

SAMENVATTING

INKOOP JEUGDHULP 2025



Werkdocument Versie 2

9 september 2024

Opstellers: Astrid Bosselaar, Marjolein Stroeve, Ingreet van den Berg, Nicol Beerten

Introductie

Vanaf 1 januari 2025 gaan we werken met nieuwe producten voor jeugdhulp.

Deze samenvatting dient als aanvulling op de instructiefilm, maar is ook als zelfstandig document te lezen. De samenvatting geeft extra uitleg over de producten. De samenvatting is opgesteld vanuit het oogpunt van de toegang van de gemeenten. Daarmee is het ook goed te gebruiken als je als jeugdhulpverlener bij een gecertificeerde instelling of bij een gecontracteerde aanbieder werkt. Samen met de instructiefilm is het een goede basis om de nieuwe producten jeugdhulp te leren kennen en te gebruiken.

Tip

Via de inhoudsopgave kan je snel naar het betreffende onderwerp. Je doet dat door de control-toets ingedrukt te houden, terwijl je op de naam van het onderwerp klikt.

Disclaimer

Dit document wordt gebruikt als onderdeel van de scholing voor de nieuwe producten jeugdhulp 2025. Aan de beschrijvingen in dit document kunnen geen rechten ontleend worden.

Dit document heeft de status 'werkdokument'. In het verdere verloop van de implementatie kan dit document nog aangepast gaan worden.

Link naar website van OZJT/Samen14

Wil je meer informatie over de inkoop jeugdhulp 2025 en de nieuwe producten?

Kijk op de website van OZJT/Samen14: [OZJT/Samen14](#) | [Samen14](#)

Versiebeheer

Versie	Datum	Opsteller(s)	Toelichting
1	01-sep-2024	Astrid Bosselaar, Marjolein Stroeve, Ingreet van den Berg, Nicol Beerten	Eerste versie werkdokument
2	09-sep-2024	Rob van Renen	Doorvoeren aanpassingen in spelling.

Inhoud

Introductie	2
Disclaimer	2
Link naar website van OZJT/Samen14	2
Versiebeheer	2
Inleiding	5
Route	6
Gemeentelijke toegang	6
Externe verwijzers / Wanneer de GI de verwijzer is	6
Wanneer de huisarts, POH, kinderarts of GGD arts de verwijzer is	6
Advies en Expertise	7
Ambulant	8
Begeleiding Individueel	8
Begeleiding groep Basis	8
Begeleiding groep Intensief	9
Vaktherapie	9
Behandeling Individueel.....	10
Behandeling groep Basis	10
Behandeling groep intensief	11
Ambulante Alternatieven.....	11
Screening (Pilot).....	12
Kinderdagcentrum, Orthopedagogisch dagcentrum basis.....	12
Kinderdagcentrum, Orthopedagogisch dagcentrum intensief	12
Forensische Jeugdhulp	13
Ernstige Dyslexie	13
Medicatiecontrole (exclusief co morbiditeit).....	13

Wonen en verblijf	14
Pleegzorg	14
Deeltijdverblijf logeren	14
Gezinshuizen	14
Woongroep	15
Hoog specialistische kleinschalige woonvoorziening	15
Kamertraining	15
Ouder-kind groepen	16
Behandelgroep (tijdelijk gericht op terugkeer naar huis)	16
3 Milieuvoorziening	16
Jeugd GGZ-verblijf	17
Jeugdzorg Plus	17
Extra verblijfsbegeleiding	17
Crisis	18
Ambulante crisiszorg (gaat via coördinatiepunt):	18
Crisispleegzorg	18
Crisis verblijf	19
Crisisdienst GGZ-Jeugd	19
Bijlage 1: Productenoverzicht	20

Inleiding

In de nieuwe inkoop laten we de term ondersteuningsbehoefte los. We noemen de producten bij de naam.

We hebben 4 hoofdproducten, die we vervolgens hebben onderverdeeld. De hoofdproducten zijn;

1. Advies en expertise
2. Ambulant
3. Wonen en verblijf
4. Crisis

In de instructiefilmpjes geven we uitleg over alle in te zetten producten jeugdhulp.

In deze samenvatting geven we een korte toelichting op de producten. Wanneer dit niet voldoende is kan je de Toolbox (naslagwerk) gebruiken om meer informatie te vinden.

Vooraf

Onderstaande informatie over de nieuwe inkoop jeugdhulp 2025 geldt voor iedereen. Er is één uitzondering; De producten 'Begeleiding individueel' en 'Begeleiding groep basis' gelden niet voor de gemeente Hengelo.

Met betrekking tot de instructiefilm wordt in het beeldmateriaal bij het product vaktherapie gesproken over klantgericht. Dit is foutief. Het moet klachtgericht zijn.

