

Productomschrijvingen regionale inkoop jeugd 2024 Flevoland

Inhoud

Productomschrijvingen regionale inkoop jeugd 2024 Flevoland.....	1
Segment 1 – Jeugdhulp met Verblijf.....	2
Perceel 1.1 Ambulante 24-uurs jeugdhulp.....	2
Perceel 1.2 Gezinsgericht wonen.....	3
Perceel 1.3 Behandeld wonen	15
Segment 2 – Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ	24
Perceel 1. Hoog-specialistische jeugd GGZ.....	24
Perceel 2. Interculturele Jeugd GGZ.....	34
Segment 3 – Crisis	36

(Let op, voor de daadwerkelijke aanbestedingen zullen de segmenten gesplitst worden naar aparte documenten)

Segment 1 – Jeugdhulp met Verblijf

Perceel 1.1 Ambulante 24-uurs jeugdhulp

Volgt

Perceel 1.2 Gezinsgericht wonen

Onder gezinsgericht wonen vallen de volgende producten:

1. Pleegzorg
2. Gezinshuizen
3. Kamertrainingcentrum/fasehuis
4. Woon/leefgroep (ombouwen naar kleinschalig wonen)
5. VPT / Terug naar huis beperkte tijd (mix)

Pleegzorg

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	1 - Jeugdhulp met verblijf
2	Perceel	1.2 Gezinsgericht wonen
3	Naam product/traject	Pleegzorg
4	Productcode	
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	In pleegzorg verblijven jeugdigen die om verschillende kind-en/of gezinsgerelateerde redenen (zoals ernstige gedragsproblemen, opvoedingsproblemen, gezinsproblemen) tijdelijk of langdurig niet bij de eigen ouder(s) kunnen opgroeien, maar wel kunnen functioneren in een gezinssituatie (m.a.w. geen behandelsetting behoeven). De jeugdige is vaak onveilig gehecht en getraumatiseerd geraakt. Dit betreft de doelgroep 0 tot 21 jaar, waarbij "het ja tenzij systeem" van toepassing is bij het bereiken van de 18-jarige leeftijd. Het pleegkind kan overigens ten allen tijde besluiten om de pleegzorg te beëindigen.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Systeem of cliëntgerelateerde problematiek waardoor wonen thuis (tijdelijk) niet mogelijk blijkt. Behoeft om in positieve opvoedomgeving in een gezinsvorm op te groeien. Veel uithuisgeplaatste jeugdigen kampen met emotionele en gedragsproblemen. Er kan sprake zijn van vrijwillige of gedwongen plaatsing in pleegzorg: • Vrijwillig: ouders stemmen zelf in met jeugdhulp en pleegzorg omdat ze (tijdelijk) niet in staat zijn hun kind op te voeden. In dat geval wordt pleegzorg aangevraagd door ouders in samenwerking met de gemeentelijke toegang. • Gedwongen: indien er sprake is van een ondertoezichtstelling of voogdijregeling vraagt de instelling voor gezinsvoogdij de pleegzorgplaatsing aan. • In alle situaties blijven ouders betrokken, ook als ze niet in staat zijn om de opvoeding zelf vorm te geven. De pleegzorgaanbieder heeft hierin een ondersteunende rol. Er is bij pleegzorg sprake van drie varianten: 1. Hulpverleningsvariant (gericht op terugkeer naar huis, intensief traject met (biologische) ouders).

		2. Opvoedingsvariant (vervangend opvoedmilieu, terugkeer naar huis niet of voorlopig niet mogelijk). 3. Deeltijdvariant (versterken van gezin/ter ontlasting van gezin, zodat de cliëntthuis kan blijven wonen, minimaal één etmaal met overnachting). Voor alle varianten is deze code met tarief van toepassing.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	In algemene zin betreft pleegzorg veelal langdurig verblijf in een veilige, stabiele leefomgeving. Het doel is de jeugdige zo normaal en veilig mogelijk op te laten groeien, het vergroten van de draagkracht en de zelfstandigheid, aangepast op zijn mogelijkheden. Samen met de jeugdige wordt een concreet, haalbaar perspectief ten aanzien van zijn toekomst ontwikkeld en de manier waarop ouders invulling geven aan hun ouderrol. Onder pleegzorg wordt verstaan dag- en nachtverblijf (voltijds of deeltijd) van een jeugdige elders dan thuis onder verantwoordelijkheid van een jeugdhulpaanbieder. Het gaat hier specifiek om pleegzorg zonder behandeling, wat niet betekent dat er geen individuele behandeling of gezinsbegeleiding/ behandeling (via een aparte beschikking) aanvullend kan worden ingezet om de beoogde doelen te realiseren. Er wordt binnen de producten pleegzorg wel begeleiding geboden.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Aanbieder biedt 24/7 wonen aan gedurende het gehele jaar om de jeugdige een vaste woonplek en stabiliteit te bieden. Er wordt 'orthopedagogische basiszorg' geboden, dat wil zeggen zorgvuldig pedagogisch handelen, binnen een bepaalde cultuur van omgaan met elkaar, leefregels en sfeer, rekening houdend met eventuele problematiek van het jeugdige. Het is gericht op verbeteren, ontwikkelen, stabiliseren en/of compenseren van zelfredzaamheid, welbevinden of de kwaliteit van leven. Er wordt zoveel als mogelijk samen met ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's. Aanvullende kpi's voor het product pleegzorg zijn: 1. Het aantal doorplaatsingen in de pleegzorg worden teruggebracht naar maximaal 20% (nu 30%). 2. Het aantal gezinnen waarvan broertjes en zusjes bij een uithuisplaatsing uit elkaar gehaald worden, is maximaal 5%.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: • Pleegvergoeding: de pleegvergoeding is wettelijk vastgesteld door het ministerie van VWS. De hoogte van de vergoeding is afhankelijk van de leeftijd van de cliënt. De vergoeding is inclusief zak- en kleedgeld voor de jeugdige en uitzonderlijk bijkomende kosten. Voor uitzonderlijk bijkomende kosten overlegt de pleegouder met de pleegzorgaanbieder. • Cliëntgebonden hulpverlening: voorbereiding & screening aspirantpleegouders, matching, veiligheidscheck, afstemming toegang, inzet van een gedragswetenschapper. • Ondersteuning van de pleegouders, gemiddeld half uur per week. Betreft o.a. aanbieden van deskundigheidsbevordering en scholing, overleg met pleegouders over de financiële regelingen en ondersteuning.

		- Begeleiding biologische ouders. Betreft o.a. betrekken van biologische ouders bij opvoeding/opgroeien van de cliënt, gemiddeld half uur per week. (= > de verdeling van tijd tussen pleegouders en biologische ouders kan qua intensiteit onderling fluctueren, maar zal gemiddeld 60 minuten per week bedragen). - Randvoorwaardelijke activiteiten: 7 maal 24 uren bereikbaarheid voor de cliënt, netwerkonderzoeken in geval van netwerkpleegzorg, behartigen van de rechtspositie van pleegouders, pleegouderraad, PR en werving van pleegouders, betaling pleegouders (incl. toeslagen en bijzondere kosten), regelen verzekeringen, dossiervorming. - Soms is het wenselijk dat, ter voorkoming van een breakdown of als vorm van mantelzorgverlichting, de jeugdige dagdelen of een weekend of tijdens vakanties kort gebruik kan maken van een ander steun/pleeggezin. Voor pleegzorg geldt dat de richtlijnen en kwaliteitsstandaarden pleegzorg zoals gepubliceerd zijn door de NJI van toepassing zijn.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief. Indien er extra begeleiding voor de hechting met de biologische ouder nodig is, dan dient er bij de lokale gemeente een aanvullende beschikking te worden aangevraagd.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	De directe begeleider van pleegouders en het gezin van herkomst heeft een relevante opleiding op hbo-niveau (zie norm van verantwoorde werktoedeling). De werker heeft een opleiding Social Work of een vergelijkbare opleiding genoten. De betrokkenheid van een gedragswetenschapper (wo) is ondersteunend en vaak consultatief. Mix 95% HBO, 5% WO. CAO-mix: 100% Jeugdzorg
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	De verwijzer/perspectiefregisseur dient bij inzet van het product pleegzorg samen met cliënt/ouders en aanbieder af te spreken welke intensiteit en duur de pleegzorg waarschijnlijk heeft, zodat het maximaal aantal etmalen, binnen de looptijd van de toekenning, ingeschat kunnen worden. Deze afspraak dient aan te sluiten bij de doelstellingen die vastgelegd zijn in het ondersteuningsplan van de jeugdige. De aanbieder declareert alleen de daadwerkelijk ingezette etmalen.
17	Maximale doorlooptijd van het traject	Pleegzorg is een langdurige vorm van hulpverlening, die over het algemeen tot de leeftijd van 18 jaar of 21 jaar duurt. Als terugkeer naar de biologische ouders niet mogelijk is, wordt dit traject tussentijds niet onderbroken.
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	- Opdrachtnemer onderschrijft de veldnormen pleegzorg/professionele standaarden pleegzorg en kan dit aantonen. - Opdrachtnemer levert op verzoek een Pleegzorgplan waarin minimaal een aantal specifieke aspecten zijn opgenomen: breakdown-percentage en inspanningen/plan voorkomen van breakdown, voortgang activiteiten en knelpunten screening, matching, pleegouderwerving, begeleiding. Het plan vormt de grondslag voor de monitoring van de aanbieder. - Opdrachtnemer kan aantonen dat de veiligheid van cliënten in pleeggezinnen gewaarborgd wordt.

