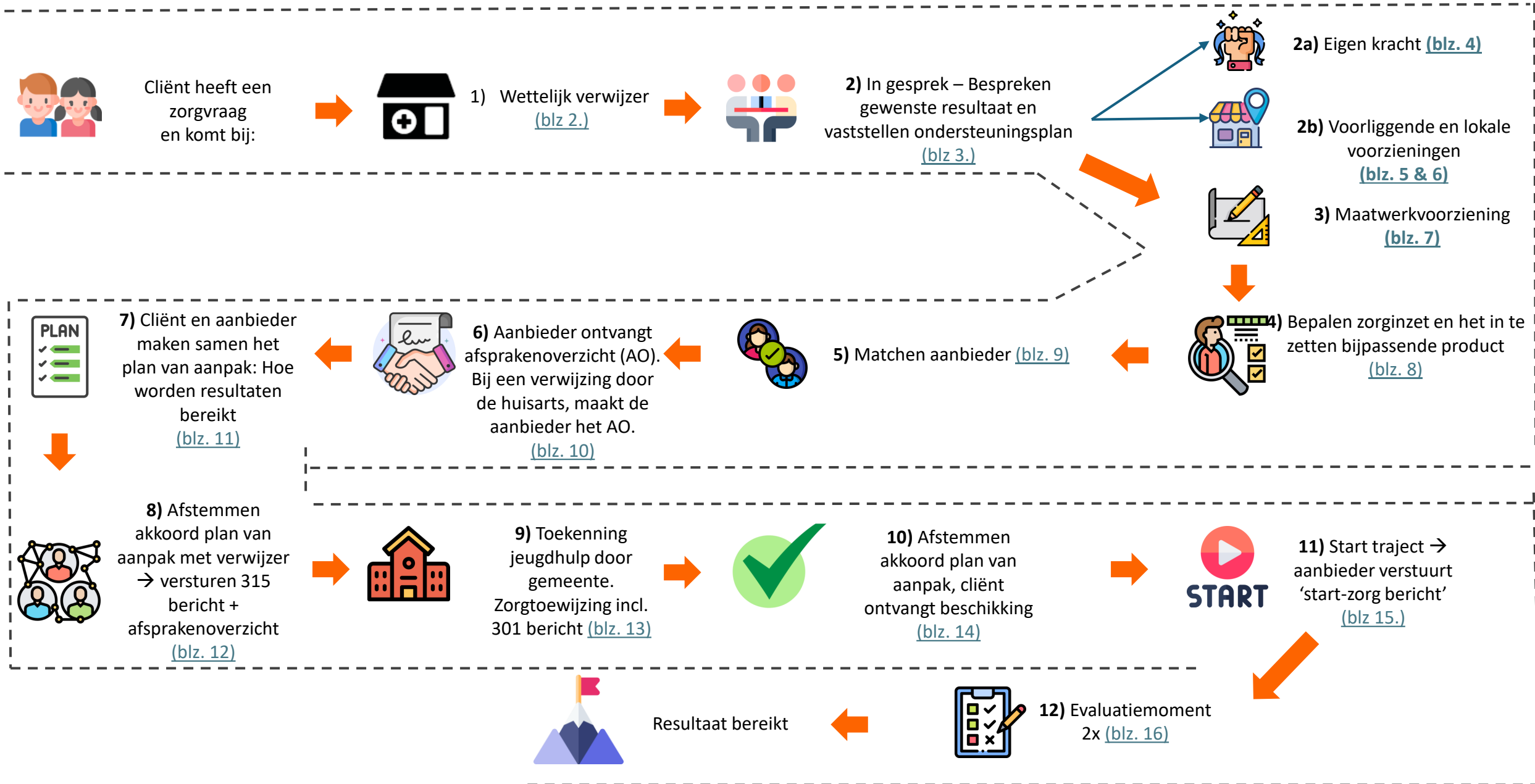
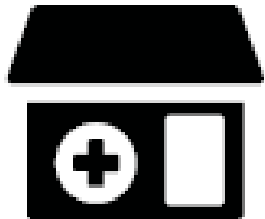


