecontracteerd voor het leveren van GGZ-zorg vanaf 1 november 2017. Vanaf eind 2017 hebben een aantal Uitvoeringsdiensten (Hilversum en Huizen) dit MST product incidenteel ingezet in complexe situaties waarbij er nog geen justitiële maatregel was. Formeel kan dat dan niet uit het LTA bekostigd worden. In overleg met de Viersprong is dit product passend gemaakt binnen onze eigen open house inspanningsgerichte regionale inkoopsystematiek met individuele budgetplafonds. Afsproken is om een pilot met 25 cliënten tot 1 juli 2019 uit te voeren. Tot dusver zijn de 25 jeugdigen nog niet gehaald.

Doelen

- De beschikbaarheid van een goed en krachtig alternatief voor uithuisplaatsing voor jongeren die kampen met complexe, zorgwekkende opgroeisituaties. Het betreft jongeren (12-18 jaar) met ernstige gedragsproblematiek en thuis niet meer te handhaven zijn en/of in aanraking komen met justitie. Jongeren met agressief gedrag naar ouders en leeftijdsgenoten, uitval- wangedrag op school, crimineel intimiderend gedrag en/of verslaving.
- Inspelen op de behoeften van verwijzers om een intensief ambulant product in te kunnen zetten om daarmee de opgroeisituatie te verbeteren en te stabiliseren en opname in klinieken of uithuisplaatsingen te voorkomen. Dat sluit ook aan bij de transformatiegedachte om kinderen zo thuis mogelijk te laten opgroeien.

- Een goede, uitgebreide evaluatie uit kunnen voeren, waarbij casuïstiek minimaal een half jaar is afgesloten. Dit biedt meer inzicht in de daadwerkelijke resultaten en de bestendigheid er van. Ook zal een evaluatie deze interventie kunnen vergelijken met andere interventies voor dezelfde doelgroep.

Multi Systeem Therapie (MST)¹

MST is een intensieve behandeling voor jongeren tussen de 12 en 18 jaar die kampen met gedragsproblemen die voor hunzelf en hun omgeving problematisch zijn. MST is therapie aan huis, d.w.z. tijdens de behandeling ziet de behandelaar in het echt waar het niet lekker loopt met de jongere. En zo kan de behandelaar de ouders gericht helpen om de problemen op te lossen. Dit kan dus zijn: op school, werk, met vrienden of gewoon thuis met het gezin of familie. Tijdens de MST behandeling wordt niet alleen het gedrag van de jongere behandeld. Ook gaan de ouders samen met een MST-therapeut kijken hoe de gezinsleden momenteel met elkaar omgaan en hoe dit verbeterd kan worden. Hierdoor krijgen de ouders een duidelijker beeld over actie-reactie-gevolg. Op deze manier kunnen de ouders leren wat de factoren zijn die ongewenst of problematisch gedrag van hun kind aanmoedigen of juist afremmen. Binnen de MST-behandeling worden verschillende therapievormen toegepast: cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie, relatietherapie -indien nodig-, en mediation -indien nodig-. De MST-therapeut voert deze behandelingen uit. De MST-therapeut is en blijft centraal aanspreekpunt voor de ouders.

Resultaten tot op heden

Er is zowel informatie over het afgelopen jaar gevraagd aan de Viersprong als aan de USD. De resultaten van Viersprong gaan over 17 gezinnen waarvan er 12 de behandeling hebben afgerond. Tien zijn verwezen door de gemeentelijk consulenten. Van de afgeronde trajecten zijn er 9 gezinnen waarbij de doelen geheel behaald zijn en drie gezinnen waarvan de doelen deels behaald en deels niet behaald zijn. Dat zou je kunnen zien als ruim 75% doelen behaald bij afsluiten. De Viersprong heeft beoordeeld op 4 resultaten:

1. Woont de jongere nog thuis;
2. Heeft de jongere een dagbesteding;
3. Uitblijven van recidive in delinquent gedrag;
4. Afname probleemgedrag.

Het niet slagen van de behandeling heeft te maken gehad met meerdere factoren. Voor één jeugdige is er tijdelijk observatie en diagnostiek in gezet met verblijf, wanneer de jeugdige terug gaat naar huis zal MST weer ingezet worden. Ouders zijn tevreden over MST en willen dit graag voorzetten als er meer helderheid is over jeugdige om juiste passende behandeling aan te laten sluiten.