		• Opdrachtnemer maakt op verzoek inzichtelijk aan de opdrachtgever hoeveel uren begeleiding pleegouders/biologische ouders wordt ingezet. • De opdrachtnemer werkt mee aan Monitor Pleegzorg (Aanbieders + NJi). • De opdrachtnemer draagt zorg voor screening, scholing en up-to-date kennis van pleegouders en heeft een pleegouderraad. • De Pleegzorgwerkers/begeleiders hebben een geldende SKJ-registratie. • Om de jeugdigen, maar ook ouders, pleegouders en school beter te informeren over wat er gaat gebeuren dient de pleegzorgaanbieder te beschikken over informatiepakketten. De informatiepakketten bestaan uit een animatiefilm voor de jongsten, een voorlichtingsfilm voor oudere jeugdigen en een boekje voor volwassenen die jeugdigen begeleiden. De pleegzorgaanbieders implementeren deze informatiepakketten in hun organisatie.
19	Aanvullende info	Niet van toepassing.

Gezinshuis

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	1 - Jeugdhulp met verblijf
2	Perceel	1.2 Gezinsgericht wonen
3	Naam product/traject	Gezinshuis
4	Productcode	...
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Een gezinshuis is vooral bedoeld voor jeugdigen die niet in hun eigen gezin of in een pleeggezin kunnen wonen. Jeugdigen hebben vaak complexere problemen waaronder onveilige gehechtheid en trauma gerelateerde problematiek, maar worden (in principe) in staat geacht in een gezinsstructuur te functioneren. De jeugdige heeft een begeleidingsvraag en kan een behandelvraag hebben, afhankelijk van de problematiek. De zwaarte van dit jeugdhulpaanbod zit tussen een pleeggezin en verblijf op een leefgroep in.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Systeem of cliëntgerelateerde problematiek waardoor wonen thuis (tijdelijk) niet mogelijk blijkt. Behoeft om in positieve opvoedomgeving in een gezinsvorm op te groeien.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Gezinshuiszorg betreft wonen en begeleiding in een gezinsvorm. In een gezinshuis wonen gezinshuisouders met meerdere geplaatste jeugdigen en soms ook met eigen kinderen. De omvang van het gezin (incl. eigen kinderen) is maximaal 6 jeugdigen. Eén van de gezinshuisouders is een beroepsopvoeder die 7 dagen per week 24 uur per dag zijn beroep uitoefent en beschikbaar is. Een gezinshuis biedt:

		- een vervangende gezinssituatie en een stabiele opvoeden- en opgroeiomgeving, waar nodig aangevuld met professionele behandeling. - 'orthopedagogische basiszorg', dat wil zeggen zorgvuldig pedagogisch handelen, binnen een bepaalde cultuur van omgaan met elkaar, leefregels en sfeer rekening houdend met de specifieke behoeften van het jeugdige t.a.v. opvoeding en opgroeien. Het is gericht op verbeteren, ontwikkelen, stabiliseren en/of compenseren van zelfredzaamheid, welbevinden of de kwaliteit van leven. Dit is inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. - De begeleiding is afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. - Extra begeleiding wordt geboden door pedagogisch medewerkers/behandelaars bij onder meer agressieregulatie en grensoverschrijdend gedrag. - Er wordt zoveel als mogelijk samen met gezinshuisouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervolgtraject ingezet richting zelfstandigheid. Ouders hebben tijdens het verblijf van de jeugdige de mogelijkheid om zorgtaken op zich te nemen, bijvoorbeeld door deel te nemen aan activiteiten of tijdens bezoeken van de jeugdige thuis. En als dat niet haalbaar is, het samen met opvoeders zoeken naar een rol die passend is bij de mogelijkheden van opvoeders. - De duur van het verblijf varieert afhankelijk van het perspectief en de doelen die samen met jeugdige/(pleeg)ouders/voogd en in afstemming met de verwijzer/perspectiefregisseur zijn opgesteld. Aanbieder biedt 24/7 wonen aan gedurende het gehele jaar om de jeugdige een vaste woonplek en stabiliteit te bieden.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	In algemene zin betreft wonen veelal langduriger verblijf in een veilige, stabiele leefomgeving. Het doel is de jeugdige zo normaal en veilig mogelijk op te laten groeien, het vergroten van de draagkracht en de zelfstandigheid, aangepast op zijn mogelijkheden. Samen met de jeugdige wordt een concreet, haalbaar perspectief ten aanzien van zijn toekomst ontwikkeld. Plaatsing in een gezinshuis is altijd gericht op perspectief, zo snel mogelijke terugkeer naar de biologische ouders of zelfstandig wonen, indien mogelijk. Dan kan ook naar andere vormen van hulp worden toegeleid. Dit wordt samen met de jeugdige/ouders of wettelijk vertegenwoordiger bepaald.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: - Onderdak en verzorging, zoals een eigen slaapkamer, voeding, veiligheid en bijkomende kosten zoals zakgeld, kleding en schoolkosten. Het betreft de basisvoorwaarden voor een 'gewoon' leven. Ook de uitzonderlijk bijkomende kosten maken onderdeel uit van

		het tarief. Voor uitzonderlijk bijkomende kosten overlegt de gezinshuisouder met de zorgaanbieder. Dit valt dus binnen het tarief van het gezinshuis. - Inkomen van de gezinshuisouder(s). - Aanvullende begeleiding of ondersteuning van de gezinshuisouders via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in het gezinshuis. - Vervanging voor verlof, ziekte en vakantie van de gezinshuisouder. - Consult en input van een gedragswetenschapper als regiebehandelaar voor de gezinshuisouders, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de gezinshuisouders. - Verzorgingskosten, incl. zak en kleedgeld. Wanneer ouderlijk gezag nog bij de biologische ouders ligt, zijn zij wettelijk verantwoordelijk (en ontvangen zij kinderbijslag). - Kapitaallasten en overhead. Er is rekening gehouden met leegstand en risico-opslag
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief. - Jeugdige gaat in principe naar school. Het kan zijn dat een jeugdige niet leerplichtig is. Als er dan dagbesteding ingezet moet worden door andere professionals dan de reeds aanwezige professionals in het gezinshuis (begeleider of gezinshuisouders), is dit niet inclusief. Het betreft geen extra begeleiding voor de schoolgang zelf. Wel kan het zijn dat er extra begeleiding nodig is, door andere professionals om de jeugdige weer terug naar school te krijgen, als het niet naar school gaat. Voor het vervoer naar de dagbesteding wordt zoveel als mogelijk samengewerkt met ouder. - Individuele behandeling/therapie of groepsbehandeling voor de jeugdige.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	Binnen het gezinshuis beschikt tenminste één gezinshuisouder over een relevante Hbo-opleiding en bij voorkeur over een SKJ-registratie, conform de nieuwe landelijke Kwaliteitscriteria Gezinshuizen (niet verplicht). De gezinshuisouder met opleiding is ook daadwerkelijk beschikbaar en heeft geen andere baan buitenshuis. De tweede aanwezige gezinshuisouder beschikt over aantoonbare pedagogische kwaliteiten verkregen door ervaring of opleiding. De gezinshuisouders worden ondersteund door een vast multidisciplinair team, waaronder een ondersteuner (pedagogisch medewerker) en gedragswetenschapper / gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar. Deze laatste is minimaal wo-opgeleid. De pedagogisch medewerker is een verbindende factor richting ouder(s)/verzorger(s), gezinshuisouders, voogd, en richt zich onder andere op het opbouwen en onderhouden van betekenisvolle relaties tussen ouder(s)/verzorger(s), voogd, gezinshuisouders en jeugdige. De pedagogisch medewerker heeft een relevante opleiding afgerond op het gebied van jeugdzorg op minimaal Hbo-niveau. De geregistreerde gedragswetenschapper wordt ingezet voor de matching, monitoring van het behandelplan en de ontwikkeling van de jeugdige, en is (mede)verantwoordelijk voor juiste

		hulp aan jeugdige. Als een gezinshuisouder de juiste competenties heeft, maar niet de benodigde registratie, is het mogelijk om de niet-geregistreerde gezinshuisouder samen met een geregistreerd professional in te zetten. 1 Gezinshuisouder: HBO (nieuwe instroom 2024, bestaande gezinshuisouders, EVC-traject gedurende contractperiode). Gezinshuis begeleiding(gedragsdeskundige): HBO 50%/ 50% WO CAO-mix: 100% Jeugdzorg
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	De gezinshuisouder(s) zijn als vaste opvoeders 24 uur per dag, 7 dagen per week aanwezig binnen het gezin. De pedagogische medewerker wordt gemiddeld 1 uur per week per jeugdige ingezet. De geregistreerde gedragswetenschapper wordt gemiddeld 1 uur per week per jeugdige ingezet.
17	Maximale doorlooptijd van het traject	De maximale doorlooptijd is afhankelijk van het perspectief van de jeugdige. We onderscheiden hierbij twee varianten: - Terug naar huis = maximaal 1 jaar - Zo thuis mogelijk = langer, maximaal tot 18 jaar (eventueel verlengen tot 21 jaar).
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	In principe is het product gezinshuis een integraal product, inclusief begeleiding en inzet op het gezin van herkomst. Opdrachtnemer beschikt over een breder zorgaanbod en treedt op als hoofdaannemer voor meerdere gezinshuizen. - Opdrachtnemer is HKZ-, ISO- of gelijkwaardig gecertificeerd en neemt de eindverantwoordelijkheid van de zorg op zich. Gezinshuizen functioneren als onderaannemer van de opdrachtnemer, zijn in loondienst of werken via een franchise-constructie. - De gezinshuisouders worden ondersteund door een vast multidisciplinair team, waaronder een ondersteuner (pedagogisch medewerker) en gedragswetenschapper / gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar. Deze laatste is minimaal wo-opgeleid. - De gezinshuisouder(s) is/zijn bij aanvang gescreend op geschiktheid voor het professioneel opvoederschap door de aanbieder. - Aanbieder conformeert zich aan de landelijke Kwaliteitscriteria Gezinshuizen. <u>Kwaliteitstoetsing:</u> Een aantal punten willen we hier uitlichten: - Hoe zijn de professionele competenties geborgd van de gezinshuisouder(s)? - Hoe geeft u vorm aan het multidisciplinair overleg? - Hoe geeft u vorm aan matching ? - Hoe borgt u continuïteit en achtervang? - Hoe borgt u eventuele inzet van en samenwerking met andere aanbieders rondom een jeugdige? - Hoe gaat u om met crisis- en veiligheidssituaties? - Hoe geeft u vorm aan de samenwerking met het onderwijs/leerplicht?
19	Aanvullende info	.

