

Productomschrijvingen

Wmo-ondersteuning

Wmo-huishoudelijke ondersteuning

Jeugdhulp voor jeugdigen met een
beperking

Gemeente Voorne aan Zee

27 september 2024 (herziene versie)

Inhoud

1. Individuele begeleiding Wmo	5
1.1. Begeleiding individueel basis	5
1.1.1. Resultaatgebieden	5
1.1.2. Kenmerken van de doelgroep	5
1.2. Begeleiding individueel intensief	5
1.2.1. Resultaatgebieden	6
1.2.2. Kenmerken van de doelgroep	6
1.3. Waakvlam	6
1.3.1. Resultaatgebieden	6
1.3.2. Kenmerken van de voorziening	6
2. Dagbesteding Wmo	7
2.1. Dagbesteding basis	7
2.1.1. Resultaatgebieden	7
2.1.2. Kenmerken van de voorziening	7
2.2. Dagbesteding intensief	8
2.2.1. Kenmerken van de voorziening	8
3. Kortdurend verblijf Wmo	9
3.1. Resultaatgebieden	9
3.2. Kenmerken voorziening kortdurend verblijf	9
3.3. Kenmerken voorziening respijtzorg aan huis	9
4. Huishoudelijke ondersteuning	10
4.1. Basis lichte en zware taken ten bate van een schoon en leefbaar huis	10
4.2. Het klaarzetten of bereiden van eten en drinken	10
4.3. Het doen van boodschappen	11
4.4. Beschikken over schoon linnen- en beddengoed en schone kleding	11
4.5. Thuis zorgen voor kinderen onder de zes jaar	11
5. Individuele begeleiding jeugd	12
5.1. Afbakening	13
5.2. Begeleiding individueel basis	13
5.2.1. Kenmerken doelgroep	13
5.2.2. Resultaten	13
5.2.3. Kenmerken van de voorziening	13

5.3.	Begeleiding individueel intensief.....	14
5.3.1.	Kenmerken doelgroep	14
5.3.2.	Resultaten.....	14
5.3.3.	Kenmerken van de voorziening	14
5.4.	Begeleiding individueel complex.....	15
5.4.1.	Kenmerken doelgroep	15
5.4.2.	Resultaten.....	15
5.4.3.	Kenmerken van de voorziening	15
6.	Behandeling jeugd chronische beperking.....	16
6.1.	Kenmerken doelgroep.....	16
6.2.	Resultaatgebieden	16
6.3.	Kenmerken van de voorziening	17
6.4.	Afbakening	17
7.	Behandeling jeugd laagcomplex specialistische-ggz	18
7.1.	Kenmerken doelgroep.....	18
7.2.	Resultaatgebieden	18
7.3.	Kenmerken van de voorziening	18
7.4.	Afbakening	19
8.	Medicatie instellen/controle.....	22
8.1.	Kenmerken doelgroep.....	22
8.2.	Resultaatgebieden	22
8.3.	Kenmerken hulp.....	22
9.	Dagbehandeling jeugd LVB.....	23
9.1.	Kenmerken doelgroep.....	23
9.2.	Kenmerken doelgroep.....	23
9.3.	Kenmerken van de voorziening	24
10.	Dagbehandeling jeugd GGZ.....	25
10.1.	Kenmerken doelgroep.....	25
10.2.	Resultaatgebieden	25
10.3.	Kenmerken van de voorziening	25
11.	Groepsbegeleiding jeugd.....	27
11.1.	Kenmerken algemeen.....	27
11.2.	Kenmerken van de voorziening	27
11.3.	Afbakening	28
11.4.	Groepsbegeleiding jeugd basis	28

11.4.1. Kenmerken doelgroep	28
11.4.2. Resultaatgebieden	28
11.4.3. Kenmerken van de voorziening	29
11.5. Groepsbegeleiding jeugd intensief	29
11.5.1. Kenmerken doelgroep	29
11.5.2. Resultaatgebieden	29
11.5.3. Kenmerken van de voorziening	30
12. Arbeidsmatige dagbesteding jeugd vanaf 16 jaar.....	31
12.1. Kenmerken doelgroep	31
12.2. Resultaatgebieden	31
12.3. Kenmerken van de voorziening	32
13. Kortdurend verblijf/logeren jeugd	33
13.1. Resultaatgebieden algemeen	33
13.2. Kenmerken algemeen.....	33
13.3. Afbakening	34
13.4. Kortdurend verblijf basis	34
13.4.1. Kenmerken doelgroep	34
13.4.2. Kenmerken van de voorziening	34
13.5. Kortdurend verblijf intensief	34
13.5.1. Kenmerken doelgroep	34
13.5.2. Kenmerken van de voorziening	34
14. Persoonlijke verzorging jeugd	35
14.1. Kenmerken doelgroep	35
14.2. Resultaatgebieden	35
14.3. Kenmerken van de voorziening	35
15. Vervoer Wmo en jeugd	36
15.1. Kenmerken voorziening	36
15.2. Resultaatgebieden	36
1.1. Resultaatgebieden.....	36

1. Individuele begeleiding Wmo

Individuele begeleiding is gericht op het bevorderen, het behouden of het compenseren van de zelfredzaamheid, oplossen van praktische problemen en de mogelijkheden tot participatie van cliënt. Begeleiding gaat niet om het aanpakken van de beperking/stoornis zelf maar om het functioneren van cliënt met de stoornis. De begeleiding is bedoeld om te voorkomen dat cliënt niet meer in de eigen leefomgeving zou kunnen verblijven (o.a. door overbelasting van de mantelzorger en/of een noodzaak tot zware zorg). De begeleiding moet aansluiten bij andere voorzieningen en aandachtsgebieden voor de levensgebieden werk & opleiding, inkomen & rondkomen, zinvolle tijdsbesteding, huisvesting, huiselijke relaties, geestelijke en lichamelijke gezondheid (inclusief gedrag), middelengebruik, maatschappelijke participatie en justitie. Daarnaast richt begeleiding zich op het tegen gaan van verwaarlozing en/of het voorkomen dat er ernstige overlast wordt veroorzaakt. Cliënt wordt één- op één ondersteund door een begeleider. De begeleiding vindt bij voorkeur thuis plaats.

Individuele begeleiding wordt slechts dan geïndiceerd wanneer hetzelfde resultaat niet kan worden bereikt met enkel geïndiceerde dagbesteding. Beiden kunnen wel naast elkaar worden geboden.

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen:

- begeleiding individueel basis;
- begeleiding individueel intensief.

1.1. Begeleiding individueel basis

Begeleiding basis richt zich op het bieden van ondersteuning of begeleiding aan cliënten met psychische en psychosociale klachten, matige psychiatrische aandoening of beperkingen, psychogeriatrische aandoening/beperkingen, verstandelijke beperkingen, lichamelijke of zintuiglijke beperkingen, wat gevolgen heeft voor het functioneren op één of meerdere gebieden.

1.1.1. Resultaatgebieden

De individuele begeleiding is gericht op:

- het bevorderen en behouden van de sociale redzaamheid;
- zichzelf kunnen verzorgen en behoud en verbeteren van psychisch welbevinden;
- cognitief functioneren;
- zelfstandig thuis kunnen blijven wonen;
- het ondersteunen, opbouwen en het versterken van het systeem waaronder de mantelzorgers;
- alledaags functioneren; oplossen van problemen, plannen van de dag, omgaan met geld, het zelfstandig nemen van besluiten, het regelen van de dagelijkse bezigheden;

1.1.2. Kenmerken van de doelgroep

- problematiek komt veelal voort uit een "aandoening";
- heeft een chronisch karakter, veelal gericht op cliënten die langdurige aangewezen zijn op ondersteuning;
- vragen op meerdere levensgebieden;
- de hulpvraag is uit te stellen tot volgende contactmomenten of telefonisch tijdens kantooruren.

1.2. Begeleiding individueel intensief

Begeleiding intensief richt zich op cliënten met een chronische vorm van aandoeningen die gepaard gaan met matig of zwaar regieverlies of met een matige of zware, invaliderende aandoening of beperking op psychosociaal gebied. Deze cliënt is niet in staat om zelfstandig

problemen op te lossen en/of besluiten te nemen, cliënt kan niet alle activiteiten zelfstandig uitvoeren. Er is sprake van een complexe en/of meervoudige problematiek. De zelfredzaamheid is problematisch. Voor de dagstructuur en het voeren van de regie is cliënt afhankelijk van de hulp van anderen. Begeleiding intensief kan tevens worden ingezet om jongeren zelfstandig te leren wonen.

1.2.1. Resultaatgebieden

De resultaatgebieden begeleiding intensief zijn dezelfde resultaatgebieden als benoemd in begeleiding basis. Daarnaast worden de resultaatgebieden aangevuld met:

- observeren, signaleren en analyseren van het gedrag ten aanzien van cliënten met als doel toe leiden naar passende behandeling en/of begeleiding;
- ondersteunen bij langdurig tekortschietende zelfregie over het dagelijkse leven;
- middels gespecialiseerde begeleiding kan toegewerkt worden naar gewenste gedragsverandering.

1.2.2. Kenmerken van de doelgroep

- (meervoudige) problematiek komt veelal voort uit meerdere aandoeningen;
- vragen op meerdere levensgebieden;
- voorspelbaarheid: matig/slecht;
- de hulpvraag is niet uit te stellen, de betrokken hulpverlener van opdrachtnemer moet direct telefonisch bereikbaar zijn;
- de hulpvraag levert vaak een probleem op voor de veiligheid van cliënt zelf en/of zijn omgeving;
- meestal frequent contact per week noodzakelijk;
- chronische karakter, wanneer er geen verbetering meer mogelijk is.

Begeleiding intensief kan ook worden ingezet ter voorkoming van intramuraal verblijf jeugdigen/beschermd wonen dan wel uitstroom vanuit een intramurale setting beschermd wonen.

1.3. Waakvlam

De waakvlam wordt geïndiceerd na afloop van het traject individuele begeleiding en kan worden ingezet op het moment dat een cliënt gebaat is bij preventieve nazorg.

1.3.1. Resultaatgebieden

Met het inzetten van de voorziening worden de volgende resultaten beoogd:

- tijdig signaleren door de professional van terugval en hulpbehoefte bij cliënt voor ondersteuning;
- cliënt kan bij korte vragen of terugval een beroep doen op ondersteuning/ondersteunende maatregelen, zonder dat een nieuw hulpverleningstraject opgestart hoeft te worden.

