

Productenboek Jeugdhulp Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe

Behandeling

Wonen & Verblijf

Definitieve versie. 25-06-2026

Voor jeugdhulpaanbieders voor het toetredingsmoment van 1 januari 2027

Inhoudsopgave

1. Inhoudelijke koers	3
1.1 Inkoopstrategie	3
1.2 Koersdocument Behandeling - De kracht van het gezin voor veerkrachtige jeugd.....	4
1.3 Koersdocument Wonen & Verblijf – De kracht van thuis	4
2. Hiërarchische volgorde inkoopdocumenten	5
2.1 Hiërarchische volgorde	5
2.2 Samenhang Essentiële Functies en Jeugdbescherming en Jeugdreclassering	5
2.3 Hervormingsagenda Jeugd.....	6
3. Algemene eisen	7
3.1 Richtlijnen/ Kwaliteitstandaarden	7
3.2 Eisen aan de uitvoering	7
4. Eisen behandeling	14
4.1 Richtlijnen/ Kwaliteitstandaarden	14
4.2 Aanvullende eisen Behandeling	14
5. Eisen Wonen & Verblijf	19
5.1 Richtlijnen/ Kwaliteitstandaarden	19
5.2 Aanvullende eisen Wonen & Verblijf.....	19
6. Productenoverzicht	26
7. Productbeschrijvingen	28
7.1 Productbeschrijvingen behandeling	28
7.2 Productbeschrijvingen Wonen & Verblijf.....	50
8. Begrippenlijst	69
9. Tarieven 2027	73

1. Inhoudelijke koers

1.1 Inkoopstrategie

De inkoopstrategie van de Zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe (MIJ/JOV) heeft als belangrijkste uitgangspunten voor de jeugdhulp:

- Ouders en verzorgers zijn in de eerste plaats zelf verantwoordelijk voor het gezond opgroeien en opvoeden van hun kinderen, en om te voorkomen dat zij hierbij zorg en ondersteuning nodig hebben (voor zover dat redelijkerwijs mogelijk is) en maken hierbij gebruik van hun eigen kracht en de kracht van hun sociaal netwerk.
- De leefwereld van jeugdigen en gezinnen is het vertrekpunt. We werken vraaggericht in plaats van aanbodgericht en zorgen voor doorgaande zorglijnen.
- Jeugdigen, ervaringsdeskundigen en steunfiguren blijven in de gehele zorglijn betrokken.
- We zetten in op preventie (voorliggend veld) en op zorg dichtbij. De inkoop sluit aan op de voorzieningen die in gemeenten aanwezig zijn.
- We werken met effectieve interventies en sturen op kwaliteit, op trajectduur en op resultaat.
- Keuzevrijheid is belangrijk, maar een aantal gemeenten houdt, daar waar nodig, wel regie op het totaal aantal gecontracteerde zorgaanbieders.
- Bekostiging vindt plaats op basis van reële tarieven en binnen het financieel kader van de gemeenten.
- Differentiatie per gemeente moet mogelijk zijn. We kunnen per vraagstuk en per gemeente verschillend optrekken binnen het sociaal domein zowel op inhoud als in snelheid.
- We streven naar een flexibel contract om toekomstige ontwikkelingen te verwerken.
- Er moet voldoende aanbod voor kleinere gemeenten zijn.
- Minder administratieve druk, wel verantwoording ook op aantoonbare kwaliteit.
- We werken in strategisch partnerschap samen aan opgaven.
- Langdurig contract dat zekerheid en stabiliteit biedt aan zorgaanbieders, zodat zij duurzaam kunnen investeren en innoveren.

We gaan uit van de eigen kracht van de jeugdigen en hun gezin, sociale netwerken en de mogelijkheden in de sociale basis. Jeugdhulp sluit hierop aan maar kan nooit alle oplossingen bieden die uit de maatschappelijke en systeem problemen voortkomen. Als gemeenten en zorgaanbieders zorgen we er samen voor dat jeugdigen en hun gezin passende en kwalitatieve hulp tijdig en op de juiste plek kunnen krijgen. Deze hulp is zo licht

als mogelijk, zo zwaar als nodig. Gemeenten zetten de goedkoopst passende ondersteuning in. We doen wat nodig is. De hulp wordt geboden binnen de financiële kaders van gemeenten.

Daarbij zien we dat jeugdhulp meestal niet op zichzelf staat, maar een onderdeel is van een integraal plan van een gezin. Daarom gaan we ervan uit dat jeugdhulp zich, in de meeste situaties, richt op het hele systeem, het gezin/netwerk van een jeugdige.

1.2 Koersdocument Behandeling - De kracht van het gezin voor veerkrachtige jeugd

De koers voor Behandeling zet in op normaliseren, het versterken van de sociale basis en het bieden van lichte, tijdelijke en doelgerichte ondersteuning. We bewegen van diagnose/stoornissen gestuurde zorg naar hulp die uitgaat van de vraag van jeugdigen en gezinnen, met nadruk op eigen kracht, netwerk en preventie. Specialistische behandeling is zo kort mogelijk en zoveel mogelijk in de leefomgeving, met matched-care, consultatie, systemisch werken en continuïteit als uitgangspunten. De nieuwe productstructuur biedt meer eenvoud en flexibiliteit, ondersteunt online en groepsgericht aanbod en versterkt de samenwerking tussen toegangen, lokale teams, aanbieders en basisvoorzieningen.

[Koersdocument Behandeling - De kracht van het gezin voor veerkrachtige jeugd](#)

1.3 Koersdocument Wonen & Verblijf – De kracht van thuis

De koers voor Wonen & Verblijf richt zich op het zoveel mogelijk voorkomen van uithuisplaatsingen en het alleen inzetten van verblijf wanneer dat echt nodig is. Jeugdige en gezin krijgen systemische ambulante behandeling met aandacht voor BIG 5 (school/werk, wonen, inkomen, sociaal netwerk en welzijn) vanuit het lokale team om te zorgen dat de jeugdige thuis kan blijven wonen met dagbesteding zoals school of werk. Verblijf is tijdelijk, gericht op terugkeer naar huis of netwerk en zonder onnodige doorplaatsingen. We werken relationeel, traumasensitief en systemisch, met continuïteit in begeleiding en betrokkenheid van ouders, school en netwerk. Dit vraagt om kleinschalige, nabij georganiseerde voorzieningen en om te werken met perspectiefplannen zodat voor de jeugdige en het gezin helder is wat het perspectief is en op welke wijze daaraan wordt gewerkt.

[Koersdocument Verblijf - De kracht van thuis!](#)

2. Hiërarchische volgorde inkoopdocumenten

2.1 Hiërarchische volgorde

In artikel 1.2 van de Overeenkomst “individuele voorzieningen Jeugdhulp” is de hiërarchische volgorde van de inkoopdocumenten opgenomen. Het zorgproductenboek maakt integraal onderdeel uit van de overeenkomst waarvan de meest actuele en gepubliceerde versie van toepassing is.

Het zorgproducten voor Behandeling en Wonen & Verblijf, zal enige tijd naast het huidige zorgproductenboek (geldend vanaf 1 januari 2026) blijven bestaan. Voor de producten niet zijnde Behandeling en Wonen & Verblijf blijven de eisen van het huidige productenboek (geldend vanaf 1 januari 2026) gelden tot het moment dat alle producten zijn opgenomen in het nieuwe productenboek dat per 1 januari 2027 in gaat. Dit geldt ook voor het product Verblijf crisis. Dit product wordt op een later moment geactualiseerd en blijft onderdeel van het huidige productenboek (geldend vanaf 1 januari 2026), tot het moment dat ook dit product is geactualiseerd. Op het moment dat alle jeugdhulpproducten zijn opgenomen in het nieuwe zorgproductenboek geldend vanaf 1 januari 2027 komt het zorgproductenboek Jeugdhulp (geldend vanaf 1 januari 2026) in zijn geheel te vervallen.

In dit nieuwe zorgproductenboek voor Behandeling en Wonen & Verblijf zijn algemene eisen en product specifieke eisen opgenomen waaraan alle aanbieders moeten voldoen om deze jeugdhulp te kunnen leveren. In hoofdstuk 4 en hoofdstuk 5 zijn de specifieke eisen opgenomen voor zowel Behandeling als voor Wonen & Verblijf. Aanbieders die Behandeling en/of Wonen & Verblijf bieden dienen aanvullend op de gestelde algemene eisen voor de uitvoering van Behandeling en/of Wonen & Verblijf ook aan deze specifieke eisen te voldoen.

2.2 Samenhang Essentiële Functies en Jeugdbescherming en Jeugdreclassering

Vanaf 1 januari 2025 kopen we de Essentiële Functies in G7 verband in. Daardoor wordt hoogspecialistisch verblijf niet meer regionaal, maar bovenregionaal georganiseerd. Voor de informatie over de Essentiële Functies verwijzen we u naar de website van de Zorgregio MIJ/OV, en de website van de [Gelderse Jeugdalliantie](#). Op de website van de [Gelderse Verbeteragenda Jeugdbescherming](#) vindt u alle informatie over de ingekochte Jeugdbescherming en jeugdreclassering.

2.3 Hervormingsagenda Jeugd

De verplicht regionaal in te kopen zorgvormen uit de Hervormingsagenda Jeugd zijn ten tijde van het schrijven van dit productenboek nog niet vastgesteld. In de Hervormingsagenda Jeugd worden productcategorieën aangehouden die passend zijn bij de verplichte regionaal in te kopen zorg. Deze indeling zal uiteindelijk worden gevolgd. Zie ook het rapport [Bouwstenen voor een nieuwe productstructuur](#).

Met deze inkoop dragen we bij aan verschillende maatregelen uit de Hervormingsagenda, zoals het standaardiseren van contracten, regionaal inkopen met een robuuste regio en kwaliteit en blijven leren. Daarnaast zijn er ook maatregelen die lokaal ingevuld dienen te worden, zoals het inrichten van een sterke sociale basis, het ontwikkelen van stevige lokale teams die ook basishulp verlenen en het verbinden met andere domeinen, zoals bestaanszekerheid. Dit kan op termijn ook invloed hebben op de producten die regionaal ingekocht worden.

In dit document beschrijven we de (aanvullende) eisen waaraan een jeugdhulpaanbieder dient te voldoen bij de uitvoering van Jeugdhulp. De Jeugdhulpaanbieder wordt in dit document aangeduid als Aanbieder.

3. Algemene eisen

In dit hoofdstuk gaan we in op de algemene eisen (als aanvulling op het inkoopdocument, de overeenkomst Jeugdhulp Individuele voorzieningen MIJ/OV en het administratieprotocol) die gelden voor zowel Behandeling als Wonen & Verblijf (m.u.v. Verblijf crisis). In hoofdstuk 6 zijn de specifieke eisen voor Behandeling en Wonen & Verblijf (m.u.v. Verblijf crisis) opgenomen in de productbeschrijvingen.

3.1 Richtlijnen/ Kwaliteitsstandaarden

Aanbieders zijn verplicht zich te houden aan de geldende kwaliteitsstandaarden voor de betreffende beroepsgroep. Dat betreffen o.a. richtlijnen, veldnormen, zorgstandaarden, kwaliteitskaders, generieke modules, zorgpaden, protocollen en handelingsprotocollen die gelden voor een beroepsgroep of een bepaalde dienst of product. Aanbieders voeren de diensten waarop zij inschrijven uit conform de voor hen geldende kwaliteitsstandaarden.

Voor alle producten gelden tenminste onderstaande richtlijnen (dit is geen limitatief overzicht):

- <https://www.richtlijnenjeugdhulp.nl/>;
- <https://www.nji.nl/databanken/richtlijnen>
- [Norm verantwoorde werktoedeling - SKJeugd](#)
- <https://www.nvo.nl/kwaliteit/beroepscodes-en-tuchtrecht>;
- https://nip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP_beroepscodes_maart_2024_def.pdf.
- <https://www.bigregister.nl>
- <https://registervaktherapie.nl>
- <https://www.nji.nl/databanken/interventies>
- [Introductie | Richtlijn Toekomstgericht werken | Richtlijnen Jeugdhulp en Jeugdbescherming ZvdJ Wegwijzer Standaarden.pdf](#)
- [Leidraad suicidepreventie bij jongeren juli2024-v2.pdf](#)
- https://skjeugd.nl/wp-content/uploads/2016/12/BPSW_Brochure_Beroepscodes_Jeugd_Web-003.pdf
- <https://www.nvo.nl/kwaliteit/beroepscodes-en-tuchtrecht>
- https://nip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP_beroepscodes_maart_2024_def.pdf
- <https://www.nji.nl/kennis/beslissen-over-hulp/hoe-krijg-ik-een-volledig-beeld-van-wat-er-aan-de-hand-is>

3.2 Eisen aan de uitvoering

De Zorgregio MIJ/OV gaat bij het stellen van kwaliteitseisen ten aanzien van de uitvoerende professionals, uit van de specifieke kwaliteitsrichtlijnen voor de Jeugdhulp zoals beschreven in de Jeugdwet, het 'Besluit Jeugdwet' en in het '[Kwaliteitskader jeugd](#)', sept 2016. In deze paragraaf wordt verdere toelichting gegeven over de gestelde eisen aan de uitvoering van de jeugdhulp en de regievoering.

1.	De aanbieder draagt er zorg voor dat alle taken worden uitgevoerd door, of onder verantwoordelijkheid van, een jeugd- en gezinsprofessional die geregistreerd staat in het Kwaliteitsregister Jeugd of BIG-register.
2.	De aanbieder borgt dat complexe en risicovolle handelingen (zie begrippenlijst) uitsluitend worden uitgevoerd door SKJ-of BIG-geregistreerde jeugd- en gezinsprofessionals. Deze professionals handelen volgens de voor hen geldende professionele standaarden, waaronder beroepscode en vakinhoudelijke richtlijnen, en hebben vanuit deze kaders ruimte om naar eigen deskundig inzicht te oordelen en te handelen.
3.	De aanbieder borgt dat alle uitvoerenden en regievoerders die jeugdhulp leveren binnen de Zorgregio MIJ/OV beschikken over een opleidingsniveau en professionele registraties die passend zijn bij het door hen uitgevoerde product. De aanbieder voldoet hierbij aan het Besluit Jeugdwet en de geldende norm-verantwoorde-werktoedeling .
4.	De aanbieder gebruikt aantoonbaar effectieve interventies bij de uitvoering van jeugdhulp. Als deze interventies niet passend zijn, legt de aanbieder in het zorgdossier vast waarom hiervan wordt afgeweken, welke aanpak wordt ingezet en op welke werkzame elementen deze is gebaseerd.
5.	De aanbieder werkt systemisch , gericht op het gehele gezins- en familiesysteem. Alleen wanneer de problemen van het kind aantoonbaar losstaan van het functioneren van het gezinssysteem óf wanneer het gezin geen ondersteuning of handvatten nodig heeft , kan hiervan worden afgeweken. In dat geval legt de aanbieder in het perspectiefplan/ondersteuningsplan een professionele onderbouwing vast waaruit blijkt dat sprake is van een individuele kindgebonden hulpvraag , en waarom systemisch werken niet passend of niet noodzakelijk is.
6.	Indirect cliëntgebonden tijd (waaronder administratie, gesprekken over de cliënt) is verwerkt in de hoogte van het tarief. Indirect cliëntgebonden tijd van de professional kan daarom niet (separaat) worden toegekend en/of gefactureerd, behoudens de hieronder genoemde dienstverlening. Uitzondering zijn de producten Behandeling op grond van de Jeugdwet. Bij deze producten mogen zowel directe contacturen als ook indirect cliëntgebonden tijd gedeclareerd worden (conform advies tijdschrijfregels van VNG/GGZ NL).
7.	De uitvoering van jeugdhulp vindt plaats op Nederlands grondgebied. Indien de aanbieder jeugdhulp in het buitenland aanbiedt, toont de aanbieder schriftelijk voorafgaand aan de uitvoering aan dat wordt voldaan aan het

	Afsprakenkader-buitenlands-zorgaanbod.VNG . Aanbieders met een statutaire vestigingsplaats in het buitenland kunnen uitsluitend jeugdhulp aan jeugdigen in de regio MIJ/OV leveren vanuit een vestiging in Nederland. De aanbieder toont voor aanvang van de raamovereenkomst aan dat de jeugdhulp daadwerkelijk vanuit deze Nederlandse vestiging wordt verleend, bijvoorbeeld door middel van een huurovereenkomst of een uittreksel van de KvK met vermelding van de Nederlandse vestigingsplaats. De aanbieder valt hiermee onder het toezicht van de Nederlandse Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (ookwel: IGJ).
8.	De aanbieder maakt voor ieder product inzichtelijk wat de gemiddelde trajectduur is binnen de eigen organisatie en deelt deze informatie op verzoek met de opdrachtgever. Trajectduur wordt bepaald aan de hand van het aantal dagen tussen de start en het einde van een jeugdhulptraject. De aanbieder werkt gedurende de looptijd van dit contract aantoonbaar aan het verkorten van de trajectduur, waar dit verantwoord en passend is voor de jeugdige. De voortgang en resultaten hiervan zijn een vast onderdeel van de contractgesprekken tussen aanbieder en opdrachtgever.

