



Specifieke eisen amv's

Programma van eisen Jeugdhulp



Vereniging van Nederlandse Gemeenten

Nassaulaan 12
2514 JS Den Haag

Inhoud

1.	Ontwikkelingen	3
1.1.1.	Opdracht amv's: ontwikkel passend geïntegreerd aanbod	3
1.1.2.	Transformatie Jeugdzorgplus: kleinschalig en nul gesloten plaatsingen	3
1.1.3.	Toekomstbestendige voorziening en locatie	4
2.	Beschrijving van de functie	5
1.2.1.	Doelgroep	5
1.2.2.	Problematiek	6
1.2.3.	Onderwijs/dagbesteding	7
1.2.4.	Betrokkenheid Nidos.....	7
1.2.5.	Betrokkenheid COA	7
1.2.6.	Doorstroomperspectief	8
1.2.7.	Behandelvarianten	8
1.2.8.	Behoeftte gecentraliseerd hulpaanbod van de doelgroep.....	8
1.2.9.	Te contracteren functies	10
3.	Specifieke eisen amv's	12
1.3.1.	Aanbieder specifieke eisen.....	12
1.3.2.	Behandelspecifieke eisen	13
4.	Eisen aan uw Inschrijving	15
1.4.1.	Varianten.....	15
1.4.2.	Aantal malen aanmelden	15
1.4.3.	Geldigheidsduur van de Inschrijving.....	15
1.4.4.	Samenwerkingsafspraken Aanbieder, COA en Nidos.....	16
1.4.5.	Afspraken opbouw zorgcapaciteit.....	17

1. Ontwikkelingen

.1.1. Opdracht amv's: ontwikkel passend geïntegreerd aanbod

In de JeugdzorgPlus verblijft jaarlijks een beperkte groep alleenstaande minderjarige vreemdelingen (amv's) met complexe multi-problematiek. De JeugdzorgPlus is niet volledig toegerust op de omstandigheden van deze doelgroep mede vanwege de taalbarrière en onbekendheid met de cultuur. Bij gebrek aan alternatieven is dit wel de plek waar deze jongeren relatief vaak terecht komen. Door het ontbreken van passende zorg worden zij bovendien regelmatig van de ene naar de andere instelling geplaatst. Daarom is het nodig een passend geïntegreerd aanbod dat is toegespitst op deze doelgroep te ontwikkelen; ook om te voorkomen dat jeugdigen van instelling naar instelling worden verplaatst. Daarbij is het van belang dat de tijd wordt genomen om te bepalen welke vorm van zorg het best passend is. Van aanbieders wordt verwacht dat zij in samenwerking met het COA en Nidos ervoor zorgen dat jeugdigen met een complexe zorgvraag tijdig de passende zorg krijgen die nodig is, waar nodig voor hun bescherming en veiligheid met de mogelijkheid vrijheidsbeperkende maatregelen toe te passen.

De hoofddoelstelling is het organiseren van JeugdzorgPlus voor deze groep amv's op een landelijk schaalniveau rekening houdend met de hieronder beschreven transformatie van de JeugdzorgPlus.

De verwachte benodigde capaciteit zal bestaan uit achttien plaatsen.

.1.2. Transformatie Jeugdzorgplus: kleinschalig en nul gesloten plaatsingen

De transformatie van de gesloten jeugdhulp staat beschreven in de Kamerbrief Passende hulp voor jeugdigen die bescherming en veiligheid nodig hebben. Uitgangspunt van de transformatie is dat kwetsbare jongeren die bescherming en veiligheid nodig hebben passende zorg en onderwijs moeten krijgen. De transformatie verloopt langs twee sporen. Het eerste spoor voorziet in de afbouw van de grootschalige gesloten jeugdhulpinstellingen en de ombouw naar kleinschalige voorzieningen. Doel is dat alle instellingen in 2025 kleinschalig werken. Het tweede spoor heeft als eindstation nul gesloten plaatsingen, waar we in 2030 zo dichtbij mogelijk willen zijn.

Aanbieders die een geïntegreerd aanbod voor deze groep amv's willen ontwikkelen moeten rekening houden met deze sporen. Dat impliceert dat het aanbod kleinschalig moet zijn. Gegeven het feit dat het gaat om een kleine groep waarvoor regionaal geen passend aanbod is, is ervoor gekozen op landelijk schaalniveau dit aanbod te ontwikkelen. Dat moet wel kleinschalig zijn. Toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen kan alleen op basis van een machtiging gesloten jeugdhulp met als uitgangspunt het “nee, tenzij-beginsel” zoals dat is neergelegd in de Wet rechtspositie gesloten jeugdhulp die naar verwachting per 1 januari 2024 in werking treedt.

