

Productenboek Bommelerwaard

2027

Jeugd Perceel 3, 4 en 5

Versie 2, maart 2026



Inhoudsopgave

- [Begrippenlijst](#)
- [41A03 - Behandeling individueel regulier](#)
- [41A04 - Behandeling individueel intensief](#)
- [41A15 - Behandeling groep regulier](#)
- [41A16 - Behandeling groep intensief](#)
- [45A48 - Begeleiding individueel regulier](#)
- [45A53 - Begeleiding individueel intensief](#)
- [45A49 - Dagbesteding groep regulier](#)
- [45A54 - Dagbesteding groep intensief](#)
- [44A09 - Logeren regulier](#)
- [44A45 - Logeren intensief](#)
- [42Vxx - Vervoer jeugd](#)
- [46A01 - Jeugd Ambulante Spoedhulp \(ASH\)](#)
- [54001 - JGGZ \(generalistische\) Behandeling Basis](#)
- [54002 - JGGZ Behandeling Specialistisch](#)
- [54003 - JGGZ Behandeling Hoog Specialistisch](#)
- [54004 - JGGZ Consultatie psychiater en medicatie controle](#)
- [54199 - JGGZ Multidisciplinaire \(poli\)klinische behandeling](#)
- [54060 - JGGZ Multi Systeem Therapie \(MST\)](#)
- [54061 - JGGZ Multidimensionale Family Therapie \(MDFT\)](#)
- [54062 - JGGZ GGZ Functional Family Therapie \(FFT\)](#)
- [540xx - JGGZ Verblijf A t/m H](#)
- [54050 - Ernstige Dyslexie \(diagnose\)](#)
- [54051 - Ernstige Dyslexie \(behandeling\)](#)



Begrippenlijst

Effectieve Jeugdhulp	<p>De gemeenten willen dat Effectieve Jeugdhulp wordt geboden. Effectieve Jeugdhulp houdt in dat er in principe ‘Evidence based’, maar minimaal ‘Practice based’, wordt gewerkt. De jeugdhulpaanbieder benut de beschikbare kennis over wat werkt en beschikt over mogelijkheden om deze kennis goed in te zetten met de daarbij behorende capaciteit en competenties. De kennis komt voort uit drie bronnen: wetenschappelijke kennis, praktijkkennis van professionals en ervaringskennis van professionals en van jeugdigen.</p> <p>Effectieve Jeugdhulp leidt tot de volgende resultaten:</p> <ul style="list-style-type: none">• Jeugdigen die zich zo goed mogelijk ontwikkelen;• Opvoeders met voldoende opvoedingsvaardigheden;• Afname van opgroei- en opvoedproblemen.
Escalatie	<p>Het begrip ‘escalatie’ heeft twee betekenissen:</p> <ul style="list-style-type: none">• In een gezin of huishouden ontwikkelt de situatie zich dermate dat de zaken ernstig uit de hand lopen (geweld, misbruik, ruzie, overlast, e.d.);• De opschaling van een interventie. Hiervan is sprake als de hulpverlening moet opschalen naar een hoger niveau van expertise of een specifieke voorziening moet inzetten.
Evidence based methodieken	<p>Interventies waarvan de werkzaamheid c.q. effectiviteit is vastgesteld en die zijn opgenomen als zijnde ‘erkend’ in de Nederlands Jeugdinstituut (NJI) Databank Effectieve Jeugdinterventies (DEJ), de databank van de GGZ (GGZ Standaarden) of de databank voor interventies gericht op jeugdigen met een beperking (Databank interventies gehandicaptenzorg).</p>

Monodisciplinaire jeugdhulp	Hiervan is sprake als de jeugdhulp wordt verleend door één jeugdhulpverlener of door meerdere jeugdhulpverleners die allen tot dezelfde discipline behoren en handelen vanuit één inhoudelijk kader en methodiek. De jeugdhulp wordt uitgevoerd zonder structurele, gezamenlijke en samenhangende inzet van jeugdhulpverleners van andere disciplines of zorgverleners in de zin van de Wkkgz. De verantwoordelijkheid voor de analyse, uitvoering en evaluatie van de jeugdhulp ligt binnen deze ene discipline. Het incidenteel raadplegen of vragen van advies aan een jeugdhulpverlener van een andere discipline, zonder gezamenlijke uitvoering of gedeelde verantwoordelijkheid, wordt eveneens aangemerkt als monodisciplinaire jeugdhulp.
Multidisciplinaire jeugdhulp	Hiervan is sprake als de jeugdhulp door jeugdhulpverleners van verschillende disciplines gezamenlijk en in onderlinge samenhang wordt verleend of wanneer jeugdhulpverleners en zorgverleners in de zin van de Wkkgz gezamenlijk en in onderlinge samenhang jeugdhulp en zorg verlenen. De betrokken jeugdhulpverleners van verschillende disciplines dan wel jeugdhulpverleners en zorgverleners werken vanuit een gezamenlijk doel aan samenhangende problematiek en hebben deskundigheden en vaardigheden die elkaar aanvullen en die zij in onderling overleg inzetten. Multidisciplinaire jeugdhulp gaat uitdrukkelijk verder dan het enkel vragen van advies aan een jeugdhulpverlener met een andere discipline of een zorgverlener.
Ondersteuningsplan	Het plan dat door de lokale toegang in samenwerking met de cliënt wordt opgesteld waarin de te behalen resultaten en doelen beschreven staan. In de praktijk kunnen ook andere termen voor dit type document worden gebruikt, zoals zorgadviesformulier.
Practice based methodieken	Effectieve interventies die niet kwalificeren als Evidence based methodieken, maar werkwijzen en interventies die zijn ontwikkeld en onderbouwd op basis van praktijkervaringen van professionals en cliënten, in plaats van uitsluitend wetenschappelijk onderzoek. Ze richten zich op wat in de dagelijkse praktijk effectief blijkt te zijn. Deze interventies worden door de gemeenten aangemerkt als Practice based methodiek op basis van de door de Jeugdhulpaanbieder opgestelde beschrijving van de interventies aan de hand van de handleiding van het Nederlands Jeugdinstituut.
Vakbekwaam	Vakbekwaam betekent dat een professional binnen het sociaal domein beschikt over de kennis, vaardigheden, houding en ervaring die noodzakelijk zijn om de overeengekomen taken op een deskundige, doelmatige en ethisch verantwoorde wijze uit te voeren, conform geldende wet- en regelgeving, professionele standaarden en landelijke kwaliteitskaders.

Perceel 3: Jeugd Algemeen



41 Behandeling jeugd

De inzet van behandeling is gericht op onderzoek, diagnostiek, herstel, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. De problemen kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn, met uitzondering van ggz-problematiek. Denk hierbij aan gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal-emotionele problemen. Van behandeling is sprake als er verbeterdoelen zijn geformuleerd, die op een gestructureerde, (bewezen effectieve) en methodische manier worden nagestreefd, en waarvoor specifieke deskundigheid is vereist.

We onderscheiden twee verschillende intensiteiten van ondersteuning gericht op jeugdigen met verschillende problematieken en ondersteuningsbehoeften.

Behandeling Individueel Regulier



Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **enkelvoudige gedragsproblematiek of met meervoudige, niet-complexe** problematiek die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig kan deelnemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige is **matig tot goed voorspelbaar**. Er is sprake van een **veilige omgeving, waarbij zowel beschermende als risicofactoren** aanwezig zijn.

Productbeschrijving

De behandeling vindt zoveel mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige.
De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

Binnen een behandeling wordt gebruik gemaakt van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken, zoals beschreven bij de 'databank Effectieve jeugdinterventies' van het NJI dan wel het 'Kenniscentrum LVB'.

Vaktherapie kan onderdeel zijn van de behandeling individueel regulier. Onder vaktherapie vallen o.a. beeldende therapie, danstherapie, dramatherapie, muziektherapie, speltherapie, psychomotorische (kinder)therapie.

Uitvoering

Behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn. Denk hierbij aan gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal-emotionele problemen.
Er wordt op een gestructureerde en methodische manier aan het behalen van de doelen gewerkt. De professional heeft altijd oog voor het hele systeem.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen, hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo-niveau.

Vaktherapeut:

De therapeut is opgenomen in het Kwaliteitsregister Vaktherapie, dat valt onder de Federatie Vaktherapeutische Beroepen, of is BIG geregistreerd. De therapeut heeft een erkende vakopleiding afgerond, heeft kennis van de systemische aspecten van de leefwereld van de jeugdige.

