

## PRODUCTBESCHRIJVINGEN PDC – TER BESPREKING AAN FOT 13 JULI

### **Behandelingsproducten jeugd**

**3**

1. Vaktherapie
2. Jeugdhulp ambulante regulier (middel)
3. Jeugdhulp ambulante regulier (zwaar)
4. Jeugdhulp ambulante specialistisch (licht)
5. Jeugdhulp ambulante specialistisch (middel)
6. Jeugdhulp ambulante specialistisch (zwaar)
7. Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie
8. Jeugdhulp ambulante specialistisch groep (middel)
9. Jeugdhulp ambulante specialistisch groep (zwaar)
10. Diagnostiek
11. Controle psychofarmaca
12. Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 (middel)
13. Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 (zwaar)
14. Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 (middel)
15. Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 (zwaar)

### **Begeleidingsproducten Jeugd**

**23**

16. Zelfstandig leven Jeugd (middel)
17. Zelfstandig leven Jeugd (middelzwaar)
18. Zelfstandig leven Jeugd (zwaar)
19. Zelfstandig leven Jeugd (extra zwaar)

### **Begeleidingsproducten volwassenen (Wmo)**

**28**

20. Ondersteuning zelfstandig leven – dagbesteding
21. Zelfstandig leven 1 (middel)
22. Zelfstandig leven 2 (zwaar)

### **Verblijf**

**32**

23. Gezinshuis
24. Jeugdhulp Verblijf (middel)
25. Jeugdhulp Verblijf (middelzwaar)
26. Jeugdhulp Verblijf (zwaar)
27. Jeugdhulp Verblijf (extra zwaar)
28. Logeren Jeugd
29. Logeren Wmo
30. Begeleiding naar zelfstandig wonen (verblijf excl. behandeling)
31. Verblijf spoedhulp Jeugd

<b>Pleegzorg</b>	<b>47</b>
32. Pleegzorg	
33. Pleegzorg crisis	
<b>Vervoer</b>	<b>52</b>
34. Vervoer Jeugd	
35. Vervoer Wmo	

*Dit document ligt ter bespreking voor aan de FOT inhoud PDC van 13 juli 2017, waarna de productkaarten worden bevroren. Vervolgens kunnen toevoegingen of wijzigingen in de inhoud enkel plaatsvinden wanneer de nog te ontwikkelen financieringsvorm hierom vraagt.*

*Besluitvorming over- en vaststelling van de PDC vindt plaats in de diverse colleges van de 21 gemeenten in regio Zuidoost Brabant.*

## BEHANDELING (JEUGDHULP AMBULANT)

### Behandelingsproducten jeugd

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

### Crisis ambulantly

12. Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 (middel)
13. Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 (zwaar)
14. Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 (middel)
15. Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 (zwaar)

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.

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).

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Vaktherapie</b>
<b>Productcode</b>	Nader te bepalen
<b>Doelgroep</b>	<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>
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Onder het product vaktherapie vallen de volgende therapieën: dramatherapie, beeldende therapie, danstherapie, muziektherapie, speltherapie, psychomotorische kindertherapie, 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) en voldoet aan de door de VIT gestelde eisen.</p>
<b>Problematiek</b>	<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 lichte tot matige 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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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 zo veel mogelijk te voorkomen en om de</p>

	<p>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>
<b>Contra-indicatie</b>	<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-instelling, dit worden georganiseerd in onderaannemerschap bij de betreffende jeugdhulpaanbieder.</p>
<b>Duur behandeling</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Een individuele sessie duurt maximaal 60 minuten.</li> <li>• Een groepsessie duurt maximaal 90 minuten.</li> <li>• Dit product wordt ingezet voor maximaal 1 sessie per week.</li> <li>• Dit product wordt ingezet voor maximaal 20 sessies.</li> </ul> <p>Verlenging is eenmalig mogelijk in samenspraak met de verwijzer.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	<p>Jeugdwet</p>
<b>Kwaliteitseisen</b>	<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"> <li>• De vaktherapeut is ingeschreven in het register vaktherapie.</li> <li>• Vrijgevestigde vaktherapeuten voldoen aan de Richtlijnen voor de Vrijgevestigde Vaktherapeut.</li> </ul>