Binnen de transformatie van de gesloten jeugdhulp past de ontwikkeling om te kunnen afschappen naar een open residentiele voorziening:. De aanbieder moet wel de afweging maken of de hulp die een jeugdige zonder machtiging ontvangt passend is en of het verblijf in een accommodatie voor gesloten jeugdhulp geen afbreuk doet aan de effectiviteit van de behandeling van de jeugdige.

.1.3. Toekomstbestendige voorziening en locatie

Er zijn diverse ontwikkelingen in de JeugdzorgPlus die beogen de inzet van JeugdzorgPlus af te bouwen. Daarbij vinden tevens veranderingen plaats in de locaties waar deze hulp beschikbaar is. Voor de inzet van JeugdzorgPlus voor amv-jeugdigen is het van belang dat de aanbieder en locatie toekomstbestendig is. Dat houdt in dat de aanbieder de intentie heeft voor langere termijn deze zorg te blijven leveren en de locatie daarmee ook beschikbaar blijft gedurende de contractperiode.

2. Beschrijving van de functie

2.1. Doelgroep

Alleenstaande minderjarige vreemdelingen (amv's) zijn kinderen - afkomstig van buiten de Europese Unie – die alleen naar Nederland komen, zonder ouders of ander persoon die het wettelijk gezag over de jeugdige heeft. Nidos en COA zijn samen verantwoordelijk voor de opvang en begeleiding van amv's. Nidos is de wettelijke voogd van alle amv's in Nederland en verzorgt een deel van de opvang van onder andere 12-15-jarigen. COA biedt onderdak en dagelijkse begeleiding aan de amv-doelgroep. De begeleiding is gericht op het verwerven van competenties én op het zelfredzaam worden van de amv, zodat hij of zij klaar is voor een toekomst in Nederland of daarbuiten.

De functie waar dit PvE voor is ontwikkeld is primair bedoeld voor amv's van 12 jaar en ouder met een machtiging voor gesloten zorg. In de praktijk zullen dit voornamelijk jongens betreffen.

Jeugdigen komen uit verschillende landen van herkomst die ook door de jaren heen kunnen verschillen. De meest voorkomende landen zijn momenteel Eritrea, Syrië, Somalië, Afghanistan, Marokko, Jemen en Irak. De achtergrond van hun vlucht is wisselend. In deze groep bevinden zich jonge vluchtelingen uit oorlogsgebieden. Ook verblijft er een groep jeugdigen uit zogenaamde 'veilige' landen, bijvoorbeeld uit Noord-Afrika. Velen van hen zijn opgegroeid in zeer armoedige situaties en zijn naar Europa gestuurd voor een beter leven. Hier leiden zij een zwervend bestaan op straat. Een deel van deze jeugdigen zijn verslaafd aan middelen, hebben geen of weinig onderwijs genoten, overleven door middel van kleine criminaliteit en misbruik.

Jeugdigen bevinden zich in een nieuwe omgeving en cultuur waar zij zich toe moeten verhouden, leren een nieuwe taal, sluiten nieuwe vriendschappen, ontwikkelen zich naar volwassenheid, moeten omgaan met stress en dienen eventuele (psycho)traumatische ervaringen te verwerken. Ook moeten jeugdigen omgaan met onzekerheid over hun toekomstperspectief en in bepaalde gevallen ook met ingrijpende, negatieve beslissingen over hun verblijfsstatus. En dit alles in afwezigheid van hun ouders, terwijl ze daarbij wel vaak de verantwoordelijkheid voor het welzijn van de (achtergebleven) familie ervaren.

Kenmerken zijn

- Sekse jongeren: Veelal jongens (90% van de instroom van AMV bestaat uit jongens)
- Nationaliteit jongeren: Het is lastig om uitspraken te doen over land van herkomst, omdat de instroom in Nederland er ieder jaar anders uit ziet. Op <https://www.coa.nl/nl/lijst/personen-de-opvang-van-het-coa> is een actueel overzicht te vinden van de verdeling van AMV bij het COA naar nationaliteit.

- Verblijfsperspectief:

kan heel divers zijn: jongeren bevinden zich in verschillende stadia van hun asielpprocedure. COA ziet dat de grote zorgvraag zich voordoet bij AMV die weinig tot geen kans maken op een verblijfsvergunning in Nederland, maar ook jongeren met een grotere kans op een verblijfsvergunning – die in het land van herkomst veel hebben meegemaakt en ook onderweg traumatische ervaringen hebben opgedaan – kunnen een zeer grote zorgvraag hebben.

