

# Productenboek Jeugd Inkoop 2024

*TIM Stichtse Vecht*

## Inhoud

Product: Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ) Jeugd Behandeling.....	3
Product: Specialistische GGZ (S-GGZ) Jeugd Behandeling.....	5
Product: Specialistische GGZ (S-GGZ) Jeugd Diagnostiek.....	8
Product: Deelprestatie S-GGZ Verblijf Zonder Overnachting (VZO).....	10
Product: Deelprestatie S-GGZ Beschikbaarheidscomponent Crisis (BCC).....	11
Product: S-GGZ Crisis Behandeling .....	12
Product: Forensische GGZ .....	13
Product: Kortdurend Verblijf (Respijtzorg Logeren).....	15
Product: Begeleiding Jeugd Ambulant.....	17
Product: Ambulante Spoedhulp .....	20
Product: Behandeling Jeugd Ambulant .....	22
Product: Dagbesteding (-18).....	25
Product: Dagbehandeling of Onderwijs Zorg Arrangement (OZA).....	28
Product: Pleegzorg.....	29
Product: Gezinshuis .....	32
Product: Residentiële Jeugdhulp (Verblijf) .....	36
Product: Crisiszorg Residentieel .....	39

## Product: Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ) Jeugd Behandeling

GB-GGZ (54001)	
<b>Omschrijving</b>	<p>De Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ) Jeugd Behandeling betreft hulp voor jeugdigen met een licht tot matig intensieve hulpvraag waarbij sprake, of een ernstig vermoeden, is van een stoornis benoemd in de Diagnostic and Statistic Manual of Mental Disorders 5 (DSM-5). Ondersteuning door de Praktijkondersteuner Huisartsenzorg (POH-JGGZ), huisarts of het wijkteam biedt onvoldoende resultaat/perspectief, waardoor de inzet van de GB-GGZ noodzakelijk is.</p> <p>Aanbieder zorgt voor ondersteuning aan de jeugdige en zijn omgeving. Bij de vraagverheldering wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld het onderwijs, (pleeg)gezinssituatie, vrije tijd. Er wordt systeemgericht gewerkt waarbij ook het netwerk van de jeugdige wordt meegenomen. Bij het bieden van de zorg wordt door de Aanbieder samengewerkt met alle betrokken zorgverleners binnen het brede domein rondom de jeugdige en diens leefwereld.</p> <p>Diagnostisch- of observatie onderzoek kan onderdeel zijn van een behandeling binnen de GB-GGZ. Hierbij geldt wel dat alleen kortdurende diagnostiek is toegestaan die ondersteunend is aan de behandeling van enkelvoudige problematiek.</p> <p>Als blijkt uit de kortdurende diagnostiek dat sprake is van (meervoudige) problematiek waar meer specialistische kennis voor nodig is, wordt contact opgenomen met het wijkteam. In overleg met, en na akkoord van, het wijkteam wordt de jeugdige, indien nodig en mogelijk, doorverwezen naar een andere gecontracteerde Aanbieder.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p>
<b>Doelgroep</b>	<p>Een jeugdige komt in aanmerking voor GB-GGZ wanneer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een jeugdige vastloopt in het dagelijkse functioneren door een (ernstig vermoeden van een) in de DSM-5 benoemde stoornis, en ondersteuning door het wijkteam, de POH-JGGZ of huisarts onvoldoende resultaat en perspectief biedt;</li> <li>• De gemiddelde zorgvraagzwaarte betreft problematiek van lichte tot matige ernst;</li> <li>• Er sprake is van een enkelvoudig beeld tot lage complexiteit;</li> <li>• Er aanhoudende klachten zijn;</li> <li>• De duur van de klachten beantwoordt aan de criteria uit de richtlijn voor het betreffende ziektebeeld;</li> <li>• Er sprake is van een laag tot matig risico op onveilige situaties voor de jeugdige en zijn omgeving.</li> </ul>
<b>Personele inzet</b>	<p>Voor het product GB-GGZ wordt een BIG-geregistreerde behandelaar met een afgeronde GGZ-specifieke opleiding ingezet. Er geldt een ontheffing van de BIG-registratieplicht voor de Kinder- en Jeugd (K&amp;J) psycholoog met NIP- en SKJ-registratie en de orthopedagoog-generalist met NVO- en SKJ-registratie, met als voorwaarde dat de behandeling voor het 18e jaar is gestart en moet worden afgerond zodra de jeugdige de 18-jarige leeftijd heeft bereikt.</p> <p>In de GB-GGZ draagt de regiebehandelaar de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling'. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan.</p>

Ten aanzien van de regiebehandelaar wordt onderscheid gemaakt tussen Vrijgevestigden en Instellingen. Een Vrijgevestigde heeft minder dan 10 hoofdbehandelaren, een Instelling meer dan 10.

Als regiebehandelaren kunnen optreden:

Vrijgevestigden	Instellingen
(K&J) Psychiater	(K&J) Psychiater
GZ-psycholoog	GZ-psycholoog
Psychotherapeut	Psychotherapeut
Klinisch (neuro) psycholoog	Klinisch (neuro) psycholoog
	Verslavingsarts in profielregister KNMG*
	K&J-psycholoog (NIP)
	Orthopedagoog-generalist (NVO)

\* De verslavingsarts in profielregister KNMG kan optreden als regiebehandelaar indien de primaire diagnose verslavingsproblematiek betreft.

Naast de inzet van de regiebehandelaar kan gebruik worden gemaakt van medebehandelaars met minimaal aantoonbaar hbo-opleidingsniveau, waarbij de regiebehandelaar betrokken is conform onderstaande normpercentages:

- Vrijgevestigden: de minimale **direct** cliëntgebonden inzet van de regiebehandelaar is 70%;
- Instellingen: de minimale **direct** cliëntgebonden inzet van de regiebehandelaar is 20%.

#### Aanvullende eisen

- De behandeling wordt gefactureerd in minuten. Van belang is dat de ingezette hulp de best passende, goedkoopst mogelijke hulp voor de jeugdige is. Waar mogelijk wordt doorverwijzing naar de Specialistische GGZ (S-GGZ) voorkomen. Mocht doorverwijzing naar S-GGZ nodig/noodzakelijk worden geacht, dient hiervoor afstemming met en goedkeuring van het wijkteam plaats te vinden, alvorens deze te starten. Per indicatie wordt door de Doorbraaktafel bepaald welke behandelingsduur het meest passend is;
- Aanbieders die niet zijn gecontracteerd bij de zorgverzekeraar waar de klant is verzekerd, dienen dit voor aanvang van zorg te melden indien wordt verwacht dat de zorgbehoefte ook bestaat na het 18<sup>e</sup> levensjaar. De Aanbieder faciliteert de jeugdige en/of huisarts om contact op te nemen met het wijkteam om te bepalen welke Aanbieder de ondersteuning aan de inwoner kan bieden;
- Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam;
- Aanbieder voldoet aan de eisen van het Model kwaliteitsstatuut GGZ. Aanbieder verklaart dat het Kwaliteitsstatuut ook van toepassing is op de jeugdhulp;
- Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' ('Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.);
- Als er een traject is afgegeven voor Basis GGZ mag er niet tijdens dezelfde periode voor dezelfde Cliënt een traject openstaan voor een Specialistisch GGZ traject;

Een basis GGZ traject waarin alleen indirecte tijd geschreven is, kan niet gefactureerd worden.

## Product: Specialistische GGZ (S-GGZ) Jeugd Behandeling

S-GGZ Behandeling (54002)	
<b>Omschrijving</b>	<p>De Specialistische GGZ (S-GGZ) betreft hulp voor jeugdigen met een hoge mate van complexiteit van behandeling en een gediagnosticeerde (of een ernstig vermoeden van een) DSM V-stoornis, waarbij een beroep op specialistische kennis vereist is.</p> <p>Ondersteuning door de POH-JGGZ, huisarts, het wijkteam en behandeling in de GB-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van de S-GGZ noodzakelijk is.</p> <p>Aanbieder zorgt voor ondersteuning aan de jeugdige en zijn omgeving. De zorg wordt bij voorkeur outreachend geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige. Bij de vraagverheldering wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld het onderwijs, (pleeg)gezinssituatie, vrije tijd. Er wordt systeemgericht gewerkt, waarbij ook het netwerk van de jeugdige wordt meegenomen. Bij het bieden van de zorg wordt door Aanbieder samengewerkt met alle betrokken zorgverleners binnen het brede domein rondom de jeugdige en diens leefwereld.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p>
<b>Doelgroep</b>	<p>Een jeugdige komt in aanmerking voor S-GGZ wanneer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een jeugdige vastloopt in het dagelijkse functioneren door (een ernstig vermoeden van) een in de DSM-5 benoemde stoornis. Ondersteuning door de huisarts of POH-er, het wijkteam en/of behandeling in de GB-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van S-GGZ noodzakelijk is;</li> <li>• Er sprake is van een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren;</li> <li>• Er duidelijke aanwijzingen zijn die duiden op comorbiditeit,<sup>1</sup> een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of risico op decompensatie.</li> </ul>
<b>Aanvullende producten</b>	<p><b>Behandeling Crisis (S-GGZ):</b></p> <p>Deze producten zijn beschikbaar indien een crisisbehandeling noodzakelijk is. Dit product kan worden ingezet na een verwijzing van het wijkteam, huisarts, jeugdarts of medische specialist. De behandeling kan worden gestart zonder officiële toekenning van de TIM Stichtse Vecht. De aanbieder meldt binnen 2 werkdagen de crisis bij het wijkteam.</p> <p>Start van de zorg is binnen 24 uur en heeft een maximale duur van 2 weken (zie categorie 1.14).</p> <p>De Specialistische GGZ (S-GGZ) betreft hulp voor jeugdigen met een hoge mate van complexiteit van behandeling en een gediagnosticeerde (of een ernstig vermoeden van een) DSM V-stoornis, waarbij een beroep op specialistische kennis vereist is. Dit geldt ook voor de Jeugdhulp Crisis binnen de S-GGZ. De crisisinterventies binnen de S-GGZ kunnen ingezet worden naast andere producten binnen de S-GGZ, mits aangetoond kan worden dat behandeling voor andere problemen binnen het DSM V-Stoornisspectrum nodig is.</p>

<sup>1</sup> Comorbiditeit is het bestaan van één of meer (chronische) aandoeningen naast de zogenoemde indexziekte/hoofddiagnose waar de meeste aandacht naar uitgaat ([Lees hier meer](#)).

**Jeugdhulp deelprestaties verblijf (S-GGZ):**

Dit product kan worden ingezet na een verwijzing van het wijkteam, huisarts, jeugdarts of medische specialist.

Deze producten kunnen als toeslag worden ingezet op behandelingen binnen de Specialistische GGZ (S-GGZ) en de Jeugdhulp Crisis (S-GGZ). Hiervoor geldt dat voor elk etmaal verblijf met overnachting, één eenheid mag worden gedeclareerd. Bij inzet van dit product moet rekening worden gehouden dat per gedeclareerde eenheid minimaal één overnachting is opgenomen.

Dit product is niet te combineren met andere verblijfstoeslagen of de toeslag voor VZO. Voor Deelprestatie G geldt dat deze voor Jeugd als contra-indicatie wordt gezien, waarbij de aanbieder om onderbouwing wordt gevraagd voor het inzetten van dit product. Voor de deelprestaties A t/m G geldt dat de eisen en voorwaarden uit de productbeschrijvingen van de NZA van toepassing zijn uit het jaar van zorgproductie.

**Kindergeneeskunde (S-GGZ):**

Dit product kan worden ingezet na een verwijzing van het wijkteam, huisarts, jeugdarts of medische specialist.

Binnen deze productgroep vallen alle producten behorende tot de productgroepen ADHD en psychiatrische stoornissen uitgevoerd door kinderartsen. Voor de zorg die door kinderartsen wordt geleverd wordt het met de DBC corresponderende product binnen de S-GGZ geschreven. Hiervoor gelden dezelfde voorwaarden zoals omschreven onder de Specialistische GGZ (S-GGZ). Bij de inzet worden de productcodes gebruikt van de S-GGZ voor soortgelijke producten.

**Personele inzet**

Voor het product S-GGZ wordt een BIG-geregistreerde behandelaar met een afgeronde GGZ-specifieke opleiding ingezet. Er geldt een ontheffing op de BIG-registratieplicht voor de K&J-psycholoog met NIP- en SKJ- registratie en de orthopedagoog-generalist met NVO- en SKJ-registratie, met als voorwaarde dat de behandeling voor het 18e jaar is gestart en moet worden afgerond zodra de jeugdige de 18-jarige leeftijd heeft bereikt.

