

## Overzicht Percelen en prestatiecodes

Versie 2 februari 2023





## Perceel 1:

### Extra- Intensieve behandelprogramma's –hoogcomplexere jeugdhulpvragen

#### Kenmerken/omschrijving van de jeugdhulpvraag:

1. Sector-overstijgende hulpvraag met forse kind-eigen problemen en forse problemen tussen de jeugdige en zijn/haar systeem (veelal intergenerationeel) die minstens 3 levensdomeinen uit de ZRJ omvat en daarmee vraagt om brede en integrale/complementaire samenwerking (jeugd domein overstijgend) tussen het systeem en aanbieders in organisatie-overstijgende zorgarrangementen.
2. Jeugdhulp wordt toegewezen via een nog te organiseren centrale Toegang tot hoog-complexe, specialistische jeugdhulp die per 1 januari 2020 beschikbaar is
3. Veelal onvoorspelbaarheid van verloop van (jeugd)hulpverlening door de problematiek van de Cliënt en zijn omgeving.
4. Individueel maatwerk is noodzakelijk, hetgeen vraagt om af te stappen van (standaard) gedefinieerde zorgpaden/hulpprogramma's.
5. Effect van ondersteuning wordt behaald via zeer intensieve behandeling, eventueel in combinatie met begeleiding. Verblijf kan een afgeleid/tijdelijk product zijn van de ambulante behandeling.
6. Motiveren van Cliënt en zijn systeem is vaak onderdeel van het behandeltraject, het hiervoor inzetten van ervaringsdeskundigen is een mogelijkheid.
7. Casusregie en behandelverantwoordelijkheid zijn vastgelegd en onderdeel van het totale arrangement.
8. Hoge frequentie/intensiteit van interventies is nodig

#### Prestaties

50Z04	Specialistische J-GGZ – extra zwaar
54006	Verblijf GGZ
45A68	Specialistische J-GGZ – dagbehandeling – zwaar, inclusief behandeling
44A31	Verblijf extra zwaar - inclusief behandeling
44A30	Verblijf zwaar – inclusief behandeling
43A31	Gezinshuis – behandelvariant
45A16	Systeemgerichte opvoedinterventies - extra zwaar – individueel
45B24	Systeemgerichte opvoedinterventies - extra zwaar - groep
45A41	Systeemgerichte opvoedinterventies – zwaar – individueel
45B04	Observatiediagnostiek
50Z08	Casusregie – zwaar
50Z02	Instemmingsverklaring Gesloten Jeugdzorg

<b>Prestatie 50Z04</b>	<b>Specialistische J-GGZ – extra zwaar</b>
Omschrijving	Behandeling van ernstige of complexe psychische problematiek, waarbij sprake is van een (vermoeden van) een DSM benoemde stoornis, met een hoge mate van complexiteit en/of hoog risico. Onder complexiteit wordt verstaan het samengaan van verschillende stoornissen zoals psychiatrische problematiek in relatie tot een lichamelijke ziekte en verstoring met ouder/ of systeemproblematiek (co-morbiditeit). De verzwarende omstandigheid is dat er sprake is van jeugd domein-overstijgende problematiek die leidt tot ontwrichting van het systeem, veroorzaakt door factoren vanuit de omgeving van de jeugdige.
Resultaat	De jeugdige en zijn omgeving kan naar omstandigheden omgaan met zijn stoornis.

<b>Prestatie 54006</b>	<b>Verblijf GGZ</b>
Omschrijving	Hoewel het effect van de jeugdhulp behaald wordt via behandeling, kan het tijdelijk noodzakelijk zijn om een jeugdige op te nemen in de kliniek door de week of in het weekend.
Resultaat	Door de inzet van verblijf ontstaat er een basale structuur dat de ambulante behandeling een positieve wending krijgt. Ontregeling is beëindigd.

<b>Prestatie 45A68</b>	<b>Specialistische J-GGZ – dagbehandeling – zwaar, inclusief behandeling</b>
Omschrijving	Een klinisch verblijf met overnachting is niet noodzakelijk, maar voortgezette intensieve psychiatrische behandeling met dagbehandeling/-verblijf in de instelling is noodzakelijk. Tijdelijk worden meerdere behandelingen gedurende de dag aangeboden waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is. Vanwege de intensiteit van deze noodzakelijke behandelmomenten is aanvullend begeleiding nodig om het verhoogde risico op ontregeling te beperken, dan wel adequate maatregelen te nemen zodat de psychiatrische behandeling en de stabilisatie van psychische functies succesvol kunnen verlopen. De psychische stoornis heeft de sociale redzaamheid en dagritme ontregeld en begeleide dagstructuur is voorwaarde voor een succesvolle psychiatrische behandeling en stabilisatie van psychische functies. Het risico van terugval naar volledig verblijf met overnachting is aanwezig.
Resultaat	De jeugdige kan door inzet van dagbehandeling meerdere behandelingen krijgen op één dag, waardoor de ambulante behandeling een positieve impuls krijgt en het behalen van het resultaat toeneemt.

<b>Prestatie 44A31</b>	<b>Verblijf extra zwaar - inclusief behandeling</b>
Omschrijving	<p>De jeugdige verblijft gedurende een afgebakende periode in een beschermde omgeving waar de leefsferen, te weten wonen, onderwijs en vrije tijd op elkaar zijn afgestemd en waar vanuit de voorziening ondersteuning in de andere leefsferen plaatsvindt.</p> <p>Er is sprake van zeer ernstige gedragsproblematiek. De jeugdige heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. De jeugdige heeft een sterke neiging zich aan begeleiding te onttrekken en/of een gevaar voor zichzelf of de omgeving te vormen. Bijkomende psychiatrische problematiek komt regelmatig voor.</p>
Resultaat	<p>Er is een veilig orthopedagogisch behandelklimaat gerealiseerd voor de jeugdige waardoor behandelresultaten worden behaald.</p> <p>Er is een aanzet tot het opbouwen van een vertrouwens- en behandelrelatie met jeugdige en zijn/haar systeem.</p> <p>De jeugdige is weer in staat te participeren op school.</p> <p>De risico's in de vrijetijdsbesteding zijn verminderd.</p> <p>Gedragsproblemen zijn afgenomen.</p> <p>Positief gedrag is toegenomen.</p> <p>Het gezin en sociale contacten zijn gedurende de plaatsing direct en/of indirect betrokken.</p> <p>De jeugdige heeft een concreet toekomstperspectief.</p>

<b>Prestatie 44A30</b>	<b>Verblijf zwaar – inclusief behandeling</b>
Omschrijving	<p>Bedoeld voor jongeren met zeer complexe gedragsproblematiek, waarbij het nodig is om een spiraal van emotionele, gedrags- en/of gezinsproblemen te doorbreken. Wordt ingezet waar de (ontwikkelings-) veiligheid van een jeugdige in het geding is. Er is vaak sprake van ernstige GGZ-problematiek.</p> <p>Het kan in sommige gevallen noodzakelijk zijn om tijdelijk afstand te nemen van de thuissituatie, school en het sociaal netwerk.</p>
Resultaat	<p>De jongere kan weer terugkeren naar huis of een andere stabiele situatie doordat hij en het systeem zeer intensieve ondersteuning hebben gehad bij het verminderen van gedragsproblematiek en het aanleveren en eigen maken van vaardigheden die voorkomen dat problematiek zich weer voor gaat doen.</p> <p>De jongere heeft weer een zinvolle dagbesteding, kan weer gezonde relaties aangaan, staat open voor verdere behandeling of begeleiding.</p>

<b>Prestatie 43A31</b>	<b>Gezinshuis - behandelvariant</b>
Omschrijving	<p>Een kleinschalige vorm van jeugdhulp waarbij meerdere jeugdigen worden opgenomen in het eigen gezin van de gezinshuisouders. Deze ouders bieden op professionele wijze 24 uur per dag / 7 uur per week verzorging, opvoeding, begeleiding en behandeling bij complexe gedragsproblematiek. Bij de behandeling is sprake van planmatige, systeemgerichte gedragsinterventies die beschreven of uitgevoerd worden door een ambulante pedagogisch medewerker, een gedragsdeskundige of andere professionals.</p> <p>Indien er sprake is van behandeling bij kind-eigenproblematiek door een externe zorgaanbieder, is een extra zorgtoewijzing mogelijk.</p> <p>Het wonen is inclusief dagbesteding, vrijetijdsbesteding</p> <p>Er worden minimaal 2, maximaal 4 kinderen opgenomen in het gezinshuis.</p>
Resultaat	<p>De jeugdige heeft een plaats waar hij langdurig kan wonen; zijn gedragsproblematiek is verminderd, er is perspectief voor een reguliere ontwikkeling.</p> <p>Het wonen kent een rustige, stabiele en veilige gezinsomgeving.</p>