Code

41A03

Eenheid

uur

Resultaat en doel

Herstel, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. De jeugdige (en waar nodig diens ouders/verzorgers) krijgt behandeling om praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden aan te leren. Hierbij worden de mogelijkheden van de jeugdige optimaal benut, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren wordt bereikt, met als resultaat één of meerdere:

- herstel, hanteerbaar maken of voorkoming van verergering van gedragsproblemen, beperking of aandoening;
- het vergroten van vaardigheden van de jeugdige en diens verzorgers in het omgaan met de beperking of aandoening;
- het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren;
- het verbeteren van de interactie binnen het gezin door middel van gerichte professionele interventies.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

Behandeling Individueel Intensief



Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **complexe enkelvoudige of met meervoudige problematiek**, die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig deel kan nemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige is **slecht voorspelbaar, sterk wisselend in verloop en/of dreigt te escaleren**. Er kan sprake zijn van een **onveilige omgeving, met veel risicofactoren en weinig beschermende factoren**.

Productbeschrijving

De behandeling vindt zoveel mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige.

De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

Binnen een behandeling wordt gebruik gemaakt van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken, zoals beschreven bij de 'databank Effectieve jeugdinterventies' van het NJI dan wel het 'Kenniscentrum LVB'.

Uitvoering

Behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn. Denk hierbij aan gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal-emotionele problemen.

Er wordt op een gestructureerde en methodische manier aan het behalen van de doelen gewerkt. De professional heeft altijd oog voor het hele systeem.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen, hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op post-hbo-niveau of wo-niveau.

Daarbij is er ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren, bestaande uit minimaal een gedragswetenschapper of hoofdbehandelaar, die minimaal wo-opgeleid is.

Code

41A04

Eenheid

uur

Resultaat en doel

Herstel, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. De jeugdige (en waar nodig diens ouders/verzorgers) krijgt behandeling om praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden aan te leren. Hierbij worden de mogelijkheden van de jeugdige optimaal benut, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren wordt bereikt, met als resultaat één of meerdere:

- herstel, hanteerbaar maken of voorkoming van verergering van gedragsproblemen, beperking of aandoening;
- het vergroten van vaardigheden van de jeugdige en diens verzorgers in het omgaan met de beperking of aandoening;
- het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren;
- het verbeteren van de interactie binnen het gezin door middel van gerichte professionele interventies.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

41 Behandeling Groep

De inzet van behandeling groep is gericht op onderzoek, diagnostiek, herstel, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening in groepsverband.

Van behandeling is sprake als er verbeterdoelen zijn geformuleerd, die op een gestructureerde (bewezen effectieve) en methodische manier worden nagestreefd, en waarvoor specifieke deskundigheid is vereist.

De problemen kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn, met uitzondering van ggz-problematiek. Denk hierbij aan gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal-emotionele problemen.

Binnen de groepsbehandeling vinden ook individuele contactmomenten plaats.

We onderscheiden twee verschillende intensiteiten van ondersteuning gericht op jeugdigen met verschillende kenmerken en ondersteuningsbehoeften.

Behandeling Groep Regulier



Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **enkelvoudige gedragsproblematiek of met meervoudige, niet-complexe problematiek** die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig kan deelnemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige is **matig tot goed voorspelbaar**. Er is sprake van een **veilige omgeving, waarbij zowel beschermende als risicofactoren** aanwezig zijn.

Productbeschrijving

De behandeling vindt zoveel mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige.

De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt.

Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

Binnen een behandeling wordt gebruik gemaakt van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken, zoals beschreven bij de 'databank Effectieve jeugdinterventies' van het NII dan wel het 'Kenniscentrum LVB'.

Eisen groepsbezetting

Een groep bestaat maximaal uit acht jeugdigen. Op elke vier jeugdigen is één behandelaar aanwezig.

Uitvoering

Behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn. Denk hierbij aan gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal-emotionele problemen.

De sociale interactie in een groep: leren van elkaar en ook steun ervaren en tips krijgen van lotgenoten wordt in de groepsbehandeling als instrument gebruikt. De inschatting is dat in een groep de gestelde doelen beter kunnen worden behaald.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen, hebben minimaal een relevante, afgeronde opleiding op hbo-niveau.

Code
41A15

Eenheid
dagdeel

Resultaat en doel

Herstel, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. De jeugdige (en waar nodig diens ouders/verzorgers) krijgt behandeling om praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden aan te leren. Hierbij worden de mogelijkheden van de jeugdige optimaal benut, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren wordt bereikt, met als resultaat één of meerdere:

- herstel, hanteerbaar maken of voorkoming van verergering van gedragsproblemen, beperking of aandoening;
- het vergroten van vaardigheden van de jeugdige en diens verzorgers in het omgaan met de beperking of aandoening;
- het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren;
- het verbeteren van de interactie binnen het gezin door middel van gerichte professionele interventies.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

Behandeling Groep Intensief



Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **complexe enkelvoudige of met meervoudige problematiek** die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig kan deelnemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige is **slecht voorspelbaar, sterk wisselend in verloop en dreigt te escaleren**. Er kan sprake zijn van een **onveilige omgeving, met veel risicofactoren en weinig beschermende factoren**.

Productbeschrijving

De behandeling vindt zoveel mogelijk plaats in de directe leefomgeving van de jeugdige.
De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt.
Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

Binnen een behandeling wordt gebruik gemaakt van werkzame en doeltreffende interventies die goed beschreven, goed onderbouwd dan wel (bewezen) effectief blijken, zoals bijv. beschreven bij de 'databank Effectieve jeugdinterventies' van het NJI dan wel het 'Kenniscentrum LVB'.

Eisen groepsbezetting

Een groep bestaat maximaal uit zes jeugdigen. Op elke drie jeugdigen is één behandelaar aanwezig.

Uitvoering

Behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn. Denk hierbij aan gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal-emotionele problemen.

De sociale interactie in een groep: leren van elkaar en ook steun ervaren en tips krijgen van lotgenoten wordt in de groepsbehandeling als instrument gebruikt.

De inschatting is dat in een groep beter de gestelde doelen kunnen worden behaald.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen hebben minimaal een relevante, afgeronde opleiding op post-hbo-niveau of wo-niveau.

Daarbij is er ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren, bestaande uit minimaal een gedragswetenschapper of hoofdbehandelaar, die minimaal wo-opgeleid is.

Code

41A16

Eenheid

dagdeel

Resultaat en doel

Herstel, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. De jeugdige (en waar nodig diens ouders/ verzorgers) krijgt behandeling om praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden aan te leren. Hierbij worden de mogelijkheden van de jeugdige optimaal benut, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren wordt bereikt, met als resultaat één of meerdere:

- herstel, hanteerbaar maken of voorkoming van verergering van gedragsproblemen, beperking of aandoening;
- het vergroten van vaardigheden van de jeugdige en diens verzorgers in het omgaan met de beperking of aandoening;
- het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren;
- het verbeteren van de interactie binnen het gezin door middel van gerichte professionele interventies.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

45 Jeugdhulp ambulant

De jeugdige en zijn/haar gezin worden motiverend, adviserend en instruerend ondersteund, zodat zij in staat zijn zo zelfredzaam mogelijk de algemene dagelijkse levensverrichtingen (te leren) uit te voeren, sociale relaties aan te gaan en te onderhouden en maatschappelijk te participeren.

We onderscheiden twee verschillende intensiteiten van ondersteuning, gericht op jeugdigen met verschillende kenmerken en ondersteuningsbehoeften.

Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **enkelvoudige gedragsproblematiek of meervoudige, niet-complexe problematiek** die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig kan deelnemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige en/of diens opvoeder(s) is **matig tot goed voorspelbaar**. Er is sprake van een **veilige omgeving, waarbij zowel beschermende als risicofactoren aanwezig zijn**.

Productbeschrijving

Begeleiding vindt ambulantly plaats: dit is bij het gezin thuis of daar waar nodig. De begeleiding duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

Ambulante ondersteuning geboden bij onder andere:

- 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;
- het invulling geven aan participatie in de samenleving.

Uitvoering

Er wordt op een gestructureerde en methodische manier aan het behalen van de doelen gewerkt. Van de ondersteuner wordt verwacht dat hij doelgericht kan werken aan het behalen van een resultaat conform het Ondersteuningsplan. Over de opgestelde doelen vinden evaluaties plaats tussen de jeugdige en/of zijn ouders (verzorger), verwijzer en aanbieder. De professional heeft hierbij altijd oog voor het hele systeem.