In de S-GGZ draagt de regiebehandelaar de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan. Ten aanzien van de regiebehandelaar wordt onderscheid gemaakt tussen Vrijgevestigden en Instellingen. Een Vrijgevestigde heeft minder dan 10 hoofdbehandelaren, een Instelling meer dan 10. Als regiebehandelaar kunnen de volgende hulpverleners optreden, waarbij binnen een Instelling altijd een klinisch (neuro)psycholoog of psychiater deel moet uitmaken van het multidisciplinaire team.

Vrijgevestigden	Instellingen
(K&J) Psychiater	(K&J) Psychiater
GZ-psycholoog	GZ-psycholoog
Psychotherapeut	Psychotherapeut
Klinisch (neuro) psycholoog	Klinisch (neuro) psycholoog
	Verslavingsarts in profielregister KNMG*
	K&J-psycholoog (NIP)
	Orthopedagoog-generalist (NVO)

\* De verslavingsarts in profielregister KNMG kan optreden als regiebehandelaar indien de primaire diagnose verslavingsproblematiek betreft.

Naast de inzet van de regiebehandelaar kan gebruik worden gemaakt van medebehandelaars met

	<p>minimaal aantoonbaar hbo-opleidingsniveau, waarbij de regiebehandelaar betrokken is conform onderstaande normpercentages:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vrijgevestigden: de minimale cliëntgebonden inzet van de regiebehandelaar is 70%;</li> <li>• Instellingen: de minimale cliëntgebonden inzet van de regiebehandelaar is 20%.</li> </ul>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder voldoet aan de eisen van het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. Aanbieder verklaart dat het Kwaliteitsstatuut ook van toepassing is op de jeugdhulp;</li> <li>• Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' ('Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.);</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li> <li>• Als een beschikking is afgegeven voor Specialistische GGZ mag er niet tijdens dezelfde periode een beschikking open staan voor een Basis GGZ traject.</li> </ul>

## Product: Specialistische GGZ (S-GGZ) Jeugd Diagnostiek

### S-GGZ Diagnostiek (54004)

<p><b>Omschrijving</b></p>	<p>S-GGZ Jeugd Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag. De volgende activiteiten zijn te onderscheiden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intake/screening: alle (gespreks-)activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag van de jeugdige;</li> <li>• Verwerven informatie van eerdere behandelaars;</li> <li>• Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de jeugdige middels gesprekken en vragenlijsten;</li> <li>• Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij (pleeg- )ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd en andere relaties van de jeugdige;</li> <li>• Psychiatrisch onderzoek;</li> <li>• Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid);</li> <li>• Orthodidactisch onderzoek;</li> <li>• Contextueel onderzoek ((pleeg)gezin, school, et cetera): inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van (pleeg)gezin, school en andere voor de jeugdige betekenisvolle milieus;</li> <li>• Advisering: diagnostische bevindingen en beleidsadvies bespreken met betrokkenen en in gezamenlijkheid bepalen van het verdere beleid;</li> <li>• Overige diagnostische activiteiten.</li> </ul> <p>De in te zetten diagnostiek en hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig.</p>												
<p><b>Doelgroep</b></p>	<p>Een jeugdige komt in aanmerking voor S-GGZ wanneer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een jeugdige vastloopt in het dagelijkse functioneren door (een ernstig vermoeden van) een in de DSM-5 benoemde stoornis;</li> <li>• Er sprake is van een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren;</li> <li>• Er duidelijke aanwijzingen zijn die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of risico op decompensatie.</li> </ul>												
<p><b>Personele inzet</b></p>	<p>Voor het product S-GGZ wordt een BIG-geregistreerde behandelaar met een afgeronde GGZ-specifieke opleiding ingezet.</p> <p>Ten aanzien van de regiebehandelaar wordt onderscheid gemaakt tussen Vrijgevestigden en Instellingen. Een Vrijgevestigde heeft minder dan 10 hoofdbehandelaren, een Instelling meer dan 10. Als regiebehandelaar kunnen de volgende hulpverleners optreden, waarbij binnen een Instelling altijd een klinisch (neuro)psycholoog of psychiater deel moet uitmaken van het multidisciplinaire team.</p> <table border="1" data-bbox="408 1738 1273 2045"> <thead> <tr> <th>Vrijgevestigden</th> <th>Instellingen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(K&amp;J) Psychiater</td> <td>(K&amp;J) Psychiater</td> </tr> <tr> <td>GZ-psycholoog</td> <td>GZ-psycholoog</td> </tr> <tr> <td>Psychotherapeut</td> <td>Psychotherapeut</td> </tr> <tr> <td>Klinisch (neuro) psycholoog</td> <td>Klinisch (neuro) psycholoog</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Verlavingsarts in profielregister KNMG*</td> </tr> </tbody> </table>	Vrijgevestigden	Instellingen	(K&J) Psychiater	(K&J) Psychiater	GZ-psycholoog	GZ-psycholoog	Psychotherapeut	Psychotherapeut	Klinisch (neuro) psycholoog	Klinisch (neuro) psycholoog		Verlavingsarts in profielregister KNMG*
Vrijgevestigden	Instellingen												
(K&J) Psychiater	(K&J) Psychiater												
GZ-psycholoog	GZ-psycholoog												
Psychotherapeut	Psychotherapeut												
Klinisch (neuro) psycholoog	Klinisch (neuro) psycholoog												
	Verlavingsarts in profielregister KNMG*												



	K&J-psycholoog (NIP)	
	Orthopedagoog-generalist (NVO)	
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<p>* De verslavingsarts in profielregister KNMG kan optreden als regiebehandelaar indien de primaire diagnose verslavingsproblematiek betreft.</p> <p>Naast de inzet van de regiebehandelaar kan gebruik worden gemaakt van medebehandelaars met minimaal aantoonbaar hbo-opleidingsniveau, waarbij de regiebehandelaar betrokken is conform onderstaande normpercentages:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vrijgevestigden: de minimale cliëntgebonden inzet van de regiebehandelaar is 70%;</li> <li>• Instellingen: de minimale cliëntgebonden inzet van de regiebehandelaar is 20%.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder voldoet aan de eisen van het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. Aanbieder verklaart dat het Kwaliteitsstatuut ook van toepassing is op de jeugdhulp;</li> <li>• Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' ('Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.);</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li> </ul>	

## Product: Deelprestatie S-GGZ Verblijf Zonder Overnachting (VZO)

### S-GGZ Deelprestatie Verblijf zonder overnachting (VZO) (54007)

<p><b>Omschrijving</b></p>	<p>Deelprestatie S-GGZ Verblijf Zonder Overnachting (VZO) kan worden ingezet wanneer meerdere (minimaal twee) S-GGZ Jeugd Behandelingen en/of S-GGZ Jeugd Diagnostiek gedurende de dag worden aangeboden waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is. Vanwege de intensiteit van deze medisch noodzakelijke behandelmomenten is aanvullende begeleiding noodzakelijk om het verhoogde risico op ontregeling te beperken, dan wel adequate maatregelen te nemen, zodat de psychiatrische behandeling en de stabilisatie van psychische functies succesvol kunnen verlopen. VZO kan worden gedeclareerd als sprake is van de aanwezigheid van een jeugdige gedurende een groot deel van de dag (gemiddeld tussen 9.00 en 17.00 uur), voor SGGZ-diagnostiek en/of SGGZ-behandeling.</p> <p>VZO mag alleen worden gedeclareerd als aan een aantal voorwaarden is voldaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er zijn niet meer dan 4 uur aan direct jeugdgebonden (zogenoeten: cliëntgebonden) activiteiten op deze dag uitgevoerd (daadwerkelijke behandel tijd);</li> <li>• Ondersteuning van Verplegend, Opvoedkundig en Verzorgend (VOV) personeel is nodig voor een goed verloop van diverse behandel- en/of diagnostiekactiviteiten;</li> <li>• Er is geen sprake van aaneengeschaalde behandeling van de jeugdige binnen 1 dagdeel. Wanneer dat wel het geval is, moeten de behandelaren de afzonderlijke behandelactiviteiten of verrichtingen die hebben plaatsgevonden, registreren;</li> <li>• De op de dag uitgevoerde behandel- en/of diagnostiekactiviteiten maken geen onderdeel uit van de VZO en moeten ook apart geregistreerd worden;</li> <li>• Het is niet mogelijk om VZO op dezelfde kalenderdag te registreren in combinatie met de volgende activiteiten: begeleiding, verpleging, prestatie verblijf met overnachting, dagbesteding.</li> </ul> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandel doelen te bereiken.</p>
<p><b>Doelgroep</b></p>	<p>De patiëntengroep van de S-GGZ, waarbij een klinisch verblijf met overnachting niet noodzakelijk is, maar wel meerdere behandelingen gedurende dag worden aangeboden waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is.</p>
<p><b>Personele inzet</b></p>	<p>Conform de eisen/voorwaarden productbeschrijving S-GGZ Jeugd Behandeling.</p>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder voldoet aan de eisen van het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. Aanbieder verklaart dat het Kwaliteitsstatuut ook van toepassing is op de jeugdhulp;</li> <li>• Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' ('Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.);</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li> </ul>

## Product: Deelprestatie S-GGZ Beschikbaarheidscomponent Crisis (BCC)

### S-GGZ Crisis Behandeling (54017)

#### Omschrijving

Deelprestatie S-GGZ Beschikbaarheidscomponent Crisis (BCC) is van toepassing wanneer sprake is van crisiszorg. Hiermee worden de extra kosten voor de beschikbaarheidsfunctie van de crisisdienst vergoed en de kosten die verbonden zijn aan het werken buiten kantooruren.

Dit product kan in afstemming met en na accordering van het wijkteam alleen worden ingezet en gedeclareerd als:

- Toeslag op een crisistrject binnen het product S-GGZ Crisis Behandeling. Het beschikbaarheidscomponent kan eenmalig per jeugdige gedeclareerd worden bij een crisissituatie. De toeslag betreft een vast bedrag per traject.

OF

- Toeslag op een crisistrject binnen het product S-GGZ Crisis Verblijf. Het beschikbaarheidscomponent kan eenmalig per jeugdige gedeclareerd worden bij een crisissituatie. De toeslag betreft een vast bedrag per traject.

## Product: S-GGZ Crisis Behandeling

S-GGZ Crisis Behandeling (54016)	
<b>Omschrijving</b>	<p>S-GGZ Crisis Behandeling kan worden ingezet indien sprake is van een alarmerende situatie waarbij gevaar dreigt, intensieve behandeling (dagelijks of hoogfrequent contact met de jeugdige en diens systeem) gericht op stabilisatie noodzakelijk is, monitoren van risicovolle symptomen en gedrag en nadere diagnostiek noodzakelijk is, dan wel een start behandeling (psychotherapeutisch/medicamenteus) van een reeds vastgestelde DSM-5 stoornis noodzakelijk is.</p> <p>De crisisinterventie kan worden gestart zonder officiële toekenning van de TIM SV. De Aanbieder meldt onverwijld, doch uiterlijk binnen 2 werkdagen de crisis bij het wijkteam. Start van de zorg is zo spoedig mogelijk maar in ieder geval binnen 24 uur en heeft een maximale duur van 1800 minuten binnen 28 kalenderdagen.</p> <p>Bij S-GGZ Crisis Behandeling mag eenmalig Deelprestatie S-GGZ Beschikbaarheidscomponent Crisis (BCC) worden toegekend.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p>
<b>Doelgroep</b>	<p>Er is sprake van een alarmerende situatie waarin gevaar dreigt voor jeugdige zelf en/of diens omgeving en welke direct ingrijpen noodzakelijk maakt om direct gevaar voor de jeugdige en/of de omgeving af te wenden. De acute situatie komt voort uit een reeds vastgestelde DSM-5 stoornis of het ernstig vermoeden daarvan.</p>
<b>Personele inzet</b>	<p>Crisisbeoordelingen en crisisinterventies vragen specifieke deskundigheid. De BIG-geregistreerde S- GGZ professionals moeten beschikken over de juiste competenties en kennis om een crisissituatie te kunnen beoordelen en crisisinterventies/hulp te kunnen uitvoeren.</p>
<b>Aanvullende eisen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder voldoet aan de eisen van het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. Aanbieder verklaart dat het Kwaliteitsstatuut ook van toepassing is op de jeugdhulp;</li> <li>• Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' ('Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.);</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li> </ul>