<b>Prestatie 45A16</b>	<b>Systeemgerichte opvoedinterventies - extra zwaar - individueel</b>
Omschrijving	<p>Systeembehandeling, gericht op systemen rond de jeugdige die meerdere en complexe problemen hebben en veelal moeilijk toegankelijk zijn voor hulpverleners. Niet alle partijen hoeven gemotiveerd te zijn, de betrokkenheid komt in de loop van het traject. Hulpverlening wordt ingezet om verder crimineel gedrag, plaatsing in een Jeugdzorg+ of Justitiële jeugd Inrichting af te wenden, ernstige gedragsproblematiek te keren. De systeembehandeling richt zich en werkt vanuit alle domeinen die de jeugdige / het systeem aangaan. Doel is dat jeugdigen "thuis" blijven wonen of opnieuw thuis kunnen wonen. Ook moet dagbesteding of school gerealiseerd worden. Deze doelen worden behaald door de gedragsproblemen van kinderen te reduceren, de opvoedvaardigheid van de ouders te vergroten en het (sociaal) netwerk intensief te betrekken bij het gezin. De behandeling duurt gemiddeld vijf maanden, waarin de hulpverlener het gezin meerdere keren per week opzoekt. De problematiek van de jeugdige wordt gezien als zeer ernstig, er is veelal sprake van een zeer zware stagnatie in de ontwikkeling van de jeugdige.</p>
Resultaat	<p>De klachten die samenhangen met de beperking, ontwikkelings- en/of gedragsproblemen zijn verminderd en hanteerbaar. Zware uithuisplaatsing of verder crimineel gedrag is voorkomen. Er is sprake van herstel van functioneren thuis en buitenshuis, bijvoorbeeld in het onderwijs. De jeugdige ontwikkelt zich positief, binnen de mogelijkheden. Ouders beschikken over kennis en vaardigheden om de ontwikkeling van de jeugdige positief te stimuleren. Ouders en jeugdige hebben weer regie, zo nodig met een steunend netwerk om het gezin/huishouden heen. De jeugdige kan "thuis" blijven wonen.</p>

<b>Prestatie 45B24</b>	<b>Systeemgerichte opvoedinterventies - extra zwaar - groep</b>
Omschrijving	<p>Groepsgewijze benadering van ouders en kinderen die verwickeld zijn in systeemproblematiek. Het kan gaan b.v. om systemen in zeer problematische echtscheidingen of in gezinnen waarbij ouders volkomen machteloos staan bij het gedrag van hun kinderen. Bij de bijeenkomsten zijn zo veel mogelijk “stakeholders” van het gezin aanwezig. Ouders zien en herkennen de effecten van hun strijd met of om de kinderen en gaan aan de slag om escalerende en destructieve patronen te doorbreken.</p> <p>De benadering is het meest effectief als de groep niet te groot is (max. 6 ouderparen). Gewoonlijk bestaat een training uit 6 tot 8 bijeenkomsten. Ook is het mogelijk dat er nog individuele contactmomenten gepland worden in het traject.</p>
Resultaat	De strijd is gede-escaleerd en de ontwikkeling van kinderen staat weer centraal. Er is een veilig opvoedingsklimaat voor de kinderen waarin ze zich optimaal kunnen ontwikkelen. Ouders kunnen vanuit voldoende vertrouwen samenwerken of er is een klimaat gekomen waarin ouders vanuit voldoende vertrouwen los kunnen laten.

<b>Prestatie 45A41</b>	<b>Systeemgerichte opvoedinterventies – zwaar - individueel</b>
Omschrijving	<p>Gericht op gezinnen met kinderen van elke leeftijd die meerdere problemen ervaren in het opvoeden en opgroeien, daarnaast zijn er problemen op de andere domeinen (problematiek ouders, huisvesting, inkomen).</p> <p>Hoofddoel is dat kinderen veilig en stabiel thuis in het gezin kunnen blijven wonen of opnieuw thuis kunnen wonen. Dit wordt behaald door de gedragsproblemen van kinderen te verminderen, de opvoedvaardigheid van de ouders te vergroten, positieve verandering teweeg te brengen in de problemen op de andere domeinen en door het sociaal netwerk meer te betrekken bij het gezin. De intensieve behandeling duurt gemiddeld acht maanden, waarin er meerdere interventies per week zijn tussen de hulpverlener en het gezin of tussen de individuele jeugdige en de hulpverlener. Het volume bedraagt gemiddeld over de 8 maanden 3 uren interventie per week.</p>
Resultaat	Er is sprake van herstel van functioneren thuis en buitenshuis (onderwijs en vrijetijdsbesteding). De jeugdige ontwikkelt zich positief, binnen de mogelijkheden. Ouders beschikken over kennis en vaardigheden om de ontwikkeling van de jeugdige positief te stimuleren. Ouders hebben de eigen regie over de opvoeding van hun jeugdige weer in handen, zo nodig met een steunend netwerk om het gezin/huishouden heen. Problemen op andere domeinen zijn hanteerbaar, onder controle.

<b>Prestatie 45B04</b>	<b>Observatiediagnostiek</b>
Omschrijving	Observatiediagnostiek wordt ingezet om het gedrag van de jeugdige te zien en te duiden bij zijn dagelijks functioneren. Observatiediagnostiek kan een aantal componenten bevatten: observatie (thuis, op school, vrije tijd), dossieronderzoek, (neuro) psychologisch, sociaal-emotioneel, of persoonlijkheidsonderzoek, afname IQ-testen, afname anamnese, interviews met ouders, leerkrachten. Het biedt de mogelijkheid tot het stellen van een diagnose.
Resultaat	Er is duidelijkheid over de ontwikkeling op sociaal-emotioneel en cognitief niveau van de jeugdige, er is een integratief beeld met beschermende en belemmerende factoren, er is zicht op de interactie tussen de jeugdige en zijn omgeving. Dit resulteert in een advies voor de aanpak van het specifiek (probleem)-gedrag van de jeugdige.

<b>Prestatie 50Z08</b>	<b>Casusregie – zwaar</b>
Omschrijving	<p>Casusregie is aan de orde bij gezinnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>🌀 Als niet meer volstaan kan worden met samenwerkingsafspraken tussen hulpverleners, maar er één plan moet worden opgesteld.</li> <li>🌀 Die (tijdelijk) extra ondersteuning nodig hebben om te kunnen komen tot één plan, omdat ze zelf niet (meer) overzicht en regie hebben.</li> <li>🌀 Waar regie nodig blijft op de uitvoering van de samenhangende hulpverlening.</li> <li>🌀 Als er is sprake van een zeer complexe situatie waarbij bijvoorbeeld justitiële disciplines betrokken zijn zoals de Rechtbank.</li> </ul>
Resultaat	De resultaten uit het perspectiefplan worden bereikt.

<b>Prestatie 50Z02</b>	<b>Instemmingsverklaring Gesloten Jeugdzorg</b>
Omschrijving	<p>Wanneer er sprake is van ernstige opgroei- of opvoedingsproblemen van de jeugdige en als plaatsing noodzakelijk is om de jeugdige tegen zichzelf of de buitenwereld in bescherming te nemen, dan kan een machtiging gesloten jeugdzorg worden afgegeven door de kinderrechter, aangezien niemand zonder tussenkomst van de rechter van zijn/haar vrijheid beroofd mag worden. Een spoedmachtiging kan door de kinderrechter worden afgegeven wanneer een jeugdige in een crisissituatie verkeert. Er is sprake van een crisissituatie als er ernstig en onmiddellijk gevaar/onveiligheid is voor de jeugdige of zijn/haar omgeving. De plaatsing van de jeugdige moet dan meteen plaatsvinden. Onderdeel van de procedure voor het verkrijgen van de machtiging tot gesloten jeugdhulp is de instemmingsverklaring van een gekwalificeerde onafhankelijke gedragsdeskundige. Dit geldt voor jeugdigen met en zonder maatregel jeugdbescherming.</p>
Resultaat	Er is een instemmingsverklaring beschikbaar en het proces om de jeugdige, (al dan niet met spoed-) machtiging te plaatsen in gesloten jeugdzorg kan zijn voortgang vinden.





## Perceel 2: provinciale ondersteuning: uitvoering van jeugdbescherming en jeugdreclassering

### Prestaties

47A02 47B11	Voorbereiding gedragsbeïnvloedende maatregel: outputgericht
47A03 47B12	Gedragsbeïnvloedende maatregel: outputgericht
47A06 47B15	Samenloop: outputgericht
47A10 47B10	Jeugdreclassering: outputgericht (zwaar)
47B03 47B13	Individuele trajectbegeleiding CRIEM: outputgericht
47B04 47B14	Individuele trajectbegeleiding Harde Kern: outputgericht
47B06 47B16	Scholings- en trainingsprogramma: outputgericht
48A04 48B10	Ondertoezichtstelling jaar 1: inspanningsgericht
48A05 48B10	Ondertoezichtstelling jaar 2 en verder: inspanningsgericht
48A06 48B11	Voogdij: inspanningsgericht outputgericht
48Z01 48B10	OTS < 1 jaar Ouders/jeugdigen met beperking
48Z02 48B10	OTS > 1 jaar Ouders/jeugdigen met beperking
48Z03 48B11	Voogdij maatregel Ouders/jeugdigen met beperking outputgericht

## Perceel 3a: regionale Jeugdhulp: behandelprogramma's en intensieve begeleiding – Dit perceel is gegund met ingang van 1 mei 2020.

