

Bijlage 2B - Productomschrijving

Perceel 2 – Jeugd GGZ

Basis Jeugd-GGZ

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van (of het vermoeden van) een DSM5-benoemde stoornis. Ondersteuning door de huisarts of het lokale team biedt onvoldoende resultaat/perspectief, waardoor de inzet van Basis Jeugd-GGZ noodzakelijk is.

De behandeling is gericht op het verminderen of voorkomen van verergering van o.a. gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het (maatschappelijk) functioneren wordt gerealiseerd. Naast de verbetering op het vlak van de geestelijke gezondheidszorg richt de behandeling zich op een verbetering van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen (bijvoorbeeld onderwijs). De zorg wordt – bij voorkeur – zo dichtbij mogelijk geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige.

Doelgroep

Jeugdigen met een beperking op grond van (of het vermoeden van) een DSM5-benoemde stoornis. Er is hierbij sprake is van een ziektebeeld met lichte tot matige beperkingen in het dagelijks functioneren. De jeugdige kan terugvallen op een steunsysteem voor toezicht, zorg en praktische en emotionele steun.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van wo tot en met wo+ (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met wo-opleidingsniveau.
- De behandeling vindt altijd plaats onder toezicht van een regiebehandelaar.
- De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het ondersteuningsplan, voor integrale behandeling van de jeugdige en voor het vastleggen van de daadwerkelijk verleende zorg.
- De regiebehandelaar kan bij zijn behandeling ondersteund worden door medebehandelaars. Deze kennen tenminste een hbo-opleidingsniveau.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.

Tarief

€ 96,60 per uur

Productcode

54001

Cliëntgebonden consult en advies

Door Cliëntgebonden consult en advies wordt aanvullende specifieke kennis en ervaring ingezet om tot een goede duiding van problematiek te komen. Opdrachtnemer wordt gevraagd om gericht mee te denken over een vraagstuk/casus, het beoordelen van de hulpvraag en de inzet van passende zorg. Het gaat hier nadrukkelijk niet over de reguliere en telefonische afstemming met Opdrachtnemer. Het gaat hier bijvoorbeeld om het meegaan op een huisbezoek of het aanleveren van specifieke kennis over een specifieke casus.

Onder Cliëntgebonden consult en advies wordt niet verstaan: regulier collegiaal overleg/reguliere afstemming/vragen betreffende de relatie tussen Opdrachtnemer en Cliënt of tussen verschillende opdrachtnemers.

Cliëntgebonden consult en advies kan uitsluitend worden gefactureerd als deze wordt ingezet op verzoek van het lokale jeugdteam van Opdrachtgever. Wanneer dit het geval is en de inzet van Opdrachtnemer overschrijdt de reguliere inzet van 2 uur per casus, dan vergoedt Opdrachtgever de gehele inzet. Facturatie van de inzet moet opwegen tegen de administratieve lasten die de registratie van een cliënt en de inzet met zich meebrengt. Daarom gaat Opdrachtgever uit van een inzet die de reguliere inzet van 2 uur per casus overstijgt. Deze inzet kan worden gefactureerd, tenzij het een jeugdige betreft die uiteindelijk bij Opdrachtnemer in zorg wordt genomen.

Door Opdrachtnemer kan de directe en de indirecte cliëntgebonden tijd gefactureerd worden.

Aanvullende eisen Cliëntgebonden consult en advies

- Opdrachtnemer zet professionals in voor consultatie en advies met een opleidingsniveau variërend van hbo+ tot en met wo+. Dit binnen het domein waarop het vraagstuk/de casus betrekking heeft.
- Opdrachtnemer dient de ureninzet ten behoeve van consult en advies op cliëntniveau aan Opdrachtgever aan te kunnen tonen.
- Het product kan alleen in rekening worden gebracht als het ingezet wordt op verzoek van het lokale jeugdteam.

Tarief

€ 94,20

Productcode

54C05

Specialistische Jeugd-GGZ

De inzet van dit product bestaat uit twee delen: diagnostiek en behandeling.