## Product: Forensische GGZ

Forensische GGZ behandeling (54006)	
<b>Doel</b>	Forensische GGZ behandeling is (hoog)specialistische zorg die zich richt op de veiligheid van de samenleving. Hierbij staat het terugdringen van recidive en het voorkomen van delicten en/of grensoverschrijdend gedrag centraal. Het doel van forensische GGZ behandeling is om te voorkomen dat jeugdigen (opnieuw) in aanraking met justitie komen en/of de kans op grensoverschrijdend gedrag te verkleinen. Om recidive terug te dringen en/of kans op grensoverschrijdend gedrag te verkleinen is het belangrijk om jeugdigen perspectief te bieden op een betekenisvol (pro sociaal) bestaan.
<b>Omschrijving</b>	<p>Forensische GGZ behandeling die nodig is in een vrijwillig kader (zonder (strafrechtelijke) maatregel) of een gedwongen kader (met een strafrechtelijke maatregel). Het gaat dan om diagnostiek, risicotaxatie en/of ambulante behandeling van jeugdigen met (dreigend) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of (dreigend) delict gedrag. De behandeling kan individueel, in een groep of beide zijn. Het gevaarscriterium van (dreigend) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of delictgedrag is leidend in de bepaling of forensische jeugdhulp nodig is. Daarnaast gaat het veelal om jeugdigen die zijn of worden gediagnostiseerd met psychische/psychiatrische problematiek, gedrags- of ontwikkelingsstoornis (bijv. LVB, ADHD en/of ASS) en/of een bedreigde persoonlijkheidsontwikkeling</p> <p><b>Verskil forensische GGZ en reguliere (specialistische) GGZ</b></p> <p>Uitgangspunt van de forensische jeugdhulp is het gevaarscriterium en het risicogericht behandelen, terwijl bij de reguliere (specialistische) GGZ per definitie de stoornis centraal staat. In de forensische jeugdhulp wordt een stoornis alleen behandeld als de verwachting is dat dit ertoe leidt dat de kans op gewelddadig of grensoverschrijdend gedrag afneemt of als het helpt om een jeugdige beter van de behandeling te laten profiteren.</p>
<b>Doelgroep</b>	Het betreft jeugdigen die delict-, seksueel- of agressief grensoverschrijdend gedrag vertonen (of bij wie de risico/dreiging hiertoe in de nabije toekomst groot is). Het kan bijvoorbeeld gaan om jeugdigen die zich schuldig maken aan of betrokken zijn bij straatroof, een zedendelict of andere gewelddadigheden (individueel of in groepsverband), maar ook om jeugdigen die op verschillende leefgebieden (ernstige vormen van) grensoverschrijdend gedrag vertonen waardoor er een risico is dat de Jeugdige niet meer thuis kan wonen en niet meer op school kan blijven of dat deze problemen zich al voordoen. Een groot deel van deze jeugdigen is gediagnosticeerd met een gedragsstoornis, vaak in combinatie met andere stoornissen (bijvoorbeeld ADHD of ASS) en/of een licht verstandelijke beperking (LVB). De stoornis die mogelijk ten grondslag ligt aan de noodzaak tot jeugdhulp is geen in- of exclusiecriteria voor de inzet van forensische jeugdhulp. Het gevaarscriterium is echter wel een inclusiecriteria; zonder passende en tijdige hulp vormen deze jeugdigen een gevaar voor omgeving en/of voor zichzelf en wordt het steeds moeilijker om het grensoverschrijdende gedrag te beperken en de negatieve ontwikkeling en achterliggende problematiek aan te pakken. Daarom is het belangrijk voor deze doelgroep tijdige en passende jeugdhulp te bieden ter voorkoming van herhaling en ten behoeve van de maatschappelijke en hun eigen veiligheid. Om de juiste hulp te kunnen realiseren is het nodig dat de familie en het hele systeem om de jeugdige wordt betrokken.
<b>Personele inzet</b>	<p><b>Eisen aan behandelaar</b></p> <p>De forensische jeugdhulpinstelling beschikt over een behandelteam met, onder andere, een ervaren kinder- en jeugdpsychiater (MS/KJP), een GZ-psycholoog (WO+), orthopedagoog generalist (WO+) en systeemtherapeut (WO). De directe of hoofdbehandelaar heeft minimaal een relevante opleiding op post-hbo of wo-niveau (zie norm van verantwoorde werktoedeling en het Model</p>

	<p>Kwaliteitsstatuut GGZ). Er is een SKJ-geregistreerde behandelaar die de coördinatie/regie voert over de gehele behandeling. De behandelaren hebben ervaring met de forensische doelgroep.</p> <p><b>Functiemix</b></p> <p>20% HBO+ / 35% WO / 30% WO+ / 5% WO++ / 10% KJP</p> <p><b>Eisen aan behandelsetting</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Werkt met risicotaxatie instrument</li> <li>• Behandelt systeemgericht, tenzij (onderbouwd) dit niet mogelijk is in de specifieke casus.</li> <li>• Rekening houdend met mogelijke beperkingen binnen het netwerk/systeem o.a. LVB-ouders/verzorgers etc.</li> </ul>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<p><b>Eisen aan de aanbieder</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeugdhulp Aanbieder met specifieke forensische expertise.</li> </ul> <p>De Aanbieder is een forensische instelling of een instelling met een forensische poli en beschikt over minimaal drie (3) onderscheidende interventies/ methodieken/ programma's die specifiek ontwikkeld zijn voor de forensische doelgroep.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hiervan is minimaal één (1) interventie of ondersteuningsprogramma erkend als minimaal 'goed onderbouwd' door de erkenningscommissie justitiële interventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) en de andere behandelvormen minimaal gebaseerd zijn op de werkzame Risk-Need-Responsivity-principes (RNR).</li> <li>• Daarbij kan ook gebruik gemaakt worden van interventies en methodieken die zijn opgenomen en beschreven in een van volgende databanken, of vergelijkbaar. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movisie: Databank Effectieve Sociale Interventies.</li> <li>- Nederlands Jeugd Instituut: Databank Effectieve Jeugdinterventies.</li> <li>- Trimbos Instituut: Databank Erkende interventies GGZ</li> </ul> </li> <li>• Met vergelijkbaar wordt bedoeld een databank of erkenningsregeling die op een met de werkwijze van Movisie, NJI overeenkomstig protocol tot een onafhankelijke, goed geborgde en deskundige beoordeling komt van interventies en deze kenbaar maakt door middel van een actueel, transparant en goed toegankelijk openbaar register</li> </ul>

## Product: Kortdurend Verblijf (Respijtzorg Logeren)

Kortdurend verblijf - Respijtzorg Logeren (44101)	
<b>Omschrijving</b>	<p>Het product Kortdurend Verblijf (Respijtzorg Logeren) is een vorm van respijtzorg die gericht is op ontlasten van (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd, familie en netwerk waardoor zij de zorg voor de jeugdige beter aan kunnen, zodat een uithuisplaatsing kan worden voorkomen. De Aanbieder neemt tijdelijk de volledige zorg van de jeugdige over van (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd zodat deze een adempauze kunnen nemen.</p> <p>Het product Kortdurend Verblijf (Respijtzorg Logeren) is een vorm van kortdurende opvang waarbij de jeugdige in een huiselijke omgeving wordt opgevangen met, afhankelijk van de ondersteuningsvraag, ontwikkelingsgerichte begeleiding, toezicht en/of zorg. Tijdens het logeren worden vrijetijdsactiviteiten en/of ontwikkelingsgerichte activiteiten aangeboden.</p> <p>Het product Kortdurend Verblijf (Respijtzorg Logeren) kan één of enkele keren per jaar óf met een zekere regelmaat worden ingezet. Voorbeelden van het Product Respijtzorg Logeren zijn: op regelmatige basis weekenden logeren bij een Aanbieder of bij een zorgboerderij met activiteiten, passend bij de leeftijd of ontwikkelingsfase.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de doelen te bereiken.</p>
<b>Doelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ontlasten van het (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd, familie en netwerk door het logeren en/of gedurende dagdelen opvangen van de jeugdige;</li> <li>• Het ondersteunen van de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd om daarmee een jeugdige (langer) thuis te kunnen laten wonen en een uithuisplaatsing kan worden voorkomen;</li> <li>• Voor de jeugdige zelf draagt het verblijf in een andere omgeving bij aan de ontwikkeling.</li> </ul>
<b>Doelgroep</b>	<p>Jeugdige die enige ondersteuningsbehoefte heeft en die enige behoefte heeft aan structuur en regelmaat.</p> <p>Kenmerken van deze doelgroep zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen noodzaak tot continue directe nabijheid van een begeleider;</li> <li>• Jeugdige kan zelf tijdelijk een activiteit ondernemen;</li> <li>• De jeugdige functioneert sociaal redelijk zelfstandig;</li> <li>• De jeugdige heeft een beperking of gedragsproblematiek;</li> <li>• Noodzakelijke begeleiding betreft vooral toezicht en stimulatie bij het aangaan van sociale relaties en contacten en deelname aan het maatschappelijk leven.</li> </ul>
<b>Personele inzet</b>	<p>Van de begeleiders wordt verwacht dat zij vanuit de norm van verantwoorde werktoedeling minimaal een relevante afgeronde opleiding op mbo-4-niveau hebben en werken onder verantwoordelijkheid van een SKJ-/BIG-geregistreerde professional op minimaal aantoonbaar hbo-niveau. Aanvullend kunnen ook vrijwilligers ingezet worden.</p>

<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logeren wordt georganiseerd op een locatie die hiervoor geschikt is; <ul style="list-style-type: none"> <li>– De leefomgeving is schoon, passend en veilig;</li> <li>– De leefomgeving past bij de leeftijd en ontwikkelingsfase van de jeugdige;</li> <li>– De Aanbieder waarborgt de fysieke veiligheid van de jeugdige door de inrichting van de ruimte waar de jeugdige verblijft;</li> </ul> </li> <li>• Aanbieder voldoet aan de eisen van het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. Aanbieder verklaart dat het Kwaliteitsstatuut ook van toepassing is op de jeugdhulp;</li> <li>• Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' ('Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.);</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder verblijft, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li> </ul>
---------------------------------	--



## Product: Begeleiding Jeugd Ambulant

Begeleiding Jeugd Ambulant	
Licht (45121) Midden (45124) Zwaar, incl. spoedeisende hulp (45125)	
<b>Omschrijving</b>	<p>Begeleiding Jeugd Ambulant is gericht op het activeren en stimuleren van de ontwikkeling van een jeugdige op de verschillende leefgebieden, bijvoorbeeld ter bevordering van de zelfredzaamheid.</p> <p>Begeleiding wordt geboden aan jeugdigen en/of hun ouders waarbij de jeugdige gedrags-, ontwikkelproblemen of een beperking heeft. Hierbij kan sprake zijn van een verstoorde relatie tussen ouder(s) en jeugdige(n) en/of waarbij ondersteuning nodig is. Begeleiding wordt ingezet om specifieke opvoedingsvaardigheden van ouders en samenwerking tussen ouders op dit punt te versterken (bijvoorbeeld bemiddeling), om jeugdigen te ondersteunen bij het toepassen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven of het bieden van activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid met als doel het voorkomen van opname in een instelling.</p> <p>Bij het product Begeleiding Jeugd Ambulant wordt onderscheid gemaakt tussen 'licht, midden en zwaar'. Welke van de drie wordt ingezet is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de jeugdige en de complexiteit van de situatie van de jeugdige.</p> <p>Dit product kan worden ingezet na verwijzing van TIM Stichtse Vecht. Hier hoeft geen diagnose aan ten grondslag te liggen. Wel is het noodzakelijk dat er voor aanvang zorg een juiste (door)verwijzing aanwezig is.</p>
<b>Ondersteunings- - criteria</b>	<p>Ouders en/of jeugdige komen in aanmerking voor begeleiding/bemiddeling als:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeugdige ontwikkel- of gedragsproblemen heeft;</li> <li>• En/of Jeugdige een beneden normale intelligentie heeft en er behoefte is aan begeleiding;</li> <li>• en/of Jeugdige met een lichamelijke beperking en/of niet aangeboren hersenletsel.</li> <li>• Er een verstoorde relatie is tussen ouder(s)/verzorgers en/of jeugdige(n);</li> </ul>
<b>Resultaat</b>	<p>De jeugdige maakt zo goed mogelijk gebruik maakt van zijn of haar sterke kanten, hij/zij ontwikkelt zich positief thuis en buitenshuis, binnen zijn mogelijkheden. De ouders bieden aan hun jeugdige de ondersteuning die het nodig heeft, ze hebben de eigen regie over de opvoeding van hun jeugdige weer in handen, zo nodig met een steunend netwerk om het gezin/huishouden heen.</p>
<b>Inzet</b>	<p>De Aanbieder zorgt voor ondersteuning aan de jeugdige en zijn/haar ouders en besteedt tevens aandacht aan het systeem van de jeugdige. Bij de vraagverheldering wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld onderwijs, gezinssituatie, vrije tijd.</p>
<b>Categorie specifieke eisen</b>	<p>De begeleiding vindt plaats in het gezin of binnen het systeem van de jeugdige. Dit bestaat uit het begeleiden bij het praktisch uitvoeren van concrete handelingen en gedrag. Dat begeleiden houdt qua activiteiten in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• het door oefenen recent aangeleerde vaardigheden inslijten of bestaande vaardigheden in een andere situatie kunnen gebruiken;</li> <li>• het verder verbeteren van het praktisch handelen/regievoeren en het gedrag door oefening/inslijten en bijsturing/correctie in het dagelijks leven;</li> <li>• het onderhouden ervan door herhaling, bijsturing/correctie;</li> <li>• het overnemen van handelingen en regie en ingrijpen bij gedragsproblemen.</li> </ul> <p>Oefenen in de zin van begeleiding kan ook aan de orde zijn wanneer de beperkingen als een gegeven</p>

worden beschouwd en er op basis van deze beperkingen op zichzelf staande praktische vaardigheden en gedrag wordt aangeleerd die de zelfredzaamheid ten doel hebben. Het gaat dan bijvoorbeeld om jeugdigen die handelingen niet kunnen generaliseren of om jeugdigen met een vertraagde leerbaarheid, waarvoor de zorg vanuit de eerstelijnszorg (voorveld) geen oplossing biedt.