Niveau medewerker

Professionals die begeleiden hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op mbo-niveau 4, of zijn aantoonbaar vakbekwaam met een gelijkwaardig werk- en denkniveau.

Code
45A48

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Het te behalen resultaat is het (gedeeltelijk) bevorderen van de zelfredzaamheid, door het leren, oefenen en behouden van vaardigheden en/of het stimuleren en inslijpen van (wenselijk) gedrag.

De begeleiding draagt bij aan het vergroten van de draagkracht van het gezin en aan het oplossen van opvoedproblemen, zodat de jeugdige opgroeit in een positief en veilig opvoedklimaat.

Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **complexe enkelvoudige of met meervoudige problematiek** die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig kan deelnemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige en/of diens opvoeder(s) is **slecht voorspelbaar, sterk wisselend in verloop en dreigt mogelijk te escaleren**. Er kan sprake zijn van een **onveilige omgeving, met veel risicofactoren en onvoldoende beschermende factoren**.

Productbeschrijving

Begeleiding vindt ambulante plaats: dit is bij het gezin thuis of daar waar nodig. De begeleiding duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

Ambulante ondersteuning geboden bij onder andere:

- 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;
- het invulling geven aan participatie in de samenleving.

Uitvoering

Er wordt op een gestructureerde en methodische manier aan het behalen van de doelen gewerkt. Van de ondersteuner wordt verwacht dat hij/zij doelgericht kan werken aan het behalen van een resultaat conform het Ondersteuningsplan. Over de opgestelde doelen vinden evaluaties plaats tussen de jeugdige en/of zijn ouders (verzorger), verwijzer en aanbieder. De professional heeft altijd oog voor het hele systeem.

Niveau medewerker

Professionals die begeleiden hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo-niveau, of zijn aantoonbaar vakbekwaam met een gelijkwaardig werk- en denkniveau.

Code
45A53

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Het te behalen resultaat is het (gedeeltelijk) bevorderen van de zelfredzaamheid door het leren, oefenen en behouden van vaardigheden en/of het stimuleren en inslijpen van (wenselijk) gedrag.

De begeleiding draagt bij aan het vergroten van de draagkracht van het gezin en aan het oplossen van opvoedproblemen, zodat de jeugdige opgroeit in een positief en veilig opvoedklimaat.

45 Dagbesteding

De jeugdige wordt zodanig gestimuleerd dat hij/zij zo zelfstandig mogelijk kan functioneren. De jeugdige wordt hierin ondersteund door het aanbieden van een zinvolle dagbesteding, bestaande uit een gestructureerd en gevarieerd dagprogramma, waarbij de jeugdige gestimuleerd en begeleid wordt in zijn/haar ontwikkeling.

Dagbesteding kan ook worden ingezet wanneer ontlasting van het systeem centraal staat en het niet noodzakelijk is om ontwikkeldoelen voor de jeugdige te formuleren (respitzorg).

We onderscheiden twee verschillende intensiteiten van dagbesteding, gericht op jeugdigen met verschillende kenmerken.

Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **enkelvoudige gedragsproblematiek of meervoudige, niet-complexe problematiek** die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam is en hierdoor niet volledig zelfstandig kan deelnemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kan wonen.

De problematiek van de jeugdige en/of diens opvoeder(s) is **matig tot goed voorspelbaar**. Er is sprake van een **veilige omgeving, waarbij zowel beschermende als risicofactoren** aanwezig zijn.

Productbeschrijving

De dagbesteding vindt plaats op locatie bij de betreffende opdrachtnemer. De dagbesteding duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

De aard van de in te zetten dagbesteding is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de jeugdige en kan zijn gericht op:

- (re)creatieve dagbesteding, arbeidsmatige dagbesteding of dagopvang;
- het ontwikkelen van structuur en veiligheid;
- het faciliteren van duurzaam sociaal contact/ontmoeting;
- het ontwikkelen of behouden van (nieuwe) vaardigheden en interesses;
- het ondersteunen van toeleiding naar vrijwillige en arbeidsmatige werkzaamheden;
- het ontlasten van verzorgers en mantelzorger(s);
- terugkeer naar school bij (gedeeltelijke) schooluitval.

Eisen groepsbezetting

Op elke acht jeugdigen is één begeleider aanwezig.

Uitvoering

Van de ondersteuner wordt methodisch handelen verwacht; hij/zij kan doelgericht werken aan het behalen van een resultaat conform het Ondersteuningsplan.

De opdrachtnemer biedt een maaltijd aan voor jeugdigen die twee dagdelen per dag aanwezig zijn.

Niveau medewerker

Professionals die begeleiden, hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op mbo-niveau 4, of zijn aantoonbaar vakbekwaam met een gelijkwaardig werk- en denkniveau.

Code
45A49

Eenheid
dagdeel

Resultaat en doel

Resultaat is het ontwikkelen van structuur, het faciliteren van duurzaam sociaal contact, het ontwikkelen van nieuwe vaardigheden of interesses, het (gedeeltelijk) bevorderen van de zelfredzaamheid, het ontlasten van ouders/verzorgers en/of het toeleiden naar school of arbeidsmatige werkzaamheden of een andere passende daginvulling.

Doel is het leren, oefenen en behouden van vaardigheden en/of het stimuleren en inslijpen van (wenselijk) gedrag in groepsverband.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

Doelgroep

De jeugdige (of het gezin) met **complexe enkelvoudige of met meervoudige problematiek** die door een beperking, chronische ziekte, psychische of psychosociale problemen onvoldoende zelfredzaam zijn en hierdoor niet volledig zelfstandig deel kunnen nemen aan de samenleving of (zelfstandig) thuis kunnen wonen.

De problematiek van de jeugdige is **slecht voorspelbaar, sterk wisselend in verloop en dreigt mogelijk te escaleren**. Er is sprake van **een onveilige omgeving, met veel risicofactoren en weinig beschermende factoren**.

Productbeschrijving

De dagbesteding vindt plaats op locatie bij de betreffende opdrachtnemer. De begeleiding duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Verlenging is mogelijk in samenspraak met de verwijzer.

De aard van de in te zetten dagbesteding is afhankelijk van de ondersteuningsvraag van de jeugdige en kan zijn gericht op:

- (re)creatieve dagbesteding, arbeidsmatige dagbesteding of dagopvang;
- het ontwikkelen van structuur en veiligheid;
- het faciliteren van duurzaam sociaal contact/ontmoeting;
- het ontwikkelen of behouden van (nieuwe) vaardigheden en interesses;
- het ondersteunen van toeleiding naar vrijwillige en arbeidsmatige werkzaamheden;
- het ontlasten van verzorgers en mantelzorger(s);
- terugkeer naar school bij (gedeeltelijke) schooluitval.

Eisen groepsbezetting

Op elke zes jeugdigen is één begeleider aanwezig.

Uitvoering

Van de ondersteuner wordt methodisch handelen verwacht; hij/zij kan doelgericht werken aan het behalen van een resultaat conform het Ondersteuningsplan.

De opdrachtnemer biedt een maaltijd aan voor jeugdigen die twee dagdelen per dag aanwezig zijn.

Niveau medewerker

Tenminste één van de professionals die begeleiden heeft minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo-niveau, of is aantoonbaar vakbekwaam met een gelijkwaardig werk- en denkniveau.

Code

45A54

Eenheid

dagdeel

Resultaat en doel

Resultaat is het ontwikkelen van structuur, het faciliteren van duurzaam sociaal contact, het ontwikkelen van nieuwe vaardigheden of interesses, het (gedeeltelijk) bevorderen van de Zelfredzaamheid, het ontlasten van mantelzorgers en/of het toeleiden naar school of arbeidsmatige werkzaamheden of een andere passende daginvulling.

Doel is het leren, oefenen en behouden van vaardigheden en/of het stimuleren en inslijpen van (wenselijk) gedrag in groepsverband.

44 Logeren jeugd

Om tijdelijk het gezin en/of de jeugdige te ontlasten, wordt de jeugdige in een huiselijke omgeving logeeropvang geboden (respijtzorg).

Logeren kan ook ingezet worden om jeugdigen vaardigheden, gericht op zelfstandigheid en zelfredzaamheid, aan te leren, waar dit in de thuissituatie of netwerk niet mogelijk is.

