

Bijlage 14: Regionaal Handelingskader - Sociaal Domein Flevoland



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Verwijsproces	5
Procesregie	6
Administratief proces	7
Administratieve processen	8
Hulpvraag.....	10
Verzoek om toewijzing (JW315)	12
Verzoek om wijziging (JW317)	14
Zorgtoewijzing (JW301)	17
Startbericht (JW305)	19
Stopbericht (JW307)	20
Declaratiebericht (JW323)	21
Declaratie antwoord bericht (JW325)	23
Werkinstructies	24
Basisregels en definities – Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp (hierna Multi)	24
Diagnostiek	27
Behandeling – Gezin regulier	29
Behandeling – Gezin intensief	31
Behandeling – Individueel	33
Behandeling – Groep	35
Specialistische Begeleiding - Gezin	36
Specialistische Begeleiding - Individueel	38
Specialistische Begeleiding - Groep	40
Basisregels en definities – Basis Begeleiding	41
Basis Begeleiding - Individueel	43
Basis Begeleiding - Groep	44
Conversie	45
Gecontracteerde aanbieders	45
Aanbieders zonder contract	45
Uitvoering en Verantwoordelijkheid	45
Belangrijke onderwerpen	46
No show	46

Inleiding

Dit Regionaal Handelingskader en Afsprakenkader (hierna: Handelingskader) dient als handleiding voor professionals die werken met of voor de regionaal vastgestelde jeugdhulpvormen. Het biedt uitgewerkte afspraken met betrekking tot verwijzing, regievoering en uitvoering van jeugdhulptrajecten.

Momenteel is reeds een bestaand Handelingskader van kracht voor 24-uurs jeugdhulp, Crisis en HSJGGZ. Dit Handelingskader, dat onderdeel uit maakt van de aanbestedingsprocedure Multi, vormt een aanvulling op het reeds geldende Handelingskader. De inkoopprocedure JGGZ en Logeren en aanbestedingsprocedure KDC zijn eerder in het Handelingskader meegenomen. Deze drie zorgvormen zijn in deze aanbestedingsprocedure niet meegenomen.

Het Handelingskader beschrijft hoe te handelen binnen de contracten en producten die de regio Flevoland heeft afgesproken met de jeugdhulpaanbieders. Hierin zijn onder andere de volgende onderwerpen al opgenomen: Criteria voor producten, verwijzroutes, uitleg van afspraken, werkinstructies. Daarnaast bevat de Beschikbaarheidswijzer een overzicht van de beschikbare aanbieders en producten. Dit aanvullende Handelingskader werkt verschillende van deze punten verder uit. Denk daarbij aan de verwijzroutes, administratieve processen, werkinstructies en verdere uitwerking van no show.

Relatie tussen bestaande afspraken en nieuwe aanscherpingen

Dit Handelingskader bouwt voort op het reeds geldende Handelingskader, dat van toepassing blijft op alle vijf de gemeenten van Regio Flevoland. De oorspronkelijke afspraken, processen en werkwijzen uit dat kader blijven ongewijzigd van kracht, tenzij in dit Handelingskader expliciet anders wordt bepaald.

Aanscherpingen ten aanzien van bestaande processen

Voor een aantal onderwerpen worden in dit Handelingskader aangescherpte afspraken en verduidelijkingen opgenomen. Deze aanscherpingen zijn het resultaat van de nieuwe inkoopafspraken en gelden uitsluitend voor de gemeenten Almere, Dronten, Noordoostpolder en Urk. Voor de gemeente Lelystad gelden deze aanscherpingen alleen voor het perceel Gezinsbehandeling Intensief.

Onderscheid in toepasselijkheid

Het Handelingskader geldt voor de regionale contracten. Op de website van het Sociaal Domein Flevoland wordt gezorgd voor een overzicht waarin staat opgenomen welke gemeente aan welke regionale contracten mee doet. De gemeenten zijn zelf verantwoordelijk voor de inrichting van de eigen lokale context (denk aan algemene voorzieningen, afspraken met huisartsen, stevige lokale teams, samenwerken met consultatiebureaus, samenwerken met onderwijs, en eventuele andere lokale afspraken).

Handhaafbaarheid en consistentie

Op deze wijze blijft het bestaande Handelingskader uniform en geldig voor alle vijf gemeenten, terwijl de aanvullende en aangescherpte afspraken gericht kunnen worden toegepast binnen de gemeenten die aan de nieuwe inkoop deelnemen. Dit waarborgt zowel continuïteit als regionale consistentie, zonder dat de gemeente Lelystad wordt gebonden aan nieuwe afspraken waaraan zij niet deelneemt.

Vervolg

Het Handelingskader zal te allen tijde actueel worden gehouden. Opdrachtgever kan tussentijds eenzijdig het handelingskader wijzigen, zulks met dien verstande dat dergelijke eenzijdige wijzigingen niet tot gevolg mogen hebben dat het economisch evenwicht van de overeenkomst ten nadele van de

opdrachtnemer wijzigt. Hier kunt u de nieuwsberichten op de website, TenderNed en thematafels voor in de gaten houden.

Verwijsproces

De toeleiding naar jeugdhulp is beschreven op de website van Sociaal Domein Flevoland. Deze teksten zijn nu nog gebaseerd op de contracten voor Jeugdhulp 24-uurs. Voor dit inkoopdocument zijn de teksten redactioneel aangepast en algemeen geformuleerd zodat de nieuwe contracten hier ook onder vallen. Aan de inhoud zijn geen wijzigingen aangebracht.

Het verwijsproces is te vinden via:

<https://sociaaldomeinflevoland.nl/handelingskader/verwijsproces>

Procesregie

In de productomschrijvingen wordt regelmatig verwezen naar proces- en casusregie. Dit onderwerp is tevens meerdere malen besproken tijdens de marktconsultaties.

In 2024 is de *Handreiking Perspectiefregie* herzien en vervangen door de *Leidraad Procesregie* met de daarbij behorende bijlagen. In deze leidraad wordt beschreven op welke wijze de procesregisseur ervoor zorgt dat de hulpverlening aansluit bij de hulpvraag en bijdraagt aan het toekomstperspectief van de jeugdige.

De leidraad en bijbehorende bijlagen zijn te raadplegen via:

[Leidraad Procesregie vervangt Handreiking Perspectiefregie | Sociaaldomein Flevoland](#)

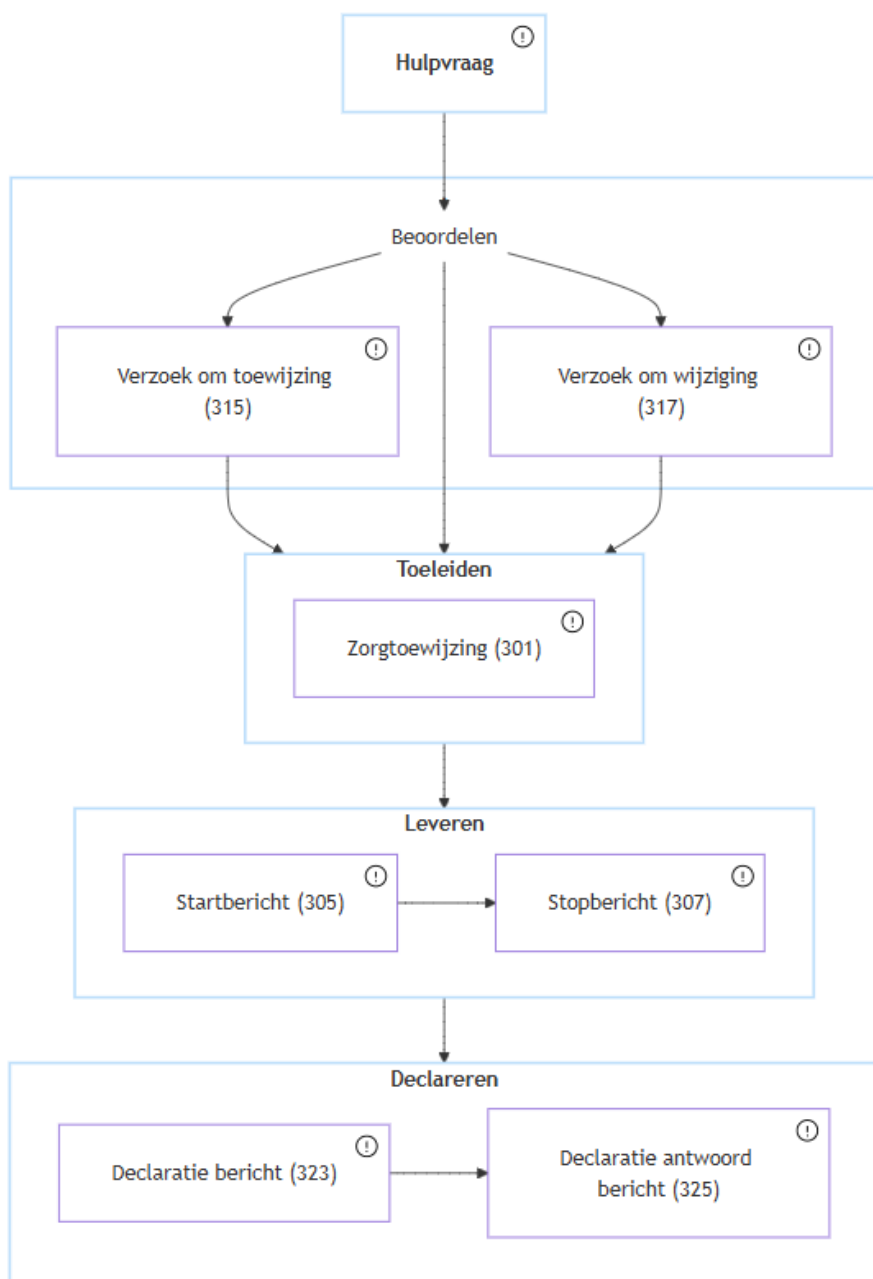
Administratief proces

Inleiding

Onderstaand administratief proces staat al op de website genoemd. Met deze inkoop willen we dit administratief proces verder uitwerken. In deze bijlage staat de al online geplaatste tekst en aanvullende teksten vanuit deze inkoop. Het administratief proces dat al online staat vindt u hier: <https://sociaaldomeinflevoland.nl/handelingskader/administratieve-processen>

Administratieve processen

Binnen regio Flevoland worden de landelijke administratie protocollen gevolgd.
In het schema hieronder worden de hoofdprocessen en de belangrijkste punten beschreven zoals deze zijn afgesproken binnen de verschillende contracten.



Bij vragen over het gebruik van de administratieve processen kunnen de volgende emailadressen gebruikt worden.

Organisatie	Toewijzingen	Declaraties
Almere	beschikkingenjeugd@almere.nl	almere@stipter.nl

Bij vragen over het gebruik van de administratieve processen kunnen de volgende emailadressen gebruikt worden.