Route

Gemeentelijke toegang

Wanneer er een hulpvraag van een jeugdige en/of zijn gezins/opvoedingssysteem binnenkomt wordt er een Jeugdconsulent van de gemeente gekoppeld. Deze doet een uitgebreid onderzoek (hiervoor kan hij als basis de verklarende analyse gebruiken). Naar aanleiding van dit onderzoek wordt samen met de jeugdige en diens systeem een passend hulpaanbod geadviseerd. Vervolgens wordt er samen gekeken welke aanbieder hierbij passend is.

Hiervoor kunnen we gebruik maken van de beschikbaarheidswijzer. Wanneer duidelijk is welke aanbieder de hulp gaat verzorgen wordt er een aanmelding gedaan waarna een intake volgt. De aanbieder start met de hulpverlening. Wanneer noodzakelijk blijft de gemeente betrokken, bij enkelvoudige aanvragen sluit de gemeente het dossier.

Externe verwijzers / Wanneer de GI de verwijzer is

Er wordt een uitgebreid onderzoek gedaan (hiervoor gebruikt hij als basis de verklarende analyse). Naar aanleiding van dit onderzoek wordt samen met de jeugdige en diens systeem een passend hulpaanbod geadviseerd. Vervolgens wordt er samen gekeken welke aanbieder hierbij passend is.

Hiervoor kunnen we gebruik maken van de beschikbaarheidswijzer. Wanneer duidelijk is welke aanbieder de hulp gaat verzorgen wordt er een aanmelding gedaan, waarna een intake volgt. De aanbieder start met de hulpverlening.

Wanneer de huisarts, POH, kinderarts of GGD arts de verwijzer is

Naar aanleiding van de hulpvraag wordt er een verwijzing gedaan naar een passende aanbieder. Hiervoor kunnen ze gebruik maken van de beschikbaarheidswijzer. Deze aanbieder bepaald, na onderzoek (gebruik makend van de verklarende analyse) welke hulp het meest passend is en geeft via het afsprakenoverzicht aan wat men gaat inzetten, hoeveel tijd men nodig heeft en de duur van de inzet om de genoemde resultaten te kunnen behalen. Het afsprakenoverzicht moet zo ingevuld zijn dat gemeenten op basis van die informatie kunnen bepalen of de inzet voorziet in de hulpvraag o.a. gericht op opvoed- en opgroei problemen.

Advies en Expertise

Advies en expertise is een nieuw product.

We kunnen advies en expertise inzetten wanneer er vraagverheldering nodig is.

Het product kan alleen worden ingezet wanneer het, na uitgebreid onderzoek in complexe gezins- (systeem) situaties en/of complexe persoonlijkheidsproblematiek bij de jeugdige, nog steeds onduidelijk is wat de belangrijkste hulpvraag is en welke hulp daarbij moet worden ingezet.

Je mag het product alleen inzetten wanneer je een wettelijke verwijzer bent en je dit vooraf met de betrokken gemeente hebt besproken.

Er is één aanbieder gecontracteerd die advies en expertise kan uitvoeren.

Ambulant

Toekomstplan (BIG 5)

Wanneer een jongere 16 jaar wordt, dient er gewerkt te worden aan het toekomstplan. Dit betekent concreet dat elke jongere, die jeugdhulp ontvangt een persoonlijk ontwikkel- of toekomstplan heeft met niet-vrijblijvende afspraken. De Big 5 (Wonen, werken / school, inkomen, welzijn en support) is leidend. Het plan is van de jongere zelf. De eigen specifieke behoeften staan centraal.

Meer info:

[Jongeren ondersteunen bij hun Big 5 | Nederlands Jeugdinstituut \(nji.nl\)](https://www.nji.nl/)

Begeleiding Individueel

Het doel van begeleiding is ervoor te zorgen dat de jeugdige en/ diens (gezins)systeem in staat zijn, in de toekomst, zo zelfstandig als mogelijk, binnen sociale relaties en in de maatschappij, te functioneren.

Wanneer het aanleren van vaardigheden en/of het leren omgaan met beperkingen, het bevorderen, behouden, compenseren of vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige en/of het (gezins-) systeem de basis is van de hulpvraag hebben we het over begeleiding.

De beschikking wordt in minuten afgegeven voor de totale duur van de beschikking. Direct cliëntgebonden tijd, indirect cliëntgebonden tijd en reistijd worden op het afsprakenoverzicht inzichtelijk gemaakt.

Wel declarabel

- Direct cliëntgebonden tijd, dus de tijd waar je direct contact hebt met je client;
- Indirect cliëntgebonden tijd, tijd die je besteed aan het opstellen van een behandel- hulpverleningsplan, MDO en de reistijd (maximaal 45 minuten retour).

Niet declarabel

- Niet cliëntgebonden tijd; vakantie, verlof, ziekte, opleiding, niet casus gebonden overleg, pauze, tijd voor tijdschrijven, het declareren zelf en het administratieve proces voor het verkrijgen van de toewijzing.

Begeleiding groep Basis

Er is sprake van het behouden of aanleren van vaardigheden in een groep waar een pedagogisch leefklimaat wordt geboden. De jongere is in staat om eigen regie over diens handelen en vaardigheden te voeren.

