



**ZorgRegio**

Midden **IJssel**  
Oost Veluwe

**ANNEX 2**  
**ZORGPRODUCTENBOEK**

**Datum** 18 april 2018  
**Versie** 1.0

## INHOUDSOPGAVE

<b>1. Inleiding</b> .....	<b>3</b>
1.1 Integrale ondersteuning .....	3
1.2 Inhoud is leidend .....	3
1.3 Administratieve lastenverlichting .....	4
1.4 Gemeenschappelijke taal .....	4
1.5 Beëindiging DBC-systematiek voor Jeugd per 2018 .....	4
1.6 Landelijk Transitie Arrangement .....	5
1.7 Regie en mantelzorg .....	5
1.8 Uitvoeringsplan .....	5
1.9 Toegang tot zorg .....	5
1.9.1 Toegang tot WMO voorzieningen .....	5
1.9.2 Toegang tot Maatschappelijke Opvang en Beschermd Wonen .....	7
<b>2. Productenstructuur op basis van vier cliënttypen</b> .....	<b>8</b>
<b>3. Integrale en niet-integrale productenstructuur</b> .....	<b>9</b>
<b>4. Uitwerking integrale producten</b> .....	<b>11</b>
4.1 Productdefinities Crisis .....	11
4.2 Productdefinities Begeleiding .....	14
4.3 Productdefinities Begeleiding Groep .....	17
4.4 Productdefinities Wonen/Verblijf (excl. Crisis) .....	19
4.5 Productdefinities overige integrale voorzieningen .....	22
4.5.1 Time-out Voorziening .....	22
4.5.2 Zorgcoördinatie .....	24
4.5.3 Vervoer .....	25
4.5.4. Partnerplaats, opslag kindplaats .....	26
<b>5. Uitwerking niet-integrale producten</b> .....	<b>27</b>
5.1 Jeugd .....	27
5.1.1 Productdefinities Behandeling Jeugd .....	27
5.1.2 Productdefinities Behandeling Jeugd-SGGZ .....	32
5.1.3 Productdefinities Verblijf Jeugd .....	34
5.1.4 Productdefinities Pleegzorg .....	38
5.1.5 Productdefinities Respijtopvang Jeugd .....	40
5.1.6 Productdefinities Jeugdreclassering en Jeugdbescherming .....	42
5.1.7 Productdefinities Dyslexie .....	49
5.1.8 Productdefinities overig Jeugd .....	52
5.2 Wmo. ....	53
5.2.1 Productdefinities Huishoudelijke hulp .....	53
5.2.2 Productdefinitie Persoonlijke verzorging .....	53
5.2.3 Productdefinities respijtopvang Wmo en MO/BW .....	54
5.3 MO/BW .....	58
5.3.1 Productdefinitie Verpleging .....	58

## 1. INLEIDING

In de regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe werken de gemeenten Apeldoorn, Brummen, Epe, Hattem, Heerde, Lochem, Voorst en Zutphen samen in de aansturing en organisatie van de inkoop van individuele voorzieningen voor Jeugd en de maatwerkvoorzieningen Wmo en Maatschappelijke Opvang en Beschermd Wonen GGZ. Een enkele gemeente koopt Wmo en/of MO/BW GGZ zelf in.

De gemeenten hebben in het kader van marktconsultaties in oktober 2017 tot en met februari 2018 tijdens diverse overlegtafels met opdrachtnemers gesproken over de indeling van zorgproducten vanaf 2019. Naast de fysieke overlegtafels hebben opdrachtnemers schriftelijk gereageerd op de voorgelegde zorgproductenstructuur.

### 1.1 INTEGRALE ONDERSTEUNING

Elke inwoner moet passende ondersteuning op maat kunnen ontvangen, niet belemmerd door bijvoorbeeld leeftijdsgrenzen, achterliggende wetten of regelgeving. De inkoop moet dan ook leiden tot een voldoende kwalitatief en kwantitatief gecontracteerd aanbod van (individuele en maatwerk-) voorzieningen, passend bij de ondersteuningsbehoefte van de inwoners, over de grenzen van de domeinen Jeugd, Wmo en MO/BW heen<sup>1</sup>. Deze dienstverlening die de opdrachtnemer uitvoert, wordt binnen dit productenboek ook wel beschreven als zorg, ondersteuning of begeleiding.

Vanuit een eenduidige wijze willen gemeenten invulling geven aan de beweging van aanbodgericht naar vraaggericht werken en van problematiseren naar normaliseren. Dit betekent: niet primair redeneren vanuit doelgroep of diagnose, maar vanuit ondersteuning bij het maatschappelijk participeren. Daarbij is het van belang dat er met de cliënt wordt samengewerkt en dat er in dialoog met de cliënt aan doelen wordt gewerkt. Ook is het van belang dat de ingezette producten voor de cliënt aansluiten bij de hulpvraag die zij gesteld hebben.

### 1.2 INHOUD IS LEIDEND

Wanneer een cliënt een indicatie krijgt voor een combinatie van verblijf, behandeling en/of begeleiding, is het wenselijk om hiervoor een zo integraal mogelijk product dan wel samenstelling van producten toe te kennen. Dit geeft de professional ruimte om maatwerk te bieden aan de cliënt, en in te spelen op de actuele zorgvraag. Bovendien leidt dit vanuit administratief oogpunt tot een vermindering van lasten.

Bij wonen/verblijf kan sprake zijn van het scheiden van wonen en zorg. Hierbij betaalt de cliënt bijvoorbeeld zelf de huur. Het verblijfscomponent wordt dan niet in het tarief opgenomen. Voor de wonen/verblijf-producten geldt dat de eisen die de regio stelt aan de inhoud van het verblijfscomponent voor alle cliënten binnen Jeugd, Wmo en MO/BW hetzelfde is, aangevuld met wettelijke eisen per domein.

Daarnaast is in de tarievenlijst het integrale product 'Huurbetaling' opgenomen. Voor de situatie waarin een cliënt met een intramurale/residentiële indicatie niet kan uitstromen uit een pand van een aanbieder, terwijl een ambulante indicatie gezien de problematiek toereikend is. Als de cliënt de woonlasten voor de woonplek niet kan opbrengen, kan het verschil worden overbrugd door inzet van dit product.

---

<sup>1</sup> Bij jeugd: "individuele voorziening"; bij Wmo en MO/BW "maatwerkvoorziening". Dit zijn voorzieningen waarvoor een beschikking nodig is (niet vrij toegankelijk). In de tekst is voor de leesbaarheid in dit document voor beide het woord maatwerkvoorziening gebruikt.

### 1.3 ADMINISTRATIEVE LASTENVERLICHTING

De raamovereenkomst 2019 draagt bij aan de vermindering van administratieve lasten. Systemen zijn ondersteunend aan de inhoud. Het proces van aanvraag, toewijzing, facturatie, betaling en verantwoording levert geen overbodig werk op. De informatiebehoefte, verzoeken en eisen in de raamovereenkomst dienen een duidelijk doel. Daarom wordt er gewerkt conform de landelijke standaarden van iJw en iWmo. Hiermee willen we het aantal administratieve handelingen van gemeenten en opdrachtnemers tot een minimum beperken.

Op alle in dit document beschreven zorgproducten zijn de Algemene Voorwaarden Sociaal Domein van toepassing. De Algemene Voorwaarden Sociaal Domein staan op de website van de zorgregio, [www.zorgregiomijov.nl](http://www.zorgregiomijov.nl).