1.3.2. Kenmerken van de voorziening

- cliënt kan na afloop laagdrempelig ondersteuning krijgen bij vragen of terugval;
- cliënt kan worden gemonitord, om terugval te voorkomen;
- er is maximaal 40 uur nazorg beschikbaar.

2. Dagbesteding Wmo

Dagbesteding is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur/-ritme en zingeving verleent en/of de thuissituatie ontlast. De dagbesteding is afgestemd op de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van een persoon met een (verstandelijke) beperking, chronische psychische of psychosociale problemen en maakt zoveel mogelijk gebruik van de eigen verantwoordelijkheid en eigen kracht van een cliënt.

Begeleiding is gericht op:

- het voorkomen van en/of verbeteren van fysieke, cognitieve en sociaalemotionele vaardigheden;
- het vergroten of behouden van de draagkracht van mantelzorgers, zodat cliënten zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen, zelfredzaam zijn en kunnen deelnemen aan het maatschappelijk leven.

Dienstverleners werken samen om de dagbesteding zodanig vorm te geven dat dit optimaal bijdraagt aan de te bereiken resultaten.

2.1. Dagbesteding basis

Dagbesteding basis kan ingezet worden wanneer een cliënt ondersteuning nodig heeft bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven en tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen. Er is behoefte aan ondersteuning bij het toepassen van vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie. Het gedrag van cliënt is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten.

2.1.1. Resultaatgebieden

Door de inzet van dagbesteding basis worden de volgende resultaten beoogd:

- het hebben van zinvolle dagbesteding;
- het hebben van dagritme en structuur;
- het aangaan en onderhouden van sociale contacten;
- tegengaan van eenzaamheid;
- ontlasten van mantelzorgers, bijvoorbeeld door het overnemen van toezicht en/of het ondersteunen bij en/of overnemen van handelingen;
- voorkomen, vertragen of begeleiden van achteruitgang in fysieke, cognitieve en sociaalemotionele vaardigheden;
- het creëert ontwikkelingskansen die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van cliënt.

2.1.2. Kenmerken van de voorziening

De dagbesteding vindt in principe overdag plaats, buiten de woonsituatie en in groepsverband met een grootte tussen de zeven en vijftien deelnemers. De dagbesteding wordt indien nodig aangevuld met lichte assistentie bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen*. De gemeente verwacht dat er een (eenvoudige) warme maaltijd wordt geleverd naast de tussendoortjes bij de koffie/thee, waar in overleg en met toestemming van de gemeente een alternatieve invulling aan gegeven kan worden. Er wordt hierbij geen onderscheid gemaakt tussen de verschillende vormen van dagbesteding. Het betreft het verzorgen van een maaltijd/voeding bij een volledige dag, te weten twee aaneengesloten dagdelen.

De begeleiding van cliënt gebeurt ter plekke op de locatie. De invulling van de begeleiding is afhankelijk van de (ontwikkel)mogelijkheden en interesses en hobby's van de cliënt. De begeleidende dagactiviteit kan zijn:

- belevingsgericht
- activeringsgericht
- arbeidsgericht

* bewegen, lopen, gaan zitten en weer opstaan, toiletbezoek, eten/drinken, erop toezien dat medicijnen worden ingenomen, ontspanning en sociaal contact.

1. Belevingsgericht: de dagactiviteit richt zich op belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van cliënt. Er is extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat.
2. Activeringsgericht: de dagactiviteit richt zich op (het ontwikkelen van) de talenten, mogelijkheden en interesses van cliënt, waaronder, expressie, sociale vaardigheden en praktische vaardigheden en handelingen. De dagactiviteit kan ook gericht zijn op het leren van vaardigheden die noodzakelijk zijn om zelfstandig te kunnen wonen.
3. Arbeidsgericht: activiteiten met een zelfstandig karakter waarbij het resultaat is het tot stand brengen van ontwikkeling, gericht op (het ontwikkelen van) de talenten, mogelijkheden en interesses van cliënt. Eventueel kan het een ontwikkeltraject zijn gericht op participatie (betaald werk of zelfstandig vrijwilligerswerk).

2.2. Dagbesteding intensief

Dagbesteding intensief richt zich op cliënten die te maken hebben met ernstige gedragsproblematiek al dan niet in combinatie met intensieve persoonlijke verzorging. Er is toezicht of gedragsregulering nodig. Cliënt heeft tijdens de dagactiviteit een hoge mate van begeleiding nodig. De dagbesteding zorgt dat mensen langer zelfstandig thuis kunnen wonen en voorkomt opname in een instelling.

2.2.1. Kenmerken van de voorziening

Het product is qua inhoud gelijk aan het product dagbesteding basis met dien verstande dat de groepsgrootte tussen de vier en acht deelnemers is. Cliënt wordt aanvullend extra ondersteuning geboden tijdens dagactiviteiten. De extra ondersteuning kan betrekking hebben op:

1. Algemeen dagelijkse levensverrichtingen (ADL), met als doel het opheffen van een tekort aan of het bevorderen en behouden van zelfredzaamheid bij activiteiten op het gebied van ADL tijdens de dagactiviteit.
2. Gedrag, met als doel het ondersteunen bij tekortschietende zelfregie over het dagelijkse leven. Het is bedoeld voor cliënten die tijdens de dagactiviteit geregeld één op één begeleiding nodig hebben wegens probleemgedrag.

3. Kortdurend verblijf Wmo

Kortdurend verblijf is een voorziening die kan worden ingezet als respijtzorg ter ondersteuning voor mantelzorgers. De voorziening heeft als doel dat de zorg tijdelijk uit handen wordt genomen zodat de verzorger niet overbelast wordt en de tijd krijgt om op adem te komen. Ook kan kortdurend verblijf worden ingezet wanneer de verzorger door omstandigheden tijdelijk de zorg niet kan bieden. De zorg kan worden geboden op een logeeropvang of bij cliënt thuis.

3.1. Resultaatgebieden

Met de inzet van kortdurend verblijf worden de volgende resultaten beoogd:

- cliënt kan duurzaam in de eigen woning blijven wonen. Door het korte verblijf buiten de eigen woning/woon omgeving wordt een time-out aangeboden. Hierdoor is het mogelijk de dagelijkse verantwoordelijkheden thuis – al dan niet in combinatie met bestaande begeleiding – te dragen en te participeren in de samenleving;
- de verzorger wordt ontlast van zijn verantwoordelijkheid waardoor hij in staat is de rest van de tijd dagelijkse zorg en ondersteuning te bieden. Cliënten kunnen daardoor duurzaam in de thuissituatie verblijven;
- de verzorger wordt ontlast waardoor hij rust en tijd krijgt om de dingen te doen waar hij door de zorg voor zijn naaste niet aan toe komt.

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen:

- kortdurend verblijf;
- Respijtzorg thuis.

3.2. Kenmerken voorziening kortdurend verblijf

Het zwaartepunt van de ondersteuning ligt bij kortdurend verblijf op logeren, met als doel het overnemen van het (permanente) toezicht ter ontlasting van de gebruikelijke verzorger of mantelzorger. Bij kortdurend verblijf logeert iemand maximaal 72 uur per week in een instelling. Hierdoor wordt degene die thuis de persoon verzorgt tijdelijk ontlast. Kortdurend verblijf is bedoeld voor mensen die (permanent) toezicht nodig hebben. Bij de uitvoering van deze maatwerkvoorziening is altijd iemand in de buurt aanwezig die vervangende zorg biedt. Het kortdurend verblijf zal maximaal 72 uur (3 overnachtingen) per week bedragen, maar kan flexibel worden ingezet.

3.3. Kenmerken voorziening respijtzorg aan huis

Respijtzorg aan huis richt zich op cliënten die voortdurend toezicht nodig hebben of waar constant zorg, of zorg op onplanbare tijdstippen, noodzakelijk is. De verzorgende kan in vertrouwde omgeving blijven. Deze vorm van respijtzorg is vooral geschikt voor cliënten met dementie of een verstandelijke beperking en neemt de volledige zorg van de mantelzorger over. Het gaat hier om 24 uren mantelzorgvervanging aan huis.

4. Huishoudelijke ondersteuning

Huishoudelijke ondersteuning (HO) is gericht op het realiseren van een schoon huis en kan de volgende werkzaamheden omvatten:

4.1. Basis lichte en zware taken ten bate van een schoon en leefbaar huis

De basisuren HO worden toegekend als een cliënt recht heeft op ondersteuning bij het huishouden. Met de basisuren kan het huis schoon gehouden worden. Als normering voor het benodigde aantal uren hiervoor wordt het Normenkader Huishoudelijke Ondersteuning van juni 2019 van Bureau HHM gehanteerd. De basisuren HO richten zich op het uitvoeren van het lichte en zware schoonmaakwerk. Denk aan het afnemen van stof, stofzuigen, reinigen van ramen, vloeren en sanitair en bedden verschoonen. Via de basisuren krijgt cliënt de beschikking over het genormeerd aantal benodigde uren voor het realiseren van het resultaat 'schoon huis'. Cliënt stemt zelf met de door hem gekozen opdrachtnemer af voor welke taken en met welke frequentie dit wordt ingevuld.

Normenkader Huishoudelijke Ondersteuning

In het normenkader is opgenomen hoeveel tijd van een professionele hulp nodig is als deze het huishouden in de 'gemiddelde cliëntsituatie' volledig moet overnemen. De Wmo consulent doet onderzoek bij een cliënt die ondersteuning vraagt en vergelijkt de situatie van cliënt met de

'gemiddelde cliëntsituatie'. Als cliënt eigen mogelijkheden heeft of voorliggend of vanuit het netwerk ondersteuning kan worden geboden, dan is minder inzet van HO mogelijk. Als het nodig is vanwege beperkingen of belemmeringen van cliënt of andere bijzonderheden om extra vaak of extra grondig schoon te maken, dan is meer inzet van HO nodig. Op deze wijze komt de Wmo consulent tot een indicatie die past bij de individuele situatie van cliënt.

Aanvullende taken

Aanleiding voor de inzet van aanvullende taken kan zijn: geobjectiveerde ernstige medische/fysieke belemmeringen, waardoor betrokkene geen mogelijkheden heeft zelf enige huishoudelijke werkzaamheden te verrichten of medische beperkingen waardoor een meer dan gebruikelijke hygiëne noodzakelijk is, of medische/fysieke beperkingen die leiden tot een snellere vervuiling van het huis. De extra noodzakelijke schoonmaak dient een medische/fysieke oorzaak te hebben, welke aantoonbaar is. De grootte van het huis of de aanwezigheid van dieren is, in het algemeen, geen reden voor inzet van aanvullende uren. Daarnaast kan de aanwezigheid van kinderen onder de 13 jaar leiden tot een snellere vervuiling van het huis. Deze extra vervuiling dient door de ouders in redelijkheid tot het noodzakelijke beperkt te worden, maar kan aanleiding zijn aanvullende uren op maat toe te kennen. Voor het hanteren van de leeftijdsgrens van 13 jaar is aansluiting gezocht bij het protocol voor huishoudelijke hulp van het CIZ uit 2006, pagina 10.