Diagnostiek

Door de inzet van diagnostiek wordt de oorzaak van onderliggende gedragsproblemen verduidelijkt, de zorgvraag bepaald en zo nodig een persoonlijk behandelplan opgesteld. In het behandelplan wordt aangegeven welke interventies er worden ingezet om het kind en het gezin te ondersteunen om te komen tot herstel en/of verdere achteruitgang te voorkomen.

Onder diagnostiek worden de volgende activiteiten onderscheiden:

- Intake/screening: alle activiteiten gericht op verduidelijking van de zorgvraag.
- Verwerven informatie van eerdere behandelaars en/of het CJG.
- Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie middels gesprekken en vragenlijsten.
- Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de partner, familie of andere relaties van de cliënt middels gesprekken en vragenlijsten.
- Psychiatrisch onderzoek.
- Psychodiagnostisch onderzoek.
- Contextueel onderzoek: inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van onder andere het gezin en de school voor de jeugdige.
- Het terugkoppelen van het advies aan de jeugdige over de in te zetten behandeling.

Behandeling

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Ondersteuning door de huisarts of de praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH-er), het jeugdteam en/of behandeling in de Basis Jeugd-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van Specialistische Jeugd-GGZ noodzakelijk is. De behandeling is gericht op maatschappelijk herstel en op het verminderen of voorkomen van verergering van gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Naast de verbetering op het vlak van de geestelijke gezondheidszorg richt de behandeling zich op een verbetering van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen (bijvoorbeeld onderwijs). De zorg wordt – bij voorkeur – zo dichtbij mogelijk geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige.

Doelgroep

Jeugdigen met een beperking op grond van een DSM-benoemde stoornis. Er is sprake van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie.

Aanvullende eisen

- De diagnostiek wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van wo tot en met Medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van wo+-opleidingsniveau. De Medisch specialist wordt voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken.
- De behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van hbo+ tot en met Medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van wo+-opleidingsniveau. De Medisch specialist is bij de behandeling betrokken.
- De behandeling vindt altijd plaats onder toezicht van een regiebehandelaar.
- De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het ondersteuningsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor het vastleggen van de daadwerkelijk verleende zorg.

- De regiebehandelaar kan bij zijn behandeling ondersteund worden door medebehandelaars. Deze kennen ten minste een hbo-opleidingsniveau.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.

Tarief

€ 101,40 per uur

Productcode

54002

Hoog-Specialistische Jeugd-GGZ

De inzet van dit product bestaat uit twee delen: diagnostiek en behandeling.

Diagnostiek

Door de inzet van diagnostiek wordt de onderliggende oorzaak van onderliggende gedragsproblemen verduidelijkt, de zorgvraag bepaald en zo nodig een persoonlijk behandelplan opgesteld. In het behandelplan wordt aangegeven welke interventies er worden ingezet om het kind en het gezin te ondersteunen om te komen tot herstel en/of verdere achteruitgang te voorkomen.

Onder diagnostiek worden de volgende activiteiten onderscheiden:

- Intake/screening: alle activiteiten gericht op verduidelijking van de zorgvraag.
- Verwerven informatie van eerdere behandelaars en/of het CJG.
- Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie middels gesprekken en vragenlijsten.
- Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de partner, familie of andere relaties van de cliënt middels gesprekken en vragenlijsten.
- Psychiatrisch onderzoek.
- Psychodiagnostisch onderzoek.
- Contextueel onderzoek: inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van onder andere het gezin en de school voor de jeugdige.
- Het terugkoppelen van het advies aan de jeugdige en de ouder(s)/opvoeder(s) over de in te zetten behandeling.

Behandeling

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Er is sprake van complexe problematiek waarbij ondersteuning in de specialistische Jeugd-GGZ onvoldoende resultaat heeft geboden, dan wel na inschatting van de verwijzer dat diagnostiek en/of behandeling in de specialistische Jeugd-GGZ niet afdoende zal zijn. De behandeling is gericht op maatschappelijk herstel en op het verminderen of voorkomen van verergering van gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Naast de verbetering op het vlak van de geestelijke gezondheidszorg richt de behandeling zich op het verbeteren van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen (bijvoorbeeld onderwijs). De zorg wordt – bij voorkeur – zo dichtbij mogelijk geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige.