Locatie-eis KTC/Fasehuis/Steunend wonen en locaties voor dagbehandeling

9.	De aanbieder beschikt bij de start van de overeenkomst over een locatie of locaties voor KTC/Fasehuis/Steunend wonen en locaties voor dagbehandeling binnen één of meer postcodegebieden van de gemeenten Apeldoorn, Brummen, Epe, Hattem, Heerde, Lochem, Voorst en Zutphen. Deze locatie(s) voldoen per ingangsdatum van de overeenkomst aan alle wettelijke voorschriften. Indien een locatie binnen de Zorgregio MIJ/OV niet beschikbaar is, mag de aanbieder uitwijken naar een locatie buiten de Zorgregio (MIJ/OV), maximaal 20 kilometer buiten de regiogrens. Afwijking van deze locatie-eis is uitsluitend toegestaan na voorafgaande schriftelijke goedkeuring van de betreffende gemeente binnen zorgregio MIJ/OV.
----	--

Regie en evaluatie

10.	De aanbieder stelt het perspectiefplan/behandelplan op samen met de jeugdige en het gezin. Het plan bevat SMART geformuleerde doelen die gericht zijn op het zo snel mogelijk weer zelfstandig functioneren van jeugdige en/of het gezin; resultaten, activiteiten, frequentie, evaluatiemomenten en een indicatie van het trajectverloop. De professional evalueert samen met de casusregisseur of de verwijzer, de jeugdige en het gezin de voortgang en
-----	--

	doelmatigheid van de ondersteuning. Van iedere evaluatie wordt het verslag vastgelegd in het cliëntdossier. De professional werkt integraal volgens het principe één gezin, één plan, één regisseur.
11.	Bij de start van ieder traject vindt waar mogelijk een startgesprek plaats tussen de aanbieder, de jeugdige en het gezin, en de casusregisseur. In dit gesprek worden de hulpvraag, doelen, rollen, verantwoordelijkheden, veiligheidsaspecten en de wijze van samenwerking afgestemd. De aanbieder is verantwoordelijk voor het actief informeren en betrekken van de casusregisseur van de toegang (en of de gecertificeerde Instelling) bij de voortgang van het ondersteuningsplan. De aanbieder initieert in samenspraak met de casusregisseur tijdige afstemming en levert volledige, actuele en relevante informatie aan, zodat de casusregisseur haar rol effectief kan uitvoeren.
12.	De aanbieder werkt mee aan (tussentijdse) evaluaties, die eens per drie maanden plaatsvinden of zoveel als nodig en volgt hierbij de <i>Richtlijn Jeugdhulp – Samen beslissen over hulp en doelen</i> . Een uitzondering hierop is medicatiecontrole.
13.	De aanbieder borgt dat de verwijzer/casusregisseur tijdig en adequaat wordt geïnformeerd over de voortgang (o.a. over welke doelen wel of niet zijn behaald, de redenen, wat het perspectief is en wanneer goed, goed genoeg is), wijzigingen en afronding van het traject, conform de afspraken in het perspectiefplan/ondersteuningsplan en de geldende professionele standaarden.
14.	De aanbieder bevordert actief het delen van relevante informatie tussen betrokken professionals (inclusief het onderwijs). De aanbieder stimuleert ouders om hieraan mee te werken wanneer dit bijdraagt aan de resultaten van de jeugdhulp. De gemaakte afwegingen en de stappen die hierin worden gezet, worden zorgvuldig en proportioneel vastgelegd in het zorgdossier.
15.	Wanneer de aanbieder constateert dat de klachten of problemen van de jeugdige (mede) voortkomen uit achterliggende problematiek binnen het gezin of een ander domein, en de inzet van jeugdhulp of uitsluitend jeugdhulp daardoor niet passend is, schakelt de aanbieder de casusregisseur in. De aanbieder werkt actief samen met de casusregisseur om passende ondersteuning of hulp voor het gezin te organiseren, waaronder ondersteuning op het gebied van bestaanszekerheid, wonen en (volwassen) GGZ. De aanbieder blijft betrokken zolang dit nodig is voor de continuïteit en samenhang van de hulp aan de jeugdige.

Afschalen en eigen kracht

16.	De aanbieder zet aantoonbaar in op het tijdig en verantwoord afschalen van jeugdhulp. Waar mogelijk vervangt de aanbieder zwaardere vormen van jeugdhulp door lichtere vormen of door passende Algemene Voorzieningen, en onderbouwt dit in het hulpverleningsproces.
17.	De aanbieder focust primair op het probleemoplossend vermogen, de eigen kracht en de zelfredzaamheid van de jeugdige, het gezin en hun sociale netwerk. De aanbieder hanteert daarbij passende sociale netwerkstrategieën en sluit aan bij de leefwereld van de jeugdige en het gezinssysteem, zowel tijdens de uitvoering als bij de afronding van de jeugdhulp.
18.	De aanbieder organiseert de hulp zoveel mogelijk in de eigen leefomgeving van de jeugdige en het gezin en beweegt, waar dit verantwoord en mogelijk is, naar de jeugdige en het gezin toe in plaats van andersom. Afwijkingen hiervan worden onderbouwd.
19.	De aanbieder werkt samen met betrokken professionals en stemt structureel af met de casusregisseur, met als doel de ondersteuning tijdig en verantwoord af te schalen naar lichtere vormen of passende voorliggende voorzieningen zodra dit kan. Dit vraagt om actuele kennis van de lokale sociale kaart.
20.	De aanbieder organiseert de ondersteuning zó dat deze aansluit bij het dagelijks leven van de jeugdige en het gezin. Dit betekent dat onderwijs, sport, hobby's, sociale contacten en andere dagelijkse activiteiten zoveel mogelijk doorgang vinden , mits dit verantwoord is. De ondersteuning wordt tijdelijk, passend en in samenhang met deze activiteiten vormgegeven.
21.	De aanbieder werkt op casusniveau actief samen met onderwijs, kinderopvang, JGZ, huisartsen, toegangen en lokale teams om vroegtijdig signalen van stress of problematiek te herkennen en tijdig passende ondersteuning te organiseren.

Complexe casuïstiek en methodisch werken

22.	Bij complexe vraagstukken (zie definitie complexe vraagstukken in de begrippenlijst) is de aanbieder verantwoordelijk voor het werken met de gedeelde verklarende analyse die bij de toewijzing door de toegang (of verwijzer) wordt verstrekt. De aanbieder bouwt tijdens de ondersteuning actief voort op deze verklarende analyse, verdiept deze waar nodig en gebruikt deze als basis voor het opstellen en bijstellen van het perspectiefplan of behandelplan. Als er nog geen verklarende analyse is opgesteld bij de toewijzing dan zijn de casusregisseur en de aanbieder gezamenlijk verantwoordelijk voor het opstellen van een verklarende analyse en stemmen af
-----	--

	wie welke taken oppakt. Als de verwijzer niet de gemeentelijke toegang of een Gecertificeerde Instelling (GI) is dan is de aanbieder verantwoordelijkheid voor het opstellen van een verklarende analyse. De verklarende analyse is een levend document dat gedurende het gehele ondersteuningstraject met de jeugdige en het gezin meereist en wanneer nodig wordt geactualiseerd in samenwerking met het gezin, de jeugdige, de toegang, de casusregisseur en betrokken professionals. Het perspectiefplan of ondersteuningsplan wordt regelmatig geëvalueerd (eens per drie maanden of zoveel als nodig) en waar nodig bijgesteld op basis van de voortgang en nieuwe inzichten.
23.	De aanbieder onderbouwt inhoudelijk de keuze voor de ingezette methode of interventie voor de jeugdige en het gezinssysteem. De aanbieder volgt daarbij de geldende standaarden, richtlijnen, best practices, veelbelovende methoden en evidence-based interventies, inclusief toekomstige herzieningen daarvan, en implementeert deze aantoonbaar in de eigen werkwijze.
24.	Bij dreigende uithuisplaatsing past de aanbieder bewezen effectieve interventies toe, zoals MST, ASH, MDFT, Families First of IAG, conform de richtlijn uithuisplaatsing en terugkeer.
25.	De aanbieder committeert zich aan de werkwijze van het Regionaal Expertise Team (RET) https://zorgregiomijov.nl/ret binnen de Zorgregio MIJ/OV en handelt conform de afspraken, procedures en samenwerkingsprincipes zoals vastgesteld binnen het RET.

Samenwerking en netwerk

26.	De aanbieder zorgt voor passende, tijdige en afgestemde communicatie met de jeugdige en het gezin en werkt in het belang van de jeugdige en het gezin samen met andere formele professionals en informele steunfiguren. De aanbieder stemt de uitvoering van de jeugdhulp actief af met alle betrokkenen om samenhang, continuïteit en effectiviteit van de ondersteuning te waarborgen.
27.	De aanbieder maakt binnen zijn organisatie gebruik van ervaringsdeskundigen en/of steunfiguren voor de jeugdigen in de Zorgregio MIJ/OV. Wanneer een ervaringsdeskundige of steunfiguur betrokken is bij de ondersteuning, maakt deze volwaardig deel uit van het team. De aanbieder zorgt ervoor dat ervaringsdeskundigen en steunfiguren worden uitgenodigd voor alle voor hen

	relevante overleggen en dat hun inbreng structureel wordt benut in de uitvoering van de jeugdhulp.
28.	De aanbieder overweegt actief de inzet van een mentor, buddy of JIM wanneer dit van toegevoegde waarde kan zijn voor de jeugdige en het gezinssysteem. De aanbieder legt deze overwegingen en de gemaakte keuzes volledig en inzichtelijk vast in het zorgdossier.

Overdracht en borging

29.	De aanbieder voorkomt waar mogelijk overdracht naar gelijksoortige jeugdhulp binnen hetzelfde traject, tenzij dit aantoonbaar noodzakelijk is voor de voortgang of veiligheid. Wanneer de aanbieder overweegt de jeugdhulp voortijdig te beëindigen in verband met doorplaatsing naar gelijksoortige jeugdhulp, dan informeert hij eerst de casusregisseur over dit voornemen en betreft hij de casusregisseur actief in de besluitvorming. Dit geldt niet wanneer behandeldoelen zijn behaald. De aanbieder wint advies in bij ten minste één collega-organisatie buiten de eigen organisatie en neemt dit aantoonbaar mee in de afweging. Hiervoor kan zo nodig gebruik worden gemaakt van het product consultatie. Wanneer binnen één jaar na beëindiging opnieuw jeugdhulp wordt ingezet door een andere opdrachtnemer of aanbieder, draagt de aanbieder – met instemming van betrokkene – zorg voor een volledige, tijdige en correcte overdracht van het dossier.
-----	---

Beschikbaar en inzicht in aanbod

30.	De aanbieder vult de beschikbaarheidswijzer van de zorgregio MIJOV volledig in en houdt deze gegevens actueel, zodat verwijzers en gemeenten altijd beschikken over juiste en actuele informatie over beschikbaarheid. De aanbieder beschrijft o.a. de unieke kenmerken van de organisatie, de inhoud en werkwijze van de interventies, de doelgroep en overige relevante kwaliteitsinformatie, zodat verwijzers en gemeenten een volledig en betrouwbaar beeld hebben van het aanbod.
-----	--

4. Eisen behandeling

4.1 Richtlijnen/ Kwaliteitstandaarden

Aanbieders die behandeling bieden zijn verplicht zich te houden aan de geldende kwaliteitsstandaarden voor de betreffende beroepsgroep. Dat betreffen o.a. richtlijnen, veldnormen, zorgstandaarden, kwaliteitskaders, generieke modules, zorgpaden, protocollen en handelingsprotocollen die gelden voor een beroepsgroep of een bepaalde dienst of product. Aanbieders voeren de diensten waarop zij inschrijven uit conform de voor hen geldende kwaliteitsstandaarden.

Voor alle behandeling gelden tenminste onderstaande richtlijnen (dit is geen limitatief overzicht):

- [NJI richtlijnen voor behandeling](#)
- <https://www.nji.nl/databanken/interventies>

Voor het geven van vaktherapie geldt de verplichting dat de vaktherapeut is geregistreerd in het kwaliteitsregister Vaktherapie.

Behandeling wordt altijd geïndiceerd in minuten. Multi Systeem Therapie (MST) is hierop een uitzondering. Deze interventie is geïndiceerd in 'stuks'. Bij Behandeling kunnen producten gecombineerd worden.

4.2 Aanvullende eisen Behandeling

Behandeling ingezet door de aanbieder voldoet aan de onderstaande eisen:

Contractuele kaders en tariefgroepen

31.	De aanbieder die behandeling biedt, is verantwoordelijk voor het uitvoeren van deze behandeling binnen de tariefgroep waarvoor hij is gecontracteerd. De aanbieder levert uitsluitend behandeling binnen de tariefgroep waarop hij is gecontracteerd. Alleen de producten die in het productenboek expliciet als uitzondering zijn opgenomen en niet onder de tariefgroepen Behandeling A t/m E, Behandeling HBO, Behandeling Medisch specialist en Behandeling Vrijgevestigde vallen, mogen tegen de daarvoor geldende tariefafspraken worden gedeclareerd, mits een aanbieder hiervoor is gecontracteerd.
-----	--

Tijdelijkheid, doelgerichtheid en matched-care

32.	De aanbieder werkt volgens het principe van normaliseren en voorkomt onnodige medicalisering. De aanbieder diagnosticeert of behandelt alleen wanneer dit aantoonbaar noodzakelijk is en sluit aan bij de ontwikkelingsmogelijkheden van jeugdigen.
33.	De aanbieder biedt behandeling tijdelijk, doelgericht en niet langer dan noodzakelijk. De aanbieder onderbouwt bij iedere evaluatie welke doelen nog bereikt moeten worden en waarom voortzetting nodig is en welke stappen worden gezet richting afschaling.
34.	De behandeling is volledig gericht op wat nodig is om de jeugdige en het gezin zo snel mogelijk weer zelfstandig te laten functioneren. De verantwoordelijkheid voor de opvoeding en ontwikkeling ligt primair bij de ouders.
35.	De aanbieder zorgt voor een zorgvuldige matching van hulpverleners, passend bij de behoeften van jeugdigen en het gezin.
36.	De aanbieder beschikt over een gevarieerd aanbod aan behandelvormen (groep, online, individueel en combinaties) en motiveert de gekozen behandelvorm in het startgesprek en het behandelplan. Behandeling in een groep of behandeling met twee of meer jeugdigen (specifiek voor de gemeente Apeldoorn geldt een minimale groepsgrootte van 4 jeugdigen) heeft voorrang boven individuele behandeling , tenzij onderbouwd wordt dat een groepsaankpak niet passend of niet effectief is voor de jeugdige. Afwijkingen worden professioneel gemotiveerd in het behandelplan. Er geldt een verplichte productcombinatie om op zowel ambulante behandeling als ambulante behandeling groep in te schrijven.
37.	Opdrachtgever kan bepalen dat de aanbieder deelneemt aan een visitatie, gericht op het leren van en vergelijken met andere aanbieders. Visitatie kan worden ingezet op het verkorten van bijvoorbeeld de trajectduur, maar ook op andere relevante kwaliteits- en ontwikkelthema's. De aanbieder werkt constructief mee aan de voorbereiding, uitvoering en opvolging van de visitatie en deelt de uitkomsten met de opdrachtgever.

Zorg dichtbij, leefwereld en continuïteit

38.	De aanbieder biedt behandeling zoveel mogelijk in de directe omgeving van het gezin, met aandacht voor continuïteit van onderwijs, sociale contacten en familiebanden.
-----	---

39.	De aanbieder borgt dat onderwijs, sport, hobby's en sociale contacten zoveel mogelijk doorgaan tijdens de behandeling en werkt actief samen met onderwijs en verenigingen.
40.	De aanbieder waarborgt stabiliteit en consistentie in de behandeling, voorkomt onnodige wisselingen van professionals en hanteert relationeel werken als uitgangspunt.

Complexe casuïstiek en perspectiefplan

41.	De aanbieder werkt bij complexe problematiek met een gedeelde verklarende analyse, opgesteld met de jeugdige, het gezin, lokale teams, casusregisseur en betrokken professionals. De definitie van complexiteit zoals opgenomen in de begrippenlijst wordt gehanteerd.
42.	Voor jeugdigen vanaf 16,5 jaar werkt de aanbieder in het perspectiefplan met de BIG 5 thema's (support, wonen, onderwijs/werk, inkomen en welzijn) om een soepele overgang naar volwassenheid te ondersteunen. De aanbieder zoekt hierop de samenwerking op met de casusregisseur als hij niet op alle onderdelen van de BIG5 invloed heeft.

Voorkomen wachtlijsten

43.	De aanbieder werkt actief mee aan het voorkomen, verkorten en beheren van wachtlijsten door heldere producttoepassing, samenwerking met verwijzers en lokale teams, en inzet van passende alternatieven zoals consultatie en online – en groepsaanbod.
-----	---

Bekostiging Ambulante Behandeling

44.	Alle cliëntgebonden tijd mag – binnen de grenzen van de toewijzing - worden gedeclareerd. De eenheid van declaratie is minuten. Per gesprek geldt echter een maximale reistijd van 45 minuten.
45.	Direct en indirect cliëntgebonden tijd is gedefinieerd als alle tijd die wordt besteed aan een herleidbare cliënt met een toewijzing voor de zorg waaraan die tijd wordt besteed.
46.	Een zorgaanbieder valt op basis van objectieve criteria in één van de tariefgroepen Behandeling (Behandeling A, B, C, D, of E, Behandeling HBO, Behandeling medisch specialist en Behandeling Vrijgevestigde. Alle behandeling geleverd door deze zorgaanbieder wordt dan op de betreffende tariefgroep gedeclareerd.

47.	Praktijken met HBO-behandelaren declareren op de tariefgroep Behandeling HBO. HBO-behandelaren bij instellingen die zijn gekwalificeerd voor één van de behandelproducten A, B, C, D, of E, maken gebruik van die tariefgroep.
48.	Instellingen die forensisch behandeling leveren, gebruiken voor deze behandeling het product forensische behandeling, tenzij hun eigen standaard behandelproduct een hoger tarief heeft.
49.	Het product Multisysteem Therapie (MST) wordt bekostigd als traject met een trajectprijs. Als een traject voortijdig wordt afgebroken, wordt uitsluitend de bestede tijd gedeclareerd tegen het reguliere behandel tarief.
50.	Als bij een behandelsessie méér dan één cliënt aanwezig is (specifiek voor de gemeente Apeldoorn geldt een minimale groepsgrootte van 4 jeugdigen), dan mag gebruik gemaakt worden van Behandeling groep. Hiertoe heeft ieder tariefgroep voor Behandeling (Behandeling A t/m E, Behandeling HBO en Behandeling Vrijgevestigde) óók een tariefgroep voor Behandeling groep (uitzondering is tariefgroep behandeling medisch specialist) waarvoor dezelfde objectieve criteria worden gehanteerd. Een zorgaanbieder die zich kwalificeert voor – bijvoorbeeld – Behandeling D, mag óók het product Behandeling groep D gebruiken.
51.	Als meerdere behandelaars bij een behandelsessie aanwezig zijn, verdelen deze behandelaars elk hun eigen cliëntgebonden tijd op de aanwezige cliënt(en).
52.	Elke behandelaar verdeelt zijn tijd over de aanwezige cliënten en declareert ook op deze wijze.
53.	Tijd besteed aan crisissituaties in de periode tussen de melding van de crisis en de toewijzing voor (crisis)zorg geldt als declarabele zorg, voor zover deze tijd niet al wordt vergoed via beschikbaarheids- of bereikbaarheidsvergoedingen.
54.	Indirecte tijd is niet declarabel (vakantie, ziekte, opleidingstijd, niet-casusgebonden overleg, tijd besteed aan facturatie/declaratie, tijd besteed aan het verkrijgen van toewijzingen).
55.	Als een jeugdige of zijn/haar systeem niet voor een afspraak komt opdagen of minder dan 24 uur van tevoren afzegt, mag (UITSLUITEND) de verloren gegane productietijd worden gedeclareerd. Het is uitdrukkelijk niet toegestaan om 'standaard' de geplande duur van het gesprek te declareren als 'no-show', omdat een hulpverlener geacht wordt vrijgekomen tijd productief (declarabel of niet-declarabel) te besteden.