- De beschikking wordt in uren afgegeven.
- Individuele begeleiding en behandeling kan niet tijdens de groepsessies plaatsvinden.
- Vooraf afgesproken tijd mag worden gedeclareerd, met een maximum van de openingstijden.
- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.
- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd met een maximum van 5 keer.
- Bij regelmatig terugkerend no-show wordt de verwijzer/gemeente tijdig op de hoogte gebracht.

Begeleiding groep Intensief

Er is sprake van het behouden of aanleren van vaardigheden in een groep waar een pedagogisch leefklimaat wordt geboden. De jongere is (nog) niet in staat om eigen regie over diens handelen en vaardigheden te voeren. Er kunnen veiligheidsrisico's ontstaan vanwege onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.

- De beschikking wordt in uren afgegeven.
- Individuele begeleiding en behandeling kan niet tijdens de groepsessies plaatsvinden.
- Vooraf afgesproken tijd mag worden gedeclareerd, met een maximum van de openingstijden.
- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.
- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd met een maximum van 5 keer.
- Bij regelmatig terugkerend no-show wordt de verwijzer/gemeente tijdig op de hoogte gebracht.

Vaktherapie

Vaktherapie is een behandeling die uitgaat van ervarend leren zowel individueel als systemisch. Vaktherapie wordt ingezet bij enkelvoudige problematiek. Het doel is enerzijds klachtgericht, het ondersteunen van de jeugdige om problematiek te verhelpen, te verminderen of te accepteren en terugval of vernieuwde klachten te voorkomen. Anderzijds is het persoonsgericht namelijk om het welbevinden en de kwaliteit van leven en de persoonlijke ontwikkeling van de jongere te bevorderen.

Wanneer vaktherapie door een externe verwijzer wordt ingezet, wordt er van de aanbieder verwacht dat hij onderzoekt of de hulpvraag ook in het voorliggende veld kan worden weggezet. Daarnaast kijkt de aanbieder of de ouders een verzekering hebben die de therapie vergoed. Mocht na onderzoek blijken dat dit niet kan en niet het geval is kan de therapie door de gemeente worden vergoed. **Maximaal 24 sessie en 2200 minuten.**

Wanneer de therapie aan meerdere jeugdigen tegelijk wordt gegeven, worden de minuten gedeeld.

De beschikking wordt in minuten afgegeven voor de totale duur van de beschikking. Direct cliëntgebonden tijd, indirect cliëntgebonden tijd en reistijd worden op het afsprakenoverzicht inzichtelijk gemaakt.

- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.
- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd met een maximum van 5 keer.
- Bij regelmatig terugkerend no-show wordt de verwijzer/gemeente tijdig op de hoogte gebracht.

Wel declarabel

- Direct cliëntgebonden tijd, dus de tijd waar je direct contact hebt met je client;
- Indirect cliëntgebonden tijd, tijd die je besteed aan het opstellen van een behandel-hulpverleningsplan, MDO en de reistijd (maximaal 45 minuten retour).

Niet declarabel

- Niet cliëntgebonden tijd, vakantie, verlof, ziekte, opleiding, niet casus gebonden overleg, pauze, tijd voor tijdschrijven, het declareren zelf en het administratieve proces voor het verkrijgen van de toewijzing.

Wanneer vaktherapie als onderdeel van een behandeling wordt ingezet gelden dezelfde regels en afspraken als bij behandeling. Er wordt een verwijzing voor een behandeling afgegeven en geen aparte verwijzing voor vaktherapie.

Behandeling Individueel

Je zet een behandeling in wanneer het oplossen of hanteerbaar maken van de problematiek en/of beperking centraal staat. De interventies zijn gericht op het verbeteren, verminderen of het voorkomen of verergeren van de problematiek.

De behandeling is, in de basis, gericht op de jeugdige en waar mogelijk het (gezins-) systeem.

Wanneer alle onderstaande interventies onderdeel zijn van een behandeltraject (waarbij er gewerkt wordt vanuit een systeemgerichte methode), vallen deze onder behandeling.

1. *Het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag (bij jeugdige of diens (gezins)systeem;)*
2. *Het wegnemen van klachten;*
3. *Het op gang brengen van een gestagneerde ontwikkeling onderdeel zijn van de behandeling.*

Zo niet dan vallen deze interventies altijd onder begeleiding.

Binnen behandeling vallen ook de onderstaande ambulante alternatieven. Wij onderscheiden een aantal ambulante alternatieven voor verblijf;

- Kings
- IHT
- Zig 4 maanden, 30 uur per week
- MDFT 6 maanden, 2 à 3 sessies per week
- IPG 6 maanden, 1 à 2 sessies per week
- CSI 16 weken
- IAG

Wanneer behandeling door een externe verwijzer wordt ingezet geldt dat de verwijzing:

- Maximaal 6000 minuten kan zijn. Indien er meer dan 6000 minuten nodig zijn, dan vooraf contact zoeken met de gemeente;
- De verwijzing is maximaal 1 jaar geldig, hulp moet binnen 1 jaar starten.
- Maximumtrajectduur van 2 jaar;
- Voor een verlenging is er altijd contact met de toegang van de gemeente.