### Kenmerken/omschrijving van de jeugdhulpvraag

1. Veel voorkomende, complexe problematiek, hoofdzakelijk gelegen binnen het jeugddomein onderverdeeld in laag-, midden- en hoog complexe problematiek, en/of intensieve begeleiding gericht op ontwikkeling.
2. Effect van de ondersteuning wordt primair via ambulante trajecten behaald, die bestaan uit effectieve, methodische interventies.
3. Een ondersteuningstraject (diagnostiek/screening en behandeling en/of begeleiding) wordt vanuit de verschillende benodigde disciplines integraal aangeboden.
4. De regie over het zorgtraject vindt door het eigen systeem plaats. Als dit niet mogelijk is, dan voert één van de betrokken Opdrachtnemers de casusregie als onderdeel van de behandeling/begeleiding. Als in hoog-complexe casuïstiek casusregie noodzakelijk is, kan dit apart worden toegewezen. Als er sprake is van een maatregel, ligt de casusregie bij de Gecertificeerde Instelling.
5. Ambulante Ondersteuning duurt in beginsel maximaal 1 jaar
6. Verblijf is mogelijk, maar altijd kort en een tijdelijke afgeleide van de ambulante hulp.

### Afbakening hoog- midden- en laagcomplexe jeugdhulpvragen:

Hoog, met meerdere contactmomenten per week, (2 of meer):

Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.

1. Meervoudige complexe vraag van de jeugdige en het pedagogisch systeem.
2. Beperkte zelfstandigheid en daardoor deskundige sturing nodig.
3. Beperkte of weinig motivatie bij Cliënt.
4. Onvoorspelbaarheid in gedrag en ondersteuning behoefte.
5. Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.

Midden, met enkele contactmomenten per week (1 tot 2 per week):

1. Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.
2. Meervoudige vraag van de Cliënt en het pedagogisch systeem.
3. Zelfstandigheid van de Cliënt is niet vanzelfsprekend en er is bijsturing vereist.
4. Goede motivatie bij Cliënt niet vanzelfsprekend.
5. Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

Laag, met een lage frequentie contactmomenten (enkele contactmomenten per maand tot 1 per week):

1. Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren.
2. Enkelvoudige vraag van de jeugdige en het pedagogisch systeem.
3. Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.
4. Goede motivatie bij Cliënt.
5. Veiligheid niet in geding.

## Prestaties, hoog-complexe jeugdhulpvragen

54004	Diagnostiek
45A40	Systeemgerichte opvoedinterventies - individueel
54003	Specialistische J-GGZ – hoog specialistisch
50A01	Fasehuizen – groepswonen
43B16	Verblijf – inclusief behandeling
41A13	Dagbehandeling – hoog complex
50Z26	Dagbehandeling GGZ - Hoog-complex
45A49	Onderwijszorgarrangementen 4-18 jaar - groep
49B02	Casusregie – regulier

<b>Prestatie</b> <b>54004</b>	<b>Diagnostiek</b>
Omschrijving	Diagnostiek wordt ingezet om het gedrag van de jeugdige te duiden en als van tevoren niet duidelijk is of behandeling nodig is. Diagnostiek betreft het proces waarbij de probleemgebieden in het functioneren van de jeugdige genuanceerd wordt beschreven. Hierbij hoort een inventarisatie van verschillende omgevingsvariabelen die van invloed kunnen zijn op het functioneren van de jeugdige. Diagnostiek is gericht op de volle breedte van de ontwikkeling van de jeugdige, de in de ontwikkeling optredende problemen en kansen en de mogelijkheden voor behandeling en/of begeleiding.
Resultaat	Er is duidelijkheid over de ontwikkelingsmogelijkheden van de jeugdige, gerelateerd aan zijn omgeving. Op basis van de diagnostiek wordt een advies gemaakt voor de begeleiding/behandeling van de jeugdige.

<b>Prestatie</b> <b>45A40</b>	<b>Systeemgerichte opvoedinterventies - individueel</b>
Omschrijving	Gericht op gezinnen met kinderen van elke leeftijd die meerdere problemen ervaren in het opvoeden en opgroeien. Hoofddoel is dat kinderen veilig en stabiel thuis in het gezin kunnen blijven wonen of opnieuw thuis kunnen wonen. Dit wordt behaald door de gedragsproblemen van kinderen te verminderen, de opvoedvaardigheid van de ouders te vergroten en het sociaal netwerk meer te betrekken bij het gezin. De ontwikkelingsgerichte, intensieve begeleiding duurt gemiddeld acht maanden, waarin er meerdere interventies per week zijn tussen de hulpverlener en het gezin of tussen de individuele jeugdige en de hulpverlener. De problemen zijn multi-complex, er kan (tijdelijk) sprake zijn van een onveilige situatie.
Resultaat	Er is sprake van herstel van functioneren thuis en buitenshuis (onderwijs en vrijetijdsbesteding). De jeugdige ontwikkelt zich positief, binnen de mogelijkheden. Ouders beschikken over kennis en vaardigheden om de ontwikkeling van de jeugdige positief te stimuleren. Ouders hebben de eigen regie over de opvoeding van hun jeugdige weer in handen, zo nodig met een steunend netwerk om het gezin/huishouden heen.

<b>Prestatie 54003</b>	<b>Specialistische J-GGZ – hoog specialistisch</b>
Omschrijving	<p>S-GGZ richt zich op het herstel of voorkoming van verergering van een psychische of psychiatrische stoornis.</p> <p>S-GGZ bevat de behandeling van jeugdigen met ernstige of complexe psychische problemen. Naar de S-GGZ hoog complex wordt verwezen als er (een vermoeden van) een DSM benoemde stoornis bestaat, met een hoge mate van complexiteit en/of hoog risico. Onder complexiteit wordt verstaan het samengaan van verschillende stoornissen. Ook als er sprake is van een combinatie tussen kind-eigen problematiek met ouder-of systeemproblematiek is er sprake van complexiteit. Het verschil met S-GGZ extra-zwaar uit perceel 1 is dat de systeemproblematiek met name voortvloeit uit de kind-eigen problematiek.</p>
Resultaat	De jeugdige en zijn ouders ervaren een vermindering van de problemen en deze zijn hanteerbaar. Na het ontslag/aflopen van de ondersteuning weten jeugdige/ouders en andere betrokken, als bijvoorbeeld het onderwijs, adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn ontwikkeling te stimuleren.

<b>Prestatie 50A01</b>	<b>Fasehuizen - groepswonen</b>
Omschrijving	<p>In een fasehuis wonen jeugdigen die (nog) niet geheel zelfstandig hun bestaan kunnen inrichten. Het is meestal een afbouw van wonen met intensieve behandeling naar wonen met minder begeleiding. De jeugdigen kunnen nog niet zelfstandig wonen, maar staan minder open voor hulpverlening. De begeleiding betreft training gericht op zelfstandigheid en is veelal ingericht vanuit een drietal fasen (van 24-uurs toezicht naar volledige zelfstandigheid). De jeugdigen gaan nog naar school of hebben dagbesteding (of worden door het fasehuis begeleid naar deze invulling van de dag). Fasehuizen kunnen er zijn voor verschillende doelgroepen: jongeren met een verstandelijke beperking, jongeren met psychiatrische problematiek maar er is ook een traject denkbaar voor jonge moeders.</p>
Resultaat	Het leven van de jeugdige is genormaliseerd, de vaardigheden zijn positief versterkt, hun toekomstperspectief is gerealiseerd, ze kunnen zelfstandig verder.

<b>Prestatie 43B16</b>	<b>Verblijf – inclusief behandeling</b>
Omschrijving	Verblijf met behandeling is er voor jeugdigen met gedrags-, cognitieve of psychiatrische problemen die stabiliserende begeleiding en/of behandeling nodig hebben. De jeugdige verblijft in een omgeving waar 24/7 huisvesting en begeleiding met een behandelend karakter worden geboden. De hulpinzet van de Jeugdhulpaanbieder richt zich op terugkeer naar huis, naar een vorm van “thuis” of naar zelfstandig (begeleid) wonen. De jeugdige gaat overdag naar school of heeft professionele dagbesteding. De behandeling heeft een “normaliserend” karakter, de kind-eigen behandeling vindt niet plaats binnen het verblijf.
Resultaat	De verstoorde ontwikkeling van de jeugdige is bijgestuurd, de jeugdige en zijn omgeving hebben geleerd met problemen om te gaan en/of deze worden hanteerbaar in een setting met minder intensief wonen en behandeling.