4.2. Het klaarzetten of bereiden van eten en drinken

De beoogde resultaten zijn;

klaarzetten en/of bereiden van maaltijden en drinken, bestaande uit:

- koffie en thee zetten;
- de broodmaaltijd(en) bereiden en klaarzetten;
- de warme maaltijd opwarmen en klaarzetten;
- klaarzetten van voeding/ snacks tussen de maaltijden door.

Waarbij voor het behalen van het resultaat, daar waar bijvoorbeeld het dagelijks bereiden en/of opwarmen van maaltijden de oplossing is, ook een dagelijkse frequentie wordt vereist.

Uitgegaan wordt van het kunnen beschikken over tenminste:

- drie maaltijden per dag: twee koude of broodmaaltijden en één warme hoofdmaaltijd;
- 1,5 liter drinken per dag: thee en/of koffie en koude dranken.

Waarbij de warme maaltijd één of twee keer per week ook uit een koude (brood)maaltijd kan bestaan. Als een cliënt ondersteuning krijgt bij de verzorging van de warme maaltijd dan hoeft er niet iedere dag gekookt te worden. Koken voor twee dagen is mogelijk. Ook kan een broodmaaltijd alvast klaargemaakt en klaargezet worden gelijktijdig met het bereiden van een andere maaltijd of het uitvoeren van andere ondersteuning.

4.3. Het doen van boodschappen

De beoogde resultaten zijn:

Beschikken over primaire goederen, bestaande uit:

- levensmiddelen, waaronder benodigdheden voor de maaltijd;
- schoonmaakmiddelen;
- persoonlijke verzorgingsmiddelen;
- overige dagelijkse benodigdheden.

4.4. Beschikken over schoon linnen- en beddengoed en schone kleding

Was, bestaande uit:

- sorteren van vuile zware was, zijnde beddengoed, linnengoed en vuile kleding;
- het wassen, drogen en opvouwen van zware was en bovenkleding;
- opvouwen en opbergen van schoon zwaar wasgoed en bovenkleding.
- het strijken van bovenkleding wordt alleen dan meegenomen in het resultaat als dit binnen de indicatie is meegenomen. Van cliënt mag verwacht worden dat deze zorgdraagt voor een wasmachine en droger. Op voorwaarde dat deze apparatuur te plaatsen is in de woning van cliënt.

4.5. Thuis zorgen voor kinderen onder de zes jaar

Het zorgen voor kinderen is een taak van ouder en/of verzorgers. Dat geldt ook voor ouders die door beperkingen niet in staat zijn hun kinderen te verzorgen. Elke ouder is zelf verantwoordelijk voor de opvang en (het organiseren van de noodzakelijke) verzorging van zijn of haar kinderen. Uitgangspunt is hierbij dat bij uitval van een van de ouders de andere ouder deze zorg of zijn aandeel in de zorg daar waar mogelijk overneemt. Op grond van gebruikelijke zorg hoeft opdrachtgever niet te compenseren. Opdrachtgever ondersteunt alleen als ouders door acuut ontstane problemen een oplossing nodig hebben voor kinderen tot en met de leeftijd van 5 jaar. De ondersteuning is dus per definitie tijdelijk, in afwachting van een definitieve oplossing. Een indicatie wordt afgegeven met een maximale duur van drie maanden om ouder(s) of verzorger(s) de mogelijkheid te bieden in een oplossing te voorzien. Van ouders mag worden verwacht dat zij zich tot het uiterste zullen inspannen om die oplossing zo snel mogelijk te vinden. Daarbij dient ook gekeken te worden of de persoon aanspraak kan maken op ondersteuning via zijn/haar zorgverzekering. Individuele ondersteuning voor structurele opvang van kinderen is niet mogelijk binnen de Wmo. Tijdens het gesprek met de klant worden alle mogelijkheden doorgenomen en besproken. Zijn er algemene, collectieve of voorliggende voorzieningen aanwezig die tot het gewenste resultaat kunnen leiden? Of kan de klant op eigen kracht, of met behulp van de mensen om hem heen zorgen voor de kinderen?

5. Individuele begeleiding jeugd

Binnen individuele begeleiding jeugd levert de opdrachtnemer ondersteuning in relatie tot de onderliggende problematiek van cliënt en die gericht is op het individu in zijn thuissituatie, in samenhang met de ouders/verzorgers, het gezin, het sociaal netwerk en/of andere professionals (o.a. wijkverpleegkundige, specialist etc.).

De begeleiding wordt geboden in de ontwikkeling en opvoeding van kinderen. De dienstverlening richt zich op:

- praktische ondersteuning in het gezin (tijdelijk overnemen van specifieke zorg en/of ontlasten van ouders bij algemene taken)
- opvoedkundige ondersteuning aan ouders (versterken van vaardigheden, verkrijgen van zicht op problemen en/of inzicht geven op opvoedingsmogelijkheden)
- gerichte ondersteuning ten behoeve van de thuissituatie op locatie of in een andere (type) omgeving, niet zijnde een onderwijsinstelling (aanleren danwel versterken van vaardigheden, verkrijgen van zicht op problemen en/of inzicht in de sociale omgeving van de jeugdige).

Het product begeleiding onderscheidt zich in een aantal intensiteiten waarbinnen het mogelijk is tussen deze intensiteiten af- dan wel op te schalen. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen onderstaande intensiteiten:

- begeleiding individueel basis, inclusief waakvlam;
- begeleiding individueel intensief;
- begeleiding individueel complex.

Tabel 5a Onderscheid kenmerken Individuele begeleiding jeugd

Begeleiding individueel basis		Begeleiding individueel intensief	Begeleiding individueel complex
Waakvlam - betekent laag frequent inzetten	Basis – betekent reguliere inzet		
De jeugdige heeft eigen problematiek en heeft voldoende vaardigheden aangeleerd om hiermee om te gaan in het dagelijks leven	De jeugdige heeft eigen problematiek en heeft (nog niet) voldoende vaardigheden aangeleerd om hiermee om te gaan in het dagelijks leven	De problematiek van de jeugdige heeft effect op alle gezinsleden	De problematiek van de jeugdige heeft effect op alle gezinsleden
Ouders hebben voldoende eigen kracht om met de problematiek van de jeugdige om te gaan	Ouders hebben vragen t.a.v. de omgang met de gedragsuitingen van de jeugdige	Ouders hebben moeite om de problematiek van de jeugdige te begrijpen en hiermee om te gaan	Er is sprake van eigen problematiek bij (een van) de ouder(s) welke impact heeft op alle gezinsleden
	Ouders dreigen overbelast te raken door de problematiek van de jeugdige	Ouders dreigen overbelast te raken door de zorg voor de jeugdige en de wijze waarop de zorg van de jeugdige impact heeft op het gezin	Er zijn (vermoeden van) risico's t.a.v. de veiligheid en ontwikkeling van de jeugdige
		Er is sprake van eigen problematiek bij brusjes	Er is sprake van eigen problematiek bij brusjes

5.1. Afbakening

Het is niet toegestaan om begeleiding in te zetten als kortdurend verblijf. Kortdurend verblijf dient apart te worden aangevraagd en verstrekt, conform hoofdstuk 13.

5.2. Begeleiding individueel basis

5.2.1. Kenmerken doelgroep

Begeleiding individueel basis wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige heeft eigen problematiek die problemen kan geven op meerdere levensgebieden;
- ouders hebben vragen t.a.v. de omgang met de gedragsuitingen van de jeugdige;
- ouders dreigen overbelast te raken door de problematiek van de jeugdige;
- ouders kunnen met ondersteuning door advies en tips de jeugdige ondersteunen;

Binnen individuele begeleiding basis wordt de waakvlam opgenomen. De waakvlam wordt ingezet op het moment dat een intensiever hulpverleningstraject is ingezet en waarbij laagfrequente begeleiding van belang is om de gezinssituatie stabiel te houden en het geleerde te borgen.

Waakvlam wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige heeft eigen problematiek en heeft voldoende vaardigheden aangeleerd om hiermee om te gaan in het dagelijks leven;
- ouders hebben voldoende eigen kracht om met de problematiek van de jeugdige.

5.2.2. Resultaten

Binnen begeleiding individueel basis richt de ondersteuning zich op:

- het vergroten van de vaardigheden gericht op zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige passend bij de ontwikkelingsleeftijd;
- het bouwen van een sociaal netwerk rondom de jeugdige waar deze op kan terugvallen.
- voorbereiding op een soepele overgang naar het 18e levensjaar van de jeugdige gericht op alle levensgebieden;
- het aanvragen van een Beoordeling Arbeidsvermogen bij het UWV vanaf 17,5-jarige leeftijd, op het moment dat blijkt dat de jeugdige niet in de mogelijkheid is om vanaf het 18e jaar onderwijs te volgen dan wel arbeid te verrichten binnen een reguliere setting;
- advisering van ouders gericht op het leren omgaan met de beperkingen van de jeugdige;
- praktische ondersteuning gericht op het ontlasten van ouders in de zorg van het kind;
- het versterken van de betrokkenheid van het sociale netwerk en de professionals rondom het gezin en zorgen voor samenhang in het oppakken van de vragen van het gezin vanuit het sociale netwerk en betrokken professionals.

Binnen de waakvlam richt de ondersteuning zich op:

- het borgen van het geleerde en het behouden van een stabiele en veilige omgeving waarin de jeugdige zich kan ontwikkelen;
- het behoud van de betrokkenheid van het opgebouwde sociale netwerk en de professionals rondom het gezin.

5.2.3. Kenmerken van de voorziening

De ondersteuning geboden vanuit begeleiding individueel basis kenmerkt zich:

- doordat de ondersteuning zoveel mogelijk wordt geboden door vaste medewerkers;

- door regievoering door een SKJ-geregistreerde professional met praktische ondersteuning vanuit verantwoorde werktoedeling door minimaal een MBO-professional;
- doordat de ondersteuning in overleg met de jeugdconsulent wordt afgeschaald naar het sociaal gebiedsteam.