Behandeling groep Basis

Een behandeling groep basis wordt ingezet wanneer er milde enkelvoudige of meervoudige problematiek gericht op gedragsproblemen, ontwikkelingsachterstand en/of sociaal emotionele problemen aanwezig zijn die binnen een pedagogisch leefklimaat kunnen worden behandeld.

- De beschikking wordt in uren afgegeven.
- Individuele begeleiding en behandeling kan niet tijdens de groep sessies plaatsvinden.
- Vooraf afgesproken tijd mag worden gedeclareerd, met een maximum van de openingstijden.
- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.
- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd met een maximum van 5 keer.
- Bij regelmatig terugkerend no-show wordt de verwijzer/gemeente tijdig op de hoogte gebracht.

Behandeling groep intensief

Een behandeling groep intensief wordt ingezet wanneer er sprake is van ernstige enkelvoudige of meervoudige problematiek gericht op gedragsproblemen, ontwikkelingsachterstand en/of sociaal emotionele problemen, die binnen een pedagogisch leefklimaat kunnen worden behandeld. De behandeling is - mede - gericht op het stabiliseren van een gezonde opvoedings situatie.

- De situaties zijn crisisgevoelig.
- Er is een hoge mate van regie noodzakelijk.
- De beschikking wordt in uren afgegeven.
- Individuele begeleiding en behandeling kan niet tijdens de groep sessies plaatsvinden.
- Vooraf afgesproken tijd mag worden gedeclareerd, met een maximum van de openingstijden.
- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.
- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd met een maximum van 5 keer.
- Bij regelmatig terugkerend no-show wordt de verwijzer/gemeente tijdig op de hoogte gebracht.

Ambulante Alternatieven

Ambulante alternatieve voor verblijf zijn interventies ter voorkoming van een uithuisplaatsing. Daarnaast kan het worden ingezet om de uitstroom uit verblijf te bevorderen. Hiervoor hebben we 2 mogelijkheden nl:

1. Interventies die vallen onder behandeling individueel:

- Kind In Gezond Systeem (KINGS);
- Intensive Home Treatment (IHT);
- Zeer Intensieve Gezinsbehandeling (ZIG)
4 maanden, 30 uur per week (1800 minuten);
- Multi Dimensionale Familiotherapie (MDFT)
6 maanden 2 a 3 sessies per week;
- Intensieve Psychiatrische Gezinsbehandeling (IPG)
6 maanden 1 a 2 sessies per week;
- Crisis Systeem Interventie (CSI): voor wat betreft behandeling thuis.
16 weken;
- N.a.v. NVI1: Intensieve Ambulante Gezinsbehandeling (IAG).

2. Team AnderS

Team AnderS is een multidisciplinair, ambulante team van hulpverleners met verschillende expertise vanuit verschillende partijen in de regio. Dit team is gericht op complexe/ernstige problemen op meerdere domeinen; in gezinssituaties waar (acute) onveiligheid is ontstaan.

Andere alternatieven

Naast bovenstaande Ambulante alternatieve kennen we er nog een paar die niet onder ambulante behandeling vallen. Deze hebben een eigen (aparte) financiering. Binnen deze alternatieven kan er geen ambulante behandeling naast worden ingezet.

CSI (Crisis systeem interventie): Bedoeld voor gezinnen in een crisis waar uithuisplaatsing dreigt. De behandeling duurt gemiddeld 16 weken en vindt thuis plaats, wanneer het in verband met onveiligheid noodzakelijk is kan er kortdurend een gezinsopname plaatsvinden. Doelgroep; jeugdige tot 18 jaar, minimaal 1 gezinslid heeft een verstandelijke beperking (LVB).

MST (Multisysteem Therapie): Bedoeld voor gezinnen met een of meer jeugdige (tussen de 10 en 18 jaar) die ernstige gedragsproblemen hebben. Het ernstige probleemgedrag komt voor op meerdere levensgebieden van de jeugdige.

FACT (Flexible Assertive Community Treatment): Bedoelt voor jeugdige die vaak al veel verschillende vormen van jeugdhulp hebben gehad. Er is sprake van of een vermoede van psychiatrische problematiek. Ok is er sprake van zorgwekkend en/of zorg vermijdend gedrag. De gemiddelde tijdsduur is een half jaar tot meerdere jaren. De behandeling is flexibel in tijd en intensiteit.

ZIT (Zeer intensieve Traumabehandeling): Wordt vooral ingezet voor jeugdige met een lichtverstandelijke beperking (LVB). Het is een kortdurende klinische opname waarin intensief en doelgericht gewerkt wordt aan vermindering van trauma gerelateerde klachten. De jeugdige verblijft 2 weken achter elkaar van maandag tot donderdag op de behandellocatie van de ZIT.

