

Regionale Bijeenkomst

Toegang (voor gemeenten,
GI's, POH'ers en aanbieders)



Wat gaan we doen?

- Welkom en vanuit welke hoedanigheid kom je...
- Vlog bestuurlijk trekkers
- Samenvatting van de inkoop per 2025; uitlichten van een aantal specifieke/nieuwe producten en termen

Koffie!

Samenwerking:

- Uitwerken casus in groepen; welk advies geef je, hoe kom je tot dat advies en hoe onderbouw je het advies. Welke rol heeft de aanbieder en welke rol heeft de verwijzer. Formuleren max. 3 tips en tops.
- Korte plenaire terugkoppeling vanuit de groepjes en samenvatting van de dag
- Afsluiting met stellingen en toelichting vervolg

Opening door de bestuurlijk trekkers

Vlog bestuurlijk trekkers > [Introfilmpje Pieter en Ben 20240920.mov \(sharepoint.com\)](#)

➤ Jeugdhulpaanbieders en verwijzers zijn samen verantwoordelijk voor een aantal onderdelen van de bestuurlijke doelstellingen van de inkoop:

1. De jeugdige in zijn/haar omgeving staat centraal
2. Normaliseren is uitgangspunt
3. Ondersteuning zo licht en zo nabij als mogelijk, zo zwaar en specialistisch als nodig
4. Thuis, tenzij...
5. In Twente kennen we een overzichtelijk zorglandschap, effectief en beheersbaar
6. In Twente werken wij zonder wachtlijsten
7. Wij investeren in blijvend leren en verbeteren, data gedreven
8. Het stelsel van jeugdhulp is duurzaam en betaalbaar

Proces Inkoop Jeugdhulp 2025

- Start inkoop jeugdhulp 2023; vanuit verschillende functies met 14 Twentse gemeenten
- Nieuwe contracten vanaf 1 januari 2025
- Informatiemateriaal op site OZJT en Q&A
- Webinars voor medewerkers Backoffice en Applicatiebeheerders van aanbieders
- Webinars voor managers Toegang, Managers Backoffice, beleidsadviseurs en Financials gemeente
- Informatiebijeenkomsten voor uitvoering in de praktijk

De 4 segmenten

1. Ambulant; er is één uitzondering; De producten 'Begeleiding individueel' en 'Begeleiding groep basis' gelden niet voor de gemeente Hengelo. Kijk voor verdere informatie op de website van Wijkkracht Hengelo.
2. Advies en expertise
3. Wonen en verblijf
4. Crisis



A&E vs screening (pilot)

- Advies & Expertise is bedoeld om ondersteunend te zijn aan de vraagverheldering vanuit de wettelijke verwijzers. Dit betreft vooral expertise op academisch niveau/derdelijns zorg.
- Screening is de optionele beoordeling of een jeugdige in zorg kan worden genomen bij een aanbieder. Screening vindt plaats wanneer niet duidelijk is welke aanbieder het meest passend is. Wanneer dit wel duidelijk is, wordt aangemeld bij de aanbieder en wordt het product screening niet ingezet.
- Screening kan worden ingezet in situaties waarbij de verwijzer niet zeker weet of een jeugdige bij een aanbieder past (bijvoorbeeld qua doelgroep, expertise) en ook de aanbieder hier niet zeker van is. Intake als start of korte afstemming verwijzer en aanbieder vallen hier niet onder.
- Screening betreft niet de vraagverheldering (of diagnostiek hiertoe) van de wettelijk verwijzer (dit valt onder Advies en expertise)
- Pilot wachttijden loopt nog door in 2025

Vaktherapie

- Zorgverzekering voorliggend.
- Huisarts - aanbieder verantwoordelijk voor het onderzoek.
- GI/toegang - zelf verantwoordelijk voor het onderzoek.

- 24 sessies met een maximum van 2200 minuten.
- Wanneer de therapie aan meerdere jeugdige tegelijk wordt gegeven worden de minuten gedeeld.



Ambulante begeleiding groep

- Basis en intensief

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.

- Indiceren per uur (in plaats van dagdelen) binnen openingstijden van de aanbieder.

