

# Verwervingsstrategie JeugdzorgPlus Noord-Holland-Noord 2023 en verder

17 Gemeenten Noord-Holland-Noord

**Regio's:**

Alkmaar

Kop van Noord-Holland

Westfriesland

10 februari 2022

## Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
1.1 Verwervingsstrategie	
1.2 Opdracht	
1.3 Duur van de overeenkomst	4
2. Terugblik op het huidige contract	5
2.1 Naar een nieuwe werkwijze van JeugdzorgPlus	
2.2 Aantallen per gemeente	6
2.3 Bevindingen tijdens de uitvoer van het huidige contract	
3. Wat willen we bereiken met het nieuwe contract?	7
3.1 Geslotenheid voorkomen	
3.2 Gecontroleerde afbouw van geslotenheid in JeugdzorgPlus naar nul plaatsingen, uiterlijk 1 januari 2030	
3.3 Bevorderen van uitstroom uit geslotenheid en eigen regio	8
4. Doelgroepomschrijving, producten en inkoopdoelstellingen JeugdzorgPlus vanaf 2023	9
4.1 Doelgroepomschrijving	
4.2 Productomschrijvingen	
4.3 Inkoopdoelstellingen	16
5. Hoe willen we dat bereiken?	17
5.1 Hoe ziet de markt eruit?	
5.2 Subsidie of inkoop	
5.3 In bijlage	18
5.4 Voorgestelde inkoopmodel	18
5.5 Gunning op basis van preselectie en onderhandeling of met een vooraf vastgestelde partij	
5.6 Duur van de overeenkomst	
5.7 Monitoring en sturing	
6. Planning	20
7. Mandaten voor de aanbestedingsprocedure	21
8. Communicatie	22

Bijlage: Omvang van de opdracht: GEHEIM

# 1. Inleiding

## 1.1 Verwervingsstrategie

Voor u ligt de verwervingsstrategie voor de JeugdzorgPlus van de zeventien<sup>1</sup> samenwerkende gemeenten in Regio Alkmaar, regio Kop van Noord-Holland en regio Westfriesland.

De gezamenlijke verwerving en continuering van JeugdzorgPlus per 1 januari 2023 is verwoord in deze strategie. De keuzes die u in dit document aantreft, zijn het gevolg van de “Transformatievisie JeugdzorgPlus 2023 en verder” (verder: ‘visiedocument’), zoals in de achttien gemeenteraden vastgesteld in oktober en november 2021.

In dit document staat het inkoopproces beschreven en wordt ingegaan op de wijze van inkoop, de tariefstelling, de beoordelingssystematiek en de planning.

## 1.2 Opdracht

JeugdzorgPlus - oftewel de gesloten jeugdhulp - is een vorm van hulp die geboden wordt aan jeugdigen die niet bereikbaar zijn voor lichtere vormen van jeugdhulp of die zonder behandeling een gevaar vormen voor zichzelf of hun omgeving. De hulp heeft als doel om jeugdigen met ernstige gedragsproblematiek te behandelen en perspectief te bieden op een toekomst waarin zij verantwoord mee kunnen doen in de maatschappij.

In de Jeugdwet is hierover het volgende opgenomen:

*Een machtiging (gesloten jeugdhulp) kan slechts worden verleend indien naar het oordeel van de kinderrechter:*

- a. *jeugdhulp noodzakelijk is in verband met ernstige opgroei- of opvoedingsproblemen die de ontwikkeling van de jeugdige naar volwassenheid ernstig belemmeren, en*
- b. *de opnemings- en het verblijf noodzakelijk zijn om te voorkomen dat de jeugdige zich aan deze jeugdhulp onttrekt of daaraan door anderen wordt onttrokken.*

In hoofdstuk 6 van de Jeugdwet is het juridisch kader vastgelegd voor de gesloten jeugdhulp bij ernstige opgroei- en opvoedproblemen. De verantwoordelijkheid voor de beschikbaarheid van gesloten jeugdhulp ligt bij de gemeente. De gemeente verwerft JeugdzorgPlus bij een daartoe gecertificeerde JeugdzorgPlus aanbieder en stelt voorwaarden rondom de zorg aan de jeugdigen. De gecertificeerde instelling (GI) voert de maatregel(en) - die de rechter oplegt - uit.

Toeleiding naar JeugdzorgPlus is een zeer ingrijpende maatregel in het leven van een jeugdige en zijn/haar omgeving. Zijn/haar vrijheid wordt immers beperkt en dit heeft een flinke impact. Daarom kan deze beslissing, tegen de wil van de jeugdige, alleen worden opgelegd na zorgvuldige toetsing door de rechter. In de afgelopen jaren zijn alle partijen zich steeds meer bewust van de impact die een gesloten plaatsing met zich meebrengt. We zien dan ook dat de verwijzingen naar JeugdzorgPlus afnemen.

De opdracht die in de markt gezet wordt is erop gericht een of meerdere aanbieders te selecteren die de uitvoering van de JeugdzorgPlus dienstverlening, bestaande uit de producten zoals

---

<sup>1</sup> Per 1 januari 2022 zijn de gemeenten Langedijk en Heerhugowaard gefuseerd tot 1 gemeente Dijk en Waard.

omschreven in 3.4.2, voor haar/hun rekening neemt/nemen. De ambitie van regiogemeenten is om gesloten plaatsingen zo veel mogelijk te voorkomen, zodat deze dienstverlening uiteindelijk niet meer nodig is. De regiogemeenten ambiëren een gecontroleerde afbouw van geslotenheid in JeugdzorgPlus tot nul plaatsingen per 1 januari 2030.

Dat betekent dat de regiogemeenten deze inkoop willen benutten om in partnerschap met aanbieder(s) tot een aanpak en uitvoering van de dienstverlening te komen die gericht is op het voorkomen en afbouwen van gesloten plaatsingen van jeugdigen door het gezamenlijk invullen van door regiogemeenten gestelde (preventie)doelen.

De regiogemeenten kiezen er daarom voor om de opdracht zo te formuleren, dat ruimte blijft bestaan voor het nader invullen en herijken van (preventie)doelen, indien, en voor zover gaande, de opdracht blijkt dat herziening van de gekozen werkwijze nodig is om de doelen te bereiken.

