

Richtlijnen gebruik Producten Diensten Catalogus

Deze richtlijnen zijn bedoeld voor professionals van de gemeentelijke toegang. Het document is bedoeld als hulpmiddel voor de toegang om de producten te indiceren.

Let op: de richtlijnen zijn een hulpmiddel, indien nodig kan er GEMOTIVEERD van worden afgeweken.

Versie 2.3

18-01-2019

wijzigingen t.o.v. versie 2.1

- 1 tekstuele correctie op schema pag. 8 (max. indicatieduur 50J06 is 12 maanden)
- correctie tarief 50J04 in tabel 1.2 op pag.8: tarief code 50J04 is €147,74 (ipv € 147,64)
- nieuwe vervoerstarieven toegevoegd aan tabel 1.2.
- productkaart en werkinstructies vervoer aangepast (pag. 78)

Inhoud

Algemene uitgangspunten	2
1. Algemeen	6
1.1 Definities	6
1.2 Overzicht producten	8
1.3 Afbakening Jeugdwet met andere wetten	10
1.4 Toegang tot jeugdhulp	18
1.5 Normtijden per product (zie uitgebreide instructie voor eventuele achtergrondinformatie)	20
1.6 Onderscheid tussen behandeling en begeleiding	22
1.7 Onderscheid tussen jeugdhulp ambulante regulier en jeugdhulp ambulante specialistisch	23
1.8 SKJ – Stichting Kwaliteitsregister Jeugd	24
2. Toelichting per productcategorie: behandeling	25
2.1 Vaktherapie	26
2.2 Jeugdhulp ambulante regulier	29
2.3 Jeugdhulp ambulante specialistisch	31
2.4 Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED)	37
2.5 Jeugdhulp ambulante specialistisch groep (middel en zwaar)	39
2.6 Diagnostiek	43
2.7 Controle psychofarmaca (medicatiecontrole)	45
2.8 Ambulante spoedhulp	46
3. Toelichting per productcategorie: begeleiding	49
3.1 Begeleiding jeugd	49
4. Toelichting per productcategorie: verblijf	56
4.1 Gezinshuis	56
4.3 Logeren jeugd	66
4.4 Begeleiding naar zelfstandig wonen	68
5. Toelichting per productcategorie: pleegzorg	69
6. Toelichting per productcategorie: vervoer	74
6.1 Vervoer Jeugd	74

Algemene uitgangspunten

We spreken specifiek over een richtlijn. Dit document is bedoeld als een hulpmiddel, een tool om met elkaar het gesprek aan te gaan en vooral ook om met elkaar in gesprek te blijven. Het is niet het antwoord en de oplossing op elke casus. Hieronder worden een paar uitgangspunten meegegeven die van belang zijn in het gesprek tussen een aanbieder en de gemeente (inclusief toegang).

Richtlijn

Eén van de belangrijkste uitgangspunten bij dit document is dat het een richtlijn is. Deze richtlijn is een hulpmiddel. Het is belangrijk dat aanbieders en medewerkers van de lokale toegangsteams elkaar blijven opzoeken.

Outputgerichte producten

Per product is er een uitvoeringsvariant gekozen die het meest passend is bij het product. In de meeste gevallen is gekozen voor een outputgerichte uitvoeringsvariant. Dit staat bij sommigen ook bekend als resultaatgerichte financiering. Belangrijk hierbij is dat resultaatgerichte financiering binnen deze PDC niet betekent dat alleen het resultaat opgenomen hoeft te worden in de beschikking. Voor de jeugdige moet het namelijk concreet en bepaalbaar zijn welke begeleiding of behandeling er ingezet wordt.

Op- en afschalen

Bij producten met verschillende zwaarte en/of bandbreedte kan alleen op- of afgeschaald worden als de zorgvraag verandert. De zorgvraag bepaalt namelijk het product en de duur van de beschikking. In alle andere gevallen bieden de producten en tarieven voldoende ruimte voor fluctuatie in uren gedurende de zorginzet.

Dubbele indicaties

Er zijn in principe geen dubbele indicaties mogelijk binnen hetzelfde product (bijvoorbeeld: het is niet mogelijk om twee keer 45J04 te indiceren). Uitzonderingen hierop worden op casusniveau beoordeeld. Als de aanbieder het tarief te laag vindt, moet dit via inkoop geadresseerd worden.

Toekenning

De lokale toegangsteams verstrekken bij de toekenning van een voorziening gelijktijdig een individuele opdracht aan de aanbieder via een toewijzing. Het is belangrijk dat je aan de voorkant goed afsprekt hoeveel maanden inzet er nodig is. Je moet bij de start een inschatting maken van de zwaarte van de problematiek in combinatie met de doorlooptijd van de benodigde zorg. Bij twijfel kun je starten met een kortere indicatie, bijvoorbeeld van drie of zes maanden. Vanaf 1 april hanteren we vaste normtijden voor veel producten. Zie daarvoor p.12 en p.13. . Na de toewijzing van een opdracht is het de bedoeling dat de aanbieder binnen 10 werkdagen of binnen de Treeknormen start met de feitelijke levering van de ondersteuning zoals is beschreven in de beschikking. Op de volgende pagina kun je de treeknormen vinden m.b.t. toegestane wachttijden: <http://www.zorgcijfers.nl/actuele-cijfers/maximaal-aanvaardbare-wachttijden-treeknormen/58>.

Evalueren

Tussentijds en aan het eind van het traject evalueren met gemeentelijke toegang/aanbieder is noodzakelijk voor een goede overdracht aan het einde van het traject en voor het eventueel bijstellen van de indicatie.

Opzegging

Cliënten hebben de mogelijkheid om van aanbieder te wisselen. Er geldt hiervoor een opzegtermijn van maximaal één kalendermaand. De medewerkers van de gemeentelijke toegang zorgen in dit soort gevallen voor de coördinatie van opzegging en wisseling van aanbieder. De aanbieder heeft ook de mogelijkheid om de behandelrelatie tussen de cliënt en de aanbieder te beëindigen. Dit moet wel gemotiveerd gebeuren, waarbij het aan de gemeente is om te beoordelen of de beëindiging gerechtvaardigd is. Het is belangrijk dat de aanbieder in een zo vroeg mogelijk stadium de gemeente informeert over eventuele omstandigheden die kunnen leiden tot beëindiging.

Stapelmatrix

De stapelmatrix is vanwege de grootte als los document rondgestuurd. De matrix is een richtlijn voor het stapelen. Er zijn mogelijkheden voor uitzondering om maatwerk te kunnen leveren. Informeer bij je gemeente wat hiervoor het proces is.

Acceptatieplicht

Aanbieder is verplicht om cliënten te accepteren en hen de voorziening aan te bieden na opdrachtverstrekking door de gemeente. Van de acceptatieplicht kan worden afgezien wanneer:

- a. de acceptatie van de cliënt in redelijkheid niet van de aanbieder gevraagd kan worden;
- b. aanbieder aantoont dat hij niet de juiste ondersteuning kan bieden;

Een onderbouwd verzoek tot weigering van de opdracht door aanbieder wordt door de gemeente beoordeeld. Zie overeenkomst, artikel 2.4 lid 1, 2 en 3.

Ondersteuningsplan binnen 6 weken

Aanbieder en de cliënt stellen uiterlijk binnen 6 weken na start zorginzet samen een ondersteuningsplan vast (art. 2.5 lid 1).

Het ondersteuningsplan voldoet aan de volgende eisen / kenmerken:

- a) een ondersteuningsplan beschrijft de activiteiten, kwaliteit, intensiteit, duur, doelstellingen en beoogde resultaten van de inzet van de ondersteuning;
- b) het ondersteuningsplan is vormvrij;
- c) er is pas sprake van een ondersteuningsplan als het zowel door aanbieder als door cliënt is ondertekend;
- d) het ondersteuningsplan is up to date. Essentiële wijzigingen worden telkens verwerkt in een nieuw of bijgewerkt plan dat telkens door aanbieder en cliënt opnieuw wordt ondertekend;
- e) het ondersteuningsplan wordt door de aanbieder opgemaakt met inachtneming van privacywetgeving. Informatie die verhindert dat het ondersteuningsplan, zonder voorafgaande toestemming van de cliënt, kan worden overhandigd aan de gemeente, neemt de aanbieder niet op in het plan.

Zie overeenkomst artikel 2.5 lid 6.

In het kader van beoordeling van de rechtmatige inzet van de voorziening of heronderzoek inzake het recht op de voorziening mag de gemeente het ondersteuningsplan opvragen bij Aanbieder (art. 2.5. lid 7).

Waar moet je op letten bij het afgeven van een beschikking?

- Een beschikking met een maandtarief loopt vanaf de dag waarop de zorg wordt ingezet tot een x aantal maanden daarna. Voorbeeld: als op 15 april met zorg wordt gestart en er wordt een beschikking afgegeven voor 6 maanden dan loopt de beschikking van 15 april t/m 14 oktober (en dus niet standaard in hele maanden, bijv. van 1-4 t/m 31-9).
- De intake wordt gezien als een onderdeel van de behandeling, dus de toegangsmedewerker moet voor aanvang een beschikking afgeven als de intake wordt opgevolgd door een behandeling. Dat betekent dat er wel goed uitvraag moet worden gedaan of er al andere zorg is ingezet, wat daarvan het resultaat is en wat de ondersteuningsbehoefte is. Wanneer zich de situatie voordoet dat je als toegangsmedewerker nog niet zeker weet naar welk product en/of welke aanbieder je moet verwijzen, kun je eventueel het product diagnostiek inzetten (max. 20 uur) om tot een goede beoordeling te komen. Hier graag wel voorzichtig mee om gaan. Een standaard intake mag als vanzelfsprekende inzet worden gezien, maar een complexe intake die richting diagnostiek neigt kan hier wel onder vallen. Een intake valt overigens niet onder de individuele opdracht aan aanbieder en wordt niet vergoed (art. 2.5 lid 1). Een intakegesprek wordt dus niet apart/losstaand vergoed omdat dit al is meegenomen in het tarief. Als het gaat om een intakegesprek om te kijken of de jeugdige wel bij de aanbieder past, dan mag hier dus geen maand zorg voor in rekening worden gebracht wanneer deze intake niet leidt tot een behandelingstraject dat binnen 1 maand start. Wanneer na de intake toch blijkt dat het kind niet op de juiste plek zit, dan stopt de zorg en kan aanbieder de intake niet in rekening brengen.

- Een gemeentelijke opdracht vanuit een verzoek om toewijzing (dus een beschikking via een verwijzer anders dan de gemeentelijke toegang) wordt voor de maximale duur van 1 jaar verstrekt (art. 2.5 lid 3).
- Cliëntgebonden tijd betreft aspecten zoals verslaglegging en reistijd. Deze kosten zijn al in het tarief meegenomen en mogen dus niet apart gedeclareerd worden.
- Het is voor een aanbieder niet toegestaan een verzoek om toewijzing te doen waarbij het gelijke product meerdere keren gelijktijdig wordt inzet voor de cliënt of producten te combineren waarbij het vanuit de aard van de producten niet is toegestaan om deze met elkaar te combineren (art. 2.5 lid 4, zie ook stapelmatrix).
- Vanaf 1 april hanteren we vaste normtijden voor veel producten. Zie daarvoor p.8 en 20.

Rol toegangsmedewerker vs. rol zorgaanbieder

- De toegangsmedewerker kijkt samen met kind en ouders onder andere welke problematiek er speelt, wat de leerbaarheid van het kind is en welke draagkracht het gezin heeft. Daarnaast wordt er bepaald welke doelen bereikt moeten worden.
- Op basis daarvan beoordeelt de toegangsmedewerker welk product aansluit bij de zwaarte van de problematiek en welke aanbieder past bij de zorgvraag en het kind.
- De zorgaanbieder kijkt daarna samen met cliënt en ouders welke begeleiding/behandeling nodig is en hoe vaak. De zorgaanbieder moet de zorg leveren die nodig is om de doelen met cliënt te behalen middels de door de toegangsmedewerker bepaalde indicatie. De zorgvraag is leidend in deze.
- Als een kind qua problematiek bijvoorbeeld in 'zwaar' valt, dan is het niet zo dat dit altijd standaard gepaard gaat met bijv. 2 dagen ondersteuning in de week. Het betreft outputgerichte financiering, dus we rekenen niet terug in standaard ureninzet. Client X kan op basis van problematiek in categorie zwaar 2 dagen in de week begeleiding nodig hebben om doelen te bereiken, terwijl cliënt Y in categorie zwaar 4 dagen begeleiding nodig heeft om de doelen te bereiken. Hun soort problematiek kan echter wel vergelijkbaar zijn. De aanbieder maakt afspraken met de inwoner over de frequentie, niet de toegangsmedewerker. De indicatie kan alleen wijzigen als de zorgvraag daadwerkelijk anders blijkt te zijn.

Het is dus niet de bedoeling dat de medewerker van de toegang het aantal dagen/dagdelen/uren zorg bepaalt en toezegt aan inwoners. Dat is aan de aanbieder in overleg met de ouder en kind. De toegangsmedewerker is er om problematiek en doelen te bepalen en de daarbij passende productcode, niet de frequentie van zorg.

Zorginzet buiten het gecontracteerde ZIN-aanbod

Probeer zo veel mogelijk te werken binnen het gecontracteerde aanbod. Op deze manier kan de Gemeente instaan voor goede kwaliteit van zorg. Mocht het niet mogelijk zijn om te verwijzen naar gecontracteerd aanbod, volg dan de volgende stappen:

1. Vraag of de aanbieder wellicht een contract af wil sluiten met de Gemeente en verwijs naar contractmanagement om dit te organiseren.
2. Weigert de aanbieder een contract af te sluiten, onderzoek dan of zorg via een PGB een mogelijkheid is voor het gezin. Gezin en gemeente zijn gezamenlijk verantwoordelijk om een kwalitatief goed aanbod te vinden (SKJ-geregistreerd + zie voor overige eisen de productkaarten in de PDC).
3. Is er geen mogelijkheid tot het sluiten van een contract en is PGB ook geen optie? Dan kan je overgaan naar een maatwerkcontract. Neem contact op met een beleids- of kwaliteitsmedewerker binnen je gemeente om dit te organiseren.
4. Binnen de regio worden verschillende PGB afspraken gehanteerd. Raadpleeg hiervoor het lokale uitvoeringsbesluit.

Hoofd- en onderaannemerschap

Wanneer je een indicatie voor begeleiding of behandeling afgeeft waarbij sprake is van een maandtarief, dan mag je van de aanbieder verwachten dat deze het totaalpakket dat aan behandeling of begeleiding nodig is kan bieden. Begeleiding van ouders/netwerk en het systeem (bijv. school) vallen hier ook onder. De inzet kan zowel individueel als in groep plaatsvinden, ook een combinatie van beiden is mogelijk.

Voorafgaand aan het afgeven van een beschikking check je bij de zorgaanbieder of deze kan leveren wat nodig is. Kan de zorgaanbieder de benodigde inzet niet geheel leveren? Vraag de aanbieder dan om wat ze zelf niet kunnen leveren in onderaannemerschap te organiseren met of bij een andere zorgaanbieder. Het is niet aan de gemeentelijke toegang om dit te organiseren of hiervoor een aanbieder te selecteren. De hoofdaannemer is verantwoordelijk voor het behalen van de doelen en hoe deze behaald worden. De gemeentelijke toegang kan wel meedenken over geschikte aanbieders.

Met het organiseren van hoofd- en onderaannemerschap blijft de hoofdaannemer verantwoordelijk voor het behalen van behandel- of begeleidingsdoelen. Ook is de hoofdaannemer verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg. Wanneer de hoofdaannemer samenwerkt met een onderaannemer die ook door de gemeente gecontracteerd is voor het van toepassing zijnde product, dan kan de hoofdaannemer ervan uitgaan dat deze onderaannemer aan de kwaliteitseisen voor het desbetreffende product voldoet.

Hoofd- en onderaannemer maken onderling afspraken over de te leveren inzet en tarieven die zij naar elkaar toe hanteren. De hoofdaannemer koopt in bij onderaannemer en maakt afspraak over inzet, tarief en over administratieve afhandeling.

A. Jeugd

1. Algemeen

1.1 Definities

Inspanningsgericht	Gemeente betaalt de zorgaanbieder op basis van de vooraf overeengekomen inspanning (uren en tarief) en daarvoor uit te voeren werkzaamheden. Alleen de daadwerkelijk ingezette uren worden gefactureerd.
Outputgericht	Gemeente betaalt voor een prestatie, gedefinieerd als output op het niveau van een cliënt, zonder specificatie van de daarvoor uit te voeren werkzaamheden. Voorbeeld: outputgericht maand betekent een vast bedrag voor het product per maand. Prestatie wordt geleverd voor het bedrag dat wordt geboden.
Ambulante zorg	Zorg waarbij de cliënt zich voor behandeling verplaatst naar de zorgaanbieder, zonder opname met overnachting, of waarin de zorgaanbieder de cliënt bezoekt in zijn/haar eigen omgeving.
SKJ	Stichting Kwaliteitskader Jeugd
Wet BIG	Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg
MDO	Multidisciplinair overleg
3-milieuvoorziening	Het kenmerk van de driemilieuvoorziening is dat er sprake is van integrale afstemming en behandeling op verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding, waarbij de jeugdigen vanwege hun problematiek een samenhangende behandeling krijgen in de drie behandelmilieus. Dit kan betekenen dat op het terrein van de aanbieder daarom de belangrijkste voorzieningen aanwezig zijn, zoals school, verblijf en vrijetijdsbesteding.
Systeem	De omgeving waarin de jeugdige zich beweegt en opgroeit, waaronder school en het gezin.
Netwerk	De contacten die de jeugdige heeft in zijn omgeving, denk aan sociale contacten, familie en vrienden.

Toegang

Gemeente, generalist, CMD-medewerker, CJG-medewerker.