Screening (Pilot)

Screening kan worden ingezet om te beoordelen of de jeugdige bij een aanbieder in zorg genomen kan worden. Screening kan alleen worden ingezet wanneer zowel bij de gemeente als de aanbieder twijfel bestaat of het wel de juiste zorg voor betreffende jeugdige wel geboden kan worden.

Wanneer de aanbieder aangeeft dat zij niet de juiste partij zijn om de hulpvraag van deze jeugdige te behandelen wordt van de aanbieder verwacht dat deze een advies geeft welke (andere) aanbieder de hulpvraag wel kan oppakken. Screening kan per jeugdige en hulpvraag maar één keer worden ingezet.

Screening is niet bedoeld voor een vraagverheldering. Het is ook geen korte afstemming en geen intake.

Kinderdagcentrum, Orthopedagogisch dagcentrum basis

De groep is bedoeld voor jeugdigen tussen 0 en 18 jaar met een (ernstige) verstandelijke of meervoudige beperking. Er zijn verschillende behandelingen/therapieën om de ontwikkeling van jeugdige te stimuleren. Het doel van plaatsing is deze groep is doorstromen naar (speciaal) onderwijs.

- De beschikking wordt in uren afgegeven.
- Individuele begeleiding en behandeling kan niet tijdens de groep sessies plaatsvinden.
- Vooraf afgesproken tijd mag worden gedeclareerd, met een maximum van de openingstijden.
- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.
- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd.
- Bij ongeoorloofde/ongeplande afwezigheid moet de opdrachtnemer binnen 24 uur contact opnemen met de verwijzer.

Kinderdagcentrum, Orthopedagogisch dagcentrum intensief

De groep is bedoeld voor jeugdigen tussen 0-18 jaar met een ernstige (meervoudige) beperkingen (EMB). De jeugdigen hebben zware ondersteuningsbehoeftes. De jeugdigen hebben veel nabijheid nodig.

De therapieën en behandelingen zijn niet gericht op doorstroom naar het onderwijs, maar meer gericht op stabiliseren en ontwikkelen.

- De beschikking wordt in uren afgegeven.
- Individuele begeleiding en behandeling kan niet tijdens de groep sessies plaatsvinden.
- Vooraf afgesproken tijd mag worden gedeclareerd, met een maximum van de openingstijden.
- Wanneer er wordt afgezegd wordt er direct gekeken naar een vervangend moment.

- Bij no-show mag er maximaal 25% per maand worden gedeclareerd.
- Bij ongeoorloofde/ongeplande afwezigheid moet de opdrachtnemer binnen 24 uur contact opnemen met de verwijzer.

Forensische Jeugdhulp

De behandeling is bedoeld voor jeugdigen met (dreigende) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of (dreigend) delict gedrag. Het gevaarscriterium hiervan is leidend in de bepaling of forensische jeugdhulp nodig is. Het kan zowel in een gedwongen- als in een vrijwillig kader worden ingezet.

De behandeling is gericht op:

- Veiligheid van de samenleving;
- Terugdringen van recidive;
- Voorkomen van delicten.

Ernstige Dyslexie

Hardnekkige lees en spellingsstoornis met een basis in de neurologische ontwikkeling die niet kan worden verklaard door een algemeen leerprobleem. Gericht op onderzoek en behandeling.

- Onderzoek maximaal 15 uur.
- Behandeling maximaal 65 uur.
- Beide inclusief directe/indirecte cliëntgebonden tijd en reistijd.

Medicatiecontrole (exclusief co morbiditeit)

Dit betreft een afzonderlijke medicatiecontrole bij jeugdigen tijdens of na de behandeling op basis van de jeugdige.

- Alle behandelindicaties zijn exclusief medicatiecontrole.
- Maximaal 10 uur per jaar vanaf startdatum.
- Kan naast een behandeling lopen of een onderdeel zijn van een individuele behandeling.

Uitzondering

Onderstaande is ingekocht bij het ziekenhuis.

Medische co morbiditeit, een jeugdige die in behandeling is bij een ziekenhuis wegens een medische diagnose en er daarnaast sprake is van ADHD en/of gedragsproblemen waar medicatiecontrole voor nodig is.

Wonen en verblijf

Verschil tussen wonen en verblijf is:

Wonen = langdurig

Verblijf = kortdurend en altijd in combinatie met ambulante behandeling

- Alle vormen van wonen en verblijf zijn inclusief alle noodzakelijke begeleiding en wordt gedeclareerd in etmalen (incl. overnachting). Dag van aankomst telt mee, dag van vertrek niet.
- Alle inzet van wonen en verblijf gaat via het coördinatiepunt, m.u.v. pleegzorg en jeugdzorg plus.
- Voor afspraken rondom afwezigheid: zie de Toolbox.

Pleegzorg

- Hulpverlening variant = tijdelijk.
- Opvoeding variant = langere tijd, tot max. 21 jaar.

Deeltijdverblijf logeren

Bedoelt voor ouders/verzorgers die tijdelijk ontlast moeten worden in verband met overbelasting en/of om de ontwikkeling van de jeugdige te stimuleren.