Volgens de Algemene Voorwaarden geldt dat voor de inzet van professionals bij jeugdhulp de norm verantwoorde werktoedeling toegepast dient te worden. Op grond daarvan geldt:

1. Als uitvoeringsvereiste voor jeugdhulp geldt dat er wordt gewerkt conform een ondersteuningsplan dan wel familiegroepsplan. Te behalen doelen worden SMART vastgelegd in het ondersteuningsplan. Er wordt een meting gedaan voor de start van de behandeling en/of begeleiding en er wordt gedurende de dienstverlening gemeten of de beoogde doelen worden behaald. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van een aantoonbaar geaccepteerd meetinstrument.
2. Er is een SKJ-geregistreerde medewerker dan wel geregistreerd speltherapeut verbonden aan de te leveren dienstverlening zoals beschreven in het ondersteuningsplan dan wel familiegroepsplan.
3. Basis en specialistische GGZ-behandeling kan plaatsvinden mits er een BIG-geregistreerde regiebehandelaar dan wel orthopedagoog-generalist NVO en de Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP is verbonden aan de behandeling.

### 1.4 GEMEENSCHAPPELIJKE TAAL

Bij het ontwikkelen van de nieuwe integrale productenstructuur is ingezet op een gemeenschappelijke taal voor Jeugd, Wmo en MO/BW. De gemeenschappelijke taal is ontwikkeld door de hulpvraag van de cliënt centraal te stellen. In dit document zijn de productenstructuur en -definities aan de hand hiervan verder uitgewerkt.

Niet alle producten lenen zich voor de integrale productenstructuur. Voor deze niet-integrale producten hanteren gemeenten wel de integrale benadering qua taal en voorwaarden.

### 1.5 BEËINDIGING DBC-SYSTEMATIEK VOOR JEUGD PER 2018

Vanaf 2018 geldt voor de jeugd-GGZ een inspanningsgerichte bekostiging. Dit wordt in 2019 doorgezet. Voor de definiëring en implementatie van de specialistische J-GGZ producten vanaf 2019 zijn de uitkomsten van de regionale werkgroep Inkoop 2018/Beëindiging DBC-systematiek gebruikt. De producten zijn toegevoegd aan de niet-integrale producten jeugd. Het betreft drie varianten 'behandeling J-GGZ'. Daarnaast is Diagnostiek (specifiek) JGGZ toegevoegd. Het uitgangspunt is dat diagnostiek binnen het GGZ-behandeltraject valt en daarbinnen gedeclareerd wordt. Wanneer een aanbieder alleen diagnostiek uitvoert en geen behandeling, wordt diagnostiek JGGZ gebruikt. De Basis GGZ Jeugd blijft vanzelfsprekend ook onderdeel uitmaken van de raamovereenkomst. Deze wordt echter in hetzelfde product ondergebracht als de specialistische ambulante jeugdhulp, namelijk de producten Behandeling basis en Behandeling hoog.

## 1.6 LANDELIJK TRANSITIE ARRANGEMENT

De zorgproducten die vallen onder het Landelijk Transitie Arrangement (LTA) zijn niet opgenomen in dit zorgproductenboek. Deze zorgproducten worden landelijk ingekocht.

## 1.7 REGIE EN MANTELZORG

Essentieel in de uitvoering van de zorg en ondersteuning in het sociaal domein is het adequaat voeren van regie. Regie omvat zowel procesregie als casusregie. Per situatie wordt bekeken welke vorm(en) van regie wordt belegd bij de opdrachtnemer. Voor de meest recente definitie van regie wordt verwezen naar [www.regiesociaaldomein.nl](http://www.regiesociaaldomein.nl).

Mantelzorgers zijn een belangrijke schakel in het sociaal domein. Opdrachtgever vindt het daarom wezenlijk dat er ook voor mantelzorgers, indien nodig, aanvullende zorg- en ondersteuning kan worden ingezet. Om dit mogelijk te maken behoudt opdrachtgever zich het recht voor om, in afwijking tot de cliënttyperingen van de Zorg- & Ondersteuningsproducten, dienstverlening toe te kennen aan inwoner die op grond van de typering niet in aanmerking zou komen.

## 1.8 UITVOERINGSPLAN

De professional en cliënt dienen overeenstemming te bereiken over het plan door te kijken naar de vraag, behoefte, wensen en doelen van cliënt. De professional geeft aantoonbaar invulling aan de 'regie bij de cliënt', waarbij wordt ingegaan op:

- Informeren van de cliënt over de ondersteuningsmogelijkheden
- Betrokkenheid van de cliënt (en naasten) bij de invulling van de ondersteuning
- Betrokkenheid van de cliënt (en naasten) bij het opstellen/bijstellen van het cliëntplan

Bij de evaluatie is er ook keuzevrijheid voor cliënt, evenals medezeggenschap en inspraak.

## 1.9 TOEGANG TOT ZORG

In de paragrafen hieronder wordt het toegangsproces beschreven tot Wmo en MO/BW. Er is geen regionale procesbeschrijving voor de toegang tot jeugd, omdat de lokale inrichting van de toegangen jeugd per gemeente verschilt. Daarnaast kent jeugd ook wettelijke verwijzers, die niet zijn verbonden aan de lokale toegang jeugd.

### 1.9.1 TOEGANG TOT WMO VOORZIENINGEN

Voor alle deelnemende gemeenten is de toegang als volgt geregeld op het gebied van Wmo-maatwerkvoorzieningen.

**Stap 1:** Een inwoner of een derde komt met een ondersteuningsbehoefte bij de gemeentelijke toegangsverlener. Of de gemeentelijke toegangsverlener signaleert zelf een ondersteuningsbehoefte bij een inwoner, bijvoorbeeld via het sociaal wijkteam.

**Stap 2:** Bij de gemeentelijke toegangsverlener wordt vastgesteld wat de inwoner vanuit eigen kracht, het eigen netwerk, mantelzorg, informele zorg en algemene voorzieningen kan oplossen en wat de aanvullende behoefte is voor een maatwerkvoorziening en welk resultaat de inwoner/cliënt hier mee wil bereiken. Op basis van het onderzoek (waaronder een keukentafelgesprek) wordt binnen zes weken een onderzoeksverslag verstrekt aan cliënt. Hierin zijn reeds suggesties voor het ondersteuningsplan en mogelijke opdrachtnemers voor het bieden van de benodigde ondersteuning opgenomen. Vervolgens kan cliënt er voor kiezen een aanvraag in te dienen voor een maatwerkvoorziening, waarbij cliënt ook aangeeft van welke aanbieders hij/zij de ondersteuning wil ontvangen. Binnen twee weken na de aanvraag moet gemeente een (verlenings-)beschikking afgeven. Deze beschikking kan een

afwijzing van de aangevraagde maatwerkvoorziening(en), een toekenning van de aangevraagde maatwerkvoorziening(en), of de toekenning van een door de toegang meer passend gevonden maatwerkvoorziening(en) inhouden.

Vanuit het gesprek en op basis van de aanvraag voor een maatwerkvoorziening door cliënt wordt ook een ondersteuningsplan opgesteld. Hierin wordt aangegeven welke (onderdelen van) zorg- en ondersteuningsproducten cliënt ontvangt, het te behalen resultaat, het aantal uren c.q. dagdelen dat de ondersteuning ingezet wordt, looptijd van de ondersteuning en de voorkeur van opdrachtnemer(s). Het ondersteuningsplan is opgebouwd uit verscheidene onderdelen, waarvan een deel door middel van deze raamovereenkomst gecontracteerd is.

Andere onderdelen uit het ondersteuningsplan kunnen zijn:

- Inzet eigen kracht en eigen sociale netwerk
- Inzet van vrijwilligers en mantelzorgers
- Fysieke goederen (bijv. hulpmiddelen, woningaanpassingen, vervoersmiddelen, domotica)
- Landelijke inkoop specialistische hulp Wmo en Jeugd
- Algemene voorzieningen Welzijn, Wmo en Jeugd
- Overige diensten sociaal domein (bijv. schuldhulpverlening, beschermingsbewind, inkomensondersteuning, re-integratie en Participatie/WSW)

Een deel van bovenstaande onderdelen, waaronder hulpmiddelen en woningaanpassingen, wordt op andere wijze door gemeenten gecontracteerd. Wanneer de aanvraag voor de maatwerkvoorziening(en) is goedgekeurd ontvangt cliënt een (verlenings-)beschikking met daarbij als bijlage het ondersteuningsplan.

