

Samen zorgen voor inwoners die dit nodig hebben

Productenwaaier 2024 Jeugdhulp Ambulant, Respijtzorg en
Bemoeizorg van de regio ZOU.

Jeugdhulp Ambulant, Respijtzorg en Bemoeizorg van de regio ZOU

Welkom bij de productenwaaier van de ZOU-gemeenten

De vijf gemeenten Bunnik, Zeist, Wijk bij Duurstede, De Bilt en Utrechtse Heuvelrug werken sinds 1 juli 2021 via de ICM Zuid Oost Utrecht (ZOU) met gecontracteerde zorgaanbieders volgens nieuwe inkoopafspraken. In deze waaier treft u de productbeschrijvingen en tarieven aan. Ook zijn de intensiteit en eenheden te vinden, de tarieven én het vereiste opleidingsniveau van de uitvoerend professionals. **De productcategorieën en productbeschrijvingen hebben een eigen kleur.**

Er is ook algemene informatie opgenomen over jeugdhulp (Jeugdwet). Zo vindt u in deze waaier algemene informatie over:

- de reikwijdte van de inkoop jeugdhulp ambulant en respijtzorg,
- onderscheid tussen behandeling en begeleiding voor jeugdigen,
- begeleiding individueel versus begeleiding in een groep voor jeugdigen,
- omschrijving inkoop jeugdhulp,
- omschrijving Wmo en Wmo-doelen,
- grensvlak beschermd wonen en beschermd thuis.

Disclaimer

De inhoud van deze productenwaaier is zorgvuldig samengesteld. Toch kan het gebeuren dat er een druk-, opmaak- of typfout in zit. Daaraan kunnen geen rechten worden ontleend.



Jeugdhulp Ambulant

Reikwijdte Inkoop Jeugdhulp Ambulant en Respijtzorg

De regio ZOU koopt met de producten Jeugdhulp Ambulant en Respijtzorg alleen de ambulante hulp in die onder de definitie valt van de Jeugdwet.

Dit betekent dat de volgende diensten buiten deze inkoop vallen:

- Gebruikelijke zorg: gebruikelijke zorg is de dagelijkse verzorging en opvoeding.
- Vrij toegankelijke jeugdhulp: dit is een algemene voorziening. Voor een maatwerkvoorziening voor jeugdigen wordt ingezet, wordt eerst gekeken naar de mogelijkheid van het inzetten van vrij toegankelijke jeugdhulp in het voorliggend geval.
- Onderwijsspecifieke ondersteuning: hulp bij problematiek in het onderwijsdomein, zoals leer- en gedragsproblemen die met het volgen van onderwijs te maken hebben, huiswerkbegeleiding, remedial teaching en discalculie. Hulp bij dyslexie is hierop nu nog een bij wet geregelde uitzondering.

- Geneeskundige zorg; indien de verzorging bij jeugdigen verband houdt met geneeskundige zorg of een hoog risico op geneeskundige zorg, valt het onder de Zorgverzekeringswet.

De gemeenten hebben per 1 juli 2021 ervoor gekozen complementaire zorg op zichzelf staand niet als jeugdhulp te vergoeden.

Vormen van complementaire zorg zijn o.a.:

- Vaktherapie
- Kinder- en jeugdtherapie
- Emotioneel en fysiek lichaamswerk
- Hypnotherapie
- Psychosociale hulpverlening
- Mindfulness, kindercoaching en kinderyoga

Deze vormen van zorg kunnen (wel opgenomen in deze productenwaaiër) worden ingezet wanneer aan beide onderstaande criteria wordt voldaan:

- Als onderdeel van een totale behandeling, waarbij een regiebehandelaar betrokken is vanuit Jeugdhulp Behandeling of Jeugdhulp-GGZ

- Uitgevoerd door of onder directe verantwoordelijkheid van een gekwalificeerd therapeut voor de betreffende complementaire zorg (een (post) hbo-diploma tot vaktherapie, integratieve kindtherapie etc.)

Ook de volgende diensten maken geen deel uit van de inkoop ambulant en respijtzorg. Deze zijn of worden op een andere manier ingekocht:

- Jeugdhulp met Verblijf
- Curatieve Jeugd GGZ
- Forensische Jeugd GGZ (wél opgenomen in deze productenwaaiër)
- Crisis Jeugdhulp (Ambulant en Verblijf)
- Essentiële functies: deze zijn bovenregionaal ingekocht en worden uitgevoerd door Yeph. Zie <https://www.yeph.nl>
- Landelijk ingekochte zorg door de VNG: zorg die de VNG heeft ingekocht bij landelijke zorgaanbieders met een specialistische functie. Landelijk Transitie arrangement (LTA): deze [landelijk werkende specialistische zorgaanbieders](#) heeft de VNG ingekocht.

Jeugdhulp Ambulant
en Respijtzorg

Onderscheid tussen Behandeling en Begeleiding

Binnen de inkoop wordt onderscheid gemaakt tussen de producten Behandeling en Begeleiding. Deze producten onderscheiden zich van elkaar op de volgende punten:

Behandeling

- Behandeling richt zich op herstel, genezen, ontwikkelen, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van een probleem of aandoening.
- Bij behandeling zijn de doelgroep, de doelen van de behandeling, indicaties en contra-indicaties beschreven. Er wordt methodisch gewerkt met beschreven en bij voorkeur erkende en effectieve interventies.
- De methodische aanpak van een probleem is gericht op herstel of opheffen van de beperking. Het gaat vaak om het aanleren van nieuwe vaardigheden.
- Het bestrijkt een afgebakende periode (meestal korter dan 1 jaar).

Begeleiding

- Het gaat om het aanleren van (in behandeling aangeleerde) nieuwe vaardigheden en inzichten.
- Vaak voor een langere periode (langer dan 1 jaar).
- Begeleiding kan gestart worden tijdens of na een behandeling).

Begeleiding individueel versus Begeleiding groep

Bij 'begeleiding' kan sprake zijn van individuele begeleiding en van begeleiding in (kleine) groepen. Het product Begeleiding groep heeft een andere doelstelling dan Begeleiding individueel.

Begeleiding individueel

Je kiest voor begeleiding individueel als de verwachting is, dat de gestelde doelen het beste behaald kunnen worden door de inzet van individuele (systeemgerichte) begeleidingsmethodieken. Daarbij kan de zorgaanbieder in samenspraak met de jeugdige en de ouders/verzorgers de begeleiding in de thuissituatie aanbieden, waarmee een positief effect beoogd wordt op de ontwikkeling van de jeugdige, zijn gezin en zijn omgeving.

Begeleiding groep

Je kiest voor begeleiding groep als de verwachting is dat in een groep beter de gestelde doelen kan/kunnen worden behaald. De sociale interactie in een groep; leren van elkaar en ook steun ervaren en tips krijgen van lotgenoten wordt in de groepsbegeleiding als instrument gebruikt. Daarnaast bieden professionals een specifiek pedagogisch klimaat aan, dat de ontwikkeling van jeugdigen stimuleert.

40 Persoonlijke verzorging

Persoonlijke verzorging, zoals hulp bij het opstaan, wassen en aankleden.

Persoonlijke verzorging Jeugd

Doelgroep

Dit betreft vaak kinderen met een ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke of meervoudige beperking en kinderen met gedragsproblemen. Zoals een kind met autisme dat extra hulp nodig heeft om te leren zichzelf te verzorgen.

Inzet/duur/intensiteit

Gemiddeld aantal uren per week, in totaal aantal uur voor gehele looptijd beschikking. Dynamisch uitnutten (inzet kan per week verschillen, totaal niet hoger dan beschikt).

Niveau medewerker

- Jeugdzorgwerker C en D.
- Verpleegkundige B.

Productbeschrijving

- Vergroten zelfredzaamheid of opheffen tekort aan zelfredzaamheid.
- Opheffen tekort algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL).
- Kan alleen indien de nodige zorg bovengebruikbaar is, oftewel meer dan volgens de leeftijd van het kind verwacht mag worden.