Kamertrainingcentrum/fasehuis

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	1 - Jeugdhulp met verblijf
2	Perceel	1.2 Gezinsgericht wonen
3	Naam product/traject	Kamertrainingcentrum/fasehuis
4	Productcode	...
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	De hulp is bestemd voor jeugdigen tussen de 16 en 18 jaar die begeleid en voorbereid worden op zelfstandig wonen. Wanneer er sprake is van verlengde jeugdhulp kan dit ook voor 18+ zijn.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Jeugdige is reeds enige tijd stabiel en heeft enige mate van zelfstandigheid. Jeugdige heeft nog een dusdanige ondersteuningsbehoefte dat er begeleidende ondersteuning nodig is. Einddoel is zelfstandig wonen.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Bij het verblijf in het Kamertrainingscentrum krijgen jeugdigen van 16 tot 18 jaar individuele begeleiding bij hun ontwikkeling naar zelfstandigheid. Een jeugdige kan een eigen woning/kamer huren via een jeugdzorgaanbieder en daar begeleiding ontvangen of op een locatie van de jeugdzorginstelling wonen (en hiervoor huur betalen). Indien het een woning van de instelling is, dan deelt de jeugdige deze woning vaak met 3 tot 5 andere jeugdigen. Alle jeugdigen hebben een eigen kamer en leren een eigen huishouding te voeren. De ambulante begeleider is 24 uur per dag bereikbaar voor de jeugdige. Samen met een vaste begeleider maakt de jeugdige een plan met concrete doelen. De doelen sluiten aan bij wat de jeugdige nodig heeft. Het zijn ook doelen die de jeugdige zelf als belangrijk ervaart zoals het opbouwen van een sociaal netwerk, opleiding en werk. Omdat de jeugdige overdag naar school gaat of werkt, zullen de training en de begeleiding voornamelijk na school- en werktijd plaatsvinden. Focus ligt op het stabiel houden en bestendigen van aangeleerde vaardigheden. Het bieden van een stabiele omgeving en het creëren van routine. Het hulpverleningsplan wordt door een professional op tenminste WO-niveau vastgesteld. - De professional evalueert samen met ouders en jeugdige minimaal één keer per 3 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt. - Het hulpverleningsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen en met de perspectiefregisseur/ verwijzer afgestemd. - Stap voor stap wordt de jeugdige (en waar nodig het gezin van herkomst) begeleid om zich zelfstandig te

		kunnen redden. De begeleiding wordt in fases afgebouwd totdat de jeugdige zelfstandig kan wonen. De begeleiding vindt plaats voordat jeugdigen naar school of werk gaan en wanneer zij thuis komen. Ook tijdens de vrije tijd is de begeleiding beschikbaar. De begeleiding is tijdens schooluren afwezig (10.00 uur tot 15.00 uur). Tussen 23.00 uur en 07.00 uur is begeleiding (op afroep) beschikbaar.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	De jeugdige kan na afloop van het traject zelfstandig wonen. Daarbij is het de bedoeling dat de geleerde vaardigheden van de jeugdige zoveel mogelijk zelfstandig door de jeugdige worden vastgehouden en dat de begeleiding stapsgewijs een stapje terug doet. Wat vragen we van de hulpverlener? - Bijdragen aan maximale zelfredzaamheid naar vermogen. - Vinger aan de pols/oogje in het zeil houden. - Initiatief voor ondersteuning ligt zo veel mogelijk bij de jeugdige.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: - Onderdak en verzorging, zoals een slaapplek, voeding en veiligheid, de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven (huurt jeugdige meestal zelf). - Dagelijkse begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. - De begeleiding en mogelijke behandeling zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	De uitvoering vindt plaats door een professional op tenminste Hbo-niveau. Bij verantwoorde werktoedeling is 40% Hbo en 60% Mbo. Professional beschikt over een aantoonbaar netwerk waarmee hij kan sparren over specifieke problematiek. We denken hierbij aan een (verslavings) arts, GZ psycholoog, maar ook samenwerkingsverbanden/afspraken met andere partijen voor extra benodigde kennis. Dit is inclusief. - Professional is in staat om in te spelen op veranderingen in de situatie van de jeugdige en waar nodig op- of af te schalen. - Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet en houdt deze op peil. CAO-mix: 1/3 Gehandicaptenzorg, 2/3 Jeugdzorg

16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 7 uren per jeugdige per week. Dit is aanvullend op de reguliere groepsbegeleiding.
17	Maximale doorlooptijd van het traject	1 jaar.
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	Het gemiddeld aantal uren individuele begeleiding is 0,28 fte = 7 uren per jeugdige per week. Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 40% door Hbo-professionals geboden. Overig: 60% Mbo mogelijk.
19	Aanvullende info	Niet van toepassing.

Woon- en leefgroep

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Jeugdhulp met verblijf – (gezinsgericht wonen)
2	Perceel	1.2 Gezinsgericht wonen
3	Naam product/traject	Woon- en leefgroep
4	Productcode	...
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	De hulp is bestemd voor jeugdigen tussen de 4 tot 18 jaar die niet bij hun ouders kunnen of mogen verblijven en die niet in een pleeggezin of gezinshuis kunnen wonen. Dit vanwege een verstandelijke en/of lichamelijke beperking en vormen van gedrags- en ontwikkelingsproblemen of combinaties hiervan.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Jeugdige is enigszins stabiel, maar ondervindt problemen op meerdere leefgebieden of heeft hulpvragen om te komen tot verdere ontwikkeling. Jeugdige is (nog) niet in staat in een gezinsstructuur te functioneren en heeft een dusdanige ondersteuningsbehoefte dat er professionele ondersteuning nodig is. De jeugdige beschikt over enige mate van zelfinzicht en zelfregie of is hier leerbaar in. De jeugdige is gebaat bij een zeer duidelijke woonstructuur. Zelfstandig wonen is (nog) geen optie.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Verblijf op een woon- of leefgroep is aan de orde wanneer pleegzorg of een gezinshuis niet mogelijk is. Ook bij de woon-en leefgroepen hechten we belang aan kleinschaligheid. We maximaliseren de groepsgrootte op 6 jeugdigen per groep. Het hulpverleningsplan wordt door een professional op tenminste Wo-niveau vastgesteld. - De professional evalueert samen met jeugdige en ouders minimaal één keer per 3 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt. - Het hulpverleningsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen. - Begeleiding (zowel individueel als in de groep) is secundair gericht op het functioneren in de groep en primair gericht op het aanleren van individuele vaardigheden. - Ouders worden geacht tijdens het verblijf van de jeugdige de mogelijkheid om zorgtaken op zich te nemen, bijvoorbeeld door deel te nemen aan activiteiten op de leefgroep of

		tijdens bezoeken van de jeugdige thuis. Er wordt zoveel als mogelijk samen met ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie. De begeleiding vindt plaats voordat jeugdigen naar school of werk gaan en wanneer zij thuis komen. Ook tijdens de vrije tijd is de begeleiding beschikbaar. De begeleiding is tijdens schooluren afwezig (10.00 uur tot 15.00 uur). Tussen 23.00 uur en 07.00 uur is begeleiding (op afroep) beschikbaar.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Afhankelijk van de leeftijd van de jeugdige, kan de jeugdige een passende vervolgstap maken. Als volledige zelfstandigheid (nog) niet mogelijk is dan naar lichtere vormen van (ambulante) ondersteuning. Wat verwachten we van de hulpverlener? - Ondersteuning en hulp gericht op ontwikkeling, leren; eigen kracht aanspreken. - Samen met cliënt(systeem) in gesprek over meest passende hulp. - Veel overlaten aan cliënt(systeem), jeugdige kan het zelf managen. - Afstand nemen, maar wel beschikbaar zijn. - Zo nodig bij terugkrijgen en/of vergroten van eigen regie de eigen ondersteunende rol afbouwen.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: - Onderdak en verzorging, zoals een slaappleats, voeding en veiligheid, de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven. - Een goed pedagogisch klimaat inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. - De begeleiding en de behandeling zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. Extra begeleiding en behandeling wordt geboden door behandelaars bij onder meer agressieregulatie. - Er wordt met (pleeg)ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervolgtraject ingezet richting zelfstandigheid. - Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	Het hulpverleningsplan wordt door een professional op tenminste Wo-niveau vastgesteld. De uitvoering vindt plaats door een professional op tenminste Hbo-niveau. Bij verantwoorde werktoedeling is 50% Hbo. Overig: 50% door Mbo. - Professional beschikt over een aantoonbaar netwerk waarin de volgende expertise beschikbaar is: te denken valt aan (verslavings) arts, SPV'er, GZ psycholoog, maar ook samenwerkingsverbanden/afspraken met andere partijen voor extra benodigde kennis - Professional is in staat om in te spelen op veranderingen in de situatie van de jeugdige en waar nodig op- of af te schalen.

		- Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet en houdt deze op peil. CAO-mix: 50% Gehandicaptenzorg, 50% Jeugdzorg
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Het vereiste agogisch klimaat is minimaal 1,8 netto uren per jeugdige per dag.
17	Maximale doorlooptijd van het traject	De maximale doorlooptijd is afhankelijk van het perspectief van de jeugdige. We onderscheiden hierbij twee varianten: - Terug naar huis = maximaal 1 jaar - Zo thuis mogelijk = langer, maximaal tot 18 jaar (eventueel verlengen tot 21 jaar).
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 3,33 uren per jeugdige per week. Individuele begeleiding wordt minimaal voor 50% door Hbo-professionals geboden. Overig: 50% door Mbo mogelijk.
19	Aanvullende info	N.v.t.