<b>Prestatie 41A13</b>	<b>Dagbehandeling - Hoog-complex</b>
Omschrijving	Dagbehandeling kan ingezet worden in alle sectoren van de Jeugdhulpverlening waarbij er intensieve, methodische begeleiding, gecombineerd met behandeling nodig is, gericht op veelal kind-eigenproblematiek. De behandeling in een groep kent meerwaarde boven de individuele behandeling omdat de jeugdige in de groep kan profiteren van de sociale groepsdynamiek en omdat er meerdere disciplines binnen 1 tijdsbestek ingezet kunnen worden. De problematiek waar de jeugdige mee kampt belemmert ernstig zijn functioneren, vaak kan hij geen onderwijs volgen. Er is sprake van een hoogcomplexere hulpvraag, maar er is geen sprake van domeinoverstijgende, systeemontwrichtende problematiek. De grootte van de groep zal doorgaans bestaan uit 4 jeugdigen, begeleid door 2 professionals. De lengte van een dagdeel is 3 - 4 uur.
Resultaat	De problemen zijn verminderd in die zin dat er weer deelname mogelijk is aan onderwijs of (aangepaste) arbeid en ook de relaties in het gezin, het systeem worden niet meer bepaald door het gedrag van de jeugdige.
Eisen aan ondersteuning	Inzet veelal gespecialiseerde deskundigheid op de domein-problematiek. De begeleiding en inzet behandeling is multidisciplinair en onderling afgestemd en gericht op uitstroom naar onderwijs, arbeid of reguliere dagbesteding.
Eisen aan beroepskrachten	De groepsleiding en behandelaars zijn grotendeels WO en HBO-opgeleid. De hoofdbehandelaar is WO-opgeleid.
Eisen aan locatie	De dagbehandeling wordt gegeven op locatie van de opdrachtnemer, zo nabij mogelijk de plaats waar de jeugdige woont. De locatie heeft de beschikking over voldoende ruimtes en materialen om de vereiste discipline en interventie in te zetten.

<b>Prestatie 50Z26</b>	<b>Dagbehandeling GGZ - Hoog-complex</b>
Omschrijving	<p>Dagbehandeling kan ingezet worden in de specialistische J-GGZ waar er intensieve, methodische begeleiding, gecombineerd met behandeling nodig is, gericht op psychiatrische problematiek. De behandeling in een groep kent meerwaarde boven de individuele behandeling omdat de jeugdige in de groep kan profiteren van de sociale groepsdynamiek en omdat er meerdere disciplines binnen 1 tijdsbestek ingezet kunnen worden. De problematiek waar de jeugdige mee kampt belemmert ernstig zijn functioneren, vaak kan hij geen onderwijs volgen.</p> <p>Er is sprake van een hoogcomplexe hulpvraag, maar er is geen sprake van domeinoverstijgende, systeemontwrichtende problematiek.</p> <p>De grootte van de groep zal doorgaans bestaan uit 4 jeugdigen, begeleid door 2 professionals.</p> <p>De lengte van een dagdeel is 3 - 4 uur.</p>
Resultaat	De problemen zijn verminderd in die zin dat er weer deelname mogelijk is aan onderwijs of (aangepaste) arbeid en ook de relaties in het gezin, het systeem worden niet meer bepaald door het gedrag van de jeugdige.
Eisen aan ondersteuning	<p>Inzet GGZ-deskundigheid op de psychiatrische problematiek. De begeleiding en inzet behandeling is multidisciplinair en onderling afgestemd en gericht op uitstroom naar onderwijs, arbeid of reguliere dagbesteding.</p> <p>De prestatie kan ingezet worden bij deeltijdbehandeling of dagbehandeling</p>
Eisen aan beroepskrachten	De groepsleiding en behandelaars zijn grotendeels WO en HBO-opgeleid. De hoofdbehandelaar is WO+ -opgeleid.
Eisen aan locatie	De dagbehandeling wordt gegeven op locatie van de opdrachtnemer, zo nabij mogelijk de plaats waar de jeugdige woont. De locatie heeft de beschikking over voldoende ruimtes en materialen om de vereiste discipline en interventie in te zetten.

<b>Prestatie 45A49</b>	<b>Onderwijszorgarrangementen 4-18 jaar - groep</b>
Omschrijving	Een onderwijs-zorgarrangement richt zich op leerlingen met een gecombineerde onderwijs- en ondersteuningsbehoefte en diens omgeving, waarin speciaal onderwijs of jeugdhulp niet alleen kan voorzien. Het onderwijs is verantwoordelijk voor het leveren van een passende onderwijsplek en daarbij behorende ondersteuning, de gemeenten voor de jeugdhulp.
Resultaat	<p>Realiseren van een vooraf gesteld ontwikkelingsperspectief, bestaande uit het bevorderen van de schoolloopbaan van de leerling, via een integrale aanpak op school, in de vrije tijd en thuis.</p> <p>De leerling keert in principe terug naar een situatie waarin hij voldoende heeft aan de inzet van de ondersteuningsstructuur van de school of waarin hij/zij zich op een efficiënte manier kan ontwikkelen in een school-, werk- en maatschappelijke carrière. Een onderwijs-zorgarrangement is daarmee tijdelijk van aard.</p>

<b>Prestatie 49B02</b>	<b>Casusregie - regulier</b>
Omschrijving	<p>Casusregie is bedoeld voor gezinnen die (tijdelijk) extra ondersteuning nodig hebben om te kunnen komen tot één plan, omdat ze zelf en de betrokken hulpverlening niet (meer) het overzicht en de regie hebben. Casusregie kan pas worden ingezet wanneer het niet lukt door de al betrokken hulpverlening (eventueel na ophoging van de beschikbare uren) om regie te voeren en te komen tot een gezamenlijk plan.</p> <p>De casusregisseur is verantwoordelijk voor het opstellen en coördineren van het gezinsplan (1 gezin-1 plan) met betrokkenen, en zorgt voor de coördinatie, begeleiding, volgen en toezien van het planmatig en doelgericht inzetten van (jeugd)hulp voor de jeugdigen en hun gezin/opvoeders.</p> <p>Het bevat domeinoverstijgend analyseren van situaties waar sprake is van kinderen met opgroei-/ opvoedings-/ veiligheidsproblematiek, het omzetten van de analyse naar concrete doelen en zorgtoeleiding.</p> <p>Casusregie regulier is de functie, die het proces, de afstemming en uitvoering van alle hulp en zorg regelt voor en met gezinnen en jeugdhulpaanbieders. Het opstellen van rapportages met verzoek tot raadsonderzoek valt hier ook onder.</p>
Resultaat	<p>Het gezin is in staat zelf de regie te voeren, eventueel met ondersteuning vanuit het sociale netwerk en/of met ondersteuning of begeleiding van het professionele netwerk. Betrokken hulpverleners werken integraal effectief samen waardoor er geen behoefte is aan casusregie of de nog wenselijke coördinatie overgedragen kan worden naar het voorliggend veld of één van de betrokken jeugdhulpaanbieders. Casusregie leidt tot een sluitend zorg-hulpaanbod voor het gezin.</p>

## Prestaties, midden-complexe jeugdhulpvragen

41A15	Dagbehandeling
44A08	Gezinshuis- begeleidingsvariant
45A53	Speltherapie en Psychomotorische therapie - individueel
45A72	Vertrektraining - deeltijd en voltijd
54002	Specialistische-GGZ - specialistisch
45A04	Begeleiding – middelzwaar
44A27	Verblijf – tijdelijk – inclusief begeleiding

<b>Prestatie</b>	<b>Dagbehandeling</b>
<b>41A15</b>	
Omschrijving	De problemen van de jeugdige (vanuit gedrag, ontwikkelingsstoornis, psychiatrische problematiek) zijn dusdanig groot dat hij niet adequaat kan functioneren thuis, op school, kinderdagverblijf. Er is sprake van kind-eigen problematiek maar deze kan versterkt zijn doordat het netwerk van de jeugdige deze problematiek niet kan hanteren. De ontwikkeling wordt gestimuleerd door het hanteren van een gestructureerd dagprogramma waarbij diverse disciplines worden ingezet. De jeugdige is (nog) niet in staat onderwijs te volgen, de kwaliteit van leven wordt ernstig belemmerd als deze dagbehandeling niet wordt ingezet. Er is sprake van veelal zware problematiek en noodzakelijke behandeling, maar de behandeling kenmerkt zich door gestaag aanbieden van methodische interventies en wordt dikwijls ingezet in een aangepaste accommodatie
Resultaat	De problemen op het gebied van cognitieve ontwikkeling, sociaal-emotionele ontwikkeling, spraak/taal of motoriek zijn verminderd of aanvaardbaar voor de jeugdige en zijn omgeving. De ontwikkeling van de jeugdige heeft in het relevante stadium het hoogst haalbare niveau bereikt.