De regiogemeenten hebben hun transformatievisie geformuleerd en vastgelegd in de "Transformatievisie JeugdzorgPlus 2023 en verder". De aanbieder of aanbieders met wie de gemeente als partner(s) de invulling van de transformatievisie gestalte wil/willen geven, dient/dienen deze te onderschrijven.

Daarnaast wordt binnen het Thuis voor Noordje gewerkt aan de ambitie om alle jeugdigen die JeugdzorgPlus nodig hebben op te vangen binnen de grenzen van de provincie Noord-Holland. Deze ambitie wordt in gezamenlijkheid uitgewerkt met de drie JeugdzorgPlus aanbieders in Noord-Holland.

De opdracht betreft de volgende producten:

- Consultatiefunctie expertise JeugdzorgPlus
- Ambulant team JeugdzorgPlus
- Gezinsbehandeling JeugdzorgPlus
- Gesloten verblijf
- Open verblijf na geslotenheid
- Studio's

### 1.3 Duur van de overeenkomst

De huidige overeenkomst wordt momenteel uitgevoerd door 1 aanbieder, te weten Stichting Horizon Jeugdzorg en Speciaal Onderwijs (hierna: Horizon). Deze overeenkomst is van start gegaan op 4 februari 2019 en kent een looptijd tot 1 januari 2023 en kan niet worden verlengd.

Regiogemeenten willen - gelet op de ambitie om de geslotenheid uiterlijk in 2030 afgebouwd te hebben - een overeenkomst sluiten voor de duur van 7 jaren, tot 1 januari 2030. De reden hiervan is dat aanbieders de geleidelijke afbouw ook financieel kunnen verwerken in hun bedrijfsvoering.

## 2. Terugblik op het huidige contract

### 2.1 Naar een nieuwe werkwijze van JeugdzorgPlus thuis

Sinds februari 2019 hebben de achttien regiogemeenten van Noord-Holland-Noord een contract voor JeugdzorgPlus met jeugdhulpaanbieder Horizon. Deze aanbieder is op 4 februari 2019 gestart met de locatie Antonius in Bakkum (gemeente Castricum). Op deze locatie wordt gesloten jeugdhulp met een open karakter geboden aan jeugdigen. Er staan geen grote hekken om het terrein en vrijheidsbeperkende maatregelen worden individueel afgestemd op de jeugdige.

In de hulpverlening wordt uitgegaan van zogenaamde “*shared decision making*”. Bij deze methodiek wordt in gezamenlijkheid (met ouders, JIM – Jouw Ingebrachte Mentor -, GI, onderwijs, behandelaar en bij vrijwillige plaatsing het lokaal team) besloten waar de jeugdige tijdens de behandeling aan gaat werken en wat hij/zij daarvoor nodig heeft. Hiermee wordt een beroep gedaan op de intrinsieke motivatie van een jeugdige om zijn/haar leven en gedrag anders in te richten. Ouders en het netwerk zijn een belangrijk onderdeel van de behandeling. Zij worden direct na de start betrokken bij de behandeling. Het streven is ook tijdens de huidige overeenkomst dat jeugdigen zo kort mogelijk verblijven in de gesloten voorziening. Verblijf in geslotenheid is bedoeld om te stabiliseren en de vervolghulpverlening vindt dan ook zo veel mogelijk thuis plaats. Zowel de intrinsieke motivatie van jeugdige, het gezin en hun netwerk, als de uitvoering van het plan (zorg, onderwijs, verblijf) vormen hierbij de basis. De huidige werkwijze maakt dat de JeugdzorgPlus dienstverlening bestaat uit de behandeling/ondersteuning in geslotenheid en de vervolghulpverlening/ondersteuning niet in geslotenheid.

De werkwijze die Horizon in 2019 introduceerde - en in de afgelopen jaren doorontwikkelde - is afwijkend van het JeugdzorgPlus-regime dat wij daarvoor kenden in de regio, met name op het punt dat de vervolghulpverlening die onderdeel uitmaakt van het JeugdzorgPlus traject, niet in geslotenheid plaatsvindt.

Landelijk, maar ook in de regio Noord-Holland-Noord, zien we het aantal jeugdigen dat in geslotenheid wordt geplaatst teruglopen. Dat is een goede ontwikkeling. Helaas zien we ook dat jeugdigen nog steeds doorgeplaatst worden. En dat het organiseren van onderwijs al dan niet in combinatie met zorg - of vooral het creëren van een ononderbroken leerlijn - in veel gevallen complex is.

## 2.2 Aantallen per gemeente

Totaal aantal NHH-jeugdigen in JeugdzorgPlus periode van februari 2019 - februari 2021					
regio	gemeente	Antonius	andere locatie	totaal	tot.per regio
Kop van Noord-Holland	Texel	0	0	0	26
	Den Helder	11	2	13	
	Hollands Kroon	6	1	7	
	Schagen	3	3	6	
Westfriesland	Hoorn	6	2	8	22
	Stede Broec	0	0	0	
	Enkhuizen	1	0	1	
	Drechterland	1	0	1	
	Koggenland	1	0	1	
	Opmeer	3	1	4	
	Medemblik	5	2	7	
Regio Alkmaar	Alkmaar	6	3	9	64
	Bergen	1	0	1	
	Castricum	28	2	30	
	Heerhugowaard	11	3	14	
	Heiloo	1	0	1	
	Langedijk	3	3	6	
	Uitgeest	3	0	3	
		<b>90</b>	<b>22</b>	<b>112</b>	

## 2.3 Bevindingen tijdens de uitvoer van het huidige contract

De inkoopfase die ten grondslag lag aan het huidige contract verliep op punten moeizaam. De beslissing om de opdracht aan Horizon te gunnen heeft geleid tot onrust onder betrokken jongeren, hun ouders en ketenpartners.

Inmiddels is sprake van een goed overleg met aanbieders, ketenpartners en ervaringsdeskundigen en is de ambitie er om tot een gedragen gunning te komen, waarbij de belangen van alle partijen voldoende zijn gehoord en afgewogen.