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant regulier (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A08</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma
<b>Problematiek</b>	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.
<b>Kenmerken behandeling</b>	<p>Veelal monodisciplinaire behandeling, is gericht op gedragsverandering teweegbrengen, stimuleren ontwikkeling, versterken opvoedvaardigheden, leren omgaan met gedrag kind en toezicht hierop houden. Behandeling kan zowel in groepsverband als individueel.</p> <p>Behandeling van psychische problematiek vindt binnen dit product plaats binnen de basis-GGZ.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant regulier (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A09</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma
<b>Problematiek</b>	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 onvoldoende competent en/of er heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening. Veelal is er sprake van enkelvoudige problematiek.
<b>Kenmerken behandeling</b>	Behandeling, in samenwerking met andere disciplines, is gericht op herstel, motiverend, gedragsverandering teweegbrengen, stimuleren ontwikkeling, versterken opvoedvaardigheden, leren omgaan met gedrag kind en toezicht hierop houden. Behandeling zowel in groepsverband als individueel.  Behandeling van psychische problematiek vindt binnen dit product plaats binnen de basis-GGZ.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant specialistisch (licht)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A14</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma</p> <p>Multidisciplinair team ingebed in de organisatie (in dienst, dan wel beschikbaar*), tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige instellingen: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over 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> <p><i>*Bijv. via een samenwerkingsverband of op basis van een detacheringsovereenkomst.</i></p>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken opvoedvaardigheden systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag kind en toezicht houden hierop, organiseren van terugvalpreventie.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen



<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A15</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma</p> <p>Multidisciplinair team ingebed in de organisatie (in dienst, dan wel beschikbaar*), tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige instellingen: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over 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> <p><i>*Bijv. via een samenwerkingsverband of op basis van een detacheringsovereenkomst.</i></p>
<b>Problematiek</b>	<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 hulpverleningen/of is beperkt leerbaar.</p>
<b>Kenmerken behandeling</b>	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 kind, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant specialistisch (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A16</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>24-uurs beschikbaarheid</p> <p>Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma + behandelaars</p> <p>Multidisciplinair team, ingebed in de organisatie, tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige instellingen: 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>
<b>Problematiek</b>	<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. Hoog risico op crisis.</p>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<p>Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, in geval van crisis gericht op stabiliseren crisis en verergering voorkomen, vervolgens herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken opvoedvaardigheden netwerk en leren omgaan met gedrag kind, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A17</b>
<b>Doelgroep</b>	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.
<b>Specifieke eisen</b>	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.
<b>Kenmerken behandeling</b>	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).
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen
<b>Eenheid conform Vecozo</b>	Stuks (traject)
<b>Prijs per eenheid</b>	€ 5400,- (of € 850,- voor alleen diagnose).

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A18</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma</p> <p>Multidisciplinair team ingebed in de organisatie (in dienst, dan wel beschikbaar*), tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige instellingen: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over 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> <p><i>*Bijv. via een samenwerkingsverband of op basis van een detacheringsovereenkomst.</i></p>
<b>Problematiek</b>	<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 uiten 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"> <li>• Medisch kinderdagverblijf</li> <li>• Orthopedagogisch kindcentrum</li> <li>• (Na- en voorschoolse) dagbehandeling</li> </ul>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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, organiseren van</p>

	<p>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 kind en toezicht houden hierop, organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Richtlijn voor de ratio behandelaar-cliënt is 1 op &gt; of gelijk aan 5.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A54</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Postmaster SKJ-eisen voor behandelprogramma</p> <p>Multidisciplinair team ingebed in de organisatie (in dienst, dan wel beschikbaar*), tenminste bestaande uit:</p> <p>In geval van GGZ: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog.</p> <p>Overige instellingen: In dienst hebben van dan wel beschikking* hebben over 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> <p><i>*Bijv. via een samenwerkingsverband of op basis van een detacheringsovereenkomst.</i></p>
<b>Problematiek</b>	<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"> <li>• Medisch kinderdagverblijf</li> <li>• Orthopedagogisch kindcentrum</li> <li>• (Na- en voorschoolse) dagbehandeling</li> </ul>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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 intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief. De behandeling wordt</p>

	<p>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 kind en toezicht houden hierop, organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Richtlijn voor de ratio behandelaar-cliënt is 1 op &lt; 5 met een minimum van 3.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Productcode</b>	<b>45A06</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Diagnostiek</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	Diagnostiek geeft een antwoord op de vraag wat een kind nodig heeft en of er wel of geen behandeling nodig is.
<b>Problematiek</b>	<p>Als er een vermoeden bestaat dat er iets met een jeugdige en of zijn gezinssysteem aan de hand is, maar de aard en de ernst van het probleem nog niet voldoende duidelijk is, kunnen advies/consultatie en/of screeningsinstrumenten ondersteuning bieden om de hulpvraag te verhelderen. Verwijzers kunnen om diagnostiek vragen bij zorgaanbieders.</p> <p>Dit product kan niet gelijktijdig ingezet worden met een behandelingsproduct. In het geval van aanvullende diagnostiek tijdens een lopende behandeling valt diagnostiek onder de lopende behandeling. Wanneer externe expertise nodig is voor het stellen van de diagnose dan kan de aanbieder dit in onderaannemerschap organiseren.</p>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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"> <li>• Intake/screening: alle (gespreks-)activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag.</li> <li>• Verwerven informatie van eerdere behandelaars.</li> <li>• Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten.</li> <li>• Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij familie of andere relaties van de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten.</li> <li>• Psychiatrisch onderzoek.</li> <li>• Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid).</li> <li>• Orthodidactisch onderzoek.</li> <li>• Vaktherapeutisch onderzoek.</li> <li>• Contextueel onderzoek (gezin, school, et cetera): inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van gezin, school of andere voor het kind/de jeugdige betekenisvolle milieus.</li> <li>• Lichamelijk onderzoek.</li> <li>• 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.</li> <li>• Intern multidisciplinair overleg ter vaststelling van de diagnose en formulering van het behandeladvies.</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Advisering: diagnostische bevindingen en behandelingsadvies bespreken met betrokkenen en in gezamenlijkheid bepalen van het verdere beleid.</li> <li>• Overige diagnostische activiteiten.</li> <li>• De verslaglegging van het onderzoek en het overdragen van het onderzoek en de resultaten van het onderzoek aan de definitieve behandelaar.</li> </ul>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	<p>Conform SKJ- en BIG-eisen.</p> <p>Diagnose door een gedragswetenschapper:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beroepsgeregistreerde (BIG) GZ Psycholoog</li> <li>• SKJ-geregistreerde orthopedagoog-generalist met diagnostische aantekening bij NIP/NVO</li> <li>• Beroepsgeregistreerde kinder- en jeugdpsycholoog NIP met diagnostische aantekening bij NIP</li> </ul>

