

Specifieke eisen FASD

Programma van eisen Jeugdhulp



Vereniging van Nederlandse Gemeenten

Nassaulaan 12
2514 JS Den Haag

Inhoud

1.	Beschrijving van de functie.....	4
1.1.	Doelgroep	4
1.2.	Doel van de behandeling.....	4
1.3.	Te contracteren functies	5
2.	Specifieke eisen	8
2.1.	Aanbieder specifieke eisen.....	8

1. Beschrijving van de functie

1.1. Doelgroep

Het gaat om jeugdigen met hoog complexe problemen, vaak met een combinatie van verschillende psychiatrische en somatische diagnoses, die elders niet adequaat gediagnosticeerd en/of behandeld kunnen worden. Er is sprake van een (vermoeden van) Foetaal Alcohol syndroom spectrum disorder (FASD). FASD ontstaat door prenatale blootstelling aan alcohol met als gevolg breinschade die zorgt voor levenslange ontwikkelingsproblemen onder andere op het gebied van emotieregulatie, informatieverwerking, cognitie en geheugen. Er is sprake van ernstige problematiek die loopt door alle ontwikkelingsgebieden van de jeugdige.

- de jeugdige heeft (een) ernstige, complexe en/of zeldzame aandoening(en) of complicatie(s), of er is sprake van een voorspelbaar ernstig beloop van de klachten voor de jeugdige. De problematiek loopt door in alle ontwikkelingsgebieden en heeft grote impact op het gehele leven en de gehele ontwikkeling;
- de jeugdige heeft onvoldoende baat gehad of zal naar verwachting onvoldoende baat hebben bij een behandeling conform de professionele standaard in de specialistische GGZ;
- de jeugdige zal naar verwachting profiteren van een gespecialiseerde behandeling.

Verwijzingen zijn primair afkomstig van medisch specialisten zoals kinderartsen, die op basis van de aanwezige expertise doorverwijzen met een gerichte hulpvraag. De geboden zorg vereist een specifieke infrastructuur of (medisch-)specialistische kennis, expertise of vaardigheden. Door dit vereiste is er een sterke vertegenwoordiging van specialistische professionals in het behandelteam dat binnen de setting werkt. Vanwege (het opbouwen van) de benodigde kennis en infrastructuur is concentratie van deze zorg nodig.

1.2. Doel van de behandeling

Doel is het analyseren en verklaren van de problematiek en het bieden van inzicht waarbij er een passende interventie wordt voorgesteld, indien noodzakelijk afgestemd op de problematiek, de zorgvraag en behoeften van ouders en jeugdigen. Het bevorderen van de ontwikkeling en het verminderen van de impact van het probleem op het dagelijks leven staan daarbij centraal. De behandeling vindt bij voorkeur plaats in de directe omgeving van de jeugdige, waardoor samenwerking met/verwijzing naar behandelaars in de directe omgeving van de jeugdige regelmatig plaatsvindt. Gezien de wetenschappelijke taak van ontwikkeling van (kennis van de effectiviteit van) diagnostiek en behandeling, wordt het als belangrijk onderdeel van diagnostiek en behandeling gezien om bij te dragen aan kennisoverdracht aan professionals, onder meer door het betrekken van verwijzers en (toekomstige) behandelaars rond de jeugdige en zijn/haar gezin. Er wordt veel belang gehecht aan consultatie en informatieoverdracht zodat er sprake is van kennisverbreding en kennisverdieping rondom de specifieke problematiek van de jeugdige.

1.3. Te contracteren functies

1.3.1. Diagnostiek

Jeugd GGZ diagnostiek	
Omschrijving	Het uitvoeren van een diagnostisch onderzoek – conform de geldende richtlijnen en standaarden – om tot en een conclusie te komen omtrent de aard, ernst en het beloop van de problematiek. Het diagnostisch onderzoek bestaat uit de volgende aspecten: - medische anamnese; - lichamelijk onderzoek (met metingen naar dysmorfologieën, specifiek voor FAS en differentiaal diagnostisch voor overige geassocieerde afwijkingen/stoornissen); - ontwikkelingsanamnese; - hetero-anamnese; - observatie; - neuropsychologisch onderzoek. FASD-diagnostiek is niet eenvoudig. Structurele en functionele afwijkingen, evenals neurologische bijzonderheden zijn niet altijd eenduidig vast te stellen. Net als bij andere aangeboren (genetische) afwijkingen is ook bij FASD differentiale diagnostiek belangrijk. Gerelateerde aandoeningen moeten worden uitgesloten alvorens een diagnose gesteld kan worden. Voor het stellen van een FASD-diagnose is het werken binnen een multidisciplinair teamverband met onder andere ervaren klinisch genetici, gynaecologen, verloskundigen, kinderartsen, psychiaters en psychologen noodzakelijk.
Productcategorie	55
Productcode	55002
Eenheid	Minuut.
Samenloop	Nee.