Bekostiging Dagbehandeling en ODC/KDC

56.	Het tarief voor Dagbehandeling dekt de kosten van het aanwezig zijn in de groep, inclusief de pedagogisch medewerkers en (indien opgenomen in de productbeschrijving) de beperkte inzet van een gedragswetenschapper ten behoeve van het pedagogisch klimaat.
57.	Alle activiteiten die tijdens de openingsuren worden verricht door de (ingeroosterde) pedagogisch medewerkers vallen - gezien vanuit de bekostiging - onder het product Dagbehandeling, ook als deze activiteiten door de zorgaanbieder inhoudelijk zouden worden aangemerkt als behandelactiviteit.
58.	Per openingsdag zijn in totaal 2 uren pedagogische begeleiding opgenomen in de productomschrijvingen ten behoeve van voor – en nabereiding (ontvangst, ouders te woord staan, opruimen) op een openingsdag.
59.	Het opstellen van een hulpverleningsplan valt onder de toewijzing van Behandeling. Deze tijd wordt uitsluitend binnen een toewijzing voor Behandeling gedeclareerd. Indien er alleen sprake is van dagbehandeling, dus zonder toewijzing ambulante behandeling, stelt de gedragswetenschapper van de dagbehandeling het hulpverleningsplan op binnen de toewijzing dagbehandeling. Bij ODC/KDC is de behandelcapaciteit in het product opgenomen en wordt het behandelplan door deze behandelaar opgesteld.
60.	Behandeling valt niet onder de producten voor Dagbehandeling. Deze moeten afzonderlijk worden gedeclareerd (en uiteraard zijn toegewezen aan een jeugdige). Voor ODC/KDC geldt dat voor de bekostiging van het multidisciplinair team 30 minuten per jeugdige per dag is opgenomen in het tarief.
61.	Bij Dagbehandeling mag de in het hulpverleningsplan geplande – en de praktisch met de cliënt overeengekomen - aanwezigheidstijd van een jeugdige worden gedeclareerd, waarbij de maximale aanwezigheidstijd uiteraard wordt begrensd door de openingsuren.
62.	Indien een jeugdige zich minder dan 24 uur voor de start van een aanwezigheidsdag afmeldt, mag zijn of haar aanwezigheid alsnog worden gedeclareerd, tenzij deze jeugdige op een andere dag 'extra' komt of als er voor deze jeugdige succesvol een vervanger is opgeroepen.
63.	Als méér dan 24 uur van tevoren bekend is dat een ingeplande jeugdige toch niet komt, mag zijn of haar aanwezigheid niet worden gedeclareerd.
64.	De regels onder 63 en 64 worden gemaximaliseerd op 25 % van het toegewezen zorgvolume per maand.

5. Eisen Wonen & Verblijf

5.1 Richtlijnen/ Kwaliteitstandaarden

Aanbieders die Wonen & Verblijf bieden zijn verplicht zich te houden aan de geldende kwaliteitsstandaarden voor de betreffende beroepsgroep. Dat betreffen o.a. richtlijnen, veldnormen, zorgstandaarden, kwaliteitskaders, generieke modules, zorgpaden, protocollen en handelingsprotocollen die gelden voor een beroepsgroep of een bepaalde dienst of product. Aanbieders voeren de diensten waarop zij inschrijven uit conform de voor hen geldende kwaliteitsstandaarden.

Voor Wonen & Verblijf gelden tenminste onderstaande richtlijnen (dit is een niet-limitatieve lijst):

- [Richtlijnenjeugdhulp](#) verblijf
- NJI-richtlijnen voor verblijf
- [Kernaanbevelingen | Richtlijn Jeugdhulp met verblijf | Richtlijnen Jeugdhulp en Jeugdbescherming](#)
- [Uithuisplaatsing en terugplaatsing - Richtlijnen jeugdhulp en jeugdbescherming](#)
- Handreiking [Omgaan-met-dilemmas-rond-vrijheidsbeperking-in-open-jeugdhulp-met-verblijf](#).

5.2 Aanvullende eisen Wonen & Verblijf

Wonen & Verblijf ingezet door de aanbieder voldoet aan de onderstaande eisen:

Contractuele kaders en Intensiteiten

65.	De aanbieder wonen/verblijf is verantwoordelijk voor het aanbieden van wonen en verblijf binnen de toegewezen intensiteit, passend bij de begeleidingsbehoeften van de jeugdige. De aanbieder levert uitsluitend de intensiteit waarvoor hij heeft ingeschreven en waarvoor hij gecontracteerde capaciteit beschikbaar heeft.
66.	De aanbieder kan een jeugdige uitsluitend toelaten tot verblijf wanneer er een geldige toewijzing is afgegeven én een recente gedeelde verklarende analyse beschikbaar is die onderbouwt dat verblijf een passende en noodzakelijke interventie is. De verklarende analyse is opgesteld of geactualiseerd in de afgelopen drie maanden, tenzij de situatie aantoonbaar onveranderd is. Uitzonderingen gelden uitsluitend voor logeeropvang en crisisverblijf en afschalingen van verblijf naar verblijf in overleg met de casusregisseur. Als er nog geen verklarende analyse is opgesteld bij de toewijzing dan zijn de casusregisseur en de aanbieder gezamenlijk verantwoordelijk voor het opstellen van een verklarende analyse bij de start van verblijf en stemmen af wie welke taken oppakt.

67.	Elke aanbieder met jeugdigen in verblijf is verantwoordelijk voor het bieden van ambulante hulpverlening aan de jeugdige en het gezin gedurende het verblijf, met als doel de terugkeer naar huis te bevorderen. Deze ambulante hulpverlening kan door de aanbieder zelf worden uitgevoerd of in samenwerking met een andere aanbieder. Voor deze ambulante hulpverlening wordt altijd een aparte toewijzing afgegeven. Wanneer een jeugdige op basis van het woonplaatsbeginsel in verblijf wordt geplaatst op een aanzienlijke afstand van het ouderlijk huis , blijft de aanbieder verantwoordelijk voor het organiseren van passende ambulante hulpverlening aan de jeugdige en het gezin. De aanbieder zorgt ervoor dat deze hulpverlening, waar fysieke aanwezigheid niet haalbaar is, wordt vormgegeven via alternatieve vormen van contact (zoals digitale gesprekken, hybride ondersteuning of samenwerking met een lokale aanbieder dichterbij het gezin). De aanbieder borgt dat het gezin betrokken blijft bij het verblijf en de terugkeer naar huis, en stemt hierover tijdig af met de toegang. Met ambulante hulpverlening wordt begeleiding of behandeling (m.u.v. groep) bedoeld, welke passend is als inzet in de thuissituatie.
68.	Verblijfsproducten mogen gecombineerd worden met ambulante producten indien de verwijzer dit noodzakelijk acht. Verblijf kan niet worden gecombineerd met het product 'begeleiding groep'. Twee vormen van verblijf kunnen niet gelijktijdig worden ingezet, met uitzondering van a) de situatie wanneer dagbesteding in plaats van onderwijs noodzakelijk is, wordt hiervoor een aparte toewijzing afgegeven door de toegang en b) deeltijdpleegzorg. Deeltijdpleegzorg kan onder voorwaarden ingezet worden naast: pleegzorg; ter ontlasting van het pleeggezin, of naast verblijfsgroep en verblijfsgroep met een terrein ter ondersteuning van uitstroom uit een verblijfsgroep naar pleegzorg.
69.	Verblijfsproducten zijn declarabel vanaf de datum waarop het daadwerkelijke verblijf van de jeugdige op de voorziening start en eindigt op de laatste dag waarop de jeugdige aanwezig is op de voorziening. Het intake en/of matchingsproces voorafgaand aan plaatsing zijn niet declarabel.

Verantwoorde plaatsing van verblijf

70.	De aanbieder zet zich maximaal in om jeugdhulp op ambulante wijze uit te voeren. Verblijf wordt uitsluitend ingezet wanneer ambulante jeugdhulp ontoereikend is en is in principe kortdurend en een tijdelijke afgeleide van de ambulante ondersteuning. De aanbieder onderzoekt samen met ouders en
-----	---

	netwerk altijd eerst mogelijkheden voor opvang binnen het sociale netwerk voordat verblijf wordt overwogen.
71.	De aanbieder past bij terugkeer naar huis zo nodig de bewezen effectieve interventies toe, zoals MST, ASH, MDFT, Families First of IAG, conform de richtlijn uithuisplaatsing en terugkeer. Logeeropvang is hiervan uitgezonderd.
72.	De aanbieder biedt jeugdigen de mogelijkheid tot een vrijblijvende kennismaking/meeloopdag voorafgaand aan een eventuele toewijzing voor verblijf of wonen. Deze kennismaking heeft een informatief en oriënterend karakter en betreft nadrukkelijk geen intake.
73.	De aanbieder beoordeelt of de groepssamenstelling passend en veilig is voor alle jeugdigen.
74.	De aanbieder zorgt ervoor dat op een goed zichtbare en toegankelijke plaats binnen de woon- en verblijfloccaties het telefoonnummer en emailadres van de vertrouwenspersoon zijn opgehangen, zodat voor de jeugdige en diens ouders/verzorgers altijd duidelijk is hoe zij de vertrouwenspersoon kunnen bereiken.
75.	De verblijfsplek wordt bekostigd van datum start zorg tot het moment dat de jeugdige is uitgeschreven. Hiermee wordt gestimuleerd dat jeugdigen zo veel mogelijk in weekenden bij hun ouders of andere belangrijke personen in het netwerk verblijven, ter bevordering van de overgang naar huis. De aanbieder houdt in het zorgdossier bij hoe vaak de jeugdige tijdens de verblijfsperiode bij hun ouders of andere belangrijke personen in het netwerk verblijven.

Continuïteit en samenwerking

76.	De aanbieder zorgt gedurende de gehele duur van de jeugdhulp voor de beschikbaarheid van een vast aanspreekpunt voor de jeugdige, diens ouders/verzorgers en de directe omgeving. Dit aanspreekpunt is herkenbaar, bereikbaar en verantwoordelijk voor afstemming, informatievoorziening en continuïteit binnen het traject. Deze persoon staat met naam en contactgegevens in het perspectiefplan benoemd.
77.	Voor Wonen, Verblijf en Kortdurend Verblijf geldt dat de aanbieder de toegang tijdig betreft bij het voornemen om de hulpverlening (voortijdig) te beëindigen. Dit geldt niet voor beëindiging volgens het vooraf vastgestelde plan.
78.	De aanbieder spant zich maximaal in om te voorkomen dat een jeugdige tijdens het verblijf moet worden doorgeplaatst naar een andere woonvorm. De aanbieder organiseert de ondersteuning zodanig dat de jeugdige zo lang mogelijk binnen dezelfde woonvorm kan blijven wonen , totdat (gefaseerd) terugkeer naar huis of

	afschaling naar vormen van verblijf die zo thuis mogelijk zijn of gericht zijn op zelfstandigheid mogelijk is of totdat de jeugdige voldoende zelfredzaam is om zelfstandig te wonen. Verblijf wordt uitsluitend ingezet als tijdelijke ondersteuning richting een duurzaam perspectief: terug naar huis waar mogelijk, zelfstandig waar passend.
--	---

Ouderschap, netwerk en systemisch werken

79.	De aanbieder betreft (pleeg)ouders en verzorgers actief gedurende het gehele verblijfstraject en zorgt voor passende, tijdige en afgestemde communicatie met het netwerk van de jeugdige.
80.	Ouders en verzorgers blijven verantwoordelijk voor hun kind, ook wanneer de jeugdige tijdelijk niet thuis woont. De taken die bij het ouderschap horen worden zo veel mogelijk door de ouders zelf uitgevoerd, zoals contact met de huisarts, deelname aan ouderavonden op school en betrokkenheid bij activiteiten op de groep. De aanbieder stimuleert en ondersteunt dit actief en gaat hierover structureel het gesprek aan met ouders en netwerk.
81.	De aanbieder maakt bij de start van het verblijf duidelijke afspraken met de biologische ouders of verzorgers over de dagelijkse gang van zaken, waaronder zaken als zak en kleedgeld, en legt de frequentie van het (maximale) contact tussen de jeugdige en de biologische ouders vast. Deze afspraken worden afgestemd, vastgelegd en periodiek geëvalueerd in het belang van de jeugdige.
82.	De aanbieder biedt ouders ruimte om aanwezig te zijn in de woonvorm, zoals meeeeten, gezinsactiviteiten en informele momenten.
83.	De aanbieder werkt relationeel, traumasensitief en systemisch. Dit betekent dat de aanbieder duurzame relaties opbouwt met jeugdigen en hun netwerk, handelt vanuit kennis van trauma en de impact daarvan op gedrag en ontwikkeling, en het gezinssysteem en bredere netwerk actief betreft bij alle stappen in het hulpverleningsproces.
84.	De aanbieder is verantwoordelijk voor het parallel ondersteunen van ouders wanneer een jeugdige in verblijf wordt geplaatst, met als doel het kind zo snel als mogelijk terug te laten keren naar huis. Systemisch werken is hierbij het uitgangspunt. Het gezin en het netwerk participeren actief in de zorg. Wanneer er geen contact is of sprake is van verstoord contact tussen ouders/netwerk en jeugdige, werkt de aanbieder actief aan herstel. Tijdens het verblijf wordt structureel en doelgericht gewerkt aan terugkeer naar huis.

85.	De aanbieder zorgt ervoor dat voor de jeugdige en het gezin vanaf de start van de hulpverlening duidelijk is welke partij en welke hulpverlener welke verantwoordelijkheden heeft, en hoe deze zich verhouden tot de eigen verantwoordelijkheid van ouders en gezin. Deze verantwoordelijkheden worden afgestemd, vastgelegd en gedurende het traject actief gemonitord en besproken.
-----	---

Perspectief op terugkeer naar huis

86.	De aanbieder biedt de jeugdige en diens ouders/verzorgers bij de start van het verblijf, waar mogelijk, duidelijkheid over het te verwachten perspectief op de duur van het verblijf, inclusief een duidelijke streefdatum voor terugkeer naar huis. De aanbieder stelt in afstemming met de toegang zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen zes weken na de start van het verblijf, een perspectiefplan op dat gericht is op terugkeer naar huis en de minimale voorwaarden voor terugkeer bevat. De toegang heeft hierbij een actieve rol in het bepalen en toetsen van het perspectief en de voorwaarden voor terugkeer. Deze eis geldt niet voor logeeropvang, kamertrainingcentra en verblijfszorg waarbij geen perspectief op terugkeer naar huis bestaat. Bij doorstroom naar een andere aanbieder gaat het perspectiefplan mee en wordt daarop doorgebouwd.
87.	De aanbieder legt in het perspectiefplan vast of er perspectief is op terugkeer naar huis en hoe het traject na verblijf wordt vormgegeven. Vanaf 16,5 jaar wordt het perspectief na het 18e levensjaar opgenomen. Uiterlijk op 17-jarige leeftijd is voor de jeugdige en de aanbieder duidelijk wat het vervolg is vanaf het 18e jaar, gebaseerd op de BIG 5 thema's. De minimale vereisten hiervoor zijn regionaal vastgesteld. De aanbieder zorgt voor een warme overdracht met de casusregisseur en, indien nodig, naar een Wmo-aanbieder of andere voorziening. Wanneer verblijf korter of langer duurt dan gepland, stemt de aanbieder dit altijd tijdig af met de wettelijk verwijzer en betrokken aanbieders, zodat vervolgzorg tijdig geregeld en beschikbaar is. Verblijf kan niet worden beëindigd zolang vervolgzorg nog niet is georganiseerd of beschikbaar is.
88.	Wanneer er in de leefomgeving belemmeringen of risico's zijn die een geslaagde terugkeer naar huis kunnen hinderen, zorgt de ambulante hulpverlener ervoor dat deze actief worden gesignaleerd en opgenomen in het perspectiefplan. Dit betreft onder andere factoren in het dagelijks leven zoals onderwijs, huisartsenzorg, sport en andere relevante onderdelen van het netwerk en de leefomgeving.

Daginvulling tijdens verblijf

89.	De aanbieder zorgt voor een passende daginvulling voor de jeugdige. Overdag gaat de jeugdige naar school, werkt hij, verricht vrijwilligerswerk of neemt hij deel aan andere dagactiviteiten. Onderwijs wordt beschouwd als een basisbehoefte en wordt waar mogelijk gevolgd.
90.	De meeste jeugdigen gaan naar school of werken. Alleen wanneer dagbesteding in plaats van onderwijs noodzakelijk is, wordt hiervoor een aparte toewijzing afgegeven door de toegang. Een uitzondering is logeeropvang waar daginvulling onderdeel is van het product.
91.	De aanbieder borgt dat de jeugdige bij voorkeur op dezelfde school blijft. Als dit niet mogelijk is, wordt een passende alternatieve school gezocht. Onderwijs wordt standaard betrokken in de verklarende analyse en in het perspectiefplan.
92.	De aanbieder borgt dat aandacht voor preventie, sport, bewegen, gezond eten en een gezonde leefstijl integraal onderdeel uitmaakt van het wonen en verblijf.

