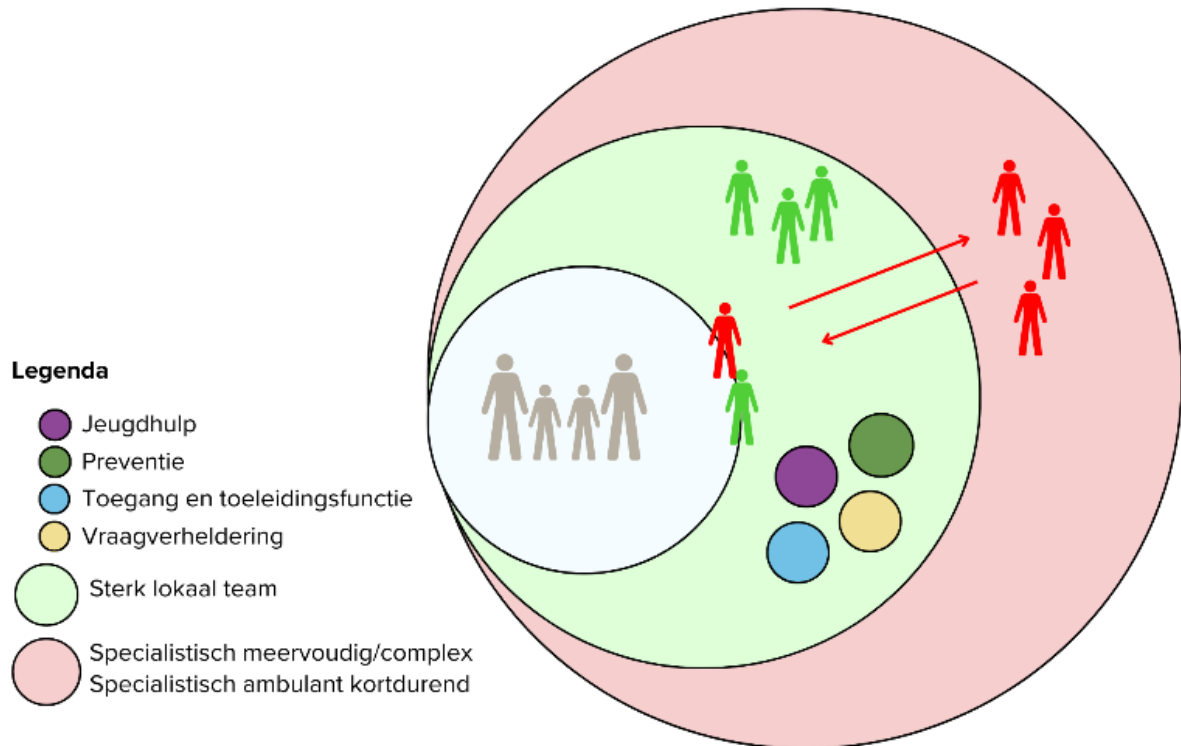


Catalogus jeugdhulpaanbod inclusief kenmerken vanaf 2026

t.b.v. kostprijsonderzoek

Het toekomstige jeugdhulplandschap kent in de nieuwe contractperiode vanaf 2026 vier segmenten:

- Segment 1: Jeugdhulp vanuit het Sterke Lokale Team (SLT)
- Segment 2: Specialistische Jeugdhulp, afgebakend en (meestal) kortdurend
- Segment 3: Specialistische Jeugdhulp, complex en/of meervoudig
- Segment 4: Dyslexiezorg



t.b.v. KO

Segment 1 – Jeugdhulp vanuit de Sterke Lokale Teams

Kenmerken Jeugdhulp Segment 1

Jeugdhulp in segment 1 is verbonden aan de Lokale Teams die vanaf 2028 in elke gemeente ingericht moeten zijn. Naar verwachting zal deze enkelvoudige basishulp na de contractperiode 2026-2029 buiten de scope van de Jeugdhulp gaan vallen en zullen de gemeentes deze basishulp veel meer integreren binnen het Lokale Team. De hulp is gericht op voorkomen en op afbouw van de jeugdhulp, stimuleert deelname van de jeugdige aan voorliggende voorzieningen, stimuleert aansluiting op normale groepsontmoetingen (welzijn, sport, cultuur). Deze basisjeugdhulp vervangt en voorkomt een deel van de huidige specialistische jeugdhulp, waarbij de 9 uitgangspunten van normaliseren een leidraad zijn.

De Jeugdhulp in segment 1 werkt vanuit de leefwereld van het gezin (school, vrije tijd, vrienden, familie), gaat uit van de reguliere ontwikkeling van het kind, richt zich op eigen kracht van kind en gezin.

Uitgangspunt is hulp in het gezin zelf, minder gericht op het kind maar meer op de wereld die hem omgeeft. Eerst wordt ook gedacht aan groepsinzet en voorliggende voorzieningen.

Er zal een duidelijke afweging gemaakt worden vanuit het Lokale Team of er werkelijk sprake is van een jeugdhulpvraag of dat de hulpvraag meer een life-event betreft dan wel een tijdelijke misbalans in het functioneren.

Prestatiebeschrijvingen

Begeleiding Individueel Licht
Begeleiding Individueel Actie(verend)
Begeleiding collectief
Psychosociale ondersteuning Individueel
Psychosociale ondersteuning Groep
Persoonlijke Verzorging Individueel
Persoonlijke Verzorging Groep
Logeren
Dagbesteding
Consultatie en Advies
Zeer gespecialiseerde kortdurende interventies

Prestatie xxxxx	Begeleiding Individueel licht Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Voor de berekening gaan we uit van een gemiddelde inzet van 120 min. per week gedurende 52 weken, gerelateerd aan het oude product 45A48
Beschrijving	De begeleiding licht wordt ingezet als de jeugdige en/of zijn ouders (nog) niet volledig de vaardigheden hebben om op eigen kracht te functioneren of op te kunnen voeren. De begeleiding sluit aan bij eerdere of andere ingezette zwaardere hulpverlening of wordt ingezet ter voorkoming van zwaardere hulpverlening. De hulp is sterk gericht op stimulering van de mogelijkheden van de jeugdige, het gezin.
Resultaat	De verworven vaardigheden zijn geïntegreerd in het handelen van jeugdigen/ouders zodat zij zoveel mogelijk zelfstandig verder kunnen gaan.
Kenmerkend	De inzet van deze prestatie is breed: kan zowel een kortdurend, borgend karakter hebben, kan ondersteunend zijn bij zwaardere hulpverlening maar kan ook ingezet worden als langdurige inzet in het gezin bv bij LVB of GGZ-problematiek.
Eisen	De ondersteuning kan gegeven worden door een MBO-opgeleide medewerker; de verantwoorde werktoedeling ligt bij een gedragsdeskundige die verbonden is aan de eigen organisatie of bij een andere partij die hiervoor gecontracteerd is. Regie ligt bij de aanbieder, of bij de partij die toeziet op de verantwoorde werktoedeling
Functie-mix	80% MBO, 20% HBO
Locatie	De begeleiding wordt gegeven op een door het gezin aangegeven locatie, in de praktijk zal dit vrijwel altijd in de thuissituatie zijn.
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voeding Energie
Begeleiding Individueel Licht	80% MBO 20% HBO	Begeleiden	120 minuten per week per cliënt gedurende 1 jaar	Ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	Nee

Prestatie xxxxx	Begeleiding Individueel Actie(verende) benadering (Werktitel) Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Uitgegaan wordt van een gemiddelde inzet van 180 minuten per cliënt per week gerelateerd aan een mix van de "oude" producten 49B02 en 45A04. Per cliënt wordt uitgegaan van een inzet van max 6 maanden.
Beschrijving	De taken die vanuit deze prestatie verricht kunnen worden zijn divers. De prestatie is gekoppeld aan de taken van het Sterke Lokale Team en zal veelal een verdieping zijn van en verbinding met de mogelijkheden van het SLT. Te denken valt aan een uitgebreide vraagverheldering, het uitvoeren van korte ambulante trajecten, het voeren van regie, stimuleren van eigen kracht bv door het organiseren van een JIM (Jouw Ingebrachte Mentor), verdieping van afspraken en verbindingen na de start van een breed netwerkoverleg of het maken van afspraken bij op/afschaling naar of van segment 2 en 3.
Resultaat	Zwaardere hulp wordt voorkomen, cliëntproces verloopt sneller en kwalitatiever, eigen kracht wordt gestimuleerd.
Kenmerkend	Meerwaarde van deze prestatie is de onafhankelijke verbinding tussen cliënt, toegangsteam/SLT en een aanbieder. Een verbinding die cliëntgericht is, waar bij de diverse taken gerichte deskundigheid ingezet kan worden.
Eisen	De medewerker is goed bekend met lokale structuren, heeft een groot verbindend vermogen zowel bij formele als informele netwerken. Is deskundig in korte ambulante trajecten, is deskundig in het voeren van regie.
Functie-mix	90% HBO 10% WO
Locatie	ambulant

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Begeleiding Individueel, Actie(verend)	90% HBO 10% WO	Vraagverhelderen, Begeleiden, Stimuleren, activeren	180 minuten per week per cliënt gedurende max 6 mnd.	Ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	Nee

Prestatie (werktitel) xxxxx	Begeleiding collectief Segment 1
T.b.v. Kostprijs-berekening	Het tarief is gerelateerd aan het oude product 45A24, er wordt vanuit gegaan dat een sessie gemiddeld 90 minuten duurt. De groeps-grootte is 6 – 8 kinderen. Max 10 sessies per jaar. Financiering per groep.
Beschrijving	Begeleiding collectief /groepstraining is gericht op het weer regulier functioneren van de jeugdige. Er is bij aanvang sprake van een jeugdhulpvraag (geen GGZ) maar deze behoeft geen specifieke individuele aandacht, groepstraining heeft een meerwaarde. De training hoeft niet specifiek op de jeugdige gericht te zijn maar kan ook gegeven worden aan ouders of aan jeugdigen én ouders. Onderwerpen die aan de orde kunnen komen zijn bv. kind en echtscheiding, gezinsinteracties, pesten, verlies, geweldloos verzet, netwerkversterking
Resultaat	Hulpvraag is verminderd, jeugdige ervaart geen beletsels meer om deel te nemen aan het sociale leven; ouders hebben handvatten t.a.v. opvoeding, eigen gedrag en gedrag van de jeugdige. Voorkomen is dat de hulpvraag ernstiger is geworden.
Kenmerkend	Gericht op normaliseren, versterken eigen mogelijkheden en vaardigheden
Eisen	De groeps-grootte bestaat uit 6-8 jeugdigen/ouders-ouderparen, looptijd max. 12 maanden
Functie-mix	80 % HBO, 20% HBO+
Locatie	Het groepsaanbod vindt zoveel mogelijk plaats in de naaste omgeving van de jeugdige, zoveel mogelijk op locaties die al deel zijn van zijn maatschappelijk leven (schoolgebouw, wijkvoorziening, accommodatie vrije tijd etc.)
Tarief	

Product: Werknaam	Functie-mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps-grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voedingskosten Energie
Begeleiding Collectief	80 % HBO 20% HBO+	Begeleiden	90 min per sessie, max 10 sessies per jaar,	Door ZAB te regelen	6-8	Nee	Ja	Nee

			Financiering per groep					
Prestatie xxxxx	Psycho- sociale Ondersteuning Individueel Segment 1							
T.b.v. Kostprijs-berekening	Gerelateerd aan de vorige producten 54001 (Basis-GGZ) en 45A63, Maximaal 10 behandelmomenten van max 90 minuten per cliënt per jaar.							
Beschrijving	<p>Deze prestatie richt zich op die jeugdigen die stagneren in hun ontwikkeling en daardoor niet goed kunnen deelnemen aan het maatschappelijk verkeer en/ of hen belemmert in hun weg naar zelfstandig functioneren.</p> <p>De stagnatie wordt veelal veroorzaakt door een (vermoeden van) een lichte psychiatrische beperking bv lichte depressie of coping-problemen maar er kan ook een lichte ontwikkelingsstoornis of een milde gedragsstoornis aan ten grondslag liggen.</p> <p>De individuele inzet is voor jeugdigen waarvoor een groepsaanpak (nog) niet mogelijk is. De inzet is systemisch, gericht op ouders en overigen in de omgeving van de jeugdige zodat zij beter inzicht krijgen in de problematiek van het kind en het effect van eigen handelen op het functioneren van de jeugdige.</p> <p>Met het inzetten van deze prestatie wordt voorkomen dat de problematiek zich verdiept.</p>							
Resultaat	De jeugdige en zijn ouders en omgeving (zoals onderwijs) ervaren een zo volledig mogelijke vermindering van klachten en symptomen. Mochten er nog klachten resteren dan zijn deze goed hanteerbaar en bezitten jeugdige en omgeving de vaardigheden om het geleerde weer zelf om te zetten naar vermindering van de klachten/symptomen.							
Kenmerkend	Voordat deze prestatie ingezet wordt is er een heldere onderbouwing nodig door aanvrager en/of toewijzer dat hier daadwerkelijk jeugdhulp ingezet moet worden. Deze prestatie is bedoeld om te de-medicaliseren en gericht op normalisering.							
Eisen	De hulp wordt voor minimaal 70% gegeven in de normale leefomgeving van de jeugdige. Uitgegaan wordt van een maximum van 10 (veranderingsgerichte) afspraken							
Functie-mix	Wordt hoofdzakelijk uitgevoerd door WO of HBO+ geschoolde medewerkers die een expertise hebben opgebouwd in de betreffende problematiek							
Locatie	Ambulant							
Tarief								

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
----------------------	-----------------	------------------	------------------------------	---------	--------------------	---------	------------	-----------------------------------

Psycho-sociale Ondersteuning Individueel	60% WO 20% WO+ 20% HBO	Begeleiden naar herstel	Per cliënt max 10 behandelmoment en per jaar, max 90 minuten per sessie. Financiering in minuten	Ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	Nee
--	------------------------------	----------------------------	--	----------	--------	--------	----	-----

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie xxxxx	Psycho-sociale Ondersteuning Groep Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Nieuwe prestatie Max 10 sessies gedurende 1 jaar. Per sessie 90 minuten Financiering per groep
Beschrijving	Deze prestatie richt zich op die jeugdigen die stagneren in hun ontwikkeling en daardoor niet goed kunnen deelnemen aan het maatschappelijk verkeer en/ of hen belemmert in hun weg naar zelfstandig functioneren. De stagnatie wordt veelal veroorzaakt door een lichte psychiatrische beperking bv lichte depressie of coping-problemen maar er kan ook een lichte ontwikkelingsstoornis of een milde gedragsstoornis aan ten grondslag liggen. De groepsgerichte aanpak geeft sneller resultaat dan individuele behandeling bij het behalen van de benodigde doelen (zoals leeftijdsadequate deelname aan het maatschappelijk verkeer) o.a. doordat deelnemers onmiddellijk het effect zien van eigen handelen bij een leeftijdsgenoot. De onderwerpen die aan de orde kunnen komen zijn: leren omgaan met autisme of adhd, overwinnen van (sociale) angsten. De groepsinzet is ook (gedeeltelijk) gericht op ouders en overigen (bv onderwijs) in de omgeving van de jeugdige zodat zij beter inzicht krijgen in de problematiek van het kind en het effect van eigen handelen op het functioneren van de jeugdige.
Resultaat	De jeugdige en zijn ouders en omgeving (zoals onderwijs) ervaren een zo volledig mogelijke vermindering van klachten en symptomen. Mochten er nog klachten resteren dan zijn deze goed hanteerbaar en bezitten jeugdige en omgeving de vaardigheden om het geleerde weer zelf om te zetten naar vermindering van de klachten/symptomen.
Kenmerkend	Voordat deze prestatie ingezet wordt is er een heldere onderbouwing nodig door aanvrager en/of toewijzer dat hier daadwerkelijk jeugdhulp ingezet moet worden. Kenmerkend is de groepswijze aanpak; het is per deelnemer mogelijk om 10% van het volume individueel in te zetten. Deze prestatie vervangt voor het grootste deel de individuele prestatie basis GGZ, Psycho-sociale ondersteuning Groep is bedoeld als de-medicalisering en gericht op normalisering.
Eisen	Afstemming met andere aanbieders om samen te komen tot een gewenst aantal deelnemers of een gespreid gezamenlijk aanbod.
Functie-mix	Wordt hoofdzakelijk uitgevoerd door WO of HBO+ geschoolde medewerkers die een expertise hebben opgebouwd in de betreffende problematiek
Locatie	Het groepsaanbod vindt zoveel mogelijk plaats in de naaste omgeving van de jeugdige, zoveel mogelijk op locaties die al deel zijn van zijn maatschappelijk leven (schoolgebouw, wijkvoorziening, accommodatie vrije tijd etc.)
Groepsgrootte	Gemiddeld 6 - 8 jeugdigen

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Psycho-sociale Ondersteuning Groep	WO/ HBO	Begeleiden naar verandering, Stimuleren	Max 90 min. per sessie, max 10 sessies per jaar Financiering per groep cliënten	Door ZAB te regelen	6-8	Nee	Ja	Nee

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 40A11	Persoonlijke Verzorging (PV) Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Prestatie is gelijk gebleven (40A11) 7 x 20 minuten per cliënt per week gedurende 52 weken
Beschrijving	Persoonlijke Verzorging richt zich op de ontwikkeling of het stabiliseren van de bereikte situatie bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), persoonlijke hygiëne en lichamelijke basiszorg om een tekort aan zelfredzaamheid op te lossen door het aanleren van vaardigheden zodat de jeugdige zo zelfstandig mogelijk kan deelnemen aan sociale activiteiten. De inzet van PV is ook mogelijk om het gezin tijdelijk te ondersteunen of te ontlasten omdat de draagkracht binnen het gezin is verstoord of om de maatschappelijke participatie van ouders mogelijk te maken.
Resultaat	De jeugdige heeft vaardigheden aangeleerd bij de ADL zodat hij zo goed mogelijk kan deelnemen aan sociale activiteiten. In bepaalde situaties zijn ouders (tijdelijk) ontlast om hun kind hierbij te ondersteunen.
Kenmerkend	Betreft een "handen op de rug" activiteit van de zorgverlener. Deze prestatie valt niet onder de Jeugdwet als ZVW en/of WLZ voorliggend is, of als er sprake is van gebruikelijke zorg (ook door pleegouders).
Eisen	Minimaal MBO-3 geschoold, passend bij de hulpvraag. Geeft informatie, stimuleert en activeert jeugdige en ouders. Heeft kennis van de raakvlakken met de (wijk)verpleging en de WLZ en kan daardoor tijdig op/afschalen.
Functie-mix	MBO, HBO
Locatie	Ambulant
Tarief	

Product: naam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Persoonlijke Verzorging	MBO/HBO	Activeren, stimuleren, hands- on	7x 20 min per cliënt per week gedurende 52 weken	Ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	N.v.t.