Ambulante begeleiding-behandeling

- Behandeling is klachtgericht en gebaseerd op therapeutische of methodische interventies. Voor behandeling individueel zet de aanbieders medewerkers in die voldoen aan andere opleidingseisen dan gesteld bij begeleiding.
- Van de aanbieder in een hogere tariefgroep mag worden verwacht dat hij meer specialistische jeugdhulp kan bieden dan aanbieders in lagere tariefgroepen.
- Er zijn twee productcodes voor behandeling (ABHIR en ABHIA). Als je behandeling indiceert, dan moet je kiezen tussen behandeling regulier of behandeling ambulante alternatief, zonder uit te hoeven zoeken voor welke differentiatie de aanbieder is gecontracteerd
- Toolbox zal na de informatiebijeenkomsten aangepast worden zodat dit onderscheid ook daarin duidelijker terug te vinden is.

Ambulante alternatieven

- Interventies die vallen onder behandeling individueel: KINGS, IHT, ZIG, MDFT, IPG, CSI (vwb ambulante) en IAG.

Losse interventies:

- Team AnderS, FACT, ZIT (2 weken per traject), MST, CSI (vwb verblijf)



Clïentgebonden tijd

- Het totaal aantal aan te vragen minuten/uren is opgesplitst in direct, indirect en eventueel reistijd (maximaal 45 minuten retour).



Beschikbaarheidswijzer

- Demo online sites [Twente](#) , regio [Alkmaar](#) en regio [Friesland](#)
- Bedoeld om snel te kunnen zien, welke aanbieder welk (passend) aanbod heeft en wat de wachttijden van deze organisatie zijn.
- Breed beschikbaar



Splitsing wonen en verblijf

- Wonen is langdurig en inclusief begeleiding.
Behandeling/vaktherapie bij uitzonderingen mogelijk.
- Verblijf is tijdelijk en inclusief begeleiding en icm met
behandeling (muv deeltijdverblijf logeren)