Bekostiging Wonen en verblijf

93.	Een verblijfsgroep heeft een intensiteit. Een te plaatsen jeugdige ontvangt een toewijzing voor de intensiteit van de groep waarin deze geplaatst gaat worden. Een uitzondering is logeeropvang. Bij logeeropvang krijgt de jeugdige een intensiteit op basis van de begeleidingsbehoefte. In de groep logeeropvang kunnen verschillende intensiteiten worden gemixt.
94.	De intensiteit wordt bepaald met de rekentool. De uren gemaakt door ondernemer die leven van de winst uit onderneming (zoals vaak op zorgboerderijen en in gezinshuizen) mogen maximaal voor 1.500 uur per voltijd werkende ondernemer worden meegeteld bij de bepaling van het aantal netto roosteruren. Bij niet-voltijd werkende ondernemers geldt bijvoorbeeld: 50% werken? → 750 netto roosteruren. De 1.500-uren norm geldt voor alle producten die door de ondernemer worden geleverd. Dus: in totaal over alle producten samen (zoals dagbehandeling en verblijf, verblijf kamertraining en verblijfsgroep) mag één ondernemer maximaal 1.500 van zijn uren opnemen als netto roosteruren.
95.	Iedere intensiteit heeft een bandbreedte waarbinnen de netto roosturen per cliënt zich moeten bevinden. De benedenkant van deze bandbreedte geldt als grens voor de rechtmatigheid voor het gebruik van dat product. Indien het jaargemiddelde onder de benedengrens zit, is de zorgaanbieder verplicht om alle declaraties van dat jaar terug te trekken en deze declaraties op de lagere intensiteit opnieuw in te dienen.

96.	De accountant dient de rechtmatige declaratie van een intensiteit vast te stellen, met inachtneming van het accountantsprotocol.
97.	Accountgesprekken met de gemeente kunnen worden gebruikt om de juistheid van de gehanteerde intensiteit te bevestigen.
98.	De tarieven Wonen/verblijf dekken de kosten van het verblijven, inclusief de pedagogisch medewerkers en (indien opgenomen in de productbeschrijving) de beperkte inzet van een gedragswetenschapper ten behoeve van het pedagogisch klimaat.
99.	Alle activiteiten die tijdens de openingsuren worden verricht door de (ingeroosterde) pedagogisch medewerkers vallen – gezien vanuit de bekostiging - onder het verblijf, ook als deze activiteiten door de zorgaanbieder inhoudelijk zouden worden aangemerkt als behandelactiviteit.
100.	Ambulante hulpverlening valt niet onder de producten voor verblijf. Deze moet altijd afzonderlijk worden gedeclareerd (en uiteraard zijn toegewezen aan een jeugdige). Met ambulante hulpverlening wordt begeleiding of behandeling (m.u.v. groep) bedoeld, welke passend is als inzet in de thuissituatie.
101.	Het verblijfstarief omvat alle verzorgingskosten van de jeugdigen inclusief zak- en kleedgeld, ook voor die gevallen dat de wettelijke ouders of verzorgers niet zouden meebetalen.
102.	Bij wonen en verblijf mogen alle etmalen worden gedeclareerd waarin de jeugdige de woonruimte ter beschikking heeft, ongeacht de werkelijke aanwezigheid.
103.	Langere afwezigheid van een jeugdige – bijvoorbeeld in het kader van een ziekenhuisopname – mag worden gedeclareerd. Bij gerede twijfel of de jeugdige nog terugkomt moet de zorgaanbieder over het declareren van afwezigheid direct in overleg treden met de betalende gemeente of namens deze een toewijzer.
104.	Alleen dagen inclusief een overnachting mogen worden gedeclareerd. Een vertrekdag is (dus) niet declarabel. Dit geldt voor alle producten. Met uitzondering van logeeropvang. Voor logeeropvang geldt dat de aanwezigheidsdag gedeclareerd mag worden. In lijn met de WLZ-declaratieregels.
105.	Het product een-op-een begeleiding kan uitsluitend en in uitzonderlijke gevallen worden ingezet voor (extra) begeleiding in een verblijfssetting.

6. Productenoverzicht

Productenoverzicht Behandeling en Dagbehandeling

Productgroep	Product	Tariefgroep	Product-code
Ambulante behandeling			
	Ambulante Behandeling	Behandeling A	450IA
		Behandeling B	450IB
		Behandeling C	450IC
		Behandeling D	450ID
		Behandeling E	450IE
		Behandeling HBO	450IH
		Behandeling medisch specialist	450IM
		Behandeling Vrijgevestigde	450IV
	Ambulante Behandeling groep	Tariefgroep	
		Behandeling A	45GA..
		Behandeling B	45GB..
		Behandeling C	45GC..
		Behandeling D	45GD..
		Behandeling E	45GE..
		Behandeling HBO	45GH..
		Behandeling Vrijgevestigde	45GV..
Dagbehandeling			
	Dagbehandeling licht		41A11
	Dagbehandeling zwaar		41A13
	Dagbehandeling ODC/KDC licht		41A14
	Dagbehandeling ODC/KDC zwaar		41A16
Crisis/speedhulp			
	Beschikbaarheidscomponent crisis		54108
Behandeling ter voorkoming uithuisplaatsing			
	MST		54020
	JeugdFACT		Ntb
Overig			
	Forensische jeugdhulp		54021
	Medicatiecontrole		54019
Verblijf Jeugd GGZ			
	Verblijf Jeugd GGZ categorie A t/m H (blijft ongewijzigd)		

Productenoverzicht Wonen & Verblijf

Productgroep	Product	Maximum intensiteit	Productcode
Logeeropvang			
	Logeeropvang	H	44LO..
	Logeeropvang Plus	I	44LP..
Verblijfsgroep			
	Verblijfsgroep		
	Kleinschalig: groepsgrootte 4/5/6	M	44VK..
	Regulier: groepsgrootte 7 en hoger	J	44VR..
	Verblijfsgroep op een terrein		
	Kleinschalig: groepsgrootte 4/5/6	N	44TK..
	Regulier: groepsgrootte 7 en hoger	K	44TR..
Verblijf crisis			
	Verblijf crisis (blijft ongewijzigd)	Etmaaltarief	
	Basis		
	Hoog		
Overig Verblijf			
	Kamertraining	F	44KT..
	Fasehuis naar zelfstandigheid	H	44FZ..
	Steunend wonen voor jeugdigen	G	44SW..
Overig			
	Eén-op-één begeleiding (Verplichte productcombinatie met Verblijf en verblijf op een terrein)	Minutentarium	45A52
	Meerkosten ouder-kind plaatsen	Etmalen	44G09

7. Productbeschrijvingen

7.1 Productbeschrijvingen behandeling

Ambulante Behandeling

Ambulante behandeling richt zich op het ondersteunen en behandelen van jeugdigen en hun gezinssysteem bij **ontwikkel-, gedrags- of sociaal-emotionele uitdagingen**. Deze uitdagingen kunnen spelen op meerdere leefgebieden en vragen om tijdelijke, passende ondersteuning. Ambulante behandeling wordt ingezet binnen Jeugd & Opvoeding (J&O), Licht Verstandelijke Beperking (LVB) en de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ).

1. Jeugd & Opvoeding (J&O)

Behandeling binnen J&O wordt ingezet wanneer er sprake is van **ontwikkel- of opvoeduitdagingen** of wanneer het functioneren van het gezinssysteem de gezonde ontwikkeling van de jeugdige beïnvloedt. Het kan onder andere gaan om:

- Ontwikkelvragen
- Gedragsuitdagingen
- Opvoedvragen
- Belastende omstandigheden zoals armoede of schulden
- Onveiligheid of spanningen in het gezin
- Middelengebruik
- Migratie- of integratievraagstukken
- Risico op sociaal isolement
- Spanningen rondom identiteit, cultuur of maatschappelijke positie
- Complexe ouder-kind dynamiek of zorgen over veiligheid

De behandeling richt zich op het **versterken van opvoedvaardigheden**, het verbeteren van **interactiepatronen**, en het vergroten van **veiligheid, stabiliteit en veerkracht** binnen het gezin.

2. Licht Verstandelijke Beperking (LVB)

Bij LVB is sprake van een **ontwikkelingsprofiel** waarbij jeugdigen en het gezinssysteem ondersteuning nodig hebben op het gebied van leren, sociale interactie en praktische zelfredzaamheid. Dat kan leiden tot uitdagingen thuis, op school of in de sociale omgeving.

De behandeling richt zich onder andere op:

- Het vergroten van praktische, sociale en emotionele vaardigheden
- Het versterken van zelfredzaamheid en zelfvertrouwen
- Het verminderen van gedrags- of emotionele belasting
- Het ondersteunen van ouders in het begrijpen en begeleiden van hun kind

3. Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)

Ambulante behandeling binnen de GGZ richt zich op:

a) Jeugdigen en gezinnen met **psychische of sociaal-emotionele uitdagingen**, zoals:

- Angstige gevoelens
- Somberheid of teruggetrokken gedrag
- Gedragsproblemen
- Spanningen of klachten na ingrijpende gebeurtenissen

b) Jeugdigen en gezinnen met complexe **psychische of sociaal-emotionele uitdagingen**.

Dit betreft situaties waarin onder andere sprake is van, maar niet beperkt is tot:

- Psychische klachten die intensievere behandeling vragen
- Meerdere samenhangende uitdagingen (bijv. middelengebruik, lichamelijke kwetsbaarheid, langdurige sociaal-emotionele belasting)
- Hoge complexiteit of risico's in het dagelijks functioneren
- Ernstige ontwikkelachterstanden op sociaal-emotioneel gebied
- Complexe ouder-kind dynamiek of zorgen over veiligheid-kind dynamiek of zorgen over veiligheid-kind dynamiek of zorgen over veiligheid

Productgegevens

Productcode	Productnaam	Categorie
	Ambulante behandeling	Ambulante behandeling

Productomschrijving

Het doel van ambulante behandeling is het verminderen van klachten en hulpvragen en het versterken van vaardigheden bij de jeugdige en het gezinssysteem, zodat het dagelijks functioneren verbetert en de jeugdige zich weer kan ontwikkelen op een manier die past bij de leeftijd en/of mogelijkheden. De behandeling is gericht op de jeugdige en het gezinssysteem.

Ambulante behandeling bestaat uit een **methodisch en doelgericht aanbod** dat zich richt op gedragsverandering, emotieregulatie, verbeteren van interactiepatronen, het versterken van netwerk/steunbronnen, vergroten van inzicht/kennis en het leren omgaan met de aanwezige hulpvragen en klachten. Interventies zijn gericht op het hanteerbaar maken van klachten, het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag (bij de jeugdige en/of het gezinssysteem) en het doorbreken van een gestagneerde ontwikkeling. De behandeling kan plaatsvinden **thuis bij de jeugdige, online of op de locatie van de aanbieder**, afhankelijk van wat passend en effectief is.

Onder ambulante behandeling kan ook vallen:

- **Observatie** van gedrag en interacties
- **Onderzoek of (proces)diagnostiek** ter verduidelijking van de hulpvraag
- **Psycho-educatie** aan jeugdige en ouders
- **Medicatiebegeleiding**, indien dit onderdeel is van het behandelplan en binnen de bevoegdheid van de aanbieder valt.
- Binnen dit product valt ook de behandelmethode (jeugd)FACT

Behandeling HBO

Aanbieders toegelaten tot de tariefgroep Behandeling HBO worden uitsluitend geleverd door vrijgevestigde(n) en kleine praktijken, waarbij de behandelaar(s) niet-in loondienst zijn. HBO-geschoolde behandelaars in dienst van zorginstellingen met personeel in loondienst (hbo en wo), vallen niet onder Behandeling HBO maar vallen onder de behandeling A-E.

Behandeling medisch specialist

- **Behandelaar is een arts die is ingeschreven in een artikel 14-specialisme zoals bedoeld in de Wet BIG. Onder artikel 14-specialismen worden de wettelijk erkende medische specialismen verstaan die zijn opgenomen in het BIG-register. Voor de toepassing van deze eis wordt een kinder- en**

jeugdpsychiater gelijkgesteld aan een psychiater. Alleen artsen die als zodanig zijn geregistreerd in een artikel 14-specialisme zijn bevoegd om de betreffende behandelactiviteiten uit te voeren.

- Behandelaar werkt als vrijgevestigde of in een praktijk met andere beroepsbeoefenaren die vermeld staan bij de artikel 14-specialismen.
- Er is geen sprake van een loondienstverband. De behandelaar leeft van de winst uit onderneming.
- De tariefroep Behandeling Medisch specialist kan uitsluitend worden gebruikt door behandelaren die voldoen aan eis 1. Eventueel andere beroepsbeoefenaren die onderdeel uitmaken van dezelfde kleine praktijk (zie eis 2) – maar niet vermeld staan onder ‘arts’ in de artikel 14 -specialismen, kunnen uitsluitend gebruik maken van het product Behandeling A.

Toelichting:

Artikel 14 van de Wet BIG bepaalt welke medische specialismen wettelijk zijn erkend en beschermd. Deze erkende specialismen omvatten onder meer:

- **Psychiater**
- **Kinder- en jeugdpsychiater**
- **Kinderarts**
- **Arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG)**
- **Arts Maatschappij & Gezondheid**
- **Arts in opleiding tot specialist (AIOS)**, voor zover werkzaam onder supervisie van een erkend specialist

Behandeling Vrijgevestigde

- Zorgaanbieder is vrijgevestigde of een kleine praktijk met een eigenaar die leeft van de winst uit onderneming, en
- Zorgaanbieder levert ggz-behandeling

Voor het geven van vaktherapie geldt de verplichting dat de vaktherapeut is geregistreerd in het kwaliteitsregister Vaktherapie.

Vaktherapie valt onder ambulante behandeling. De interventies Ambulante Spoedhulp (ASH) en Family First (FF) vallen niet onder dit product maar onder het product Begeleiding crisis.

Doelgroep

Ambulante behandeling is bedoeld voor **jeugdigen en hun gezinssysteem** die te maken hebben met **ontwikkel-, gedrags- of sociaal-emotionele uitdagingen** die het dagelijks functioneren beïnvloeden. Deze uitdagingen kunnen spelen op meerdere leefgebieden (thuis, school, vrije tijd, sociale omgeving) en vragen om **tijdelijke, passende en doelgerichte ondersteuning** om de ontwikkeling van de jeugdige te versterken en het gezin te ondersteunen. De behandeling richt zich op jeugdigen én hun gezinssysteem.

Productspecifieke eisen

- De aanbieder zet zoveel als mogelijk **behandeling in een groep** in. Behandeling in een groep bestaat uit **twee of meer jeugdigen en/of ouders** (specifiek voor de gemeente Apeldoorn geldt een minimale groepsgrootte van 4 jeugdigen) bij voorkeur jeugdigen **met een vergelijkbare hulpvraag of behandelbehoefte**, zodat zij van en met elkaar kunnen leren. Behandeling in een groep heeft de voorkeur boven individuele behandeling, mits dit aansluit bij de hulpvraag, ontwikkelingsfase, veiligheid en belastbaarheid van de jeugdige en het gezin. De aanbieder motiveert in het behandelplan wanneer behandeling in een groep niet passend is.
- Het instellen, bijstellen en de medicatiebegeleiding maakt onderdeel uit van de lopende behandeling. Hiervoor wordt geen apart product toegewezen. Mocht medicatiecontrole nog nodig zijn nadat een behandeling is afgerond, wordt hiervoor het 'losse' product medicatiecontrole ingezet.
- Diagnostiek en/of verklarende analyse is altijd een onderdeel van een behandeling. Indien er geen behandeling volgt na de diagnostiek of verklarende analyse kan er een stopbericht naar de toegang verstuurd worden.
- Specifiek voor vaktherapie geldt dat:
 - Dit alleen ingezet mag worden als het lokale team bepaalt dat er sprake is van een noodzakelijke bijdrage aan de behandeling en er geen alternatief beschikbaar is. Het kan alleen ingezet worden als het lokale team adviseert dat dit een noodzakelijk onderdeel is van de totale behandeling.
 - De aanbieder bij aanvang van het traject onderzoekt of de ouder(s) beschikken over een aanvullende zorgverzekering die (een deel van) de behandeling vergoedt. Indien dit het geval is, wordt het aantal uren dat via de aanvullende verzekering kan worden vergoed **in mindering gebracht op de noodzakelijke inzet vanuit de gemeente**. De aanbieder borgt dat deze afweging transparant wordt vastgelegd in het behandelplan en wordt afgestemd met de toegang.

Tarief

Duur: Maximaal 12 maanden

Eenheid: Minuten

Verplichte productcombinaties

- Ambulante behandeling en ambulante behandeling groep is een verplichte productcombinatie waarop ingeschreven moet zijn.

Productgegevens

Productcode	Productnaam	Categorie
	Ambulante behandeling groep	Ambulante behandeling

Productomschrijving

Het doel van ambulante behandeling groep is het verminderen van klachten en hulpvragen en het versterken van vaardigheden bij de jeugdige en het gezinssysteem, zodat het dagelijks functioneren verbetert en de jeugdige en/of gezin zich weer kan ontwikkelen op een manier die past de leeftijd en/of mogelijkheden. De behandeling is gericht op de jeugdige en het gezinssysteem.

Bij ambulante behandeling groep is sprake van methodisch aanbod gericht op gedragsverandering, emotieregulatie en herstel van ontwikkeling in groepsverband, waarbij groepsprocessen worden ingezet als therapeutisch middel.

Bij ambulante behandeling groep is er aandacht voor het delen van ervaringen en verhalen, zodat jeugdigen en/of ouders steun aan elkaar hebben en van elkaar kunnen leren (lotgenoten contact). Daarnaast staat, net zoals bij ambulante behandeling, het hanteerbaar maken van de hulpvraag centraal. Onder behandeling vallen ook interventies die gericht zijn op het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag (bij jeugdige of gezinssysteem), het verminderen van klachten, het leren omgaan met de klachten of het op gang brengen van een gestagneerde ontwikkeling.

Ambulante behandeling in een groep kan worden ingezet als vervanging, aanvulling van of vervolg op/afschaling van een individueel traject.

Behandeling HBO

Aanbieders toegelaten tot de tariefgroep Behandeling HBO worden uitsluitend geleverd door vrijgevestigde(n) en kleine praktijken, waarbij de behandelaar(s) niet-in loondienst zijn. HBO-geschoolde behandelaars in dienst van zorginstellingen met personeel in loondienst (hbo en wo), vallen niet onder Behandeling HBO maar vallen onder de behandeling A-E.

Behandeling Vrijgevestigde

- Zorgaanbieder is vrijgevestigde of een kleine praktijk met een eigenaar die leeft van de winst uit onderneming, en
- Zorgaanbieder levert ggz-behandeling

Voor het geven van vaktherapie geldt de verplichting dat de vaktherapeut is geregistreerd in het kwaliteitsregister Vaktherapie.