### Zorgzwaarte

#### Onderscheid Licht – Midden – Zwaar

Er wordt onderscheid gemaakt in Begeleiding Licht Midden en Zwaar, waarbij in de laatste categorie ook de spoedeisende hulpverlening van aanbieders wordt opgenomen.

Onderstaande kenmerken zijn richtinggevend en bedoeld om een afweging te kunnen maken tussen licht, midden en zwaar.

	Complexiteit Licht	Complexiteit Midden	Complexiteit Zwaar
<b>Doelgroep</b>	Enkelvoudige problematiek	Meervoudige problematiek	Complexe problematiek
<b>Verhouding beschermende &lt;&gt; risicofactoren</b>	Positief	Gelijk	Negatief
<b>Voorspelbaarheid</b>	Goed	Matig	Slecht
<b>Veiligheid</b>	Niet in het geding	Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's	Veel veiligheidsrisico's
<b>Zelfstandigheid (gerelateerd aan leeftijdsontwikkeling)</b>	Zelfstandig	Matig	Beperkt zelfstandig, veel taken overnemen
<b>Contactmomenten per week</b>	Enkele	Meerdere	Veel

#### Licht

Jeugdigen die deels zelf regie kunnen uitvoeren vallen onder de categorie licht. Het ondersteunen bij beperkingen, gedragsproblemen en licht niet-complexe psychische problematiek op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen behoren tot de categorie licht. Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten. De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

De direct begeleider heeft minimaal een relevante afgeronde opleiding op mbo-3- niveau, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast kan de direct begeleider altijd terugvallen op een SKJ/BIG-geregistreerde professional op tenminste specifiek aantoonbaar hbo-niveau.

Lichte beperkingen houden in dat de jeugdige lichte problemen heeft met de dagelijkse routine en met het uitvoeren van vooral complexere activiteiten. Met enige stimulans en/of toezicht is hij/zij in staat zijn sociale leven zelfstandig vorm te geven, aankopen te doen en zijn/haar geld te beheren (jongvolwassenen). Wat betreft het aangaan en onderhouden van sociale relaties, op school, op het werk, met het sociale netwerk, is er met praten bij te sturen: vanuit gezin, het sociale netwerk en/of school. De jeugdige kan zelf om hulp vragen en er is geen noodzaak tot het daadwerkelijk overnemen van taken.

	<p><b>Midden</b></p> <p>Jeugdigen waarbij sprake is van matig tot zwaar regieverlies door bijvoorbeeld ernstige gedragsproblemen, psychische problematiek, niet aangeboren hersenletsel of een audiovisuele beperking. De jeugdige heeft te maken met complexe problematiek waarvan de achterliggende oorzaak veelal bekend is. Zonder deze begeleiding kan de jeugdige niet goed in het gezin functioneren.</p> <p>De direct begeleider heeft minimaal een relevante afgeronde opleiding op mbo- 4-niveau (conform de norm van verantwoorde werktoedeling). Daarnaast kan de direct begeleider altijd terugvallen op een SKJ/BIG-geregistreerde professional op tenminste specifiek aantoonbaar hbo-niveau.</p> <p>Matige beperkingen houden in dat het oplossen van problemen, het zelfstandig nemen van besluiten, het regelen van dagelijkse bezigheden en de dagelijkse routine (gebrek aan dag- en nachtritme) voor de jeugdige niet vanzelfsprekend zijn. Dit levert af en toe zodanige problemen op dat de jeugdige afhankelijk is van hulp. De communicatie gaat niet altijd vanzelf doordat de jeugdige soms niet goed begrijpt wat anderen zeggen en/of zichzelf soms niet voldoende begrijpelijk kan maken. Het niet inzetten van begeleiding kan leiden tot verwaarlozing/opname</p> <p><b>Zwaar</b></p> <p>De jeugdige heeft een gediagnosticeerde gedragsstoornis of er is sprake van een ernstig gedragsprobleem c.q. ernstige situatie. En heeft te maken met complexe (multi)problematiek waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is. De jeugdige groeit op in een onveilige omgeving en /of een situatie waarin sprake is van ernstige opvoedproblemen of er is sprake van een (dreigende) crisis. Zonder deze begeleiding kan de jeugdige niet in het gezin functioneren.</p> <p>De direct begeleider heeft minimaal een relevante afgeronde opleiding op specifiek aantoonbaar hbo-niveau en is SKJ- of BIG-geregistreerd, (conform de norm van verantwoorde werktoedeling).</p> <p>Zware beperkingen houden in dat complexe taken voor de jeugdige moeten worden overgenomen. Ook het uitvoeren van eenvoudige taken en communiceren gaan moeizaam. De jeugdige kan niet zelfstandig problemen oplossen en/of besluiten nemen, hij/zij kan steeds minder activiteiten zelfstandig uitvoeren. De zelfredzaamheid wordt problematisch. Voor de dagstructuur en het voeren van de regie is de jeugdige afhankelijk van de hulp van anderen.</p>
<p><b>Aanvullende zorg</b></p>	<p>Het is mogelijk om aanvullend op de reguliere zorg, zorg op afstand in te zetten. Het gaat hierbij om uren die aanvullend worden geleverd op de reguliere zorg. Hoewel de regulier Begeleiding Jeugd Ambulant wordt geleverd in uren, wordt deze zorg geleverd in eenheden van 10 minuten. Per maand mogen maar maximaal 24 eenheden ingezet worden. Voorbeelden: face-to-face contact via beeldschermtechnologie (b.v. via Skype of WhatsApp videogesprek)</p>

## Product: Ambulante Spoedhulp

Ambulante Spoedhulp (46A01)	
<b>Omschrijving</b>	<p>Ambulante Spoedhulp (ASH) is een kortdurende, intensieve, activerende hulpverleningsvorm. Deze vorm van hulp kan worden ingezet wanneer sprake is van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- en/of veiligheidsrisico's voor de jeugdige en/of zijn omgeving.</p> <p>De hulp wordt in de woonsituatie ingezet bij crisis en spoedeisende situaties in de opvoedingssituatie waarbij nog geen beschikking is afgegeven. Bij deze vorm van crisis is er geen sprake van een 24-uurs crisisdienst. Insteek is dat binnen 48-uur na melding een jeugdhulpwerker ingezet kan worden. Deze begeleiding dient echter wel flexibel te zijn en moet dus bijvoorbeeld ook wel in de avonden geleverd kunnen worden.</p> <p>Soms kan het gezin na een dag weer zelf verder, soms is het ook nodig om nadat het ambulante spoedhulp traject is afgerond vervolghulp in te zetten. Natuurlijk helpt de hulpverlener met het regelen van die hulp. Ambulante spoedhulp is een hulpvorm die de problematiek verkent en ordent, gezinsleden structuur en veiligheid biedt, het sociaal netwerk van het gezin activeert, het probleemoplossend vermogen van de afzonderlijke gezinsleden vergroot en de regie in het gezin herstelt. Al dan niet in combinatie met toeleiding naar aanvullende (intensieve) hulpverlening. Dit betreft een crisissituatie waarbij geen verblijfscomponent nodig is. Deze hulp wordt veelal ook op hbo- of wo-niveau geleverd. De complexiteit van de casus vraagt in die gevallen waar inzet op wo-niveau niet noodzakelijk is, wel om inzet in de vorm van een multidisciplinair team, waarbij meerdere specialismen zijn samengebracht.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p>
<b>Doelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het voorkomen van verdere escalatie;</li> <li>• Snel en veilig een stabiele situatie creëren, binnen de eigen omgeving en het eigen systeem;</li> <li>• Verkennen, ordenen en analyseren van de problematiek;</li> <li>• Gericht op het voorkomen van uithuisplaatsing;</li> <li>• Formuleren van een advies;</li> <li>• Indien noodzakelijk toeleiding naar passende vervolghulp.</li> </ul>
<b>Doelgroep</b>	<p>De (pleeg)gezinnen in een acute crisissituatie die dusdanig ernstig is dat de uithuisplaatsing van een of meer kinderen in het (pleeg)gezin dreigt.</p> <p><i>“Een crisis is een ernstige verstoring van de dagelijkse gang van zaken, bijvoorbeeld als gevolg van een plotselinge gebeurtenis of een opeenstapeling van problemen die de (pleeg)gezinsleden niet meer kunnen hanteren.”</i></p>
<b>Personele inzet</b>	<p>ASH wordt uitgevoerd vanuit een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ- of BIG-geregistreerde hbo- wo- en/of wo+-geschoolde professionals. Verder beschikt het team over een gedragswetenschapper en/of GZ-psycholoog.</p>

**Aanvullende  
eisen**

- Aanbieder is 7 dagen per week 24 uur per dag bereikbaar voor aanmelding;
- Aanbieder verleent uiterlijk 24 uur na aanmelding Ambulante Spoedhulp;
- Aanbieder is voor dit product 7 dagen per week 24 uur per dag bereikbaar en inzetbaar;
- Aanbieder neemt alleen aanmeldingen aan via het Crisis Coördinatiepunt (CCP) van SAVE of het wijkteam;
- Op de eerste werkdag na inzet van ambulante spoedhulp wordt samenwerking met het wijkteam georganiseerd;
- Aanbieder volgt bij een uithuisplaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing', <http://richtlijnenjeugdhulp.nl/>;
- Binnen een behandeling wordt gebruik gemaakt van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken, zoals beschreven bij de 'databank effectieve jeugdinterventies' van het NJI, het 'Kenniscentrum Kinder- en jeugdpsychiatrie' dan wel het 'Kenniscentrum LVB'.

## Product: Behandeling Jeugd Ambulant

Behandeling Jeugd Ambulant											
Licht (41105) Midden (41106) Zwaar, incl. spoedeisende hulp (41107)											
<b>Omschrijving</b>	<p>Onder behandeling wordt verstaan de door aanbieder te verlenen behandeling van specifiek-medische, gedragswetenschappelijke of paramedische aard, gericht op het beperken van gedrag- of ontwikkelproblemen en het versterken van specifieke opvoedingsvaardigheden van ouders. Er is specifieke deskundigheid van een gedragswetenschapper nodig.</p> <p>Dit product kan worden ingezet na een verwijzing van TIM Stichtse Vecht. Deze vorm van behandeling is een andere vorm van behandeling dan de behandeling GGZ, zoals opgenomen in de categorie S-GGZ.</p>										
<b>Ondersteuningscriteria</b>	<p>Ouders en/of jeugdigen komen in aanmerking voor behandeling als:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeugdige ontwikkel- of gedragsproblemen heeft; en/of</li> <li>• Jeugdige een beneden gemiddelde intelligentie heeft; en/of</li> <li>• Jeugdige een lichamelijke beperking en/of niet aangeboren hersenletsel heeft.</li> </ul>										
<b>Inzet</b>	<p>Behandeling is het aanleren van vaardigheden of gedrag als dit een programmatische aanpak vereist waarvoor specifieke deskundigheid nodig is. Het betreft een complex probleem dat een specifieke benadering vraagt om bepaalde, niet op zichzelf staande vaardigheden te kunnen aanleren.</p> <p>De problematiek is zo complex dat meestal substantiële en duurzame coördinatie, regie en supervisie van een multidisciplinair team noodzakelijk zijn; zoals pedagogisch medewerkers, een logopedist, een fysiotherapeut, en/of een ergotherapeut en een gedragsdeskundige en/of AVG. Het behandelprogramma is ingebed in het hele zorgprogramma, alle betrokkenen hanteren dezelfde therapeutische aanpak. Er is dan op gestructureerde wijze afstemming nodig over wat de verschillende disciplines doen. Er kan ook sprake zijn van monodisciplinaire behandeling; behandeling die hoofdzakelijk wordt geleverd vanuit één discipline. De behandeling kan plaatsvinden zowel in de thuissituatie als in een zorginstelling, waarbij thuis de voorkeur heeft. Door het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag herstelt de jeugdige of kan de jeugdige/(mantel)zorger in staat worden gesteld om (toekomstige) verergering van zijn/haar beperkingen/van de beperkingen van de jeugdige te voorkomen.</p> <p>Een belangrijke voorwaarde voor deze vorm van behandeling is dat de jeugdige leerbaar/trainbaar is. Wanneer de behandeling zich richt op de directe omgeving van de jeugdige (mantelzorg) en op het hen aanleren van vaardigheden hoe om te gaan met stoornissen/beperkingen/gedrag van de jeugdige, dan moet de gebruikelijkezorger/mantelzorger op wie de behandeling zich richt leerbaar/trainbaar zijn.</p>										
<b>Zorgzwaarte</b>	<p><b>Onderscheid Licht – Midden – Zwaar</b></p> <p>Er kan zorg worden geleverd in drie verschillende zwaartes, die vooral door het opleidingsniveau van de behandelaar wordt bepaald. Verder zijn onderstaande kenmerken richtinggevend en bedoeld om een afweging te kunnen maken tussen licht, midden en zwaar.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Complexiteit Licht</th> <th>Complexiteit Midden</th> <th>Complexiteit Zwaar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Doelgroep</b></td> <td>Enkelvoudige problematiek</td> <td>Meervoudige problematiek</td> <td>Complexe problematiek</td> </tr> </tbody> </table>				Complexiteit Licht	Complexiteit Midden	Complexiteit Zwaar	<b>Doelgroep</b>	Enkelvoudige problematiek	Meervoudige problematiek	Complexe problematiek
	Complexiteit Licht	Complexiteit Midden	Complexiteit Zwaar								
<b>Doelgroep</b>	Enkelvoudige problematiek	Meervoudige problematiek	Complexe problematiek								