45 Ambulante Jeugdhulp (begeleiding)

Begeleiding in de thuissituatie of op locatie van een instelling om vaardigheden te oefenen.

CODE
45A48

EENHEID
uur

TARIEF
€ 59,40

Begeleiding individueel, basis

Doelgroep

- Intensieve en licht tot matige complexe hulpvraag (niet complex/specialistisch).
- Geen/nauwelijks veiligheidsrisico's.
- Jeugdige en/of ouders hebben inzicht in de eigen beperking.
- Vragen en problemen zijn niet geëscaleerd.
- De voorspelbaarheid is matig tot goed, hulpvragen en contactmomenten planbaar.

Inzet/duur/intensiteit

- Gemiddeld aantal uren per week, in totaal aantal uren voor gehele looptijd beschikking.
- Dynamisch uitnutten (inzet kan per week verschillen, totaal niet hoger dan beschikt).

Niveau medewerker

- Minimaal mbo-niveau-4.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo) beschikbaar.

Productbeschrijving

- Activeren en aanbrengen dagstructuur.
- Op orde brengen of handhaven situatie.
- Oefenen en toepassen vaardigheden.
- Ondersteunen dagelijkse bezigheden.
- Ondersteunen mantelzorgers, ouders, verzorgers, voogd.
- Toeleiden naar regulier/passend onderwijs (samen met passend onderwijs).

Jeugdhulp Ambulant
en Respitzorg

Begeleiding individueel, specialistisch

Doelgroep

- Meerdere problemen tegelijkertijd (somatisch, ontwikkeling, psychisch, sociaal, complexe scheiding, gedrags- en opvoedingsproblematiek).
- Sprake van onveiligheid. Invloeden van criminaliteit, armoede, niet meer volgen van onderwijs.
- Slechte voorspelbaarheid, wisselend verloop, hulpvraag niet altijd uitstelbaar.
- Veel risicofactoren, weinig beschermende factoren. (Dreigende) escalatie.
- Impact problematiek is groot en een beperking voor het dagelijkse functioneren.

Inzet/duur/intensiteit

- Gemiddeld aantal uren per week, in totaal aantal uren voor gehele looptijd beschikking.
- Dynamisch uitnutten (inzet kan per week verschillen, totaal niet hoger dan beschikt).

Niveau medewerker

- Hbo en SKJ.
- Gedragswetenschapper beschikbaar voor consultatie.

Productbeschrijving

- Overbrugging tot en/of motivatie tot behandeling.
- Methodisch trainen van vaardigheden, volgend op behandeling.
- Ontwikkelingsgericht trainen van vaardigheden methodische interventies.
- Versterken, activeren of stabiliseren.
- Zelfredzaamheid.
- Zelfregie passend bij de ontwikkeling van de jeugdige (regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken/administratie).

45 Ambulante Jeugdhulp (begeleiding groep)

Begeleiding in groepsverband op locatie van een instelling om vaardigheden te oefenen.

CODE
45A49

EENHEID
dagdeel

TARIEF
€ 51,76

Begeleiding groep, basis

Doelgroep

- Intensieve en licht tot matige complexe hulpvraag (niet complex/specialistisch).
- Geen/nauwelijks veiligheidsrisico's.
- Jeugdige en/of ouders hebben inzicht in de eigen beperking.
- Vragen en problemen zijn niet geëscaleerd.
- De voorspelbaarheid is matig tot goed, hulpvragen en contactmomenten planbaar.

Inzet/duur/intensiteit

- Gemiddeld aantal dagdelen per week.
- Dagdeel = 4 uur.

Niveau medewerker

Tenminste één medewerker mbo-4.

Productbeschrijving

- Activeren en aanbrengen dagstructuur.
- Op orde brengen of handhaven situatie.
- Oefenen en toepassen vaardigheden.
- Ondersteunen dagelijkse bezigheden.
- Ondersteunen mantelzorgers, ouders, verzorgers, voogd.
- Toeleiden naar regulier/passend onderwijs (samen met passend onderwijs).

Jeugdhulp Ambulant
en Respijtzorg

Begeleiding groep, specialistisch

Doelgroep

- Meerdere problemen tegelijkertijd (somatisch, ontwikkeling, psychisch, sociaal, complexe scheiding, gedrags- en opvoedingsproblematiek).
- Sprake van onveiligheid. Invloeden van criminaliteit, armoede, niet meer volgen van onderwijs.
- Slechte voorspelbaarheid, wisselend verloop, hulpvraag niet altijd uitstelbaar.
- Veel risicofactoren, weinig beschermende factoren. (Dreigende) escalatie.
- Impact problematiek is groot en een beperking voor het dagelijkse functioneren.

Inzet/duur/intensiteit

- Gemiddeld aantal dagdelen per week.
- Dagdeel = 4 uur.

Niveau medewerker

Tenminste 1 medewerker hbo-geschoold en SKJ geregistreerd.

Productbeschrijving

- Overbrugging tot en/of motivatie tot behandeling.
- Methodisch trainen van vaardigheden, volgend op behandeling.
- Ontwikkelingsgericht trainen van vaardigheden met behulp van methodische interventies.
- Versterken, activeren of stabiliseren.
- Zelfredzaamheid. Zelfregie passend bij de ontwikkeling van de jeugdige (regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken/administratie).

CODE
42A03

EENHEID
etmaal

TARIEF
€ 27,20

Vervoer Regulier

Productbeschrijving

Voordat jeugdhulp wordt toegekend, worden met de jeugdige en zijn ouders/verzorgers ook de vervoersmogelijkheden besproken. De lokale beleidsregels worden hiervoor gevolgd. Het uitgangspunt is dat dit wordt verzorgd door de ouder(s), verzorger(s), mantelzorger(s) of anderen uit het netwerk van de jeugdige naar het adres waar de behandeling/hulp/ondersteuning plaatsvindt. Als dit niet mogelijk is, zoekt de gemeente samen met de ouders/verzorgers naar andere mogelijkheden. Hierbij kan eventueel ook een beroep worden gedaan op zorgaanbieders, die zich hebben ingeschreven voor 'Vervoer', en een vervoersbeschikking afgegeven worden.

Jeugdhulp Ambulant
en Respijtzorg

CODE
42A04

EENHEID
etmaal

TARIEF
€ 27,20

Vervoer Rolstoel

Productbeschrijving

Voordat jeugdhulp wordt toegekend, worden met de jeugdige en zijn ouders/verzorgers ook de vervoersmogelijkheden besproken. De lokale beleidsregels worden hiervoor gevolgd. Het uitgangspunt is dat dit wordt verzorgd door de ouder(s), verzorger(s), mantelzorger(s) of anderen uit het netwerk van de jeugdige naar het adres waar de behandeling/hulp/ondersteuning plaatsvindt. Als dit niet mogelijk is, zoekt de gemeente samen met de ouders/verzorgers naar andere mogelijkheden. Hierbij kan eventueel ook een beroep worden gedaan op zorgaanbieders, die zich hebben ingeschreven voor 'Vervoer', en een vervoersbeschikking afgegeven worden.

Jeugdhulp Ambulant
en Respijtzorg

41 (Dag)behandeling

Dagbehandeling is het verblijf zonder overnachting in een groep. Op die manier wordt een klimaat geboden, dat de ontvankelijkheid vergroot voor noodzakelijk geachte behandeling. De jeugdigen en/of gezinnen hebben problemen op het gebied van opvoeding en ontwikkeling. De jeugdigen zijn om uiteenlopende redenen (tijdelijk) niet in staat om deel te nemen aan regulier dagelijks onderwijs, kinderdagverblijf of peuterspeelzaal.