Vaktherapie valt onder ambulante behandeling. De interventies Ambulante Spoedhulp (ASH) en Family First (FF) vallen niet onder dit product maar onder het product Begeleiding crisis.

Doelgroep

Ambulante behandeling groep is bedoeld voor **jeugdigen** die te maken hebben met **ontwikkel-, gedrags- of sociaal-emotionele uitdagingen** die het dagelijks functioneren beïnvloeden en **die baat hebben bij behandeling in een groepssetting**, waarbij het leren van en met lotgenoten een meerwaarde heeft. De uitdagingen kunnen spelen op meerdere leefgebieden (thuis, school, vrije tijd, sociale omgeving) en vragen om **tijdelijke, passende en doelgerichte ondersteuning** om de ontwikkeling van de jeugdige te versterken en het gezin te ondersteunen. De behandeling richt zich op jeugdigen én hun gezinssysteem.

Behandeling in een groep is passend voor jeugdigen en ouders:

- Die profiteren van **lotgenotencontact**, herkenning en het delen van ervaringen
- Die kunnen functioneren in een groep van twee of meer jeugdigen (specifiek voor de gemeente Apeldoorn geldt een minimale groepsgrootte van 4 jeugdigen)
- Die nieuwe vaardigheden willen oefenen in interactie met anderen
- Voor wie groepsdynamiek een therapeutische meerwaarde heeft

Wanneer groepsbehandeling niet passend is vanwege veiligheid, belastbaarheid of de aard van de problematiek, wordt dit gemotiveerd in het behandelplan.

Productspecifieke eisen

- De aanbieder zet, waar dit passend en verantwoord is, **behandeling in een groep** in. Behandeling in een groep bestaat uit **twee of meer jeugdigen en/of ouders** (specifiek voor de gemeente Apeldoorn geldt een minimale groepsgrootte van 4 jeugdigen), bijvoorbeeld jeugdigen **met een vergelijkbare hulpvraag of behandelbehoefte**, zodat zij van en met elkaar kunnen leren. Behandeling in een groep heeft de voorkeur boven individuele behandeling, mits dit aansluit bij de hulpvraag, ontwikkelingsfase, veiligheid en belastbaarheid van de jeugdige. De aanbieder motiveert in het ondersteuningsplan wanneer behandeling in een groep niet passend is.
- De tijd besteed door de behandelaar(s) wordt verdeeld over de aanwezige jeugdigen.

- Specifiek voor vaktherapie geldt dat:
 - Dit alleen ingezet mag worden als het lokale team bepaalt dat er sprake is van een noodzakelijke bijdrage aan de behandeling en er geen alternatief beschikbaar is. Het kan alleen ingezet worden als het lokale team adviseert dat dit een noodzakelijk onderdeel is van de totale behandeling.
 - De aanbieder bij aanvang van het traject onderzoekt of de ouder(s) beschikken over een aanvullende zorgverzekering die (een deel van) de behandeling vergoedt. Indien dit het geval is, wordt het aantal uren dat via de aanvullende verzekering kan worden vergoed **in mindering gebracht op de noodzakelijke inzet vanuit de gemeente**. De aanbieder borgt dat deze afweging transparant wordt vastgelegd in het behandelplan en wordt afgestemd met de toegang.

Tarief

Duur:

Eenheid: Minuten

Verplichte productcombinaties

Ambulante behandeling groep en ambulante behandeling is een verplichte productcombinatie waarop ingeschreven moet zijn.

Productgegevens

Productcode

Productnaam

Categorie

Dagbehandeling

Dagbehandeling

Productomschrijving

Het doel van dagbehandeling is het **versterken van de basis van de jeugdige** en het bieden van een **veilig, voorspelbaar en gestructureerd pedagogisch klimaat**. Binnen deze omgeving krijgt de jeugdige de ruimte om zich te ontwikkelen op sociaal-emotioneel, cognitief, communicatief en motorisch gebied. De dagbehandeling richt zich op het bevorderen van evenwicht, het vergroten van zelfredzaamheid en het ondersteunen van een positieve ontwikkellijn, waarbij intensieve begeleiding en behandeling worden afgestemd op de individuele behoeften van het kind en het gezin.

Dagbehandeling is een intensieve vorm van ondersteuning waarbij meerdere jeugdigen gedurende meerdere uren of dagdelen samenkomen in een **groep** op een hiervoor geschikte locatie. Binnen deze setting wordt een **pedagogisch klimaat** vormgegeven door (groeps)begeleiders, ondersteund door een gedragswetenschapper. Het samenzijn in de groep vormt op zich al een belangrijk werkzaam ingrediënt: een veilige, gestructureerde, stimulerende en taalrijke omgeving die bijdraagt aan ontwikkeling, stabiliteit en sociaal functioneren.

Naast het groepsaanbod kunnen jeugdigen – **in of buiten de groep** – aanvullend **ambulante behandeling of ambulante behandeling groep ontvangen**.

Dagbehandeling richt zich op:

- Het bieden van voorspelbaarheid, veiligheid en structuur
- Het versterken van sociale, emotionele en praktische vaardigheden
- Het verminderen van problematiek die ontwikkeling belemmert
- Het ondersteunen van schoolse ontwikkeling en het bevorderen van doorstroom naar onderwijs
- Het betrekken van het gezinssysteem om verandering duurzaam te maken

Doelgroep

Dagbehandeling is bedoeld voor **jeugdigen die een intensieve, gestructureerde en veilige groepsomgeving nodig hebben** om hun ontwikkeling te stimuleren en te versterken. De doelgroep bestaat uit jeugdigen bij wie de problematiek zodanig is dat een regulier dagritme, onderwijssetting of ambulante ondersteuning onvoldoende toereikend is.

Productspecifieke eisen

- Aanvullende behandeling of begeleiding wordt altijd geleverd **door anderen** dan de (ingeroosterde) groepsbegeleiders of de gedragswetenschapper. Alle activiteiten van de groepsbegeleiders – tijdens de uren dat zij staan ingeroosterd als groepsbegeleider – worden voor de bekostiging *per definitie niet* gezien als (al dan niet apart te declareren) behandeling of begeleiding, maar als activiteiten behorend bij het product dagbehandeling.
- Gedurende de periode dat een jeugdige naar de dagbehandeling komt, ontvangen de ouders ambulante ondersteuning. Deze ondersteuning is erop gericht om ouders om te leren gaan met de specifieke problematiek van hun kind, zodat (vervroegde?) beëindiging van dagbehandeling mogelijk wordt, of zodat beklijving van de behaalde behandelresultaten na afronding van de dagbehandeling waarschijnlijker wordt.
- Variant licht: 2 begeleiders op 8 aanwezige jeugdigen
- Variant zwaar: 3 begeleiders op 8 aanwezige jeugdigen
- Ouders zijn primair verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de dagbehandeling.

Tarief

Duur:

Eenheid: minuten

Verplichte productcombinaties

Productgegevens

Productcode

Productnaam

Categorie

**Dagbehandeling
ODC/KDC**

Dagbehandeling

Productomschrijving

Dagbehandeling ODC/KDC is gelijk aan de beschrijving dagbehandeling met de aanvulling dat **dagbehandeling ODC/KDC een gespecialiseerde vorm is van dagbehandeling** voor kinderen met **complexe ontwikkelings-, gedrags- of zorgvragen**. In tegenstelling tot reguliere dagbehandeling richt deze voorziening zich op kinderen die **niet kunnen deelnemen aan reguliere opvang, onderwijs of jeugdhulp**, zelfs niet met extra ondersteuning.

De dagbehandeling biedt **intensieve, multidisciplinaire begeleiding en behandeling** binnen een **aangepaste, veilige en gestructureerde omgeving**. De inzet is gericht op **ontwikkelingsstimulering, gedragsregulatie, zelfredzaamheid en participatie**, met kleine, haalbare doelen die aansluiten bij het individuele ontwikkelingsniveau van het kind.

Een **multidisciplinair team** (o.a. orthopedagoog, psycholoog, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist) werkt samen aan één integraal behandelplan. Ouders zijn actieve partners in het traject, en er is nauwe samenwerking met onderwijs, wijkteams en andere ketenpartners.

Voor de bekostiging van dit multidisciplinair team is 30 minuten per jeugdige per dag opgenomen in het tarief.

Doelgroep

Dagbehandeling ODC/KDC is bedoeld voor jeugdigen met **complexe ontwikkelings-, gedrags- of zorgvragen**, voor wie deelname aan regulier onderwijs, opvang of jeugdhulp niet haalbaar is, ook niet met extra ondersteuning. Deze kinderen hebben intensieve, specialistische begeleiding en behandeling nodig binnen een veilige, gestructureerde en aangepaste omgeving.

1. Kinderen met een (meervoudige) beperking of ontwikkelingsachterstand (KDC)
Kinderen met een **(ernstige) verstandelijke beperking, meervoudige beperking** of een **significante ontwikkelingsachterstand**. Zij hebben behoefte aan intensieve

ontwikkelingsstimulering, voorspelbaarheid, veel herhaling, ADL-ondersteuning en vaak paramedische zorg (zoals fysio, ergo, logo).

2. Kinderen met complexe gedrags- en ontwikkelingsproblemen (ODC)

Kinderen met **ernstige gedragsproblemen, ontwikkelingsstoornissen** (zoals ASS, ADHD, hechtingsproblematiek) of **opvoedingsproblemen**, al dan niet in combinatie met een lichte verstandelijke beperking. Zij hebben intensieve orthopedagogische begeleiding nodig gericht op gedragsregulatie, sociaal-emotionele ontwikkeling en emotieregulatie.

Productspecifieke eisen

- Aanvullende behandeling of begeleiding (waar nodig) wordt altijd geleverd **door anderen** dan de (ingeroosterde) groepsbegeleiders of de gedragswetenschapper. Alle activiteiten van de groepsbegeleiders en de gedragswetenschapper – tijdens de uren dat zij staan ingeroosterd als groepsbegeleider – worden voor de bekostiging *per definitie* **niet** gezien als (al dan niet apart te declareren) behandeling of begeleiding, maar als activiteiten behorend bij het product dagbehandeling.
- Gedurende de periode dat een jeugdige naar de dagbehandeling komt, ontvangen de ouders ambulante ondersteuning. Deze ondersteuning is erop gericht om ouders om te leren gaan met de specifieke problematiek van hun kind, zodat (vervroegde?) beëindiging van dagbehandeling mogelijk wordt, of zodat beklijving van de behaalde behandelresultaten na afronding van de dagbehandeling waarschijnlijker wordt.
- Variant licht: 2 begeleiders op 8 aanwezige jeugdigen
- Variant zwaar: 3 begeleiders op 8 aanwezige jeugdigen
- Ouders zijn primair verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de dagbehandeling.

Tarief

Duur:

Eenheid: minuten

Verplichte productcombinaties

Productgegevens

Productcode	Productnaam	Categorie
54108	Beschikbaarheidscomponent - crisis	Jeugdhulp bestaande uit crisis- en spoedhulp

Productomschrijving

Het doel van de beschikbaarheidscomponent is het borgen van directe, continue en deskundige inzetbaarheid van jeugdhulpaanbieders voor crisissituaties, zodat jeugdigen en gezinnen in acute nood snel, veilig en effectief worden ondersteund.

De beschikbaarheidscomponent omvat alle activiteiten die nodig zijn om **24/7 paraatheid** te garanderen voor het uitvoeren van crisisinterventies.

De beschikbaarheidscomponent omvat onder andere:

- Het **continu bereikbaar en beschikbaar hebben** van gekwalificeerde professionals die crisisinterventies mogen uitvoeren
- Het organiseren van **achterwacht- en bereikbaarheidsdiensten**
- Het borgen van **multidisciplinaire expertise**, waaronder gedragswetenschappelijke ondersteuning
- Het uitvoeren van **triage**, risicotaxatie en besluitvorming bij crisismeldingen
- Deelname aan **regionale crisisstructuren**, overleg en afstemming met ketenpartners

De toelating op de beschikbaarheidscomponent is alleen voor die organisaties die voor de regio MIJOV de 24/7 crisisdienst organiseren. De beschikbaarheidscomponent omvat een vergoeding voor behandeling van een crisis in onconventionele tijdstippen (zoals in de avonden, nachten en weekenden). Behandeling crisis is onderdeel van ambulante behandeling categorie A/E.

Doelgroep

De doelgroep voor jeugdhulp crisis bestaat uit **jeugdigen en hun gezinssysteem** die zich in een **acute, onveilige of ontwrichtende situatie** bevinden, waarin **onmiddellijke professionele inzet noodzakelijk** is om escalatie, schade of verdere ontregeling te voorkomen.

Crisishulp is bedoeld voor jeugdigen en gezinnen:

- Waar sprake is van **directe onveiligheid** of risico daarop
- Die te maken hebben met **plotselinge ernstige gedragsproblemen**, ontregeling of agressie
- Waar **ernstige opvoedproblemen** of overbelasting leiden tot acute instabiliteit

- Die geconfronteerd worden met **huiselijk geweld, verwaarlozing of dreigende uithuisplaatsing**
- Waar ouders tijdelijk niet in staat zijn om veiligheid of basiszorg te bieden
- Waar de situatie zo snel verslechtert dat **direct handelen** noodzakelijk is

Productspecifieke eisen

- De aanbieder borgt **24/7 beschikbaarheid** voor het uitvoeren van jeugdhulp crisisinterventies, inclusief avond-, nacht- en weekenduren.
- De aanbieder organiseert en onderhoudt een **bereikbaarheids- en achterwachtdienst** die voldoet aan professionele standaarden.

Tarief

Duur:

Eenheid: per traject

Verplichte productcombinaties

Alleen in te zetten voor aanbieders die uitvoering geven aan de levering van 24/7 crisisdienst voor de zorgregio MIJOV en die tevens ingeschreven zijn op ambulante behandeling.

Productgegevens

Productcode	Productnaam	Categorie
54019	Medicatiecontrole	Overig

Productomschrijving

Het doel van medicatiecontrole is het veilig, verantwoord en effectief monitoren van psychofarmaca bij jeugdigen, door systematisch te beoordelen of de voorgeschreven medicatie het gewenste effect heeft, of er bijwerkingen optreden en of aanpassing noodzakelijk is.

Medicatiecontrole omvat alle activiteiten die nodig zijn om het gebruik van psychofarmaca zorgvuldig te volgen en waar nodig bij te sturen. Dit betreft onder meer het instellen en het **monitoren van werking en bijwerkingen**, het beoordelen van therapietrouw, het bespreken van ervaringen van de jeugdige en ouders, en het **aanpassen van dosering of medicatie** wanneer dit medisch noodzakelijk is.

Medicatiecontrole wordt uitgevoerd door daartoe **bevoegde en deskundige medische professionals**, te weten:

- Arts (in opleiding tot) **kinder- en jeugdpsychiater**
- Arts (in opleiding tot) **psychiater**
- **Kinderarts**
- **Arts** (waaronder ANIOS / AIOS)
- **Verpleegkundig specialist**
- **Huisarts**

Daarnaast omvat medicatiecontrole het geven van **duidelijke voorlichting** aan jeugdigen en ouders over de werking van de medicatie, mogelijke bijwerkingen, risico's en verwachtingen. De controles worden uitgevoerd door daartoe **bevoegde en deskundige professionals**, die handelen volgens actuele richtlijnen en klinische beoordeling.

Doelgroep

Medicatiecontrole is bedoeld voor **jeugdigen** die psychofarmaca gebruiken en bij wie **monitoring** van deze medicatie noodzakelijk is om veiligheid, effectiviteit en verantwoord gebruik te waarborgen. De doelgroep bestaat uit jeugdigen die hun **ambulante behandeling (of ander behandeltraject)** hebben afgerond, maar bij wie voortzetting van medicatie en periodieke beoordeling daarvan nog steeds nodig is.

De medicatiecontrole richt zich op zowel de jeugdige als het gezinssysteem, zodat de jeugdige en het gezin goed geïnformeerd zijn en kunnen bijdragen aan veilig en verantwoord medicatiegebruik.

Productspecifieke eisen

- Medicatiecontrole kan **alleen** worden ingezet wanneer het instellen, bijstellen en monitoren van psychofarmaca **géén onderdeel is van een lopende behandeling** bij de betreffende aanbieder voor hetzelfde probleem waarvoor de medicatie wordt gebruikt.
- Wanneer een aanbieder wel behandeling biedt maar zelf geen medicatiecontrole kan/mag uitvoeren, dan kan een andere aanbieder bevoegd om medicatiecontrole uit te voeren worden toegevoegd.
- Wanneer de jeugdige een **actieve indicatie voor een behandelingstraject** heeft, valt de inzet én bekostiging van medicatiecontrole onder het lopende product.
- De kosten voor de medicatie zelf worden **niet** vanuit de Jeugdwet vergoed, maar vanuit de **Zorgverzekeringswet**.
- Medicatiecontrole wordt uitsluitend ingezet wanneer structurele monitoring van psychofarmaca noodzakelijk is voor **veiligheid, stabiliteit en verantwoord gebruik**, ook na afronding van behandeling.
- De aanbieder stimuleert, conform de bedoeling van de Jeugdwet, dat medicatiecontrole – zodra een jeugdige stabiel is ingesteld – waar mogelijk wordt **overgedragen aan de huisarts**. De aanbieder borgt daarbij dat overdracht alleen plaatsvindt wanneer de huisarts over voldoende expertise beschikt om de medicatiecontrole veilig en verantwoord uit te voeren.
- De aanbieder borgt dat medicatiecontrole wordt uitgevoerd binnen een vooraf vastgestelde looptijd van **maximaal vier jaar**, afhankelijk van de behoefte van de jeugdige en de medische beoordeling.
- De aanbieder houdt zich aan de volgende maximale volumes voor medicatiecontrole:
 - **Maximaal 1000 minuten** bij een looptijd van **twee jaar**
 - **Maximaal 2000 minuten** bij een looptijd van **vier jaar**
- Het volume omvat alle tijd die nodig is voor monitoring, consulten, verslaglegging, afstemming en eventuele bijstelling van medicatie.
- De aanbieder declareert uitsluitend op basis van **daadwerkelijk bestede tijd**, binnen het voor de jeugdige vastgestelde volume en binnen de overeengekomen looptijd.