<b>Prestatie</b>	<b>Gezinshuis - begeleidingsvariant</b>
<b>44A08</b>	
Omschrijving	Een kleinschalige vorm van jeugdhulp waarbij meerdere jeugdigen worden opgenomen in het eigen gezin van de gezinshuisouder. Er is geen sprake (meer) van complexe gedragsproblematiek, de jeugdige kan echter ook niet meer thuis wonen. De gezinshuisouders zijn als vaste opvoeders veelal 24 uur per dag, 7 dagen per week beschikbaar en bieden de jeugdige op professionele wijze een zo “normaal” mogelijk gezinsleven waarbij de jeugdige profiteert van stabiliteit, veiligheid en continuïteit. Indien er sprake is van noodzakelijke behandeling bij kind-eigen problematiek door een externe zorgaanbieder, is een extra zorgtoewijzing voor die aanbieder mogelijk. Het wonen is inclusief dagbesteding en vrijetijdsbesteding. Er worden minimaal 2, maximaal 6 kinderen opgenomen.
Resultaat	De jeugdige heeft een plaats waar hij langdurig kan wonen, er is perspectief voor een reguliere ontwikkeling. Het wonen kent een rustige, stabiele en veilige gezinsomgeving.



<b>Prestatie 45A53</b>	<b>Speltherapie en Psychomotorische therapie - individueel</b>
Omschrijving	<p>Bij PMT wordt op methodische wijze gebruik gemaakt van werkvormen, gericht op lichaamsbeleving en het handelen in bewegingssituaties. Bewegingssituaties en diverse creatieve materialen geven de jeugdigen de gelegenheid uit te drukken wat zij in woorden vaak niet kunnen. Naast het aanleren van andere coping en gedrag kan het werken aan de acceptatie van de moeilijkheden en/of het gepast kunnen omgaan met de moeilijkheden.</p> <p>PMT kan nooit een op zichzelf staande therapie zijn maar de omgeving moet afgestemd zijn op de ervaringen van de jeugdige in de therapie. PMT is geschikt voor zowel jongere als oudere kinderen.</p> <p>Speltherapie is een middel om de gestagneerde ontwikkeling van kinderen van 6 t/m 12 jaar weer op gang te brengen. Door het spel in de spelkamer kan het kind laten zien wat hij voelt en ervaart. De speltherapeut observeert, speelt mee en verplaatst zich in het kind. Van daaruit stimuleert hij het kind om de problemen zo goed mogelijk te uiten en te verwerken waardoor het kind weer evenwicht ervaart. Theraplay is een vorm van speltherapie, gebaseerd op de hechtingstheorie. Ook beeldcommunicatie is een vorm van speltherapie.</p>
Resultaat	De gestagneerde ontwikkeling is weer op gang gebracht, het kind / de jeugdige heeft de problemen verwerkt of geaccepteerd en kan ook in andere situaties gepast omgaan met moeilijkheden.

<b>Prestatie 45A72</b>	<b>Vertrektraining - deeltijd en voltijd</b>
Omschrijving	Vertrektraining is een vorm van begeleiding voor jongeren vanaf 17 jaar die hulp nodig hebben bij zelfstandig leven en wonen. Er wordt gewerkt naar een stabiele leefomgeving, dagbesteding en inkomen. De begeleiding kenmerkt zich door stimuleren, training van sociale vaardigheden, realisatie van ondersteunend sociaal netwerk. De hulpverlener heeft vooral een coachende rol.
Resultaat	De jeugdige heeft zijn doelen wat betreft wonen, inkomen en dagbesteding gerealiseerd. Hij kan zelfstandig, zonder begeleiding of coaching verder.

<b>Prestatie 54002</b>	<b>Specialistische-GGZ - specialistisch</b>
Omschrijving	<p>Specialistische-GGZ richt zich op het herstel of voorkoming van verergering van een psychische of psychiatrische stoornis.</p> <p>Deze prestatie (S-GGZ, midden complex) bevat de behandeling van jeugdigen met matige tot ernstige psychische problemen. Deze prestatie wordt ingezet als er (een vermoeden is van) een DSM benoemde stoornis, met minimaal een matige complexiteit en/of enig risico. Onder matige complexiteit wordt verstaan het samengaan van verschillende stoornissen of een stoornis die niet door de B-GGZ kan worden behandeld. Het verschil met S-GGZ hoog complex is dat het systeem van de cliënt voldoende tot steun (te verkrijgen) is om een succesvolle behandeling te realiseren.</p>
Resultaat	<p>De jeugdige en zijn ouders ervaren een vermindering van de problemen en deze zijn hanteerbaar. Na het ontslag/aflopen van de ondersteuning weten jeugdige/ouders en andere betrokken, als bijvoorbeeld het onderwijs, adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn ontwikkeling te stimuleren.</p>

<b>Prestatie 45A04</b>	<b>Begeleiding - middelzwaar</b>
Omschrijving	<p>Bieden van ondersteuning of begeleiding aan jeugdigen, ouders en/of hun omgeving gericht op het verbeteren van het gedrag van de jeugdige. Ouders en jeugdige ontwikkelen en/of versterken van vaardigheden waarmee ongewenst gedrag verder voorkomen wordt. Het gaat veelal om een combinatie van gezinsproblematiek en gedragsproblematiek. Er wordt gewerkt aan verbeteren van sociale vaardigheden, zelfbeeld/zelfbewustzijn, relatie tussen ouders en kinderen. Problematiek wordt als zwaar ervaren maar is niet multi-complex. Er kan sprake zijn van een verstandelijke beperking, psychiatrische problematiek of gedrags- of ontwikkelingsstoornis.</p> <p>Bij begeleid bezoek wordt de veiligheid van het kind gewaarborgd doordat de begeleider onpartijdigheid toont, bezoek voorbereid en nabespreekt.</p>
Resultaat	<p>Draagkracht van betrokkenen is vergroot, gezin kan weer samen verder, probleemgedrag van de jeugdige is verminderd, er is een steunend netwerk. Problematiek is vrijwel niet meer aanwezig of men heeft handvatten om hier zelfstandig mee verder te gaan.</p> <p>Begeleid bezoek heeft plaatsgevonden zonder voor het kind belastende gebeurtenissen.</p>

<b>Prestatie 44A27</b>	<b>Verblijf – tijdelijk – inclusief begeleiding</b>
Omschrijving	<p>Korte periode van verblijf in een neutrale omgeving voor jeugdigen die korter of langer niet thuis kunnen wonen. Het tijdelijk verblijf geeft de jongere de mogelijkheid om extra begeleid te worden bij het trainen van vaardigheden, veranderen van gedrag. Het tijdelijk verblijf kan ook een opvang zijn voor jeugdigen waar er eerst rust en duidelijkheid moet komen voordat er een andere toekomstperspectief verwezenlijkt kan worden.</p> <p>Kenmerk van tijdelijk verblijf is dat er specifieke begeleiding en structuur wordt ingezet, er wordt gewerkt aan het realiseren van doelen.</p> <p>Bij Tijdelijk Verblijf is dagbesteding, dagbegeleiding inbegrepen.</p> <p>Tijdelijk Verblijf is méér dan logeren, maar niet zo intensief als Verblijf met Behandeling.</p>
Resultaat	<p>Jongere heeft zich vaardigheden en gedragsverandering eigen gemaakt in een veilige omgeving waardoor zijn maatschappelijk functioneren meer mogelijk is gemaakt.</p>




## Prestaties, laag-complexe jeugdhulpvragen

54001	Basis-GGZ
45A63	Begeleiding
53Z00	Kindergeneeskunde
53Z01	Kindergeneeskundige GGZ – 20 minuten
53Z02	Kindergeneeskundige GGZ – 40 minuten
53Z03	Kindergeneeskundige GGZ – 60 minuten
44A07	
44B09	Pleegzorg voltijd
44B10	Pleegzorg deeltijd

<b>Prestatie</b> <b>54001</b>	<b>Basis-GGZ</b>
Omschrijving	B-GGZ is gericht op het herstel of voorkoming van (verergering van) een psychische stoornis. BGGZ omvat de behandeling van jeugdigen met lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen of stabiele chronische problematiek. Naar de B-GGZ wordt verwezen als er een vermoeden bestaat van een DSM-benoemde stoornis in combinatie met een gemiddeld tot lage beperking van het functioneren. Er is sprake van een goed sociaal ontwikkeld netwerk met een grote kans op herstel op korte termijn. Het kan ook gaan om Cliënten met ernstige maar stabiel psychische problematiek die geen gespecialiseerde behandeling, maar wel een langdurige monitoring behoeven.
Resultaat	De jeugdige en zijn ouders ervaren een vermindering van de problemen en deze zijn hanteerbaar. Na het ontslag/aflopen van de ondersteuning weten jeugdige/ouders en andere betrokken, als bijvoorbeeld het onderwijs, adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugd en weten zijn ontwikkeling te stimuleren.

<b>Prestatie</b> <b>45A63</b>	<b>Begeleiding</b>
Omschrijving	Deze vorm van begeleiding richt zich veelal op de zich nog voordoende kenmerken van kind-eigenproblematiek. Behandeling is afgeschaald, maar de jeugdige, het gezin moet de positieve resultaten uit de behandeling nog verder kunnen inzetten in het algemeen dagelijks leven. Herhaling is nog nodig, de eigen kracht is nog niet volledig bereikt.
Resultaat	Ouders en jeugdige hebben geen begeleiding meer nodig om adequaat te kunnen handelen, ook in situaties die zich niet dagelijks voordoen.