<b>Verhouding beschermende &lt;&gt; risicofactoren</b>	Positief	Gelijk	Negatief
<b>Voorspelbaarheid</b>	Goed	Matig	Slecht
<b>Veiligheid</b>	Niet in het geding	Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's	Veel veiligheidsrisico's
<b>Zelfstandigheid (gerelateerd aan leeftijds-ontwikkeling)</b>	Zelfstandig	Matig	Beperkt zelfstandig, veel taken overnemen
<b>Contactmomenten per week</b>	Enkele	Meerdere	Veel

**Licht:**

Zorg wordt uitgevoerd door een behandelaar op hbo-niveau. Doelgroep en aard problematiek:

- Gezinsbehandeling gericht op de opvoeding waarbij sprake is van enkelvoudige (gezins)problematiek
- Echtscheidingsproblematiek
- Behandeling van jeugdigen die risico lopen op of te maken hebben gehad met (seksueel) grensoverschrijdend gedrag
- Behandeling aan jeugdigen waarbij de stap naar zelfstandigheid niet zonder ondersteuning kan worden gemaakt
- Adoptie hulpverlening
- Gezinsgerichte begeleiding

Behandeling Jeugd Ambulant licht kan veelal worden opgepakt in de begeleiding door het wijkteam, afhankelijk van de mate van complexiteit.

**Middel:**

Deze hulp wordt veelal ook op hbo-niveau of wo-niveau geleverd. Hier valt bijvoorbeeld ook de therapeutische jeugdhulp onder. De complexiteit van de casus vraagt in die gevallen waar inzet op wo-niveau niet noodzakelijk is, wel om inzet in de vorm van een multidisciplinair team, waarbij meerdere specialismen zijn samengebracht.

Doelgroep en aard problematiek:

- Gedragstrainingen voor jongeren
- Gezinsgerichte behandeling t.b.v. kinderen met autisme
- Ondersteuning bij complexere echtscheidingsproblematiek
- Kinderen met ernstige gedragsproblemen in het onderwijs
- Intersectorale behandeling gericht op voorkomen uithuisplaatsing
- (Contextuele) Behandeling van gezinnen met onveilige en complexe opvoedproblematiek
- Vroegdiagnostiek

**Zwaar:**

In deze gevallen is de casuïstiek zo complex dat inzet noodzakelijk is vanuit de WO+. Dit kan bijvoorbeeld een Arts Verstandelijk Gehandicapten zijn. Vanwege de complexiteit van de zorg kan het noodzakelijk zijn om de behandeling voort te zetten in een multidisciplinaire vorm (bijvoorbeeld CSLM-zorg).

Doelgroep en aard problematiek:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostiek</li> <li>• Diagnostiek gericht op het jonge kind</li> <li>• Vraagverduidelijking bij jeugdigen gericht op passende behandeling</li> <li>• Crisiszorg gericht op spoedeisende situaties in gezinnen</li> </ul>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De Aanbieder voldoet aan het toetsingskader 'Jeugdhulp zonder verblijf' (Toetsingskader verantwoorde hulp voor Jeugd van de Inspectie Jeugdzorg VWS.)</li> <li>• Binnen een behandeling wordt gebruik gemaakt van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken, zoals beschreven bij de 'databank effectieve jeugdinterventies' van het NJI dan wel het 'Kenniscentrum LVB'.</li> <li>• Diagnostiek, lichte ondersteuning of psycho-educatie van pleegouder(s)/verzorger(s) en/of voogd, maken deel uit van dit product.</li> <li>• De behandeling vindt zoveel als mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige.</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li> </ul>



## Product: Dagbesteding (-18)

Dagbesteding (-18)	
Licht (41119) Midden (41120) Zwaar (41121) Extra zwaar (41117)	
<b>Omschrijving</b>	<p>Bij dagbesteding/dagactiviteit, worden jeugdigen verschillende activiteiten aangeboden. Dagbesteding kan verschillende doelen hebben, zoals het bieden van invulling en structuur in de dag en het leren van vaardigheden. Dagbesteding is een structurele tijdsbesteding met een vaste regelmaat. Er is een SMART-geformuleerd doel per inwoner en er wordt gewerkt middels een methodische aanpak in de groep. De inwoner wordt actief betrokken en de dagbesteding is voor de inwoner een betekenisvolle activiteit.</p> <p>De inzet is gericht op het bieden van ondersteuning aan de jeugdige en zijn/haar omgeving in de vorm van dagstructurering, ontplooiing van de mogelijkheden van de jeugdige en/of het ontlasten van het gezin/huishouden. Bij de vraagverheldering wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld onderwijs, gezinssituatie, vrije tijd en het netwerk.</p> <p>Begeleiding in groepsverband is gericht op het krijgen/behouden van een dagstructuur, het leren omgaan met andere mensen of dingen leren in groepsverband. Het gaat hierbij om cliënten die vanwege hun aandoening of beperking niet kunnen deelnemen aan (begeleid) werk of onderwijs.</p> <p>Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeidsmatige dagbesteding (activiteiten met een zelfstandig karakter waarbij het vaak zal gaan om het tot stand brengen van een product of dienst. Afgestemd op de mogelijkheden en interesse van de cliënt);</li> <li>• “Activering” (activiteiten gericht op zinvol besteden van de dag, aangepast aan mogelijkheden en interesse van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten);</li> <li>• “Activering, individueel belevingsgericht” belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat).</li> </ul> <p>Er zijn verschillende vormen van dagbesteding en dagopvang voor Jeugd, soms gericht op een specifieke doelgroep. Ook is soms behandeling of therapie mogelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gespecialiseerde dagopvang in een medisch kleuterdagverblijf;</li> <li>• Kinderdagcentrum (KDC) of dagcentrum, voor Jeugd met een ernstige verstandelijke of meervoudige beperking;</li> <li>• Orthopedagogisch centrum voor jeugdigen met een lichte verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblemen;</li> <li>• Jongeren kunnen soms ook terecht op een zorgboerderij.</li> </ul>
<b>Ondersteunings-criteria</b>	<p>Jeugdigen die in aanmerking komen voor dagbesteding/dagactiviteit, zijn jeugdigen met:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Een lichamelijke- en/of verstandelijke beperking;</li> <li>- Een ontwikkelingsachterstand/stoornis (soms met bijkomende psychiatrische problematiek);</li> </ul> <p>En door hun beperking (tijdelijk) niet kunnen deelnemen aan (regulier) onderwijs of naar een kinderdagverblijf kunnen. Dit kan ook gaan om jeugdigen die uitvallen binnen het regulier onderwijs door bijvoorbeeld hoogbegaafdheid of autisme;</p>

<b>Resultaat</b>	De jeugdige heeft structuur in zijn of haar dag en voelt zich nuttig door het uitvoeren van betekenisvolle activiteiten. het gezin/huishouden van de jeugdige kan de zorg langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het gezin/huishouden verblijft.
<b>Zorgzwaartes</b>	<p>Dagbesteding wordt in vier zwaartes geleverd, waarbij de zwaarte van de zorg wordt bepaald door de grootte van de groep in combinatie met de beperking of de problematiek van de cliënt.</p> <p><b>Licht:</b> Hierbij geldt voor alle groepen, met uitzondering van de groepen die zich richten op zintuiglijke beperkingen een gemiddelde groepsgrootte van groter dan 6 cliënten per groep. Voor doelgroepen met een zintuiglijke beperking geldt voor cliënten met een visuele beperking dat de groepsgrootte gemiddeld van 6 cliënten per groep en voor auditief beperkten geldt een gemiddelde groepsgrootte van 5 cliënten per groep.</p> <p>Het activiteitenprogramma biedt de cliënt structuur, sociale contacten en zingeving. Bij de activiteiten wordt begeleiding geboden in een groep. Persoonlijke begeleiding bij de activiteiten is niet noodzakelijk. Cliënt kan met enige begeleiding tot een daginvulling komen. Vrijwilligers en mantelzorgers kunnen een gedeelte van de zorg en begeleiding ondersteunen. De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de begeleiding en jeugdigen is 1 professional staat tot 6 jeugdigen. Aanvullende eisen: Dagbesteding licht wordt uitgevoerd door een professional met een opleiding van minimaal mbo-2-niveau waarbij tevens de wettelijke vereisten uit het Besluit Jeugdwet (art. 1.1) in acht worden genomen. De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste WO-niveau en SKJ- of BIG-geregistreerd.</p> <p><b>Midden:</b> Hierbij geldt voor alle groepen, met uitzondering van de groepen die zich richten op zintuiglijke beperkingen een gemiddelde groepsgrootte van 5 cliënten per groep. Voor doelgroepen met een zintuiglijke beperking geldt voor cliënten met een visuele beperking dat de groepsgrootte gemiddeld 5 cliënten per groep is en voor Auditief beperkten geldt een gemiddelde groepsgrootte 4 cliënten per groep.</p> <p>De dagbesteding biedt structurele activerende daginvulling. Het activiteitenprogramma biedt de cliënt structuur, sociale contacten en zingeving. Bij de activiteiten wordt begeleiding geboden in een groep. Persoonlijke begeleiding bij de activiteiten is soms noodzakelijk. Vrijwilligers en mantelzorgers kunnen een gedeelte van de zorg en begeleiding op zich nemen met ondersteuning van professionele hulp. De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de begeleiding en jeugdigen is 1 professional staat tot 5 jeugdigen. Aanvullende eisen: Dagbesteding midden wordt uitgevoerd door een professional met een opleiding van minimaal mbo-4-niveau waarbij tevens de wettelijke vereisten uit het Besluit Jeugdwet (art. 1.1) in acht worden genomen. De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste WO-niveau en SKJ- of BIG-geregistreerd.</p> <p><b>Zwaar:</b> Hierbij geldt voor alle groepen, met uitzondering van de groepen die zich richten op zintuiglijke beperkingen een gemiddelde groepsgrootte van 4 cliënten per groep. Voor doelgroepen met een zintuiglijke beperking geldt voor cliënten met een visuele beperking dat de groepsgrootte gemiddeld 4 cliënten per groep en voor Auditief beperkten geldt een gemiddelde groepsgrootte van 3 cliënten per groep.</p> <p>De dagbesteding biedt een hoog intensieve begeleiding en sluit aan bij de mogelijkheden en</p>

wensen van de cliënt. De begeleidingsintensiteit is hoog en persoonlijke begeleiding bij de activiteiten is noodzakelijk. Er is methodische ondersteuning noodzakelijk met hierbij een multidisciplinaire aanpak waarvoor een hoge mate van specialistische kennis en methodische vaardigheden vereist zijn. De omgeving dient te zijn aangepast aan de mogelijkheden en beperkingen van de cliënt. De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de begeleiding en jeugdigen is 1 professional staat tot 4 jeugdigen. Aanvullende eisen: Dagbesteding zwaar wordt uitgevoerd door een professional met een hbo-opleiding op het gebied van jeugdhulp waarbij tevens de wettelijke vereisten uit het Besluit Jeugdwet (art.1.1) in acht worden genomen. De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste WO-niveau en SKJ- of BIG-geregistreerd.

