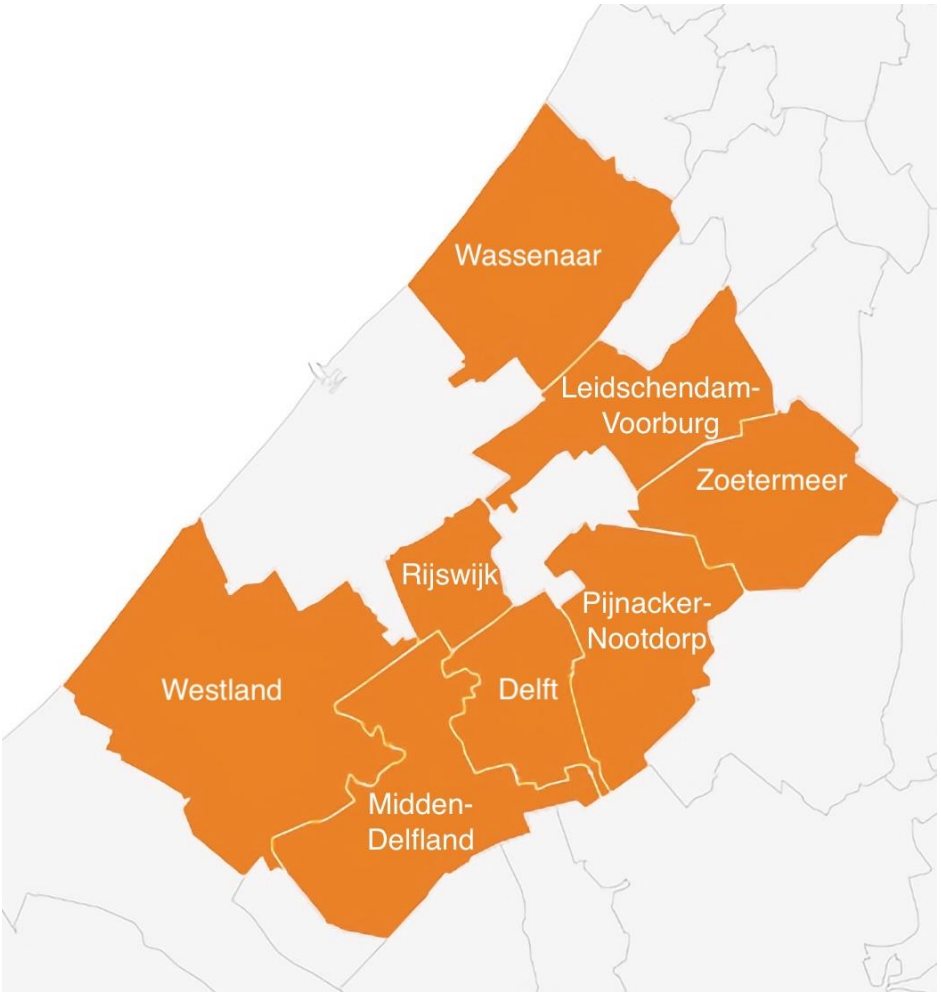
Bijlage 5

Productbeschrijvingen 2027

(H8)



Versie: 1 januari 2027

Inhoud

Segment 1: Jeugdhulp met verblijf (inclusief crisis) ... 9
40A04 Persoonlijke verzorging ... 9
43A09 Pleegzorg ... 10
43C06 Pleegzorg bijzondere kosten ... 12
43837 Deeltijd pleegzorg ... 13
43A12, 43A06 en 43Z06 JeugdhulpPlus ... 14
43A29 VF3 Behandelgroep gezinshuis licht ... 17
43A31 VF4 Behandelgroep gezinshuis zwaar ... 18
43C01 VF5 Behandelgroep fasehuis ... 19
43C02 VF6 Behandelgroep ... 20
43C04 VF7 Behandelgroep zwaar ... 21
46C02 VF8 Behandelgroep crisis ... 22
43C05 Opvang Jonge moeders ... 23
43A51 t/m 43A57 Zorgzwaartepakketten ... 24
44A43 Toeslag ZZP VG&LG Verblijfscomponent ... 25
45A59 Toeslag ZZP Observatie ... 26
45A60 Toeslag ZZP woonzorg GHZ kind ... 27
45A61 Toeslag ZZP woonzorg GHZ jeugd ... 28
44C01 Kortdurend verblijf ... 29
44C02 Kortdurend verblijf middel ... 30
44C03 Kortdurend verblijf zwaar ... 31
44C04 VF2 Kamertraining ... 32
44C05 Individuele begeleiding: dakloze jongeren ... 33
44C06 Jeugdigen in RIBW 's ... 34
44C07 Drie-milieuvoorziening ... 35
45C11 Begeleiding jonge moeders ... 36
46A01 JH4 Jeugdhulp crisis ... 37
46A05 Pleegzorg crisis ... 38
46C01 Crisisopvang LVG (jeugd) ... 39
44B15 t/m 44B18 Zak- en kleedgeld ... 40
Segment 2: Hoogspecialistische GGZ ... 42
54003 Hoog-Specialistische Jeugd-GGZ ... 42
54004 Geïntegreerde Specialistische Jeugd-GGZ ... 46

54005 Deelprestatie verblijf High Intensive Care 49
Deelprestaties verblijf GGZ 50
Segment 3: Dagbesteding en dagbehandeling 55
41A03 Dagbehandeling 55
41V03 Dagbehandeling – In plaats van school 55
41A06 VF 1 Dagbehandeling 56
41A22 Dagbesteding licht 57
41A23 Dagbesteding middel 58
41A24 Dagbesteding Zwaar 59
41C01 Begeleiding groep licht 60
41U01 Begeleiding groep licht (declarabel per uur) 60
41V01 Begeleiding groep licht – In plaats van school 61
41C02 Begeleiding groep zwaar 62
41U02 Begeleiding groep zwaar (declarabel per uur) 62
41V02 Begeleiding groep zwaar – In plaats van school 63
45A65 Behandeling individueel 64
45A71 JH2- D Specialistische groepshulp zwaar 65
45C06 Dagactiviteit JLVG 66
Segment 4: Onderwijs-jeugdhulp 67
41C11 Collectieve jeugdhulp op school 67
Segment 5: Veelvoorkomende jeugdhulp 69
40A04 Persoonlijke verzorging 69
41C01 Begeleiding groep licht 70
41U01 Begeleiding groep licht (declarabel per uur) 71
41V01 Begeleiding groep licht – In plaats van school 71
41C02 Begeleiding groep zwaar 72
41U02 Begeleiding groep zwaar (declarabel per uur) 73
41V02 Begeleiding groep zwaar – In plaats van school 73
41S03 Dagbehandeling – Op school 74
41V03 Dagbehandeling – In plaats van school 74
45A49 JH2- C Specialistische groepshulp licht 75
45A54 JH3-C Therapeutische groepsjeugdhulp 76
45A58 Toeslag Multifunctioneel centrum (MFC) 77
45A65 Behandeling individueel 78

45S65 Behandeling individueel – Op school 78
45V65 Behandeling individueel – In plaats van school 79
45A71 JH2- D Specialistische groepshulp zwaar 80
45ABS Ambulante begeleiding op school 81
45C01 Behandeling scheidingsproblematiek 82
45C02 Individuele begeleiding licht 83
45C05 Individuele begeleiding middel 84
45S05 Individuele begeleiding middel – Op school 84
45V05 Individuele begeleiding middel – In plaats van school 85
45C09 Individuele begeleiding zwaar 86
45S09 Individuele begeleiding zwaar – Op school 86
45V09 Individuele begeleiding zwaar – In plaats van school 87
45C04 Gezinsbegeleiding 88
45C06 Dagactiviteit JLVG 89
45C08 Behandeling Families First 90
45C10 10 voor Toekomst 91
45MBO JOH ambulant MBO 92
45HBO JOH ambulant HBO 94
45HBP JOH ambulant HBO+ 96
45WON JOH ambulant WO 98
53WON Kindergeneeskunde 100
54001 Basis Jeugd-GGZ 102
54002 Specialistische Jeugd-GGZ 105
54C02 Dyslexie diagnostiek 107
54C03 Dyslexie behandeling (Ernstige dyslexie) 107
54C05 Cliëntgebonden consult en advies 109
JO131 Voorwaardelijke Interventie in Gezinnen 111
INATP en INS2C JeugdhulpPlus 112

Toelichting

In dit document zijn de productbeschrijvingen opgenomen voor de per 1 januari 2027 in te kopen producten jeugdhulp voor de gemeenten Delft, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Wassenaar, Westland en Zoetermeer.

Versie	**Gewijzigde producten**	**Geldig per datum**
1.1	Alles opnieuw opgezet naar aanleiding van de inkoopprocedure 2021 e.v.	1 januari 2021
2.0	De beschrijving van de volgende producten zijn op onderdelen aangepast naar aanleiding van de Ontwikkeltafels of op basis van signalering van verschrijvingen: • 45C02 Individuele begeleiding licht • 45C05 Individuele begeleiding middel • 45C09 Individuele begeleiding zwaar • 41C01 Begeleiding groep licht • 41C02 Begeleiding groep zwaar • 41A22 Dagbesteding licht • 41A23 Dagbesteding middel • 41A24 Dagbesteding Zwaar • 54001 basis Jeugd-GGZ • 54002 Specialistische Jeugd-GGZ • 54003 Hoogspecialistische Jeugd-GGZ • 54004 Geïntegreerde Specialistische Jeugd-GGZ • 45MBO JOH ambulant MBO • 45HBO JOH ambulant HBO • 45HBP JOH ambulant HBO + • 45WON JOH ambulant WO • 45A65 Behandeling Individueel • 45C01 Behandeling scheidingsproblematiek • 54C05 Cliëntgebonden consult en advies Productbeschrijvingen zijn toegevoegd voor de nieuwe producten: • 45BGO - Begeleide omgang • 45JCO - Jongerecoaching En voor de producten Jeugdhulp op school 45S05 - Individuele begeleiding middel 45S09 - Individuele begeleiding zwaar Jeugdhulp als vervanging van school 45V05 - Individuele begeleiding middel 45V09 - Individuele begeleiding zwaar	1 januari 2022

	41S03 - Dagbehandeling 41S01 - Begeleiding groep licht 41S02 - Begeleiding groep zwaar 45S65 - Behandeling individueel 45MBS - JOH ambulant MBO 45HBS - JOH ambulant HBO 41V03 - Dagbehandeling 41V01 - Begeleiding groep licht 41V02 - Begeleiding groep zwaar 45V65 - Behandeling individueel 45MBV - JOH ambulant MBO 45HBV - JOH ambulant HBO	
3.0	De beschrijving van de volgende producten zijn op onderdelen aangepast naar aanleiding van de Ontwikkeltafels : • 53WON Kindergeneeskunde • 54003 Hoog-Specialistische Jeugd-GGZ • 54C02 Dyslexie diagnostiek • 54C03 Dyslexie behandeling • 45C10 10 voor Toekomst Productbeschrijvingen zijn toegevoegd voor de producten: • 43C06 Pleegzorg bijzondere kosten • 54005 Deelprestatie verblijf High Intensive Care • JO131 Voorwaardelijke Interventie in Gezinnen • JeugdhulpPlus Productcodes die zijn vervallen in verband met de aangepaste beschrijving voor het product 53WON Kindergeneeskunde: • 53B01 (Kindergeneeskunde licht ambulant) • 53B02 (Kindergeneeskunde gedrag overig licht ambulant) • 53B03 (Kindergeneeskunde ambulant middel) • 53B04 (Kindergeneeskunde ambulant middel zonder activiteiten) • 53B05 (Kindergeneeskunde ambulant middel met activiteiten) • 53B06 (Kindergeneeskunde gedrag overig > 6 dagen) Verder zijn de volgende productcodes vervallen, omdat het lokale producten van een gemeente zijn in plaats van regionale producten: • 45BGO (Begeleide omgang) • 45JCO (Jongerecoaching)	1 januari 2023
3.1	In de Productbeschrijvingen 2023 zijn – naar aanleiding van een signaal vanuit onze jeugdhulpaanbieders - op 2 plaatsen wijzigingen aangebracht ten opzichte van de eerder gepubliceerde Productbeschrijvingen 2023: • De titel van het product 54C03 Dyslexie behandeling is aangepast naar Ernstige dyslexiezorg. • De inhoudsopgave is bijgewerkt.	1 januari 2023
4.0	De beschrijving van de volgende producten zijn op onderdelen aangepast naar aanleiding van de Ontwikkeltafels: • 43A09 (Pleegzorg) • 43C06 (Pleegzorg bijzondere kosten) • 45A54 (JH3-C Therapeutische groepsjeugdhulp) • 53WON (Kindergeneeskunde) • JeugdhulpPlus	1 januari 2024

	• 54C02 (Dyslexie diagnostiek) • 54C03 (Dyslexie behandeling (Ernstige dyslexie)) Daarnaast is de lay-out aangepast als gevolg van het uittreden van de gemeente Voorschoten per 1 januari 2024.	
5.0	De beschrijving van de volgende producten zijn op onderdelen aangepast naar aanleiding van de Ontwikkeltafels: • 43C06 (Pleegzorg bijzondere kosten) • 54001 (Basis Jeugd-GGZ) • 54002 (Specialistische Jeugd-GGZ) • 54003 (Hoog-Specialistische Jeugd-GGZ) • 54004 (Geïntegreerde Specialistische Jeugd-GGZ) Verder zijn naar aanleiding van de wijziging van de Regeling Jeugdwet de volgende productcodes opgenomen: • 44B15, 44B16, 44B17 en 44B18 (Zak- en kleedgeld)	1 januari 2025
5.1	De beschrijving van de volgende producten zijn op onderdelen aangepast naar aanleiding van de Ontwikkeltafels: • 45C02 (Individuele begeleiding licht) • 45C05 (Individuele begeleiding middel) • 45S05 (Individuele begeleiding middel op school) • 45V05 (Individuele begeleiding middel ter vervanging van school) • 45C09 (Individuele begeleiding zwaar) • 45S09 (Individuele begeleiding zwaar op school) • 45V09 (Individuele begeleiding zwaar ter vervanging van school) • 41C01 (Begeleiding groep licht) • 41V01 (Begeleiding groep licht ter vervanging van school) • 41C02 (Begeleiding groep zwaar) • 41V02 (Begeleiding groep zwaar ter vervanging van school) • 45MBO (JOH ambulant MBO) • 45HBO (JOH ambulant HBO) • 45HBP (JOH ambulant HBO+) • 45WON (JOH ambulant WO) De volgende producten zijn naar aanleiding van de Ontwikkeltafels opgenomen: • Begeleiding groep licht per uur (41U01) • Begeleiding groep zwaar per uur (41U02) • Collectieve jeugdhulp op school (let op: ingangsdatum 1 maart 2026) De volgende producten zijn naar aanleiding van de Ontwikkeltafels verwijderd: • 41S01 (Begeleiding groep licht op school) • 41S02 (Begeleiding groep zwaar op school) • 45MBS (JOH ambulant MBO op school) • 45MBV (JOH ambulant MBO ter vervanging van school) • 45HBS (JOH ambulant HBO op school) • 45HBV (JOH ambulant HBO ter vervanging van school)	1 september 2025
5.2	De beschrijving van het volgende product is verduidelijkt:	1 september 2025

	• Collectieve jeugdhulp op school (let op: ingangsdatum 1 maart 2026).	
6.0	De jeugdhulp is opnieuw ingedeeld op basis van inhoudelijke segmenten.	1 juli 2026
7.0	De volgende productbeschrijvingen zijn deels gewijzigd: 43C06 Pleegzorg bijzondere kosten en 54C01 Deelprestatie verblijf GGZ. Ook de verlofregeling voor de Deelprestaties verblijf GGZ is aangepast.	1 januari 2027

Segment 1: Jeugdhulp met verblijf (inclusief crisis)

40A04 Persoonlijke verzorging

De jeugdige wordt op vaste momenten ondersteund bij activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging. Het gaat hierbij om hulp bij de zelfverzorging (zoals het wassen, de mondverzorging, de haarverzorging en het aan-/uitkleden). Het gaat tevens om het stimuleren van de jeugdige bij het zelfstandig uitvoeren van de persoonlijke verzorging en het geven van advies, instructie en voorlichting over persoonlijke verzorging aan de jeugdige en desgevraagd diens ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s).

Doelgroep

De jeugdige is beperkt in zijn ontwikkeling door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan (in ernstige mate) en is daardoor beperkt in de persoonlijke verzorging. De hulp hierbij kan niet of niet geheel door de ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s) worden geboden.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 2 tot en met MBO-niveau 4 (functiemix).

43A09 Pleegzorg

Door pleegzorg kan een jeugdige opgroeien in een gezinssituatie. De pleegouders verzorgen, voeden op en borgen de gezondheid en veiligheid van de jeugdige, zodat deze zich optimaal kan ontwikkelen. De opvoedingsverantwoordelijkheden zijn (tijdelijk) overgedragen aan de pleegouders, maar het contact met de ouder(s), gezin en netwerk blijft (zo mogelijk) bestaan. De ouder(s) en professionals werken samen aan het blijven vervullen van de ouderrol (indien nodig op afstand en/of termijn). De ondersteuningsbehoefte van jeugdige, ouder(s) en pleegouders is richtinggevend voor de invulling van het pleegzorgtraject.

Vanuit de plaatsing in het pleeggezin wordt waar mogelijk en waar het verantwoord is samen met de jeugdige, de ouder(s) en de pleegouders gewerkt aan de terugkeer naar een stabiele thuissituatie. In de periode dat de jeugdige in het pleeggezin verblijft, wordt binnen 6 maanden duidelijk gemaakt, door de jeugdhulpaanbieder in samenwerking met de jeugdige en het systeem, wat het perspectief is voor de jeugdige en/of een terugkeer naar de thuissituatie mogelijk is. Tijdens deze periode wordt duidelijk wat de mogelijkheden zijn van de ouder(s) en worden de pleegouders, de jeugdige en de ouder(s) begeleid door de jeugdhulpaanbieder.

Aanvullende specialistische begeleiding
Aanvullende specialistische begeleiding kan nodig zijn en kan op grond van een verwijzing of toekenning worden ingezet. Een voorbeeld hiervan is de inzet volgens de Multidimensional Treatment Foster Care. De aanvullende specialistische inzet wordt apart vergoed door Opdrachtgever.

Aanvullende begeleiding bij jeugdigen met een (licht) verstandelijke beperking
Aanvullende begeleiding kan nodig zijn en kan op grond van een verwijzing of toekenning worden ingezet. De aanvullende inzet wordt apart vergoed door Opdrachtgever.

Doelgroep

- De jeugdige waarvan de thuissituatie onvoldoende passend en/of veilig is om te verblijven, terwijl de jeugdige gebaat is bij het opgroeien binnen een gezinssituatie.
- Bij de jeugdige kan ook sprake zijn van gedragsproblematiek.

Aanvullende eisen

- Opdrachtnemer beschikt over kennis en methodieken en biedt informatie, advies, voorlichting en begeleiding op maat aan de jeugdige, ouder(s), pleegouders en diverse verwijzers (waaronder lokale teams) op het gebied van onder andere hechting, trauma, loyaliteit, omgang en gedrag.
- Opdrachtnemer kan indien nodig (praktische) ondersteuning bieden op maat binnen pleegzorg aan jeugdige, ouder(s) en pleegouders.
- Opdrachtnemer houdt de veiligheid van de jeugdige in het pleeggezin in de gaten. De veiligheid van de jeugdige staat voorop en blijft hierover in gesprek.
- Opdrachtnemer faciliteert het netwerken van de pleegouders.
- Opdrachtnemer begeleidt de communicatie tussen de jeugdige, ouder(s), pleegouders en voogden, en biedt hierover handvatten.

- De pleegzorgouder wordt ondersteund door een professional met HBO-opleidingsniveau. Daar waar nodig kan een gedragswetenschapper meekijken en adviseren.

Het product 43C06 Pleegzorg bijzondere kosten wordt automatisch aan het productportfolio van Opdrachtnemer toegevoegd, indien Opdrachtnemer wordt gecontracteerd voor het product 43A09 Pleegzorg.