Doelgroep

In algemene zin geldt dat logeren regulier aan de orde is als er sprake is van **enkelvoudige of laag-complexe, meervoudige problematiek**. Er is sprake van: Jeugdigen waarvan de gezinssituatie ontlast moet worden. Daarnaast zijn één of meerdere van onderstaande kenmerken van toepassing.

- jeugdigen die **enige ondersteuningsbehoefte** hebben;
- jeugdigen die **enige behoefte** hebben aan **structuur en regelmaat**;
- jeugdigen voor wie **geen continue, directe nabijheid van een begeleider noodzakelijk** is;
- jeugdigen die tijdelijk zelfstandig een activiteit kunnen ondernemen.

Productbeschrijving

Het verblijf gedurende een etmaal of een deel van een etmaal, waarbij altijd verblijf gedurende de nacht is inbegrepen. Het verblijf is mogelijk bij een zorgaanbieder volgens de bed-bad-broodconstructie waarbij in elk geval toezicht aanwezig is.

Het verblijf wordt gedurende 1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week ingezet. Maximaal 104 etmalen (per jaar).

Eisen groepsgrootte

Op elke acht jeugdigen is één begeleider aanwezig.

Uitvoering

Er wordt ontwikkelingsgerichte begeleiding geboden, er is toezicht en/of zorg (24 uur per dag met slapende wacht tijdens de nacht).

De noodzakelijke ondersteuning bij persoonlijke verzorging en het gebruik van de maaltijden.

De noodzakelijke ondersteuning en begeleiding bij dagbesteding.

Niveau medewerker

Professionals die begeleiden hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op mbo-niveau 4, of zijn aantoonbaar vakbekwaam met een gelijkwaardig werk- en denkniveau.

Code
44A09

Eenheid
etmaal

Resultaat en doel

Resultaat: Het verlenen van tijdelijke respijtzorg voor jeugdigen, zodat ouders/verzorgers ontlasting krijgen en de jeugdige tijdelijk ergens anders kan verblijven met toezicht, zorg en ondersteuning. Daarnaast kan het vergroten van vaardigheden van de jeugdige gericht op zelfstandigheid en zelfredzaamheid aan de orde zijn.

Doel: Het voorkomen van overbelasting van ouders/verzorgers, zodat zij in staat blijven om hun zorgtaken vol te houden. Dit draagt bij aan het (langer) thuis kunnen blijven wonen van de jeugdige.

Doelgroep

In algemene zin geldt dat logeren intensief aan de orde is als sprake is van **complexe, meervoudige problematiek en/of van langdurig tekortschietende zelfregie**. Er is sprake van: Jeugdigen waarvan de gezinssituatie ontlast moet worden. Daarnaast zijn één of meerdere van onderstaande kenmerken van toepassing.

- Jeugdigen die **grote ondersteuningsbehoefte** hebben.
- Jeugdigen die **grote behoefte** hebben aan **structuur en regelmaat**.
- Jeugdigen waar **continu directe nabijheid** van een begeleider noodzakelijk is.

Productbeschrijving

Het verblijf gedurende een etmaal of een deel van een etmaal, waarbij altijd verblijf gedurende de nacht is inbegrepen, bij een zorgaanbieder volgens de bed-bad-brood constructie waarbij in elk geval toezicht aanwezig is.

Het verblijf wordt gedurende 1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week ingezet. Daarmee kan worden beoogd dat de jeugdige langer thuis kan blijven wonen. Maximaal 104 etmalen (per jaar).

Eisen groeps grootte

Op elke zes jeugdigen is één begeleider aanwezig.

Uitvoering

Er wordt ontwikkelingsgerichte begeleiding geboden, er is **continu** toezicht en/of zorg (24 uur per dag met slapende wacht tijdens de nacht).

De noodzakelijke ondersteuning bij persoonlijke verzorging en het gebruik van de maaltijden.

De noodzakelijke ondersteuning en begeleiding bij dagbesteding.

Niveau medewerker

Professionals die begeleiden hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo-niveau, of zijn aantoonbaar vakbekwaam met een gelijkwaardig werk- en denkniveau.

Code
44A45

Eenheid
etmaal

Resultaat en doel

Resultaat: Het verlenen van tijdelijke respijtzorg voor jeugdigen, zodat ouders/verzorgers ontlasting krijgen en de jeugdige tijdelijk ergens anders kan verblijven met toezicht, zorg en ondersteuning. Daarnaast kan het vergroten van vaardigheden van de jeugdige gericht, op zelfstandigheid en zelfredzaamheid, aan de orde zijn.

Doel: Het voorkomen van overbelasting van ouders/verzorgers, zodat zij in staat blijven om hun zorgtaken vol te houden. Dit draagt bij aan het (langer) thuis kunnen blijven wonen van de jeugdige.

42 Vervoer jeugd

Voordat jeugdhulp wordt toegekend, worden met de jeugdige en zijn/haar ouders/verzorgers ook de vervoersmogelijkheden besproken. Het uitgangspunt is, dat er sprake is van eigen kracht, waarbij de ouder(s), verzorger(s), mantelzorger(s) of anderen uit het netwerk van de jeugdige, het vervoer verzorgen naar het adres waar de behandeling/hulp/ondersteuning plaatsvindt. Dit geldt ook op het moment dat er sprake is van een verwijzing door derden.

Doelgroep

De jeugdige (tot 18 jaar) die niet zelfstandig, op eigen kracht of met ondersteuning van ouder(s), verzorger(s), mantelzorger(s) of anderen uit het netwerk in staat is om vanaf het woonadres of school de locatie te bereiken waar de behandeling/ hulp/ondersteuning op grond van de Jeugdwet plaatsvindt, en vanaf die locatie naar het woonadres te reizen.

Productbeschrijving

- Vervoer is, zoveel als redelijkerwijs mogelijk, de verantwoordelijkheid van de jeugdige of het gezin zelf, of in algemene zin de verantwoordelijkheid van de aanbieder.
- Als een aanbieder vervoer levert, kan hij hiervoor geen eigen bijdrage van de jeugdige vragen.
- Vervoer van het verblijfadres naar school valt onder leerlingenvervoer.

Uitvoering

De productcode wordt bepaald door de (kortste) afstand van de postcode van het woonadres (het ophaaladres) van de jeugdige naar de postcode van de locatie van de jeugdhulp, volgens de ANWB-routeplanner. Bij wisselende vervoersafstanden geldt als uitgangspunt de gemiddelde afstand en de categorie die daarbij hoort.

Het tarief omvat de heen- en terugreis op dezelfde dag.

Dit vervoer voldoet aan de vereisten die noodzakelijk zijn om de jeugdige veilig te kunnen vervoeren, zoals bijvoorbeeld het vervoer van personen in een rolstoel.

Het vervoer wordt in de volgende twee productgroepen onderscheiden:

Basis

- 42VC1 Vervoer basis tot 10 km
- 42VC2 Vervoer basis 10 tot 20 km
- 42VC3 Vervoer basis 20 tot 40 km
- 42VC4 Vervoer basis > 40 km

Rolstoel

- 42VR1 Vervoer rolstoel tot 10 km
- 42VR2 Vervoer rolstoel 10 tot 30 km
- 42VR3 Vervoer rolstoel 30 tot 40 km
- 42VR4 Vervoer rolstoel > 40 km

Niveau medewerker

Rijbewijs en VOG-verklaring. De bestuurder beschikt over een geldig EHBO-certificaat, heeft kennis over en affiniteit met de doelgroep en is servicegericht, klantvriendelijk, verantwoordelijk en behulpzaam.

Bij rolstoelvervoer wordt de Code Veilig Vervoer Rolstoelinzittenden (VVR) gevolgd.

Code

42VC/42VR

Eenheid

etmaal

Resultaat en doel

Resultaat: Het vervoeren van de jeugdige van en naar de behandeling, hulp of ondersteuning op basis van de Jeugdwet.

Doel: Het waarborgen van de toegang tot benodigde behandeling en ondersteuning voor de jeugdige, zodat deze effectief gebruik kan maken van de voorzieningen op grond van de Jeugdwet.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

46 Ambulante Spoedhulp

De jeugdige en het gezin worden ondersteund bij het verhelderen van de problematiek en de hulpvraag, bij het werken aan de vermindering van urgente veiligheidsrisico's en bij het stabiliseren van de spoedeisende opvoedproblemen, zodat de veiligheid wordt hersteld en gewaarborgd. Tevens worden de jeugdige en/of het gezin begeleid naar passende vervolghulp.