Volledig pakket Thuis (VPT) - Terug naar huis, beperkte tijd (mix)

Volgt

Perceel 1.3 Behandeld wonen

Onder behandeld wonen vallen de volgende producten:

1. Behandeld wonen
2. Behandeld wonen specialistisch 3-milieus klimaat
3. JeugdzorgPlus
4. Volledig pakket Thuis (VPT) - Terug naar huis, beperkte tijd (mix)

Behandeld wonen

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Jeugdhulp met verblijf perceel Behandeld Wonen
2	Perceel	1.3 Behandeld wonen
3	Naam product/traject	1.3.1 Behandeld wonen
4	Productcode	...
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Zie algemene omschrijving doelgroep behandeld wonen.
9	Problematiek/Cliëntvraag	De hulp is bestemd voor jeugdigen met een verstandelijke en/of lichamelijk beperking, vormen van gedrags- en ontwikkelingsproblemen of combinaties hiervan. Deze jeugdigen kunnen of mogen tijdelijk niet bij hun ouders verblijven en hebben specialistische behandeling nodig.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Het verblijf bestaat uit verzorging, dagelijkse opvoeding, begeleiding en behandeling van de jeugdige binnen een goed pedagogisch klimaat. 1. Het verblijf bevat de volgende onderdelen: - Onderdak en verzorging, zoals een slaapplek, voeding en veiligheid. Kortom de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven. 2. Behandelgroepen van maximaal 8 jeugdigen. Een goed pedagogisch klimaat inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden het versterken van de autonomie. 3. De begeleiding en de behandeling zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemde methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. Extra begeleiding en behandeling wordt geboden door behandelaars bij onder meer agressieregulatie. Behandeling is gericht op het behalen van de resultaten rond de individuele problematiek zoals in het behandelplan is beschreven. 4. Diagnostiek en behandeling GGZ maakt deel uit van de opdracht. 5. Tijdens het verblijf wordt de jeugdige in de gelegenheid gesteld om onderwijs te volgen dan wel gebruik te maken van dagbesteding.

11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Behandeling zo kort mogelijk, maximaal 9 maanden. Perspectief is gericht op terug naar huis. Behandelplan met doelen is gerealiseerd.
12	KSF en KPI's	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: In deze producten zijn <u>alle</u> kosten van het verblijf, behandeling en begeleiding opgenomen. Inclusief dagbesteding. Zak- en kleedgeld en bijzondere kosten. Het verblijf bevat de volgende onderdelen: 1. Onderdak en verzorging, zoals een slaappleaats, voeding en veiligheid, de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven. 2. Een goed pedagogisch klimaat inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. 3. De begeleiding en de behandeling zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. 4. Er wordt zoveel als mogelijk samen met (pleeg)ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervolgtraject ingezet richting zelfstandigheid. 5. Tijdens het verblijf wordt de jeugdige in de gelegenheid gesteld onderwijs te volgen of gebruik te maken van dagbesteding of dagbehandeling. De duur van het verblijf varieert afhankelijk van het perspectief en de doelen die samen met lokale toegang/voogd en in afstemming met de casusregisseur basisteam zijn opgesteld.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	De groepsleiding die verantwoordelijk is voor de begeleiding van de jeugdige beschikt minimaal over een afgeronde opleiding en heeft ervaring in de (jeugd)zorg op minimaal MBO-4 niveau in sociaal pedagogische richting. Een SKJ-registratie is een pré. De kinderen worden behandeld door een multidisciplinair team van therapeuten (academisch geschoold en ervaren). Uitvoering wordt verricht door een team bestaande uit jeugdprofessionals bijgestaan door een team van therapeuten. SKJ of BIG registratie is vereist. De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. Mix opleidingsniveaus: 85% HBO, 10% HBO+ en 5% WO CAO-mix 1/3 Gehandicaptenzorg, 1/3 Jeugdzorg, 1/3 GGZ
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Begeleiding en behandeling individueel gemiddeld 10 uur per week.
17	Maximale doorlooptijd van het traject	3 maanden tot 6 maanden, met een maximum van 9 maanden.

18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	- Aanbieder volgt bij de plaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing NJI', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/ - Uitvoering wordt verricht door een team bestaande uit jeugdprofessionals bijgestaan door team van therapeuten. - De directe behandelaar kan terugvallen op een BIG of SKJ geregistreerde professional op ten tenminste WO-niveau.
19	Aanvullende info	-

Behandeld wonen specialistisch 3-milieus klimaat

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	
1	Segment	Jeugdhulp met verblijf perceel Behandeld Wonen
2	Perceel	1.3 Behandeld wonen
3	Naam product/traject	1.3.2. Behandeld wonen specialistisch 3-milieus klimaat
4	Productcode	...
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Zie algemene omschrijving. Aanvullend: De hulp is bestemd voor jeugdigen die (tijdelijk) niet bij hun ouders kunnen of mogen verblijven, maar een kleinschalige woonomgeving nodig hebben om behandeld te worden voor ernstige opvoed- en gedragsproblemen. Deze hulp wordt geboden aan jeugdigen die niet geholpen zijn met andere vormen van hulpverlening, lichter en dichterbij het gezin, als intensieve ambulante behandeling specialistisch en/of overige vormen van verblijf.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Behandeling en verblijf in een drie milieu voorziening is gericht op een integrale afstemming tussen verblijf, onderwijs/werk en vrijetijdsbesteding, waarbij de jeugdige een samenhangende behandeling in al deze drie behandelmilieus krijgt.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Bij plaatsing maakt de zorgaanbieder een verdiepende analyse van achterliggende oorzaken van de problematiek rondom een jeugdige. Dit betreft 24-uurs verblijf in een 3-milieus behandelgroep (met minimaal 3 en maximaal 6 jeugdigen). Verblijf in een observatiegroep valt onder dezelfde prijs per etmaal. De behandeling wordt in samenhang geboden met het verblijf en onderwijs en vrijetijdsbesteding (3-milieus-klimaat) Er is een hoge mate van toezicht, veiligheid en voorspelbaarheid binnen de drie leefsfere (wonen, onderwijs en vrije tijd). Binnen de behandelgroep wordt een veilig basisklimaat geboden. Er is een regiebehandelaar verbonden aan het jeugdige en onder zijn toezicht worden specifieke orthopedagogische en gedragstherapeutische behandelmethoden ingezet.

		Jeugdigen worden 24 uur per dag begeleid/opvoeding door pedagogisch medewerkers binnen een behandelklimaat, waarin zowel leermomenten voor de groep als voor het individu zijn ingepland. Een op maat ingevuld dagprogramma van 9.00-15.00 uur, begeleid door leerkrachten en pedagogisch medewerkers, - buitenschoolse activiteiten, begeleid door pedagogisch medewerkers en activiteitenbegeleider, in samenwerking met de gemeente (clubs, bijbaantjes etc.). Deze medewerkers zijn onderdeel van het product. Diagnostiek en behandeling GGZ maakt deel uit van de opdracht. Aan het behandelteam zijn een gedragswetenschapper en andere therapeuten verbonden. Na behandeling stroomt het jeugdige uit naar het gezin of naar een vervolgplek (bijvoorbeeld fasehuis, of gezinshuis).
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Het is de bedoeling dat jeugdigen na behandeling weer terug gaan naar het (pleeg)gezin of doorgaan naar vervolgzorg (ambulant of in vorm van verblijf dichterbij huis).Bi
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: In deze producten zijn <u>alle</u> kosten van het verblijf, behandeling en begeleiding opgenomen. Inclusief dagbesteding. Het verblijf bevat de volgende onderdelen: 1. Onderdak en verzorging, zoals een slaapplek, voeding en veiligheid, de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven. 2. Een goed pedagogisch klimaat inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. 3. De begeleiding en de behandeling zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. 4. Er wordt zoveel als mogelijk samen met (pleeg)ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervolgtraject ingezet richting zelfstandigheid. Tijdens het verblijf van de jeugdige wordt onderwijs of dagbesteding/werk geboden.. De duur van het verblijf varieert afhankelijk van het perspectief en de doelen die samen met jeugdige/(pleeg)ouders/voogd en in afstemming met de zorgaanbieder zijn opgesteld.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	Groepsleiding is bij voorkeur minimaal HBO-niveau, MBO toegestaan, mits wordt voldaan aan de norm verantwoorde werktoedeling. De gedragsdeskundige die verbonden is aan de groep is WO/WO+.