Prestatie 50Z34	Persoonlijke Verzorging (PV) Collectief Segment 1
T.b.v. Kostprijs-berekening	Voorheen waren dit aparte overeenkomsten met 2 LVB-instellingen en 2 onderwijslocaties (Mytyschool in Goes en speciaal onderwijs in Terneuzen) Prestatie is gelijk gebleven (50Z34) Zorg wordt alleen gegeven tijdens onderwijisdagen. Dit komt neer op 5 x 10 minuten per cliënt gedurende 40 weken. Financiering per groep.
Beschrijving	Deze prestatie wordt ingezet op scholen voor speciaal onderwijs in Zeeland. De jeugdigen krijgen de benodigde persoonlijke verzorging vanuit één gespecialiseerde aanbieder tijdens schooltijden. Hierdoor wordt zo weinig mogelijk het lesritme verstoord, daarnaast is de inzet door 1 organisatie op een gepland moment veel effectiever dan de aanwezigheid van verschillende zorgverleners op verschillende momenten.
Resultaat	Maakt schoolgang mogelijk, activeert de jeugdige (vaardigheden worden aangeleerd), stimuleert efficiency van zorggebruik
Kenmerkend	Collectiviteit, declaraties verlopen buiten het berichtenverkeer
Eisen	Voor deze vorm van jeugdhulp wordt een specifieke administratieve handelswijze vastgelegd.
Functie-mix	MBO/HBO
Locatie	ambulant
Tarief	

Product: naam	Functie-mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps-grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Persoonlijke Verzorging Collectief	MBO/HBO	Activeren, stimuleren, handson	5x 10 min x40 weken p. jaar	Ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	N.v.t.

Prestatie xxxxx	Logeren (werktitel t.b.v. kostprijsberekening)
T.b.v. Kostprijs- berekening	Nieuwe prestatie Maximaal 2 etmalen per week per jaar per cliënt Etmalen mogen opgespaard worden
Beschrijving	<p>Logeren is een plek om de nacht door te brengen, om er overdag te kunnen zijn en bezigheden te hebben op de logeerplek. Het tarief is inclusief deze pedagogische begeleiding overdag.</p> <p>Logeren wordt voornamelijk ingezet als respijtzorg met een beperkte tijdsduur.</p> <p>De respijtzorg wordt ingezet voor jeugdigen uit gezinnen met meervoudige problematiek, waarbij de ouders moeten worden ontlast en voor jeugdigen die zelf in enige mate beperkt zijn in hun ontwikkeling en waarbij de ontwikkeling gestimuleerd moet worden.</p> <p>De respijtzorg wordt ingezet ter voorkoming van de ontwikkeling van een onveilige situatie of om de afschaling vanuit segment 3 te borgen.</p> <p>Deze vorm van logeren zal vooral worden aangeboden door een jeugdhulp-instelling, logeren in een gezin valt onder (deeltijd)pleegzorg.</p> <p>Samen met het netwerk, gemeentelijke toegang, maatschappelijk werk, onderwijs moet gewerkt worden naar een reguliere oplossing. Het eigen netwerk of lokale voorzieningen zijn altijd voorliggend.</p>
Resultaat	Jeugdige heeft een vertrouwde plek waar het af en toe dag en nacht kan zijn, hij wordt gestimuleerd en het netwerk wordt ontlast.
Kenmerkend	<p>Voordat deze vorm van jeugdhulp wordt ingezet is er een heldere onderbouwing nodig door aanvrager/gemeentelijke Toegang dat hier daadwerkelijk gebruik gemaakt moet worden van Jeugdhulp.</p> <p>Als er geen andere jeugdhulp wordt ingezet dan alleen deze respijtzorg, dan wordt van de aanbieder verwacht dat hij een gedeelte van de beschikbare tijd (ongeveer 20%) inzet om ouders pedagogisch te ondersteunen, vaardigheden aan te reiken.</p>
Eisen	<p>Vanuit logeren wordt een "vertaling" gemaakt naar en van de thuissituatie. Logeren is geen geïsoleerd product maar maakt de verbinding met (de opvoeding van) de ouders. Ouders worden actief betrokken bij de pedagogische uitgangspunten van het logeren.</p> <p>Uitgangspunt bij logeren is het gewone dagelijkse leven, incl. opvoedkundige aspecten.</p>
Functie-mix	50% MBO, 50% HBO
Locatie	Locatie zorgaanbieder
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Logeren	MBO/ HBO	Ondersteunen	Max 2 etmalen per week per jaar per cliënt. Financiering in dagdelen	aanbieder	4-8	Nee	Nee	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie xxxxx	Dagbesteding (werktitel) Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gerelateerd aan het vorige product 41A22 Max. 2 dagdelen per week per cliënt per jaar, dagdelen mogen opgespaard worden
Beschrijving	<p>De prestatie dagbesteding betreft een dagdeelprogramma met begeleiding (in een groep) waarbij kinderen en jeugdigen jonger dan 18 jaar verschillende activiteiten krijgen aangeboden gedurende een (aantal) dagdeel(en). Het betreft een gestructureerd dagprogramma met een pedagogisch groepsklimaat. Dagbesteding wordt voornamelijk ingezet als respijtzorg met een beperkte tijdsduur.</p> <p>De respijtzorg wordt ingezet voor jeugdigen uit gezinnen met meervoudige problematiek, waarbij de ouders moeten worden ontlast en voor jeugdigen die zelf in enige mate beperkt zijn in hun ontwikkeling en waarbij de ontwikkeling gestimuleerd moet worden.</p> <p>Samen met gemeentelijke toegang, maatschappelijk werk, onderwijs moet gewerkt worden naar een reguliere vrijetijdsbesteding. Het samenstellen van de activiteiten voor de jeugdige is maatwerk. Het eigen netwerk of lokale voorzieningen zijn altijd voorliggend.</p>
Resultaat	Jeugdige wordt gestimuleerd en netwerk wordt ontlast.
Kenmerkend	<p>Voordat deze vorm van jeugdhulp wordt ingezet is er een heldere onderbouwing nodig door aanvrager/gemeentelijke Toegang dat hier daadwerkelijk gebruik gemaakt moet worden van Jeugdhulp.</p> <p>Als er geen andere jeugdhulp wordt ingezet dan alleen deze respijtzorg, dan wordt van de aanbieder verwacht dat hij een gedeelte van de beschikbare tijd (ongeveer 20%) inzet om ouders pedagogisch te ondersteunen, vaardigheden aan te reiken.</p>
Eisen	<p>Vanuit de dagbesteding wordt een “vertaling” gemaakt naar en van de thuissituatie. Dagbesteding is geen geïsoleerd product maar maakt de verbinding met (de opvoeding van) de ouders. Ouders worden actief betrokken bij de pedagogische uitgangspunten van de dagbesteding.</p> <p>Een dagdeel is 4 uur waarvan minimaal 3,5 uur directe cliëntcontacttijd. Verzorgingskosten (tussendoortjes, lunch) maken onderdeel uit van het dagdeeltarief</p>
Functie-mix	70% MBO, 30% HBO
Locatie	Locatie zorgaanbieder
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding
----------------------	-----------------	---------------------	------------------------------	---------	--------------------	---------	------------	------------------------

								Energie
Dagbesteding	MBO/ HBO	Ondersteunen	Max 2 dagdelen per week. Financiering per dagdeel	aanbieder	Max 8	Ja, als supplement	Nee	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie xxxxx	Consultatie en Advies Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gerelateerd aan oude product 50Z01 Per casus gemiddeld 90 minuten per maand, gedurende max 3 maanden. De toewijzing is niet op naam van de cliënt
Beschrijving	Door consultatie en advies wordt aanvullende specifieke kennis en ervaring ingezet om tot een goede analyse en duiding van de problematiek te komen. Er is nog geen organisatie betrokken bij de cliënt, het Lokale Team maakt daarom gebruik van externe, onafhankelijke deskundigheid. Vraagstukken zullen zich richten op het beoordelen van de hulpvraag en of inzet van passende (jeugd)hulp aan de orde is. De gevraagde consultant kan kennis hebben vanuit de jeugdhulp, maar ook kennis vanuit bv de volwassen GGZ, de WMO, de zorgverzekeringswet of de WLZ. De consultant kan ook gevraagd worden om deel te nemen aan een MDO dat vanuit het Lokale Team /de Toegang georganiseerd wordt.
Resultaat	Er wordt een afgewogen beslissing bereikt rondom het al dan niet inzetten van zorg.
Kenmerkend	Onafhankelijkheid
Eisen	De consultant heeft een beroepsgerichte registratie.
Functie-mix	HBO/WO/WO+
Locatie	Vanuit Lokale Team
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Energie Voeding
Consultatie en Advies	HBO/WO/ WO+	Het geven van consult en advies	Per casus gemiddeld 90 min per maand over max 3 mnd. Financiering per ingezette minuten	Ambulant	N.v.t.	Nee	Ja	N.v.t.

Prestatie xxxxx	Zeer Gespecialiseerde Kortdurende Interventie Segment 1
T.b.v. Kostprijs- berekening	Nieuwe prestatie Uitgegaan wordt van een gemiddelde inzet van 180 min. per opdracht per week Per opdracht wordt uitgegaan van een inzet van max 1 maand per jaar
Beschrijving	Bij de basisjeugdhulpverlening vanuit Segment 1 of vanuit de vraagverheldering in het SLT/de Toegang kan geconstateerd worden dat er op enig moment behoefte is aan een zeer kortdurende intensieve, ambulante interventie vanuit de gespecialiseerde hulpverlening die in segment 2 en 3 is gepositioneerd. Er kan sprake zijn van een dreigende escalatie, van waargenomen démotivatie, van vastzittende casuïstiek. De interventie kan zich richten op de cliënt (die niet in zorg is in segment 2 en 3) of op de hulpverlener. De interventie kan zowel individueel ingezet worden als groepsgewijs. Er kan bv gedacht worden aan enkele zeer gespecialiseerde gesprekken met een jeugdige om hulp (weer) te aanvaarden of aan kortdurende inzet vanuit een methodiek als Geweldloos Verzet om in een kleiner (gezin) of groter (groep overlast veroorzakende jongeren) systeem tot een positieve draai te komen. Maar ook kan de hulpverlener zelf vragen om extra ondersteuning bij zijn handelen.
Resultaat	Zwaardere jeugdhulp wordt voorkomen, zowel jeugdige(n), gezin als hulpverlener kunnen weer verder met lichte jeugdhulp. Escalatie is voorkomen
Kenmerkend	Inzet uit segment 2 en 3 voor niet tot de eigen caseload behorende jeugdigen, interventies zijn kortdurend.
Eisen	Hulpverlener is zeer gespecialiseerd en kan op korte termijn ingezet worden
Functie-mix	HBO+, WO, WO+
Locatie	ambulant

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Zeer gespecialiseerde kortdurende Interventie	Mogelijk- heden voor HBO+, WO, WO+	Stimuleren, Verandering bewerkstelligen, Inzicht realiseren, Overdracht van gespecialiseerde vaardigheden	180 minuten per week per opdracht gedurende max 1 maand per jaar	Ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	Nee

Segment 2 – Specialistische, veelvoorkomende ambulante jeugdhulp (meestal kortdurend)

Kenmerken segment 2

Afgebakende, en/of kortdurende specialistische Jeugdhulp omvat behandeling bij veel voorkomende problematiek, die kind-eigen kan zijn en/of het gevolg is van systeemproblematiek. Het doel van de jeugdhulp is dat de jeugdige, het gezin op eigen kracht verder kan, na inzet van een (kortdurende) interventie.

Het gaat hier om aanbod dat gedragsverandering en vermindering van de ervaren last van de ontwikkelingsstoornis realiseert, inclusief een beperkte nazorg zodat het resultaat van de behandeling geborgd wordt.

Het behandelen, doen verminderen en stabiliseren van problematiek als gevolg van een (ontwikkelings-)stoornis en/of gedragsproblematiek staat hier voorop. Het perspectief is dat verbetering mogelijk is. Er is sprake van een tijdelijke belemmering in de ontwikkeling of er wordt voorkomen dat er een structurele belemmering ontstaat.

Er is altijd sprake van een integrale behandeling vanuit de leefsituatie van de jeugdige, waarbij de pedagogische basis, de thuissituatie de kern is van de in te zetten interventies. De integraliteit betekent ook dat de casusregie niet extern wordt belegd.

De hulp aan ouders richt zich op het gedrag en handelen van de ouder, zowel vanuit de hulpvraag van de jeugdige maar soms ook vanuit de problematiek van de ouder zelf. Belangrijk is om het informele, formele en sociale netwerk van de jeugdige zelf en zijn ouders te betrekken en te versterken. Veiligheid in het gezin is een basisvereiste om te kunnen behandelen en ondersteunen.

Bij de in te zetten interventies is het in heel beperkte mate mogelijk dat er tijdelijk verlichting komt in de thuissituatie door kort verblijf of tijdelijk “logeren”

De behandeling / therapie start vanuit de pedagogische inzet in het gezin zelf, de kind-eigen interventies worden daarin verweven. Er zijn 3 intensiteitsniveaus: Intensief Thuis Zwaar, Thuis Middel, Thuis Licht.

De keuze voor het inzetten van jeugdhulp in dit segment met een bepaalde intensiteit kan gerelateerd zijn aan de uitkomsten van een zorgzwaarte-instrument. In ieder geval zal er onderbouwd zijn waarom jeugdhulp uit dit segment ingezet wordt.

De na te streven termijn van de inzet van de interventies ligt tussen 3 maanden en 1 jaar.