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Controle psychofarmaca Jeugd</b>
<b>Productcode</b>	<b>Nader te bepalen</b>
<b>Doelgroep</b>	<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 staande 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 ambulant of verblijf jeugd.</p> <p>De kosten voor de psychofarmaca zelf worden vergoed vanuit de zorgverzekeringswet.</p>
<b>Specifieke eisen</b>	<p>De controle op het gebruik van psychofarmaca en/of de bijstelling daarvan wordt uitgevoerd door een psychiater zoals bedoeld in de wet BIG.</p> <p>De psychiater kan in dienst zijn van de zorginstelling, werken vanuit onderaannemerschap of als zelfstandige.</p>
<b>Problematiek</b>	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.
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet, Wet op de geneesmiddelenvoorziening (WOG), Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG).
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ- en BIG-eisen.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>46A00</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd.</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>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	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.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen en kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>46A01</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd.</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-geregistreeerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<p>Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op het beslechten van de crisis en de inzet van de 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.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen en kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>10A44</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 18 -23 jaar (Wmo of verlengde jeugdzorg, alleen indien ZVW en WLZ niet voorliggend is)
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd.</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>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	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.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen en kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>10A45</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 18 -23 jaar (Wmo, alleen indien ZvW en WLZ niet voorliggend is)
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd.</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>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op het beslechten van de crisis en de inzet van de juiste vervolgondersteuning. Stabilisatie vindt zoveel mogelijk in de eigen omgeving en het eigen systeem van de jeugdige plaats.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen en kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd

## BEGELEIDING (JEUGD)

### **Begeleidingsproducten Jeugd**

16. Zelfstandig leven Jeugd (middel)
17. Zelfstandig leven Jeugd (middelzwaar)
18. Zelfstandig leven Jeugd (zwaar)
19. Zelfstandig leven Jeugd (extra zwaar)

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 1<sup>e</sup>-lijnsgeneralist niet toereikend is.

Voorbeelden:

- Begeleiding bij persoonlijke verzorging.
- (Gespecialiseerde) begeleiding bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen.
- Levensloopbegeleiding.
- Vaardigheidstrainingen (bijv. sociale vaardigheidstraining).
- Individuele begeleiding in thuissituaties en/of op school.
- Groepsgerichte begeleiding op locatie (school) en groepstrainingen.
- Een combinatie van individuele en groepsgerichte begeleiding.
- Dagbesteding in beschermde setting.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Zelfstandig leven Jeugd (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>50A04</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken begeleiding</b>	<p>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.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen



<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Zelfstandig leven Jeugd (middelzwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>50A05</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken begeleiding</b>	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 op het stimuleren van probleemoplossend vermogen.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Zelfstandig leven Jeugd (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>50A06</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken begeleiding</b>	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.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Zelfstandig leven Jeugd (extra zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>50A07</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken begeleiding</b>	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.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen.

## BEGELEIDING VOLWASSENEN (Wmo)

### Begeleidingsproducten volwassenen (Wmo)

20. Ondersteuning zelfstandig leven – Dagbesteding
21. Zelfstandig leven 1 (middel)
22. Zelfstandig leven 2 (zwaar)

Het gaat hierbij om ondersteuning of begeleiding van inwoners 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. Het is een tussenvorm waarbij behandeling te zwaar is en de ondersteuning van de 1<sup>e</sup>-lijnsgeneralist niet toereikend is.