1.3.2. Jeugd GGZ behandeling specialistisch

Omschrijving	Een activiteit met als doel stabilisering, begeleiding, herstel of genezing van de klachten van de jeugdige zoals vastgesteld in diens behandelplan, uitgevoerd door een zorgverlener die bevoegd en bekwaam is om zelfstandig (een deel van) de behandeling uit te voeren. Werkend vanuit een verklarende analyse richt de behandeling zich zowel op bovenliggende problematiek (gedragsproblemen), de onderliggende problematiek (psychiatrie, LVB) en de omgevingsfactoren (familie, systeem). De behandeling vindt plaats op basis van de nieuwste wetenschappelijke en/of effectief bewezen standaarden. Om behandeling te kunnen bieden is specialistische kennis nodig, waarbij steeds integratie komt van alle factoren die een rol kunnen spelen bij FAS, zoals sensorische informatieverwerking, executieve functies, geheugenproblemen, adaptatieproblemen, impulsiviteit, emotieregulatie, trage auditieve informatieverwerking, ontwikkelingsachterstanden, leerproblemen, verminderde intelligentie en interacties met de omgeving onder verschillende omstandigheden. Behandeling van jeugdigen met een complexe psychische zorgvraag is veelomvattend: naast GGZ-behandeling hebben veel jeugdigen ook behoefte aan begeleiding en ondersteuning op het gebied van onder andere onderwijs, wonen, functioneren binnen het gezin, sociale relaties en dagbesteding. De behandeling organiseert zich bij voorkeur outreachend rondom deze individuele behoeften, waarbij de focus ligt op het stimuleren van eigen regie en het vergroten van maatschappelijk herstel. Dit vraagt om een integrale aanpak en permanente afstemming tussen het sociale, het opvoedkundig en het geneeskundig domein. Het streven is dat het stimuleren van de eigen regie en domeinoverstijgend werken een integraal en vanzelfsprekend onderdeel uitmaken van de behandeling. De behandeling wordt gegeven vanuit een multidisciplinair team. Gedurende de behandeling coördineert één zorgverlener het zorgproces en is hij het eerste aanspreekpunt. Deze behandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor het vaststellen van de diagnose, het opstellen van het behandelplan en hij bewaakt de integraliteit van het behandelproces. Daarnaast is deze behandelaar voor alle betrokkenen, inclusief de jeugdige en diens ouders, het centrale aanspreekpunt. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van een multidisciplinair team. De uiteindelijke keuze welke behandelaar regie voert, wordt gemaakt in overleg met de jeugdige of diens vertegenwoordiger en vastgelegd in het behandelplan. De volgende disciplines kunnen de rol van regievoerend behandelaar vervullen: - GZ-psycholoog (Wet BIG artikel 3); - Orthopedagoog Generalist (BIG art 3); - Kinder- en Jeugdpsycholoog (NIP/SKJ); - Psychotherapeut (Wet BIG artikel 3); - Klinisch (neuro)psycholoog (Wet BIG artikel 14); - Psychiater (Wet BIG artikel 14); - Verpleegkundig specialist (Wet BIG artikel 14); - Verslavingsarts (Wet BIG artikel 14);
--------------	--

Gemiddelde doorlooptijd behandeling	Afstemmen met aanbieder.
Productcategorie	55
Productcode	55001
Eenheid	Minuut.
Samenloop	Nee.

2. Specifieke eisen

2.1. Aanbieder specifieke eisen

0	- Aanbieder heeft in kalenderjaar 2020 voor de functie uit minimaal 10 van de 42 jeugdhulpregio's minstens één cliënt bediend - Aanbieder heeft in kalenderjaar 2021 voor de functie uit minimaal 10 van de 42 jeugdhulpregio's minstens één cliënt bediend.
1	Aanbieder is lid van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ).
2	Aanbieder is gespecialiseerd in diagnostiek en behandeling van ernstig complexe psychische aandoeningen, in combinatie met een (vermoeden van) een foetaal alcohol syndroom. Diagnostiek en behandeling worden geboden vanuit een ziekenhuis, waardoor de samenwerking tussen klinisch genetici, gynaecologen, verloskundigen, kinderartsen, psychiaters en psychologen geborgd kan worden. De ervaring en de expertise op het vakgebied uiten zich concreet in een heldere, op wetenschappelijke kennis gebaseerde visie, vastgelegd en gedocumenteerd in zorgprogramma's. Deze zijn onder andere uitgewerkt in: - intake en assessment; - behandelplannen; - een beschrijving van de behandeling, methodieken en behandelresultaten; - een beschrijving van geschikte nazorg op basis van de geschetste problematiek.
3	Aanbieder levert een aantoonbare bijdrage aan de ontwikkeling van het vakgebied door kennisoverdracht en het hoogspecialistische zorgaanbod waarin aanbieder gespecialiseerd is.
4	Aanbieder verricht systematisch 'consultatie & advies' en 'second opinions'. Aanbieder heeft hierin aantoonbaar ook een bovenregionale taak.