Dagbehandeling basis

EENHEID

dagdeel

TARIEF

€ 109,05

Doelgroep

- Er is sprake van een enkelvoudig beeld. Van stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig en met een laag risico. Er zijn duidelijke klachten/symptomen of er is sprake van een latent risico op gevaar maar er staan beschermende factoren als adequate coping, werk of structurele dag invulling en een goed informeel steunsysteem tegenover.
- De jeugdigen hebben voor hun sociale redzaamheid beperkte begeleiding nodig. Dit betreft vooral toezicht en stimulatie bij het aangaan van sociale relaties en deelname aan het maatschappelijk leven.
- Voor besluitvormings- en oplossingsvaardigheden en (schriftelijke) communicatie is naast toezicht en stimulatie soms ook hulp nodig. Bij het uitvoeren van complexere taken hebben jeugdigen veelal hulp nodig. De jeugdigen hebben voor de psychosociale/cognitieve functies af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Dit betreft vooral het geheugen en denken, concentratie en het psychosociaal welbevinden.

Inzet/duur/intensiteit

- Een jeugdige kan één of meerdere dagen/dagdelen per week bij een dagbehandeling verblijven.
- De aanbieder, de jeugdige en de ouder(s)/ verzorger(s) maken afspraken over de dagen waarop een jeugdige gebruik maakt van de Dagbehandeling.
- Aantal dagdelen per week voor gehele looptijd beschikking.
- Kan alleen gestapeld worden met een component Jeugdhulp behandeling (50S) in de situatie van ook systeemtherapie aan huis, naast de dagdelen dagbehandeling

Niveau medewerker

- Professionals dagbehandeling zijn SKJ/geregistreerd.
- Een relevante opleiding op post-hbo-niveau/wo-niveau. Voor de begeleiding:
 - Professionals met een relevante mbo-4 opleiding onder verantwoordelijkheid van een hbo'er SKJ geregistreerd.
- Minimaal één wo-opgeleide gedragswetenschapper is bij de behandeling betrokken.

Productbeschrijving

- Herstel, genezen, ontwikkelen, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening.
- Stabiliseren van een gezonde en/of veilige (tijdelijke) opvoedsituatie.
- Het verbeteren van de opvoedsituatie waarin de jeugdige opgroeit.
- Het stimuleren van de normale en gezonde ontwikkeling van de jeugdige.

Jeugdhulp Ambulant
en Respijtzorg

Dagbehandeling specialistisch

Doelgroep

- Een gediagnosticeerde (licht) verstandelijke beperking.
- Frequentie escalaties door overprikkeling.
- Een beperkt niveau van functioneren binnen elk levensdomein (als individu, als gezinslid, met leeftijdsgenoten, in de vrijetijdsbesteding en op school).
- Een verstoorde of gestoorde ontwikkeling, waarbij veelal ook beperkingen in lichamelijke en/of cognitieve functies spelen.
- Ernstige opvoedingsproblemen en gedragsproblematiek.
- Uitval en/of substantiële beperkingen in het dagelijks functioneren.

Inzet/duur/intensiteit

- Een jeugdige kan één of meerdere dagen/dagdelen per week bij een dagbehandeling verblijven.
- De aanbieder, de jeugdige en de ouder(s)/ verzorger(s) maken afspraken over de dagen waarop een jeugdige gebruik maakt van de Dagbehandeling.
- Aantal dagdelen per week voor gehele looptijd beschikking.
- Kan alleen gestapeld worden met een component Jeugdhulp behandeling (50S) in de situatie van ook systeemtherapie aan huis, naast de dagdelen dagbehandeling

Niveau medewerker

- Professionals dagbehandeling zijn SKJ/geregistreerd.
- Een relevante opleiding op post-hbo-niveau/wo-niveau. Voor de begeleiding:
 - Professionals met een relevante mbo-4 opleiding onder verantwoordelijkheid van een hbo'er SKJ geregistreerd.
- Minimaal één wo-opgeleide gedragswetenschapper is bij de behandeling betrokken.
- Een tweede gedragswetenschapper voor consultatie en multidisciplinair overleg beschikbaar. Hiermee wordt voldaan aan het vier-ogen-principe.

Productbeschrijving

- Herstel, genezen, ontwikkelen, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening.
- Stabiliseren van een gezonde en/of veilige (tijdelijke) opvoedsituatie.
- Het verbeteren van de opvoedsituatie waarin de jeugdige opgroeit.
- Het stimuleren van de normale en gezonde ontwikkeling van de jeugdige.

44 Jeugdhulp Respijtzorg

Respijtzorg is er op gericht ouders/verzorgers te ontlasten waardoor zij de zorg beter aan kunnen en een uithuisplaatsing kan worden voorkomen. De zorgaanbieder neemt tijdelijk de volledige zorg van de jeugdige over van ouders/verzorgers, zodat deze een adempauze kunnen nemen. Het is een vorm van kortdurende opvang.

Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. In de productbeschrijvingen hieronder wordt nader ingegaan op de factoren die helpen bepalen of er al dan niet sprake is van een complexe hulpvraag. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgzwaarte van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Logeren Basis

Doelgroep

- Vragen met lage/matige complexiteit (niet/weinig gedragsproblematiek of psychiatrische stoornis).
- Vragen/problemen zijn niet geëscaleerd.
- Veilige omgeving en risico's zijn in te schatten.
- Voorspelbaarheid is matig tot goed.

Inzet/duur/intensiteit

- Maximaal 156 etmalen (= ook 156 nachten), naar behoefte ingezet.
- Bij extra uren: t/m 26 uur: logeren etmaal, t/m 30 uur: logeren etmaal + 1 dagdeel
- Logeren, t/m 34 uren: logeren etmaal + 2 dagdelen Logeren, t/m 38 uur: logeren etmaal + 3 dagdelen
- Logeren t/m 50 uur: 2 etmalen logeren.
- Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgzwaarte van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Niveau medewerker

- Tenminste een medewerker mbo-4.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo).
- Vrijwilligers kunnen worden ingezet.

Productbeschrijving

- Ontlasten gezin.
- Helpen voorkomen van een uithuisplaatsing.
- Product kan bijdragen aan de ontwikkeling, het aangaan van sociale relaties, deelname maatschappelijk leven.

Logeren Basis

Doelgroep

- Vragen met lage/matige complexiteit (niet/weinig gedragsproblematiek of psychiatrische stoornis).
- Vragen/problemen zijn niet geëscaleerd.
- Veilige omgeving en risico's zijn in te schatten.
- Voorspelbaarheid is matig tot goed.

Inzet/duur/intensiteit

- Wanneer Logeren per etmaal uitgebreid wordt met een dagdeel volgend op het logeren.
- Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgzwaarte van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Niveau medewerker

- Tenminste een medewerker mbo-4.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo).
- Vrijwilligers kunnen worden ingezet.

Productbeschrijving

- Ontlasten gezin.
- Helpen voorkomen van een uithuisplaatsing.
- Product kan bijdragen aan de ontwikkeling, het aangaan van sociale relaties, deelname maatschappelijk leven.

Dagopvang Basis

Doelgroep

- Vragen met lage/matige complexiteit (niet/weinig gedragsproblematiek of psychiatrische stoornis).
- Vragen/problemen zijn niet geëscaleerd.
- Veilige omgeving en risico's zijn in te schatten.
- Voorspelbaarheid is matig tot goed.

Inzet/duur/intensiteit

- Dagopvang wordt geïndiceerd per dagdeel.
- Een dagdeel is 4 uur.
- De omvang is beperkt tot max 104 dagdelen per kalenderjaar (is 52 dagen).
- Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgzwaarte van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Niveau medewerker

- Tenminste een medewerker hbo en SKJ geregistreerd.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo).
- Vrijwilligers kunnen worden ingezet.

Productbeschrijving

- Ontlasten gezin.
- Helpen voorkomen van een uithuisplaatsing.
- Product kan bijdragen aan de ontwikkeling, het aangaan van sociale relaties, deelname maatschappelijk leven.

Logeren Specialistisch

Doelgroep

- Meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek.
- Langdurig tekortschietende zelfregie.
- Grotere ondersteuningsbehoefte (verzorging en/of begeleiding) en grote noodzaak tot structuur en regelmaat.
- Continue nabijheid van een begeleider.
- Een beperkt niveau van functioneren als individu, gezinslid, met leeftijdsgenoten, in de vrijetijdsbesteding.
- Verstoorde of gestoorde ontwikkeling met veelal beperkingen in lichamelijke en/of cognitieve functies.
- Opvoedingsproblemen en gedragsproblematiek.