**Extra zwaar:**

Hierbij geldt voor alle groepen, met uitzondering van de groepen die zich richten op zintuiglijke beperkingen een gemiddelde groepsgrootte van 3 of minder cliënten per groep. Voor doelgroepen met een zintuiglijke beperking geldt voor cliënten met een visuele beperking dat de groepsgrootte gemiddeld 3 of minder cliënten per groep en voor Auditief beperkten geldt een gemiddelde groepsgrootte van 2 of minder cliënten per groep.

De dagbesteding biedt een hoog intensieve begeleiding en sluit aan bij de mogelijkheden en wensen van de cliënt. De begeleidingsintensiteit is zeer hoog en persoonlijke begeleiding bij de activiteiten is noodzakelijk. Er is methodische ondersteuning noodzakelijk met hierbij een multidisciplinaire aanpak waarvoor een hoge mate van specialistische kennis en methodische vaardigheden vereist zijn. De omgeving dient te zijn aangepast aan de mogelijkheden en beperkingen van de cliënt. De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de begeleiding en jeugdigen is 1 professional staat tot 3 jeugdigen. Aanvullende eisen: Dagbesteding extra zwaar wordt uitgevoerd door een professional met een hbo- of wo-opleiding op het gebied van jeugdhulp waarbij tevens de wettelijke vereisten uit het Besluit Jeugdwet (art.1.1) in acht worden genomen. De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste WO-niveau en SKJ- of BIG-geregistreerd.

## Product: Dagbehandeling of Onderwijs Zorg Arrangement (OZA)

Dagbehandeling of OZA	
<b>Omschrijving</b>	<p>Dagbehandeling is gericht op herstel, genezing, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van “het probleem” of de aandoening waardoor de jeugdige het tekort aan zelfredzaamheid (deels) kan opheffen en zo zelfstandig mogelijk mee kan doen aan de maatschappij. Deze code kan ook worden ingezet voor een OZA.</p> <p>De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. (Handelingsgericht) diagnostisch of observatieonderzoek is onderdeel van de behandeling. Dagbehandeling is een aangepaste vorm van groepsbegeleiding, waarin zowel dagbesteding als behandeling wordt geboden. Zo ontstaat een dagbehandeling waarin aandacht is voor de behandeling zelf alsmede de context waarin de behandeling plaatsvindt.</p>
<b>Ondersteunings-criteria</b>	<p>Jeugdigen die in aanmerking komen voor dagbehandeling zijn jeugdigen met:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Een lichamelijke- en/of verstandelijke beperking;</li><li>- Een ontwikkelingsachterstand/stoornis (soms met bijkomende psychiatrische problematiek);</li></ul> <p>En door hun beperking (tijdelijk) niet kunnen deelnemen aan (regulier) onderwijs of naar een kinderdagverblijf kunnen.</p>

## Product: Pleegzorg

<b>Pleegzorg</b> <b>Voltijd (43103)</b> <b>Deeltijd (43101)</b> <b>Crisis (46205)</b>	
<b>Bijzonderheden</b>	<p>Als een kind (tijdelijk) niet meer thuis kan wonen, kan een kind in een pleeggezin worden geplaatst. De pleegouders kunnen voor diverse vergoedingen in aanmerking komen. Dit kan echter alleen als een kind in een pleeggezin woont waar een wijkteammedewerker een opdrachtbevestiging voor heeft afgegeven. Er is dan sprake van formele pleegzorg. Dit betekent dat de pleegzorgorganisatie het pleeggezin heeft gescreend en er begeleiding wordt geboden door de pleegzorgorganisatie (een pleegzorgbegeleider komt meestal 1 keer per 4/6 weken langs bij het pleeggezin). Er kan sprake zijn van deeltijd pleegzorg in de weekeinden of vakanties (product 43101), voltijd pleegzorg (product 43103) of crisis pleegzorg (product 46205). Pleegzorg kan standaard tot 21 jaar ingezet worden, mits het pleegkind na het bereiken van de 18-jarige leeftijd aangeeft hier gebruik van te willen maken.</p>
<b>Omschrijving</b>	<p>Wanneer jeugdigen ondanks intensieve ambulante zorg en logeren toch niet thuis kunnen blijven wonen, kunnen ze terecht in een pleeggezin. Pleegzorg is voor alle jeugdigen beschikbaar. Ook voor jeugdigen die nu nog (te) vaak worden geplaatst in een gezinshuis of residentiële instelling.</p> <p>Pleegzorg biedt jeugdigen een leef- en gezinsomgeving buiten hun oorspronkelijke opvoedsituatie, indien nodig tot het 21e levensjaar van een jeugdige. In overleg met en na accordering van het wijkteam kan dit onder de voorwaarden van de verlengde jeugdhulp worden verlengd tot het 23e levensjaar.</p> <p>Soms is Pleegzorg tijdelijk, soms voor langere tijd. Binnen een jaar wordt in samenspraak met het wijkteam en ouders en na accordering van het wijkteam een opvoedingsbesluit genomen. Daar waar de jeugdige geen uitzicht meer heeft op terugkeer naar het gezin van herkomst is het doel een continue, stabiele en veilige opvoedingssituatie te bieden waar de jeugdige optimale ontwikkelingsmogelijkheden heeft en zo 'gewoon' mogelijk kan opgroeien. Vanaf het moment dat duidelijk is dat de jeugdige geen uitzicht meer heeft op terugkeer naar het gezin van herkomst, wordt dan ook direct gewerkt aan het verhelderen van het perspectief van de plaatsing.</p> <p>Binnen Pleegzorg heeft plaatsing in een netwerkpleeggezin de voorkeur boven plaatsing in een bestandspleeggezin. Daarnaast heeft plaatsing in de buurt van de ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd en in het geval van meerdere kinderen plaatsing binnen één en hetzelfde pleeggezin de voorkeur.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p> <p>Binnen het product Pleegzorg zijn er verschillende varianten, de Aanbieder kan alle varianten leveren:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Voltijdpleegzorg: er wordt gesproken van voltijd pleegzorg wanneer een jeugdige meer dan 4 etmalen per week verblijft in een pleeggezin, voor een kortere of langere periode;</li><li>• Deeltijdpleegzorg: er is sprake van deeltijdpleegzorg wanneer een jeugdige 156 of minder nachten per jaar wordt opgevangen in een pleeggezin. Dat komt overeen met gemiddeld 3 nachten of minder per week. Deeltijdpleegzorg kan worden ingezet als aanvulling voor jeugdigen die thuis wonen, maar waar de zorg en opvoeding voor de ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd zwaar valt. Deze deeltijdpleegzorg kan ook worden ingezet voor jeugdigen die in een groep wonen of ter ontlasting van een voltijd pleeggezin, bijvoorbeeld in het weekend. Het kan dus incidenteel gewenst zijn om deeltijdpleegzorg tegelijkertijd in te zetten met voltijdpleegzorg, er van uitgaande dat de deeltijdpleegzorg niet dezelfde locatie is als de voltijdpleegzorg. Dit betekent concreet dat het per jeugdige mogelijk is om meer</li></ul>

	<p>dan 7 etmalen pleegzorg (voltijd in combinatie met deeltijd) per week te factureren.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Crisispleegzorg: kan worden ingezet indien voor de jeugdige door een acute verslechtering in de (pleeg)gezinssituatie de veiligheid niet meer gewaarborgd kan worden. Crisispleegzorg is een voorbeeld van kortdurende pleegzorg. De situatie thuis is dan zo ernstig dat een jeugdige direct uit huis weg moet. Er zijn pleeggezinnen die speciaal beschikbaar zijn voor crisispleegzorg, om jeugdigen direct op te vangen als dat nodig is. Een crisisplaatsing duurt meestal vier weken en kan met nog een termijn van vier weken verlengd worden na accordering van het wijkteam. Soms kan een jeugdige na de crisis weer naar huis, soms blijft de jeugdige na de crisis voor een langere tijd in een pleeggezin wonen. Crisis pleegzorg geniet de voorkeur boven een residentiële crisisplek.</li> </ul> <p>Tijdens voltijdpleegzorg of deeltijdpleegzorg kan, indien noodzakelijk, behandeling worden toegevoegd via een aparte beschikking. Deze behandeling kan, uitsluitend in overleg met en na accordering van het wijkteam worden ingezet. Behandeling tijdens crisispleegzorg is niet mogelijk. Behandeling kan dan ook pas starten als de crisis pleegzorg is opgeheven.</p>
<p><b>Resultaat</b></p>	<p>De jeugdige die (tijdelijk) niet meer thuis kan wonen wordt een veilige en geborgen plaats geboden binnen een gezinsverband. De zorginzet van de Aanbieder richt zich op terugkeer naar huis of stabilisering van de plaatsing in het pleeggezin.</p>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voor iedere jeugdige in Pleegzorg is er een eigen hulpverleningsplan (inclusief een perspectiefplan vanaf de leeftijd 16,5 jaar) dat tot stand komt in afstemming tussen Aanbieder, de jeugdige, (pleeg-)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd van de jeugdige en andere verwanten of belangrijke personen uit het netwerk van de jeugdige, de Verwijzer en het wijkteam;</li> <li>• Van de Aanbieder wordt verwacht dat deze passende ondersteuning, begeleiding voor de jeugdige, (pleeg-)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd biedt: deze begeleiding zit opgenomen in het product Pleegzorg (en daarmee ook in het tarief van het product Pleegzorg);</li> <li>• Aanbieder houdt bij de matching tussen jeugdige, ouders en pleeggezin rekening met factoren als perspectief en doel van de plaatsing en leeftijd, geslacht, gedrag en ontwikkeling van de jeugdige. Ook heeft Aanbieder bij de matching aandacht voor de cultuur, achtergrond en levensovertuiging van de jeugdige en/of diens ouders. Aanbieder geeft de jeugdige een stem in het plaatsingsproces.</li> <li>• Een eventuele behandeling voor de jeugdige loopt via een aparte beschikking die, na accordering van het wijkteam, afgegeven wordt door het wijkteam;</li> <li>• Daarnaast worden pleegouder(s) ondersteund draagkracht te behouden en te vergroten. Van de Aanbieder wordt tevens verwacht dat deze de jeugdige en pleegouder(s) tijdig begeleidt bij de voorbereiding op zelfstandigheid en nazorg biedt. De mate en intensiteit van het contact met en hulp aan jeugdige, ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd en pleegouders hangt af van de aard en de ernst van de problematiek, de hulpvragen en de pleegzorgvariant;</li> <li>• Daarnaast draagt Aanbieder zorg voor het actief werven van pleeggezinnen. Pleeggezinnen worden gescreend, geselecteerd, getraind en gematcht met jeugdigen. Zowel het pleeggezin als de jeugdige worden begeleid door de Aanbieder, ook wordt nazorg geboden;</li> <li>• Tevens draagt Aanbieder zorg voor betaling van de wettelijk vastgestelde pleegzorgvergoeding aan het pleeggezin. De pleeggoudervergoeding is wettelijk vastgesteld en wordt door de Aanbieder uitgekeerd aan de pleegouder(s). Wat betreft de vergoeding voor bijzondere kosten, dient de Aanbieder deze conform de actueel geldende wet- en regelgeving beschikbaar te stellen voor noodzakelijke kosten die de pleegouder(s) maken;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De Aanbieder is aangesloten bij het samenwerkingsverband Pleegzorg Nederland;</li> <li>• De Aanbieder werkt volgens de richtlijnen Pleegzorg en Netwerpleegzorg;</li> <li>• De Aanbieder werkt volgens het kwaliteitskader Voorkomen seksueel misbruik in de jeugdzorg.</li> </ul>
<p><b>Bijzondere kosten Pleegzorg</b></p>	<p>TIM SV hanteert de handreiking ‘Handreiking Tarifiering en Inkoop Pleegzorg’ (2023), gepubliceerd door de VNG. In het tarief is een component bijzondere pleegzorgkosten opgenomen. Hierdoor vormen bijzondere kosten altijd een integraal onderdeel van het pleegzorgtarief. Als er aantoonbaar sprake is van buitengewoon hogere bijzondere kosten kan de Aanbieder tijdig contact opnemen met het contractmanagement van TIM SV voor overleg.</p>