De ondersteuning geboden vanuit de waakvlam kenmerkt zich:

- de ondersteuning wordt zoveel mogelijk geboden door vaste medewerkers;
- de ondersteuning kenmerkt zich door regievoering door een SKJ-geregistreerde professional met praktische ondersteuning vanuit verantwoorde werktoedeling door een MBO-professional;
- de ondersteuning wordt in overleg met de jeugdconsulent afgeschaald naar het sociaal gebiedsteam.

5.3. Begeleiding individueel intensief

5.3.1. Kenmerken doelgroep

Begeleiding individueel intensief wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande situaties:

- de jeugdige heeft eigen problematiek die problemen geeft op meerdere levensgebieden;
- ouders hebben moeite om de problematiek van de jeugdige te begrijpen en hiermee om te gaan;
- de problematiek van de jeugdige heeft effect op alle gezinsleden;
- er is sprake van eigen problematiek bij brusjes;
- ouders dreigen overbelast te raken door de zorg voor de jeugdige en de wijze waarop de zorg van de jeugdige impact heeft op het gezin.

5.3.2. Resultaten

Binnen begeleiding individueel intensief richt de ondersteuning zich op:

- het vergroten van de vaardigheden gericht op zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige passend bij de ontwikkelingsleeftijd;
- het bouwen van een sociaal netwerk rondom de jeugdige waar deze op kan terugvallen;
- voorbereiding op een soepele overgang naar het 18e levensjaar van de jeugdige gericht op alle levensgebieden;
- het aanvragen van een Beoordeling Arbeidsvermogen bij het UWV 17,5-jarige leeftijd, op het moment dat blijkt dat de jeugdige niet in de mogelijkheid is om vanaf het 18e jaar onderwijs te volgen dan wel arbeid te verrichten binnen een reguliere setting;
- het vergroten van de opvoedvaardigheden van ouders;
- het leren kennen en begrijpen van de problematiek van de jeugdige door ouders, het sociale netwerk en betrokken professionals;
- creëren van overzicht en structuur binnen het gezin;
- het voeren van een regierol ten aanzien van het samenbrengen van betrokken partijen;
- het versterken van de betrokkenheid van het sociale netwerk en de professionals rondom het gezin en zorgt voor samenhang in het oppakken van de vragen van het gezin vanuit het sociale netwerk en betrokken professionals.

5.3.3. Kenmerken van de voorziening

De ondersteuning geboden vanuit begeleiding individueel intensief kenmerkt zich:

- doordat de ondersteuning zoveel mogelijk wordt geboden door vaste medewerkers;
- door begeleiding van en regievoering door een SKJ-geregistreerde professional met praktische ondersteuning vanuit verantwoorde werktoedeling door een MBO-professional. Het is mogelijk om een gedragsdeskundige (WO) te consulteren;

- doordat de ondersteuning in overleg met de jeugdconsulent wordt afgeschaald naar begeleiding individueel basis of het sociaal gebiedsteam.

5.4. Begeleiding individueel complex

5.4.1. Kenmerken doelgroep

Begeleiding individueel complex wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- er zijn (vermoeden van) risico's t.a.v. de veiligheid en ontwikkeling van de jeugdige;
- er is sprake van eigen problematiek bij (een van) de ouder(s) welke impact heeft op alle gezinsleden;
- er is sprake van eigen problematiek bij brusjes;
- de jeugdige heeft eigen problematiek die problemen geeft op meerdere levensgebieden;
- de problematiek van de jeugdige heeft effect op alle gezinsleden.

5.4.2. Resultaten

Binnen begeleiding individueel complex richt de ondersteuning zich op:

- het opstellen van een veiligheidsplan in samenspraak met ouders, sociaal netwerk en betrokken professionals;
- het bewaken van de veiligheidsafspraken, zodat de veiligheid van de jeugdige binnen het gezin geborgd wordt;
- het vergroten van de vaardigheden gericht op zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige passend bij de ontwikkelingsleeftijd;
- het bouwen van een sociaal netwerk rondom de jeugdige waar deze op kan terugvallen.
- voorbereiding op een soepele overgang naar het 18e levensjaar van de jeugdige gericht op alle levensgebieden;
- het aanvragen van een Beoordeling Arbeidsvermogen bij het UWV vanaf 17,5-jarige leeftijd, op het moment dat blijkt dat de jeugdige niet in de mogelijkheid is om vanaf het 18e jaar onderwijs te volgen dan wel arbeid te verrichten binnen een reguliere setting;
- het vergroten van de opvoedvaardigheden van ouders;
- het leren kennen en begrijpen van de problematiek van de jeugdige door ouders, het sociale netwerk en betrokken professionals;
- het voeren van de regierol ten aanzien van het samenbrengen van betrokken partijen;
- het versterken van de betrokkenheid van het sociale netwerk en de professionals rondom het gezin en zorgt voor samenhang in het oppakken van de vragen van het gezin vanuit het sociale netwerk en betrokken professionals;

5.4.3. Kenmerken van de voorziening

De ondersteuning geboden vanuit begeleiding individueel complex kenmerkt zich:

- doordat deze zoveel mogelijk geboden wordt door vaste medewerkers;
- door begeleiding van en regievoering door een SKJ-geregistreerde professional. De gedragsdeskundige (WO) is betrokken bij het opstellen en uitvoeren van het gezinsplan/hulpverleningsplan waarin de resultaten worden opgenomen uit het ondersteuningsplan (indien aanwezig);
- doordat de ondersteuning in overleg met de jeugdconsulent wordt afgeschaald naar begeleiding individueel intensief, basis of het sociaal gebiedsteam.

6. Behandeling jeugd chronische beperking

Behandeling individueel voor jeugdigen met een verstandelijke en/of fysieke beperking richt zich op herstel of verbetering van onderliggende oorzaken van gedragsuitingen bij de jeugdige en psycho-educatie van ouders hierin. De jeugdige heeft complexe (multi) problematiek. De jeugdige of diens ouder(s) moet leerbaar/trainbaar en welwillend zijn.

Behandeling wordt onderscheiden in onderstaande intensiteiten:

- Behandeling individueel: wordt ingezet op het moment dat de problematiek van de jeugdige het beste middels een individuele gerichte interventie behandeld kan worden.
- Behandeling groep: wordt ingezet op het moment dat de problematiek van de jeugdige het beste middels een groepsgerichte interventie behandeld kan worden. Hierbij vindt verrekening van tijd plaats naar rato van het aantal deelnemers. Hiermee vormt behandeling groep geen apart product maar is het onderdeel van Behandeling jeugd chronische beperking.

6.1. Kenmerken doelgroep

Behandeling wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- er is sprake van gedragsuitingen van de jeugdige, dermate dat dit het dagelijks functioneren van de jeugdige en het samenleven met anderen belemmert;
- jeugdige verwerkt informatie anders dan anderen en kan hoofdzaken moeilijk van bijzaken onderscheiden waardoor het dagelijks functioneren wordt belemmerd;
- het is niet duidelijk wat de onderliggende oorzaak is van de gedragsuitingen van de jeugdige;
- ouders maar ook de sociale omgeving hebben moeite om te gaan met de gedragsuitingen van de jeugdige.

6.2. Resultaatgebieden

Behandeling richt zich op:

- het verbeteren van de competenties en vaardigheden van de jeugdige, zoals beheersen van gedrag, het verbeteren van mentale vaardigheden zoals oriëntatie vermogen of concentratievermogen;
- het aanleren van vaardigheden en gedrag ter voorkoming of verergering van in de toekomst te verwachten beperkingen voortkomend uit de aandoening van de jeugdige;
- de behandeling is systemisch;
- het aanleren van vaardigheden of gedrag aan de ouder, betrokken netwerk en professionals aangaande hoe om te gaan met de problematiek dan wel het gedrag van de jeugdige;
- aanvullende functionele diagnostiek gericht op vaststelling van de precieze aard en ernst van de beperkingen van de jeugdige met onder andere als doel om te onderzoeken welke behandeldoelen haalbaar zijn, welke behandelmogelijkheden er zijn en/of het formuleren van een behandelplan;
- met betrekking tot de frequentie wordt de volgende richtlijn gehanteerd:
 - o de behandeling wordt wekelijks/maandelijks geboden en kan tijdsvariabel in de tijd ingezet worden
 - o de behandeling duurt maximaal 18 maanden

6.3. Kenmerken van de voorziening

Behandeling kenmerkt zich middels onderstaande:

- de behandeling is gericht op de individuele jeugdige en diens ouder(s);
- de behandeling wordt geboden door een wo of wo+ opgeleide professional die voorliggend gebruik maakt van erkende interventies of beproefde en bewezen methodieken. Indien voor een andere methodiek gekozen wordt, is argumentatie hiervoor vereist;
- onder leiding van de regiebehandelaar kunnen ook hbo geschoolde professionals ingezet worden.
- Regiebehandelaars in de gespecialiseerde ggz zijn BIG-geregistreerd en hebben een ggz-specifieke opleiding gevolgd. De beroepen die zijn aangewezen als regiebehandelaar in het model-kwaliteitsstatuut ggz kunnen ook voor deze ggz hulp regiebehandelaar zijn.
- Bij de behandeling draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het model-kwaliteitsstatuut ggz, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan.
- De zorg wordt – bij voorkeur – in de eigen omgeving van de jeugdige geboden en is gericht op de behoeften van de jeugdige. De hulp is ambulant.
- De opdrachtnemers zijn bekend met het gebied (en de partners binnen dat gebied) waar de jeugdige leeft en werken nauw samen met deze partners.

De behandeling/specialistische ondersteuning wordt in overleg met de jeugdconsulent waar nodig afgeschaald naar begeleiding of het sociaal gebiedsteam.

6.4. Afbakening

- De behandeling kan niet gecombineerd worden met het product dagbehandeling (vanuit andere inkopen zoals Daginvulling Jeugd en/of GRJR), tenzij er noodzaak is tot aanvullende functionele diagnostiek. Deze diagnostiek bestaat uit een analyse en verheldering van de vraag om behandeling en is in veel gevallen gericht op het verkrijgen van inzicht in de niveaus van functioneren (cognitief, adaptief en sociaal emotioneel) om problematisch gedrag te kunnen verklaren. Het systeem en/of de omgeving (de context) worden daarbij ook geanalyseerd.
- De behandeling/specialistische ondersteuning wordt in overleg met de jeugdconsulent waar nodig afgeschaald naar begeleiding of het sociaal gebiedsteam.
- Jeugd met een chronische beperking én ggz problematiek/psychische problemen komen niet in aanmerking voor deze vorm van zorg. Hiervoor is Behandeling laag-complex specialistische-ggz passend en daarmee voorliggend.