- Tarief is locatiebepaald
- Vanaf 16 jaar toekomstplan

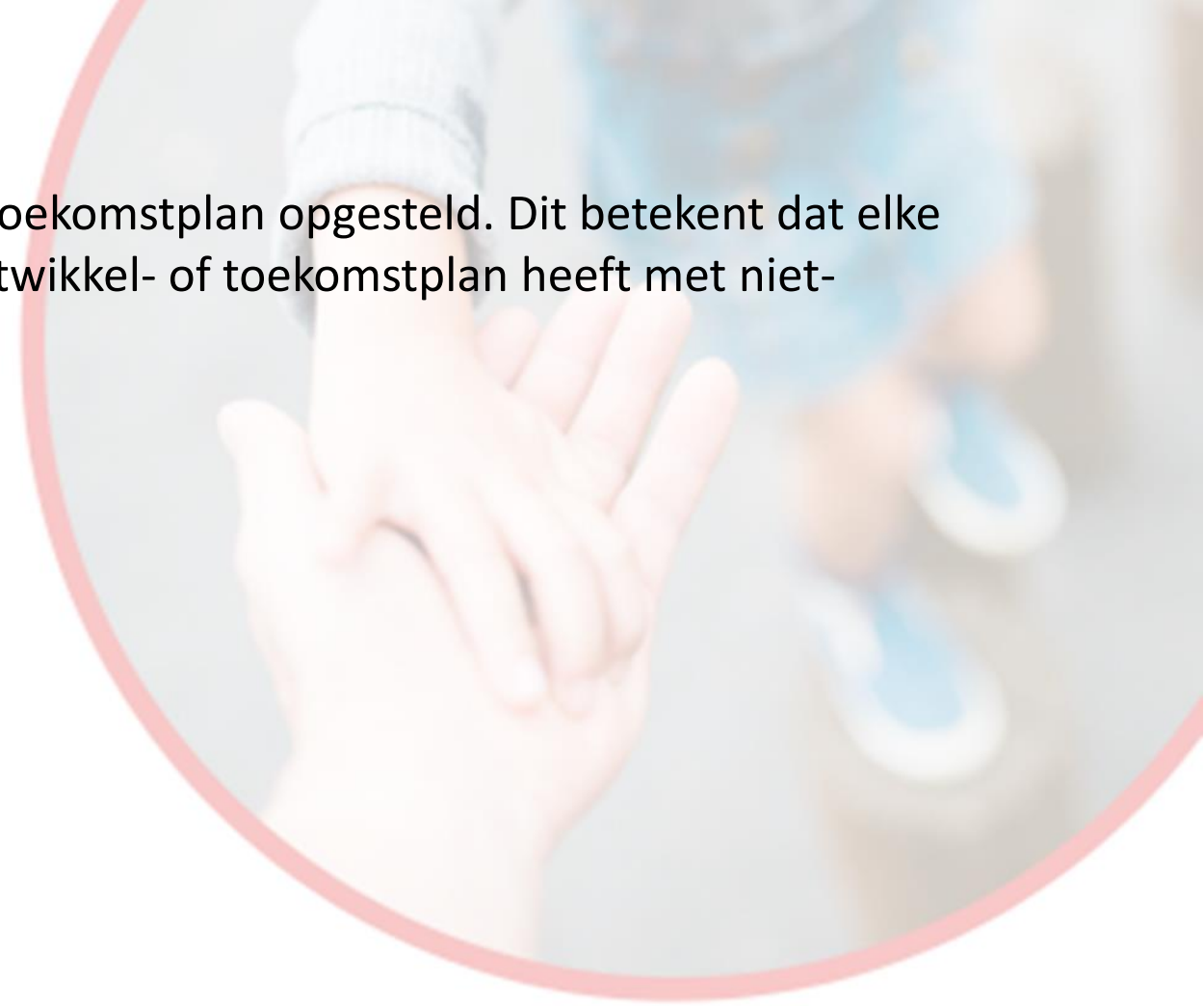


BIG 5

Wanneer een jongere 16 jaar wordt, wordt er een toekomstplan opgesteld. Dit betekent dat elke jongere, die jeugdhulp ontvangt een persoonlijk ontwikkel- of toekomstplan heeft met niet-vrijblijvende afspraken.

De Big 5 is leidend:

1. Support
2. Wonen
3. School & werk
4. Inkomen
5. Welzijn

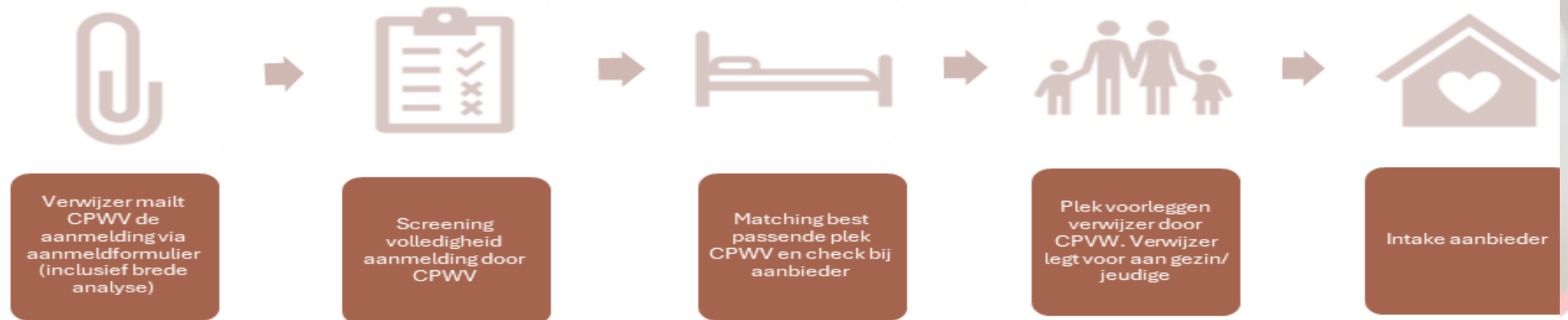


Coördinatiepunt W&V

- Pleegzorg, crisis, LTA en JZ+ niet via CPWV
- Het CPWV draagt bij aan een meer passende plek en beoogt doorplaatsingen door een betere matching te voorkomen.
- Gedeelde brede analyse als basis bij melding CPWV.
- Zowel bij nieuwe aanmeldingen voor wonen of verblijf als bij uitstroom na verblijf, JeugdzorgPlus of crisis naar een woonplek gaat dit via het CPWV. Het gaat niet om verlengingen op dezelfde woon- of verblijfsplek.