43C06 Pleegzorg bijzondere kosten

Ouders zijn primair verantwoordelijk voor de kosten van levensonderhoud van hun kinderen, ook als het kind in een pleeggezin woont. In de praktijk komt het echter voor dat ouders de kosten van levensonderhoud niet kunnen of niet willen betalen en dat de kosten ook niet op hen verhaald kunnen worden. Het gaat dan bijvoorbeeld om situaties waarin ouders al langere tijd uit beeld zijn, overleden zijn of niet (meer) in staat zijn om aan hun onderhoudsplicht te voldoen.

Wat zijn bijzondere kosten?
Voor kosten voor de verzorging van het pleegkind is er een pleegvergoeding en zijn er algemene wettelijke toeslagen. Kunnen noodzakelijke kosten voor het kind niet hieruit betaald worden? Dan kan de pleegzorgorganisatie deze vergoeden als bijzondere kosten. Dit kunnen bijvoorbeeld kosten zijn voor gezond en welzijn, reiskosten en mobiliteit, opvang en onderwijs, schade, kinderopvang en naschoolse opvang en overige kosten (zie Handreiking Tarifering en Inkoop Pleegzorg van de NVP, VNG en VW, 2023).

Opdrachtnemer verstrekt een door haar vast te stellen vergoeding voor bijzondere kosten voor het pleegkind voor zover:

- deze kosten naar het oordeel van de pleegzorgaanbieder redelijkerwijs noodzakelijk worden geacht en niet kunnen worden voldaan uit het basisbedrag, zoals bedoeld in artikel 5.1 van de Regeling Jeugdwet, dan wel uit de toeslagen, zoals bedoeld in artikel 5.2 van de Regeling Jeugdwet;
- voor deze kosten geen uitkering op grond van een andere regeling kan worden verstrekt, en
- de kosten redelijkerwijs niet zijn te verhalen op de onderhoudsplichtige ouders.

Het product 43C06 Pleegzorg bijzondere kosten wordt automatisch aan het productportfolio van Opdrachtnemer toegevoegd, indien Opdrachtnemer wordt gecontracteerd voor het product 43A09 Pleegzorg en 43837 Deeltijd pleegzorg.

43837 Deeltijd pleegzorg

Door gebruik te maken van pleegzorg in deeltijd, door de jeugdige bijvoorbeeld eens per maand een weekend in een pleeggezin te laten verblijven, is een jeugdige in staat om in de thuissituatie (of vervangende thuissituatie) te kunnen blijven wonen.

De voorwaarden voor *43837 Deeltijd pleegzorg* zijn overeenkomstig die voor *43A09 Pleegzorg*.

43A12, 43A06 en 43Z06 JeugdhulpPlus

Als de ontwikkeling van jeugdigen zo slecht verloopt dat er voor hun functioneren in de toekomst gevreesd wordt én de jeugdigen ook nog eens onvoldoende bereikbaar zijn voor hulp, dan kan er op een gegeven moment 'onontkoombare hulp' worden geboden. Deze 'onontkoombare hulp' wordt gerealiseerd door deze productcategorie Jeugdhulp-Plus (voortaan JeugdhulpPlus).

JeugdhulpPlus is gericht op het mentaal bereiken van de jeugdigen. De behandelaars gaan de relatie met hen aan door hen te steunen en er te zijn. Er wordt maximaal ingezet op het bereiken van een keerpunt. Hoewel het streven is dat een jeugdige zoveel mogelijk contact houdt met ouders en vrienden kan het nodig zijn een jeugdige hiervan af te schermen, als dit contact het behandelproces in de weg zit. Het onderwijs dat wordt aangeboden is passend bij het leerniveau van de jeugdige.

Doelgroep

Jeugdigen die zeer ernstig belemmerd worden in dagelijks functioneren. Jeugdige met ernstige gedragsproblemen, vaak in combinatie met een psychiatrische stoornis, een (licht) verstandelijke beperking en/of verslavingsproblematiek. In een aantal gevallen gaat het ook om jeugdigen die (tegen zichzelf) in bescherming genomen moeten worden, bijvoorbeeld in geval van loverboy problematiek. Een wettelijke voorwaarde voor een machtiging gesloten jeugdhulp is nodig omdat het risico bestaat dat de jeugdige zich onttrekt aan noodzakelijke hulpverlening. Jeugdigen kunnen alleen toe geleid worden aan deze dienst na een uitspraak van de kinderrechter van een machtiging gesloten jeugdhulp. De plaatsing loopt via de plaatsingscoördinator als uitvoerende partij.

Volledig of zoveel mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel de problematiek van de jeugdigen die vastlopen in hun ontwikkeling, voor hem/haarzelf en zijn/haar systeem en thuis- en onderwijssituatie dusdanig hanteerbaar is in het dagelijks leven dat behandeling met verblijf voor de jeugdige in een open verblijfsvorm of thuis (weer) mogelijk is. De inzet is erop gericht jeugdigen zo kort mogelijk te behandelen, maar wel zolang als nodig is. Hierbij spreekt de jeugdhulpaanbieder ook het eigen netwerk van de jeugdige/het gezin aan.

Dat omvat onder meer:

- Doelmatige en zo licht als mogelijke zorg met een passende (personele) inzet om de in het 1G1P gestelde doelen te bereiken;
- Beperken van de gevolgen van de zorgvraag, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade);
- Versterken systeem en netwerk jeugdige zodat jeugdige duurzaam thuis kan blijven wonen of richting zelfstandigheid begeleid wordt;
- Zo spoedig mogelijke uitstroom naar een woonvoorziening, (reguliere) ambulante voorziening of naar algemene voorzieningen;
- In voorkomende gevallen de zorgcoördinatie verzorgen (in ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin;
- Ambulant na-traject: de jeugdige wordt begeleid in het maken van de overstap richting bijvoorbeeld zelfstandigheid of naar wonen in het gezin/ een gezinssetting. In nauwe samenwerking met de casusregisseur van het lokale team wordt indien nodig een

begeleidingsplan opgesteld om terugval te voorkomen. Het is de taak van de jeugdhulpaanbieder de samenwerking met het lokale team van de gemeente die vanuit het Woonplaatsbeginsel verantwoordelijk is te initiëren. De inzet van dit na-traject betreft ongeveer 24 uren verspreid over de duur van 8 weken en is aanvullend op de inzet van en verantwoordelijkheden van het lokale team en/of de GI.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend HBO/WO/WO+. Het zwaartepunt ligt op HBO-geschoolde professionals en minstens 30% WO-geschoolde professionals. Deze zijn SKJ geregistreerd. Indien MBO-geschoolde professionals werkzaam zijn, staan zij onder supervisie van de HBO'ers;
- Personele inzet op de groep[1]: Zowel groepsgrootte als de inzet van medewerkers zijn afgestemd op de zorgvraag van de jeugdigen en op de inschatting van de veiligheidsrisico's; er is 24 uurs-aanwezigheid van minimaal een HBO, SKJ- of BIG geregistreerde professional op de groep. Minimale inzet 2 pedagogische medewerkers per groep van 6 jongeren;
- Ambulante personele inzet[2]: De jeugdige/ gezin wordt begeleid in het maken van de overstap richting bijvoorbeeld zelfstandig wonen of naar wonen in het gezin/gezinssetting. Het ambulante team zorgt dat er een warme overdracht komt en dat de jeugdige woonplek, netwerk en dagbesteding heeft. De inzet is gemiddeld 9 uren per week per jeugdige voor productcode INATP en voor productcode 43A06 geldt gemiddeld 4 uren per week per jeugdige.

Uitvoeringseisen

- Er is 24 uur per dag een psychiater en een arts bereikbaar;
- Medewerkers zijn toegerust om, indien dit echt noodzakelijk is, vrijheid beperkende maatregelen toe te passen;
- Ze beheersen de procedures en gedragscodes;
- Groepsgrootte: maximaal 6 jeugdigen;
- Zowel groepsgrootte als de inzet van medewerkers zijn afgestemd op de zorgvraag van de jeugdigen en op een inschatting van veiligheidsrisico's. Er is 24 uurs- aanwezigheid van minimaal één HBO-, SKJ- of BIG geregistreerde professional op de groep;
- Er is 24/7 gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/regiebehandelaar is minimaal WO- opgeleid;
- De mentor is beschikbaar voor het ambulante na-traject, maar ook voor meegaan naar zittingen op de rechtbank;
- Toezicht/ veiligheid: Er zijn vrijheidsbeperkende maatregelen ter bescherming van de jeugdigen. Er is 24 uurs toezicht. Vrijheidsbeperkende maatregelen die nodig zijn, vinden uitsluitend plaats op basis van het "nee, tenzij" principe.
- Duur traject: Maximaal de termijn van de rechterlijke machtiging gesloten jeugdhulp met als uitgangspunt de behandeling binnen 6 maanden af te ronden;
- Er is landelijk politieke druk om de JeugdhulpPlus zo spoedig mogelijk af te bouwen. Vanaf 1 april 2022 zijn er geen groepen JeugdhulpPlus met meer dan 6 jeugdigen op een groep. Daarnaast is bovenregionaal binnen landsdeel ZuidWest de ambitie uitgesproken de JeugdhulpPlus bedden af te bouwen naar 0 in 2030 en tegelijkertijd alternatieve

[1] Personele inzet op de groep geldt voor de productcodes: 43A06, 43Z06, 43A64 en 43A12.
[2] Ambulante personele inzet geldt voor de productcodes: INATP, 43A06.

vormen te ontwikkelen in de vorm van pilots voor een ontwikkelperiode tot 2024. Vandaar dat jeugdhulpaanbieders zich moeten committeren aan onderstaande opgaven die steeds aan ontwikkeling onderhevig zijn:

- Actuele versie van het 'Ambitiedocument Landsdeel ZuidWest'. Binnen het bovenregionale ontwikkeltraject in ZuidWest 'Afbouw Jeugdhulp Plus' kunnen anderen varianten van JeugdhulpPlus ontstaan en/of een ander gebruik en kwaliteitseisen van deze productomschrijving worden gehanteerd. Er wordt gestreefd naar een effectieve inzet van JeugdhulpPlus, met als doel om het aantal jeugdigen in de traditionele vorm waarop JeugdhulpPlus wordt geboden (geslotenheid, grote groepen, beperking van vrijheden in een verblijfssetting) te transformeren door het ontwikkelen van alternatieven voor jeugdigen en hun ouders in samenwerking met jeugdhulpaanbieders. Hiermee werken de gemeenten in de regio Haaglanden en jeugdhulpaanbieder gezamenlijk aan het afbouwen van JeugdhulpPlus. Dit doordat er geen gebruik meer hoeft te worden gemaakt van JeugdhulpPlus in zijn huidige vorm. We streven naar het nieuwe normaal, jeugdigen wonen thuis en jeugdigen gaan naar school. Op het moment dat JeugdhulpPlus hierin moet ondersteunen kan dit betekenen dat we streven naar kleinschaligheid en/of deeltijd behandeling. Het huidige ambitiedocument is van 09-12-2020, maar deze wordt aangepast in verband met snellere daling van instroom jeugdigen en landelijk politieke druk.
- Actuele versie van het Normenkader. Voor deze productbeschrijving is het 'Normenkader getransformeerde zorg JHP' van toepassing. Dit kader is 24 maart 2022 vastgesteld door de bovenregionale stuurgroep JHP landsdeel Zuid-West. Het normenkader is een set (ontwikkel-) afspraken die gewenst is om tot een verbetering van de zorg aan de jeugdige die tijdelijk in een gesloten setting bescherming en behandeling nodig hebben. Langs deze normen is het de bedoeling de verdere doorontwikkeling JeugdhulpPlus te realiseren. Een aantal van de normen zijn aan ontwikkeling onderhevig: nog te realiseren normen of mogelijk worden normen in de toekomst aangevuld/ aangescherpt.

Bovenstaande productbeschrijving is van toepassing bij de inzet van JeugdhulpPlus met verblijf, met uitzondering van de eisen die gaan over ambulante personele inzet.

In verband met de afbouw van de JeugdhulpPlus bedden stemt Opdrachtgever met Opdrachtnemer af, mits Opdrachtnemer voor het product JeugdhulpPlus is gecontracteerd, welke van de ondergenoemde alternatieve(n) productcode(s) door Opdrachtnemer geleverd mag worden.

Productcodes
Alternatieve productcodes
43A12 JeugdhulpPlus Inspanningsgericht;
43A06 JeugdzorgPlus kleine groep;
43Z06 JeugdzorgPlus intensieve groep.

43A29 VF3 Behandelgroep gezinshuis licht

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een gezinshuis waar verzorging en begeleiding worden geboden in een veilige omgeving en waar wordt toegewerkt naar ander gedrag van de jeugdige. Het verblijf draagt bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige, zodat een terugkeer naar huis of doorstroom naar zelfstandig wonen mogelijk wordt. Waar mogelijk en nodig wordt ook een terugkeer naar onderwijs, werk of arbeidsmatige dagbesteding gerealiseerd.

Doelgroep

De jeugdige heeft lichte (gedrags)problemen als gevolg van een (vermoeden van een) (licht) verstandelijke beperking of als gevolg van psychische problemen.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door een professional met HBO-opleidingsniveau of door professionals met MBO- en HBO-opleidingsniveau gezamenlijk.
- Er is ondersteuning mogelijk vanuit een multidisciplinair team van behandelaren.

43A31 VF4 Behandelgroep gezinshuis zwaar

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een gezinshuis waar verzorging en begeleiding worden geboden in een veilige omgeving en waar wordt toegewerkt naar ander gedrag van de jeugdige. Het verblijf draagt bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige, zodat een terugkeer naar huis of doorstroom naar zelfstandig wonen mogelijk wordt. Waar mogelijk en nodig wordt ook een terugkeer naar onderwijs, werk of arbeidsmatige dagbesteding gerealiseerd.

Doelgroep

De jeugdige heeft zware (gedrags)problemen als gevolg van een (vermoeden van een) verstandelijke beperking of als gevolg van psychische problemen.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door een professional met HBO-opleidingsniveau of door professionals met MBO- en HBO-opleidingsniveau gezamenlijk. De nadruk ligt hierbij wel op HBO- opleidingsniveau.
  Er is ondersteuning mogelijk vanuit een multidisciplinair team van behandelaren.

43C01 VF5 Behandelgroep fasehuis

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een fasehuis wordt geboden in een veilige omgeving, waarin wordt toegewerkt naar zelfstandigheid van de jeugdige. Op deze wijze draagt het verblijf bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige, zodat zelfstandig wonen mogelijk wordt gemaakt. Waar nodig en mogelijk wordt ook een terugkeer naar onderwijs gerealiseerd.

Doelgroep

De jeugdige heeft (gedrags)problemen als gevolg van een (vermoeden van een) (licht) verstandelijke beperking of als gevolg van psychische problemen. In de thuissituatie van de jeugdige leidt dit tot zodanige problemen dat het thuis wonen niet (langer) verantwoord is. Gelet op het functioneren van de jeugdige is het zelfstandig wonen (op een kamer) - al dan niet met begeleiding - nog niet haalbaar.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO-opleidingsniveau, werkzaam onder de supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau. Waar nodig kan een professional met WO+ opleidingsniveau adviseren en meekijken.
- Ondersteuning aan de professionals wordt geboden door een multidisciplinair team van behandelaren.

43C02 VF6 Behandelgroep

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een residentiële voorziening en de behandeling en/of de begeleiding wordt geboden in een veilige omgeving, waarin wordt toegewerkt naar wenselijk gedrag van de jeugdige. 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. Waar mogelijk wordt ook een terugkeer naar onderwijs gerealiseerd.

Het verblijf en de behandeling en/of de begeleiding die wordt geboden, kan ook dienen ter observatie en heeft dan als resultaat dat na het verblijf duidelijk is welke behandeling of begeleiding de jeugdige kan helpen om (weer) thuis te wonen, om te kunnen omgaan met de ontstane problemen dan wel deze problemen op te lossen.

Doelgroep

De jeugdige heeft lichte (gedrags)problemen als gevolg van een (vermoeden van een) (licht) verstandelijke beperking of als gevolg van psychische problemen.

Aanvullende eisen

- De begeleiding en behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO-opleidingsniveau, onder supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau. Waar nodig kan een professional met WO/WO+-opleidingsniveau adviseren en meekijken.
- De begeleiding en behandeling wordt aangeboden in een groep bestaande uit 6 tot 8 kinderen.
- Door de zorgverlener wordt contact onderhouden met de ouders/thuissituatie, de school van het kind en met andere direct betrokkenen zoals de gezinsvoogd en het maatschappelijk werk. De zorgverlener werkt actief mee aan een zorgvuldige terugkeer naar een passende omgeving.

43C04 VF7 Behandelgroep zwaar

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een residentiele behandelgroep wordt geboden in een besloten, veilige omgeving waarin wordt toegewerkt naar ander gedrag van de jeugdige. Hiermee dragen het verblijf en de behandeling bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving, zodat een terugkeer naar huis of de eigen/directe omgeving mogelijk is. Waar mogelijk wordt ook een terugkeer naar onderwijs gerealiseerd.

Doelgroep

De jeugdige heeft als gevolg van een (vermoeden) van (licht) verstandelijke beperking, of als gevolg van psychische problemen, of door problemen thuis ernstige (gedrags)problemen. Er kan sprake zijn van veiligheidsrisico's voor de jeugdige zelf en voor zijn omgeving. De jeugdige kan zich op grond van de problematiek niet zonder hulp handhaven in de normale thuissituatie.

Aanvullende eisen

- De begeleiding en behandeling wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 8 jeugdigen. De jeugdige verblijft hierbij volledig (24-uur) in het behandelcentrum.
- Door de jeugdhulpverlener wordt contact onderhouden met de ouder(s)/thuissituatie, de school van de jeugdige en met bijvoorbeeld de gezinsvoogd, het maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen. Opdrachtgever werkt actief mee aan een zorgvuldige terugkeer naar een passende omgeving.
- De begeleiding en behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met HBO. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO- opleidingsniveau, onder supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau. Waar nodig kan een professional met WO/WO+-opleidingsniveau adviseren en meekijken.

46C02 VF8 Behandelgroep crisis

De behandelgroep crisis is voor kinderen die op het moment van de crisis niet bij anderen in de omgeving terecht kunnen. Er wordt zo snel mogelijk een plan van aanpak gemaakt, om de veiligheid in het gezin te herstellen en verergering van de situatie te voorkomen. Het kind gaat zo snel als mogelijk en als het verantwoord is weer naar huis.

Doelgroep

Jeugdigen die acuut in hun veiligheid worden bedreigd, bijvoorbeeld omdat er sprake is van ernstige mishandeling of verwaarlozing, omdat de jeugdige is weggelopen van huis of omdat de ouder(s) van de jeugdige zijn opgepakt door de politie en alleen thuis achterblijft, of jeugdigen waarbij de problematiek zo ernstig is dat thuis blijven wonen (tijdelijk) geen optie is.

Aanvullende eisen

- Crisisopvang is inzetbaar voor een periode van maximaal 28 dagen. Om het verkorten van een crisisplaatsing residentieel (crisisopvang, (crisis)pleegzorg) en terugplaatsen naar eigen gezin of netwerk te bevorderen, kan er gedurende de crisisplaatsing aanvullend op het verblijf een ambulante crisisinterventie (bijvoorbeeld ambulante spoedhulp of Families First) worden ingezet.
- De begeleiding en behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met HBO. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO- opleidingsniveau, onder supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau. Ondersteuning kan worden geboden door een multidisciplinair team van behandelaren.

43C05 Opvang Jonge moeders

Begeleiding voor aanstaande moeders en vrouwen met kinderen die de regie over hun eigen leven zijn kwijtgeraakt. De (aanstaande) moeders krijgen vaardigheden aangeleerd om de verantwoordelijkheid voor de regie over hun leven te kunnen dragen. Moeders leren hun problemen de baas te worden en te blijven. De begeleiding omvat tevens inschrijving in de gemeentelijke basisadministratie en het aanvragen van een uitkering. Ook wordt samen met de tienermoeder gezocht naar scholing en/of werk en kinderopvang of een school voor de kinderen.