Prestatiebeschrijvingen

Specialistische veel voorkomende ambulante Jeugdhulp

- Intensief Thuis Enkelvoudig
- Intensief Thuis Meervoudig
- Intensief Thuis Complex

Onderwijs Zorgarrangementen

Geneeskundige J-GGZ

Prestatie xxxxx	Intensief Thuis Enkelvoudig (werktitel) Segment 2
T.b.v. Kostprijs- berekening	Uitgegaan wordt van een gemiddelde inzet van 60 min. (individuele) behandeling ,60 min. gezinsbegeleiding en 2 dagdelen groepsinzet per week bij intensiteit 1. Uitgegaan wordt van een gemiddelde inzet van 60 min. individuele behandeling, 60 min. gezinsbegeleiding en 4 dagdelen groepsinzet per week bij intensiteit 2. Er kan maximaal 1 uur reistijd worden gedeclareerd per bezoek aan jeugdige/gezin Deze prestatie is gerelateerd aan de oude producten 45A04 en 45A53/54001/41A15
Beschrijving	In dit segment is sprake van enkelvoudige problematiek die behandeling vereist (anders dan in segment 1 waar het veelal gaat om ondersteuning en lichte begeleiding). De hulpvraag en de in te zetten jeugdhulp zijn eenduidig vast te stellen. Inzet van gespecialiseerde jeugdhulp is wel nodig om verdieping van de problemen te voorkomen. Er is geen sprake van zware gezinsproblematiek, de problemen van de jeugdige zijn goed beïnvloedbaar door het pedagogisch handelen van ouders en andere mede-opvoeders (zoals onderwijs). De verwachting is dat door deze behandeling (die zowel gericht kan zijn op een psychiatrische beperking, een gedrags- of ontwikkelingsstoornis) de jeugdige een langdurige positieve ontwikkeling doormaakt en ouders zich weer competent voelen om hun kind verder op eigen kracht op te voeden. Ook op school, kinderopvang, vrije tijd zijn er geen zorgen meer en heeft men direct handvatten gekregen om de jeugdige te begeleiden. Inzet van het netwerk is belangrijk om de resultaten te behalen en te borgen. De jeugdhulpaanbieder overlegt persoonlijk met het SLT/ de Toegang als problematiek van/rond ouders zodra die aan het licht komt, van invloed is op de hulpvraag en de effectiviteit van de in te zetten jeugdhulp.
Resultaat	Problematiek van de jeugdige is vrijwel niet meer aanwezig en/of ouders en jeugdige zelf kunnen omgaan met nog resterende elementen.
Kenmerkend	Dit arrangement kenmerkt zich door een aandeel gespecialiseerde begeleiding thuis aan jeugdige en zijn omgeving, gecombineerd met een aandeel individuele behandeling. Jeugdige en ouders herkennen de problematiek en krijgen allebei tools om ermee om te gaan. De hulpverlening die zich specifiek richt op de jeugdige (bv. via – naschoolse- dagbehandeling) wordt altijd gecombineerd met jeugdhulp thuis. Deze hulpvorm kan binnen 2 jaar niet verlengd of opnieuw ingezet worden. Er wordt verwacht dat de resultaten ongeveer na 6- 9 maanden bereikt zijn en dat er geborgd wordt/ nazorg mogelijk is vanuit de zorgaanbieder.
Eisen	Hooguit 60% van de interventies vindt plaats buiten het gezin, het heeft de voorkeur dat dezelfde hulpverlener zowel buitenshuis als thuis wordt ingezet. Er wordt alleen gebruik gemaakt van interventies met bewezen effectiviteit.
Functie-mix	De hulpverlening zal veelal uitgevoerd worden door HBO/ HBO+/ WO opgeleide medewerkers, zij worden voor 10% ondersteund door een WO+ deskundige.
Locatie	Het heeft de voorkeur dat de hulpverlening zoveel mogelijk thuis plaatsvindt, maar veelal is de jeugdige ook gebaat bij een groepsinzet die vooral behandelende momenten kent. Bij deze prestatie kan geen dagbesteding/individuele dagbehandeling worden ingezet. Ook is casusregie niet noodzakelijk.

Tarief	Het tarief is vastgesteld op basis van een gemiddelde inzet van individuele en groepsbehandeling en begeleiding. Er kan bij uitzondering gebruik worden gemaakt van vervoer naar de dagbehandeling/dagbesteding. Het tarief wordt berekend op 9 maanden inzet, het arrangement is gedurende 2 jaar van toepassing. De reiskosten voor behandelaar en begeleider zijn verdisconteerd in het tarief.
--------	--

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Vervoer	Groeps- grootte	Reiskosten	Hotelkosten
Intensief Thuis Enkelvoudig	HBO, HBO+, WO	Behandelen Begeleiden	<p>Intensiteit 1: 60 min. begeleiding gezin 60 min. beh. indiv. 2 dagdelen beh. groep</p> <p>Intensiteit 2: 60 min. begeleiding gezin 60 min. beh. indiv. 4 dagdelen beh. groep</p> <p>Financiering per totaal arrangement/lumpsum per cliënt tijdens max 2 jaar. Het tarief wordt berekend op 9 maanden inzet.</p>	Ambulant Dagdelen op locatie ZAB	Ja, Supple ment	Max 8	Ja Max 1 uur reistijd per bezoek aan jeugdige/ gezin	Nee

Prestatie xxxxx	Intensief Thuis Meervoudig (werktitel) Segment 2
T.b.v. Kostprijs- berekening	<p>Uitgegaan wordt van een gemiddelde inzet per week van:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 90 min. intensief ambulante thuisbegeleiding in het gezinssysteem - 90 minuten thuisbegeleiding - 120 min. individuele behandeling - 2 dagdelen behandeling /2 sessies vaktherapie op locatie of 2 dagdelen dagbesteding op locatie - 120 min. casusregie - 120 min. reiskosten behandelaar/begeleider. <p>Gerelateerd aan de oude producten 45A40 (pedagogische /psycho-sociale/ ontwikkelingsgerichte behandeling), 45A04 (Begeleiding), 54002/45A53 (individuele behandeling) 41A15 (dagbehandeling) en 49B02 (casusregie)</p>
Beschrijving	<p>De jeugdige dreigt op meerdere gebieden vast te lopen, er is zeker sprake van kind-eigenproblematiek. Maar ouders kunnen de jeugdige nu – door eigen problematiek die effect heeft op het gezinsfunctioneren, doordat er ook problemen spelen bij overige kinderen in het gezin – niet de opvoeding en structuur bieden die hij nodig heeft. Het gezin dreigt ontwricht te raken. Er is stevige gezinsbehandeling en begeleiding nodig, gericht op de opvoeding. Ook is het nodig dat de problematiek van de jeugdige zelf behandeld wordt waarbij aan ouders psycho-educatie wordt gegeven over de aanpak die zijn problematiek vraagt. De hulpverlening richt zich niet alleen op de jeugdige waarvoor de toewijzing is verleend maar richt de pedagogische inzet ook op evt. andere gezinsleden. Daarnaast wordt samengewerkt en gecoördineerd met onderwijs, netwerk en hulpverlening aan ouders.</p> <p>De jeugdhulpaanbieder neemt persoonlijk contact op met het SLT/ de Toegang als de problematiek van/rond ouders van invloed is op de hulpvraag en de effectiviteit van de in te zetten jeugdhulp. Veelal zal eerst ouder en externe problematiek aangepakt moeten worden voordat de behandeling en begeleiding van de jeugdige tot resultaten kan leiden.</p>
Resultaat	Gezin functioneert weer goed genoeg, problematiek van de jeugdige is verminderd en/of het gezin, zichzelf, netwerk en onderwijs hebben leren omgaan met de beperkingen.
Kenmerkend	<p>Intensieve samenwerking tussen behandelaren en begeleiders ín het gezin, samenwerking met organisaties die bij (de problematiek van) ouders betrokken zijn is gecoördineerd. Het eigen netwerk van het gezin is betrokken, zij zijn meegenomen in de borging er zijn prioriteiten gesteld voor de toekomst.</p> <p>Deze hulpvorm kan binnen 2 jaar niet verlengd of opnieuw ingezet worden. Er wordt verwacht dat de resultaten ongeveer na 9 maanden bereikt zijn en dat er goed geborgd wordt/ nazorg gegeven wordt.</p>

Eisen	Hooguit 30% van de interventies vindt plaats buiten het gezin, de hoofdaanbieder voert de regie op de inzet van de overige hulpverlening. Er wordt alleen gebruik gemaakt van interventies met bewezen effectiviteit.
Functie-mix	Omdat de hulpverlening in dit arrangement wisselend is, zal er ook een wisselende mix zijn van in te zetten functies, ieder met eigen opleidingsniveau. MBO, HBO, HBO+, WO+
Locatie	De hulp wordt vooral in het gezin zelf ingezet, voor specifieke individuele behandeling of dagbesteding kan de hulp ingezet worden op locatie zorgaanbieder. Bij dagbesteding geldt een inzet van 4 uur, waarvan 3,5 uur direct cliëntcontact
Tarief	Het tarief is vastgesteld op basis van een gemiddelde inzet van behandeling en begeleiding. Er kan bij uitzondering gebruik worden gemaakt van vervoer naar de dagbehandeling/dagbesteding. Het tarief wordt berekend over een inzet van 9 maanden, het arrangement is gedurende 2 jaar van toepassing De reiskosten voor behandelaar en begeleider zijn verdisconteerd in het tarief.

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Intensief Thuis Meervoudig	MBO HBO HBO+ WO+	Behandelen, Begeleiden, Coördineren	90 min. Intensief ambulante thuisbegeleiding, 90 minuten thuisbegeleiding 120 min. Beh. Indiv. 2 dagdelen Dagbeh./ 2 sessies Vakth. 120 min. Casusregie Financiering per totaal traject/lumpsum per cliënt gedurende max 2 jaar. Het tarief wordt berekend op 9 maanden inzet.	Ambulant Dagdelen BH en DB en uren vakther. op locatie ZAB	Max 8	Ja Supplement	Ja Max 1 uur reistijd per bezoek aan jeugdige/gezin	Nee

Prestatie xxxxx	Intensief Thuis Complex (werktitel) Segment 2
T.b.v. Kostprijs- berekening	<p>Uitgegaan wordt van een gemiddelde inzet van (zeer) intensief ambulante behandeling in het gezin/systeem en intensief ambulante begeleiding, samen max. 330 minuten per week, individuele behandeling /vaktherapie voor max 120 min. per week, 2 dagdelen dagbehandeling, 120 min. casusregie en 180 min. reiskosten behandelaar/begeleider. Het hulpaanbod is veelal een combi van pedagogische inzet met psychiatrische inzet of inzet vanuit de LVB-sector.</p> <p>Gerelateerd aan de oude producten 45A16/45A40 (pedagogische-, psycho-sociale-, ontwikkelingsgerichte behandeling), 45A04 (Begeleiding), 54003/54004/45A53 (individuele behandeling), 41A13 (dagbehandeling) en 49B02 (casusregie)</p>
Beschrijving	<p>Door de omgeving of op aangeven van ouders zijn risicofactoren vastgesteld in het gezin die het functioneren van de jeugdige (en overige gezinsleden) ernstig belemmeren. Er is sprake van forse kind-eigenproblematiek (ontwikkelingsstoornis, psychiatrische problematiek, gedragsproblematiek) maar ook van tijdelijk groot onvermogen bij de ouders. Er is een combinatie nodig van intensieve behandeling en begeleiding, zowel op het gezin als op de jeugdige. Dit kan individuele behandeling zijn, maar soms is ook externe dagbehandeling noodzakelijk. Er is motivatie binnen het gezin en de omgeving om weer te komen tot een balans, om de kind-eigenproblematiek te verminderen of er adequaat mee om te kunnen gaan. Samenwerking met het netwerk en onderwijs is essentieel, maar ook met organisaties die betrokken zijn op ouders.</p> <p>De jeugdhulpaanbieder overlegt persoonlijk met het SLT/ de Toegang als de problematiek van/rond ouders van invloed is op de hulpvraag en de effectiviteit van de in te zetten jeugdhulp.</p>
Resultaat	Opgroei-omgeving is gestabiliseerd, ouders en kind hebben geleerd om te gaan met de beperking en/of stoornis of weten hoe en waar ze terecht kunnen met hun vragen. Veiligheid in het gezin is gewaarborgd. Ouders hebben weer de regie. Netwerk is betrokken.
Kenmerkend	<p>Deze hulpvorm kan binnen 2 jaar niet verlengd of opnieuw ingezet worden. Er wordt verwacht dat de resultaten ongeveer na 9 maanden bereikt kunnen zijn en dat er goed geborgd wordt/ nazorg gegeven wordt.</p> <p>Intensieve samenwerking tussen behandelaren en begeleiders in het gezin, samenwerking met organisaties die bij (de problematiek van) ouders betrokken zijn is gecoördineerd, er zijn prioriteiten gesteld voor de toekomst.</p> <p>Bij hoge uitzondering is een kort-verblijf als time-out mogelijk.</p>
Eisen	Hooguit 30% van de interventies vinden plaats buiten het gezin, de hoofdaanbieder voert regie op de inzet van de overige hulpverlening. Er wordt alleen gebruik gemaakt van interventies met bewezen effectiviteit.
Functie-mix	Omdat de hulpverlening in dit arrangement zeer wisselend is, zal er ook een wisselende mix van functies nodig zijn, ieder met eigen opleidingsniveau. Het grootste deel van de hulp (80%) wordt ingezet door medewerkers met een HBO+ niveau. Zij worden ondersteund door medewerkers op WO+ niveau.

Locatie	De hulp is vooral in het gezin zelf, voor specifieke behandeling of intensieve dagbesteding of dagbehandeling kan de hulp ingezet worden op locatie zorgaanbieder.
Tarief	Het tarief is vastgesteld op basis van een gemiddelde inzet van individuele en groepsbehandeling en begeleiding. Er kan bij uitzondering gebruik worden gemaakt van vervoer naar de dagbehandeling/dagbesteding. De reiskosten voor behandelaar en begeleider zijn verdisconteerd in het tarief. Het tarief wordt berekend over 52 weken inzet, het arrangement is 2 jaar van toepassing.

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Intensief Thuis Complex	10% MBO 10% HBO 60% HBO+ 20% WO+	Intensief behandelen, Intensief begeleiden, Coördineren	330 minuten combi van gezinsbehandeling - en begeleiding, 120 min. Beh. Indiv. 2 dagd. Beh. Groep 120 min. Casusregie Financiering per traject/lumpsum per cliënt tijdens max 2 jaar. Het tarief wordt berekend over 52 weken inzet	Ambulant Dagdelen zijn op locatie ZAB	Max 8	Ja (suppl.)	Ja Max 1 uur reistijd per bezoek aan jeugdige/ gezin	Nee

Prestatie 45A49	Onderwijs-zorgarrangementen (werktitel) Segment 2
T.b.v. Kostprijs- berekening	Het tarief is gerelateerd aan het oude product 45A49
Beschrijving	<p>Een onderwijs-zorgarrangement richt zich op leerlingen met een gecombineerde onderwijs- en ondersteuningsbehoefte en op het systeem van de jeugdige.</p> <p>Het onderwijs is primair verantwoordelijk voor het leveren van een passende onderwijsplek en de daarbij passende zorg, de in te zetten jeugdhulp richt zich op de stagnerende ontwikkeling van de jeugdige die van invloed is op het onderwijs. Onderwijs en jeugdhulp stemmen onderling de uitvoering van de verschillende activiteiten af, coördinatie en regie kennen korte lijnen.</p> <p>De jeugdhulpprofessional heeft kennis van het werken binnen een onderwijs-context en geeft voor het onderwijs bruikbare handelingsadviezen. Deze zijn niet alleen gericht op de individuele jeugdige maar het onderwijs ondervindt zo ook extra inzicht in de bij bepaalde problematiek algemeen voorkomende kenmerken en kan daarbij ook handelen.</p>
Resultaat	Realiseren van een ontwikkelingsperspectief (vanuit diploma-gericht speciaal onderwijs) en een zelfstandig bestaan via een integrale aanpak op school, in de vrije tijd en thuis.
Kenmerkend	<p>Zwaartepunt van de jeugdhulp ligt bij de ondersteuning tijdens de onderwijs-uren maar de component ambulante ondersteuning van het gezin weegt ook zwaar.</p> <p>De hulp wordt veelal groepsgericht ingezet, met aandacht voor de individuele hulpvraag van de deelnemende jeugdige. Opdrachtnemer heeft afspraken gemaakt het relevante samenwerkverband Onderwijs.</p>
Eisen	<p>Onderwijs en jeugdhulp handelen samen met de jeugdige en diens systeem vanuit een gedeelde visie, een gezamenlijk belang en gezamenlijke doelen.</p> <p>In geval van tijdelijke vrijstelling van de leerplicht kan de jeugdhulp ook plaatsvinden op de locatie die door het onderwijs aangewezen en gefinancierd is.</p> <p>Een gedragsdeskundige ondersteunt de betrokken professionals, zowel gericht op de school- als op de thuissituatie/het systeem.</p>
Functie-mix	80% HBO, 20% WO+
Locatie	Jeugdhulp wordt zowel op school als thuis ingezet. Bij uitvoering op locatie jeugdhulpaanbieder, beschikt de locatie over voldoende onderwijsfaciliteiten (medewerkers en materiaal)
Tarief	Het tarief is gebaseerd op 40 schoolweken en gedurende die 40 weken gemiddeld 25 uur inzet op school en 5 uur ambulante inzet in het gezin van de jeugdige. Het tarief is lumpsum

Product: Werknaam	Functiemix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- Grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voeding Energie
Onderwijs- Zorgarrange- menten	80% HBO 20% WO+	Begeleiden, Stimuleren	30 uur x 40 weken per jaar	Onderwijs- instelling	N.v.t.	N.v.t.	Ja bij ambulante inzet	N.v.t.