Jeugd Ambulante Spoedhulp (ASH)



Doelgroep

ASH biedt hulp aan jeugdigen en hun opvoeders, bij wie sprake is van een opvoedkundige crisis en/of een spoedeisende situatie.

- Een acute ernstige verstoring van het alledaags functioneren van het gezin als gevolg van opvoedproblemen en/of complexe (multi-) problematiek.
- Ernstige gedragsproblemen bij de jeugdige en of problemen tussen ouders en kinderen die van grote impact zijn op de jeugdige.
- Een psychiatrische aandoening kan onderdeel van de aanwezige problematiek zijn en is dan geen contra-indicatie voor de inzet van ASH.
- Acute en/of structurele onveiligheid.

Productbeschrijving

Ambulante Spoedhulp (ASH) is een kortdurende, intensieve, activerende hulpverleningsvorm. De hulp wordt in de woonsituatie ingezet bij crisis en spoedeisende situaties in de opvoedingssituatie.

- De ambulante spoedhulp dient, nadat deze vanuit de verwijzer is aangevraagd, zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 48 uur te worden ingezet.
- De hulp is tijdens kantooruren en waar nodig in de vroege ochtend en/of avond beschikbaar.
- De duur is maximaal 4 weken met de mogelijkheid van 2 weken verlenging. Onderdeel van dit product is ook nazorg en terugvalpreventie.
- Aanbieder is aangesloten bij het Samenwerkingsverband Effectieve Jeugdhulp Nederland (SEJN).
- Uitvoering is conform de Methodiekhandleiding Ambulante Spoedhulp van het SEJN.
- Inzet van ambulante spoedhulp loopt via de verwijzer en in overleg met de zorgaanbieder als de jeugdige al in zorg is. Indien nodig wordt de Spoedeisende Zorg (SEZ) van JBG geconsulteerd.

Uitvoering

ASH is een hulpvorm die de problematiek verkent en ordent, gezinsleden structuur en veiligheid biedt, het sociaal netwerk van het gezin activeert, het probleemoplossend vermogen van de afzonderlijke gezinsleden vergroot en de regie in het gezin herstelt, al dan niet in combinatie met toeleiding naar aanvullende (intensieve) hulpverlening. Afhankelijk van de context en problematiek bepaalt de ASH-medewerker met het gezin hoe vaak zij elkaar zien en spreken. Uitgangspunt is dat dit zo vaak kan als nodig is.

Niveau medewerker

Professional met een relevante, afgeronde hbo-opleiding die de training Ambulante Spoedhulp heeft gevolgd. Daarnaast werkt de professional nauw samen met een bij de behandeling betrokken wo-opgeleide gedragswetenschapper. Tijdens de interventie is er een vaste professional met een eventuele back-up.

Code

46A01

Eenheid

traject

Resultaat en doel

Resultaat: Het uitvoeren van een breed sociaal-domeinanalyse, inclusief het in kaart brengen van problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en hulpvragen van zowel de jeugdige als de ouder/verzorger. Verder wordt tijdig geschakeld met lokale teams om te adviseren over eventuele vervolgzorg.

Doel: Het stabiliseren van de gezinssituatie en de jeugdige, en het voorkomen van uithuisplaatsing, tenzij dit noodzakelijk is om de thuissituatie en/of jeugdige te stabiliseren. Daarnaast wordt gewerkt aan het tijdig oplossen van urgente vragen en het realiseren van korte termijndoelen binnen 4 weken.

Perceel 3 –
Jeugd Algemeen

Perceel 4 Jeugd - GGZ

54 GGZ jeugd

Ggz-Behandeling is primair gericht op de diagnostiek en de behandeling van psychische problemen of (het vermoeden van) psychiatrische aandoeningen bij kinderen en jongeren.

Een (of vermoeden van) DSM 5-benoemde stoornis is een voorwaarde voor inzet van GGZ-behandeling. Er is sprake van een (hoog) risico, een (ernstig) ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op co-morbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie. Daarbij is er sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in het dagelijks functioneren (bijvoorbeeld niet naar school kunnen).

De behandeling richt zich op:

- het verminderen of voorkomen van verergering van gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het (maatschappelijk) functioneren wordt gerealiseerd;
- een verbetering van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen (bijvoorbeeld onderwijs).

JGGZ (generalistische) Behandeling Basis



Doelgroep

Jeugdigen met **een licht tot matig** intensieve hulpvraag waarbij sprake is, of er een ernstig vermoeden is, van een stoornis benoemd in (DSM-5).

- Er is sprake van een **enkelvoudig beeld tot lage complexiteit**.
- Het betreft kind-eigen problematiek, waarbij behandeling door een professional niet wordt bemoeilijkt door structurele problemen in de thuissituatie.
- Er zijn aanhoudende klachten.
- Er is sprake van **een laag tot matig risico op onveilige situaties** voor de jeugdige en zijn omgeving.

Productbeschrijving

De opdrachtnemer biedt de behandeling in principe op een eigen locatie. Als de situatie erom vraagt om de hulp te bieden in de thuisomgeving van de jeugdige en zijn ouders/gezin, kan de opdrachtnemer dit ook bieden.

De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Hierbij is het van belang om waar mogelijk tijdig af te schalen naar ondersteuning/behandeling vanuit de lokale POH-ggz jeugd of het lokaal team of lichtere vormen van jeugdhulp.

Diagnostisch of observatieonderzoek kan onderdeel zijn van een behandeling.

Behandeling kent een onderscheid in individuele behandeling en/of groepsbehandeling. Het is aan de aanbieder (in nauwe afstemming met jeugdige/diens gezin en verwijzer) om de gewenste inzet te bepalen.

Uitvoering

De JGGZ Behandeling Basis is gericht op vraagverheldering, diagnose en generalistische behandeling van de jeugdige met **lage complexiteit en enkelvoudige** psychische aandoeningen.

De behandeling is systemisch en zo kortdurend mogelijk.

Niveau medewerker

De directe behandelaar beschikt over een afgeronde, ggz-specifieke hbo- of wo-opleiding.

Er is een BIG-geregistreerde regiebehandelaar betrokken – conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ – met een afgeronde ggz-specifieke hbo-plus- of wo-opleiding. Een Kinder- en Jeugdpsycholoog (K&J) mag in plaats van een BIG-registratie ook een NIP- en SKJ-registratie hebben.

De inzet van de kinder- en jeugdpsychiater maakt geen onderdeel uit van dit product.

Regiebehandelaar: ja

Code
54001

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Resultaat: Het uitvoeren van vraagverheldering, diagnostiek en behandeling van psychiatrische en psychische stoornissen, gericht op herstel en verbetering van zowel de jeugdige als het opvoedings-systeem, met als einddoel het bevorderen van een gezonde ontwikkeling en een beter dagelijks functioneren.

Doel: Het voorkomen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling van de jeugdige en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren. De behandeling richt zich ook op herstel, verbetering en gedragsverandering, en op het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk, evenals het leren omgaan met of accepteren van het gedrag van het kind.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

Doelgroep

Jeugdigen met **een (zeer)** intensieve hulpvraag waarbij sprake is, of een ernstig vermoeden is van een stoornis benoemd in de DSM-5.

- Er sprake is van **een meervoudig beeld en hoge complexiteit**.
- Er zijn aanhoudende klachten.
- Er sprake is van **een hoog risico op onveilige situaties** voor de jeugdige en zijn omgeving.

Productbeschrijving

De opdrachtnemer biedt de behandeling in principe op een eigen locatie. Als de situatie erom vraagt om de hulp te bieden in de thuisomgeving van de jeugdige en zijn ouders/gezin, kan de opdrachtnemer dit ook bieden.

De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Hierbij is het van belang om waar mogelijk tijdig af te schalen naar ondersteuning/behandeling vanuit de lokale POH-ggz jeugd of het lokaal team of lichtere vormen van jeugdhulp.

Diagnostisch of observatieonderzoek kan onderdeel zijn van een behandeling.

Behandeling kent een onderscheid in individuele behandeling en/of groepsbehandeling. Het is aan de aanbieder (in nauwe afstemming met jeugdige/diens gezin en verwijzer) om de gewenste inzet te bepalen.

Uitvoering

De JGGZ Behanding Specialistisch is gericht op vraagverheldering, diagnose en specialistische behandeling van de jeugdige met **complexe eenvoudige/meervoudige** psychische aandoeningen. De hulpverlening is systemisch en zo kortdurend mogelijk.