Organisatie	Toewijzingen	Declaraties
Dronten	administratiejeugdhulp@dronten.nl	administratiejeugdhulp@dronten.nl
Noordoostpolder	jeugd@noordoostpolder.nl	jeugd@noordoostpolder.nl
Urk	administratie.sd@urk.nl	administratie.sd@urk.nl
Lelystad	cs@jeugdlelystad.nl	cmjeugd@lelystad.nl
Sociaal Domein Flevoland	contact@sdf.nl	contact@sdf.nl

Tekstuele samenvatting van bovenstaand proces

Stap 1: Hulpvraag

De jeugdige, (biologische) ouders en/of verzorgers of professional meldt zich bij de verwijzer met een hulp vraag. [Lees verder.](#)

Stap 2: Beoordelen

Verzoek om toewijzing (315)

Het JW315 bericht, ook wel een 'verzoek om toewijzing' (VOT) genoemd, kan de aanbieder aan de gemeente sturen om een JW301 (Toewijzingsbericht) aan te vragen. [Lees verder.](#)

Verzoek om wijziging (317)

Aanbieders die verantwoordelijk zijn voor het doorgeven van wijzigingen in de zorgvraag van een cliënt aan de gemeente, doen dit met het JW317, Verzoek om Wijziging, (VOW). [Lees verder.](#)

Stap 3: Toeleiden

Zorgtoewijzing (301)

De gemeentelijke backoffice kan op basis van verschillende routes een JW301 bericht naar de backoffice van de aanbieder sturen. [Lees verder.](#)

Stap 4: Leveren

Startbericht (305)

Het gebruik van een JW305 startbericht is volgens de landelijke standaard verplicht. Per contract zijn er afspraken gemaakt wat wordt gezien als definitie van een startbericht. [Lees verder.](#)

Stopbericht (307)

Het gebruik van een JW307 stopbericht is volgens de landelijke standaard verplicht. Per contract zijn er afspraken gemaakt wat wordt gezien als definitie van een stopbericht. [Lees verder.](#)

Stap 5: Declareren

Declaratiebericht (323)

Wanneer er zorg is geleverd wordt uiterlijk in de maand volgend op de zorglevering een declaratie ingediend bij de gemeente door middel van een JW323 bericht. Per contract kunnen er andere afspraken zijn rondom de financiering. [Lees verder.](#)

Declaratie antwoord bericht (325)

Binnen 10 werkdagen na indienen van het JW323 declaratie bericht stuurt de gemeente een JW325 declaratie antwoord bericht met daarin de gegevens over de verwerking van declaratie. [Lees verder](#).

Hulpvraag

De jeugdige, (biologische) ouders en/of verzorgers of professional meldt zich bij de verwijzer met een hulp vraag. Deze vraag kan ook bij een gecertificeerde instelling binnenkomen op basis van een jeugdbeschermingsmaatregel. Het kan ook een aanvraag zijn om jeugdhulp te verlengen, hervatten of voor aanvullende zorg. Een inwoner kan een aanvraag indienen bij de gemeente, de lokale toegang. Iedere lokale toegang regelt dit op zijn eigen manier.

Een hulpvraag via de medische route kan op drie manieren worden gedaan: via de huisarts, medisch specialist of jeugdarts. Deze verwijzers kunnen direct doorverwijzen naar een aanbieder die de zorg levert. Bij voorkeur wordt een concrete verwijzing doorgestuurd en bevat tenminste: de problemen, waarvoor deze zorg nodig is en aan welk product gedacht wordt. Deze verwijzer hoeft geen uitspraak te doen over de intensiteit of duur van de verwijzing. Er wordt een termijn van één jaar gehanteerd waarbinnen de intake gestart moet zijn.

Medische route

Bij de medische route verstuurd een huisarts, medisch specialist of jeugdarts een verwijzing naar de aanbieder. Op basis van deze verwijzing kan de aanbieder een JW315 bericht (Verzoek om toewijzing) sturen naar desbetreffende gemeente. Er wordt een termijn van één jaar gehanteerd waarbinnen de intake gestart moet zijn.

Onder de medische verwijzer verstaan we: de huisarts, POH, jeugdarts, een medisch specialist en geneeskundig specialist die als specialist is ingeschreven in een door het College Geneeskundig Specialismen van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunst ingestelde register als bedoeld in artikel 14 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg.

Wijzigingen (omvang, duur of product) kunnen via een JW317 bericht (Verzoek om wijziging) door de aanbieder naar de gemeente worden verstuurd wanneer deze past in de eerder afgegeven verwijzing van de huisarts, medisch specialist of jeugdarts. Wanneer deze wijziging (juridisch) niet past in de eerdere afgegeven verwijzing dan dient de aanbieder een nieuwe verwijzing te ontvangen van de verwijzer en kan via een JW315 bij de gemeente een nieuwe JW301 (zorgtoewijzing) aangevraagd worden.

Gemeenten willen in samenspraak met aanbieders en medische verwijzers criteria en werkwijzen vaststellen voor het moment en de wijze waarop zij als procesregisseur worden betrokken bij wijzigingen in zorgtrajecten die via de medische route zijn ingezet. Na inwerkingtreding van de nieuwe contracten wordt deze afstemming georganiseerd via een leertafel.

Gemeentelijke toegang

De gemeentelijke toegang kan naar eigen onderzoek besluiten om een toewijzing af te geven. Op basis van het onderzoek van de gemeentelijke toegang wordt via een maatwerkrapportage (=lokaalbericht/formulier) de gemeentelijke backoffice geïnformeerd zodat een toewijzing (JW301) naar de backoffice van de aanbieder kan worden verzonden.

Het kan gaan om een nieuwe aanvraag, maar ook een aanvraag om verlengen, hervatten, aanvullende of gewijzigde zorg.

Gecertificeerde instelling

Wanneer binnen het gedwongen kader blijkt dat er jeugdhulp nodig is, wordt deze afgegeven door een gecertificeerde instelling (hierna GI).

De GI doet dit via een 'wettelijke bepaling'. Voordat deze wettelijke bepaling tot stand komt voert de GI een onderzoek uit. De gemeentelijke backoffice ontvangt de wettelijke bepaling en controleert of deze is ingevuld op basis van de contractuele afspraken. Wanneer alles correct is aangeleverd volgt een toewijzing (JW301) richting de backoffice van de aanbieder.

Verzoek om toewijzing (JW315)

Het JW315 bericht, ook wel een 'verzoek om toewijzing' (VOT) genoemd, kan de aanbieder aan de gemeente sturen om een JW301 (Toewijzingsbericht) aan te vragen. Dit bericht wordt binnen regio Flevoland gebruikt voor de medische route of afwijkende routes (Crisis en JB/JR) beschreven zoals in de verschillende contracten. De aanbieder stuurt binnen 5 werkdagen na de beoordeling/intake het JW315 bericht naar de gemeente.

Het resultaat van de beoordeling van een JW315 bericht kan een afwijzing zijn via een JW319 antwoord bericht of een akkoord via een JW301 toewijzingsbericht. Wanneer de gemeente het JW315 bericht niet binnen de landelijke vastgestelde termijn van 5 werkdagen kan beoordelen wordt de aanbieder hiervan op de hoogte gesteld door middel van een JW319 antwoordbericht.

Om tot een beoordeling te komen doorloopt de gemeente 2 stappen:

1. Controle woonplaatsbeginsel (WPB)
Onderzoek of de gemeente verantwoordelijk is (woonplaatsbeginsel). Dit is stap 2 in het Stappenplan van CRvB (Schulinck).
2. Controle contractafspraken
Controleer of de ontvangen JW315 voldoet aan de contractafspraken. Controleer hierbij de volgende onderdelen:
 - Is aanbieder gecontracteerd door de zorg die wordt aangevraagd;
 - voldoet het verzoek aan de criteria die zijn gesteld over de omvang en duur van de zorg;
 - verwijzer correct gevuld;
 - leeftijd;
 - is er geen stapeling van zorg: zijn er geen lopende toewijzingen die niet mogen worden ingezet in combinatie met het aangevraagde producten.

Basis begeleiding

Bij dit contract mogen alleen JW315 berichten worden aangevraagd als er een verwijzing is via een wettelijke verwijzer in de medische route. In de praktijk komt deze route zo goed als niet voor. De gangbare werkwijze vereist een jeugdhulponderzoek volgens de stappen van de CRvB, uitgevoerd door gemeentelijke toegang of een gecertificeerde instelling.

Wanneer er een JW315 voor dit contract ontvangen wordt, is het belangrijk om de eigen gemeentelijke toegang hierover te informeren zodat eerst contact gezocht kan worden met de aanbieder over de situatie voordat er zorg wordt toegewezen.

Contractueel moet de JW315 in ieder geval voldoen aan de termijnen en stapeling afspraken die zijn opgenomen bij de productomschrijvingen en werkinstructies en worden afgegeven in een aantal minuten Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing.

Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp

Bij dit contract mogen alleen JW315 berichten worden aangevraagd als er een verwijzing is via een wettelijke verwijzer in de medische route. In de praktijk komt deze route in bijna 30% van de situaties binnen dit contract voor. De gemeenten willen wel graag procesregie voeren op deze vorm van jeugdzorg.

Wanneer er vanuit medische route verwezen wordt naar een product binnen Multi, dan stuurt de aanbieder eerst een 315 bericht voor diagnostiek. Zie hiervoor de richtlijnen bij de werkinstructies. Parallel aan de uitvoering van de diagnostiek zoekt de aanbieder na overleg met en toestemming van de inwoner, contact met de lokale gemeente voor de procesregie. Om daarmee zorg te dragen voor een soepele overgang naar eventuele vervolgproducten

Contractueel moet de JW315 in ieder geval voldoen aan stapeling afspraken die zijn opgenomen bij de productomschrijvingen en werkinstructies.

Bijzonderheden

Wanneer een toewijzing afgeven op meerdere kinderen binnen een gezinsproduct.

Wanneer de jeugdhulp aanbieder op een kind wel een dummy zorgtoewijzing nodig heeft en deze niet heeft ontvangen, dan kan de jeugdhulpaanbieder hiervoor een verzoek om toewijzing, via het JW315-bericht, indienen. De gemeente zal dit verzoek dan administratief verwerken.

Het product wordt aangevraagd voor 1 stuks Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing waarbij type verwijzer wordt gevuld met '06 (zelf verwijzer/ geen verwijzer)'.

Wanneer het extra kind of kinderen meer zorg nodig hebben kan in de toewijzing een aanpassing plaatsvinden in het aantal toegewezen minuten/uren. Dit kan tijdens een evaluatie worden afgestemd met de procesregisseur.

Terugval binnen 4 maanden

De jeugdhulpaanbieder garandeert de onmiddellijke hervatting van hulpverlening indien binnen vier maanden na beëindiging van hulpverlening de jeugdige toch weer behoefte heeft aan diezelfde hulp. Een schriftelijke onderbouwing van de hulpvraag mailt de jeugdhulpaanbieder aan desbetreffende gemeente (zie contactgegevens). De jeugdhulpaanbieder vraagt via een JW315 een zorgtoewijzing aan. De gemeente zal in deze situatie een zorg toewijzing (JW301-bericht) afgeven van 1000 minuten voor een periode van 3 maanden.

Wanneer er meer, langer of toch een andere vorm van jeugdhulp nodig is, zoekt de aanbieder contact met de procesregisseur.

Let op: Als een GI op moment van verzoeken nog betrokken is, dan moet de jeugdhulpaanbieder een nieuwe bepaling bij de GI vragen.

Verzoek om wijziging (JW317)

Aanbieders die verantwoordelijk zijn voor het doorgeven van wijzigingen in de zorgvraag van een cliënt aan de gemeente, doen dit met het JW317, 'Verzoek om Wijziging', (VOW). Extra informatie over het VOW is te vinden op het VOW informatiepunt.

De aanbieder stuurt een VOW-bericht om een wijziging op de toewijzing aan te vragen. De gemeente kan de aanvraag vervolgens honoreren (via een toewijzingsbericht), onderzoeken of afwijzen (via een Antwoordbericht). Het VOW-bericht draagt daarmee bij aan een soepele informatieoverdracht én minder administratieve lasten.