		De kinderen worden behandeld door een multidisciplinair team van therapeuten (academisch geschoold en ervaren). Uitvoering wordt verricht door een team bestaande uit jeugdprofessionals bijgestaan door een team van therapeuten. SKJ of BIG registratie is vereist. De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. Mix opleidingsniveaus: 85% HBO, 10% HBO+ en 5% WO/WO+ CAO-mix: 1/3 Gehandicaptenzorg, 1/3 Jeugdzorg, 1/3 GGZ Indien de situatie rondom de jeugdige dit vraagt, kan er expertise worden toegevoegd (GGZ, Verslavingszorg) Dit gaat om zeer specifieke hoog specialistische expertise (zie ook samenloop bij de inleiding). Het behandelteam werkt nauw samen met partners uit het onderwijs en de vrije tijdsbesteding van de jeugdige.
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Behandeling, gemiddeld 20 uur per week, is gericht op het behalen van de resultaten rond de individuele problematiek zoals in het behandelplan is beschreven.
17	Maximale doorlooptijd van het traject	3 maanden tot 6 maanden, met een maximum van 9 maanden. Tenzij anders aangegeven door de verwijzer (rechter), zo kort als het nodig is. • Bij verblijf van jeugdigen met een mogelijkheid van terugkeer naar het gezin, 3 maanden, met de mogelijkheid tot verlenging van telkens 3 maanden; • Bij verblijf van jeugdigen zonder de mogelijkheid van terugkeer naar het gezin, 3 maanden, met de mogelijkheid tot verlenging van telkens 3 maanden, tot afschaling, daarna tot de datum waarop de Jeugdige de leeftijd van 18 jaar bereikt.
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	Aanbieder voldoet aan de kwaliteitscriteria die beschreven staan in de onderstaande documenten en uitgangspunten: • Aanbieder volgt bij een uithuisplaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/ • Het door de Aanbieder geboden verblijf voldoet aan de richtlijnen 'residentiële jeugdhulp', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/
19	Aanvullende info	Het kan hierbij gaan om vrijwillige of gedwongen plaatsing. Een gedwongen opname kan door de rechter worden bepaald. Een verzoek hiertoe kan door een gemeente, de Raad voor de Kinderbescherming, een Gecertificeerde Instelling of een Officier van Justitie worden ingediend. De zorgaanbieders sluit op de actuele ontwikkelingen rondom de landelijke omvorming van 3-milieusvoorzieningen.

JeugdzorgPlus

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	
1	Segment	Jeugdhulp met verblijf perceel Behandeld Wonen
2	Perceel	1.3 Behandeld wonen
3	Naam product/traject	Jeugdzorg Plus
4	Productcode	...
5	Tarief	€ ...
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Zie algemene doelgroepomschrijving. Aanvullend: Deze hulp wordt geboden aan jongeren die niet geholpen zijn met andere vormen van hulpverlening, lichter en dichterbij het gezin, zoals intensieve ambulante behandeling specialistisch en/of overige vormen van verblijf. Zonder verblijf en behandeling in een Jeugdzorg Plus omgeving vormen zij een risico voor zichzelf of voor hun omgeving. De zorg kan in dit geval alleen worden geboden door erkende Jeugdzorg+ instellingen.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Gesloten jeugdzorg is jeugdhulp met verblijf voor jeugdigen met ernstige gedrags- en opvoedproblemen. Deze jeugdigen krijgen op last van de kinderrechter een gesloten behandeling om te voorkomen dat zij zich aan zorg onttrekken of daaraan worden onttrokken. Het doel is om de jeugdigen succesvol te laten terugkeren in de samenleving. Met gesloten jeugdzorg krijgen zij kwalitatief hoogwaardige en toekomstgerichte specialistische hulp. Behandeling (groeps- en individuele behandeling) gemiddeld 20 uur per week is gericht op het behalen van de resultaten rond de individuele problematiek zoals in het behandelplan is beschreven. Opdrachtgever vraagt Opdrachtnemer om deze moeilijke groep jeugdigen te helpen om weer in (pleeg) gezinsverband of zelfstandig te wonen, inclusief deelname aan scholing en/of werk. Behoud van de verbinding met het eigen (pleeg)gezin, netwerk, school en werk is dan ook van het grootste belang.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Bij plaatsing maakt de zorgaanbieder een verdiepende analyse van achterliggende oorzaken van de problematiek rondom een jeugdige. Dit betreft 24-uurs verblijf in een Jeugdzorg Plus behandelgroep (met minimaal 3 en maximaal 5 jeugdigen). Verblijf in een observatiegroep valt onder dezelfde prijs per etmaal. Vanaf aanvang van de plaatsing is er nauw contact met de verwijzer (lokale toegang/GI), ook wanneer verwijzing plaatsvindt via andere route.

		De jeugdigen hebben bescherming nodig tegen zichzelf of tegen anderen. Het is in het belang van de jeugdigen zelf dat zij een behandeling krijgen in geslotenheid. Dit voorkomt dat zij zich onttrekken aan de zorg die ze nodig hebben. Of dat anderen belemmeren dat ze zorg krijgen. De jeugdige leert in een jeugdzorgplus-setting structuur aan te brengen in zijn/haar leven. Door het aanleren van sociale vaardigheden kan de jeugdige later weer functioneren in de samenleving. De behandeling moet zo kort als mogelijk en zo lang als nodig zijn. Het (pleeg)gezin is betrokken bij de behandeling. De jeugdige ontvangt in de eerste fase van geslotenheid ook onderwijs. Veel instellingen voor Jeugdzorgplus hebben op hun eigen terrein een school. Bij andere instellingen gaan de jeugdigen met speciaal vervoer naar een school in de buurt. Opdrachtnemer werkt aan de transformatie naar kleinschalige setting. Als de jeugdige zich in de instelling voor Jeugdzorg Plus goed ontwikkelt, krijgt deze geleidelijk meer vrijheden. Het is de bedoeling dat jeugdigen uit de Jeugdzorg Plus weer terug gaan naar het (pleeg)gezin. Of door gaan naar vervolgzorg, begeleid wonen of naar een zelfstandige woonruimte. Jeugdigen worden begeleid/behandeld door een multidisciplinair team van therapeuten (academisch geschoold en ervaren). Voor opname in een instelling voor Jeugdzorgplus is meestal een machtiging nodig van de kinderrechter. Diagnostiek en behandeling GGZ maakt deel uit van de opdracht.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Het is de bedoeling dat jeugdigen uit de Jeugdzorg Plus weer terug gaan naar het (pleeg)gezin of door gaan naar vervolgzorg (ambulant of in vorm van verblijf dichterbij huis).
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: In deze producten zijn <u>alle</u> kosten van het verblijf, behandeling en begeleiding opgenomen. Inclusief dagbesteding. Het verblijf bevat de volgende onderdelen: 1. Onderdak en verzorging, zoals een slaappleats, voeding en veiligheid, de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven. 2. Een goed pedagogisch klimaat inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en vrijetijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. 3. De begeleiding en de behandeling zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken.

		4. Er wordt zoveel als mogelijk samen met (pleeg)ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervoltraject ingezet richting zelfstandigheid. 5. Tijdens het verblijf van de jeugdige wordt onderwijs of dagbesteding/werk geboden.. De duur van het verblijf varieert afhankelijk van het perspectief en de doelen die samen met jeugdige/(pleeg)ouders/voogd en in afstemming met de casusregisseur basisteam zijn opgesteld.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	De Jeugdzorg+-instellingen moeten voldoen aan de normen van het Kwaliteitskader Gesloten Jeugdzorg dat ook de basis is van toetsing van deze instellingen door de Inspecties. Groepsleiding is bij voorkeur minimaal HBO-niveau, MBO toegestaan, mits wordt voldaan aan de norm verantwoorde werktoedeling. De gedragsdeskundige die verbonden is aan de groep is WO/WO+. De kinderen worden behandeld door een multidisciplinair team van therapeuten (academisch geschoold en ervaren). Uitvoering wordt verricht door een team bestaande uit jeugdprofessionals bijgestaan door een team van therapeuten. SKJ of BIG registratie is vereist. De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. Mix opleidingsniveaus: 85% HBO, 10% HBO+ en 5% WO CAO-mix: 1/3 Gehandicaptenzorg, 1/3 Jeugdzorg, 1/3 GGZ Indien de situatie rondom de jeugdige dit vraagt, kan er expertise worden toegevoegd (GGZ, Verslavingszorg) Dit gaat om zeer specifieke hoogspecialistische expertise (zie ook samenloop bij de inleiding)
16	Maximale doorlooptijd van het traject	6 maanden. Tenzij anders aangegeven door de verwijzer (rechter), zo kort als het nodig is. • Bij verblijf van jeugdigen met een mogelijkheid van terugkeer naar het gezin, 3 maanden, met de mogelijkheid tot een tweede verlenging van 3 maanden; • Bij verblijf van jeugdigen zonder de mogelijkheid van terugkeer naar het gezin, 3 maanden, met de mogelijkheid tot een tweede verlenging van 3 maanden, tot afschaling. Tot de datum waarop de Jeugdige de leeftijd van 18 jaar bereikt of dat er verlenende jeugdhulp van toepassing is
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	Aanbieder voldoet aan de kwaliteitscriteria die beschreven staan in de onderstaande documenten en uitgangspunten: - Aanbieder volgt bij een uithuisplaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/ - Het door de Aanbieder geboden verblijf voldoet aan de richtlijnen 'residentiële jeugdhulp', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/
19	Aanvullende info	Een gedwongen opname kan door de rechter worden opgelegd. Een verzoek hiertoe kan door een gemeente, de Raad voor de

		Kinderbescherming een GI of een Officier van Justitie worden ingediend.
--	--	---

Volledig pakket Thuis (VPT) - Terug naar huis, beperkte tijd (mix)

Volgt

Segment 2 – Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ

Perceel 1. Hoog-specialistische jeugd GGZ

Forensische Jeugd GGZ

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ
2	Perceel	Hoog-specialistische jeugd GGZ
3	Naam product/traject	Forensische Jeugd GGZ
4	Productcode	Nvt voor nu
5	Tarief	Nvt voor nu
6	Eenheid	Per uur
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Jeugdigen die (dreigend) delict gedrag en/of seksueel of agressief grensoverschrijdend gedrag vertonen. Zonder passende en tijdige behandeling vormen deze jeugdigen een gevaar voor zichzelf en/of hun omgeving, waarbij het steeds moeilijker wordt het grensoverschrijdende gedrag te beperken en de negatieve ontwikkeling en achterliggende problematiek aan te pakken.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Het risicogericht behandelen en voorkomen van recidive. Forensische zorg wordt zowel in strafrechtelijk kader (jeugdstrafrecht of adolescentenstrafrecht), civielrechtelijk kader als in vrijwillig kader uitgevoerd (op advies van Veilig Thuis, een lokaal team, huisarts etc.).
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	In de hoog complexe ambulante jeugd GGZ is zorgintensivering mogelijk doordat er zowel diagnostiek als Ambulante Behandeling geboden wordt ten aanzien van de forensische problematiek. De inzet bevat de componenten: • Intake, diagnostiek, Routine Outcome Monitoring en verslaglegging; • Aanvullende diagnostiek; • Face-to-face-behandeling; • E-health-behandeling; • Systeem therapeutische behandeling; • Behandeling is gericht op veiligheid en het voorkomen van terugval en recidive.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Verlagen van de kans dat een jeugdige opnieuw grensoverschrijdend gedrag vertoont en/of een strafbare handeling pleegt, te meten aan de hand van de ROM.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. De verhouding directe-/indirecte tijd is 60% direct / 40% indirect.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.