**Stap 3:** De (klant)regisseur/gespreksvoerder geeft aan de door cliënt gekozen opdrachtnemers de vastgestelde ondersteuningsbehoefte door middel van het ondersteuningsplan. Dan wel de cliënt geeft aan de opdrachtnemers de vastgestelde ondersteuningsbehoefte door middel van het ondersteuningsplan. Eventueel zou er gekozen kunnen worden om de coördinatie te beleggen bij één opdrachtnemer.

**Stap 4:** De individuele opdrachtnemer controleert het voor hem van toepassing zijnde deel van het ondersteuningsplan, doet waar mogelijk en nodig suggesties ter verbetering en verwerkt de gegevens van cliënt.

**Stap 5:** Opdrachtnemer neemt contact op met cliënt. In samenspraak met cliënt legt hij werkafspraken vast in een uitvoeringsplan op basis van het in stap 2 vastgestelde ondersteuningsplan c.q. coördineert de uitvoering hiervan.

**Stap 6:** (Klant)regisseur/gespreksvoerder houdt regie op de casus en overlegt met opdrachtnemer(s) over de voortgang van en eventuele aanpassingen in het ondersteuningsplan c.q. het uitvoeringsplan.

**Stap 7:** Opdrachtnemer verantwoordt, communiceert, rapporteert en factureert aan gemeente. Daarnaast informeert opdrachtnemer het CAK ten behoeve van de berekening van de eigen bijdrage door cliënt.

### 1.9.2 TOEGANG TOT MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESCHERMD WONEN

Opdrachtgever stelt de volgende kwaliteitseisen aan de opdrachtnemers voor het domein Maatschappelijke Opvang en Beschermd wonen.

1. Bij aanmelding van een cliënt/cliëntsysteem voert de opdrachtnemer altijd een 'kind-check' uit, waarin getoetst wordt:
  - Of er kinderen mee komen en of er kinderen niet mee komen;
  - De veiligheidssituatie van kinderen die niet meekomen;
  - Of er jeugdbeschermingsmaatregelen zijn;
  - Gezagsverhoudingen binnen het gezin.
2. Bij de intake van kinderen/gezinnen voert de professional van de organisatie minimaal de volgende inventarisaties uit:
  - Veiligheidssituatie van alle leden van het gezin;
  - Acute problematiek en onderliggende problematiek;
  - Hulpvraag op alle levensgebieden van de zelfredzaamheidsmatrix;
  - Situatie rond de kinderen, waaronder onderwijs;
  - Ouderschap en opvoeding.

De uitkomsten van de inventarisaties legt de organisatie vast in het uitvoeringsplan. Indien de veiligheid het toelaat wordt ten behoeve van de inventarisatie ook contact gezocht met andere leden van het cliëntsysteem.
3. Opdrachtnemer faciliteert aparte slaapfaciliteiten voor vrouwen en mannen.
4. Opdrachtnemer zorgt voor adequate zorg voor kinderen die getuige zijn geweest van geweld. Ook is er aandacht voor de sociale en emotionele ontwikkeling van de kinderen.
5. Opdrachtnemer maakt onderwijs toegankelijk voor kinderen en jongeren. De ondersteuning aan jongeren is daarnaast aantoonbaar gericht op het toe leiden naar onderwijs, het behalen van een startkwalificatie en/of dagbesteding en/of werk.
6. Opdrachtnemer draagt zorg voor afspraken met ketenpartners om jongeren (onafhankelijke en onvoorwaardelijke) cliëntondersteuning te bieden gedurende én na de opvang (bij doorverwijzing), zodat herstel, nazorg en vervolgondersteuning geborgd zijn.
7. Opdrachtnemer is 24 uur per dag bereikbaar en is toegankelijk voor de aanmeldingen door alle aangewezen verwijzers.
8. Opdrachtnemer neemt aantoonbaar haar verantwoordelijk om ervoor te zorgen dat er geen mensen op straat slapen.

## 2. PRODUCTENSTRUCTUUR OP BASIS VAN VIER CLIËNTTYPEN

Bij het ontwikkelen van de productenstructuur is onderscheid gemaakt in vier cliënttypen: Crisis, Intensief, Perspectief en Duurzaam. Bij de uitwerking per cliënttype wordt ingegaan op het cliëntperspectief en het hulpverlenersperspectief. De onderverdeling in cliënttypen kan een hulpmiddel zijn bij de toekenning, maar heeft geen dwingend karakter. De diversiteit onder cliënten is groot, de onderverdeling is echter voor de meeste cliënten passend. Als de onderverdeling niet passend is, zal op basis van de zorgvraag een maatwerkproduct worden toegekend. Voor alle zorgproducten geldt dat de toegangsverlener de duur en omvang van de ondersteuning individueel, op basis van wat de cliënt nodig heeft, bepaald.

Crisis	Intensief
<p><u>Cliëntperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mijn hulpvraag is niet uitstelbaar</li> <li>▪ Ik ervaar problemen op meerdere leefgebieden<sup>2</sup></li> <li>▪ Ik weet niet meer wat te doen, ben het overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen (regieverlies)</li> <li>▪ Ik heb directe, gecoördineerde actie nodig</li> </ul> <p><u>Hulpverlenersperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Direct handelen</li> <li>▪ Regie voeren of overnemen regie</li> <li>▪ 7x24 uur bereikbaar zijn</li> <li>▪ Z.s.m. zicht op de problematiek en inzet van vervolgtraject samen met de gemeentelijke toegangsverlener</li> </ul>	<p><u>Cliëntperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ik weet niet wat nodig is om het probleem op te lossen</li> <li>▪ Mijn hulpvraag is niet inzichtelijk/duidelijk</li> <li>▪ Ik heb geen grip meer (regieverlies)</li> <li>▪ Ik zit vast in een patroon en kom daar niet uit</li> </ul> <p><u>Hulpverlenersperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Meervoudige problemen op meerdere leefgebieden of binnen een cliëntstelsel</li> <li>▪ Goede analyse (of goed vervolg vanuit crisis) maken van situatie (knelpunten, sterkte-zwakke analyse van cliënt of cliëntstelsel)</li> <li>▪ Hulpvraag samen met cliënt verduidelijken en inzichtelijk maken</li> <li>▪ Van regie overnemen naar eigen regie</li> <li>▪ Handvatten geven om patronen te doorbreken</li> </ul>
Perspectief	Duurzaam
<p><u>Cliëntperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ik wil herstellen, ontwikkelen, leren</li> <li>▪ Mijn hulpvraag is duidelijk, inzichtelijk</li> <li>▪ Ik heb zelf de regie of kan deze binnen voorspelbare termijn terug krijgen of vergroten</li> </ul> <p><u>Hulpverlenersperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ondersteuning en hulp gericht op herstel, ontwikkeling, leren; eigen kracht aanspreken</li> <li>▪ Samen met cliënt(stelsel) in gesprek over meest passende hulp</li> <li>▪ Veel overlaten aan cliënt(stelsel), cliënt kan het zelf managen</li> <li>▪ Achteroverleunen maar wel beschikbaar zijn</li> <li>▪ Zo nodig bij terugkrijgen en/of vergroten van eigen regie</li> <li>▪ Z.s.m. eigen ondersteunende rol afbouwen</li> </ul>	<p><u>Cliëntperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ik wil graag vasthouden wat ik heb bereikt</li> <li>▪ Ik kan het (nog) niet alleen</li> <li>▪ Het is voor mij niet duidelijk hoe lang ik hulp nodig heb</li> <li>▪ Ik heb iemand nodig waar ik terecht kan als ik het even niet meer weet</li> </ul> <p><u>Hulpverlenersperspectief</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Langdurig ondersteuning gericht op vasthouden wat cliënt heeft bereikt</li> <li>▪ Inschatten van leervermogen en daarop aansluiten</li> <li>▪ Bijdragen aan maximale zelfredzaamheid naar vermogen</li> <li>▪ Vinger aan de pols/oogje in het zeil houden</li> <li>▪ Initiatief voor ondersteuning ligt zo veel mogelijk bij de cliënt</li> </ul>

<sup>2</sup> Leefgebieden uit de meest actuele versie van de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM).