- Maximaal 3 etmalen per week (m.u.v. de vakantie weken).
- Niet mogelijk in combinatie met begeleiding individueel of groep, of behandeling individueel of groep.

Gezinshuizen

Een kleinschalige woonvorm met (professionele) gezinshuisouders.

- Jeugdige wordt een onderdeel van de gezinsstructuur, woont in hetzelfde huis als de gezinshuisouders.
- Inclusief 1 uur per week aan extra ondersteuning (1 op 1).
- Exclusief behandeling. Behandeling kan en mag niet door gezinshuisouders geboden worden.
- Tot 21 jaar, vanaf 16 jaar ligt er een toekomstplan a.d.h.v. de Big 5.
- Geen aanvullende begeleiding individueel of groep of wonen/logeren/deeltijdverblijf mogelijk.
- Gezinshuis is geen woongroep of verblijfsgroep. Kan wel in combinatie met trainingshuis (aparte bekostiging).

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

Woongroep

Langdurig verblijf; de jeugdige verblijft minimaal 16 etmalen per 4 weken op de groep. Wanneer de jeugdige minder dan 16 etmalen op de groep verblijft hebben we het over deeltijdverblijf/logeren.

- Duurzaam wonen tot zelfstandig (begeleid) wonen of terugkeer naar gezinssysteem mogelijk is.
- Leeftijd: tussen 12-18 jaar.
- Lichte tot zware opgroeihulpvraag.
- Vanwege eigen problematiek niet in pleeggezin of gezinshuis.
- Nadruk ligt op opgroeien en ontwikkelen niet op behandeling.
- Inclusief alle begeleiding.
- Exclusief behandeling.
- Tot 18 jaar, vanaf 16 jaar ligt er een toekomstplan a.d.h.v. de Big 5.

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

Hoog specialistische kleinschalige woonvoorziening

Dit is een 24/7-voorziening binnen een open residentiële jeugdzorginstelling, op een instellingsterrein of in een woonwijk.

- 4 tot max. 6 jeugdigen vanaf 8 jaar.
- Complexe problematiek zoals ernstige gedrags- en ontwikkelingsproblemen of suïcidaliteit of (licht) verstandelijke beperking.
- Er is bepaald dat wonen in pleegzorg, gezinshuis of woongroep niet passend is.
- Tot 18 jaar, vanaf 16 jaar ligt er een toekomstplan a.d.h.v. de Big 5.
- Jeugdigen worden in principe niet doorgeplaatst naar een andere woonplek.
- Inclusief begeleiding.
- Exclusief behandeling.

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

Kamertraining

Vorm van zelfstandigheidstraining binnen verblijf. Bedoelt voor jeugdige vanaf 16 jaar die niet langer bij (pleeg) ouders of binnen een gezinshuis, woon- of andere verblijfsplek kunnen verblijven, maar nog niet over de benodigde vaardigheden beschikken om zelfstandig te wonen.

- Tot 18 jaar, vanaf 16 jaar ligt er een toekomstplan a.d.h.v. de Big 5.
- Inclusief begeleiding.
- Exclusief behandeling.

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

Ouder-kind groepen

Dit is een tijdelijke verblijfsplek waar de ouder(s), 24 uur per dag professionele begeleiding krijgt in de opvoeding en verzorging van hun kind. De inzet is gericht op het (zoveel mogelijk) zelfstandig wonen van de ouder(s) samen met het kind/kinderen.

- Ouder(s) met een kind(eren) tot circa 4 jaar en/of met een ongeboren kind.
- Deze zorg is noodzakelijk om de veiligheid van het kind te kunnen waarborgen.
- Inclusief alle begeleiding.
- Exclusief behandeling.
- Maximaal 1 toekenning per gezin op 1 kind ongeacht het aantal kinderen.
- Indien een ouder een WLZ beschikking heeft, wordt er **geen** ouder-kindgroep (de overnachting) toegekend op de jeugdige, omdat dit al vanuit de WLZ wordt bekostigd.
- De jeugdige moet daadwerkelijk aanwezig zijn.

Behandelgroep (tijdelijk gericht op terugkeer naar huis)

Het leefklimaat bestaat uit een stabiele ontwikkelings- en behandelsituatie. De behandeling is multidisciplinair ingebed en gericht op herstel, gedragsverandering, het voorkomen van verergering en/of het creëren van perspectief. Het gaat altijd samen met intensieve ondersteuning in de thuissituatie.

- Inclusief begeleiding.
- Exclusief behandeling.
- Behandeling is voorwaardelijk voor dit verblijf.

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

3 Milieuvoorziening

Behandeling wordt gecombineerd aangeboden met verblijf, onderwijs en vrije tijd. Deze voorziening biedt een intensiever behandelklimaat dan een behandelgroep.

Het is een orthopedagogisch behandel- en leefklimaat, waarin het reguleren van gedrag, ondersteuning en behandeling kernwaarden zijn.