.2.2. Problematiek

Jongerwen kampen met een zodanige hulpvraag en/of veiligheidsprobleem dat plaatsing in een open of gesloten setting van de jeugdhulp nodig is. Er kan sprake zijn van zeer complexe (multi-)problematiek. Een plaatsing in de reguliere jeugdhulp is in zijn huidige vorm (meestal) niet passend door combinaties van verschillende oorzaken:

- (Multi-)problematiek: Nidos ziet voornamelijk gevallen waarbij gedragsproblematiek op de voorgrond staat. In meer of mindere mate spelen psychiatrie, verslaving of trauma een rol. Voorbeelden van gedragsproblemen:
 - onttrekken aan begeleiding (structurele vermissingen en niet komen opdagen voor formele afspraken ondanks aansturing)
 - Gevaar voor zichzelf: suïcide/TS, zware automutilatie
 - Gevaar voor anderen: ernstige agressie, intimidatie, incidenten met grote impact
 - Concrete aanwijzingen invloed door/betrokkenheid bij crimineel netwerk
 - Ervaring is dat deze jongeren vaak positief reageren op een uiterst gestructureerde omgeving, die binnen de COA-setting niet geboden kan worden.
- Overige problemen zijn, o.a.:
 - Ernstige verslavingsproblematiek
 - Co-morbide problematiek GGZ en verslaving
 - Hechting gerelateerde problematiek en persoonlijkheidsproblematiek, i.c.m. (vroegkindelijk) trauma. Een deel van de jongeren is afkomstig uit instabiele/dysfunctionele gezinssituaties in het land van herkomst en heeft een verleden van leven op straat
 - Grote leerachterstand (vaak al opgedaan in het land van herkomst waardoor zij qua niveau met hoge leeftijd in moeten stromen in een klas van jongere leerlingen – hier speelt trots vaak ook een grote rol en status die verloren gaat die wel in andere netwerken gewaarborgd blijft)
 - Soms sprake van LVB-problematiek.

Het gedrag dat deze jeugdigen vertonen laat zich soms moeilijk diagnosticeren met de daarvoor in de jeugdhulp gebruikelijke diagnostiek. De in Nederland beschikbare psychologische tests of intelligentietests zijn voor deze jeugdigen niet altijd toepasbaar of valide vanwege taalbarrières, culturele achtergrond of opleidingservaring.

Omdat daarmee sprake is van hoog specialistische en weinig voorkomende zorg is er behoefte om deze zorg op landelijke schaal te organiseren. Daarmee kunnen de bestaande barrières in de zorg worden geslecht waardoor een gespecialiseerd aanbod kan worden ontwikkeld voor de complexe (multi)-problematiek voor deze doelgroep.

.2.3. Onderwijs/dagbesteding

Alle jongeren hebben (recht op) toegang tot onderwijs en dagbesteding. Net zoals bij Nederlandse jongeren is de gemeente verantwoordelijk voor het organiseren van onderwijs. Dit gaat soms gepaard met lange wachtlijsten, en is sterk afhankelijk van de locatie waar een jongere verblijft. Nieuwkomers tussen 12 en 18 jaar starten normaliter met het voortgezet onderwijs via de internationale schakelklas, in 1 a 2 jaar wordt er met name gewerkt aan het leren van de Nederlandse taal.

Een deel van de doelgroep die bij de aanbieder zal verblijven, heeft geen toekomst in Nederland. Hierdoor ontbreekt (soms) de motivatie om Nederlands te leren. Meer praktijkgericht onderwijs of het leren van de Engelse taal is voor deze groep passender. Dit is echter ook binnen een COA- of Nidos setting moeilijk te realiseren, maar soms kunnen er mooie maatwerk trajecten aangeboden worden. Er vinden gesprekken plaats met het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap over mogelijke meer structurele oplossingen. Het verkennen van de mogelijkheden en randvoorwaarden om onderwijs te organiseren maken onderdeel uit van de dialoog.

.2.4. Betrokkenheid Nidos

Nidos blijft nauw betrokken tijdens het verblijf in de gesloten instelling en is en blijft verantwoordelijk voor de kaders van het hulpverleningstraject. De jeugdbeschermer komt regelmatig op bezoek en sluit samen met de gedragswetenschapper aan bij overleg binnen de gesloten instelling. Nidos stelt prijs op dag- of weekrapportages om zo ook op de hoogte te blijven. De gemeente is voorafgaand aan plaatsing al betrokken vanuit het woonplaatsbeginsel. Bij complexe casuïstiek wordt de gemeente ook betrokken en kan een expertise tafel (RET) georganiseerd worden.

.2.5. Betrokkenheid COA

Zo lang een jongere bij het COA verblijft, heeft hij/zij een persoonlijke mentor. Tijdens het verblijf in zorg zal de jongere echter worden uitgeschreven bij het COA. Het COA wil graag samen met de aanbieder en Nidos uitwerken welke rol de mentor nog kan vervullen tijdens het verblijf bij de aanbieder. De instroom (zo goed mogelijk) voorbereiden en een uitstroom terug bij het COA voorbereiden zijn in ieder geval onderdeel van de samenwerking. Ook de betrokkenheid tijdens het verblijf bespreekt het COA graag.