7. Behandeling jeugd laagcomplex specialistische-ggz

Het gaat om behandeling van psychische/psychiatrische gedragsproblemen van jeugdigen met een aandoening, beperking, stoornis of handicap. Deze kunnen hun functioneren ernstig beperken. Dit kan zowel internaliserende of externaliserende problematiek betreffen. De jeugdige heeft complexe (multi)problematiek waarbij specifieke deskundigheid op het niveau van een WO-geschoolde gedragswetenschapper/behandelaar noodzakelijk is. Professionele behandeling, kindergeneeskunde (met uitzondering van kindergeneeskunde als bedoeld in de Zvw), deskundigheid en/of ondersteuning is nodig omdat de jeugdige en/of opvoeders en/of het sociaal netwerk daar zelf niet uitkomen.

Opdrachtgever is bezig met de voorbereidingen voor een nieuw inkooptraject waarbij dit product waarschijnlijk wordt ondergebracht. Mogelijk heeft dit gevolgen voor het verwijzen van nieuwe cliënten door opdrachtnemer via deze open house constructie in contractjaar 2025.

7.1. Kenmerken doelgroep

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke en/of blijvende stoornis of beperking, die zijn ontwikkelingen bedreigen en maken dat de jeugdige beperkingen ervaart. De problematiek is laagcomplex waarbij eenduidige vormen van behandeling mogelijk zijn en waarvan het beloop redelijk voorspelbaar is. Wel is er multidisciplinaire hulp nodig. De hulp bestaat uit:

- diagnostiek kan onderdeel zijn van de behandeling, tenzij er reeds diagnostiek heeft plaatsgevonden;
- stabiliseren, verminderen, behandelen en/of opheffen van en/of leren omgaan met de stoornis of beperking;
- het verbeteren en/of stabiliseren van het functioneren van de jeugdige in één of meerdere domeinen (school, gezin en vrije tijd).

Ook kan het gaan om een jeugdige met hoog complexe problematiek waarvoor door eerdere behandeling laagcomplex zorg ingezet kan worden doordat de situatie is gestabiliseerd en het zorgaanbod daardoor alsnog een redelijk voorspelbaar beloop krijgt.

7.2. Resultaatgebieden

Met de inzet van laagcomplex specialistische-ggz worden de volgende resultaten beoogd:

- het herstellen (behandelen), doen verminderen en stabiliseren van problematiek als gevolg van een (ontwikkelings-)stoornis en/of gedragsproblemen staat voorop.
- jeugdige en zijn ouders hebben inzicht in de problematiek en kunnen hier mee omgaan. Daarmee vermindert de kans op ontwrichting van het functioneren op de verschillende levensgebieden door de stoornis/beperking (sociaal/persoonlijk functioneren, school/werk/stage, omgang met leeftijdsgenoten, functioneren in het gezin en vrije tijd).
- de draagkracht van de jeugdige en ouders/verzorgers wordt versterkt.
- het sociale netwerk van de jeugdige wordt waar mogelijk betrokken bij het bieden van de hulp. De behandeling vindt plaats in samenhang met ondersteuning die het netwerk kan of wil bieden.
-

7.3. Kenmerken van de voorziening

- De inzet van hulp bestaat voornamelijk uit behandelinterventies op het terrein van bijvoorbeeld:
 - o psycho-educatie over problemen en aandoeningen
 - o individuele behandeling kinderen en jongeren
 - o ouderbegeleiding en oudertherapie op cognitief-gedragstherapeutische principes gericht op verminderen van problemen, zelf problemen leren oplossen, spanning-

- en emotieregulatie bij kinderen, verminderen van woede en agressie bij kinderen en jongeren;
 - o gezinsgesprekken gericht op leren oplossen van problemen;
 - o groepsbehandeling voor kinderen en jongeren om sociale vaardigheden te versterken, emotieregulatie en/of zelfvertrouwen te versterken;
 - o traumabehandeling kinderen, jongeren bij meervoudige trauma's.
- De behandeling is systemisch
- Onderscheidende elementen in het bepalen van de omvang van de hulp zijn:
 - o de problematiek van de jeugdige (wat is de stoornis/het probleem);
 - o de gevolgen van de problematiek voor het dagelijks functioneren, de mate waarin de problematiek van de jeugdige doorwerkt op de verschillende levensgebieden (thuis, school/opleiding/werk, vrije tijd);
 - o draagkracht van de ouders/verzorgers.
- de behandeling wordt geboden door een WO of WO+ opgeleide professional die voorliggend gebruik maakt van erkende interventies/beproeft en bewezen methodieken. Indien voor een andere methodiek gekozen wordt is argumentatie hiervoor vereist;
- Binnen deze vorm van hulp is een diversiteit aan multidisciplinaire jeugd ggz expertise aanwezig of in te zetten
- Bij de behandeling draagt de regiebehandelaar zoals vastgelegd in het model-kwaliteitsstatuut ggz, de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de diagnosestelling, de vaststelling, uitvoering en evaluatie van het behandelplan.
- Regiebehandelaars in de gespecialiseerde ggz zijn BIG-geregistreerd en hebben een ggz-specifieke opleiding gevolgd. De beroepen die zijn aangewezen als regiebehandelaar in het model-kwaliteitsstatuut ggz kunnen ook voor deze ggz hulp regiebehandelaar zijn. Met betrekking tot de frequentie wordt de volgende richtlijn gehanteerd:
 - o de behandeling wordt wekelijks/maandelijks geboden en kan tijdsvariabel in de tijd ingezet worden
 - o de behandeling duurt maximaal 18 maanden
- Indien sprake is van meerdere voorzieningen voor een jeugdige stemt opdrachtnemer de ondersteuning op elkaar af en levert de ondersteuning in samenhang
- De zorg wordt bij voorkeur in de eigen omgeving van de jeugdige geboden en is gericht op de behoeften van de jeugdige. De hulp is ambulante.
- De opdrachtnemers zijn bekend met het gebied (en de partners binnen dat gebied) waar de jeugdige leeft en werken nauw samen met deze partners

7.4. Afbakening

- Indien sprake is van een combinatie van psychiatrische problematiek en een chronische beperking wordt afgewogen of ggz behandeling of behandeling jeugd chronische beperking moet worden ingezet.
- Jeugdigen met een chronische beperking zonder ggz problematiek/psychische problemen komen niet in aanmerking voor deze vorm van zorg. Hiervoor is behandeling jeugd chronische beperking passend en daarmee voorliggend.
- Ondersteuning door de huisarts, POH ggz jeugd, het sociaal gebiedsteam of de generalistische basis ggz biedt onvoldoende resultaat/perspectief waardoor de inzet van deze vorm van behandeling nodig is.
- Relatie tot basis ggz en specialistische ggz intensiteit 3* en hoger

	bGGZ	Laag complexe sGGZ	sGGZ intensiteit 3 en hoger
Disciplines nodig voor behandeling	Monodisciplinair	Multidisciplinair	Multidisciplinair
Frequentie	Max 25 uur	Max 50 uur	Meerder momenten per week gedurende een langere periode (inclusief afroep en niet planbare zorg)
Veiligheid			
Acuut			
Voorspelbaarheid			

*ingekochte specialistische ggz door de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR). Dit wordt ingezet vanaf trede 3 binnen resultaatgebied 2 (arrangementenmodel).

Tabel 7a. Kenmerken onderscheid behandeling Basis ggz, Laagcomplex specialistische ggz en Specialistische ggz

Inzet Basis GGZ (Vrij toegankelijk aanbod binnen het Sociaal Gebiedsteam)	Inzet Behandeling laagcomplex specialistische GGZ (Ingekocht aanbod Open House Wmo en Jeugd lokaal)	Inzet Specialistische GGZ – Perceel E trede 3 en hoger (Ingekocht aanbod GRJR) *
Disciplines		
WO/WO+ geschoold (in combinatie met de regiebehandelaar kan voor begeleiding van jeugdigen en ouders een HBO geschoelde professional worden ingezet).	Binnen deze vorm van hulp is een diversiteit aan multidisciplinaire Jeugd GGZ expertise aanwezig of in te zetten onder regie van een regiebehandelaar.	Binnen deze vorm van hulp is een diversiteit aan multidisciplinaire Jeugd GGZ expertise aanwezig of in te zetten onder regie van een regiebehandelaar.
Intensiteit		
Behandeling wordt wekelijks/maandelijks geboden	Behandeling wordt wekelijks/maandelijks geboden en kan tijdsvariabel in de tijd ingezet worden	Behandeling kan meerdere momenten per week geboden worden
Exclusief zorg op afroep en niet planbare zorg	Exclusief zorg op afroep en niet planbare zorg	Inclusief zorg op afroep en niet planbare zorg
Maximaal 25 uur	Gedurende maximaal 18 maanden	
Kenmerken		
Enkelvoudige hulpvraag binnen de ggz	Meervoudige en complexe vraag binnen de ggz	Meervoudige en complexe vraag binnen de ggz. Het onderscheid ten opzichte van de LGGZ ligt in de intensiteit van de zorg die wordt geboden. De intensiteit betreft verschillen in hoe vaak de zorg nodig is (frequentie), de

		beschikbaarheid van zorg op afroep, en de noodzaak voor niet-planbare zorg.
Diagnostiek ADHD	Onderzoek ASS of dubbele diagnostiek vraag naar ADHD en ASS	
Angstproblematiek (mild) / Faalangst	Sociale angst op het voorgezet onderwijs, waardoor enkele uren schooluitval gezien wordt	
Enkelvoudig trauma	Meervoudig trauma	
Milde emotie regulatie problemen / omgaan met boosheid	Belemmeringen op verschillende levensgebieden. (school, sociaal, thuis)	
Cognitieve herstructurering van negatieve gedachten / milde enkelvoudige dwangklachten	Er is risico op automutilatie	
Overige kenmerken		
Bij een terugval in klachten	Bij een terugval in klachten	
Indien overbruggingszorg nodig is. De zorg kan in overleg met de jeugdconsulent/Sociaal Gebiedsteam ingevuld worden.	Indien overbruggingszorg nodig is. De zorg kan in overleg met de jeugdconsulent/Sociaal Gebiedsteam ingevuld worden.	

*ingekochte specialistische GGZ door de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR). Dit wordt ingezet vanaf trede 3 binnen resultaatgebied 2 (arrangementenmodel).