Tarief

Duur:

Eenheid: minuten

Verplichte productcombinaties

Productgegevens

Productcode

54020

Productnaam

Multi Systeem Therapie

Categorie

Overig

Productomschrijving

Het doel van Multi Systeem Therapie (MST) is het verminderen van de ernstige gedragsproblemen van de jongere en ervoor te zorgen dat het gezin en de omgeving in staat zijn om toekomstige problemen zelfstandig het hoofd te bieden. Daarmee wordt gezorgd dat de jongere thuis kan blijven wonen en uithuisplaatsing wordt voorkomen of verkort.

MST is een behandeling voor jeugdigen met ernstige gedragsproblemen bij wie plaatsing dreigt in (gesloten) jeugdzorg of bij wie de plaatsing kan worden afgebouwd. Ook als de jeugdige niet wil meewerken kan de MST-behandeling starten. Het gaat om gezinnen die intensieve ondersteuning nodig hebben om hun kind thuis te laten wonen. De MST-therapeut werkt met de hele omgeving van de jongere: gezin, familie, school, vrienden en de buurt. MST gaat uit van krachten en sterke kanten van het gezin. Dankzij de 24-uurs bereikbaarheid kan MST op elk moment hulp inzetten. Het programma is een effectieve interventie, en voorkomt uithuisplaatsing, vergroot de betrokkenheid van de jeugdige bij school/werk en voorkomt terugval.

De behandeling is voortdurend gericht op het versterken van de probleemoplossende vaardigheden van het gezin, de opvoedvaardigheden van de opvoeders en het sociale netwerk. Het doel daarvan is dat de veerkracht van de jeugdige en het gezin wordt vergroot en het gezin beter in staat is problemen duurzaam zelf op te lossen in de toekomst.

Een verklarende analyse is noodzakelijk om dit product toe te wijzen.

Doelgroep

MST is bedoeld voor gezinnen met jongeren van 10 tot en met 18 jaar die ernstige gedragsproblemen vertonen, zoals agressie, spijbelen, plegen van delicten, weglopen, middelenmisbruik en omgang met verkeerde vrienden. Het grensoverschrijdende probleemgedrag doet zich voor op meerdere levensgebieden, zoals thuis, op school of op straat. Het is zo ernstig dat de jongere uit huis geplaatst dreigt te worden of uit huis geplaatst is. MST is ook voor jeugdigen met een licht verstandelijke beperking.

Productspecifieke eisen

Alleen aanbieders in het bezit van een keurmerk MST mogen deze behandeling aanbieden. Het is een geprotocolleerde behandeling, opgenomen in de databank effectieve interventies van het NJI, nji.interventies/multisysteem-therapie-mst. Voor meer informatie zie [MST Nederland](https://mstnederland.nl).

MST wordt ingezet voor een periode van gemiddeld 4 tot 5 maanden en de MST-behandelaar komt meerdere keren per week langs. Het MST-team is daarnaast de hele periode 24/7 beschikbaar, zodat ook hulp geboden kan worden in avonden en weekenden.

Tarief

Traject financiering

Verplichte productcombinaties

Productgegevens		
Productcode	Productnaam Jeugd FACT	Categorie Overig
Productomschrijving		
Het doel van FACT Jeugd (Flexible Assertive Community Treatment) is het bieden van flexibele, outreachende en multidisciplinaire behandeling en ondersteuning aan jeugdigen en hun gezinnen, voornamelijk in de thuissituatie. FACT Jeugd richt zich op het voorkomen of verkorten van uithuisplaatsing door intensieve, op maat ingezette zorg die meebeweegt met de fluctuaties in de problematiek. Het team sluit aan bij de jeugdige, het gezin en het netwerk, en biedt behandeling, begeleiding en praktische ondersteuning op alle relevante leefgebieden. De inzet kan variëren van laagfrequent tot zeer intensief, afhankelijk van de actuele situatie en risico's. FACT Jeugd biedt onder meer: • Multidisciplinaire behandeling (GGZ, jeugdhulp, systeemgericht) • Praktische ondersteuning in het dagelijks functioneren • Netwerkversterking en samenwerking met school, wijk en ketenpartners • Crisisinterventie en stabilisatie wanneer nodig De bekostiging loopt via de productcategorie Ambulante Behandeling categorie A t/m F.		
Doelgroep		
FACT Jeugd is bedoeld voor jeugdigen met complexe en meervoudige problematiek, waarbij reguliere ambulante hulp onvoldoende is en een geïntegreerde, intensieve en outreachende aanpak nodig is om veiligheid, ontwikkeling en thuisblijven te waarborgen. Het gaat om jongeren met problemen op meerdere leefgebieden, in combinatie met psychische problematiek of een vermoeden daarvan, die vaak al meerdere hulpverleningstrajecten hebben doorlopen. Er is regelmatig sprake van zorgwekkend of zorgmijndend gedrag, waardoor continuïteit en intensivering van zorg noodzakelijk zijn.		
Productspecifieke eisen		
• Het FACT Jeugd-team (f-actnederland.nl) bestaat uit aanbieders uit minimaal drie domeinen: jeugd & opvoeden, GGZ, LVB-zorg en/of verslavingszorg. • De betrokken aanbieders werken vanuit één integraal team, met gezamenlijke casuïstiekbespreking, gedeelde verantwoordelijkheid en onderlinge inzet van expertise. • In het team zijn minimaal aanwezig:		

- een **systeemtherapeut**
- een **GZ-psycholoog**
- en het team kan beschikken over een **kinder- en jeugdpsychiater**
- Het team biedt **24-uurs bereikbaarheid** voor jeugdige en gezin, passend bij de intensiteit van FACT.
- Alle behandelaren zijn **getraind in de (jeugd) FACT-methodiek**.
- Behandelaren zijn **SKJ- of BIG-geregistreerd**, passend bij hun functie en verantwoordelijkheden.
- Het team werkt **outreaching, flexibel en multidisciplinair**, met inzet die meebeweegt met de fluctuaties in de problematiek.
- Er zijn **samenwerkingsafspraken** tussen de betrokken organisaties om continuïteit, integraliteit en inzet van specialistische expertise te borgen.

Tarief

Eenheid: minuten

Duur: maximaal 12 maanden

Productgegevens

Productcode	Productnaam	Categorie
54021	Forensische jeugdhulp	Overig

Productomschrijving

Forensische jeugdhulp is hulp gericht op herstel en het voorkomen van (hernieuwd) strafbaar gedrag. Hierbij staat het terugdringen van recidive en het voorkomen van delicten en/of grensoverschrijdend gedrag centraal. Het gaat om diagnostiek, risicotaxatie en/of ambulante behandeling van jeugdigen met (dreigend) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of (dreigend) delict gedrag.

Het gevaarscriterium van (dreigend) ernstig grensoverschrijdend gedrag en/of delictgedrag is leidend in de bepaling of forensische jeugdhulp nodig is. Forensische jeugdhulp wordt binnen het vrijwillig kader ingezet.

Het gevaarscriterium wordt als volgt bepaald:

- Jeugdigen die een risico lopen op het plegen van een strafbaar feit en/of grensoverschrijdend gedrag, of een strafbaar feit en/of grensoverschrijdend gedrag gepleegd hebben. Met de inzet van deze jeugdhulp wil men de kans verkleinen dat een jeugdige (opnieuw) een strafbaar feit pleegt en (weer) in aanraking met justitie komt. Daarnaast is het doel dat de jeugdige weer perspectief op een goede toekomst wordt geboden.
- Deze jeugdigen zijn vaak gediagnosticeerd met een gedragsstoornis, meestal in combinatie met andere stoornissen of een licht verstandelijke beperking. De stoornis die mogelijk ten grondslag ligt aan de zorg is geen in- of exclusiecriterium voor de inzet van jeugdhulp in het strafrechtelijk kader.

Doelgroep

Forensische jeugdhulp richt zich op jeugdigen met (dreigend) ernstig grensoverschrijdend of delictgedrag die een risico vormen voor zichzelf of hun omgeving. Het gaat om jongeren die een strafbaar feit hebben gepleegd of het risico lopen dit te doen, met als doel het voorkomen van recidive en het versterken van hun toekomstperspectief.

Productspecifieke eisen

- Er wordt gewerkt volgens het kwaliteitskader forensische zorg van het Zorginstituut Nederland. Zie <https://www.forensischezorg.nl/kader/kwaliteitskader>
- Medewerkers hebben aanvullende opleidingen afgerond op het gebied van forensische zorg, bijvoorbeeld de forensische leerlijn. Om het specialisme forensische zorg te onderhouden worden medewerkers regelmatig getraind en opgeleid.
- De forensische jeugdhulpinstelling beschikt over een behandelteam bestaande uit minimaal: Een ervaren kinder- en jeugdpsychiater (BIG) en/of een GZ-psycholoog

(BIG) en/of een orthopedagoog-generalist (BIG) en systeemtherapeut (hbo+/wo SKJ).

- De aanbieder heeft ervaring met het leveren van jeugdhulp aan de forensische doelgroep en is een forensische instelling of een instelling met een forensische poli en beschikt over minimaal drie (3) onderscheidende interventies/ methodieken/ programma's die specifiek ontwikkeld zijn voor de forensische doelgroep. Hiervan is minimaal één (1) interventie of ondersteuningsprogramma erkend als minimaal 'goed onderbouwd' door de erkenningscommissie justitiële interventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) en de andere behandelvormen minimaal gebaseerd zijn op de werkzame Risk-Need-Responsivity-principes (RNR). Daarbij kan ook gebruik gemaakt worden van interventies en methodieken die zijn opgenomen en beschreven in een van volgende databanken, of vergelijkbaar.
 - Movisie: Databank Effectieve Sociale Interventies.
 - Nederlands Jeugd Instituut: Databank Effectieve Jeugdinterventies.
 - Trimbos Instituut: Databank Erkende interventies GGZ.
 - Kenniscentrum kinder- en jeugdpsychiatrie

Met vergelijkbaar wordt bedoeld een databank of erkenningsregeling die op een met de werkwijze van Movisie, NJI overeenkomstig protocol tot een onafhankelijke, goed geborgde en deskundige beoordeling komt van interventies en deze kenbaar maakt door middel van een actueel, transparant en goed toegankelijk openbaar register. De aanbieder toont op verzoek aan dat hij aan deze voorwaarde voldoet.

Tarief

Eenheid: per uur

Duur:

7.2 Productbeschrijvingen Wonen & Verblijf

Productgegevens

Productcode

44LO..

Productnaam:

Logeeropvang

Categorie

Productomschrijving

Het doel van logeeropvang is **het bieden van tijdelijke ontlasting en stabiliteit**, zodat kinderen en gezinnen duurzaam kunnen blijven functioneren. Logeeropvang creëert ademruimte voor ouders, ondersteunt het kind in een voorspelbare en veilige omgeving, voorkomt escalatie of crisissituaties en draagt bij aan het voorkomen van zwaardere jeugdhulp.

Logeeropvang kan een onderdeel zijn van een ambulant begeleidingstraject van het gezin. Dit betekent dat wordt gewerkt aan het duurzaam versterken van de draagkracht van het gezin en het netwerk en de inzet van algemene voorzieningen, zodat de inzet van logeeropvang minder nodig is. Logeren is per definitie tijdelijk van aard en gericht op het creëren en herstellen van balans en gericht op het verminderen van de noodzaak tot logeren. Er wordt indien mogelijk toegewerkt naar de inzet van deeltijdpleegzorg als het gaat om een duurzame logeerbehoefte.

Binnen het product logeeropvang worden **geen individuele ontwikkeldoelen** in het kader van de Jeugdwet opgesteld. De opvang biedt, net als andere vormen van groepsopvang, een **veilig en pedagogisch verantwoord klimaat** dat de ontwikkeling van jeugdigen stimuleert. Door sociale interactie in de groep, en door aandacht, steun en begrenzing van groepsleiding en andere jeugdigen, doen jeugdigen positieve ervaringen op die bijdragen aan hun ontwikkeling.

Voor het gezin betekent logeeropvang tijdelijke verlichting en ruimte voor andere gezinsleden. Voor de jeugdige staat **ontspanning, een veilige omgeving en een aangenaam verblijf** centraal.

Doelgroep

Jeugdigen die opgroeien in gezinnen waar de zorg tijdelijk te zwaar is, waardoor ontlasting nodig is om het gezin in balans te houden. Netwerk logeren is niet in voldoende mate beschikbaar. Jeugdigen die uitstromen vanuit verblijf waarbij de inzet van logeeropvang de kans op duurzame terugkeer naar huis vergroot.

Productspecifieke eisen

- Logeeropvang wordt maximaal **zes etmalen per maand** ingezet. Tijdens vakanties kan dit worden uitgebreid tot **maximaal zeven etmalen**.
- Logeeropvang wordt gedeclareerd per aanwezigheidsdag en niet per overnachting. In lijn met de WLZ-declaratieregels.

- De ouders zijn verantwoordelijk voor (het organiseren van) vervoer.
- Logeeropvang wordt maximaal één jaar ingezet met een verlengingsoptie van maximaal één jaar;
- De aanbieder én verwijzer hebben bij elke toewijzing en evaluatie van de inzet van logeeropvang duidelijk of en door welke partij er wordt gewerkt aan versterken van het gezin en/of hun sociale netwerk, en/of het toe leiden naar een algemene voorziening zodat de inzet van logeeropvang minder nodig wordt. Aanbieder weet wanneer kan worden gestart met de afbouw van logeeropvang;
- De groep bestaat uit maximaal acht jeugdigen;
- De jeugdige krijgt een intensiteit op basis van de begeleidingsbehoefte. In de groep kunnen verschillende intensiteiten worden gemixt.
- Aan dit product kan geen stapeling van begeleiding plaatsvinden voor de jeugdige in logeeropvang;
- De daginvulling is onderdeel van logeeropvang en gericht op ontspanning.

Tarief

Eenheid: etmalen

Declarabel: aanwezige etmalen

Productgegevens

Productcode

44LP..

Productnaam:

Logeeropvang Plus

Categorie

Productomschrijving

Dit product is hetzelfde als de reguliere logeeropvang. De plus bestaat uit de volgende elementen:

- Bieden van een tijdelijke, beschermde en passende woonomgeving met overnachting, waarin de jeugdige integrale zorg ontvangt, waaronder begeleiding, persoonlijke verzorging en – waar nodig – medische ondersteuning.
- Logeeropvang Plus wordt ingezet in weekenden, doordeweeks en/of schoolvakanties en maakt altijd onderdeel uit van een breder ondersteunings- of behandeltraject.
- Logeeropvang Plus is gericht op het ontlasten en ondersteunen van het gezin, het waarborgen van zorgcontinuïteit en het mogelijk maken dat de jeugdige langer thuis kan blijven wonen. De inzet kan zowel kortdurend als langdurig zijn, afhankelijk van de ondersteuningsbehoefte van de jeugdige en het gezin. Voor het gezin biedt logeeropvang tijdelijke verlichting en ruimte voor andere gezinsleden.
- Voor de jeugdige staat ontspanning, een veilige omgeving en een aangenaam verblijf centraal.

Doelgroep

Deze logeeropvang is bedoeld voor **jeugdigen met een zeer intensieve en complexe zorgvraag**, waarbij sprake is van **meervoudige problematiek** op ontwikkelings-, gedragsmatig en/of somatisch-medisch gebied. Het gaat om jeugdigen voor wie logeren alleen mogelijk is wanneer **continuïteit van gespecialiseerde zorg, medische veiligheid en professionele nabijheid** gegarandeerd zijn.

Gedragsproblemen kunnen voorkomen, maar staan **niet op zichzelf** en hangen doorgaans samen met de **onderliggende beperkingen en medische kwetsbaarheid** van de jeugdige.

Dit product is **uitsluitend bedoeld voor de jeugdigen** met een structurele behoefte aan specialistische ondersteuning, toezicht en medische alertheid tijdens het verblijf.

Productspecifieke eisen

- Logeeropvang wordt gedeclareerd per aanwezigheidsdag en niet per overnachting. In lijn met de WLZ-declaratieregels.
- De ouders zijn verantwoordelijk voor (het organiseren van) vervoer.
- De begeleidingsintensiteit bij dit product is hoog tot zeer hoog. Er wordt gewerkt met vaste begeleiders en een hoge mate van voorspelbaarheid en nabijheid om

overvraging, escalaties en medische risico's te voorkomen. Tijdelijk extra uren ambulante begeleiding is mogelijk.

- Het verblijf vindt plaats in een beschermde en veelal prikkelarme zorgomgeving, passend bij jeugdigen met complexe zorg- en ondersteuningsbehoeften. De voorziening beschikt over passende medische voorzieningen. Het vastgoed is ingericht op het verlenen van de intensieve zorg.
- De jeugdige krijgt een intensiteit op basis van de begeleidingsbehoefte. In de groep kunnen verschillende intensiteiten worden gemixt.

Tarief

Eenheid: etmalen

Declarabel: aanwezige etmalen

Verplichte productcombinaties

Productgegevens

Productcode	Productnaam	Verblijf
	Verblijfsgroep	

Productomschrijving

Doel van een verblijfsgroep is het bieden van een **tijdelijke, veilige (al dan niet kleinschalige) woonomgeving** voor jeugdigen die (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen, waarbij ondersteuning wordt geboden in een **reguliere woonsetting midden in de samenleving**. De begeleiding is 24/7 aanwezig en gericht op stabiliteit, dagelijkse structuur en het versterken van de ontwikkeling en het functioneren van de jeugdige in een normale leefcontext. Het verblijf richt zich (in eerste instantie) altijd op terugkeer van de jeugdige terug naar huis.

De ouders/het **gezin worden actief betrokken bij het leven van de jeugdige op de groep en blijven zoveel mogelijk verantwoordelijkheden dragen**. In het **perspectiefplan wordt expliciet beschreven welke taken en rollen de ouders (blijven) uitvoeren en vervullen**. **Er worden concrete afspraken gemaakt over het al dan niet thuiskomen van de jeugdige tijdens bijvoorbeeld weekenden of vakanties**. **Er wordt actief getracht ouders ook hun financiële bijdrage te laten betalen**. Dit steeds met het perspectief om – zodra dat verantwoord is – terug te keren naar huis al dan niet met ambulante ondersteuning.

De verblijfsgroep is altijd een **onderdeel van een ambulant traject**, met het perspectief om de ambulante ondersteuning zo snel mogelijk weer voort te zetten. Wanneer er voorafgaand aan de verwijzing nog geen ambulant traject liep, worden de mogelijkheden van een ambulant alternatief op het verblijf alsnog onderzocht in samenwerking met de jeugdige, de ouders (en/of wettelijk vertegenwoordiger) en de wettelijk verwijzer.