Inzet/duur/intensiteit

- Maximaal 156 etmalen (= ook 156 nachten), naar behoefte ingezet.
- Bij extra uren: t/m 26 uur: logeren etmaal, t/m 30 uur: logeren etmaal + 1 dagdeel
- Logeren t/m 34 uur: logeren etmaal + 2 dagdelen Logeren, t/m 38 uur: logeren etmaal + 3 dagdelen
- Logeren t/m 50 uur: 2 etmalen logeren
- Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgwaarde van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Niveau medewerker

- Tenminste een medewerker hbo en SKJ geregistreerd.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo).
- Vrijwilligers kunnen worden ingezet.

Productbeschrijving

- Ontlasten gezin.
- Helpen voorkomen van een uithuisplaatsing.
- Product kan bijdragen aan de ontwikkeling, het aangaan van sociale relaties, deelname maatschappelijk leven.

Logeren Specialistisch

Doelgroep

- Meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek.
- Langdurig tekortschietende zelfregie.
- Grotere ondersteuningsbehoefte (verzorging en/of begeleiding) en grote noodzaak tot structuur en regelmaat.
- Continue nabijheid van een begeleider.
- Een beperkt niveau van functioneren als individu, gezinslid, met leeftijdsgenoten, in de vrijetijdsbesteding.
- Verstoorde of gestoorde ontwikkeling met veelal beperkingen in lichamelijke en/of cognitieve functies.
- Opvoedingsproblemen en gedragsproblematiek.

Inzet/duur/intensiteit

Wanneer Logeren per etmaal uitgebreid wordt met een dagdeel volgend op het logeren.

- Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgzwaarte van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Niveau medewerker

- Tenminste een medewerker hbo en SKJ geregistreerd.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo).
- Vrijwilligers kunnen worden ingezet.

Productbeschrijving

- Ontlasten gezin.
- Helpen voorkomen van een uithuisplaatsing.
- Product kan bijdragen aan de ontwikkeling, het aangaan van sociale relaties, deelname maatschappelijk leven.

Dagopvang Specialistisch

Doelgroep

- Meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek.
- Langdurig tekortschietende zelfregie.
- Grotere ondersteuningsbehoefte (verzorging en/of begeleiding) en grote noodzaak tot structuur en regelmaat.
- Continue nabijheid van een begeleider.
- Een beperkt niveau van functioneren als individu, gezinslid, met leeftijdsgenoten, in de vrijetijdsbesteding.
- Verstoorde of gestoorde ontwikkeling met veelal beperkingen in lichamelijke en/of cognitieve functies.
- Opvoedingsproblemen en gedragsproblematiek.

Inzet/duur/intensiteit

- Dagopvang wordt geïndiceerd per dagdeel.
- Een dagdeel is 4 uur.
- De omvang is beperkt tot max 104 dagdelen per kalenderjaar (is 52 dagen).
- Bij het producten Respijtzorg wordt onderscheid gemaakt tussen "basis" en "specialistisch". Welke variant wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt en de complexiteit van zijn situatie. In algemene zin geldt dat specialistische respijtzorg aan de orde is als sprake is van meerdere aandoeningen met complexe, meervoudige problematiek en van langdurig tekortschietende zelfregie. De groepsgrootte wordt bepaald door de zorgzwaarte van de jeugdige en hangt samen met de aard van de aangeboden activiteiten.

Niveau medewerker

- Tenminste een medewerker hbo en SKJ geregistreerd.
- Voor consultatie een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal hbo).
- Vrijwilligers kunnen worden ingezet.

Productbeschrijving

- Ontlasten gezin.
- Helpen voorkomen van een uithuisplaatsing.
- Product kan bijdragen aan de ontwikkeling, het aangaan van sociale relaties, deelname maatschappelijk leven.

50 **Behandeling**

Behandeling is gericht op het behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen).

Diagnostiek

Productbeschrijving

Een diagnose gericht op het kunnen inzetten van de juiste behandeling kan binnen de beschikking Behandeling Jeugdhulp in productgroep 50. Komt er tijdens de zorg op basis van een beschikking Behandeling Jeugdhulp (productgroep 50) alsnog het vermoeden van een DSM-5 stoornis naar voren waarvoor (aanvullend) diagnostisch onderzoek nodig is? Dan dient er een nieuwe beschikking behandeling JGGZ (productgroep 54) te worden afgegeven aan dezelfde zorgaanbieder mits de betrokken zorgaanbieder daar ook voor ingekocht is. Is het laatste niet het geval, dan moet de medische diagnose door een andere zorgaanbieder uitgevoerd worden. Als de Behandeling Jeugdhulp tijdens het diagnosetraject doorloopt, dan kan er een korte periode van stapeling zijn.

Behandeling Jeugdhulp

Doelgroep

- Ernstige opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen.
- Een (licht) verstandelijke beperking met een psychische stoornis en ernstig probleemgedrag.
- Een licht verstandelijke beperking met ernstig probleemgedrag.
- Het kind is meestal jonger dan 16 jaar.
- De ouder(s)/Verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

Inzet/duur/intensiteit

- De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start en eindmoment. **De maximale duur is 1 jaar. Verlenging kan in principe alleen in overleg met het lokale team, ook bij een externe verwijzing.**
- Beeldvormend/handelingsgericht diagnostisch onderzoek of observatieonderzoek is onderdeel van de behandeling.
- Na de periode van onderzoek worden de behandeldoelen opgesteld. Consulent maakt afspraken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en tussen- en eindevaluatie en hoe vaak er contact is.
- Na afronding van de behandeling kan er binnen de lopende beschikking nazorg geboden worden. Hiervoor kan ook een verlenging worden afgegeven (categorie 41).
- Nazorg is ca. 10 uur in een periode van 6 maanden.

Niveau medewerker

- Een behandeling wordt uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van een wetenschappelijk opgeleide beroepskracht (wo/wo+).
- De directe behandelaar is SKJ-geregistreerd. Behandeling Jeugdhulp individueel:
 - De directe behandelaar heeft een relevante opleiding op post-hbo- of wo-niveau. Er is een wo-opgeleide gedragswetenschapper betrokken.
- Behandeling jeugdhulp groep:
 - Professionals hebben een relevante opleiding op post-hbo- of wo-niveau. Er is minimaal één wo-opgeleide gedragswetenschapper bij de behandeling betrokken.
- Voor de begeiding binnen de behandeling kunnen professionals met een relevante mbo-4 opleiding worden ingezet, onder verantwoordelijkheid van de Hbo'er.
- Er is een tweede gedragswetenschapper voor consultatie en multidisciplinair overleg beschikbaar, periodiek casusgericht overleg. Het vier-ogen-principe.

Productbeschrijving

- Herstel, genezen, ontwikkelen, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening.
- Stabiliseren van een gezonde en/of veilige (tijdelijke) opvoedsituatie.
- Het verbeteren van de opvoedsituatie waarin de jeugdige opgroeit.
- Het stimuleren van de normale en gezonde ontwikkeling van de jeugdige.
- Het opheffen of verminderen van probleemgedrag. Het vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige en het gezin.

54 Jeugd GGZ

Jeugd GGZ is primair gericht op het behandelen van psychische en psychiatrische stoornissen met als doel het voorkómen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren. Een (vermoeden van een) DSM 5-benoemde stoornis is een voorwaarde voor de inzet van een Jeugd GGZ-behandeling.

Generalistische basis GGZ

Doelgroep

- Er is (het vermoeden van) een DSM 5-stoornis.
- Er is sprake van weinig kernsymptomen, wel voldoende om een diagnose te stellen. Naast kernsymptomen is er sprake van aanvullende symptomen.
- Er is sprake van waarneembare beperkingen in het dagelijks functioneren. De impact van de klachten op het dagelijks functioneren is beperkt.
- Risicofactoren zijn laag tot matig.
- Er zijn geen aanwijzingen die duiden op gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of verwaarlozing van naasten, decompensatie, zelfdoding, (huiselijk) geweld of automutilatie.
- Naast de klachten/symptomen staan er beschermende factoren tegenover zoals adequate coping, werk of daginvulling en een steunsysteem: toezicht, hulp/ondersteuning, praktische en emotionele steun.