8. Medicatie instellen/controle

De hulp bestaat uit medicatie: instellen, monitoren, evalueren en indien nodig bijstellen van de medicatie. Het verstrekken of wijzigen van medicatie gebeurt onder raadpleging en verantwoordelijkheid van een (kinder)arts. De hulp bestaat niet uit het toezien op inname van medicatie.

8.1. Kenmerken doelgroep

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke en/of blijvende stoornis of beperking, die zijn ontwikkelingen bedreigen en maken dat de jeugdige beperkingen ervaart. Voor deze jeugdige is het nodig medicatie te monitoren, evalueren en indien nodig bij te stellen om de belemmerende effecten van de aandoening te dempen.

8.2. Resultaatgebieden

Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien;

- Bestrijden of reduceren van de symptomen en belastende factoren door middel van medicijnen;
- Medicatie is stabiel ingesteld en wordt zodra mogelijk teruggeleid naar de huisarts.

8.3. Kenmerken hulp

- Deze vorm van hulp kan alleen ingezet worden als er voor een jeugdige geen sprake is van een arrangement jeugdhulp van de GRJR met het tweede resultaatgebied behandeling. Als sprake is van een arrangement jeugdhulp van de GRJR, valt medicatie instellen/controle en de bekostiging daarvan onder de bekostiging van de GRJR.
- Er mag per jaar maximaal 360 minuten medicatiecontrole ingezet worden (inclusief indirecte tijd);
- Het tijdsbestek waarvoor medicatie instellen/controle kan worden afgegeven is één jaar per keer.

9. Dagbehandeling jeugd LVB

Per 1 januari 2023 is een deel van de dagbehandeling voor jeugd van de gemeenschappelijke regeling jeugdhulp Rijnmond (GRJR) over gekomen naar de gemeenten. Het gaat om dagbehandeling die eerder via perceel D werd ingezet. De gemeenten Nissewaard en Voorne aan Zee hebben deze hulp per 1 juli 2023 ondergebracht in de inkoopopdracht daginvulling jeugd Voorne Putten. Om de zorgcontinuïteit te borgen werd tijdelijk een product toegevoegd aan de open house van beide gemeenten. Dit product wordt enkel nog, indien noodzakelijk, in overleg verlengd in het kader van zorgcontinuïteit ingezet.

Het product dagbehandeling biedt begeleiding, behandeling en zorg aan jeugdigen met een ontwikkelingsachterstand, al dan niet veroorzaakt door een verstandelijke of meervoudige beperking.

Een kind ontwikkelt zich lichamelijk en geestelijk op allerlei gebieden en op zijn eigen tempo. Een kind kan bijvoorbeeld later gaan lopen of praten dan andere kinderen. Wanneer een kind achterloopt in de ontwikkeling is er sprake van een ontwikkelingsachterstand. Een kind kan een ontwikkelingsachterstand op één gebied hebben of op meerdere gebieden. In Nederland wordt vanuit het Centrum voor Jeugd en Gezin de ontwikkeling van een kind bijgehouden aan de hand van het Van Wiechenschema. Als het kind echter de beschreven mijlpalen (volgens het Van Wiechenschema) niet behaald heeft op de leeftijd waarop dit gebruikelijk is, dan is er sprake van een algehele ontwikkelingsachterstand. Ieder kind ontwikkelt zich individueel, daarom wordt in het ontwikkelingsonderzoek een ruime marge genomen voor er van een ontwikkelingsachterstand wordt gesproken. Jeugdigen die gebruik maken van dagbehandeling hebben een lichte tot ernstige ontwikkelingsachterstand en zullen in een aantal gevallen nooit volledig zelfstandig kunnen leven. Bij veel jeugdigen is sprake van bijkomende beperkingen en stoornissen in de ontwikkeling zoals autisme spectrum stoornissen, epilepsie, lichamelijke beperkingen en/of eetproblematiek.

Het doel van de zorg is dat deze jeugdigen zich maximaal kunnen ontwikkelen afgestemd op de ontwikkelingsmogelijkheden van de jeugdige. Voor sommige jeugdigen is het doel dat ze doorstromen naar (speciaal) onderwijs.

Dagbehandeling richt zich op het aanleren van vaardigheden, stimuleren van gedragsverandering of behandeling gericht op het systeem van de jeugdige. Het gaat hierbij over het omgaan met medische en ontwikkelingsproblematiek. Deze (zeer) intensieve zorgbehoefte vraagt impliciet om het gebruik van hulpmiddelen en extra inzet van verschillende professionals zoals logopedisten, fysiotherapie, arts, diëtist.

9.1. Kenmerken doelgroep

Dagbehandeling wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige heeft een lichte tot ernstige ontwikkelingsachterstand vanwege een verstandelijke beperking en zal in een aantal gevallen nooit volledig zelfstandig zijn en een ondersteuningsbehoefte houden. Bij veel jeugdigen is sprake van bijkomende beperkingen en stoornissen in de ontwikkeling zoals autisme spectrum stoornissen, epilepsie, lichamelijke beperkingen en eetproblematiek;
- de beperkingen van de jeugdige maken dat het niet mogelijk is vanuit passend onderwijs deel te nemen aan regulier dan wel speciaal onderwijs.

9.2. Kenmerken doelgroep

Binnen het product dagbehandeling worden de volgende resultaten beoogd:

- jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zoveel mogelijk leeftijdsadequaat binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school (indien van toepassing) en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien;
- er is herstel of voorkoming van verergering van problemen en ontwikkelachterstanden;
- ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren;
- ouders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, zo nodig met behulp van anderen.

9.3. Kenmerken van de voorziening

Dagbehandeling kenmerkt zich middels onderstaande:

- dagbehandeling wordt geleverd op de locatie van opdrachtnemer.
- dagbehandeling is een combinatie van behandeling/begeleiding in groepsverband (maximale groepsgrootte is acht) en individuele behandelonderdelen, waaronder diagnostiek.
- van aanbieder wordt verwacht dat behandeling en basisdiagnostiek uitgevoerd worden binnen dit product. Onder basisdiagnostiek valt tenminste: dossieranalyse, intelligentie- en persoonlijkheidsonderzoek, niveaubepaling ter voorbereiding voor de overgang naar onderwijs. Het is mogelijk om individuele behandeling toe te kennen wanneer er noodzaak is tot aanvullende functionele diagnostiek. Deze diagnostiek bestaat uit een analyse en verheldering van de vraag om behandeling en is in veel gevallen gericht op het verkrijgen van inzicht in de niveaus van functioneren (cognitief, adaptief en sociaal emotioneel) om problematisch gedrag te kunnen verklaren (bijvoorbeeld door eventuele aanwezigheid van bepaalde psychische of psychiatrische aandoeningen). Het systeem en/of de omgeving (de context) worden daarbij ook geanalyseerd;
- noodzakelijke hulpmiddelen en eventuele extra inzet van verschillende professionals zijn eveneens beschikbaar;
- opdrachtgever neemt in zijn behandeling ook altijd het systeem van de jeugdige mee. Onderdeel van de dienstverlening is daarom ook de begeleiding aan ouders met betrekking tot de ontwikkelingsproblematiek van de jeugdige. Bij complexe, eigen problematiek bij een van de ouders wordt met de casusregisseur afgestemd welke ondersteuning passend is;
- de in verband met dagbehandeling in te zetten gedragswetenschapper (WO):
 - voert diagnostiek uit;
 - is verbonden aan de behandeling en het hulpverleningsplan;
 - dient beschikbaar te zijn voor de professional voor diens ondersteuning.
- in het tarief voor dagbehandeling is eventuele begeleiding tijdens het vervoer naar en van de dagbehandeling inbegrepen.

10. Dagbehandeling jeugd GGZ

Per 1 januari 2023 komt een deel van de dagbehandeling voor jeugd van de gemeenschappelijke regeling jeugdhulp Rijnmond (GRJR) over naar de gemeenten. Het gaat om dagbehandeling die eerder via perceel D werd ingezet. De gemeenten Nissewaard en Voorne aan Zee hebben deze hulp per 1 juli 2023 ondergebracht in de inkoopopdracht daginvulling jeugd Voorne Putten. Om de zorgcontinuïteit in de periode 1 januari – 1 juli 2023 te borgen werd er tijdelijk een product groepsbehandeling GGZ toegevoegd aan de open house van beide gemeenten. Via deze constructie konden jeugdigen die een zorgbehoefte hebben aan daginvulling, die is ontstaan in de periode 1 januari – 30 juni 2023 en daarmee reeds zorg of zorgcontinuïteit via een andere regeling, hulp krijgen. Dit product wordt enkel nog, indien noodzakelijk, in overleg verlengd in het kader van zorgcontinuïteit ingezet.

10.1. Kenmerken doelgroep

Dagbehandeling GGZ is bedoeld voor jeugdigen die zodanig beperkt zijn in hun ontwikkeling en zelfredzaamheid dat een betekenisvolle invulling van de dag in reguliere voorzieningen voor kinderopvang en onderwijs niet mogelijk is. Er is (eerst) een behandelprogramma met intensieve ontwikkelingsstimulering en het aanleren van nieuw gedrag en vaardigheden noodzakelijk. Er is sprake van een ondersteuningsvraag vanwege meervoudige problematiek.

Dagbehandeling GGZ richt zich op het herstellen of op gang brengen van een vastgelopen of verstoorde ontwikkeling van een jeugdige en het versterken van de opvoedingskracht van het gezin als gevolg van een psychiatrische stoornis.

10.2. Resultaatgebieden

Met dagbehandeling GGZ worden de volgende resultaten beoogd:

- behandeling van de psychiatrische problematiek;
- het aanleren van vaardigheden op het gebied van zelfzorg en het stimuleren van de zelfredzaamheid passend bij de mogelijkheden van het kind;
- het bieden van een dagritme;
- inzicht verwerven in de mogelijkheden van het kind en het stimuleren van leren met als doel een doorstroom naar onderwijs;
- stabilisatie van een gezonde en/of veilige opvoedsituatie.

10.3. Kenmerken van de voorziening

- De hulp vindt plaats in een groep (maximaal acht jeugdigen) gedurende een of meer dagdelen per week, afhankelijk van de behandelbehoefte.
- Dagbehandeling wordt geleverd op de locatie van de opdrachtnemer.
- Er wordt een interventieprogramma in een structuurversterkend klimaat geboden door een multidisciplinair team.
- Er is sprake van een therapeutisch groepsklimaat;
- Er wordt een (onderwijs) perspectief doel opgesteld
- Aanbieders nemen in hun behandeling ook altijd het systeem van de jeugdige mee. Ouders zijn betrokken bij de behandeling.