Binnen de contracten van regio Flevoland is vastgelegd wanneer dit bericht wordt gebruikt. Het bericht wordt in beginsel alleen gebruikt in de situaties dat de oorspronkelijke verwijzer uit de medische route komt. Wanneer de gemeente zelf de verwijzer is wordt een wijziging bij de lokale toegang aangevraagd; daarnaast kunnen eventuele aanpassingen tijdens evaluatiemomenten via procesregie besproken worden. Wanneer een gecertificeerde instelling (GI) de verwijzer is komt er altijd een nieuwe bepaling ten grondslag liggen.

Wanneer de oorspronkelijke verwijzing via de medische route (huisarts, medisch specialist of jeugdarts) is ontvangen is in beginsel de afspraak dat een JW317 gebruikt mag worden. Alleen in de gevallen wanneer er geen nieuwe verwijzing nodig is dan dient de aanbieder een JW317 in bij de gemeente. De gemeente beslist niet dat een nieuwe verwijzing nodig is als de medische route wordt gevolgd. Dit is een afstemming tussen de aanbieder, jeugdige en de verwijzer. De controle hiervan op de uitvoering ligt bij de accountant of interne controller van de aanbieder. In andere gevallen (nieuwe verwijzing nodig) wordt de JW315 route gevolgd.

Controle contractafspraken

Controleer of de ontvangen JW317 voldoet aan de contractafspraken. Controleer hierbij de volgende onderdelen:

- Zijn contractueel afspraken gemaakt voor gebruik van de JW317;
- is aanbieder gecontracteerd door de zorg die wordt aangevraagd;
- voldoet het verzoek aan de criteria die zijn gesteld over de omvang en duur van de zorg;
- leeftijd;
- is er geen stapeling van zorg: zijn er geen lopende toewijzingen die niet mogen worden ingezet in combinatie met het aangevraagde producten.

Basis Begeleiding

Net zoals een JW315 bericht wordt in beginsel het JW317 in de praktijk niet gebruikt. Dit gebeurt alleen zodra de oorspronkelijke verwijzing via de medische route (huisarts, medisch specialist of jeugdarts) is gelopen en de zorg niet bij de gemeente is belegd. Voor een tijdige afhandeling is het aan te raden om het bericht minstens 8 weken voor de ingang van de wijziging in te dienen

Bijzonderheden

Einddatum verschuiven (zonder extra minuten)

Wanneer er een zorgtoewijzing (JW301-bericht) is afgegeven en de einddatum is naderend, de doelen zijn nog niet bereikt en de toegekende minuten zijn nog niet verbruikt dan kan de jeugdhulpaanbieder éénmalig een verzoek om wijziging (JW317- bericht) indienen waarbij alleen om een nieuwe einddatum kan worden verzocht. Type verwijzer wordt gevuld met waarden '06 (zelf verwijzer/ geen verwijzer)'. Dit kan ook in de situaties waarbij de gemeentelijke toegang de verwijzer is. De nieuwe verzochte einddatum mag niet verder in de toekomst verschoven worden dan 50% van de oorspronkelijke afgegeven periode met een maximum van 6 maanden. Voorbeelden:

- Bij een eerste toewijzing met een duur van 6 maanden, kan de jeugdhulpaanbieder een nieuwe einddatum verzoek die maximaal 3 maanden verder ligt dan de oorspronkelijke einddatum.
- Bij een eerste toewijzing met een duur van 15 maanden, kan de jeugdhulpaanbieder een nieuwe einddatum verzoek die maximaal 6 maanden verder ligt dan de oorspronkelijke einddatum.

Let op: wanneer de oorspronkelijke zorgtoewijzing is afgegeven door een gecertificeerde instelling dan moet de jeugdhulpaanbieder geen JW317 indienen maar bij de GI een nieuwe jeugdhulp bepaling verzoeken. Wanneer binnen de lopende JB/JR maatregel ruimte is kan de GI deze via een bepaling naar de gemeente sturen zodat de gemeente op basis hiervan de zorgtoewijzing kan wijzigingen in de nieuwe einddatum.

Overgang binnen basis begeleiding van individueel naar groep

Het kan voorkomen dat wanneer er een verwijzing naar Basis Begeleiding wordt gedaan dat het nog niet helder is dat er een Groepsproduct nodig is. In deze situatie start de jeugdhulp aanbieder op het product Individueel waarnaar deze jeugdhulpaanbieder via een JW317 bericht een extra Groepsproduct kan aanvragen. De volgende voorwaarden wordt dan toegepast.

- Toewijzing van het Groepsproduct duurt maximaal tot einddatum van het Individuele product.
- Het aantal aangevraagde minuten is in samenhang met het Individuele product. Voorbeeld: Er is 3000 minuten Individueel product toegewezen. Wanneer er dan 750 minuten voor Groep nodig is, wordt er een JW317 aangevraagd voor een nieuwe product Groep voor 750 minuten en wordt in de JW317 voor de lopende toewijzing van Individuele product een wijziging aangevraagd van 3000 naar 2250 minuten. Zodat totaal op beide producten 3000 blijft.

Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp

Elke wijziging via de medische route, waarop de gemeente geen procesregie voert, kan via een JW317 administratief worden afgehandeld.

Enkele voorbeelden:

- Er wordt een wijziging in minuten aangevraagd;
- wijziging van een einddatum;
- de aanbieder schaal af richting een andere vorm van Multidisciplinaire Jeugdhulp binnen de eigen organisatie;
- de aanbieder schaal op richting een andere vorm van Multidisciplinaire Jeugdhulp binnen de eigen organisatie.

Voor een tijdige afhandeling is het aan te raden om het bericht minstens 10 werkdagen voor de ingang van de wijziging in te dienen.

Wanneer er door de gemeente procesregie wordt gevoerd op zorgtoewijzingen die via de medische route zijn gestart, zorgt de procesregisseur er bij wijzigingen voor dat de backoffice van de gemeenten een nieuwe JW301 verstuurd. Vanaf dat moment wordt de route van de lokale toegang gevolgd.

Bijzonderheden

Einddatum verschuiven (zonder extra minuten)

Wanneer er een zorgtoewijzing (JW301-bericht) is afgegeven en de einddatum is naderend, de doelen zijn nog niet bereikt en de toegekende minuten zijn nog niet verbruikt dan kan de jeugdhulpaanbieder éénmalig een verzoek om wijziging (JW317- bericht) indienen waarbij alleen om

een nieuwe einddatum kan worden verzocht. Type verwijzer wordt gevuld met waarden '06 (zelf verwijzer/ geen verwijzer)'. Dit kan ook in de situaties waarbij de gemeentelijke toegang de verwijzer is. De nieuwe verzochte einddatum mag niet verder in de toekomst verschoven worden dan 50% van de oorspronkelijke afgegeven periode met een maximum van 6 maanden. Voorbeelden:

- Bij een eerste toewijzing met een duur van 6 maanden, kan de jeugdhulpaanbieder een nieuwe einddatum verzoek die maximaal 3 maanden verder ligt dan de oorspronkelijke einddatum.
- Bij een eerste toewijzing met een duur van 15 maanden, kan de jeugdhulpaanbieder een nieuwe einddatum verzoek die maximaal 6 maanden verder ligt dan de oorspronkelijke einddatum.

Let op: wanneer de oorspronkelijke zorgtoewijzing is afgegeven door een gecertificeerde instelling dan moet de jeugdhulpaanbieder geen JW317 indienen maar bij de GI een nieuwe jeugdhulp bepaling verzoeken. Wanneer binnen de lopende JB/JR maatregel ruimte is kan de GI deze via een bepaling naar de gemeente sturen zodat de gemeente op basis hiervan de zorgtoewijzing kan wijzigingen in de nieuwe einddatum.

Overgang binnen Multi van Individueel naar Groep

Het kan voorkomen dat wanneer er een verwijzing naar Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp wordt gedaan dat het nog niet helder is dat er een groepsproduct nodig is. In deze situatie start de jeugdhulp aanbieder op het product Individueel waarnaar deze jeugdhulpaanbieder via een JW317 bericht een extra Groepsproduct kan aanvragen. De volgende voorwaarden worden dan toegepast.

- Toewijzing van het Groepsproduct duurt maximaal tot einddatum van het Individuele product.
- Het aantal aangevraagde minuten is in samenhang met het Individuele product. Voorbeeld: Er is 3000 minuten Individueel product toegewezen. Wanneer er dan 750 minuten voor Groep nodig is, wordt er een JW317 aangevraagd voor een nieuwe product groep voor 750 minuten en wordt in de JW317 voor de lopende toewijzing van Individuele product een wijziging aangevraagd van 3000 naar 2250 minuten. Zodat totaal op beide producten 3000 blijft.

Zorgtoewijzing (JW301)

De gemeentelijke backoffice kan op basis van verschillende routes een JW301 bericht naar de backoffice van de aanbieder sturen.

De JW315 route

Bij een Verzoek om toewijzing worden door de aanbieder een of meer verzoeken gedaan voor producten. De gemeente beoordeelt ieder van die verzoeken afzonderlijk. Wanneer de gemeente een JW315 bericht heeft gehonoreerd dan neemt de gemeente dit verzoek 1 op 1 over en verstuurt hiervan een JW301 bericht. Dit doet de gemeente per verzoek binnen het bericht.

De JW317 route

Bij een Verzoek om wijziging wordt door de aanbieder een samenhangend geheel aan toewijzingen aangevraagd die de volledige gewenste situatie weergeeft. De gemeente beoordeelt het verzoek dan ook als geheel en geeft dus bij honoreren altijd voor het gehele verzoek 1 toewijzingsbericht af. Wanneer een deel van het verzoek niet gehonoreerd wordt, stuurt de gemeente geen JW301.

Jeugdbepaling (GI)

De gemeente kan via een gecertificeerde instelling (GI) een jeugdbepaling ontvangen. De gemeente voert diverse basis controles uit. Indien alles goed is neemt de gemeente de jeugdbepaling over en stuurt de aanbieder hiervan een JW301.

Lokale toegang

Vanuit de eigen gemeentelijke toegang krijgt de backoffice een maatwerkrapportage (=lokaalbericht/formulier) met daarin de informatie waarvoor een JW301 gestuurd moet worden. Afhankelijk van de lokale afspraken voert de backoffice enkele controles uit al vorens de aanbieder een JW301 toegestuurd krijgt.

Bijzonderheden

Wanneer een toewijzing eerder stopt, al dan niet door middel van een JW307, stuurt de gemeente een nieuwe JW301 met aangepaste einddatum inclusief correcte reden wijziging gevuld. Een gemeente kan een JW301 ook intrekken. Binnen het berichtenverkeer wordt een intrekking gezien als het ongedaan maken van een eerder verstuurde JW301. Dit doet de gemeente door een eerder verstuurde JW301 opnieuw te sturen waarbij de begindatum gelijk is aan de einddatum waarbij reden wijziging wordt gevuld met de waarde 'verwijderd'.

In situaties dat een jeugdige (nog) geen BSN heeft of om bepaalde redenen anoniem moet blijven, dan wordt er geen berichtenverkeer gebruikt. Regio Flevoland volgt op dat moment de landelijke werkwijze zoals is opgenomen in het landelijk protocol met bijhorende formulieren.

Basis Begeleiding

Bij dit contract wordt inspanningsgericht gewerkt. Er is gekozen voor specifieke toewijzingen op basis van minuten of uren binnen totaal binnen geldigheidsduur toewijzing (de aanbieder declareert wel in minuten). Op deze manier kunnen er flexibele afspraken gemaakt worden tussen verwijzer, jeugdige, (biologische) ouders/verzorgers en aanbieder. De afspraken rondom stapeling en gebruikte productcodes staan beschreven bij de productomschrijvingen. Voor het afgeven worden voor de perioden en intensiteit de richtlijnen gebruikt bij de werkinstructies.

Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp

Bij dit contract wordt inspanningsgericht gewerkt. Er is gekozen voor specifieke toewijzingen op basis van minuten of uren binnen totaal binnen geldigheidsduur toewijzing (de aanbieder declareert wel in minuten). Op deze manier kunnen er flexibele afspraken gemaakt worden tussen verwijzer, jeugdige,

(biologische) ouders/verzorgers en aanbieder. De afspraken rondom stapeling en gebruikte productcodes staan beschreven bij de productomschrijvingen en werkinstructies. Voor het afgeven worden voor de perioden en intensiteit de richtlijnen gebruikt bij de werkinstructies.

Bijzonderheden

Wanneer een toewijzing afgeven op de ouder?

Bij de werkinstructies staat beschreven wanneer een zorgtoewijzing op ouders afgegeven kan worden.

Administratief zal de gemeente in deze gevallen een zorgtoewijzing (JW301-bericht) afgeven op BSN van de ouder richting de jeugdhulpaanbieder. Er wordt ook gedeclareerd op deze zorgtoewijzing.

Wanneer een toewijzing afgeven op meerdere kinderen binnen een gezinsproduct.

In de werkinstructies van gezinsproducten staat beschreven welke jeugdigen de zorgtoewijzing ontvangen en op welke jeugdige gedeclareerd wordt.

Administratief wordt bij de gezins-producten op het jongste kind (die direct onderdeel is van de begeleiding en/of behandeling) een zorgtoewijzing (JW301-bericht) afgegeven waarop het aantal minuten worden toegekend. Op deze zorgtoewijzing kan de jeugdhulpaanbieder dan ook declareren.

Op elk ander kind dat binnen de gezins-producten direct onderdeel is van de begeleiding en/of behandeling met als gevolg dat voor verslaglegging ook een eigen dossier nodig is wordt een dummy zorgtoewijzing (JW301-bericht) afgegeven. Aan deze zorgtoewijzing worden geen minuten gekoppeld waardoor er ook niet gedeclareerd kan worden. Deze zorgtoewijzing krijgen ook een aparte productcode.

Startbericht (JW305)

Het gebruik van een JW305 startbericht is volgens de landelijke standaard verplicht. Per contract zijn er afspraken gemaakt wat wordt gezien als definitie van een startbericht.

Startberichten mogen, conform de iStandaarden niet worden aangemerkt als voorwaarde voor de verwerking van een declaratie.

De aanbieder verzendt een 'Startzorgbericht' binnen 5 werkdagen na de daadwerkelijke datum waarop de zorglevering gestart is of, als de ondersteuning met terugwerkende kracht is toegewezen, nadat de ondersteuning reeds was gestart binnen 5 werkdagen na ontvangst van het Toewijzingsbericht.

In de veiligheidsketen verzendt de GI een Startzorgbericht binnen 5 werkdagen na het starten van de regiovoering op de maatregel of uiterlijk binnen 5 werkdagen na ontvangst van het Toewijzingsbericht.

Basis Begeleiding

De eerste keer dat er Begeleiding gegeven wordt. Het gaat dus nadrukkelijk niet om de datum wanneer de screening en/of intake heeft plaats gevonden.

Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp

De eerste keer dat er Diagnostiek, Begeleiding of Behandeling gegeven wordt. Het gaat dus nadrukkelijk niet om de datum wanneer de screening en/of intake heeft plaats gevonden.

Stopbericht (JW307)

Het gebruik van een JW307 stopbericht is volgens de landelijke standaard verplicht. Per contract zijn er afspraken gemaakt wat wordt gezien als definitie van een stopbericht. Stopberichten mogen, conform de iStandaarden niet worden aangemerkt als voorwaarde voor de verwerking van een declaratie.

De aanbieder verzendt een 'Stopzorgbericht' binnen 5 werkdagen na de daadwerkelijke datum waarop de ondersteuning beëindigd is met daarin de reden van beëindiging. Ook als de levering van de zorg beëindigd wordt op de einddatum van de toewijzing.

In de veiligheidsketen verzendt de GI binnen 5 werkdagen na het einde van de maatregel een Stopzorgbericht met daarin de reden van beëindiging. Ook als de maatregel beëindigd wordt op de einddatum van de toewijzing.

Basis Begeleiding

De zorg eindigt direct nadat de laatste vastgestelde (jeugd)hulp of ondersteuning daadwerkelijk is geleverd.

Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp

De zorg eindigt direct nadat de laatste vastgestelde (jeugd)hulp of ondersteuning daadwerkelijk is geleverd.

Declaratiebericht (JW323)

Wanneer er zorg is geleverd wordt uiterlijk in de maand volgend op de zorglevering een declaratie ingediend bij de gemeente door middel van een JW323 bericht. Per contract kunnen er andere afspraken zijn rondom de financiering.

Uitzonderingen

Het kan voorkomen dat een jeugdige (nog) geen BSN heeft of om andere redenen anoniem moet blijven. In deze gevallen wordt geen berichtenverkeer gebruikt maar volgen we binnen Regio Flevoland op dat moment de landelijke werkwijze zoals is opgenomen in het landelijk protocol met bijhorende formulieren.

Basis Begeleiding

Geleverde zorgt wordt via de landelijke standaard afspraken gedeclareerd op de specifieke productcodes horend bij de specifieke toewijzing. De zorg wordt in minuten gedeclareerd. (Inspanningsgericht).

Welke tijd is te declareren: Zowel direct cliëntgebonden tijd als indirect cliëntgebonden tijd exclusief reistijd kan gedeclareerd worden. Voor de producten individuele begeleiding is een opslag voor reistijd is de tarieven verdisconteerd. Niet cliëntgebonden tijd is ook verdisconteerd binnen de tarieven.

Ongeplande afwezigheid (No shows): Deze kunnen apart worden gedeclareerd op de productcode van het deelproduct waarop de no show heeft plaatsgevonden. Met uitzondering het groepsproduct, hierbij wordt in de landelijke declaratie berekening al rekening gehouden met de aanwezigen op de groep. Binnen één kalenderjaar kan maximaal 3 maal per binnen een specifiek product per cliënt een no show gedeclareerd worden.

Geplande afwezigheid: Deze kunnen niet apart wordt gedeclareerd.

Groepsbegeleiding: De totale tijd van aanwezige hulpverlener bij een groepsbegeleiding, gedeeld door het aantal aanwezige cliënten in begeleiding. Bijvoorbeeld groepsbegeleiding van 1 uur door 2 begeleiders ($2 * 60 \text{ minuten} = 120 \text{ minuten}$), delen door 6 aanwezige cliënten betekent 20 minuten facturatie per jeugdige.

Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp

Geleverde zorgt wordt via de landelijke standaard afspraken gedeclareerd op de specifieke productcodes horend bij de specifieke toewijzing. De zorg wordt in minuten gedeclareerd. (Inspanningsgericht).

Welke tijd is te declareren: Zowel direct cliëntgebonden tijd als indirect cliëntgebonden tijd exclusief reistijd kan gedeclareerd worden. Voor de producten individuele begeleiding/behandeling en gezinsbegeleiding/behandeling is een opslag voor reistijd is de tarieven verdisconteerd. Niet cliëntgebonden tijd is ook verdisconteerd binnen de tarieven.

Casusregie: Gelet op de wijze van toewijzen binnen Multidisciplinaire ambulante jeugdhulp wordt de tijd voor casusregie aangemerkt als indirect cliëntgebonden tijd. Hoewel deze tijd geschreven mag worden, stelt de gemeente hier duidelijke grenzen aan. Dit zijn geen harde tijdslimieten, maar wij verwachten van aanbieders dat zij deze uren strikt en doelmatig inzetten. Zo is het bijvoorbeeld niet toegestaan dat er voor meerdere medewerkers casusregie wordt gedeclareerd. Casusregie wordt door één medewerker uitgevoerd. Aanbieders dienen hun aanwezigheid te beperken tot wat strikt

noodzakelijk is om de casusregie goed uit te kunnen voeren. Mocht de situatie iets anders vragen dan overlegt de casusregisseur met de procesregisseur.

Ongeplande afwezigheid (No shows): Deze kunnen apart worden gedeclareerd op de productcode van het deelproduct waarop de no show heeft plaatsgevonden. Met uitzondering het groepsproduct, hierbij wordt in de landelijke declaratie berekening al rekening gehouden met de aanwezigen op de groep. Binnen één kalenderjaar kan maximaal 3 maal per binnen een specifiek product per cliënt een no show gedeclareerd worden.

Geplande afwezigheid: Deze kunnen niet apart wordt gedeclareerd.

Groepsbegeleiding/behandeling: De totale tijd van aanwezige hulpverlener bij een groepsbegeleiding en/of groepsbehandeling, gedeeld door het aantal aanwezige cliënten in begeleiding en/of behandeling. Bijvoorbeeld groepsbegeleiding/behandeling van 1 uur door 2 begeleiders en/of behandelaren ($2 * 60 \text{ minuten} = 120 \text{ minuten}$), delen door 6 aanwezige cliënten betekent 20 minuten facturatie per jeugdige.

Declaratie antwoord bericht (JW325)

Binnen 10 werkdagen na indienen van het JW323 declaratie bericht stuurt de gemeente een JW325 declaratie antwoord bericht met daarin de gegevens over de verwerking van declaratie. Zoals welk bedrag er wordt uitbetaald en welke regels zijn afgekeurd.

Elke gemeente voert een eigen administratie en handelt dus ook de declaraties af. De gemeenten kunnen via de volgende mailadressen benaderd worden:

Voor vragen over de afhandeling kunt u op de pagina van de administratieve processen terecht voor de contactgegevens van de desbetreffende gemeenten.

Werkinstructies

Basisregels en definities – Multidisciplinaire Specialistische Jeugdhulp (hierna Multi)

Multi geldt voor de gemeenten Almere, Dronten, Noordoostpolder en Urk. De gemeente Lelystad doet alleen mee op het Perceel Gezinsbehandeling intensief.

Definities

Multi is de begeleiding en behandeling voor jeugdigen en het gezin waar sprake is van meervoudige problematiek. Of wanneer er sprake is van complexe problematiek. Hiervoor zijn ambulante, intensieve en op de situatie afgestemde specifieke specialistische interventies nodig om (dreigende) uitval binnen het gezin, school en maatschappij te voorkomen.

Begeleiding wordt ingezet om de jeugdige en het gezin te ondersteunen bij het uitvoeren van dagelijkse levensverrichtingen, het aanbrengen en behouden van structuur en regie in het persoonlijke leven. Begeleiding is altijd systeemgericht. (praktische begeleiding valt niet onder deze vorm, maar kan onder de lokale contracten van iedere gemeente aanvullend worden ingezet.)

Behandeling is het herstellen, verminderen of stabiliseren van de jeugdige en het systeem van de problematiek.

Leeftijd

Multi is voor jeugdigen tot 18 jaar. Multi kent geen verlengde jeugdhulp, tenzij een andere jeugdige in het gezin jeugdhulp vanuit Multi ontvangt. Of wanneer er sprake is van een opvoedkundig vraagstuk waarin de ouder ook een toewijzing ontvangt. Wanneer de jeugdige 18 jaar is en er geen Jeugdreclasseringsmaatregel is, moet er gekeken worden welk deel van het traject eventueel over gaat naar de Zorgverzekeringswet of naar de Wmo.