Klantreis toekenning jeugdhulp



1) Verwijzer



Wettelijk verwijzers zijn:

- Lokale, gemeentelijke toegang
- Gecertificeerde instellingen
- Medisch verwijzers waaronder huisarts, kinderarts, JGZ-arts

Het recht op jeugdhulp stel je vast per individuele jeugdige. Dus ook als er meerdere kinderen zijn moet je per jeugdige vaststellen hoeveel hulp dit kind nodig heeft.

De Jeugdwet onderscheidt 'overige' en 'individuele' voorzieningen. De individuele voorzieningen zijn niet vrij toegankelijk, terwijl de overige voorzieningen algemene, lokale, vrij toegankelijke voorzieningen zijn

De gecertificeerde instelling bepaalt of en, zo ja, welke jeugdhulp is aangewezen bij de uitvoering van de kindbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering. Zij overlegt hiertoe met een toegangsmedewerker van de gemeente waar de jeugdige zijn woonplaats heeft.

2) In gesprek



Vraagverduidelijking; in kaart brengen wat de opvoed- en opgroei problematiek, het psychisch probleem of stoornis is.

Wie moet voor de oplossing hiervan wàt leren?

(zie ook de volgende bladzijden)

2a) Eigen kracht



Eigen kracht

Als vaststaat welke hulp nodig is, moet afgewogen zijn welke bijdrage de jeugdige en de ouders en het sociale netwerk hierin kunnen leveren. Binnen hun eigen mogelijkheden en probleemoplossend vermogen (normaliseren), waaronder in ieder geval wordt verstaan:

- eigen kracht van de ouder en hulp van andere personen uit het sociale netwerk;
- het aanspreken van een aanvullende verzekering die is afgesloten;
- door gebruik te maken van een algemene of voorliggende voorziening;

Bij het onderzoek naar wat van ouders verwacht mag worden (eigen kracht) maken veel gemeenten gebruik van de term ‘gebruikelijke hulp’.

Ouders blijven verantwoordelijk voor hun kind. Gebruikelijke hulp is de zorg en hulp waarvan naar algemeen aanvaardbare maatstaven gangbaar wordt geacht dat ouders die aan hun kind bieden.

2b) Voorliggende voorzieningen



Voorliggende voorzieningen

Als vaststaat welke hulp de jeugdige nodig heeft en ouders en/of het sociaal netwerk hierin niet (deels) zelf kunnen voorzien, moet onderzocht worden of de jeugdige aanspraak maakt op een voorliggende voorziening; Wlz, Zvw, Passend Onderwijs, Cimoto.

Het college van de gemeente hoeft namelijk geen jeugdhulp toe te kennen als de jeugdige voor de noodzakelijke hulp gebruik kan maken van een andere, voorliggende voorziening.

2b) Lokale (algemene) voorziening



Lokale (algemene) voorziening

Vervolgens moet onderzocht worden of een passende algemene voorziening beschikbaar is. De gemeente hoeft namelijk geen individuele voorziening voor jeugdhulp in te zetten als een algemene vrij toegankelijke voorziening de problemen van de jeugdige kan oplossen. Een algemene voorziening voor jeugdhulp is vrij toegankelijk. Dit houdt in dat niet eerst een besluit van de gemeente nodig is. De jeugdige kan vrij gebruik maken van de jeugdhulp. Gemeenten hebben welzijnswerk/ sport- en spelverenigingen/ gesubsidieerd aanbod. Dit aanbod wijkt per gemeente af.

3) Maatwerkvoorzieningen



Maatwerk-/individuele voorziening

Op basis van hulpvraag van de client en bovenstaande afwegingen beslist de verwijzer welke hulp er nodig is. Er is een groot aantal aanbieders gecontracteerd. Naast een aantal grote regionale aanbieders zijn er ook veel kleinere lokale aanbieders gecontracteerd. Je kan hierbij via de CEV of toegangsmedewerkers naar informeren.