Ernstige meervoudige gedragsproblemen veelal gecombineerd met LVB en/of psychische/psychiatrische problematiek. Betreft jeugdigen die niet thuis kunnen verblijven.

- 24 uren toezicht noodzakelijk; continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig.
- Inclusief begeleiding.
- Exclusief behandeling.
- Behandeling is voorwaardelijk voor dit verblijf.

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

Jeugd GGZ-verblijf

Korte klinische opname van een jeugdige en evt. ouders met (zeer ernstige) psychiatrische problematiek, als onderdeel van hun GGZ behandeling. Het is belangrijk dat er een intensieve dagelijkse begeleiding en dag-structurering met continu individueel (psychiatrisch) toezicht aanwezig is.

- Verpleegkundig, opvoedkundig en verzorgen personeel is permanent beschikbaar.
- Gericht op behandeling of stabiliseren.
- Open of gesloten setting.
- Gevaar voor zichzelf of omgeving voorkomen.
- Gericht op de jeugdige en zijn/haar ouders/verzorgers.
- Inclusief alle begeleiding en behandeling.

Jeugdzorg Plus

Bedoelt voor jeugdigen met ernstige ontwikkelingsbedreiging waarin behandeling onontkoombaar is en waarbij vrijheidsbeperkende en controlerende maatregelen kunnen worden ingezet. De gedragsproblemen zijn zo ernstig dat de jeugdige een gevaar is voor zichzelf of anderen.

- Inclusief alle begeleiding.
- Exclusief behandeling.
- Behandeling is voorwaardelijk voor dit verblijf.
- Instemmingsverklaring via een onafhankelijke gedragswetenschapper.
- Via Plaatsingscommissie Oost (PC Oost telefoonnummer: 026-320 01 94); die organiseert de plaatsing van een jeugdige met een (voorwaardelijke) machtiging gesloten.

Jeugdigen ontvangen zak- en kleedgeld van ouders/verzorgers. Wanneer ouders/verzorgers dit niet kunnen betalen ontvangen ze het van de aanbieder. Dit is opgenomen in het tarief.

Extra verblijfsbegeleiding

Is in principe niet mogelijk tenzij de begeleiding of behandeling die valt binnen het pedagogisch klimaat onvoldoende de veiligheid van de jeugdige en/of de groep kan waarborgen.

- Extra begeleider.
- Maximaal 3 maanden.
- Onderbouwing noodzakelijk van een gedragswetenschapper.
- Alleen na overleg met de gemeente.
- Inzet in minuten.

Crisis

Neem contact op met Coördinatiepunt Spoedhulp : 085 4856248

- Er is sprake van een pedagogische crisis of een crisis samenhangend met onveiligheid;
- Zet de juiste zorg in bij spoed en crisis, zo mogelijk in hun eigen omgeving;
- Beoordeelt wat nodig is om de crisis op te lossen;
- Hulpverlening of vervolg op een melding wordt binnen 24 uur gestart;
- 7x 24 uur bereikbaar voor alle wettelijke verwijzers.

Uitgangspunten zijn:

- 1 kind, 1 gezin, 1 plan;
- Regie zo veel mogelijk bij de jeugdige en/of systeem;
- Eigen kracht wordt ondersteund en versterkt;
- Ambulant, tenzij...

Ambulante crisiszorg (gaat via coördinatiepunt):

Families First (FF): gericht om uithuisplaatsing te voorkomen:

- 4-6 weken, 4-5 bezoeken per week, 7x24 uur bereikbaar;
- Crisis oplossen en veiligheid binnen het gezin vergroten.

Gericht op 5 doelen:

- Gedragsproblemen van de jeugdige zijn verminderd;
- Competenties van de gezinsleden zijn vergroot;
- Ervaren opvoedingsbelasting bij de ouders is verminderd;
- Opvoedingsvaardigheden van de ouders zijn verbeterd;
- Gezinsleden maken meer gebruik van hun sociale netwerk.

Ambulante Spoedhulp (ASH): spoed bij opvoedsituaties

Wanneer door gedrags- en/of systeemproblematiek of acute psychiatrische problematiek een dusdanig onveilige crisissituatie is ontstaan dat thuisblijven geen optie is en crisisverblijf noodzakelijk is.

- Kortdurende, intensieve, activerende hulpverleningsvorm;
- Kan starten binnen 24 uur;
- Maximaal 28 dagen;
- Crisis verblijf;
- Maximaal 28 dagen;
- Kan samenlopen met ambulante crisiszorg.

Crisispleegzorg

Crisispleegzorg: opvang in een pleeggezin van een jeugdige die uit een crisissituatie komt (met een maximale duur van 28 dagen).

Wanneer in verband met een ernstige bedreiging van de veiligheid van de jeugdige en/ of ouders besloten is (in vrijwillig of justitieel kader) tot directe plaatsing in een crisispleeggezin, wordt de zorg voor het kind vooral gericht op stabilisatie, veiligheid en rust. Het verblijf in het crisispleeggezin is ondersteunend aan het proces dat met de ouders wordt doorlopen om voor het kind weer een veilige gezinssituatie te realiseren. Bij crisispleegzorg is er sprake van spoedeisende problematiek of een crisissituatie.