Criteria inzet

Multi wordt ingezet wanneer een jeugdige of het systeem aanzienlijke beperkingen in het dagelijks functioneren door problematiek die speelt. Multi wordt ingezet als jeugdige of systeem aan één of meer van de volgende voorwaarden:

- Complexe en/of meervoudige (gezins)problematiek; en/of
- Risicofactoren m.b.t. (ontwikkelen van) ernstig grensoverschrijdend, agressief en/of crimineel gedrag; en/of
- Uitvalrisico-onderwijs, jeugdhulp of andere voorzieningen; en/of
- Risico op uithuisplaatsing; en/of
- Enkelvoudige zeer complexe problematiek.

Denk hierbij aan kindfactoren zoals een (licht) verstandelijke beperking, autisme, psychosociale problematiek, niet aangeboren hersenletsel. In combinatie met problemen in het gezin zoals, huiselijk geweld en kindermishandeling, opvoedproblemen, verslavingsproblematiek, echtscheiding. Maar er kan ook sprake zijn van schuldenproblematiek, problematiek op het gebied van wonen.

Daarnaast kan Multi ook ingezet worden gericht op doelen die betrekking hebben op het aanleren of vergroten van opvoedvaardigheden. In die gevallen kan de toewijzing ook op naam van de ouder(s) worden afgegeven. De afweging die daarbij gemaakt dient te worden is, wie gaat er feitelijk jeugdhulp ontvangen (met wie gaat de hulpverlening aan de slag).

Kenmerkend voor multi problematiek is dat er vaak ook sprake is van hoge stress en verminderde zelfregie. Dat maakt dat het noodzakelijk kan zijn om eerst rust te creëren en niet gelijk met

behandeling te starten. Binnen Multi wordt die mogelijkheid dan ook geboden door de stapeling en samenloop van de verschillende deelproducten of met producten uit andere contracten toe te staan.

Integraal plan van aanpak

Deze uitkomsten zijn vastgelegd in een compleet en integraal onderzoek, gedaan door de toegang. Vervolgens is het een voorwaarde dat er door de aanbieder in samenspraak met het gezinssysteem en de verwijzer een integraal hulpverleningsplan wordt gemaakt.

In het plan van aanpak is de planning en de volgorde van belang, daarin kunnen de verschillende producten binnen Multi met elkaar gestapeld en samenlopen om zo vorm te kunnen geven aan het integrale hulpverleningsplan.

Toewijzing

Er kunnen bij Multi meerdere gezinsleden onderdeel zijn van het jeugdhulptraject. Het is dan mogelijk dat er op meerdere gezinsleden een toewijzing wordt afgegeven. Dit geldt alleen voor de gezinsleden op wie de hulpvraag betrekking heeft. De toewijzing met het budget wordt afgegeven op het jongste kind wat onderdeel is van de hulpverlening. Op de andere gezinsleden wordt een dummyproduct afgegeven. Wanneer er wel meerdere gezinsleden zijn maar zij geen onderdeel van de hulpverlening uitmaken wordt er op hen ook geen toewijzing afgegeven.

Samenwerking

Door de complexe, en meestal meervoudige, problematiek is de bedoeling dat er multidisciplinair wordt samengewerkt om problemen op te lossen. Het kan gaan om samenwerking:

- Van meerdere disciplines binnen één zorgaanbieder;
- Van meerdere disciplines van verschillende zorgaanbieders binnen het product;
- Van meerdere disciplines van andere producten. Dit kan inzet vanuit een ander product zijn, zoals JGGZ of hulp vanuit een ander domein, bijvoorbeeld de Wmo, Zvw of anders.

Procesregie en casusregie

Om tot effectieve hulpverlening tijdens multidisciplinaire samenwerking te komen is procesregie en casusregie noodzakelijk. Vooral als de samenwerking vorm krijgt via stapeling van producten. Dit betekent ook verschillende zorgaanbieders. Procesregie vindt in eerste instantie plaats door de verwijzer. Die bepaalt welke hulp nodig is en of er aanvullende hulp nodig is. Daarnaast is bij een traject waar meerdere trajectenaanbieders bij betrokken zijn, één casusregisseur noodzakelijk. De casusregisseur wordt geleverd vanuit een zorgaanbieder. De procesregisseur wijst de casusregisseur aan als dit de betrokken zorgaanbieders onderling niet lukt.

Samenloop

BJGGZ

De volgende producten kunnen tijdelijk samenlopen met de BJGGZ:

- Diagnostiek
- Behandeling - Gezin (regulier/intensief)
- Behandeling - Individueel
- Behandeling - Groep

SJGGZ

De volgende producten kunnen tijdelijk samenlopen met de SJGGZ:

- Diagnostiek
- Behandeling - Gezin (regulier/intensief)
- Behandeling - Individueel
- Behandeling - Groep

Basis Begeleiding

De behandel- en begeleidingsvormen onder Multi kunnen in het kader van afschalen samenlopen met Basis Begeleiding.

TOM door- en uitstroom

Bij het versneld terugkeren naar huis toe is het mogelijk om ambulante hulp in te zetten als samenloop/overgang naar lichtere vorm van jeugdhulp.

Behandeld wonen

De behandel- en begeleidingsvormen onder Multi kunnen samenlopen met behandeld wonen perceel.

Stapelen

Ambulante hulp (Multi)

Om de gewenste uitkomsten te bereiken kunnen de producten onder Multi gestapeld worden. Hiervoor moet een aanvullende beschikking via de gemeente voor worden aangevraagd.

BJGGZ

Als tijdens de begeleiding blijkt dat er ondersteuning nodig is vanuit de BJGGZ kan een aanvullende beschikking via de gemeente worden aangevraagd. Dit gebeurt via de procesregisseur.

SJGGZ

Als tijdens de begeleiding blijkt dat er ondersteuning nodig is vanuit de SJGGZ kan een aanvullende beschikking via de gemeente worden aangevraagd. Dit gebeurt via de procesregisseur.

Logeren Ontwikkelingsgericht

Als er tijdens de ondersteuning in de thuissituatie blijkt dat de jeugdige Logeren Ontwikkelingsgericht nodig heeft kan hier via de gemeente een aanvullende beschikking voor worden aangevraagd.

KDC

Indien de behandel- en begeleidingsvormen onder Multi niet voldoende ondersteuning biedt kan voor het kind een aanvullende beschikking aangevraagd worden voor het KDC, mits deze aan de voorwaarden voldoet.

Stapeling van groepsbehandeling binnen het KDC is niet mogelijk.

Gezinsgericht wonen

Een aanvullende beschikking kan worden aangevraagd als de benodigde behandeling en/of begeleiding hoger is dan binnen het product onder gezinsgericht wonen wordt aangeboden.

Crisis

Wanneer een jeugdige een vorm van jeugdhulp uit het perceel Multi ontvangt en in een crisissituatie dreigt te komen, is het de verantwoordelijkheid van die aanbieder om de hulp te intensiveren, wanneer de hulp nog passend is, om zo te voorkomen dat de jeugdige daadwerkelijk in een crisissituatie belandt. Indien dit niet afdoende blijkt of passend, kan de crisiszorg worden ingezet om de situatie tijdelijk te ondersteunen. Crisiszorg kent een aantal varianten zie daarvoor de productomschrijving bij crisis.

Diagnostiek

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Diagnostiek	45F11	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Diagnostiek kan worden ingezet bij jeugdigen en systeem waarbij (bij aanvang) niet duidelijk is welke bepaling tot intensieve inzet van hulp nodig is. Daarnaast kan diagnostiek ook tijdens een traject worden ingezet om een gerichter ondersteuningsplan op te stellen. Aanvullend kunnen gestandaardiseerde vragenlijsten worden inzet.

De maximale trajectduur is 12 maanden.

Richtlijn Aanvullende Diagnostiek

We kennen twee varianten bij Diagnostiek

Totaal aantal uren	Duur van de toewijzing
30 uur	6 maanden
60 uur	12 maanden

Onderzoek

Doel Diagnostiek

Het doel van Diagnostiek is het vaststellen van de aard, ernst en samenhang van klachten voor de jeugdige en het systeem en de effectieve inzet van hulp die nodig is om tot een bepaling te komen. Diagnostiek richt zich hoofdzakelijk op complexe problematiek waar meerdere domeinen betrokken zijn. Daarvanuit wordt een ondersteuningsplan opgesteld met de samenhang van de klachten en welke inzet nodig is om de problematiek aan te pakken.

Het ondersteuningsplan houdt rekening met de draagkracht en draaglast van de jeugdigen en het systeem.

Eisen van Diagnostiek aanbieder

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team en valt onder de verantwoordelijkheid van een orthopedagoog generalist of GZ-psycholoog.

Afwegingskader aanvullende diagnostiek Multi

Stap 1: Startpunt: is de hulpvraag helder genoeg?

Vraag: Is de aard van de problematiek voldoende duidelijk om een passende vorm van hulp in te zetten?

- Ja, ga door naar **stap 2**
- Nee, gedeelde gezamenlijke Verklarende Analyse maken

Voorbeeld signalen: Uiteenlopend gedrag, onduidelijke ontwikkelingslijnen, inconsistent beeld tussen ouders/school/jeugdige.

In de (gezamenlijkegedeelde) Verklarende Analyse zitten de volgende elementen:

Persoonskenmerken, gezinskenmerken, coping, gedachten, klachten, gevolgen, in standhoudende factoren, positieve punten. Beschrijf de samenhang daarvan.

Stap 2: Is de gedeelde-gezamenlijke Verklarende Analyse volledig?

Vraag: Kan er met alle informatie die er ligt een volledige gedeelde-gezamenlijke Verklarende Analyse gemaakt worden?

- Ja, ga door naar **stap 3**
- Nee, diagnostiek overweegening doen samen met de gedragswetenschapper (van de verwijzer):
 - Doel: integrale probleemanalyse, scherpe hypothesevorming.

Stap 3: Afweging diagnostiek

Vraag: Is diagnostiek noodzakelijk om met een gezamenlijke-gedeelde Verklarende Analyse de vorm van hulp te bepalen?

- Nee, ga door naar **stap 4**
- Ja, **diagnostiek inzetten**
 - Type: vooral gericht op inzicht krijgen in problematieken, indicatiestelling, behandeladvies (kan zowel handelingsgericht als classificierend zijn, moet bij het vraagstuk passen).

Stap 4: Hulp inzetten

Bij deze stap bepaal je welke vorm van hulp nodig is.

Wie doet wat tijdens de besluitvorming?

Toegangsmedewerker

- Neemt het initiatief voor de afweging;
- Verzamelt signalen uit netwerk, eerdere hulp, school, ouders en de jeugdige;
- Motiveert waarom diagnostiek mogelijk nodig is;
- Neemt formeel het besluit om diagnostiek in te zetten.

Gedragswetenschapper

- Reflecteert op de aangeleverde signalen;
- Maakt samen met de toegangsmedewerker indien nodig de definitieve weging;
- Adviseert over type diagnostiek (zoals screening, psychologisch onderzoek, systeemdiagnostiek);
- Toets of diagnostiek doelmatig en proportioneel is.

Uitkomst

- Diagnostiek wel/niet inzetten;
- Heldere motivering in het dossier;
- Concrete doelen voor diagnostiek (wat willen we weten?);
- Afbakening: wat onderzoeken we en waarom nu?

Behandeling – Gezin regulier

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Behandeling – Gezin regulier	45F33	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing
Behandeling – Gezin regulier (extra cliënt)	45F35	1 stuks	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Behandeling – Gezin regulier richt zich op het gezin of bredere systeem rondom een jeugdige die intensieve behandeling nodig hebben op ernstige problemen in het dagelijks functioneren. De problemen kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn. Ook kan er sprake, of een vermoeden van, een DSM-5 stoornis zijn. De behandeling van deze stoornis hoeft niet leidend te zijn.