Visie

Voor een klein deel van de jeugdigen die hulp nodig heeft, is de benodigde zorg hoogspecialistisch. Deze doelgroep kenmerkt zich door zeer ernstige, complexe problematiek die niet veelvoorkomend is. De zorg die Opdrachtgever middels product beoogt in te kopen, wordt geleverd door gespecialiseerde professionals.

Ondanks dat de problematiek ernstig en/of complex is, heeft herstel van het gewone leven en eigen regie van het gezin altijd de aandacht. Ook wordt de problematiek altijd bekeken in de bredere context van het systeem en de leefomgeving van de jeugdige. Voordat tot behandeling wordt overgegaan, vindt er altijd een uitgebreide analyse van de vraag inclusief diagnostiek plaats.

Doelgroep

Er is sprake van een zeer hoog risico, een zeer ernstig ziektebeeld en ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie.

Jeugdigen met complexe problematiek blijkend uit:

- een hoge mate van ernst en/of comorbiditeit en/of complicaties
- zeldzame combinaties van aandoeningen, waarvoor nog geen duidelijke richtlijn beschikbaar is, en/of
- problemen die complexe interventies of kennis vereisen

Aanvullende eisen

- De diagnostiek wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van wo tot en met Medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van wo+ opleidingsniveau. De Medisch specialist wordt voor een groter gedeelte van de tijd betrokken dan bij de reguliere Jeugd-GGZ het geval is.
- De behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van hbo+ tot en met Medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van wo+ opleidingsniveau. De Medisch specialist wordt voor een groter gedeelte van de tijd betrokken dan bij de reguliere Jeugd-GGZ het geval is.
- Zowel de hoogspecialistische diagnostiek als hoogspecialistische behandeling wordt geboden door een opdrachtnemer die voor deze afdeling specifiek is verbonden aan een academisch centrum en/of beschikt over het TOPGGz keurmerk van de Stichting Topklinische GGz. Deze aanvullende eis geldt niet voor hoogspecialistische *forensische* Jeugd-GGZ. Hierbij wordt gesteld dat deze forensische zorg middels een geaccrediteerde methodiek/evidence based geboden wordt.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.

Tarief

€ 111,60 per uur

Productcode

54003

Deelprestaties verblijf GGZ

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Door de ernst van de beperkingen is de jeugdige aangewezen op een intensieve vorm van begeleiding en een aangepast opvoedingsklimaat.

De behandeling is gericht op maatschappelijk herstel en het verminderen of voorkomen van verergering van gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Op deze wijze draagt het verblijf bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige zodat een terugkeer naar huis of de eigen/directe omgeving mogelijk is.

Naast de geestelijke gezondheid richt de behandeling zich op het functioneren binnen aanpalende levensdomeinen, zoals onderwijs, wonen, functioneren binnen het gezin, sociale relaties en dagbesteding. De zorg wordt – bij voorkeur – dichtbij geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige. Bij het bieden van de zorg wordt door Opdrachtnemer samengewerkt met alle relevante zorgverleners binnen het brede domein rondom de jeugdige en het gezin.

Op basis van de zorgvraag van de jeugdige is een van de zeven prestaties van verblijf van toepassing:

- **Deelprestatie Verblijf A**

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een lichte verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

De behoefte aan begeleiding door het Verzorgend Opvoedkundig en Verplegend (VOV) personeel is beperkt. De nadruk ligt op het zelfoplossend vermogen en de zelfregie van de patiënten. VOV-personeel is op afstand oproepbaar. Voor zover patiënten mobiliteitsproblemen hebben vergen deze geen extra verzorging of toezicht. De zelfredzaamheid van de patiënten is groot.

Het merendeel van de patiënten gaat in het kader van het behandelplan regelmatig enkele dagen (weekend of doordeweeks) naar huis en maakt dan geen gebruik van de verblijfsfaciliteiten.