1.2 Overzicht producten

Productnaam	Productcode	Zorgvorm	Uitvoeringsvariant	Tarief	Maximaal aantal stuks binnen geldigheidsduur beschikking	Max indicatieduur beschikking in maanden
Vaktherapie	45J01	Behandeling	Outputgericht, per keer	€77,40	20	n.v.t.
Jeugdhulp ambulant regulier (middel)	45J02	Behandeling	Outputgericht, maand	€402,43	2	6
Jeugdhulp ambulant regulier (zwaar)	45J03	Behandeling	Outputgericht, maand	€523,29	3	6
Jeugdhulp ambulant specialistisch (licht)	45J04	Behandeling	Outputgericht, maand	€541,48	5	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel A)	45J05	Behandeling	Outputgericht, maand	€404,57	9	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel B)	45J06	Behandeling	Outputgericht, maand	€909,99	8	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel C)	45J07	Behandeling	Outputgericht, maand	€2.066,51	4	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch (zwaar D)	45J08	Behandeling	Outputgericht, maand	€531,12	7	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch (zwaar E)	45J09	Behandeling	Outputgericht, maand	€851,74	6	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch (zwaar F)	45J10	Behandeling	Outputgericht, maand	€2.669,43	5	12
Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie	45A17	Behandeling	Outputgericht, stuks	€5400,- (alleen diagnose = €850,-)	n.v.t.	n.v.t.
Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (middel)	45J12	Behandeling	Inspanningsgericht, dagdeel	€75,12	5 of 9 dagdelen	12
Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)	45J13	Behandeling	Inspanningsgericht, dagdeel	€107,40	5 of 9 dagdelen	12
Diagnostiek	45J14	Behandeling	Inspanningsgericht, uur	€117,-	20 uur	Richtlijn = 3 maanden
Controle psychofarmaca	45J15	Behandeling	Outputgericht, per keer	€65,-	4	Richtlijn = max 4 – 6 stuks p/jaar
Ambulante spoedhulp 0-18	46B01	Behandeling	Outputgericht, stuks	€4.045,40	n.v.t.	Max. 4 weken
Ambulante spoedhulp 18-23	46J00	Behandeling	Outputgericht, stuks	€4.045,40	n.v.t.	Max. 4 weken

Productnaam	Productcode	Zorgvorm	Uitvoeringsvariant	Tarief	Maximaal aantal stuks binnen geldigheidsduur beschikking	Max indicatieduur beschikking in maanden
Zelfstandig leven Jeugd (middel)	50J04	Begeleiding	Outputgericht, maand	€147,74	n.v.t.	12
Zelfstandig leven Jeugd (middelzwaar)	50J05	Begeleiding	Outputgericht, maand	€288,26	n.v.t.	12
Zelfstandig leven Jeugd (zwaar)	50J06	Begeleiding	Outputgericht, maand	€572,26	n.v.t.	12
Zelfstandig leven Jeugd (extra zwaar)	50J07	Begeleiding	Outputgericht, maand	€1.131,48	6	6
Zelfstandig leven jeugd – individueel	50J08	Begeleiding	Inspanningsgericht, uur	€61,66	n.v.t.	3 maanden

Productnaam	Productcode	Zorgvorm	Uitvoeringsvariant	Tarief
Gezinshuis	43A04	Verblijf	Outputgericht, maand	€4.227,92
Jeugdhulp verblijf (middel)	43J36	Verblijf	Inspanningsgericht	
Jeugd verblijf (middelzwaar)	43J37	Verblijf	Inspanningsgericht	
Jeugd verblijf (zwaar)	43J38	Verblijf	Inspanningsgericht	
Jeugd verblijf (extra zwaar)	43J39	Verblijf	Inspanningsgericht	
Logeren Jeugd	43J11	Verblijf	Inspanningsgericht	€193,75
Begeleiding naar zelfstandig wonen (verblijf excl. Behandeling)	43B03	Verblijf excl. behandeling	Outputgericht, maand	€2.294,63
Verblijf spoedhulp Jeugd	43J40	Verblijf	Inspanningsgericht, etmaal	

Productnaam	Productcode	Zorgvorm	Uitvoeringsvariant	Tarief
Vervoer Jeugd	42A03	Vervoer (regulier)	Inspanningsgericht, per dag	€ 13,21
	42A04	Vervoer (rolstoel)	Inspanningsgericht, per dag	€ 16,76
Bij inzet van productcodes 45J12, 45J13	42VC1	Vervoer (groep, regulier)	Inspanningsgericht, etmaal	€ 11,49
Bij inzet van productcodes 45J12, 45J13	42VC2	Vervoer (groep: regulier of rolstoel)	Inspanningsgericht, etmaal	€ 16,23
Bij inzet van productcodes 45J12, 45J13, 45J05 t/m 45J10	42VC3	Vervoer (groep/individueel: regulier of rolstoel)	Inspanningsgericht, etmaal	€ 25,72
Bij inzet van productcodes 45J12, 45J13, 45J05 t/m 45J10	42VC4	Vervoer (groep/individueel: regulier of rolstoel)	Inspanningsgericht, etmaal	€ 44,20
Bij inzet van productcodes 45J12, 45J13, 45J05 t/m 45J10	42VC5	Vervoer (groep/individueel: regulier of rolstoel)	Inspanningsgericht, etmaal	€ 63,43

Productnaam	Productcode	Zorgvorm	Uitvoeringsvariant	Tarief
Pleegzorg	43A09	Pleegzorg	Inspanningsgericht, etmaal	€41,29
Pleegzorg crisis	46J05	Pleegzorg	Inspanningsgericht, etmaal	€41,29

1.3 Afbakening Jeugdwet met andere wetten	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
<i>Bron: juridische kennisbank Schulinck</i>					
ADHD					
diagnose en behandeling door jeugdpsychiater of kinderarts	X				
onderwijsondersteuning				X	
Autisme					
diagnose en behandeling door jeugdpsychiater of kinderarts	X				
therapeutische hulphond	X				
Depressie					
diagnose en behandeling door jeugdpsychiater of kinderarts	X				
Dyscalculie; zie Problemen tijdens onderwijs					
Dyslexie					
diagnose en behandeling EED (Ernstige Enkelvoudige Dyslexie)	X				
begeleiding bij EED				X	
onderzoek naar dyslexie, niet zijnde EED				X	
fysieke hulpmiddelen				X	
daispeler voor uitbehandelde dyslexie		X			
Eetstoornis					
diagnose en behandeling door jeugdpsychiater of kinderarts	X				
behandeling somatische gevolgen		X			
Eet- en voedingsstoornis bij zuigelingen en in vroege kindertijd					
somatische oorzaak: diagnose en behandeling door kinderarts		X			
géén somatische oorzaak: diagnose en behandeling door jeugdpsychiater of jeugdpsycholoog	X				
gedragmatige oorzaak: diagnose en behandeling door kinderarts		X			

	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Functionele klachten/SOLK (Somatisch Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten)					
diagnose en behandeling door kinderarts		X			
diagnose en behandeling als klachten duiden op psychische stoornis	X				
Gebrek aan zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie vanwege lichamelijke of geestelijke beperkingen					
begeleiding en persoonlijke verzorging bij ADL (algemene dagelijkse levensverrichtingen)	X				
respijtzorg (informele hulp thuis, dagopvang, logeeropvang) <i>om ouder die gebruikelijke zorg levert te ontlasten</i>	X		X (logeeropvang thuiswonend kind met Wlz-indicatie)		
hulpmiddelen		X (als in zorgverzekering)	X (als kind in Wlz-instelling met/zonder behandeling)		X
mobiliteitshulpmiddelen		X (als in zorgverzekering)	X (als kind in Wlz-instelling met behandeling)		X
doventolk					X
woningaanpassing			X (als kind in Wlz-instelling)		X

	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Gehoorbeperving					
diagnostisch gehooronderzoek		X			
advies en voorlichting over aanschaf/gebruik gehoorapparatuur		X			
cursus gebarentaal		X			
communicatietraining (aanleren van vaardigheden)		X			
doventolk					X
hulp bij psychische klachten als gevolg van gehoorbeperving		X			
Geneeskundige problemen (<i>niet psychisch</i>)					
verpleging (<i>inclusief</i> wijkverpleging)		X			
persoonlijke verzorging		X			
begeleiding	X				
Intelligentietest ten behoeve van onderwijs					
onderzoek als onderdeel van diagnostisch proces in het kader van jeugdhulp	X				
onderzoek voor ander doel dan diagnostiek				X	
Leerstoornis					
behandeling van stoornis op gebied van: <ul style="list-style-type: none"> ▪ lezen ▪ rekenen ▪ schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid ▪ leerstoornis NAO (niet anderszins omschreven) 				X	
Lichamelijke problemen					
begeleiding	X				
persoonlijke verzorging bij ADL (algemene dagelijkse levensverrichtingen)	X				
verpleging		X			
persoonlijke verzorging bij verpleging		X			

zwemtherapie	X	X (als in aanvullende zorgverzekering, dan voorrang op Jeugdwet)			
--------------	---	---	--	--	--

	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Palliatief terminale zorg (PTZ)					
zorg en ondersteuning bij PTZ, inclusief kortdurend verblijf voor kind en vervoer		X			
extramurale PTZ, áls al Wlz-indicatie vóór PTZ-fase			X		
Problemen tijdens onderwijs (leerproblemen)					
huiswerkbegeleiding				X	
remedial teaching of motorische remedial teaching (MRT)				X	
begeleiding op school	X (gericht op zelfstandigheid, zelfredzaamheid, maatschappelijke participatie)			X (gericht op volgen onderwijs)	
dyscalculie				X	
behandeling stoornis op gebied van leren				X (zie Leerstoornis)	
Psychische problemen					
behandeling door huisarts of POH-GGZ		X			
hulp via gemeente	X				
behandeling problemen als integraal onderdeel behandeling somatische aandoening <i>medische psychologische zorg en consultatieve psychiatrie</i>		X			

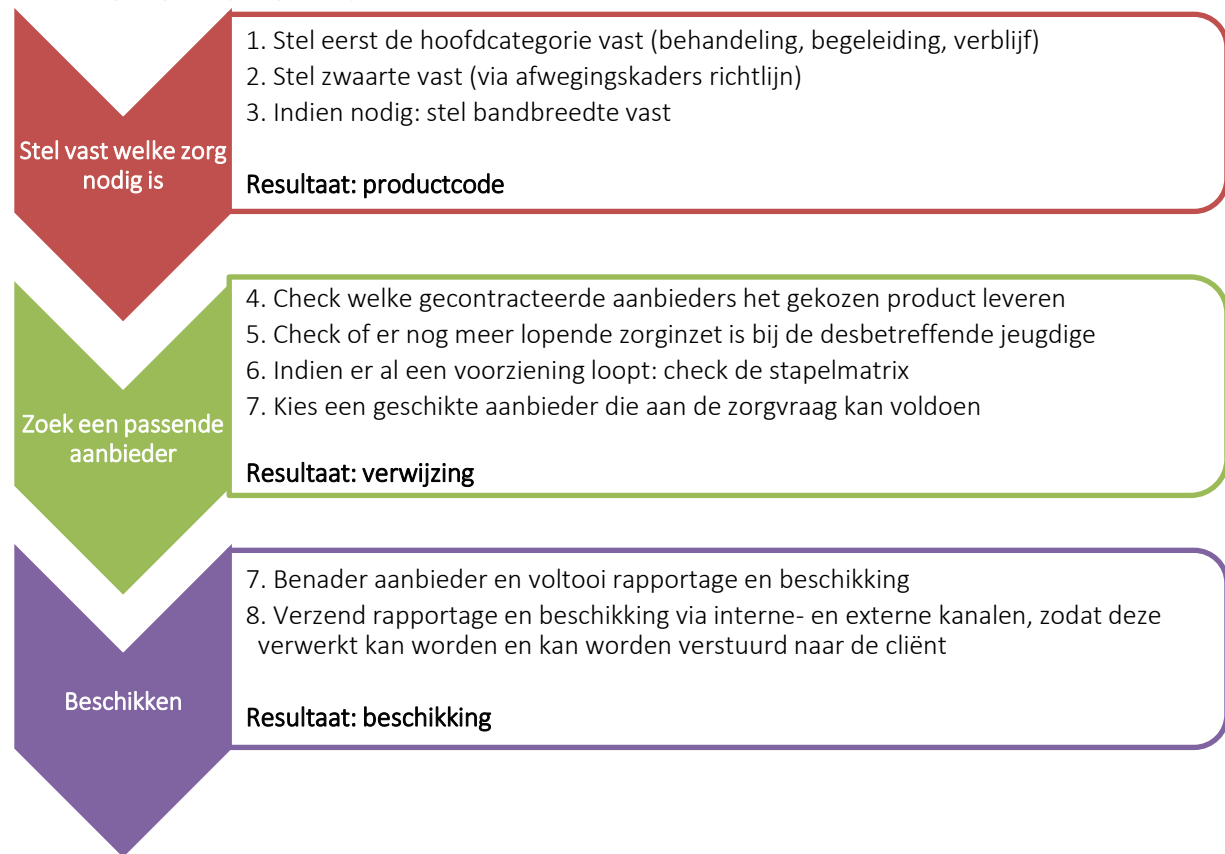
	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Psychische stoornis (DSM-IV); zie ADHD, Autisme, Depressie, Eetstoornis, Eet- en voedingsstoornis zuigeling/vroege kindertijd, Leerstoornis, Slaapstoornis					
Psychofarmaca (medicijnen)					
intramuraal (verstrekking <i>binnen</i> instelling)	X				
extramuraal (verstrekking <i>niet</i> door instelling), organiseren : contracteren apotheek, ontwikkelen preferentiebeleid, vergoedingslimiet		X			
extramuraal (verstrekking <i>niet</i> door instelling), consult : voorschrijven, effecten gebruik, stoppen	X				
Psychosociale problemen					
hulp door huisarts of POH-GGZ		X			
hulp via gemeente	X				
speltherapie <i>ook voor behandeling trauma en voor kinderen met licht verstandelijke beperking</i>	X	X (als in aanvullende zorgverzekering, dan voorrang op Jeugdwet)			
vaktherapie (beeldende therapie, danstherapie, dramatherapie, muziektherapie en psychomotore therapie) <i>ook voor behandeling psychische stoornis</i>	X	X (als in aanvullende zorgverzekering, dan voorrang op Jeugdwet)			
Slaapstoornis					
behandeling door huisarts of multidisciplinair (inclusief kinderarts)		X			
behandeling van slaapstoornis als gevolg van psychische stoornis	X				
Taalontwikkelingsstoornis					
behandeling van ernstige taal- en spraakmoeilijkheden		X			
begeleiding bij ernstige taal- en spraakmoeilijkheden in onderwijs				X	

	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Verblijf: specifieke verblijfsvormen voor jeugd met beperking					
kinderdagcentrum (KDC)	X		X (als permanent toezicht en 24-uurszorg nodig)		
kinderhospice		X			
respijtzorg (kortdurend verblijf: dagopvang, logeeropvang) <i>om ouder die gebruikelijke zorg levert te ontlasten</i>	X		X (logeeropvang thuiswonend kind met Wlz-indicatie)		
opvang kind met ouder vanwege huiselijk geweld of huisuitzetting					X
medisch kinderdagverblijf (MKD)	X	X (als nadruk op medische zorg)	X (als nadruk op zorg verstandelijke beperking)		
orthopedagogisch centrum	X				
ziekenhuis		X			
Vervoer vanwege problemen jeugdige					
vervoer van en naar jeugdhulplocatie (inclusief zorgboerderijen)	X				
vervoer naar andere locaties (dan jeugdhulplocaties) vanwege beperkingen in zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie					X
vervoer van en naar Wlz-instelling			X		
ziekenvervoer		X			
leerlingenvervoer (via gemeente)				X	
Visuele beperking					
diagnose door metingen met een hulpmiddel (bril)		X			
zorg afgestemd op individuele situatie		X			

	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Zorg voor lichamelijke beperking in combinatie met psychische stoornis					
begeleiding en behandeling	X				
persoonlijke verzorging bij ADL (algemene dagelijkse levensverrichtingen)	X				
verpleging		X			
persoonlijke verzorging bij verpleging		X			
hulpmiddelen		X (als in zorgverzekering)	X (als kind in Wlz-instelling)		X
behandeling waarbij blijvend permanent toezicht en 24-uurszorg nabij nodig is	X (voor psychische stoornis)		X (voor lichamelijke beperking)		
Zorg voor verstandelijke beperking in combinatie met psychische stoornis					
begeleiding en behandeling	X				
persoonlijke verzorging bij ADL (algemene dagelijkse levensverrichtingen)	X				
medicijnen		X			
behandeling waarbij blijvend permanent toezicht en 24-uurszorg nabij nodig is	X (voor psychische stoornis)		X (voor verstandelijke beperking)		
behandeling psychische stoornis als integraal onderdeel van behandeling vanwege verstandelijke beperking, waarbij blijvend permanent toezicht en 24-uurszorg nabij nodig is			X		

	Jeugdwet	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg	Onderwijswetten	Wmo
Zorg voor meest kwetsbare jeugd					
intensieve zorg met blijvend permanent toezicht en 24-uurszorg nabij nodig vanwege: somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking, verstandelijke beperking, lichamelijke beperking, zintuiglijke beperking of meervoudige beperkingen		X (als nadruk op medischspecialistische zorg, zoals in ziekenhuis)	X		
intensieve zorg met blijvend permanent toezicht en 24-uurszorg nabij nodig vanwege: psychische stoornis of psychiatrische aandoening	X				

1.4 Toegang tot jeugdhulp



Definitie voorliggende voorziening

Voorliggende voorziening

Een voorliggende voorziening is een voorziening op grond van een andere wet dan de Jeugdwet. Deze voorzieningen noemen we 'voorliggend' omdat ze voorrang hebben op voorzieningen uit de Jeugdwet. Artikel 1.2 Jeugdwet regelt welke voorzieningen voorliggend zijn. Voorliggende voorzieningen waar de jeugdige gebruik van kan maken zijn:

- recht op zorg op grond van de Wet langdurige zorg (Wlz)
- recht op zorg op grond van de Beginselenwet justitiële jeugdinrichtingen
- recht op zorg op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit betreft de basisverzekering. De aanvullende verzekering is geen wettelijk voorliggende voorziening. In het kader van de eigen kracht wordt wel verwacht dat ouders/jeugdigen hier gebruik van maken, voordat aanspraak wordt gemaakt op een voorziening op grond van de Jeugdwet.
- voorzieningen op grond van andere wetten, voor zover het college van oordeel is dat daar aanspraak op bestaat. Het college moet hier aantonen dat inderdaad sprake is van een voorliggende voorziening.

Er is pas sprake van een voorliggende voorziening als de jeugdige ook daadwerkelijk aanspraak kan maken op die voorziening. De voorliggende wet moet dus inderdaad mogelijkheden bieden voor hulp of behandeling. Van de jeugdige kan dan worden verwacht dat hij gebruik maakt van die voorliggende voorziening. Van een voorliggende voorziening is geen sprake als de voorziening op basis van de andere wettelijke bepaling is afgewezen of als vaststaat dat de jeugdige daar niet voor in aanmerking komt.

Het college *hoeft* geen voorziening Jeugdhulp te treffen als:

- de jeugdige gebruik kan maken van een andere voorliggende voorziening (artikel 1.2 lid 1 Jeugdwet), of;
- het college gegronde redenen heeft om aan te nemen dat de jeugdige in aanmerking kan komen voor zorg op grond van de Wet langdurige zorg en de jeugdige of zijn wettelijke vertegenwoordiger weigert mee te werken aan het verkrijgen van een besluit daartoe (artikel 1.2 lid 1 sub c Jeugdwet).

Aanspraak op WLZ-zorg

Als de jeugdige aanspraak maakt op zorg vanuit de Wlz, is de Wlz voor deze zorg voorliggend op de Jeugdwet. Dit betekent dat de gemeente een voorziening op grond van de Jeugdwet mag weigeren als de jeugdige recht heeft op Wlz-zorg. Dit geldt ook wanneer er gegronde redenen bestaan om aan te nemen dat de jeugdige een indicatie voor Wlz-zorg zou kunnen krijgen, maar weigert mee te werken aan het verkrijgen van dit indicatiebesluit.