Inzet/duur/intensiteit

- De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt.
- De maximale duur is 1 jaar.
- Verlenging kan alleen in overleg met het lokaal team, ook bij een externe verwijzing (beeldvormend/handelingsgericht).
- Diagnostisch onderzoek of observatie-onderzoek is onderdeel van de behandeling.
- Na de periode van onderzoek worden de behandeldoelen opgesteld.
- Consulent maakt afspraken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en tussen- en eindevaluatie en hoe vaak er contact is.
- Na afronding van de behandeling, kan er binnen de lopende beschikking nazorg geboden worden. Hier kan ook een verlenging voor afgegeven worden (categorie 54).
- Nazorg is ca. 10 uur in een periode van 6 maanden.

Niveau medewerker

- De directe behandelaar: een opleiding post-hbo of wo-niveau.
- Er is een regiebehandelaar betrokken.

Productbeschrijving

- Onder Behandeling Jeugd GGZ generalistisch wordt verstaan: diagnostiek en behandeling van lichte tot matige, niet-complexe psychiatrische problemen of stabiele chronische problematiek.
- Uitgangspunt voor de behandeling vormt de hulpvraag van de jeugdige en zijn gezin.
- De hulpverlening is altijd ambulante en is in principe kortdurend.

Specialistische GGZ

Doelgroep

- Er is (het vermoeden van) een DSM 5-benoemde stoornis.
- Diagnostiek en specialistische behandeling van (zeer) complexe psychiatrische aandoeningen.
- De hulpverlening wordt ambulantly of indien nodig klinisch geleverd.
- Er is altijd sprake van een multidisciplinaire aanpak.
- De ernst van de problematiek is zwaar, risicofactoren zijn hoog.
- De meeste symptomen behorend bij het ziektebeeld zijn aanwezig.
- Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in het dagelijks functioneren (bijv. niet naar school kunnen).
- Er zijn duidelijke aanwijzingen (ook intuïtief) die kunnen duiden op gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of verwaarlozing van naasten, decompensatie, suicide, (huiselijk) geweld of automutilatie. Complexiteit is hoog.

Inzet/duur/intensiteit

- De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt.
- De maximale duur is 1 jaar. Verlenging kan alleen in overleg met het lokaal team (beeldvormend/ handelingsgericht).
- Diagnostisch onderzoek of observatieonderzoek is onderdeel van de behandeling.
- Na de periode van onderzoek worden de behandeldoelen opgesteld.
- Consulent maakt afspraken over de te behalen doelen, de duur van de behandeling en tussen – en eindevaluatie en hoe vaak er contact is.
- Na afronding van de behandeling, kan er op de lopende beschikking nazorg geboden worden. Hier kan ook een verlenging voor afgegeven worden (categorie 54).
- Nazorg is ca. 10 uur in een periode van 6 maanden.

Niveau medewerker

- De directe behandelaar: een opleiding post-hbo of wo-niveau.
- Er is een regiebehandelaar betrokken.

Productbeschrijving

- Onder Behandeling Jeugd GGZ specialistisch wordt verstaan: diagnostiek en specialistische behandeling van (zeer) complexe psychiatrische aandoeningen.
- De hulpverlening wordt ambulantly of indien nodig klinisch geleverd, er is altijd sprake van een multidisciplinaire aanpak.

54 Forensische Ambulante Jeugdhulp

Forensische ambulante jeugdhulp omvat alle specialistische geestelijke gezondheidszorg, behandeling en begeleiding, aan jeugdigen van 12 tot 23 jaar die (dreigend) delict gedrag en/of ernstig grensoverschrijdend gedrag vertonen. Bij de jeugdige is óf een strafrechtelijke maatregel opgelegd wegens het plegen van een strafbaar feit volgens het jeugdstrafrecht of adolescentenstrafrecht óf een civielrechtelijke maatregel, óf wordt de forensische jeugdhulp geboden in een vrijwillig kader zonder (straf)maatregel, op basis van een hoog risicoprofiel.

Forensische behandeling

Doelgroep

- Het betreft Jeugdigen die delict-, seksueel- of agressief grensoverschrijdend gedrag vertonen (of bij wie de risico/dreiging hiertoe in de nabije toekomst groot is). Het kan bijvoorbeeld gaan om Jeugdigen die zich schuldig maken aan of betrokken zijn bij straatroof, een zedendelict of andere gewelddadigheden (individueel of in groepsverband), maar ook om jeugdigen die op verschillende leefgebieden (ernstige vormen van) grensoverschrijdend gedrag vertonen waardoor er een risico is dat de jeugdige niet meer thuis kan wonen en niet meer op school kan blijven of dat deze problemen zich al voordoen. Een groot deel van deze Jeugdigen is gediagnosticeerd met een gedragsstoornis, vaak in combinatie met andere stoornissen (bijvoorbeeld ADHD of ASS) en/of een licht verstandelijke beperking (LVB). De stoornis die mogelijk ten grondslag ligt aan de noodzaak tot jeugdhulp is geen in- of exclusie criterium voor de inzet van forensische jeugdhulp. Het gevaarscriterium is echter wel een inclusie criterium; zonder passende en tijdige hulp vormen deze Jeugdigen een gevaar voor omgeving en/of voor zichzelf en wordt het steeds moeilijker om het grensoverschrijdende gedrag te beperken

en de negatieve ontwikkeling en achterliggende problematiek aan te pakken. Daarom is het belangrijk voor deze doelgroep tijdige en passende jeugdhulp te bieden ter voorkoming van herhaling en ten behoeve van de maatschappelijke en hun eigen veiligheid. Om de juiste hulp te kunnen realiseren is het nodig dat de familie en het hele systeem om de Jeugdige wordt betrokken.

Inzet/duur/intensiteit

- De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt. De duur is in principe maximaal één jaar.
- In het gedwongen kader wordt de aard en intensiteit van de forensische behandeling jGGZ bepaald door de forensische zorgaanbieder op basis van uitgebreide

Productbeschrijving

Uitgangspunt van de forensische behandeling is dus het gevaarscriterium en het risicogericht behandelen, terwijl bij de reguliere (specialistische) GGZ per definitie de stoornis centraal staat en de veiligheid

van de samenleving minder op de voorgrond staat. Daarbij denkt de forensische jeugdhulp Aanbieder mee op verzoek van een verwijzer, ook in de fase als wordt overwogen of dit product passend is. Forensische behandeling jGGZ kenmerkt zich verder door de systeemleden op een nadrukkelijke manier bij de behandeling te betrekken.

- Een risicotaxatie-instrument wordt ingezet om de risicofactoren die verminderd moeten worden te inventariseren en te bepalen wat het recidiverisico is.
- Risicotaxatie gebeurt door middel van een gevalideerd risicotaxatie-instrument (denk aan het LIJ, SAVRY, RAF-GGZ Jeugd) in combinatie met het klinisch oordeel van de onderzoeker/behandelaar.
- Het instrument wordt ook gebruikt als ROM-instrument (Routine Outcome Monitoring) om zo de voortgang van de behandeling te monitoren; er wordt getoetst of de dynamische, criminogene risicofactoren daadwerkelijk verminderen.
- De Aanbieder beschikt over een beschreven format/werkwijze voor het afnemen van een delict analyse.

Zodra de zorg niet passend meer lijkt of is (afschalen is bijvoorbeeld mogelijk) legt forensisch jeugdhulp Aanbieder contact met de betrokken proces-/casusregisseur (term is afhankelijk van de regio) en een mogelijke andere (forensisch) jeugdhulpaanbieder die helpend kan zijn in de volgende stap van resocialisatie met het oog op het vorm geven van eventueel nog noodzakelijke verdere hulpverlening aan de jongere en zijn netwerk. De forensisch jeugdhulpaanbieder schakelt daarna met verwijzer hierover.

