

Dienstomschrijvingen Jeugdhulp Holland Rijnland

versie september 2020



Inhoud

1. Inleiding	3
2. Begrippenlijst	4
3. Ambulante Jeugdhulp	8
Dienst: 53A01 Curatieve GGZ-zorg door (kinder)artsen.....	8
Dienst: 54001 Jeugd-ggz behandeling regulier/generalistisch	10
Dienst: 54002 Jeugd-ggz behandeling specialistisch	12
Dienst: 54003 Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch	14
Dienst: 54004 Jeugd-ggz diagnostiek	16
Dienst: 54016 Jeugd-ggz crisis behandeling ambulante	17
Jeugdhulp ambulante regulier: inspanningsgericht (individueel) - 45A48	18
Jeugdhulp ambulante regulier: inspanningsgericht (groep) - 45A49	24
Jeugdhulp ambulante crisis: inspanningsgericht – 46A01	27
Jeugdhulp ambulante coördinatie – 45A75.....	28
Dienstverlening Consult en Advies ambulante – 45070 / 54070 (GGZ).....	30
Dagbehandeling A – 41A00	32
Dagbehandeling B – 41A03	34
Vervoer: inspanningsgericht – 42A03	36
Diagnostiek Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) - 45A76	38
Behandeling Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) – 45A77	39
4. Jeugdhulp met verblijf	40
Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (licht) - 44A27.....	40
Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (middel) - 44A28	41
Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (middelzwaar) - 44A29.....	42
Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (zwaar) – 44A30	43
Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (extra zwaar) - 44A31	44
Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (crisis) - 46A04.....	45
Moeder-kindhuis: 43A13	46
Gezinshuis: inspanningsgericht - 44A08.....	47
Pleegzorg: inspanningsgericht - 44071.....	49
Pleegzorg: inspanningsgericht (met toeslag) - 44072.....	49
Pleegzorg: inspanningsgericht (deeltijd) - 43621	50
Pleegzorg: inspanningsgericht deeltijd (met toeslag) – 43622	50
Pleegzorg: inspanningsgericht (crisis) - 46A05.....	51



1. Inleiding

Voor u ligt het document 'dienstomschrijvingen Jeugdhulp Holland Rijnland'. Hierin staan de geformuleerde inspanningsgerichte diensten voor zowel ambulante jeugdhulp en jeugdhulp met verblijf uitgewerkt. Per 1 januari 2019 zijn deze diensten van toepassing in de regio Holland Rijnland (met uitzondering van de dienst-omschrijvingen Jeugd-ggz, deze zijn sinds 1 januari 2018 van toepassing). Op basis van beleidsontwikkeling en/of inzichten uit de monitor bekostiging kunnen dienstomschrijvingen gedurende het jaar worden aangepast.

Dit document dient als verzameldocument van alle diensten waarop u in de regio Holland Rijnland kunt factureren. Hoofdstuk 2 beschrijft een begrippenlijst met een nadere toelichting op veelgebruikte termen. Aan de hand van de begrippenlijst en de dienstomschrijvingen kunt u bepalen welke dienstverlening van toepassing is voor de jeugdige. Hoofdstuk 3 beschrijft de diensten ambulante jeugdhulp en hoofdstuk 4 beschrijft de diensten jeugdhulp met verblijf.

Wanneer u de digitale versie van dit document raadpleegt, wordt u door middel van een muisklik op de titel in de inhoudsopgave, direct doorgestuurd naar het door u aangeklikte hoofdstuk.



2. Begrippenlijst

Deze begrippenlijst heeft betrekking op de dienstomschrijvingen jeugdhulp 2020 en is een aanvulling op bijlage 1 van het contract.

Cliëntcontacttijd, groepscontacttijd en cliëntgebonden tijd

Holland Rijnland hanteert de volgende - door de VNG uitgewerkte - definities met betrekking tot cliëntcontacttijd, groepscontacttijd en cliëntgebonden tijd:

- *Cliëntcontacttijd*¹: Tijd besteed door de professional/behandelaar aan directe interactie met een cliënt of het 'systeem van de cliënt' (familieleden, gezinsleden, ouders, partner of andere naasten) in het kader van een hulpverleningsplan, face-to-face, telefonisch contact of elektronisch contact (met directe interactie) zoals beeldbellen, sms en WhatsApp. Het schrijven van een brief of email valt niet onder 'directe interactie' en valt dus niet onder Cliëntcontacttijd maar onder Indirect-cliëntgebonden tijd.
- *Groepscontacttijd*: Totale tijd van aanwezige professional/behandelaar, delen door het aantal aanwezige cliënten. Bijvoorbeeld groepstherapie van 1 uur door verpleegkundige en psycholoog (2 x 60 minuten = 120 minuten), delen door de 10 aanwezige cliënten betekent 12 minuten per cliënt. Alleen van toepassing op ambulante groepsbegeleiding (45A49 en 45A54) en niet op de dagbehandeling (41A03).
- *Indirect-cliëntgebonden tijd*: Tijd besteed door professional/behandelaar aan een cliënt, zonder directe interactie. Onder meer voorbereiding tijd, bijwerken zorgdossier, casusgebonden overleg of het schrijven van een brief of e-mail, reistijd naar de cliënt. Indirect-cliëntgebonden tijd gaat ten koste van de netto inzetbare uren van een medewerker. Het is daarom noodzakelijk om dit op een juiste manier mee te nemen in de bekostiging.
 - Reistijd: de aanbieder van jeugdhulp stuurt op een zo optimaal mogelijke inzet van reistijd door o.a. een adequate planning. Reistijd wordt apart geregistreerd door de aanbieder.
- *Cliëntgebonden tijd*: optelsom van cliëntcontacttijd, inclusief de groepscontacttijd en indirect-cliëntgebonden tijd.
- *Niet-cliëntgebonden tijd*: Tijd van professional/behandelaar die niet is besteed aan cliënten zoals instellingsoverleg, beleidsmatig overleg, ziekte, vakantie, verlof, opleiding, reflectie/intervisie en pauze.

¹ Vgl. Nza Nadere regel - Gespecialiseerde ggz (NR/REG-1734)

Direct patiëntgebonden tijd: de tijd waarin een behandelaar, in het kader van de diagnostiek of behandeling, contact heeft met de patiënt of met familieleden, gezinsleden, ouders, partner of andere naasten (het systeem) van de patiënt.

Indirect patiëntgebonden tijd: de tijd die de behandelaar besteedt aan zaken rondom een contactmoment (de direct patiëntgebonden tijd in het kader van de diagnostiek of behandeling), maar waarbij de patiënt (of het systeem van de patiënt) zelf niet aanwezig is. Onder indirect patiëntgebonden tijd valt bijvoorbeeld: het voorbereiden van een activiteit, verslaglegging in het kader van een activiteit of hersteltijd na een intensieve behandelsessie. Puur administratieve taken (zoals het maken van een afspraak) vallen niet onder indirect patiëntgebonden tijd.



Afwezigheidsdagen

Bij een afwezigheidsdag verblijft de jeugdige tijdelijk niet in bij de jeugdhulpaanbieder, waarbij geen sprake is van definitief ontslag. Er is pas sprake van afwezigheid als de jeugdige de volledige dag afwezig is. De jeugdhulpaanbieder kan bij een tijdelijke afwezigheid maximaal 14 aaneengesloten afwezigheidsdagen factureren. De dagen worden alleen bekostigd indien de jeugdige voor de tijdelijke afwezigheid reeds 14 dagen verbleef bij de jeugdhulpaanbieder. Per kalenderjaar mag de aanbieder niet meer dan 42 afwezigheidsdagen per jeugdige factureren. Als de jeugdige niet terug naar de jeugdhulpaanbieder gaat, dan vervalt de mogelijkheid om hiervoor een afwezigheidsdag te registreren. Indien voor een jeugdige uitzondering op het beleid wenselijk is, kan contact worden opgenomen met de desbetreffende accountmanager. De aanbieder factureert de afwezigheidsdag als verblijfsdag conform contractvoorwaarden.

Uitzonderingen:

- *Het is niet toegestaan afwezigheidsdagen te factureren voor verblijfsvormen met een logeer functie.*
- *Indien voor een jeugdige uitzondering op het beleid wenselijk is, kan contact worden opgenomen met de desbetreffende accountmanager.*

Dagbehandeling

In de bekostiging zijn de diensten 'dagbehandeling' en 'jeugdhulp ambulante regulier/specialistisch' van elkaar gescheiden. 'Dagbehandeling' omvat uitsluitend het verblijf met de ingeroosterde groepsleiding/VOV-staf1, waarmee een pedagogisch klimaat wordt gecreëerd. De ambulante jeugdhulp die per jeugdige wordt ingezet, wordt apart gefactureerd.

De dienst dagbehandeling omvat alle vormen van dagbehandeling, dagbesteding en begeleiding. De keuze om alle vormen onder de noemer dagbehandeling te laten vallen, is omdat altijd sprake is van het behalen van doelen door de jeugdige. Dit doelgericht werken sluit het best aan op de term dagbehandeling.

Facturatie eenheden

Vier eenheden van facturatie worden binnen de bekostigingssystematiek toegepast.

- *Etmaal*: periode van 24 uren, per datum te factureren.
- *Dagdeel*: periode tussen 3,5 en 4 uur, inclusief voorbereiding- en afrondingstijd, uitgaande van een minimale verblijfsduur van de jeugdige van 3 uur.
- *Minuut*: periode van 1 minuut.
- *Eenmalige toeslag*: eenmalige toeslag als vergoeding van de beschikbaarheid van crisishulp. Eenmalig te declareren per jeugdige voor een maximale periode van 28 dagen.

Groepsbegeleiding en dagbehandeling

In de dienstomschrijvingen worden twee vormen van groepsbehandeling geformuleerd, namelijk - dagbehandeling (41A03) en ambulante groep (45A49 en 45A54). Het verschil wordt als volgt gedefinieerd: dagbehandeling is een gestructureerd aanbod per dagdeel op een (externe) dagbehandelingslocatie, ambulante groep is een groepsbegeleiding die ambulante wordt verleend op de locatie/leefomgeving waar de jeugdigen zich op dat moment al in bevinden.



No show

In geval van no show bij de jeugdige thuis kan de reistijd voor deze jeugdige gedeclareerd worden op de functieschaal van medewerker. De ingeroosterde tijd voor de afspraak kan benut worden voor werkzaamheden voor andere jeugdigen.

Pedagogisch klimaat en de therapeutische leefomgeving

Centraal in het pedagogisch klimaat staat het creëren van een leefomgeving die voorziet in de basisbehoefte van jeugdigen in de residentiële jeugdhulp (Jongepier et al., 2010). Agogisch- en VOV personeel dragen zorg voor de dagelijkse verzorging en opvoeding van de jeugdigen op de leefgroep en geven met hun handelen vorm aan het pedagogisch leefklimaat op de groep. De verzorging en dagelijkse opvoeding van jeugdigen is primair gericht op het bevorderen van een gezonde en leeftijdsadequate ontwikkeling van de jeugdige, binnen zijn of haar mogelijkheden.

Naast het pedagogisch klimaat wordt in de residentiele jeugdhulp ook een therapeutische leefomgeving gecreëerd. Een therapeutisch klimaat is een veilige, gestructureerde en rehabiliterende omgeving waarin sprake is van veel ondersteuning, duidelijke kansen voor groei, minimale repressie en waarbinnen een goede balans tussen flexibiliteit en controle voor een prettige sfeer zorgt (Van Der Helm, 2011). Het gaat daarbij zowel om methodisch handelen afgestemd op de specifieke problemen van de individuele jeugdigen als om de inzet van individuele- en groepsinterventies.

De (personele) inspanning voor het realiseren van het pedagogisch klimaat en/of de therapeutische leefomgeving bestaat vaak uit de inzet van meerdere fte's en/of personele mix en is onderdeel van het verblijfstarief. Medewerkers die verantwoordelijk zijn voor het creëren van het pedagogisch klimaat en/of de therapeutische leefomgeving op de groep, mogen daarom in dezelfde tijd **geen** ambulante uren factureren. Begeleiding en behandeling die aanvullend op het pedagogisch klimaat en therapeutische leefomgeving wordt verleend, kan als ambulante inzet worden gefactureerd.