Afbakening

- Gespecialiseerd onderwijs en tussenvoorzieningen met een combinatie onderwijs/behandeling bieden onvoldoende resultaat/perspectief waardoor de inzet van deze vorm van dagbehandeling nodig is.
- Relatie tot de dagbehandeling GRJR

	Dagbehandeling jeugd GGZ	Dagbehandeling via GRJR
Complexiteit van de problematiek	+	++ (specifieke stoornissen)
Disciplines	Multidisciplinair	Multidisciplinair en hoog specialistisch
Veiligheid		
Acuut		
Voorspelbaarheid		

11. Groepsbegeleiding jeugd

11.1. Kenmerken algemeen

Groepsbegeleiding richt zich op jeugdigen met gedragsproblemen, bijvoorbeeld door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrisch of psychosociaal probleem, waaronder hechtingsproblematiek, of een combinatie daarvan. De meeste kinderen vertonen met regelmaat storend gedrag en alle kinderen zijn wel eens lastig. Dat hoort bij opgroeien. Van gedragsproblemen is pas sprake als het gedrag duidelijk nadelige gevolgen heeft voor de cognitieve, emotionele en sociale ontwikkeling van de jeugdige zelf of voor zijn omgeving. De jeugdige wordt bijvoorbeeld vaak de klas uit gestuurd of zelfs geschorst.

Vriendschappen sluiten lukt niet goed. Daarnaast kunnen ouders het gevoel hebben dat ze het allemaal niet meer aankunnen.

Gedragsproblemen openbaren zich over het algemeen in de (pre)puberteit. Voorbeelden van externaliserende gedragsproblematiek zijn dwars, opstandig, prikkelbaar, agressief, driftig, druk, impulsief of ongehoorzaam gedrag, vernielzucht en pestgedrag. Voorbeelden van internaliserende gedragsproblematiek zijn faalangst en problemen op het affectieve vlak, zoals bijvoorbeeld depressie, angst, teruggetrokkenheid en eetproblemen.

Groepsbegeleiding jeugd is een structurele tijdsbesteding binnen een verantwoord pedagogisch klimaat. Groepsbegeleiding jeugd bestaat uit het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden en het bewerkstelligen van gedragsverandering. De begeleiding kan zich ook richten op het voorkomen of verergeren van gevolgen van de aandoening of van het ontstaan van aan een aandoening gerelateerde stoornis. De jeugdige wordt ondersteund om zo veel mogelijk zelf regie over zijn leven te voeren. Hij wordt begeleid bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie. Om dit te realiseren wordt begeleiding geboden bij:

- Het structureren en uitvoeren van dagelijkse, praktische vaardigheden op alle relevante levensgebieden (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen).
- Het aangaan en onderhouden van sociale contacten, aansluitend op wat passend is bij de jeugdige.
- Invulling geven aan deelnemen in de samenleving.

Bij groepsbegeleiding wordt ook het systeem van de jeugdige betrokken. Onderdeel van groepsbegeleiding is dan ook een systemische aanpak, begeleiding aan opvoeders in de vorm van opvoedondersteuning en het bieden van advisering en ondersteuning op school. Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij het cliënt(systeem) betrokken zijn.

11.2. Kenmerken van de voorziening

- Groepsbegeleiding wordt geleverd op locatie.
- Groepsbegeleiding jeugd is een structurele tijdsbesteding binnen een verantwoord pedagogisch klimaat.
- Bij groepsbegeleiding wordt het systeem van de jeugdige betrokken. Onderdeel van groepsbegeleiding is dan ook een systemische aanpak, begeleiding aan opvoeders in de vorm van opvoedondersteuning en het bieden van advisering en ondersteuning op school;

- Het is opdrachtnemers toegestaan om naast professionals vrijwilligers in te zetten.

Tabel 11a. Onderscheid kenmerken Groepsbegeleiding jeugd

Groepsbegeleiding basis	Groepsbegeleiding intensief
De maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is één professional per zeven cliënten.	De maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is één professional per vier cliënten.
De uitvoering van het hulpverleningsplan vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 3 of hoger.	De uitvoering van het hulpverleningsplan vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 4, gecombineerd met een SKJ-geregistreerde hbo-geschoolde professional.
De jeugdige vraagt ondersteuning bij het vasthouden of vergroten van de regie in zijn leven	De jeugdige ervaart regieverlies (weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen)
Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten	De jeugdige heeft te maken met complexe (multi)problematiek, waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is
De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.	De jeugdige groeit op in een onveilige omgeving en/of in een situatie waarin sprake is van ernstige opvoedproblemen. Zonder deze begeleiding kan de jeugdige niet goed in het gezin functioneren;
	Passend Onderwijs is niet toereikend om de jeugdige aan te laten sluiten bij onderwijs
	Er is sprake van dreigende overbelasting bij ouders

11.3. Afbakening

Het is niet toegestaan om begeleiding in te zetten als kortdurend verblijf. Kortdurend verblijf dient apart te worden aangevraagd en verstrekt, conform hoofdstuk 13.

11.4. Groepsbegeleiding jeugd basis

11.4.1. Kenmerken doelgroep

Groepsbegeleiding jeugd basis wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige vraagt ondersteuning bij het vasthouden of vergroten van de regie in zijn leven;
- het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten;
- de jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

11.4.2. Resultaatgebieden

Binnen het product groepsbegeleiding jeugd basis worden de volgende resultaten beoogd:

- de jeugdige functioneert en ontwikkelt zich leeftijdsadequaat binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien;
- er is herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen;
- praktische en cognitieve vaardigheden zijn aangeleerd en gericht op zo zelfstandig mogelijk leren leven;
- de sociaal-emotionele ontwikkeling en positief gedrag wordt bevorderd, onder andere door emotieregulatie;
- de jeugdige heeft een blijvende verbetering in het functioneren;
- ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren;
- school heeft toereikende kennis en vaardigheden om het kind ruimte te geven om te leren en te komen tot ontwikkeling.

11.4.3. Kenmerken van de voorziening

Groepsbegeleiding jeugd basis kenmerkt zich middels onderstaande:

- de uitvoering van het hulpverleningsplan vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 3 of hoger.
- de professional op mbo-niveau 3 of hoger heeft een opleiding sociaal pedagogisch werk (SPW) of een vergelijkbare opleiding, gecombineerd met een SKJ-geregistreerde hbo-geschoolde professional.
- de maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is één professional per zeven cliënten.

11.5. Groepsbegeleiding jeugd intensief

11.5.1. Kenmerken doelgroep

Groepsbegeleiding jeugd intensief wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige ervaart regieverlies (weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen);
- de jeugdige heeft te maken met complexe (multi)problematiek, waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is;
- de jeugdige groeit op in een onveilige omgeving en/of in een situatie waarin sprake is van ernstige opvoedproblemen. Zonder deze begeleiding kan de jeugdige niet goed in het gezin functioneren;
- passend onderwijs is niet toereikend om de jeugdige aan te laten sluiten bij onderwijs;
- er is sprake van dreigende overbelasting bij ouders.

11.5.2. Resultaatgebieden

Binnen het product groepsbegeleiding jeugd intensief worden de volgende resultaten beoogd:

- de jeugdige functioneert en ontwikkelt zich leeftijdsadequaat binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien;
- er is herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen;
- praktische en cognitieve vaardigheden zijn aangeleerd gericht op zo zelfstandig mogelijk leren leven;
- de sociaal-emotionele ontwikkeling en positief gedrag wordt bevorderd. Onder andere door emotieregulatie;
- de jeugdige heeft een blijvende verbetering in het functioneren;
- ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en

- kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren;
- school heeft toereikende kennis en vaardigheden om het kind ruimte te geven om te leren en te komen tot ontwikkeling.

11.5.3. Kenmerken van de voorziening

Groepsbegeleiding jeugd intensief kenmerkt zich middels onderstaande:

- de uitvoering van het hulpverleningsplan vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 4, gecombineerd met een SKJ-geregistreerde hbo-geschoolde professional.
- de professional heeft een opleiding sociaal pedagogisch werk (SPW)/sociaal pedagogische hulpverlening (SPH) of een vergelijkbare opleiding.
- de maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is één professional per vier cliënten.

12. Arbeidsmatige dagbesteding jeugd vanaf 16 jaar

In het algemeen wordt gesteld dat iedere jeugdige tot aan het 18^e levensjaar leerplichtig is en onderwijs volgt. Voor jeugdigen met een beperking kan het zijn dat aanhaken op onderwijs niet meer mogelijk is en dat vastgesteld wordt dat de jeugdige baat heeft bij het aanleren van arbeidsmatige vaardigheden in een leer- en werkomgeving.

Arbeidsmatige dagbesteding vanaf 16 jaar is gericht op jeugdigen die ondersteuning nodig hebben in het inrichten van een daginvulling en toekomstperspectief. Vanwege een beperking of aandoening zijn deze jeugdigen niet in staat dit constructief zelf te doen. De ondersteuning is gericht op uitstroom naar arbeid naar vermogen, onderwijs of andere vormen van participatie.

Vanaf 18 jaar valt de jeugdige onder de Participatiewet. Het voornaamste doel van de Participatiewet is om zoveel mogelijk mensen met arbeidsvermogen naar werk toe te leiden of te ondersteunen bij het werk. Van iemand met arbeidsvermogen kan feitelijk worden verwacht dat deze in staat is tot het uitvoeren van een taak binnen een arbeidsorganisatie, in bezit is van basale werknemersvaardigheden, één uur achter elkaar kan werken en tenminste vier uur per dag belastbaar is. Dit wordt door het UWV vastgesteld na aanvraag van een Beoordeling Arbeidsvermogen.

Niet voor iedere jeugdige is het mogelijk om hier op het bereiken van het 18^e levensjaar aan te kunnen voldoen. Om de overgang van 18- naar 18+ te versoepelen wordt van opdrachtnemer verwacht dat deze gedurende het bieden van arbeidsmatige dagbesteding de mogelijkheden en beperkingen van de jeugdige in kaart brengt. Op het moment dat de jeugdige 17,5 jaar is, dient opdrachtnemer in afstemming met de adviseur werkgeversdienst van de gemeente en de jeugdige een aanvraag Beoordeling Arbeidsvermogen in bij het UWV. Aansluitend ondersteunt opdrachtnemer de jeugdige bij de afhandeling van het onderzoek en leidt de jeugdige toe naar het perspectief dat van hieruit geboden wordt.