### 3. INTEGRALE EN NIET-INTEGRALE PRODUCTENSTRUCTUUR

We onderscheiden de volgende integrale producten:

Crisis	Intensief
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wonen/verblijf Crisis Basis</li> <li>▪ Wonen/verblijf Crisis Hoog</li> <li>▪ Begeleiding Crisis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding Individueel Complex</li> <li>▪ Begeleiding Groep Basis</li> <li>▪ Begeleiding Groep Complex</li> <li>▪ Wonen/verblijf groep met begeleiding Intensief</li> <li>▪ Time-out Voorziening</li> </ul>
Perspectief	Duurzaam
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding Individueel Licht<sup>3</sup></li> <li>▪ Begeleiding Individueel Basis</li> <li>▪ Begeleiding Groep Licht<sup>4</sup></li> <li>▪ Begeleiding Groep Basis</li> <li>▪ Wonen/verblijf Individueel met begeleiding Perspectief</li> <li>▪ Wonen/verblijf Groep met begeleiding Perspectief</li> <li>▪ Time-out Voorziening</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding Individueel Licht<sup>5</sup></li> <li>▪ Begeleiding Individueel Basis</li> <li>▪ Begeleiding Groep Licht<sup>6</sup></li> <li>▪ Begeleiding Groep Basis</li> <li>▪ Wonen/verblijf Groep met begeleiding Duurzaam</li> </ul>

De volgende integrale producten staan los van het kwadrant:

- Zorgcoördinatie
- Vervoer en Vervoer Plus
- Partnerplaats
- Opslag kindplaats

Daarnaast zijn de volgende niet-integrale producten te definiëren:

Jeugd <sup>7</sup>	Wmo	MO/BW
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Behandeling basis</li> <li>▪ Behandeling hoog</li> <li>▪ Behandeling groep</li> <li>▪ Behandeling basale stoornissen Jeugd-SGGZ</li> <li>▪ Behandeling stabilisatie Jeugd-SGGZ</li> <li>▪ Behandeling EPA Jeugd-SGGZ</li> <li>▪ Diagnostiek Jeugd-SGGZ</li> <li>▪ Verblijf Jeugd-GGZ A t/m H</li> <li>▪ Verblijf gezinsgericht</li> <li>▪ Verblijf behandelgroep</li> <li>▪ Verblijf 3-milieu</li> <li>▪ Jeugdzorg Plus</li> <li>▪ Pleegzorg</li> <li>▪ Pleegzorg LVB</li> <li>▪ Respijtopvang Laag/Basis/Hoog Jeugd</li> <li>▪ Consultatie en advies JB &amp; JR</li> <li>▪ Zicht op veiligheid (vrijwillig kader) JB&amp;JR</li> <li>▪ Preventieve jeugdbescherming JB&amp;JR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Huishoudelijke hulp: Schoon huis</li> <li>▪ Huishoudelijke hulp: Regie op gestructureerd huishouden</li> <li>▪ Persoonlijke verzorging</li> <li>▪ Respijtopvang Thuis/Basis/Hoog</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Verpleging</li> <li>▪ Respijtopvang Thuis/Basis/Hoog</li> </ul>

<sup>3</sup> Dit product zetten alleen de gemeenten Epe, Hattem, Lochem, Voorst en Zutphen in.

<sup>4</sup> Dit product zetten alleen de gemeenten Epe, Hattem, Lochem, Voorst en Zutphen in.

<sup>5</sup> Zie voetnoot 3.

<sup>6</sup> Zie voetnoot 4.

<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Begeleiding tijdens Raadsonderzoek JB&amp;JR</li><li>▪ Nazorg JB&amp;JR</li><li>▪ FORZA JB&amp;JR</li><li>▪ EED Pre-screening</li><li>▪ EED Diagnostiek</li><li>▪ EED Behandeling</li><li>▪ EED Verlenging Behandeling</li><li>▪ ADHD-zorg kindergeneeskunde</li><li>▪ Psychische en psychiatrische zorg kindergeneeskunde</li></ul>		
--	--	--

## 4. UITWERKING INTEGRALE PRODUCTEN

### 4.1 PRODUCTDEFINITIES CRISIS

	Wonen/Verblijf Crisis Basis	Wonen/Verblijf Crisis Hoog	Begeleiding Crisis												
	<table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>														
<b>P</b>	<b>D</b>														
<b>C</b>	<b>I</b>														
<b>P</b>	<b>D</b>														
<b>C</b>	<b>I</b>														
<b>P</b>	<b>D</b>														
<b>Cliënt</b>	<p>Cliënt heeft een niet uitstelbare hulpvraag met acute problematiek op twee tot drie leefgebieden. Er is sprake van regieverlies (met name op de gebieden huisvesting en financiën (weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen)) en/of sprake van onveiligheid in de thuissituatie, en cliënt is 7x24 uur aangewezen op bereikbaarheid van hulp. Deze hulp kan in de thuissituatie niet geboden worden, waardoor opname noodzakelijk is.</p>	<p>Cliënt heeft een niet uitstelbare hulpvraag met acute problematiek op vier of meer leefgebieden. Er is regieverlies (weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen) en/of sprake van onveiligheid in de thuissituatie, en cliënt is 7x24 uur aangewezen op bereikbaarheid van hulp. Deze hulp kan in de thuissituatie niet geboden worden, waardoor opname noodzakelijk is.</p>	<p>Cliënt heeft een niet uitstelbare hulpvraag met acute problematiek en heeft direct begeleiding nodig in de thuissituatie. De cliënt is niet in staat om deze acute problematiek zelfstandig te beslechten. Er is sprake van regieverlies en/of sprake van onveiligheid in de thuissituatie.</p>												
<b>Opdracht</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opdrachtnemer levert opvang en begeleiding aan de cliënt.</li> <li>Opvang is gericht op het onmiddellijk bieden van bed-bad-brood.</li> <li>Begeleiding is gericht op integrale hulp aan de cliënt en zijn directe omgeving in crisissituaties. Deze begeleiding is gericht op crisismanagement binnen het volledige cliëntstelsel. Hierbij kan zelfregie van cliënt voor een kortere tijd worden overgenomen, met als doel om deze weer zo snel als mogelijk terug te leggen bij de cliënt/het cliëntstelsel.</li> <li>Het sociaal netwerk en andere hulpverlening binnen het cliëntstelsel worden actief betrokken, onder regie van de opdrachtnemer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opdrachtnemer levert opvang en begeleiding aan de cliënt.</li> <li>Opvang is gericht op het onmiddellijk bieden van bed-bad-brood.</li> <li>Begeleiding is gericht op integrale hulp aan de cliënt en zijn directe omgeving in crisissituaties. Deze begeleiding is gericht op crisismanagement binnen het volledige cliëntstelsel. Hierbij kan zelfregie van cliënt voor een kortere tijd worden overgenomen, met als doel om deze weer zo snel als mogelijk terug te leggen bij de cliënt/ het cliëntstelsel.</li> <li>Het sociaal netwerk en andere hulpverlening binnen het cliëntstelsel worden actief betrokken, onder regie van de opdrachtnemer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opdrachtnemer levert bij crisissituaties integrale hulp aan de cliënt en zijn omgeving in de thuissituatie. Deze hulp is gericht op crisismanagement binnen het volledige cliëntstelsel. Hierbij kan zelfregie van cliënt voor een kortere tijd worden overgenomen, met als doel om deze weer zo snel als mogelijk terug te leggen bij de cliënt/het cliëntstelsel.</li> <li>Begeleiding Crisis dient direct ingezet te worden, waar mogelijk in overleg met de toegangsverlener. Indien overleg met de toegangsverlener niet mogelijk is, dient de eerstvolgende werkdag contact met de toegangsverlener te worden opgenomen.</li> <li>Interventie is gericht op toewerken naar passende vervolgondersteuning.</li> </ul>												