Ambulante inzet door aanbieder Jeugdhulp met verblijf

Voor aanbieders die per 1/1/2019 de Resultaatovereenkomst Ambulante jeugdhulp hebben gesloten in verband met de nieuwe bekostigingssystematiek is het niet mogelijk Ambulante jeugdhulp als nieuwe dienst of ter vervanging van de dienst Jeugdhulp met verblijf te declareren. Ambulante inzet bij aanbieders Jeugdhulp met verblijf is alleen toegestaan ter voorbereiding van/tijdens/als afronding van het verblijf van de cliënt bij de jeugdhulpaanbieder.

Richtlijn tijdschrijvende beroepen

De indeling van de vastgestelde tarieven is leidend, de indeling van beroepen naar functieniveau is een regionale richtlijn. Onderstaande tabel is een richtlijn voor welke tijdschrijvende beroepen per categorie mogen factureren. Wanneer uw medewerker door het volgen van erkende + opleidingen in een ander functieniveau valt dan opgenomen in de beroepentabel, informeert u uw accountmanager TWO hierover. Op deze manier wordt recht gedaan aan het factureren in relatie tot de inschaling en tegelijkertijd een bijdrage geleverd aan het opbouwen van een gezamenlijk en gedeeld inzicht over de inzet van personeel binnen de jeugdhulp.



Opleidingsniveau	Salarisschaal	Beroepscategorieën
MBO	FWG 35	Activiteitenbegeleider Begeleider
MBO/HBO	FWG 40 / salarisschaal 7	Jeugdzorgwerker D Activiteitenbegeleider Verpleegkundige B (mbo) Begeleider
HBO	FWG 45 / salarisschaal 8	Jeugdzorgwerker C Medewerker Pleegzorg Verpleegkundige A (hbo)
HBO/HBO+	FWG 50 / salarisschaal 9	Jeugdzorgwerker B Medewerker Pleegzorg Therapeut Verpleegkundige A (hbo) Vertrouwenspersoon Pedagoog (HBO) Gedragstherapeut (HBO) Agoog Kinder- en Jeugdpsychiatrie Agoog verstandelijk gehandicapten Agoog GGZ Verpleegkundig specialist GGZ Maatschappelijk werker Overig agogisch SF SPH-er Vaktherapeut creatief/psychomotorisch Vaktherapeut overige SF Vaktherapeut GZ/GGZ
HBO+	FWG 55 / salarisschaal 10	Jeugdzorgwerker A Praktijkbegeleider Sociaal Psychologisch Verpleegkundige Consultatief psych. verpleegkundige Forensisch psych. verpleegkundige
HBO+/WO	FWG 60 / salarisschaal 11	Gedragswetenschapper A Gedragstherapeut (WO) Psycholoog (geen verdere specialisatie) (Basis)pedagoog (WO) Verpleegkundig Specialist GGZ Kinder- en Jeugdtherapeut
WO+	FWG 65 / salarisschaal 12	Gedragswetenschapper A/B Orthopedagoog-generalist Kinder- en Jeugdpsycholoog GZ-psycholoog GGZ gezondheidsdeskundige Neuropsycholoog
WO++	FWG 70	Klinisch psycholoog Psychotherapeut Arts (Agió/Agnio/Aios/Anios) Klinisch neuropsycholoog
WO+++	FWG 75 FWG 80 MS	Verslavingsarts Psychiater Kinderarts Neuroloog



3. Ambulante Jeugdhulp

Dienst: 53A01 Curatieve GGZ-zorg door (kinder)artsen

Omschrijving:

Medicamenteuze GGZ behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn.

De curatieve GGZ-zorg is gericht op medicamenteuze behandeling van lichte tot matige, licht- tot middelcomplexe ADHD of stabiele chronische problematiek. De in te zetten hulp is doelmatig en zo eenvoudig als mogelijk en niet meer kostbaar dan nodig om het behandeldoel te bereiken.

De (kinder)arts die de medicamenteuze behandeling uitvoert heeft aantoonbaar ADHD als aandachtsveld (wat onder meer blijkt uit specifieke nascholing op het gebied van ADHD en de praktijkervaring daarvoor benodigd).

De behandeling van kinderen met ADHD door (kinder)artsen richt zich op de volgende doelen:

- bestrijden of reduceren van de symptomen en belastende factoren door middel van medicijnen;

regiebehandelaar bij medicamenteuze behandeling kan zijn:

- kinderarts
- (kinder- en jeugd) psychiater
- Gespecialiseerd arts (bijvoorbeeld arts Maatschappij & Gezondheid)

De volgende activiteiten kunnen worden onderscheiden:

- Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke informatie bij de patiënt omtrent het gebruik van medicijnen;
- Lichamelijk onderzoek;
- Gesprek met cliënt en ouders over uitslag onderzoek en afspraken voor eventueel in te zetten zorg en/of medicatie;
- Medicatie uitleg/voorlichting;
- Medicatie instellen, evalueren en indien nodig bijstellen;
- Consulteren en adviseren naar huisarts of JGT.

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaate ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien.

Dat omvat onder meer:

- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld
- Voorkomen van terugval en recidive
- Indien mogelijk afschaling naar behandeling/ondersteuning door huisarts, waaronder medicatiebegeleiding bij stabilisatie en/of afschaling naar inzet vanuit het JGT of



algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding.

- In voorkomende gevallen de zorgcoördinatie verzorgen (in ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Tariefstelling:

medisch specialist (MS)

Normering:

Voor dit traject kan maximaal 100 minuten per cliënt per jaar worden gedeclareerd.

Bij deze norm maakt Holland Rijnland een uitzondering voor nieuwe cliënten. Voor een nieuwe cliënt kan éénmalig maximaal 180 minuten worden gedeclareerd, afhankelijk van de noodzakelijke, gerealiseerde inzet. Nieuwe cliënten worden als volgt gedefinieerd: *Een nieuwe cliënt binnen de curatieve GGZ-zorg door (kinder)artsen, is een cliënt die gediagnosticeerd is met ADHD, bij wie voor de eerste keer medicatie wordt ingesteld.*

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



Dienst: 54001 Jeugd-ggz behandeling regulier/generalistisch

Omschrijving:

De generalistische jeugd ggz is gericht op diagnostiek en behandelen van lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen of stabiele chronische problematiek. De in te zetten hulp is doelmatig en zo eenvoudig als mogelijk en niet meer kostbaar dan nodig om het behandeldoel te bereiken.

De behandelingen bestaan in beginsel uit de volgende componenten:

- Intake, diagnostiek, ROM en verslaglegging;
- Aanvullende diagnostiek;
- Face-to-face behandeling;
- E-health behandeling;
- Gespecialiseerde behandeling;
- Consultatie.

Een prestatie omvat het geheel van de behandelcomponenten voor een categorie patiënten passend bij de volgende cliëntprofiel:

- Er is sprake van een DSM stoornis (waarbij we de meest recente DSM hanteren) of er zijn sterke aanwijzingen daarvoor;
- De gemiddelde zorgvraagwaarde betreft problematiek van lichte tot matige ernst;
- Er is sprake van een laag tot matig risico
- Er is sprake van een enkelvoudig beeld tot lage complexiteit;
- De duur van de klachten beantwoordt aan de criteria uit de DSM richtlijn voor het betreffende ziektebeeld.

Regiebehandelaar

Bij de behandeling in de generalistische GGZ draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling en de vaststelling en uitvoering van het behandelplan.

Regiebehandelaar kan zijn²

- kinder- en jeugdpsycholoog NIP
- orthopedagoog generalist NVO
- GZ- psycholoog (jeugd)
- (kinder- en jeugd) psychotherapeut
- klinisch neuropsycholoog
- klinisch (ontwikkelings-) psycholoog
- (kinder- en jeugd) psychiater

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen

² Deze opsomming sluit aan bij de afspraken binnen de Nza, wanneer deze afspraken wijzigen, wijzigt ook deze opsomming.



zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien

- Versterkten netwerk cliënt zodat cliënt duurzaam ondersteund wordt
- In voorkomende gevallen de zorgcoördinatie verzorgen. (In ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin)

Tariefstelling:

Voor dit traject kan maximaal 840 minuten per cliënt per jaar worden gedeclareerd. Indien noodzakelijk kan deze dienst eenmalig worden verlengd met 600 minuten.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



Dienst: 54002 Jeugd-ggz behandeling specialistisch

Omschrijving:

GGZ behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn. De behandeling omvat ook de diagnostiek benodigd om kwaliteit en effectiviteit van de opvolgende stappen in de behandeling te kunnen bepalen.

De specialistische jeugd ggz is gericht op diagnostiek en behandelen van matig tot ernstige, complexe psychische problemen of niet-stabiele chronische problematiek met matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om het behandeldoel te bereiken.

Regiebehandelaar

Bij de behandeling in de specialistische GGZ draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan.

Regiebehandelaar kan zijn³

- (kinder- en jeugd) psychiater
- (kinder- en jeugd) psychotherapeut
- klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog)
- De GZ-psycholoog kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

Overige tijdschrijvende beroepen

Naast de regiebehandelaar en andere bevoegde behandelaren mogen functionarissen met een beroep voorkomend in de beroepentabel van de Nza tijdschrijven. In de dbc-beroepentabel zijn die beroepen opgenomen, die bevoegd en bekwaam zijn om een rol te vervullen in de (individuele diagnosegerichte) behandeling van patiënten in de ggz. De tabel sluit daarmee aan bij de in de Wet BIG geregistreerde beroepen. Hier zijn de beroepen aan toegevoegd die (nog) niet geregistreerd zijn in de Wet BIG, maar binnen de ggz wel eenzelfde landelijk erkende status hebben⁴.

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien.

Dat omvat onder meer:

³ Deze opsomming sluit aan bij de afspraken binnen de Nza, wanneer deze afspraken wijzigen, wijzigt ook deze opsomming.

⁴ Onlangs is ook de ervaringsdeskundige toegevoegd aan de tijdschrijvende beroepen. Wij staan tijdschrijven van deze beroepsgroep alleen toe wanneer de betrokkene voldoet aan alle eisen die daaraan wettelijk zijn gesteld. Dit conform de richtlijnen die ook de Nza hanteert.



- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade)
- Voorkomen van terugval en recidive;
- Versterken netwerk cliënt zodat cliënt duurzaam ondersteund wordt;
- Zo spoedig mogelijke afschaling naar Generalistische Basis GGZ of huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het JGT of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding;
- In voorkomende gevallen de zorgcoördinatie verzorgen. (In ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Tariefstelling:

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



Dienst: 54003 Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch

Omschrijving:

Multidisciplinaire GGZ behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn voor cliënten met complexe problematiek zoals blijkt uit:

- een hoge mate van ernst en/of comorbiditeit en/of complicaties, en/of
- onvoldoende respons op gespecialiseerde behandeling
- zeldzame (combinaties van) aandoeningen waarvoor de richtlijnen nog geen soelaas bieden, en/of
- problemen die complexe interventies of kennis vereisen.

De behandeling omvat ook de diagnostiek benodigd om kwaliteit en effectiviteit van de opvolgende stappen in de behandeling te kunnen bepalen.

De behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van Hbo+ tot en met medisch specialist. Het zwaartepunt ligt bij de inzet van Wo+ opleidingsniveau. De medisch specialist wordt voor een groter gedeelte van de tijd betrokken dan bij de reguliere specialistische Jeugd-GGZ het geval is.

De hoogspecialistische behandeling wordt geboden door een Opdrachtnemer die specifiek hiervoor is verbonden aan een academisch centrum en/of beschikt voor de betreffende behandeling over het TOPGGz keurmerk van de Stichting Topklinische GGz. Deze aanvullende eis geldt niet voor hoogspecialistische forensische Jeugd-GGZ en voor hoogspecialistische traumabehandeling die geboden wordt in of vanuit een gespecialiseerd centrum.

Regiebehandelaar

Bij de behandeling in de specialistische GGZ draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het kwaliteitsstatuut, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan.

Regiebehandelaar kan zijn⁵

- (kinder- en jeugd) psychiater
- (kinder- en jeugd) psychotherapeut
- klinisch psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog)
- De GZ-psycholoog kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

⁵ Deze opsomming sluit aan bij de afspraken binnen de Nza, wanneer deze afspraken wijzigen, wijzigt ook deze opsomming.