.2.6. Doorstroomperspectief

Het is in veel gevallen wenselijk dat een jongere bij uitstroom terugkeert naar diens vertrouwde omgeving. Soms is dat juist niet gewenst; banden met het oude netwerk moeten worden doorbroken. Het COA en Nidos bespreken de uitstroom graag tijdig met de aanbieder. De jeugdbeschermer speelt een actieve rol in het voorbereiden van de komst van jongere als het gaat om verblijf, onderwijs, werk of dagbesteding en behandeling. De gedragswetenschapper ondersteunt de Jeugdbeschermer hierbij. Indien het om uitstroom richting het COA gaat, sluiten zij aan om deze voor te bereiden.

.2.7. Behandelvarianten

Als het gaat om behandeling probeert Nidos te verwijzen voor nadere diagnostiek, traumabehandeling, emotie regulatie of agressie regulatiebehandeling en soms ook trauma behandeling. Binnen Nidos worden Intercultureel mediators ingezet om contact te maken met jongeren en vanuit eigen cultuur een inschatting te maken en jongeren te motiveren. Ook wordt vaak coaching of 1-op-1-begeleiding ingezet. Er is behoefte aan behandeling waar cultuursensitief gewerkt wordt met de jongere, gelet op de taalbarrière, en waarbij de nodige expertise aanwezig is in het werken met AMV binnen de GGZ.

Zie ook de casusbeschrijvingen in Bijlage L.

.2.8. Behoeft gecentraliseerd hulpaanbod van de doelgroep

Er is dus behoefte om de gesloten zorg voor deze doelgroep landelijk te organiseren, waarbij specialistische hulp kan worden geboden passend bij de doelgroep en het verblijfsperspectief van de jeugdige, door:

- gebruik te maken van al bestaande specialisatie en expertise binnen Jeugzorgplus voor jongeren met multiproblematiek en deze verder te ontwikkelen voor deze doelgroep;
- gebruik te maken van een **cultuursensitieve aanpak**: begeleiding met oprechte en respectvolle interesse in de culturele achtergrond van de jeugdige. Daarbij is het niet noodzakelijk dat er kennis is van alle culturen van de jeugdigen, Van belang zijn inzicht in en reflectie op (de culturele bepaaldheid) van het eigen handelen, een nieuwsgierigheid in andere culturen en een open houding, zonder morele oordelen.
- het ontwikkelen van een gespecialiseerd aanbod voor de complexe (multi-)problematiek van deze doelgroep waarbij specifiek aandacht is voor interculturele **verslavingszorg, psychiatrie** en **traumabehandeling**. Indien de instelling deze expertise niet in huis heeft, is een samenwerking met andere aanbieders een vereiste.

- **competentiegericht te werken**¹: Omdat het toekomstperspectief van de jeugdige niet altijd in Nederland ligt of nog niet bekend is, dient de focus in de begeleiding te liggen op het ontwikkelen van competenties en het vergroten van de zelfredzaamheid.
- **integrale samenwerking rondom begeleiding en onderwijs** te bevorderen met betrokken partijen (zoals Nidos, het COA en een onderwijsinstelling). Deze samenwerking kan zowel vóór, tijdens en na instroom van belang zijn.
- Passende trajecten aan te bieden, waar **flexibiliteit en maatwerk van open- en geslotenheid** mogelijk zijn (zie ook omschrijving van hybride werken op pagina 4).

¹ Binnen de COA setting wordt er bijvoorbeeld gewerkt aan de volgende competenties: zelfzorg, dagstructuur, sociaal netwerk, persoonlijk welbevinden, omgaan met seksualiteit, veiligheid, toekomstplanning en praktische zelfredzaamheid.

.2.9. Te contracteren functies

.2.9.1. JeugdzorgPlus amv's

Omschrijving	JeugdzorgPlus-instellingen behandelen jeugdigen waarvoor de rechter een machtiging gesloten jeugdhulp heeft afgegeven. Een machtiging kan slechts worden verleend als naar het oordeel van de kinderrechter: - jeugdhulp noodzakelijk is in verband met ernstige opgroei- of opvoedingsproblemen die de ontwikkeling van de jeugdige naar volwassenheid ernstig belemmeren; - en opname en verblijf noodzakelijk zijn om te voorkomen dat de jeugdige zich aan deze jeugdhulp onttrekt of daaraan door anderen wordt onttrokken. De jeugdhulpaanbieder kan maatregelen toepassen waarmee de jeugdige, tegen zijn/haar wil óf de wil van degene die het gezag over hem/haar uitoefent, binnen de gesloten accommodatie in zijn/haar vrijheden beperkt (Jeugdwet, artikel 6.3.1). Deze maatregelen kunnen (alleen) worden genomen indien het noodzakelijk is om zo de met de jeugdhulp beoogde doelen te bereiken of indien het noodzakelijk is om zo de veiligheid van de jeugdige of anderen te borgen. Ook kan de aanbieder: - jeugdhulpverleningsprogramma's toepassen, voor zover noodzakelijk om de met de jeugdhulp beoogde doelen te bereiken; - en geneeskundige behandelingsmethoden inzetten, waaronder het toedienen van medicijnen, voor zover noodzakelijk ter afwending van gevaar voor de gezondheid of de veiligheid van de jeugdige of anderen en de met de jeugdhulp beoogde doelen te bereiken (Jeugdwet, artikel 6.3.2). Het hulpverleningsprogramma omvat de mogelijkheid om de hulp af te schalen en toe te werken aan toekomstperspectief voor de jeugdige.
Afschaling naar open residentiele zorg	Nader te specificeren bij de dialoogronde en gedurende de looptijd van de overeenkomst. De intentie is om de jongere in dezelfde regio en het liefst binnen de zelfde omgeving op te kunnen vangen wanneer de duur van de machtiging gesloten jeugdhulp verlopen is.