Voorbeelden:

- Inoefenen nieuwe vaardigheden.
- Structureren van de dag.
- Begeleiding bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen.
- Vergroten van het netwerk.
- Voorkomen van vereenzaming.
- Activeren.
- Inzicht geven.
- Spiegelen.
- Levensloopbegeleiding.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Productcode</b>	<b>10A54</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Ondersteuning zelfstandig leven - Dagbesteding</b>
<b>Doelgroep</b>	Volwassenen die door de aard van hun beperking of zorgbehoefte niet kunnen deelnemen aan werk, geen perspectief hebben op gewoon of begeleid werk én geen gebruik kunnen maken van dagactiviteiten die toegankelijk zijn voor iedereen (0 <sup>e</sup> -lijn, sociale basis, voorliggend veld).
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Ondersteuning of begeleiding wordt geleverd door medewerkers met MBO/HBO werk en denkniveau. De dienstverlener heeft aantoonbare ervaring met dagbesteding en het leveren van maatwerkvoorzieningen.</p> <p>Het resultaat/de voortgang wordt getoetst aan de hand van de ZRM/methode oplossingsgericht werken.</p> <p>Passende dagbesteding wordt zo dicht mogelijk bij de inwoner georganiseerd.</p>
<b>Problematiek</b>	<p>De inwoner heeft problemen, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychiatrische/psychische problematiek, en/of (licht)verstandelijke beperking, ouderdom; NAH; gedragsproblematiek. Er is behoefte aan een zinvolle daginvulling. Er kan sprake zijn van:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• overbelasting van de mantelzorger/ het sociaal netwerk;</li> <li>• een beperkte dagstructuur.</li> </ul> <p>De inwoner woont zelfstandig of in een beschermde woonomgeving, en heeft een zinvolle daginvulling nodig om thuis te kunnen blijven wonen of om te reactiveren. Om (een van de) bovenstaande doelen te bereiken is er een specifieke ondersteuningsbehoefte die niet in de sociale basis of bij algemene voorzieningen geboden kan worden.</p>
<b>Kenmerken begeleiding</b>	<p>Dagbesteding biedt een maatwerkvoorziening in groepsverband die de zelfredzaamheid en maatschappelijke deelname bevordert. De focus ligt op matige tot intensieve begeleiding, gericht op het stabiliseren van het functioneren en het voorkomen van verergering van klachten of decompensatie.</p> <p>De begeleiding is gericht op het bevorderen, behouden of compenseren van zelfredzaamheid. Er wordt voorzien in een zinvolle daginvulling die niet is gericht op uitstroom naar werk. Het uitgangspunt is om achteruitgang zoveel mogelijk te voorkomen door middel van sturing en activering. Men biedt structuur en passende activiteiten voor de dag. Het bieden van enige persoonlijke verzorging en/of begeleiding bij verzorgingstaken (bijvoorbeeld ondersteuning bij toiletgang) behoort tot deze ondersteuning. Ondersteuning is tevens bedoeld ter ontlasting van de mantelzorger.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Wmo

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Zelfstandig leven 1 (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>10A38</b>
<b>Doelgroep</b>	Volwassenen
<b>Specifieke eisen</b>	Resultaat/voortgang wordt getoetst d.m.v.: ZRM/methode oplossingsgericht werken
<b>Problematiek</b>	<p>De inwoner heeft beperkingen, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychiatrische/psychische problematiek, en/of (lichte) verstandelijke beperking, ouderdom, NAH en gedragsproblematiek. Waarschijnlijk is er ondersteuning op meerdere levensdomeinen nodig. De inwoner is overwegend leerbaar. Er is sprake van een beperkte mogelijkheid tot het voeren van regie in het dagelijks leven. Aansturing is noodzakelijk.</p> <p>Er is een grote kans op overbelasting van mantelzorger en/of sociaal netwerk. Het netwerk is beperkt ondersteunend. Het ontbreken van de gedeeltelijke ondersteuning van het netwerk is geen belemmerende factor. Motivatie is in voldoende mate aanwezig bij de cliënt, waardoor geen dit geen belemmerende factor is. Het netwerk kan enige bijdrage leveren. Het systeem moet actief/regelmatig ontlast/ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan.</p>
<b>Kenmerken begeleiding</b>	<p>Hulp, toezicht en sturing. Het accent ligt op praktische ondersteuning en lichte begeleiding, persoonlijke verzorging en of/ helpen bij dagelijkse taken. De begeleiding betreft het stutten en steunen van de leefeenheid/huishouden. De hulpverlener kan gedeeltelijk taken van de inwoner overnemen; het betreft ondersteuning met 'handen op de rug'. De begeleiding is niet perse gericht op gedragsverandering maar wel op het stimuleren van probleemoplossend vermogen. De begeleiding is niet primair gericht op het voorzien van een zinvolle dagbesteding, maar kan hier wel aan bijdragen. Begeleiding kan zowel individueel als in groepsverband plaatsvinden.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Wmo
<b>Kwaliteitseisen</b>	HBO werk- en denkniveau