Overige tijdschrijvende beroepen

Naast de regiebehandelaar en andere bevoegde behandelaren mogen functionarissen met een beroep voorkomend in de beroepentabel van de Nza tijdschrijven. In de dbc-beroepentabel zijn die beroepen opgenomen, die bevoegd en bekwaam zijn om een rol te vervullen in de (individuele diagnosegerichte) behandeling van patiënten in de ggz. De tabel sluit daarmee aan bij de in de Wet BIG geregistreerde beroepen. Hier zijn de beroepen aan toegevoegd die (nog) niet geregistreerd zijn in de Wet BIG, maar binnen de ggz wel eenzelfde landelijk erkende status hebben⁶.

Beoogd resultaat:

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien.
Dat omvat onder meer:
- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade);
- Voorkomen van terugval;
- Voorkomen van recidive bij delictgedrag;
- Versterken netwerk cliënt zodat cliënt duurzaam ondersteund wordt;
- Zo spoedig mogelijke afschaling naar Generalistische Jeugd GGZ of huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het JGT of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding;
- In voorkomende gevallen de zorgcoördinatie verzorgen. (In ieder geval wanneer de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Tariefstelling:

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.

⁶ Onlangs is ook de ervaringsdeskundige toegevoegd aan de tijdschrijvende beroepen. Wij staan tijdschrijven van deze beroepsgroep alleen toe wanneer de betrokkene voldoet aan alle eisen die daaraan wettelijk zijn gesteld. Dit is conform de richtlijnen die ook de Nza hanteert.



Dienst: 54004 Jeugd-ggz diagnostiek

Omschrijving:

Dit omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag..

De volgende activiteiten zijn te onderscheiden:

- 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 de partner, familie of andere relaties van de patiënt.
- Psychiatrisch onderzoek.
- Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid).
- Orthodidactisch 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.
- Advisering: diagnostische bevindingen en beleidsadvies bespreken met betrokkenen en in gezamenlijkheid bepalen van het verdere beleid.
- Overige diagnostische activiteiten.

Losstaande diagnostiek kan alleen worden bekostigd wanneer er geen behandeling op volgt bij de zelfde hulpverlener.

Beoogd resultaat:

- Een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en zorgvraag op basis waarvan de kwaliteit en de effectiviteit van opvolgende stappen in een behandeling kunnen worden bepaald.
- Een helder advies aan de diagnose vragende partij, inclusief ouders en toeleider.

Tariefstelling:

Maximaal 20 uur.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



Dienst: 54016 Jeugd-ggz crisis behandeling ambulante

Omschrijving:

Alarmerende situatie waarin er gevaar dreigt voor patiënt zelf en/of diens omgeving. De symptomen moeten voortkomen vanuit een reeds vastgestelde psychiatrische stoornis of het vermoeden daarop.

Intensieve poliklinische behandeling (dagelijks of hoogfrequent contact met patiënt en familie) gericht op stabilisatie, monitoren van risicovolle symptomen en gedrag en nadere diagnostiek, dan wel start behandeling (psychotherapeutisch/medicamenteus) van reeds vastgestelde psychiatrische stoornis. Indien er geen indicatie is voor klinische opname op vrijwillige basis/ dan wel in gedwongen kader.

Psychiatrische beoordeling door psychiater en SPV binnen 24 uur na aanmelding.

Het gaat om nieuwe, niet ingeschreven patiënten, die niet onder behandeling zijn bij een GGZ-instelling. Crisisbehandeling voor patiënten die wel ingeschreven zijn bij een GGZ-instelling en in crisis komen, wordt geleverd door de eigen behandelaar samen met de psychiater van de betreffende instelling.

Beoogd resultaat:

Het risicovolle gedrag en bijbehorend gevaar dat voortkomt vanuit de psychiatrische stoornis is zo snel mogelijk geweken.

Tariefstelling:

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Prijs per minuut.



Jeugdhulp ambulant regulier: inspanningsgericht (individueel) - 45A48

Jeugdhulp ambulant omvat de ambulante jeugdhulp voor zowel de reguliere als de specialistische jeugdhulpvraag. Deze dienstomschrijving beschrijft beide doelgroepen, resultaatgebieden, activiteiten en personele inzet.

Reguliere ambulante jeugdhulp

Omschrijving:

Reguliere ambulante jeugdhulp (individueel) is gericht op het bevorderen van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van jeugdigen die licht- tot matig-complexe enkelvoudige en meervoudige problemen hiermee ervaren door een somatische, verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking, een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem en die de leeftijd van achttien jaar nog niet hebben bereikt. De in te zetten hulp is doelmatig en zo licht als mogelijk en met een passende (personele) inzet om de in het 1G1P1R1 en/of begeleidingsplan gestelde doelen te bereiken en de leefbaarheid te optimaliseren. Onder deze categorie van dienstverlening vallen zowel 'reguliere begeleiding' als meer gespecialiseerde vormen van begeleiding. De mate van benodigde specialisatie vraagt om een bepaalde personele inzet.

Doelgroep:

Jeugdhulp ambulant regulier richt zich op jeugdigen tot 18 jaar⁷ (en hun (pleeg) ouders), met één of meerdere van de volgende kenmerken:

- Jeugdige/gezin ondervindt lichte tot complexe opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen;
- Jeugdige heeft een (licht) verstandelijke of fysieke beperking en/of psychische stoornis;
- Jeugdige vertoont licht tot complex probleemgedrag.

Resultaatgebieden (outcome):

De jeugdhulp is gericht op behoud, compensatie (acceptatie) of trainen van vaardigheden die het functioneren van de jeugdige verbeteren, zodat de (sociale) zelfredzaamheid (zelfstandig functioneren en deelname maatschappelijk verkeer) van de jeugdige waar mogelijk wordt vergroot. De begeleiding is gericht op de jeugdige in de eigen leefomgeving. Het optimaliseren van de potentie van de jeugdige en het versterken van zijn/haar eigen kracht staat in de begeleiding centraal, niet de beperking of stoornis zelf. De beoogde resultaten van de jeugdhulp liggen op de volgende gebieden:

- De opvoed- en opgroeisituatie is gestabiliseerd of verbeterd;
- De gedragsproblemen zijn verminderd;
- Jeugdigen/ouders/(pleeg)gezin weten in het dagelijks leven om te gaan met een specifieke gedragsstoornis en/of beperking;
- De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaats als mogelijk;
- De ontwikkeling van de jeugdige is zoveel als mogelijk gestimuleerd;
- De zelfredzaamheid van jeugdigen en (pleeg) gezinnen is zoveel als mogelijk vergroot.

⁷ Indien voortgezette jeugdhulp noodzakelijk wordt geacht wordt de route zoals beschreven in de 'Factsheet voortgezette jeugdhulp 18-23 jaar' gevolgd



Activiteiten (throughput):

Onder reguliere ambulante jeugdhulp kunnen onder andere de volgende activiteiten vallen:

- Advies aan en begeleiding van en aan kinderen, ouders/verzorgers en hun netwerk (waaronder onderwijs);
- Leren omgaan met een beperking en/of stoornis;
- Vaardigheidstrainingen;
- Activiteiten, coaching en begeleiding gericht op stabilisatie van de beperking en/of stoornis.

Activiteiten die niet mogelijk zijn om reguliere ambulante jeugdhulp vorm te geven, staan beschreven in paragraaf 3.

Personele inzet:

Professionals voeren de begeleiding in ambulante jeugdhulp uit conform de norm verantwoorde werktoebedeling en met certificering van de beroepsgroep. De registratie en facturatie van jeugdhulp ambulant regulier gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel (inspanningsgerichte bekostigingsvariant). De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening. Begeleiding aangeboden in samenwerking met een behandelaar valt ook onder jeugdhulp ambulant regulier.

Specialistische ambulante jeugdhulp

Omschrijving:

Specialistische ambulante jeugdhulp (individueel) is gericht op ondersteuning van en hulp en zorg, niet zijnde preventie, aan jeugdigen en hun ouders bij het verminderen, stabiliseren, behandelen en opheffen van of omgaan met de gevolgen van psychische problemen en stoornissen, psychosociale problemen, gedragsproblemen of een verstandelijke beperking van de jeugdige, opvoedingsproblemen van de ouders of adoptiegerelateerde problemen, voortkomende uit enkelvoudige en meervoudige complexe problemen of instabiele chronische problematiek. De in te zetten hulp is specialistisch, en gericht op het bereiken van de in het 1G1P1R en/of behandelplan gestelde doelen en het optimaliseren van de leerbaarheid. De jeugdhulp wordt individueel ingezet op de jeugdige en/of het (pleeg)gezin. Onder 'jeugdhulp ambulant specialistisch' vallen zowel 'reguliere behandeling' als de meer gespecialiseerde vormen van behandeling. De mate van specialisatie blijkt uit de personele inzet.

Doelgroep:

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke of blijvende stoornis en/of beperking, die maken dat de jeugdige beperkingen ervaart en/of bedreigd wordt in zijn ontwikkeling. Jeugdhulp ambulant specialistisch richt zich op jeugdigen tot 18 jaar⁸ en hun (pleeg)ouders, met één of meerdere van de volgende kenmerken:

- Jeugdige/(pleeg)gezin ondervindt complexe tot zeer complexe opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen;
- Jeugdige heeft een (licht) verstandelijke en/of fysieke beperking en/of psychische stoornis;
- Jeugdige vertoont ernstig probleemgedrag.

⁸ Indien voortgezette jeugdhulp - noodzakelijk wordt geacht wordt de route zoals beschreven in de 'Factsheet voortgezette jeugdhulp 18-23 jaar' gevolgd



Resultaatgebieden (outcome):

De beoogde resultaten van de jeugdhulp liggen op de volgende gebieden:

- De ernst van klachten en symptomen van de stoornis zijn volledig of zover als mogelijk verminderd of gestabiliseerd;
- De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaat als mogelijk;
- De opvoedproblematiek is verminderd;
- De ontwikkeling van de jeugdige is zoveel als mogelijk gestimuleerd;
- De stoornis is verminderd of gestabiliseerd;
- Dreiging van terugval wordt tijdig gesignaleerd en waar mogelijk met gerichte inzet zo veel mogelijk voorkomen;
- Recidive wordt zoveel als mogelijk voorkomen;
- Indien mogelijk vindt zo spoedig mogelijke afschaling plaats naar reguliere ambulante

Andere beoogde resultaten zijn alleen mogelijk met schriftelijke goedkeuring van de door de gemeente aangewezen toegang.

Activiteiten (throughput)

Onder specialistische ambulante jeugdhulp kunnen onder andere de volgende behandelactiviteiten vallen:

- Verbeteren en/of stabiliseren van de opgroeiomgeving;
- Behandelinterventies;
- Psycho-educatie.

Activiteiten die niet mogelijk zijn om specialistische ambulante jeugdhulp vorm te geven, staan beschreven in paragraaf 3.

Personele inzet

Bij de behandeling in ambulante jeugdhulp draagt de professional de eindverantwoordelijkheid voor de door de organisatie ingezette jeugdhulp, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en de certificering van beroepsgroep. De professional is daarmee eindverantwoordelijk voor de hulpverlening en de vaststelling en uitvoering van het behandelplan. De registratie en facturatie van jeugdhulp ambulant specialistisch gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel (inspanningsgerichte bekostigingsvariant). De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening.

Opleidingsniveau

MBO, HBO, HBO+, WO, WO+ (personele mix afhankelijk van de benodigde gespecialiseerde inzet per casus, op verzoek aantoonbaar juist ingezet door de jeugdhulpaanbieder)

3. Kaders en bekostigingssystematiek

De kaders en de bekostigingssystematiek hebben betrekking op de hierboven beschreven diensten: reguliere ambulante jeugdhulp en specialistische ambulante jeugdhulp.

Tabel 1 geeft weer welke activiteiten van jeugdhulp deel uitmaken van deze dienst en welke niet (aanvullend op de activiteiten genoemd onder de kopjes 'activiteiten' hiervoor). Voor de activiteiten in de jeugdhulp die buiten deze dienst vallen, zijn andere dienstomschrijvingen van toepassing.



Inclusief	Exclusief
<ul style="list-style-type: none"> - ambulante inzet t.b.v. pleegzorg - ambulante inzet t.b.v. verblijf J&O en GHZ - ambulante inzet t.b.v. dagbehandeling - ambulante inzet door expertteam aanbieders - ambulante inzet in de thuissituatie: <ul style="list-style-type: none"> o J&O: begeleiding (regulier) o J&O: behandeling (specialistisch) o GHZ: begeleiding (regulier) o GHZ: behandeling (specialistisch) o Begeleidingspartijen: begeleiding (regulier) o Begeleidingspartijen: behandeling (specialistisch) 	<ul style="list-style-type: none"> - GGZ ambulante inzet (incl. EED) - Ambulante jeugdhulp in groepsverband - Ambulante jeugdhulp t.b.v. crisis - Ambulante jeugdhulp t.b.v. coördinatie - Ambulante jeugdhulp t.b.v. consult en advies

Tabel 1: vormen van jeugdhulp die binnen (inclusief) of buiten (exclusief) deze dienst vallen.