Op deze setting wordt doorgaans niet meer dan 0,3 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 112,16 per etmaal

Productcode 54009

- **Deelprestatie Verblijf B**

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een beperkte verstoring in het psychiatrisch beeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

De behoefte aan begeleiding door het VOV-personeel is beperkt. De nadruk ligt op het bevorderen van het zelfoplossend vermogen/ zelfregie van de patiënt. Het VOV-personeel is op afstand oproepbaar. Wat betreft de zelfstandigheid in ADL/BDL is er beperkte begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is groot. Wel zijn stimulatie en toezicht door het VOV-personeel noodzakelijk.

Het merendeel van de patiënten gaat in het kader van het behandelplan regelmatig enkele dagen (weekend of doordeweeks) naar het eigen huis en maakt dan geen gebruik van de verblijfsfaciliteiten.

Op deze setting wordt doorgaans meer dan 0,3 netto fte tot en met 0,5 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 161,91 per etmaal

Productcode 54010

- Deelprestatie Verblijf C*

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een matige verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren. De behoefte aan begeleiding door het VOV-personeel is matig. De nadruk ligt op het bevorderen van het zelfoplossend vermogen. De begeleiding wordt in de nabijheid van/in het gebouw verstrekt. Wat betreft de zelfstandigheid in ADL/BDL is er begeleiding op aanvraag/behoefte nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is groot. Wel zijn beperkte begeleiding/zorg en toezicht door het VOV-personeel noodzakelijk.

Het merendeel van de patiënten blijft doordeweeks dan wel in het weekend in de kliniek. Op deze setting wordt doorgaans meer dan 0,5 netto fte tot en met 0,7 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 231,40 per etmaal
Productcode 54011
- Deelprestatie Verblijf D*

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een gemiddelde verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren. VOV-personeel is direct beschikbaar. De nadruk ligt op het aanbieden van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid is er wisselende begeleiding op aanvraag/behoefte noodzakelijk. De zelfredzaamheid van de patiënten is wisselend. Wat betreft de ADL/BDL zijn begeleidende zorg en structureel toezicht noodzakelijk.

Het merendeel van de patiënten blijft doordeweeks dan wel in het weekend in de kliniek. Op deze setting wordt doorgaans meer dan 0,7 netto fte tot en met 1,0 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 252,00 per etmaal
Productcode 54012
- Deelprestatie Verblijf E*

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren. VOV-personeel is direct beschikbaar. De nadruk ligt op het aanbieden van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er structureel begeleiding op aanvraag/behoefte nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is wisselend. Wel is er volledige begeleidende zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door het VOV-personeel noodzakelijk. De patiënten blijven tijdens de duur van de behandeling in de kliniek.

Op deze setting wordt doorgaans meer dan 1,0 netto fte tot en met 1,3 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 312,84 per etmaal
Productcode 54013
- Deelprestatie Verblijf F*

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren. VOV-personeel is permanent beschikbaar. In voorkomende gevallen wordt hulp door personeel van andere afdelingen geboden. De nadruk ligt op het opleggen van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er permanente begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is laag. Een gedeeltelijk overname van zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door VOV-personeel is noodzakelijk. Patiënten vertonen over het algemeen gedragsproblemen/agressie,

dan wel verstoringen in het functioneren. In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dagstructurering.

De patiënten blijven tijdens de gehele duur van de behandeling in de kliniek.

Op deze setting wordt doorgaans meer dan 1,3 netto fte tot en met 1,7 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 363,32 per etmaal

Productcode 54014

- *Deelprestatie Verblijf G*

Deze deelprestatie verblijf is bedoeld voor GGZ patiënten met een zeer intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren. VOV-personeel is permanent beschikbaar met een dubbele bezetting. Wat betreft de zelfstandigheid in ADL/BDL is er permanente en dubbele begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is zeer laag. Er is volledige overname van zorg en permanent toezicht door het VOV-personeel noodzakelijk. Patiënten vertonen over het algemeen ernstige gedragsproblemen en/of agressie, dan wel ernstige verstoringen in het psychosociale functioneren. In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dagstructurering, met continu individueel (opvoedkundig) toezicht.