Niveau medewerker

De directe behandelaar beschikt over een afgeronde, ggz-specifieke hbo-plus- of wo-opleiding.

Er is een BIG-geregistreerde regiebehandelaar betrokken – conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ – met een afgeronde ggz-specifieke hbo-plus-of wo-opleiding. Een Kinder- en Jeugdpsycholoog (K&J) mag in plaats van een BIG-registratie ook een NIP- en SKJ-registratie hebben.

De inzet van de kinder- en jeugdpsychiater maakt geen onderdeel uit van dit product.

Regiebehandelaar: ja

Code
54002

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Resultaat: Het uitvoeren van diagnostiek en behandeling van psychiatrische en psychische stoornissen, gericht op herstel en verbetering van zowel de jeugdige als het opvoedingssysteem, met als einddoel het bevorderen van een gezonde ontwikkeling en een beter dagelijks functioneren.

Doel: Het voorkomen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling van de jeugdige en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren. De behandeling richt zich ook op herstel, verbetering en gedragsverandering, en op het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk, evenals het leren omgaan met of accepteren van het gedrag van het kind.

Perceel 4–
GGZ jeugd

Doelgroep

Jeugdigen met een **zeer ernstige en complexe en/of meervoudige** hulpvraag die **niet** (meer) passen binnen regulier/ specialistische ggz, en waarbij sprake is of ernstig vermoeden van een stoornis benoemd in de DSM-5.

- Ernst van de problematiek is **zwaar**, er is sprake van een **hoog risico**, **de problematiek is meervoudig, hoog complex**, een ernstig ziektebeeld.
- Het functioneren van de jeugdige is **substantieel beperkt**, met duidelijke gevolgen voor het dagelijks leven (zoals schooluitval, sociaal isolement of ernstig verstoorde gezinsdynamiek), maar **zonder dat continue crisisinterventie of 24/7 beschikbaarheid noodzakelijk is**.
- Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op co-morbiditeit, een gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie.

Productbeschrijving

De opdrachtnemer biedt de behandeling in principe op een eigen locatie. Als de situatie erom vraagt om de hulp te bieden in de thuisomgeving van de jeugdige en zijn ouders/gezin, kan de opdrachtnemer dit ook bieden.

Diagnostisch of observatieonderzoek kan onderdeel zijn van een behandeling.

De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Hierbij is het van belang om waar mogelijk tijdig af te schalen naar ondersteuning/behandeling vanuit de lokale POH-ggz jeugd of het lokaal team of lichtere vormen van jeugdhulp.

Behandeling kent een onderscheid in individuele behandeling en/of groepsbehandeling. Het is aan de aanbieder (in nauwe afstemming met jeugdige/diens gezin en verwijzer) om de gewenste inzet te bepalen.

Uitvoering

De JGGZ Behandeling Hoog Specialistisch is gericht op vraagverheldering, diagnose en specialistische behandeling van de jeugdige met **zeer ernstige complexe en/of meervoudige** psychische aandoeningen.

De hulpverlening is altijd systemisch en zo kortdurend mogelijk.

De behandeling is **monodisciplinair** van aard en vindt plaats in een **gestructureerde, planbare (poli-of deeltijd) setting**

Niveau medewerker

De directe behandelaar beschikt over een afgerond ggz-specifieke wo-master, wo+, wo++ opleiding.

Er is een BIG-geregistreerde regiebehandelaar betrokken – conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ – met een afgeronde ggz-specifieke hbo-plus- of wo-opleiding.

De inzet van de kinder- en jeugdpsychiater maakt geen onderdeel uit van dit product. Er is wel directe beschikbaarheid van een kinder- en jeugdpsychiater, zodat escalatie binnen de eigen organisatie mogelijk is.

Regiebehandelaar: ja

Code
54003

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Resultaat: Het uitvoeren van diagnostiek en behandeling van psychiatrische en psychische stoornissen, gericht op herstel en verbetering van zowel de jeugdige als het opvoedingssysteem, met als einddoel het bevorderen van een gezonde ontwikkeling en een beter dagelijks functioneren.

Doel: Het voorkomen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling van de jeugdige en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren. De behandeling richt zich ook op herstel, verbetering en gedragsverandering, en op het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk, evenals het leren omgaan met of accepteren van het gedrag van het kind.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

JGGZ Medisch Specialist (consultatie psychiater en medicatie controle)



Doelgroep

Jeugdigen (0-18 jarigen) bij wie de controle op het gebruik van psychofarmaca of de bijstelling daarvan als een op zichzelf staand onderdeel van de behandeling wordt aangeboden tijdens of na afronding van een breder behandeltraject én waarbij deze controle niet kan worden uitgevoerd door de huisarts.

Of

Professionals die betrokken zijn bij de zorgverlening van jeugdige, waarbij de beschikbare kennis- en kunde (binnen de eigen organisatie) incidenteel onvoldoende is in relatie tot de hulpvraag van de jeugdige/het gezin, en er aanvullend specialistisch kennis of expertise noodzakelijk is.

Productbeschrijving

Consultatie psychiater: Een jeugdige krijgt jeugdhulp (niet zijnde een indicatie waar de psychiater al deel van uitmaakt, zoals 54199 bij een aanbieder mét psychiater), en de betrokken professional denkt dat inhoudelijke consultatie en/of medicatie mogelijk helpend kunnen zijn om de Jeugdwet-gerelateerde problematiek van de jeugdige te verbeteren/ op te lossen.

Medicatiecontrole: Een breder behandeltraject inclusief medicatie kan worden afgesloten, terwijl de medicatie voor de Jeugdwet-gerelateerde problematiek moet doorlopen. Deze medicatie moet periodiek of bij signalen gecontroleerd worden en waar nodig bijgesteld worden.

Uitvoering

Dit product kan niet worden ingezet (gestapeld) in combinatie met behandelproducten waarbij reeds een psychiater betrokken is.

Niveau medewerker

De professional is een kinder- en jeugdpsychiater of arts met een BIG-registratie.

In sommige gevallen kan de medicatiecontrole, of onderdelen daarvan, worden uitgevoerd door de verpleegkundig specialist. Als dit het geval is, dan wordt dit (deel) geïndiceerd en gefactureerd onder het product 54002.

Code
54004

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Resultaat: Consultatie psychiater: heeft als doel betere inzichten te verschaffen in de problematiek of vraagstelling van de jeugdige en/of het gezin zonder dat (behandel-)verantwoordelijkheid wordt overgedragen of gedeeld. Het is van belang dat er door de Lokale Toegang en andere verwijzers laagdrempelig contact kan worden gezocht met jeugdhulpaanbieders van gespecialiseerde jeugdhulpverlening voor Consultatie en Advies. Het resultaat is een integrale, eventueel tussentijdse (probleem)analyse en heldere vervolgstappen voor de jeugdige en het gezin.

Doel: Medicatie controle: jeugdigen tijdens of na hun behandeltraject ondersteunen bij het gebruik van hun psycho-pharmaca door controle en begeleiden bij wijzigingen.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

Code
54199

Eenheid
uur

Resultaat en doel

Resultaat: Het uitvoeren van diagnostiek en behandeling van psychiatrische en psychische stoornissen, gericht op herstel en verbetering van zowel de jeugdige als het opvoedingssysteem, met als einddoel het bevorderen van een gezonde ontwikkeling en een beter dagelijks functioneren.

Doel: Voorkomen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling van de jeugdige en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren. De behandeling richt zich ook op herstel, verbetering en gedragsverandering, en op het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk, evenals het leren omgaan met of accepteren van het gedrag van het kind.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

Doelgroep

Jeugdigen met een **zeer ernstige en complexe en/of meervoudige** hulpvraag en/of vermoeden van een ernstige psychiatrische of psychische stoornis benoemd in de DSM-5.

- Ernst van de problematiek is **zwaar**, er is sprake van een **hoog risico, de problematiek is meervoudig, hoog complex**, een ernstig ziektebeeld. Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in het dagelijks functioneren (bijvoorbeeld niet naar school kunnen), sociaal isolement of ernstig verstoorde gezinsdynamiek), en **dat continue crisisinterventie of 24/7 beschikbaar / noodzakelijk is**.
- Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op co-morbiditeit, een gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie.

Productbeschrijving

De opdrachtnemer biedt de behandeling in principe op een eigen locatie. Als de situatie erom vraagt om de hulp te bieden in de thuisomgeving van de jeugdige en zijn ouders/gezin, kan de opdrachtnemer dit ook bieden.