<b>Prestatie</b> <del>53Z01</del> <del>53Z02</del> <del>53Z03</del> 53Z00	<b>Kindergeneeskundige GGZ</b>
Omschrijving	Curatieve GGZ-zorg door kinderartsen betreft behandeling van jeugdigen met ADHD of niet nader geduide psychosociale problematiek bij jeugdigen. Ingezet wordt op stabiliseren en signaleren of terugval aan de orde is. Behandeling vindt plaats door een kinderarts. Curatieve GGZ wordt veelal ingezet als in een eerder jeugdhulptraject een diagnose is gesteld en behandeling heeft plaatsgehad. Het gaat veelal om medicatie-onderhoud.
Resultaat	De jeugdige en zijn ouders ervaren een vermindering van de problemen en deze zijn hanteerbaar.

<b>Prestatie</b> <del>44A07</del> 44B09/44B10	<b>Pleegzorg voltijd en deeltijd</b>
Omschrijving	Vorm van zorg waarbij pleegouders het pleegkind verblijf, verzorging en vervanging van de oorspronkelijke opvoedsituatie bieden, in combinatie met professionele begeleiding van het pleegkind, pleegouders en de ouders door een jeugdhulpaanbieder. Bij pleegzorg is er meestal sprake van langdurige situaties. Er zijn verschillende varianten van pleegzorg: <ul style="list-style-type: none"> <li> Opvoedingsvariant: het langdurig voorzien in een nieuwe gezinscontext voor het kind.</li> <li> Deeltijdvariant.</li> <li> Crisisvariant.</li> </ul> Pleegouders kunnen in het sociale netwerk van het pleegkind en de ouders worden gezocht. Deze vorm wordt “netwerkleegzorg” genoemd.
Resultaat	Creëren van een zo normaal mogelijke, veilige gezinssituatie, waarin het pleeggezin zich zo goed mogelijk kan ontwikkelen op verschillende gebieden, behorend bij de leeftijd van de jeugdige. Er wordt gewerkt aan een positieve relatie tussen ouders, pleegouders en pleegkind.

## Perceel 3b: Regionale jeugdhulp: dyslexie

### Resultaat:

Behalen van een functioneel niveau van technisch lezen en spellen, zodat het kind optimaal in de maatschappij kan functioneren. Hierbij wordt gestreefd om de hardnekkig lees- en spellingsachterstand ten opzicht van leeftijdgenoten te verkleinen.

### Prestaties

45A67	Dyslexie – gehele traject
45A64	Dyslexie – uitval na/tijdens diagnostiek

<b>Prestatie</b> <b>45A67</b> <b>45A64</b>	<b>Dyslexie</b>
Omschrijving	<p>Ongeveer 3,5% van de jeugdigen tussen de zeven en twaalf jaar, die basisonderwijs of bijzonder onderwijs volgen, heeft gediagnosticeerde Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED). Deze interventie heeft uitsluitend betrekking op de diagnostiek en behandeling van EED in deze leeftijdscategorie. Van EED is sprake als:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>De lees- en spellingproblematiek ernstig is en de school er alles aan heeft gedaan wat volgens het “Protocol Leesproblemen en Dyslexie” nodig is.</li><li>Er geen co-morbiditeit is, met bijvoorbeeld andere stoornissen zoals ADHD, autisme, of deze worden tijdens de dyslexiebehandeling als stabiel beschouwd.</li></ul>
Resultaat	Behalen van een functioneel niveau van technisch lezen en spellen, zodat het kind optimaal in de maatschappij kan functioneren. Hierbij wordt gestreefd om de hardnekkig lees- en spellingsachterstand ten opzicht van leeftijdgenoten te verkleinen.

## Perceel 4: Time-out voorzieningen

### Kenmerken/omschrijving van het aanbod

Dit perceel bestaat uit diensten bedoeld voor jeugdigen en hun systeem die op enig moment te maken krijgen met acute problemen die de bestaande situatie dusdanig verstoren dat directe inzet van Jeugdhulp noodzakelijk is. De diensten/prestaties bestaan uit:

1. Provinciale bereikbaarheid dienst met als doel te bepalen wat de ernst van de situatie is, te de-escaleren en te bepalen wat nodig is: een ambulante spoedinterventie, een verblijfplek, reguliere jeugdhulp of geen vervolg te bereiken via professionele triage.
2. Ambulante hulp die interventies uitvoert die hoofdzakelijk bestaat uit coördinatie rondom de jeugdige en/of het gezin en diagnostiek om tot een perspectiefplan te kunnen komen. Deze ambulante spoedinterventies is bij crisis binnen 6 uur en bij spoed binnen 24 uur beschikbaar. Resultaat is stabilisatie en zo nodig overdracht naar reguliere jeugdhulp of, indien noodzakelijk, crisisinterventies. Interventies zijn multidisciplinair en intersectoraal van aard en zijn gericht op zowel de jeugdige als het gezin/systeem thuis.
3. Beschikbaarheid van crisisbedden, bestaande uit bed, bad en brood. Voor Zeeland zijn er totaal 4 bedden beschikbaar, te gebruiken voor Cliënten met diverse problematiek.

### Prestaties

54016	Jeugd-ggz - crisis behandeling
54017	Jeugd-ggz – crisis verblijf
46A00	Crisis ambulans
46B02	Crisis gezinshuis
46B03	Crisis verblijf
46B05	Crisis pleegzorg

Omschrijvingen	In verband met de nieuw afgesloten overeenkomst met ingang van 1 april wordt deze verder geconcretiseerd.
----------------	---

## Perceel 5: regionaal specialistisch collectief aanbod, beschikkingsvrij

### Kenmerken/omschrijving van het aanbod

1. Gericht op tegengaan van verergering van (dreigende) ontwikkelingstagnatie en voorkomen van terugval (secundaire en tertiaire preventie).
2. Gericht op (groepen) ouders met specifieke ontwikkelingsvragen van hun kind(eren) met als doel het leren omgaan met specifieke beperkingen/aandoeningen.
3. Groepsgerichte interventies voor jeugdigen om vaardigheden aan te leren en waarvoor in het voorliggend veld geen aanbod is.
4. Gericht op overbrengen /delen van kennis over specialistische jeugdhulp om voorliggende voorzieningen te versterken, zoals bijvoorbeeld het onderwijs, om te voorkomen dat jeugdigen in de jeugdhulp terecht komen.
5. Op regionale/intergemeentelijke schaal te organiseren/beschikbaar.
6. Betreft groepsaanbod/collectieve voorziening.
7. Geen toewijzing nodig.
8. Gemeente(n) bepa(a)l(t)en daadwerkelijke inzet van het aanbod.

### Prestaties

50Z09	Groepstraining – beschikkingsvrij
50Z10	
50Z11	
45A52	Kort Ambulant





<b>Prestatie</b> <b>50Z09/50Z10</b> <b>/50Z11</b>	<b>Groepstraining - beschikkingsvrij</b>
Omschrijving	De trainingen worden gegeven door trainers, bekend met behandelingsinzet bij specifieke problematiek. De problematiek van de jeugdigen is niet meer zwaar genoeg of niet zwaar genoeg voor behandeling, maar loslaten of niet aanpakken is (nog) niet aan de orde. Training binnen een groep kent een meerwaarde boven individuele aandacht. De training hoeft niet specifiek op de jeugdige gericht te zijn, maar kan ook gegeven worden aan ouders of jeugdigen én ouders.
Resultaat	De behaalde vaardigheden uit de behandeling zijn nog verder ontwikkeld en meer ingebed in het reguliere leefritme of er is voorkomen dat problematiek zich heeft verdiept tot een ernstige ontwikkelingsbedreiging. Het is ook mogelijk dat de training specifiek op ouders is gericht om hen inzicht te geven op het effect van hun eigen handelen op de kinderen in het gezin.

<b>Prestatie</b> <b>45A52</b>	<b>Kort Ambulant</b>
Omschrijving	Kort ambulant kan ingezet worden als er ingeschat wordt dat de problematiek niet meer dan een korte termijn nodig heeft van hulpverlening (het zgn. 5-gesprekkenmodel). Voorliggend veld voldoet net niet genoeg maar met een korte inzet kan gespecialiseerde jeugdhulp worden voorkomen. Kort ambulant wordt het meest ingezet in de Toegang van de gemeente maar kan ook een opdracht zijn aan een jeugdhulpaanbieder. Ook kan dit ingezet worden als jeugdhulp-ondersteuning in huisartsenpraktijken.
Resultaat	Jeugdige / het systeem kan verder zonder gespecialiseerde jeugdhulp.