1.5 Normtijden per product (zie uitgebreide instructie voor eventuele achtergrondinformatie)

Product	Product code	Maximaal aantal stuks binnen geldigheidsduur beschikking*	Maximale indicatieduur in maanden*
Jeugdhulp ambulante regulier middel	45J02	2	6
Jeugdhulp ambulante regulier zwaar	45J03	3	6
Jeugdhulp ambulante specialistisch licht	45J04	5	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch middel A	45J05	9	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch middel B	45J06	8	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch middel C	45J07	4	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch zwaar D	45J08	7	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch zwaar E	45J09	6	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch zwaar F	45J10	5	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch groep (middel)	45J12	9 dagdelen per week (bij vervanging school) of 5 dagdelen per week (na school)	12
Jeugdhulp ambulante specialistisch groep (zwaar)	45J13	9 dagdelen per week (bij vervanging school) of 5 dagdelen per week (na school)	12
Zelfstandig leven jeugd middel	50J04	12	12
Zelfstandig leven jeugd middelzwaar	50J05	12	12
Zelfstandig leven jeugd zwaar	50J06	12	12
Zelfstandig leven jeugd extra zwaar	50J07	6	6
Zelfstandig leven jeugd individueel	50J08	-	3

- Het betreft een maximaal aantal stuks en een maximale indicatieduur per beschikking. Eerder is aangegeven dat verlenging mogelijk is, maar er mag ook minder ingezet worden. Dit kan betekenen 'minder stuks', maar ook een kortere indicatieduur. Dit blijft afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de cliënt.
- 45J02 en 45J03
Het betreft hier eenduidige en niet complexe problematiek, waarvoor in hoge mate geprotocolleerde behandelingen ingezet worden gedurende een beperkte tijd. Uitgebreide diagnostiek is hierbij niet aan de orde. Het zijn producten die voornamelijk worden ingezet vanuit zorgaanbieders die voorheen basis-GGZ boden.
- 45J07
Deze productcode lijkt te worden ingezet door aanbieders waarvan wij niet verwacht hadden dat zij deze diensten leveren, vanuit de uitvraag, de aard van het product en de beoogde doelgroep. Het idee was namelijk dat dit product vooral zou worden ingezet bij een doelgroep waarbij zowel ouders als de jeugdige moeilijk leerbaar zijn. Bijvoorbeeld bij LVB-problematiek of verslaving. Er wordt dan een grote tijdsinvestering gevraagd om resultaten te behalen. Wij gaan met de betreffende aanbieders hierover in gesprek en dringen vooralsnog de toepassing van dit product terug. Wij stellen geen normen vast ten aanzien van de indicatieduur*.
- 45J10
Dit product lijkt te worden ingezet door aanbieders die wij hierop niet verwachten te leveren vanuit de aard van het product en de beoogde doelgroep. Het idee was namelijk dat dit product vooral zou worden ingezet bij een doelgroep waarbij zowel ouders als de jeugdige moeilijk leerbaar zijn. Bijvoorbeeld bij LVB-problematiek of verslaving. Er wordt dan een grote tijdsinvestering gevraagd om resultaten te behalen. Wij gaan met de betreffende aanbieders in gesprek en dringen vooralsnog de toepassing van dit product terug. Wij stellen geen normen vast ten aanzien van de indicatieduur*.
- 45J12 en 45J13
Op basis van de aangeleverde input en nader onderzoek, constateren wij dat aanpassing en nuancering van het aantal te declareren dagdelen per week bij deze producten eerder aan de orde is. Wij stellen het maximaal aantal te declareren dagdelen als volgt vast: indien dit product wordt ingezet ter vervanging van onderwijs c.q. overdag, dan stellen wij het maximaal aantal te declareren dagdelen vast op 9 dagdelen per week. Wordt het product ingezet na schooltijd, dan kunnen er maximaal 5 dagdelen per week worden gedeclareerd. Wij stellen geen normen vast ten aanzien van de indicatieduur*.
- 50J04, 50J05, 50J06
Op basis van de aangeleverde input en nader onderzoek, besluiten wij dat wij voor deze producten geen normen toepassen voor het aantal te declareren eenheden. De maximale indicatieduur wordt op 12 maanden gezet.
- 50J08
Als doorlooptijd stellen wij de indicatieduur vast op maximaal 3 maanden.

1.6 Onderscheid tussen behandeling en begeleiding

Behandeling of begeleiding wordt ingezet bij jeugdigen wanneer er sprake is van opvoedingsproblematiek, gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand, psychiatrische problematiek of een beperking. Voor behandeling gelden zwaardere functie-eisen (minimaal postmaster SKJ voor regiebehandelaar) dan bij begeleiding (HBO, SKJ registratie).

Wanneer zet je behandeling in?

Er is sprake van een jeugdige die (gespecialiseerde) behandeling behoeft omdat ondersteuning in de vorm van begeleiding niet voldoende is. Behandeling is altijd gericht op verbetering en het verminderen van problematiek. Er kan sprake zijn van een gedrags- of DSM-stoornis. De behandeling richt zich primair op de jeugdige maar kan ook systeemgerichte behandeling omvatten waarbij ook ouders/verzorgers betrokken zijn. Soms volstaat diagnostiek en advisering om (het systeem van) de jeugdige voldoende handvatten te geven om met de problematiek om te gaan en is behandeling niet noodzakelijk. Diagnostiek hoeft geen doel op zich te zijn.

Voorbeelden:

- Toepassing e-health en zelfmanagementmodellen.
- Systemische interventies.
- Ambulante behandeling in de thuissituatie.
- Systeemgerichte behandeling.
- Cognitieve gedragstherapie.
- Traumatherapie.
- Intensieve pedagogische behandeling.
- Families First IOG.
- Psychotherapie.
- MST
- Opname voorkomende en – verkortende behandeling (IPH of intensive home treatment/IHT).

Wanneer zet je begeleiding in?

Het gaat hierbij om ondersteuning of begeleiding van jeugdigen bij activiteiten. De begeleiding is gericht op het vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige en het gezin. Het accent ligt op het eigen maken van vaardigheden of nieuw gedrag door langdurig oefenen en trainen zodat deze vaardigheden of nieuw gedrag eigen gemaakt worden bij het kind en/of gezin. Het is een tussenvorm waarbij behandeling te zwaar is en de ondersteuning van de eerstelijns generalist niet toereikend is.

Voorbeelden:

- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging (niet geneeskundige zorg of risico daar op).
- Opvoedondersteuning en vergroten vaardigheden van ouders.
- (Gespecialiseerde) begeleiding bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen.
- Levensloopbegeleiding.
- Vergroten zelfredzaamheid
- Individuele begeleiding in thuissituaties en/of op school.
- Groepsgerichte begeleiding op locatie (school) en groepstrainingen.
- Een combinatie van individuele en groepsgerichte begeleiding.

Op basis van de zorgvraag van de cliënt is een combinatie van behandeling en begeleiding ook mogelijk.

1.7 Onderscheid tussen jeugdhulp ambulantly regulier en jeugdhulp ambulantly specialistisch

De behandelingsproducten voor jeugd kennen, naast vaktherapie, twee overkoepelende categorieën: jeugdhulp ambulantly regulier en jeugdhulp ambulantly specialistisch. In alle gevallen gaat het om **behandeling (gedragsproblematiek, LVB, GGZ)**.

Jeugdhulp ambulantly regulier

De behandeling is bedoeld voor jeugdigen met lichte tot matige klachten op een beperkt aantal leefgebieden, vaak enkelvoudig. Deze zorg is oplossingsgericht. De behandeling richt zich op één of een aantal symptomen en specifieke klachten. Hier wordt minder ingegaan op de persoonlijkheid of de identiteitsbeleving of persoonsgeschiedenis van de cliënt. Het doel is om de klachten te behandelen die iemand nu ervaart. Behandeling van psychische problematiek vindt binnen dit product plaats binnen de basis-GGZ.

Jeugdhulp ambulantly specialistisch

Bij specialistische zorg staat naast de direct aanwezige klachten ook de complexe problematiek onderliggend aan de klachten meer centraal. Hier wordt meer stil gestaan bij de persoonsgeschiedenis van de cliënt en worden klachten bekeken in het kader van diens persoonlijkheid. De identiteit en zelfbeleving staan hier meer centraal. Bij specialistische zorg zal daarnaast ook veel nadruk liggen op het proces wat iemand doormaakt, of het proces van de therapie. Het doel is door dit proces een meer structurele verandering in het persoonlijk functioneren en de zelfbeleving te bewerkstelligen. De behandeling is bedoeld voor jeugdigen met ernstige, complexe of vaker terugkerende klachten op meerdere leefgebieden. Behandeling van psychische problematiek vindt binnen dit product plaats binnen de specialistische-GGZ.

Specifieke eisen

Voor de specialistische producten gelden andere specifieke eisen dan voor de reguliere producten. Voor de reguliere producten is een minimumeis dat de regiebehandelaar postmaster SKJ geregistreerd is. Voor de specialistische producten geldt dat de aanbieder daarnaast een multidisciplinair team in dienst moet hebben, dat betrokken is bij de behandeling en minimaal bestaat uit:

	GGZ	Overige zorgaanbieders	Behandelaars
Licht	Psychiater Kind en Jeugd en/of Klinisch Psycholoog	Gedragswetenschapper (postmaster SKJ) en/of GZ-psycholoog	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar
Middel (incl. 3 bandbreedtes)	Psychiater Kind en Jeugd en Klinisch Psycholoog	Gedragswetenschapper (postmaster SKJ) en GZ-psycholoog	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar
Zwaar (incl. 3 bandbreedtes)	Psychiater Kind en Jeugd en Klinisch Psycholoog	Gedragswetenschapper (postmaster SKJ) en GZ-psycholoog	24-uurs beschikbaarheid behandelaar Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar en behandelaars

In het contracteringsproces is vastgesteld dat aanbieders die deze producten leveren deze specialistische functies in dienst hebben.

1.8 SKJ – Stichting Kwaliteitsregister Jeugd

Het Kwaliteitskader Jeugd geeft aan dat werkgevers op hbo-functies en hoger bij complexe en risicovolle handelingen SKJ- of BIG-geregistreerde jeugdprofessionals dienen in te zetten. SKJ registreert jeugdprofessionals wanneer zij voldoen aan alle eisen voor vakbekwaamheid, en blijft vervolgens toezien op kwaliteit, toetsing en scholing.

Voor meer informatie over wie zich moeten registreren en welke werkzaamheden alleen door een geregistreerde professional mogen worden uitgevoerd, zie het [Kwaliteitskader Jeugd](#).

Norm verantwoorde werktoedeling

De verplichting uit de Jeugdwet om verantwoorde hulp te leveren is verder uitgewerkt in de norm van de verantwoorde werktoedeling. De norm van de verantwoorde werktoedeling verplicht de jeugdhulpaanbieder, de Gecertificeerde instelling en/of de gemeente (ofwel: de aanbieder):

a. tot het werken met geregistreerde professionals

Geregistreerde professionals staan geregistreerd in het kwaliteitsregister Jeugd of in het BIG-register (als arts, verpleegkundige, GZ-psycholoog of psychotherapeut op grond van artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg). Zij zijn op grond van hun registratie gebonden aan een tuchtnorm die inhoudt dat zij aangesproken kunnen worden als ze niet handelen volgens de voor hen geldende beroeps(ethische) normen (beroepscode, vakinhoudelijke richtlijnen etc.).

De aanbieder van jeugdhulp en jeugdbescherming kan niet-geregistreerde professionals (bijv. met een MBO opleiding) met de uitvoering van taken belasten indien hij of zij aannemelijk kan maken dat

- de kwaliteit van de uit te voeren taak daardoor niet nadelig beïnvloed wordt, of;
- dat de inzet van de niet-geregistreerde professional noodzakelijk is voor de kwaliteit van de uit te voeren taak.

b. tot het toebedelen van taken aan geregistreerde professionals rekening houdend met hun specifieke kennis en vaardigheden

Bij het toebedelen van taken moet de werkgever enerzijds letten op de vraag van de jeugdige, en anderzijds op de vakbekwaamheid die nodig is om verantwoorde hulp te bieden aan die jeugdige. Taken moeten zo bedeed worden dat de professional met de benodigde kennis en vaardigheden wordt ingezet op het juiste vakbekwaamheidsniveau.

c. tot het zorgdragen dat deze geregistreerde professionals kunnen werken volgens hun specifieke professionele standaard

Professionele standaarden omvatten onder andere beroepscode, vakinhoudelijke richtlijnen en veldnormen. De werkgever moet er voor zorgen dat geregistreerde professionals kunnen werken volgens de voor hen geldende professionele standaarden. Onderdeel hiervan is dat zij geen werk doen waarvoor zij onvoldoende geschoold zijn.

Postmaster SKJ eisen

Afgestudeerde psychologen en orthopedagogen kunnen zich als postmaster laten registreren op basis van hun registratie als NVO orthopedagoog-generalist of als GZ-psycholoog (Wet BIG). Dit kan na een afgeronde geaccrediteerde (post)masteropleiding of een afgerond individueel opleidingstraject.

2. Toelichting per productcategorie: behandeling

Behandelingsproducten jeugd

1. Vaktherapie
2. Jeugdhulp ambulant regulier (middel)
3. Jeugdhulp ambulant regulier (zwaar)
4. Jeugdhulp ambulant specialistisch (licht)
5. Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel)
6. Jeugdhulp ambulant specialistisch (zwaar)
7. Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie
8. Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (middel)
9. Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)
10. Diagnostiek
11. Controle psychofarmaca

Crisis ambulant

12. Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18
13. Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23

Behandeling wordt ingezet wanneer er sprake is van opvoedingsproblematiek, gedragsproblemen, psychiatrische problematiek of een beperking die (gespecialiseerde) behandeling behoeft omdat ondersteuning in die vorm van begeleiding niet voldoende is. Soms volstaat diagnostiek en advisering om het systeem van de inwoner voldoende handvatten te geven om met de problematiek om te gaan en is behandeling niet noodzakelijk. Diagnostiek is echter geen doel op zich. Bij de specialistische behandelproducten licht, middel en zwaar en de groepsproducten wordt een dienstverband met bepaalde hoog-specialistische functies vereist. Ook een tijdelijk dienstverband, bijvoorbeeld d.m.v. detachering is toereikend. Echter: wanneer dit dienstverband eindigt dient dit wel direct opgevolgd te worden.

Voorbeelden:

- Psycho-educatie.
- Toepassing e-health en zelfmanagementmodellen.
- Systemische interventies.
- Ambulante behandeling in de thuissituatie.
- Cognitieve gedragstherapie.
- Traumatherapie.
- Intensieve pedagogische behandeling.
- Families First IOG.
- Psychotherapie.
- Opname voorkomende en – verkortende behandeling (IPH of IHT).

2.1 Vaktherapie

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Vaktherapie
Productcode	45J01
Prijs per eenheid	€ 77,40
Eenheid	Stuks (per keer)
Doelgroep	<p>Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.</p> <p>Dit product is alleen bedoeld voor kinderen bij wie vaktherapie als een op zichzelf staande behandeling wordt aangeboden. Wanneer vaktherapie onderdeel is van een breder behandelingstraject dan valt de inzet en bekostiging ervan onder één van de producten jeugdhulp ambulant of verblijf.</p>
Specifieke eisen	<p>Onder het product vaktherapie vallen de volgende therapieën: dramatherapie, beeldende therapie, danstherapie, muziektherapie, speltherapie, psychomotorische kindtherapie, psychomotorische therapie en integratieve kinder- en jeugdtherapie.</p> <p>De therapie wordt uitgevoerd door een vaktherapeut of integratief therapeut.</p> <p>De vaktherapeut is lid van een van de bij de Federatie Vaktherapeutische Beroepen aangesloten beroepsverenigingen (NVDt, NVBT, NVDaT, NVvMt, NVPMT, NVPMKT, NVVS).</p> <p>Integratieve Kinder- en Jeugdtherapie wordt toegepast door professionals die een 4-jarige Integratieve therapieopleiding hebben afgerond als aanvulling op een Bachelor menswetenschappen. De integratief therapeut is A-lid van de vereniging van Integraal therapeuten (VIT) of de vereniging van en voor kindtherapeuten (VVVK) en voldoet aan de door de VIT en VVVK gestelde eisen.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van psychische dan wel psychosociale problematiek en/of een vastgelopen ontwikkeling en/of ingrijpende ervaringen, gebeurtenissen, veranderingen en/of beperkingen die leiden tot klachten op het gebied van emotieregulatie, contact met het eigen gevoelsleven en zelfbeeld, omgaan met stress of op het sociaal functioneren. Dit kan zich bijvoorbeeld uiten in: gedragsproblemen, psychosomatische klachten, leer- en ontwikkelingsproblemen of communicatieproblemen.</p> <p>Er is sprake van een complexe of verstoorde relatie tussen ouder en kind en/of het gezinssysteem en/of ouders/verzorgers hebben moeite om het kind te begrijpen en te begeleiden en hebben behoefte aan ondersteuning.</p>
Kenmerken behandeling	<p>In de behandeling wordt methodisch gebruik gemaakt van een ervaringsgerichte werkwijze binnen verschillende theoretische kaders, aansluitend bij de belevingswereld en de mogelijkheden van de jeugdige. De nadruk ligt op doen en ervaren.</p> <p>Het doel van de vaktherapie is om de problematiek op te heffen, te verminderen of te accepteren, om terugval of hernieuwde klachten</p>

	<p>zo veel mogelijk te voorkomen en om de veerkracht van kind en ouders/verzorgers te herstellen. Ouders/opvoeders/gezinssysteem worden betrokken bij de behandeling van de jeugdige.</p> <p>Behandeling kan zowel individueel als in groepsverband worden aangeboden.</p>
Contra-indicatie	<p>Bij matige tot en met ernstige klachten of wanneer de veiligheid van het kind en/of de behandelaar in het geding is, moet worden doorverwezen naar de basis-GGZ of specialistische GGZ. Vaktherapie kan dan niet (meer) als losstaand product worden ingezet. Als er een indicatie is afgegeven dan vervalt die. Als er wel vaktherapie nodig is als onderdeel van de behandeling dan kan, indien de vaktherapeut niet werkzaam is bij een GGZ-zorgaanbieder, dit worden georganiseerd in onderaannemerschap bij de betreffende jeugdhulpaanbieder.</p>
Duur behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • Een individuele sessie duurt 60 minuten. • Een groepsessie duurt 90 minuten. • Dit product wordt ingezet voor gemiddeld 1 sessie per week. • Dit product wordt ingezet voor maximaal 20 sessies; ouder-kind sessies vallen hier ook onder. <p>Verlenging is eenmalig mogelijk in samenspraak met de verwijzer.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Vaktherapie wordt toegepast door professionals die een erkende vaktherapeutische opleiding tot vaktherapeut op tenminste bachelorniveau hebben afgerond.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De vaktherapeut is ingeschreven in het register vaktherapie. • Vrijgevestigde vaktherapeuten voldoen aan de Richtlijnen voor de Vrijgevestigde Vaktherapeut.

Inzet vaktherapie

Er moet sprake zijn van psychische dan wel psychosociale problematiek en/of een vastgelopen ontwikkeling en/of ingrijpende ervaringen, gebeurtenissen, veranderingen en/of beperkingen die leiden tot lichte tot matige klachten op het gebied van emotieregulatie, contact met het eigen gevoelsleven en zelfbeeld, omgaan met stress of op het sociaal functioneren.

Als een jeugdige alleen een vaktherapeutische behandeling krijgt, omdat dit bijvoorbeeld goed op de zorgvraag van de jeugdige aansluit, dan kun je dit product indiceren. Wanneer de jeugdige naast vaktherapie ook andere behandeling krijgt, dan valt vaktherapie onder deze behandelindicatie. Je kunt vaktherapie dan niet apart indiceren.

Je moet altijd goed afwegen of vaktherapie als enige behandeling de jeugdige voldoende kan helpen. Sommige jeugdigen hebben naast vaktherapie ook andere behandeling nodig, bijvoorbeeld cognitieve gedragstherapie. Wanneer de jeugdige ernstige klachten heeft of wanneer er een veiligheidsrisico is, dan moet je altijd doorverwijzen naar de basis-GGZ of specialistische GGZ. Het is dan namelijk belangrijk dat er een regiebehandelaar verantwoordelijk is die de juiste opleiding heeft genoten en die Postmaster SKJ geregistreerd is. Vaktherapie kan dan wel als onderdeel van het behandelplan onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar worden ingezet. In dat geval valt vaktherapeutische behandeling onder 1 van de producten jeugdhulp ambulante. Soms hebben jeugdhulpaanbieders al een vaktherapeut in dienst, zo niet dan kunnen zij via onderaannemerschap vaktherapeutische behandeling inzetten.