Tabel 2 betreft een lijst met uitgesloten activiteiten binnen deze dienst. Als de jeugdhulpaanbieder deze inzet, bestaat geen verplichting tot betaling door opdrachtgever. Een aantal activiteiten is in uitzonderingssituaties inzetbaar, waarbij de bewijslast voor deze situaties altijd ligt bij de jeugdhulpaanbieder.

Omschrijving	Inzet ambulante jeugdhulp	Voorwaarden	Extra informatie
Begeleiding bij regulier onderwijs	Nee, tenzij	Door het JGT is vastgesteld dat sprake is van een individuele voorziening jeugdhulp, namelijk begeleiding.	Te denken valt hierbij aan begeleiding in de omgang met andere kinderen, lunchpauze en/of bij spel. De overige begeleiding is de verantwoordelijkheid van de school. Ook het plannen en structureren van schoolse zaken als huiswerk, is geen jeugdhulp.
Echtscheiding, begeleiding bij	Nee, tenzij	Door het JGT en de GI is vastgesteld dat sprake is van schadelijke invloed op de kinderen en ook voor ouders hulp is ingeschakeld.	
Familiebezoek, begeleiding bij	Nee, tenzij	Omgangsbegeleiding door de kinderrechter is uitgesproken.	Geen individuele voorziening jeugdhulp onder artikel 2, Verordening jeugdhulp. Het eigen netwerk van de jeugdige wordt geacht de jeugdige te voorzien in de begeleiding bij familiebezoek.
Huiswerkbegeleiding in basis- en voortgezet onderwijs	Nee		Huiswerkbegeleiding is geen jeugdhulp
Gameverslaving, begeleiding bij	Nee		Het eigen netwerk van de jeugdige wordt geacht de jeugdige te helpen dit te voorzien in de begeleiding.
Begeleiding buiten Nederland	Nee, tenzij	Er wordt voldaan aan de voorwaarden, zoals genoemd in de nadere regels.	Er kunnen maximaal 26 weken per kalenderjaar jeugdhulp genoten en geleverd buiten Nederland worden vergoed.



Plannen en structureren	Nee, tenzij	Er door het JGT is vastgesteld dat sprake is van individuele begeleiding voor het aanleren van algemene plannings- en structureringsvaardigheden van de dag of week in zijn totaliteit	
Sport, begeleiding bij sporten begeleiding middels sport	Nee		Geen individuele voorziening jeugdhulp onder artikel 2, Het eigen netwerk van de jeugdige wordt geacht de jeugdige te ondersteunen en begeleiding bij vrijetijdsbesteding.
Stage, begeleiding bij	Nee		Er is sprake van een andere voorziening
Studiebegeleiding	Nee		
Uitstapjes, begeleiding bij	Nee, tenzij	Het JGT heeft bepaald dat hier sprake is van jeugdhulp	
Vaktherapie	Nee, tenzij	Dit onderdeel uitmaakt van een begeleidings- of behandelplan.	De regio heeft bepaald dat vaktherapie alleen ingezet kan worden wanneer dit onderdeel is van een jeugdhulptraject bij een gecontracteerde aanbieder
Vrijetijdsbesteding, begeleiding bij	Nee		Geen individuele voorziening jeugdhulp onder artikel 2, Verordening jeugdhulp.
Werken, begeleiding naar	Nee		Deze taak ligt bij andere (gemeentelijke) diensten

Kaders inzet

De inzet van deze dienst is **maximaal 52 uur (3120 minuten) verdeeld over een periode van maximaal 6 maanden.**

Verlenging is steeds mogelijk voor een periode van maximaal 6 maanden na afstemming met de gemeentelijke toegang.

De gelimiteerde inzet geldt op alle inzet van ambulante jeugdhulp, tenzij:

- het niet inzetten van begeleiding naar verwachting leidt tot thuiszitten of toename verzuim;
- het niet inzetten van begeleiding de veiligheid van de jeugdige of personen in de directe omgeving bedreigt. De begeleiding moet dan ook een bijdrage leveren aan de veiligheid van de jeugdige of de personen in de directe omgeving;
- de GI op basis van een uitspraak van een rechter bepaalt dat meer inzet nodig is.
- de begeleiding onderdeel uitmaakt van een erkende evidence-based interventie vanaf niveau 2 of hoger volgens de Databank Effectieve Jeugdinterventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI), op voorwaarde dat de toepassing van de evidence-based interventie een hogere inzet vraagt.

Op basis van bovenstaande uitzonderingsgronden is het mogelijk om van het maximaal aantal uren af te wijken, waarbij de bewijslast voor deze situaties altijd ligt bij de jeugdhulpaanbieder.

NB. De uitzonderingssituaties zijn alleen van toepassing op het aantal uren dat wordt ingezet voor begeleiding. Het is niet mogelijk op voorhand al af te wijken van de maximale duur van zes maanden voor een begeleidingstraject. Indien een traject na een periode van zes maanden naar inschatting van de jeugdhulpaanbieder niet kan worden afgesloten, evalueert de betrokken jeugdhulpaanbieder gezamenlijk met de gemeentelijke toegang de voortgang en beoordelen zij gezamenlijk of de inzet van begeleiding en de intensiteit nog passend is.



Wanneer verlenging noodzakelijk blijkt, wordt de toeleiding via de gemeentelijke toegang geregeld.

.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per minuut.



Jeugdhulp ambulant regulier: inspanningsgericht (groep) - 45A49

Jeugdhulp ambulant omvat de ambulante jeugdhulp voor zowel de reguliere als de specialistische jeugdhulpvraag. Deze dienstomschrijving beschrijft beide doelgroepen, resultaatgebieden, activiteiten en personele inzet.

Reguliere ambulante jeugdhulp (groep)

Omschrijving:

Reguliere ambulante jeugdhulp (groep) is gericht op het groepsmatig begeleiden van licht- tot matig-complexe enkelvoudige en meervoudige problemen. Het doen verminderen en/of stabiliseren van de gevolgen van een stoornis of beperking op het dagelijks functioneren staat daarbij centraal. De in te zetten hulp is doelmatig en zo licht als mogelijk en met een passende (personele) inzet om de in het 1G1P1R en/of begeleidingsplan gestelde doelen te bereiken. Onder deze categorie van dienstverlening vallen zowel 'reguliere begeleiding' en de meer gespecialiseerde vormen van begeleiding. De mate van specialisatie blijkt uit de personele inzet. GGZ-behandeling vallen buiten deze scope.

Doelgroep:

Jeugdhulp ambulant regulier richt zich op jeugdigen tot 18 jaar⁹ en hun (pleeg)ouders, met één of meerdere van de volgende kenmerken:

- Jeugdige/(pleeg)gezin ondervindt licht- tot complexe opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen;
- Jeugdige heeft een (licht) verstandelijke of fysieke beperking en/of psychische stoornis;
- Jeugdige vertoont licht tot complex probleemgedrag.

Resultaatgebieden:

De hulp en ondersteuning is gericht op behoud, compensatie (acceptatie) of trainen van vaardigheden die het functioneren van de jeugdige verbeteren, zodat de zelfredzaamheid van de jeugdige waar mogelijk wordt vergroot. De begeleiding is gericht op de jeugdige in de eigen leefomgeving. Het optimaliseren van de potentie van de jeugdige en het versterken van zijn/haar eigen kracht staat in de begeleiding centraal, niet de beperking of stoornis zelf. In algemene zin liggen de beoogde resultaten van de hulp op de volgende gebieden:

- De opvoed- en opgroeisituatie is gestabiliseerd of verbeterd;
- De gedragsproblemen zijn verminderd;
- Jeugdigen/ouders/(pleeg)gezin weten in het dagelijks leven om te gaan met een specifieke gedragsstoornis en/of beperking;
- De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaat als mogelijk;
- De ontwikkeling van de jeugdige is zoveel als mogelijk gestimuleerd;
- De zelfredzaamheid van jeugdigen en gezinnen is zoveel als mogelijk vergroot.

⁹ Indien voortgezette jeugdhulp - noodzakelijk wordt geacht wordt de route zoals beschreven in de 'Factsheet voortgezette jeugdhulp 18-23 jaar' gevolgd



Activiteiten:

Onder reguliere ambulante jeugdhulp kunnen onder andere de volgende groepsactiviteiten vallen:

- Advies aan en begeleiding van en aan kinderen, ouders/verzorgers en hun netwerk (waaronder onderwijs);
- Leren omgaan met een beperking en/of stoornis;
- Vaardigheidstrainingen;
- Activiteiten en begeleiding gericht op stabilisatie van de beperking en/of stoornis.

Personele inzet:

De begeleiding in ambulante jeugdhulp wordt uitgevoerd door professionals, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en certificering van de beroepsgroep. De registratie en facturatie van jeugdhulp ambulant regulier gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel. De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening. Begeleiding die wordt aangeboden in samenwerking met een behandelaar valt ook onder jeugdhulp ambulant regulier.

Specialistische ambulante jeugdhulp (groep)

Omschrijving:

Specialistische ambulante jeugdhulp (groep) is gericht op het groepsmatig behandelen van enkelvoudige en meervoudige complexe problemen of instabiele chronische problematiek. Het herstellen, doen verminderen en/of stabiliseren van een (ontwikkelings-)stoornis, beperking en/of gedragsproblemen staat hierbij centraal. Er zijn jeugdigen met een blijvende chronische beperking waarbij ontwikkeling niet altijd haalbaar is. De in te zetten hulp is specialistisch, en gericht op het bereiken van de in het 1G1P1R en/of behandelplan gestelde doelen en het optimaliseren van de leerbaarheid. De hulp wordt groepsmatig ingezet op de jeugdige en/of het (pleeg)gezin. Onder 'jeugdhulp ambulant specialistisch'¹ vallen zowel 'reguliere behandeling' als de meer gespecialiseerde vormen van behandeling. De mate van specialisatie blijkt uit de personele inzet. GGZ-behandelingen vallen buiten deze scope.

Doelgroep:

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke of blijvende stoornis en/of beperking, die maken dat de jeugdige beperkingen ervaart en/of bedreigd wordt in zijn ontwikkeling. Jeugdhulp ambulant specialistisch richt zich op jeugdigen tot 18 jaar¹⁰ (en hun ouders), met één of meerdere van de volgende kenmerken:

- Jeugdige/gezin ondervindt complexe tot zeer complexe opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen;
- Jeugdige heeft een (licht) verstandelijke en/of fysieke beperking en/of psychische stoornis;
- Jeugdige vertoont ernstig probleemgedrag.

¹⁰ Indien voortgezette jeugdhulp - noodzakelijk wordt geacht wordt de route zoals beschreven in de 'Factsheet voortgezette jeugdhulp 18-23 jaar' gevolgd



Resultaatgebieden:

In algemene zin liggen de beoogde resultaten van de hulp op de volgende gebieden:

- De ernst van klachten en symptomen van de stoornis zijn volledig of zover als mogelijk verminderd of gestabiliseerd;
- De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaats als mogelijk;
- De opvoedproblematiek is verminderd;
- De ontwikkeling van de jeugdige is zoveel als mogelijk gestimuleerd;
- De stoornis is verminderd of gestabiliseerd;
- Dreiging van terugval wordt tijdig gesignaleerd en waar mogelijk met gerichte inzet zo veel mogelijk voorkomen.
- Recidive worden zoveel mogelijk voorkomen;
- Waar mogelijk vindt er zo spoedig mogelijke afschaling plaats naar reguliere ambulante jeugdhulp en/of inzet van het JGT, algemene voorzieningen, sociaal netwerk.

Activiteiten:

Onder specialistische ambulante jeugdhulp kunnen onder andere de volgende behandelactiviteiten vallen:

- Verbeteren en/of stabiliseren van de opgroeiomgeving;
- Behandelinterventies;
- Psycho-educatie.

Personele inzet:

Bij de behandeling in ambulante jeugdhulp draagt de professional de eindverantwoordelijkheid voor de door de organisatie ingezette jeugdhulp, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en de certificering van beroepsgroep. De professional is daarmee eindverantwoordelijk voor de hulpverlening en de vaststelling en uitvoering van het behandelplan.