## Perceel 6: Lokale ondersteuning door lichte begeleiding

### Kenmerken/omschrijving van de hulpvraag

1. Altijd sprake van ontwikkelingsperspectief en/of stabilisatie, gericht op:
  -  Uitstroom, ondersteuning duurt kort (maximaal half jaar).
  -  Duurzaam inzet.
2. Bestaat uit het oefenen en/of eigen maken van vaardigheden of handelingen of het aanbrengen van structuur of het voeren/terugpakken van regie door de jeugdige en/of het systeem zelf.
3. Motiveert om eigen kracht/netwerk aan te wenden.
4. Kan zowel individueel als groepsgericht.

### Prestaties

45A48	Begeleiding – licht – individueel – thuis
45A24	Groepstraining – begeleiding / afschaling
41A22	Begeleiding / dagbesteding - locatie aanbieder
40A11	Persoonlijke verzorging
44A24	Verblijf – kort
44A06	Wonen met begeleiding

<b>Prestatie 45A48</b>	<b>Begeleiding – licht – individueel - thuis</b>
Omschrijving	De begeleiding wordt veelal gegeven vanuit de laatste fase van de (gespecialiseerde) hulpverlening. Jeugdige en/of zijn ouders hebben (nog) niet volledig de vaardigheden om hun lichtere problematiek op eigen kracht aan te pakken. Begeleiding kan ook ingezet worden ter vergroting van de opvoedvaardigheden van ouders of om jeugdigen zélf te begeleiden bij gestelde ontwikkelingseisen die nu net te zwaar voor hen zijn.
Resultaat	Jeugdige en/of ouders kunnen de vaardigheden en verworven inzichten zelfstandig verder inbedden in hun bestaan / de opvoeding.

<b>Prestatie 45A24</b>	<b>Groepstraining - begeleiding/afschaling</b>
Omschrijving	De trainingen worden gegeven door trainers die bekend zijn met de specifieke problematiek van het thema van de training. De trainingen zijn gericht op het versterken van de mogelijkheden van de jeugdige en/of zijn ouders. Door het volgen van de training kan de jeugdige weer geheel geïntegreerd meeleven in zijn sociale omgeving. Training binnen een groep kent een meerwaarde boven individuele aandacht. De training hoeft niet specifiek op de jeugdige gericht te zijn, maar kan ook gegeven worden aan ouders of jeugdigen én ouders.
Resultaat	Jeugdige en/of ouders hoeven geen beroep meer te doen op (gespecialiseerde) jeugdhulpverlening, er is afgeschaald.

<b>Prestatie 41A22</b>	<b>Begeleiding / dagbesteding - locatie aanbieder</b>
Omschrijving	Bij dagbesteding in perceel 6 gaat het in eerste instantie om dagactiviteiten die ingezet worden om de ontwikkeling van de jeugdige ook in de vrije tijd te stimuleren. De jeugdige ervaart structuur, en voelt zich nuttig door het uitvoeren van betekenisvolle activiteiten. De activiteiten worden professioneel begeleid. Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het systeem verblijft.
Resultaat	Jeugdige ervaart een zinvolle en prettige dagbesteding, het systeem ervaart ontlasting van de opvoedsituatie.






<b>Prestatie 40A11</b>	<b>Persoonlijke verzorging</b>
Omschrijving	<p>Persoonlijke verzorging richt zich op de ontwikkeling of stabiliseren van algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), persoonlijke hygiëne en lichamelijke basiszorg om een tekort aan zelfredzaamheid op te lossen door het aanleren van vaardigheden zodat de Cliënt zo zelfstandig mogelijk kan deelnemen aan de samenleving. Het gaat hier om zindelijkheidstraining, aan- en uitkleden, toiletgang, wassen, etc.</p> <p>De inzet van persoonlijke verzorging is tevens mogelijk om het gezin tijdelijk te ondersteunen omdat de draagkracht/draaglast binnen het gezin is verstoord of om de maatschappelijke participatie van ouders mogelijk te maken.</p>
Resultaat	<p>De Cliënt heeft vaardigheden aangeleerd om zo goed mogelijk deel te nemen aan de samenleving waarbij ouders worden ondersteund, of</p> <p>De situatie van de Cliënt is dusdanig gestabiliseerd dat meedoen naar vermogen is gerealiseerd.</p>

<b>Prestatie 44A24</b>	<b>Verblijf – kort</b>
Omschrijving	<p>Kort Verblijf is het logeren in een accommodatie met als doel het tijdelijk ontlasten van het gezin ter preventie van verergering van kind-eigen of systeem-problematiek. Cliënten hebben een beschermende woonomgeving nodig waarin de fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd en een passend pedagogisch klimaat wordt geboden.</p> <p>Bij logeren is er sprake van een positief pedagogisch klimaat met alledaagse activiteiten en/of school, er worden echter geen speciale activiteiten aangeboden in het kader van het ontwikkelingsperspectief.</p> <p>Kort Verblijf/Logeren kán bestaan uit een groepsgrootte van ongeveer 8 jeugdigen waarbij er sprake is van niet-complexe problematiek.</p>
Resultaat	Jeugdige heeft een veilige verblijfplaats met begeleiding tijdens de dag.

<b>Prestatie 44A06</b>	<b>Wonen met begeleiding</b>
Omschrijving	<p>Wonen met begeleiding is bestemd voor jeugdigen die voor langere tijd niet meer thuis kunnen wonen. Zij zijn niet (meer) gebaat bij een behandelsetting, maar hebben wel een professionele benadering nodig in hun leven, een beschermende woonomgeving waarin de fysieke en sociale veiligheid is geborgd. De woonomgeving kan op verschillende manieren worden vormgegeven, het kan b.v. zijn in de vorm van wonen op een groep, het kan ook zijn dat een gezinshuis deze vorm van hulpverlening kan bieden.</p> <p>Het aantal begeleiders is gerelateerd aan de groepsgrootte . Wij gaan uit van 1 begeleider op 6 jeugdigen.</p>
Resultaat	Jeugdige woont in een stabiele omgeving met professionele begeleiding.

## Perceel 7: diensten voor uitvoering van lokale toegangstaken

### Kenmerken/omschrijving van het aanbod








1. Gemeenten kunnen hun toegang versterken en de afstemming met jeugdhulp verbeteren door:
  -  Externe deskundigheid voor vraagverheldering/toewijzing jeugdhulp.
  -  Een aanbod van basisjeugdhulp.
2. Inzet is mogelijk via drie vormen:
  -  Incidenteel, casus gebonden consultatie en advies en/of specifieke vraagverheldering.
  -  Structureel, als toevoeging van kennis aan de toegang.
  -  Outsourcing van de toegangstaak.
3. Inkooporganisatie maakt basisafspraken, specifieke afspraken over wijze van inzet worden gemaakt tussen de gemeente(n) en Opdrachtnemer.





### Resultaat





De lokale toegang heeft voldoende kennis en capaciteit om haar toegangstaken uit te voeren. Deze taken omvatten in ieder geval vraagverheldering, procesregie en bij een aantal toegangen soms ook basishulp.





50Z06	Integratie van jeugdhulp in de lokale structuur
50Z03	Vraagverheldering
50Z01	Consultatie en Advies
50Z08	Casusregie - zwaar
49B02	Casusregie - regulier

## Prestaties:

<b>Prestatie 50Z06</b>	<b>Integratie van jeugdhulp in de lokale structuur</b>
Omschrijving	<p>De medewerker van de zorgaanbieder voert uit naam van de gemeente de taken van gemeentelijke Toegang uit, op een wijze waarop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> Eigen specialistische jeugdhulpverleningsexpertise, kennis en kwaliteiten worden ingezet ten behoeve van de vraag van de Cliënt.</li> <li> Eigen specialistische jeugdhulpverleningsexpertise, kennis en kwaliteiten wordt toegevoegd als functionaliteit binnen de Toegang.</li> <li> De eigen kracht van jeugdige en gezin bevordert wordt.</li> <li> Er samengewerkt wordt met andere professionals.</li> <li> Wordt bijgedragen aan de ontwikkeling van (werkprocessen) in de Toegang.</li> <li> De kaders van de eigen organisatie gerespecteerd worden en geen belemmering vormen voor de werking en doorontwikkeling van de gebiedsteams.</li> <li> De verantwoorde werktoedeling in acht genomen wordt, zowel binnen de moederorganisatie, binnen de Toegang als bij toewijzing naar de jeugdhulpaanbieders.</li> </ul> <p>Dit betreft een niet Cliëntgebonden prestatie.</p>
Resultaat	<p>De Cliënt krijgt de juiste inzet en ondersteuning bij zijn hulpvraag. Het Cliëntproces verloopt zoals door het gemeentelijk beleid is vastgesteld. De medewerker heeft een bijdrage geleverd aan het harmoniseren van het werkproces binnen de gemeente en zo nodig ook afgestemd met zijn eigen organisatie, andere organisaties en met andere gemeentelijke Toegangen.</p>