Doel:

Het doel van crisisleegzorg is stabilisatie van de crisissituatie en ontwikkelen van een perspectief voor de jeugdige en de ouders. Er moet duidelijkheid komen over het vervolg voor de jeugdige en het gezin, vastgelegd in een plan.

Werkwijze:

Het Coördinatiepunt Spoedhulp voert de 24-uurs bereikbaarheid en triage uit en coördineert de inzet van de juiste crisiszorg.

U conformeert zich aan de uitkomst van de triage door het Coördinatiepunt spoedhulp. Crisisleegzorg wordt ingezet voor maximaal 28 dagen met een gemiddelde van zeven contacturen per week door de pleegzorginstelling.

Crisis verblijf

Vormen van crisis verblijf:

- Crisis verblijf Licht Verstandelijk Beperkt (LVB);
- Crisis verblijf Jeugd GGZ;
- Crisis verblijf Jeugd- en Opvoedhulp.

Crisisdienst GGZ-Jeugd

Indien een psychiatrische beoordeling noodzakelijk is en/of interventie nodig is. Dit betreft acute en psychiatrische klachten waarbij er sprake kan zijn van gevaar voor de jeugdige en/of zijn omgeving. Het is erop gericht om de acute problemen op te lossen, waarna de situatie weer veilig en stabiel wordt voor de jeugdige en/of zijn omgeving.

Bijlage 1: Productenoverzicht

Advies en Expertise	
Aanbieder: volgt	Telefoonnummer: volgt

Ambulant		
Product	Eenheid	Bijzonderheden
Begeleiding individueel	Minuten	
Begeleiding groep basis / intensief	Uur	
Vaktherapie	Minuten	Zorgverzekering is voorliggend. Max. 24 sessies 2200 min.
Behandeling individueel	Minuten	
Behandeling groep basis / intensief	Uur	
Screening	Minuten	
KDC Basis / Intensief	Uur	
Forensische jeugdhulp	Minuten	
Ernstige Dyslexie	Minuten	Onderzoek: Max. 900 minuten Behandeling: Max. 3900 minuten
Medicatie controle	Minuten	Max. 600 per jaar. Medische co morbiditeit gaat via ziekenhuis

OZJT/Samen¹⁴



TWENTSE SAMENWERKING OP HET GEBIED VAN ZORG EN JEUGDHULP

Ambulant		
Voorliggend op verblijf: Ambulante alternatieven		
<i>Product</i>	<i>Eenheid</i>	<i>Bijzonderheden</i>
KINGS	Minuten	
IHT	Minuten	
ZIG	Minuten	4 maand 1800 minuten
MDFT	Minuten	6 maand 2 à 3 sessies per week
IPG	Minuten	6 maand 1 à 2 sessies per week
CSI (behandeling thuis)	Minuten	16 weken
IAG	Minuten	
Team AnderS	Minuten	
MST	Traject	
FACT	Minuten	
ZIT	Traject	2 weken per traject
CSI (gezinsopname)	Etmalen	

Wonen en verblijf	
<i>Telefoonnummer Coördinatiepunt wonen en verblijf : volgt</i>	
<i>Product</i>	<i>Bijzonderheden</i>
Pleegzorg	
Deeltijd Pleegzorg	Max. 3 dagen per week
Deeltijdverblijf logeren	3 etmalen per week
Gezinshuizen	
Woongroep	Tussen 12 en 18 jaar
Hoog specialistische kleinschalige woonvoorziening	Vanaf 8 jaar
Kamertraining	Tot 18 jaar
Ouder-kind groepen	Kind tot circa 4 jaar en / of ongeboren baby. Max 1 toekenning per gezin
Behandelgroep	Incl. Begeleiding. Excl. Behandeling. Behandeling is voorwaarde
3-Milieuvoorziening	Incl. Begeleiding. Excl. Behandeling. Behandeling is voorwaarde
Jeugd GZZ verblijf	Incl. Alle begeleiding en behandeling
Jeugdzorg Plus	Incl. Begeleiding. Excl. Behandeling. Behandeling is voorwaarde PC-Oost: Tel: 026-3200194
Verblijfsbegeleiding	Bij hoge uitzondering! Max. 3 maanden, onderbouwing GW noodzakelijk.

Crisis	
<i>Telefoonnummer Coördinatiepunt Spoedhulp: 085-4856248</i>	
<i>Product</i>	<i>Bijzonderheden</i>
Ambulante Spoedhulp:	Ambulante spoedhulp (ASH): Max. 28 dagen Families First (FF) Max. 4-6 weken (4 à 5 bezoeken per week.
Crisispleegzorg	Max. 28 dagen
Crisisverblijf	
- LVB	
- GGZ	
- Jeugd en opvoedhulp	
Crisisdienst GGZ Jeugd	Beoordeling psychiater