GGZ-behandeling	Een activiteit met als doel stabilisering of herstel van de klachten van de jeugdige zoals vastgesteld in diens behandelplan, uitgevoerd door een zorgverlener die bevoegd en bekwaam is om zelfstandig (een deel van) de behandeling uit te voeren. Werkend vanuit een verklarende analyse richt de behandeling zich zowel op bovenliggende problematiek (gedragsproblemen), de onderliggende problematiek (psychiatrie, LVB) en de omgevingsfactoren (familie, systeem). De behandeling vindt plaats op basis van de nieuwste wetenschappelijke en/of effectief bewezen standaarden. Gedurende de opname op een afdeling coördineert één zorgverlener het zorgproces en is het eerste aanspreekpunt. Deze behandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor het vaststellen van de diagnose, het opstellen van het behandelplan en hij bewaakt de integraliteit van het (behandel)proces. Daarnaast is deze behandelaar voor alle betrokkenen, inclusief de jeugdige en diens ouders, het centrale aanspreekpunt. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van een multidisciplinair team. De uiteindelijke keuze welke behandelaar regie voert, wordt gemaakt in overleg met de jeugdige of diens vertegenwoordiger en vastgelegd in het behandelplan. De volgende disciplines kunnen de rol van regievoerend behandelaar vervullen: - GZ-psycholoog (Wet BIG artikel 3) - Orthopedagoog Generalist (NVO inmiddels ook BIG art 3)) - Kinder- en Jeugdpsycholoog (NIP/ SKJ), - Psychotherapeut (Wet BIG artikel 3) - Klinisch (neuro)psycholoog (Wet BIG artikel 14) - Psychiater (Wet BIG artikel 14) - Verpleegkundig specialist (Wet BIG artikel 14) - Verslavingsarts (Wet BIG artikel 14)
Gemiddelde doorlooptijd	3 - 12 maanden
Productcategorie	[niet van toepassing]
Productcode	[niet van toepassing]
Eenheid	[niet van toepassing]
Samenloop	Nee

3. Specifieke eisen amv's

3.1. Aanbieder specifieke eisen

1	Als vervanging van algemene eis 4.2.1: De ervaring van jeugdigen zelf is cruciaal voor het verbeteren van de kwaliteit van de opvang en begeleiding. Aanbieder voert in samenwerking met COA en Nidos jaarlijks een evaluatie uit naar de effectiviteit van de geboden zorg, doelrealisatie en de tevredenheid van jeugdigen. Indien uit de evaluaties blijkt dat er herijking van de afspraken nodig is, gaan de VNG en aanbieder hierover in gesprek.
2	Aanbieder is <u>geregistreerd</u> door het Rijk om opname en verblijf te bieden in een gesloten accommodatie.
3	Aanbieder volgt het meest recente <u>kwaliteitskader</u> gesloten jeugdhulp.
	Aanbieder biedt de <u>veldnorm</u> terugdringen vrijheidsbeperkende maatregelen geïmplementeerd en handelt conform deze veldnorm
4	Aanbieder geeft actief uitvoering aan het <u>actieplan</u> 'best passende zorg' van de brancheorganisaties Jeugdzorg NL, GGZ NL, VOBC en VGN, de VNG, het ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd (OZJ), de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, het Nederlands Jeugd Instituut, beroepsorganisaties NIP, NVvP, NVO, BPSW en het ministerie van VWS.
6	Aanbieder registreert elke insluiting van een jeugdige. Registraties worden ingezet ten behoeve van kwaliteitsbewaking en -verbetering. Aanbieder deelt jaarlijks een overzicht van het aantal insluitingen in het voorgaande jaar met de VNG. Hierbij sluit de VNG aan bij de jaarlijkse cyclus voor aanlevering die u op basis van de Wet rechtspositie gesloten jeugdhulp met ingang van 1 januari 2024 met de inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) overeen bent gekomen.
7	Aanbieder investeert structureel in scholing, training en intervisie van professionals om vrijheidsbeperkende maatregelen terug te dringen. En investeert in ontwikkeling en kennis opdoen in behandelmethodieken voor deze specifieke doelgroep.
8	Aanbieder heeft cf. artikel 6.3.1.3 van de Wet rechtspositie gesloten jeugdhulp een beleidsplan over de toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen.
9	Aanbieder investeert in een cultuur waarin het onderwerp 'vrijheidsbeperkende maatregelen' continu besproken kan worden en er vragen (over) kunnen worden gesteld. Er mogen geen taboes ontstaan over het onderwerp. Door te investeren in een open werkklimaat, waarin professionals zich gesteund voelen door management, de gedragswetenschapper en de psychiater, kunnen professionals leren van incidenten. Zo kunnen zij in het vervolg hun handelwijze aanpassen. Wekelijks worden de uitgevoerde maatregelen multidisciplinair besproken. Indien de evaluaties verbeterpunten voor de zorg opleveren, dan zijn deze aantoonbaar toegepast.
10	Aanbieder heeft een functionaris aangesteld die de kwaliteit van de vrijheidsbeperkende maatregelen bewaakt.
11	Medewerkers ontvangen structurele scholing over het voorkomen van onvrijwillige zorg, over het herkennen van verzet en over probleemgedrag/onbegrepen gedrag.
12	De bij aanbieder in dienst zijnde medewerkers beschikken uiterlijk 1 januari 2026 over voldoende kennis en vaardigheden op het gebied van interculturele sensitiviteit en interculturele communicatie, over de invloed van culturele aspecten op de ontwikkeling van een kind en over specifieke uitdagingen op het gebied van