Doelgroep

Voor jonge moeders van 16 tot en met 22 jaar die zwanger zijn of één of meerdere kinderen hebben. De jonge vrouwen zijn met hun kinderen niet in staat om thuis te wonen, ergens in het netwerk te verblijven of zijn ongewenst zwanger. Het betreft jonge moeders met een combinatie aan problemen ten aanzien van opvoedingsvaardigheden, schulden, verslaving, psychische gesteldheid en een lichte verstandelijke beperking.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door een functiemix van MBO- en HBO-geschoold personeel. Daar waar nodig kan een gedragswetenschapper meekijken.
- De opvang wordt altijd gecombineerd met begeleiding. De begeleiding kan plaatsvinden zonder dat er gebruik wordt gemaakt van de opvang.

43A51 t/m 43A57 Zorgzwaartepakketten

Een zorgzwaartepakket (ZZP) is een volledig pakket van intramurale zorg/verblijfszorg dat aansluit op de kenmerken van de cliënt en de soort zorg die de cliënt nodig heeft.

Doelgroep

Een ZZP kan worden ingezet als blijkt dat het niet verantwoord is wanneer een kind of jongere met een aandoening, stoornis of beperking thuis blijft wonen. Dit kan het geval zijn als de zorg voor een kind te zwaar en/of te complex wordt in relatie tot de draagkracht van de ouder(s), als er sprake is van (ernstige) gedragsproblematiek van het kind, en/of als andere gezinsleden onacceptabel gaan lijden onder de aanwezigheid van het kind.

Afhankelijk van de mate waarin er sprake is van een aandoening, stoornis of beperking kan een bepaald ZZP worden ingezet al dan niet in- of exclusief behandeling en/of dagbesteding.

Aanvullende eisen

- Bij een ZZP is het mogelijk dat er een aanvullende opslag wordt ingezet voor een specifiek doel (bijvoorbeeld observatie of woonzorg).

Productcodes

- **43A51** ZZP 3VG, inclusief behandeling, exclusief dagbesteding
- **43A52** ZZP 3VG, inclusief behandeling, inclusief dagbesteding
- **43A53** ZZP 1LVG, inclusief behandeling, inclusief dagbesteding
- **43A54** ZZP 2LVG, inclusief behandeling, inclusief dagbesteding
- **43A55** ZZP 3LVG, inclusief behandeling, inclusief dagbesteding
- **43A56** ZZP 4LVG, inclusief behandeling, inclusief dagbesteding
- **43A57** ZZP 5LVG, inclusief behandeling, inclusief dagbesteding

44A43 Toeslag ZZP VG&LG Verblijfscomponent

De verblijfscomponent is een component voor huishoudelijke verzorging, keukenpersoneel, de facilitaire dienst, dagelijkse welzijnsactiviteiten en voedingen. Hotelmatige kosten die verbonden zijn aan een jeugdige als deze kortdurend verblijft bij de jeugdhulpaanbieder.

Doelgroep

Kinderen met VG/LG-problematiek.

Aanvullende eisen

- Deze toeslag mag alleen ingezet worden als er geen indicatie is afgegeven voor verblijf.

45A59 Toeslag ZZP Observatie

Het doel van dit product is door middel van multidisciplinaire en integrale beeldvorming, gebaseerd op multidisciplinair diagnostisch onderzoek, observaties en exploratieve behandeling, en een geïntegreerd en passend advies voor behandeling oftewel begeleiding af te geven. Dit advies wordt vastgelegd in een behandelplan.

Doelgroep

Kinderen waar een vermoeden van een verstandelijke beperking is.

Aanvullende eisen

- Bij aanmelding is er een onduidelijke, onvolledige, niet eenduidige dan wel ontbrekende diagnose. Daarnaast is er onduidelijkheid over begeleidings- en behandelingsbehoeften.
- Dit product kan alleen gedeclareerd worden in combinatie met een LVG3, LVG4 of LVG5 product.

45A60 Toeslag ZZP woonzorg GHZ kind

Het doel van dit product is om de gebruikelijke zorg te kunnen bieden die elk kind behoeft, ongeacht of er sprake is van beperkingen. Dit product kan voor de doelgroep Verstandelijk Gehandicapt als extra toeslag worden ingezet.

Doelgroep

Kinderen met een verstandelijke beperking.

Aanvullende eisen

- De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de leeftijdscategorie van 0 tot 12 jaar. Het betreft hier de kalenderleeftijd en niet de ontwikkelingsleeftijd van de cliënt.
- Dit product kan alleen gedeclareerd worden in combinatie met een ZZP 3VG product.

45A61 Toeslag ZZP woonzorg GHZ jeugd

Het doel van dit product is de gebruikelijke zorg te kunnen bieden die elk kind behoeft, ongeacht of er sprake is van beperkingen. Dit product kan voor de doelgroep Verstandelijk Gehandicapt als extra toeslag worden ingezet.

Doelgroep

Kinderen met een verstandelijke beperking.

Aanvullende eisen

- De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de leeftijdscategorie van 12 tot 18 jaar. Het betreft hier de kalenderleeftijd van de cliënt en niet de ontwikkelingsleeftijd van de cliënt.
- Dit product kan alleen gedeclareerd worden in combinatie met een ZZP 3VG product.

44C01 Kortdurend verblijf

Om tijdelijk de ouder(s)/verzorger(s) te ontlasten, wordt het kind in een huiselijke omgeving logeeropvang geboden, waarbij ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt geboden en toezicht en/of zorg (24 uur per dag) noodzakelijk is.

Doelgroep

Het kind is in enige mate beperkt in zijn/haar ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan. Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico`s als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO+ (functiemix), waar nodig onder de supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau. Waar mogelijk maakt de Opdrachtnemer gebruik van informele zorg.
- Het verblijf wordt in de regel geboden gedurende 1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week. Bij uitzondering kan hiervan worden afgeweken.
- Het kortdurend verblijf wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 8 kinderen.
- Het tarief behelst een all-in tarief voor het verblijf

Vervoer

De ouder(s)/verzorger(s) zijn zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de locatie van het kortdurend verblijf.

44C02 Kortdurend verblijf middel

Om tijdelijk de ouder(s)/verzorger(s) te ontlasten, wordt het kind in een huiselijke omgeving een logeeropvang geboden, waarbij ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt geboden en toezicht en/of zorg (24 uur per dag) noodzakelijk is. Het verblijf wordt geboden voor maximaal een weekeind (twee aaneensluitende etmalen).

Doelgroep

Het kind is in hoge mate beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan. Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico`s als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten. Het kind groeit op in een veilige omgeving

Aanvullende eisen

- Waar mogelijk maakt de Opdrachtnemer gebruikt van informele zorg.
- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO+ (functiemix), waar nodig onder de supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau.
- Het verblijf wordt in de regel geboden gedurende 1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week. Bij uitzondering kan hiervan worden afgeweken.
- Het kortdurend verblijf wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 6 kinderen.
- Het tarief behelst een all-in tarief voor verblijf. Eventuele extra benodigde begeleiding kan apart worden ingezet.

Vervoer

De ouder(s)/verzorger(s) zijn zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar het logeerverblijf.

44C03 Kortdurend verblijf zwaar

Om tijdelijk de ouder(s)/verzorger(s) te ontlasten, wordt het kind in een huiselijke omgeving een logeeropvang geboden, waarbij ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt geboden en toezicht en/of zorg (24 uur per dag) noodzakelijk is. Het verblijf wordt geboden voor maximaal een weekeind (twee aaneensluitende etmalen).

Doelgroep

Het kind is in hoge mate beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan. Het gedrag van de jeugdige is soms onvoorspelbaar en risico`s als gevolg van de problematiek zijn niet altijd goed in te schatten. Het kind groeit op in een veilige omgeving.

Aanvullende eisen

- Waar mogelijk maakt de Opdrachtnemer gebruikt van informele zorg.
- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 4 tot en met HBO+ (functiemix).
- Het verblijf wordt in de regel geboden gedurende 1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week. Bij uitzondering kan hiervan worden afgeweken.
- Het kortdurend verblijf wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 4 kinderen.
- Het tarief behelst een all-in tarief voor verblijf. Eventuele extra benodigde begeleiding kan apart worden ingezet.

Vervoer

De ouder(s)/verzorger(s) zijn zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de locatie van het logeerverblijf.

44C04 VF2 Kamertraining

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een kamertrainingscentrum wordt geboden in een veilige omgeving, waarin wordt toegewerkt naar zelfstandigheid van de jeugdige. Waar mogelijk wordt ook een terugkeer naar onderwijs gerealiseerd of toeleiding naar werk of arbeidsmatige dagbesteding.

Doelgroep

De jeugdige heeft (gedrags)problemen als gevolg van een (vermoeden van een) (licht) verstandelijke beperking, als gevolg van psychische problemen of als gevolg van opvoedingsproblematiek. In de thuissituatie van de jeugdige leidt dit tot zodanige problemen dat het thuis wonen niet (langer) verantwoord is. Gelet op het functioneren van de jeugdige is het volledig zelfstandig wonen (op een kamer) - al dan niet met begeleiding - nog niet haalbaar.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO-opleidingsniveau, werkzaam onder de supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau. Waar nodig kan een professional met WO+-opleidingsniveau adviseren en meekijken.
- Ondersteuning aan de professionals wordt geboden door een multidisciplinair team van behandelaren.

44C05 Individuele begeleiding: dakloze jongeren

Het bieden van activiteiten specifiek gericht op de opvang van dakloze jongeren. Het ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen. Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

Om dit te realiseren wordt begeleiding geboden bij:

- Het structureren en uitvoeren van dagelijkse, praktische vaardigheden op alle relevante levensgebieden (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen).
- Het aangaan en onderhouden van sociale contacten, aansluitend op wat passend is bij de jongere.
- Het invulling geven aan participatie in de samenleving.

Dit product wordt geboden op individueel niveau.

Doelgroep

Jongeren tot 18 jaar die dakloos zijn en/of gebruik maken van de daklozen opvang.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door HBO-geschoolde professionals.

44C06 Jeugdigen in RIBW 's

Dit product biedt begeleiding bij wonen, leren en het besteden van de vrije tijd van de jeugdige, gericht op het ontwikkelen van vaardigheden en zelfstandigheid. Er is geen sprake van een behandeling, maar de jeugdigen worden tijdens hun verblijf wel intensief begeleid.

Doelgroep

Dit product is bestemd voor jongeren tot 18 jaar met psychiatrische of (ernstige) psychosociale problemen. De jongeren kunnen vaak niet meer thuis wonen, maar zitten ook niet in een behandeltraject.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door zorgaanbieders met erkende deskundigheid op het gebied van jongeren met een psychiatrische of psychosociale beperking.
- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met HBO (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO-opleidingsniveau, werkzaam onder de supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau.

44C07 Drie-milieuvoorziening

Een Drie-milieuvoorziening is bedoeld voor kinderen en jongeren met de leeftijd van 6 tot 18 jaar met een licht verstandelijke beperking en zeer ernstige psychosociale, emotionele en gedragsproblemen. Deze jongeren hebben negatief gedrag ontwikkeld wat zich kan uiten in agressief of dreigend gedrag, woede- en paniekaanvallen, zelfverminking en seksueel grensoverschrijdend gedrag. Zij hebben zeer intensieve begeleiding en ondersteuning nodig en moeten beschermd worden tegen zichzelf en hun omgeving. De Drie-milieuvoorziening bestaat uit een combinatiem van onderwijs, behandeling en verblijf. Het gedrag van deze jongeren maakt intensief toezicht noodzakelijk.

Binnen de Drie-milieuvoorziening krijgen jongeren een zeer intensieve behandeling op locatie. Zeer intensief betekent dat het kind 24 uur per dag toezicht krijgt van de begeleiders en dat directe begeleiding beschikbaar is.

Doelgroep

Kinderen en jongeren in de leeftijd van 6 tot 18 jaar met een licht verstandelijke beperking en/of zeer ernstige psychosociale, emotionele en gedragsproblemen.

Aanvullende eisen

- Een behandelgroep bestaat uit maximaal negen jongeren.
- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met HBO. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op de functiemix van MBO- en HBO-opleidingsniveau.
- De behandeling wordt geboden door een multidisciplinair team van behandelaren.
- Naast dit product kan geen andere vorm van begeleiding of behandeling gedeclareerd worden met uitzondering van GGZ behandeling.

45C11 Begeleiding jonge moeders

Begeleiding voor aanstaande moeders en vrouwen met kinderen die de regie over hun eigen leven zijn kwijtgeraakt. De (aanstaande) moeders krijgen vaardigheden aangeleerd om de verantwoordelijkheid voor de regie over hun leven te kunnen dragen. Moeders leren hun problemen de baas te worden en te blijven. De begeleiding omvat tevens inschrijving in de gemeentelijke basisadministratie en het aanvragen van een uitkering. Ook wordt samen met de tienermoeder gezocht naar scholing en/of werk en kinderopvang of een school voor de kinderen.

Doelgroep

Voor jonge moeders die zwanger zijn of één of meerdere kinderen hebben. De jonge vrouwen zijn met hun kinderen niet in staat om thuis te wonen, ergens in het netwerk te verblijven of zijn ongewenst zwanger. Het betreft jonge moeders met een combinatie aan problemen ten aanzien van opvoedingsvaardigheden, schulden, verslaving, psychische gesteldheid en een lichte verstandelijke beperking.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door een functiemix van MBO- en HBO -geschoold personeel. Daar waar nodig kan een gedragswetenschapper meekijken**.**

46A01 JH4 Jeugdhulp crisis

Door de inzet van Jeugdhulp crisis worden de jeugdige en het gezin ondersteund bij het verhelderen van de problematiek en de hulpvraag, bij het werken aan de vermindering van urgente veiligheidsrisico's en bij het stabiliseren van de spoedeisende opvoedproblemen, zodat de veiligheid wordt hersteld en gewaarborgd. Tevens wordt/worden het kind en/of het gezin begeleid naar passende vervolghulp.

Doelgroep

Gezinnen met een acute ernstige verstoring van het alledaags functioneren van het gezin als gevolg van opvoedproblemen en/of complexe (multi)problematiek, waarbij tevens sprake kan zijn van zorgmijding. Het gaat enerzijds om ernstige gedragsproblemen bij de jeugdige, anderzijds om problemen tussen ouder(s) en kinderen die van grote impact zijn op de jeugdige.

Aanvullende eisen

- De Jeugdhulp crisis dient zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 48 uur te worden ingezet.
- Het product wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 4 tot en met WO+ (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet op HBO-opleidingsniveau. De WO/WO+ wordt slechts voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken.

46A05 Pleegzorg crisis

Door de inzet van pleegzorg crisis wordt de jeugdige die acuut niet meer thuis kan wonen, direct geplaatst in een pleeggezin zodat hij/zij in een veilige situatie komt. De crisis pleegzorg duurt maximaal 6 weken met de mogelijkheid tot eenmalige verlenging van 6 weken.

Doelgroep

- De jeugdige van wie de thuissituatie acuut onvoldoende veilig is om te verblijven en waarvan het perspectief nog onvoldoende duidelijk is.

Aanvullende eisen

- Opdrachtnemer beschikt over kennis en methodieken en biedt informatie, advies, voorlichting en begeleiding op maat aan de jeugdige, ouder(s), pleegouders en diverse verwijzers (waaronder lokale teams) op het gebied van onder andere hechting, trauma, loyaliteit, omgang en gedrag.
- Opdrachtnemer kan indien nodig (praktische) ondersteuning bieden op maat binnen pleegzorg aan jeugdige, ouder(s) en pleegouders.
- Opdrachtnemer houdt de veiligheid van de jeugdige in het pleeggezin in de gaten. De veiligheid van de jeugdige staat voorop en Opdrachtnemer blijft hierover in gesprek.
- Opdrachtnemer faciliteert netwerken van pleegouders.
- Opdrachtnemer begeleidt de communicatie tussen jeugdige, ouder(s), pleegouders en voogden biedt hierover handvatten.
- De pleegzorgouder wordt ondersteund door een professional met HBO-opleidingsniveau. Daar waar nodig kan een gedragswetenschapper meekijken en adviseren.
- Crisis pleegzorg duurt maximaal 6 weken met de mogelijkheid tot eenmalige verlenging.

46C01 Crisisopvang LVG (jeugd)

Crisisopvang maakt het mogelijk te voorzien in de zorg met een spoedeisend karakter.

Doelgroep

Het betreft de opvang voor cliënten met LVG problematiek en waarvan een onmiddellijke noodzaak voor opname is. Het gaat hierbij om jeugdigen in een acuut onveilige, bedreigende situatie, die alleen door een tijdelijke crisisopname kan worden opgeheven. Door de inzet van verblijf bij crisis worden het kind 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. Het kind en/of het gezin worden zo nodig begeleid naar passende vervolghulp.

Aanvullende eisen

- Dit product kan maximaal 28 dagen per cliënt worden ingezet. Voor een langere inzet is toestemming nodig van de gemeente.

44B15 t/m 44B18 Zak- en kleedgeld

De ouders zijn verantwoordelijk voor het levensonderhoud van hun kinderen. Ook het zak- en kleedgeld valt onder deze onderhoudsplicht. In de praktijk komt het echter voor dat bepaalde kosten voor het levensonderhoud van een kind niet (kunnen) worden betaald door de ouders en waarbij het wel in het belang van de jeugdige is dat deze kosten worden gemaakt. Het gaat dan bijvoorbeeld om situaties waarbij ouders al een lange tijd uit beeld zijn, overleden zijn of niet in staat zijn om aan hun financiële verplichtingen te voldoen.

Wat is zak- en kleedgeld?
Het zakgeld is bestemd voor kleine dagelijkse uitgaven waarover een jeugdige zelf kan beslissen. Dit is van cruciaal belang voor de financiële educatie van jeugdigen en draagt bij aan hun ontwikkeling. Het is een vrij besteedbaar bedrag: het staat jeugdigen vrij om zelf te beslissen waar zij hun zakgeld aan willen uitgeven zolang dit in lijn is met wet- en regelgeving. Het geld wordt niet besteed aan goederen of diensten waarvoor andere kostenregelingen gelden, zoals de bijzondere kostenregeling. De kosten voor basisbehoeften voor de dagelijkse verzorging, zoals toiletartikelen en boodschappen, vallen niet onder het zakgeld. Het kleedgeld is bedoeld voor de aanschaf van benodigde kleding en schoeisel (zie Handreiking Zak- en Kleedgeld van VWS, Ministerie van Justitie en Veiligheid, VNG, Jeugdzorg Nederland en VGN, 2023).

Wanneer een jeugdige ondersteuning nodig heeft, dan begeleidt Opdrachtnemer de jeugdige bij het besteden van het zak- en kleedgeld.

Wie komt in aanmerking voor het zak- en kleedgeld?
Het zak- en kleedgeld is uitsluitend bedoeld voor jeugdigen die ten minste gedurende een maand van maandag tot en met vrijdag verblijven in een accommodatie voor jeugdhulp[3], niet zijnde pleegzorg, waarbij:

a) blijkt dat het, ook na ten minste één uitdrukkelijke oproep van Opdrachtnemer aan de onderhoudsplichtige ouders, onmogelijk is om zelf van de onderhoudsplichtige ouders van de jeugdige een bijdrage voor zak- en/of kleedgeld te ontvangen[4],
b) en waarvoor geen andere kostenregelingen gelden.

Indien zak- en/of kleedgeld aan Opdrachtnemer wordt bekostigd, dan maakt Opdrachtnemer met desbetreffende jeugdige afspraken over de wijze en de tijdstippen waarop het zak- en/of kleedgeld door Opdrachtnemer wordt verstrekt en legt deze afspraken vast. Het is niet geoorloofd dat er aan het ontvangen van zak- en/of kleedgeld strafmaatregelen of taken worden gekoppeld.