12.1. Kenmerken doelgroep

Arbeidsmatige dagbesteding vanaf 16 jaar wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige heeft eigen problematiek;
- het is voor de jeugdige niet mogelijk om op enige wijze aan te sluiten bij onderwijs en tevens is vastgesteld dat vanuit passend onderwijs geen mogelijkheden zijn om op enige wijze de jeugdige toe te leiden naar onderwijs;
- vanuit de beperking van de jeugdige is nabijheid en sturing in een veilige omgeving noodzakelijk, waardoor het niet mogelijk om stage te volgen op een reguliere plek.

12.2. Resultaatgebieden

Binnen het product arbeidsmatige dagbesteding vanaf 16 jaar worden de volgende resultaten beoogd:

- de jeugdige heeft praktische, cognitieve en sociale vaardigheden, zodat deze naar vermogen kan participeren in de maatschappij;
- de jeugdige heeft een gestructureerde daginvulling;
- de jeugdige heeft startkwalificaties om door te stromen naar werk;

- er is in afstemming met de adviseur werkgeversdienst van de gemeente een Beoordeling Arbeidsvermogen uitgevoerd door het UWV wanneer de jeugdige 17,5 jaar is;
- de jeugdige is ingestroomd naar het perspectief dat door het UWV vastgesteld is in het onderzoek naar arbeidsvermogen;
- de jeugdige heeft vaardigheden aangeleerd waardoor het wordt begeleid naar werk of onderwijs of het behalen van een startkwalificatie.

12.3. Kenmerken van de voorziening

Arbeidsmatige dagbesteding vanaf 16 jaar kenmerkt zich middels onderstaande:

- begeleiding wordt zowel individueel als in groepsverband geboden waarin de ontwikkeling van de jeugdige leidend is;
- begeleiding richt zich op het voorbereiden van de jeugdige op het 18^e levensjaar en ondersteunt in een soepele overgang hier naartoe;
- maximale groepsgrootte: zes deelnemers per fte.

13. Kortdurend verblijf/logeren jeugd

Om de vaste ouders/verzorgers van de jeugdige tijdelijk te ontlasten, wordt de jeugdige in een huiselijke omgeving logeeropvang geboden. Het product kortdurend verblijf biedt de jeugdige een verantwoord pedagogisch klimaat met ontspanning en activiteiten, waaronder activiteiten en begeleiding die zijn gericht op zijn persoonlijke ontwikkeling, de ontwikkeling van sociale vaardigheden en het zoveel mogelijk vergroten van zijn zelfredzaamheid. De ouders/verzorgers ontvangen naar aanleiding van de ervaringen met de jeugdige tijdens het kortdurend verblijf feedback/advies over de opvoeding en verzorging.

13.1. Resultaatgebieden algemeen

Met de inzet van kortdurend verblijf worden de volgende resultaten beoogd:

- de ouders/verzorgers zijn tijdelijk ontlast;
- inzet van zwaardere vormen van hulp zijn voorkómen;
- jeugdige en ouders/verzorgers zijn ondersteund om de afschaling vanuit een zwaardere vorm van hulp mogelijk te maken;
- de jeugdige ontwikkelt zich persoonlijk en in sociaal opzicht en vergroot daarmee zijn zelfredzaamheid, zowel binnen zijn woon- en leefsituatie als maatschappelijk;
- de ouders/verzorgers kunnen de jeugdige duurzaam blijven opvoeden en verzorgen in de huidige woon- en leefsituatie, zowel vanwege de tijdelijke ontlasting als door de feedback en het advies dat zij ontvangen over verzorging en opvoeding;
- de jeugdige kan duurzaam in zijn huidige woon- leefsituatie blijven wonen.

13.2. Kenmerken algemeen

Kortdurend verblijf kenmerkt zich middels onderstaande:

- kortdurend verblijf wordt beschikt voor maximaal drie etmalen per week, uitzonderingen daargelaten;
- kortdurend verblijf wordt geboden op een locatie van opdrachtnemer;
- er is 24 uur per dag toezicht en pedagogische begeleiding aanwezig;
- Opdrachtnemer biedt een verantwoord pedagogisch klimaat met ontspanning en activiteiten, waaronder activiteiten en begeleiding die zijn gericht op persoonlijke ontwikkeling, de ontwikkeling van sociale vaardigheden en het zo veel mogelijk vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige en beschikt in dit verband over een gedragsdeskundige;
- de veiligheid van de jeugdige binnen pedagogische klimaat is geborgd;
- de ingezette professional is goed in staat in te schatten welke hulp de jeugdige nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals hierbij te betrekken;
- het geven van advies en feedback aan de ouders/verzorgers naar aanleiding van ervaringen met de jeugdige tijdens het kortdurend verblijf, maakt deel uit van het product;
- kortdurend verblijf betreft een all-in product. De volgende elementen maken in ieder geval deel uit van het product kortdurend verblijf en worden dus niet apart bekostigd:
 - hotelmatige kosten;
 - kosten die zijn of worden gemaakt op grond van specifieke wet- en regelgeving voor gebouwen en terreinen die wordt ingezet voor de levering van (jeugd)hulp;
 - begeleiding, zowel individueel als in groepsverband;
 - dagactiviteiten en recreatieve activiteiten.
- het product behandeling maakt in principe geen deel uit van het product kortdurend

- verblijf en kan apart aanvullend worden beschikt;
- de ouders/verzorgers van de jeugdigen verzorgen zelf vervoer naar de logeeropvang.

13.3. Afbakening

Dit product kan niet worden ingezet in combinatie met ambulante begeleiding of persoonlijke verzorging. Deze producten worden geacht te zijn inbegrepen in kortdurend verblijf/logeren jeugd.

13.4. Kortdurend verblijf basis

13.4.1. Kenmerken doelgroep

Kortdurend verblijf basis wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige is in enige mate beperkt in zijn ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan;
- het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten. De jeugdige kan redelijk zelfstandig functioneren in een groep. De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

13.4.2. Kenmerken van de voorziening

Kortdurend verblijf basis kenmerkt zich door:

- een groepsgrootte van maximaal twaalf cliënten; en
- maximaal zes cliënten per fte-begeleiding per dag.

13.5. Kortdurend verblijf intensief

13.5.1. Kenmerken doelgroep

Kortdurend verblijf intensief wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige is in sterke mate beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan;
- het gedrag van de jeugdige is soms onvoorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn niet altijd goed in te schatten. De jeugdige heeft individuele begeleiding nodig, maar kan wel functioneren in een groep. De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

13.5.2. Kenmerken van de voorziening

Kortdurend verblijf intensief kenmerkt zich door:

- een groepsgrootte van maximaal twaalf cliënten;
- maximaal zes cliënten per fte-begeleiding per dag; en
- ten minste twee begeleiders per groep, ongeacht de groepsgrootte.

14. Persoonlijke verzorging jeugd

Persoonlijke verzorging jeugd kan worden ingezet indien er noodzaak is tot het ondersteunen bij of het (gedeeltelijk of geheel) overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging. Het gaat hierbij om hulp bij taken rondom de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), zoals zich wassen, kleden en toiletgang en hulp bij beperkingen op het vlak van zelfverzorging, zoals mondverzorging en haren kammen. Het moet hier gaan om taken die niet vallen onder de gebruikelijke zorg.

Persoonlijke verzorging wordt bekostigd vanuit de Zorgverzekeringswet als de verzorging noodzakelijk is door een gezondheidsprobleem of de gezondheid wordt bedreigd en dit verband houdt met geneeskundige zorg. Dit wordt beoordeeld door de vanuit de zorgverzekeraar aangewezen kinderverpleegkundige.

14.1. Kenmerken doelgroep

Persoonlijke verzorging wordt ingezet bij één of meerdere van onderstaande kenmerken:

- de jeugdige heeft een beperking en kan hierdoor ADL- en/of zelfzorgtaken passend bij de ontwikkelingsleeftijd niet zelfstandig uitvoeren;
- ouders dreigen overbelast te raken door het overnemen van de ADL- en zelfzorgtaken van de jeugdige;

Het is noodzakelijk dat ADL- en/of zelfzorgtaken (tijdelijk) overgenomen worden, sturing en toezicht is niet voldoende om te komen tot het gewenste resultaat.

14.2. Resultaatgebieden

Met de inzet van persoonlijke verzorging worden onderstaande resultaten beoogd:

- de jeugdige is verzorgd;
- het gezin/huishouden is ontlast;
- de jeugdige voert ADL- en/of zelfzorgtaken uit daar waar deze dit kan ofwel geleerd heeft dit weer zelf te kunnen.

14.3. Kenmerken van de voorziening

Persoonlijke verzorging kenmerkt zich door:

- zorg die planbaar is;
- praktische zorg die de jeugdige ondersteunt bij de uitvoering van ADL- en/of zelfverzorgingstaken die niet vallen onder gebruikelijke zorg passend bij de ontwikkelingsleeftijd van de jeugdige;
- het is mogelijk om dit product binnen het onderwijs in te zetten, daar waar de geleverde zorg niet kan worden gezien als behorende tot passend onderwijs;
- persoonlijke verzorging wordt uitgevoerd door een daarvoor opgeleide MBO-verzorgende.

15. Vervoer Wmo en jeugd

Cliënten zijn zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de locatie van de dagbehandeling en -besteding. Wanneer een cliënt zelf in staat is om met behulp van eigen vervoer of openbaar vervoer de dagbesteding of behandlingslocatie te bereiken, hoeft er geen vervoersvoorziening te worden ingezet. Wanneer een eigen oplossing niet mogelijk is en (medische) noodzaak is vastgesteld door de gemeentelijke consulent, is de opdrachtnemer van de dagbehandeling en -besteding vanuit de open house procedure of de opdrachtnemer via de inkoop daginvulling jeugd verantwoordelijk voor het vervoer van cliënt van zijn woning naar de locatie van de dagbehandeling en -besteding en terug. In uitzonderlijke situaties wordt in overleg met opdrachtgever, opdrachtnemer en vervoerder beoordeeld wat passend is.

15.1. Kenmerken voorziening

De inzet van vervoer leidt er toe dat cliënten veilig vervoerd worden naar en van de dagbehandeling en -besteding. De cliënt wordt volgens afspraak opgehaald en is niet te lang onnodig onderweg. Over

wijzigingen in het vervoer wordt cliënt tijdig geïnformeerd.

15.2. Resultaatgebieden

De inzet van de voorziening leidt er toe dat een cliënt kan deelnemen aan de dagbehandeling en -besteding.