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 53Z00	Kindergeneeskundige J-GGZ (curatieve zorg kinderartsen/psychiater) Segment 2
T.b.v. kostprijsberekening	Gelijk aan oude product 53Z00
Beschrijving	<p>Curatieve GGZ-zorg door kinderartsen (of psychiater) betreft behandeling van jeugdigen met ADHD, ASS etc. of niet nader geduide psychosociale problematiek. Ingezet wordt op stabiliseren en signaleren of terugval aan de orde is.</p> <p>Behandeling vindt plaats door een kinderarts of psychiater. Curatieve J-GGZ wordt veelal ingezet als in een eerder jeugdhulptraject een diagnose is gesteld en behandeling heeft plaatsgehad. Het gaat veelal om medicatie-onderhoud.</p> <p>Bij complexere ADHD, ASS en bij co-morbide disruptieve gedragsproblemen (ODD, CD) wordt vanaf de start multimodaal behandeld: er wordt zowel met medicatie als met gedragstherapie gewerkt. Als de medicatie-instelling wordt uitgevoerd door een kinderarts, wordt in deze situaties actief samenwerking gezocht met een deskundige collega-aanbieder die bevoegd en bekwaam is voor het uitvoeren van gedragstherapie. Deze gedragstherapie valt dan onder een andere prestatie, niet onder deze prestatie Kindergeneeskundige J-GGZ.</p>
Resultaat	De jeugdige en zijn ouders ervaren een vermindering van de problemen en deze zijn hanteerbaar, de jongere ontwikkelt zich leeftijdsadequaat.
Eisen aan ondersteuning	<p>De volgende activiteiten worden uitgevoerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke informatie bij de client over het gebruik van medicatie • Lichamelijk onderzoek • Gesprek met jeugdige en ouders over uitslag onderzoek en afspraken voor eventueel in te zetten zorg en/of medicatie • Medicatie uitleg/voorlichting (psycho-educatie) • Medicatie instellen, evalueren en indien nodig bijstellen • Consulteren en advisering aan/naar huisarts of andere verwijzer <p>De jeugdige wordt fysiek “gezien”, eerste keer via fysieke aanwezigheid van jeugdige, vervolgspraken mogen ook via “screen-to-screen” of telefonische contacten plaatsvinden.</p>

Functie-mix	Uitvoering door (kinder)arts KNMG of psychiater op WO++-niveau. Deze heeft aantoonbaar kennis van ADHD-ASS- problematiek. Praktische ondersteuning door een specialist op minimaal HBO-niveau.
Eisen aan locatie	(Somatisch) onderzoek en consultatie is mogelijk op locatie ZAB
Bijzonderheden	De kosten van de behandeling vallen onder de Jeugdwet, de kosten van de medicatie onder de Zorgverzekeringswet. De inzet van de psychiater als onderdeel van diagnose en/of behandeling bij gedragstherapie valt niet onder deze prestatie.

Product: Werksnaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reistijd/ko- sten	Hotelkosten Voeding Energie
Kindergenees- kundige J-GGZ	WO++ HBO	Consultatie, Psycho-educatie Voorschrijven medicatie	Minutentarief	Aanbieder	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t	Nee

Segment 3 – Specialistisch complexe en/of meervoudig

Kenmerken segment 3

Dit segment draait om kwetsbare jeugdigen die hoog-specialistische jeugdhulp nodig hebben vanwege hun kind-eigenproblematiek of/en doordat de omgeving waarin ze opgroeien hen niet biedt wat ze nodig hebben. Er zijn veel risicofactoren aanwezig. De jeugdigen die hulp krijgen vanuit dit segment zijn veelal de meest kwetsbare jeugdigen binnen de jeugdzorg.

Problemen zijn veelal weerbarstig, het gezin heeft meestal al een lange inzet van hulpverlening achter de rug. Vaak is er sprake van problematiek die zijn oorsprong vindt in het gezin, het netwerk. De problemen behoeven vaak (ook) een andere oplossing dan inzet op de jeugdige dan via jeugdhulp. Dit houdt in dat de jeugdhulpaanbieder niet alleen samenwerkt met andere jeugdhulpleveranciers maar ook nauw samenwerkt met en kennis heeft van werkwijze en financiering van WMO, zorgverzekering etc.

De aanbieder brengt de expertise van zichzelf en de anderen naar het gezin toe in plaats van de jeugdige in te voegen in expertise elders. De jeugdhulpaanbieder zet altijd die hulp in waarvan de jeugdige het meest profiteert, ook al druist dat soms in tegen de visie van anderen op hulp aan ouders (voorwaardelijkheid).

De jeugdhulp is gericht op

- Intensieve, specialistische, ambulante inzet voor de jeugdige, in combinatie met de inzet op complexiteit van het systeem
- Veiligheid en perspectief voor de jeugdige
- Flexibiliteit en zeer intensieve behandeling, waarbij echter ook de lichte hulp uit segment 1 ingezet kan worden.
- Hulp zo nabij mogelijk

Uitgangspunten

Voordat de jeugdhulp wordt toegekend moet er de beschikking zijn over een brede analyse van de problematiek. Dat wil zeggen een beschrijving van wat de jeugdige, het systeem wil en kan, een overzicht van diagnostiek, ingezette hulpverlening en vooral een analyse van dat wat wel en wat niet heeft gewerkt.

De keuze voor het inzetten voor hulp uit dit segment kan ook gerelateerd zijn aan de uitkomsten van een zorgzwaarte-instrument of een gezamenlijk standpunt van gezin, gemeente en aanbieder over de zwaarte van de hulpvraag met de daaraan verbonden interventies.

Als het gezin de keuze heeft gemaakt voor een bepaald hulpverleningstraject met een bepaalde hoofdaanbieder, dan kan deze de te leveren zorg niet weigeren en ook later niet “teruggeven”.

Er wordt gebruik gemaakt van het RET Zeeland als er geen overeenstemming/helderheid is over de hulpvraag of als er wel een passend aanbod is maar een wachtlijst en geen alternatief. Het RET Zeeland kan evt opschalen naar het Bovenregionaal Expertise Netwerk.

Kenmerken Jeugdige en ouder/systeem

- De jeugdige (en mogelijk ook anderen binnen het gezin) bevindt zich in een onveilige situatie.
- Bij de meeste jeugdigen is sprake van comorbide problematiek: hechtingsproblematiek, psychiatrische aandoening, verstandelijke beperking, verslaving; Criminaliteit, (dreigende) thuisloosheid, agressie, loverboy-problematiek, ongezond voedingspatroon.
- Er is sprake van ontbrekende (intrinsieke) motivatie, schaamte, onvoorspelbaarheid.
- De problematiek van de jeugdige en de situatie waarin deze zich bevindt trekken een zware wissel op de voorspelbaarheid van het verloop van het traject en de kans op een duurzaam succes.
- De hulpvragen van de jeugdigen zijn zodanig individueel en cliënt-specifiek dat deze niet in algemene kenmerken te benoemen zijn. De hulpvraag richt zich op meerdere domeinen, zoals opvoedings- of gezinsproblematiek, ontwikkelingsproblematiek, gedragsproblematiek, psychiatrische problemen, verslavingsproblematiek en verstandelijke beperking. Deze problemen spelen meestal zowel bij de jeugdige als in zijn omgeving.
- De jeugdige en zijn omgeving hebben al veel meegemaakt. Zij overzien niet altijd wat er gebeurt en er ontstaat vaak een crisisachtige situatie met een dreigende uithuisplaatsing.
- Het doel van de jeugdhulp is gericht op het creëren van een langdurig (pedagogisch) veilige situatie waarbij de kind-eigenproblemen zo behandeld zijn dat de jeugdige zo wenselijk mogelijk kan participeren in het normale leven.
- Het gaat om een relatief klein aantal jeugdigen.

Kenmerken Interventies

- Er is sprake van specialistische expertise, die integraal wordt ingezet onder regie van de hoofdaanbieder. Uitgangspunt is altijd de inzet in en vanuit het gezin.
- Er wordt niet uitgegaan van standaardomschrijvingen maar met elke jeugdige en zijn omgeving wordt concreet beschreven welk doel de in te zetten hulp heeft; wie, waar, wanneer en hoe deze (jeugd)hulp wordt ingezet; wanneer het goed genoeg is.
- Er wordt uitgegaan van de intensiteit van de hulp die nodig is, niet van bestaande prestaties, vaststaande tijdstrajecten e.d.
- Contra-indicaties zijn niet aan de orde.
- Er wordt zo min mogelijk gebruik gemaakt van verblijf elders; als er wel verblijf nodig is, dan is dat in een kleinschalige voorziening.
- Als er gebruik gemaakt moet worden van een aanbod uit het Landelijk Transitie Aanbod (3^e lijnszorg), dan blijft de hoofdaanbieder verantwoordelijk voor (andere) zorg tijdens en na die LTA-hulp.
- Afstemmen met het onderwijs is onderdeel van de systeemgerichte aanpak. Mocht schooluitval onvermijdelijk zijn, dan kan dagbesteding tijdelijk (max 3 maanden) onderdeel zijn van de interventies. Het onderwijs blijft verantwoordelijk voor de dagbesteding zolang er geen (tijdelijke) vrijstelling ligt (zie Programma van Eisen).

Prestatiebeschrijvingen

Ambulante GGZ-behandeling Thuis Extra Intensief

Extra intensief ambulante traject bij meervoudige, multi-complexe problematiek

Gezinshuis Intensief

Gezinshuis Regulier

Kortdurend Verblijf – Time Out bij ambulante GGZ inzet

Kortdurend Verblijf – Time Out bij meervoudige/complexe ambulante hulpverlening

Pleegzorg Voltijd

Pleegzorg Deeltijd

Pleegzorg Specialistisch

Verblijf met Behandeling

Verblijf met GGZ-Behandeling

Wonen met Begeleiding

Instemmingsverklaring JZ+

Crisis

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie Werknaam xxxxx	Ambulante GGZ-behandeling Thuis Extra Intensief
T.b.v. Kostprijs- berekening	<p>Voor de berekening gaan we uit van een gemiddelde inzet per week per jaar van</p> <ul style="list-style-type: none"> - 300 minuten intensieve GGZ-behandeling en psycho-educatie (gerelateerd aan voormalige 54003/54004/50Z04) zowel ambulante als op locatie - 4 dagdelen behandeling op locatie (gerelateerd aan voormalige 45A68) - 120 minuten intensieve pedagogische systeembehandeling, zoveel mogelijk door de aanbieder die ook behandelt (voormalige 45A40), - 120 minuten casusregie (voormalige 49B02) - max 240 minuten reiskosten behandelaar /begeleider. <p>Binnen 2 jaar kan dit arrangement niet opnieuw worden toegekend.</p>
Beschrijving	<p>Bij deze jeugdigen staat de GGZ-problematiek op de voorgrond. Vrijwel altijd zijn er al uitgebreide onderzoeken geweest, diagnoses gesteld en is er al eerdere hulpverlening ingezet. Er is sprake bij de jeugdige van evidente psychiatrische problematiek, maar de gezinssituatie is ook ontwricht. Het moeizame functioneren van de jeugdige wordt vaak nog versterkt doordat de ouder(s) door diverse factoren belemmerd wordt om op de meest passende manier om te gaan met de hulpvraag van de jeugdige. Vaak wordt door de omgeving gedacht aan een (acute) klinische opname, maar door inzet van deze intensieve GGZ-ambulante hulpverlening, ook in de thuissituatie wordt deze voorkomen.</p> <p>Pedagogische begeleiding wordt ingezet om de inzet van de ambulante GGZ-hulp te verstevigen.</p>
Resultaat	<p>Resultaat van deze hulpverlening is dat de psychiatrische problematiek niet meer ontwrichtend werkt. Zowel voor de jeugdige zelf als voor zijn omgeving. Klinische opname/ uithuisplaatsing is afgewend. De jeugdige ervaart veiligheid en sturing, hij heeft een reguliere daginvulling en vrijetijdsbesteding.</p>
Kenmerkend	<p>Kenmerkend voor dit traject is de intensieve GGZ-behandeling in de thuissituatie (mogelijke vorm: HIT).</p> <p>Het behandelteam voor de thuissituatie bestaat uit gezinsbehandelaren, hoofdbehandelaar, systeemtherapeut en behandelcoördinator. Daarnaast zijn behandelmodules mogelijk (op locatie aanbieder) zoals PMT, CGT etc.</p> <p>Het is aan de behandelaren om samen met het gezin te bepalen wanneer, in welke frequentie de passende interventie(s) matched wordt/worden ingezet, het uitgangspunt is wel dat deze interventies veelal behandelend/begeleidend zijn in het gezin zelf. Zware behandeling, lichte begeleiding kunnen elkaar opvolgen maar kunnen ook gelijktijdig worden ingezet.</p> <p>Hulpverlening is maatwerk, passend bij de hulpvraag. Er is geen afbakening in tijd of intensiteit vanuit het arrangement zelf.</p>

	<p>Regie, zowel behandelregie als casusregie vragen tijd en inzet van de zorgcombinatie. Verblijf kan als supplement worden ingezet maar alleen als tijdelijk verblijf, de behandeling wordt “meegenomen” naar het verblijf.</p>
Eisen	<p>Hooguit 40% van de interventies vindt plaats buiten het gezin, de hoofdaanbieder voert regie op de inzet van overige hulpverlening. De hulpverlening zal voor 80% behandelend van karakter zijn. Er wordt alleen gebruik gemaakt van interventies met bewezen effectiviteit, als de expertise in Zeeland niet aanwezig is moet de zorgcombinatie buitenprovinciale expertise die niet in Zeeland beschikbaar is, naar de cliënt brengen.</p> <p>De aanbieder is – op basis van zijn expertise - om niet beschikbaar om Consultatie en Advies te verlenen in casussen die nog niet aan hem zijn toegewezen. Het gat dan om de vraag wát er nodig is voor de betreffende casus, niet óf er jeugdhulp nodig is.</p>
Functie-mix	<p>Omdat hulpverlening in dit arrangement zeer afwisselend is zal er ook een wisselende mix van functies worden ingezet, ieder met eigen opleidingsniveau. De grootste delen van de hulp zullen worden ingevuld door behandelaren op WO+-niveau (20%) WO-niveau (40%) en HBO-niveau (25%). De verantwoording ligt bij de hoofdbehandelaar (15%WO++)</p>
Locatie	<p>De hulp is vooral in het gezin zelf, voor specifieke individuele behandeling of dagbesteding/behandeling kan de hulp ingezet worden op de locatie van de zorgaanbieder.</p>
Tarief	<p>Het tarief is vastgesteld op basis van gemiddelde inzet van hoogcomplex GGZ-behandeling en ambulante begeleiding, zowel in uren, minuten als dagdelen. Er kan bij uitzondering gebruik gemaakt worden van het supplement vervoer. De reiskosten voor de behandelaren en begeleiders zijn verdisconteerd in het tarief. Het tarief wordt berekend op 52 weken inzet, het arrangement is gedurende 2 jaar van toepassing. Gebruik van het LTA is niet opgenomen in het tarief.</p>

Product: Werknaam	Funciemix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet, vanuit oude product, Wordt maatwerk	Locatie	Groeps-grootte	Vervoer: supplement	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Ambulante GGZ-behandeling Thuis extra intensief	25% HBO 40% WO 20% WO+ 15% WO++	Intensief Behandelen, Intensief begeleiden	300 minuten GGZ-BH 120 minuten Ped. - thuisbehandeling 4 dagd. GGZ-DB 120 min. Casusregie Reiskosten Financiering per arrang. /lumpsum per cliënt gedurende max 2 jaar. Het tarief wordt berekend op 52 weken inzet.	60% ambulante 40% locatie	DB: max 8	Supplement	Ja, door ZAB	Nee

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie xxxxx	Extra intensief ambulantly traject bij meervoudige/ multicomplexe problematiek Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Voor de berekening gaan we uit van een gemiddelde inzet per week gedurende 52 weken van <ul style="list-style-type: none"> - 180 minuten systeemgerichte intensieve opvoedinterventies (gerelateerd aan voormalige 45A16) - 120 minuten pedagogische gezinsbegeleiding (gerelateerd 45A40) - 120 minuten intensieve GGZ-behandeling (gerelateerd aan voormalige 54003/54004) - 2 dagdelen BH (gerelateerd aan 41A15) of 2 sessies vaktherapie (45A53), - 180 minuten casusregie (49B02) - max 300 minuten reiskosten behandelaar/begeleider <p>Binnen 2 jaar kan dit arrangement niet opnieuw worden toegekend.</p>
Beschrijving	Bij deze jeugdigen staat de complexe gedrags- en of ontwikkelingsproblematiek op de voorgrond. Vrijwel altijd zijn er al uitgebreide onderzoeken geweest, diagnoses gesteld en is er al eerdere hulpverlening ingezet. Er is sprake van een ontworpen gezinssituatie, het moeizame functioneren van de jeugdige wordt vaak nog versterkt doordat de ouder(s) door diverse factoren belemmerd worden om op de juiste manier om te kunnen gaan met het gedrag of de ontwikkelingsstoornis. Dikwijls wordt gedacht aan uithuisplaatsing, vaak wordt het gedrag van de jeugdige door ouders ervaren als destructief, afwijzend. De invloed van anderen buiten het gezin is groot, zeker bij oudere jeugdigen.
Resultaat	Resultaat van de ambulante hulpverlening is herstel van het gezag van ouders zodat de jeugdige weer kaders ervaart waarbinnen hij verder veilig kan opgroeien en vermindering van de belemmeringen van gedrags- en ontwikkelingsproblematiek. Uithuisplaatsing is afgewend. De jeugdige heeft een reguliere daginvulling en vrije tijd wordt zinvol ingevuld.
Kenmerkend	Kenmerkend voor dit traject is de samenwerking van behandelaren en begeleiders uit alle sectoren die de Jeugdhulp kent. Het zwaartepunt van de hulpverlening komt ofwel uit de LVB-sector ofwel uit de sector Jeugd & Opvoeding, maar vaak zal er ook een bijdrage uit de GGZ nodig zijn. Het is aan de behandelaren om samen met het gezin te bepalen wanneer, in welke frequentie de passende interventie(s) matched wordt/worden ingezet, het uitgangspunt is wel dat deze interventies veelal behandelend/begeleidend zijn in het gezin zelf. Zware behandeling, lichte begeleiding kunnen elkaar opvolgen maar kunnen ook gelijktijdig worden ingezet. Als hiervoor noodzaak is zal ook GGZ-behandeling ingezet kunnen worden. Regie, zowel behandelregie als casusregie vragen tijd en inzet van de zorgcombinatie. Hulpverlening is maatwerk, passend bij de hulpvraag. Het ene gezin vraagt om een zeer intensief traject van inzet van veel (individuele) contactmomenten in korte tijd, het andere gezin zal baat hebben bij intensieve groepsmomenten. Er is geen afbakening in tijd of intensiteit vanuit het arrangement zelf.