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De opvangplek is per direct beschikbaar.</li> <li>▪ Begeleiding dient direct ingezet te worden, waar mogelijk in overleg met de toegangsverlener. Indien overleg met de toegangsverlener niet mogelijk is, dient de eerstvolgende werkdag contact met de toegangsverlener te worden opgenomen.</li> <li>▪ Startpunt voor de te bieden opvang en begeleiding is wegnemen van de acute (crisis)situatie en toe te werken naar passende vervolgondersteuning. De veiligheid van de cliënt is vanaf dag 1 gewaarborgd.</li> <li>▪ Onderdeel van de opdracht is het zoeken naar een passende vervolgplek.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De opvangplek is per direct beschikbaar.</li> <li>▪ Begeleiding dient direct ingezet te worden, waar mogelijk in overleg met de toegangsverlener. Indien overleg met de toegangsverlener niet mogelijk is, dient de eerstvolgende werkdag contact met de toegangsverlener te worden opgenomen.</li> <li>▪ Startpunt voor de te bieden opvang en begeleiding is wegnemen van de acute (crisis)situatie en toe te werken naar passende vervolgondersteuning. De veiligheid van de cliënt is vanaf dag 1 gewaarborgd.</li> <li>▪ Onderdeel van de opdracht is het zoeken naar een passende vervolgplek.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De veiligheid van het cliëntsysteem is vanaf dag 1 gewaarborgd.</li> <li>▪ De professional evalueert regelmatig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning, zo veel mogelijk met de cliënt.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde doelen. Daarin zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ 7x24 uur bereikbaar en inzetbaar.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt thuis bij de cliënt geboden. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt en een meerwaarde biedt voor de cliënt.</li> <li>▪ Begeleiding Crisis is indien mogelijk gericht op voorkomen van inzetten van opname en/of verblijf.</li> </ul>
<b>Eisen aan inhoud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Crisissituatie of acute situatie is binnen maximaal 8 weken weggenomen, zodanig dat crisisinterventie niet meer nodig is.</li> <li>▪ Alle kosten maken deel uit van dit product, waaronder: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding</li> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Hetagogisch klimaat (op de groep)</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (jeugd)hulp</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Crisissituatie of acute situatie is binnen maximaal 8 weken weggenomen, zodanig dat crisisinterventie niet meer nodig is.</li> <li>▪ Alle kosten maken deel uit van dit product, waaronder: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding</li> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Hetagogisch klimaat (op de groep)</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (jeugd)hulp</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Crisissituatie of acute situatie is binnen maximaal 8 weken weggenomen, zodanig dat crisisinterventie niet meer nodig is.</li> </ul>

<b>Eisen aan professional</b>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de situatie van cliënt(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> <li>▪ Professionals die mbo-geschoold zijn en opvang en begeleiding bieden in de crisissituatie, werken onder eindverantwoordelijkheid van een hbo-geschoolde professional. Deze professional heeft aantoonbaar kennis van crisisbeheersing in cliëntsystemen.</li> <li>▪ Deze professional heeft aantoonbaar kennis van crisisbeheersing in cliëntsystemen.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 80% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 40% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 5 uren per cliënt per week.</li> </ul>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de situatie van cliënt(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> <li>▪ Medewerkers die mbo-geschoold zijn en opvang en begeleiding bieden in de crisissituatie werken onder eindverantwoordelijkheid van een hbo-geschoolde professional. Deze professional heeft aantoonbaar kennis van crisisbeheersing in cliëntsystemen.</li> <li>▪ Deze professional heeft aantoonbaar kennis van crisisbeheersing in cliëntsystemen.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt enkel door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 40% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 10 uren per cliënt per week.</li> </ul>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de situatie van cliënt(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> <li>▪ Ondersteuning is erop gericht om zichzelf z.s.m. (echter binnen 8 weken) overbodig te maken, dan wel het bezweren van de crisis bij de cliënt of het cliëntstelsel, in zoverre dat begeleiding crisis niet langer noodzakelijk is.</li> <li>▪ Al het cliëntcontact wordt door een professional met diploma op tenminste hbo- niveau uitgevoerd. Deze medewerker heeft aantoonbaar kennis van crisisbeheersing in cliëntsystemen.</li> <li>▪ Begeleiding Crisis wordt enkel door hbo-professionals geboden.</li> </ul>
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</p> <p>Regie overnemen, z.s.m. zicht op de problematiek krijgen.</p>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</p> <p>Regie overnemen, z.s.m. zicht op de problematiek krijgen.</p>	<p>-</p>
<b>Begeleiding Groep</b>	<p>Apart te beschikken, indien noodzakelijk.</p>	<p>Apart te beschikken, indien noodzakelijk.</p>	<p>-</p>
<b>Behandeling (Jeugd)</b>	<p>Apart te beschikken.</p>	<p>Apart te beschikken.</p>	<p>-</p>

## 4.2 PRODUCTDEFINITIES BEGELEIDING

	Begeleiding Individueel Licht <sup>8</sup>	Begeleiding Individueel Basis	Begeleiding Individueel Complex												
	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D
C	I														
P	D														
C	I														
P	D														
C	I														
P	D														
Cliënt	<p>De cliënt vraagt ondersteuning bij eenvoudige zelfredzaamheids- en ondersteuningsvragen op één of twee leefgebieden. Vaak op het gebied van het sociaal netwerk (bijv. sociale redzaamheid of eenzaamheid) en activiteiten dagelijks leven (bijv. toezien op zelfzorg en opvoed/opgroei-ondersteuning). De cliënt heeft ondersteuning nodig bij het oefenen met (sociale) vaardigheden of handelingen, het aanbrengen van dag en/of weekstructuur en/of het vergroten of behouden van de regie.</p>	<p>De cliënt vraagt ondersteuning bij het vasthouden of vergroten van de regie. De problematiek beperkt zich tot één of enkele leefgebieden<sup>9</sup>. Cliënt heeft ondersteuning nodig om tot actie over te gaan en overzicht te krijgen.</p>	<p>De cliënt ervaart regieverlies (weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen). De situatie is instabiel, er is een reëel risico op het ontstaan van een crisis. Regie moet (deels) overgenomen worden. Cliënt zit met het denken en handelen vast in bepaalde patronen en heeft ondersteuning nodig om deze te doorbreken. Cliënt heeft onvoldoende inzicht in eigen problematiek. Er is sprake van meervoudige en complexe problematiek op vier of meer leefgebieden bij de cliënt en/of cliëntensysteem.</p>												
Opdracht	<p>Opdrachtnemer levert een bijdrage aan het vergroten of behouden van zelfredzaamheid in het dagelijks leven thuis. Dit gebeurt door het bieden van eenvoudige ondersteuning aan cliënt(systeem). Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij de cliënt(systeem) betrokken zijn.</p>	<p>Opdrachtnemer levert een bijdrage aan het vergroten of behouden van zelfredzaamheid in het dagelijks leven thuis. Dit gebeurt door het bieden van ondersteuning aan cliënt(systeem). Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij de cliënt(systeem) betrokken zijn.</p> <p>Er wordt ingezet op het zo optimaal mogelijk inzetten van het arbeidspotentieel van de cliënt c.q. ingezet op toeleiding naar werk. Dit zorgproduct is ook van toepassing als er sprake is van arbeidsmatige dagbesteding.</p>	<p>Opdrachtnemer neemt het initiatief voor het verkrijgen van (meer) zelfregie bij de cliënt. Gezien de complexiteit van de situatie vraagt dit om intensievere samenwerking met cliënt(systeem) en professionals die een bijdrage leveren aan de gestelde SMART doelen. Waar nodig neemt opdrachtnemer de regie (tijdelijk) over. Dit kan betrekking hebben op de regie over het cliënt(systeem) en/of over de professionals.</p>												

<sup>8</sup> Dit product zetten alleen de gemeenten Epe, Hattem, Lochem, Voorst en Zutphen in.

