

Productomschrijving HS JGGZ & S JGGZ Intercultureel regionale inkoop jeugd 2024 Flevoland

Inhoud

Productomschrijving HS JGGZ & S JGGZ Intercultureel regionale inkoop jeugd 2024	
Flevoland	1
Perceel 1. Hoogspecialistische Jeugd GGZ	4
Perceel 2. Interculturele specialistische Jeugd GGZ	14

Segment B – HS JGGZ & S JGGZ Intercultureel

Perceel 1. Hoogspecialistische Jeugd GGZ

Onder Hooggespecialistische Jeugd GGZ vallen de volgende producten:

- 1.1 Forensische Jeugd GGZ
- 1.2 Hoogcomplexe Jeugd GGZ
- 1.3 Klinische behandeling GGZ

1.1 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
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 bijvoorbeeld Veilig Thuis, een lokaal team of huisarts).
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: - o Intake, diagnostiek, Routine Outcome Monitoring en verslaglegging; - o Aanvullende diagnostiek; - o Face-to-face-behandeling; - o E-health-behandeling; - o Systeem therapeutische behandeling; - o 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.
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.
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	- o De behandeling wordt uitgevoerd door of onder verantwoordelijkheid van medewerkers met een afgeronde hbo-, wo- of wo+-opleiding en BIG of SKJ geregistreerd. De behandelaars maken altijd deel uit van een multidisciplinair team. De kinder- en jeugdpsychiater is beschikbaar en actief werkzaam in de regio. - o De aanbieder hanteert de norm voor verantwoorde werktoedeling. - o 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 het recidiverisico te bepalen en vast te stellen 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 NKI; ○ Behandelvormen zijn gebaseerd zijn op de werkzame Risk-Need-Responsivity-principes (RNR); ○ 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 crisissituaties af te handelen 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. (Inzet via product Consultatie en Advies) 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 of anderszins landelijk kwaliteitskader.
19	Aanvullende informatie	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 lichtere vormen van zorg kunnen ontvangen. In dat geval is er sprake van een samenloop van zorgtoewijzingen.

1.2 Hoogcomplexe 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
Product-/trajectbeschrijving		
8	Doelgroep	Hoog complexe Jeugd GGZ is bedoeld voor jeugdigen bij wie sprake is van (sterke aanwijzingen zijn voor) één of meerder psychische stoornissen met een hoog risico waarbij duidelijke aanwijzingen zijn voor gevaar en/of complexe problematiek waarbij de kwaliteit van leven ernstig onder druk staat. De Regio Flevoland hanteert de meest recente, state of the art criteria en instrumenten gebruikelijk binnen de GGZ.
9	Problematiek/Cliëntvraag	Er is sprake van een problematiek die weinig voorkomt en/of zeer ernstig en/of complex is, en: - een specifieke deskundigheid vraagt én - waarbij een bepaald volume in aantal behandelingen nodig is de kwaliteit en effectiviteit van daarvan 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 psychische 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; - Deeltijdbehandeling; - Consultatie en advies; - Klinische opname De 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 het weer op gang brengen van de ontwikkeling van een jeugdige. De behandeling zorgt voor het hanteerbaar maken, verminderen of oplossen van de problematiek. Gericht op een blijvende verbetering in het functioneren van de jeugdige en gezin.
12	KSF en KPI's incl. norm	Zie algemene Kritische Succesfactoren en KPI's.
13	Wat is inclusief?	Zie algemene producteisen.
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

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.

		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, uitgevoerd in de afgelopen drie jaar; ○ Organisatie geeft uitvoering aan de WVGZ; ○ 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 organisatie levert een bijdrage aan het ontwikkelen van kennis door actief bij te dragen in het doen van 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, en soortgelijke functies; ○ Organisatie levert consultatie en advies aan andere professionals buiten de organisatie. (Inzet via product Consultatie en Advies) 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; ○ De beschikbaarheid van bedden in een kliniek in Flevoland wordt gewaarborgd op basis van capaciteitsfinanciering. De kliniek wordt toegewezen aan één inschrijver; ○ De overige klinische opnamen worden 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 behandeling thuis en behandeling in de kliniek behoort tot de mogelijkheden. Aanvullende voorwaarde hoog specialistische GGZ-aanbieders eetstoornissen ○ De zorg wordt geleverd door specialistische zorgaanbieders met aantoonbare ervaring op dit gebied. Dit blijkt minimaal