Tijdens de uitvoering van de huidige overeenkomst bleek dat sprake was van:

- Een andere manier van werken die van invloed is op alle betrokken partijen zoals het onderwijs en de jeugdrechtsketen.
- Het onder druk staan van de totstandkoming van de producten in fase 2 als gevolg van het ontbreken van een machtiging geslotenheid in fase 2.
- Een snellere daling van het aantal jeugdigen in JeugdzorgPlus dan verwacht. Dit heeft zowel inhoudelijke als financiële gevolgen voor de aanbieder en voor het onderwijs met haar vaste landelijke financieringsystematiek.
- Een ingewikkelde opgave om relevante monitoringsinformatie boven tafel te krijgen.

### 3. Wat willen we bereiken met het nieuwe contract?

Om de afbouw van de JeugdzorgPlus zoals gewenst mogelijk te maken, zien de regiogemeenten drie speerpunten die hieronder nader worden toegelicht:

1. Geslotenheid voorkomen
2. Gecontroleerde afbouw van geslotenheid naar nul plaatsingen in 2030
3. Bevorderen van uitstroom uit geslotenheid en in eigen regio

#### 3.1 Geslotenheid voorkomen

De opgave om gesloten plaatsingen te voorkomen ligt in het veld voorliggend aan JeugdzorgPlus. Het gaat dan om bijvoorbeeld ambulante jeugdhulp of jeugdhulp met verblijf, maar ook zorg en ondersteuning door de eerste lijn (huisarts, lokaal team) of algemeen toegankelijke voorzieningen, zoals een jongerenwerker. Het onderwijs speelt tevens een belangrijke rol in het tijdig signaleren, en melden, van problematiek bij een jeugdige of het gezin.

Een voorwaarde om minder jeugdigen in geslotenheid te plaatsen, is dat er voldoende specialistische alternatieven voorafgaand aan deze opname beschikbaar zijn. Ofwel hulp voor jeugdigen die een vorm van verblijf of ambulante jeugdhulp nodig hebben. Dit onderdeel valt deels buiten de scope van JeugdzorgPlus, maar dient wel onderdeel te zijn van de binnen de te gunnen opdracht te maken samenwerkingsafspraken en de voor te stellen werkwijze.

De regiogemeenten hanteren de volgende uitgangspunten:

- 1) Regiogemeenten spannen zich in om het voorveld zodanig te organiseren dat afbouw van gesloten jeugdhulp ook mogelijk wordt gemaakt. Dat betekent dat er voldoende lichtere en/of specialistische vormen van jeugdhulp beschikbaar moeten zijn voor deze doelgroep.
- 2) Een verzoek tot gesloten plaatsing dient steeds gepaard te gaan met een verklarende analyse<sup>2</sup>, waaruit blijkt dat alternatieve mogelijkheden zijn onderzocht. JeugdzorgPlus mag niet ingezet worden 'omdat er niks anders is'. Het wordt ingezet als tijdelijke time-out en niet als eindstation.
- 3) Spoedplaatsingen moeten zoveel mogelijk voorkomen worden. Zorgaanbieders, GI en raad voor de kinderbescherming dienen samen te streven naar het terugdringen van spoedplaatsingen. Voorkomen moet worden dat jeugdigen acuut uit hun omgeving worden weggehaald.
- 4) Er is sprake van consistente datamonitoring van jeugdigen met zeer complexe problematiek die gebruik maken van verblijf en behandeling, al dan niet in geslotenheid. Aanbieders en regiogemeenten werken hierin actief samen. Door het hanteren van een uniforme wijze van resultaatmeting door verschillende organisaties kan effectiviteit van zorg en kunnen ontwikkelingen tijdig waargenomen worden.

#### 3.2 Gecontroleerde afbouw van geslotenheid in JeugdzorgPlus naar nul plaatsingen, uiterlijk in 2030

Bij het stapsgewijze afbouwen hoort de ontwikkeling van passende alternatieven binnen het gehele jeugdhulpveld gericht op de unieke situatie van de jeugdige. In de periode van gecontroleerde

---

<sup>2</sup> Een verklarende analyse brengt de invloeden en omstandigheden in kaart die een rol spelen in het ontstaan en in stand houden of verergeren van de problematiek van de jeugdige en het gezin.

afbouw wordt door gemeenten, aanbieders en netwerkpartners gezamenlijk onderzoek gedaan naar de mogelijkheden van alternatieven binnen het wettelijk kader en naar de wijze waarop effectief preventie kan worden ingezet. Dit is ook een onderdeel van de opdracht aan de JeugdzorgPlus-aanbieder(s).

Binnen de opdracht dient zowel op het gebied van alternatieven als preventie speciale aandacht te zijn voor de groep jeugdigen met zeer complexe problematiek die nu nog buitenregionaal wordt geplaatst omdat de jeugdigen niet terecht kunnen in de lichtere vorm van JeugdzorgPlus die nu in de NHN-regio wordt geboden.

### 3.3 Bevorderen van uitstroom uit geslotenheid en eigen regio

Tijdige en juiste uitstroom van jeugdigen uit JeugdzorgPlus is essentieel. Voorzieningen in het veld voorliggend aan JeugdzorgPlus zijn nodig voor het bevorderen van de uitstroom.

De regiogemeenten willen samen met de JeugdzorgPlus aanbieder(s), ketenpartners en overige betrokkenen een zodanig aanbod creëren dat de jeugdige in zijn of haar eigen regio of zelfs eigen gemeente kan uitstromen, ook als het nodig was om de JeugdzorgPlus behandeling buiten de regio plaats te laten vinden. Tevens willen de regiogemeenten de mogelijkheid hebben om als jeugdhulpregio mogelijke pilots te draaien met de aanbieder om uitstroom te bevorderen en instroom te beperken.

#### 4. Doelgroepomschrijving, productomschrijvingen en inkoopdoelstellingen JeugdzorgPlus vanaf 2023

De regiogemeenten willen de navolgende doelgroepomschrijving en producten opnemen in het contract dat ze met de JeugdzorgPlus aanbieder(s) afsluiten.