## Product: Gezinshuis

Gezinshuis (43104) Gezinshuisplus (43105)	
<b>Omschrijving</b>	<p>Een Gezinshuis is een kleinschalige vorm van jeugdhulp, georganiseerd vanuit een natuurlijk gezinssysteem waar gezinshuisouder(s) volgens het 24x7-principe opvoeding, ondersteuning en zorg bieden aan bij hen in huis geplaatste jeugdige, die tijdelijk of langdurig is aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek.</p> <p>De gezinshuisouder(s) 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.</p> <p>Het verblijf in het Gezinshuis draagt bij aan het oplossen of verkleinen van de ontstane problemen van de jeugdige, zodat een terugkeer naar huis, doorstroom naar zelfstandig wonen of een lichtere vorm van jeugdhulp (al dan niet op langer termijn) mogelijk wordt.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p> <p>In geval van een crisisplaatsing geldt dat het regulier gezinshuistarief van toepassing is. Indien sprake is van benodigde extra begeleiding kan - na accordering van het wijkteam - de toeslag gelden zoals opgenomen in het Tarievenblad.</p> <p>Er wordt onderscheid gemaakt tussen twee producten. Het gezinshuis en het gezinshuis plus. Onderscheid tussen de twee producten is te vinden in de FTE en capaciteit verhouding, waarbij Gezinshuis Plus een hogere intensiteit van begeleiding heeft. Het gezinshuis staat dan ook gelijk aan de voormalige VF3, VF4, VF5, LVG1 terwijl de Gezinshuis Plus gelijk staat aan de voormalige LVG2 en LVG3.</p> <p>Bij gezinshuis plus is er sprake van een zeer kleinschalige woonvoorziening (maximaal 3 jeugdigen in het gezin) met stabiele begeleiding voor de jongeren door ervaren gezinshuisouders (alle gezinshuisouders dienen uitgebreide ervaring te hebben als gezinshuisouder). Gezinshuis plus is een vorm van residentiële zorg voor jongeren met forse gedragsproblematiek. Anders dan bij een normaal gezinshuis is het belangrijkste doel in een gezinshuis plus: het voorkomen of verkorten van een gesloten traject. In het voortraject moet dan ook duidelijk de overtuiging bestaan dat, - indien geen alternatieve zwaardere woonvoorziening dan een normaal gezinshuis geboden wordt -, er een zeer groot risico bestaat op een residentiële (gesloten) plaatsing. De gezinshuisouders werken intensief samen met een specialistisch team, onder wie een systeembegeleider, een gedragswetenschapper en pedagogisch medewerkers. Tevens heeft een gezinshuis plus de capaciteit om, - zonder extra zorgtoekenning -, de jongere 24 uren begeleiding te bieden indien hij of zij bijvoorbeeld (op dat moment) niet naar school (kan) gaan.</p>
<b>Doelgroep</b>	<p>Jeugdige die vrijwillig of gedwongen uit huis geplaatst is en waarbij opvang in het netwerk of (pleeg)gezin niet voldoende is. De problemen van een jeugdige in een Gezinshuis variëren sterk maar zijn over het algemeen complex en meervoudig, waardoor deze jeugdige tijdelijk of langdurig is aangewezen op intensieve en professionele hulpverlening als gevolg van beschadigende ervaringen en/of complexe problematiek.</p> <p>De jeugdige kan, indien passend, tot zijn 21e jaar in een Gezinshuis verblijven en onder voorwaarden van de verlengde jeugdhulp tot zijn 23e jaar.</p>



<p><b>Doelen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het bieden van een veilige en liefdevolle plek;</li> <li>• Het verminderen van de gedragsproblematiek van de jeugdige;</li> <li>• De relatie tussen jeugdige, (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd en eventuele andere belangrijke personen herstellen en/of verbeteren;</li> <li>• Indien mogelijk worden (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd weer in staat gesteld de opvoeding op zich te nemen, waardoor de jeugdige terug kan keren naar het (pleeg)gezin;</li> <li>• De jeugdige wordt vanuit het gezinshuis voorbereid op zelfstandigheid;</li> <li>• Verblijf in een residentiële instelling wordt voorkomen.</li> </ul>
<p><b>Personele inzet</b></p>	<p>Minimaal één van de gezinshuisouders is professioneel opvoeder.</p> <p>Deze gezinshuisouder heeft aantoonbaar hbo-werk- en -denkniveau en heeft een SKJ-registratie (of werkt onder supervisie van een SKJ-geregistreerde professional). Bij voorkeur heeft de gezinshuisouder een relevant diploma, zoals Social Work of Pedagogiek. De eventueel tweede aanwezige gezinshuisouder beschikt over aantoonbare pedagogische kwaliteiten verkregen door ervaring of opleiding. De gezinshuisouder(s) zijn als vaste opvoeders 24 uur per dag, 7 dagen per week aanwezig binnen het gezin.</p> <p>De gezinshuisouder(s) worden ondersteund in het uit te voeren werk door een multidisciplinair team met daarin tenminste:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een geregistreerd gedragswetenschapper. De geregistreerd gedragswetenschapper wordt gemiddeld 1 uur per week per jeugdige ingezet voor de matching, monitoring van het behandelplan en de ontwikkeling van de jeugdige, en is (mede)verantwoordelijk voor juiste hulp aan jeugdige. De geregistreerde gedragswetenschapper maakt deel uit van het multidisciplinaire team.</li> <li>• Een pedagogisch medewerker. De pedagogisch medewerker wordt gemiddeld 1 uur per week per jeugdige ingezet. De pedagogisch medewerker is een verbindende factor, bijvoorbeeld richting (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd, en richt zich onder andere op het opbouwen en onderhouden van betekenisvolle relaties tussen (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd, gezinshuisouders en jeugdige. De pedagogisch medewerker heeft een relevante opleiding afgerond op het gebied van jeugdzorg op minimaal mbo-4-niveau. De pedagogisch medewerker maakt deel uit van een multidisciplinair team.</li> </ul> <p>Indien de Aanbieder zelfstandig een contract aangaat met gemeenten, dienen de gezinshuisouder(s) te allen tijde in het bezit te zijn van een SKJ-registratie.</p>
<p><b>Groeps grootte</b></p>	<p>Kleinschaligheid is het uitgangspunt van een Gezinshuis. Het aantal jeugdigen, hun achtergrond en problematiek hangen samen met de kwaliteit van het leefklimaat in het Gezinshuis. Aanbieder hanteert een grootte van maximaal 8 kinderen (inclusief eigen thuiswonende kinderen), waarvan maximaal 6 in huis geplaatste kinderen en 2 gezinshuisouders. Hiervoor geldt het uitgangspunt: 'pas toe of leg uit'.</p> <p>Het is belangrijk broertje(s) en zusje(s), indien passend en veilig, bij elkaar te laten verblijven, waardoor dit een reden kan zijn af te wijken van de eerder genoemde grootte van een gezinshuis. Hiervoor dient door gezinshuisouder(s) en het multidisciplinair team van Aanbieder, in overleg met en na accordering van het wijkteam, de afweging gemaakt te worden.</p> <p>Indien een gezinshuisouder alleenstaand is, dienen maatwerkafspraken gemaakt te worden met de Gemeente over in ieder geval de omvang van het Gezinshuis en de benodigde ondersteuning. Uitgangspunt is 1 gezinshuisouder op 3 jeugdigen. Voorbeeld: indien 1 gezinshuisouder zorgt voor 4 jeugdigen dan zal de extra ondersteuning door een tweede gezinshuisouder of een pedagogisch medewerker bekostigd moeten worden uit het vaste etmaal tarief om een minimale kwaliteitsstandaard te garanderen.</p> <p>Het product Gezinshuis is inclusief:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De basisvoorwaarden voor een ‘gewoon’ leven, zoals verzorging, een eigen slaapkamer (tenzij dit niet in het belang of tegen de wens van de jeugdige is), voeding, zorg en veiligheid;</li> <li>• Begeleiding en ondersteuning van de jeugdige door de gezinshuisouder(s). Er kan hierbij geen extra opdrachtbevestiging worden afgegeven voor eventuele extra begeleiding;</li> <li>• Vervanging voor verlof, ziekte en vakantie van de gezinshuisouder(s);</li> <li>• Eventuele ondersteuning die geboden wordt aan de gezinshuisouder(s) door de Aanbieder of een andere partij;</li> <li>• Reiskosten, zoals van en naar school;</li> <li>• Inzet van en ondersteuning door een multidisciplinair basisteam;</li> <li>• Indien van toepassing: supervisie van een SKJ-geregistreerde professional aan gezinshuisouder(s).</li> </ul> <p>Al deze aspecten zijn dan ook opgenomen het tarief van het product Gezinshuis.</p> <p>Het product Gezinshuis omvat niet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandeling of ondersteuning van de jeugdige die niet door de gezinshuisouder(s) wordt uitgevoerd. Hiervoor kan in overleg met en na accordering van het wijkteam, door het wijkteam een aparte beschikking worden afgegeven. Per jeugdige dient op maat bepaald te worden wat nodig is, op basis van de complexiteit van de problematiek. Hierbij hanteert Aanbieder een norm van 0 tot 3 uur individuele behandeling per week.</li> <li>• Op onderwijs gerichte dagactiviteit als jeugdige voor langere tijd niet in staat is onderwijs te volgen ten gevolge van zijn/haar problematiek. In overleg en na accordering van het wijkteam kan hiervoor een aparte beschikking worden afgegeven. De norm hiervoor is 1 dagdeel per etmaal met een maximum van 4,5 dagdelen per week.</li> <li>• Training van de ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd ten behoeve van het terugkeer perspectief naar huis en/of het verbeteren van contact met het systeem. Hiervoor kan in overleg met en na accordering van het wijkteam, door het wijkteam een beschikking worden afgegeven. De norm hiervoor is 1 tot 2 uur per week.</li> <li>• Zak- en kleedgeld voor de jeugdige. Dit dient bekostigd te worden door de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd van de jeugdige. Indien het een plaatsing in het gedwongen kader betreft, kan dit, indien nodig, bekostigd worden door de betrokken Gecertificeerde Instelling vanuit de regeling Bijzondere Pupilkosten.</li> </ul>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder beschikt over een kwaliteitsmanagementsysteem dat voldoet aan ISO 9001 voor de zorg, specifiek voor gezinshuizen. Voorbeelden zijn: het Keurmerk Gezinshuizen van de Rudolphstichting, het kwaliteitskeurmerk van Improve 360 of het Certificaat van het Keurmerkinstituut of gelijkwaardig;</li> <li>• Aanbieder zorgt voor werving, selectie, professionalisering en begeleiding van de gezinshuisouder(s) en bewaakt de kwaliteit van de zorg;</li> <li>• Aanbieder volgt de laatste onderzoeken en inhoudelijke ontwikkelingen binnen gezinshuizen en voert dit door in zijn werkwijze;</li> <li>• Aanbieder houdt bij de matching tussen jeugdige, (pleeg)ouders/verzorger(s) en/of voogd en Gezinshuis rekening met factoren als perspectief en doel van de plaatsing en leeftijd, geslacht, gedrag en ontwikkeling van de jeugdige. Ook heeft Aanbieder bij de matching aandacht voor de cultuur, achtergrond en levensovertuiging van de jeugdige en/of diens (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd;</li> <li>• Voor iedere jeugdige in het Gezinshuis is er een eigen hulpverleningsplan (inclusief een perspectiefplan vanaf de leeftijd 16,5 jaar) dat tot stand komt in afstemming tussen de jeugdige, (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd van de jeugdige en andere verwanten of belangrijke personen uit het netwerk van de jeugdige, de verwijzer, het wijkteam, de gezinshuisouder(s) en een gedragswetenschapper;</li> </ul>

- |  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Indien een verwijzing plaatsvindt via een externe verwijzer en de externe verwijzer het noodzakelijk acht dat een aanvullende beschikking wordt afgegeven, is Aanbieder verplicht hierover af te stemmen met het wijkteam van de desbetreffende gemeente en dient het wijkteam hier akkoord op te geven.</li><li>• Een verwijzing naar en inzet van gezinshuiszorg vindt altijd in overeenstemming met het wijkteam plaats.</li></ul> |
|--|---|