<b>Prestatie 50Z03</b>	<b>Vraagverheldering</b>
Omschrijving	<p>Vraagverheldering wordt gezien als een taak van de gemeentelijke Toegang om een (uitgebreide) screening uit te voeren. De taak kan worden toegewezen aan een jeugdhulpaanbieder als deze actief is als gecontracteerde aanbieder.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> De taken worden uitgevoerd onder procesverantwoordelijkheid van de betreffende gemeente.</li> <li> Gemeenten maken zelf de keuze of ze de functie incidenteel of structureel inzetten.</li> <li> Bij de vraagverheldering wordt uitgegaan van gemiddeld 3 gesprekken met de Cliënt, het systeem.</li> <li> De inzet wordt gevoerd vanuit de uitgangspunten 1 gezin, 1 plan, 1 regisseur.</li> </ul>
Resultaat	<p>De screening geeft inzicht in de hulpvraag en dat wat er al dan niet ingezet moet worden aan (gespecialiseerde) jeugdhulpverlening of dat er een andere manier is (bv. vanuit algemene of voorliggende voorzieningen) om de vraag te beantwoorden.</p>

<b>Prestatie 50Z01</b>	<b>Consultatie en Advies</b>
Omschrijving	<p>Gemeentelijke toegang kan gebruik maken van een externe deskundige in complexe casuïstiek. Het advies van de deskundige kan ingezet worden om een besluit te nemen rondom de in te zetten jeugdhulp en is daarmee onderdeel van het dossier (zorgvuldig handelen).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> Expertise wordt verstrekt vanuit de deskundigheid en niet vanuit de eigen organisatie.</li> <li> De functie is niet gekoppeld aan zorg- en hulpverlening van eigen of toekomstige Cliënten.</li> <li> De taken worden uitgevoerd onder procesverantwoordelijkheid van de betreffende gemeente.</li> <li> De expert die deze taak uitvoert, werkt vanuit de moederorganisatie en blijft daar in dienst. De moederorganisatie is verantwoordelijk voor het op orde houden van de kwaliteit en kwantiteit van de deskundigheid.</li> </ul>
Resultaat	Gemeentelijke Toegang kan een afgewogen advies nemen t.b.v. de voortgang van het Cliënttraject.

<b>Prestatie 50Z08</b>	<b>Casusregie - zwaar</b>
Omschrijving	<p>Casusregie is aan de orde bij gezinnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> Als niet meer volstaan kan worden met samenwerkingsafspraken tussen hulpverleners, maar er één plan moet worden opgesteld.</li> <li> Die (tijdelijk) extra ondersteuning nodig hebben om te kunnen komen tot één plan, omdat ze zelf niet (meer) overzicht en regie hebben.</li> <li> Waar regie nodig blijft op de uitvoering van de samenhangende hulpverlening.</li> <li> Als sprake is van een zeer complexe situatie waarbij bijvoorbeeld justitiële disciplines betrokken zijn zoals de Rechtbank.</li> </ul>
Resultaat	De resultaten uit het perspectiefplan worden bereikt.

<b>Prestatie 49B02</b>	<b>Casusregie - regulier</b>
Omschrijving	<p>Casusregie is bedoeld voor gezinnen die (tijdelijk) extra ondersteuning nodig hebben om te kunnen komen tot één plan, omdat ze zelf en de betrokken hulpverlening niet (meer) het overzicht en de regie hebben. Casusregie kan pas worden ingezet wanneer het niet lukt door de al betrokken hulpverlening (eventueel na ophoging van de beschikbare uren) om regie te voeren en te komen tot een gezamenlijk plan.</p> <p>De casusregisseur is verantwoordelijk voor het opstellen en coördineren van het gezinsplan (1 gezin-1 plan) met betrokkenen, en zorgt voor de coördinatie, begeleiding, volgen en toezien van het planmatig en doelgericht inzetten van (jeugd)hulp voor de jeugdigen en hun gezin/opvoeders.</p> <p>Het bevat domeinoverstijgend analyseren van situaties waar sprake is van kinderen met opgroei-/ opvoedings-/ veiligheidsproblematiek, het omzetten van de analyse naar concrete doelen en zorgtoeleiding.</p> <p>Casusregie regulier is de functie, die het proces, de afstemming en uitvoering van alle hulp en zorg regelt voor en met gezinnen en jeugdhulpaanbieders. Het opstellen van rapportages met verzoek tot raadsonderzoek valt hier ook onder.</p>
Resultaat	<p>Het gezin is in staat zelf de regie te voeren, eventueel met ondersteuning vanuit het sociale netwerk en/of met ondersteuning of begeleiding van het professionele netwerk. Betrokken hulpverleners werken integraal effectief samen waardoor er geen behoefte is aan casusregie of de nog wenselijke coördinatie overgedragen kan worden naar het voorliggend veld of één van de betrokken jeugdhulpaanbieders. Casusregie leidt tot een sluitend zorg-hulpaanbod voor het gezin.</p>



## Tarievenblad 2021

Code	Omschrijving	Tarief			
		Minuut	Dagdeel	Etmaal	Traject
<b>PERCEEL 1</b>					
50Z04	Specialistische J-GGZ - extra zwaar	2,24			
54006	Verblijf GGZ			409,06	
45A68	Specialistische J-GGZ - dagbehandeling- zwaar		155,34		
44A31	Verblijf extra zwaar - inclusief behandeling			361,42	
44A30	Verblijf zwaar - inclusief behandeling			330,36	
43A31	Gezinshuis – behandelvariant			210,23	
45A16	Systeemgerichte opvoedinterventies - extra zwaar – individueel	2,05			
45B24	Systeemgerichte opvoedinterventies - extra zwaar - groep				4970,88
45A41	Systeemgerichte opvoedinterventies - zwaar – individueel	1,62			
45B04	Observatiediagnostiek	2,23			
50Z08	Casusregie – zwaar	1,81			
50Z02	Instemmingsverklaring - Gesloten jeugdzorg	1,90			

<b>PERCEEL 3A</b>					
<b>Hoog-complex</b>					
41A13	Dagbehandeling - hoog complex		139,81		
50Z26	Dagbehandeling GGZ - hoog complex		155,34		
54004	Diagnostiek	1,90			
45A40	Systeemgerichte opvoedinterventies – individueel	1,47			
54003	Specialistische J-GGZ - hoog specialistisch	2,16			
50A01	Fasehuizen – groepswonen			207,12	
43B16	Verblijf - inclusief behandeling			265,11	
45A49	Onderwijszorgarrangementen 4-18 jaar - groep				
49B02	Casusregie – regulier	1,47			
<b>Midden-complex</b>					
41A15	Dagbehandeling		97,35		
44A08	Gezinshuis – begeleidingsvariant			132,56	
45A53	Speltherapie en Psychomotorische therapie - individueel	1,47			
45A72	Vertrektraining	1,23			
54002	Specialistische J-GGZ - specialistisch	1,98			
45A04	Begeleiding - middelzwaar	1,12			
44A27	Verblijf - tijdelijk - inclusief begeleiding			265,11	

Code	Omschrijving	Tarief			
		Minuut	Dagdeel	Etmaal	Traject
<b>Laag-complex</b>					
54001	Basis-GGZ	1,88			
45A63	Begeleiding	0,95			
53Z01	Kindergeneeskundige GGZ - 20 minuten				62,21
53Z02	Kindergeneeskundige GGZ - 40 minuten				128,41
53Z03	Kindergeneeskundige GGZ - 60 minuten				193,66
44A07	Pleegzorg			44,53	

<b>PERCEEL 3B</b>					
45A67	Dyslexie - gehele traject				7249,20
45A64	Dyslexie uitval na/tijdens diagnostiek				1320,39

<b>PERCEEL 4</b>					
<b>4A</b>					
	Bereikbaarheidsdienst - buiten kantoor tijden (+ feest- en bruggedagen)				
<b>4B</b>					
46A00	Crisis ambuland (Juvent)	1,62			
54016	J-GGZ crisis behandeling (Emergis)				
<b>4C</b>					
46B03	Crisis verblijf (Juvent)				
54017	J-GGZ crisis verblijf (Emergis)				

<b>PERCEEL 5</b>					
50Z09	Groepstraining - beschikingsvrij (groepsgrootte 4)		90,11		
50Z10	Groepstraining - beschikingsvrij (groepsgrootte 8)		46,13		
50Z11	Groepstraining - beschikingsvrij (groepsgrootte 12)		31,46		
45A52	Kort ambuland	1,29			

<b>PERCEEL 6</b>					
45A48	Begeleiding - licht - individueel - thuis	0,86			
45A24	Groepstraining - begeleiding/afschaling	1,12			
41A22	Begeleiding/dagbesteding - locatie aanbieder		62,14		
44A06	Wonen met begeleiding			108,74	
40A11	Persoonlijke verzorging	0,83			
44A24	Verblijf - kort			110,81	

<b>PERCEEL 7</b>					
50Z06	Integratie van jeugdhulp in de lokale structuur				
50Z03	Vraagverheldering	1,35			
50Z01	Consultatie en Advies	1,47			
50Z08	Casusregie - zwaar	1,81			
49B02	Casusregie - regulier	1,47			