<sup>9</sup> Leefgebieden uit de meest actuele versie van de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM).

<p><b>Eisen aan inhoud</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt en een minimaal hbo-niveau geschoolde professional vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een op mbo-niveau 3 of hoger geschoolde professional.</li> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste hbo-niveau.</li> <li>▪ De professional op mbo-niveau 3 of hoger heeft een opleiding Sociaal Pedagogisch Werk (SPW) of een vergelijkbare opleiding.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden, of zoveel vaker als nodig, met de cliënt de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt geboden op de meest doelmatige locatie. Dit kan thuis bij de cliënt zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt en een minimaal hbo-niveau geschoolde professional vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een op mbo-niveau 4 of hoger geschoolde professional.</li> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een minimaal hbo-geschoolde professional.</li> <li>▪ De professional op mbo-niveau 4 of hoger heeft een opleiding Sociaal Pedagogisch Werk (SPW) of een vergelijkbare opleiding.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden, of zoveel vaker als nodig, met de cliënt de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt geboden op de meest doelmatige locatie. Dit kan thuis bij de cliënt zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt en een minimaal hbo-niveau geschoolde professional vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een minimaal hbo-niveau geschoolde professional.</li> <li>▪ De professional heeft een opleiding Sociaal Pedagogische Hulpverlening (SPH) of een vergelijkbare opleiding.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden, of zoveel vaker als nodig, zo veel mogelijk met de cliënt, de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt geboden op de meest doelmatige locatie. Dit kan thuis bij de cliënt zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt en een meerwaarde biedt voor de cliënt.</li> </ul>
<p><b>Eisen aan professional</b></p>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding Individueel Licht wordt minimaal voor 10% door hbo-professionals geboden. Voor jeugdhulp geldt onverkort de toepassing van de norm verantwoorde werktoedeling.</li> </ul>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 20% door hbo-professionals geboden. Voor jeugdhulp geldt onverkort de toepassing van de norm verantwoorde werktoedeling.</li> </ul>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van cliënt(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.</li> <li>▪ Professional kan goed samenwerken met alle betrokkenen.</li> <li>▪ Professional kan schakelen op verschillende niveaus.</li> <li>▪ Begeleiding Complex wordt minimaal voor 70% door hbo-professionals geboden. Daarnaast is in het tarief rekening gehouden met een inzet van 10% door een wo-professional.</li> <li>▪ Voor begeleiding van jeugdigen is de inzet van de wo-professional tenminste 10%.</li> </ul>
--	--	--	---



## 4.3 PRODUCTDEFINITIES BEGELEIDING GROEP

	Begeleiding Groep Licht <sup>10</sup>	Begeleiding Groep Basis	Begeleiding Groep Complex												
	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D
C	I														
P	D														
C	I														
P	D														
C	I														
P	D														
Cliënt	De cliënt vraagt ondersteuning bij het vasthouden of vergroten van de regie. De problematiek beperkt zich tot één of enkele leefgebieden <sup>11</sup> .	De cliënt vraagt ondersteuning bij het vasthouden of vergroten van de regie. De problematiek beperkt zich tot één of enkele leefgebieden <sup>12</sup> .	De cliënt ervaart regieverlies (weet niet meer wat te doen, overzicht kwijt, kan problematiek niet meer voldoende managen). Er is sprake van complexe problematiek op vier of meer leefgebieden bij de cliënt.												
Opdracht	<p>Oprachtnemer levert een bijdrage aan het behoud of zo lang mogelijk behouden van:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vaardigheden en handelingen en/of</li> <li>▪ het bieden van contacten om sociaal isolement te voorkomen en/of</li> <li>▪ het bieden van een betekenisvolle invulling van de dag.</li> </ul> <p>Dit gebeurt door het bieden van groepsgerichte begeleiding aan cliënt(-systeem). Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij het cliënt (-systeem) betrokken zijn.</p> <p>Begeleiding Groep Licht is een structurele tijdsbesteding binnen een agogisch klimaat met SMART omschreven doelen, waarbij de cliënt actief wordt betrokken en waarbij de begeleiding is gericht op zingeving.</p>	<p>Oprachtnemer levert een bijdrage aan het verkrijgen en behouden van structuur binnen het (sociaal) maatschappelijk leven en het ontwikkelen van vaardigheden die daarvoor nodig zijn. Zo nodig voorziet opdrachtnemer zelf (tijdelijk) in die structuur. Dit gebeurt door het bieden van groepsgerichte begeleiding aan cliënt(-systeem).</p> <p>Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij het cliënt(systeem) betrokken zijn.</p> <p>Begeleiding Groep is een structurele tijdsbesteding binnen een agogisch klimaat met SMART omschreven doelen, waarbij de cliënt actief wordt betrokken en waarbij de begeleiding is gericht op zingeving.</p> <p>Er wordt ingezet op het zo optimaal mogelijk inzetten van het arbeidspotentieel van de cliënt c.q. ingezet op toeleiding naar werk. Dit product is ook van toepassing als er sprake is van arbeidsmatige dagbesteding.</p>	<p>Oprachtnemer neemt het initiatief voor het verkrijgen (of zelf realiseren) van (meer) structuur binnen het (sociaal) maatschappelijk leven bij de cliënt. Dit gebeurt door het bieden van begeleiding in een groep.</p> <p>Begeleiding Groep Complex is een structurele tijdsbesteding binnen een agogisch klimaat met SMART omschreven doelen, waarbij de cliënt actief wordt betrokken en waarbij de begeleiding is gericht op zingeving. Gezien de complexiteit van de situatie en/of de cliëntvraag vraagt dit om intensievere samenwerking met cliënt(systeem) en professionals die een bijdrage geven aan de gestelde SMART omschreven doelen. Mogelijk vraagt dit ook om specifieke kennis en vaardigheden over de doelgroep. Waar nodig neemt opdrachtnemer de regie binnen de groep (tijdelijk) over.</p> <p>Bij jeugdigen die vrijgesteld van de leerplicht kan scholing of educatie</p>												

<sup>10</sup> Dit product zetten alleen de gemeenten Epe, Hattem, Lochem, Voorst en Zutphen in.

<sup>11</sup> Leefgebieden uit de meest actuele versie van de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM).

<sup>12</sup> Leefgebieden uit de meest actuele versie van de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM).

		Bij volwassenen kan scholing of educatie ook onderdeel zijn van de opdracht. Dit geldt ook voor jeugdigen die zijn vrijgesteld van de leerplicht.	ook onderdeel zijn van de opdracht.
<b>Eisen aan inhoud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt en een professional vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 3 of hoger.</li> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor het opstellen en uitvoering van het plan ligt bij een minimaal hbo-niveau geschoolde professional. De professional op mbo-niveau 3 of hoger heeft een opleiding Sociaal Pedagogisch Werk (SPW) of een vergelijkbare opleiding.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig met de cliënt de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt op locatie in een groep geboden.</li> <li>▪ De verhouding tussen mbo'ers en hbo'ers voor Jeugd en Wmo bedraagt maximaal 70% mbo en minimaal 30% hbo.</li> <li>▪ De maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is voor Jeugd en Wmo: 1 professional per 10 cliënten.</li> <li>▪ Het is aanbieders toegestaan om naast professionals vrijwilligers in te zetten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt en een professional vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 3 of hoger.</li> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor het opstellen en uitvoering van het plan ligt bij een minimaal hbo-niveau geschoolde professional. De professional op mbo-niveau 3 of hoger heeft een opleiding Sociaal Pedagogisch Werk (SPW) of een vergelijkbare opleiding.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig met de cliënt de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt op locatie in een groep geboden.</li> <li>▪ De verhouding tussen mbo'ers en hbo'ers voor Jeugd en Wmo bedraagt maximaal 50% mbo en minimaal 50% hbo.</li> <li>▪ De maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is voor Jeugd en Wmo: 1 professional per 7 cliënten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt en een professional geschoold op tenminste hbo-niveau vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een professional geschoold op tenminste mbo-niveau 4, gecombineerd met een hbo-geschoolde professional.</li> <li>▪ De verhouding tussen mbo'ers en hbo'ers voor Jeugd bedraagt maximaal 10% mbo en minimaal 90% hbo.</li> <li>▪ De verhouding tussen mbo'ers en hbo'ers voor Wmo bedraagt maximaal 20% mbo en minimaal 80% hbo.</li> <li>▪ De professional heeft een opleiding Sociaal Pedagogisch Werk (SPW)/Sociaal Pedagogische Hulpverlening (SPH) of een vergelijkbare opleiding.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning, zo veel mogelijk met de cliënt.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De ondersteuning wordt op locatie in een groep geboden.</li> <li>▪ De maximale verhouding tussen het aantal cliënten en professionals is voor Wmo: 1</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Het is aanbieders toegestaan om naast professionals vrijwilligers in te zetten.</li> </ul>	<p>professional per 4,5 cliënten, voor Jeugd 1 professional per 4 cliënten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Het is aanbieders toegestaan om naast professionals vrijwilligers in te zetten</li> </ul>
<b>Eisen aan professional</b>	Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein.	Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein.	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein.</p> <p>Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van cliënt(system); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> <li>Professional heeft aantoonbare ervaring met de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.</li> <li>Professional werkt goed samen met alle betrokkenen.</li> <li>Professional schakelt zo nodig op verschillende niveaus.</li> </ul>