	<p>Ter vermindering van de belasting van gezin of als extra middel bij de behandeling kan ook dagbesteding ingezet worden maar alleen vanuit een tijdelijke toegevoegde waarde.</p> <p>Verblijf kan als supplement worden ingezet maar alleen als tijdelijk verblijf, de behandeling wordt “meegenomen” naar het verblijf.</p>
Eisen	<p>Hooguit 30% van de interventies vinden plaats buiten het gezin, de hoofdaanbieder voert regie op de inzet van de overige hulpverlening.</p> <p>Er wordt alleen gebruik gemaakt van interventies met bewezen effectiviteit, als de expertise in Zeeland niet aanwezig is moet de zorgcombinatie gebruik maken van de mogelijkheid om buitenprovinciale expertise naar de cliënt te brengen.</p> <p>De aanbieder is om niet beschikbaar om Consultatie en Advies te verlenen in casussen die nog niet aan hem zijn toegewezen. Het gaat dan specifiek om de vraag wélke hulpverlening ingezet moet worden. Niet óf er jeugdhulp ingezet moet worden.</p>
Functie-mix	<p>Omdat hulpverlening in dit arrangement zeer wisselend is zal er ook een wisselende mix van functies ingezet worden, ieder met eigen opleidingsniveau.</p> <p>Het grootste gedeelte van de hulp (70%) zal ingezet worden door medewerkers met een HBO+ niveau onder inzet en verantwoording van 30% WO/WO+ medewerkers.</p> <p>Deze medewerkers kunnen gespecialiseerd zijn zowel in gedrags- als ontwikkelingsproblematiek; in mindere mate in GGZ-problematiek.</p>
Locatie	<p>De hulp is vooral in het gezin zelf, voor specifieke individuele behandeling of dagbesteding kan de hulp ingezet worden op de locatie van de zorgaanbieder.</p>
Tarief	<p>Het tarief is vastgesteld op basis van gemiddelde inzet van hoogcomplexe behandeling en ambulante begeleiding zowel in uren, minuten als dagdelen.</p> <p>Er kan bij uitzondering gebruik gemaakt worden van het supplement vervoer.</p> <p>De reiskosten voor de behandelaren en begeleiders zijn verdisconteerd in het tarief.</p> <p>Het tarief wordt berekend over 52 weken inzet, het arrangement is gedurende 2 jaar van toepassing.</p> <p>Gebruik van het LTA is niet opgenomen in het tarief.</p>

Product: Werknaam	Funciemix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet, vanuit oude product, Wordt maatwerk	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer Ja;	Reiskosten	Hotelkosten Voeding Energie
Intensief ambulant Meerv./ Complexe problematiek	70% HBO 20% WO 10% WO+	Behandelen, begeleiden	180 min intensieve systeeminterventies 120 pedagogische gezinsbegeleiding 120 min. GGZ-beh. 2 dagd. Dagbeh/of 2 sessies Vaktherapie 180 min. regie Reiskosten Financiering per arrangement/ lumpsum per cliënt gedurende max 2 jaar. Het tarief wordt berekend op 52 weken inzet.	70% ambul. 30% locatie	DB: max 8	Suppl.	Ja, totaal max 300 min. per jeugdige/ gezin per week	Nee

t.b.v. Kostprijsonderzoek

Prestatie xxxxx	Gezinshuis, variant intensief Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gerelateerd aan oude product 43A31
Beschrijving	<p>Een gezinshuis is een kleinschalige vorm van Jeugdhulp waarbij meerdere jeugdigen worden opgenomen in het gezin van de gezinshuisouders. Deze ouders bieden op professionele wijze 24 uur per dag verzorging, begeleiding en systematische opvoedbehandeling.</p> <p>Bij plaatsing in het gezinshuis wordt het kind onderdeel van het reguliere gezin en wordt zo onderdeel van het bredere netwerk (onderwijs, vrije tijd, familie, collega's gezinshuizen) van de gezinshuisouders. De ontwikkeling van de jeugdige verloopt daarbij zo natuurlijk mogelijk.</p> <p>Tenminste een van de gezinshuisouders is SKJ-geregistreerd, heeft een pedagogische opleiding afgerond en is full-time beschikbaar voor de kinderen die in het gezinshuis wonen.</p> <p>Het wonen is inclusief vrijetijdsbesteding. De gezinshuisouders worden gezien als "reguliere" ouders en zijn verantwoordelijk voor verzekering, zak- en kleedgeld, schooluitgaven etc.</p> <p>Kenmerkend voor de variant intensief is de intensieve hulpvraag /gedragsproblematiek van de jeugdige, de gezinshuisouders hanteren daarbij methodische interventies die samen beschreven zijn met een aan het gezinshuis verbonden gedragsdeskundige (WO, WO+), vaak ook in samenspraak met een externe behandelaar van de jeugdige.</p> <p>De intensieve zorgzwaarte bij aanvang kenmerkt zich vaak door vaardigheidstekorten op het gebied van zelfredzaamheid, sociale redzaamheid, hechtingsproblematiek of ernstige problemen uit het oorspronkelijke gezinssysteem. Er zijn problemen op meerdere leefgebieden.</p> <p>De gezinshuisouders kunnen ook (minimaal MBO-3 opgeleide) begeleiders inzetten om hen te ondersteunen in hun taken.</p>
Resultaat	Het leven van de jeugdige is zo "normaal" mogelijk, de jeugdige ervaart geen belemmeringen meer door de problematiek die aan de orde was toen hij ging wonen in het gezinshuis. Er is een stabiele woonplek. Langdurig verblijf is een optie, maar de optie om weer terug thuis te gaan wonen of om zelfstandig te gaan wonen is ook mogelijk en is dan onderdeel van de begeleiding die het gezinshuis biedt aan jeugdige en zijn ouders.
Kenmerkend	Als gezinshuisouders zelf tijdelijk niet kunnen voorzien in het begeleiden van de bij hen wonende kinderen bv tijdens vakantie, vrij weekend of ziekte dan zorgen zij zelf (zonder extra financiering) voor vervangend verblijf en/of begeleiding. Door de adequate opvoeding en begeleiding die het gezinshuis de jeugdige biedt wordt de problematiek in de loop van het verblijf milder. De jeugdige heeft dan minder intensieve begeleiding (en daarmee ook minder financiering van de extra inzet) nodig. De zorgtoewijzing voor een intensieve gezinshuisvariant zal dan niet langer ingezet worden door de betreffende gemeente.

	De financiering zal gericht worden op een gemiddeld verblijf van 6 jaar waarbij er 3 jaar intensieve aanpak nodig zal zijn en 3 jaar reguliere begeleiding. Het is alleen mogelijk om een extra toewijzing te krijgen voor de behandeling van de kind-eigenproblematiek. Andere extra zorgtoewijzingen uit de segmenten 2 en 3 zoals pedagogische interventies in het gezinshuis, logeren etc. zijn niet mogelijk.
Eisen	Het gezinshuis voldoet aan het kwaliteitskeurmerk gezinshuizen en aan het afwegingskader dat door IJZ is opgesteld (in overleg met de organisaties die gezinshuizen aanbieden). Een gezinshuis kan alleen gecontracteerd worden als het is aangesloten bij een overkoepelende, gecontracteerde organisatie
Functie-mix	HBO, WO+, MBO
Locatie	Het gezinshuis voldoet aan alle wettelijke eisen van de IGJ maar ook aan die van gemeentelijke en regionale (brand/veiligheids/omgevings) -eisen
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Gezinshuis Intensief	HBO/WO+/ MBO	Methodisch/behan- delend opvoeden, begeleiden, ondersteunen	Max 7 etmalen per week per cliënt per jaar	ZAB	2 - 4	Nee	Nee	Ja

Prestatie 44A08	Gezinshuis regulier Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gerelateerd aan oude product 44A08
Beschrijving	<p>Een gezinshuis is een kleinschalige vorm van Jeugdhulp waarbij meerdere jeugdigen worden opgenomen in het gezin van de gezinshuisouders. Deze ouders bieden op professionele wijze 24 uur per dag verzorging, begeleiding en een methodische opvoeding.</p> <p>Bij plaatsing in het gezinshuis wordt het kind onderdeel van het reguliere gezin en wordt zo onderdeel van het bredere netwerk (onderwijs, vrije tijd, familie, collega's gezinshuizen) van de gezinshuisouders. De ontwikkeling van de jeugdige verloopt daarbij zo natuurlijk mogelijk.</p> <p>Tenminste een van de gezinshuisouders is SKJ-geregistreerd, heeft een pedagogische opleiding afgerond en is full-time beschikbaar voor de kinderen die in het gezinshuis wonen.</p> <p>Veelal wonen de kinderen in het gezinshuis omdat hun eigen ouders voor een langere periode de opvoeding en verzorging niet op zich kunnen nemen. Er moet echter ook sprake zijn van een verhoogde hulpvraag bij de jeugdige zelf, anders is een pleegzorgplaatsing aangewezen.</p> <p>Het wonen is inclusief vrijetijdsbesteding. De gezinshuisouders worden gezien als "reguliere" ouders en zijn verantwoordelijk voor verzekering, zak en kleedgeld, schooluitgaven etc.</p> <p>De gezinshuisouders kunnen ook (minimaal MBO-3 opgeleide) begeleiders inzetten om hen te ondersteunen in hun taken.</p>
Resultaat	Het leven van de jeugdige is zo "normaal" mogelijk, er is een stabiele woonplek. Langdurig verblijf is een optie, maar de optie om weer terug thuis te gaan wonen of om zelfstandig te gaan wonen is ook aanwezig en wordt dan onderdeel van de begeleiding die het gezinshuis biedt aan jeugdige en zijn ouders.
Kenmerkend	<p>Als gezinshuisouders zelf tijdelijk niet kunnen voorzien in het begeleiden van de bij hen wonende kinderen bv tijdens vakantie, vrij weekend of ziekte dan zorgen zij zelf (zonder extra financiering) voor vervangend verblijf en/of begeleiding. Door de adequate opvoeding en begeleiding die het gezinshuis de jeugdige biedt verloopt het wonen en ontwikkelen van de jeugdige zo "normaal" mogelijk.</p> <p>Het is alleen mogelijk om een extra toewijzing te krijgen voor de behandeling van de kind-eigenproblematiek.</p> <p>Andere extra zorgtoewijzingen uit de segmenten 2 en 3 zoals pedagogische interventies in het gezinshuis, logeren etc. zijn niet mogelijk.</p>
Eisen	Het gezinshuis voldoet aan het kwaliteitskeurmerk gezinshuizen en aan het afwegingskader dat door IJZ is opgesteld (in overleg met de organisaties die gezinshuizen aanbieden).

	Een gezinshuis kan alleen gecontracteerd worden als het is aangesloten bij een gecontracteerde, overkoepelende organisatie
Functie-mix	HBO, WO+, MBO
Locatie	Het gezinshuis voldoet aan alle wettelijke eisen van de IGJ maar ook aan die van gemeentelijke en regionale (brand/veiligheids/omgevings) -eisen
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Gezinshuis Regulier	HBO/WO+/ MBO	Opvoeden, begeleiden, ondersteunen	Max 7 etmalen per cliënt per week Max 52 weken per jaar	ZAB	4-6	Nee	Nee	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie (werktitel) XXXXX	Kortdurend Verblijf - Time Out (werktitel) bij ambulante GGZ prestaties in segment 2 en 3
T.b.v. Kostprijs-berekening	Wordt een supplement, gerelateerd aan het oude product 44A30
Beschrijving	Deze prestatie moet gezien worden als een aanvulling op de ambulante GGZ- prestaties in segment 3 en segment 2 zwaar en middel. De thuissituatie is op dat moment zó dat ambulante behandeling geen impact heeft, er is een time-out nodig. Het verblijf zal, zeker de eerste dagen, gekenmerkt worden door stabiliseren. Doel blijft het zo snel mogelijk terug naar huis gaan. Anders dan in een crisisopvang zal behandeling/ behandelplan worden “meegenomen” naar de verblijfssetting.
Resultaat	Kortdurend verblijf gerealiseerd om de ambulante behandeling weer mogelijk te maken.
Kenmerkend	Vanuit het verblijf zelf zal geen behandeling ingezet worden, wel is het verblijf meer dan een bed-bad-broodvoorziening. Het vereist stevige medewerkers die kunnen inspelen op de ingezette en voort te zetten ambulante hulpverlening (die meekomt naar de voorziening). Flexibiliteit is aan de orde van de dag, dat geldt zowel voor de medewerkers, de beschikbare woonvoorzieningen als voor de cliënten die er kortdurend verblijven.
Eisen	De setting voldoet zoveel mogelijk aan de inhoudelijke normen voor een kleinschalige woonvoorziening. Dat wil niet alleen zeggen een max aantal van 8 cliënten per wooneenheid maar vooral ook een individuele benadering. Dit maakt het bv voor de cliënt mogelijk om dezelfde school of dagbesteding te blijven bezoeken.
Functie-mix	30% MBO, 25% HBO, 2 0% WO, 10% WO, 15% WO++ waarbij in achtung wordt genomen dat de behandelinzet al wordt meegenomen vanuit de ambulante prestatie
Locatie	De locatie voldoet aan alle eisen die er gesteld worden zowel vanuit de IGJ als vanuit de gemeentelijke verordeningen en veiligheidsvoorschriften.
Tarief	Hoewel dit verblijf geen behandelend karakter kent is er in het tarief rekening gehouden met de grote flexibiliteit die van de aanbieder en zijn medewerkers verlangd wordt.

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voedingskosten Energie
----------------------	-----------------	------------------	------------------------------	---------	--------------------	---------	------------	---

Kort verblijf	30% MBO, 25% HBO,2 0% WO, 10% WO, 15% WO++	Begeleiden	7 etmalen per cliënt Max 4 weken per 6 maanden	ja	N.v.t	Nee	Nee	Ja
---------------	--	------------	---	----	-------	-----	-----	----

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie xxxxx	Kortdurend Verblijf (werktitel) als time-out bij ambulante, pedagogische prestaties in segment 2 en 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Wordt een supplement, gerelateerd aan het oude product 43B16
Beschrijving	Deze prestatie moet gezien worden als een aanvulling op de ambulante prestaties Intensief ambulant meervoudig/complex in segment 3 en in segment 2 zwaar en middel. De thuissituatie is op dat moment zó dat ambulante behandeling geen impact heeft, er is een time-out nodig. Het verblijf zal, zeker de eerste dagen, gekenmerkt worden door stabiliseren. Doel blijft het zo snel mogelijk terug naar huis gaan. Anders dan in een crisisopvang zal behandeling/ behandelplan worden “meegenomen” naar de verblijfssetting.
Resultaat	Kortdurend verblijf is gerealiseerd om de ambulante behandeling weer mogelijk te maken.
Kenmerkend	Vanuit het verblijf zelf zal geen behandeling ingezet worden, wel is het verblijf meer dan een bed-bad-broodvoorziening. Het vereist stevige medewerkers die kunnen inspelen op de ingezette en voort te zetten ambulante hulpverlening. Flexibiliteit is aan de orde van de dag, dat geldt zowel voor de medewerkers, de beschikbare woonvoorzieningen als voor de cliënten die er kortdurend verblijven.
Eisen	De setting voldoet zoveel mogelijk aan de inhoudelijke normen voor een kleinschalige woonvoorziening. Dat wil niet alleen zeggen een max aantal van 8 cliënten per wooneenheid maar vooral ook een individuele benadering. Dit maakt het bv voor de cliënt mogelijk om dezelfde school of dagbesteding te blijven bezoeken.
Functie-mix	60% MBO, 40% HBO (de WO+ inzet komt al mee vanuit het behandel-arrangement)
Locatie	De locatie voldoet aan alle eisen die er gesteld worden zowel vanuit de IGJ als vanuit de gemeentelijke verordeningen en veiligheidsvoorschriften. Het is wenselijk dat de locatie óók flexibel is, dus gebruikmakend van bv tiny-houses; of in samenwerking met bv instellingen voor wlz-cliënten
Tarief	Hoewel dit verblijf geen behandelend karakter kent is er in het tarief rekening gehouden met de grote flexibiliteit die van de aanbieder en zijn medewerkers verlangd wordt.