Voor de inzet van vaktherapie gelden een aantal eisen en richtlijnen:

- De indicatie heeft een maximum van 20 sessies en kan daarna eenmalig verlengd worden. Wanneer langer verlenging nodig is, moet de vraag gesteld worden of deze vorm van jeugdhulp wel toereikend is. Voorbeeld: als een jeugdige 5 sessies vergoed heeft gekregen bij de zorgverzekeraar, dan mogen er nog maximaal 15 sessies geïndiceerd worden.
- De gemiddelde sessieduur voor individuele therapie is 60 minuten en voor groepstherapie 90 minuten met een gemiddelde frequentie van 1x per week.
- Indicering en financiering van dit product gaat per sessie. Per sessie geldt een maximumtarief van € 77,40, zowel voor een groepssessie als voor individuele sessie.
- Naast het ondersteuningsplan hoeft er niet ook een behandelovereenkomst aanwezig te zijn. Op een behandelovereenkomst moet namelijk een diagnose staan en een vaktherapeute mag deze niet stellen, dit moet door een regiebehandelaar gedaan worden.

Voorliggende voorziening: zorgverzekeraar

Sommige zorgverzekeraars vergoeden vaktherapie uit de aanvullende zorgverzekering. Tot op heden hadden we de afspraak dat de toegang moet toetsen op de aanwezigheid van een aanvullende verzekering en dat daar aanspraak op moet worden gemaakt. Vanaf 1 juli wijzigt deze afspraak. Hierover is een memo gestuurd naar alle 21 gemeenten. Het regionaal inkoopteam heeft besloten tot het loslaten van de administratieve ballast in de werkwijze m.b.t. de voorliggende voorziening vanuit de ZVW. Dit betekent dat een toegangsmedewerker alleen nog de vraag hoeft te stellen of er een aanvullende verzekering is en hiervan aantekening maakt in het dossier. De toegangsmedewerker vermeldt dit bij het aanvragen van de indicatie. We verwachten van de betreffende vaktherapeut dat er aanspraak wordt gemaakt op financiering vanuit de Zvw wanneer dit mogelijk is. Het restbedrag kan bij de gemeente in rekening worden gebracht tot een maximum van 77,40 euro per sessie. De toegangsmedewerker hoeft de verrekening met de Zvw dus niet meer te regelen, maar kan direct een indicatie afgeven als de noodzaak is vastgesteld.

2.2 Jeugdhulp ambulantly regulier

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulantly regulier (middel)
Productcode	45J02
Prijs per eenheid	€ 402,43
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar
Problematiek	Er is met regelmaat sprake van klachten op een beperkt aantal leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek en/of beperkte ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning of beperkte leerbaarheid. Veelal is er sprake van enkelvoudige problematiek met een relatief lage complexiteit. De klachten beperken wel het dagelijks functioneren.
Kenmerken behandeling	Veelal monodisciplinaire behandeling, gericht op gedragsverandering teweegbrengen, stimuleren ontwikkeling, versterken opvoedvaardigheden, leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht hierop houden. Behandeling kan zowel in groepsverband als individueel. De behandeling is kortdurend en klachtgericht.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulantly regulier (zwaar)
Productcode	45J03
Prijs per eenheid	€ 523,29
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar
Problematiek	Er is met regelmaat sprake van klachten op een beperkt aantal leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek en/of beperkte ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning en/of beperkte leerbaarheid. Ouder voelt zich mogelijk onvoldoende competent.. Veelal is er sprake van enkelvoudige problematiek met een lage complexiteit. De klachten beperken wel het dagelijks functioneren.
Kenmerken behandeling	Behandeling, in samenwerking met andere disciplines, is gericht op herstel, motiverend, gedragsverandering teweegbrengen, stimuleren van de ontwikkeling, versterken van opvoedvaardigheden, leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht hierop houden. Behandeling kan zowel in groepsverband als individueel. De behandeling is kortdurend en klachtgericht.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals

geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

AFWEGINGSKADER JEUGDHULP AMBULANT REGULIER

Dit is een behandelproduct waarbij postmaster SKJ-eisen gelden voor de regiebehandelaar.

Er is met regelmaat sprake van klachten op een beperkt aantal leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, en/of beperkte ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning, of beperkte leerbaarheid. Veelal is er sprake van enkelvoudige problematiek.

	Regelmatig klachten op beperkt aantal leefgebieden	Ondersteuning voor ouders nodig	Ouder is mogelijk onvoldoende competent	Inzet behandelaars (niet zijnde regiebehandelaar)*
Jeugdhulp ambulantly regulier middel	+	+/-	-	Monodisciplinair
Jeugdhulp ambulantly regulier zwaar	++	+	+/-	In samenwerking met andere disciplines

* Aanwezigheid van een regiebehandelaar telt niet mee voor afweging wel/niet monodisciplinaire behandeling.

Dit afwegingskader is een richtlijn, casuïstiek zal niet altijd één op één passen in het afwegingskader. Per casus kan verschillen welk punt doorslaggevend is in de indeling in productzwaarte.

- = Niet aanwezig
- +/- = Kan wel of niet aanwezig zijn.
- + = Aanwezig
- ++ = Sterk aanwezig

Het is bij complexe (gezins-)problematiek wenselijk dat de generalist/toegangsmedewerker bij het intakegesprek aanwezig is, zodat het gezin bij de gemeente in beeld is en de generalist/toegangsmedewerker als regievoerder voor ondersteuning in het gezin op kan treden.

2.3 Jeugdhulp ambulant specialistisch

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant specialistisch (licht)
Productcode	45J04
Prijs per eenheid	€ 541,48
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van een psychiater Kind en Jeugd en/of klinisch psycholoog.</p> <p>Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en/of GZ-psycholoog.</p> <p>Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ/BIG-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van veelal meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis en/of dreigende ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning.</p> <p>Klachten uiten zich in internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders kan complex/verstoord zijn. Het netwerk is toegerust voor ondersteuning.</p>
Kenmerken behandeling	De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind en hierop toezicht houden en organiseren van terugvalpreventie.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel)
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ/BIG-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische en/of psychiatrische problematiek of -stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedstress.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders staat onder druk en/of is grotendeels verstoord. De jeugdige en het netwerk heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar.</p>
Kenmerken behandeling	Intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, voorkomen van verergering, organiseren van perspectief, versterken opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind en hierop toezicht houden en sturing geven en organiseren van terugvalpreventie.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Bandbreedtes	
Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel) A	<p>Behandeling met hoge intensiteit in weinig uren, vaak van relatief korte duur en met zeer hoog-specialistische behandelaars.</p> <p>De jeugdige/het gezinssysteem is voldoende leerbaar.</p>
Productcode A	45J05
Prijs per eenheid A	€ 404,57
Eenheid	Outputgericht, maand
Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel) B	Behandelingen met een gemiddelde intensiteit, gemiddelde ureninzet, gemiddelde duur en hoog specialisme van behandelaars.

	De jeugdige/het gezinssysteem is leerbaar, maar het kan mogelijk wat langer duren voordat de behandeling aanslaat.
Productcode B	45J06
Prijs per eenheid B	€ 909,99
Eenheid	Outputgericht, maand
Jeugdhulp ambulante specialistisch (middel) C	Behandeling met een lagere intensiteit en meer uren, vaak van lange duur en met specialistische behandelaars. De jeugdige/het gezinssysteem is mogelijk beperkt leerbaar, of er is sprake van andere omstandigheden waardoor het langer duurt tot de behandeling aanslaat.
Productcode C	45J07
Prijs per eenheid C	€ 2.066,51
Eenheid	Outputgericht, maand

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar)
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>24-uurs beschikbaarheid van behandelaar</p> <p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar + behandelaars</p> <p>Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ/BIG-geregistreerde Universitair/Post-master geschoolde professionals.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een aaneenschakeling van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychiatrische problematiek of stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoednood.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders is verstoord. De jeugdige en het netwerk heeft weinig vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar. Er is een hoog risico op crisis.</p>
Kenmerken behandeling	<p>Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, in geval van crisis gericht op stabiliseren crisis en verergering voorkomen. Vervolgens gericht op herstel, gedragsverandering</p>

	teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken opvoedvaardigheden van het netwerk en systeem en leren omgaan met gedrag van het kind en hierop toezicht houden, sturing geven en organiseren van terugvalpreventie.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Bandbreedtes	
Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar) D	Behandeling met hoge intensiteit in weinig uren, vaak van relatief korte duur en met zeer hoog-specialistische behandelaars. De jeugdige/het gezinssysteem is voldoende leerbaar.
Productcode D	45J08
Prijs per eenheid D	€ 531,12
Eenheid	Outputgericht, maand
Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar) E	
Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar) E	Behandelingen met een gemiddelde intensiteit, gemiddelde ureninzet, gemiddelde duur en hoog specialisme van behandelaars. De jeugdige/het gezinssysteem is leerbaar, maar het kan mogelijk wat langer duren voordat de behandeling aanslaat.
Productcode E	45J09
Prijs per eenheid E	€ 851,74
Eenheid	Outputgericht, maand
Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar) F	
Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar) F	Behandeling met een lagere intensiteit en meer uren, vaak van lange duur en met specialistische behandelaars. De jeugdige/het gezinssysteem is mogelijk beperkt leerbaar, of er is sprake van andere omstandigheden waardoor het langer duurt tot de behandeling aanslaat.
Productcode F	45J10
Prijs per eenheid F	€ 2.669,43
Eenheid	Outputgericht, maand

AFWEGINGSKADER JEUGDHULP AMBULANT SPECIALISTISCH

Dit is een specialistisch behandelproduct, waarbij postmaster SKJ-eisen gelden voor de regiebehandelaar (en behandelaars bij zwaar) en er daarnaast een multidisciplinair team wordt ingezet tijdens de behandeling. Dit multidisciplinair team bestaat uit HBO- en/of Universitair geschoolde SKJ of BIG-geregistreerde professionals, bijvoorbeeld een psychiater kind en jeugd, klinisch psycholoog, gedragswetenschapper (orthopedagoog of orthopedagoog-generalist) of GZ-psycholoog.

Er is sprake van meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische of psychiatrische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouder. Klachten uiten zich in internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders kan complex/verstoord zijn.

De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind en hierop toezicht houden en organiseren van terugvalpreventie.

Let op: bij de varianten middel en zwaar is sprake van meerdere bandbreedtes. Bepaal eerst of er sprake is van de variant licht, middel of zwaar en pas vervolgens de meest geschikte bandbreedte toe.

De bandbreedtes zijn op deze producten van toepassing omdat er binnen deze producten sprake is van een hoge variatie in ureninzet en in specialisme van de behandelaars. Om deze variatie op een juiste manier te kunnen indiceren en tarifieren, zijn deze bandbreedtes gemaakt.

	Meervoudige klachten op meerdere leefgebieden	Verskil in aard van problematiek in geval van GGZ	Ondersteuning aan ouders vanwege opgroei- en opvoedproblematiek + Verstoorde relatie jeugdige - ouders	Intensiteit van de behandeling	Risico op crisis
Jeugdhulp ambulantly specialistisch (licht)	+/-	Psychisch	+/-	+/-	+/-
Jeugdhulp ambulantly specialistisch (middel)	+	Psychisch en/of psychiatrisch	+	+	+/-
Jeugdhulp ambulantly specialistisch (zwaar)	++	Psychiatrisch	++	++	+

Dit afwegingskader is een richtlijn, casuïstiek zal niet altijd één op één passen in het afwegingskader.

- = Niet aanwezig

+/- = Kan wel of niet aanwezig zijn.

+ = Aanwezig

++ = Sterk aanwezig

Diagnostiek en controle psychofarmaca vallen onder deze producten wanneer er een lopende behandelindicatie is. Bij deze producten is regelmatige inzet van een MDO en eventueel psychiater nodig. De functiemix die wordt ingezet is dus specialistisch (veelal postmaster – zie ook beschrijving bandbreedtes).

2.4 Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED)
Productcode	45A17
Prijs per eenheid	€ 5400,- (of € 850,- voor alleen diagnose).
Eenheid conform Vecozo	Stuks (traject)
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet. Meervoudige problematiek valt buiten deze productgroep. De doelgroep zijn kinderen bij wie op basis van leesdossieronderzoek school het vermoeden van EED bestaat.
Specifieke eisen	Inschrijving in kwaliteitsinstituut NKD en voldoen aan de door hen gestelde kwaliteitseisen. Zorgdienstverleners die enkel diagnose bieden, vallen buiten de inschrijving. Uitgangspunt is dat dienstverlener zowel diagnose als behandeling doet.
Kenmerken behandeling	Behandeling inclusief diagnose. Indien na diagnose geen EED wordt vastgesteld, is geen behandeling mogelijk. Dan wordt slechts de diagnostiek gefactureerd a € 850,-. Een EED-traject kan slechts eenmaal toegekend worden en is voor de duur van de volledige behandeling (gemiddeld 18 maanden).
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Let op: dit product wordt niet ingezet door generalisten.

Dit product is bedoeld voor diagnostiek en behandeling van kinderen bij wie op basis van leesdossieronderzoek van school het vermoeden van EED bestaat. Dit product kan in principe niet worden ingezet bij kinderen met meervoudige problematiek. Een dyslexietraject mag in beginsel alleen worden gestart als er geen sprake is van een andere stoornis of multiproblematiek. Uitzondering hierop is als de stoornis of problematiek onder controle is en het de behandeling van EED niet in de weg staat. Dit is zo ook opgenomen in de richtlijnen van het NKD.

Dyslexiezorg kan worden ingezet voor kinderen van 7 t/m 12 jaar, waarbij de dyslexiezorg aanvangt voor de 13^e verjaardag van het kind en het kind op het primair onderwijs zit (basisonderwijs). Goed lees- en spellingsonderwijs is de verantwoordelijkheid van scholen. In samenwerking met scholen en zorgaanbieders is de volgende werkwijze vastgesteld bij een vermoeden van EED:

- School signaleert problemen bij het kind op het gebied van lezen en/of spellen.
- School onderneemt benodigde acties om de lees- spellingsontwikkeling van het kind op niveau te krijgen en bespreekt acties met ouders.
- School bouwt een leesdossier op dat voldoet aan de eisen voor het aanvragen van onderzoek naar EED en levert dat aan ouders met het advies om een gecontracteerde jeugdhulpaanbieder te benaderen.
- Ouders kiezen een gecontracteerde jeugdhulpaanbieder en gaan hier met het leesdossier naar toe.
- Jeugdhulpaanbieder screent op volledigheid van leesdossier.
- Indien volledig stuurt jeugdhulpaanbieder een verzoek tot toewijzing (IJW 315) voor onderzoek naar de betreffende gemeente en geeft in dit bericht als verwijzer de gemeente op met in de toelichting de naam van de basisschool.

Als de diagnose EED niet volgt uit het onderzoek kan de zorgaanbieder het onderzoek factureren en volgt er geen behandeling.

2.5 Jeugdhulp ambulantly specialistisch groep (middel en zwaar)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulantly specialistisch groep (middel)
Productcode	45J12
Prijs per eenheid	€ 75,12
Eenheid	Inspanningsgericht, dagdeel
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van enkel- of meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek waardoor reguliere kinderopvang of onderwijs (tijdelijk) niet tot de mogelijkheid behoort en ambulante behandeling niet toereikend is. Er is sprake van een combinatie van behandeling en begeleiding.</p> <p>Er is betrokkenheid van ouders bij het vinden van oplossingen voor problemen ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning. Klachten van het kind uit zich in matige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders kan verstoord zijn. Het netwerk is voldoende leerbaar en inzetbaar voor ondersteuning.</p> <p>Voorbeelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medisch kinderdagverblijf • Orthopedagogisch kindcentrum • (Na- en voorschoolse) dagbehandeling
Kenmerken behandeling	<p>Combinatie met onderwijs dan wel voorbereiding op of terug naar onderwijs, tenzij er voor het kind ontheffing van leerplicht is. Het gaat om een combinatie van groepsgerichte behandeling en individuele therapie die het ontwikkelingsperspectief in beeld brengt en verbetert.</p> <p>De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen en organiseren van perspectief. De behandeling wordt aangeboden in dagdelen en is gericht op het kind. Gedurende de behandeling worden</p>

	ouders/verzorgers betrokken, de voortgang besproken en ondersteuning geboden bij het leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht houden hierop en organiseren van terugvalpreventie. Richtlijn voor de ratio behandelaar-cliënt is 1 op \geq 5.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)
Productcode	45J13
Prijs per eenheid	€ 107,40
Eenheid	Inspanningsgericht, dagdeel
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis en/of dreigende ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek waardoor reguliere kinderopvang of onderwijs (tijdelijk) niet tot de mogelijkheid behoort en ambulante behandeling niet toereikend is. Er is sprake van een combinatie van behandeling en begeleiding.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en dreiging van stagnatie van ontwikkeling. De relatie tussen kind en ouders staat onder druk en/of is grotendeels verstoord. Het netwerk is beperkt leerbaar en inzetbaar. Behandeling is gericht op voorkomen van crisis.</p> <p>Voorbeelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medisch kinderdagverblijf • Orthopedagogisch kindcentrum • (Na- en voorschoolse) dagbehandeling
Kenmerken behandeling	Combinatie met onderwijs dan wel voorbereiding op- of terug naar onderwijs, tenzij er voor het kind ontheffing van leerplicht is. Het gaat om een combinatie van groepsgerichte behandeling en

	<p>individuele therapie die het ontwikkelingsperspectief in beeld brengt en verbetert.</p> <p>De intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief. De behandeling wordt aangeboden in dagdelen en is gericht op het kind. Gedurende de behandeling worden ouders/verzorgers betrokken, de voortgang besproken en ondersteuning geboden bij het leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht houden hierop en organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Richtlijn voor de ratio behandelaar-cliënt is 1 op < 5 met een minimum van 3.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

AFWEGINGSKADER JEUGDHULP AMBULANT SPECIALISTISCH GROEP

Dit is een specialistisch groepsbehandelproduct, waarbij postmaster SKJ-eisen gelden voor de regiebehandelaar en er daarnaast een multidisciplinair team wordt ingezet tijdens de behandeling. Dit multidisciplinair team bestaat uit HBO- en/of postmaster SKJ of BIG-geregistreerde professionals, bijvoorbeeld een psychiater kind en jeugd, klinisch psycholoog, gedragswetenschapper of GZ-psycholoog. De behandeling is altijd multidisciplinair ingebed en is gericht op het kind. Ouders worden betrokken en de voortgang wordt met hen besproken.

Dit product wordt ingezet wanneer reguliere kinderopvang of onderwijs (tijdelijk) niet tot de mogelijkheden behoort en ambulante behandeling niet toereikend is. De behandeling vindt plaats in combinatie met onderwijs, dan wel als voorbereiding op terugkeer naar onderwijs (tenzij er ontheffing van de leerplicht is). De zorg is het alternatief voor onderwijs. Groepsessies als onderdeel van individuele behandeling vallen hier niet onder.

Er is sprake van meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische of psychiatrische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek. Klachten uit zich in internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders kan complex/verstoord zijn.

	Klachten op meerdere leefgebieden	Netwerk is beperkt leerbaar en inzetbaar	Verstoorde relatie jeugdige – ouders	Ratio behandelaar-client	Behandeling gericht op voorkomen van crisis
Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (middel)	Ja, enkel- of meervoudig.	-	+/-	1 op \geq 5	-
Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)	Ja, meervoudige zware klachten.	+	++	1 op < 5 met een minimum van 3	+

Dit afwegingskader is een richtlijn, casuïstiek zal niet altijd één op één passen in het afwegingskader.