Deze groep kan ook worden gebruikt voor jeugdigen waarvan nog niet is vastgesteld of er een reëel perspectief op terugkeer naar huis bestaat. Als er gedurende het verblijf weinig tot geen perspectief blijkt te zijn op terugkeer naar de thuissituatie wordt gezocht naar een **passende vervolgplek** in het netwerk van de jeugdige. Als in het netwerk geen geschikte plaats gevonden kan worden, is pleegzorg of gezinshuiszorg de aangewezen vervolgoptie.

De inzet is gericht op het voorbereiden van de jeugdige en ouders om weer samen te wonen door het tijdelijk bieden van een voldoende veilige woonomgeving. De

behandeling en begeleiding zijn dan ook primair gericht op het **opheffen van de belemmerende factoren** die terugkeer naar huis in de weg staan. Wanneer er geen groot veiligheidsrisico bestaat, gaat de jeugdige **eerder terug naar huis**.

De verblijfsgroep heeft een **richtduur van 3 tot 6 maanden**, waarbij altijd wordt gewerkt volgens het principe *zo kort als mogelijk, niet langer dan noodzakelijk*. De aanbieder stimuleert een **trend naar korter verblijf**, door vanaf dag 1 actief toe te werken naar terugkeer naar huis of passende doorstroom. De duur wordt periodiek geëvalueerd met jeugdige, ouders en wettelijk verwijzer, waarbij verkorting van het verblijf steeds het uitgangspunt is wanneer dit verantwoord is voor de veiligheid en ontwikkeling van de jeugdige. Zowel tijdens het besluit om uit huis te plaatsen als tijdens de evaluatiemomenten, worden de mogelijke schadelijke gevolgen van de uithuisplaatsing expliciet in de besluitvorming betrokken.

Behandeling maakt geen onderdeel uit van dit product en wordt apart geïndiceerd.

Doelgroep

De doelgroep bestaat uit jeugdigen voor wie **thuis wonen (tijdelijk) niet mogelijk is** door een combinatie van onveiligheid, ontregeling of andere belemmerende factoren in de thuissituatie, al dan niet in combinatie met **kindgebonden problematiek**. Het is niet **haalbaar** om de jeugdige tijdelijk in het netwerk te plaatsen. Het verblijf wordt ingezet met het perspectief om – zodra dat verantwoord is – toe te werken naar **terugkeer naar huis**.

Productspecifieke eisen

- Er is **24/7 fysieke aanwezigheid** van gekwalificeerde begeleiders.
- Verblijf is **altijd onderdeel van een ambulantly traject gericht op het systeem**.
- Ouders worden actief betrokken bij verblijf, de begeleiding en de besluitvorming.

Tarief

Eenheid: etmalen

Duur: 3 tot 6 maanden

Verplichte productcombinatie

Productgegevens

Productcode

Productnaam

Categorie

**Verblijfsgroep op een
terrein**

Productomschrijving

Doel van de verblijfsgroep op een terrein, anders dan de gecontracteerde Essentiele Functies, is het bieden van een **tijdelijke, veilige en intensieve woonomgeving** voor jeugdigen die door een combinatie van kindgebonden problematiek en onveiligheid of ontregeling in de thuissituatie **niet thuis kunnen wonen**, en voor wie een reguliere (al dan niet kleinschalige) woonlocatie niet passend of haalbaar is. De verblijfsgroep biedt **24/7 professionele nabijheid**, structuur, behandeling en begeleiding binnen een terreinvoorziening waar meer intensiteit, voorspelbaarheid en specialistische ondersteuning beschikbaar zijn. Het verblijf richt zich (in eerste instantie) altijd op terugkeer van de jeugdige terug naar huis.

De ouders/het **gezin worden actief betrokken bij het leven van de jeugdige op de groep en blijven zoveel mogelijk verantwoordelijkheden dragen**. In het **perspectiefplan wordt expliciet beschreven welke taken en rollen de ouders (blijven) uitvoeren en vervullen**. Er worden concrete afspraken gemaakt over het al dan niet thuiskomen van de jeugdige tijdens bijvoorbeeld weekenden of vakanties. **Er wordt actief getracht ouders ook hun financiële bijdrage te laten betalen. Dit steeds met het perspectief om – zodra dat verantwoord is – terug te keren naar huis al dan niet met ambulante ondersteuning**.

De verblijfsgroep is altijd een **onderdeel van een ambulant traject**, met het perspectief om de ambulante ondersteuning zo snel mogelijk weer voort te zetten. Wanneer er voorafgaand aan de verwijzing nog geen ambulant traject liep, worden de mogelijkheden van een ambulant alternatief op het verblijf alsnog onderzocht in samenwerking met de jeugdige, de ouders (en/of wettelijk vertegenwoordiger) en de wettelijk verwijzer.

Binnen de verblijfsgroep worden **wonen, behandeling, onderwijs, dagbesteding of arbeidstoeleiding** op één locatie gecombineerd, met **24/7 aanwezigheid van zorg**. Jongeren wonen samen onder begeleiding van een pedagogisch team in een **positief pedagogisch en veilig behandelklimaat**, waarin waar nodig begrenzing wordt geboden via een structurerende en ondersteunende aanpak.

Deze groep kan ook worden gebruikt voor jeugdigen waarvan nog niet is vastgesteld of er een reëel perspectief op terugkeer naar huis bestaat. Als er gedurende het verblijf weinig tot geen perspectief blijkt te zijn op terugkeer naar de thuissituatie wordt gezocht naar een **passende vervolgplek** in het netwerk, een gezinshuis of pleegzorg.

De begeleiding richt zich op **stabilisatie, het verminderen van kindgebonden problematiek** en het opheffen van de factoren die terugkeer naar huis belemmeren. Waar mogelijk wordt toegewerkt naar **herstel van het dagelijks functioneren**, het versterken van het netwerk en het vergroten van de zelfregie van de jeugdige.

De verblijfsgroep op een terrein heeft een **richtduur van 6 maanden**, waarbij altijd wordt gewerkt volgens het principe *zo kort als mogelijk, niet langer dan noodzakelijk*. De aanbieder stimuleert een **trend naar korter verblijf**, door vanaf dag 1 actief toe te werken naar terugkeer naar huis of passende doorstroom. De duur wordt periodiek geëvalueerd met jeugdige, ouders en wettelijk verwijzer, waarbij verkorting van het verblijf steeds het uitgangspunt is wanneer dit verantwoord is voor de veiligheid en ontwikkeling van de jeugdige. Zowel tijdens het besluit om uit huis te plaatsen als tijdens de evaluatiemomenten, worden de mogelijke schadelijke gevolgen de uithuisplaatsing expliciet in de besluitvorming betrokken.

Behandeling maakt geen onderdeel uit van dit product en wordt apart geïndiceerd.

Doelgroep

De doelgroep voor de verblijfsgroep op terreinvoorziening bestaat uit jeugdigen voor wie **thuis wonen (tijdelijk) niet mogelijk is** door een combinatie van onveiligheid, ontregeling of andere belemmerende factoren in de thuissituatie, in combinatie met **kindgebonden problematiek** die maakt dat plaatsing in het netwerk niet verantwoord of haalbaar is. Het gaat om jeugdigen met **(zeer) complexe gedragsproblemen en/of een licht verstandelijke beperking**, die door de mate van hun problematiek een omgeving nodig hebben met **meer structuur, nabijheid en bescherming** dan in een reguliere (kleinschalige) woonvorm geboden kan worden.

De verblijfsgroep is geschikt voor jeugdigen die baat hebben bij een setting waar **wonen, behandeling, onderwijs, dagbesteding of arbeidstoeleiding** op één locatie samenkomen, zodat intensieve ondersteuning en continuïteit gegarandeerd zijn.

Productspecifieke eisen

- Er is **24/7 fysieke aanwezigheid** van gekwalificeerde begeleiders.
- Verblijf is **altijd onderdeel van een ambulant traject gericht op het systeem.**
- Ouders worden actief betrokken bij verblijf, de begeleiding en de besluitvorming.

Tarief

Eenheid: etmalen

Duur: 6 maanden

Verplichte productcombinaties

.

Productgegevens

Productcode

44KT..

Productnaam

Kamertraining

Categorie

Wonen & verblijf

Productomschrijving

Het doel van kamertraining is het bieden van **zelfstandigheidstraining** waarmee de jeugdige wordt voorbereid op **veilig, stabiel en verantwoord zelfstandig wonen** (bijvoorbeeld op kamers). De kamertraining richt zich op het vergroten van **zelfredzaamheid, praktische vaardigheden, sociale redzaamheid en persoonlijke verantwoordelijkheid**, zodat de jeugdige na afloop kan doorstromen naar zelfstandig wonen, terugkeer naar huis/netwerk of een andere passende voorziening.

Binnen de kamertraining wordt nadrukkelijk gewerkt aan de **Big 5-thema's**:

- De jeugdige woont in een eigen kamer binnen een huis van de aanbieder, al dan niet samen met andere jongeren
- De jeugdige gaat overdag naar school, werk of daginvulling
- De jeugdige woont zelfstandig met ondersteuning van een begeleider
- De jeugdige blijft onderdeel van zijn gezin en netwerk
- De jeugdige leert praktische en sociale vaardigheden, zoals huishouden, omgaan met geld en het invullen van vrije tijd

De jeugdige woont zelfstandig of in een groep, zonder inwonende begeleiders. Op gezette tijdstippen is begeleiding aanwezig voor toezicht en/of ondersteuning. 's Nachts is op afroep begeleiding beschikbaar. De ondersteuning biedt ruimte om te oefenen, fouten te maken en te leren, binnen een veilige en stimulerende omgeving.

Na afronding van de kamertraining stroomt de jeugdige **door naar zelfstandig wonen**, of – wanneer dat passender is – **terug naar huis/netwerk** of naar **een andere vervolgvoorziening**.

Doelgroep

De doelgroep voor kamertraining bestaat uit **jeugdigen van 16 tot 18 jaar** die zich voorbereiden op **(begeleid) zelfstandig wonen**, maar daarbij nog **intensieve ondersteuning** nodig hebben om deze stap verantwoord te kunnen zetten. Het gaat om jongeren die:

- **Op zichzelf willen gaan wonen**, maar nog niet beschikken over de benodigde praktische, sociale en persoonlijke vaardigheden
- **Niet meer thuis of in een verblijfsgroep kunnen of willen wonen**, maar nog onvoldoende zelfstandig functioneren om zonder begeleiding te wonen
- Voldoende **motivatie, leerbaarheid en basisveiligheid** hebben om te oefenen met zelfstandig wonen in een begeleide setting

- Kunnen functioneren in een woonvorm waar zij **zelfstandig wonen combineren met begeleiding** en samenleven met andere jongeren

Deze jongeren hebben **geen 24/7 fysieke nabijheid** van begeleiding nodig, maar wel **regelmatige begeleiding overdag** en **hulp op afroep in de nacht**.

Productspecifieke eisen

- De jeugdige woont in een **eigen kamer** binnen een huis van de aanbieder, al dan niet samen met andere jongeren.
- De aanbieder biedt een **gestructureerd programma voor zelfstandigheidstraining**, gericht op wonen, financiën, huishouden, sociale vaardigheden en dagstructuur.
- De aanbieder borgt dat er altijd een **bereikbare professional** beschikbaar is voor crisissituaties.
- De woonomgeving is veilig, overzichtelijk en passend bij jongeren die oefenen met zelfstandigheid.
- Er is aandacht voor **digitale veiligheid**, middelengebruik en sociale omgang.
- De aanbieder betreft **ouders en netwerk** actief, tenzij dit aantoonbaar niet passend of veilig is.

Tarief

Eenheid: etmalen

Duur: maximaal 12 maanden

Verplichte productcombinaties

Productgegevens

Productcode

44FZ..

Productnaam

**Fasehuis naar
zelfstandigheid**

Categorie

Wonen & verblijf

Productomschrijving

Het doel van het fasehuis naar zelfstandigheid is het bieden van een **veilige, gestructureerde en leergerichte woonomgeving** waar jeugdigen stap voor stap kunnen oefenen met zelfstandig wonen, met **24/7 fysieke nabijheid van begeleiding**. Het fasehuis vormt een **tussenstap** voor jongeren die nog niet klaar zijn voor kamertraining, maar wél toe zijn aan meer verantwoordelijkheid en oefenruimte dan in een verblijfsgroep of steunend wonen.

In het fasehuis leren jeugdigen in fasen de vaardigheden die nodig zijn voor zelfstandig functioneren. Zij oefenen met:

- Dagelijkse vaardigheden (huishouden, zelfzorg, planning)
- Schoolse en werk gerelateerde vaardigheden
- Sociale en omgangsvaardigheden
- Het opbouwen van toekomstperspectief en netwerk

Iedere jeugdige heeft een **eigen kamer**. De continue nabijheid van begeleiding zorgt voor veiligheid, structuur en directe ondersteuning wanneer dat nodig is.

Het fasehuis bereidt jongeren voor op een **verantwoorde vervolgstap**: zelfstandig wonen, terugkeer naar huis of netwerk, of doorstroom naar een andere passende voorziening zoals kamertraining.

Doelgroep

Jeugdigen in de leeftijd van 15-18 jaar, die op zichzelf willen gaan wonen en bij hun ontwikkeling naar zelfstandigheid intensieve ondersteuning nodig hebben binnen een setting van 24 uren nabijheid (fysiek aanwezig op locatie). Deze jeugdigen willen of kunnen niet meer verblijven bij ouders of in een leefgroep. Zij bezitten nog niet over de benodigde vaardigheden om zelfstandig te wonen, of hebben vanwege psychosociale problemen onvoldoende zelfstandigheid en/of dienen versneld zelfstandig te worden.

De doelgroep voor het fasehuis bestaat uit **jeugdigen van 15 tot 18 jaar** die zich ontwikkelen richting **(begeleid) zelfstandig wonen**, maar daarbij nog **intensieve ondersteuning en 24-urs nabijheid** nodig hebben. Het gaat om jongeren die:

- **Op zichzelf willen gaan wonen**, maar nog niet beschikken over de praktische, sociale of persoonlijke vaardigheden om dit zelfstandig te doen
- **Niet meer thuis of in een leefgroep kunnen of willen wonen**, omdat deze setting onvoldoende aansluit bij hun ontwikkelbehoeften
- Door **psychosociale problemen, beperkte zelfregulatie of onvoldoende zelfstandigheid** nog niet klaar zijn voor kamertraining of zelfstandig wonen
- Een omgeving nodig hebben waarin **begeleiding fysiek aanwezig is**, zodat zij veilig kunnen oefenen met dagelijkse vaardigheden, schoolse taken, omgangsvaardigheden en toekomstoriëntatie
- In korte tijd **versneld zelfstandiger moeten worden**, bijvoorbeeld door veranderingen in de thuissituatie of omdat zij richting meerderjarigheid bewegen

Deze jongeren hebben baat bij een woonvorm waarin zij **eigen verantwoordelijkheid** leren dragen (eigen kamer, gedeelde voorzieningen), maar waar **continue nabijheid van begeleiding** zorgt voor veiligheid, structuur en directe ondersteuning. Het fasehuis biedt in de regel een min of meer reguliere verblijfsgroep (fase 1) en aanvullend een aantal kamers of studio's waarin jeugdigen zelfstandig en los(er) van de groep kunnen wonen (fase 2). De bekostiging van het fasehuis is een overall tarief voor beide woonvormen samen.

Productspecifieke eisen

- Er is **altijd begeleiding fysiek aanwezig op locatie** (24 uur per dag).
- Iedere jeugdige beschikt over een **eigen kamer**.
- De woonomgeving is veilig, overzichtelijk en passend voor jongeren die oefenen met zelfstandigheid.
- De aanbieder biedt een **gestructureerd programma voor zelfstandigheidstraining**, gericht op wonen, financiën, huishouden, sociale vaardigheden en dagstructuur.
- Er is aandacht voor **digitale veiligheid**, middelengebruik en sociale omgang.
- De aanbieder betreft **ouders en netwerk** actief, tenzij dit aantoonbaar niet passend of veilig is.

Tarief

Eenheid: etmalen

Duur: maximaal 12 maanden

Verplichte productcombinaties

Productgegevens

Productcode

44SW..

Productnaam

**Steunend wonen voor
jeugdigen**

Categorie

Wonen & verblijf

Productomschrijving

Het doel van Steunend Wonen is het bieden van een **veilige, beschermende en gestructureerde woonomgeving** voor jeugdigen die (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen en behoefte hebben aan stabiliteit, nabijheid en ondersteuning. De voorziening biedt **24/7 fysieke aanwezigheid van begeleiding**, zodat jongeren kunnen rekenen op directe ondersteuning, toezicht en een voorspelbaar leefklimaat.

Steunend Wonen richt zich op het creëren van **bescherming, veiligheid, stabiliteit en structuur**, als basis voor verdere ontwikkeling. Vanuit deze veilige basis worden jeugdigen ondersteund bij het opbouwen van:

- Dagelijkse vaardigheden en zelfzorg
- Schoolse, werk- en daginvullingsvaardigheden
- Sociale en omgangsvaardigheden
- Toekomstoriëntatie en perspectief
- Een zo zelfstandig mogelijk bestaan als jongvolwassene

De begeleiding ondersteunt de jeugdige bij het versterken van zelfstandigheid, met oog voor terugkeer naar het gezin of netwerk wanneer dat passend en veilig is.

Doelgroep

Steunend Wonen is bedoeld voor **jeugdigen van ongeveer 15 tot 18 jaar** die (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen en behoefte hebben aan een **veilige, beschermende en gestructureerde woonomgeving**. Het gaat om jongeren met **complexe problematiek** en voor wie een verblijfsgroep of thuissituatie niet langer passend of veilig is.

Het is bedoeld voor jongeren voor wie **behandeling niet (meer) leidend is**, maar waar de focus ligt op **stabiliseren, structureren en het versterken van basisvaardigheden** als fundament voor verdere ontwikkeling.