De registratie en facturatie van jeugdhulp ambulant specialistisch gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel. De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+, WO, WO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per minuut.



Jeugdhulp ambulant crisis: inspanningsgericht – 46A01

Omschrijving:

Jeugdhulp ambulant crisis is een tijdelijke interventie, gericht op het verbeteren en/of stabiliseren van een alarmerende situatie, waarin gevaar dreigt voor de jeugdige zelf en/of diens omgeving. De draaglast van een jeugdige, ouder of (pleeg)gezin gaat acuut de draagkracht van henzelf en hun sociale netwerk ver te boven. Daardoor zijn de oplossingsstrategieën die een gezin normaal gesproken inzet, niet langer toereikend. Het eerste contact vindt binnen maximaal 24 uur plaats, op verzoek van een gemandateerde toeleider¹¹. GGZ-behandeling vallen buiten deze scope.

Doelgroep:

Jeugdhulp ambulant crisis richt zich op jeugdigen tot 18¹² jaar en hun (pleeg)ouders in hun thuissituatie, waarbij acuut gevaar is of dreigt voor de jeugdige en/of diens omgeving.

Resultaatgebieden:

- De veiligheid van de jeugdige en/of netwerk is vergroot/gestabiliseerd;
- Er is duurzame ondersteuning voor jeugdige/gezin, doordat hun netwerk is versterkt.

Activiteiten:

Onder ambulante crisis jeugdhulp kunnen onder andere de volgende activiteiten vallen:

- Veilige (tijdelijke) leefomgeving creëren;
- Contact met netwerk jeugdige;
- Maken van een risicoanalyse en veiligheidsplan;
- Overdracht aan reguliere hulpverlening.

Personele inzet:

Ambulante crisisjeugdhulp wordt uitgevoerd door professionals, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en de certificering van beroepsgroep. De registratie en facturatie van jeugdhulp ambulant crisis gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel. De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening.

Opleidingsniveau:

HBO, WO, WO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per minuut.

¹¹ Gemandateerde toeleiders zijn het Crisis Interventie Team (CIT), Jeugd- en Gezinsteam (JGT), huisartsen en Gecertificeerde Instellingen (GI)

¹² Indien voortgezette jeugdhulp noodzakelijk wordt geacht, wordt de route, zoals beschreven in de 'Factsheet voortgezette jeugdhulp 18-23 jaar', gevolgd.



Jeugdhulp ambulant coördinatie – 45A75

Omschrijving:

Onder jeugdhulp ambulant coördinatie vallen alle tijdens het hulptraject noodzakelijke organisatorische werkzaamheden van de aangewezen professional ter coördinatie van de hulp van meerdere partijen (zoals 1 Gezin, 1 Plan, 1 Regisseur). De coördinatie is gericht op het **regisseren**, verbinden, afstemmen en bewaken van de organisatie en uitvoering van de hulpverlening aan een jeugdige en het gezin. In principe zijn deze taken belegd bij het betrokken JGT.

Wanneer in het belang van de jeugdige en in onderling overleg deze regierol bij de specialistische zorgaanbieder ligt, kan deze aanbieder de daadwerkelijk ingezette uren zorgcoördinatie factureren. Direct cliëntgebonden hulpverlening valt buiten de scope van zorgcoördinatie. Deze inzet valt onder reguliere of specialistische ambulante jeugdhulp. Ook de inzet om te bepalen of een jeugdige gebaat is bij het aanbod van een jeugdhulpaanbieder valt niet onder deze dienst.

Doelgroep:

Zorgcoördinatie richt zich op jeugdigen tot 18 jaar¹³ en hun (pleeg)ouders, die hulp ontvangen van meer dan één jeugdhulpaanbieder (1G1P1R).

Resultaatgebieden:

- De taken en hulp van alle betrokken zorgverleners zijn duidelijk en tijdig met elkaar afgestemd;
- Het behandelplan of 1G1P1R benut de eigen kracht en het draagvlak bij het gezin en haar sociale omgeving optimaal;
- Voorzieningen buiten het domein van jeugdhulp (onderwijs, huisvesting, veiligheid, werk en inkomen) worden indien nodig betrokken.

Activiteiten:

De professional met de taak van zorgcoördinatie is verantwoordelijk voor:

- Plannen van afspraken met gezin, sociaal netwerk, verschillende hulpverleners en betrokkenen uit andere domeinen;
- Communicatie richting alle betrokkenen;
- Overzicht bewaren op het plan van hulpverlening (procesregie).

Personele inzet:

De zorgcoördinatietaak wordt uitgevoerd door de daarvoor aangewezen professional, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en de certificering van de beroepsgroep. De registratie en facturatie gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel. De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening. De door de professional indirect cliëntgebonden inzet voor zorgcoördinatie wordt gefactureerd op basis van het aantal uren en het functieniveau van de professional¹⁴.

¹³ Indien voortgezette jeugdhulp noodzakelijk wordt geacht wordt de route, zoals beschreven in de 'Factsheet voortgezette jeugdhulp 18-23 jaar', gevolgd.

¹⁴ De kosten voor coördinatie binnen de eigen organisatie maken onderdeel uit van het tarief voor reguliere of specialistische ambulante jeugdhulp (overhead).



Opleidingsniveau:

MBO, HBO, WO, WO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per minuut.



Dienstverlening Consult en Advies ambulans – 45070 / 54070 (GGZ)

Een belangrijk doel van de Jeugdwet en Hart voor de Jeugd is dat deskundigheid van specialisten vroegtijdig en (thuis)nabij beschikbaar is, voor het gezin en de jeugdige. In de gesprekken met de aanbieders kwam naar voren dat in voorkomende gevallen de bekostiging een belemmering was om de beschikbare deskundigheid dichtbij te brengen. Namelijk wanneer een aanbieder een consult of advies geeft voor een jongere die geen hulp ontvangt of gaat ontvangen van deze aanbieder. Deze dienstverlening consultatie en advies is toegevoegd aan de facturatiemogelijkheden, zodat elke inspanning voor een jongere door tijdschrijvende beroepen gefactureerd kan worden.

Omschrijving

Door consult en advies wordt aanvullende specifieke kennis en ervaring ingezet om tot een goede duiding van problematiek te komen. Opdrachtnemer wordt gevraagd om gericht mee te denken over een vraagstuk/casus, het beoordelen van de hulpvraag en inzet van passende jeugdhulp/ ondersteuning terwijl de jeugdige niet bij opdrachtnemer in zorg is. Jeugdige en/of ouders zijn geïnformeerd over het gevraagde consult. Het betreft nadrukkelijk het wisselen en kennis en informatie ten gunste van de probleemanalyse en/of het komen tot vervolgstappen voor passende hulpverlening. Deze inzet kan worden gefactureerd voor een jeugdige die geen jeugdhulp ontvangt of gaat ontvangen van opdrachtnemer. Als jeugdige wel jeugdhulp ontvangt of gaat ontvangen, kan de inzet binnen het jeugdhulptraject gefactureerd worden.

Het betreft niet: intervisie, coaching, kennisuitwisseling zonder dat een jeugdige/gezin betrokken is, reguliere nazorg, intern casuïstiekoverleg.

Beoogd resultaat

Een integrale probleemanalyse en heldere vervolgstappen voor de jeugdige en het gezin.

Personele inzet

Alle professionals die voldoen aan de kwaliteitseisen gesteld door de jeugdwet en werken bij een gecontracteerde aanbieder. Het betreft hier alleen tijdschrijvende beroepen in deze bekostigingssystematiek.

Begrenzing

Deze inzet kan worden gefactureerd, tenzij het een jeugdige betreft die bij de jeugdhulpaanbieder gaat ontvangen. In de individuele contractuele bijlage kunnen afspraken opgenomen worden over een maximum in te zetten budget voor deze dienst door tijdschrijvende beroepen. Het gaat hier nadrukkelijk niet over de reguliere en telefonische afstemming met jeugdhulpaanbieder.

Hoe factureren?

Een consult kan gefactureerd worden, zonder een hieraan gekoppeld BSN. De facturatie gaat dan ook niet via het berichtenverkeer, maar via een separate factuur. Budgettair valt consult net als de regulier geboden jeugdhulp, binnen de contractueel vastgelegde maximale bestedingsruimte.

Ontwikkeling

Opdrachtgever gaat in gesprek met jeugdhulpaanbieder(s) over de doorontwikkeling van dit product, waaronder de toegang naar dit product, de doelrealisatie en de administratieve lasten. Opdrachtgever beraadt zich nog specifiek op de (extra) bekostiging van consult en advies aan de coöperatie JGT 's.

Consult en advies aan het JGT

In de regio Holland Rijnland wordt op verschillende manieren de coöperatie JGT ondersteunt in haar werk.



- Binnen de contractering heeft de coöperatie zelf (financiële) ruimte voor deskundigheidsontwikkeling.
- In diverse subsidieovereenkomsten (o.a. preventie OGGZ, preventie verslaving) wordt subsidie verleend aan partijen voor consultatie, advies en deskundigheidsbevordering van de JGT's en de lokale sociale teams.
- Aanbieders van jeugdhulp (gecontracteerd) factureren consult en advies.

Het regionaal beleidsteam buigt zich komende periode over de vraag of deze versnippering van bekostiging aangepast moet worden om:

- de coöperatie optimaal regie te geven over de inzet en beschikbaarheid van deskundigheid voor de JGT's;
- meer transparantie en inzicht te krijgen in de bekostigingsstromen rond de coöperatie.

Uitkomsten van dit proces kunnen leiden tot een aanpassing van de definitie en/of de bekostigingsnormen.



Dagbehandeling A – 41A00

Dagbehandeling A omvat uitsluitend het verblijf met de ingeroosterde groepsleiding / VOV-staf, waarmee een pedagogisch klimaat wordt gecreëerd. Het pedagogisch klimaat is gericht op het creëren van een omgeving waarin een jeugdige wordt gestimuleerd zo zelfstandig mogelijk te functioneren. Dagbehandeling A omvat ontwikkelingsgerichte activiteiten, gericht op het aanleren en generaliseren van vaardigheden, passend bij de ontwikkelingstaken van de jeugdige. Tijdens deze dagbehandeling verblijft de jeugdige zonder overnachting in groepsverband op de locatie van de aanbieder. Dagbehandeling A omvat onder andere:

- naschoolse begeleiding/behandeling;
- observatie en diagnostiek;
- zorg en onderwijs combinatie;
- leer- en werktraject;
- begeleiding ter overbrugging naar school of behandeling.

Doelgroep:

Het gedrag van de jeugdige is relatief voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten. Dagbehandeling A wordt toegewezen aan:

- Jeugdigen waarvan problematiek nog moet worden geobserveerd en gediagnosticeerd;
- Jeugdigen zonder verstandelijke beperking, die het pedagogische klimaat van de dagbehandeling nodig hebben om hun ernstige opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen te overkomen;
- Jeugdigen met een verstandelijke, zintuiglijke, lichamelijke, psychische en/of psychiatrische beperkingen. De jeugdige is in enige mate beperkt in zijn ontwikkeling, onder andere op het gebied van:
 - o Sociale zelfredzaamheid;
 - o Sociaal emotionele vaardigheden;
 - o Psychisch functioneren;
 - o Cognitieve vaardigheden;
 - o Gedrag.

Activiteiten:

De activiteiten tijdens de dagbehandeling zijn gericht op het bieden van een pedagogisch klimaat voor de jeugdigen, waarbij ontwikkelingsgerichte activiteiten worden gefaciliteerd. Het aanleren en generaliseren van sociale-, emotionele- en cognitieve vaardigheden staat centraal.

Resultaatgebieden:

Dagbehandeling A beoogt de volgende resultaten:

- Het bieden van een klimaat, dat op zichzelf een bijdrage levert aan het behalen van de doelen zoals vermeld in het behandelplan van de jeugdige;
- Het bieden van een klimaat, dat de ontvankelijkheid van de jeugdige voor noodzakelijk geachte jeugdhulp vergroot.
- Vergroten van onvoldoende ontwikkelde vaardigheden, waardoor indien mogelijk (deels) terugleiding naar school of werk kan worden gerealiseerd.

Personele inzet en opleidingsniveau:



De personele inzet bestaat uit de vaste inzet van het VOV-personeel, dat een pedagogisch klimaat voor de jeugdigen vestigt. Het uitvoerend personeel in de dagbehandelingsvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel.