MST-trajecten De Viersprong 05-12-2017 t/m 01-04-2019	Resultaten				
	Totaal	Nog thuis	Dagbesteding	Geen recidive	Afname probleemgedrag
Afgeronde trajecten	12	10 2 niet	7 5 niet bekend	1 11 n.v.t.	11 1 deels
Lopende trajecten	3				
LTA-trajecten	2				
Totaal	17	Verwijzers: Uitvoeringsdienst: 10 GI's: 3 Aanbieder 2 ^e lijn: 2			

¹ Een filmpje over MST vindt u hier: <https://www.youtube.com/watch?v=qBJQkWUYOY0>

Uit contacten met de uitvoeringsdiensten van gemeenten blijkt:

- Dat gemeenten een aantal cliënten niet kennen omdat zij niet verwezen zijn door consulent. Dit was vanuit de pilot wel de bedoeling: alleen verwijzingen vanuit de gemeenten.
- Dat consulenten ondanks voorlichting onvoldoende op de hoogte waren van deze pilot en de eisen. Zij hebben daardoor onvoldoende kunnen sturen op de te behalen doelen.

De verschillende consulenten die MST hebben ingezet zijn nog niet bevraagd mede doordat de regelgeving (AVG) het onmogelijk maakte voor de Viersprong om BSN-nummers aan de Regio te leveren.

Argumenten

Voorstel 1: Instemmen met het voortzetten van de pilot MST tot 1 januari 2021 met een aangepaste bekostiging, namelijk een ophoging van de beschikbaarheidstoelage

1.1 Alternatief voor uithuisplaatsing

Het MST product is bewezen effectief o.a. ter voorkoming van uithuisplaatsing. De landelijke resultaten van 2017 tonen dat 96% van de jongeren na een MST-behandeling nog thuis woont. Hiermee is het MST traject een gedegen alternatief voor uithuisplaatsing. Dit is in lijn met de transformatie gedachte “Kinderen groeien zo thuis mogelijk op”.

1.2 Aansluiten bij de behoeften voor intensief ambulante hulp

Er is behoefte om een intensief ambulant product in te kunnen zetten om daarmee de opgroeisituatie te verbeteren en te stabiliseren en opname in klinieken of uithuisplaatsingen te voorkomen.

1.3 Bewezen effectief en kosteneffectief

MST is op het hoogste niveau erkend door de Erkeningscommissie Interventies van het NJI. Ook is de kosteneffectiviteit² van MST in Nederland aangetoond.

1.4 Nieuwe contractering per 2021

De nieuwe contracten gaan in per 2021. Op basis van een gedegen evaluatie kan bepaald worden of structurele inbedding van dergelijke interventies in de contracten wenselijk is. Indien dit het geval is, kan dit direct worden meegenomen in de nieuwe inkoopprocedure. Door de pilot tot 2021 te laten lopen, en zo mogelijk ook van toepassing te laten zijn op vergelijkbare ambulante producten (bijvoorbeeld Fast en Fact), voorkomen we dat er een gat valt in deze zorgvoorziening.

1.5 Dekkende bekostiging

De Viersprong heeft aangegeven dat de bereikbaarheidstoelage en bonus per traject (samen € 3467,92) zoals wij dit nu bekostigen in de pilot, niet toereikend is. Hierdoor staat de continuering van deze zorg onder druk. Wij bekostigen lager dan de bekostiging die in het LTA geldt. Wij adviseren bij continueren van de pilot de bekostiging bij te stellen door de bereikbaarheidstoelage inclusief bonus in de onderhandelingen te kunnen verhogen naar een bedrag tussen €4000- 4400 per traject. Het totale traject blijft daarmee nog onder de €20.000. Ook omdat deze trajecten niet verlengd kunnen worden. Het totale traject wordt maximaal € 900 duurder maar nog altijd beter en goedkoper dan een verblijfsplaatsing.

² <https://www.deviersprong.nl/wp-content/uploads/2016/03/Vermeulen-2016-Cost-effectiveness-of-MST-versus-TAU.pdf>

Voorstel 2: Instemmen met het uitvoeren van een uitgebreide evaluatie van dergelijke interventies in 2019-2020, waarin ook de bekostiging wordt onderzocht

2.1 Nog weinig evaluatiegegevens beschikbaar

De resultaten tot dusver zijn veelbelovend, maar er zijn nog te weinig evaluatiegegevens beschikbaar om te spreken. De groep jongeren waarvan de trajecten geëvalueerd zijn is nog te smal. Bovendien biedt een langdurige monitoring een meer betrouwbaar beeld van de resultaten van de inzet van deze interventie.