Het overleg is er primair op gericht dat de verwijzer weet welke jeugdhulp door de gemeente is gecontracteerd. Uit die jeugdhulp kan de verwijzer een keuze maken. In de gevallen dat de verwijzer jeugdhulp noodzakelijk acht die niet is gecontracteerd, moet ze daarover op casusniveau overleggen met de gemeente.

4) Bepalen zorginzet en het in te zetten bijpassende product



De behoefte aan zorg bepalen en het in te zetten bijpassende product

Bepalen zorg: op basis van te behalen resultaten kan, met behulp van de Toolbox, de inzet worden bepaald. Aanbieders zijn contractueel vastgelegd voor specifieke producten. Bij onzekerheid of twijfel kun je afstemmen met de CEV of toegangsmedewerker.

5) Matchen aanbieder



Matchen aanbieder

Adequaat en goedkoopst passend is de norm. Keuze voor gecontracteerde aanbieder is vrij; ouders zouden hierin mee kunnen beslissen. Belangrijk om hierin afstand/ vervoer mee te wegen; dit i.v.m. reisduur voor een kind- doelgroep in de bus- eigen kracht ouders- financiën.

6) Afspraken overzicht



Afspraken overzicht (AO)

De aanbieder ontvangt een Afspraken Overzicht (AO) :

Bij een verwijzing vanuit de huisarts maakt de aanbieder een AO. Bij verwijzing door de GI is de verwijzer verantwoordelijk.

Bij een verwijzing door een toegangsmedewerker van de betrokken gemeente worden de resultaten en afspraken omschreven in het ondersteuningsplan.

Afspraken overzicht:

De aanbieder zal vervolgens een Verzoek om Toewijzing (VOT)/ of Verzoek om Wijziging (VOW) aan de gemeente sturen, zij moeten dit binnen 10 dagen van start aanleveren. Deze 2 documenten moeten met elkaar overeenkomen qua inzet en duur anders kan dit niet worden verwerkt en kan de aanbieder niet declareren.

7) Plan van aanpak



Plan van aanpak

Wordt gemaakt door aanbieder met client en verwijzer. De 1e vraagverduidelijking en hieruit voortgekomen resultaten overzicht (AO) is hiervoor de basis.

Bij een verwijzing door de huisarts wordt het plan van aanpak gemaakt door de aanbieder met de client.

8) Afstemmen akkoord



Afstemmen akkoord

Aanbieder verstuurd VOT (315) of VOW (317) naar de gemeente, bij gemeente wordt doel- en rechtmatigheid beoordeeld. Dit mede op basis van het aangeleverde Afspraken Overzicht. De duur van het product dient in het AO en VOT/VOW overeen te komen.

9) 301 bericht gemeente



301 bericht gemeente

Bij overeenstemming AO en bericht van de aanbieder en akkoord gemeente zal de gemeente een 301 bericht aan de aanbieder sturen. Vanaf dat moment kan de aanbieder declareren.

10) Akkoord plan van aanpak



Akkoord plan van aanpak

Verwijzer ontvangt inhoudelijk plan van aanpak van de aanbieder

11) Startbericht



Startbericht

Bij start (en eind) is de aanbieder verantwoordelijk voor informatie hierover aan de gemeente.

12) Evaluatiemoment



Evaluatiemoment

Op basis van de evaluatie besluit de verwijzer of er voortgang/ wijziging plaats moet vinden. Een huisarts verwijst voor de verdere voortgang naar de lokale toegang.

Dan vanaf stap 3 vervolg vorm geven.

Bij voortgang van zorg dient er door de verwijzer een nieuw AO gemaakt te worden. Opnieuw zal de doel- en rechtmatigheid beoordeeld worden.