Forensische behandeling (vervolg)

risicotaxatie en een eventuele delict analyse. De duur, aard en intensiteit van de behandeling wordt met de proces- / casusregisseur van het Sociaal Team (term is afhankelijk van de regio) gedeeld met het oog op bepaling jeugdhulp. De duur van de behandeling kan maar hoeft niet overeen te komen met de duur van het vonnis. De behandeling kan eerder afgerond zijn of juist langer duren. Eventuele verlenging kan alleen tijdig en in overleg met de medewerker jeugdreclassering die daarover contact op neemt met de gemeente.

- In het vrijwillig kader overlegt de medewerker van het Sociaal Team met de forensische jeugdhulp Aanbieder over de aard en intensiteit van de forensische behandeling jGGZ. Eventuele verlenging kan alleen tijdig en in overleg met het Sociaal Team.
- Forensische jeugdhulpaanbieder, de Jeugdige en de ouder(s)/ verzorger(s) maken o.a. afspraken over de te behalen doelen, de inzet (duur) van de behandeling jGGZ en tussen- en eindevaluatie. Binnen de indicatie kunnen zij samen invullen hoe lang en hoe vaak er contact is en hiervoor een planning maken.

- Forensische jeugdhulp Aanbieder maakt afspraken met de proces-/casusregisseur van het Sociaal Team of de gecertificeerde instelling (bij gedwongen kader) over de rolverdeling inzake de proces- en casusregie over de zorg.

Niveau medewerker

De forensische jeugdhulpinstelling beschikt over een behandelteam met, onder andere, een ervaren kinder- en jeugdpsychiater (MS/KJP), een GZ-psycholoog (WO+), orthopedagoog generalist (WO+) en systeemtherapeut (WO). De directe of hoofdbehandelaar heeft minimaal een relevante opleiding op post-hbo of wo-niveau (zie norm van verantwoorde werktoedeling en het Model Kwaliteitsstaat GGZ). Er is een SKJ-geregistreerde behandelaar die de coördinatie/regie voert over de gehele behandeling. De behandelaren hebben ervaring met de forensische doelgroep.

Forensische begeleiding

Doelgroep

- Forensische behandeling iGGZ die nodig is in een vrijwillig kader (zonder (strafrechtelijke) maatregel) of een gedwongen kader (met een strafrechtelijke maatregel). Het gaat dan om diagnostiek, risicotaxatie en/of ambulante behandeling van Jeugdigen met (dreigend) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of (dreigend) delict gedrag. De behandeling kan individueel of in een groep of beide zijn. Het gevaarscriterium van (dreigend) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of delict gedrag is leidend in de bepaling of forensische jeugdhulp nodig is. Daarnaast gaat het veelal om Jeugdigen die zijn of worden gediagnostiseerd met psychische/psychiatrische problematiek, gedrags- of ontwikkelingsstoornis (bijv. LVB, ADHD en/of ASS) en/of een bedreigde persoonlijkheidsontwikkeling.

Inzet/duur/intensiteit

- De begeleiding duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt. De duur kan langer dan één (1) jaar zijn.
- Bij forensische jeugdhulp begeleiding overlegt de proces-/casusregisseur van het Sociaal Team/Gecertificeerde Instelling met de Aanbieder over de aard en intensiteit van de forensische jeugdhulp begeleiding. Eventuele verlenging kan alleen tijdig en in overleg met het Sociaal Team/Gecertificeerde Instelling.
- Aanbieder maakt afspraken met de proces-/casusregisseur van het Sociaal Team of (bij gedwongen kader) de gecertificeerde instelling over de rolverdeling inzake de proces- en casusregie over de zorg. Wanneer een behandelaar ook betrokken is, is er heldere afstemming wie eindverantwoordelijk is.

Niveau medewerker

Voor Forensische jeugdhulp begeleiding kunnen de volgende functies of functies vergelijkbaar met onderstaande in worden gezet vanuit het functieboek jeugdzorg (cao-jeugdzorg):

- Jeugdzorgwerker A t/m D
- Gedragswetenschapper A en B

De directe begeleider is een SKJ-geregistreerde professional op hbo-niveau (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Daarnaast kan de directe begeleider altijd terug vallen op een gedragswetenschapper (minimaal wo-niveau) en deze consulteren.

Productbeschrijving

- Uitgangspunt van de forensische jeugdhulp begeleiding is het begeleiden van de Jeugdige en het netwerk/(pleeg)ouders/gezagsdragers voor het inslijpen van de aangeleerde vaardigheden in het gedrag. Een probleem wordt aangepakt, indien mogelijk opgeheven of hanteerbaar gemaakt. Het gaat vaak om het inslijpen van nieuwe vaardigheden handvatten voor (eigen) gedragsregulatie.
- Ontwikkelingsgericht trainen van vaardigheden met behulp van methodische interventies.
- Versterken, activeren of stabiliseren van de eigen kracht, zelfredzaamheid, sociale vaardigheden en ontwikkelen van de mogelijkheden om te participeren.

46 Jeugdhulp Segment Crisis

Crisis ambulante jeugd- en opvoedhulp (J&O)

Doelgroep

- De doelgroep betreft jeugdigen in een op dat moment totaal ontwrichte thuissituatie, waarbij de situatie de draaglast van een jeugdige, ouder/verzorger of gezin de draagkracht van henzelf en hun sociale netwerk ver te boven gaat. Binnen het spectrum van crisissituaties vallen onveilige situaties voor jeugdigen zowel thuis als ook in hun directe leefomgeving, overbelaste (pleeg) gezinnen met dreiging van verwaarlozing, mishandeling en/of weglopen van jeugdigen en/of ernstige gedragsstoornissen, en/of situaties waarbij het gedrag van de jeugdige onveilige situaties voor anderen teweegbrengt (mogelijk in combinatie met psychiatrische stoornissen die niet voorliggend zijn) die om acute interventies vragen.

Inzet/duur/intensiteit

- Binnen 24 uur na aanmelding moet er een intake in combinatie met start hulp hebben plaatsgevonden. Daarbij wordt gestreefd naar een reactietijd binnen 8 uur en is er binnen 8 uur contact met de verwijzer. De crisishulpverlener of diens vervanger is 24 uur per dag, zeven dagen per week flexibel beschikbaar.
- De duur van de begeleiding is zo kort als mogelijk, maar maximaal 28 dagen.

Niveau medewerker

- Minimaal HBO+ geschoold en SKJ-geregistreerd.
- De hulpverlener wordt bijgestaan door een gedragsdeskundige (minimaal WO-niveau, met registratie. Mogelijke registraties: SKJ, BIG, NVO of NIP) binnen de eigen organisatie.

Productbeschrijving

- Het bieden van ambulante crisishulp, op basis van de vraag vanuit verwijzers en/of het CrisisCoördinatiePunt (CCP, onderdeel Veilig Thuis), gericht op stabilisatie van de gezinssituatie en de cliënt en op het voorkomen van uithuisplaatsing van de cliënt (tenzij uithuisplaatsing nodig is om thuissituatie en/of cliënt te stabiliseren).
- Het bezweren van de crisis samen met de jeugdige en haar/zijn ouder/verzorger.

- Het uitvoeren van een analyse sociaal domein breed van de problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en verwachtingen en hulpvragen van jeugdige en ouder/verzorger.
- Het werken aan urgente vragen die direct om een oplossing vragen en aan korte termijn-doelen die binnen 4 weken realiseerbaar zijn
- Tijdig schakelen met de lokale teams om te adviseren over eventuele benodigde (vervolg)zorg voor ouders en/of jeugdige.