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Zelfstandig leven 1 (zwaar)</b>
<b>Productcode</b>	<b>10A39</b>
<b>Doelgroep</b>	Volwassenen
<b>Specifieke eisen</b>	Voortgang wordt getoetst d.m.v.: ZRM/methode oplossingsgericht werken
<b>Problematiek</b>	<p>De inwoner heeft beperkingen, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychiatrische/psychische problematiek, en/of (lichte) verstandelijke beperking, ouderdom, NAH en gedragsproblematiek. Er is sprake van "overlastrisico".</p> <p>De inwoner is beperkt gemotiveerd ten gevolge van de problematiek, waardoor motivatie een belemmerende factor is. De leerbaarheid van is beperkt. De inwoner is niet in staat volledig de regie te voeren over de activiteiten van het dagelijks leven. Regie moet worden overgenomen. De inwoner heeft op meerdere levensdomeinen ondersteuning nodig. Het betreft (ook) zorg die niet te plannen is.</p> <p>De mantelzorger en/of het sociaal netwerk van de inwoner is overbelast. Het netwerk is beperkt ondersteunend. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast/ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan.</p>
<b>Kenmerken ondersteuningsbehoefte</b>	Vaak hulp, toezicht en sturing. Er zijn meerdere contactmomenten per week. Het accent ligt op praktische ondersteuning en begeleiding en helpen bij dagelijkse taken. De begeleiding betreft het stutten en steunen van de leefeenheid/huishouden. De begeleiding is niet perse gericht op gedragsverandering maar wel op het stimuleren van probleemoplossend vermogen door intensieve ondersteuning. De begeleiding is niet primair gericht op het voorzien van een zinvolle dagbesteding, maar kan hier wel aan bijdragen. Begeleiding kan zowel individueel als in groepsverband.
<b>Wettelijke criteria</b>	Wmo
<b>Kwaliteitseisen</b>	HBO werk- en denkniveau

## VERBLIJF (JEUGD EN VOLWASSENEN)

### **Verblijf**

23. Gezinshuis
24. Jeugdhulp Verblijf (middel)
25. Jeugdhulp Verblijf (middelzwaar)
26. Jeugdhulp Verblijf (zwaar)
27. Jeugdhulp Verblijf (extra zwaar)
28. Logeren Jeugd
29. Logeren Wmo
30. Begeleiding naar zelfstandig wonen (verblijf excl. behandeling)

### **Crisis verblijf**

31. Verblijf spoedhulp Jeugd

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).



<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Gezinshuis</b>
<b>Productcode</b>	<b>43A04</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<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 24 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"> <li>• Minimaal één van beide ouders ontvangt een salaris of vergoeding voor het werk als gezinshuisouder.</li> <li>• Één van de ouders is SKJ-geregistreerd.</li> <li>• Jeugdhulpaanbieder heeft een certificaat keurmerk kwaliteit gezinshuizen of volgt een traject hiervoor.</li> <li>• Begeleiding maakt onderdeel uit van het product. Behandeling kan aanvullend ingezet worden.</li> </ul>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	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.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Verblijf (middel)</b>
<b>Productcode</b>	<b>43A16</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<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 instellingen: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</p>
<b>Problematiek</b>	<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 beperking en/of gedragsproblematiek.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind 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"> <li>• Onveiligheid voor het kind en/of omgeving is groot.</li> <li>• Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp.</li> <li>• Af en toe 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig.</li> <li>• Beschermende factoren zijn ontoereikend.</li> </ul> <p><i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is weinig tot geen perspectief op terugkeer naar de thuissituatie</li> <li>• Het netwerk is toegerust voor ondersteuning.</li> </ul>
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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 het kind, 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). Het pedagogisch personeel heeft een rol als (mede)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen.</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.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (middelzwaar)
Productcode	43A17
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<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 instellingen: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</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 beperking en/of gedragsproblematiek.</p> <p>Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind 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"> <li>• Veiligheid voor het kind en/of omgeving is gering.</li> <li>• Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp.</li> <li>• Vaak 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig.</li> <li>• Beschermende factoren zijn ontoereikend.</li> </ul> <p><i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In het netwerk is intensieve ondersteuning nodig om ervoor te zorgen dat het kind weer terug kan naar de thuissituatie.</li> <li>• 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 opvoedvaardigheden aanleren en hierin moet geïnvesteerd worden.</li> </ul>
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 het kind, 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 het kind naar de ouders.</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>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>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (zwaar)
Productcode	43A18
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<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 instellingen: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Er wordt een driemilieuvoorziening geboden: er is integrale afstemming en behandeling op verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding, waarbij de jeugdige vanwege de problematiek een samenhangende behandeling krijgt in de drie behandelmilieus.</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 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.</p> <p><i>Veiligheid/mate van toezicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veiligheid voor het kind en/of omgeving is gering.</li> <li>• Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp.</li> <li>• Beschermende factoren zijn ontoereikend.</li> <li>• Continu 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig.</li> <li>• Soms is overname nodig, inzet van middelen &amp; maatregelen en/of domotica (deuralarm/afsluiten elektronica/water etc. indien noodzakelijk).</li> </ul> <p><i>Perspectief op terugkeer</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is weinig tot geen perspectief op terugkeer naar de thuissituatie</li> </ul>
Kenmerken behandeling	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