##### 4.1 Doelgroepomschrijving

- Er is sprake van een Ondertoezichtstelling (OTS) via de gecertificeerde instelling of vrijwillige deelname/plaatsing in gesloten jeugdhulp via gemeenten & Raad van de Kinderbescherming. Daarnaast is er sprake van een voorwaardelijke machtig gesloten jeugdhulp (VMGJ) of een machtiging gesloten jeugdhulp (MGJ) of een schorsende machtiging gesloten jeugdhulp (SMGJ) opgelegd door de kinderrechter.
- Jeugdigen met een dreigende machtiging gesloten plaatsing kunnen onder bepaalde voorwaarden tot de doelgroep behoren (zie hiervoor de eisen bij de in te zetten producten).
- De jeugdige is een gevaar voor zichzelf of voor omgeving; hij/zij ervaart zodanige ernstige opgroei- en/of opvoedproblemen die de ontwikkeling naar volwassenheid belemmeren.
- De jeugdige en/of gezin onttrekt zich aan zorg, is niet ontvankelijk voor en onttrekt zich aan behandeling.
- Er is sprake van meervoudige complexe problematiek waarbij gedragsproblematiek primair aanwezig is. De problematiek kan bestaan uit LVB-, GGZ- en/of verslavingsproblematiek.
- Het gaat om jeugdigen vanaf 12 jaar tot 18 jaar. Jeugdigen jonger dan 12 jaar worden gezien als een uitzondering.

##### 4.2 Productomschrijving

De regiogemeenten hebben de wens om samen met de te contracteren JeugdzorgPlus aanbieder(s) een nadere invulling te geven aan de opdracht en de geformuleerde doelstellingen. Hieronder is de productomschrijving weergegeven zoals deze voortvloeit uit de transitievisie. De regiogemeenten staan open voor nadere invulling hiervan in overleg met de JeugdzorgPlus aanbieder(s).

Producten JeugdzorgPlus	Kenmerkt zich door
<b>Algemene kenmerken van de producten</b>	<p><b>Samen beslissen en maatwerk:</b> jeugdige denkt, bepaalt mee en stelt gezamenlijk met ouders, GI, behandelaar, onderwijs en vertrouwenspersoon van jeugdige doelen op voor het Plan van Aanpak/ behandelplan.</p> <p><b>Inzet van 'andere expertise' is inbegrepen:</b> GGZ, LVB, verslaving, traumabehandeling, e.d.</p> <p><b>Personeel:</b> Specialistische jeugdhulp met expertise op het borgen van veiligheid, omgaan met crisissituatie in gezin, systeemgericht werken, gedragsproblematiek en uitzetten van praktische hulp. Personeel is gekwalificeerd en zorgaanbieder houdt zich aan de norm van de verantwoorde werktoedeling. Een WO behandelaar wordt hierbij toegevoegd. Er vindt intervisie en scholing plaats, er</p>

wordt methodisch gehandeld, hierbij wordt gebruik gemaakt van wetenschappelijke inzichten om zo de kwaliteit van zorg te borgen. Personeel moet samenwerken met het onderwijs en moet handelingsadviezen geven aan de school/docenten waar de jeugdige onderwijs volgt.

**Onderwijs:** Onderwijs is een onderdeel van de behandeling, het plan van aanpak en het op te stellen toekomstperspectief. Wanneer onderwijs niet of gedeeltelijk mogelijk is ligt er tevens een focus op een zinvolle dagbesteding of arbeid.

Voor elke jeugdige geldt dat naast een geïntegreerd dagprogramma een onderwijszorgarrangement moet worden opgesteld. Hierbij is de onderwijsconsulent SWV zo vroeg mogelijk betrokken. De zorgaanbieder heeft een inspanningsverplichting voor het creëren van een integraal dagprogramma.

**Betrokkenheid ouders:** gezin wordt betrokken bij behandeling, eerste week contact & intake ouders (waarbij ook ouderproblematiek in kaart wordt gebracht), mogelijkheid voor ouders om op de locatie te verblijven c.q. deel te nemen aan programmaonderdelen.

**Betrokkenheid van het netwerk waar voorziening gesitueerd is en betrokkenheid van de netwerkomgeving 'thuis' van jeugdige;** wordt ingezet om doelen in het plan van aanpak te behalen en de jeugdige en het gezin te versterken.

Onderdeel van de behandeling is het opbouwen en/of uitbreiden van het (in)formeel netwerk. Beschermfactoren die in de eigen omgeving van de jeugdige en het gezin aanwezig zijn veiligstellen of opbouwen.

**Dagbesteding/werk:**

Wanneer onderwijs niet mogelijk of nodig meer is, heeft de zorgaanbieder een inspanningsverplichting om werk en/of zinvolle dagbesteding mogelijk te maken.

**Samenwerking GI/lokaal team/ andere zorgaanbieders:**

-Er is directe betrokkenheid van de gezinsvoogd bij plaatsing vanuit kinderschermingsmaatregel en het opstellen van het behandelplan/Plan van aanpak.

-Er is directe betrokkenheid van het lokaal team bij vrijwillige gesloten plaatsing en het opstellen van het behandelplan/Plan van aanpak.

-Wanneer de GI het perspectiefplan opstelt wordt het lokaal team van de betreffende gemeente tijdig, tenminste wanneer de jeugdige de leeftijd van 16 jaar heeft bereikt, betrokken.