	diagnostiek en behandeling. Hiertoe zet de aanbieder het ontwikkelbudget in en maakt een plan hiervoor ten tijde van de aanbesteding waarin het proces om te komen tot voldoende kennis en vaardigheden in zijn uitgewerkt. Het ontwikkelbudget is voor 2 jaar. De inspanningen worden na 1 jaar in 2025 geëvalueerd.
14	Aanbieder verleent de zorg in nauwe samenwerking met Nidos en COA en in nauwe verbinding met de opvang- en begeleidingsexpertise van COA en Nidos. Nidos blijft de voorgedijtaken vervullen tijdens het verblijf van de jeugdige bij de aanbieder. De betrokkenheid van het COA is gebaseerd op maatwerk en blijft betrokken gedurende het verblijf bij aanbieder.
15	Aanbieder sluit aan bij de etnische, religieuze, culturele en taalkundige achtergrond van de jeugdige en stelt een jeugdige in de gelegenheid zijn godsdienst of levensovertuiging vrij te belijden en te beleven.
16	Aanbieder vervult een voortrekkersrol in de vakontwikkeling. Die voortrekkersrol blijkt onder andere uit: - kennisontwikkeling: inventariseren van onderzoeksvragen aansluitend bij behoeften van de jeugdige en de praktijk; initiëren en uitvoeren van zorginhoudelijk, wetenschappelijk en praktijkgericht onderzoek; - kennisverspreiding: bieden van advies, consultatie, second opinion en opleidingen; - kennisdeling: delen en implementeren van opgedane kennis en inzichten ten behoeve van specialistische professionals, kenniscentra, opleidingsinstituten, zorgnetwerken en gemeentelijke toegangen; - bijdragen aan zorgvernieuwing: ontwikkelen van nieuw (niet eerder bestaand) behandelaanbod voor de doelgroep en het in de praktijk aanbieden hiervan, wat gepaard gaat met onderzoek naar effectiviteit van de innovatie. Vanwege de onvoorspelbaarheid van het aantal jeugdigen, de landen van herkomst en de kans op een verblijfsvergunning betekent dit een voortdurende aanpassing en kennisontwikkeling in de wijze waarop jeugdigen het beste geholpen kunnen worden. De VNG, het COA en het Nidos gaan graag met aanbieder in gesprek over de verdere invulling van deze eis.

.3.2. Behandelingspecifieke eisen

1	In de diagnostiek behandeling van amv's kan sprake zijn van culturele factoren die het zicht op de psychische problemen belemmeren. Dat kan leiden tot verkeerde of onnauwkeurige interpretaties in de behandeling. Aanbieder is in staat om een gespecialiseerde ggz behandeling aan te bieden. Veel voorkomende diagnoses zijn onder andere: - Complexe psychotraumaklachten die het gevolg zijn van vervolging, oorlog en geweld; - Verslaving; - Seksuele uitbuiting en mensenhandel; - Geweld in afhankelijkheidsrelaties. Aanbieder kan hiervoor de samenwerking of onderaannemerschap aangaan met een gespecialiseerde ggz-instelling.
---	--