De patiënten blijven tijdens de gehele duur van de behandeling in de kliniek.

Op deze setting wordt doorgaans meer dan 1,7 netto fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 509,13 per etmaal

Productcode 54015

- *Deelprestatie verblijf H*

Dit verblijfsproduct is bedoeld voor GGZ patiënten met een zeer intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

De behoefte aan begeleiding is afhankelijk van het beloop van het ziektebeeld van de patiënt en kan, indien nodig, tot 1-op-1 begeleiding worden opgeschaald. De nadruk ligt hierbij op het aanbieden van oplossingen en voorkomen van dwang maatregelen.

Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er permanente begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is wisselend. Wel is er gedeeltelijk overname van zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door VOV-personeel nodig. Intensiteit van de begeleiding kan sterk wisselen en, indien nodig, opgeschaald worden tot 1-op-1 begeleiding.

Patiënten vertonen over het algemeen ernstige gedragsproblemen/agressie, dan wel ernstige verstoringen in het functioneren.

In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dagstructurering, met continu individueel (opvoedkundig) toezicht.

Op deze setting wordt tussen de 1,3 en 2,0 fte per bed/plaats ingezet.

Tarief € 441,88 per etmaal

Productcode 54C01

- *Verblijf zonder overnachting (VZO)*

Er is geen klinisch verblijf met overnachting meer noodzakelijk, maar wel voortgezette intensieve psychiatrische behandeling met verblijf in de instelling. Er worden meerdere behandelingen gedurende de dag aangeboden, waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is. Vanwege de intensiteit van deze behandelmomenten is aanvullende begeleiding door VOV-personeel noodzakelijk om het verhoogde risico op ontregeling te beperken, dan wel adequate maatregelen te nemen, zodat de behandeling en de stabilisatie succesvol kunnen verlopen.

Tarief € 111,86 per etmaal

Productcode 54007

- *Verblijf bij crisis*

Voor de hierboven beschreven deelprestaties A tot en met H geldt dat Opdrachtnemer tevens opnames in geval van crisis dient te accepteren. Het betreft jeugdigen waarbij sprake is van problematiek met een psychiatrische grondslag. Het gaat hierbij om jeugdigen in een acuut onveilige of bedreigende situatie, die alleen door een tijdelijke uithuisplaatsing kan worden opgeheven. Door de inzet van verblijf bij crisis worden de jeugdige en/of het gezin gedurende maximaal vier weken ondersteund bij het verhelderen van de problematiek en de hulpvraag, het opheffen van urgente veiligheidsrisico's, het stabiliseren van spoedeisende problemen en bij het voorkomen van verdere achteruitgang. De jeugdige en/of het gezin wordt zo nodig begeleid naar passende vervolghulp.

Doelgroep

Jeugdigen met beperking op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Er is sprake van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie.

Aanvullende eisen

De eisen zoals gesteld voor volwassen GGZ door de Nederlandse Zorgautoriteit.

Aanvullende eisen bij crisis

- Plaatsing in geval van verblijf bij crisis dient, nadat daartoe is gevraagd, zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 24 uur, plaats te vinden.

Beschikbaarheidscomponent crisisopname

Deze component is van toepassing wanneer er sprake is van crisiszorg. Hiermee worden de extra kosten voor de beschikbaarheidsfunctie van de crisisdienst vergoed en de kosten die verbonden zijn aan werken buiten kantooruren.

Doelgroep

- GGZ-patiënten die zich in een crisissituatie bevinden en waarvoor de zorgaanbieder acuut zorg moet verlenen.

Aanvullende eisen

- Het beschikbaarheidscomponent kan eenmalig per cliënt gedeclareerd worden bij een crisis situatie.
- Uit het cliëntdossier moet blijken dat er sprake was van een crisissituatie.

Tarief

€ 361,54 per stuk

Productcode

54008