CODE
46C02

EENHEID
Per stuk*

TARIEF
€ 1.166,15

Beschikbaarheidscomponent crisis ambulantly

Doelgroep

- De doelgroep betreft jeugdigen in een op dat moment totaal ontwrichte thuissituatie, waarbij de situatie de draaglast van een jeugdige, ouder/verzorger of gezin de draagkracht van henzelf en hun sociale netwerk ver te boven gaat. Binnen het spectrum van crisissituaties vallen onveilige situaties voor jeugdigen zowel thuis als ook in hun directe leefomgeving, overbelaste (pleeg) gezinnen met dreiging van verwaarlozing, mishandeling en/of weggelopen van jeugdigen en/of ernstige gedragsstoornissen, en/of situaties waarbij het gedrag van de jeugdige onveilige situaties voor anderen teweegbrengt (mogelijk in combinatie met psychiatrische stoornissen die niet voorliggend zijn) die om acute interventies vragen.

Inzet/duur/intensiteit

- Eenmalig per indicatie van het product Crisis ambulantly (J&O). Als er sprake is van recidive (opnieuw aanmelding na afschaling crisis ambulantly J&O binnen 28 dagen na 1e aanmelding) wordt geen beschikbaarheidscomponent uitbetaald.

Niveau medewerker

- HBO+.

Productbeschrijving

- Zie Productbeschrijving Crisis ambulantly (J&O). Dit betreft de 24/7 beschikbaarheid/bereikbaarheid, zoals in het product crisis ambulantly (J&O) is genoemd; voor bestaande cliënten en nieuwe aanmeldingen. Een deel van de beschikbaarheid is verwerkt in het tarief Crisis ambulantly (J&O). De beschikbaarheidscomponent 46C02 omvat de consignatiedienst en de ureninzet (telefonisch) van aanbieder met diverse ketenpartners voor start hulp.

*eenmalig per indicatie Crisis ambulantly J&O

Jeugdhulp Segment
Crisis

Crisis residentieel (J&O) /Time-out voorziening

Doelgroep

- Als er sprake is van een op dat moment totaal ontwrichte, onveilige thuissituatie, waarbij de jeugdige niet thuis kan blijven, mede doordat de ouder/verzorger (die eventueel voor de ontwrichte dringende situatie zorgt) niet uit huis kan worden geplaatst, en crisispleegzorg niet geschikt is. Crisis residentieel kan ook als onderdeel van ambulans worden gezien als time-outvoorziening, om zo langduriger uithuisplaatsing te voorkomen

Inzet/duur/intensiteit

- Het verblijf biedt tenminste: verblijf, verzorging, veiligheid en opvoeding.
- Direct na aanmelding, doch uiterlijk binnen 4 uur, moet er een intake in combinatie met start hulp hebben plaatsgevonden. De crisishulpverlener of diens vervanger is 24 uur per dag, zeven dagen per week flexibel beschikbaar.
- Jeugdhulp crisis residentieel duurt zo kort mogelijk (naar huis met/zonder vervolghulp of vervolgplek wordt zo snel mogelijk gerealiseerd), maar maximaal 28 dagen.

Niveau medewerker

- Begeleiding vindt plaats door specialisten op ten minste HBO-niveau met ten minste SKJ-registratie, met zowel kennis van Jeugd & Opvoeding, GGZ en LVB.
- De hulpverlener wordt bijgestaan door een gedragsdeskundige (minimaal WO-niveau, met registratie. Mogelijke registraties: SKJ, BIG, NVO of NIP) binnen de eigen organisatie.

Productbeschrijving

- Het opheffen en stabiliseren van de acute situatie van de jeugdige en zijn omgeving zodat de jeugdige weer terug naar huis kan (eventueel met inzet van ambulante hulp) of naar een lichtere vorm van (gezinsgericht) verblijf.
- Het bezweren van de crisis samen met de jeugdige en haar/zijn ouder/verzorger.
- Het uitvoeren van een analyse sociaal domein breed van de problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en verwachtingen en hulpvragen van jeugdige en ouder/verzorger.
- Tijdig schakelen met de lokale teams om te adviseren over eventuele benodigde (vervolg) zorg voor ouders en/of jeugdige.

Crisis (netwerk)pleegzorg (J&O)

Doelgroep

- Wanneer jeugdigen in crisispleegzorg terecht komen is de ernst en het veiligheidsrisico in de (thuis)situatie dusdanig dat een jeugdige tijdelijk niet in zijn eigen omgeving kan verblijven en de thuissituatie niet gestabiliseerd kan worden als de jeugdige daar blijft. De prioriteitenladder wordt gehanteerd door de verwijzer/CCP en bij gelijke geschiktheid prevaleert pleegzorg boven elke vorm van (crisis)verblijf. Broertjes/zusjes worden zoveel als mogelijk bij elkaar geplaatst in een pleeggezin.

Inzet/duur/intensiteit

- Direct na aanmelding, doch uiterlijk binnen 4 uur, moet er een intake in combinatie met start hulp hebben plaatsgevonden. De crisis hulpverlener vanuit de aanbieder of diens vervanger is 24 uur per dag, zeven dagen per week flexibel beschikbaar.
- Crisis (netwerk) pleegzorg duurt zo kort als mogelijk (naar huis met/zonder vervolghulp of (gezinsgerichte) vervolgplek wordt zo snel mogelijk gerealiseerd), maar maximaal 28 dagen.

Niveau medewerker

- Pleegouders voldoen aan de eisen van de pleegzorgbegeleidingsorganisatie en zijn gescreend conform het *Kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders*. Een verklaring van geen bezwaar (VGB) van de Raad voor de Kinderbescherming is een onlosmakelijk onderdeel van en voorwaarde in de procedure van screening van aspirant pleegouders. De begeleiders werken volgens de *Richtlijn pleegzorg* (NJI). Er is altijd sprake van een vaste hulpverlener met een back-up team.
- De begeleiders vanuit de aanbieder hebben minstens HBO-niveau en een SKJ-registratie.

Productbeschrijving

Pleegzorgouders zorgen voor een stabiel, veilig en positief opvoedklimaat. De jeugdhulpaanbieder die pleegzorgbegeleiding biedt draagt zorg voor:

- Ondersteuning van pleegouders door een jeugdzorgprofessional op HBO-niveau. De pleegzorgbegeleider biedt de pleegouders eventueel opvoedingsondersteuning bij de gewone én specifieke opvoeding van het pleegkind.

- Screening van pleegouders.
- Deskundigheid en scholing voor (aspirant) pleegouders.
- Informatiebijeenkomsten voor (aspirant) pleegouders.
- Goede communicatie en samenwerking met de pleegouders over de vervolgstappen.
- Goede communicatie en samenwerking met de biologische ouder(s); dit is van belang om terugplaatsing naar huis mogelijk te maken en/of afspraken rond contact met de jeugdige te maken. Daarbij werkt de aanbieder samen met het sociaal team, de eventuele behandelaars van ouders/ verzorgers en het netwerk.

Het gaat daarbij om:

- Het tijdelijk bieden van een veilige leef-/ontwikkelingsplek voor de jeugdige.
- Het bieden van een totaaloplossing bij plaatsing van een jeugdige in een crisispleeggezin. De totaaloplossing bestaat uit crisispleegzorg en gelijktijdig ambulante (crisis)hulp voor de jeugdige en zijn gezin.
- Het opheffen en stabiliseren van de acute situatie van de jeugdige en zijn omgeving zodat de jeugdige weer terug naar huis kan (eventueel met inzet van ambulante

hulp) of naar een lichtere vorm van (gezinsgericht) verblijf.

- Het bezweren van de crisis samen met de jeugdige en haar/zijn ouder/verzorger.
- Het uitvoeren van een analyse sociaal domein breed van de problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en verwachtingen en hulpvragen van jeugdige en ouder/verzorger.
- Tijdig schakelen met de lokale teams om te adviseren over eventuele benodigde (vervolg)zorg voor ouders en/of jeugdige.

Beschikbaarheidscomponent JGGZ-crisis

Doelgroep

- In geval van crisis (acuut gevaar van jeugdige of van diens omgeving) waarbij psychiatrie voorliggend is.