15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	- De behandeling wordt uitgevoerd door of onder verantwoordelijkheid van medewerkers met een afgeronde Hbo-, Wo- of Wo+-opleiding en BIG of SKJ geregistreerd. De behandelaren maken altijd deel uit van een multidisciplinair team. De kinder- en jeugdpsychiater is beschikbaar en actief werkzaam in de regio. - De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. - Mix opleidingsniveaus is: 5% HBO+, 15% WO, 65% WO+, 10% WO++ en 5% KJP. CAO GGZ 100%
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Gemiddeld maximaal 6 uur per week voor de looptijd van de beschikking of het verleningsbesluit.
17	Doorlooptijd van het traject	Maximaal 12 maanden.
18	Product specifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	- De zorg wordt geleverd door specialistische Forensische zorgaanbieders met aantoonbare ervaring op dit gebied; - De Forensische zorgaanbieder gebruikt een gevalideerd risicotaxatie-instrument om het recidive risico te bepalen en te bepalen wat de dynamische, criminogene risicofactoren zijn waarop behandeld wordt. Het instrument wordt ook gebruikt om de behandeling te monitoren en te toetsen of de risicofactoren daadwerkelijk verminderen (Routine Outcome Monitoring); - De Forensische zorgaanbieder beschikt over een beschreven werkwijze voor het afnemen van een delict analyse; - Een Forensische zorgaanbieder beschikt over meerdere onderscheidende interventies die specifiek zijn ontwikkeld voor de forensische doelgroep en die effectief zijn in het verminderen van recidive. De interventies zijn erkend door de erkenningscommissie justitiële interventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI); - Behandelvormen zijn gebaseerd zijn op de werkzame Risk-Need-Responsivity-principes (RNR); - Bij de zorginstelling is de Wet forensische zorg leidend bij jeugdigen met een strafrechtelijk kader, in combinatie met de kwaliteitseisen van de Jeugdwet (SKJ-registratie); - Bij strafrechtelijk kader is jeugdreclassering of volwassenreclassering betrokken; - De stoornis die mogelijk ten grondslag ligt aan de zorg is geen in- of exclusie criterium voor de inzet van jeugdhulp in strafrechtelijk kader; - De organisatie is in staat om tijdens kantooruren crisisituaties te bedienen voor de eigen jeugdigen; - De organisatie is verbonden met landelijke kenniscentra en netwerken; - De zorgaanbieder verzorgt bij- en nascholing voor eigen medewerkers en indien gevraagd aan externe professionals om registraties op orde te houden en kennis te delen; - Organisatie levert consultatie en advies aan andere professionals buiten de organisatie. Dit houdt in dat de organisatie consultatie en advies levert aan andere Jeugd GGZ aanbieders, de (boven)regionale experttafel en de zorgaanbieders van Jeugdhulp met Verblijf. - Het, indien dat gevraagd wordt, meedoen met de ontwikkelingen van het perceel/product Intensief Ambulant (inkoop Jeugdhulp met Verblijf). Het gaat specifiek om de inzet van Jeugd GGZ expertise en consulterende rol bij de plaatsingscommissie Jeugdhulp met Verblijf en bij de inzet

		van Intensief Ambulante Behandeling als volwaardig alternatief voor Jeugdhulp met Verblijf; - De zorgaanbieder beschikt aantoonbaar over samenwerkingsafspraken in de regio Flevoland die kunnen bijdragen aan op- en afschaling. - Aanbieders werken met de AKWA.
19	Aanvullende info	De aanbieder kan in het kader van de afschaling maximaal drie maanden meelopen met de zorgaanbieder waarnaar verwezen is om een warme overdracht mogelijk te maken. Of maximaal drie maanden meelopen om te voorkomen dat er opgeschaald wordt naar de forensische zorg. Het doel is dat jeugdigen hiermee sneller afgeschaald kunnen worden naar lichtere vormen van zorg. In dat geval is er sprake van een samenloop van zorgtoewijzingen.

Hoog Complexe Jeugd GGZ

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ
2	Perceel	Hoog specialistische jeugd GGZ
3	Naam product/traject	Hoog Complexe Jeugd GGZ
4	Productcode	
5	Tarief	
6	Eenheid	Per uur
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Hoog complexe Jeugd GGZ is bedoeld voor jeugdigen bij wie sprake is van (sterke aanwijzingen zijn voor) een DSM-stoornis* met een hoog risico waarbij duidelijke aanwijzingen zijn voor gevaar en/of complexe problematiek waarbij de kwaliteit van leven ernstig onder druk staat. Hierbij hanteert de Regio Flevoland de meest recente versie van de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. *Het kan hierbij gaan om één of meerdere stoornissen zoals depressie, suïcide, trauma, eetstoornissen, verslaving etcetera.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Sprake is van: problematiek die weinig voorkomt en/of zeer ernstig en/of complex is, en: • Een specifieke deskundigheid vraagt, én • Er is een bepaald volume in aantal behandelingen nodig om de kwaliteit en effectiviteit van de behandelingen te garanderen en te verhogen.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	In de hoog complexe jeugd GGZ is zorgintensivering mogelijk doordat er zowel Diagnostiek, Ambulante Behandeling als Klinische Opname geboden wordt ten aanzien van de DSM benoemde stoornis bij jeugdigen. De inzet bevat de componenten: • Intake, diagnostiek, Routine Outcome Monitoring en verslaglegging; • Aanvullende diagnostiek; • Face-to-face-behandeling; • E-health-behandeling; • Systeemtherapeutische behandeling; • Consultatie en advies • Klinische opname

		Voor klinische opname is in Flevoland voor hoog complexe GGZ een kliniek beschikbaar met een capaciteit van 8 bedden voor Flevoland. Behandeling is gericht op de jeugdige en/of het systeem. Door de ernst van de beperkingen is de jeugdige aangewezen op een intensieve vorm van behandeling.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	De behandeling is gericht op maatschappelijk herstel en op het verminderen of voorkomen van verergering van problemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Behandeling zorgt voor vermindering / oplossing van hiervoor beschreven problematieken. De behandeling zorgt ervoor dat de jeugdige en het gezin leert leven met de problematiek, te meten aan de hand van de ROM.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen. De verhouding directe-/indirecte tijd is 60% direct / 40% indirect.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	- De zorg wordt geleverd door specialistische zorgzorgaanbieders met aantoonbare ervaring op dit gebied; - De behandelaren zijn BIG of SKJ geregistreerd¹ en maken altijd deel uit van een multidisciplinair team met daarin regiebehandelaren. Dat zijn Wo+-behandelaren. Te denken valt aan een gz-psycholoog, orthopedagoog generalist, klinisch psycholoog en kinder- en jeugdpsychiater. De kinder- en jeugdpsychiater is beschikbaar en actief werkzaam in de regio Flevoland; - De behandelaren beschikken over specialistische up-to-date kennis over de problematiek die omschreven is bij het perceel en de producten; - Behandelaren werken evidence based (practice). Dit houdt in dat op juiste wijze gebruik gemaakt wordt van de geldende richtlijnen, onderbouwde standaarden en protocollen in dialoog met de jeugdige. Deze zijn gebaseerd op wetenschappelijke kennis, praktijkkennis van hulpverleners en ervaringskennis van jeugdigen. Mix opleidingsniveaus is: 5% HBO+, 15% WO, 65% WO+, 10% WO++ en 5% KJP. CAO GGZ 100%
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Gemiddeld maximaal 6 uur per week voor de looptijd van de beschikking of het verleningsbesluit.
17	Doorlooptijd van het traject	Maximaal 12 maanden.
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	- Inschrijver heeft aantoonbare ervaring met de behandeling van Hoog Specialistische Jeugd GGZ problematiek met een omvang van minimaal € 4.000.000, die uitgevoerd dient te zijn in de afgelopen drie jaar; - De organisatie is in staat om tijdens kantooruren crisissituaties te bedienen voor de eigen jeugdigen; - De organisatie is verbonden met landelijke kenniscentra en netwerken; - De organisatie levert een bijdrage aan het ontwikkelen van kennis door actief bij te dragen in het doen van

¹ Hulpverlening door een niet geregistreerde medewerker dient altijd plaats te vinden onder verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreerde medewerker van opdrachtnemer, c.q. onder de voorwaarden die de Wet BIG daaraan stelt.