	<p>opvoedvaardigheden van het netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind, toezicht houden hierop en sturing geven en organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met duidelijke begrenzing (normerende aanpak). 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> <p>Behandeling is altijd gericht op 3 milieus: zowel ten aanzien van wonen, onderwijs als vrijetijdsbesteding en een combinatie hiervan. 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>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (extra zwaar)
Productcode	43A19
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	<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 instellingen: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Er wordt een driemilieuvoorziening geboden: er is integrale afstemming en behandeling op verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding, waarbij de jeugdige vanwege de problematiek een samenhangende behandeling krijgt in de drie behandelmilieus.</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 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 en vragen vanuit veiligheidsrisico's een besloten en/of gesloten behandelsetting. De relatie tussen kind en ouders is verstoord</p> <p><i>Veiligheid/mate van toezicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veiligheid voor het kind en/of omgeving is gering.</li> <li>• Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp.</li> <li>• Beschermende factoren zijn ontoereikend.</li> <li>• Continu 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig.</li> <li>• Soms is er overname nodig, inzet van middelen &amp; maatregelen en/of domotica (deuralarm / afsluiten elektronica/water etc. indien noodzakelijk).</li> </ul> <p><i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In het netwerk is intensieve ondersteuning nodig om ervoor te zorgen dat het kind weer terug kan naar de thuissituatie.</li> <li>• Redenen voor intensieve ondersteuning kunnen zijn: het netwerk heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar en/of is</li> </ul>



	overbelast en/of moet specifieke opvoedingsvaardigheden aanleren en hierin moet geïnvesteerd worden.
<b>Kenmerken behandeling</b>	<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 het kind, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie.</p> <p>Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met duidelijke begrenzing (normerende aanpak). Het pedagogisch personeel is (mede-)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen.</p> <p>Behandeling is altijd gericht op 3 milieus: zowel ten aanzien van wonen, onderwijs als vrijetijdsbesteding en een combinatie hiervan. 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>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Logeren</b>
<b>Productcode</b>	<b>43A05</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	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 <sup>e</sup> uur start het tweede etmaal. Het tweede etmaal duurt 24 uur.
<b>Problematiek</b>	Logeren wordt ingezet ter noodzakelijke ontlasting het gezin of gezinssysteem. Zo wordt gerealiseerd dat de jeugdige zo lang mogelijk in de thuissituatie kan blijven wonen. Het logeren moet aansluiten op de eigen kracht en de mogelijkheden van de jeugdige en zijn netwerk.  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 in combinatie met de behoefte aan tijdelijke ontlasting van de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning.
<b>Kenmerken behandeling</b>	Hierbij gaat het om ontlasting van gezinnen/respijtzorg door jeugdigen op het moment dat jeugdigen de hele dag thuis zijn, zoals in het weekend, tijdelijk te laten logeren. Het doel is om het gezin of gezinssysteem te ontlasten, aangevuld met de noodzakelijke begeleiding voor de jeugdige zodat jeugdige thuis kan blijven wonen.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ eisen.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Logeren Wmo (Respijtzorg)</b>
<b>Productcode</b>	<b>04A04</b>
<b>Doelgroep</b>	Volwassenen
<b>Specifieke eisen</b>	Kortdurend verblijf wordt ingezet ter noodzakelijke ontlasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg verleent, zodat deze de zorgtaak langer kan volhouden. Zo wordt gerealiseerd dat de cliënt zo lang mogelijk in de thuissituatie kan blijven wonen. Het logeren moet aansluiten op de eigen kracht en de mogelijkheden van de inwoner en zijn netwerk. De dienstverlener moet de eigen regie, zelfredzaamheid en eigen verantwoordelijkheid van de inwoner respecteren en volgen. De dienstverlener neemt in acht wat mensen wel kunnen in plaats van wat zij niet kunnen. Logeren wordt zo dicht mogelijk in de eigen omgeving gerealiseerd. Logeren is passend bij de inwoner in zijn/haar situatie en gericht op het gestelde resultaat.
<b>Problematiek</b>	Deze vorm van opvang is bedoeld voor mensen met een ziekte, een beperking of psychisch/ sociale kwetsbaarheid, en die daardoor (tijdelijk) niet in staat zijn zelfstandig te functioneren. Er is sprake van mantelzorgers die overbelast zijn of dreigen te raken en tijdelijke ontlasting van zorg nodig hebben om de ondersteuning te kunnen blijven bieden. Er is sprake van mantelzorgers die door (tijdelijke) uitval niet in staat zijn de ondersteuning te kunnen bieden.
<b>Kenmerken</b>	<p>Respijtzorg biedt de mogelijkheid om de mantelzorg op een verantwoorde manier te kunnen overdragen en de mantelzorgert tijdelijk te ontlasten. De inwoner verblijft tijdelijk elders. De ondersteuning kan op jaarbasis maximaal 52 etmalen omvatten. Het gaat om logeren met faciliteiten die direct daaraan gerelateerd zijn: bed, voeding en zelfverzorgingsmogelijkheden.</p> <p>Daarnaast worden welzijnsactiviteiten beschikbaar gesteld. Het beschikbaar zijn van toezicht of bereikbaarheid van ondersteuning is gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het zo nodig beschikbaar zijn van permanent toezicht en/of 24 uur per dag bereikbaarheid van ondersteuning.</li> <li>• Het zo nodig bieden van fysieke ondersteuning, zodat tijdig kan worden ingegrepen bij bijvoorbeeld valgevaar</li> <li>• Het op een verantwoorde manier vervangen van de mantelzorg, waarbij aan de behoefte aan toezicht, complexiteit en intensiteit van de ondersteuning wordt voldaan.</li> <li>• Het preventief ingrijpen bij gedragsproblemen (voorkomen van escalatie en gevaar).</li> </ul> <p>Eventuele aanvullende ondersteuning die noodzakelijk is tijdens het verblijf dient apart te worden geïndiceerd. Het gaat dan bijvoorbeeld om persoonlijke verzorging (ZVW), ondersteuning zelfstandig leven/begeleiding individueel of dagbesteding. De aanbieder behoeft deze inzet niet zelf te kunnen plegen (eventueel met inzet van derden), maar dient in ieder geval daartoe de faciliteiten te bieden.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Wmo