Inzet/duur/intensiteit

- Niet van toepassing, betreft beschikbaarheid. Alleen wanneer JGGZ-crisisbehandeling (intensief ambulante of poliklinische) wordt ingezet. Als er sprake is van recidive (opnieuw aanmelding na afschaling crisis JGGZ binnen 28 dagen na 1e aanmelding) wordt geen beschikbaarheidscomponent uitbetaald.

Niveau medewerker

- 90% HBO+/10% MS/KJP
- De medewerkers die triageren zijn in staat om direct te handelen en beslissingen te nemen. De triagist heeft HBO+-niveau: het is een HBO-Verpleegkundige met minimaal twee jaar werkervaring binnen de acute psychiatrie of een Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV). De crisisbeoordelingen worden te allen tijde door twee BIG-geregistreerde professionals gedaan. Er is altijd een psychiater (MS/KJP) als achterwacht.

Productbeschrijving

- Het bieden van een crisisdienst die 24/7 bereikbaar is via een telefonische hulpdienst. Aanmelding geschiedt door huisarts, politie en andere verwijzers, waaronder de gemeentelijke toegangen (lokale teams) en Veilig Thuis.
- Het bepalen via professionele triage wat de ernst van de situatie is, te de-escaleren en te bepalen wat nodig is: een ambulante spoedinterventie, een verblijfplek, reguliere jeugdhulp of geen vervolg. Zo nodig direct inzetten van eerste crisisinterventies. Dit gebeurt in afstemming met de aanmelder en eventueel met het crisisteam Veilig Thuis.
- Zo nodig het beoordelen van de cliënt face-to-face en het doen van eerste interventies om de crisis te bezweren.
- Betrokken blijven totdat er consensus is over de vervolginzet en deze is gerealiseerd.
- Als er op of na de volgende werkdag nog inzet van hulpverlening (vervolginzet) nodig is de casus (alsnog) over te dragen aan de organisatie (lokaal team of organisatie waar al hulp werd verleend of die de vervolginzet start) die betrokken dient te zijn.
- Intake moet plaatsvinden met minimaal 2 personen.

Jeugd-GGZ crisis behandeling (poliklinisch)

Doelgroep

- In geval van een jeugdige in een acute psychiatrische crisis met een acuut veiligheidsrisico voor jeugdige of diens omgeving, die om acute interventie vraagt. Er is sprake van een (vermoeden van) DSM benoemde stoornis, met een hoge mate van complexiteit en/of hoog risico. Onder complexiteit wordt verstaan het samengaan van verschillende stoornissen zoals psychiatrische problematiek in relatie tot een lichamelijke ziekte en verstoring met ouder/verzorger of systeemproblematiek (co-morbiditeit).

Inzet/duur/intensiteit

- Binnen 24 uur na aanmelding moet er een intake in combinatie met start hulp hebben plaatsgevonden. Daarbij wordt gestreefd naar een reactietijd binnen 8 uur. De crisishulpverlener of diens vervanger is 24 uur per dag, zeven dagen per week flexibel beschikbaar.
- Duur behandeling: zo kort als mogelijk, maximaal 28 dagen.

Niveau medewerker

- Er is een regiebehandelaar zoals vermeld in het kwaliteitsstatuut GGZ.
- Dit is een behandelaar op minimaal WO-niveau, BIG-geregistreerd.
- De regiebehandelaar is direct betrokken, maar mag een deel van de behandeling uit laten voeren door anderen, zolang hij zijn verantwoordelijkheid voor het gehele behandeltraject waarmaakt. Dit mag in MDO verband.
- De medebehandelaars zijn geregisteerde professionals op minimaal HBO+-niveau.
- De behandelaars zijn SKJ-geregistreerd, NVO-generalist, NIP- of BIG-geregistreerd.

Productbeschrijving

- Het opheffen en stabiliseren van de acute situatie van de jeugdige en zijn omgeving zodat uithuisplaatsing is voorkomen.
- Het bezweren van de crisis samen met de jeugdige en haar/zijn ouder/verzorger.

- Het uitvoeren van een analyse sociaal domein breed van de problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en verwachtingen en hulpvragen van jeugdige en ouder/verzorger.
- Tijdig schakelen met de lokale teams en (in geval van justitiële maatregel) gecertificeerde instelling om te adviseren over eventuele benodigde (vervolg)zorg voor ouders en/of jeugdige.
- Het uitvoeren van een diagnose met het oog op het kunnen inzetten van de juiste behandeling.

54 Dyslexie (ED)

Onder Behandeling Ernstige Dyslexie valt de diagnose en behandeling van Ernstige Dyslexie (hierna: ED).

De verwijzing verloopt via de school door een daartoe bevoegde en deskundige functionaris in samenspraak met de ouders.

Diagnose ED (gemiddeld 14 uur)

Doelgroep

- Basisschoolleerling in de leeftijd van 7–13 jaar. Er is sprake van een vermoeden van ED en op basis van de criteria die, zijn vastgesteld door de gemeenten en samenwerkingsverbanden om in aanmerking te komen voor de vergoede dyslexiezorg (onderzoek naar en vergoeding van ED). Deze criteria sluiten aan bij de landelijke richtlijnen voor het onderwijs en de gezondheidszorg.

Inzet/duur/intensiteit

- Dyslexie kent 2 trajecten. 1 diagnose traject, 2 behandeltrajecten. Beide trajecten kennen een aparte trajectprijs en krijgen een aparte zorgtoewijzing.
- Het diagnosetraject wordt voor 1 jaar afgegeven en het behandeltraject voor 2 jaar.
- Zodra er diagnose is afgerond vraagt de zorgaanbieder direct om een toewijzing voor een behandeltraject.
- De zorgaanbieder heeft ruim de tijd voor de trajecten, maar dit maakt voor de (vaste) prijs niet uit.

Niveau medewerker

Behandeling ED valt onder de verantwoordelijkheid/uitvoering van:

- Een (jeugd)psycholoog of een orthopedagoog (uitvoering).
- Altijd verantwoordelijkheid/supervisie van een GZ-psycholoog en/of orthopedagoog generalist met kennis van dyslexie, of door een logopedist met aantekening dyslexie specialist met altijd supervisie van een GZ-psycholoog en/of orthopedagoog generalist.
- De GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist is bij dyslexie regiebehandelaar. Zij voldoen aan de gestelde eisen voor regiebehandelaarschap.

Productbeschrijving

- Vaststellen van ED.

Behandeling ED (gemiddeld 51 uur)

Doelgroep

- Basisschoolleerling in de leeftijd van 7–13 jaar. Waarbij sprake is van een vermoeden van ED en volgens de criteria die zijn vastgesteld door de gemeenten en samenwerkingsverbanden om in aanmerking te komen voor de vergoede dyslexiezorg (onderzoek naar en vergoeding van ED).

Inzet/duur/intensiteit

- Dyslexie kent 2 trajecten. 1 diagnose traject, 2 behandeltrajecten. Beide trajecten kennen een aparte trajectprijs en krijgen een aparte zorgtoewijzing.
- Het diagnosetraject wordt voor 1 jaar afgegeven en het behandeltraject voor 2 jaar.
- Zodra er diagnose is afgerond vraagt de zorgaanbieder direct om een toewijzing voor een behandeltraject.
- De zorgaanbieder heeft ruim de tijd voor de trajecten, maar dit maakt voor de (vaste) prijs niet uit.

Niveau medewerker

Behandeling ED valt onder de verantwoordelijkheid/uitvoering van:

- Een (jeugd)psycholoog of een orthopedagoog (uitvoering).
- Altijd verantwoordelijkheid/supervisie van een GZ-psycholoog en/of orthopedagoog generalist met kennis van dyslexie, of door een logopedist met aantekening dyslexie specialist met altijd supervisie van een GZ-psycholoog en/of orthopedagoog generalist.
- De GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist is bij dyslexie regiebehandelaar. Zij voldoen aan de gestelde eisen voor regiebehandelaarschap.

Productbeschrijving

- Behandeling moet ertoe leiden, dat een zo hoog mogelijk niveau van technisch lezen en spellen wordt bereikt, passend bij leeftijd en schoolniveau.