Het zak- en kleedgeld wordt door Opdrachtgever aan Opdrachtnemer bekostigd middels een toewijzing voor één (1) van de onderstaande productcodes. Het product wordt toegekend voor een periode van maximaal één (1) jaar. Ieder jaar gaat Opdrachtnemer na of de situatie zich voordoet, waarbij de onderhoudsplichtige ouders inmiddels wél zelf een bijdrage voor zak- en/of kleedgeld (kunnen) leveren. Als hieruit blijkt dat de onderhoudsplichtige ouders onveranderd niet (kunnen) voldoen aan hun onderhoudsplicht, dan is verlenging voor maximaal één (1) jaar mogelijk.

[3] Hieronder vallen de volgende verblijfsvormen: kleinschalig verblijf, kamertrainingcentra, leef- en behandelgroepen, crisisopvang, Jeugdzorgplus en gezinshuizen.
[4] De criteria zijn: de ouders kunnen de kosten niet betalen, de ouders zijn niet in beeld of de ouders weigeren te betalen.

44B15 Zakgeld (6-12 jaar)
Zakgeld voor jeugdigen van zes (6) tot twaalf (12) jaar conform Regeling Jeugdwet paragraaf 5a.

44B16 Zak- en kleedgeld (12+ jaar)
Zak- en kleedgeld voor jeugdigen van twaalf (12) jaar en ouder conform Regeling Jeugdwet paragraaf 5a.

44B17 Zak- en kleedgeld, inclusief meerkosten (12+ jaar)
Zakgeld- en kleedgeld voor jeugdigen vanaf twaalf (12) jaar conform Regeling Jeugdwet paragraaf 5a, voor wie het bedrag behorend bij productcode 44B16 niet toereikend is en het naar het oordeel van Opdrachtnemer redelijkerwijs noodzakelijk is om het bedrag te vermeerderen in verband met bijzondere omstandigheden.

44B18 Vergoeding in geval van geen of onvoldoende kleding of schoeisel
Vergoeding wanneer de jeugdige bij de opname of gedurende het verblijf in een accommodatie bij Opdrachtnemer geen of onvoldoende kleding of schoeisel tot zijn beschikking heeft conform Regeling Jeugdwet paragraaf 5a. In dat geval verstrekt Opdrachtnemer de jeugdige op de kortst mogelijke termijn de benodigde kleding en schoeisel.

De producten 44B15, 44B16, 44B17 en 44B18 worden automatisch aan het productportfolio van Opdrachtnemer toegevoegd, indien Opdrachtnemer is/wordt gecontracteerd voor één of meer van de volgende verblijfsvormen: kleinschalig verblijf, kamertrainingcentra, leef- en behandelgroepen, crisisopvang, JeugdzorgPlus en gezinshuizen.

Segment 2: Hoogspecialistische GGZ

54003 Hoog-Specialistische Jeugd-GGZ

Het product kent twee leveringsvormen:

1. Hoog-specialistische behandeling geboden op een afdeling voor kinder- en jeugdpsychiatrie;
2. Hoog-specialistische behandeling geboden in het kader van Forensische zorg.

De inzet van het 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 lokaal team;
- 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 de verwijzer schat in 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 hoog-specialistisch. 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 is 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 vindt altijd plaats onder verantwoordelijkheid 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 Medisch specialist wordt voor een groter gedeelte van de tijd betrokken dan bij de reguliere Jeugd- GGZ het geval is;
- Zowel de hoog-specialistische diagnostiek als hoog-specialistische behandeling wordt geboden op een afdeling voor kinder- en jeugdpsychiatrie die voldoet aan de volgende criteria:
    - De afdeling is specifiek verbonden aan een academisch centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie. Dat wil zeggen dat de instelling onderdeel uitmaakt van een academisch centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie en/of daarmee structurele samenwerkingsafspraken heeft over meerdere, lopende en nog uit te voeren academische onderzoekprogramma's op het gebied van behandeling bij kinder- en jeugdpsychiatrie:

en/of:
- De afdeling beschikt over het TOP GGZ keurmerk van de stichting Topklinische GGZ en/of:
- De afdeling biedt hoog-specialistische forensische Jeugd GGZ die middels een geaccrediteerde methodiek en/of evidence based geboden wordt.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.
Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat de indirecte cliëntgebonden tijd beperkt blijft tot strikt noodzakelijke activiteiten.

Regiebehandelaar
Algemeen

Bij ggz-instellingen worden behandelingen binnen de gespecialiseerde ggz gegeven vanuit multidisciplinaire teams. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van dit team. Als regiebehandelaar kunnen de volgende zorgverleners worden ingezet:

- (Kinder- en Jeugd) Psychiater;
- Klinisch psycholoog;
- Psychotherapeut;
- Klinisch neuropsycholoog;
- Verpleegkundig specialist ggz;
- GZ-psycholoog;
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist;
- Indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft: de verslavingsarts.

Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog.

Forensische zorg
Specifiek voor behandeling geboden in het kader van de forensische zorg geldt de volgende aanvulling.

Uitgangspunt voor behandeling
Forensische zorg is hoog-specialistische zorg die in eerste instantie gericht is op veiligheid.
Dit door recidive terug te dringen en delicten en/of ernstig grensoverschrijdend gedrag te voorkomen.
Systeemleden worden nadrukkelijk bij de behandeling betrokken.
Uitgangspunt van de behandeling is het gevaarscriterium en het risico-gestuurd behandelen, terwijl bij de niet- forensische hoog-specialistische GGZ de stoornis (DSM-5) centraal staat.

Doelgroep
Met forensische jeugdzorg wordt alle geestelijke gezondheidszorg bedoeld aan jeugdigen van 12 tot 23 jaar waarbij sprake is van ernstig risico- en/of grensoverschrijdend gedrag. 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 / een civielrechtelijk onderzoek, óf de zorg die wordt geboden in een vrijwillig kader zonder (straf)maatregel. In het laatste geval kan dit ook plaatsvinden op advies van Veilig Thuis, een lokaal team, huisarts etc.

De doelgroep van de forensische jeugdzorg betreft een complexe groep jeugdigen die delictgedrag en/of seksueel of agressief grensoverschrijdend gedrag vertoont (of bij wie de dreiging hiertoe in de nabije toekomst groot is).

Kwaliteitscriteria en -uitgangspunten

1. Binnen de forensische zorg wordt in het bijzonder aandacht besteed aan delict- (of grensoverschrijdend) gerelateerd gedrag en risicotaxatie. Er wordt een gevalideerd risicotaxatie- instrument ingezet om het recidive risico te bepalen en te bepalen wat de dynamische, criminogene risicofactoren zijn waarop behandeld wordt. Het instrument wordt ook gebruikt om de behandeling te monitoren en te toetsen of de risicofactoren daadwerkelijk verminderen (Routine Outcome Monitoring);
2. Een forensische zorginstelling of een zorginstelling met een forensische poli beschikt over meer dan drie onderscheidende interventies/ methodieken/ zorgprogramma's die specifiek ontwikkeld zijn voor de forensische doelgroep, waarvan minimaal één interventie of zorgprogramma erkend is als minimaal 'goed onderbouwd' door de erkenningscommissie justitiële interventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) en de andere behandelvormen minimaal gebaseerd zijn op de werkzame Risk-Need-Responsivity-principes (RNR);
3. De forensische zorginstelling beschikt over een mulitdisciplinair behandelteam met tenminste een ervaren kinder- en jeugd psychiater, een GZ-psycholoog, orthopedagoog en systeemtherapeut;
4. Bij de zorginstelling is, naast de hierboven beschreven kwaliteitseisen, de wet forensische zorg leidend bij jeugdigen met een strafrechtelijk kader, in combinatie met de kwaliteitseisen van de Jeugdwet (SKJ- registratie).

54004 Geïntegreerde 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 lokaal team.
- 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/J-er), het jeugdteam en/of behandeling in de Basis Jeugd-GGZ of Specialistische Jeugd-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van Geïntegreerde 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 is 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 vindt altijd plaats onder verantwoordelijkheid 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.
- Zowel de geïntegreerde specialistische diagnostiek als de geïntegreerde specialistische behandeling worden geboden door een geïntegreerde GGZ-instelling die voldoet aan de volgende criteria:
- De instelling:
  - biedt integrale behandeling op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie conform vastgestelde kwaliteitsstandaarden

  en
  - biedt specialistische behandeling door middel van FACT en Evidenced based Family Therapy, gecertificeerd conform de standaarden in de sector

  en
  - biedt verplichte zorg comform de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg

  en
  - is een erkend opleidingsinstituut voor opleidingen als GZ-psycholoog, Psychiater, KP

  en
  - faciliteert het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.
Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat de indirecte cliëntgebonden tijd beperkt blijft tot strikt noodzakelijke activiteiten.

Regiebehandelaar
Algemeen

Bij ggz-instellingen worden behandelingen binnen de gespecialiseerde ggz gegeven vanuit multidisciplinaire teams. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van dit team.
Als regiebehandelaar kunnen de volgende zorgverleners worden ingezet:

- (Kinder- en Jeugd) Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut
- Klinisch neuropsycholoog
- Verpleegkundig specialist ggz
- GZ-psycholoog
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist

- Indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft: de verslavingsarts.

Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog.

54005 Deelprestatie verblijf High Intensive Care

De High Intensive Care (HIC) is een acute opnameafdeling voor jeugdigen in een ernstige psychiatrische crisis, voor wie tijdelijk een gesloten opname nodig is.

Op een HIC kunnen jongeren (12-18 jaar) in crisis 24-uur per dag adequaat worden opgevangen met steun van ouders/familie. Daarnaast biedt de HIC ruimte voor langer durende intensieve behandeling van ernstig psychiatrisch zieke jongeren.

De HIC biedt een omgeving waar veiligheid en bescherming gecombineerd worden met respectvolle zorg en behandeling. Centraal staat het terugdringen van dwang en drang met de aandacht gericht op het herwinnen van de eigen regie van de client. Deze werkwijze wordt ondersteund door 'Intensive Home Treatment' via de inzet van een multidisciplinair IHT team dat outreachend werkt.

Doelgroep

Jongeren vanaf 12 jaar die dringend psychiatrische hulp nodig hebben. Het gaat dan om diverse acute problemen, zoals ernstige depressieve gevoelens, angstig, in de war of manisch zijn, waarbij een groot risico ontstaat op schade voor zichzelf of anderen.

Aanvullende eisen

- Een opname op de HIC is een interventie binnen een ambulant traject;
- Op de HIC wordt intensief samengewerkt met de patiënt en zijn/haar netwerk. Ouders of naastbetrokkenen zijn bij voorkeur de eerste 48 uur aanwezig op de afdeling en blijven daarna betrokken bij de verdere behandeling. Voor het sociaal netwerk (bijvoorbeeld ouders) bestaat op de afdeling de mogelijkheid om te blijven slapen;
- Er wordt nauw samengewerkt met het sociaal netwerk om - als ambulante behandeling onvoldoende is - over te gaan tot klinische behandeling en vervolgens weer af te schalen;
- Belangrijke kenmerken: permanent toezicht, gesloten setting, 7 x 24 uur beschikbaarheid WO+, te allen tijde mogelijkheid op te schalen naar 1 :1 zorg, aanwezigheid van een Extra Beveiligde Kamer (EBK).

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 volgende prestaties van verblijf van toepassing:

- ***54009 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.

- ***54010 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.

- ***54011 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.

- ***54012 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.

- ***54013 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.

- ***54014 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.

- ***54015 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.

- ***54C01 Deelprestatie Verblijf H***
  Deze deelprestatie 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 veilig en verantwoord te leveren.

  VOV-personeel is permanent beschikbaar met minimaal dubbele bezetting. Vanwege de ernst van de problematiek is daarnaast regelmatig aanvullende individuele begeleiding noodzakelijk. De begeleiding wordt dan aangevuld met 1-op-1 begeleiding. Deze begeleiding maakt integraal onderdeel uit van deze deelprestatie en kan, afhankelijk van de actuele veiligheidssituatie en behandelnoodzaak, worden geïntensiveerd.

  Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er permanente begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is zeer laag tot afwezig. Volledige overname van zorg is noodzakelijk. Daarnaast is permanent toezicht door VOV-personeel vereist, waarbij voortdurende observatie en directe interventiemogelijkheden noodzakelijk zijn. Patiënten vertonen over het algemeen ernstige gedragsproblemen/agressie, dan wel ernstige verstoringen in het psychosociale functioneren. De problematiek gaat gepaard met een verhoogd risico op escalaties en veiligheidsincidenten, waardoor een hoog intensieve en beschermde behandelomgeving noodzakelijk is.

In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dagstructurering, met continu individueel (opvoedkundig) toezicht, gericht op stabilisatie, veiligheid, en het voorkomen van dwangmaatregelen.

De patiënten blijven gedurende de gehele duur van de behandeling in de kliniek.
De benodigde personele inzet overstijgt structureel de normatieve inzet die behoort bij Deelprestatie Verblijf G. Op deze setting wordt tussen de 2,0 en 2,5 fte per bed/plaats ingezet.

- ***54007 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.

- ***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 een beperking op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Er is sprake is 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.

Declarabel weekendverlof
- Weekendverlof is declarabel onder de volgende voorwaarden:

- Voorafgaand aan het weekendverlof en aansluitend op het weekendverlof verblijft de cliënt in de instelling;
- Gedurende het weekendverlof blijft de aanbieder verantwoordelijk voor de benodigde zorgverlening aan de cliënt, draagt er zorg voor dat de cliënt en/of het gezin direct kan terugvallen op de aanbieder en indien daar aanleiding toe is tijdens het verlof, wordt de cliënt weer opgenomen.

Segment 3: Dagbesteding en dagbehandeling

41A03 Dagbehandeling

Ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden.

De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind. Het aanleren van praktische en cognitieve vaardigheden is gericht op het zo zelfstandig mogelijk leren leven. Te denken valt aan zelfredzaamheid met betrekking tot persoonlijke verzorging, communicatie en het aanleren van vaardigheden voor schoolvoorbereiding (niet school vervangend).

Doelgroep

- Kinderen met (licht) verstandelijke beperking
- De kinderen hebben vaak beperkte sociaal emotionele vaardigheden.
- Er kan sprake zijn van aanvullende problematiek zoals gedrags-, hechtings- of psychiatrische problematiek en/of een lichamelijke beperking.

Aanvullende eisen

- Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering.
- De behandeling wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met HBO+ (functiemix).
- Er wordt gewerkt met groepen van 1 begeleider op maximaal 4 jeugdigen.

41V03 Dagbehandeling – In plaats van school

Voor *Dagbehandeling* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *41V03* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *41A03 Dagbehandeling* m.u.v. de locatie.
Het product *41V03* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

41A06 VF 1 Dagbehandeling

Binnen VF1 Dagbehandeling wordt samen met de ouder(s)/opvoeder(s) de (mogelijke) oorzaak van het probleem van het kind gezocht, waarna vervolgens een passende behandeling start. Het is mogelijk om enkele dagen per week dagbehandeling te volgen naast het volgen van onderwijs. Een kind kan binnen de dagbehandeling wennen aan groepsregels, leren samenleven en spelen met anderen. Ouder(s) worden intensief bij de dagbehandeling betrokken. Zij leren indien nodig nieuwe opvoedvaardigheden.

Doelgroep

Kinderen met opvoedings- en opgroeiproblematiek. Er kan sprake zijn van een aanvullende problematiek zoals gedrags-, hechtings- of psychiatrische problematiek en/of een lichamelijke beperking.

Aanvullende eisen

- Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering.
- De behandeling wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met HBO+ (functiemix).
- Er wordt gewerkt met groepen van 1 begeleider op maximaal 4 jeugdigen.

41A22 Dagbesteding licht

Dagbesteding voor kinderen/jongeren die vanwege hun beperking (nog) niet in staat zijn om onderwijs te volgen.
De activiteiten worden overdag aangeboden, buiten de woonsituatie, in groepsverband.

Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:

- "Activering" (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan de mogelijkheden en interesses van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten).
- "Activering, individueel belevingsgericht" (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat). Zelfgekozen bezigheid en activering.
- Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining.

  - Dit product kan ook worden toegewezen voor respijtzorg in de vorm van naschoolse dagopvang of vakantieopvang voor kinderen/jongeren voor wie dat een passend aanbod is en voor wie geen bekostiging mogelijk is op grond van een andere, voorliggende voorziening.

Doelgroep

- De jeugdige is in enige mate beperkt in zijn ontwikkeling en mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.
- Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico`s als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten.
- De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO+ (functiemix).
- Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met mbo-opleidingsniveau, die werkt onder de supervisie van een professional met HBO-opleidingsniveau.
- Opdrachtnemer past de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.
- De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 5 jeugdigen.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41A23 Dagbesteding middel

Dagbesteding voor kinderen/jongeren die vanwege hun beperking (nog) niet in staat zijn om onderwijs te volgen.
De activiteiten worden overdag aangeboden, buiten de woonsituatie, in groepsverband.

Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:

- "Activering" (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan mogelijkheden en interesses van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten).
- "Activering, individueel belevingsgericht" (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat). Zelfgekozen bezigheid en activering.
- Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining.

  - Dit product kan ook worden toegewezen voor respijtzorg in de vorm van naschoolse dagopvang of vakantieopvang voor kinderen/jongeren voor wie dat een passend aanbod is en voor wie geen bekostiging mogelijk is op grond van een andere, voorliggende voorziening.

Doelgroep

De jeugdige is in hoge mate beperkt in zijn ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.
Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico`s als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met WO (functiemix).
- Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met HBO-opleidingsniveau, die wordt ondersteund door een professional met MBO-opleidingsniveau.
- Opdrachtnemer past de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.
- De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 4 jeugdigen.
- I.v.m. de mogelijkheid tot afschaling wordt dit product alleen gecontracteerd bij aanbieders die ook zijn gecontracteerd voor *41A22 Dagbesteding licht*.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41A24 Dagbesteding Zwaar

Dagbesteding voor kinderen/jongeren die vanwege hun beperking (nog) niet in staat zijn om onderwijs te volgen.
De activiteiten worden overdag aangeboden, buiten de woonsituatie, in groepsverband.

Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:

- "Activering" (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan de mogelijkheden en interesses van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten).
- "Activering, individueel belevingsgericht" (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat). Zelfgekozen bezigheid en activering.
- Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining.

  - Dit product kan ook worden toegewezen voor respijtzorg in de vorm van naschoolse dagopvang of vakantieopvang voor kinderen/jongeren voor wie dat een passend aanbod is en voor wie geen bekostiging mogelijk is op grond van een andere, voorliggende voorziening.

Doelgroep

De jeugdige is in hoge mate beperkt in zijn ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.
De jeugdige heeft te maken met complexe (gedrags)-problematiek waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met WO (functiemix).
- Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met HBO-opleidingsniveau, die wordt ondersteund door een professional met MBO-opleidingsniveau.
- Opdrachtnemer past de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.
- De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 3 jeugdigen.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- I.v.m. de mogelijkheid tot afschaling wordt dit product alleen gecontracteerd bij aanbieders die ook zijn gecontracteerd voor *41A22 Dagbesteding licht* en *41A23 Dagbesteding middel*.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41C01 Begeleiding groep licht

Het bieden van begeleiding om kinderen/jongeren handvatten te geven en vaardigheden aan te leren om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.) Het systeem (o.a. ouders) wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Ondersteunen bij het omgaan met de gevolgen van de (vermoedelijke) psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking. De begeleiding is gericht op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven. Waaronder:

- Begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen.
- Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag en door herhaling en methodische interventie.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkende partners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Binnen de groepsbegeleiding staat het bereiken van doelen centraal.

Doelgroep

Kinderen/jongeren met een (vermoedelijke) psychische aandoening, cognitieve of met een lichamelijke/verstandelijke beperking. Kinderen/jongeren hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen. De veiligheid in het systeem is gewaarborgd.

Aanvullende eisen

- Dit product wordt geboden binnen een groep waarbij er 1 begeleider staat voor maximaal 5 jeugdigen.
- De begeleiding wordt geboden door medewerkers met een afgeronde, passende opleiding op MBO 3 tot en met HBO+ - niveau, waarbij er minimaal één SKJ-geregistreerde professional op de groep moet staan.
- Opdrachtnemer past de norm van verantwoorde werktoedeling toe.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41U01 Begeleiding groep licht (declarabel per uur)

Begeleiding groep licht kan ook worden gedeclareerd in uren. In dat geval is productcode *41U01* van

toepassing. Dit product kan maximaal 2 uur per dag worden ingezet. Van dit maximum kan in overleg en met schriftelijke toestemming van Opdrachtgever worden afgeweken. Dit product mag maximaal een jaar ingezet worden met een gemiddelde intensiteit van 2 uur per week.