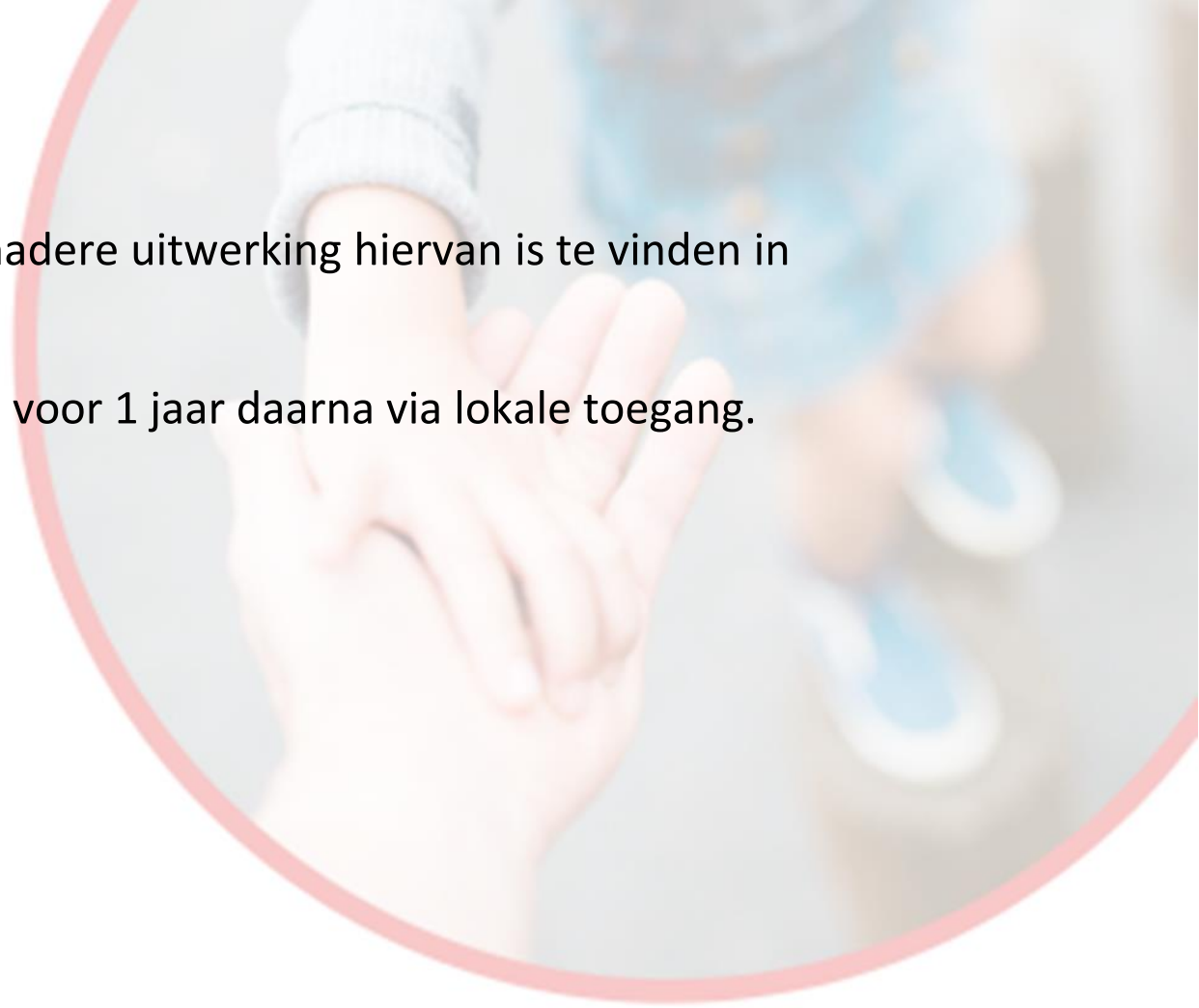


Coördinatiepunt W&V

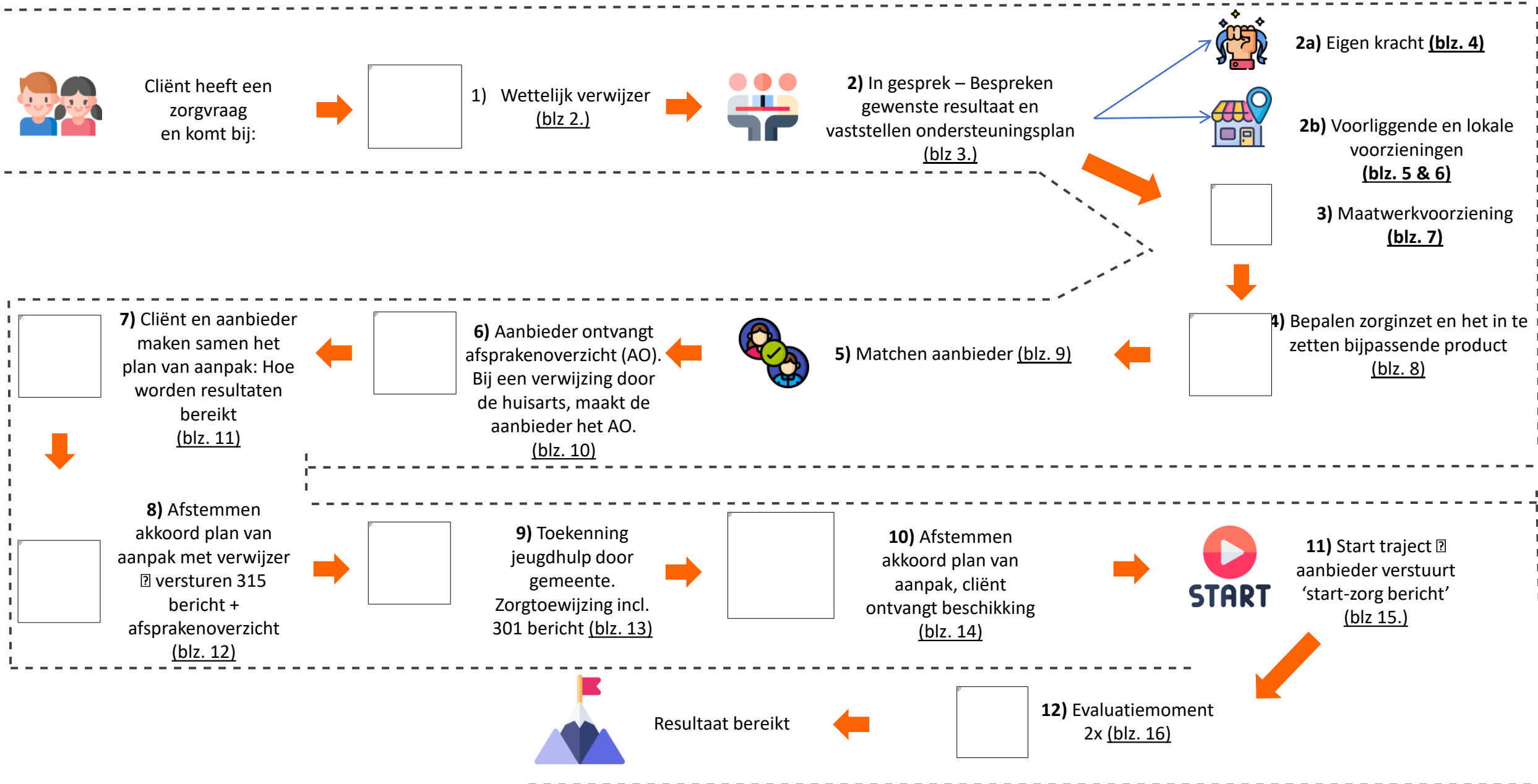


Afsprakenoverzicht

- Het afsprakenoverzicht blijven we gebruiken. De nadere uitwerking hiervan is te vinden in samenvatting en de toolbox.
- Verwijzing huisarts (medisch verwijzers) maximaal voor 1 jaar daarna via lokale toegang.



Klantreis toekenning jeugdhulp



KOFFIE!



OZJT/Samen¹⁴

Aan de slag

Uiteen in gemixte groepen van max. 10 personen

- Bespreek gezamenlijk de casus
- Kom tot een gezamenlijk advies met bijpassend product(en), maak hierbij gebruik van de samenvatting van de toolbox.
- Vul het afsprakenoverzicht in zodat niet alleen het advies maar ook de te behalen resultaten helder zijn (rol en info verwijzer, rol en info aanbieder). Maak onderscheid in je aan te vragen product/frequentie in directe, indirecte en eventuele reistijd.
- Formuleer n.a.v. je bevindingen van deze bespreking maximaal 3 tips/tops.

Opbrengst bespreking casuïstiek

- Tips en tops (grote sheets)



Terugblik:

- Wat hebben we gedaan, uitkomst en vervolg.
- Al het informatiemateriaal is te vinden op [Implementatie Inkoop Jeugdhulp 2025 | Samen14](#)
- Heb je vragen? Q&A, contactpersoon GI/toegang, CEV'ers



Vragen? Geef ze door aan de contactpersoon Implementatie binnen je gemeente.
Zij/hij zorgt dat ze in de Q&A worden opgenomen.

Stellingen

- Met deze nieuwe afspraken kunnen we de jeugd in Twente voldoende ondersteunen.
- We weten na vandaag waar we de juiste kennis kunnen vinden om aan de slag te gaan.
- We weten elkaar te vinden in de samenwerking.
- We vonden deze bijeenkomst top (iedereen gaat staan!!!!).

JA = staan

NEE = blijven zitten