## Product: Residentiële Jeugdhulp (Verblijf)

Residentiële Jeugdhulp (Verblijf)	
Licht (43135) Midden (43136) Zwaar (43137)	
<b>Omschrijving</b>	<p>Binnen de Residentiële Jeugdhulp leven jeugdigen, vrijwillig of gedwongen, dag en nacht buiten hun eigen omgeving. Zij verblijven in een behandel- en leefgroep en worden begeleid door pedagogisch medewerkers. Het verblijf is gericht op de behandeling van specifieke (gedrags)problemen, waarbij verblijf noodzakelijk is (bijvoorbeeld in verband met veiligheid) en kan variëren van enkele dagen per week tot de hele week, voor een korte of langere periode.</p> <p>De behandel- en leefgroep biedt de jeugdige een veilige, stabiele pedagogisch positieve omgeving, wanneer dat in de thuissituatie, een (pleeg)gezin of een gezinshuis niet mogelijk is. De voorziening richt zich op het bieden van professionele ondersteuning en hulpverlening aan deze jeugdigen en hun (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd, naar gelang hun behoefte, achtergrond en de mate van beschadiging die jeugdigen hebben opgelopen in hun thuissituatie.</p> <p>Bij behandel- en leefgroepen gaat het om verzorging, opvoeding, behandeling, veiligheid en aandacht voor en ontwikkeling van de jeugdige. In de behandel- en leefgroep zijn een groot deel van de dag medewerkers op de groep aanwezig. Daarnaast wordt standaard groepsbehandeling geleverd aan de jeugdigen in de groep.</p> <p>Naast groepsbehandeling die standaard wordt geleverd bij een behandel- en leefgroep vindt soms individuele behandeling plaats. Aangezien de intensiteit van deze individuele behandeling verschilt, kan dit aanvullend worden beschikt. Eventuele extra begeleiding kan niet aanvullend worden beschikt.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p>
<b>Doelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het bieden van een veilige vervangende opvoedsituatie gericht op het bevorderen van een gezonde ontwikkeling van een jeugdige;</li> <li>• Toewerken naar zelfstandig wonen, gezinshuis, (pleeg)gezin of terugkeer naar eigen omgeving/oorspronkelijke opvoed- en of thuissituatie;</li> <li>• Het verminderen/hanteerbaar maken van de gedragsproblematiek van de jeugdige;</li> <li>• Het herstellen en/of verbeteren van de relatie tussen de jeugdige en zijn systeem.</li> </ul>
<b>Doelgroep</b>	<p>Het betreft jeugdigen met gedragsproblemen en/of opvoedproblemen, al dan niet met een licht verstandelijke beperking en/of psychiatrische problematiek. In de thuissituatie van de jeugdige leidt dit tot zodanige problemen dat het thuis wonen niet (langer) verantwoord is.</p> <p>Een ambulant traject, Pleegzorg of Gezinshuis wordt gezien de zwaarte en/of urgentie van de problematiek (nog) niet haalbaar geacht.</p>
<b>Complexiteit</b>	<p>De jeugdige en het gezin/huishouden hebben veelal voorafgaand aan plaatsing in residentiële zorg al (meerdere vormen van) ondersteuning gehad en veelal is er al een ondersteuningsplan door het wijkteam opgesteld. De ondersteuning is zeer breed, waarbij de Aanbieder deze dient mee te nemen in het behandelplan.</p>

<b>Resultaat</b>	<p>Uiteindelijke doel van de zorg is dat de jeugdige kan terugkeren naar de eigen gezinssituatie, een lichtere vorm van zorg of zelfstandig wonen.</p> <p>De jeugdige en/of ouders ervaren minder problemen bij opgroeien, in de opvoeding en in het gedrag. De jeugdige leert met problemen omgaan en/of deze zijn hanteerbaar door het verblijf in de residentiële zorg (24/7).</p>
<b>Inzet</b>	<p>Ondersteuning en begeleiding vindt plaats door pedagogisch medewerker(s)/ groepsbegeleider(s) conform SKJ-/BIG-eisen en de norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.</p> <p>Voor de groepsbehandeling wordt een multidisciplinair team ingezet, bestaande uit SKJ-geregistreerde aantoonbaar hbo-/Universitair/Postmaster geschoolde professionals, waaronder tenminste een gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster).</p> <p>Verder heeft iedere jeugdige in de behandelgroep een individuele mentor. De inzet van deze mentor valt onder het tarief van Residentiële Jeugdhulp en wordt niet gezien als aanvullende individuele behandeling.</p>
<b>Zwaarte</b>	<p>Bij het product Residentiële Jeugdhulp wordt onderscheid gemaakt tussen 'licht, midden en zwaar'. Welke van de drie wordt ingezet, is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de jeugdige en de complexiteit van de situatie van de jeugdige.</p> <p><b>Licht:</b></p> <p>Het betreft jeugdigen met gedragsproblemen en/of opvoedproblemen, al dan niet met een licht verstandelijke beperking en/of psychiatrische problematiek. In de thuissituatie van de jeugdige leidt dit tot zodanige problemen dat het thuis wonen niet (langer) verantwoord is. Een ambulant traject, Pleegzorg of Gezinshuis wordt gezien de zwaarte en/of urgentie van de problematiek (nog) niet haalbaar geacht.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De jeugdige kan zich op grond van de problematiek niet handhaven in de thuissituatie;</li> <li>• De jeugdige is in staat (redelijk) zelfstandig te functioneren en volgt regulier of passend onderwijs of zinvolle dagbesteding;</li> <li>• De jeugdige heeft geen hulp nodig bij de Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL);</li> <li>• De relatie met de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd is enigszins verstoord en/of (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd zijn overbelast.</li> </ul> <p><b>Midden:</b></p> <p>Het betreft jeugdigen met matige tot ernstige gedragsproblemen en/of opvoedproblemen, al dan niet met een licht verstandelijke beperking en/of psychiatrische problematiek.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In de thuissituatie van de jeugdige leidt dit tot zodanige problemen dat het thuis wonen niet (langer) verantwoord is.</li> <li>• Een ambulant traject, pleegzorg of gezinshuis wordt gezien de zwaarte en/of urgentie van de problematiek (nog) niet haalbaar geacht;</li> <li>• De jeugdige kan zich op grond van de problematiek niet handhaven in de normale thuissituatie;</li> <li>• Er kan sprake zijn van veiligheidsrisico's voor de jeugdige zelf en voor zijn omgeving;</li> <li>• De jeugdige heeft geen, of enige structurerende begeleiding nodig bij de Algemene</li> </ul>

	<p>Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De jeugdige is in staat (redelijk) zelfstandig te functioneren en volgt regulier of passend onderwijs of zinvolle dagbesteding;</li> <li>• De relatie tussen jeugdige en (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd is grotendeels verstoord.</li> </ul> <p><b>Zwaar:</b></p> <p>Er is sprake van een aaneenschakeling van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychiatrische problematiek of een psychische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een (verstandelijke) beperking en/of gedragsproblematiek en/of hechtingsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd ten gevolge van opgroei- en opvoednood. De jeugdige loopt door deze problematiek vast op alle leefgebieden en kan daarom niet aan regulier onderwijs of reguliere vrijetijdsbesteding deelnemen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De jeugdige kan zich op grond van de problematiek niet handhaven in de normale thuissituatie;</li> <li>• Er kan sprake zijn van veiligheidsrisico's voor de jeugdige zelf en voor zijn omgeving;</li> <li>• De jeugdige heeft ondersteunende en structurerende begeleiding nodig;</li> <li>• De jeugdige is beperkt in het zelfstandig functioneren en volgt aangepast onderwijs of zinvolle dagbesteding;</li> <li>• De relatie tussen jeugdige en (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd is ernstig verstoord;</li> <li>• Er is weinig perspectief op terugkeer naar de thuissituatie;</li> <li>• Toezicht, sturing en nabijheid is gedurende het grootste deel van de dag noodzakelijk.</li> </ul>
<p><b>Aanvullende eisen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder volgt bij een uithuisplaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing', <a href="http://richtlijnenjeugdhulp.nl/">http://richtlijnenjeugdhulp.nl/</a>;</li> <li>• Het door de Aanbieder geboden verblijf voldoet aan de richtlijnen 'residentiële jeugdhulp', <a href="http://richtlijnenjeugdhulp.nl/">http://richtlijnenjeugdhulp.nl/</a>;</li> <li>• Aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijvoorbeeld HKZ/ISO);</li> <li>• De jeugdige beschikt over een eigen kamer, tenzij dit tegen de wens van de jeugdige is;</li> <li>• Ook 's nachts moet de veiligheid van de jeugdige gewaarborgd zijn, conform de norm van de verantwoorde werktoedeling;</li> <li>• Voor iedere jeugdige in verblijf residentiële is er een eigen hulpverleningsplan (inclusief een perspectiefplan vanaf de leeftijd 16,5 jaar) dat tot stand komt in afstemming tussen Aanbieder, de jeugdige, (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd van de jeugdige en andere verwanten of belangrijke personen uit het netwerk van de jeugdige, de verwijzer en het wijkteam;</li> <li>• Zaken zoals zak- en kleedgeld, schoolkosten en de reiskosten naar school zijn in het tarief opgenomen;</li> <li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient contact opgenomen te worden met het wijkteam/</li> </ul> <p>Een verwijzing naar en inzet van residentiële zorg vindt altijd in overeenstemming met het wijkteam plaats.</p>

## Product: Crisiszorg Residentieel

Crisiszorg residentieel (46203)	
<b>Bijzonderheden</b>	<p>Als de aard van de crisis noodzaak aanleiding geeft tot opname in een instelling wordt residentiële crisis hulp ingezet. Deze residentiële opname is zo kort als mogelijk.</p> <p>Crisiszorg Residentieel wordt alleen ingezet als:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specialistische ambulante hulp (voorkomen uithuisplaatsing); of</li> <li>• plaatsing in crisispleegzorg; of</li> <li>• plaatsing in een gezinshuis niet mogelijk is.</li> </ul> <p>Crisiszorg Residentieel biedt verblijf, verzorging, veiligheid en opvoeding.</p> <p>Crisiszorg Residentieel duurt maximaal 28 kalenderdagen met als doel stabiliseren van een crisis zodat de jeugdige weer terug naar huis kan of naar een lichtere vorm van (gezinsgerichte) hulp.</p> <p>Aanvullend op dit product wordt specialistische behandeling geleverd met een maximum van 1800 minuten binnen deze 28 dagen. De zorg aan de jeugdige en het gezin/huishouden kan langer duren dan 2 weken. Echter, dan is geen sprake meer van crisis, maar van reguliere intensieve vervolgzorg.</p> <p>De in te zetten hulp is doelmatig en passend en niet meer kostbaar dan nodig om de behandeldoelen te bereiken.</p>
<b>Doelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De jeugdige komt in een veilige gestructureerde setting tot rust en is zich bewust van zijn/haar gedrag/handelen;</li> <li>• Terugkeer naar de thuissituatie of andere vervolgplek (onder andere pleeggezin) is het uitgangspunt;</li> <li>• Er is gewerkt aan contact herstel met (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd of familie en de opbouw van een sociaal netwerk;</li> <li>• Een onderbouwd plan over voortzetting van vervolghulp al dan niet met verblijf is door Aanbieder samen met (pleeg)ouder(s)/verzorger(s) en/of voogd en jeugdige en zijn professioneel netwerk gemaakt.</li> </ul>
<b>Doelgroep</b>	<p>Crisis is een extreme situatie: een (pleeg)gezin belandt van een 'kwetsbare toestand' in 'totale ontreding'. De problemen worden vaak verergerd door allerlei bijkomende problemen, zoals een verslaving, gebrek aan sociale ondersteuning, financiële en materiële problemen. De situatie is zo ernstig dat de jeugdige acuut uit huis moet worden geplaatst en er geen andere mogelijkheid is dan de jeugdige op te nemen binnen een instelling.</p>
<b>Personele inzet</b>	<p>Ondersteuning en begeleiding van Aanbieder conform SKJ- of BIG-registratie en de norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. Deze ondersteuning en begeleiding vallen binnen dit product. Voor aanvullende behandeling wordt een multidisciplinair team ingezet, bestaande uit SKJ- of BIG-geregistreerde hbo- of wo- of wo+-geschoolede professionals, waaronder tenminste een gedragswetenschapper SKJ-of BIG-geregistreerd, systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist.</p>
<b>Aanvullende eisen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanbieder verleent uiterlijk 24 uur na aanmelding crisisopvang;</li> <li>• Aanbieder is 7 dagen per week 24 uur per dag bereikbaar voor aanmelding;</li> <li>• Aanbieder neemt alleen aanmeldingen aan via het CCP van SAVE of het wijkteam;</li> <li>• Aanbieder volgt bij een uithuisplaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing', <a href="http://richtlijnenjeugdhulp.nl/">http://richtlijnenjeugdhulp.nl/</a>;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Het door de Aanbieder geboden verblijf voldoet aan de richtlijnen 'residentiële jeugdhulp', <a href="http://richtlijnenjeugdhulp.nl/">http://richtlijnenjeugdhulp.nl/</a>;</li><li>• De jeugdige beschikt over een eigen kamer, tenzij dit tegen de wens of niet in het belang van de jeugdige is;</li><li>• Ook 's nachts moet de veiligheid van de jeugdige gewaarborgd zijn conform de norm van de verantwoorde werktoedeling;</li><li>• Wanneer de jeugdige op locatie van de Aanbieder wordt behandeld, geldt dat (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd de eerste verantwoordelijkheid hebben om vervoer te organiseren. Het tarief voor dit product is exclusief het vervoer van Cliënt naar Aanbieder. Indien het voor (pleeg)ouder(s)/verzorgers en/of voogd niet haalbaar blijkt om vervoer te organiseren vanwege zwaarwegende omstandigheden, dient er contact opgenomen te worden met het wijkteam.</li></ul>
--	--