41V01 Begeleiding groep licht – In plaats van school
Voor *Begeleiding groep licht* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *41V01* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *41C01 Begeleiding groep licht* m.u.v. de locatie.

Het product *41V01* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[5]

[5] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

41C02 Begeleiding groep zwaar

Het bieden van begeleiding om kinderen/jongeren handvatten te geven en vaardigheden te leren om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.) ter voorkoming van zwaardere hulp. Het systeem wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkingspartners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Binnen de groepsbegeleiding staat het bereiken van doelen centraal.

Doelgroep

Kinderen/jongeren met een (vermoedelijke) psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking en een stagnerende ontwikkeling. Kinderen/jongeren hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen. Het verschil met groepsbegeleiding licht is dat bij groepsbegeleiding zwaar de veiligheid van het systeem en/of het kind/jongere zelf (vermoedelijk) in het geding is.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door SKJ- en/of BIG-geregistreerde medewerkers met een afgeronde, passende opleiding op HBO- of WO-niveau.
- Een gedragswetenschapper/orthopedagoog is betrokken bij het opstellen van de ondersteuningsplannen en beschikbaar voor advisering.
- De begeleiding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen de begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot maximaal 3 jeugdigen.
- In verband met de mogelijkheid tot afschaling wordt dit product alleen gecontracteerd bij aanbieders die ook zijn gecontracteerd voor 41C01 Begeleiding groep licht.
- Dit product wordt toegewezen voor maximaal een jaar. Gedurende dit jaar dient er toegewerkt te worden naar afschaling richting Begeleiding groep licht.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41U02 Begeleiding groep zwaar (declarabel per uur)

Begeleiding groep zwaar kan ook worden gedeclareerd in uren. In dat geval is productcode 41U02 van toepassing. Dit product kan maximaal 2 uur per dag worden ingezet. Van dit maximum kan in overleg en met schriftelijke toestemming van Opdrachtgever worden afgeweken. Dit product mag maximaal een jaar ingezet worden met een gemiddelde intensiteit van 2 uur per week.

41V02 Begeleiding groep zwaar – In plaats van school

Voor *Begeleiding groep zwaar* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *41V02* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *41C02 Begeleiding groep zwaar* m.u.v. de locatie.

Het product *41V02* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[6]

[6] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

45A65 Behandeling individueel

Het kind wordt individueel behandeld, gericht op het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden, waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal worden benut, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden.

De behandeling is gericht op:

- Het herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het herstel en/of het aanleren van vaardigheden.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.
- De behandeling kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin. Het gaat hierbij om gerichte professionele interventies.

Doelgroep

Kinderen met gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.

Aanvullende eisen

- Geboden behandelingen zijn binnen de beroepsgroep gebruikelijk en aanvaard.
- Behandelingen worden geboden onder de verantwoordelijkheid van een hoofdbehandelaar.
- De hoofdbehandelaar is een BIG- en/of SKJ-geregistreerde gedragswetenschapper.
- De behandeling wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van HBO tot en met Medisch specialist (functiemix).
- Het zwaartepunt ligt bij een inzet op WO-opleidingsniveau.
- De Medisch specialist wordt slechts voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken.
- Het product kan enkel worden gedeclareerd t.b.v. diagnostiek als dat nodig is om de juiste behandeling te kunnen bepalen dan wel om een passend vervolgtraject vast te kunnen stellen.
- Er is ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren.
- In het geval van inzet van een gedragswetenschapper of AVG (arts verstandelijk gehandicapten) dient er functionele diagnostiek door een AVG of gedragswetenschapper te worden gedaan, bestaande uit multidisciplinair onderzoek (ofwel ‘assessment’) om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een kind nodig heeft.
  Het inzetten van vak- of speltherapie kan enkel worden gedeclareerd als de hoofdbehandelaar heeft vastgesteld dat het een passende therapie betreft als onderdeel van een behandeltraject.

45A71 JH2- D Specialistische groepshulp zwaar

Het kind ontvangt in een groep specialistische jeugdhulp voor problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.

De hulp wordt op groepsniveau geboden in groepen met minder dan 8 kinderen.

Doelgroep

Kinderen die te maken hebben met ernstige gedragsproblemen die ontstaan zijn door opvoedingsproblematiek.

Aanvullende eisen

- De aanbieder besteedt tevens aandacht aan het systeem van het kind.
- De inzet wordt gepleegd door een HBO-geschoolde professional.
- De groepshulp vindt plaats in groepen met minder dan 8 kinderen
- Kinderen 0-5 jaar.

45C06 Dagactiviteit JLVG

Dagactiviteit JLVG is gericht op beheersing van gedragsproblematiek en voorkoming van intramurale opname (ofwel uithuisplaatsing) met behulp van een interventieprogramma, in een structuur biedend klimaat. Het programma krijgt gestalte in groepsverband.

Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:

- begeleiding in een daarvoor geschikt therapeutisch klimaat, op basis van een deeltijdprogramma in groepsverband.
- Dit programma wordt geboden in aansluiting op de schooltijden (het kind neemt deel aan het gewoon of speciaal onderwijs).
- Het netwerk wordt betrokken bij dit programma

Doelgroep

Kinderen met een (licht) verstandelijke beperking met als gevolg een ernstige ontwrichting van de relaties tussen kind en zijn omgeving.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door jeugdhulpaanbieders met erkende deskundigheid op het gebied van hulp aan licht verstandelijk beperkte jongeren met een ernstig probleemgedrag.
- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 4 tot en met HBO+ (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met HBO-opleidingsniveau, die wordt ondersteund door een professional met MBO- opleidingsniveau.
- De begeleiding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 4 jeugdigen.

Segment 4: Onderwijs-jeugdhulp

41C11 Collectieve jeugdhulp op school

Wat is het?

Beschikbaar stellen van **collectieve** en **contextgerichte aanpak** op school gericht op laagdrempelige ondersteuning voor alle leerlingen, leerkrachten en ouders van de deelnemende scholen. De aanpak is gericht op de collectieve context binnen de schoolomgeving, waarbij het pedagogisch klimaat wordt versterkt.

De aanpak draagt bij aan een veilige, rustige, inclusieve en ondersteunende leer- en ontwikkelomgeving voor alle leerlingen en biedt de leerlingen de kans zich optimaal te kunnen ontwikkelen.

Daarbij bevordert de aanpak een ononderbroken schoolgang voor leerlingen en uitstroom naar school vanuit zorglocaties. Onderwijsdoelen staan centraal; goed onderwijs doet welbevinden van leerlingen verbeteren. Deze aanpak is:

- *Collectief*: van individuele naar collectieve oplossingen (groepsgewijs, leerlingen leren ook van elkaar, minder hulpverleners in de klas). Hiermee kan dus geen individuele jeugdhulp op school tegelijkertijd ingezet worden,
- *Contextgericht*: omgevingsfactoren inzetten ten behoeve van het welbevinden van leerlingen (school als geheel, maar ook thuis, digitaal en in de wijk).
- *Gericht op klas of school*, waarbij korte en incidentele lichte ondersteuning per leerling of ondersteuning voor leerkracht mogelijk is.

Doelgroep

Leerlingen op een school, waarvan de voorzieningen en de onderwijscontext niet toereikend zijn om te voorzien in de zorg en de ondersteuning op het gebied van gedrag van leerlingen, die in hun huidige leeromgeving onvoldoende tot leren en ontwikkelen komen.

Hoe werkt het?

Collectieve jeugdhulp op school wordt geleverd door vaste specialistische jeugdhulpverleners, die zonder beschikking direct inzetbaar zijn op school. Ze helpen leerlingen beter te functioneren op school, maar geven geen onderwijs. Collectieve jeugdhulp op school kan worden geleverd door één jeugdhulpaanbieder of door twee jeugdhulpaanbieders die elkaar aanvullen. Medewerkers van de school en van de jeugdhulpaanbieder werken op basis van gelijkwaardigheid en ieder op basis van eigen deskundigheid.

Onze aanpak combineert **contextuele jeugdhulp** met een **schoolbrede strategie**:

- **Signalering:** Vroegtijdig signaleren vindt plaats in de samenwerking tussen leerkrachten en jeugdhulpverleners binnen het schoolteam. Er wordt gekeken naar de ondersteuningsbehoefte van de school, klas en leerling. Signalering betekent het tijdig herkennen van sociaal-emotionele of gedragsproblemen bij leerlingen. Ook kunnen jeugdhulpverleners in klassen bekijken welke leerlingen wat extra hulp/aandacht kunnen gebruiken, waarna collectieve jeugdhulp ingezet kan worden. Hiermee wordt de pedagogisch-didactische basis van de school versterkt, zodat alle leerlingen hier baat bij hebben.

- **Groepsgerichte Interventies:** jeugdhulpverleners leren leerlingen hoe om te gaan met voor hen lastige situaties door middel van groepsgerichte interventies, waarbij korte en incidentele lichte ondersteuning per leerling mogelijk is, aanvullend op en in afstemming met preventief en regulier aanbod op en rond school, waaronder jongerenwerk, schoolmaatschappelijk werk en brugfunctionaris.
- **Leerkrachtondersteuning:** jeugdhulpverleners helpen leerkrachten zich bewust te zijn van het pedagogisch klimaat voor de leerlingen en dit zo nodig te verbeteren, effectiever om te gaan met de speciale situatie(s) van hun leerlingen, leerkrachten handvatten bieden om beter om te gaan met sociaal-/emotionele vraagstukken en kunnen de expertise van het schoolteam versterken.
- **School en thuis staan in verbinding:** Jeugdhulpverleners zoeken de verbinding met ouders. Ondersteuning thuis en buiten school kan uitsluitend met instemming van het lokale team worden gedaan en indien gewenst door dezelfde aanbieder. Het lokale team kan in overleg met jeugdhulpverleners bepalen of hulp thuis minder nodig is door de collectieve inzet op school.

Aanvullende eisen

• De in te zetten medewerkers:

o Zijn SKJ geregistreerd, opleidingsachtergrond minimaal HBO- niveau (MWD, SPH, CMV, psychologie, pedagogiek); Afhankelijk van de samenwerkingsafspraken met de school kunnen medewerkers met een voor deze taak relevante opleiding op MBO-niveau worden ingezet mits deze werken onder supervisie van een SKJ-geregistreerde medewerker.
o Hebben ervaring met jeugdhulp op school in samenhang met de thuissituatie.
o Hebben ervaring met systemisch werken en denken.
o Hebben ervaring met groepsdynamica op scholen.
o Zijn in staat traumasensitief te denken en te acteren.
o Passen de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.

• Een gedragswetenschapper/orthopedagoog is voor advisering beschikbaar, tenzij deze al op school beschikbaar is.
• De jeugdhulpverleners maken deel uit van het schoolteam en de doelen worden vastgelegd in het OPP (Ontwikkelingsperspectiefplan)[7].
• Opdrachtnemer werkt waar mogelijk met effectief bewezen interventies. (bron NJI).

Wat valt buiten 'Collectieve jeugdhulp op school?

• Het betrekken van ouders in workshops of online bijeenkomsten. Deze diensten dienen te worden geleverd door preventieve partners of vanuit basisondersteuning te worden gerealiseerd.
• Preventief aanbod in en buiten de school (waaronder jongerenwerk, schoolmaatschappelijke werk en brugfunctionaris).
• Individuele jeugdhulp op school (en diagnostiek).
• 54C03 Dyslexie behandeling (Ernstige dyslexie).

[7] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

Segment 5: Veelvoorkomende jeugdhulp

40A04 Persoonlijke verzorging

De jeugdige wordt op vaste momenten ondersteund bij activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging. Het gaat hierbij om hulp bij de zelfverzorging (zoals het wassen, de mondverzorging, de haarverzorging en het aan-/uitkleden). Het gaat tevens om het stimuleren van de jeugdige bij het zelfstandig uitvoeren van de persoonlijke verzorging en het geven van advies, instructie en voorlichting over persoonlijke verzorging aan de jeugdige en desgevraagd diens ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s).

Doelgroep

De jeugdige is beperkt in zijn ontwikkeling door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan (in ernstige mate) en is daardoor beperkt in de persoonlijke verzorging. De hulp hierbij kan niet of niet geheel door de ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s) worden geboden.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 2 tot en met MBO-niveau 4 (functiemix).

41C01 Begeleiding groep licht

Het bieden van begeleiding om kinderen/jongeren handvatten te geven en vaardigheden aan te leren om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.) Het systeem (o.a. ouders) wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Ondersteunen bij het omgaan met de gevolgen van de (vermoedelijke) psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking. De begeleiding is gericht op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven. Waaronder:

- Begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen.
- Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag en door herhaling en methodische interventie.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkende partners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Binnen de groepsbegeleiding staat het bereiken van doelen centraal.

Doelgroep

Kinderen/jongeren met een (vermoedelijke) psychische aandoening, cognitieve of met een lichamelijke/verstandelijke beperking. Kinderen/jongeren hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen. De veiligheid in het systeem is gewaarborgd.

Aanvullende eisen

- Dit product wordt geboden binnen een groep waarbij er 1 begeleider staat voor maximaal 5 jeugdigen.
- De begeleiding wordt geboden door medewerkers met een afgeronde, passende opleiding op MBO 3 tot en met HBO+ - niveau, waarbij er minimaal één SKJ-geregistreerde professional op de groep moet staan.
- Opdrachtnemer past de norm van verantwoorde werktoedeling toe.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41U01 Begeleiding groep licht (declarabel per uur)

Begeleiding groep licht kan ook worden gedeclareerd in uren. In dat geval is productcode *41U01* van toepassing. Dit product kan maximaal 2 uur per dag worden ingezet. Van dit maximum kan in overleg en met schriftelijke toestemming van Opdrachtgever worden afgeweken. Dit product mag maximaal een jaar ingezet worden met een gemiddelde intensiteit van 2 uur per week.

41V01 Begeleiding groep licht – In plaats van school

Voor *Begeleiding groep licht* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *41V01* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *41C01 Begeleiding groep licht* m.u.v. de locatie.

Het product *41V01* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[8]

[8] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

41C02 Begeleiding groep zwaar

Het bieden van begeleiding om kinderen/jongeren handvatten te geven en vaardigheden te leren om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.) ter voorkoming van zwaardere hulp. Het systeem wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkingspartners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Binnen de groepsbegeleiding staat het bereiken van doelen centraal.

Doelgroep

Kinderen/jongeren met een (vermoedelijke) psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking en een stagnerende ontwikkeling. Kinderen/jongeren hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen. Het verschil met groepsbegeleiding licht is dat bij groepsbegeleiding zwaar de veiligheid van het systeem en/of het kind/jongere zelf (vermoedelijk) in het geding is.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door SKJ- en/of BIG-geregistreerde medewerkers met een afgeronde, passende opleiding op HBO- of WO-niveau.
- Een gedragswetenschapper/orthopedagoog is betrokken bij het opstellen van de ondersteuningsplannen en beschikbaar voor advisering.
- De begeleiding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen de begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot maximaal 3 jeugdigen.
- In verband met de mogelijkheid tot afschaling wordt dit product alleen gecontracteerd bij aanbieders die ook zijn gecontracteerd voor 41C01 Begeleiding groep licht.
- Dit product wordt toegewezen voor maximaal een jaar. Gedurende dit jaar dient er toegewerkt te worden naar afschaling richting Begeleiding groep licht.
- Het product wordt gedeclareerd in dagdelen. Een dagdeel heeft per dag een minimale omvang van 3,5 uur. Een dag kent maximaal 2 dagdelen.
- Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat gedurende de dag in voldoende mate eten en drinken beschikbaar worden gesteld. Als de jeugdige op een dag twee dagdelen aanwezig is, verstrekt de aanbieder tussendoor een maaltijd. De kosten ervan zijn verdisconteerd in het tarief.

41U02 Begeleiding groep zwaar (declarabel per uur)

Begeleiding groep zwaar kan ook worden gedeclareerd in uren. In dat geval is productcode 41U02 van toepassing. Dit product kan maximaal 2 uur per dag worden ingezet. Van dit maximum kan in overleg en met schriftelijke toestemming van Opdrachtgever worden afgeweken. Dit product mag maximaal een jaar ingezet worden met een gemiddelde intensiteit van 2 uur per week.

41V02 Begeleiding groep zwaar – In plaats van school

Voor *Begeleiding groep zwaar* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *41V02* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *41C02 Begeleiding groep zwaar* m.u.v. de locatie.

Het product *41V02* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[9]

[9] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

41S03 Dagbehandeling – Op school

Voor Dagbehandeling die op school wordt aangeboden is productcode 41S03 van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor 41A03 Dagbehandeling m.u.v. de locatie. Het product 41S03 wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die hoofdzakelijk/volledig op school plaatsvinden.

41V03 Dagbehandeling – In plaats van school

Voor *Dagbehandeling* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *41V03* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *41A03 Dagbehandeling* m.u.v. de locatie.
Het product *41V03* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

45A49 JH2- C Specialistische groepshulp licht

Het kind ontvangt in een groep specialistische jeugdhulp voor problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.

De hulp wordt in een groep aangeboden en de groep bestaat uit 8 of meer kinderen.

Doelgroep

Kinderen die te maken hebben met lichte gedragsproblemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek.

Aanvullende eisen

- De aanbieder besteedt tevens aandacht aan het systeem van het kind.
- De inzet wordt gepleegd door een HBO-geschoolde professional.
- De hulp wordt geboden in groepen met meer dan 8 kinderen.

45A54 JH3-C Therapeutische groepsjeugdhulp

Het kind ontvangt therapeutische jeugdhulp gericht op problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.

De therapeutische hulp kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin. Het gaat hierbij om gerichte professionele interventies.

Doelgroep

Gezinnen met multiproblematiek en zeer ernstige opvoedingsproblematiek.

Aanvullende eisen

- De aanbieder besteedt tevens aandacht aan het systeem van het kind.
- De behandeling wordt geleverd door professionals met een WO-opleidingsniveau.
- De therapeutische hulp wordt op groepsniveau aangeboden in groepen met maximaal 4 kinderen per groep, waarbij geldt maximaal 2 uur per week per kind. Voor een langere inzet per week per kind is voorafgaande schriftelijke toestemming nodig van de gemeente.

45A58 Toeslag Multifunctioneel centrum (MFC)

Een Multifunctioneel Centrum (MFC) verleent zorg aan kinderen en jongeren die naast hun licht verstandelijke beperking een psychiatrische stoornis hebben of bij wie een ernstig vermoeden van zo'n stoornis bestaat.

Doelgroep

Kinderen met een van de volgende kenmerken:

- Psychiatrische stoornissen (of het sterk vermoeden van de aanwezigheid hiervan)
- Lage IQ-score
- Gedragsproblemen
- Systeemproblematiek
- Beperkt sociaal aanpassingsvermogen

Aanvullende eisen

- De toeslag kan alleen gedeclareerd worden in combinatie met een verblijfsproduct LVG2 tot en met LVG5.

45A65 Behandeling individueel

Het kind wordt individueel behandeld, gericht op het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden, waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal worden benut, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden.

De behandeling is gericht op:

- Het herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het herstel en/of het aanleren van vaardigheden.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.
- De behandeling kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin. Het gaat hierbij om gerichte professionele interventies.

Doelgroep

Kinderen met gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.