	- De zorgaanbieder JeugdzorgPlus spant zich in om met andere zorgaanbieders samen te werken om een gesloten plaatsing te voorkomen en uitstroom te bevorderen.
	<b>Overdracht bij vervolghulp</b> Er vindt altijd een 'warme' overdracht plaats na vervolghulp en/of hulp van een andere aanbieder (bijvoorbeeld verslavingszorg).
<b>Algemene eisen aan JeugdzorgPlus aanbieder</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jeugdige worden geplaatst in een voorziening van de gecontracteerde JeugdzorgPlus aanbieder</li> <li>2. In het kader van best passende zorg kan het voorkomen dat de jeugdige geplaatst dient te worden in een voorziening van een andere aanbieder. De gecontracteerde JeugdzorgPlus aanbieder en de GI kunnen hierover gezamenlijk een besluit nemen en fungeren hierbij als toegang voor de gesloten plaatsing. De desbetreffende gemeente van waar de jeugdige afkomstig is wordt vooraf geïnformeerd over de plaatsing. De bovenregionale contractmanager JeugdzorgPlus wordt hierover geïnformeerd.</li> <li>3. In vervolg op het genoemde onder 2 kan de situatie zich voordoen dat de best passende zorg een voorziening betreft buiten de zeventien gemeenten van de drie NHN-regio's. Ook dan wordt de desbetreffende gemeente vanwaar de jeugdige afkomstig is vooraf geïnformeerd over de plaatsing. De bovenregionale contractmanager JeugdzorgPlus wordt hierover geïnformeerd.</li> <li>4. Wanneer het JeugdzorgPlus product wordt afgerond is er bij de jeugdige altijd sprake van perspectief op wonen, een versterkt netwerk, onderwijs/dagbesteding en/of arbeid en sociale activering.</li> </ol>
<b>Product:</b> <b>Consultatiefunctie expertise JeugdzorgPlus</b>	<p><b>Doel:</b> het inzetten van de expertise JeugdzorgPlus bij open verblijfsvoorzieningen als consultatie.</p> <p>Het gaat hierbij om meedenken in complexe casuïstiek op de verblijfsvoorziening, er wordt geen inzet op de groep geleverd. Doel hiervan is om gesloten plaatsing te voorkomen. Het gaat om expertise op het gebied werken in een 'onveilige' situatie van de jeugdige, groep en/of professionals op de groep.</p> <p><b>Inzet:</b> per jeugdige maximaal 4 uur.</p>
<b>Product:</b> <b>Team ambulante</b>  (inzet om geslotenheid te voorkomen of na geslotenheid)	<p><b>Doelgroep:</b> Jeugdigen met voorwaardelijke machtiging of schorsende machtiging (inclusief eventuele inzet vrijheidsbeperkende maatregelen) &amp; ouders/gezin. Of jeugdigen waarbij sprake is van een dreigende gesloten plaatsing.</p> <p><b>Inzet:</b> hulp kan worden ingezet in een thuissituatie of een open verblijfsvoorziening.</p> <p>De voorwaarden voor inzet ambulante team bij een dreigende gesloten plaatsing:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er moet sprake zijn van een laatste redmiddel: geen inzet ambulant team betekent machtiging gesloten plaatsing aanvragen bij rechtbank. Er is altijd sprake van een dreigende onveilige situatie in de thuissituatie, met de jeugdige zelf, of binnen een open verblijfsvoorziening.</li> <li>- GI moet betrokken zijn bij verzoek tot inzet ambulant team, of op verwijzing of advies van een regionaal expertise team (RET). Een lokaal team kan in afstemming met het RET betrokken zijn.</li> <li>- Vooraf afstemmen met betalende gemeente over de inzet van het ambulant team.</li> <li>- Gemeente is een samenwerkingspartner bij inzet ambulant team (bijv. voor het inzetten van schuldhulpverlening of andere zorg).</li> </ul> <p><b>Doel</b></p> <p>Hulp is gericht op het doorbreken van ernstige problematiek van de jeugdige en/of het gezin en het borgen van veiligheid binnen het gezin of de verblijfsvoorziening van de jeugdige. Een taak van het ambulant team is het aanleren van opvoedings- en handelingsvaardigheden. Ook het signaleren van andersoortige problematiek en het inzetten van eventuele hulp binnen het gezin zien we als een taak van het ambulant team. Doel is dat de jeugdige in het gezin of op de verblijfsvoorziening kan blijven wonen en niet gesloten hoeft te worden geplaatst.</p> <p><b>Specifieke kenmerken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ervaring met werken in gedwongen kader.</li> <li>- Minimale inzet vrijheidsbeperkende maatregelen jeugdige + registratie van de maatregelen (wordt nader overeengekomen).</li> <li>- Netwerk wordt betrokken en er wordt gewerkt met een vertrouwenspersoon voor de jeugdige.</li> <li>- De inzet is 7 dagen 24 uur beschikbaar.</li> <li>- Intensieve ondersteuning en aanwezigheid in gezinsvorm, onderwijs en dagbesteding rondom jeugdige.</li> <li>- De duur van het traject bij een verblijfsvoorziening is max. 3 maanden en binnen de thuissituatie <sup>3</sup> 6 maanden.</li> </ul>
--	---

<p><b>Product</b></p> <p><b>Gezinsbehandeling intensief</b></p> <p><b>In de vorm van een gezinsopname elders of</b></p>	<p><b>Doelgroep:</b> jeugdige met voorwaardelijke machtiging of schorsende machtiging of dreigende gesloten plaatsing. Of jeugdige heeft behandeling gesloten voorziening doorlopen.</p> <p>Kenmerk van hulp is dat er sprake is van een onveilige gezinssituatie waarbij gezinsproblematiek primair aanwezig is naast gedragsproblematiek jeugdige.</p>
---	--