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voedingskosten Energie
Kort verblijf als time-out	60% MBO 40% HBO	Begeleiden	7 etmalen per cliënt	ja	n.v.t.	Nee	Nee	Ja

			Max 4 weken per 6 maanden					
--	--	--	------------------------------	--	--	--	--	--

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 44B09	Pleegzorg voltijd Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gebaseerd op oude product 44B09
Beschrijving	<p>Pleegzorg voltijd is een vorm van wonen waarbij de pleegouder(s) de jeugdige minstens 4 dagen per week in hun eigen gezin opnemen en verblijf, verzorging, begeleiding bieden.</p> <p>De biologische ouders kunnen door eigen levensomstandigheden of door een extra aandachtsvraag van hun kind (tijdelijk) geen opvoeding en verzorging bieden aan hun kind, in principe blijven zij een grote rol spelen in het leven van hun kind en blijven zij gezaghebbend ouder.</p> <p>De pleegouder is geen jeugdprofessional, hij/zij krijgt wel langdurig begeleiding van de overkoepelende jeugdorganisatie. Die begeleiding is gericht op de opvoedingsvragen vanuit de jeugdige zelf, maar is ook gericht op het omgaan met biologische ouders, gericht op de "eigen" gezinsleden binnen het functioneren als pleeggezin, gericht op het eigen functioneren en op de life-events die extra aanwezig zijn in het leven van een pleegouder. Safer Caring is een wezenlijk onderdeel van de pleegzorgbegeleiding.</p> <p>In het algemeen volgen pleegouders eerst een introductieprogramma van de aanbieder, maar soms komt een plaatsing onverwachts en uit eigen netwerk.</p> <p>Bij een dergelijke netwerkplaatsing wordt er door de gemeente, de aanbieder en/of de Gecertificeerde Instelling een netwerkpleegzorgonderzoek gestart.</p>
Resultaat	Het leven van de jeugdige is zo "normaal" mogelijk, er is een stabiele woonplek. Langdurig verblijf is een optie, maar de optie om weer terug thuis te gaan wonen of om zelfstandig te gaan wonen is ook aanwezig en wordt dan onderdeel van de begeleiding die het pleeggezin en de pleegzorginstelling biedt aan jeugdige en zijn ouders.
Kenmerkend	<p>Een pleegzorggezin kan nooit zelfstandig gecontracteerd worden maar is altijd verbonden aan een aanbieder die meerdere pleegkinderen/pleeggezinnen begeleidt.</p> <p>Het is mogelijk om een extra toewijzing te krijgen voor de behandeling van de kind-eigenproblematiek.</p>
Functie-mix	HBO, WO+, Het (voltijd) pleeggezin wordt begeleid door een HBO opgeleide professional, SKJ-geregistreerd. Daarnaast is een WO-opgeleide gedragsdeskundige betrokken, zowel op de opvoedingsvraag van het kind als op de verantwoorde matching met het pleeggezin.
Locatie	Voor het pleegkind is een aparte slaapkamer beschikbaar.

Tarief	Het tarief voor pleegouders zelf is wettelijk en/of in verdere afspraken met de inkooporganisatie vastgesteld evenals de uitkeringen voor bijzondere kosten, zak- en kleedgeld etc.
--------	---

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Pleegzorg voltijd	HBO/WO+	Opvoeden, begeleiden, ondersteunen	4 – 7 etmalen per week per cliënt Max 52 weken per jaar	pleeggezin	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 44B10	Pleegzorg deeltijd Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gebaseerd op oude product 44B10
Beschrijving	<p>Pleegzorg deeltijd is een vorm van wonen waarbij de pleegouder(s) de jeugdige in hun eigen gezin opnemen en verblijf, verzorging, begeleiding bieden.</p> <p>Er is sprake van deeltijdpleegzorg wanneer een jeugdige 156 of minder nachten op jaarbasis wordt opgevangen in een pleeggezin. Dat komt overeen met gemiddeld 3 nachten of minder per week.</p> <p>De biologische ouders kunnen door eigen levensomstandigheden of door een extra aandachtsvraag van hun kind (tijdelijk) geen volledige opvoeding en verzorging bieden aan hun kind, in principe blijven zij een grote rol spelen in het leven van hun kind en blijven zij gezaghebbend ouder.</p> <p>De pleegouder is geen jeugdprofessional, hij/zij krijgt wel langdurig begeleiding van de overkoepelende jeugdorganisatie. Die begeleiding is gericht op de opvoedingsvragen vanuit de jeugdige zelf, maar is ook gericht op het omgaan met biologische ouders, gericht op de "eigen" gezinsleden binnen het functioneren als pleeggezin, gericht op het eigen functioneren en op de life-events die extra aanwezig zijn in het leven van een pleegouder. Safer Caring is een wezenlijk onderdeel van de pleegzorgbegeleiding.</p> <p>In het algemeen volgen pleegouders eerst een introductieprogramma van de aanbieder, maar soms komt een plaatsing onverwachts en uit eigen netwerk.</p> <p>Bij een dergelijke netwerkplaatsing wordt er door de gemeente, de aanbieder en/of de Gecertificeerde Instelling een netwerkpleegzorgonderzoek gestart.</p>
Resultaat	<p>Het leven van de jeugdige is zo "normaal" mogelijk, er is een stabiele woonplek.</p> <p>Afstemming rond de opvoeding en woonplaats van biologische ouders en pleegouders is een belangrijke factor voor het bieden van deeltijdpleegzorg, maar ook afstemming rond onderwijs, vrijetijdsbesteding etc.</p>
Kenmerkend	<p>Een pleegzorggezin kan nooit zelfstandig gecontracteerd worden maar is altijd verbonden aan een aanbieder die meerdere pleegkinderen/pleeggezinnen begeleidt.</p> <p>Het is mogelijk om een extra toewijzing te krijgen voor de behandeling van de kind-eigenproblematiek.</p>
Eisen	<p>Er zijn landelijk algemene afspraken en voorschriften voor het bieden en begeleiden van Pleegzorg, zoals kwaliteitskader Pleegzorg, Wettelijke Eisen aan Pleegouders etc. De Zeeuwse gemeenten volgen deze landelijke normen, evenals de uitgangspunten voor financiering van pleegzorg.</p>

	In het tarief wordt er via de kostprijsberekening rekening mee gehouden dat er soms in een pleeggezin extra opvoedbegeleiding/behandeling nodig is.
Functie-mix	HBO, WO+, Het (deeltijd) pleeggezin wordt begeleid door een HBO opgeleide professional, SKJ-geregistreerd. Daarnaast is een WO-opgeleide gedragsdeskundige betrokken, zowel op de opvoedingsvraag van het kind als op de verantwoorde matching.
Locatie	Voor het pleegkind is een aparte slaapkamer beschikbaar.
Tarief	Het tarief voor pleegouders zelf is wettelijk/en of in verdere regelingen met IJZ vastgesteld evenals de uitkeringen voor bijzondere kosten, zak- en kleedgeld etc.

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Pleegzorg deeltijd	HBO/WO+	Opvoeden, begeleiden, ondersteunen	Max 156 nachten per jaar per cliënt	pleeggezin	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 43A27	Pleegzorg Specialistisch Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gerelateerd aan oude product 43A27
Beschrijving	<p>Gespecialiseerde pleegzorg wordt ingezet als er sprake is van complexere kind-eigenproblematiek (ontwikkelings-, gedrags- of psychiatrische problemen) bij het pleegkind waardoor er een grotere inzet van pleegouders, pleegouderbegeleiding of biologische ouders noodzakelijk is.</p> <p>Het is ook mogelijk dat er (eerder)problemen zijn ontstaan tussen kind en biologisch systeem wat zijn weerslag heeft op het functioneren van het kind in het pleeggezin.</p> <p>Voordat er tot pleegzorg specialistisch wordt overgegaan is er onderzoek geweest of pleegouders deze forse hulpvraag, de weerslag daarvan op het eigen gezin en de noodzakelijke intensieve begeleiding “aan kunnen”, of zij (en hun pleegkind) hiervan kunnen profiteren.</p> <p>Diagnostiek is onderdeel van het product.</p> <p>Gespecialiseerde pleegzorg kan worden ingezet bij de start van een plaatsing maar ook bij al langer lopende casuïstiek. De overige beschrijvingen van pleegzorg voltijd/deeltijd zijn ook van toepassing bij pleegzorg specialistisch. Pleegzorg specialistisch kan zowel ingezet worden in voltijd- als in deeltijdpleegzorg</p>
Resultaat	Naast de reguliere pleegzorgresultaten is het pleeggezin extra versterkt in zijn pedagogisch handelen, is de problematiek van het kind hanteerbaar en wordt voorkomen dat het kind niet langer in het pleeggezin kan blijven wonen.
Kenmerkend	<p>Een pleegzorggezin kan nooit zelfstandig gecontracteerd worden maar is altijd verbonden aan een aanbieder die meerdere pleegkinderen/pleeggezinnen begeleidt.</p> <p>Het is mogelijk om een extra toewijzing te krijgen voor de behandeling van de kind-eigenproblematiek. In principe kan gespecialiseerde pleegzorg niet langer ingezet worden dan 1 jaar, daarna afschaling naar reguliere- of deeltijdpleegzorg/ terug naar huis</p>
Eisen	Er zijn landelijk algemene afspraken en voorschriften voor het bieden en begeleiden van Pleegzorg, zoals kwaliteitskader Pleegzorg, Wettelijke Eisen aan Pleegouders etc. De Zeeuwse gemeenten volgen deze landelijke normen, evenals de uitgangspunten voor financiering van pleegzorg.
Functie-mix	HBO, WO+, Het pleeggezin wordt begeleid door een HBO opgeleide professional, SKJ-geregistreerd. Daarnaast is een WO-opgeleide gedragsdeskundige intensief betrokken, zowel op de opvoedingsvraag van het kind als op de verantwoorde werktoedeling. De inzet van deze professionals zijn hoger dan nodig is in een regulier pleeggezin.

Locatie	Voor het pleegkind is een aparte slaapkamer beschikbaar.
Tarief	Het tarief voor pleegouders zelf is wettelijk vastgesteld evenals de uitkeringen voor bijzondere kosten, zak- en kleedgeld etc. Inbegrepen in het tarief van gespecialiseerde pleegzorg is 1x per maand (2 etmalen) respijtzorg in een weekendpleeggezin of logeren in een instelling.

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Pleegzorg Specialistisch	HBO/WO+	Opvoeden, Intensief begeleiden, Intensief ondersteunen	Max 7 x 24 uur, gedurende 52 weken per jaar	pleeggezin	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie (werktitel) 44A31	Verblijf met behandeling (LVB en Pedagogisch) Segment 3
T.b.v. Kostprijs-berekening	Is gerelateerd aan oude prestatie 44A31. Deze prestatie zal op termijn uitgefaseerd worden als de nieuwe all-round prestaties Intensief Ambulant, Intensief Ambulant GGZ en 2x Kort Verblijf in Segment 3 geheel geïmplementeerd zijn. Het tarief is verblijf incl. Behandeling op locatie en incl. Max 180 min. Systemisch ambulante behandeling
Beschrijving	<p>Verblijf met behandeling is nodig voor jongeren waarbij de 2 ambulante trajecten in segment 3 en het meest intensieve traject in segment 2 nog niet ingezet kan worden of voor die jongeren die bij aanvang nieuwe inkoop vanaf 2026 nog verblijven in een setting met intensieve behandeling.</p> <p>Hoewel de behandeling in eerste instantie gericht is op de gedrags- en of ontwikkelingsproblematiek van de jeugdige wordt er ook intensief ingezet op ambulante behandeling van het systeem.</p> <p>Tijdens de behandeling is er intensieve inzet nodig van behandelaren en begeleiding en samenwerking met onderwijs. Diagnostiek en analyse zijn onderdeel van de behandeling.</p> <p>Op de groep is er een hoge mate van veiligheid, voorspelbaarheid en toezicht.</p> <p>In principe gaan jongeren naar school, mocht vanuit onderwijs aangegeven worden dat dit niet mogelijk is, dan is de onderwijsinstelling verantwoordelijk voor een alternatief programma.</p> <p>Onderdelen van de behandeling (kunnen) zijn: specifieke therapeutische benadering individueel of in de groep, een therapeutisch leef en opvoedklimaat en psycho-educatie aan ouders en jeugdige.</p>
Resultaat	<p>De negatieve gevolgen van de gedrags/ontwikkelingsproblematiek zijn verminderd, jeugdige en ouders kunnen omgaan met extra inzet die de problematiek nog van hen vraagt maar het is weer mogelijk om thuis te wonen, zelfstandig te gaan wonen en weer naar school te gaan, stage te lopen etc.</p> <p>Om de positieve resultaten van de behandeling goed in te slijten is het mogelijk dat er bij afsluiting van de behandeling nog jeugdhulp wordt ingezet vanuit segment 1.</p> <p>Er is regelmatig (evaluerend) contact van de behandelaar/verantwoordelijke groepsleiding met de Toegang van de relevante gemeente. Bij afsluiting ligt er een borgingsplan dat – namens cliënt – is afgestemd met gemeente en mogelijk volgende hulpverlener.</p>
Kenmerkend	<p>Er is 24-uurs aanwezigheid van minimaal één HBO-, WO- en SKJ of BIG-geregistreerde professional op een groep van max. 8 jeugdigen.</p> <p>Voor een behandelsetting met jeugdigen in de leeftijd van 6-12 jaar zijn minimaal 2 begeleiders aanwezig op de tijdstippen dat vrijwel alle kinderen aanwezig zijn.</p> <p>Minimaal wakende dienst in de nacht, zeker bij de groepen met jonge kinderen.</p> <p>Er moet altijd de mogelijkheid zijn om direct een collega professional op te roepen/directe back-up.</p>

	Casus en behandelregie behoren tot de taken van de groepsleiding/behandelaar.
Eisen	Zelfredzaamheid van jeugdige en veelal ook het systeem zijn laag, de aanbieder stimuleert jeugdige en systeem zowel op praktische als inhoudelijke zaken, maar zeker ook op de opvoedingsvragen. De component van ambulante inzet op het systeem is groot. Het heeft de voorkeur dat dezelfde medewerker zowel op de groep werkzaam is als op de ambulante systeembehandeling/begeleiding. Een verblijfsdag met overnachting mag alleen worden geregistreerd als de jeugdige 's nachts in de instelling verblijft. De ontslagdag telt niet mee.
Functie-mix	MBO/HBO/WO/WO+
Locatie	De locatie van de zorgaanbieder voldoet aan alle wettelijke eisen van de IGJ maar ook aan die van gemeentelijke en regionale (brand/veiligheids/omgevings) -eisen
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voedingskosten Energie
Verblijf met behandeling	MBO/HBO/ WO/WO+	Behandelen, Stimuleren, Begeleiden	Max 7 etmalen per cliënt per week per jaar incl. behandeling op locatie En incl. 180 min. ambulant systemisch per week per jaar	Aanbieder	Max 8	Nee	Ja: max 1 uur per week	Ja