- = Niet aanwezig

+/- = Kan wel of niet aanwezig zijn.

+ = Aanwezig

++ = Sterk aanwezig

Er is sprake van enkel- of meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek waardoor reguliere kinderopvang of onderwijs (tijdelijk) niet tot de mogelijkheid behoort en ambulante behandeling niet toereikend is. Er is sprake van een combinatie van behandeling en begeleiding.

Deze producten zijn specifiek bedoeld voor (onder andere):

- Medisch kinderdagverblijf.
- Orthopedagogisch kindcentrum.
- (Na- en voorschoolse) dagbehandeling in de groep.

Deze productcategorie kent twee varianten: middel en zwaar. Het onderscheid zit naast inhoud ook op groeps grootte. Voor middel hanteren we een groeps grootte van 5 of meer kinderen op 1 behandelaar. Voor zwaar hanteren we een groeps grootte van minder dan 5, maar minimaal 3, kinderen op 1 behandelaar.

2.6 Diagnostiek

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Diagnostiek
Productcode	45J14
Prijs per eenheid	€ 117,00
Eenheid	Inspanningsgericht, uur
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Diagnostiek heeft betrekking op informatieverwerving en – verwerking om een stoornis of probleem te kunnen vaststellen en te beoordelen of er wel of geen behandeling nodig is. Diagnostiek kan maximaal voor 20 uur ingezet worden.</p> <p>Dit product is bedoeld voor situaties waarin enkel en alleen diagnostiek nodig is, bijvoorbeeld wanneer nog niet duidelijk is of diagnostiek wel of niet door een behandeling moet worden opgevolgd.</p> <p>In het geval van diagnostiek bij aanvang van een behandeling of aanvullende diagnostiek tijdens een lopende behandeling valt diagnostiek onder de lopende indicatie voor behandeling en wordt hier geen aparte indicatie voor afgegeven.</p> <p>Het product kan niet gelijktijdig ingezet worden met een behandelingsproduct. Wanneer tijdens een lopende behandeling externe expertise nodig is voor het stellen van de diagnose dan kan de aanbieder dit in onderaannemerschap organiseren.</p>
Problematiek	Als een vermoeden bestaat dat er iets met een jeugdige en/of het gezinssysteem aan de hand is, maar de aard en de ernst van het probleem nog niet voldoende duidelijk is, kan diagnostiek ondersteuning bieden om de hulpvraag te verhelderen. Verwijzers kunnen om diagnostiek vragen bij zorgaanbieders.
Kenmerken behandeling	<p>Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag. Onder diagnostiek zijn de volgende activiteiten te onderscheiden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intake/screening: alle (gespreks-)activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag. • Verwerven informatie van eerdere behandelaars. • Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten. • Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij familie of andere relaties van de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten. • Psychiatrisch onderzoek. • Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid). • Orthodidactisch onderzoek. • Vaktherapeutisch onderzoek. • Contextueel onderzoek (gezin, school, et cetera): inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van gezin, school of andere voor het kind/de jeugdige betekenisvolle milieus.

	<ul style="list-style-type: none"> • Lichamelijk onderzoek. • Aanvullend onderzoek (laboratorium, radiologie, klinische neurofysiologie, nucleaire geneeskunde). De behandelaar registreert de patiëntgebonden tijd die hij besteedt aan het aanvragen en (laten) uitvoeren van aanvullend onderzoek. • Intern multidisciplinair overleg ter vaststelling van de diagnose en formulering van het behandeladvies. • Advisering: diagnostische bevindingen en behandelingsadvies bespreken met betrokkenen en in gezamenlijkheid bepalen van het verdere beleid. • Overige diagnostische activiteiten. • De verslaglegging van het onderzoek en het overdragen van het onderzoek en de resultaten van het onderzoek aan de definitieve behandelaar. <p>De aanbieder zet de benodigde activiteiten uit bovenstaande lijst in om tot een goede diagnose te komen. Nadat diagnostiek heeft plaatsgevonden kan door de toegang/verwijzer wel of geen behandeling worden toegekend.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>Diagnose door een gedragswetenschapper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beroepsgeregistreerde (BIG) GZ-psycholoog. • SKJ-geregistreerde orthopedagoog-generalist met diagnostische aantekening bij NIP/NVO. • Beroepsgeregistreerde kinder- en jeugdpsycholoog NIP met diagnostische aantekening bij NIP. <p>Een psychiatrische diagnose mag alleen door een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychiater worden gesteld.</p>

Onder het product diagnostiek wordt hoofdzakelijk GGZ-diagnostiek verstaan. Zie de productbeschrijving van diagnostiek om te zien welke onderzoeken hier onder vallen. Een standaard intake is géén onderdeel van het product diagnostiek – dit wordt als standaard onderdeel van de behandeling gezien. Het product kan voor maximaal 20 uur worden afgegeven. Diagnostiek vindt vrijwel altijd plaats binnen aan afgebakende periode van maximaal 3 maanden.

Diagnostiek valt altijd onder een van de behandelingsproducten, behalve als bij aanvang nog niet duidelijk is of er een behandeling en mogelijk welke behandeling nodig is. Diagnostiek kan daarom niet gelijktijdig met een lopende behandeling worden geïndiceerd – diagnostische activiteiten vallen dan onder de lopende behandelindicatie. Diagnostiek heeft betrekking op informatieverwerving- en verwerking om een stoornis of probleem te kunnen vaststellen en te beoordelen of er wel of geen behandeling nodig is. Diagnostiek is geen doel op zich; niet altijd is diagnostiek nodig om te bepalen of er behandeling nodig is.

2.7 Controle psychofarmaca (medicatiecontrole)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Controle psychofarmaca Jeugd
Productcode	45J15
Prijs per eenheid	€ 65,00
Eenheid	Inspanningsgericht, per keer
Aantal stuks	Max. 6 stuks per kalenderjaar (of 4??)
Doelgroep	<p>Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.</p> <p>Dit product is alleen bedoeld voor kinderen en jongeren bij wie de controle op het gebruik van psychofarmaca of de bijstelling daarvan als een op zichzelf staand onderdeel van de behandeling wordt aangeboden na afronding van een breder behandeltraject én waarbij deze controle niet kan worden uitgevoerd door de huisarts.</p> <p>Wanneer de jeugdige een indicatie heeft voor een behandelingstraject, dan valt de inzet en bekostiging van controle van psychofarmaca onder het lopende product jeugdhulp ambulante of verblijf jeugd.</p> <p>De kosten voor de psychofarmaca zelf worden vergoed vanuit de zorgverzekeringswet.</p>
Specifieke eisen	<p>De controle op het gebruik van psychofarmaca en/of de bijstelling daarvan wordt uitgevoerd door een psychiater of voorschrijvend arts zoals bedoeld in de wet BIG.</p> <p>De psychiater kan in dienst zijn van de zorgaanbieder, werken vanuit onderaannemerschap of als zelfstandige.</p>
Problematiek	Dit product is bedoeld voor kinderen en jongeren die na afsluiting van een (psychologische) behandeling ondersteuning nodig hebben bij het eventueel wijzigen van psychofarmaca en de controle daarop.
Kenmerken behandeling	<p>Medicatiecontroles worden uitgevoerd om onder andere te onderzoeken of het voorgeschreven middel goed werkt, of er bijwerkingen zijn en om eventueel de dosis of het middel te wijzigen.</p> <p>De medicatiecontrole maakt geen onderdeel (meer) uit van een breder behandeltraject.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet, Wet op de geneesmiddelenvoorziening (WOG), Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG).
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Controle psychofarmaca valt altijd onder een van de verblijfs- of ambulante behandelproducten als daar een lopende indicatie voor is. Als de behandeling al is afgerond en het kind komt incidenteel terug voor medicatiecontrole, dan kun je dit product per keer indiceren (mits de huisarts de medicatiecontrole niet kan doen). De kosten van de medicatie zelf worden vergoed vanuit de zorgverzekeringswet.

In één beschikking kunnen meerdere indicaties worden afgegeven voor controle psychofarmaca, bijvoorbeeld wanneer je verwacht dat dit 2x per jaar nodig is (dan geef je twee stuks af met een looptijd van 1 jaar). Gemiddeld wordt dit product 4 keer per jaar ingezet, met een max. van 6 stuks. Naar verwachting kan in de loop van tijd het aantal controles worden afgebouwd.

2.8 Ambulante spoedhulp

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 jaar
Productcode	46B01
Prijs per eenheid	€ 4.045,40
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd, m.u.v. situaties waarin sprake is van een psychiatrische crisis. Hiervoor kan ook rechtstreeks de crisisdienst van de GGZ worden benaderd.</p> <p>Ambulante spoedhulp is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd.</p> <p>SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.</p>
Kenmerken behandeling	Intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning. Stabilisatie vindt zoveel mogelijk in de eigen omgeving en het eigen systeem van de jeugdige plaats. De inzet van SpoedvoorJeugd is gericht op voorkomen van uithuisplaatsing.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>Conform kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd.</p>

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 jaar
Productcode	46J00
Prijs per eenheid	€ 4.045,40
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 18 -23 jaar (Wmo of verlengde jeugdzorg, alleen indien ZVW en WLZ niet voorliggend is)
Specifieke eisen	<p>Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd, m.u.v. situaties waarin sprake is van een psychiatrische crisis. Hiervoor kan ook rechtstreeks de crisisdienst van de GGZ worden benaderd.</p> <p>Ambulante spoedhulp is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd.</p> <p>SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.</p>
Kenmerken behandeling	Intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning. Stabilisatie vindt zoveel mogelijk in de eigen omgeving en het eigen systeem van de jeugdige plaats.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>Conform kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd.</p>

Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende zorg binnen 24 tot 48 uur leidt tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.

Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Op de eerste werkdag na inzet van SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd. Daar wordt dan ook met terugwerkende kracht de beschikking afgegeven door de toegangsmedewerker. Vervolgens is inzetbaarheid van SpoedvoorJeugd tot max. 4 weken na de inzetdatum mogelijk. Ambulante spoedhulp kan 1 dag of 4 weken duren. Daarna dient er een duurzame oplossing te zijn gevonden en eindigt de inzet van SpoedvoorJeugd. Ambulante spoedhulp is gezinsgericht, dus in principe kan dit niet meerdere keren tegelijk ingezet worden in een zin

(bijv. bij meerdere kinderen). Het tarief voor ambulante spoedhulp is een gezinstarief en dus niet een tarief per individuele jeugdige

Ambulante spoedhulp voor 0-18 jarigen valt onder de Jeugdwet. Voor 18-23 jarigen geldt dit enkel als er sprake is van verlengde jeugdzorg. De inzet onder de Jeugdwet of onder Wmo van het product voor 18-23 jarigen kan alleen wanneer de zorgverzekeringswet en/of de Wet Langdurige Zorg niet voorliggend is.

3 Toelichting per productcategorie: begeleiding

3.1 Begeleiding jeugd

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven Jeugd (middel)
Productcode	50J04
Prijs per eenheid	€ 147,74
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	<p>Er is sprake van klachten op een beperkt aantal leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, een beperkte ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek. Het netwerk is beperkt ondersteunend. Het systeem moet ontlast en ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan.</p> <p>Ouders en kind zijn beide leerbaar. Er is geen sprake van een complexe gezinssituatie: ouders hebben voldoende opvoedvaardigheden, alleen de draagkracht/draaglast is niet in verhouding.</p>
Kenmerken begeleiding	Kortdurende hulp, toezicht en sturing van een jeugdige van wie de belastbaarheid laag is. Het accent ligt op praktische ondersteuning en lichte begeleiding; persoonlijke verzorging en helpen bij dagelijkse taken. Het betreft het stutten en steunen van het gezin wanneer behoefte is aan opvoedondersteuning. De begeleiding is niet per definitie gericht op gedragsverandering, maar is wel op het stimuleren van het probleemoplossend vermogen.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven Jeugd (middelzwaar)
Productcode	50J05
Prijs per eenheid	€ 288,26
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Problematiek	<p>Er is met regelmaat sprake van klachten, soms op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, een beperkte ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek. Het netwerk is beperkt ondersteunend. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast en ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan.</p> <p>Ouders en/of kind zijn/is mogelijk beperkt leerbaar. Er is geen sprake van een complexe gezinssituatie: ouders hebben voldoende opvoedvaardigheden, alleen de draagkracht/ draaglast is niet in verhouding.</p>
Kenmerken begeleiding	Hulp, toezicht en sturing van een jeugdige van wie de belastbaarheid

	vooralsnog beperkt is. Het accent ligt op praktische ondersteuning en begeleiding en helpen bij dagelijkse taken. Het betreft het stutten en steunen van het gezin wanneer behoefte is aan opvoedondersteuning. De begeleiding is gericht op het vergroten van het (zelf)vertrouwen van zowel de jeugdige als het netwerk en op het stimuleren van probleemoplossend vermogen.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Eenheid conform Vecozo	Outputgericht, maand

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven Jeugd (zwaar)
Productcode	50J06
Prijs per eenheid	€ 572,26
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	<p>Er is sprake van veelal meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, en/of beperkte ontwikkelingsachterstand, en/of een verstandelijke beperking en/of gedragsproblematiek. Er is gespecialiseerde ondersteuning nodig op meerdere levensdomeinen. Het netwerk heeft beperkte mogelijkheden om ondersteuning te bieden en de verhouding draagkracht – draaglast van de jeugdige en/of ouders is niet in balans.</p> <p>Ouders en/of kind zijn mogelijk beperkt leerbaar, dit is een belemmerende factor. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast en ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan en nieuwe vaardigheden te leren. Er is mogelijk sprake van een complexe gezinssituatie: ouders hebben onvoldoende (opvoed)vaardigheden om met de huidige situatie om te gaan.</p>
Kenmerken begeleiding	Intensieve hulp, toezicht en sturing. Het accent ligt op gespecialiseerde begeleiding en helpen bij het vergroten van vaardigheden bij dagelijkse taken. De jeugdige heeft mogelijk weinig daginvulling. Begeleiding is gericht op het stimuleren van probleemoplossend vermogen en gedragsverandering.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven Jeugd (extra zwaar)
Productcode	50J07
Prijs per eenheid	€ 1.131,48
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	<p>Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, en/of een beperkte ontwikkelingsachterstand, en/of een verstandelijke beperking en/of gedragsproblematiek. De ontwikkeling en veiligheid van de jeugdige wordt bedreigd. Er is gespecialiseerde ondersteuning nodig op meerdere levensdomeinen. Het netwerk heeft weinig of geen mogelijkheden om ondersteuning te bieden en de verhouding draagkracht – draaglast van de jeugdige en het netwerk is niet in balans.</p> <p>De leerbaarheid van ouders en kind is mogelijk beperkt, dit is een belemmerende factor. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast/ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan en nieuwe vaardigheden te leren. Er is sprake van een complexe gezinssituatie: ouders hebben onvoldoende (opvoed)vaardigheden om met de huidige situatie en de omvang om te gaan. Ouders zijn mogelijk onvoldoende veerkrachtig.</p>
Kenmerken begeleiding	<p>Zeer intensieve hulp, toezicht en sturing. Het accent ligt op gespecialiseerde begeleiding en helpen bij het vergroten van vaardigheden bij dagelijkse taken. De jeugdige heeft mogelijk geen daginvulling. Begeleiding is gericht op het stimuleren van probleemoplossend vermogen en gedragsverandering.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven Jeugd – individueel
Productcode	50J08
Prijs per eenheid	€ 61,66
Eenheid	Inspanningsgericht, uur
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	<p>Er is sprake van complexe sociaal-emotionele problematiek en/of hoge prikkelgevoeligheid, waardoor de jeugdige absoluut niet in staat is om in een groep te functioneren.</p> <p>Daarnaast is er sprake van problemen op het gebied van communicatie en psycho-educatie. Er kan sprake zijn van de nasleep van een trauma, complexe of dubbele diagnoses en (preventie van) uitval in het onderwijs. Vaak is naast begeleiding ook behandeling nodig of is dit in het verleden nodig geweest.</p> <p>Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, en/of een beperkte ontwikkelingsachterstand, en/of een verstandelijke beperking en/of gedragsproblematiek. De ontwikkeling en veiligheid</p>

	<p>van de jeugdige wordt bedreigd. Er is gespecialiseerde ondersteuning nodig op meerdere levensdomeinen. Het netwerk heeft weinig of geen mogelijkheden om ondersteuning te bieden en de verhouding draagkracht – draaglast van de jeugdige en het netwerk is niet in balans.</p> <p>De leerbaarheid van ouders en kind is mogelijk beperkt, dit is een belemmerende factor. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast/ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan en nieuwe vaardigheden te leren. Er is sprake van een complexe gezinssituatie: ouders hebben onvoldoende (opvoed)vaardigheden om met de huidige situatie en de omvang om te gaan. Ouders zijn mogelijk onvoldoende veerkrachtig.</p>
Contra-indicatie	De jeugdige kan niet functioneren in een groep of in een mengvorm tussen groepsbegeleiding en individuele begeleiding. Kan een jeugdige dit wel, dan wordt naar de overige begeleidingsproducten doorverwezen.
Kenmerken begeleiding	<p>Zeer intensieve individuele hulp, toezicht en sturing.</p> <p>Het accent ligt op gespecialiseerde begeleiding en helpen bij het vergroten van vaardigheden bij dagelijkse taken, waarbij maximaal wordt ingezet op toeleiding naar begeleiding in een gemengde vorm van zowel groeps- als individuele begeleiding. Begeleiding is gericht op activeren richting daginvulling en stimuleren van probleemoplossend vermogen, zelfvertrouwen en gedragsverandering.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen.

Onder de producten zelfstandig leven middel, middelzwaar, zwaar en extra zwaar kan **zowel individuele- als groepsbegeleiding plaatsvinden**. Bij deze producten wordt uitgegaan van een combinatie van individuele inzet naast inzet in groepen. Alleen als een kind (tijdelijk) echt niet in een groep kan functioneren of leren, bijvoorbeeld bij complexe sociaal-emotionele problematiek of hoge prikkelgevoeligheid, kan het product Zelfstandig leven jeugd-individueel ingezet worden. Voor dit product gelden scherpe uitsluitingscriteria, zie verderop in de werkinstructie. Het product zelfstandig leven jeugd individueel kan ook worden ingezet bij afwezigheid of zeer beperkte inzet van het netwerk.

Onder de producten 50J04 t/m 50J07 mag een aanbieder dus ook alleen individuele begeleiding bieden als aanbieder geen groepsaanbod heeft (dit is qua kosten mogelijk nadeliger voor de aanbieder). Het product 50J08 kun je niet inzetten op basis van het aanbod van aanbieder, bijvoorbeeld als aanbieder alleen maar individuele begeleiding biedt en überhaupt geen groepsbegeleiding. De zorgvraag van het kind is leidend voor het in te zetten product.