<b>Kwaliteitseisen</b>	In staat zijn de taken van mantelzorger naar diens tevredenheid en naar professionele maatstaven op een verantwoorde manier tijdelijk over te nemen.
<b>Duur</b>	Maximaal 52 etmalen per jaar

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Begeleiding naar zelfstandig wonen (verblijf excl. behandeling)</b>
<b>Productcode</b>	<b>44A00</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd – hoofdzakelijk gericht op leeftijd van 16 tot 18 jaar
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Jeugdigen wonen in een pand dat eigendom is of gehuurd wordt door de jeugdzorgaanbieder, kosten voor kamerhuur zijn voor aanbieder.</p> <p>Dit product omvat geen behandeling. Wanneer wel behandeling nodig is, dan kan de aanbieder dit in onderaannemerschap met een andere zorgaanbieder organiseren.</p>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken verblijf</b>	<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 er op gericht is dat de jeugdige vanaf de leeftijd van 18 jaar toegerust is om zelfstandig te kunnen wonen, bijvoorbeeld op kamers.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Verblijf spoedhulp</b>
<b>Productcode</b>	<b>46A03</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd.</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-geregistreeerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.</p> <p>Een GGZ-instelling moet de volgende professionals in dienst hebben: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist.</p> <p>De overige instellingen moeten de volgende professionals in dienst hebben: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog.</p>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken behandeling</b>	Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, die gericht is op het beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Conform SKJ-eisen en kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd

## PLEEGZORG

### **Pleegzorg**

- 32. Pleegzorg
- 33. Pleegzorg crisis

Het gaat hierbij om jeugdigen die tijdelijk of langdurig (tot 18 jaar) niet thuis kunnen wonen. Hierbij is vaak voornamelijk sprake van ouderfactoren en in beperkte mate (of soms geheel niet) van kindfactoren waarom thuis wonen niet mogelijk is.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Pleegzorg</b>
<b>Productcode</b>	<b>43A27</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<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"> <li>• 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;</li> <li>• Verplichting tot een formele overeenkomst tussen pleegouders en pleegzorgorganisatie;</li> <li>• Verklaring geen bezwaar (VGB) is een voorwaarde voor de pleegouder(s).</li> </ul> <p>De dienstverlener hanteert de VNG handreiking pleegzorgvergoeding en hanteert de regionale handleiding bijzondere kosten.</p>
<b>Problematiek</b>	<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 jeugdbeschermings-maatregel, afzonderlijk ingezet worden.</p>
<b>Kenmerken</b>	<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 Begeleiding (VIB) en Shereborne met als doel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bevordering van de ontwikkeling van het kind, o.a. bij heftige problematiek van de jeugdige op het gebied van hechting en trauma;</li> </ul>



