

Tijdelijke werkwijze externe verwijzing (huisarts/medisch specialist/kinderarts) naar segment C

Geldig van 1 juli 2025 tot 31-12-2025

Aanleiding

Binnen segment C geldt dat bij externe verwijzingen de lokale toegang betrokken is vanaf de start. Dit betekent dat na een verwijzing de zorgaanbieder contact opneemt met de lokale toegang om een zogeheten driehoeksgesprek (aanbieder, jeugdige/gezin, lokale toegang) in te plannen. Hierbij is de lokale toegang degene die het perspectiefplan vult en laat tekenen door de jeugdige/ gezin.

De voorwaarden en invulling van het driehoeksgesprek is onderdeel van de doorontwikkeling segment C die de 2^{de} helft van 2025 plaatvind. Daarnaast moeten gemeenten de capaciteit op orde hebben om te voldoen aan de afspraken binnen segment C. Dit betreft de benodigde capaciteit voor het driehoeksgesprek, alsmede de regisseursrol zoals opgenomen in de leidraad procesregie.

De daadwerkelijke realisatie van de regisseursrol van de gemeenten is klaar per 1 januari 2026. We werken met een ingroeimodel hiervoor.

Dit betekent dat we tot 1 januari 2026 meer werk vragen van de segment C aanbieders bij externe verwijzingen. Om de aanbieders tegemoet te komen blijft de route externe verwijzingen van de huidige overeenkomst bestaan tot 1 januari 2026. Het enige wat wijzigt is dat de aanbieder geen handtekening onder het perspectiefplan externe verwijzingen hoeft te laten zetten door de jeugdige/ gezin.

Werkwijze



Tijdelijke werkwijze



Toelichting

Voor de verwijzroute externe verwijzing hanteren we tijdelijk nog de huidige werkwijze. Dit is het huidige perspectiefplan externe verwijzing ingevuld door de aanbieder, die steekproefsgewijs opgevraagd kan worden. De aanbieder maakt de inschatting welke ondersteuning passend is en start de zorg. Vervolgens sturen zij een JW315 verzoek en volgt de toewijzing JW301.

Er is geen handtekening nodig op het perspectiefplan bij een externe verwijzing naar segment C

We hebben juridisch uitgezocht of het voor de route externe verwijzing verplicht is dat er een handtekening op het perspectiefplan staat. Een handtekening is niet nodig in het geval van een externe verwijzing en wordt hieronder toegelicht:

Een handtekening van de jeugdige/ gezin, na verwijzing door een autonoom verwijzer, is niet nodig vanuit de Jeugdwet.

De zorgaanbieder heeft van ouders altijd toestemming nodig om hulp te mogen leveren. Zonder toestemming zijn zij onrechtmatig bezig. Veel zorgaanbieders zien de handtekening die op een perspectiefplan staat ook als toestemming van de jeugdige/ gezin, maar mondelinge toestemming is ook rechtsgeldig. Het niet organiseren van de handtekening scheelt de zorgaanbieder tijd en versnelt het proces om de zorg te starten.

Vervolg 1 januari 2026 | Vastgestelde werkwijze segment C

Deze tijdelijke werkwijze blijft van kracht tot 1 januari 2026 . De doortonwikkeling segment C heeft een hoge prioriteit. Ook het realiseren van de benodigde capaciteit is onder de aandacht bij de gemeenten. Zodra de beoogde werkwijze ingaat wordt iedereen daarover geïnformeerd.

Werkwijze per 1 januari 2026

Het doel is om zo snel als mogelijk en uiterlijk voor 1 januari 2026 terug te keren naar de beoogde werkwijze zoals is omschreven in de inkoopdocumenten segment C. De aanbieder neemt bij een externe verwijzing (niet zijnde GI) contact op met de lokale toegang. De gemeente koppelt een regisseur. Vervolgens vindt er een driehoeksgesprek plaats met de jeugdige/gezin, zorgaanbieder en regisseur van de lokale toegang. De lokale toegang schrijft het perspectiefplan, geeft de toewijzing af en blijft als regisseur betrokken bij de casus tot het moment van afsluiten.