AFWEGINGSKADER BEGELEIDING JEUGD						
<p>Het gaat hierbij om ondersteuning of begeleiding van jeugdigen bij activiteiten. Het accent ligt op het eigen maken van vaardigheden of nieuw gedrag door langdurig oefenen en trainen zodat deze vaardigheden of nieuw gedrag eigen gemaakt worden bij het kind en/of gezin. Het is een tussenvorm waarbij behandeling te zwaar is en de ondersteuning van de eerstelijns generalist niet toereikend is. Er is met regelmaat sprake van klachten, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychische problematiek, een beperkte ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek. Het netwerk is beperkt ondersteunend. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast en ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan. De begeleiding kan zowel in groep als individueel worden geboden.</p>						
	Ondersteuningsbehoefte	Risico's en veiligheid	Belemmerde leerbaarheid	Meerdere leef-domeinen met problemen	Ontwikkelingsmilj-palen niet bereiken	Belastbaarheid netwerk
Zelfstandig leven middel	+	-	+/-	+/-	+/-	++
Zelfstandig leven middelzwaar	++	-	+	+/-	+/-	+
Zelfstandig leven zwaar	+++	+/-	+	+	+	+/-
Zelfstandig leven extra zwaar	++++	+	+	++	++	+/-

Dit afwegingskader is een richtlijn, casuïstiek zal niet altijd één op één passen in het afwegingskader.

- = Niet aanwezig
- +/- = Kan wel of niet aanwezig zijn.
- + = Aanwezig (naarmate het aantal + stijgt: prominenter aanwezig)

Bovenstaande matrix gaat uit van de problematiek van het kind. Bij begeleiding spelen ook de ouders/verzorgers vaak een grote rol; de ouder kan bijvoorbeeld ook beperkt zijn in leerbaarheid waardoor er meer begeleiding in het gezin nodig is. Wanneer je beoordeelt welk product nodig is, dien je dus ook de ouderfactoren mee te nemen. Denk aan:

- vormt de ouder een risico voor het kind (door verwaarlozing bijvoorbeeld);
- is de ouder beperkt in zijn/haar leerbaarheid?;
- heeft de ouder problemen die de problematiek van kind kunnen verergeren en ouder minder goed in staat stelt om kind te ondersteunen? (bijvoorbeeld door alcoholproblemen).

Ondersteuningsbehoefte

Definitie: mate van zorg die nodig is om leeftijdsadequaat of zo optimaal als mogelijk te kunnen functioneren gelet de aanwezige mogelijkheden en beperkingen.

Risico & veiligheid

Definitie: mate waarin het kind en het gezinssysteem een:

- gevaar is voor zichzelf
- gevaar is voor zijn omgeving
- gevaar is voor zichzelf en zijn omgeving
- risico loopt op maatschappelijke achteruitgang (schoolverzuim, lover boy, criminaliteit, middelengebruik, schulden, dakloos, zwerven) en de kans dat dit risico voorkomt.

Leerbaarheid

Definitie: mate waarin de jeugdige/gezinssysteem in staat is om nieuw gedrag te leren, te generaliseren en te integreren in zijn handelen, zodat dit nieuwe gedrag niet afhankelijk is van externe ondersteuning.

Functioneren op leefdoelgebieden

Definitie: functioneren op de 3 levensgebieden: gezin, school, vrije tijd (3^e milieu). Disfunctioneren: er is sprake van gedragsproblemen/opvoedingsproblemen / sociaal-emotionele problemen.

Ontwikkeling en –taken van het kind

Definitie: mate waarin een kind / jeugdige de verschillende ontwikkelingsmijlpalen bereikt conform zijn leeftijd. In hoeverre zijn er signalen of de ontwikkeling stagneert dan wel anders verloopt. Afwijkingen kunnen aanleiding zijn tot nader onderzoek.

Zelfstandig leven jeugd – individueel

Dit product is alleen bedoeld voor kinderen die absoluut niet in staat zijn om in een groep te functioneren, bijvoorbeeld vanwege complexe sociaal-emotionele problematiek of hoge prikkelgevoeligheid. Als de jeugdige hiertoe wel in staat is, dan wordt een van de combiproducten, waarin zowel individuele als groepsbegeleiding wordt geboden, geïndiceerd.

Zorg-onderwijstrajecten

Verschillende zorgaanbieders bieden een zorg-onderwijstraject aan als alternatief of opstap terug naar het onderwijs voor jeugdigen die om redenen (nog of tijdelijk) niet passen binnen het onderwijs (incl. sbo, so en vso).

Zorg tijdens onderwijsuren, zoals begeleiding, persoonlijke verzorging en/of verpleging, wordt vergoed op basis van de Jeugdwet, de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz). De mogelijkheid bestaat dat meerdere zorgwetten van toepassing zijn. Zo kan een leerling begeleiding en persoonlijke verzorging vanuit de Jeugdwet ontvangen en verpleging vanuit de Zvw ([link](#)). Middelen van het samenwerkingsverband zijn bedoeld voor onderwijsbekostiging; denk aan personele en materiële ondersteuningskosten (zie ook [deze link](#)). De huidige PDC bevat alle mogelijkheden aan jeugdhulptrajecten die onderdeel kunnen uitmaken van een intensief zorg-onderwijstraject. Leidend daarbij zijn de beschrijvingen, kwaliteitscriteria en de toegangscriteria. Ook is de stapelmatrix van toepassing. Onderwijszorgarrangementen kunnen worden samengesteld vanuit een onderwijstraject en een toekenning een product uit de huidige PDC. Hiervoor heeft de gemeente Eindhoven een richtlijn ontwikkeld.

Thuiszitters

Een thuiszitter is een leerplichtige jongere tussen de 5 en 16 jaar of een jongere van 16 of 17 jaar die valt onder de kwalificatieplicht, die ingeschreven staat op een school of onderwijsinstelling en zonder geldige reden meer dan 4 weken verzuimt, zonder dat hij/zij ontheffing heeft van de leerplicht respectievelijk vrijstelling van geregeld schoolbezoek wegens het volgen van ander onderwijs:

- het gaat dus ook om 5-jarigen die waarschijnlijk naar een medisch kinderdagverblijf zullen gaan, maar dat nog niet doen (dan moeten ze wel op een school ingeschreven staan).
- thuiszitters waarmee al wel activiteiten gericht op terugkeer naar school worden ondernomen maar die feitelijk nog niet – naar vermogen – volledig aan het onderwijs deelnemen, tellen we als thuiszitter;

- jeugdigen die een beroep hebben gedaan op artikel 5 sub a of 5 sub b en ontheven zijn van de verplichting tot inschrijven, vallen **niet** onder de thuiszitterdefinitie.

Thuiszitters: vanuit de Jeugdwet wordt alleen ondersteuning vergoed die wij onder zorg scharen. Activiteiten die gericht zijn op terugkeer naar school, zoals een aangepast lesprogramma, worden niet vergoed vanuit de Jeugdwet. Deze activiteiten zijn een verantwoordelijkheid van het onderwijs (Passend Onderwijs). Soms heeft een jeugdige die thuis zit behoefte aan beide: begeleiding of behandeling (jeugdhulp) en daarnaast activering gericht op terugkeer naar school (Passend Onderwijs). Je kunt jeugdhulp inzetten als het zorgactiviteiten betreft.

Niet-thuiszitters: jeugdigen die een volledige ontheffing hebben van de leerplicht noemen we dus **geen** thuiszitter. Deze jongeren hebben een ontheffing van de leerplicht en zijn op dat moment niet in staat bevonden om onderwijs te volgen. Wel kunnen we vanuit de Jeugdwet passende behandeling of begeleiding bij bijv. algemene dagelijkse verrichtingen of behandeling bieden als er op dat vlak een ondersteuningsvraag ligt, maar dit staat los van het onderwijsvraagstuk.

Gespecialiseerde kinderopvang

Gespecialiseerde kinderopvang betreft zorg. Gespecialiseerde kinderopvang is niet bedoeld om een opvangprobleem van ouders op te lossen. Het is dus niet de bedoeling dat dit wordt ingezet omdat ouders bijvoorbeeld vier dagen werken en daarom vier dagen kinderopvang nodig hebben. Een gespecialiseerd kinderdagverblijf zet je in op basis van zorgbehoefte. Het kan zijn dat twee dagen begeleiding op een gespecialiseerd kinderdagverblijf voldoende is om doelen met een kind te behalen. De ouders moeten dan voor de andere twee dagen zelf het opvangprobleem oplossen. Dat kan bijvoorbeeld op een regulier kinderdagverblijf.

Huiswerk-/studiebegeleiding, weerbaarheid- en assertiviteitstrainingen

Huiswerk- en studiebegeleiding vallen niet onder de Jeugdwet. Je mag hier dus geen indicatie jeugdhulp voor afgeven. Dit is een verantwoordelijkheid van het onderwijs. Ook weerbaarheid- en assertiviteitstrainingen vallen niet onder tweedelijns jeugdhulp en kunnen door scholen of via subsidiepartners aangeboden worden.

4 Toelichting per productcategorie: verblijf

Verblijf is er op gericht om jeugdigen tijdelijk of langdurig een alternatieve thuissituatie te kunnen bieden. Voor jeugdigen is de opvang/het verblijf altijd inclusief behandeling met uitzondering van gezinshuis, logeren en begeleiding naar zelfstandig wonen.

4.1 Gezinshuis

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Gezinshuis
Productcode	43A04
Prijs per eenheid	€ 4.227,92
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Gezinshuizen zijn kleinschalige woonvormen waarin gezinshuisouders in hun eigen gezin en in hun eigen huis één of meerdere jeugdigen – meestal drie tot zes – tussen de 0 en 23 jaar opnemen. In het gezinshuis bieden de gezinshuisouders kinderen en jongeren op professionele wijze 24 uur per dag, zeven dagen per week verzorging, opvoeding en begeleiding.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Één van de ouders is SKJ-geregistreerd. • Jeugdhulpaanbieder heeft een certificaat keurmerk gezinshuizen, kwaliteitskeurmerk HKZ of ISO-certificering, of volgt een traject hiervoor. • Begeleiding maakt onderdeel uit van het product. Behandeling kan aanvullend ingezet worden.
Problematiek	<p>De ontwikkeling en veiligheid van de jongere is in gevaar gekomen vanwege de gezinssituatie. Er is gedwongen of vrijwillig tot een uithuisplaatsing besloten.</p> <p>Er kan sprake zijn van complexe problematiek. De problematiek vraagt om professionele begeleiding. Door middel van een 'gewoon' leven in een gezin kan de jeugdige weer een basisgevoel van veiligheid ervaren en voldoende zelfvertrouwen en vaardigheden ontwikkelen om mee te doen in de maatschappij.</p>
Kenmerken behandeling	Een belangrijk kenmerk van een gezinshuis is het bieden van een normaal gezinsleven aan kinderen, waarbij het bieden van structuur, veiligheid en geborgenheid voorop staat.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Een gezinshuis vangt kinderen op die niet langer thuis kunnen wonen. Een gezinshuis lijkt op een normaal gezin. Er zijn doorgaans 2 ouders die voor de kinderen zorgen. De kinderen in een gezinshuis hebben vaak zware, ingewikkelde problemen. Daarom krijgt één van de, of beide ouders betaald voor de zorg aan de kinderen. De betaalde ouder heeft altijd een passende opleiding.

Ons uitgangspunt is dat kinderen zoveel mogelijk opgroeien in een normale gezinssituatie. Als dat niet thuis kan, is dit vaak in een pleeggezin. Soms zijn de problemen van kinderen echter te zwaar voor gewone pleegouders. Dan is er de mogelijkheid van een gezinshuis. Kinderen groeien daardoor op in een normaal gezin. Er is professionele aandacht voor de problemen van het kind en ten minste 1 van de ouders houdt zich fulltime bezig met de opvoeding.

Gezinshuisouders zijn 24 uur per dag, 7 dagen per week verantwoordelijk voor de opvoeding van de kinderen. Hun belangrijkste taken zijn:

- observeren, opvoeden, behandelen, begeleiding, stimuleren, activeren en ondersteunen van de kinderen;
- toezien op de dagelijkse gang van zaken;
- contact onderhouden met de biologische ouders of andere familieleden van de kinderen;
- sociale vaardigheden bijbrengen en gedragsinstructies geven. Zij doen dit samen met andere hulpverleners en met het eigen gezin van het kind.
- Begeleiding van biologische ouders gericht op herstel van de relatie met het kind en eventueel terugkeer naar de thuissituatie zit bij dit product in.

4.2 Jeugd verblijf

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (middel)
Productcode	43J36
Eenheid	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist.</p> <p>Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (orthopedagoog en/of psycholoog), systeemtherapeut, GZ-psycholoog en/of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Er is 24/7 beschikbaarheid en bereikbaarheid van personeel.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of psychische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een (verstandelijke) beperking en/of gedragsproblematiek en/of hechtingsproblematiek. De problematiek van de jeugdige zijn jeugdige-eigen en/of systeemfactoren, waardoor de jeugdige binnen de thuissituatie vastloopt.</p> <p>Klachten uit zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen jeugdige en ouders is grotendeels verstoord en/of de ouder is overbelast.</p> <p><i>Veiligheid/mate van toezicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Af en toe 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig. <p><i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is weinig tot geen perspectief op terugkeer naar de

	<p>thuisituatie</p> <ul style="list-style-type: none"> Het netwerk is toegerust voor ondersteuning om de jeugdige te bieden wat noodzakelijk is.
Kenmerken behandeling	<p>Tijdens het verblijf vindt intensieve behandeling plaats. Behandeling kan mogelijk in combinatie met ambulante ondersteuning thuis worden uitgevoerd, is altijd multidisciplinair ingebed en is gericht op herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, voorkomen van verergering van de problematiek, organiseren van perspectief, waar mogelijk versterken van opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met het gedrag van de jeugdige, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met waar nodig begrenzing (structurende en ondersteunende aanpak). De leefomgeving van de jeugdige is bevorderlijk voor het bereiken van de doelen van de jeugdige met betrekking tot de thuisplaatsing. Het pedagogisch personeel heeft een rol als (mede)opvoeder. Contact tussen groeps werkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen.</p> <p>De jeugdige volgt passend onderwijs en mocht dat niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige een dagbesteding heeft.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>+ aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)</p>

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (middelzwaar)
Productcode	43J37
Eenheid	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist.</p> <p>Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (orthopedagoog en/of psycholoog), systeemtherapeut, GZ-psycholoog en/of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Er is 24/7 beschikbaarheid en bereikbaarheid van personeel.</p>

Problematiek	<p>Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of een psychische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een (verstandelijke) beperking en/of gedragsproblematiek en/of hechtingsproblematiek.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen jeugdige en ouders is grotendeels verstoord en/of de ouder is overbelast.</p> <p><i>Veiligheid/mate van toezicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vaak 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig. <p><i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het netwerk is onvoldoende toegerust voor ondersteuning om de jeugdige te bieden wat noodzakelijk is. In het netwerk is daarom intensieve ondersteuning nodig om ervoor te zorgen dat de jeugdige weer terug kan naar de thuissituatie. • Redenen voor intensieve ondersteuning kunnen zijn: het netwerk heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar en/of is overbelast en/of moet specifieke opvoedingsvaardigheden aanleren en hierin moet geïnvesteerd worden.
Kenmerken behandeling	<p>Tijdens het verblijf vindt intensieve behandeling plaats. Behandeling is altijd multidisciplinair ingebed en is gericht op: herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, voorkomen van verergering, organiseren van perspectief, waar mogelijk versterken van opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met het gedrag van de jeugdige, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>De behandeling gaat gepaard met intensieve ondersteuning aan de thuissituatie gericht op terugkeer van de jeugdige naar de ouders dan wel netwerk.</p> <p>Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met waar nodig begrenzing (een structurerende/ ondersteunende aanpak). Het pedagogisch personeel heeft een rol als (mede)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen.</p> <p>De jeugdige volgt passend onderwijs en mocht dat niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige een dagbesteding heeft.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>+ aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)</p>

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (zwaar)
Productcode	43J38
Eenheid	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist.</p> <p>Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Er is 24/7 aanwezigheid en bereikbaarheid van personeel.</p> <p>Er wordt een driemilieuvoorziening geboden: er is integrale afstemming en behandeling op drie verschillende leefgebieden, namelijk verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding. De jeugdige krijgt vanwege de problematiek een samenhangende behandeling in de drie leefgebieden bij in beginsel een open setting.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een aaneenschakeling van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychiatrische problematiek of een psychiatrische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een (verstandelijke) beperking en/of gedragsproblematiek en/of hechtingsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoednood. De jeugdige loopt door deze problematiek vast op alle leefgebieden en kan daarom niet aan reguliere onderwijs of reguliere vrijetijdsbesteding deelnemen.</p> <p>Er is een gemiddeld risico op zelfbeschadigend gedrag en/of suïcidaliteit.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen jeugdige en ouders is verstoord.</p> <p><i>Veiligheid/mate van toezicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Continu 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig, vanwege de crisis gevoeligheid en complexiteit. • Soms is overname nodig, inzet van middelen & maatregelen en/of domotica (deuralarm/afsluiten elektronica/water etc. indien noodzakelijk).

	<p><i>Perspectief op terugkeer</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Het netwerk staat open voor ondersteuning, maar is in sommige gevallen beperkt in de mogelijkheden.
Kenmerken behandeling	<p>Tijdens het verblijf vindt zeer intensieve behandeling plaats. Behandeling is altijd multidisciplinair en is gericht op het voorkomen van een crisis en voorkomen van verergering, vervolgens herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken van opvoedvaardigheden van het netwerk en leren omgaan met gedrag van de jeugdige, toezicht houden hierop en sturing geven en organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Behandeling is altijd gericht op drie leefgebieden: zowel ten aanzien van wonen, onderwijs als vrijetijdsbesteding. Dit kan zowel in een open als een besloten setting. Er worden op deze drie leefgebieden heldere perspectieven geformuleerd en gerealiseerd.</p> <p>Binnen de behandeling wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige passend onderwijs kan volgen. Mocht passend onderwijs niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige dagbesteding heeft.</p> <p>Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met duidelijke begrenzing (normerende aanpak) waar de jeugdige aan zijn doelen met betrekking tot zijn perspectieven op alle leefgebieden kan werken. De vrijheden van de jeugdige zijn minder groot. Het pedagogisch personeel is (mede-)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>+ aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)</p>

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (extra zwaar)
Productcode	43J39
Eenheid	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar</p> <p>Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist.</p> <p>Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Er is 24/7 aanwezigheid en bereikbaarheid van personeel.</p> <p>Er wordt een driemilieuvoorziening geboden: er is integrale afstemming en behandeling op drie verschillende leefgebieden, namelijk verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding. De jeugdige krijgt vanwege de problematiek een samenhangende behandeling in de drie leefgebieden.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een aaneenschakeling van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychiatrische problematiek of een psychiatrische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een (verstandelijke) beperking en/of gedragsproblematiek en/of hechtingsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoednood. De jeugdige loopt door deze problematiek vast op alle leefgebieden. De jeugdige kan niet naar de gewone school, naar een reguliere vrijetijdsbesteding.</p> <p>Er is sprake van een gemiddeld tot hoog risico op zelfbeschadigend gedrag en/of suïcidaliteit. Tevens kan de jeugdige een gevaar voor zijn/haar omgeving zijn.</p> <p>Klachten uit zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en vragen vanuit veiligheidsrisico's een besloten behandelsetting. De relatie tussen jeugdige en ouders is verstoord</p> <p><i>Veiligheid/mate van toezicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Continu 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig, vanwege de hoge crisisgevoeligheid en hoge complexiteit. • Soms is er overname nodig, inzet van middelen & maatregelen en/of domotica (deuralarm / afsluiten elektronica/water etc. indien noodzakelijk).