		wetenschappelijk onderzoek, of te participeren in onderzoeken van anderen door data te verzamelen; - De zorgaanbieder verzorgt bij- en na scholing voor eigen medewerkers en indien gevraagd aan externe professionals om registraties op orde te houden en kennis te delen; - De zorgaanbieder verzorgt opleiding tot kinder- en jeugdpsychiater, gz-psycholoog, verpleegkundig specialist, klinisch psycholoog, orthopedagoog generalist; - Organisatie levert consultatie en advies aan andere professionals buiten de organisatie. Dit houdt in dat de organisatie consultatie en advies levert aan andere Jeugd GGZ aanbieders, de (boven)regionale experttafel en de zorgaanbieders van Jeugdhulp met Verblijf. - Het, indien dat gevraagd wordt, meedoen met de ontwikkelingen van het perceel/product Intensief Ambulant (inkoop Jeugdhulp met Verblijf). Het gaat specifiek om de inzet van Jeugd GGZ expertise en consulterende rol bij de plaatsingscommissie Jeugdhulp met Verblijf en bij de inzet van Intensieve Ambulante Behandeling als volwaardig alternatief voor Jeugdhulp met Verblijf; - De beschikbaarheid van bedden in een kliniek in Flevoland wordt gewaarborgd op basis van capaciteitsfinanciering. De kliniek wordt toegewezen aan 1 inschrijver. - De overige klinische opname wordt bekostigd op basis van prijs per etmaal. Aanvullende voorwaarde klinische opname - De opname is zo kort mogelijk. Om dit te bewerkstelligen heeft de organisatie een intensief ambulant aanbod beschikbaar (of is bezig dit te ontwikkelen) om de jeugdige zoveel mogelijk ambulant te kunnen behandelen. Een combinatie van een ambulante thuis en in de kliniek behoort tot de mogelijkheden. Aanvullende voorwaarde eetstoornissen - De zorg wordt geleverd door specialistische zorgaanbieders met aantoonbare ervaring op dit gebied. Dit blijkt minimaal uit jaarlijks 30 nieuwe (jeugd-)clients met een (hoofddiagnose) eetstoornis - De zorg wordt geleverd door een multidisciplinair behandelteam waarbij een beroep gedaan kan worden op somatische, psychiatrische en dietistische zorg. - De behandeling conform de Multidisciplinaire Richtlijn voor de Behandeling van Eetstoornissen uitgevoerd worden. - Behandeldoelen en duur We willen een zo kort mogelijke behandelduur met heldere behandeldoelen. We werken vanuit het uitgangspunt 'Goed is goed genoeg'. Het doel is dat iemand binnen zijn mogelijkheden zo goed mogelijk kan functioneren en participeren met zo min mogelijk professionele hulp. We willen dit op de volgende manier oppakken: - Het is moeilijk om bij de start van de behandeling al een indicatie te geven van de behandelduur. We maken met aanbieders wel afspraken hoe zij omgaan met het opstellen van behandeldoelen en de evaluatie hiervan. Dit is onderwerp van gesprek in de voortgangsgesprekken. Wij stellen hier de volgende voorwaarden aan: - We willen dat de jeugdige samen met de ouders en professional zijn doelen opstelt. Gedurende de GGZ-behandeling wordt tenminste ieder halfjaar een evaluatie uitgevoerd. In deze tussenevaluatie is specifiek aandacht
--	--	--

		voor de behaalde resultaten, indien gewenst het bijstellen van behandeldoelen en mogelijke afbouw van hulp. Met iedere client wordt een eindevaluatie aan het einde van de behandeling opgesteld. - We monitoren de gemiddelde behandelduur van het behandeltraject per jeugdige. Deze zullen vergeleken worden met voorgaande jaren. Opvallende uitkomsten worden besproken met de aanbieder.
19	Aanvullende info	De aanbieder kan in het kader van de afschaling maximaal drie maanden meelopen met de zorgaanbieder waarnaar verwezen is om een warme overdracht mogelijk te maken of maximaal drie maanden meelopen om te voorkomen dat er opgeschaald wordt naar hoog complex. Het doel is dat jeugdigen hiermee sneller afgeschaald kunnen worden naar lichtere vormen van zorg. In dat geval is er sprake van een samenloop van zorgtoewijzingen.

Klinische behandeling GGZ

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ
2	Perceel	Hoog Specialistische jeugd GGZ
3	Naam product/traject	Klinische behandeling GGZ – intensiteit 1 en 2
4	Productcode	
5	Tarief	Eén tarief voor verblijf inclusief behandeling, onderscheid in twee intensiteiten:
6	Eenheid	Per etmaal
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Zie algemene omschrijving hoog complexe GGZ. De behandeling is bestemd voor kinderen met ernstige problemen van psychische aard, waardoor een tijdelijke opname noodzakelijk is en die daardoor tijdelijk niet bij hun ouders kunnen of mogen verblijven.
9	Problematiek/Cliëntvraag	De ondersteuning is gericht op maatschappelijk herstel en op het verminderen of voorkomen van verergering van problemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Op deze wijze draagt het klinisch verblijf bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige zodat een terugkeer naar huis of de eigen, directe omgeving mogelijk is. Ook voor Hoog Specialistische Jeugd GGZ is het uitgangspunt dat de jeugdige zo veel mogelijk thuis behandeld wordt. Klinische opname is zo kort mogelijk. Een combinatie van een intensieve behandeling thuis en in de kliniek behoort tot de mogelijkheden. Om dit te bewerkstelligen heeft de organisatie een intensief ambulant aanbod beschikbaar om de jeugdige zoveel mogelijk thuis te kunnen behandelen. Oefendagen thuis zijn onderdeel van de behandeling. De behandeling richt zich tevens op het functioneren binnen levensdomeinen, zoals onderwijs, wonen, het gezin, sociale relaties en vrijetijdsbesteding. Bij het bieden van de ondersteuning wordt door Opdrachtnemer samengewerkt met

		alle relevante aanbieders binnen het brede domein rondom de jeugdige en het gezin. Er worden twee deelproducten onderscheiden met een verschil in intensiteit van de behandeling, begeleiding en verzorging.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Vanaf aanvang van en tijdens de plaatsing is er nauw contact met de verwijzer. Er worden twee deelproducten onderscheiden met een verschil in intensiteit: Intensiteit 1: Gemiddelde verzorgingsgraad (voorheen ZZP GGZ C/D/E) De nadruk in de begeleiding ligt op het bieden van structuur. Als gevolg van de wisselende zelfredzaamheid is begeleiding en structureel toezicht noodzakelijk. Er wordt ingezet op het bevorderen van het zelf-oplossend vermogen en zelfregie. Hierbij zijn stimulatie en toezicht noodzakelijk. Personeel is direct beschikbaar. Het merendeel van de kinderen verblijft doordeweeks en in het weekend in de kliniek. Kinderen verblijven voornamelijk in een setting met <u>gemiddeld intensieve bescherming</u>, waarbij het grootste deel van de kinderen de setting niet zonder toestemming mag verlaten. Behandeling wordt ingezet volgens de omschrijving en voorwaarden als genoemd bij Hoog Specialistische GGZ. Intensiteit 2: Intensieve verzorgingsgraad (voorheen ZZP GGZ F/G) De nadruk in de dagelijkse begeleiding ligt op het bieden van structuur. Als gevolg van forse beperkingen in de zelfredzaamheid is soms overname van zorg nodig. Permanente begeleiding en permanent (opvoedkundig) toezicht is noodzakelijk. Personeel is permanent beschikbaar en opschaling is mogelijk. Kinderen verblijven doordeweeks en in het weekend in de kliniek. Kinderen verblijven voor een belangrijk deel in een <u>beschermend en beveiligde setting</u>, waarbij het grootste deel van de kinderen zich niet aan het toezicht kan onttrekken. Behandeling wordt ingezet volgens de omschrijving en voorwaarden als genoemd bij Hoog Specialistische GGZ.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Hoofddoel is het terugdringen van ernstige problematiek en zorgen dat het gezin en omgeving in staat zijn eventuele toekomstige problemen zelfstandig het hoofd te bieden.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. In aanvulling daarop: In deze producten zijn de kosten van totale klinische behandeling opgenomen. Het is niet mogelijk om hiernaast nog andere GGZ producten in te zetten. Inclusief dagbesteding. Het verblijf bevat de volgende onderdelen: 1. Onderdak en verzorging, zoals een slaapplek, voeding en veiligheid, de basisvoorwaarden voor een 'zo gewoon mogelijk' leven. 2. Een goed pedagogisch klimaat inclusief begeleiding: dagelijkse opvoeding en begeleiding bij onderwijs en

		vrijtijdsbesteding; begeleiding gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden/ verbreden sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie. 3. De behandeling en begeleiding zijn afgestemd op de problematiek van de individuele jeugdige. Er is sprake van afgestemd methodisch handelen gebaseerd op een begeleidings- of behandelplan, zoals het geven van consequente feedback en het voeren van individuele gesprekken. 4. Er wordt zoveel als mogelijk samen met (pleeg)ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervoltraject ingezet richting zelfstandigheid. 5. Tijdens het verblijf wordt de jeugdige in de gelegenheid gesteld onderwijs te volgen of gebruik te maken van dagbesteding of dagbehandeling. 6. De duur van het verblijf varieert afhankelijk van het perspectief en de doelen die samen met jeugdige/(pleeg)ouders/voogd en in afstemming met de casusregisseur basisteam zijn opgesteld.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	De kinderen worden behandeld door een multidisciplinair team van therapeuten (academisch geschoold en ervaren). Uitvoering verblijf wordt verricht door een team bestaande uit jeugdprofessionals bijgestaan door een team van therapeuten. SKJ of BIG registratie is vereist. De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. CAO GGZ 100%
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Uitgangspunt is dat verblijf kortdurend is in combinatie met intensieve behandeling. De verhouding uit data 2020 komt uit op 50%/50%; wens is dat de verhouding meer komt te liggen op behandeling. Intensiteit 1: Per etmaal verblijf gaan we uit van 2 uur hoog specialistische GGZ. Verblijf: 80% HBO, 10% HBO+, 5% WO en 5% WO+ Behandeling: 5% HBO+, 15% WO, 65% WO+, 10% WO++ en 5% KJP. Intensiteit 2: Per etmaal verblijf gaan we uit van 4 uur hoog specialistische GGZ. Verblijf: 60% HBO, 10% HBO+ en 25% WO en 5% WO+ Behandeling: 5% HBO+, 15% WO, 65% WO+, 10% WO++ en 5% KJP. Noot: functiemix voor behandeling komt overeen met product 'hoog specialistische behandeling'.
17	Doorlooptijd van het traject	Gemiddeld 26 weken.
18	Product specifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	Aanbieder voldoet aan de kwaliteitscriteria die beschreven staan in de onderstaande eisen: - Aanbieder volgt bij een uithuisplaatsing de 'richtlijn uithuisplaatsing', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/

		- Het door de Aanbieder geboden verblijf voldoet aan de richtlijnen 'residentiële jeugdhulp', http://richtlijnenjeugdhulp.nl/
19	Aanvullende info	Gebruik van wakende wacht.