<sup>3</sup> \*thuissituatie is ook pleeggezin of andere gezinsvormen

<p><b>ambulante inzet bij gezin thuis</b></p> <p>(inzet om geslotenheid te voorkomen of na geslotenheid)</p>	<p><b>Specifieke kenmerken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ervaring met werken in gedwongen kader.</li> <li>- Minimale inzet vrijheidsbeperkende maatregelen jeugdige + registratie van de maatregelen (wordt nader overeengekomen).</li> <li>- Netwerk wordt betrokken en er wordt gewerkt met een vertrouwenspersoon voor de jeugdige</li> <li>- De inzet is 7 dagen 24 uur beschikbaar.</li> <li>- Intensieve ondersteuning en aanwezigheid in gezinsvorm, onderwijs en dagbesteding rondom jeugdige.</li> <li>- De duur van het traject bij een verblijfsvoorziening is max. 3 maanden en binnen de thuissituatie<sup>4</sup> 6 maanden.</li> </ul> <p><b>Doel:</b> ernstige gezinsproblematiek wordt doorbroken, de veiligheid binnen het gezin wordt geborgd en opvoedingsvaardigheden/handelingsvaardigheden worden aangeleerd.</p> <p><b>Locatie:</b> de behandeling kan ambulante bij het gezin thuis worden gegeven. Indien het noodzakelijk is dat het gezin uit de eigen omgeving wordt gehaald vindt de gezinsbehandeling plaats in een gezinsopnamehuis in de eigen regio.</p> <p><b>Duur van de behandeling:</b> 3 maanden.</p> <p><b>Beschikbare inzet:</b> 7dagen 24 uur bereikbaar/beschikbaar.</p> <p><b>Onderwijs:</b> vindt thuis nabij, in de regio, plaats voor alle kinderen van het gezin.</p> <p><b>Overige inzet hulp</b> (van individu binnen het gezin) kan naast gezinsbehandeling worden ingezet (maar wordt niet in het tarief opgenomen). Gemeente is een samenwerkingspartner bij inzet gezinsbehandeling (bijvoorbeeld voor het inzetten van schuldhulpverlening of andere zorg).</p>
<p><b>Product</b></p> <p><b>Gesloten Jeugdhulp</b></p>	<p><b>Doelgroep:</b> jeugdige met gesloten machtiging jeugdhulp.</p> <p><b>Locatie:</b> binnen de 17 gemeenten NHN .</p> <p><b>Groeps grootte:</b> 4-6 kinderen met minimaal 2 begeleiders, optie vliegende kiep.</p> <p><b>Tijdsduur:</b> 3 maanden (tijdelijke time-out, gesloten opname is integraal onderdeel behandeling).</p>

<sup>4</sup> \*thuissituatie is ook pleeggezin of andere gezinsvormen

	<p><b>Inzet vrijheidsbeperkende maatregelen</b> + registratie van maatregelen (wordt nader overeengekomen).</p> <p><b>Geïntegreerd dagprogramma gericht op zorg en onderwijs, dagbesteding en/of arbeid:</b> er wordt een dagprogramma aangeboden waar gewerkt wordt aan het perspectief op onderwijs, dagbesteding en/of arbeid. Het dagprogramma wordt op maat op de jeugdige afgestemd. De behandelaar is verantwoordelijk voor het opstellen van het dagprogramma. Er is de mogelijkheid voor het aanleren van schoolse vaardigheden, versterken van executieve functies, volgen van kernvakken (mogelijk geboden door de school van herkomst, eventueel in de vorm van online onderwijs) en behandeling.</p> <p>Hiernaast worden onderwijszorgarrangementen gerealiseerd; erop gericht dat de jeugdige onderwijs volgt wanneer deze uitstroomt uit de gesloten voorziening. Voor realisatie hiervan is samenwerking tussen speciaal onderwijs en samenwerkingsverband (SWV) een vereiste. De inzet van een onderwijsconsulente SWV van de regio waar de jeugdige naar terugkeert is een vereiste.</p> <p><b>Uitstroom en overdracht:</b> er vindt altijd een 'warme' overdracht plaats wanneer de jeugdige uitstroomt uit de gesloten voorziening. Bij overdracht is er sprake van een compleet dossier (in ieder geval over de periode van het verblijf tijdens geslotenheid van de jeugdige). Wanneer de jeugdige uitstroomt uit de gesloten voorziening en instroomt op een vervolgplek (open voorziening), 'reist' de persoonlijk begeleider van de jeugdige ten tijde van het gesloten verblijf mee. Dit kan zowel naar de vervolgvoorziening als naar het onderwijs zijn. Doel hiervan is om een warme en persoonlijke overdracht te waarborgen en de jeugdige te kunnen ondersteunen/te laten acclimatiseren; max 10 uur.</p>
<p><b>Product</b></p> <p><b>Open groep als verlenging op geslotenheid</b></p>	<p><b>Doelgroep:</b> jeugdigen die plaatsing gesloten hebben doorlopen, geen machtiging gesloten meer hebben, maar nog wel de tijdelijke beschermende veiligheid nodig hebben van de gesloten locatie.</p> <p>De jeugdigen laten een verstoorde persoonlijkheidsontwikkeling zien; emotionele verwaarlozing en verlating worden getriggerd bij iedere overplaatsing. De jeugdige heeft langer de tijd nodig dan 3 maanden om een relatie op te bouwen, te bestendigen en langer de tijd nodig om een perspectief plan op te stellen.</p> <p>Het gaat over jeugdigen waarbij de kern van de problematiek bestaat uit een of meerdere van de volgende kenmerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hechtingsproblematiek (verlies van ouder door scheiding/overlijden of ontheffing van ouderlijk gezag);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- gedragsproblematiek (ODD-CD) als uiting waarbij er vaak sprake is van co-morbiditeit PTSS (waardoor de diagnostiek dus vaak niet is afgerond);</li> <li>- verslavingsproblematiek.</li> </ul> <p><b>Contra-indicatie:</b> wanneer er vanuit de gesloten groep nog geen vervolgplek is gevonden mag dit niet de reden zijn om de jeugdige op de open groep plaatsen.</p> <p><b>Doel:</b> is verdere stabilisatie te bewerkstelligen waarbij de werkrelatie tussen begeleider, jeugdige en gezin kan worden voortgezet en waarbij behandelplan/PvA verdere uitwerking verdient.</p> <p><b>Locatie:</b> het betreft een verlenging van plaatsing op de locatie van geslotenheid zonder gesloten karakter. Hiermee voorkomen we een interne overplaatsing binnen de JeugdzorgPlus.</p> <p><b>Groeps grootte:</b> 4-6 jeugdigen, met minimaal 2 begeleiders, optie vliegende keep.</p> <p><b>Tijdsduur:</b> max. 3/4 maanden (i.v.m. stabilisatie overgang gesloten/open en realiseren vervolgplek)</p> <p><b>Beschrijving verder idem gesloten voorziening</b></p> <p><b>Doorontwikkeling:</b> opdracht aan de aanbieder wordt om te onderzoeken of de gesloten en open groep zich kan vormen tot één groep waardoor overplaatsing of wisseling van begeleiding voorkomen wordt.</p>
<p><b>Studio's</b></p>	<p><b>Doelgroep:</b> jeugdigen die plaatsing gesloten hebben doorlopen, geen machtiging gesloten meer hebben, maar nog wel de bescherming en veiligheid nodig hebben van de gesloten locatie. De hulp is gericht op het leren van zelfstandig wonen en leven.</p> <p><b>Locatie:</b> binnen het terrein van de gesloten locatie.</p> <p><b>Tijdsduur:</b> maximaal 6 maanden, exclusief overbruggingsdagen.</p> <p><b>Dagbesteding:</b> de jeugdige volgt onderwijs, dagbesteding en/of arbeid.</p> <p><b>Uitstroom en overdracht:</b> wanneer de jeugdige uitstroomt en er is sprake van vervolghulp, vindt altijd een 'warme' overdracht plaats. Bij overdracht is er sprake van een compleet dossier (in ieder geval over de periode van het verblijf tijdens geslotenheid en de verblijfsperiode in de studio).</p> <p>Wanneer de jeugdige uitstroomt uit de studio, 'reist' de persoonlijk begeleider van de jeugdige mee. Dit kan zowel naar de vervolghulp als naar het onderwijs zijn. Doel hiervan is om een warme en</p>