#### 4.4 PRODUCTDEFINITIES WONEN/VERBLIJF (EXCL. CRISIS)

	<b>Wonen/Verblijf Indivueel met begeleiding Perspectief</b>	<b>Wonen/Verblijf Groep met begeleiding Perspectief</b>	<b>Wonen/Verblijf Groep met begeleiding Intensief</b>	<b>Wonen/Verblijf Groep met begeleiding Duurzaam</b>																
	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D
C	I																			
P	D																			
C	I																			
P	D																			
C	I																			
P	D																			
C	I																			
P	D																			
<b>Cliënt</b>	<p>Cliënt is stabiel, maar ondervindt problemen op meerdere leefgebieden. Cliënt beschikt over dusdanige zelfregie en zelfinzicht dat zelfstandig wonen realistisch is.</p>	<p>Cliënt is stabiel, maar ondervindt problemen op meerdere leefgebieden. Cliënt beschikt over enige mate van zelfinzicht en zelfregie. Cliënt heeft behoefte aan groepsstructuur. Zelfstandig wonen is (nog) geen optie.</p>	<p>Cliënt is instabiel, maar niet in crisis. Intensieve, maar niet planbare zorgvraag. Regie moet (tijdelijk) worden overgenomen.</p> <p><i>NB Dit product wordt enkel ingezet voor Wmo en MO/BW.</i></p>	<p>Cliënt is reeds enige tijd stabiel. De kans op herstel is niet in te schatten en heeft niet de primaire focus. Gezien problematiek en leerbaarheid zijn op korte termijn geen grote ontwikkelstappen te verwachten.</p>																

				<i>NB Dit product wordt enkel ingezet voor Wmo en MO/BW.</i>
<b>Opdracht</b>	<p>Individuele begeleiding, gericht op het aanleren van vaardigheden voor zelfstandig wonen, passend bij de ontwikkelfase.</p> <p>Cliënt kan vervolgstap maken richting reguliere woonplek. Dat betekent uitstroom en eventueel nog ambulante begeleiding.</p>	<p>Begeleiding gericht op aanleren van vaardigheden m.b.t. zelfstandigheid, passend bij de ontwikkelfase.</p> <p>Cliënt kan vervolgstap maken. Als volledige zelfstandigheid (nog) niet mogelijk is dan naar lichtere vormen van (ambulante) ondersteuning.</p>	<p>Focus ligt op stabiliseren van cliënt en zijn omgeving, doorbreken van bestaande patronen en het aanleren van vaardigheden m.b.t. zelfstandigheid, passend bij de levensfase.</p> <p>Cliënt is gestabiliseerd. De zorgvraag is nog niet weggenomen, maar wel planbaar. Doorstromen naar een lichtere vorm van (ambulante) ondersteuning.</p>	<p>Stabiel houden en bestendigen van aangeleerde vaardigheden. Het bieden van een stabiele omgeving en het creëren van routine.</p> <p>Vasthouden wat de cliënt heeft bereikt, voorkomen van terugval.</p>
<b>Eisen aan inhoud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door een professional op tenminste hbo-niveau vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een professional op tenminste mbo-niveau 4.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> </ul> <p>Alle kosten maken deel uit van dit product, waaronder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Begeleiding</li> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat (op de groep)</li> <li>▪ Verzorgingskosten</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (jeugd)hulp.</li> </ul>			
<b>Verhouding aantal cliënten en professionals</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verhouding is 1 professional per 1 cliënt (aangezien het Wonen/verblijf Individueel is).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verhouding is 1 professional per maximaal 12,5 cliënt.</li> </ul> <p>Specifieke eisen jeugd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er wordt uitgegaan van een groepsgrootte van 8 en maximaal 1,5 cliënten per fte begeleiding per dag.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verhouding is 1 professional per maximaal 10 cliënten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verhouding is 1 professional per maximaal 15 cliënten.</li> </ul>

<b>Eisen aan professional algemeen</b>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Professionals hebben een sociaal agogische opleiding afgerond: Sociaal Pedagogisch Werk (SPW)/Sociaal Pedagogische Hulpverlening (SPH) of een vergelijkbare opleiding</li> <li>▪ Professional beschikt over een aantoonbaar netwerk waarin de volgende expertise beschikbaar is: te denken valt aan (verslavings-) arts, SPV'er, GZ psycholoog, psychiater.</li> <li>▪ Professional is in staat om in te spelen op veranderingen in de situatie van de cliënt en waar nodig op- of af te schalen.</li> <li>▪ Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</li> </ul>			
<b>Eisen aan professional per product</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 4 uren per cliënt per week.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 70% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 40% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 3,33 uren per cliënt per week.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 70% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 40% door hbo-professionals geboden.</li> </ul> <p>Specifieke eisen jeugd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wonen/Verblijf Groep met begeleiding perspectief wordt voor minimaal 50% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 4,33 uren per cliënt per week.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 90% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 40% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 2 uren per cliënt per week.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 10% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 20% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Accent van de begeleiding ligt op het aanleren van vaardigheden.</li> <li>▪ Cliënt krijgt ondersteuning bij het realiseren van een passende vervolgplek.</li> <li>▪ De begeleiding is niet 24uur per dag aanwezig.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De begeleiding is voor Wmo cliënten niet 24 uur per dag aanwezig, maar wel op afroep beschikbaar.</li> <li>▪ Voor jeugdcliënten is er 24 uur per dag begeleiding aanwezig.</li> <li>▪ Begeleiding (zowel individueel als in de groep) is gericht op het functioneren in de groep en het aanleren van vaardigheden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De begeleiding is 24 uur per dag aanwezig.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De begeleiding is niet 24 uur per dag aanwezig, maar wel op afroep beschikbaar.</li> </ul>

<b>Begeleiding Groep</b>	Apart te beschikken, indien noodzakelijk en niet beschikbaar als algemene voorziening.
<b>Behandeling (Jeugd)</b>	Apart te beschikken.
<b>Afwezigheid</b>	<p>Indien er een wonen/verblijf product is toegewezen aan een opdrachtnemer, maar de cliënt verblijft tijdelijk (vanwege bijvoorbeeld Behandeling of Time-Out Voorziening) elders, dan is de Wonen/verblijf indicatie voor de periode maximaal 4 weken per kalenderjaar wel declarabel. Tenzij opdrachtnemer op de oorspronkelijke plek een andere cliënt kan plaatsen. Deze 4 weken is een maximum op jaarbasis en hoeft geen aaneengesloten periode te zijn.</p> <p>Indien de periode waarin de cliënt elders verblijft langer is dan vier weken per jaar, dan kan het Wonen/verblijf product niet langer worden gedeclareerd. Bij bijzondere omstandigheden treedt de opdrachtnemer in overleg met de toegang voor een passende oplossing, waarbij de indicatie in geen geval langer declarabel blijft dan 3 maanden na eerste afwezigheidsdag van de cliënt.</p>

## 4.5 PRODUCTDEFINITIES OVERIGE INTEGRALE VOORZIENINGEN

### 4.5.1 TIME-OUT VOORZIENING

Binnen de intramurale Time-out Voorziening worden zowel mensen met psychische problemen als mensen met verslavingsproblematiek geplaatst. Dit product wordt ingezet als er een noodzaak toe is vanwege (dreigende) terugval in 'oud gedrag' of om een zwaardere interventie later in het cliënttraject te voorkomen. Ook kan dit product worden ingezet bij schorsing, bijvoorbeeld vanwege overlast binnen de leefgroep. Hoewel er sprake is van gekwalificeerd personeel, is het geen behandelsetting.