Diagnostisch of observatieonderzoek kan onderdeel zijn van een behandeling.

De behandeling duurt een afgebakende periode, met een start- en eindpunt. Hierbij is het van belang om waar mogelijk tijdig af te schalen naar ondersteuning/behandeling vanuit de lokale POH-ggz jeugd of het lokaal team of lichtere vormen van jeugdhulp.

Behandeling kent een onderscheid in individuele behandeling en/of groepsbehandeling. Het is aan de aanbieder (in nauwe afstemming met jeugdige/diens gezin en verwijzer) om de gewenste inzet te bepalen.

Uitvoering

De behandeling is gericht op:

- het voorkómen of beperken en verminderen van stagnatie in de ontwikkeling van de jeugdige en de gevolgen daarvan voor het dagelijks functioneren;
- een verbetering van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen (bijvoorbeeld onderwijs).

De hulpverlening is **multidisciplinair** van aard, en vindt plaats in een **gestructureerde, (on)planbare poli- of klinische setting**, is altijd systemisch en kortdurend.

Niveau medewerker

Behandeling wordt geboden door een multidisciplinair team met daarin een brede vertegenwoordiging van de volgende opleidingsniveaus:

- Hbo, hbo+, wo-master, wo+, wo++, kinder- en jeugdpsychiater

Er is een BIG-geregistreerde regiebehandelaar betrokken – conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ – met een afgeronde ggz-specifieke hbo-plus-of wo-opleiding.

Regiebehandelaar: ja

JGGZ Multi Systeem Therapie (MST)



Doelgroep

Jongeren van 12 tot 18 jaar met ernstig antisociaal/grensoverschrijdend gedrag (zoals agressie, extreem en problematisch schoolverzuim, plegen van delicten, weglopen, drugsgebruik (niet zijnde verslavingsproblematiek en omgang met verkeerde vrienden) én hun verzorger(s).

Problematiek doet zich op meerdere levensgebieden voor (gezin, school, vrienden en buurt) en is vaak dermate ernstig, dat een uithuisplaatsing dreigt. MST beoogt een dergelijke plaatsing te voorkomen. Het is voor MST niet nodig dat een jongere zelf gemotiveerd is om zijn of haar gedrag te veranderen.

Productbeschrijving

De behandeling vindt plaats in de thuissituatie en is gebaseerd op systeemtherapie en richt zich op de verschillende problemen die bij een jongere kunnen spelen.

De interventies die binnen MST worden ingezet richten zich vooral op alle systemen die spelen rondom een jongere, zoals ouders/verzorgers en andere sleutelfiguren uit de omgeving. Daarnaast wordt ook gewerkt aan het vergroten van vaardigheden van de jongere zelf, het functioneren op school en de omgang met pro-sociale leeftijdgenoten.

Uitvoering

MST is vooral gericht op de jongere in relatie tot de ouders en het gezin. De aanpak bestaat uit intensieve behandeling in de thuissituatie gedurende drie tot vijf maanden. Het gezin staat centraal en heeft 24 uur per dag, 7 dagen per week een therapeut ter beschikking.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen, hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo- of wo-niveau, aangevuld met een opleiding voor MST-therapeut. Daarbij is er ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren, bestaande uit een gedragswetenschapper /gedragsdeskundige/hoofdbehandelaar, die minimaal wo-opgeleid is.

Regiebehandelaar: ja

Code
54060

Eenheid
traject

Resultaat en doel

Resultaat: Een vermindering van de ernstige gedragsproblemen van de jongere, en een gezinssysteem dat beter toegerust is om toekomstige uitdagingen zelfstandig te beheren.

Doel: Het terugdringen van de ernstige gedragsproblemen van de jongere en het versterken van het gezin en de omgeving, zodat zij in staat zijn om eventuele toekomstige problemen zelfstandig aan te pakken.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

JGGZ Multidimensionale Family Therapie (MDFT)



Doelgroep

MDFT is bedoeld voor jongeren met (drugs)verslavingsproblematiek die probleemgedrag vertonen, zoals criminaliteit en extreem en structureel schoolverzuim. Daarnaast vertonen zij ook vaak gedrags- of psychische stoornissen. Zij zijn meestal op meerdere leefgebieden vastgelopen of dat dreigt te gebeuren.

- jongere is tussen 12 tot 18 jaar,*
- IQ van jongere moet boven de 70 zijn.

* een hogere leeftijd dan 18 jaar (tot 23 jaar) is mogelijk bij bepaalde groepen zoals gedetineerde jongeren (opgenomen in een JJI – Juridische Jeugdinstelling) of jongeren met LVB (lichte verstandelijke beperking). In die gevallen moet er wel nog sprake zijn van een (te herstellen) gezinsrelatie, waarbij het niet per se nodig is dat de jongere nog thuis woont.

Productbeschrijving

Multidimensionale Familietherapie (MDFT) is een ambulante systeemtherapie aangevuld met bemoeizorg.

MDFT kan uitgevoerd worden binnen een strafrechtelijk kader.

MDFT is bedoeld voor jongeren die probleemgedrag vertonen als het overmatig gebruik van drugs en/of alcohol, criminaliteit en spijbelen en die daarnaast vaak gedrags- of psychische stoornissen vertonen. Zij zijn meestal op meerdere leefgebieden vastgelopen of dat dreigt te gebeuren.

Uitvoering

MDFT richt zich niet alleen op de jongere zelf, maar ook op het gezin en op de bredere sociale omgeving van de jongere. Er vinden ook gesprekken met alleen de jongere plaats. Een MDFT-traject neemt zes maanden in beslag, met twee tot drie sessies per week.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo- of wo-niveau, aangevuld met een opleiding voor MDFT-therapeut.

Daarbij is er ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren, bestaande uit een gedragswetenschapper/ gedragsdeskundige/ hoofdbehandelaar, die minimaal wo-opgeleid is.

Regiebehandelaar: ja

Code
54061

Eenheid
traject

Resultaat en doel

Resultaat: Een vermindering van verslaving en probleemgedrag bij de jongere, een verhoogde behandelmotivatie, verbeterde communicatie binnen het gezin, versterkte ouderschaps- en opvoedvaardigheden, en succesvolle bemoeizorg/casemanagement, wat leidt tot betere prestaties op school of werk.

Doel: Het realiseren van een verslavingsvrije leefstijl zonder probleemgedrag en het verminderen van het risico op (strafrechtelijke) recidive. Dit wordt bereikt door het werken met zowel de jongere als het gezin en de omliggende systemen.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

Doelgroep

Jongeren met een psychische stoornis en/of ernstig probleemgedrag, waardoor een crisis in de gezinssituatie bestaat. Het kan gaan om jongeren die uitvallen op school (of dreigen uit te vallen), gebruik maken van verbale en/ of fysieke agressie, of andere zorgelijke ontwikkelingen laten zien. In sommige gevallen komt een jongere in aanraking met justitie of dreigt dit te gebeuren. Hun gedrag is in veel gevallen te verklaren vanuit het gegeven dat het gezin is vastgelopen in patronen en gewoonten, waardoor problemen niet opgelost raken en de jongere klem komt te zitten en/of verkeerde keuzes maakt.

- leeftijd jongere is tussen 12 tot 18 jaar*,
- IQ van de jongere moet boven de 70 zijn.

* Er is uitloop mogelijk naar 23 jaar, mits de jongere opgroeit in een gezin of wanneer er perspectief is op thuis wonen.

Productbeschrijving

FFT is een kortdurende (gemiddeld 30 uur) systeembehandeling in de thuissituatie die gericht is op de jongere zelf en zijn of haar netwerk. FFT is bedoeld voor gezinnen, waarvan een jongere problematisch gedrag vertoont.

FFT kan uitgevoerd worden binnen een strafrechtelijk kader.

Uitvoering

De aanpak bestaat uit intensieve, strikt geprotocolleerde behandeling in de thuissituatie. FFT is een systeembehandeling, wat wil zeggen dat niet alleen gekeken wordt naar de jongere zelf, maar ook naar de mensen die veel met de jongere omgaan. FFT kan ook worden ingezet voor jongeren die al uit huis geplaatst zijn en waarbij gezinstherapie noodzakelijk is om de terugkeer van de jongere succesvol te laten verlopen.

Niveau medewerker

Professionals die behandelen hebben minimaal een relevante afgeronde opleiding op hbo- of wo-niveau, aangevuld met een opleiding voor FFT-therapeut.