2.2 Meerdere interventies als alternatief voor uithuisplaatsing

Er zijn meerdere interventies (zoals FAST van de Waag en gezinsFACT van Intermetzo) die veelbelovend lijken, maar op dit moment niet binnen de huidige inkoopcriteria vallen. Dergelijke interventies worden echter gezien als een belangrijk alternatief voor uithuisplaatsing. Het is daarom belangrijk om binnen de evaluatie ook andere interventies te onderzoeken.

2.3 Nader onderzoek nodig of de afname van Jeugdzorgplus veroorzaakt wordt door de inzet van MST

De pilot is gericht op het terugdringen van uithuisplaatsingen, met name naar intensief verblijfsaanbod (Jeugdzorgplus). Er is het laatste jaar een daling waarneembaar bij Jeugdzorgplus in 2018 (2017 waren het 17 jongeren, in 2018 waren het 14 jongeren). Mogelijk hangt dit samen met de inzet van MST. Er zal daartoe meer onderzoek moeten komen.

2.4 Onderzoeken welke bekostiging meest passend is bij dergelijke interventies

De pilot en bijbehorende evaluatie biedt de mogelijkheid om te onderzoeken welke bekostigingssystematiek het meest passend is bij dergelijke interventies. De uitkomsten hiervan kunnen meegenomen worden in de nieuwe inkoop.

Kanttekeningen

Er is overleg met De Viersprong nodig over vervolg van pilot en de voorwaarden

- De Viersprong heeft aangegeven met de voorwaarden van de pilot niet verder te willen. Zij vinden het huidige tarief niet toereikend. Ook de Waag heeft eenzelfde signaal afgegeven waar het FAST betreft, een andere intensief ambulante interventie die in de regio geleverd wordt (binnen reguliere inkoop).
- Met de bereikbaarheidsbijdrage binnen infrastructurele instelling wegschrijven haalt Viersprong vermoedelijk niet het bedrag binnen wat zij zeggen nodig te hebben. Daarom is heroverweging van de tarifiering nodig (zie de voorstellen).

Er zijn vooralsnog geen alternatieven intensief ambulant

- Als de Waag en de Viersprong niet meer willen leveren hebben we nog niet direct een ander alternatief en dat is gezien de positieve resultaten van de Viersprong een grote aderlating voor het jeugdhulpaanbod als geheel.

Financiën

De pilot kan met 1,5 jaar verlengd worden met een totaal financiering van € 19.000- 19.400 (afhankelijk van de onderhandelingen) die uit drie delen bestaat:

1. Indien de geformuleerde resultaten van de consultant (conform lid 6) één jaar na het afsluiten van het traject behaald zijn, mag Stichting De Viersprong een bonus in rekening brengen (€1000-€1922)
2. Om de functie bereikbaarheid 24/7 te financieren binnen het MST-traject, wordt er een bedrag van 2467,92 per cliënt gefactureerd.

3. Het resterende gedeelte van de financiering van de MST-trajecten vindt plaats op basis van het huidige contract (op het afgegeven persoonsvolgend budgetplafond wordt gedeclareerd conform een uurtarief op basis van het functieniveau). Dit budgetplafond is maximaal €15.000.

De evaluatie moet inzicht geven of er verandering van de financiële voorwaarden noodzakelijk is. Het is in dit licht goed om de kosten van deze MST-interventie te vergelijken met de kosten van een uithuisplaatsing. De tarieven voor verblijf in een instelling variëren van €95 (licht) tot €295 (extra zwaar) per dag per kind. Daarbij komen nog kosten voor ambulante hulpverlening. MST trajecten richten zich op de zware tot extra zware problematiek.

Uitvoering

De volgende punten worden nader uitgewerkt:

- Overeenkomst sluiten met De Viersprong
- Uitvoeringsdiensten informeren over continueren van de pilot en de bijbehorende voorwaarden
- Opzetten en uitvoeren van de evaluatie
- Inzicht in de meest passende tarifiering en bekostiging per 2021.

Bijlage(n)

N.v.t.