		uit jaarlijks 30 nieuwe (jeugd-)cliënten 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 De behandelduur is zo kort mogelijk en heeft heldere behandeldoelen. Uitgangspunt is: '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. Het is moeilijk om bij de start van de behandeling al een indicatie te geven van de behandelduur. Opdrachtnemer maakt met aanbieders afspraken hoe zij omgaan met het opstellen van behandeldoelen en de evaluatie hiervan. Dit is onderwerp van gesprek in de voortgangsgesprekken. Hieraan zijn voorwaarden verbonden: ○ De jeugdige stelt samen met de ouders en professional zijn doelen op. 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 jeugdige wordt een eindevaluatie aan het einde van de behandeling opgesteld; ○ De gemiddelde behandelduur van het behandeltraject per jeugdige wordt gemonitord. Resultaten worden vergeleken worden met voorgaande jaren. Opvallende uitkomsten worden besproken met de aanbieder.
19	Aanvullende informatie	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.

1.3 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 behandeling is gericht op het weer op gang brengen van de ontwikkeling van een jeugdige. De behandeling zorgt voor het hanteerbaar maken, verminderen of oplossen van de problematiek. Ze is gericht op een blijvende verbetering in het functioneren van de jeugdige en gezin. 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. Net als bij andere vormen van hulp is voor Hoog Specialistische Jeugd GGZ het uitgangspunt dat de jeugdige zo veel mogelijk thuis behandeld wordt. Klinische opname is zo kort mogelijk. Een integrale aanpak van intensieve behandeling thuis en in de kliniek is onderdeel van dit product. 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. Zie bij 10.
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 zijn 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 gemiddeld intensieve bescherming, 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. Het gaat hier om medium en high intensive care jeugd. 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 beschermend en beveiligde setting, 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)	De behandeling resulteert in het weer op gang brengen van de ontwikkeling van een jeugdige. Problematiek is hanteerbaar geworden voor jeugdige en gezin/omgeving, verminderd of opgelost.
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: ○ 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 is gericht op onder meer het leren van sociale vaardigheden en het verbreden van het sociaal netwerk, het aanleren van praktische vaardigheden en het versterken van de autonomie; ○ 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; ○ Er wordt zoveel als mogelijk samen met (pleeg)ouders gewerkt aan terugkeer naar de thuissituatie of een vervolgtraject ingezet richting zelfstandigheid; ○ 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 jeugdige/(pleeg)ouders/voogd en de hoog specialistische GGZ-aanbieder in afstemming met de verwijzer zijn opgesteld. Bij WVGZ-opname is de uitspraak van de rechter van toepassing.
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. Uitvoering verblijf wordt verricht door een team, bestaande uit jeugdprofessionals en 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 wens is dat het accent zoveel mogelijk ligt 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% v++ en 5% KJP. Noot: functiemix voor behandeling komt overeen met product 'hoog specialistische behandeling'.
17	Doorlooptijd van het traject	Gemiddeld 8 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/;

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 over 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 dan 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.
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 in Excel met daarin: - o voor welke organisatie de consultatie is ingezet (GGZ-aanbieder, RET of aanbieder verblijf); - o gemeente jeugdige; - o aantal minuten/uren inzet; - o een korte omschrijving van het resultaat.
19	Aanvullende informatie	Niet van toepassing.

Perceel 2. Interculturele specialistische Jeugd GGZ

Interculturele specialistische Jeugd GGZ is niet onderverdeeld in meerdere producten.

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) een psychische 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; - Betrekt 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.
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.
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. Als de taken en verantwoordelijkheden op passende wijze in een kwaliteitsstatuut van de organisatie staan kan deze ook als regiebehandelaar optreden; ○ Inzet tijdens kantooruren; ○ De behandelaren zijn BIG of SKJ geregistreerd en maken altijd deel uit van een multidisciplinair team; ○ De behandelaren beschikken over specialistische up-to-date kennis over meerdere complexe problematiek en kunnen deze diagnosticeren; ○ Behandelaren werken evidence based (practice). Dit houdt in dat op de juiste wijze gebruik gemaakt wordt van de geldende richtlijnen, onderbouwde standaarden en protocollen in dialoog met de jeugdige. Die 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. 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 informatie	Niet van toepassing.