Consultatie en advies

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ
2	Perceel	Hoog Specialistische jeugd GGZ
3	Naam product/traject	Consultatie en advies
4	Productcode	
5	Tarief	
6	Eenheid	Per uur
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Regionaal en lokaal gecontracteerde aanbieders jGGZ, de (boven)regionale experttafel (RET) en de gecontracteerde aanbieders van Jeugdhulp met Verblijf.
9	Problematiek/Cliëntvraag	De doelgroep heeft snel en professioneel advies nodig over een specifieke cliënt. Met dit advies kunnen jeugdigen worden geholpen door de organisatie waar zij in eerste instantie naar verwezen zijn. Aan de doelgroep wordt kennis overgedragen, er wordt geleerd hoe een inschatting van diagnostiek, behandeling of een crisisinterventie gedaan wordt..
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	Meedenken: het gaat hierbij om een telefonisch consult voor vragen zoals een professional die zich zorgen maakt omdat er sprake is van een forse ontregeling of stagnering in de behandeling. De professional wil advies over hoe verder te handelen. Of wil weten welke andere behandelmogelijkheden er zijn en waar dit het beste kan plaats vinden. Meekijken: De huidige aanbieder komt met het kind en verzorger op gesprek bij de Hoog Specialistische aanbieder. Het gesprek heeft als doel om tot een (psychiatrische) beoordeling te komen en gericht advies te geven zodat de huidige aanbieder zelf weer verder kan. Meedoen: Hierbij is sprake van betrokkenheid van de Hoog Specialistische expertise in een of meer sessies.
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	Consultatie en advies draagt bij aan het bepalen van passende hulp voor jeugdigen (RET) het voorkomen van breakdowns (jeugdhulp met verblijf) en het voorkomen van doorverwijzen van de jeugdige naar het hoog specialistische complexe jGGZ aanbod (aanbieders jeugd-GGZ).
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief. De verhouding directe-/indirecte tijd is 60% direct / 40% indirect.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief. De inzet als kernteamlid van het RET valt buiten de scope van deze aanbesteding.

15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	De consultatiefunctie jGGZ wordt geleverd door de gecontracteerde aanbieders hoog specialistische jGGZ. De consultatie en advies wordt gegeven door of onder verantwoordelijkheid van medewerkers met een afgeronde Hbo-, Wo- of Wo+-opleiding en BIG of SKJ geregistreerd. De behandelaren maken altijd deel uit van een multidisciplinair team. De kinder- en jeugdpsychiater is beschikbaar en actief werkzaam in de regio. De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. Mix opleidingsniveaus is: 5% HBO+, 15% WO, 65% WO+, 10% WO++ en 5% KJP. CAO GGZ 100%
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Per consultatie geldt een minimum van 20 minuten en een maximum van 5 uur. Consultatie van minder dan 20 minuten valt onder de definitie van collegiale consultatie en daarmee buiten dit kader.
17	Doorlooptijd van het traject	De consultatiefunctie wordt ingezet binnen 2 weken na ontvangst van het verzoek vanuit de doelgroep.
18	Product specifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	Factuur per kwartaal met bijlage excel: - voor welke organisatie de consultatie is ingezet (GGZ aanbieder, RET of aanbieder verblijf) - gemeente jeugdige - aantal minuten/uren inzet - een korte omschrijving van het resultaat
19	Aanvullende info	

Perceel 2. Interculturele Jeugd GGZ

Product-/Trajectbeschrijving		
Nr	Onderdeel	Omschrijving
1	Segment	Hoog-specialistische en interculturele jeugd GGZ
2	Perceel	Specialistische GGZ Intercultureel
3	Naam product/traject	Specialistische GGZ Intercultureel
4	Productcode	Nvt voor nu
5	Tarief	Nvt voor nu
6	Eenheid	Per uur
7	Product-/trajectbeschrijving	
8	Doelgroep	Jeugdigen met een niet westerse culturele achtergrond en een (vermoeden van) in de meest recente Diagnostic and Statistic Manual of Mental Disorders (DSM) benoemde stoornis. De jeugdige heeft een meervoudige ernstige problematiek en ervaart aanzienlijke beperkingen in het dagelijks functioneren, zowel thuis, op school als elders als gevolg van het ziektebeeld.
9	Problematiek/Cliëntvraag	• Er sprake is van meervoudige ernstige problematiek waarbij er aanzienlijke beperkingen zijn in het dagelijks functioneren, zowel thuis, op school als elders ten gevolge van het ziektebeeld en/of • Er aanhoudende of terugkerende klachten zijn waarbij de kwaliteit van leven van de jeugdige ernstig onder druk staat of als sprake is van instabiele chronische problematiek en/of • Er zijn duidelijke aanwijzingen voor gevaar voor zichzelf of anderen • De duur van de klachten beantwoordt aan de criteria uit de richtlijn of protocol voor het betreffende ziektebeeld.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten/behandeling) en kenmerken (Scope)	• Een bewezen effectieve behandeling of therapie voor de klachten van de jeugdige. • Een behandelplan met een omschrijving van de klachten, de in te zetten hulp, de verwachte resultaten en concrete afspraken ten aanzien van de uitvoering van de hulp. Houdt specifiek rekening met de culturele achtergrond van de jeugdige. De behandeling vindt indien nodig plaats in de taal van de jeugdige • Maakt de klachten voor de jeugdige hanteerbaar of vermindert ze waardoor de jeugdige beter functioneert en het welbevinden verbetert. • Ondersteunt de opvoeders bij het omgaan met de klachten van de jeugdige. • Betreft belangrijke netwerkpartijen bij de behandeling (als jeugdige en opvoeders hiermee instemmen).
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	De concrete omschrijving van de mate waarin de klachten verminderen of de jeugdige (en opvoeders) minder last ervaart en ze beter kan hanteren in het dagelijks leven, te meten aan de hand van de ROM.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen inclusief.
14	Wat is exclusief?	Zie algemene producteisen exclusief. De verhouding directe- / indirecte tijd voor dit product is 70% direct / 30% indirect.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	• De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. • Een WO (40% of 80%) behandelaar is verantwoordelijk voor de behandeling en een WO+ (40%) regie- of hoofdbehandelaar voor het behandelplan.

		- De regie- of hoofdbehandelaar is een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog of orthopedagoog-generalist (100%) bij een vrijgevestigde praktijk. - In een GGZ instelling kan de behandeling gegeven worden door een BIG-geregistreerde GGZ verpleegkundig specialist (HBO+ (20%) of andere HBO+ opgeleide jeugdprofessional. Wanneer de taken en verantwoordelijkheden op passende wijze in een kwaliteitsstatuut van de organisatie staan kan deze ook als regiebehandelaar optreden. - Inzet tijdens kantooruren. - De behandelaars zijn BIG of SKJ geregistreerd² en maken altijd deel uit van een multidisciplinair team; - De behandelaars beschikken over specialistische up-to-date kennis over meerdere complexe problematiek en kunnen deze diagnosticeren. - Behandelaars werken evidence based (practice). Dit houdt in dat op juiste wijze gebruik gemaakt wordt van de geldende richtlijnen, onderbouwde standaarden en protocollen in dialoog met de jeugdige. Deze zijn gebaseerd op wetenschappelijke kennis, praktijkkennis van hulpverleners en ervaringskennis van jeugdigen. - Een regie- of hoofdbehandelaar is eindverantwoordelijk voor de behandeling en het behandelplan. - De regie- of hoofdbehandelaar is minimaal een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog bij een vrijgevestigde praktijk. - In een GGZ instelling kan de behandeling gegeven worden door een BIG-geregistreerde GGZ verpleegkundig specialist. - Inzet tijdens kantooruren. Functiemix: 5% HBO, 35% WO, 60% WO+. CAO GGZ 100%
16	Gemiddelde Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	Maximaal gemiddeld 8 uur per week voor de looptijd van de beschikking of het verleningsbesluit. In uitzonderlijke situaties kan de toegang dit ophogen op basis van de zorgvraag.
17	Doorlooptijd van het traject	Maximaal 12 maanden.
18	Product specifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	- De zorgzorgaanbieder heeft een intercultureel behandelteam, dat gezamenlijk meerdere gangbare niet-westerse en Oost-Europese talen beheerst en kennis heeft van meerdere niet-westerse culturele achtergronden en Oost-Europese achtergronden; - De zorgzorgaanbieder heeft aantoonbare kennis van en meerdere jaren ervaring in transculturele (jeugd)psychiatrie; - De organisatie heeft de mogelijkheid om de jeugdige dicht bij huis te behandelen zodat deze in hun eigen omgeving kan blijven functioneren; - De zorgaanbieder heeft ervaring in behandeling van migranten en (ex-)vluchtelingen; - De zorgaanbieder is geschoold in en bevoegd voor het behandelen van trauma; - De zorgaanbieder organiseert interne scholing en training in transculturele psychiatrie. - De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling.
19	Aanvullende info	-

² Hulpverlening door een niet geregistreerde medewerker dient altijd plaats te vinden onder verantwoordelijkheid van een SKJ geregistreerde medewerker van opdrachtnemer, c.q. onder de voorwaarden die de Wet BIG daaraan stelt

Segment 3 – Crisis

Volgt