	persoonlijke overdracht te waarborgen en de jeugdige te kunnen ondersteunen/ te laten acclimatiseren; max. 10 uur.
--	--

### 4.3 Inkoopdoelstellingen

De **inkoopdoelstellingen** die aan de jeugdhulpaanbieder(s) worden opgelegd, worden als volgt bepaald:

**Doel 1: Het voorkomen van gesloten plaatsingen**

Resultaat: Door het inzetten van de producten ambulant team, consultatiefunctie en gezinsbehandeling, neemt het aantal jeugdigen dat in geslotenheid wordt opgenomen jaarlijks af tot nul plaatsingen van jeugdigen in 2030.

**Doel 2: Jeugdigen verblijven zo kort als mogelijk in de gesloten voorziening.**

Resultaat: De gemiddelde verblijfsduur is maximaal 3 maanden (exclusief overbruggingsdagen).

**Doel 3: de gesloten plaatsing is een onderdeel van de totale behandeling van de jeugdige.**

De gesloten plaatsing dient als een time-out. De behandeling en of hulp die plaatsvindt voor de gesloten plaatsing maakt integraal onderdeel uit van de behandeling tijdens gesloten plaatsing.

**Doel 4: de inzet van de producten ambulant team en/of gezinsbehandeling moet (net als doel 3) integraal onderdeel zijn van de behandeling.**

De behandeling en of hulp die plaats vindt voor inzet van de producten ambulant team en/of gezinsbehandeling maakt integraal onderdeel uit van de totale behandeling.

**Doel 5: In de periode van geslotenheid wordt de jongere gestabiliseerd en wordt een plan van aanpak opgesteld met uitstroomperspectief.**

100% van de jeugdigen heeft een plan van aanpak met een passend en een gedragen uitstroomperspectief dat haalbaar en uitvoerbaar is. Het gaat hierbij om een perspectief op onderwijs, arbeid en of dagbesteding, woonplek en een verstevigd netwerk. De JeugdzorgPlus aanbieder is de regievoerder in de periode van geslotenheid.

**Doel 6: De eigen regie van de jongeren op hun leven wordt vergroot en het netwerk wordt zo veel mogelijk betrokken bij de behandeling.**

Resultaat: Minimaal 85% van de jongeren heeft een vertrouwenspersoon in het informeel netwerk. Deze stimuleert en ondersteunt de jeugdige in het hebben van eigen regie op zijn of haar leven.

**Doel 7: Bevorderen van de uitstroom.**

Door het inzetten van de producten ambulant team en/of gezinsbehandeling wordt de uitstroom bevorderd.

**Doel 8: De recidive neemt af.**

Onder recidive wordt verstaan jeugdigen die binnen een halfjaar na het afsluiten van het JeugdzorgPlus traject weer een beroep moeten doen op 1 van de producten van de JeugdzorgPlus.

Resultaat: Jaarlijks is de recidive niet hoger dan 10% per regio ten opzichte van de totale uitstroom in datzelfde jaar.

## 5. Hoe willen we dat bereiken?

### 5.1 Hoe ziet de markt eruit?

De relevante regionale markt voor JeugdzorgPlus bestaat uit drie JeugdzorgPlus aanbieders. Deze aanbieders werken inmiddels intensief en op veel gebieden samen aan de doorontwikkeling van hun dienstverlening, zodanig dat die passend is bij wat regiogemeenten willen. Wij vinden het van belang om samen te werken met partijen die kennis en ervaring hebben van de regionale jeugd en de in de regio spelende problematiek. Wij stellen dan ook als voorwaarde dat de aanbieder(s) aan wie de opdracht gegund wordt, ten minste kennis en ervaring heeft/hebben met het verlenen van JeugdzorgPlus diensten in Noord-Holland en een dekkend en passend zorgaanbod kan leveren in de provincie.

De drie JeugdzorgPlus aanbieders Horizon, Parlan en Levvel hebben aangegeven de wens te hebben dat regiogemeenten met Horizon onderhandelen. Aanbieder Horizon is in die hoedanigheid het eerste aanspreekpunt voor de NHN-gemeenten en heeft de taak om met de twee andere aanbieders afspraken te maken over verdere samenwerking. Echter, in het kader van zorgvuldigheid en transparantie hebben regiogemeenten ervoor gekozen om vanaf de start van het verwervingsproces te spreken met de drie aanbieders voor JeugdzorgPlus in Noord-Holland. Zij hebben meegedacht in het opstellen van de transformatievisie en de wens uitgesproken om vooral in samenwerking met elkaar en de regiogemeenten een nieuw contract aan te gaan voor de diensten JeugdzorgPlus.