Aanvullende eisen

- Geboden behandelingen zijn binnen de beroepsgroep gebruikelijk en aanvaard.
- Behandelingen worden geboden onder de verantwoordelijkheid van een hoofdbehandelaar.
- De hoofdbehandelaar is een BIG- en/of SKJ-geregistreerde gedragswetenschapper.
- De behandeling wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van HBO tot en met Medisch specialist (functiemix).
- Het zwaartepunt ligt bij een inzet op WO-opleidingsniveau.
- De Medisch specialist wordt slechts voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken.
- Het product kan enkel worden gedeclareerd t.b.v. diagnostiek als dat nodig is om de juiste behandeling te kunnen bepalen dan wel om een passend vervolgtraject vast te kunnen stellen.
- Er is ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren.
- In het geval van inzet van een gedragswetenschapper of AVG (arts verstandelijk gehandicapten) dient er functionele diagnostiek door een AVG of gedragswetenschapper te worden gedaan, bestaande uit multidisciplinair onderzoek (ofwel ‘assessment’) om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een kind nodig heeft.
- Het inzetten van vak- of speltherapie kan enkel worden gedeclareerd als de hoofdbehandelaar heeft vastgesteld dat het een passende therapie betreft als onderdeel van een behandeltraject.

45S65 Behandeling individueel – Op school

Voor *Behandeling individueel* die op school wordt aangeboden is productcode *45S65* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *45A65 Behandeling individueel* m.u.v. de locatie.

Het product *45S65* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die hoofdzakelijk/volledig op school plaatsvinden.

45V65 Behandeling individueel – In plaats van school

Voor *Behandeling individueel* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *45V65* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *45A65 Behandeling individueel zwaar* m.u.v. de locatie.
Het product *45V65* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

45A71 JH2- D Specialistische groepshulp zwaar

Het kind ontvangt in een groep specialistische jeugdhulp voor problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.

De hulp wordt op groepsniveau geboden in groepen met minder dan 8 kinderen.

Doelgroep

Kinderen die te maken hebben met ernstige gedragsproblemen die ontstaan zijn door opvoedingsproblematiek.

Aanvullende eisen

- De aanbieder besteedt tevens aandacht aan het systeem van het kind.
- De inzet wordt gepleegd door een HBO-geschoolde professional.
- De groepshulp vindt plaats in groepen met minder dan 8 kinderen
- Kinderen 0-5 jaar.

45ABS Ambulante begeleiding op school

(staat ook bekend als Shadow)

Bij shadow begeleiding komen zorg en onderwijs samen. De begeleiding is gericht op individuele leerinhoudelijke ondersteuning, op het reguleren van gedrag, maar ook professionele praktische ondersteuning bij lichamelijke verzorging. Dit alles gebeurt in nauwe samenwerking met de school en de hulpverlener.

Ambulante begeleiding is er voor kinderen en jongeren die door hun beperking of door gedragsproblemen binnen hun eigen onderwijsvorm onvoldoende tot leren kunnen komen. Ook is er begeleiding voor kinderen met een grote of specifieke zorgbehoefte.

De productbeschrijvingen van de producten 45C02 en 45C05 zijn bij de inzet van het product Shadow van toepassing met dien verstande dat de begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO niveau 3 tot en met WO.

45C01 Behandeling scheidingsproblematiek

Dit product is bedoeld voor gezinnen waarbij sprake is van een complexe scheidingsproblematiek, met als gevolg dat er sprake is van psychische problematiek bij de kinderen of een aanmerkelijke kans daarop.
Aan de hand van een specifieke methodiek zoals Ouderschap Blijft of Kinderen uit de Knel worden gezinnen begeleid met als doel te komen tot werkbare afspraken waarbij het belang van het kind voorop staat en de strijd tussen ouder(s) minder destructief wordt. Op deze manier worden nieuwe omgangsvormen ontdekt door het gezin zodat kinderen zich weer veilig kunnen voelen en de ontwikkeling niet langer belemmerd hoeft te worden.

Doelgroep

Gezinnen met kinderen die belast zijn met complexe scheidingsproblematiek waarbij de ontwikkeling van het kind dusdanig belemmerd wordt, dat er sprake is van psychische problematiek of een aanmerkelijke kans daarop.

Aanvullende eisen

- Hulp wordt geboden op basis van een methodisch programma dat landelijk is erkend.
- De hulp wordt geboden door hulpverleners met deskundigheid op het gebied van veiligheid.
- De hulp wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van WO tot en met WO+ (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van een professional met WO-opleidingsniveau.
- De professional kan bij zijn/haar behandeling ondersteund worden door medebehandelaars. Deze kennen ten minste een HBO-opleidingsniveau.

Het product is niet primair bedoeld als omgangsbemiddeling tussen de ouder(s), maar is gericht op het oplossen of verminderen van de ontwikkelingsproblematiek van het kind die primair ontstaan is door de complexe scheidingsproblematiek. Het verbeteren van de omgang tussen ouder(s) kan hier onderdeel van zijn, maar mag niet het hoofddoel zijn van de behandeling.

45C02 Individuele begeleiding licht

Individuele begeleiding wordt pas ingezet als groepsbegeleiding (nog) niet passend is.

Het bieden van begeleiding om kinderen/jongeren handvatten te geven om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.) Het systeem (o.a. ouders) wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven.

In tegenstelling tot JOH Ambulant waarbij de behandeling gericht is op het versterken van de ouders en het systeem, ligt de focus bij individuele begeleiding bij het aanleren van vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven bij de kinderen/jongeren zelf. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkingspartners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Doelgroep

Kinderen/jongeren waarbij de verwijzer een vermoeden heeft van een psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking. Kinderen/jongeren ervaren de gevolgen hiervan op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven en hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen. De begeleiding is ter voorkoming van een stagnerende ontwikkeling.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 3 tot en met HBO (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet op MBO-niveau.
- Opdrachtnemer past de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.
- Er wordt door de Opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners, om een sluitend aanbod te bieden.
- Dit product wordt tot maximaal 3 uur per dag ingezet.

45C05 Individuele begeleiding middel

Individuele begeleiding wordt pas ingezet als groepsbegeleiding (nog) niet passend is.

Het bieden van begeleiding om kinderen/jongeren met een stagnerende ontwikkeling, handvatten te geven en vaardigheden aan te leren om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.). Het systeem (o.a. ouders) wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven.

In tegenstelling tot JOH Ambulant waarbij de behandeling gericht is op het versterken van de ouders en het systeem, ligt de focus bij individuele begeleiding bij het aanleren van vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven bij de kinderen/jongeren zelf. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Het betreft begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkende partners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Doelgroep

Kinderen/jongeren met een (vermoedelijke) psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking en een stagnerende ontwikkeling. Kinderen / jongeren ervaren de gevolgen hiervan op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven en hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 4 tot en met WO (functiemix).
- Het zwaartepunt ligt bij een combinatie van MBO- en HBO-opleidingsniveau.
  Een gedragswetenschapper/orthopedagoog is voor advisering beschikbaar.
- Opdrachtnemer past de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.
- Er wordt door de Opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners, om een sluitend aanbod te bieden.
- Dit product wordt tot maximaal 3 uur per dag ingezet.

45S05 Individuele begeleiding middel – Op school

Voor *Individuele begeleiding middel* die op school wordt aangeboden is productcode *45S05* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing

zijn voor *45C05 Individuele begeleiding middel* m.u.v. de locatie.
Het product *45S05* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die hoofdzakelijk/volledig op school plaatsvinden. Het wordt gezien als een kortstondige inzet van hulp om te kijken welke oplossing passend is vanuit onderwijs, jeugdhulp of een ander domein. De inzet is ter overbrugging naar een duurzame interventie.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat deze hulp ingezet kan worden.[10]

45V05 Individuele begeleiding middel – In plaats van school
Voor *Individuele begeleiding middel* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *45V05* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *45C05 Individuele begeleiding middel* m.u.v. de locatie.

Het product *45V05* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[11]

[10] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.
[11] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

45C09 Individuele begeleiding zwaar

Individuele begeleiding wordt ingezet als groepsbegeleiding (nog) niet passend is.

Het bieden van begeleiding aan kinderen/jongeren met een ernstig gedragsprobleem om hen handvatten te geven en vaardigheden aan te leren om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen (onderwijs, gezin, (sport)vereniging e.d.) ter voorkoming van zwaardere hulp. Het systeem (o.a. ouders) wordt betrokken om het kind/jongere te kunnen ondersteunen in de handvatten die het kind krijgt, zodat deze goed toegepast kunnen worden in het dagelijks leven.

In tegenstelling tot JOH Ambulant waarbij de behandeling gericht is op het versterken van de ouders en het systeem, ligt de focus bij individuele begeleiding bij het aanleren van vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie bij de kinderen/jongeren zelf. Het doel van de begeleiding is erop gericht dat de jeugdige en het systeem zelfstandig verder kunnen.

Om dit te realiseren wordt samenwerking gezocht met het voorliggend veld en samenwerkingspartners, zodat praktische zaken voor het gezin (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen) geregeld kunnen worden.

Doelgroep

Kinderen/jongeren met een ernstig gedragsprobleem als gevolg van een (vermoedelijke) psychische aandoening of lichamelijke/verstandelijke beperking en een stagnerende ontwikkeling. Kinderen/jongeren hebben behoefte aan begeleiding om te kunnen functioneren in het systeem waarin zij deelnemen. De veiligheid van het systeem en/of het kind/jongere zelf is (vermoedelijk) in het geding.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door een multidisciplinair team, dat in ieder geval bestaat uit SKJ-geregistreerde professionals met een opleiding op HBO- niveau en deskundigheid op het gebied van veiligheid, en een behandelaar (orthopedagoog/psycholoog).
- Opdrachtnemer past de norm van de verantwoorde werktoedeling toe.
- Dit product wordt tot maximaal 3 uur per dag ingezet.
- De hulp wordt toegewezen voor een minimale duur van 6 weken en maximaal 6 maanden (met de mogelijkheid van een eenmalige verlenging van maximaal 3 maanden).

45S09 Individuele begeleiding zwaar – Op school

Voor *Individuele begeleiding zwaar* die op school wordt aangeboden is productcode *45S09* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *45C09 Individuele begeleiding zwaar* m.u.v. de locatie.

Het product *45S09* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die

hoofdzakelijk/volledig op school plaatsvinden. Het wordt gezien als een kortstondige inzet van hulp om te kijken welke oplossing passend is vanuit onderwijs, jeugdhulp of een ander domein. De inzet is ter overbrugging naar een duurzame interventie.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[12]

45V09 Individuele begeleiding zwaar – In plaats van school

Voor *Individuele begeleiding zwaar* die ter vervanging van school wordt aangeboden is productcode *45V09* van toepassing. De voorwaarden die gelden zijn overeenkomstig de voorwaarden die van toepassing zijn voor *45C09 Individuele begeleiding zwaar* m.u.v. de locatie.

Het product *45V09* wordt ingezet ten behoeve van doelen/werkzaamheden die ter vervanging van school worden aangeboden.

De begeleiding kan alleen worden ingezet als er in gezamenlijkheid met school, passend onderwijs en de lokale toegang gekeken is wat passend is. Een ontwikkelingsperspectief (OPP) dient aanwezig te zijn voordat dit ingezet kan worden.[13]

[12] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

[13] Indien de school gebruikmaakt van andere plannen dan het OPP, zoals een groepsplan of een individueel kind-/handelingsplan, is dit eveneens toegestaan.

45C04 Gezinsbegeleiding

Gezinsbegeleiding bestaat uit hulp in de thuissituatie die zowel aan ouder(s) als de jeugdige(n) wordt geboden. Ouder(s)/opvoeder(s) worden ondersteund bij het bieden van een goed en veilig opvoedklimaat voor de jeugdige. De jeugdige krijgt ondersteuning gericht op zijn eigen ontwikkeling en het bereiken van ontwikkeldoelen. Daarnaast krijgt hij/zij inzicht in het effect van de beperking van de ouder(s), waarbij de jeugdige het (problematisch) gedrag van zijn of haar ouder(s) niet of minder betrekt op zichzelf en waarbij hij/zij zich bewust is hoe de beperking van de ouder(s) effect kan hebben op de wijze van opvoeden en de ouder-kindrelatie. De ondersteuning draagt bij aan een veilige woonsituatie, waarin de kinderen/jongeren zich goed kunnen ontwikkelen.

De ondersteuning is tevens gericht op de problemen op andere leefgebieden van het gezin of de gezinsleden die van invloed zijn op de opvoedsituatie, waarbij ouder(s) inzicht krijgen in de beperking of problematiek van hun kind of zichzelf, in de interactie tussen gezinsleden en de invloed daarvan op hun kind(eren).

Doelgroep

Gezinnen waar de jeugdige en/of de ouder(s)/opvoeder(s) beperkt zijn in de zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem of een combinatie daarvan en/of de jeugdige problemen ervaart in de ontwikkeling als gevolg van een beperking van de ouder(s)/opvoeder(s). Ouder(s) zijn in staat om met de inzet van gezinsbegeleiding de jeugdige een veilig opvoedklimaat te bieden. Het gedrag van de jeugdige en de ouder(s)/opvoeder(s) is voorspelbaar en risico`s als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten. De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

Aanvullende eisen

De begeleiding wordt geboden door een functiemix van MBO- en HBO-geschoold personeel. Daar waar nodig kan een gedragswetenschapper meekijken.

45C06 Dagactiviteit JLVG

Dagactiviteit JLVG is gericht op beheersing van gedragsproblematiek en voorkoming van intramurale opname (ofwel uithuisplaatsing) met behulp van een interventieprogramma, in een structuur biedend klimaat. Het programma krijgt gestalte in groepsverband.

Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:

- begeleiding in een daarvoor geschikt therapeutisch klimaat, op basis van een deeltijdprogramma in groepsverband.
- Dit programma wordt geboden in aansluiting op de schooltijden (het kind neemt deel aan het gewoon of speciaal onderwijs).
- Het netwerk wordt betrokken bij dit programma

Doelgroep

Kinderen met een (licht) verstandelijke beperking met als gevolg een ernstige ontwrichting van de relaties tussen kind en zijn omgeving.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door jeugdhulpaanbieders met erkende deskundigheid op het gebied van hulp aan licht verstandelijk beperkte jongeren met een ernstig probleemgedrag.
- De begeleiding wordt geleverd door professionals met een opleidingsniveau variërend van MBO-niveau 4 tot en met HBO+ (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met HBO-opleidingsniveau, die wordt ondersteund door een professional met MBO- opleidingsniveau.
- De begeleiding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 4 jeugdigen.

45C08 Behandeling Families First

Behandelen bij een crisissituatie van het (multi)probleemgezin en middels gericht en methodisch ingrijpen de gedragsproblematiek herstellen bij kinderen met een verstandelijke beperking en ernstig probleemgedrag, daarmee tevens het risico van uithuisplaatsing van het kind vermijdend. Het ingrijpen is gericht op het wegnemen of hanteerbaar maken van de crisisfactor in de gezinssituatie en het versterken van de veiligheid en opvoedingsmogelijkheden in het gezinssysteem. Daarbij wordt begeleiding, behandeling en ondersteuning geboden aan de ouder(s) en aan het kind met een verstandelijke beperking op basis van de landelijk ontwikkelde en beschreven methodiek Families First (j)LVG.

De volgende behandeling wordt geboden om dit te realiseren:

- Crisisinterventie ter vermindering van de crisissituatie in het gezin en het herstellen van de veiligheid en opvoedingsmogelijkheden in het gezin en voorkomen van uithuisplaatsing.
- Methodisch interveniëren en training van vaardigheden in gezinstaken en opvoeding ten behoeve van het kind met een verstandelijke beperking.
- Begeleiding en behandeling van het kind/jongere met aandacht voor praktische training in vaardigheden, waaronder het leren hanteren van probleemgedrag.

Doelgroep
Kinderen/jongeren met een verstandelijke beperking in combinatie met een psychische stoornis en/of ernstig probleemgedrag, waardoor een crisis in de gezinssituatie bestaat.

Aanvullende eisen
Families First (j)LVG wordt geboden door jeugdhulpaanbieders met erkende deskundigheid op het gebied van orthopedagogische (gezins)begeleiding en behandeling, en wordt uitgevoerd door een professional van minimaal HBO-niveau op basis van landelijk vastgelegde methodiek en richtlijnen (Collegio/NIZW).

45C10 10 voor Toekomst

Binnen 10 voor Toekomst wordt specialistische ambulante hulpverlening geboden aan gezinnen met meervoudige en complexe problematiek met kinderen van 0 tot ca 12 jaar.

De hulpverlening richt zich op integrale ondersteuning en begeleiding binnen tien leefgebieden: Opvoeding; Kind- en zelfzorg; Ontwikkeling van kind(eren); Coördinatie van zorg; Huishouden/wonen; Administratie en financieel beheer; Scholing/werk; Dag invulling; Psychische en/of verslavingsproblematiek; Netwerk.

Samen met het gezin wordt gewerkt aan het beheersbaar maken en verminderen van de problemen.

Interventies richten zich erop de zelfredzaamheid van het gezin te vergroten, de veiligheid van alle gezinsleden te waarborgen, het welzijn te verhogen en eventuele intergenerationele problematiek te doorbreken.

Gedurende het traject wordt actief het eigen netwerk en/of het voorliggend veld betrokken om blijvende afhankelijkheid van het gezin van 10 voor Toekomst te voorkomen.

Het doel is het behoud van de zelfstandigheid van het gezin als geheel en het zelfstandig blijven wonen van het gezin binnen algemeen aanvaarde maatschappelijke grenzen.

Bekostiging op grond van de Jeugdwet is mogelijk als de reden voor de ingezette hulp overwegend voortkomt uit kindgerelateerde hulpvragen die samenhangen met opvoedondersteuning en/of orthopedagogische interventie.

Doelgroep

De focus ligt op gezinnen met kinderen tot en met ca 12 jaar, die hun zelfstandigheid dreigen kwijt te raken door verlies van zelfstandige huisvesting en of verlies van het ouderlijk gezag over de kinderen. Bij de gezinnen is sprake van meervoudige en complexe problematiek. Ze kampen langdurig met een combinatie van sociaal-economische en psychosociale problemen en hebben vaak een geschiedenis van hulpverleningstrajecten zonder duurzaam resultaat.

Aanvullende eisen

- Voor noodzakelijke hulpverlening op andere leefgebieden dan de direct-kindgerelateerde zoekt Opdrachtnemer vanaf het begin van het ondersteuningstraject naar mogelijkheden om ook hulpverlening aan te (laten) bieden vanuit onder meer de Wmo en de GGZ.
- Medewerkers moeten kennis en ervaring hebben met en over de methodiek van 10 voor Toekomst.
- De hulp wordt verleend door een SKJ-geregistreerde professional met minimaal HBO-opleidingsniveau.
- De professional wordt inhoudelijk ondersteund door een gedragswetenschapper (WO).

Het product wordt toegekend voor een periode van 1,5 jaar. Op grond van een evaluatieverslag over bereikte resultaten in relatie tot gestelde doelen is verlenging mogelijk in overleg met het lokale team. De duur van de verlenging is afhankelijk van nog te bereiken resultaten, uitgangspunt is een maximum van 9 maanden.

Iedere 9 maanden vindt er met Opdrachtgever een evaluatie plaats waarin de voortgang van de hulp geëvalueerd wordt.

45MBO JOH ambulant MBO

Het kind en gezin/systeem ontvangen specialistische jeugdhulp en of therapeutische jeugdhulp, gericht op problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige en richt zich op het bevorderen van de zelfstandigheid van de jeugdige en zijn gezin.

In tegenstelling tot individuele begeleiding, die gericht is op het aanleren van vaardigheden en het bieden van handvatten aan kinderen en jongeren om binnen hun systeem te functioneren, ligt de focus van de behandeling bij JOH primair op het versterken van de ouders en het systeem. Dit stelt hen in staat de jeugdige beter te ondersteunen in het dagelijks leven.

De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op het versterken en/of opbouwen van het eigen netwerk en op het verminderen of helemaal overbodig maken van de afhankelijkheid van hulpverleners.

De inzet richt zich door gerichte professionele interventies op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.
- Het systeem van het kind meenemen in de benodigde verandering. De hulp kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin.
- Actiegerichte hulp, met een focus op (meetbare) ontwikkeldoelen. Dit vereist inspanning van alle betrokkenen: de jeugdige, ouders/verzorgers, het sociale netwerk en de school.