	<p><i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het netwerk is beperkt in hun mogelijkheden en er is intensieve ondersteuning nodig om ervoor te zorgen dat de jeugdige weer terug kan naar de thuissituatie. • Redenen voor intensieve ondersteuning kunnen zijn: het netwerk heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar en/of is overbelast en/of moet specifieke opvoedingsvaardigheden aanleren en hierin moet geïnvesteerd worden
Kenmerken behandeling	<p>Tijdens het verblijf vindt zeer intensieve behandeling plaats. Behandeling is altijd multidisciplinair en is gericht op het voorkomen van een crisis en voorkomen van verergering, vervolgens herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken van opvoedvaardigheden van het netwerk en leren omgaan met gedrag van de jeugdige, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Behandeling is altijd gericht op de drie leefgebieden: zowel ten aanzien van wonen, onderwijs als vrijetijdsbesteding en een combinatie hiervan. Er worden op deze drie leefgebieden heldere perspectieven geformuleerd en gerealiseerd. Indien nodig wordt het netwerk van de jeugdige extra toegerust om met de veiligheidsaspecten om te gaan. Daarnaast is intensieve begeleiding in de thuissituatie aan de orde.</p> <p>Binnen de behandeling wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige passend onderwijs kan volgen. Mocht passend onderwijs niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige dagbesteding heeft.</p> <p>Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met duidelijke begrenzing (normerende aanpak). Het pedagogisch personeel is (mede-)opvoeder. Contact tussen groepsworkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>+ aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)</p>

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf spoedhulp
Productcode	43J40
Eenheid	Outputgericht, stuks
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd, m.u.v. situaties waarin sprake is van een psychiatrische crisis. Hiervoor kan ook rechtstreeks de crisisdienst van de GGZ worden benaderd.</p> <p>Verblijf spoedhulp is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd.</p> <p>SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>Een GGZ-zorgaanbieder moet de volgende professionals in dienst hebben: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist.</p> <p>De overige zorgaanbieders moeten de volgende professionals in dienst hebben: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende 24-uurs zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.</p>
Kenmerken behandeling	Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, die gericht is op het beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>Conform kwaliteitseisen Spoedvoorjeugd.</p>

AFWEGINGSKADER VERBLIJF

Verblijf is er op gericht om behandeling te bieden waar uithuisplaatsing tijdelijk noodzakelijk is. Verblijf kan eveneens een orthopedagogische setting betreffen die langdurig noodzakelijk is, waarbij het om inhoudelijke redenen niet mogelijk is gebruik te maken van een pleeggezin of gezinshuis. Dit verblijf is altijd gericht op het waarborgen van de veiligheid van de jeugdige en dit van diens omgeving anderszijds.

Verblijf wordt alleen ingezet als de zorgvraag niet te hanteren is met ambulante jeugdhulp. Voor jeugdigen is de verblijf altijd inclusief behandeling (met uitzondering van gezinshuis, logeren en begeleiding naar zelfstandig wonen). De inzet van elke begeleiding en behandeling zou er op gericht moeten zijn te onderzoeken of terugkeer naar huis haalbaar is en hoe het netwerk maximaal kan worden toegerust om de jeugdige te ondersteunen.

Bij de verblijfsproducten middel, middelzwaar, zwaar en extrazwaar is er sprake van (een aaneenschakeling van) zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of psychische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders is (grotendeels) verstoord.

	Beschikbaarheid of aanwezigheid van personeel?	Is er perspectief op terugkeer aanwezig	Is het netwerk toegerust voor ondersteuning?	24-uurs toezicht?	Overname (middelen, maatregelen)	3-milieuvoorziening	Crisis gevoelig voor jeugdige/omgeving
Verblijf middel	Beschikbaarheid	Weinig tot niet	Ja	Af en toe	Nee	Nee	Nee
Verblijf middelzwaar	Beschikbaarheid	Ja	Nee	Vaak	Nee	Nee	Nee
Verblijf zwaar	Aanwezigheid	Nee	Ja	Continu	Ja	Ja	aanwezig
Verblijf extra zwaar	Aanwezigheid	Ja	Nee	Continu	Ja	Ja	Sterk aanwezig

Dit afwegingskader is een richtlijn, casuïstiek zal niet altijd één op één passen in het afwegingskader

4.3 Logeren jeugd

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Logeren jeugd
Productcode	43J11
Tarief	€ 193,75
Eenheid conform Vecozo	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>De WLZ is voorliggend op de Jeugdwet. Wanneer de jeugdige een WLZ indicatie heeft, kan er geen gebruik worden gemaakt van een logeervoorziening via de Jeugdwet. Als de jeugdige nog geen WLZ-indicatie heeft, maar daar mogelijk wel voor in aanmerking komt, dan moet deze optie eerst worden onderzocht. Kinderen met een ernstige lichamelijke, zintuiglijke of verstandelijke beperking komen vaak in aanmerking voor de WLZ.</p> <p>Een etmaal is een periode van 24 uur die kan starten op ieder moment van de dag. De duur van het verblijf bepaalt het aantal in te zetten etmalen. Vanaf het 25^e uur start het tweede etmaal. Het tweede etmaal duurt 24 uur.</p>
Max. aantal etmalen	104 etmalen per kalenderjaar
Problematiek	Er is sprake van klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek. Hierdoor ontstaat de behoefte aan tijdelijke ontlasting van de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning. Het betreft jeugdigen die een grote ondersteuningsbehoefte hebben en een grote noodzaak tot structuur en regelmaat. Jeugdige heeft een hoge prikkelgevoeligheid en daarom kan er met regelmaat behoefte zijn aan een prikkelarme omgeving.
Kenmerken	<p>Logeren is de tijdelijke overname van zorg met als doel de ouder/verzorger een adempauze te geven. Logeren wordt ingezet ter noodzakelijke ontlasting van het gezin of gezinssysteem. Zo wordt gerealiseerd dat de jeugdige zo lang mogelijk thuis kan blijven wonen. Hierbij gaat het om ontlasting en versterking van gezinnen door jeugdigen tijdelijk elders te laten logeren.</p> <p>Logeren moet ontwikkelingsgericht zijn. Er wordt voorzien in adviezen om het systeem (o.a. ouders en verzorgers) buiten het logeren om in zijn kracht te zetten. Logeren is gericht op het vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige. Het heeft tevens als doel om inzet van zwaardere zorg te voorkomen. Bij deze jeugdigen is continue directe nabijheid van een begeleider noodzakelijk. Tijdens het logeren wordt begeleiding geboden die zich richt op het goed verlopen van het logeren zoals het eten, het slapen en gezamenlijke activiteiten. Er wordt daarnaast volgens een begeleidingsplan zorg geleverd gericht op het stimuleren van zelfredzaamheid, persoonlijke- en sociale ontwikkeling. In dit product is de dagelijkse verzorging zoals eten, drinken, slapen maar ook vrijetijdsactiviteiten inbegrepen.</p>
Inzet middelen	Begeleiding van de jeugdige en het gezinssysteem tijdens en gerelateerd aan de logeermomenten is bij dit product en tarief inbegrepen. Indien er buiten de logeermomenten om aanvullende ambulante begeleiding nodig

	is, kan dit via een aanvullende indicatie voor begeleiding worden georganiseerd.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Eenheid conform Vecozo	Inspanningsgericht, etmaal

Logeeropvang is een kort en tijdelijk verblijf. Hier kan gebruik van worden gemaakt als er sprake is van noodzakelijke ontlasting van het gezin of het gezinssysteem. De jeugdige verblijft dan in een andere omgeving met andere mensen, maar wel met de nodige begeleiding. Hierdoor hebben de mensen thuis, die normaal de zorg en aandacht geven, even tijd voor zichzelf. Logeren mag maximaal 104 etmalen per kalenderjaar worden ingezet.

4.4 Begeleiding naar zelfstandig wonen

De jeugdige kan om verschillende redenen, kind- en/of oudergebonden problematiek, niet meer thuis wonen. Vaak heeft de jeugdige al een jeugdhulptraject doorlopen en is dit product de stap die nodig is om vaardigheden te ontwikkelen om op eigen benen te kunnen staan, bijvoorbeeld door middel van kamertraining, fasehuis, jonge moederhuis of een woongroep. Jeugdige is leerbaar en heeft begeleiding nodig om vervolgens zelfstandig in staat te zijn om zelf invulling te geven aan dagbesteding en zelfzorg.

Begeleiding naar zelfstandig wonen is incl. begeleiding en excl. behandeling. In situaties waar naast de kamertraining ook behandeling nodig is, dan valt dit onder de producten van jeugdhulp verblijf (wat namelijk inclusief behandeling is) of vindt de behandeling bij een andere zorgaanbieder plaats dan bij de aanbieder die begeleiding naar zelfstandig wonen biedt.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding naar zelfstandig wonen (excl. behandeling)
Productcode	43B03
Tarief	€ 2.294,63
Eenheid	Outputgericht, maand
Doelgroep	Jeugd – hoofdzakelijk gericht op leeftijd van 16 tot 18 jaar
Specifieke eisen	Jeugdigen wonen op een eigen kamer. Kamerbewoning vindt plaats in een pand dat eigendom is of gehuurd wordt door de jeugdzorgaanbieder. De kosten voor kamerhuur zijn voor aanbieder.
Problematiek	<p>Jeugdige kan om verschillende redenen, kind- en/of oudergebonden problematiek, niet meer thuis wonen. Vaak heeft de jeugdige al een jeugdhulptraject doorlopen en is dit product de stap die nodig is om vaardigheden te ontwikkelen om op eigen benen te kunnen staan, bijvoorbeeld door middel van kamertraining, fasehuis, jonge moederhuis of een woongroep.</p> <p>Jeugdige is leerbaar en heeft begeleiding nodig om vervolgens zelfstandig in staat te zijn om zelf invulling te geven aan dagbesteding, zelfzorg sociale redzaamheid en financiën. Er kan sprake zijn van een complexe gezinssituatie: ouders hebben onvoldoende opvoedvaardigheden en/of de draagkracht/ draaglast van het gezinssysteem is niet in verhouding.</p>
Kenmerken verblijf	<p>De jeugdige wordt voorbereid op zelfstandig functioneren, wonen en meedoen in de samenleving.</p> <p>De begeleiding is gericht op het in staat stellen van de jeugdige om op eigen kracht invulling te geven aan dagbesteding (school, werk, sport), zelfzorg (o.a. koken, schoonmaken, persoonlijke verzorging), sociale zelfredzaamheid (oplossingsvaardigheden en communicatie) en financiën.</p> <p>Er is begeleiding door een ambulant hulpverlener. De begeleiding is erop gericht is dat de jeugdige vanaf de leeftijd van 18 jaar toegerust is om zelfstandig te kunnen wonen, bijvoorbeeld op kamers.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

5 Toelichting per productcategorie: pleegzorg

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Pleegzorg
Productcode	43A09
Prijs per eenheid	€ 41,29
Eenheid	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Een netwerkplaatsing heeft de voorkeur boven plaatsing in een ander pleeggezin. De dienstverlener hanteert het kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders met o.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De screening door de zorgaanbieder bij een netwerkplaatsing moet binnen de wettelijke periode van 13 weken vanaf de dag van de aanmelding met een positief resultaat afgerond zijn; • Verplichting tot een formele overeenkomst tussen pleegouders en pleegzorgorganisatie; • Verklaring geen bezwaar (VGB) is een voorwaarde voor de pleegouder(s). <p>De dienstverlener hanteert de VNG-handreiking pleegzorgvergoeding en hanteert de regionale handleiding bijzondere kosten.</p>
Problematiek	<p>Jeugdige kan door ouder- en/of kindfactoren (tijdelijk) niet thuis wonen, volledig of in deeltijd, doordat de draagkracht van het gezin onvoldoende is om een stabiele thuissituatie te bieden.</p> <p>Het bieden van een gezinssituatie aan jeugdigen die om verschillende redenen (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen. Het kan gaan om jeugdigen met gedrags-, trauma- of hechtingsproblematiek, een beperking of psychiatrische problematiek of een combinatie hiervan, waarbij de draagkracht van het gezin onvoldoende is om een stabiele thuissituatie te bieden.</p> <p>Het kan ook gaan om jeugdigen zonder problematiek waarbij de draagkracht van het gezin onvoldoende is door ouderfactoren of de ouders geen gezag meer hebben (jeugdbeschermingsmaatregel). Pleegzorg kan worden ingezet met instemming van de ouders (vrijwillig) of door het besluit van een rechter (gedwongen kader). Bij een jeugd-beschermingsmaatregel als ondertoezichtstelling of voogdij werkt de dienstverlener nauw samen met de (gezins)voogd van de gecertificeerde instelling.</p> <p>Zowel in het vrijwillig als gedwongen kader is de ondersteuning gericht op het bieden van een veilige en stimulerende opgroeisituatie voor de jeugdige. Behandeling van de jeugdige is géén onderdeel van het product en kan in overleg met de generalist, en de gezinsvoogd bij een jeugdbeschermingsmaatregel, afzonderlijk ingezet worden.</p>
Kenmerken	<p>Het bieden van begeleiding op maat aan de jeugdige, het gezin en de pleegouders. De intensiteit is variërend naar behoefte van de betrokkenen (gemiddeld 1x per 4 weken) en is inclusief inzet aanvullende begeleidingsproducten zoals Video Interactie</p>

	<p>Begeleiding (VIB) en Shereborne met als doel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bevordering van de ontwikkeling van het kind, o.a. bij heftige problematiek van de jeugdige op het gebied van hechting en trauma; • De veiligheid van de jeugdige te waarborgen, en/of; • Te voorkomen dat de draagkracht/ draaglast van het pleeggezin uit balans raakt. <p>Voor netwerk- en bestandsgezinnen geldt dat de volgende activiteiten onderdeel uitmaken van de pleegzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Screening/netwerkonderzoek: intensiever bij netwerkgezin; • Matching; • Perspectiefonderzoek: onderzoek mogelijkheid terugkeer gezin, advies aan de Kinderrechter op verzoek van Jeugdbescherming; • Training: vast -verplicht- onderdeel bij bestandsgezin. Bij netwerkgezin op basis van behoeften (modules); • Begeleiding van de jeugdige (pedagogisch), ouders (o.a. acceptatie en omgang) en pleegouders (pedagogisch en financieel/praktisch); • Werving (alleen bestandsplaatsing): algemeen en kindgericht.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Pleegzorg wordt toegepast door professionals die:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geregistreerd zijn in het Stichting kwaliteitsregister jeugd (SKJ); • Werkzaam zijn voor een dienstverlener met een relevante Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ) registratie; • Werkzaam zijn voor een dienstverlener die het landelijke kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders hanteert. <p>De dienstverlener stelt een pleegouderraad in, die binnen het kader van zijn doelstelling de gemeenschappelijke belangen van de pleegouders behartigt.</p>
Duur	Uitgangspunt is het recht op continuïteit van pleegzorg, zonder einddatum (artikel 10.3, lid 4 Jeugdwet).

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Pleegzorg crisis
Productcode	46J05
Prijs per eenheid	€ 41,29
Eenheid	Inspanningsgericht, etmaal
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd.</p> <p>Pleegzorg crisis is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het</p>

	<p>lokale veld georganiseerd.</p> <p>SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>De opvang in een crisispleeggezin duurt is gericht op het beslechten van de crisis en het creëren van rust en veiligheid voor de jeugdige en het gezin. Gedurende de crisisperiode moet het perspectief voor de toekomst, in ieder geval het komende jaar en bij voorkeur tot de 18^e verjaardag, zo snel mogelijk duidelijk zijn. De dienstverlener hanteert het kwaliteitskader 'voorbereiding en screening aspirant pleegouders' met o.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verplichting tot een formele overeenkomst tussen pleegouders en pleegzorgorganisatie. • Verklaring geen bezwaar (VGB) is een voorwaarde voor de pleegouder(s). <p>De dienstverlener hanteert de VNG-handreiking pleegzorgvergoeding en hanteert de regionale handleiding bijzondere kosten.</p>
Problematiek	<p>Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende 24-uurs zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's.</p> <p>Het bieden van een gezinssituatie aan jeugdigen die door acute omstandigheden niet thuis kunnen wonen. Zeer intensieve ondersteuning is gericht op het beslechten van de crisis, het bieden van een veilige en stimulerende opgroeisituatie voor de jeugdige en het gezin en starten van het gezinsonderzoek.</p> <p>Behandeling van de jeugdige is géén onderdeel van het product en kan in overleg met de generalist, eventueel op advies SpoedvoorJeugd medewerker of gezinsvoogd, afzonderlijk ingezet worden.</p>
Kenmerken	<p>Zeer intensieve begeleiding voor de duur van maximaal 4 weken, wekelijkse begeleiding van gemiddeld 2 uur. Inzet is gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stabilisatie van de crisis en begeleiding terug naar huis of begeleiding naar vervolghulp; • Herstel van het contact met de ouders en het netwerk en daar waar mogelijk terugkeer naar huis; • Zoveel mogelijk in stand houden van het "gewone leven" van de jeugdige (bijv. volgen van onderwijs en invulling vrije tijd); <p>Na inzet van het crisispleeggezin overlegt de aanbieder de eerstvolgende werkdag met het lokale veld en SpoedvoorJeugd over het vervolg.</p>
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	<p>Pleegzorg wordt toegepast door professionals die:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geregistreerd zijn in het Stichting kwaliteitsregister jeugd (SKJ);

	<ul style="list-style-type: none"> • Werkzaam zijn voor een dienstverlener met een relevante Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ) registratie; • Werkzaam zijn voor een dienstverlener die het landelijke kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders hanteert. <p>De dienstverlener stelt een pleegouderraad in, die binnen het kader van zijn doelstelling de gemeenschappelijke belangen van de pleegouders behartigt.</p> <p>Kwaliteitseisen binnen SpoedvoorJeugd zijn van toepassing.</p>
Duur	Maximaal 4 weken

Het gaat hierbij om jeugdigen die tijdelijk of langdurig (tot 18 jaar) niet thuis kunnen wonen. De jeugdige kan door ouder- en/of kindfactoren (tijdelijk) niet thuis wonen, volledig of in deeltijd, doordat de draagkracht van het gezin onvoldoende is om een stabiele thuissituatie te bieden.

Daar waar ouders extra begeleiding nodig hebben bij pleegzorg-gerelateerde vraagstukken dan kan de instantie die pleegzorg biedt extra begeleiding inzetten binnen dit product. Bij niet direct aan pleegzorg gerelateerde vraagstukken blijft de mogelijkheid bestaan om bovenop het product pleegzorg ook een begeleidingsproduct te indiceren.

Wat is pleegzorg?

- Bestandspleegzorg: een onbekend kind wordt bij pleegouders geplaatst na een zorgvuldige screening en voorbereiding. Werven, screenen, matchen, trainen, begeleiden kind en (pleeg-)ouders. Begeleiding richting kind veelal pedagogisch, pleegouders begeleiden op het gebied van hechtingsproblematiek, omgang in gezin en financieel (pedagogisch en praktisch), biologische ouders meer op relatie, acceptatie en verwerking.
- Netwerkpleegzorg: zorgen voor het kind van familie of een bekende. Werven valt weg, maar screenen, trainen en begeleiden zijn intensiever (intensiteit).

Inzet pleegzorg na 18 jaar

Per 1 juli 2018 is een bestuurlijke afspraak tussen de VNG, Jeugdzorg Nederland en het Ministerie van VWS van kracht die regelt dat pleegzorg voortaan standaard tot 21 jaar ingezet zal worden, tenzij het pleegkind of de pleegouders hebben aangegeven geen gebruik meer te willen maken van pleegzorg.

Wat betekent dit in de praktijk?**Jeugdige is nog geen 18 en ontvangt pleegzorg**

- Pleegkinderen die na 1 juli 2018 in een pleegzorgtraject komen, krijgen standaard pleegzorg tot zij 21 jaar oud zijn. Vanaf 21 jaar gelden de bepalingen uit de Jeugdwet rondom verlengde Jeugdhulp.
- Pleegkinderen die al in een pleegzorgtraject zitten voor de wetswijziging van 1 juli 2018 en na 1 juli 2018 18 jaar worden, geldt dat er standaard pleegzorg wordt ingezet tot 21 jaar.