De behandeling vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een behandelduur van 12 maanden. Daarnaast kan de aanbieder zonder tussenkomst van een beoordeling de periode van de toewijzing verlengen (zonder extra uren). Dit proces staat verder beschreven bij het administratief proces.

Richtlijn Behandeling – Gezin regulier

Categorie	Uren per week (gemiddeld)	Maximaal aantal uren	Duur van de toewijzing
A	5	104 uur	12 maand
B	6	145 uur	12 maand

Criteria inzet gezinsbehandeling regulier

Bijzonder is dat Behandeling – Gezin regulier een product is dat gericht is op het hele systeem, maar ook voor meerdere jeugdigen tegelijk kan gelden. Daarom wijzen we toe op alle gezinsleden waar het betrekking op heeft. Daarbij geven we een keer het product met het tarief af en voor de anderen een product zonder tarief. De uren van de toewijzing van gezinsbehandeling kunnen wanneer nodig na overleg met de procesregisseur worden opgehoogd.

Doel Behandeling – Gezin regulier

Het doel van Behandeling – Gezin regulier is het ontwikkelen, herstellen en/of hanteerbaar maken van de problematiek of beperkingen binnen het gezin. De behandeling is gericht op het versterken van de jeugdige, zijn systeem, het brede netwerk en school en/of dagbesteding. Uiteindelijk moet een jeugdige veilig en zo kansrijk mogelijk opgroeien met voldoende veerkracht en ondersteuning om zelfstandig verder te kunnen.

De behandeling kan ook worden ingezet op doelen die betrekking hebben op het aanleveren of vergroten van opvoedvaardigheden. In die gevallen kan de toewijzing ook op naam van de ouder(s) komen. De afweging die daarbij gemaakt dient te worden is, 'wie gaat er feitelijk jeugdhulp ontvangen?' (met wie gaat de hulpverlening aan de slag).

Aanbieder en behandeling

Behandeling

Behandeling – Gezin regulier wordt door een team van verschillende professionals met integrale aanpak geboden. De behandeling is intensief; veel contactmomenten binnen het gezin en gericht op

het hele systeem en de leefomgeving. Er wordt gewerkt aan het duurzaam verbeteren van gedragspatronen, het aanleren van opvoedvaardigheden en versterken van onderlinge relaties en relaties met sociaal netwerk. De ingezette behandeling wordt binnen de grenzen van evidence-based en practice-based, of in erkende databanken, beschreven. Welke methodiek mag de aanbieder zelf bepalen. Als beschreven behandelingen niet binnen deze grenzen beschreven worden mogen gangbare methoden vanuit de praktijk gebruikt worden. Wanneer er geen behandelcomponent aanwezig is spreken we van specialistische gezinsbegeleiding. De gemiddelde behandelduur van gezinsbehandeling is 5-7 maanden.

Eisen voor aanbieder Behandeling – Gezin regulier

Behandeling – Gezin regulier wordt geboden vanuit een multidisciplinair team waarbij de verantwoordelijkheid bij de regiebehandelaar ligt.

Behandeling – Gezin intensief

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Behandeling – Gezin intensief	45F34	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing
Behandeling – Gezin intensief (extra cliënt)	45F36	1 stuks	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Behandeling – Gezin intensief richt zich op het gezin of bredere systeem rondom een jeugdige die intensieve behandeling nodig hebben op problemen in het dagelijks functioneren. De problemen kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn. Ook kan er sprake, of een vermoeden van, een DSM-5 stoornis, of crimineel gedrag en middelengebruik zijn. De behandeling van deze stoornis hoeft niet leidend te zijn.

De behandeling vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een behandelduur van 9 maanden. Mocht na deze 9 maanden behandelduur nog een vervolg nodig zijn dan wordt er afstemming gezocht met de verwijzer over de nieuwe behandelduur.

De gemeente Lelystad doet regionaal mee aan het perceel waar dit product onder valt.

Criteria inzet gezinsbehandeling intensief

Bijzonder is dat Behandeling – Gezin intensief een product is dat gericht is op het hele systeem, maar ook voor meerdere jeugdigen tegelijk kan gelden. Daarom wijzen we toe op alle gezinsleden waar het betrekking op heeft. Daarbij geven we een keer het product met het tarief af en voor de anderen een product zonder tarief. Bij hoge uitzondering kan, met onderbouwing door de verwijzer, een extra toewijzing met tarief worden afgegeven.

Doel Behandeling – Gezin intensief

Het doel van Behandeling – Gezin intensief is het ontwikkelen, herstellen en/of hanteerbaar maken van de problematiek of beperkingen binnen het gezin. De behandeling is gericht op het versterken van de jeugdige, zijn systeem, het brede netwerk en school en/of dagbesteding. Uiteindelijk moet een jeugdige veilig en zo kansrijk mogelijk opgroeien met voldoende veerkracht en ondersteuning om zelfstandig verder te kunnen. En waar relevant het voorkomen van criminaliteit.

Aanbieder en behandeling

Behandeling

Behandeling – Gezin intensief wordt door een team van verschillende professionals met integrale aanpak geboden. De behandeling is intensief; veel contactmomenten binnen het gezin en gericht op het hele systeem en de leefomgeving. Er wordt gewerkt aan het duurzaam verbeteren van gedragspatronen, het aanleren van opvoedvaardigheden en versterken van onderlinge relaties en relaties met sociaal netwerk.

Gezien de ernst en complexiteit van de problematiek is de behandeling specialistisch en intensief van aard. De behandeling bestaat uit erkende en geprotocolleerde interventies zoals MST, MDFT en FAST, en uitgevoerd volgens de daarvoor opgestelde richtlijnen van het NJI.

Eisen voor aanbieder Behandeling – Gezin intensief

Behandeling – Gezin intensief wordt geboden vanuit een multidisciplinair team waarbij de verantwoordelijkheid bij de regiebehandelaar ligt. Wanneer het nodig is kan een aanvullende opleiding voor specifieke interventie vereist zijn. Voor de interventies MST en MDFT is 24/7 bereikbaarheid voor het gezin een verplicht onderdeel van de behandeling.

Behandeling – Individueel

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Behandeling – Individueel	45F31	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Behandeling - Individueel richt zich op het behandelen van matige tot ernstige of meervoudige problematiek of enkelvoudige zeer complexe problematiek van een jeugdige. De problemen kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn. Ook kan er sprake, of een vermoeden van, een DSM-5 stoornis zijn. De behandeling van deze stoornis hoeft niet leidend te zijn.

De behandeling vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een behandelduur van 12 maanden. Mocht na deze 12 maanden behandelduur nog een vervolg nodig zijn dan wordt er afstemming gezocht met de verwijzer over de nieuwe behandelduur.

Richtlijn Behandeling – Individueel

Categorie	Uren per week (gemiddeld)	Maximaal aantal uren	Duur van de toewijzing
A	2	96	12 maand
B	4	192	12 maand

Behandeling Groep tenzij,

Gelet op het wetsvoorstel Reikwijdte Jeugdwet wordt de strekking dat groepsinterventies voorliggend zijn op individuele interventies. Wij willen dat volgen, wat betekent dat wij zullen verwijzen naar Behandeling Groep met inachtneming dat de groepsinterventie passend is voor de individuele jeugdige en er geen contra-indicaties zijn.

Doel Behandeling –Individueel

Het doel van Behandeling - Individueel is het ontwikkelen, herstellen en/of hanteerbaar maken van de problematiek of beperkingen van de jeugdige. De behandeling is gericht op het versterken van de jeugdige binnen zijn systeem, het brede netwerk en school en/of dagbesteding. Uiteindelijk moet een jeugdige veilig en zo kansrijk mogelijk opgroeien met voldoende veerkracht en ondersteuning om zelfstandig verder te kunnen.

Vaktherapieën

Vaktherapieën kunnen aanvullend worden ingezet wanneer zij onderdeel zijn van een integraal hulpverleningstraject bij een of meerdere aanbieder, dit kan onder individuele behandeling worden ingezet. Deze inzet valt onder de verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar.

Aanbieder en behandeling

Behandeling

Behandeling - Individueel wordt door een team van verschillende professionals met integrale aanpak geboden. De behandeling is intensief; veel contactmomenten met de jeugdige en gericht op het hele systeem en de leefomgeving. Behandeling is systeemgericht en richt zich op maatschappelijk herstel: hervinden van eigen plaats in samenleving, sociale en maatschappelijke rollen. De ingezette behandeling wordt binnen de grenzen van evidence-based en practice-based, of in erkende databanken, beschreven. Welke methodiek mag de aanbieder zelf bepalen. Als beschreven

behandelingen niet binnen deze grenzen beschreven worden mogen gangbare methoden vanuit de praktijk gebruikt worden.

Eisen voor aanbieder Behandeling – Individueel

Behandeling - Individueel wordt hoofdzakelijk uitgevoerd door een hbo+ professional in combinatie met wo professionals. Behandeling valt onder verantwoordelijkheid van een regiehoofd behandelaar (wo en wo+).

Behandeling – Groep

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Behandeling – Groep	45F32	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Behandeling – Groep richt zich op het behandelen van matig tot ernstige complexe eenvoudige of meervoudige problematiek van jeugdigen in groepsverband. Groepsprocessen worden ingezet als therapeutisch middel. De problemen kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn. Ook kan er sprake, of een vermoeden van, een DSM-5 stoornis zijn. De behandeling van deze stoornis hoeft niet leidend te zijn.

De behandeling vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een behandelduur van 12 maanden. Mocht na deze 12 maanden behandelduur nog een vervolg nodig zijn dan wordt er afstemming gezocht met de verwijzer over de nieuwe behandelduur. De groepsgrootte is maximaal 12 jeugdigen.

Doel Behandeling – Groep

Het doel van Behandeling – Groep is het herstel en versterken van de jeugdige, zijn systeem, brede netwerk en school en/of dagbesteding. Door interactie met anderen, ervaringsuitwisseling en wederzijdse steun wordt interpersoonlijk gedrag geoefend zodat jeugdige zo gezond en kansrijk mogelijk kan opgroeien. Uiteindelijk moet een jeugdige voldoende veerkracht en vaardigheden hebben opgedaan in relatie tot anderen waardoor deze zelfstandig verder kunnen.

Aanbieder en behandeling

Behandeling

Behandeling – Groep is het methodisch aanbod dat zich richt op gedragsverandering, emotieregulatie en herstel van ontwikkeling in groepsverband bij jeugdigen met vergelijkbare problematiek. De inzet van de groep draagt bij aan normalisatie, herkenning en motivatie voor verandering en aan een situatie waarin mensen leven. De behandeling is specialistisch en intensief van aard. De ingezette behandeling wordt binnen de grenzen van evidence-based en practice-based, of in erkende databanken, beschreven. Welke methodiek mag de aanbieder zelf bepalen. Als beschreven behandelingen niet binnen deze grenzen beschreven worden mogen gangbare methoden vanuit de praktijk gebruikt worden. Waar mogelijk vindt afschaling plaats naar lichtere toereikende vormen van zorg.

Eisen voor aanbieder Behandeling – Groep

Behandeling – Groep wordt uitgevoerd door een mix van mbo4 tot en met wo+. Per groep wordt uitgegaan van drie behandelaars waarvan er eentje tenminste wo-gechoold is. Er is een maximum van 12 jeugdigen per groep waarbij een richtlijn van 1 op 4 gehanteerd.

Specialistische Begeleiding - Gezin

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Specialistische Begeleiding – Gezin	45F23	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing
Specialistische Begeleiding – Gezin (extra cliënt)	45F24	1 stuks	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Specialistische Begeleiding - Gezin richt zich op het intensief begeleiden van het gezin bij uitvoeren van dagelijkse levensverrichtingen en het aanbrengen en behouden van structuur en regie van jeugdige en ouders. De problemen kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn.