### 5.2 Subsidie of inkoop

Er dient een keuze te worden gemaakt voor inkoop of subsidie. Regiogemeenten willen sturen op kwaliteit en uiteindelijke afbouw van het aanbod binnen de overeenkomst. Inhoudelijke sturing op geleverde diensten en de kwaliteit ervan is beter te realiseren via inkoop dan via subsidie. Bij subsidie kan voornamelijk worden gestuurd op de geleverde prestaties (dus achteraf) en minder op hoe de prestaties worden uitgevoerd (tussentijds). Daarnaast wordt bij een subsidie vooraf bepaald wat de hoogte is van het subsidiebedrag en dat is met deze dienst niet vooraf te bepalen. Inkoop past als instrument beter bij het behalen van de doelen.

Inkoop	Subsidie
Initiatief vanuit de gemeente	Initiatief vanuit de markt, innovatie, pilot, project
Meerdere marktpartijen bieden diensten aan, er is sprake van concurrentie	Een marktpartij biedt dienst aan
Gemeente wil invloed op kwaliteit	Gemeente betaalt, maar heeft minder grip op uitvoering

Gelet op bovenstaande wordt de keuze gemaakt om JeugdzorgPlus in te kopen.

### 5.3 Omvang van de opdracht

De omvang van de opdracht is niet openbaar en hiervoor in een bijlage bij dit document gevoegd waar geheimhouding op wordt gelegd tot 1 juni 2023.

### 5.4 Voorgesteld inkoopmodel

Gelet op de voorgenomen aanpassing van artikel 2.11 van de Jeugdwet is het niet langer noodzakelijk dat de regiogemeenten de opdracht moeten gunnen aan de partij met de Economisch Meest Voordelige Inschrijving (emvi)-criterium. Regiogemeenten kiezen ervoor om de vereenvoudigde procedure ex artikel 2.39 Aanbestedingswet toe te passen, waarbij de regiogemeenten aan de hand van een onderhandeling met de meest geschikte partij tot nadere contractafspraken willen komen over de uitwerking van hun visie en de wijze waarop partijen de dienstverlening monitoren.

De waarde van de opdracht blijft naar verwachting gelijk aan de voorgaande jaren vanaf 2019. Reden hiervoor is dat weliswaar de gesloten plaatsingen worden afgebouwd, maar tegelijkertijd worden nieuwe producten toegevoegd om gesloten plaatsingen te voorkomen.

### 5.5 Gunning op basis van preselectie en onderhandeling of met een vooraf vastgestelde partij

De regiogemeenten kunnen ervoor kiezen om na een preselectie op basis van vooraf vastgestelde criteria tot de keuze van een/twee aanbieders te komen met wie zij in onderhandeling tot een nadere invulling van de te sluiten overeenkomst en het monitoringsprotocol komen.

Regiogemeenten kunnen er ook voor kiezen om te onderhandelen met een vooraf vastgestelde partij. In de marktverkenning is door de drie aanbieders Horizon, Parlan en Levvel de wens uitgesproken om te onderhandelen met Horizon, die mede namens de twee andere tot afspraken komt. Dit vereist wel dat de partijen zich hier bij de inkoop aan committeren en er geen andere gegadigden zijn om zich in de regio te vestigen als JeugdzorgPlus aanbieder.

In het kader van zorgvuldigheid en transparantie worden de inkoopdocumenten die volgen op de verwervingsstrategie gepubliceerd op Tendered. Na inschrijving van een of meerdere zorgaanbieders wordt gekozen met welke aanbieder of aanbieders de onderhandelingsgesprekken worden gevoerd.

Thema's die onderdeel zijn van de onderhandeling zijn in ieder geval:

- Prijs van de dienstverlening
- Wijze/invulling van en visie op de samenwerking met en betrekken van regiogemeenten en ketenpartners
- Plan van aanpak ten aanzien van voorgenomen afbouw
- Plan van aanpak ten aanzien van de (gezamenlijke) inrichting van het veld voorliggend aan JeugdzorgPlus
- Plan van aanpak ten aanzien van de gezamenlijke inrichting van de passende uitstroom
- Plan van aanpak ten aanzien van de invulling en continuïteit van de bedrijfsvoering gedurende de periode van afbouw
- Plan van aanpak ten aanzien van het onderwijs
- Preventie
- Lerend vermogen van de eigen organisatie (stabiel personeelsbestand etc.)

Aanbieders hebben van hun kant vooraf aangegeven dat zij bereid en in staat zijn de zorg en ondersteuning zo in te richten dat kinderen zo veel als mogelijk lokaal behandeld kunnen worden. Ook hier zullen afspraken over gemaakt worden.

#### 5.6 Duur van de overeenkomst

Voorgesteld wordt een duur van zeven (7) jaar met een eventuele verlengingsoptie van tweemaal één (1) jaar. De overeenkomst wordt door iedere regiogemeente individueel aangegaan.

De voorkeur gaat uit naar een langdurig contract in verband met de wens om tot een totale afbouw van JeugdZorgPlus te komen in 2030. Op deze wijze kan beter invulling gegeven worden aan afspraken over te maken kosten, continuïteit, het doen en terugverdienen van investeringen, en het inzetten van preventie en innovaties. Door de opdracht en de invulling daarvan, inclusief de mogelijke tussentijdse wijzigingen van de overeenkomst, vooraf helder te definiëren en vast te leggen, bestaat de mogelijkheid en de ruimte om optimaal invulling en uitwerking te geven aan de ambities van de regiogemeenten, maar ook om tijdig bij te sturen als blijkt dat gezamenlijk geformuleerde doelen niet haalbaar zijn, of uitgangspunten achteraf onjuist blijken te zijn.

#### 5.7. Monitoring en sturing

De aangewezen contractmanager vanuit de regiogemeenten heeft de regie op het beheer van de afgesloten contracten, het onderhouden van de relatie met de gecontracteerde partij en op de monitoring, borging en waar nodig herijking van de gemaakte contractafspraken. Tevens vervult hij/zij naar alle belanghebbenden en stakeholders een informatie- en adviesfunctie. Ten behoeve van de voorgenomen samenwerking kan een werkgroep worden samengesteld vanuit regiogemeenten waarin de uitvoering van diensten, preventie en innovatie belegd is.