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

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Pleegzorg crisis</b>
<b>Productcode</b>	<b>46A05</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<p>De opvang in een crisisleeggezin duurt maximaal 4 weken en 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<sup>e</sup> verjaardag, zo snel mogelijk duidelijk zijn. Inzet van het crisisleeggezin gebeurt tijdens kantoortijden in afstemming met én buiten kantoortijden door de regionale crisisdienst Spoedvoorjeugd. De dienstverlener hanteert het kwaliteitskader ‘voorbereiding en screening aspirant pleegouders’ met o.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verplichting tot een formele overeenkomst tussen pleegouders en pleegzorgorganisatie.</li> <li>• Verklaring geen bezwaar (VGB) is een voorwaarde voor de pleegouder(s).</li> </ul> <p>De dienstverlener hanteert de VNG handreiking pleegzorgvergoeding en hanteert de regionale handleiding bijzondere kosten.</p>
<b>Problematiek</b>	<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>
<b>Kenmerken</b>	<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"> <li>• Stabilisatie van de crisis en begeleiding terug naar huis of begeleiding naar vervolghulp;</li> <li>• Herstel van het contact met de ouders en het netwerk en daar waar mogelijk terugkeer naar huis;</li> <li>• Zoveel mogelijk in stand houden van het “gewone leven” van de jeugdige (bijv. volgen van onderwijs en invulling vrije tijd);</li> </ul> <p>Na inzet van het crisisleeggezin overlegt de aanbieder de eerstvolgende werkdag met het lokale veld en Spoedvoorjeugd over het vervolg.</p>
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet
<b>Kwaliteitseisen</b>	Pleegzorg wordt toegepast door professionals die:

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

## VERVOER

### **Vervoer**

- 34. Vervoer Jeugd
- 35. Vervoer Wmo

In eerste instantie is de inwoner zelf verantwoordelijk voor het organiseren van vervoer van- en naar een jeugdhulp- of dagbestedingslocatie. In specifieke gevallen, bijvoorbeeld in geval van structurele beperkte zelfredzaamheid van de inwoner en diens netwerk, kan onder bepaalde voorwaarden vervoer worden georganiseerd om van- en naar een jeugdhulp- of dagbestedingslocatie te reizen.

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Vervoer Jeugd</b>
<b>Productcode</b>	<b>42A01</b>
<b>Doelgroep</b>	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
<b>Specifieke eisen</b>	<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.</p> <p>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>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>
<b>Problematiek</b>	<p>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.</p> <p>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.</p>
<b>Kenmerken</b>	Betreft vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden.
<b>Wettelijke criteria</b>	Jeugdwet (m.b.t. vervoer: zie art. 2.3 lid 2)
<b>Kwaliteitseisen</b>	<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.</p> <p>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>

<b>Criteria</b>	<b>Omschrijving</b>
<b>Omschrijving</b>	<b>Vervoer Wmo</b>
<b>Productcode</b>	<b>Nader te bepalen</b>
<b>Doelgroep</b>	Volwassenen
<b>Specifieke eisen</b>	<p>Het uitgangspunt is dat de inwoner zelf of met hulp van zijn netwerk vervoer organiseert van en naar de dagbestedingslocatie van de aanbieder. Vervoer is geen vanzelfsprekend recht voor de inwoner.</p> <p>Indien de inwoner niet in staat is om zelf vervoer te organiseren, omvat de opdrachtverstrekking aan aanbieder tot het leveren van een maatwerkvoorziening eveneens de verplichting tot het verzorgen van vervoer van en naar de dagbestedingslocatie tegen een vast tarief per dag. Vervoer kan alleen worden toegekend als aanvulling op het product 'Ondersteuning zelfstandig leven – Dagbesteding' (10A54) en kan niet losstaand worden toegekend.</p> <p>Dagbesteding wordt dichtbij de cliënt georganiseerd, waarbij gestreefd wordt naar een voorziening op max. 10 km reisafstand (woon-dagbestedingslocatie, enkele reis, volgens ANWB routeplanner). De originele reistijd, berekend volgens de ANWB routeplanner, mag maximaal 15 minuten langer worden vanwege het ophalen of wegbrengen van medepassagiers.</p> <p><i>Enkele reis &gt; 10 km</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wanneer de vervoersafstand (huis – dagbestedingslocatie) &gt; 10 km is, dan wordt het tarief voor vervoer in het geval dat er geen andere passende dagbesteding dichtbij beschikbaar is verdubbeld.</li> <li>• Wanneer er wel een passende en beschikbare dagbestedingslocatie binnen 10 km is, maar de inwoner kiest voor een locatie elders (&gt; 10 km) dan is de gemeente niet gehouden het dubbele tarief te betalen. In dat geval kan de aanbieder afspraken maken met de inwoner over betaling van de meerkosten.</li> </ul>
<b>Problematiek</b>	Er is sprake van een beperking waardoor zelfstandig reizen niet mogelijk is en/of het netwerk is structureel beperkt zelfredzaam, waardoor er in het eigen netwerk van de inwoner geen mogelijkheden zijn om vervoer te organiseren. Er zijn geen voorliggende voorzieningen die mogelijkheden bieden tot het organiseren van vervoer.
<b>Wettelijke criteria</b>	Wmo
<b>Kwaliteitseisen</b>	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 van rolstoelgebruikers moet plaatsvinden conform de code VVR (Code Verantwoord Vervoer Rolstoelinzittenden).