De begeleiding vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een begeleidingsduur van 12 maanden. Mocht na deze 12 maanden begeleidingsduur nog een vervolg nodig zijn dan wordt er afstemming gezocht met de verwijzer over de nieuwe begeleidingsduur.

Richtlijn Specialistische Begeleiding – Gezin

Categorie	Uren per week (gemiddeld)	Maximaal aantal uren	Duur van de toewijzing
A	3	144	12 maand
B	4	192	12 maand

Criteria inzet Specialistische gezinsbegeleiding

Bijzonder is dat Specialistische Begeleiding – Gezin een product is dat gericht is op het hele systeem, maar ook voor meerdere jeugdigen tegelijk kan gelden. Daarom wijzen we toe op alle gezinsleden waar het betrekking op heeft. Daarbij geven we een keer het product met het tarief af en voor de anderen een product zonder tarief. Bij hoge uitzondering kan, met onderbouwing door de verwijzer, een extra toewijzing met tarief worden afgegeven.

Doel Specialistische Begeleiding – Gezin

Het doel van Specialistische Begeleiding – Gezin is het verbeteren van functioneren, stabiliseren of hanteerbaar maken van de problematiek binnen het gezin. De begeleiding is gericht op het functioneren in het brede netwerk en voor de jeugdigen aanvullend in het onderwijs/dagbesteding. Uiteindelijk moet een jeugdige veilig en zo kansrijk mogelijk opgroeien met voldoende veerkracht en ondersteuning om zelfstandig verder te kunnen.

Aanbieder en begeleiding

Begeleiding

Specialistische Begeleiding – Gezin wordt door een team van verschillende professionals multidisciplinair geboden. De begeleiding is gericht op het gezin en brede systeem van de jeugdige waarin de interactie, communicatie en ondersteuning binnen systemen wordt verbeterd. De begeleiding richt zich op alle levensgebieden en heeft een stabiliserend effect.

Gezien de ernst en complexiteit van de problematiek is de begeleiding specialistisch en intensief van aard. De ingezette begeleiding wordt binnen de grenzen van evidence-based en practice-based, of in erkende databanken, beschreven. Welke methodiek mag de aanbieder zelf bepalen. Als beschreven

begeleidingen niet binnen deze grenzen beschreven worden mogen gangbare methoden vanuit de praktijk gebruikt worden. Waar mogelijk vindt afschaling plaats naar lichtere toereikende vormen van zorg.

Eisen voor aanbieder Specialistische Begeleiding – Gezin

Specialistische Begeleiding – Gezin wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team. De begeleiding staat onder regie van een gedragswetenschapper. De gedragswetenschapper kan in dienst zijn bij de organisatie die de begeleiding biedt, of is op afroep beschikbaar voor de organisatie. In beide gevallen draagt de gedragswetenschapper verantwoordelijkheid voor de gestelde doelen.

Specialistische Begeleiding - Individueel

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Specialistische Begeleiding – Individueel	45F21	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Specialistische Begeleiding – Individueel richt zich op het intensief begeleiden van de jeugdige waarbij systeemgericht wordt gewerkt. De begeleiding moet dagelijkse levensverrichtingen, het aanbrengen en behouden van structuur en regie van de jeugdige en het gezin. De problemen kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn.

De begeleiding vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een begeleidingsduur van 12 maanden. Mocht na deze 12 maanden begeleidingsduur nog een vervolg nodig zijn dan wordt er afstemming gezocht met de verwijzer over de nieuwe begeleidingsduur.

Richtlijn Specialistische Begeleiding – Individueel

Categorie	Uren per week (gemiddeld)	Maximaal aantal uren	Duur van de toewijzing
A	2	96	12 maand
B	4	192	12 maand

Specialistische Begeleiding Groep tenzij,

Gelet op het wetsvoorstel Reikwijdte Jeugdwet wordt de strekking dat groepsinterventies voorliggend zijn op individuele interventies. Wij willen dat volgen, wat betekent dat wij zullen verwijzen naar Begeleiding Groep met inachtneming dat de groepsinterventie passend is voor de individuele jeugdige en er geen contra-indicaties zijn.

Doel Specialistische Begeleiding – Individueel

Het doel van Specialistische Begeleiding – Individueel is het verbeteren van functioneren, stabiliseren of hanteerbaar maken van de problematiek binnen de jeugdige. De begeleiding is gericht op het functioneren in het brede netwerk en voor de jeugdigen aanvullend in het onderwijs/dagbesteding. Uiteindelijk moet een jeugdige veilig en zo kansrijk mogelijk opgroeien met voldoende veerkracht en ondersteuning om zelfstandig verder te kunnen.

Aanbieder en begeleiding

Begeleiding

Specialistische Begeleiding – Individueel wordt door een team van verschillende professionals multidisciplinair geboden. De begeleiding is gericht op de ondersteuning van de jeugdige bij ontwikkelen van vaardigheden, gedragsverandering, emotieregulatie en versterken van zelfredzaamheid in de dagelijkse leefomgeving. De begeleiding richt zich op alle levensgebieden en heeft een stabiliserend effect.

Gezien de ernst en complexiteit van de problematiek is de begeleiding specialistisch en intensief van aard. De ingezette begeleiding wordt binnen de grenzen van evidence-based en practice-based, of in erkende databanken, beschreven. Welke methodiek mag de aanbieder zelf bepalen. Als beschreven begeleidingen niet binnen deze grenzen beschreven worden mogen gangbare methoden vanuit de praktijk gebruikt worden. Waar mogelijk vindt afschalen plaats naar lichtere toereikende vormen van zorg.

Eisen voor aanbieder Specialistische Begeleiding – Individueel

Specialistische Begeleiding – Individueel wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team. De begeleiding staat onder regie van een gedragswetenschapper. De gedragswetenschapper kan in dienst zijn bij de organisatie die de begeleiding biedt, of is op afroep beschikbaar voor de organisatie. In beide gevallen draagt de gedragswetenschapper verantwoordelijkheid voor de gestelde doelen.

Specialistische Begeleiding - Groep

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Specialistische Begeleiding – Groep	45F22	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Plaatsing en inzet

Specialistische Begeleiding – Groep richt zich op jeugdigen met problematiek op meerdere leefgebieden. Dit als gevolg van meervoudige en/of opvoedproblemen en de daarbij horende kind en/of gezinsfactoren die van invloed zijn op de problematiek. De inzet van de groep draagt bij aan normalisatie, herkenning en motivatie voor verandering. De begeleiding moet dagelijkse levensverrichtingen, het aanbrengen en behouden van structuur en regie van de jeugdige en het gezin. Begeleiding richt zich op het versterken van de copingvaardigheden en het bieden van toezicht waar nodig, zonder dat er sprake is van medische of therapeutische interventies.

[Dit kan ook begeleiding aan een groep ouders zijn.](#)

De begeleiding vindt overwegend plaats in de eigen leefomgeving van het gezin. Er wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een begeleidingsduur van 12 maanden. Mocht na deze 12 maanden begeleidingsduur nog een vervolg nodig zijn dan wordt er afstemming gezocht met de verwijzer over de nieuwe begeleidingsduur. De groepsgrootte is maximaal 12 jeugdigen.

Doel Specialistische Begeleiding – Groep

Het doel van Specialistische Begeleiding – Groep is het versterken van de jeugdige, zijn systeem, het brede netwerk en school/dagbesteding. Door interactie met anderen wordt met interpersoonlijk gedrag geoefend zodat jeugdige zo gezond en kansrijk kan opgroeien. Uiteindelijk moet een jeugdige voldoende veerkracht en vaardigheden hebben opgedaan in relatie tot anderen waardoor deze zelfstandig verder kunnen.

Aanbieder en begeleiding

Begeleiding

Specialistische Begeleiding – Groep vindt in een groep plaats waarin meerdere jeugdigen, met vergelijkbare problematiek, gezamenlijk werken aan gedragsverandering, emotieregulatie en herstel van ontwikkeling. De inzet van de groep draagt bij aan normalisatie, herkenning en motivatie voor verandering. Bij een groepsgerichte aanpak ligt ervaringsuitwisseling, wederzijdse steun en aandacht voor het functioneren in een groep centraal. Dit is ook het bieden van praktische en psychosociale ondersteuning om zelfredzaamheid in het dagelijks leven te versterken.

Gezien de ernst en complexiteit van de problematiek is de begeleiding specialistisch en intensief van aard. De ingezette begeleiding wordt binnen de grenzen van evidence-based en practice-based, of in erkende databanken, beschreven. Welke methodiek mag de aanbieder zelf bepalen. Als beschreven begeleidingen niet binnen deze grenzen beschreven worden mogen gangbare methoden vanuit de praktijk gebruikt worden. Waar mogelijk vindt afschaling plaats naar lichtere toereikende vormen van zorg.

Eisen voor aanbieder Specialistische Begeleiding – Groep

Specialistische Begeleiding – Groep wordt door een mix van mbo4 tot en met wo. Per groep wordt uitgegaan van drie begeleiders waarvan er eentje tenminste hbo-geschoold is. Er is een maximum van 12 jeugdigen per groep waarbij een richtlijn van 1 op 4 wordt gehanteerd.

Basisregels en definities – Basis Begeleiding

Basis Begeleiding geldt voor de gemeenten Noordoostpolder en Urk.

Definities

Basis Begeleiding is de ondersteuning van jeugdige en gezinnen bij het uitvoeren van algemene dagelijkse levensverrichtingen en het activeren en stimuleren van de ontwikkeling van de jeugdigen thuis en in de eigen leefomgeving. Begeleiding is altijd systeemgericht. De aard en intensiteit van de geboden hulp worden afgestemd op de specifieke hulpvraag en kenmerken van de groep.

Plaatsing en inzet

Voor Basis Begeleiding wordt een beschikking afgegeven voor een traject met een begeleidingsduur van 12 maanden. Omdat Basis Begeleiding ook gericht kan zijn op stabiliseren is het mogelijk dat er langer dan 12 maanden kan worden ingezet. Dit gebeurt altijd in afstemming met de verwijzer, daarin stellen we dat de jeugdige en zijn systeem centraal zodat de duur van de toewijzing bijdraagt aan de gestelde doelen.

Basis Begeleiding – Groep, tenzij

Gelet op het wetsvoorstel Reikwijdte Jeugdwet wordt de strekking dat groepsinterventies voorliggend zijn op individuele interventies. Wij willen dat volgen, wat betekent dat wij zullen verwijzen naar Basis Begeleiding Groep met inachtneming dat de groepsinterventie passend is voor de individuele jeugdige en er geen contra-indicaties zijn.

Leeftijd

Basis Begeleiding is voor jeugdigen tot 18 jaar. Basis begeleiding kent geen verlengde jeugdhulp, tenzij een andere jeugdige in het gezin jeugdhulp vanuit Basis Begeleiding ontvangt. Wanneer de jeugdige 18 jaar is en er geen jeugdreclasseringsmaatregel is, gaat Basis Begeleiding over in de Wmo

Criteria inzet

Basis Begeleiding wordt ingezet wanneer een jeugdige eenvoudige en enkelvoudige opgroei- en opvoedproblematiek heeft. Deze problematiek zijn voorkomend bij de doelgroep en kunnen invloed hebben op meerdere levensgebieden. Basis Begeleiding kan bijvoorbeeld worden ingezet als jeugdige de volgende problematiek ervaart;

- Lichte verstandelijke beperking;
- Lichamelijke beperking (waaronder NAH);
- Lichte tot matige gedragsproblemen;
- Lichte tot matige psychosociale problemen;
- Psychische problemen en/of stoornissen (waaronder autisme)

Geen Basis Begeleiding

Basis Begeleiding is geen vervanging van welke vorm van onderwijs dan ook. Basis Begeleiding kan alleen tijdens schooltijden worden ingezet als:

- Deze kortdurend en doelgericht van aard is;
- De ondersteuningsvraag buiten de verantwoordelijkheid van onderwijs ligt;
- Aanbieder samen met onderwijs een afstemmingsplan maakt; en
- Onderwijs hanteert regelgeving die vanuit de onderwijsinspectie van toepassing is.