Dagbehandeling A onderscheidt 3 subcategorieën, op basis van groepsgrootte en personele inzet.

Dagbehandeling A – categorie 1

Dit personeel heeft een opleiding afgerond op **MBO of HBO** niveau. Het zwaartepunt van de personele bezetting ligt op **MBO** niveau. De personele bezetting is 1 medewerker op maximaal **4 kinderen**.

Dagbehandeling A – categorie 2

Dit personeel heeft een opleiding afgerond op **MBO of HBO** niveau. Het zwaartepunt van de personele bezetting ligt op **HBO** niveau. De personele bezetting is 1 medewerker op maximaal **4 kinderen**.

Dagbehandeling A – categorie 3

Dit personeel heeft een opleiding afgerond op **MBO of HBO** niveau. Het zwaartepunt van de personele bezetting ligt op **HBO** niveau. De personele bezetting is 1 medewerker op maximaal **3 kinderen**.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per dagdeel.



Dagbehandeling B – 41A03

Dagbehandeling B omvat uitsluitend het verblijf met de ingeroosterde groepsleiding / VOV-staf, waarmee een pedagogisch klimaat wordt gecreëerd. Tijdens de dagbehandeling wordt een pedagogisch klimaat gecreëerd waarin een jeugdige ontvankelijk is of wordt voor de noodzakelijk geachte ambulante jeugdhulp, zoals behandeling of training. Dagbehandeling B omvat ontwikkelingsgerichte activiteiten, gericht op het aanleren en generaliseren van vaardigheden, passend bij de ontwikkelingstaken van de jeugdige. Tijdens deze dagbehandeling verblijft de jeugdige zonder overnachting in groepsverband op de locatie van de aanbieder. Dagbehandeling B kent onder andere de volgende vormen:

- onderwijs vervangende dagbehandeling;
- klinisch verblijf zonder overnachting;
- kinderdienstencentra.

Doelgroep:

De jeugdige heeft te maken met complexe, langdurige en meervoudige (gedrags-)problematiek. Het gedrag van de jeugdige en de risico's als gevolg van de problematiek zijn vaak lastig in te schatten. Dagbehandeling B wordt toegewezen aan jeugdigen met een verstandelijke, zintuiglijke, lichamelijke, psychische en/of psychiatrische beperkingen. De jeugdige is in ernstige mate beperkt in zijn ontwikkeling, onder andere op het gebied van:

- Sociale zelfredzaamheid;
- Sociaal emotionele vaardigheden;
- Psychisch functioneren;
- Cognitieve vaardigheden;
- Gedrag-, lichamelijke-, hechting- en/of psychiatrische problematiek.

Activiteiten:

De activiteiten tijdens de dagbehandeling zijn gericht op het bieden van een pedagogisch klimaat voor de jeugdigen, waarbij ontwikkelingsgerichte activiteiten worden gefaciliteerd. Het aanleren en generaliseren van sociale-, emotionele- en cognitieve vaardigheden, en het vergroten van het (psychosociaal) welbevinden staan centraal.

Resultaatgebieden:

In algemene zin liggen de beoogde resultaten van de hulp op de volgende gebieden:

- Het bieden van een klimaat, dat op zichzelf een bijdrage levert aan het behalen van de doelen zoals vermeld in het behandelplan van de jeugdige;
- Het bieden van een klimaat, dat de ontvankelijkheid van de jeugdige voor noodzakelijk geachte jeugdhulp vergroot.
- Vergroten van onvoldoende ontwikkelde vaardigheden ter verbetering van complexe, meervoudige (gedrags-)problematiek.

Personele inzet en opleidingsniveau:

De personele inzet bestaat uit de vaste inzet van het VOV-personeel, dat een pedagogisch klimaat voor de jeugdigen vestigt. Het uitvoerend personeel in de dagbehandelingsvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel.



Dagbehandeling B onderscheidt 3 subcategorieën, op basis van groepsgrootte en personele inzet.

Dagbehandeling B – categorie 1

Het personeel dat verantwoordelijk is voor het creëren van het pedagogisch klimaat heeft een opleiding afgerond op **MBO of HBO** niveau. Het zwaartepunt van de personele bezetting ligt op **MBO** niveau. De personele bezetting is 1 medewerker op maximaal **4 kinderen**.

Dagbehandeling B – categorie 2

Het personeel dat verantwoordelijk is voor het creëren van het pedagogisch klimaat heeft een opleiding afgerond op **MBO of HBO** niveau. Het zwaartepunt van de personele bezetting ligt op **HBO** niveau. De personele bezetting is 1 medewerker op **maximaal 4 kinderen**.

Dagbehandeling B – categorie 3

Het personeel dat verantwoordelijk is voor het creëren van het pedagogisch klimaat heeft een opleiding afgerond op **MBO of HBO** niveau. Het zwaartepunt van de personele bezetting ligt op **HBO** niveau. De personele bezetting is 1 medewerker op **maximaal 3 kinderen**.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per dagdeel.



Vervoer: inspanningsgericht – 42A03¹⁵

Omschrijving:

Het vervoer, op basis van een vervoersindicatie, naar een accommodatie daghulp (dagopvang, dagbehandeling, dagbesteding) in de regio Holland Rijnland (13 gemeenten), met uitzondering van het vervoer PGB en het vervoer naar OZA-projecten tijdens schoolperiodes.

- Vervoer is primair de eigen verantwoordelijkheid van cliënt, dan wel ouders/verzorgers van de cliënt. Alleen wanneer sprake is van een medische noodzaak dan wel bij gebrek aan zelfredzaamheid (zoals gedefinieerd in artikel 2 lid 3 van de Jeugdwet), kan een vervoersvoorziening worden geboden.
- De dienst vervoer kan alleen in combinatie met daghulp regulier: inspannings-gericht, 41A03 gedeclareerd worden. Wat onder daghulp wordt verstaan is daar vermeld.
- De dienst kan alleen worden aangeboden aan aanbieders die het vervoer in eigen beheer organiseren en (laten) uitvoeren.
- De aanbieder van daghulp is vrij om voor het vervoer afspraken te maken met vrijwilligersinitiatieven of afspraken te maken met andere aanbieders.
- De aanbieder van daghulp past de laatste versie van de Nadere Regels Jeugdhulp Holland Rijnland voor wat betreft vervoer toe. De Nadere Regels geven de begrenzing aan van het vervoer.
- Zoveel als mogelijk wordt door aanbieder de eigen verantwoordelijkheid gestimuleerd.
- De aanbieder van daghulp heeft de opdracht de zelfredzaamheid van cliënt te vergroten d.m.v. gebruik van reguliere vervoersvoorzieningen (fiets, openbaar vervoer, collectief vraagafhankelijk vervoer zoals bijvoorbeeld een deeltaxi).
- Het is de aanbieder van daghulp niet toegestaan de vergoeding die van opdrachtgever wordt verkregen om te zetten in een kilometervergoeding aan ouders/verzorgers.
- De chauffeur en eventuele begeleider zijn in het bezit van een geldige VOG
- Het voertuig, de chauffeur en de eventuele begeleider voldoen aan alle eisen die wet- en regelgeving stellen i.v.m. technische staat en verkeersveiligheid.

Buiten de dienst vervoer vallen:

- Vervoer bij een WLZ – indicatie
- Vervoer dat wordt vergoed door de ZVW
- Sociaal vervoer
- Vervoer naar logeren/kortdurend verblijf. Dit wordt geacht eigen verantwoordelijkheid te zijn (gebruikelijke zorg)
- Vervoer naar OZA-projecten tijdens schoolperiodes (leerlingvervoer)
- Overig vervoer

¹⁵ Deze dienst kan alleen worden ingezet in combinatie met Dagbehandeling A (41A00) of Dagbehandeling B (41A03)



Doelgroep:

Jeugdigen met een indicatie 41A03 (dagbehandeling) die gedurende een dagdeel van tenminste 3 aaneengesloten uren gebruik maken van een vorm van dagbehandeling/dagverblijf.

Resultaat:

Jeugdigen die geïndiceerd zijn voor een vorm van groepsgewijze daghulp (minimaal 3 uur per dagdeel) maar die niet op eigen gelegenheid of met steun van gezin of primaire omgeving de hulp kunnen bereiken, kunnen door de dienst toch de noodzakelijke hulp krijgen.

Activiteit:

Het vervoer zoals bedoeld in deze dienst wordt door of namens de aanbieder jeugdhulp uitgevoerd, die hiervoor een vast bedrag per cliënt per dag kan factureren.

Personele inzet:

Conform wet- en regelgeving

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht, facturatie per dag per kind. In het tarief is rekening gehouden met de plek van de begeleider. De bekostigingssystematiek is afgeleid van de systematiek WLZ zoals deze per 1-1-2019 wordt ingevoerd.

Tarief per aanwezigheidsdag op basis van postcode-afstand:

De postcode-afstand betreft de afstand van postcode verblijfplaats jeugdige tot postcode van dagbehandelingslocatie, van een enkele reis. Uitgegaan wordt van de kortste afstand, te berekenen via een goede routeplanner. De dagvergoeding wordt bepaald door het aantal kilometers enkele reis en het onderscheid groep (met of zonder rolstoel) of individueel vervoer.

Dit is uitgewerkt in de navolgende categorieën:

		< 5 km	5-10 km	10-20 km	20-30 km
Groep	Kind	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4
	Kind rolstoel	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5
Individueel	Kind (met of zonder rolstoel)	Cat 3	Cat 3	Cat 4	Cat 5

Het bedrag betreft een dagvergoeding en kan maximaal 1 keer per dag worden gefactureerd.

Een ambulante begeleider mag maximaal 1 uur per dag per enkele rit factureren voor individuele begeleiding (45A48) of groepsbegeleiding (45A49).



Diagnostiek Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) - 45A76

Omschrijving:

Diagnostiek EED omvat de activiteiten die worden verricht ter verduidelijking van de (oorzaak van) lees- en/of spellingsproblemen. Hierbij worden de procedures uit de meest recente, regionaal vastgestelde procedure "Signalering, diagnostiek en behandeling van ernstige, enkelvoudige dyslexie" gevolgd en de meest recente aanvullende richtlijnen van het NKD, gehanteerd.

Doelgroep:

Diagnostiek EED richt zich op jeugdigen tot 13 jaar, die een basisschool bezoeken.

Resultaatgebieden:

De inzet van de professional is gericht op het krijgen van een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en zorgvraag. Op basis hiervan kan de kwaliteit en de effectiviteit van opvolgende stappen in een behandeling worden bepaald (ook wanneer de diagnose EED niet wordt vastgesteld, wordt voorzien in een handelingsgericht advies aan school en ouders).

Activiteiten:

Onder diagnostiek EED kunnen onder andere de volgende activiteiten vallen:

- Het afnemen van testen die bewezen zijn voor het vaststellen van EED en passend zijn bij de jeugdige;
- Advies aan de jeugdigen, ouders/verzorgers en hun netwerk (waaronder onderwijs), ook wanneer geen diagnose EED wordt gesteld;
- Verstrekken van een dyslexieverklaring, wanneer gebleken is dat er sprake is van dyslexie;
- Doorverwijzen naar een behandelaar dyslexie.

Personele inzet:

Een diagnose-traject EED wordt uitgevoerd door professionals, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en certificering van de beroepsgroep.

Een dyslexieverklaring mag worden afgegeven door een GZ-psycholoog (BIG-register), een Kinder- en Jeugdpsycholoog (register NIP) en een Orthopedagoog-generalist (register NVO).

Opleidingsniveau:

WO en WO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per minuut.

Voor de dienst Diagnostiek Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) – **45A76** kan maximaal 720 minuten worden gedeclareerd.



Behandeling Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) – 45A77

Omschrijving:

Behandeling EED omvat de activiteiten die worden verricht ter verbetering van de lees- en/of spellingsproblemen en het hanteerbaar maken hiervan. Hierbij worden de procedures uit de meest recente, regionaal vastgestelde procedure “Signalering, diagnostiek en behandeling van ernstige, enkelvoudige dyslexie” gevolgd en de meest recente aanvullende richtlijnen van het NKD, gehanteerd.

Doelgroep:

Behandeling EED richt zich op jeugdigen tot en met 13 jaar, die een basisschool bezoeken.