De jeugdige kan er altijd voor kiezen om de pleegzorg na het 18e levensjaar zelf te beëindigen.

Jeugdige is ouder dan 18 en ontvangt pleegzorg

- Het traject van verlengde pleegzorg dat is ingezet voor 1 juli 2018, wordt tot 21 jaar voortgezet.

De jeugdige kan er altijd voor kiezen om de pleegzorg na het 18e levensjaar zelf te beëindigen.

Jeugdige is ouder dan 18 en ontvangt geen pleegzorg

- Jeugdigen die tussen 1 januari 2018 en 1 juli 2018 18 jaar oud zijn geworden en geen pleegzorg meer ontvangen, kunnen alsnog verzoeken om een pleegzorgtraject tot 21 jaar.
- Jeugdigen die geen gebruik maken van (verlengde) pleegzorg en voor 1 januari 2018 18 jaar zijn geworden, kunnen geen aanspraak maken op pleegzorg tot 21 jaar.

Verlengde Jeugdzorg i.r.t. verlengde pleegzorg

In de situatie voor 1 juli 2018 was pleegzorg na het 18^e levensjaar alleen mogelijk als sprake was van verlengde Jeugdzorg. Om verlengde Jeugdzorg in te zetten, moet hier al voor het 18^e levensjaar een indicatie voor worden afgegeven of moet binnen zes maanden na het beëindigen van de zorginzet (die startte voor het 18^e levensjaar) duidelijk zijn dat er hervatting van Jeugdhulp noodzakelijk is. Verlengde Jeugdzorg was onder voorgenoemde voorwaarden mogelijk tot het 23^e levensjaar (art. 1.1 Jeugdwet).

In de situatie na 1 juli 2018 wordt pleegzorg standaard mogelijk tot het 21^e levensjaar. Na het 18^e levensjaar kan de jeugdige zelf verzoeken om beëindiging van pleegzorg. Na het 21^e levensjaar kan de jeugdige onder de in artikel 1.1 Jeugdwet geformuleerde voorwaarden aanspraak maken op verlengde pleegzorg, maximaal tot 23 jaar.

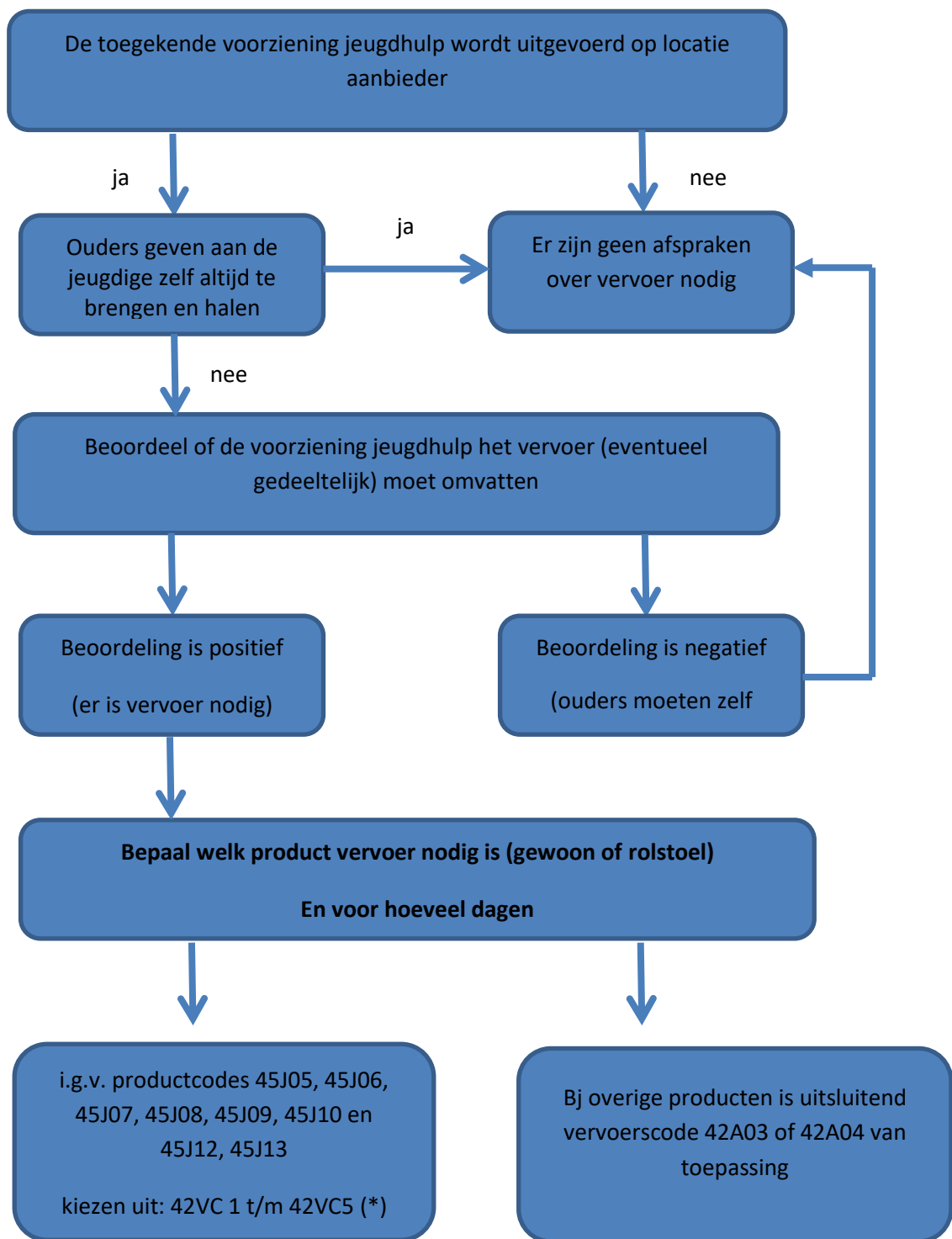
6 Toelichting per productcategorie: vervoer

6.1 Vervoer Jeugd

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Vervoer Jeugd
Productcode	42A03 (vervoer regulier) : alle producten exclusief ambulante specialistische behandeling
	42A04 (rolstoelvervoer regulier) : alle producten exclusief ambulante specialistische behandeling
	42VC 1 t/m 5 : vervoer in combinatie met de producten Jeugdhulp ambulante specialistische groep (productcode 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulante specialistische (productcodes 45J05 t/m 45J10)
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<p>Het uitgangspunt is dat de jeugdige zelf of met hulp van ouders/netwerk vervoer richting de locatie van jeugdhulp organiseert. Vervoer is geen vanzelfsprekend recht voor de jeugdige. Indien sprake is van een medische noodzaak of structurele beperkingen in de zelfredzaamheid, omvatten voorzieningen op het gebied van jeugdhulp conform de Jeugdwet het vervoer van een jeugdige van en naar de locatie waar de jeugdhulp wordt geboden. Wanneer vervoer noodzakelijk is, is de zorgaanbieder verantwoordelijk voor het organiseren van vervoer tegen het vastgestelde tarief per dag. Vervoer kan alleen worden toegekend als aanvulling op een jeugdhulpproduct en kan niet losstaand worden toegekend.</p> <p>Indien vervoer wordt ingezet, vindt tussen gemeentelijke toegangsteams, de zorgaanbieder en cliënt overleg plaats over de mogelijkheid om het onderdeel vervoer deel uit te laten maken van het behandel- c.q. begeleidingsplan, met het oog op -eventueel op termijn- toewerken naar zelfstandig vervoer door de jeugdige zelf of vervoer vanuit het eigen netwerk.</p> <p>Jeugdhulp wordt dichtbij de jeugdige georganiseerd. Het bepalen van adequate zorg kan mede beïnvloed worden door de afstand tot de adequaat geachte vorm van zorg. Bij gecombineerd groepsvervoer geldt als richtlijn dat de jeugdige binnen 60 minuten op de plaats van bestemming moet kunnen zijn.</p>
Problematiek	Er is een medische noodzaak en/of de jeugdige en het gezin/netwerk zijn structureel beperkt zelfredzaam, waardoor het in het eigen netwerk van de jeugdige niet mogelijk is om vervoer te organiseren. Het openbaar vervoer biedt geen uitkomst. De gemeentelijke toegangsteams bepalen met input van de zorgaanbieder en cliënt of er sprake is van bovenstaande. Het vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden betreft niet enkel het vervoer vanuit de woonlocatie van de jeugdige, maar kan bijvoorbeeld ook vervoer vanuit school of een dagbestedingslocatie betreffen.
Kenmerken	Betreft vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden. Het tarief vervoer betreft een retourtarief per etmaal. In het geval van de producten Jeugdhulp ambulante specialistische groep

	<p>(productcode 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulans specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10) gelden specifieke tarieven voor vervoer. Hierin zijn verschillende factoren verdisconteerd die invloed hebben op het tarief van vervoer: individueel of groep, rolstoel en afstand.</p> <p>Voor het vervoer in combinatie met de genoemde behandelingsproducten, geldt de volgende categorie-indeling: en de volgende productcodes:</p> <table border="1" data-bbox="513 510 1375 766"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>< 5 km.</th> <th>5-10 km.</th> <th>10-20 km.</th> <th>20-30 km.</th> <th>>30 km.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GROEP</td> <td>Kind regulier</td> <td>42VC1</td> <td>42VC2</td> <td>42VC3</td> <td>42VC4</td> <td>42VC5</td> </tr> <tr> <td>GROEP</td> <td>Kind rolstoel</td> <td>42VC2</td> <td>42VC3</td> <td>42VC4</td> <td>42VC5</td> <td>42VC5</td> </tr> <tr> <td>Individueel</td> <td></td> <td>42VC3</td> <td>42VC3</td> <td>42VC4</td> <td>42VC5</td> <td>42VC5</td> </tr> </tbody> </table> <p>42VC1 € 11,49 42VC2 € 16,23 42VC3 € 25,72 42VC4 € 44,20 42VC5 € 63,43</p> <p>Eén van deze productcodes 42VC 1 t/m 5 kunnen worden ingezet voor het vervoer bij de producten Jeugdhulp ambulans specialistisch groep (productcodes 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulans specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10).</p> <p>De kilometerafstand is gebaseerd op de enkele reisafstand vanuit de woon- of schoollocatie van de jeugdige (afstandsberekening locatie cliënt naar locatie Aanbieder (afstandsberekening conform de kortste route ingevolge een digitale routeplanner).</p> <p>NB: bij dit product dient het aantal etmalen te worden aangegeven waarvoor het vervoer noodzakelijk wordt geacht. Als er sprake is van veel fluctuatie kan als volume <u>maximaal 5 per week</u> worden geïndiceerd, waarbij de aanbieder de werkelijk gereden ritten dient te declareren. Voor deze werkwijze is gekozen om administratieve lasten te beperken bij fluctuaties.</p> <p>Voor de overige producten gelden de reguliere vervoerstarieven: 42A03 (vervoer regulier) € 13,21 42A04 (rolstoelvervoer regulier) € 16,76</p>			< 5 km.	5-10 km.	10-20 km.	20-30 km.	>30 km.	GROEP	Kind regulier	42VC1	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5	GROEP	Kind rolstoel	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5	Individueel		42VC3	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5
		< 5 km.	5-10 km.	10-20 km.	20-30 km.	>30 km.																							
GROEP	Kind regulier	42VC1	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5																							
GROEP	Kind rolstoel	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5																							
Individueel		42VC3	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5																							
Wettelijke criteria	Jeugdwet (m.b.t. vervoer: zie art. 2.3 lid 2)																												
Kwaliteitseisen	<p>Aanbieder is verantwoordelijk voor het borgen van veiligheid en betrouwbaarheid van het vervoer, bijvoorbeeld door te werken met chauffeurs die in het bezit zijn van een EHBO-certificaat en VOG. Vervoer dient passend te zijn voor de doelgroep. In zeer specifieke situaties kan na afstemming tussen gemeente, aanbieder en cliënt een maatwerkoplossing worden gezocht.</p> <p>Vervoer van rolstoelgebruikers moet plaatsvinden conform de code VVR (Code Verantwoord Vervoer Rolstoelinzittenden).</p>																												

Werkinstructie onderdeel vervoer



(*) Let op: Geef in het toelichtingenveld bij het 301 bericht expliciet aan of er sprake is van groepsvervoer, individueel vervoer, regulier of rolstoelvervoer en de afstandscategorie.

Wettelijk kader vervoer:

- Voorzieningen op het gebied van jeugdhulp omvatten zover naar het oordeel van het college noodzakelijk in verband met een medische noodzaak of beperkingen in de zelfredzaamheid, het vervoer van een jeugdige van en naar de locatie waar de jeugdhulp wordt geboden (art. 2.3 lid 2 jeugdwet).
- Het artikel laat ruimte aan gemeenten om te bepalen wie wel en wie niet een vervoersvoorziening krijgt. Wanneer is er sprake van medische noodzaak en/of beperkingen in de zelfredzaamheid?

Vervoer naar jeugdzorg^{plus} valt buiten de verantwoordelijkheid van de gemeente. Hier is speciaal vervoer voor nodig en geregeld.

Beoordeling noodzaak vervoer

Alle kinderen moeten de mogelijkheid hebben om naar een jeugdhulpvoorziening te reizen. Ouders zijn in de eerste plaats zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de locatie waar de jeugdhulp plaatsvindt. Soms kunnen kinderen ook zelf ernaar toe reizen. Het is normaal dat ouders hun kinderen brengen naar school, kinderopvang, sportclub en ook naar een jeugdhulpaanbieder, of dat er binnen het netwerk een oplossing gevonden wordt. Je eigen kind vervoeren is van belang voor het onderlinge contact, delen van bijzonderheden en betrokkenheid van ouders bij de situatie. Er kunnen omstandigheden zijn dat het voor ouders/verzorgers (deels) niet mogelijk is, vanwege een combinatie van afstand, werk of andere kinderen die zorg behoeven. Ouders kunnen deze situatie voorleggen aan de generalist.

Je stelt vast of er een medische noodzaak is en/of de jeugdige en het gezin/netwerk structureel beperkt zelfredzaam zijn, waardoor het in het eigen netwerk van de jeugdige (nog) niet mogelijk is om vervoer te organiseren. Het openbaar vervoer biedt geen uitkomst. De gemeentelijke toegangsteams bepalen in overleg met de zorgaanbieder en cliënt of er sprake is van bovenstaande. Indien er gezamenlijk wordt vastgesteld dat vervoer noodzakelijk is, wordt eveneens besproken of vervoer onderdeel kan uitmaken van het behandel- c.q. begeleidingsplan, met het oog op -eventueel op termijn- toewerken naar zelfstandig vervoer door de jeugdige zelf of vervoer vanuit het eigen netwerk.

Het vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden betreft niet enkel het vervoer vanuit de woonlocatie van de jeugdige, maar kan bijvoorbeeld ook vervoer vanuit school of een dagbestedingslocatie betreffen.

- Uitgangspunt: vervoer is net als alle andere voorzieningen jeugdhulp geen recht.
- Ouders die (gedeeltelijk) zelf brengen en halen heeft de voorkeur.
- Daarop volgt het (gedeeltelijk) brengen en halen door het sociaal netwerk.
- Er wordt bij zelf brengen of halen geen kilometervergoeding verstrekt.
- Er bestaat de mogelijkheid om gedeeltelijk vervoer toe te wijzen, dus bijvoorbeeld voor 2 dagdelen jeugdhulp wel en voor 2 dagdelen jeugdhulp niet. Het maximaal aantal etmalen vervoer per week is 5. Indien helder is op hoeveel dagen per week vervoer moet worden ingezet, dan wordt dat in de indicatie aangegeven. Indien dit niet helder is, dan wordt er maximaal 5 etmalen per week geïndiceerd. De zorgaanbieder declareert uitsluitend de werkelijk gereden ritten. Het zal met name bij de specialistische behandelingsproducten voorkomen, dat het niet altijd vooraf helder is hoeveel dagen het betreft (vanwege fluctuaties in inzet).
- De beoordeling is maatwerk en gaat in samenspraak met de aanbieder. Je kijkt altijd of er een jeugdhulpvoorziening dichterbij is die ook geschikt kan zijn.
- Bij de beoordeling spelen de volgende afwegingen een rol:
 - ✓ Zijn er meerdere kinderen in het gezin
 - ✓ Aanwezigheid auto
 - ✓ Afstand (tijd die nodig is om te halen en brengen)
 - ✓ Tijdstip van halen of brengen
 - ✓ Aantal dagen dat vervoer nodig is
 - ✓ Draagkracht-draaglast in het gezin en van het netwerk.

Product vervoer

- Het product vervoer wordt alleen toegekend in combinatie met een toekenning van een voorziening jeugdhulp
- Als de voorziening jeugdhulp eindigt dan moet je ook het vervoer stop zetten.
- Er zijn voor jeugd meerdere vervoersproducten:

In het geval van de producten Jeugdhulp ambulantly specialistisch groep (productcode 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulantly specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10) gelden specifieke tarieven voor vervoer. Hierin zijn verschillende factoren verdisconteerd die invloed hebben op het tarief van vervoer: individueel of groep, rolstoel en afstand.

Voor het vervoer in combinatie met de genoemde behandelingsproducten, geldt de volgende categorie-indeling:

		< 5 km.	5-10 km.	10-20 km.	20-30 km.	>30 km.
GROEP	Kind regulier	42VC1	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5
GROEP	Kind rolstoel	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5
Individueel		42VC3	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5

42VC1 € 11,49

42VC2 € 16,23

42VC3 € 25,72

42VC4 € 44,20

42VC5 € 63,43

Eén van deze productcodes 42VC 1 t/m 5 kunnen worden ingezet voor het vervoer bij de producten Jeugdhulp ambulantly specialistisch groep (productcodes 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulantly specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10). Let op: Geef in het toelichtingenveld bij het 301 bericht expliciet aan of er sprake is van groepsvervoer, individueel vervoer, regulier of rolstoelvervoer en de afstandscategorie.

Voor de overige PDC-producten geldt dat er twee vervoerscodes kunnen worden ingezet:

- ✓ 42A03 vervoer: inspanningsgericht
- ✓ 42A04 vervoer: rolstoel inspanningsgericht

De zorgaanbieder die de voorziening jeugdhulp levert moet ook het vervoer organiseren wanneer hier een indicatie voor is. Dit is geregeld in artikel 2.7 van de overeenkomst met de zorgaanbieders.

Artikel 2.7 Vervoer

1. Uitgangspunt is dat de Cliënt zelf, eventueel met behulp van zijn netwerk, het vervoer regelt van en naar de locatie van Aanbieder. Indien de Cliënt niet in staat is om zelf het vervoer te regelen wordt vervoer toegekend als aanvulling op één van de andere producten uit de PDC. Bij toekenning verplicht de Aanbieder zich tot het leveren en organiseren van vervoer.
2. Bij inschrijving op de producten, gemarkeerd in de Product Diensten Catalogus (bijlage 3), verplicht de Aanbieder zich tot het leveren en organiseren van vervoer onder de in de productkaart gestelde voorwaarden.

3. De kosten van het geïndiceerde vervoer zijn volledig voor de Aanbieder. Ter gehele of gedeeltelijke compensatie van de kosten ontvangt de Aanbieder hiervoor een vergoeding van de Gemeente ingevolge bijlage 3 (PDC).

Alleen voor de landelijke producten zijn er geen vervoersafspraken gemaakt en moet er maatwerk geleverd worden indien nodig.