Daarbij is er ondersteuning vanuit een multidisciplinair team van behandelaren, bestaande uit een gedragswetenschapper/ gedragsdeskundige/ hoofdbehandelaar, die minimaal wo-opgeleid is.

Regiebehandelaar: ja

Code
54062

Eenheid
traject

Resultaat en doel

Resultaat: Verbeterde communicatie binnen het gezin, versterkte opvoedvaardigheden, een verhoogd probleemoplossend vermogen, en verminderd probleemgedrag bij de jongere, waardoor de kans op herhaling van het problematische gedrag wordt verminderd.

Doel: Het verbeteren van gezinsrelaties en onderlinge communicatie, waardoor het probleemgedrag van de jongere vermindert. Daarnaast richt FFT zich op het vergroten van het probleemoplossend vermogen van het gezin en het verbeteren van de opvoedvaardigheden van de opvoeders.

Perceel 4 –
GGZ jeugd

54 Jggz verblijf

Verblijf is nodig wanneer de jeugd-ggz-zorg intramuraal moet plaatsvinden, wat betekent dat er zorg wordt geboden tijdens een onafgebroken opname. Een verblijfsdag is inclusief dagbesteding en vaktherapie. Een verblijfsdag in de ggz heeft één van de volgende verzorgingsgraden. De verzorgingsgraden zijn uitgewerkt in de meest actuele "Beleidsregel Prestaties en tarieven geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg – Bijlage 1 Prestatiebeschrijvingen verblijfsdagen ggz" van de NZa.

JGGZ verblijf A ggz (lichte verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf B ggz (beperkte verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf C ggz (matige verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf D ggz (gemiddelde verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf E ggz (intensieve verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf F ggz (extra intensieve verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf G ggz (zeer intensieve verzorgingsgraad)

JGGZ verblijf H ggz (high intensive care; HIC)

Algemene eisen:

- De eisen vanuit de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst zijn op dit product van toepassing;
- De eisen zoals gesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit;
- De inzet van JGGZ-verblijf wordt altijd gecombineerd met JGGZ multidisciplinaire poliklinische behandeling

Op basis van de zorgvraag van de jeugdige is een van de zeven prestaties van verblijf van toepassing.

Doelgroep

Jeugdigen met ggz-problematiek met een lichte tot zeer ernstige verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

Productbeschrijving

Het betreft een (korte) klinische opname voor jeugdigen, als onderdeel van hun ggz-behandeling. De nadruk ligt op het bieden van structuur.

Naast de geestelijke gezondheidszorg richt de behandeling zich op het functioneren binnen aanpalende levensdomeinen, zoals onderwijs, wonen, functioneren binnen het gezin, sociale relaties en dagbesteding. De zorg wordt - bij voorkeur - proactief geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige.

Indeling

Ggz verblijf kent 8 verschillende voorzieningen die kunnen worden ingezet op basis van de zorgvraag van de jeugdige.

- 54009 - JGGZ verblijf A (lichte verzorgingsgraad)
- 54010 - JGGZ verblijf B (beperkte verzorgingsgraad)
- 54011 - JGGZ verblijf C (matige verzorgingsgraad)
- 54012 - JGGZ verblijf D (gemiddelde verzorgingsgraad)
- 54013 - JGGZ verblijf E (intensieve verzorgingsgraad)
- 54014 - JGGZ verblijf F (extra intensieve verzorgingsgraad)
- 54015 - JGGZ verblijf G (zeer intensieve verzorgingsgraad)
- 54016 - JGGZ verblijf H (high intensive care, HIC)

Niveau medewerker

Bij behandeling met verblijf is één of meer behandeldisciplines betrokken. Medewerkers hebben minimaal een relevante opleiding op hbo-niveau (norm van verantwoorde werktoedeling). Binnen de verblijfsetting geldt dat ook professionals met een relevante mbo-niveau 4 opleiding onder verantwoordelijkheid van de hbo'er kunnen worden ingezet. Daarnaast is er minimaal een wo-opgeleide regiebehandelaar (ggz), eventueel in samenwerking met een medisch specialist, bij de behandeling betrokken. Binnen de verblijfsetting geldt dat ook professionals met een relevante mbo-niveau 4 opleiding onder verantwoordelijkheid van de hbo'er kunnen worden ingezet.

Uitvoering

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM-benoemde stoornis. Door de ernst van de beperkingen is jeugdige aangewezen op een intensieve vorm van begeleiding en een aangepast leefklimaat. De behandeling is gericht op maatschappelijk herstel en op het verminderen of voorkomen van verergering van gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het functioneren wordt gerealiseerd. Op deze wijze draagt het verblijf bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige, zodat een terugkeer naar huis of de eigen/directe omgeving mogelijk is. Bij het bieden van de zorg wordt door Opdrachtnemer samengewerkt met alle relevante zorgverleners binnen het brede domein rondom de jeugdige en het gezin.

Code
540XX

Eenheid
etmaal

Resultaat en doel

Resultaat: Verbeterd psychisch en sociaal functioneren van de jeugdige, met verhoogde zelfredzaamheid en stabilisatie van gedragsproblemen. De jeugdige is beter in staat om te functioneren binnen het gezin, op school of in andere dagbesteding, met een verminderde kans op terugval in problematisch gedrag.

Doel: Het stabiliseren van de jeugdige door middel van een klinisch verblijf, met als focus het verbeteren van zowel geestelijke gezondheid als functioneren in andere levensdomeinen, zoals gezin, onderwijs en sociale relaties. Het verblijf biedt de nodige structuur en zorg om de jeugdige te ondersteunen in het herstel en het verbeteren van het dagelijks functioneren.

Perceel 4
Jeugd – GGZ

Perceel 5 Dyslexie

54 Ernstige dyslexie (ED)

Onder Behandeling Ernstige Dyslexie valt de diagnose en behandeling van Ernstige Dyslexie (hierna: ED).

De verwijzing verloopt via het dyslexieteam van een samenwerkingsverband in samenspraak met de ouders.

Ernstige Dyslexie (ED)



Doelgroep

Basisschoolleerling in de leeftijd van 7-13 jaar. Er is sprake van een vermoeden van ED en op basis van de criteria die zijn vastgesteld door de gemeenten en samenwerkingsverbanden om in aanmerking te komen voor de vergoede dyslexiezorg (onderzoek naar en vergoeding van ED). Deze criteria sluiten aan bij de landelijke richtlijnen voor het onderwijs en de gezondheidszorg.

Productbeschrijving

Dyslexie kent 2 trajecten:

1. diagnosetraject
2. behandeltraject

Beide trajecten kennen een aparte trajectprijs en krijgen een aparte zorgtoewijzing.

Bekostiging

Inspanningsgericht, p*q per traject met standaard uren,
12 uur voor 54050
55 uur voor 54051

Uitvoering

Het dyslexieteam is de poortwachter voor dyslexiezorg en volgt de in samenspraak met de gemeente vastgestelde handelwijze. Zij beoordeelt aanvragen van scholen en stuurt dit oordeel (positief of negatief) naar de scholen. Bij een positief oordeel en nadat de aanbieder een toewijzing van de gemeente heeft ontvangen, start de aanbieder met een onderzoek, waarbij hij onderzoekt of de diagnose ernstige dyslexie kan worden gesteld. Als dit het geval is, kan de aanbieder vervolgens de hierbij behorende behandeling starten.

Niveau medewerker

- (jeugd)psycholoog of een orthopedagoog (uitvoering) met altijd verantwoordelijkheid en/of supervisie van een gz-psycholoog en/of orthopedagoog-generalist met kennis van dyslexie, of
- logopedist met aantekening dyslexie-specialist met altijd supervisie van een gz-psycholoog en/of orthopedagoog generalist.
- Kinder- en -Jeugdpsycholoog NIP, Gedragswetenschapper Dyslexie senior, gz-psycholoog of orthopedagoog-generalist als regiebehandelaar bij dyslexie, die voldoet aan de gestelde eisen voor regiebehandelaarschap.

Code

54050/51

Eenheid

uur

Resultaat en doel

54050 Diagnose

Het doel van de diagnose is vaststellen of er sprake is van ernstige dyslexie.

54051 behandeling

Behandeling moet ertoe leiden, dat een zo hoog mogelijk niveau van technisch lezen en spellen wordt bereikt, passend bij leeftijd en schoolniveau.

Perceel 5 Jeugd-
Ernstige Dyslexie