Resultaatgebieden:

De inzet van de professional is gericht op het ondersteunen bij het omgaan met diagnose EED en het aanreiken van bij de jeugdige passende instrumenten waarmee het effect van dyslexie in het dagelijks leven hanteerbaar wordt gemaakt en het geven van handelingsgericht advies aan school en ouders.

Activiteiten:

Onder behandeling EED kunnen onder andere de volgende activiteiten vallen:

- Advies aan jeugdigen, ouders/verzorgers en hun netwerk (waaronder onderwijs), ook wanneer geen diagnose EED wordt gesteld;
- Leren omgaan met dyslexie;
- Oefening ter vergroting van vaardigheden;
- Activiteiten en begeleiding gericht op het zo veel mogelijk duurzaam verminderen van de ernst van klachten en symptomen.

Personele inzet:

Een behandeling EED wordt uitgevoerd door professionals, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en certificering van de beroepsgroep.

Opleidingsniveau:

HBO, WO en WO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per minuut.

Voor de dienst Behandeling Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) – **45A77** kan maximaal 3000 minuten worden gedeclareerd.



4. Jeugdhulp met verblijf

Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (licht) - 44A27

Omschrijving:

Bij deze deelprestatie verblijf ligt de nadruk op het zelfoplossend vermogen en zelfregie van de jongeren. Meestal is sprake van jongeren met lichte/bepaalde (gedrags)problemen (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak is tot verblijf buiten het eigen gezin. Wat betreft de zelfstandigheid in de ADL¹⁶/BDL is er geen begeleiding noodzakelijk. De zelfredzaamheid van de jongeren is leeftijdsadequaat.

Personele inzet:

Personeel is op afstand oproepbaar. Tijdschrijvende beroepen die onder agogisch en VOV-personeel vallen, zijn in deze verblijfsdienst opgenomen.

Bedbezetting:

Het merendeel van de jongeren gaat in het kader van het ontwikkelplan regelmatig enkele dagen (weekend of doordeweeks) naar huis en maakt dan geen gebruik van de verblijfsfaciliteiten.

Toezicht/beveiliging:

Jeugdigen kunnen zonder toestemming de woonvorm verlaten, tenzij er specifieke afspraken van toepassing zijn.

Kenmerken huisvesting:

Open woonvorm voor basis verblijf zonder specifieke aanpassingen.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+

Het uitvoerend personeel in verblijfsvoorzieningen (dag- en 24-uursvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel).

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.

¹⁶ ADL staat voor Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (bv. wassen, aankleden, eten, toiletgang). BDL staat voor Bijzondere Dagelijkse Levensverrichtingen (bv. huishoudelijk werk, koken, administratie doen, gebruikmaken van het openbaar vervoer).



Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (middel) - 44A28

Omschrijving:

Bij deze deelopprestatie verblijf ligt de nadruk op het zelfoplossend vermogen en zelfregie van de jongeren. Meestal is sprake van jongeren met beperkte/matige/gemiddelde (gedrags)problemen (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak is tot verblijf buiten het eigen gezin. Wat betreft de zelfstandigheid in de ADL/BDL is (beperkte) begeleiding en toezicht noodzakelijk. De zelfredzaamheid van de jongeren is relatief groot.

Personele inzet:

Personeel is op afstand oproepbaar. Tijdschrijvende beroepen die onder agogisch en VOV-personeel vallen, zijn in deze verblijfsdienst opgenomen.

Bedbezetting:

Het merendeel van de jongeren gaat in het kader van het ontwikkelplan regelmatig enkele dagen (weekend of doordeweeks) naar huis en maakt dan geen gebruik van de verblijfsfaciliteiten.

Toezicht/beveiliging:

Het betreft een overwegend open verblijfsvorm die licht beschermend is, waar het grootste deel van de jongeren met toestemming de woonvorm mag verlaten. Voor een deel van de jongeren geldt dat structurerende maatregelen en/of huisregels zijn opgelegd.

Kenmerken huisvesting:

Open woonvorm voor basisverblijf met soms geringe aanpassingen.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+

Het uitvoerend personeel in verblijfsvoorzieningen (dag- en 24-uursvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel).

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.



Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (middelzwaar) - 44A29

Omschrijving:

Bij deze deelprestatie verblijf ligt de nadruk op het bieden van structuur en veiligheid. Wat betreft de zelfstandigheid is wisselende begeleiding op aanvraag/behoefte noodzakelijk. De zelfredzaamheid van de jongeren is wisselend. Meestal is sprake van jongeren met gemiddelde/intensieve (gedrags)problemen (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak is tot verblijf buiten het eigen gezin.

Wat betreft de ADL/BDL zijn begeleidende zorg en structureel toezicht noodzakelijk.

Personele inzet:

Personeel is direct beschikbaar. Tijdschrijvende beroepen die onder agogisch en VOV-personeel vallen, zijn in deze verblijfsdienst opgenomen.

Bedbezetting:

Het merendeel van de jongeren blijft doorgaans doordeweeks dan wel in het weekend in de verblijfsvorm.

Toezicht/beveiliging:

Structurerende maatregelen en/of huisregels zijn op een groot gedeelte van de jongeren van toepassing. Jongeren verblijven voornamelijk in een besloten verblijfsvorm die gemiddeld tot intensieve bescherming biedt. Er is 24-uurs toezicht.

Kenmerken huisvesting:

In belangrijke mate open verblijfsvorm met aanpassingen.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+

Het uitvoerend personeel in verblijfsvoorzieningen (dag- en 24-uursvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel).

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.



Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (zwaar) – 44A30

Omschrijving:

Bij deze deelopprestatie verblijf ligt de nadruk op het bieden van structuur en veiligheid. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is structureel begeleiding op aanvraag/behoefte nodig. De zelfredzaamheid van de jongeren is wisselend. Meestal is sprake van jongeren met intensieve (gedrags)problemen (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak is tot verblijf buiten het eigen gezin. Er is volledige begeleidende zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door het personeel noodzakelijk. In deze deelopprestatie kan ook de gesloten jeugdzorg vallen, wanneer hier een machtiging gesloten plaatsing door de kinderrechter voor is afgegeven

Personele inzet:

Personeel is direct beschikbaar en opschaling is mogelijk. Daarnaast is veiligheidsondersteuning aanwezig. Tijdschrijvende beroepen die onder agogisch en VOV-personeel vallen, zijn in deze verblijfsdienst opgenomen.

Bedbezetting:

De jongeren blijven doorgaans tijdens de duur van het hulptraject in de verblijfsvorm¹⁷.

Toezicht/beveiliging:

Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een gedeelte van de jongeren van toepassing. Jongeren verblijven veelal in een open woonvorm, maar in sommige gevallen kan ook een gesloten woonvorm worden ingezet. In dat geval is er intensieve bescherming, waarbij die jongeren de woonvorm niet zonder toestemming mogen verlaten. Er is 24-uurs toezicht.

Kenmerken huisvesting:

Overwegend open verblijfsvorm met mogelijke aanpassingen. In sommige gevallen kan ook een gesloten verblijfsvorm worden ingezet.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+

Het uitvoerend personeel in verblijfsvoorzieningen (dag- en 24-uursvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel).

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.

¹⁷ Deze verblijfsvorm wordt toegepast binnen de wettelijke kaders van de wet Zorg en Dwang en de Wet verplichte GGZ, die per 1 januari 2020 in werking treden.



Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (extra zwaar) - 44A31

Omschrijving:

Bij deze deelprestatie verblijf ligt de nadruk op het bieden van structuur en veiligheid. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is permanente en soms dubbele begeleiding nodig. Een gedeeltelijke of volledige overname van zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door personeel is noodzakelijk. Meestal is sprake van jongeren met zeer intensieve problematiek (psychisch, sociaal en/of somatisch disfunctioneren), waardoor er een noodzaak is tot verblijf buiten het eigen gezin. Jongeren vertonen over het algemeen (ernstige) gedragsproblemen/agressie, dan wel verstoringen in het functioneren. In deze deelprestatie kan ook de gesloten jeugdzorg vallen, wanneer hier een machtiging gesloten plaatsing door de kinderrechter voor is afgegeven.

Personele inzet:

In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding, dagstructurering en eventueel behandeling, met continu individueel (professioneel) toezicht. Daarnaast is veiligheidsondersteuning aanwezig. Tijdschrijvende beroepen die onder agogisch en VOV-personeel vallen, zijn in deze verblijfsdienst opgenomen.

Bedbezetting:

De jongeren blijven doorgaans tijdens de gehele duur van de behandeling in de verblijfsvorm¹⁸.

Toezicht/beveiliging:

Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een gedeelte van de jongeren van toepassing. Jongeren verblijven in een gesloten woonvorm, (zwaar) beschermend en beveiligd, waarbij het grootste deel van die jongeren zich niet aan het toezicht kan onttrekken. Er is 24-uurs toezicht.

Kenmerken huisvesting:

Overwegend open verblijfsvorm met mogelijke aanpassingen. In sommige gevallen kan ook een gesloten verblijfsvorm worden ingezet. Hier zijn separeer- dan wel afzonderingsruimtes aanwezig.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+

Het uitvoerend personeel in verblijfsvoorzieningen (dag- en 24-uursvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel).

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.

¹⁸ Deze verblijfsvorm wordt toegepast binnen de wettelijke kaders van de wet Zorg en Dwang en de Wet verplichte GGZ, die per 1 januari 2020 in werking treden.



Jeugdhulp verblijf: inspanningsgericht (crisis) - 46A04

Omschrijving:

Er is sprake van crisis bij een plotselinge, ernstige ontregeling (in fysieke, sociale en psychische gesteldheid van de cliënt of van de omgeving) met als gevolg het ontstaan van een acuut onhoudbare en onveilige situatie in het thuismilieu of de woonsituatie van de cliënt. In geval van crisis vindt de plaatsing zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 24 uur plaats.

De crisisopvang is voor kinderen die op het moment van de crisis niet bij anderen in het eigen netwerk terecht kunnen. De regio vindt het belangrijk om ambulante crisis hulp in te zetten als alternatief voor residentiële crisisplaatsingen. De opdracht aan de aanbieder(s) is dan ook eerst te kijken naar ambulante vormen van crisis hulp, alvorens residentiële crisis hulp in te zetten. Om het verkorten van een crisisplaatsing en terugplaatsen naar eigen gezin of netwerk te bevorderen, kan gedurende de crisisplaatsing aanvullend op het verblijf ambulante hulp worden ingezet.

Er wordt zo snel mogelijk een plan van aanpak gemaakt, om de veiligheid (op termijn) in het gezin te herstellen. De crisisperiode duurt maximaal 4 weken.

Personele inzet:

Afhankelijk van de verblijfsvorm waar de cliënt verblijft. In een behandelgroep zijn gedurende het gehele etmaal medewerkers op de groep aanwezig.

Bedbezetting:

De jongeren blijven doorgaans tijdens de gehele duur van de behandeling in de verblijfsvorm.

Toezicht/beveiliging:

In een behandelgroep zijn gedurende het gehele etmaal medewerkers op de groep aanwezig.

Kenmerken huisvesting:

Afhankelijk van de verblijfsvorm waar de cliënt verblijft.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO, HBO+

(dag- en 24-uursvoorzieningen wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO geschoold personeel).

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per crisis.



Moeder-kindhuis: 43A13

Omschrijving:

Moeder-kindhuis is voor jonge (aanstaande) moeders tot 18 jaar. Zij komen uit een complexe situatie waarbij onvoldoende tot geen ondersteunend netwerk is. Er kan sprake zijn van psychosociale gedragsproblematiek veelal in combinatie met een lichte verstandelijke beperking. Deze jonge moeders kunnen hulpvragen hebben op levensgebieden zoals: wonen, leren, werken, financiën, sociale vaardigheden en opvoedingsvaardigheden. De jonge (aanstaande) moeders wonen (met hun kindje) in een kleinschalige verblijfsvoorziening en ontvangen begeleiding in deze woonsituatie, om zich te ontwikkelen op deze verschillende levensgebieden.

Alle onderstaande indicaties zijn van toepassing op de jonge (aanstaande) moeder. De moeder:

- is zwanger en/of heeft één of meerdere kinderen;
- heeft psycho-sociale problematiek;
- ervaart problemen op meerdere levensgebieden;
- beschikt over onvoldoende (sociale) vaardigheden om zelfstandig te functioneren;
- heeft geen mogelijkheid om in het eigen sociale netwerk te wonen.

Resultaatgebieden:

Er wordt gewerkt aan een individueel uitstroomperspectief binnen maximaal 1 ½ jaar.