Er kan met de leerplichtambtenaar worden afgestemd.

Verhouding tot het Stevige Lokale Team

Met de verwachte ontwikkelingen rondom het Stevige Lokale Team kan het zijn dat een deel van de straks ingekochte zorg onder Basis Begeleiding in de toekomst ook uitgevoerd wordt door het Stevige

Lokale Team. Daarom is het van belang dat de gemeente gedurende de looptijd van de contracten af blijft stemmen met de gecontracteerde partijen voor de producten binnen Basis Begeleiding.

Samenloop

Multi

Basis Begeleiding kan samenlopen met behandel en begeleidingsvormen van Multi in het kader van afschalen.

TOM door- en uitstroom

Basis Begeleiding kan als lichtere vorm van jeugdhulp als overgang/samenloop worden ingezet bij versneld terugkeren naar huis toe.

Behandeld wonen

Ambulante hulp kan samenlopen met behandeld wonen perceel.

Stapelen

BJGGZ

Als tijdens de begeleiding blijkt dat er ondersteuning nodig is vanuit de BJGGZ kan een aanvullende toewijzing via de gemeente worden aangevraagd. Dit gebeurt via de procesregisseur.

SJGGZ

Als tijdens de begeleiding blijkt dat er ondersteuning nodig is vanuit de SJGGZ kan een aanvullende toewijzing via de gemeente worden aangevraagd. Dit gebeurt via de procesregisseur.

Logeren Ontwikkelingsgericht

Als er tijdens de Basis Begeleiding blijkt dat de jeugdige Logeren Ontwikkelingsgericht nodig heeft kan hier via de gemeente een aanvullende toewijzing voor worden aangevraagd.

KDC

Indien de Basis begeleiding niet voldoende ondersteuning biedt kan voor het kind een aanvullende toewijzing aangevraagd worden voor het KDC, mits deze aan de voorwaarden voldoet.

Stapelings van Basis Begeleiding - Groep binnen het KDC is niet mogelijk.

Gezinsgericht wonen

Een aanvullende toewijzing kan worden aangevraagd als de benodigde behandeling en/of begeleiding hoger is dan binnen het product onder gezinsgericht wonen wordt aangeboden.

Crisis

Wanneer een jeugdige een vorm van jeugdhulp uit het perceel Basis Begeleiding ontvangt en in een crisissituatie dreigt te komen, is het de verantwoordelijkheid van die aanbieder om de hulp te intensiveren, wanneer de hulp nog passend is, om zo te voorkomen dat de jeugdige daadwerkelijk in een crisissituatie belandt. Indien dit niet afdoende blijkt of passend, kan de crisiszorg worden ingezet om de situatie tijdelijk te ondersteunen. Crisiszorg kent een aantal varianten zie daarvoor de productomschrijving bij crisis.

Basis Begeleiding - Individueel

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Basis Begeleiding - Individueel	45F01	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Doel

Het doel van Basis Begeleiding - Individueel is het ontwikkelen en/of hanteerbaar maken van het probleem of de beperking van de jeugdige. De begeleiding is gericht op het leren omgaan van uitdagingen in het dagelijkse leven van de jeugdige en het systeem. Uiteindelijk moet een jeugdige zo veilig en kansrijk mogelijk kunnen opgroeien met voldoende veerkracht en ondersteuning om zelfstandig verder te kunnen. Daarnaast kan het ook gericht zijn op stabilisatie van de bestaande situatie.

Richtlijn Basis Begeleiding – Individueel

Categorie	Uren per week (gemiddeld)	Maximaal aantal uren	Duur van de toewijzing
A	2	96	12 maand
B	4	192	12 maand

Aanbieder en begeleiding

Begeleiding

Basis Begeleiding - Individueel richt zich op het versterken en stabiliseren van de thuissituatie en vergroten van de zelfredzaamheid van zowel jeugdige als het gezin. Dit wordt aangeboden in de leefomgeving van de jeugdige, of zo lokaal mogelijk, en zo nodig op locatie van de aanbieder. Tijdens de begeleiding is er aandacht voor het benutten van het eigen netwerk en algemene voorzieningen en voor het onderzoeken van duurzame vormen van ondersteuning. Daarnaast worden ook relevante (niet) professionals betrokken.

Eisen voor aanbieder Basis Begeleiding - Individueel

Het zwaartepunt van de begeleiding ligt bij een combinatie van een relevant mbo- en hbo- opleidingsniveau. Inzet van ervaringsdeskundigen is mogelijk als ondersteuning van een SKJ-geregistreerde professional.

Basis Begeleiding - Groep

Productnaam	Productcode	Eenheid	Frequentie
Basis Begeleiding - Groep	45F02	Uren/minuten	Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing

Doel

Het doel van Basis Begeleiding - Groep is het activeren en stimuleren van de ontwikkeling van de jeugdige thuis en in de eigen leefomgeving. De begeleiding is gericht op het in groepsverband activeren, stimuleren en ontwikkelen van participatie en zelfstandig functioneren vanuit een veilig en pedagogisch klimaat. Ook moet de jeugdige versterkt en vergroot zijn van gedragsvaardigheden.

Dit kan ook begeleiding aan een groep ouders zijn.

Richtlijn Basis Begeleiding – Groep

Categorie	Uren per week (gemiddeld)	Maximaal aantal uren (48 weken)	Duur van de toewijzing
A	4	192	12 maand
B	12	576	12 maand

Aanbieder en begeleiding

Begeleiding

Basis Begeleiding - Groep is de begeleidingsvorm waarbij meerdere jeugdigen met vergelijkbare of samenhangende problematiek tegelijkertijd hulp ontvangen in een groep. De meerwaarde van een groepsgerichte aanpak ligt bij de ervaringsuitwisseling, wederzijdse steun en aandacht voor het functioneren in een groep. De inzet van een groep draagt bij aan normalisatie, herkenning en motivatie voor verandering. De groepsbegeleiding wordt afgestemd op de ontwikkelingsfase en belastbaarheid van de jeugdige en kan therapeutische gesprekken en vaardigheidstrainingen omvatten.

Basis Begeleiding - Groep is geen:

- Ondersteuning op een opvangvraagstuk
- Een welzijnsactiviteit
- 1^e-lijns vaktherapieën

Eisen voor aanbieder Basis Begeleiding - Groep

De begeleiding wordt geboden door een begeleider met minimaal hbo-niveau en één of meer ondersteuners van mbo3 niveau. Er wordt een begeleidingsratio van 1 op 4 gehanteerd, met een maximale groepsgrootte van 16 jeugdigen. De mbo-professional werkt onder supervisie van een SKJ geregistreerde professional. De groepsbegeleiding vindt plaats op een locatie van de aanbieder. Wanneer een lunchmoment wordt overbrugd of raakt moet de aanbieder een maaltijd aan de jeugdige aanbieden.

Conversie

Gecontracteerde aanbieders

Tijdens de conversie van de lokale contracten (producten, financieringsvormen en werkafspraken) naar regionale contracten met uniforme regionale producten, financieringsvormen en werkafspraken, staat het waarborgen van de zorgcontinuïteit van jeugdigen centraal. Dit heeft gedurende het gehele conversieproces de hoogste prioriteit.

Afhankelijk van de huidige lokale situatie kunnen lopende zorgtoewijzingen via drie wegen omgezet worden:

1. Administratieve conversie: Voor trajecten die inhoudelijk gelijk blijven. De gemeente initieert de omzetting waarna de aanbieder deze administratieve handeling volgt.
2. Conversie met lichte toets: Wanneer het aanbod beperkt wijzigt (bijv. in duur of intensiteit). Een korte dossiercheck door de verwijzer of administratie bij voorkeur met input van de aanbieder
3. Herindicatie/heronderzoek: Noodzakelijk bij een inhoudelijke mismatch of het stoppen van lokale producten. De verwijzer voert een volledige nieuwe beoordeling uit. Om zo uit te zoeken welk product het best passend wordt.

Bijzonderheden:

- Voor zorgtoewijzingen met bijvoorbeeld trajectfinanciering kan een overgangsperiode gelden om lopende zorg vanuit het huidige contract zorgvuldig af te ronden.
- Gemeenten die later toetreden in verband met langer doorlopende lokale contracten.
- Specifieke huidige contractuele afspraken.

Aanbieders zonder contract

Voor aanbieders die na 2027 geen regionaal contract krijgen, moet ook actie worden ondernomen om de continuïteit van zorg die de inwoner ontvangt veilig te stellen. Afhankelijk van afspraken in de huidige lokale contracten kan de zorg binnen een bepaalde periode worden afgerond. Na deze periode kan het betekenen dat er een overstap naar een wel-gecontracteerde partij, het werken als onderaannemer van een gecontracteerde partij, of afronding via een maatwerkovereenkomst in gang wordt gezet.

Uitvoering en Verantwoordelijkheid

- Elke gemeente is verantwoordelijk voor een eigen conversieplan en mapping-tabel (IST-SOLL) die aansluit op de huidige lokale contracten.
- Sociaal Domein Flevoland (SDFL) coördineert, levert inrichtingsdocumenten (productcodes/tarieven) en fungeert als regionaal aanspreekpunt voor backoffices van zowel aanbieders als gemeenten.
- Er komt gerichte informatie voor inwoners (over behoud van zorg), gemeenten en aanbieders (over technische inrichting en conversie) en aanbieders en verwijzers (over de werkafspraken in het regionaal handelingskader en leidraad procesregie).

Belangrijke onderwerpen

No show

In het administratief proces is beschreven hoe no shows bij de verschillende zorgvormen gedeclareerd kunnen worden. Onderstaand staan de werkafspraken wat er verwacht wordt per no – show in een wordt uitgelegd hoe er verder gehandeld dient te worden per No – Show.

- Eerste keer no show: zorgaanbieder bespreekt dit met de inwoner en geeft aan dat zorgaanbieder de inwoner alleen goed kan ondersteunen als de inwoner afspraken nakomt.
- Tweede keer no show: zorgaanbieder geeft dit aan bij de gemeente (via mailadres [dat op de hoofdpagina Administratief proces staat](#)). Daarnaast geeft zorgaanbieder aan bij de inwoner dat bij een derde keer no show het traject mogelijk wordt stopgezet omdat de resultaten op deze manier niet behaald kunnen worden.
- Derde keer no show: zorgaanbieder informeert de gemeente (via het mailadres dat op de hoofdpagina Administratief proces staat) en pauzeert [de directe behandeling of \(specialistische\) begeleiding het traject](#) zodat de gemeente een beslissing kan nemen tot voortzetten van de toewijzing, dit is geen inhoudelijke beslissing maar een beslissing gericht op de bekostiging en controle van de rechtmatigheid. [De indirecte tijd die de aanbieder hier aan kwijt is kan gedeclareerd worden.](#) De gemeente koppelt deze beslissing terug naar de zorgaanbieder en de inwoner binnen 3 weken na de melding van de derde no show.

N.B. bij deze no-show afspraken wordt er nooit behandelinhoud gedeeld maar altijd feitelijke no-show informatie, zodat de gemeente haar taak kan blijven uitvoeren voor rechtmatige betalingen.