Doelgroep

Gezinnen met een instabiele thuissituatie en/of meervoudige problematiek waarbij in de afgelopen 3 maanden een aaneenschakeling van plotselinge of dringende gebeurtenissen heeft plaatsgevonden die ertoe bijdroegen dat het kind is vastgelopen op verschillende leefgebieden. De hulp is gericht op de jeugdige en het systeem, bijvoorbeeld gezin, netwerk of school.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door een medewerker met een functie waarvoor minimaal een gepaste afgeronde MBO- opleiding is vereist.
- De hulp wordt altijd geboden onder supervisie van een medewerker met een functie waarvoor minimaal een gepaste HBO- opleiding met SKJ-registratie is vereist.
- De hulp is tijdelijk, dus met een begin- en einddatum. Als de hulp enkel ambulante specialistische behandeling betreft, dan richt de hulpverlening zich op realisatie van gestelde doelen binnen een termijn van maximaal 9 maanden. In overleg met Opdrachtgever kan bij uitzondering de hulpverlening worden verlengd, met een periode van maximaal 6 maanden.
- Wanneer de hulp wordt geboden in combinatie met tijdelijk verblijf bij een zorgaanbieder, dan kan dit voor de duur van het verblijf. Indien noodzakelijk kan aansluitend op het verblijf de hulp ambulant worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele

verlenging van maximaal 3 maanden.

- Als de hulp noodzakelijk is in aansluiting op groepsbehandeling kan deze worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.
- Indien de jeugdige 16 jaar of ouder is wordt door de Opdrachtnemer samen met de jeugdige een toekomstplan opgesteld.
- De hulpverlening vindt waar mogelijk plaats in het gezin, maar kan, waar nodig, ook plaatsvinden op de locatie van de aanbieder.
- De aanbieder besteedt ook aandacht aan het systeem van het kind en het onderwijs (of kinderopvang/peuterspeelzaal/voorschool).
- Om een sluitend hulpaanbod te kunnen bieden, wordt door de Opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners. Nazorg en borging van steun is vanuit netwerk en voorliggende voorzieningen duurzaam geregeld middels een terugvalpreventie- en perspectiefplan.

45HBO JOH ambulant HBO

Het kind en gezin/systeem ontvangen specialistische jeugdhulp en of therapeutische jeugdhulp, gericht op problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige en richt zich op het bevorderen van de zelfstandigheid van de jeugdige en zijn gezin.

In tegenstelling tot individuele begeleiding, die gericht is op het aanleren van vaardigheden en het bieden van handvatten aan kinderen en jongeren om binnen hun systeem te functioneren, ligt de focus van de behandeling bij JOH primair op het versterken van de ouders en het systeem. Dit stelt hen in staat de jeugdige beter te ondersteunen in het dagelijks leven.

De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op het versterken en/of opbouwen van het eigen netwerk en op het verminderen of helemaal overbodig maken van de afhankelijkheid van hulpverleners.

De inzet richt zich door gerichte professionele interventies op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.
- Het systeem van het kind meenemen in de benodigde verandering. De hulp kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin.
- Actiegerichte hulp, met een focus op (meetbare) ontwikkeldoelen. Dit vereist inspanning van alle betrokkenen: de jeugdige, ouders/verzorgers, het sociale netwerk en de school.

Doelgroep

Gezinnen met een instabiele thuissituatie en/of meervoudige problematiek, waarbij in de afgelopen 3 maanden een aaneenschakeling van plotselinge of dringende gebeurtenissen heeft plaatsgevonden die ertoe bijdroegen dat het kind is vastgelopen op verschillende leefgebieden. De hulp is gericht op de jeugdige en het systeem, bijvoorbeeld gezin, netwerk of school. Het verschil met ambulant MBO is dat ambulant HBO zich richt op complexere problematiek, waarbij een intensieve maar praktische behandeling vereist is. Dit betreft minimaal twee leefgebieden van de jeugdige.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door een medewerker met een functie waarvoor minimaal een gepaste afgeronde HBO- opleiding met SKJ-registratie is vereist.
- De hulp is tijdelijk, dus met een begin- en einddatum. Als de hulp enkel ambulante specialistische behandeling betreft, dan richt de hulpverlening zich op realisatie van gestelde doelen binnen een termijn van maximaal 9 maanden. In overleg met Opdrachtgever kan bij uitzondering de hulpverlening worden verlengd, met een periode van maximaal 6 maanden.
- Wanneer de hulp wordt geboden in combinatie met tijdelijk verblijf bij een zorgaanbieder, dan kan dit voor de duur van het verblijf. Indien noodzakelijk kan aansluitend op het verblijf de hulp ambulant worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.

- Als de hulp noodzakelijk is in aansluiting op groepsbehandeling kan deze worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.
- Indien de jeugdige 16 jaar of ouder is wordt door de Opdrachtnemer samen met de jeugdige een toekomstplan opgesteld.
- De hulpverlening vindt waar mogelijk plaats in het gezin, maar kan, waar nodig, ook plaatsvinden op de locatie van de aanbieder.
- De aanbieder besteedt ook aandacht aan het systeem van het kind en het onderwijs (of kinderopvang/peuterspeelzaal/voorschool).
- Om een sluitend hulpaanbod te kunnen bieden, wordt door de Opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners. Nazorg en borging van steun is vanuit netwerk en voorliggende voorzieningen duurzaam geregeld middels een terugvalpreventie- en perspectiefplan.

45HBP JOH ambulant HBO+

Het kind en gezin/systeem ontvangen specialistische jeugdhulp en of therapeutische jeugdhulp, gericht op problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige en richt zich op het bevorderen van de zelfstandigheid van de jeugdige en zijn gezin.

In tegenstelling tot individuele begeleiding, die gericht is op het aanleren van vaardigheden en het bieden van handvatten aan kinderen en jongeren om binnen hun systeem te functioneren, ligt de focus van de behandeling bij JOH primair op het versterken van de ouders en het systeem. Dit stelt hen in staat de jeugdige beter te ondersteunen in het dagelijks leven.

De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op het versterken en/of opbouwen van het eigen netwerk en op het verminderen of helemaal overbodig maken van de afhankelijkheid van hulpverleners.

De inzet richt zich door gerichte professionele interventies op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.
- Het systeem van het kind meenemen in de benodigde verandering. De hulp kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin.
- Actiegerichte hulp, met een focus op (meetbare) ontwikkeldoelen. Dit vereist inspanning van alle betrokkenen: de jeugdige, ouders/verzorgers, het sociale netwerk en de school.

Doelgroep

Gezinnen met een instabiele thuissituatie en/of meervoudige problematiek, waarbij in de afgelopen 3 maanden een aaneenschakeling van plotselinge of dringende gebeurtenissen heeft plaatsgevonden die ertoe bijdroegen dat het kind is vastgelopen op verschillende leefgebieden. De hulp is gericht op de jeugdige en het systeem, bijvoorbeeld gezin, netwerk of school. Het verschil met ambulant HBO is dat bij ambulant HBO+ de veiligheid en de ontwikkeling van het systeem en/of het kind/jongere zelf (vermoedelijk) ernstig in het geding is. De hulp kan als HBO+ worden geregistreerd als in de casus sprake is van ernstige onveiligheid en uithuisplaatsing dreigt, én de medewerker de opdracht heeft om zelf het patroon binnen de thuissituatie te doorbreken.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden door een medewerker met een functie waarvoor minimaal een gepaste afgeronde HBO- opleiding met SKJ-registratie is vereist.
- De hulp is tijdelijk, dus met een begin- en einddatum. Als de hulp enkel ambulante specialistische behandeling betreft, dan richt de hulpverlening zich op realisatie van gestelde doelen binnen een termijn van maximaal 9 maanden. In overleg met Opdrachtgever kan bij uitzondering de hulpverlening worden verlengd, met een periode van maximaal 6 maanden.
- Wanneer de hulp wordt geboden in combinatie met tijdelijk verblijf bij een zorgaanbieder, dan kan dit voor de duur van het verblijf.
- Indien noodzakelijk kan aansluitend op het verblijf de hulp ambulant worden ingezet voor

maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.

- Als de hulp noodzakelijk is in aansluiting op groepsbehandeling kan deze worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.
- Indien de jeugdige 16 jaar of ouder is wordt door de Opdrachtnemer samen met de jeugdige een toekomstplan opgesteld.
- De hulpverlening vindt waar mogelijk plaats in het gezin, maar kan, waar nodig, ook plaatsvinden op de locatie van de aanbieder.
- De aanbieder besteedt ook aandacht aan het systeem van het kind en het onderwijs (of kinderopvang/peuterspeelzaal/voorschool).
- Om een sluitend hulpaanbod te kunnen bieden, wordt door de Opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners. Nazorg en borging van steun is vanuit netwerk, en voorliggende voorzieningen duurzaam geregeld middels een terugvalpreventie- en perspectiefplan.

45WON JOH ambulant WO

Het kind en gezin/systeem ontvangen specialistische jeugdhulp en of therapeutische jeugdhulp, gericht op problemen die zijn ontstaan door opvoedingsproblematiek. De inzet van jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige en richt zich op het bevorderen van de zelfstandigheid van de jeugdige en zijn gezin. In tegenstelling tot individuele begeleiding, die gericht is op het aanleren van vaardigheden en het bieden van handvatten aan kinderen en jongeren om binnen hun systeem te functioneren, ligt de focus van de behandeling bij JOH primair op het versterken van de ouders en het systeem. Dit stelt hen in staat de jeugdige beter te ondersteunen in het dagelijks leven.

De inzet van de specialistische jeugdhulp is gericht op het versterken en/of opbouwen van het eigen netwerk en op het verminderen of helemaal overbodig maken van de afhankelijkheid van hulpverleners.

De inzet richt zich door gerichte professionele interventies op:

- Herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen.
- Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren.
- Het systeem van het kind meenemen in de benodigde verandering. De hulp kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin.
- Actiegerichte hulp, met een focus op (meetbare) ontwikkeldoelen. Dit vereist inspanning van alle betrokkenen: de jeugdige, ouders/verzorgers, het sociale netwerk en de school.

Doelgroep

Gezinnen met een instabiele thuissituatie en/of meervoudige problematiek, waarbij in de afgelopen 3 maanden een aaneenschakeling van plotselinge of dringende gebeurtenissen heeft plaatsgevonden die ertoe bijdroegen dat het kind is vastgelopen op verschillende leefgebieden. De hulp is gericht op de jeugdige en het systeem, bijvoorbeeld gezin, netwerk of school.

Aanvullende eisen

- De hulp wordt geboden in direct contact met de jeugdige en het systeem door een medewerker met een functie waarvoor minimaal een gepaste afgeronde WO-opleiding met SKJ-registratie en/of BIG-registratie is vereist.
- De hulp is tijdelijk, dus met een begin- en einddatum. Als de hulp enkel ambulante specialistische behandeling betreft, dan richt de hulpverlening zich op realisatie van gestelde doelen binnen een termijn van maximaal 9 maanden. In overleg met Opdrachtgever kan bij uitzondering de hulpverlening worden verlengd, met een periode van maximaal 6 maanden.
- Wanneer de hulp wordt geboden in combinatie met tijdelijk verblijf bij een zorgaanbieder, dan kan dit voor de duur van het verblijf.
- Indien noodzakelijk kan, aansluitend op het verblijf, de hulp ambulant worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.
- Als de hulp noodzakelijk is in aansluiting op groepsbehandeling kan deze worden ingezet voor maximaal 9 maanden met een eventuele verlenging van maximaal 3 maanden.
- Indien de jeugdige 16 jaar of ouder is wordt door de Opdrachtnemer samen met de

jeugdige een toekomstplan opgesteld.

- De hulpverlening vindt waar mogelijk plaats in het gezin, maar kan, waar nodig, ook plaatsvinden op de locatie van de aanbieder.
- De aanbieder besteedt ook aandacht aan het systeem van het kind en het onderwijs (of kinderopvang/peuterspeelzaal/voorschool).
- Om een sluitend hulpaanbod te kunnen bieden, wordt door de Opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners. Nazorg en borging van steun is vanuit netwerk en voorliggende voorzieningen duurzaam geregeld middels een terugvalpreventie- en perspectiefplan.

53WON Kindergeneeskunde

Doel van de inzet van dit product is dat medicatie ondersteunend is aan de GGZ-behandeling om tot de gewenste vooruitgang te komen en daarmee het resultaat te behalen (afschalen of geen behandeling meer), zie verder onder het kopje 'aard van de hulp'.

Doelgroep

Jeugdigen tot 18 jaar[14] met een beperking op grond van een DSM-benoemde stoornis waarbij sprake is van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren en waarvoor daarnaast geldt:

- De GGZ-standaarden schrijven voor dat voor de jeugdige medicatie moet worden overwogen (wat doorgaans betekent dat therapie onvoldoende effectief is gebleken en de problematiek dusdanig ernstig is dat medicatie moet worden overwogen).
- Waarvoor wordt vermoed, dan wel uit onderzoek is gebleken, dat een somatische aandoening *niet* de oorzaak is van de klachten.

Aard van de hulp

- Het overnemen van een jeugdige vanuit de j-GGZ door een kinderarts;
- Het in zorg nemen van een jeugdige die door de huisarts rechtstreeks naar de kinderarts is verwezen;
- Onderzoek doen naar de passendheid van medicatie;
- Vaststellen of de klachten een somatische oorzaak hebben.

o En als dat wél het geval is, verwijzen naar somatische zorg (ZVW) voor verder onderzoek;

- Het voorschrijven van medicatie;
- Het inregelen van de medicatie (kijken of de medicatie de klachten voldoende doet afnemen, niet teveel bijwerkingen geeft en de dosis bepalen);
- Het overdragen van de jeugdige naar de huisarts, zodra de jeugdige stabiel genoeg functioneert en de expertise van de huisarts overdracht toelaat,

En:

- Het opnieuw overnemen of tijdelijk ondersteunen van de zorg aan een jeugdige die eerder uit zorg werd ontslagen of werd overgedragen naar de huisarts, indien de huisarts (of een andere wettelijk verwijzer) daar om verzoekt en dit ten minste 1 uur cliëntgebonden inzet vergt.

Aanvullende eisen

- Bij Opdrachtnemer is in totaal ten minste 0,8 FTE BIG geregistreerd kinderarts vast werkzaam;
- Voor de zorg worden uitsluitend BIG-geregistreerde medewerkers ingezet;
- De GGZ-Standaarden en andere relevante richtlijnen worden gevolgd[2];

[14] Zie voetnoot 4 van deze productbeschrijving.

- Het team waarmee Opdrachtnemer de hulp voornemens is uit te gaan voeren in regio Haaglanden bestaat voor ten minste 80% uit professionals die voldoen aan de wettelijke en professionele eisen om als kinderarts ingezet te kunnen worden[3];
- Het traject loopt onder de Jeugdwet maximaal tot het 18e levensjaar[4];
- Algemene instructies en algemene informatie over medicijngebruik mogen aan cliënten en ouders groepsgewijs worden aangeboden, mits voor individuele verschillen, behoeften en vragen in individuele contactmomenten voldoende ruimte blijft – de bestede tijd dient in dit geval te worden verdeeld over de betrokken cliënten conform het administratieprotocol.

In overleg met gecontracteerde jeugdhulpaanbieders is ook het werkproces gericht op het inzetten van het product kindergeneeskunde nader uitgewerkt. Die uitwerking wordt opgenomen in een eigenstandige paragraaf binnen het 'Handboek Werkprocessen Inkoop Jeugdhulp 2021 e.v.'

[2] Onderdeel van de GGZ-standaarden is het principe 'pas toe of leg uit': "Je mag of moet van een kwaliteitsstandaard afwijken als dat beter is voor de patiënt. Je werkt volgens het principe van 'pas toe of leg uit' (comply or explain): je past de standaard toe, of als je ervan afwijkt leg je uit waarom. Die uitleg noteer je bijvoorbeeld in het dossier van de patiënt." Zie: https://www.ggzstandaarden.nl/pagina/toelichting- ggz-standaarden.

[3] Vanaf 1 juli 2022 kan de Opdrachtgever dit percentage opnieuw te evalueren. Het is duidelijk dat een deel van de zorg, zoals het meten en wegen, verzamelen van gegevens en vragenlijsten, contacteren van partners die bij de hulp betrokken zijn et cetera, bij kindergeneeskunde door andere medewerkers, ondersteunend aan de kinderarts, kan worden geboden. 20% is daarbij een conservatief percentage. Het tarief is gebaseerd op een functiemix die aansluit bij (maar qua inkomsten nog wat extra ruimte laat ten opzichte van) deze eis. Er is gekozen voor een betrekkelijk 'hoge' CAO schaal voor deze ondersteunend medewerker, zodat het tarief ruimte laat om bijvoorbeeld ook een verpleegkundig specialist of GZ-psycholoog daadwerkelijk inhoudelijk in het traject te laten participeren. Deze eis en het tarief zullen ook als de communicerende vaten die het zijn gezamenlijk worden geëvalueerd.

[4] Zoals bekend is in uitzonderlijke gevallen verlenging van jeugdhulp mogelijk ook na het 18e levensjaar (artikel 1.1 Jeugdwet, zie term 'Jeugdige' ˚3). In het geval dat jeugdhulp verstrekt wordt in verband met een psychische stoornis of een verstandelijke beperking en jeugdhulp die voorheen viel onder het begrip 'begeleiding, persoonlijke verzorging en kortdurend verblijf' als bedoeld in de AWBZ is na het bereiken van het 18e levensjaar een voorziening, recht of aanspraak verkrijgbaar op grond van de Wmo, Wlz of Zvw. Als een voorziening op grond van zo'n andere wet kan worden geboden, gaat die wet voor de Jeugdwet en zal van een verlengde jeugdhulp geen sprake zijn (zie ook artikel 1.7 van de Resultaatovereenkomst). Als Opdrachtnemer geen contract heeft met een zorgverzekeraar, is het daarom raadzaam om ruim voor de 18e verjaardag te bespreken met de cliënt of overdracht naar een andere arts nodig en mogelijk is. Als een cliënt wordt aangemeld op een leeftijd dat de kans groot is dat een traject niet afgemaakt kan worden voor de 18e verjaardag is het raadzaam dit met de cliënt te bespreken en te overwegen of het verstandig is te verwijzen naar een door de zorgverzekeraar gecontracteerde aanbieder die het traject wel (vergoed) af kan maken.

54001 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 behandeling vindt altijd plaats onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar.
- Het behandeltraject omvat eventueel noodzakelijke diagnostiek.
- 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.
- Interventies voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk. De meest recente door Zorgverzekeraars Nederland opgestelde circulaire Therapiëen GGZ is daarbij richtinggevend.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.
Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat de indirecte cliëntgebonden tijd beperkt blijft tot strikt noodzakelijke activiteiten.

Regiebehandelaar

In de *vrijgevestigde praktijk* kunnen de volgende professionals optreden als regiebehandelaar:

- GZ-psycholoog
- SKJ Geregistreerd Postmaster Psycholoog
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist
- Psychotherapeut
- Klinisch psycholoog

- Klinisch neuropsycholoog
- (Kinder- en Jeugd) Psychiater

Ggz-instellingen
Als regiebehandelaar kunnen de volgende zorgverleners worden ingezet:

- GZ-psycholoog
- SKJ Geregistreerd Postmaster Psycholoog
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist
- Psychotherapeut
- Klinisch psycholoog
- Klinisch neuropsycholoog
- Verpleegkundig specialist ggz
- (Kinder- en Jeugd) Psychiater
- Indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft: de verslavingsarts.

Instellingen niet-GGZ
De volgende professionals kunnen optreden als regiebehandelaar:

- GZ-psycholoog
- SKJ Geregistreerd Postmaster Psycholoog
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist
- Psychotherapeut
- Klinisch psycholoog
- Klinisch neuropsycholoog
- (Kinder- en Jeugd) Psychiater

Opdrachtnemer wordt gezien als GGZ- Instelling wanneer:

a) Opdrachtnemer declareert met één van onderstaande AGB-classificatiecodes,
b) Opdrachtnemer beschikt over een Wtza-vergunning en
c) bij Opdrachtnemer meer dan tien zorgverleners zorg (zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg) (doen) verlenen.