2	Voor een groot deel van de jeugdigen is het toekomstperspectief op het moment van verblijf nog onbekend, of is al duidelijk dat het toekomstperspectief niet in Nederland zal liggen. De begeleiding is daarom gericht op het ontwikkelen van competenties en vaardigheden, die de jeugdigen ondersteunen om hun toekomst zelf vorm te geven, waar deze ook is. Aanbieder stelt samen met de jeugdige (<i>in ieder geval vanaf 16 jaar</i>) en met het Nidos een Perspectiefplan op. Het perspectiefplan beschrijft wat de jeugdige nodig heeft om zich te ontwikkelen en zelfredzaam te worden. Hierin wordt de ondersteuningsbehoefte beschreven op alle (relevante) leefgebieden, zoals: - Gezondheid - Persoonlijk welbevinden - Sociaal netwerk - Zelfredzaamheid Indien er levensdomeinen buiten het zichtveld van betrokken aanbieder liggen dan zullen deze in samenwerking met andere relevante partijen worden beschreven. De invulling is vormvrij.
3	Het aanbod is zowel beschikbaar voor jeugdigen met weinig tot geen perspectief op verblijf in Nederland als voor jeugdigen met perspectief op verblijf in Nederland die in het reguliere jeugdhulpaanbod geen oplossing vinden. Op het moment van plaatsing is het verblijfsperspectief nog niet altijd duidelijk. In de zorgverlening houdt aanbieder rekening met een onzeker toekomstperspectief of een toekomstperspectief buiten Nederland van de jeugdige.
4	Het aanbod mag aangeboden worden binnen de bestaande afdelingen, zodanig dat jeugdigen geen nadelige effecten ondervinden van deze vermenging.
5	In situaties waarbij er afspraken gemaakt moeten worden over uitstroom en zorgcontinuering treedt aanbieder ruimschoots voor de geplande einddatum in gesprek met relevante betrokken partijen (gemeenten, onderwijs, aanbieders 2e lijn, jeugdbeschermer NIDOS, et cetera) om afspraken te maken over de aanstaande uitstroom van de jeugdige. In het contact neemt aanbieder tenminste de volgende onderwerpen mee: - Voorwaarden voor uitstroom; - Urgentie; - Geplande einddatum. In het proces van overdracht deelt aanbieder zijn expertise en deskundigheid met relevante betrokken partijen in het 'voorveld'.
6	De inrichting van de opvang en begeleiding dient de aanbieder zo in te richten dat veiligheidsrisico's tot een minimum worden beperkt. Professionals dienen zich bewust te zijn van de verschillende manieren waarop alleenstaande minderjarige vreemdelingen gewend zijn om te gaan met conflicten en van de verschillende percepties op het gebruik van geweld. Het is belangrijk dat professionals weet hebben van hoe zij hierop tijdig kunnen anticiperen.

4. Eisen aan uw Inschrijving

.4.1. Varianten

Een variant is een niet-bestekconforme Inschrijving, dat wil zeggen: een andere oplossing voor de behoefte dan dat gevraagd is in de Aanbestedingsstukken. Het toestaan van het aanbieden van varianten leidt ertoe dat in het Inkoopdocument duidelijk moet worden beschreven op welke wijze de aangeboden varianten worden beoordeeld. Ook hoe de varianten - ten opzichte van de opties die voldoen aan de Programma's van eisen en de Gunningscriteria - worden beoordeeld. Varianten zijn niet toegestaan.

.4.2. Aantal malen aanmelden

Een potentiële jeugdhulpaanbieder (een (rechts)persoon of vennootschap) mag zich slechts eenmaal aanmelden, hetzij als zelfstandige potentiële jeugdhulpaanbieder, hetzij als lid van een Samenwerkingsverband.

Een rechtspersoon of vennootschap die optreedt als Onderaannemer voor een potentiële jeugdhulpaanbieder mag zich niet tevens aanmelden als zelfstandige potentiële jeugdhulpaanbieder of als lid van een Samenwerkingsverband. Een rechtspersoon of vennootschap mag wel optreden als Onderaannemer voor meerdere potentiële jeugdhulpaanbieders.

Voor de toepassing van deze bepaling worden in elk geval rechtspersonen en/of vennootschappen die voldoen aan de onderstaande voorwaarden als één rechtspersoon of vennootschap beschouwd:

- Rechtspersonen en/of vennootschappen die aan elkaar zijn gelieerd op een wijze als bedoeld in artikel 2:24a Burgerlijk Wetboek;
- Rechtspersonen en/of vennootschappen die met elkaar zijn verbonden in een groep als bedoeld in artikel 2:24b Burgerlijk Wetboek; of
- Rechtspersonen en/of vennootschappen die aan elkaar zijn gelieerd in aan sub a of sub b vergelijkbare rechtsvormen naar buitenlands recht.