Prestatie (werktitel) 54006	Verblijf met GGZ- behandeling Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Is gerelateerd aan oude prestatie 54006, 45A68,50Z04, 45A40 Deze prestatie zal op termijn uitgefaseerd worden als de nieuwe all-round prestaties Intensief Ambulant, Intensief Ambulant GGZ en 2x Kort Verblijf in Segment 3 geheel geïmplementeerd zijn
Beschrijving	<p>Verblijf met GGZ-behandeling is nodig voor jongeren waarbij de 2 ambulante trajecten in segment 3 en het meest intensieve traject in segment 2 nog niet ingezet kan worden of voor die jongeren die bij aanvang nieuwe inkoop vanaf 2026 nog verblijven in een GGZ-setting met intensieve behandeling.</p> <p>Hoewel de behandeling in eerste instantie gericht is op de psychiatrische problematiek van de jeugdige wordt er ook intensief ingezet op ambulante behandeling van het systeem.</p> <p>Tijdens de behandeling is er intensieve inzet nodig van behandelaren en begeleiding en samenwerking met onderwijs. Diagnostiek en analyse zijn onderdeel van de behandeling.</p> <p>Op de groep is er een hoge mate van veiligheid, voorspelbaarheid en toezicht, de setting biedt intensieve bescherming. In principe gaan jongeren naar school, mocht vanuit onderwijs aangegeven worden dat dit niet mogelijk is, dan is de onderwijsinstelling verantwoordelijk voor een alternatief programma.</p> <p>Mocht onderwijs vanwege de problematiek van de jeugdige niet mogelijk zijn, dan is dagbesteding onderdeel van het verblijf</p> <p>Onderdelen van de behandeling (kunnen) zijn: specifieke therapeutische (GGZ)benadering individueel of in de groep, een therapeutisch leef en opvoedklimaat en psycho-educatie aan ouders en jeugdige.</p>
Resultaat	<p>De negatieve gevolgen van de GGZ-problematiek zijn verminderd, jeugdige en ouders kunnen omgaan met extra aandacht die de problematiek nog van hen vraagt maar het is weer mogelijk om thuis te wonen, zelfstandig te gaan wonen en weer naar school te gaan, stage te lopen etc.</p> <p>Om de positieve resultaten van de behandeling goed in te slijten is het mogelijk dat er bij afsluiting van de behandeling nog jeugdhulp wordt ingezet vanuit segment 1.</p> <p>Er is regelmatig (evaluerend) contact van de behandelaar/verantwoordelijke groepsleiding met de Toegang van de relevante gemeente. Bij afsluiting ligt er een borgingsplan dat – namens cliënt – is afgestemd met gemeente en mogelijk volgende hulpverlener.</p>
Kenmerkend	<p>Er is 24-uurs aanwezigheid van minimaal één HBO-, WO- en SKJ of BIG-geregistreerde professional op een groep van max. 8 jeugdigen.</p> <p>VOV-personeel is direct beschikbaar.</p> <p>Voor een behandelsetting met jeugdigen in de leeftijd van 6-12 jaar zijn minimaal 2 begeleiders aanwezig op de tijdstippen dat vrijwel alle kinderen aanwezig zijn.</p>

	<p>Minimaal wakende dienst in de nacht, zeker bij de groepen met jonge kinderen. Er moet altijd de mogelijkheid zijn om direct een collega professional op te roepen/directe back-up. Vrijheidsbeperkende maatregelen zijn op een groot gedeelte van de jeugdigen van toepassing (voor zover wettelijk toegestaan). Casus en behandelregie behoren tot de taken van de groepsleiding/behandelaar.</p>
Eisen	<p>Zelfredzaamheid van jeugdige en veelal ook het systeem zijn laag, de aanbieder handelt dan ook "alsof het je eigen kind is" zowel op praktische als inhoudelijke zaken. Het moet geen uitzondering zijn dat de jeugdige ook in de weekenden en vakanties verblijft op de behandelsetting. De component van ambulante inzet op het systeem is groot. Het heeft de voorkeur dat dezelfde medewerker zowel op de groep werkzaam is als op de ambulante systeembehandeling/begeleiding. Een verblijfsdag met overnachting mag alleen worden geregistreerd als de jeugdige 's nachts in de instelling verblijft. De ontslagdag telt niet mee.</p>
Functie-mix	MBO/HBO/WO/WO+/WO++
Locatie	De locatie van de zorgaanbieder voldoet aan alle wettelijke eisen van de IGJ maar ook aan die van gemeentelijke en regionale (brand/veiligheids/omgevings) -eisen
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voedingskosten Energie
Verblijf met GGZ- behandeling	MBO/HBO/ WO/WO+/ WO++	Behandelen, stimuleren, begeleiden	Max 7 etmalen verblijf per cliënt per week per jaar incl. Behandeling op locatie (incl. DB), Incl. 180 min. ambulante systemisch per week.	Aanbieder	Max 8	Nee	Ja: max 1 uur per week (bij inzet ambulant)	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie (werktitel) 44A27	Wonen met begeleiding Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Tarief en voorwaarden zijn gerelateerd aan het oude product 44A27, er wordt echter intensiever begeleid
Beschrijving	<p>Sommige (oudere) jeugdigen kunnen door hun hulpverleningsgeschiedenis, hun beperking, hun gedrag of (traumatische) ervaringen in het verleden niet meer thuis wonen of profiteren van een ambulante behandeling of van een verblijfsvorm met intensieve behandeling. Zij hebben echter nog wel begeleiding nodig bij het groeien naar zelfstandigheid, zelfredzaamheid. Veelal is deze begeleiding ook nog nodig na het 18^e jaar.</p> <p>Onder andere de afbouw van JZ+ vraagt om deze vorm van wonen, maar ook is wonen met begeleiding nodig voor jeugdigen die niet toegelaten worden tot de WLZ of WMO.</p> <p>De voorkeur wordt gegeven aan kleinschaligheid. Dit betreft niet alleen de grootte van de groep, maar ook de inhoudelijke werkwijze: individuele aandacht, begeleiding etc.</p> <p>Minimaal wakende dienst in de nacht.</p> <p>De uitvoeringsmogelijkheden voor dit product kunnen divers zijn: aanleunwoningen, beschermd wonen vanuit de jeugdhulp, woongroep.</p> <p>Behandeling is niet meer aan de orde, wel is er intensieve begeleiding nodig naar zelfstandigheid.</p> <p>Er wordt vanuit gegaan dat de jeugdige naar school gaat of een dagbesteding heeft, mocht dit door omstandigheden nog niet mogelijk zijn dan is op de eerste plaats afstemming nodig met het onderwijs (zeker als er geen onderwijsvrijstelling ligt is de onderwijsinstelling verantwoordelijk voor een alternatief programma) en de gemeentelijke toegang.</p>
Resultaat	Jeugdige heeft genoeg vaardigheden om (bijna volledig) zelfstandig te kunnen wonen.
Kenmerkend	<p>Sommige jeugdigen hebben ook na hun 18^e levensjaar deze woonvorm nog nodig, maar financiering van deze woonvorm valt dan niet meer onder de Jeugdwet (er wordt geen verlengde Jeugdwet toegekend voor dit verblijf).</p> <p>De aanbieder maakt samen met de jongere vanaf de leeftijd van ongeveer 16,5 jaar een toekomstplan en stemt dit ook in een vroeg stadium af met gemeentelijke toegang en/of wmo-loket.</p>
Eisen	<p>Bij deze verblijfsvorm zijn tijdens de uren dat de jeugdigen op de woning verblijven minimaal 2 begeleiders aanwezig (bij een groepsgrootte van 8). Het heeft echter de voorkeur dat de groep bestaat uit ongeveer 4 bewoners, maar wel dat er directe verbondenheid is met een groep in de naaste omgeving.</p> <p>De begeleiding is gericht op het geven van structuur, het aanleren van vaardigheden, stimuleren van eigen mogelijkheden.</p>
Functie-mix	45% HBO, 45% MBO, 10% WO

Locatie	De locatie voldoet aan alle eisen die wettelijk gesteld worden aan een aanbieder van gespecialiseerde verblijfsjeugdhulp. De locatie biedt de jeugdige een beschermende woonomgeving waarbij het passende pedagogisch klimaat, de fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd. Een verblijfsdag met overnachting mag alleen worden geregistreerd als de jeugdige 's nachts in de instelling verblijft. De ontslagdag telt niet mee.
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten, Voedingskosten Energie
Wonen met Begeleiding	45% HBO 45% MBO 10% WO	Begeleiden, trainen, stimuleren	7 etmalen per week per cliënt max 52 weken per jaar	aanbieder	4-8	Nee	Nee	Ja

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 50Z02	Instemmingsverklaring Gesloten Jeugdzorg Segment 3
T.b.v. Kostprijs- berekening	Gerelateerd aan oude product 50Z02
Beschrijving	<p>Van sommige jeugdigen wordt de ontwikkeling zo ernstig bedreigd dat er geen andere redelijke mogelijkheid is om jeugdhulp te verlenen dan hen te plaatsen in een instelling voor gesloten Jeugdhulp/Jeugdzorg+.</p> <p>Daarvoor is altijd een machtiging van de Kinderrechter nodig. De aanvraag voor een machtiging moet vergezeld gaan van een instemmingsverklaring die door een gekwalificeerde onafhankelijke gedragswetenschapper is geschreven.</p> <p>De rol en werkwijze van deze gedragswetenschapper staat beschreven in de Handreiking instemmingsverklaring gesloten jeugdhulp, opgesteld door NIP en NVO.</p> <p>De gedragswetenschapper baseert zich op eigen feitelijk onderzoek van de jeugdige. De verklaring is maximaal 4 weken geldig en borgt dat een onafhankelijk gedragsdeskundige heeft geoordeeld over de aanvraag plaatsing gesloten jeugdhulp. Er bestaan verschillende types gesloten machtiging, voor elk type is de instemmingsverklaring nodig.</p> <p>De instemmingsverklaring gesloten Jeugdzorg wordt gemaakt conform artikel 6.1.2 Jeugdwet, indien het een spoed machtiging betreft, artikel 6.1.3 Jeugdwet. Tevens zijn de eisen uit artikel 2 van de Regeling Jeugdwet van toepassing.</p>
Resultaat	Er is een instemmingsverklaring beschikbaar en het proces om de jeugdige te plaatsen in gesloten jeugdzorg kan zijn voortgang hebben.
Kenmerkend	<p>De instemmingsverklaring dient afgegeven te worden door een onafhankelijke gekwalificeerde gedragswetenschapper, dat wil zeggen dat de gedragswetenschapper niet betrokken was bij de behandelingsdiagnostiek van de jeugdige bij een jeugdhulpinstelling of deel uitmaakt van het team dat de jeugdige begeleidt in de G.I. Deze rolintegriteit kan maken dat de gedragswetenschapper de opdracht niet aanneemt.</p> <p>Het onderzoek kan ook onverwacht en op korte termijn plaatsvinden buiten reguliere werktijden (avond en weekend)</p> <p>In de regel gaat men uit van een gemiddelde ureninzet van 8 uur, voor een spoedverzoek kan 10 uur gerekend worden.</p>
Eisen	De meest actuele handreiking Instemmingsverklaring gesloten jeugdhulp wordt gevolgd, waarin ook de beschreven de opleidingseisen voor de gedragswetenschapper beschreven worden.
Functie-mix	WO+
Locatie	Ambulant.
Tarief	

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reiskosten	Hotelkosten
Instemmingsver- klaring Gesloten Jeugdzorg	WO+	Wetenschappelijk Onderzoeken en verslagleggen	Gemiddeld 8 uur per casus. Bij spoed 10 uur Kan per jaar per cliënt meerdere keren ingezet worden	ambulant	N.v.t.	N.v.t.	Ja	Nee

t.b.v. kostprijsonderzoek

Perceel 3.2: Crisis vanaf 2026

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:

- A. Bereikbaarheid dienst buiten kantoor tijden¹ met de volgende functies:
 - a. Aannemen meldingen acute situaties
 - b. Beoordeling van gradatie crisis (triage)
 - c. De-escaleren
 - d. Bepalen of en welke vervolg interventie nodig is: ambulante crisishulp (prestatie B), een crisis-verblijfplek (prestatie C), reguliere (jeugd)hulp of afsluiting/overdracht

- B. Ambulante crisishulp: bevat de uitgebreide analyse van de situatie op basis van de triage uitgevoerd door de gemeentelijke toegang, de bereikbaarheidsdienst (prestatie A) of verwijzer, als ook de crisisinterventies die in de thuissituatie worden ingezet en hoofdzakelijk bestaan uit coördinatie rondom de jeugdige en/of het gezin en diagnostiek om tot een perspectiefplan te kunnen komen. Deze ambulante interventies is bij crisis binnen 6 uur en bij spoed binnen 24 uur beschikbaar (conform NJI-richtlijn). Resultaat is stabilisatie en zo nodig overdracht naar reguliere jeugdhulp of overdracht naar gemeenten/voorzittende partijen of, indien noodzakelijk, crisisverblijf. De ambulante crisishulp biedt een multidisciplinaire en intersectorale aanpak (dus zowel J&O, GGZ en LVB-achtergrond) en is gericht op zowel de jeugdige als het gezin/systeem thuis.

- C. Crisisverblijf, inclusief de daarbij behorende crisishulp. Bij perceel 3.2 bestaat de mogelijkheid om gebruik te maken van gezinsgericht verblijf. Tussen de crisiszorg bij verblijf van beide percelen wordt dusdanig samengewerkt bij integrale hulpvragen dat een multidisciplinaire en intersectorale aanpak plaatsvindt gericht op zowel de jeugdige als het gezin/systeem thuis. Om terugkeer naar een thuissituatie zo spoedig mogelijk te laten verlopen en/of de thuissituatie hierop voor te bereiden zal tijdens de inzet van het crisisverblijf de inzet van ambulante (jeugd)hulp nodig zijn. Afhankelijk van de aard van de situatie zal deze hulp verleend worden door het ambulante crisisteam (prestatie B) of de plaatsende (jeugd)hulpaanbieder.

Resultaat:

Acute problemen worden zoveel mogelijk ambulant opgelost, evenwicht in het gezin/systeem wordt hersteld, het eigen netwerk wordt betrokken, uithuisplaatsing van één of meer jeugdigen wordt voorkomen en andere (jeugd)hulp wordt mogelijk gemaakt.

I. Eisen aan de bedrijfsvoering

- Opdrachtnemer biedt alle prestaties, zo nodig door gebruikmaking van onderaannemers
- Prestatie A van perceel 3.2 is buiten kantoor tijden beschikbaar.
- Voor Prestatie A wordt één telefoonnummer gehanteerd zónder dat vooraf een keuze moet worden gemaakt tussen GGZ-problematiek of opvoedingsproblematiek
- Prestaties B en C zijn 24/7 bereikbaar en beschikbaar voor aanmelding, uitvoering en plaatsing door gemeenten, de bereikbaarheidsdienst (prestatie A), overige jeugdhulpaanbieders en (huis)artsen

- Opdrachtnemer organiseert op de eerstvolgende werkdag na start crisishulp een Zorg Advies Gesprek waarbij partijen en de gemeentelijke toegang afspraken maken over doorstroom en uitplaatsing;
- Opdrachtnemer informeert de samenwerkingspartijen ((jeugd)hulpverleners, toeleiders en melders zoals politie, veilig thuis) over de bereikbaarheid en de werkwijze van inzet van crisishulp, zowel binnen- als buiten kantoor tijden;
- Opdrachtnemer is verantwoordelijk voor daadwerkelijke levering van crisishulp of het regelen van een alternatief als Opdrachtnemer de levering niet zelf kan waarmaken
- Opdrachtnemer stelt om uitvoering te geven aan het voorgaande voldoende personele capaciteit beschikbaar, hetgeen aantoonbaar is via roosters
- Opdrachtnemer beschikt over een geneesheer-directeur conform de WvGGZ
- Opdrachtnemer heeft het proces tot machtiging in het kader van de WvGGZ ingericht
- Opdrachtnemer accepteert de bereikbaarheidsdienst (prestatie A van Perceel 3.2) als toeleider naar de crisiszorg J-GGZ buiten kantoor tijden

II. Eisen aan de Ondersteuning

- Opdrachtnemer heeft een brede kennis van alle sectoren binnen de jeugdhulp en weet daardoor welk partijen bij de casuïstiek te betrekken
- Opdrachtnemer hanteert een erkend en effectief bewezen Triage-instrument
- Opdrachtnemer analyseert continue de veiligheid en kan hierop anticiperen
- Opdrachtnemer werkt met professionals die conform alle actuele en op de crisishulp van toepassing zijnde richtlijnen werken, zoals die van crisisinterventies en uithuisplaatsingen
- Opdrachtnemer informeert de alle betrokkenen en de gemeentelijke Toegang over het procesverloop bij cliënten

Aanvullende eis specifiek voor sub perceel 3.2

- Opdrachtnemer voert de WvGGZ uit in een beveiligde omgeving conform deze wetgeving

III. Eisen aan de professional

- Opdrachtnemer zet alleen professionals in met een op kind en jeugd gerichte opleiding en ervaring op minimaal HBO-niveau.

IV. Eisen aan Rapportage

- Opdrachtnemer registreert de volgende gegevens:
 - Aantal meldingen bij prestaties A, B en C en de herkomst ervan
 - Aantal, aard en vervolg van uitgevoerde interventies door bereikbaarheidsdienst (prestatie A),
 - Aantal, duur, aard van ingezette, aanvullende interventies, binnen 4 uur en binnen 24 uur bij de prestaties B en C.