Classificatiecode	**Omschrijving**
03	Medisch specialisten
06	Groep 06 Ziekenhuizen
06-29	Groep 06-29 Psychiatrisch Ziekenhuis
19	Audiologische Centra
22	Zelfstandige Behandelcentra Extramurale praktijken medisch specialisten
25	Inrichting voor Psychiatrische Deeltijdbehandeling
30	Instelling voor Verstandelijk Gehandicapten
35	Instelling voor Visueel Gehandicapten
45	Verpleeginrichtingen
47	Verpleeginrichtingen
54	GGZ-instellingen (PUK/PAAZ)

60	Instellingen voor Dagverpleging voor Ouderen
70	Kinderdagverblijven
72	RIBW
73	Wlz Gecombineerd
75	Thuiszorginstellingen
79	RIAGG
94	Psychologische zorgverleners

Opdrachtnemer die declareert met de AGB-classificatiecode 53 of 98 en voldoet aan de twee aanvullende voorwaarden zoals hierboven genoemd bij b en c wordt gezien als instelling niet-GGZ. Andere Opdrachtnemers worden gelijkgesteld met een vrijgevestigde praktijk.

54002 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 lokaal team.
- 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/J-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 vindt altijd plaats onder verantwoordelijkheid 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.
- Interventies voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk. De meest recente door Zorgverzekeraars Nederland opgestelde circulaire Therapiëen GGZ is daarbij richtinggevend.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.
Opdrachtnemer draagt er zorg voor dat de indirecte cliëntgebonden tijd beperkt blijft tot strikt noodzakelijke activiteiten.

Regiebehandelaar
Algemeen

In de vrijgevestigde praktijk kunnen de volgende professionals optreden als regiebehandelaar:
- Psychotherapeut
- Klinisch psycholoog
- Klinisch neuropsycholoog
- Psychiater

Ggz-instellingen
Bij ggz-instellingen worden behandelingen binnen de gespecialiseerde ggz gegeven vanuit multidisciplinaire teams. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van dit team.
Als regiebehandelaar kunnen de volgende zorgverleners worden ingezet:
- (Kinder- en Jeugd) Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut
- Klinisch neuropsycholoog
- Verpleegkundig specialist ggz
- GZ-psycholoog
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist
- Indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft: de verslavingsarts.

Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog.

54C02 Dyslexie diagnostiek

54C03 Dyslexie behandeling (Ernstige dyslexie)

Dyslexiebehandeling betreft het individueel behandelen van jeugdigen die in het basisonderwijs kampen met een specifieke stoornis in het verwerken van taal specifieke informatie, waardoor er sprake is van een hardnekkig probleem in het aanleren van accuraat en vlot lezen en/of spellen op woordniveau dat een normale educatieve ontwikkeling in de weg staat.

Het doel van de dyslexiebehandeling is het bereiken van een voldoende niveau van technisch lezen en spellen, uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en een voor cliënt acceptabel niveau van zelfredzaamheid.

De behandeling bestaat uit twee fasen:

1. Diagnostisch onderzoek om de onderliggende lees- en spellingproblemen te verduidelijken, zodanig dat er een gefundeerde diagnose voor dyslexiebehandeling kan worden gesteld en er een behandelplan kan worden opgesteld;
2. Feitelijke behandeling van de lees- en spellingproblemen (indien de diagnose ernstige dyslexie is gesteld).

Doelgroep

Jeugdigen in de leeftijd van de basisschool (groep 3 t/m 8) met een ernstige verstoring in de verwerking van taal specifieke informatie (vastgesteld conform het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling) en waarvan de behandeling start terwijl zij op de basisschool zitten.

Beperkingen komen tot uiting in:

- Ernstige lees- en spellingproblemen af te leiden uit zwakke schoolprestaties;
- Sprake van een moeizaam leerproces, specifiek voor lezen en spellen;
- Moeite met de verwerking van spraakklanken;
- Moeite met het herkennen van woorden;
- Een combinatie van bovenstaande.

Aanvullende eisen

- In de verwijzing dient sprake te zijn van voldoende onderbouwing van ernstige en hardnekkige achterstand bij het lezen (vastgelegd in een leerlingendossier). In de gevallen dat dit niet zo is, neemt Opdrachtnemer contact op met de verwijzer (school) om te komen tot een juiste inzet;
- Opdrachtnemer betrekt de ouder(s)/opvoeder(s) en leerkracht/intern begeleider/ zorgcoördinator actief voor, tijdens en na de behandeling;
- Opdrachtnemer van dyslexiezorg verzorgt deze (diagnostiek en behandeling) conform het meest actuele protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling, zoals gepubliceerd op de website van het NKD (https://www.nkd.nl/professionals/protocol-dyslexie-diagnose-en-behandeling/).
- Opdrachtnemer, aangesloten bij het NKD (Nederlands Kwaliteitsinstituut voor Dyslexiezorg), ziet er op toe dat de kwaliteit van de specialistische dyslexiezorg is

geborgd. Dat de vereisten ten aanzien van competenties en opleidingseisen van zorgverleners complementair zijn aan de vereisten opgenomen in o.a. de meest actuele *NKD-leidraad Competentie en Opleidingseisen*.

- Opdrachtnemer werkt, als NKD-gecertificeerde praktijk volgens de norm verantwoorde werktoedeling zoals opgenomen in de NKD Leidraad Uitwerking verantwoorde werktoedeling voor de organisatie.

De directe en indirecte cliëntgebonden tijd mag worden gefactureerd.

54C05 Cliëntgebonden consult en advies

Door Cliëntgebonden consult en advies wordt of

1. aanvullende specifieke kennis en ervaring ingezet om tot een goede duiding van problematiek te komen
   of
2. de mogelijkheid geboden aan huisartsen om m.b.t. medicatieadvies de K&J-psychiater of kinderarts te consulteren.

1. Inzetten specifieke kennis en ervaring t.b.v. duiding problematiek

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. Het jeugdteam geeft daarbij aan welke specifieke deskundigheid benodigd is en in welke vorm Opdrachtnemer zijn advies dient uit te brengen.

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 t.b.v. het specifieke door het jeugdteam geformuleerde doel.

2. Consultatiemogelijkheid voor huisarts

Beschrijving

Als de jeugdige door de psychiater of kinderarts stabiel is ingesteld op medicatie en is terugverwezen naar de huisarts kan het in specifieke situaties voorkomen dat de huisarts op een later moment de psychiater of kinderarts wenst te consulteren voor medicatieadvies / medicatiebijstelling.

Specifieke voorwaarden

- Consultatie t.b.v. medicatieadvies / medicatiebijstelling kan enkel door de psychiater of

kinderarts worden gedeclareerd voor cliënten die na afsluiting van de behandeling zijn terugverwezen naar de huisarts.

- Voor de inzet van de psychiater of kinderarts declareert Opdrachtnemer een vast tarief overeenkomend met 30 minuten per consult.
- Consultatie t.b.v. medicatieadvies / medicatiebijstelling kan tot maximaal drie maal voor dezelfde cliënt worden gedeclareerd.

JO131 Voorwaardelijke Interventie in Gezinnen

De VIG-methodiek is bedoeld voor gezinnen waar sprake is van meervoudige problematiek: multiproblem gezinnen waar de hulpverlening (zonder expliciete drang & dwang) onvoldoende resultaat oplevert dan wel niet binnenkomt. De problemen zijn zeer hardnekkig en de weerstand tegen de hulp is groot. Er zijn ernstige zorgen rondom de ontwikkeling van de aanwezige jeugdigen, mede ingegeven door het feit dat het gezin kampt met meervoudige problematiek.
De jeugdigen uit de gezinnen waarvoor het VIG is bedoeld groeien op in complexe situaties. Opvoeding en het veilig groot worden van jeugdigen worden niet alleen vormgegeven door de opvoedvaardigheden van ouders, maar ook door de context waarin de opvoeding plaatsvindt. Die context met al zijn facetten kan ondersteunend dan wel ondermijnend zijn voor de ontwikkeling van jeugdigen. Juist voor deze ingewikkelde gezinnen is het, voor zowel de gezinnen zelf als de hulpverlening, vaak moeilijk hulpvragen te formuleren: de problemen zijn met elkaar verweven en door ze kunstmatig uit elkaar te halen en er verschillend hulpaanbod aan te koppelen is voor zowel het gezin als de betrokken hulpverleners vaak onoverzichtelijk en kunstmatig.

Doel

Hoofddoel van VIG is om gezinnen weer te kunnen laten instromen in het hulpverleningscircuit zonder expliciete dwang doordat de problemen geordend zijn en de basale levensbehoeften zijn aangepakt en/of de weerstand van het gezin ten opzichte van de hulpverlening is verkleind. Het traject is succesvol wanneer het gezin openstaat voor hulpverlening zonder drang- en dwangmaatregelen.

Interventie

Tijdens de begeleiding wordt goed doorgepakt op de voorliggende problematiek waardoor ouders een andere blik krijgen op de samenleving. Zij leren dat ze de actie/reactie die zij oproepen ook anders kunnen ervaren. Vicieuze cirkels worden doorbroken en abstracte woorden als oorzaak en gevolg worden heel scherp duidelijk. Ouder(s) ervaren hoe de problemen aangepakt kunnen worden en dat er resultaat geboekt kan worden (door voordoen en aan de hand meenemen). Zij kunnen meer verantwoordelijkheid gaan nemen en uit een slachtofferrol stappen. VIG-medewerkers blijven bij het gezin betrokken tot een warme overdracht heeft plaatsgevonden.

Doelgroep

VIG richt zich op multiproblemgezinnen; vooral op gezinnen die moeilijk te bereiken zijn voor vrijwillige hulpverlening. Kenmerkend voor deze gezinnen is dat ze hulp mijden of weigeren en wantrouwend zijn t.o.v. aangeboden hulp. Al geboden hulp heeft te weinig resultaten opgeleverd. VIG biedt ‘een laatste kans’, het is het voorportaal van een raadsonderzoek of machtiging tot uithuisplaatsing.

In de definitie van VIG is een gezin een multiproblemgezin als er problemen zijn in de opvoeding van de jeugdige en er daarnaast problemen zijn op tenminste vier van de volgende leefgebieden:

- Huisvesting
- Financiën (administratie en schulden);
- Overlast;
- Veiligheid jeugdigen;
- Gezondheid;
- Scholing/werk.

INATP en INS2C JeugdhulpPlus

Als de ontwikkeling van jeugdigen zo slecht verloopt dat er voor hun functioneren in de toekomst gevreesd wordt én de jeugdigen ook nog eens onvoldoende bereikbaar zijn voor hulp, dan kan er op een gegeven moment 'onontkoombare hulp' worden geboden. Deze 'onontkoombare hulp' wordt gerealiseerd door deze productcategorie Jeugdhulp-Plus (voortaan JeugdhulpPlus).

JeugdhulpPlus is gericht op het mentaal bereiken van de jeugdigen. De behandelaars gaan de relatie met hen aan door hen te steunen en er te zijn. Er wordt maximaal ingezet op het bereiken van een keerpunt. Hoewel het streven is dat een jeugdige zoveel mogelijk contact houdt met ouders en vrienden kan het nodig zijn een jeugdige hiervan af te schermen, als dit contact het behandelproces in de weg zit. Het onderwijs dat wordt aangeboden is passend bij het leerniveau van de jeugdige.

Doelgroep
Jeugdigen die zeer ernstig belemmerd worden in dagelijks functioneren. Jeugdige met ernstige gedragsproblemen, vaak in combinatie met een psychiatrische stoornis, een (licht) verstandelijke beperking en/of verslavingsproblematiek. In een aantal gevallen gaat het ook om jeugdigen die (tegen zichzelf) in bescherming genomen moeten worden, bijvoorbeeld in geval van loverboy problematiek. Een wettelijke voorwaarde voor een machtiging gesloten jeugdhulp is nodig omdat het risico bestaat dat de jeugdige zich onttrekt aan noodzakelijke hulpverlening. Jeugdigen kunnen alleen toe geleid worden aan deze dienst na een uitspraak van de kinderrechter van een machtiging gesloten jeugdhulp. De plaatsing loopt via de plaatsingscoördinator als uitvoerende partij.

Volledig of zoveel mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel de problematiek van de jeugdigen die vastlopen in hun ontwikkeling, voor hem/haarzelf en zijn/haar systeem en thuis- en onderwijssituatie dusdanig hanteerbaar is in het dagelijks leven dat behandeling met verblijf voor de jeugdige in een open verblijfsvorm of thuis (weer) mogelijk is. De inzet is erop gericht jeugdigen zo kort mogelijk te behandelen, maar wel zolang als nodig is. Hierbij spreekt de jeugdhulpaanbieder ook het eigen netwerk van de jeugdige/het gezin aan.

Dat omvat onder meer:

- Doelmatige en zo licht als mogelijke zorg met een passende (personele) inzet om de in het 1G1P gestelde doelen te bereiken;
- Beperken van de gevolgen van de zorgvraag, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade);
- Versterken systeem en netwerk jeugdige zodat jeugdige duurzaam thuis kan blijven wonen of richting zelfstandigheid begeleid wordt;
- Zo spoedig mogelijke uitstroom naar een woonvoorziening, (reguliere) ambulante voorziening of naar algemene voorzieningen;

- In voorkomende gevallen de zorgcoördinatie verzorgen (in ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin;
- Ambulant na-traject: de jeugdige wordt begeleid in het maken van de overstap richting bijvoorbeeld zelfstandigheid of naar wonen in het gezin/ een gezinssetting. In nauwe samenwerking met de casusregisseur van het lokale team wordt indien nodig een begeleidingsplan opgesteld om terugval te voorkomen. Het is de taak van de jeugdhulpaanbieder de samenwerking met het lokale team van de gemeente die vanuit het Woonplaatsbeginsel verantwoordelijk is te initiëren. De inzet van dit na-traject betreft ongeveer 24 uren verspreid over de duur van 8 weken en is aanvullend op de inzet van en verantwoordelijkheden van het lokale team en/of de GI.

Aanvullende eisen

- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend HBO/WO/WO+. Het zwaartepunt ligt op HBO-geschoolde professionals en minstens 30% WO-geschoolde professionals. Deze zijn SKJ geregistreerd. Indien MBO-geschoolde professionals werkzaam zijn, staan zij onder supervisie van de HBO'ers;
- Personele inzet op de groep[15]: Zowel groepsgrootte als de inzet van medewerkers zijn afgestemd op de zorgvraag van de jeugdigen en op de inschatting van de veiligheidsrisico's; er is 24 uurs-aanwezigheid van minimaal een HBO, SKJ- of BIG geregistreerde professional op de groep. Minimale inzet 2 pedagogische medewerkers per groep van 6 jongeren;
- Ambulante personele inzet[16]: De jeugdige/ gezin wordt begeleid in het maken van de overstap richting bijvoorbeeld zelfstandig wonen of naar wonen in het gezin/gezinssetting. Het ambulante team zorgt dat er een warme overdracht komt en dat de jeugdige woonplek, netwerk en dagbesteding heeft. De inzet is gemiddeld 9 uren per week per jeugdige voor productcode INATP en voor productcode 43A06 geldt gemiddeld 4 uren per week per jeugdige.

Uitvoeringseisen

- Er is 24 uur per dag een psychiater en een arts bereikbaar;
- Medewerkers zijn toegerust om, indien dit echt noodzakelijk is, vrijheid beperkende maatregelen toe te passen;
- Ze beheersen de procedures en gedragscodes;
- Groepsgrootte: maximaal 6 jeugdigen;
- Zowel groepsgrootte als de inzet van medewerkers zijn afgestemd op de zorgvraag van de jeugdigen en op een inschatting van veiligheidsrisico's. Er is 24 uurs- aanwezigheid van minimaal één HBO-, SKJ- of BIG geregistreerde professional op de groep;
- Er is 24/7 gedragswetenschappelijke expertise beschikbaar. Deze gedragswetenschapper/gedragsdeskundige/regiebehandelaar is minimaal WO- opgeleid;
- De mentor is beschikbaar voor het ambulante na-traject, maar ook voor meegaan naar zittingen op de rechtbank;
- Toezicht/ veiligheid: Er zijn vrijheidsbeperkende maatregelen ter bescherming van de jeugdigen. Er is 24 uurs toezicht. Vrijheidsbeperkende maatregelen die nodig zijn, vinden uitsluitend plaats op basis van het "nee, tenzij" principe.

[15] Personele inzet op de groep geldt voor de productcodes: 43A06, 43Z06, 43A64 en 43A12.
[16] Ambulante personele inzet geldt voor de productcodes: INATP, 43A06.

- Duur traject: Maximaal de termijn van de rechterlijke machtiging gesloten jeugdhulp met als uitgangspunt de behandeling binnen 6 maanden af te ronden;
- Er is landelijk politieke druk om de JeugdhulpPlus zo spoedig mogelijk af te bouwen. Vanaf 1 april 2022 zijn er geen groepen JeugdhulpPlus met meer dan 6 jeugdigen op een groep. Daarnaast is bovenregionaal binnen landsdeel ZuidWest de ambitie uitgesproken de JeugdhulpPlus bedden af te bouwen naar 0 in 2030 en tegelijkertijd alternatieve vormen te ontwikkelen in de vorm van pilots voor een ontwikkelperiode tot 2024. Vandaar dat jeugdhulpaanbieders zich moeten committeren aan onderstaande opgaven die steeds aan ontwikkeling onderhevig zijn:
    - Actuele versie van het 'Ambitiedocument Landsdeel ZuidWest'. Binnen het bovenregionale ontwikkeltraject in ZuidWest 'Afbouw Jeugdhulp Plus' kunnen anderen varianten van JeugdhulpPlus ontstaan en/of een ander gebruik en kwaliteitseisen van deze productomschrijving worden gehanteerd. Er wordt gestreefd naar een effectieve inzet van JeugdhulpPlus, met als doel om het aantal jeugdigen in de traditionele vorm waarop JeugdhulpPlus wordt geboden (geslotenheid, grote groepen, beperking van vrijheden in een verblijfssetting) te transformeren door het ontwikkelen van alternatieven voor jeugdigen en hun ouders in samenwerking met jeugdhulpaanbieders. Hiermee werken de gemeenten in de regio Haaglanden en jeugdhulpaanbieder gezamenlijk aan het afbouwen van JeugdhulpPlus. Dit doordat er geen gebruik meer hoeft te worden gemaakt van JeugdhulpPlus in zijn huidige vorm. We streven naar het nieuwe normaal, jeugdigen wonen thuis en jeugdigen gaan naar school. Op het moment dat JeugdhulpPlus hierin moet ondersteunen kan dit betekenen dat we streven naar kleinschaligheid en/of deeltijd behandeling. Het huidige ambitiedocument is van 09-12-2020, maar deze wordt aangepast in verband met snellere daling van instroom jeugdigen en landelijk politieke druk.
    - Actuele versie van het Normenkader. Voor deze productbeschrijving is het 'Normenkader getransformeerde zorg JHP' van toepassing. Dit kader is 24 maart 2022 vastgesteld door de bovenregionale stuurgroep JHP landsdeel Zuid-West. Het normenkader is een set (ontwikkel-) afspraken die gewenst is om tot een verbetering van de zorg aan de jeugdige die tijdelijk in een gesloten setting bescherming en behandeling nodig hebben. Langs deze normen is het de bedoeling de verdere doorontwikkeling JeugdhulpPlus te realiseren. Een aantal van de normen zijn aan ontwikkeling onderhevig: nog te realiseren normen of mogelijk worden normen in de toekomst aangevuld/ aangescherpt.

Bovenstaande productbeschrijving is van toepassing bij de inzet van JeugdhulpPlus met verblijf, met uitzondering van de eisen die gaan over ambulante personele inzet.

In verband met de afbouw van de JeugdhulpPlus bedden stemt Opdrachtgever met Opdrachtnemer af, mits Opdrachtnemer voor het product JeugdhulpPlus is gecontracteerd, welke van de ondergenoemde alternatieve(n) productcode(s) door Opdrachtnemer geleverd mag worden.

Productcodes
Alternatieve productcodes
INATP Ambulant Plus Team;
INS2C School2Care.