De VNG zal (rechts)personen niet uitsluiten als die (rechts)personen aantonen dat in hun geval geen sprake is van een reëel gevaar dat zich praktijken voordoen die de transparantie kunnen bedreigen en de mededinging tussen de potentiële jeugdhulpaanbieders kunnen vervalsen en meer in het algemeen dat deze verhouding hun respectieve gedrag in het kader van deze Aanbesteding niet heeft beïnvloed en niet zal beïnvloeden.

Een potentiële jeugdhulpaanbieder mag niet tevens als Derde fungeren waarop door een andere potentiële jeugdhulpaanbieder een beroep wordt gedaan. Een Derde mag niet voor meerdere potentiële jeugdhulpaanbieders garant staan indien het de Geschiktheidseisen betreft rondom financiële en economische draagkracht in overeenstemming met art. 2:403 sub f BW.

.4.3. Geldigheidsduur van de Inschrijving

De Inschrijving dient tot minimaal drie maanden vanaf de datum van ontvangst van de Inschrijving geldig te zijn. Indien een kort geding wordt aangespannen tegen de gunningsbeslissing bedraagt de

gestanddoeningstermijn minimaal zes weken na de onherroepelijke uitspraak in kort geding. De VNG kan verzoeken de gestanddoeningstermijn te verlengen. Aan een zodanig verzoek kan de potentiële jeugdhulpaanbieder geen aanspraak op gunning ontlenen.

.4.4. Samenwerkingsafspraken Aanbieder, COA en Nidos

De VNG organiseert in overleg met de jeugdhulpaanbieder(s) dialooggesprekken. Het doel van de gesprekken is informatie tussen VNG, COA, Nidos en jeugdhulpaanbieder(s) uit te wisselen aan de hand waarvan de jeugdhulpaanbieder een plan kan uitwerken om deze functie te gaan organiseren en de hulp te leveren. De jeugdhulpaanbieder kan in de dialooggesprekken: vragen stellen over de achtergronden van de doelgroep, bespreken en toetsen hoe de jeugdhulpaanbieder de samenwerking ziet met VNG, COA en Nidos en wat de aanbieder nodig heeft, in samenspraak invulling geven aan de uitwerking van samenwerkingsafspraken, aanpassingen voorstellen in het PvE en contractvoorwaarden om ervoor te zorgen dat er een realistisch en haalbaar plan kan worden uitgewerkt door de jeugdhulpaanbieder.

Ten tijde van de dialoog is het ook mogelijk dat de jeugdhulpaanbieder overleg voert met COA en Nidos over (de operationalisering van) de samenwerking in de keten. Thema's die hierbij aan de orde kunnen komen zijn:

- Hoe wordt het overgangsproces weergegeven zoals de informatie-uitwisseling van een amv-jongere vanuit een Nidos- of COA-locatie naar de JeugdzorgPlus?
- Hoe houden de mentoren van COA en jeugdbeschermers van Nidos contact gedurende het verblijf van de amv-jongere in de JeugdzorgPlus?
- Hoe kan het beste invulling gegeven worden aan de bereidheid van COA en Nidos om kennis te delen gedurende het ingroeipad en in de uitvoering, om het leer- en ontwikkelproces van deze zorgfunctie te stimuleren?
- Op welke wijze is passend onderwijs te organiseren voor amv's?
- Welke begeleiding en behandeldoelen zijn passend voor de amv en hoe bereid je hen goed voor op een 'veilige landing' bij terugkeer?
- Hoe worden afspraken gemaakt over de overgang van de JeugdzorgPlus-instelling terug naar COA (of Nidos) en de eventuele opvolgende zorg?

Direct na de selectie wordt een startgesprek gepland voor de dialoog met de geselecteerde jeugdhulpaanbieders. Gedurende de uitwerking van het plan van de jeugdhulpaanbieder worden er meerdere opvolggesprekken gepland om vragen van de jeugdhulpaanbieder te bespreken en het conceptplan te behandelen. Het aantal dialooggesprekken is flexibel: in overleg met de geselecteerde jeugdhulpaanbieder(s) wordt bepaald of er meer dialooggesprekken nodig zijn om uiteindelijk tot een grondig uitgewerkt plan te komen.

Indien de dialooggesprekken aangeven dat er aanzienlijke aanpassingen vereist zijn in zowel het Programma van Eisen (PvE) als de conceptovereenkomst, om een eerlijk speelveld te behouden, heeft de VNG de optie om een Nota van Inlichtingen te publiceren om deze aanpassingen bekend te maken bij alle geselecteerde jeugdhulpaanbieders.

Na afronding van de dialoog en nadat de jeugdhulpaanbieder(s) een plan hebben ontwikkeld, dienen jeugdhulpaanbieder(s) dit in als hun inschrijving voor deze aanbesteding. De VNG zal vervolgens een verificatie uitvoeren op de ingediende inschrijving, en indien er geen bezwaren worden vastgesteld, zal stap 5 van de beoordeling worden voortgezet.

.4.5. Afspraken opbouw zorgcapaciteit

Nader te bepalen in de dialoogfase.