Deze gegevens worden per kwartaal aan Opdrachtgever beschikbaar gesteld.

Prestaties

Prestatie A	Bereikbaarheidsdienst - "buitenom kantoortijden"
Beschrijving	De bereikbaarheidsdienst heeft de taak om hulpvragen met een crisisurgentie op te pakken. De dienst kent een hoge mate van professionaliteit en kwaliteit om de ernst van de hulpvraag in te schatten. De medewerkers van de dienst zijn in staat om direct te handelen, beslissingen te nemen en hebben hiervoor mandaat. Zij hebben mandaat om Prestatie B in te zetten.
Resultaat	De crisismelding is afgehandeld en het vervolg bepaald.
Eisen aan ondersteuning	De bereikbaarheidsdienst is bereikbaar via één telefoonnummer. Bij beslissingen over vervolghulp kan de medewerker van de bereikbaarheidsdienst een beroep doen op een bevoegd gedragsdeskundige/GGZ-deskundige en de medewerker van prestatie B.
Eisen aan beroepskrachten	De medewerker heeft een werkervaring van minimaal 3 jaar, is post HBO-opgeleid, SKJ of BIG-geregistreerd en is in staat om mandatering op zich te nemen. Kan indien nodig (b.v. bij noodzaak tot een VTO, VOTS, RM of een uithuisplaatsing) direct een beroep doen op een gedragsdeskundige.
Eisen aan locatie	De leverende organisatie dient te voldoen aan alle voorwaarden die al beschreven staan vanuit normenkader, ISO-certificering etc. met specifieke aandacht voor de extra belasting van de medewerker bereikbaarheidsdienst bij het werken zonder de reguliere "kantoor"-omgeving.
Bijzonderheden	De gemeentelijke toegangen hebben de bereikbaarheidsdienst binnen kantoortijden georganiseerd via hun Toegangen.
Tarieven	

Functie-mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps-grootte	Vervoer	Reiskost en	Hotelkosten Voeding Energie
90% HBO+ 10% WO+	Triage De-escalatie Coördinatie	Bereikbaarheid buiten kantoortijden	aanbieder	n.v.t.	Nee	Nee	Nee

Prestatie B	Crisishulp – ambulans
Beide percelen	
Omschrijving	De ambulante crisishulp wordt ingezet na melding/overdracht vanuit Toegang, bereikbaarheidsdienst, jeugdhulpaanbieder die al betrokken is en/of (huis)arts. Deze dienst biedt een kwalitatief en logistiek snelle procesgang aan de jeugdige en zijn ouder/ verzorger, waarbij er samengewerkt wordt tussen de ketenpartners (expertise uitwisseling). Deze dienst heeft mandaat om een besluit te nemen over de inzet van een crisisplaats en geeft advies over vervolghulp in overleg met de jeugdhulpaanbieder die deze vervolghulp zal bieden, in afstemming met de toegang. Het ambulante crisisteam besluit of er sprake is van spoed of crisis. Als geconstateerd wordt dat er niet (niet voldoende) diagnostiek beschikbaar is, dan verzorgt opdrachtnemer deze diagnostiek tijdens de periode van de crisishulp (zowel vanuit J&O/ LVB, als GGZ-optiek)
Resultaat	Samen met de jeugdige en zijn ouder/verzorger heeft er sociaal domein breed een brede analyse plaatsgevonden van de problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en verwachtingen van jeugdige en ouder/verzorger. Er is

	<p>inzicht in de hulpverlenershistorie van het gezin en er vindt afstemming plaats met mogelijk reeds ingezette hulp.</p> <p>Er zijn afspraken gemaakt over het perspectief. De crisishulpverlener indiceert en verzorgt de toeleiding richting vervolghulp of voorliggend veld door middel van het gestroomlijnd inzetten van triage, screening, diagnostiek en besluitvorming/multidisciplinair overleg (MDO).</p> <p>Er zijn bindende afspraken gemaakt met partijen die vervolghulp of nazorg leveren (in eerste instantie is de jeugdhulpaanbieder verantwoordelijk die voor de crisis al bij de jeugdige betrokken was), bijvoorbeeld wat betreft overdracht en beschikbaarheid. Gemeentelijke Toegang wordt nauw bij dit proces betrokken</p>
Eisen aan ondersteuning	<p>Bij crisis wordt de interventie binnen 6 uur gestart en bij spoed binnen 24 uur. Tenminste één ouder/verzorger is bereid aan hulp mee te werken en binnen 24 uur een hulpverlener te ontmoeten. Er moet een goede verbinding zijn met de gemeentelijke toegang. De beroepskracht kan een beroep doen op een gedragsdeskundige binnen de eigen organisatie.</p> <p>De crisishulpverlener voert de zorg coördinatie uit.</p> <p>Bij overdracht vanuit de bereikbaarheidsdienst wordt de triage van deze dienst gebruikt als basis om op verder te gaan.</p>
Eisen aan beroepskrachten	<p>De ambulante crisis hulpverlener is minimaal HBO geschoold en SKJ geregistreerd. De hulpverlener heeft kennis van de sociale kaart (domein overstijgend), de werking van de gemeentelijke rol in het jeugddomein en heeft ervaring in het samenwerken binnen de jeugdhulpketen.</p> <p>De ambulante crisishulpverlener is stressbestendig, flexibel, kan een inschatting maken van veiligheidsrisico's en hierop anticiperen. Hij/zij wordt bijgestaan door een gedragsdeskundige (WO+-niveau).</p>
Eisen aan locatie	De hulpverlening vindt plaats in de eigen omgeving van het gezin en de jeugdige.
Bijzonderheden	Duur van de crisishulp is maximaal 14 kalenderdagen.
Tarieven	

Functie-mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps-grootte	Vervoer	Reistijd/kosten	Hotelkosten Voeding Energie
90% HBO+ 10% WO+	Analyseren Begeleiden Coördineren Indiceert t.a.v. Diagnostiek	7 uur per week	Ambulant	N.v.t.	Nee	Ja	Nee

Prestatie C Beide percelen	Verblijf – crisis, inclusief crisishulp
Omschrijving	<p>Een crisis-verblijf wordt ingezet als er sprake is van een dringende situatie waarbij de jeugdige niet thuis kan blijven en zijn veiligheid en opvoeding in het geding zijn. Jeugdhulp crisis verblijf duurt zo kort mogelijk met als doel stabiliseren van een crisis zodat de jeugdige weer terug naar huis kan of naar een lichtere vorm van (gezinsgerichte) zorg. Het verblijf biedt zowel een verblijfplaats als de crisishulp.</p> <p>Er is altijd eerst afgewogen of een ambulante aanpak van de crisissituatie volstaat of de mogelijkheid van crisisplaatsing in het eigen netwerk. Alleen als dit niet mogelijk is, wordt deze prestatie C ingezet.</p> <p>Om een overgang naar reguliere zorg te bevorderen, zal gedurende de crisisplaatsing aanvullend op het crisisverblijf, de plaatsende jeugdhulpverlener en indien noodzakelijk de ambulante crisishulp ingezet worden.</p> <p>Duur van de opname is maximaal 14 kalenderdagen</p> <p>Er zijn voor de diverse doelgroepen de volgende plaatsen beschikbaar: GGZ - 2 plaatsen LVB - 2 plaatsen, op een andere locatie dan de plaatsen voor J&O/GGZ-cl. J&O - 6 residentiële plaatsen en maximaal 4 voor crisispleegzorg. Voor de crisispleegzorgplaatsen gelden de eisen zoals gesteld in de prestatie pleegzorg deeltijd.</p>
Resultaat	De acute crisissituatie van de jeugdige en zijn omgeving is opgeheven en er is een gestabiliseerde situatie gerealiseerd.
Eisen aan ondersteuning	Tenminste één ouder/verzorger is bereid aan hulp mee te werken en binnen 24 uur een hulpverlener te ontmoeten. Er moet een goede verbinding zijn met de gemeentelijke toegang om de vervolghulp passender en sneller in te kunnen zetten. De beroepskracht kan een beroep doen op een gedragsdeskundige binnen de eigen organisatie. Bij overdracht vanuit de bereikbaarheidsdienst wordt de triage van deze dienst gebruikt als basis om op verder te gaan.
Eisen aan beroepskrachten	Begeleiding vindt plaats door specialisten op HBO -niveau met zowel kennis van Jeugd & Opvoeding, GGZ en LVB. Hij/zij wordt bijgestaan door een gedragsdeskundige (WO+-niveau).
Eisen aan locatie	Locatie dient te voldoen aan alle wetgeving Locatie is geschikt voor alle leeftijden binnen de doelgroep van de Jeugdwet
Bijzonderheden	Duur van het crisisverblijf is maximaal 14 kalenderdagen, gestreefd wordt naar een zo kort mogelijke plaatsingstijd.
Tarieven	Zie tariefblad

Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reistijd/kosten	Hotelkosten Voeding Energie
-----------------	---------------------	---------------------------------	---------	--------------------	---------	-----------------	-----------------------------------

90% HBO+ 10% WO+	Begeleiden Toezicht Behandelen	7 etmalen	aanbieder	2-6	Nee	Nee	Ja
------------------------	--------------------------------------	-----------	-----------	-----	-----	-----	----

t.b.v. kostprijsonderzoek

Segment 4- Ernstige, Enkelvoudige Dyslexie)



Kenmerken segment 4

Dyslexiehulp is sterk geprotocolleerd, het basisonderwijs vormt de poortwachtersfunctie. De Zeeuwse gemeenten volgen het protocol en het aannamebeleid via het basisonderwijs.

prestatiebeschrijving

Ernstige Dyslexie (ED)

t.b.v. kostprijsonderzoek

Prestatie 45A67	Ernstige Dyslexie Gehele traject
Beschrijving	<p>Deze interventie heeft uitsluitend betrekking op de diagnostiek en behandeling van ED in de groep 3 t/m 8. Van ED is sprake als:</p> <ul style="list-style-type: none">  De lees- en spellingproblematiek ernstig is en de school er alles aan heeft gedaan wat volgens het “Protocol Leesproblemen en Dyslexie” nodig is.  Alleen indien de achterstanden ondanks intensieve begeleiding persisteren (alle didactische en pedagogische ondersteuningsmiddelen zijn ingezet en school is handelingsverlegen) en eventuele alternatieve hulp de mogelijkheden en competenties van het onderwijs overstijgen, wordt er opgeschaald naar de specialistische zorg vanuit de jeugdhulp (ondersteuningsniveau 4).
Resultaat	<p>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 opzichte van leeftijdgenoten te verkleinen.</p>
Eisen aan aanbieder	<p>Opdrachtnemer is lid van het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) en is in het bezit van het Keurmerk van het NKD. Deze ontwikkelt samen met de jeugdhulpaanbieders kwaliteitsstandaarden en ziet via periodiek onderzoek toe op de toepassing hiervan.</p> <p>Opdrachtnemer betreft ouders actief bij de behandeling en maakt afspraken over de ondersteuning thuis door ouder. Daarbij handelt de Opdrachtnemer als volgt:</p> <p>Als blijkt dat ouders thuis niet of niet voldoende oefenen worden hierover afspraken gemaakt met ouders om dit te verbeteren. Als de ondersteuning van ouders hierdoor niet verbetert, wordt via de school of via het netwerk hier een oplossing voor gezocht. Lukt dit niet via de school of het netwerk, dan wordt de gemeente ingeschakeld, de situatie besproken en samen naar een oplossing gezocht. Na overleg met de gemeente kan de behandeling eventueel gestopt worden.</p> <p>Aanbieder is aantoonbaar een regionale samenwerkingspartner van scholen in het primair onderwijs.</p> <p>Opdrachtnemer kan alleen starten met screening van een Cliënt als er een volledig schooldossier beschikbaar is bestaande uit:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 🌀 Basisgegevens leerlingvolgsysteem, inclusief overzicht van de prestaties van de gehele klas op lees- en spellinggebied; 🌀 Beschrijving lees- en spellingprobleem; 🌀 Signalering lees- en spellingproblemen: datum, onderzoek (instrumentarium, criteria, resultaten), onderzoeker; 🌀 Duur en inhoud van de periodes van extra begeleiding op school, begeleider; 🌀 Resultaten extra begeleiding en beschrijving evaluatie instrumentarium; 🌀 Vaststelling stagnatie d.m.v. betrouwbare en valide instrumenten, met vermelding instrumentarium en normcriteria; 🌀 Argumentatie voor ‘vermoedelijke dyslexie’; 🌀 Vermelding en beschrijving eventuele andere (gediagnosticeerde en/of vermoede) leerstoornissen; 🌀 Ondertekening rapportage door bevoegd schoolfunctionaris.
Eisen aan ondersteuning	<p>De maximale duur van het traject bedraagt 24 maanden (incl. schoolvakanties), bestaande uit gemiddeld 12 uur voor de diagnostiek en tussen de 45 en 65 uur voor de behandeling en wordt door dezelfde aanbieder uitgevoerd. Een half jaar na afloop van het behandeltraject wordt de Cliënt uitgenodigd om te controleren of de effecten van de behandeling behouden blijven (evaluatie).</p> <p>Aanbieder hanteert het protocol “Dyslexie Diagnostiek en Behandeling” 3.0 en COTAN genormeerde instrumenten om vast te stellen of sprake is van ED.</p> <p>De diagnostiek, behandeling en evaluatie vindt face-to-face plaats.</p>
Eisen aan beroepskrachten	<p>De diagnostiek wordt uitgevoerd door op (post)masterniveau geregistreerde psychologen en orthopedagogen, met een BAPD-aantekening en expertise en ervaring in de diagnostiek van dyslexie. Voor de inzet van de beroepskrachten is de leidraad van het NKD leidend (14/4/2022).</p> <p>De norm verantwoorde werktoedeling sluit niet uit dat de zorg ook toegedeeld kan worden aan een niet-geregistreerde zorgprofessional volgens het principe van comply or explain. Dan moet kunnen worden aangetoond dat dit niet afdoet aan de kwaliteit, of zelfs noodzakelijk is voor de kwaliteit van de hulp.</p> <p>De diagnostiek dient bij voorkeur binnen de muren van een professionele zorginstelling plaats te vinden waarin een multidisciplinair team van psychologen en orthopedagogen zich bezighoudt met dyslexiediagnostiek en dyslexiebehandeling.</p> <p>Voor een goede uitvoering van de diagnostiek is een klinisch diagnostische bekwaamheid vereist.</p>

Eisen aan locatie	<p>Specialistische dyslexiebehandeling dient binnen een professionele setting plaats te vinden. Bij voorkeur is dat binnen de klinische setting van een professionele zorginstelling.</p> <p>Bij behandeling op school dient voldaan te worden aan de standaard van de beroepsgroep (zie protocol 3.0 voor specifieke beschrijving). Voor de locatie van de aanbieder geldt dat deze gevestigd is in de regio waarvoor hij/zij heeft ingeschreven om te streven naar zo kind/schoolnabij en integraal mogelijke ondersteuning.</p>
Bijzonderheden	<p>Een diagnose mag alleen in rekening gebracht worden als blijkt dat ondanks bovenstaande eisen, er toch geen sprake is van ED en behandeling niet gestart wordt.</p> <p>Als een jeugdige zich op basis van een doorverwijzing via een huisarts meldt bij dyslexie-aanbieder en het schooldossier is niet op orde, dan zal de jeugdhulpaanbieder contact leggen met de school en zo nodig alsnog verwijzingsproces worden doorlopen.</p> <p>Het behandeltraject wordt voor de helft in rekening gebracht na afloop van de diagnose, als duidelijk is dat behandeling zal starten en voor de overige helft na afloop van de behandeling.</p> <p>De evaluatie is onderdeel van de trajectprijs. Verlenging is niet mogelijk.</p> <p>Diagnostiek en behandeling vindt plaats door één aanbieder.</p> <p>Als er sprake is van co-morbiditeit, kunnen 2 toewijzingen naast elkaar plaats vinden. Wanneer de co-morbide problematiek van dien aard is dat de dyslexie aanbieder specialisatie mist, wordt behandeling elders gestart. Dit gaat altijd in overleg met de betreffende gemeentelijke toegang.</p>
Tarief	<p>45A67 = gehele traject</p> <p>Zie tariefblad</p>

Product: Werknaam	Functie- mix	Taken medewerker	Gemiddelde inzet per week	Locatie	Groeps- grootte	Vervoer	Reistijd/ko- sten	Hotelkosten Voeding Energie
Ernstige Dyslexie	80% WO 10% WO+ 10% HBO	Diagnostiek en behandeling	Traject (incl. evaluatie) Traject financiering/ lumpsum per cliënt	Aanbieder, mogelijk ook op school van cliënt	N.v.t.	Nee	Alleen bij uitvoering op school	Nee

t.b.v. kostprijsonderzoek