

Antwoordformat quickscan Coronagevolgen cruciale jeugdhulp herhalingsonderzoek mei 2020

Datum gesprek/ingevuld	18 mei 2020
Vanuit JA contactpersoon	(10)(2e)
Naam instelling	Stichting ARQ Centrum '45
Naam vertegenwoordiger instelling	(10)(2e)

1. Hoe gaat het op dit moment?	goed	enigszins	slecht
Toelichting:	x		
2. Wat zijn uw grootste knelpunten vanaf 15 mei?			
<p>Operationeel is het grootste knelpunt dat de beschikbaarheid van de kliniek beperkt is door de afstandsmaatregelen. Vanaf het begin van de crisis is de kliniek minimaal ingezet, dat betekent alleen voor de patiënten die de klinische opvang echt nodig hebben. Patiënten met een klinische behandeling zijn met de nodige online begeleiding naar huis begeleid. We zien in de praktijk dat begeleiding met online middelen prima gaat, maar dat voor de meeste patiënten behandeling face to face meer effectief is.</p> <p>Inmiddels is de kliniek node, vanuit de behoefte van de patiënt, qua inzet weer opgeschaald tot circa 1/3 van de maximum capaciteit en is er ook weer jeugd opgenomen. Ambulant worden patiënten meer op locatie behandeld en zijn daar alle voorzorgsmaatregelen geïmplementeerd vanuit de overtuiging dat de beperkende maatregelen ook op middellange termijn nodig zullen blijven.</p>			
3. Kunt u nog de jeugdhulp bieden die nodig is?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Er wordt zorgvuldig gescreend op wat patiënten en hun omgeving nodig hebben en flexibel worden de jeugdhulpmiddelen ingezet.	x		
4. Voor welke soorten jeugdhulp wordt momenteel minder zorg geleverd dan normaal?			
Wij doen alleen curatieve GGZ binnen de jeugdhulp.			
5. Hoeveel % minder jeugdhulp levert u op dit moment, ten opzichte van normaal (schatting)?	gelijk	0-10	10-30
Toelichting:			>30
6. Hebt u momenteel last van een groot ziekteverzuim veroorzaakt door de crisis?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Het ziekteverzuim steeg half maart wel substantieel tot circa 7,5%, maar is inmiddels weer sterk gedaald, licht boven het niveau van 2019 (4%). Verder is er coronaspecifiek verzuim ontstaan, dat wij onderscheiden van ziekteverzuim, door gedwongen isolatie en de onmogelijkheid van sommige medewerkers om hun kinderen naar school of kinderopvang te kunnen brengen.		x	
7. Hebt u momenteel last van hoge kosten wegens PNIL (externe inhuur) veroorzaakt door de crisis?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Er is geen behoefte aan extra inzet.			x
8. Zijn er andere personele knelpunten?	ja	enigszins	nee
Toelichting:			x
9. Welke andere extra kostenposten hebt u momenteel door de crisis?			
<p>Met name de digitalisering heeft veel extra kosten opgeleverd. Behandelaren zijn uitgerust met beveiligde laptops die het mogelijk maakten om efficiënt en veilig thuis te werken. Versneld zijn er digitale koppelingen tussen applicaties gerealiseerd en binnen ons e-health platform Quli wijzigingen doorgevoerd die het massale beeldbellen mogelijk maken.</p> <p>Kleinere kostenverhogingen kwamen vanuit extra schoonmaakrondes (deurknoppen etc.), desinfecterende middelen en bouwkundige aanpassingen voor de 1,5 meter beperkingen.</p>			
10. Welke eventuele kosten vallen momenteel lager uit als gevolg van de crisis?			
Vooral voedingskosten en reiskosten.			
11. Bent u inhoudelijk tevreden met de afspraken tussen VNG en Rijk over de crisisondersteuning?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Wij zijn tevreden als het gaat om de doelstellingen betreffende de compenserende financiële maatregelen. Wij wachten nog op de uitwerking voor de landelijk gecontracteerde aanbieders.		x	
12. Bent u tevreden over de wijze waarop regio's en gemeenten momenteel invulling geven aan de afspraken?	ja	enigszins	nee

Toelichting: Ter aanvulling op het voorgaande punt. De VNG dient nog invulling te geven aan de compensatie voor de landelijk gecontracteerde aanbieders. Er is immers geen budget vastgesteld per aanbieder en de vraag is welke gemeente de continuïteitsbijdrage voldoet.			x
13. Leidt de afhandeling van de afspraken over de continuïteit van financiering tussen uw instelling en de regio's/gemeenten tot grote extra administratieve lasten?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Dat weten we nog niet.			
14. Leidt de afhandeling van de afspraken over meerkosten tussen uw instelling en de regio's/gemeenten tot grote extra administratieve lasten?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Nog niet te bepalen.			
15. Voorziet u de komende 2 maanden een liquiditeitsprobleem?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Door de wijze waarop het grootste deel van onze omzet wordt gefinancierd, namelijk achteraf, hebben wij de komende maanden nog veel liquiditeit uit de reguliere facturatie			x
16. Voorziet u later dit jaar een liquiditeitsprobleem?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Voor nu is dit nog een ja. Voor de GGZ worden nu afspraken gemaakt met Zorgverzekeraars Nederland die mogelijk voor Pinksteren worden bekrachtigd. Op grond van wat hiervan bekend is, zouden wij geen liquiditeitsprobleem hoeven te verwachten.			x
17. Spelen er bij u momenteel aanbestedingen die mogelijk in de knel komen?	ja	enigszins	nee
Toelichting: Niet aan de orde.			x
18. Wat is meegevalen sinds het begin van de crisis?			
De snelle omschakeling naar online behandeling en daarmee de continuïteit van zorg die gegarandeerd is. Twijfels zijn er bij de effectiviteit van traumatherapie via beeldbellen, dus bij continuïteit van zorg zien wij dat vooral als continuïteit van stabiliteit van patiënten. Verder is de houding van de overheid en de VNG om te waken over de financiële continuïteit van de zorginstellingen wat meegevalen is			
19. Wat is tegengevalen sinds het begin van de crisis?			
Dat het aantal aanmeldingen sterk is verminderd en pas nu weer enigszins toeneemt.			
20. Zijn er zaken die u ons verder nog mee wilt geven?			
Ons eerdere gesprek ging primair over onze financiële continuïteit en daar kwam de coronacrisis bij. Inmiddels hebben wij 2019 financieel positief afgesloten. In de scenario analyse voor de financiële gevolgen van de coronacrisis, hebben wij geconstateerd dat mede door de continuïteitsbijdragen wij geen liquiditeitsproblemen te hoeven verwachten en dat onze vermogenspositie niet wezenlijk aangetast wordt. De continuïteit van zorg heb ik hierboven aangegeven en dat was in alle financiële scenario's leidend. Ambulant betekent dit dat we ondanks een hoger ziekteverzuim vrijwel op volledige capaciteit draaien en vooral klinisch een gevoelig omzetverlies leiden die zonder compensatie zou leiden tot een groot negatief financieel resultaat (meer dan 10% negatief rendement).			