Deze doelgroep omvat jeugdigen die:

- **Niet thuis kunnen wonen** door onveiligheid, overbelasting, conflicten of vastgelopen gezinsrelaties, **complexe gedragsproblemen, psychische problematiek**, een (**vermoeden van**) **LVB**, of een combinatie hiervan hebben
- **Nog niet in aanmerking komen voor de Wlz**, maar wel langdurige ondersteuning en toezicht nodig hebben

- Behoeftte hebben aan **bescherming, stabiliteit en dagelijkse structuur**, zonder de intensiteit van behandeling op de voorgrond
- Ondersteuning nodig hebben bij **dagelijkse vaardigheden**, sociale omgang, school/werk, planning en het opbouwen van toekomstperspectief
- Gebaat zijn bij een woonvorm met **24/7 fysieke nabijheid van begeleiding**, zodat veiligheid en directe ondersteuning gegarandeerd zijn

Productspecifieke eisen

- Er is **24/7 fysieke nabijheid van begeleiding** op locatie, zodat veiligheid en directe ondersteuning geborgd zijn.
- De woonomgeving is **overzichtelijk, stabiel en passend** voor jeugdigen met complexe problematiek.

Tarief

Eenheid: etmalen

Duur: 12 maanden

Verplichte productcombinaties

Productgegevens		
Productcode 44G09	Productnaam Meerkosten ouder-kind plaatsen	Categorie Wonen en verblijf
Productomschrijving		
Wanneer een ouder intramuraal verblijft met zijn of haar kind, en binnen de wooneenheid is voorzien in een aparte slaapkamer voor het kind, wordt een opslag voor de kindplaats toegepast. Deze opslag dekt de meerkosten die samenhangen met het verblijf van het kind, zoals het gebruik van woonruimte, faciliteiten en aanvullende inzet die nodig is om het kind veilig en passend te huisvesten. De kosten voor levensonderhoud, verzorging en dagelijkse behoeften van het kind blijven te allen tijde de verantwoordelijkheid van de ouders.		
Doelgroep		
Voor gezinnen met (aanstaande) kinderen, voornamelijk gericht op moeder en kind(eren). Het gaat om moeders die hun kind(eren) onvoldoende stabiliteit en veiligheid kunnen bieden op verschillende leefdoelgebieden (wonen, opvoeding en geld) en té weinig netwerkondersteuning hebben om dit te compenseren. Dit product dient als laatste kans om binnen het vrijwillig kader een maatregel te voorkomen. Er kan ook al sprake zijn van een kindbeschermingsmaatregel. Dan is dit het laatste redmiddel om een uithuisplaatsing van het kind te voorkomen		
Productspecifieke eisen		
Naast een indicatie voor de ouder wordt deze opslag toegekend als apart product. Het product ambulante begeleiding individueel kan aanvullend worden toegekend. Deze begeleiding richt zich specifiek op de jeugdige en is gericht op het voorkomen van problematiek voortkomend uit het verblijf. In dat geval worden de begeleiding en zorg samen afgestemd in één perspectiefplan. Er vindt met de ouder aanbieder en casusregisseur een evaluatie na 3 en na 6 maanden plaats.		
Tarief		
Eenheid: etmalen Duur: maximaal een jaar		

Productgegevens

Productcode

45A52

Productnaam

**Een-op-een begeleiding
bij verblijf**

Categorie

Wonen en verblijf

Productomschrijving

Het doel is het bieden van directe stabiliteit, structuur en nabijheid aan jeugdigen in verblijf wanneer dit noodzakelijk is om ernstig gevaar voor henzelf, andere jeugdigen of medewerkers te voorkomen. De begeleiding ondersteunt de jeugdige bij het uitvoeren en behouden van praktische vaardigheden en maakt deelname aan het dagelijks leven mogelijk.

De ondersteuning wordt veelal geboden op geplande momenten in de omgeving waar de jeugdige veel tijd doorbrengt (op de leefgroep/op school). De ondersteuning kan meerdere aaneengesloten uren omvatten.

Het is een-op-een begeleiding voor jeugdigen in residentiële jeugdhulp, waarbij begeleiding extra wordt ingezet in de leefgroep, naast de reguliere roostering van begeleiders op die groep ofwel begeleiding binnen een leefgroep.

Belangrijk: Een-op-een begeleiding wordt **uitsluitend ingezet in zeer uitzonderlijke situaties** waarin het risico op ernstig gevaar **niet anders kan worden afgewend**. Inzet is alleen toegestaan nadat de aanbieder en casusregisseur samen **zwaarwegend advies van het RET** heeft ingewonnen.

Dit product wordt gefaseerd afgebouwd. Op termijn kan er dus geen een-op-een begeleiding bij verblijf ingezet worden.

Doelgroep

Jeugdigen in residentiële jeugdhulp en hun ouders die ondersteuning nodig hebben bij het **omgaan met de problemen van de jeugdige**, bij **opvoedproblemen**, en/of bij het **deelnemen en zelfstandig functioneren in het dagelijks leven**. De ondersteuning richt zich op het **uitvoeren en behouden van praktische vaardigheden door herhaling** en op het **mogelijk maken van deelname aan het dagelijks leven**, zodat de jeugdige zo zelfstandig mogelijk kan functioneren.

Productspecifieke eisen

De ondersteuning wordt uitgevoerd door een professional die over de juiste competenties beschikt om zo snel mogelijk te normaliseren. Het is aan de aanbieder om de norm van verantwoorde werktoedeling toe te passen.

Een-op-een begeleiding is een vrijheid beperkende maatregel en daarom een tijdelijke en doelgerichte interventie. De casusregisseur bewaakt de doelgerichtheid en

proportionaliteit van de inzet van een-op-een begeleiding.

Bij onvoldoende voortgang wordt de begeleiding vroegtijdig heroverwogen en waar mogelijk vervangen door een minder intensieve vorm.

Een-op-een begeleiding wordt altijd ingezet:

- Op basis van een onderbouwd plan waarin afbouw is voorzien;
- Voor de duur van maximaal twee maanden.

Als na twee maanden nog steeds een-op-een begeleiding nodig is, voeren de casusregisseur, aanbieder en jeugdige en ouders overleg en wordt het RET geconsulteerd over de alternatieven.

Tarief

Eenheid: per minuut

Duur: 8 weken

Verplichte productcombinatie

Er is een verplichte productcombinatie met verblijf en verblijf op een terrein

8. Begrippenlijst

Casusregie

In principe voeren kinderen samen met hun ouders de regie. Als dat niet (volledig) kan, ondersteunt de professional. Deze professional, die de regie voert over de ondersteuning van het gezin, is de casusregisseur. De professional staat naast jeugdige en het gezin en doet wat nodig is. De casusregisseur is de consulent van de lokale toegang of het lokale team. Bij uitvoering van een jeugdbeschermingsmaatregel door een Gecertificeerde Instelling (GI) kan dat door een jeugdbeschermer/ jeugdreclasseerder worden uitgevoerd.

Gemeenten kunnen ook een casusregisseur vanuit de Toegangen of lokale teams naast de GI laten meelopen om hiermee de verbinding met het lokale team en de sociale basis te borgen. De casusregisseur is bevoegd om het handelen van alle betrokken professionals op elkaar af te stemmen, met als doel één samenhangend traject van zorg voor de jeugdige en het gezin te realiseren.

Complexe vraagstukken

Een vraagstuk wordt als complex beschouwd wanneer sprake is van meervoudige problematiek op meerdere leefgebieden, langdurige of terugkerende problematiek, betrokkenheid van meerdere professionals of organisaties, gebrek aan overzicht of overeenstemming over de kern van het probleem, of een verhoogd risico op escalatie of onveiligheid.

Gedeelde Verklarende analyse.

Een **gedeelde verklarende analyse** is een gezamenlijk opgesteld en gedragen document waarin de casusregisseur, de jeugdige, het gezin en betrokken professionals systematisch in kaart brengen **wat er aan de hand is, waardoor de problemen ontstaan of blijven bestaan**, en **wat er nodig is om verandering te realiseren**.

De analyse bevat een gedeeld beeld van:

- De kern van de hulpvraag
- De onderliggende factoren die het probleem verklaren
- De beschermende en risicofactoren
- De krachten en mogelijkheden van het gezin
- De voorwaarden die nodig zijn om tot verbetering te komen

De verklarende analyse vormt de **inhoudelijke basis** voor het perspectiefplan, ondersteuningsplan of behandelplan en wordt gedurende het hele traject **actueel gehouden**. Het document reist mee met de jeugdige en het gezin en wordt steeds aangevuld en verdiept op basis van nieuwe inzichten en evaluaties.

De verklarende analyse beschrijft de aanleiding voor het zoeken van hulp (waarom nu?), de aard en de ernst van de problemen, de bevorderende factoren en de risicofactoren evenals een werktheorie over samenhang en verandermogelijkheden. Het draagt daarmee bij aan goede gedragen besluitvorming in de aanpak.

Een verklarende analyse moet aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Informatie van alle betrokkenen- de jeugdige en gezinsleden, informele steunfiguren, onderwijs en professionals – wordt bij elkaar gelegd. Daarvan wordt een gezamenlijk beeld gevormd en wordt gezocht naar verklaringen voor de ontstane klachten en problemen. Op basis van deze analyse worden passende interventies gekozen.
- De analyse is overzichtelijk en begrijpelijk en goed te delen. Het helpt de jeugdige en het gezin om hun eigen situatie en wat er aan de hand is te begrijpen.
- Een eenmaal gemaakte verklarende analyse is niet eeuwig geldig, maar vormt de werktheorie voor keuzes van interventies en eventuele behandeling. Deze wordt dus regelmatig geëvalueerd en bijgesteld.

Perspectiefplan¹

Het perspectiefplan beschrijft op basis van de verklarende analyse wat het best passende toekomstperspectief is voor een jeugdige en het gezin. Er wordt opgenomen wat nodig is aan zorg en ondersteuning om dat toekomstperspectief te bereiken en welke stappen hiervoor gezet moeten worden.

Een perspectiefplan wordt altijd opgesteld met de jeugdige en het gezin en blijft altijd 'van de jeugdige'. Er is geen verplicht format² voor een perspectiefplan, maar belangrijk is dat er in het schetsen van het perspectief, aandacht is voor een stevige basis op de vijf leefdomeinen die jeugdigen nodig hebben. De leefdomeinen zijn support, school & werk, wonen, inkomen en welzijn.

¹ De uitwerking van perspectiefplan sluit aan bij die van de Essentiële Functies. Perspectiefplan duidt op het werken vanuit het perspectief van het kind. Aanbieders gebruiken in de praktijk verschillende namen als: behandelplan, signaleringsplan, crisisplan, zorgpad etc.

² Richtlijn 'Samen Beslissen' of het dialoogmodel

Onderdeel van het perspectiefplan kan het veiligheidsplan³ zijn waarin wordt opgenomen hoe om wordt gegaan met de veiligheid van een jeugdige. Belangrijk is om in kaart te brengen in hoeverre de jeugdige het risico loopt in een onveilige situatie terecht te komen, en wat het risico is dat de jeugdige grensoverschrijdend gedrag gaat vertonen en hoe daarbij te handelen. Dit wordt gedaan door middel van een risicotaxatie.

De professional schrijft bij de start van het verblijf samen met de jeugdige en het gezin in het veiligheidsplan hoe escalatie bij een crisissituatie voorkomen kan worden.

Het bevat in ieder geval de volgende onderdelen maar niet uitsluitend:

- Hoe herkent de omgeving de signalen van een op handen zijnde crisis?
- Hoe handelen de betrokkenen wanneer de jeugdige in crisis raakt?
- Hoe herkent de jeugdige de signalen van een op handen zijnde crisis bij zichzelf? En wat kan de jeugdige zelf doen in zo'n situatie?
- Welke steunfiguren van de jeugdige zijn belangrijk als de jeugdige in een crisissituatie (dreigt) te belanden.

Dit veiligheidsplan wordt gedurende het verblijf verbeterd samen met de jeugdige en het gezin en de betrokken professionals en steunfiguren. Dit heeft tot doel om handelingsverlegenheid te verminderen en (zelf) regie te verhogen.

Risicovolle behandeling

Een risicovolle handeling houdt in dat schade kan ontstaan bij onzorgvuldig of onbekwaam handelen van de professional. Risicovolle handelingen zijn handelingen die bij de uitvoering van de handeling risico's met zich meebrengen voor de cliënt. Wanneer deze type handelingen door een onbekwaam persoon wordt uitgevoerd zal dit zeker tot schade leiden.

De wet BIG spreekt van voorbehouden handeling. Een risicovolle handeling kan een voorbehouden handeling zijn, maar dat hoeft niet. Het toedienen van medicatie is bijvoorbeeld geen voorbehouden handeling, maar wel risicovolle handeling. Zorginstellingen kunnen zelf bepalen welke handelingen als risicovol worden gezien.

Systemisch werken

Een ander belangrijk kernaspect van kwaliteit is het werken vanuit een systeembenadering. Een jeugdige maakt namelijk altijd onderdeel uit van een systeem:

³ Ook hier verschillende namen als signaleringsplan en crisisplan.

- Het allerbelangrijkste uitgangspunt is dat er altijd voor wordt gezorgd dat er contact blijft met de jeugdige. Er is altijd een onvoorwaardelijk aanwezige volwassene die in contact blijft en de jeugdige bijstaat vanuit gelijkwaardigheid. De meest onvoorwaardelijke volwassene horen de ouders te zijn. Wanneer zij niet beschikbaar zijn of hun rol onvoldoende kunnen invullen, kunnen ook andere volwassenen een rol spelen als onvoorwaardelijk beschikbaar persoon: een andere belangrijke volwassene, Jouw Ingebrachte Mentor (JIM), een ervaringsdeskundige of een professional.
- Een ander belangrijk uitgangspunt bij de begeleiding en ondersteuning van een jeugdige is dat het gezin breed wordt betrokken, waarmee we ook het systeem bedoelen. Dit betekent dat de jeugdige, ouders, familie, onderwijs, informele steunfiguren, ervaringsdeskundigen en professionals integraal samen werken bij het inzetten en oplossen van de (zorg)vragen. Tijdens de intakeprocedure, de diagnostiek, het verblijf en ter voorbereiding van vertrek uit het verblijf wordt dus gewerkt met alle betrokken partijen. Daar waar mogelijk wordt tegelijkertijd om de tafel gezeten met betrokkenen en in gezamenlijkheid het gesprek gevoerd om met mensen in plaats van over mensen te praten.
- Er wordt zonder oordeel geluisterd naar jeugdigen en hun ouders, de ervaringen worden serieus genomen en er wordt, vanuit verschillende deskundigheid, gelijkwaardig samengewerkt met jeugdigen en hun ouders.
- Zorg' voor het systeem (ten behoeve van de jeugdige) maakt onderdeel uit van de inzet: het gezin/systeem wordt geholpen samen met de jeugdige te functioneren. Er wordt ook gewezen op problematiek binnen het systeem die niet kindgebonden is, maar óf samenhangt met andere individuen binnen het systeem óf in de samenwerking tussen mensen binnen het systeem.

9. Tarieven 2027

Productcodetabel Midden-IJssel/Oost-Veluwe					
Versie: 16-06-2026					
Jeugdzorg Behandeling en verblijf tarieven inkoop 2027 prijspeil 2027					
Productnaam	Definitief tarief prijspeil 2027	Eenheid	Definitief tarief prijspeil 2027	Eenheid	
HBO-behandeling	€ 1,66	Minuut	€ 99,89	Uur	
Behandeling A	€ 1,86	Minuut	€ 111,76	Uur	
Behandeling B	€ 1,99	Minuut	€ 119,55	Uur	
Behandeling C	€ 2,29	Minuut	€ 137,57	Uur	
Behandeling D	€ 2,40	Minuut	€ 143,74	Uur	
Behandeling E	€ 2,49	Minuut	€ 149,69	Uur	
Behandeling Vrijgevestigd	€ 2,05	Minuut	€ 123,13	Uur	
Forensische behandeling	€ 2,74	Minuut	€ 164,41	Uur	
Behandeling Medisch specialist	€ 3,42	Minuut	€ 205,36	Uur	
Medicatiecontrole	€ 3,69	Minuut	€ 221,59	Uur	
Groepsbehandeling A	€ 2,34	Minuut	€ 140,11	Uur	
Groepsbehandeling B	€ 2,50	Minuut	€ 149,80	Uur	
Groepsbehandeling C	€ 2,87	Minuut	€ 172,20	Uur	
Groepsbehandeling D	€ 3,00	Minuut	€ 179,88	Uur	
Groepsbehandeling E	€ 3,12	Minuut	€ 187,28	Uur	
Groepsbehandeling HBO	€ 2,09	Minuut	€ 125,35	Uur	
Groepsbehandeling Vrijgevestigd	€ 2,57	Minuut	€ 154,24	Uur	
MST	€ 25.431,35	Traject			
Intensiteit C	€ 143,35	Etmaal			
Intensiteit D	€ 199,41	Etmaal			
Intensiteit E	€ 222,13	Etmaal			
Intensiteit F	€ 256,21	Etmaal			
Intensiteit G	€ 313,25	Etmaal			
Intensiteit H	€ 371,10	Etmaal			
Intensiteit I	€ 423,33	Etmaal			
Intensiteit J	€ 470,55	Etmaal			
Intensiteit K	€ 521,25	Etmaal			
Intensiteit L	€ 582,05	Etmaal			
Intensiteit M	€ 636,50	Etmaal			
Intensiteit N	€ 683,37	Etmaal			
Intensiteit O	€ 730,26	Etmaal			
Intensiteit P	€ 777,18	Etmaal			
Intensiteit Q	€ 824,12	Etmaal			
Intensiteit R	€ 868,94	Etmaal			
Intensiteit S	€ 915,93	Etmaal			
Intensiteit T	€ 989,15	Etmaal			
Intensiteit U	€ 1.037,70	Etmaal			
Intensiteit V	€ 1.084,05	Etmaal			
Intensiteit W	€ 1.132,65	Etmaal			
Intensiteit X	€ 1.179,04	Etmaal			
Intensiteit Y	€ 1.227,70	Etmaal			
Intensiteit Z	€ 1.274,14	Etmaal			
1-op-1 begeleiding	€ 1,30	Minuut	€ 78,02	Uur	
Dagbehandeling basis	€ 0,49	Minuut	€ 29,43	Uur	
Dagbehandeling zwaar	€ 0,67	Minuut	€ 40,34	Uur	
ODC/KDC basis	€ 0,58	Minuut	€ 34,93	Uur	
ODC/KDC zwaar	€ 0,77	Minuut	€ 46,43	Uur	