Mogelijke uitstroomperspectieven zijn:

- Moeder woont zelfstandig, indien nodig met ambulante begeleiding, en kan de zorg en verantwoordelijkheid voor zichzelf en haar kind/kinderen aan.
- Moeder woont zelfstandig, indien nodig met ambulante begeleiding, en het kind/de kinderen wordt/worden elders opgevangen.
- Moeder woont niet zelfstandig, heeft langduriger hulp nodig en wordt indien nodig met kind/kinderen in een andere voorziening opgevangen.

Activiteiten:

- Observatie en/of diagnostiek om te komen tot passende hulp en ondersteuning, ten behoeve van het uitstroomperspectief.
- De in te zetten hulp is passend en doelmatig en met een passende (personele) inzet.
- Begeleiding op de verschillende levensgebieden, waar onder opvoeding en hechting, administratie en financiën, huishouden, participatie (school en werk), dagstructurering, versterken steunend netwerk en versterken/verbeteren relatie vader kind.
- Nauwe samenwerking met relevante partners, om de in het 1G1P1R en/of begeleidingsplan gestelde doelen te bereiken.

Personele inzet:

Personeel is gedurende de dag en avond aanwezig op de locatie. Personeel is gedurende de nacht nabij beschikbaar en wordt waar nodig ingezet. Tijd schrijvende beroepen die onderagogisch en VOV-personeel vallen, zijn in deze verblijfsdienst opgenomen en zijn verantwoordelijk voor het vormgeven van het pedagogisch klimaat.

Opleidingsniveau

MBO, HBO, HBO+

Het uitvoerend personeel in verblijfsvoorzieningen (dag- en 24-uursvoorzieningen) wordt zo nodig ondersteund in het vormgeven van het pedagogische klimaat door WO-geschoold personeel.

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal voor moeder en kind samen op BSN-nummer van de moeder.



Gezinshuis: inspanningsgericht - 44A08

Definitie volgens het document kwaliteitscriteria Gezinshuizen (2019): 'Een gezinshuis is een kleinschalige vorm van jeugdhulp - georganiseerd vanuit een natuurlijk gezinssysteem - waar gezinshuisouders volgens het 24x7-principe opvoeding, ondersteuning en zorg bieden aan bij hen in huis geplaatste kinderen en jongeren die tijdelijk of langdurig zijn aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek'.

Omschrijving

De gezinshuisouder(s) is/zijn verantwoordelijk voor het pedagogisch klimaat in het gezin, dat zich richt op stabilisatie en normalisatie, zodat in een rustige en veilige omgeving kan worden gewerkt aan de ontwikkeling van de jeugdige. Gezinshuisouder(s) biedt/bieden hierbij gespecialiseerde begeleiding, passend bij de hulpvraag van de jeugdige.

Het verblijf draagt bij aan het oplossen of verkleinen van de ontstane problemen van de jeugdige, zodat een terugkeer naar huis, doorstroom naar zelfstandig wonen of lichtere vorm van jeugdhulp (al dan niet op langer termijn) mogelijk wordt.

Doelgroep

Bij jeugdigen in een gezinshuis is vaak sprake van ernstige gezins- en/of opvoedproblematiek, waardoor ontwikkelings- en/of gedragsproblemen op verschillende leefgebieden bestaan. De jeugdigen zijn tijdelijk of langdurig aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek. Een andere doelgroep zijn de jeugdigen met een (licht) verstandelijke beperking met problematiek die in de kern niet hersteld.

Resultaat

De jeugdige die (tijdelijk) niet meer thuis kan wonen, wordt een veilige en geborgen plaats geboden binnen een gezinsverband. De in te zetten jeugdhulp richt zich op een positieve ontwikkeling van de jeugdige, waardoor, indien mogelijk, terugkeer naar huis, naar een zelfstandige woning of stabilisering van de plaatsing in het gezinshuis gerealiseerd kan worden.

Personele inzet:

De jeugdige verblijft in een gezin, waarbij minimaal één van de gezinshuisouders een pedagogische opleiding heeft afgerond. De gezinshuisouder(s) is/zijn als vaste opvoeders 24 uur per dag, 7 dagen per week betrokken bij/in het gezin. De gezinshuisouder(s) wordt/worden ondersteund door een multidisciplinair team¹⁹ in het uit te voeren werk. Aanvullende ambulante inzet ten behoeve de jeugdige wordt separaat gefactureerd.

Opleidingsniveau:

MBO, HBO

Bekostigingssystematiek:

¹⁹ Mutidisciplinair team bestaat uit gedragswetenschapper, ambulante hulpverlener, pedagogisch medewerker, inwerkbegeleider, leidinggevende en weekend gezinshuisouder



Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.

Kwaliteitscriteria

Het gezinshuis voldoet aan de geformuleerde bouwstenen, benoemd in het document Kwaliteitscriteria Gezinshuizen en onderschrijft de visie op gezinshuiszorg zoals deze in dat document is neergelegd. Gepubliceerd door het Nederlands Jeugdinstituut en Hogeschool Leiden in 2019 (<https://www.nji.nl/nl/Kennis/Publicaties/NJi-Publicaties/Kwaliteitscriteria-Gezinshuizen>)



Pleegzorg: inspanningsgericht - 44071

Deze dienstomschrijving omvat de inzet van de pleegzorgaanbieder tot aan plaatsing, pleegoudervergoeding en bijzondere kosten. De dienst kan worden gefactureerd per dag dat de jeugdige in het gezin verblijft.

De inzet van een pleegzorgaanbieder bestaat uit de begeleiding van het (pleeg)gezin en de jeugdige en het werven, screenen, selecteren, trainen en het matchen van pleegouders met de jeugdige. De pleegoudervergoeding is wettelijk vastgesteld en wordt door de aanbieder uitgekeerd aan de pleegouders. Als laatste bevat deze dienst een vergoeding voor bijzondere kosten, de aanbieder dient dit conform wet- en regelgeving beschikbaar te stellen voor noodzakelijke kosten die de pleegouders maken.

De begeleiding van de pleegzorgwerker en/of behandeling van de jeugdige, de ouders en/of de pleegouders vallen onder ambulante jeugdhulp.

Omschrijving:

Het kind wordt tijdelijk of permanent (tot het 21^e levensjaar) ondergebracht in een pleeggezin, bij voorkeur afkomstig uit het eigen netwerk en/of omgeving. Door verblijf in een pleeggezin kan een jeugdige opgroeien in een situatie die zoveel mogelijk overeenkomt met een normale gezinssituatie. De pleegouders verzorgen, voeden op en borgen de gezondheid en veiligheid van de jeugdige, zodat deze zich zo optimaal mogelijk kan ontwikkelen. Het verblijf is gericht op het bieden van een passende opvoedsituatie, waarbij de sociale context (familie, sociale netwerk) tot zijn recht komt. De inzet is zowel gericht op het kind als op de (pleeg)ouders. In de periode dat de jongere in het pleeggezin verblijft, wordt duidelijk wat het perspectief is voor de jeugdige en/of een terugkeer naar de thuissituatie mogelijk is.

Personele inzet:

HBO en HBO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.

Pleegzorg: inspanningsgericht (met toeslag) - 44072

De dienstomschrijving zoals bij pleegzorg: inspanningsgericht – 44071 is hier ook van toepassing.

Pleegouders hebben recht op toeslag (van €3,68 per dag) in onderstaande situaties:

- Wanneer het pleeggezin zorgt voor drie of meer pleegkinderen. De pleegouders ontvangen vanaf het derde pleegkind de toeslag, gedurende de tijd dat er drie of meer pleegkinderen in huis wonen.
- Wanneer het kind wordt geplaatst in een crisispleeggezin, een kind onverwacht in het gezin geplaatst wordt én wanneer dit zijn of haar eerste uithuisplaatsing is. Dan ontvangen de pleegouders maximaal vier weken de toeslag.
- Zorgt het pleeggezin voor een pleegkind met een lichamelijke, geestelijke of zintuigelijke beperking?



Pleegzorg: inspanningsgericht (deeltijd) - 43621

Deze dienstomschrijving omvat de inzet van de pleegzorgaanbieder tot aan plaatsing, pleegoudervergoeding en bijzondere kosten. De dienst kan worden gefactureerd per dag dat de jeugdige in het gezin verblijft.

De inzet van een pleegzorgaanbieder bestaat uit de begeleiding van het (pleeg)gezin en de jeugdige en het werven, screenen, selecteren, trainen en het matchen van pleegouders met de jeugdige. De pleegoudervergoeding is wettelijk vastgesteld en wordt door de aanbieders uitgekeerd aan de pleegouders. Als laatste zijn bijzondere kosten onderdeel van het dagtarief, de aanbieder dient dit conform wet- en regelgeving beschikbaar te stellen voor noodzakelijke kosten die de pleegouders maken. De aanbieder dient dit conform wet- en regelgeving beschikbaar te stellen voor noodzakelijke kosten die de pleegouders maken.

De begeleiding van de pleegzorgwerker en/of behandeling van de jeugdige, de ouders en/of de pleegouders vallen onder ambulante jeugdhulp.

Omschrijving:

Het kind wordt tijdelijk of permanent (tot het 21^e levensjaar) ondergebracht in een pleeggezin, bij voorkeur afkomstig uit het eigen netwerk en/of omgeving. Door gebruik te maken van pleegzorg in deeltijd, is een jongere in staat om in de thuissituatie te kunnen blijven wonen. Door de jeugdige tijdelijk (bijvoorbeeld eens per maand een weekend) in een pleeggezin te laten verblijven, worden de jeugdige en ouders tijdelijk ontlast, zodat zij met deze ondersteuning het benodigde opvoedklimaat kunnen bieden. In de periode dat de jongere in het pleeggezin verblijft, wordt duidelijk wat het perspectief is voor de jeugdige en/of een terugkeer naar de thuissituatie mogelijk is.

Personele inzet:

HBO en HBO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.

Pleegzorg: inspanningsgericht deeltijd (met toeslag) – 43622

De dienstomschrijving zoals bij pleegzorg: inspanningsgericht deeltijd – 43621 is hier ook van toepassing.

Pleegouders hebben recht op toeslag (van €3,68 per dag) in onderstaande situaties:

- Wanneer het pleeggezin zorgt voor drie of meer pleegkinderen. De pleegouders ontvangen vanaf het derde pleegkind de toeslag, gedurende de tijd dat er drie of meer pleegkinderen in huis wonen.
- Wanneer het kind wordt geplaatst in een crisispleeggezin, een kind onverwacht in het gezin geplaatst wordt én wanneer dit zijn of haar eerste uithuisplaatsing is. Dan ontvangen de pleegouders maximaal vier weken de toeslag.
- Zorgt het pleeggezin voor een pleegkind met een lichamelijke, geestelijke of zintuigelijke beperking?



Pleegzorg: inspanningsgericht (crisis) - 46A05

Deze dienstomschrijving omvat de inzet van de pleegzorgaanbieder tot aan plaatsing, pleegoudervergoeding en bijzondere kosten. De dienst kan worden gefactureerd per dag dat de jeugdige in het gezin verblijft.

De inzet van een pleegzorgaanbieder bestaat uit de begeleiding van het (pleeg)gezin en de jeugdige en het werven, screenen, selecteren, trainen en het matchen van pleegouders met de jeugdige. De pleegoudervergoeding is wettelijk vastgesteld en wordt door de aanbieders uitgekeerd aan de pleegouders. Als laatste zijn bijzondere kosten onderdeel van het dagtarief, de aanbieder dient dit conform wet- en regelgeving beschikbaar te stellen voor noodzakelijke kosten die de pleegouders maken.

De begeleiding van de pleegzorgwerker en/of behandeling van de jeugdige, de ouders en/of de pleegouders vallen onder ambulante jeugdhulp.

Omschrijving:

Het kind wordt tijdelijk of permanent (tot het 21^e levensjaar) ondergebracht in een pleeggezin, bij voorkeur afkomstig uit het eigen netwerk en/of omgeving. Door de inzet van pleegzorg crisis wordt de jongere die acuut niet meer thuis kan wonen direct geplaatst in een pleeggezin. Deze periode betreft een maximum van 4 weken. In de periode dat de jongere in het pleeggezin verblijft, wordt duidelijk wat het perspectief is voor de jeugdige en/of een terugkeer naar de thuissituatie mogelijk is.

Personele inzet:

HBO en HBO+

Bekostigingssystematiek:

Inspanningsgericht. Facturatie per etmaal.