De Time-out Voorziening is in de eerste plaats een hotelmatige voorziening waar de cliënt te gast is. De cliënt verblijft er tussen de vier en zes weken. Na afloop van deze periode heeft de cliënt nieuwe energie opgedaan om vervolgstappen te nemen in zijn/haar traject. De cliënt krijgt tijdens zijn verblijf binnen de Time-out Voorziening een opdracht mee met als doel dat het eerdere traject daarna weer succesvol kan worden vervolgd. Bij de cliënt is sprake van gedrags-/verslavingsproblematiek, behoefte aan 24 uur toezicht en uitvoering door professionals, eventueel ondersteund door vrijwilligers.

	<p><b>Time-out Voorziening</b></p> <table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>				
<b>P</b>	<b>D</b>				
<b>Cliënt</b>	De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte, waar psychiatrische problematiek en/of gedragsproblematiek en/of verslavingsproblematiek onderdeel van uitmaakt, (tijdelijk) aangewezen op zorg die gepaard gaat met permanent toezicht (24 uur). Ook kan dit product worden ingezet bij schorsing, bijvoorbeeld vanwege overlast binnen de leefgroep. Deze hulp wordt op een locatie van een opdrachtnemer geboden.				
<b>Opdracht</b>	<p>De opdrachtnemer die Time-out Voorziening levert, zorgt voor permanent toezicht op de locatie. Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>▪ Een schorsing binnen de (intramurale) leefgroep op te vangen en continuïteit te bieden. En/of</li> <li>▪ Een terugval in 'oud gedrag' bij de cliënt te voorkomen.</li> </ul> <p>Er is 24 uur (pedagogische) begeleiding aanwezig voor ondersteuning aan de cliënt en/of voor het organiseren van dagactiviteiten. Professionele ondersteuning die al betrokken is bij de cliënt of cliëntstelsel wordt zo optimaal mogelijk benut.</p> <p>Time-out Voorziening wordt in principe geboden op een locatie van de opdrachtnemer. Dit kan binnen een residentiële setting zijn of op een locatie in de wijk.</p>				
<b>Resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cliënt is tijdelijk afwezig binnen de leefgroep waardoor leefgroep is ontlast. En/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen. En/of</li> <li>▪ Terugval in 'oud gedrag' bij de cliënt is voorkomen.</li> </ul>				
<b>Verblijf</b>	<p>Standaard.</p> <p>Hieronder vallen in een all-in tarief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)zorg</li> </ul>				
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft niet apart te worden beschikt.</p> <p>Ook het agogisch klimaat is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan echter per individu verschillen. Een cliënt kan bijvoorbeeld meer gebaat zijn bij een prikkelarme omgeving en vraagt daarom om meer individuele begeleiding of meer persoonlijke verzorging, maar het kan ook zijn dat een cliënt meer baat heeft bij een duidelijke structuur met diverse dagactiviteiten in groepsverband.</p> <p>De al vóór de Time-out aanwezige opdrachtnemer dient zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken te worden. Ook bij cliënten die buiten de Time-out Voorziening binnen een instelling verblijven.</p>				
<b>Begeleiding Groep</b>	Is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan verschillen. Zie hierboven.				
<b>Behandeling (Jeugd)</b>	Zo nodig apart te beschikken, hiervan zal naar verwachting in uitzonderlijke gevallen sprake zijn.				
<b>Eisen aan professionals</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals te betrekken.</li> <li>▪ De verhouding is 1 professional per maximaal 10 cliënten.</li> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 4,33 uren per cliënt per week.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 90% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 40% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>				

## 4.5.2 ZORNGCOÖRDINATIE

	<p><b>Zorgcoördinatie</b></p> <table border="1" data-bbox="304 320 652 405"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>				
<b>P</b>	<b>D</b>				
<p><b>Cliënt</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. De cliënt maakt gebruik van twee of meer maatwerk- of individuele voorzieningen of er zijn naast deze voorzieningen ook andere professionals betrokken bij de hulp- en dienstverlening aan de cliënt. Én</li> <li>2. Cliënt kan niet (volledig) zelfstandig de coördinatie van zorg regelen; is niet in staat om (volledig) zelf de regie te voeren over de geboden ondersteuning. Het is noodzakelijk dat de in te zetten ondersteuning gecoördineerd wordt.</li> </ol> <p>De lokale toegang beslist in dialoog met de cliënt of dit door een professional (d.w.z. de toegang zelf of een opdrachtnemer) moet gebeuren of over kan worden gelaten aan het voorliggende veld (zoals mantelzorg).</p>				
<p><b>Opdracht</b></p>	<p>Zodra sprake is van een ondersteuningsplan waarbij twee of meer opdrachtnemers een individuele of maatwerk voorziening leveren, is het noodzakelijk vast te leggen wie regie houdt op de uitvoering van het plan en de ingezette zorg. Dit is ook van belang wanneer naast een maatwerkvoorziening andere professionals of informele zorg betrokken zijn en coördinatie noodzakelijk is.</p> <p>In deze situatie kan de gemeentelijke toegangsverlener besluiten om het product Zorgcoördinatie in te zetten. Eén opdrachtnemer krijgt de opdracht om de ondersteuning aan de cliënt/het gezin te coördineren. Dit product kan alleen worden toegekend aan een opdrachtnemer die al bij de cliënt betrokken is.</p>				
<p><b>Eisen aan inhoud</b></p>	<p>Taken en verantwoordelijkheden Zorgcoördinatie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opstellen, monitoren en wanneer nodig bijstellen van een integraal uitvoeringsplan door de zorgcoördinator samen met de cliënt, betrokken professionals, informele zorg en de betrokken gemeentelijke toegang.</li> <li>2. Coördineren van het uitvoeringsplan. Indien nodig: plannen van een multidisciplinair overleg (MDO). Zorgen voor de beoogde uitvoering van het integrale uitvoeringsplan; verantwoordelijken daarop aanspreken.</li> <li>3. Aanspreekpunt zijn voor de cliënt/het gezin en alle relevante betrokkenen.</li> <li>4. Aanspreekpunt zijn voor gemeenten voor uitvoering van het integrale ondersteuningsplan.</li> <li>5. Tijdig contact leggen met de gemeentelijke toegang wanneer de zorgcoördinatie vastloopt, maar ook als het ingezette maatwerk meer of minder moet zijn dan nodig is in relatie tot de behoefte van de cliënt/het gezin.</li> <li>6. De inzet van een zorgcoördinator ontslaat de andere professionals die bij cliënt(systeem) worden ingezet niet van hun eigen professionele verantwoordelijkheid. Wel is de zorgcoördinator verantwoordelijk voor het escaleren naar de gemeente als blijkt dat de uitvoering van het integrale uitvoeringsplan niet volgens plan verloopt ondanks dat verantwoordelijken daar op zijn aangesproken.</li> </ol>				
<p><b>Eisen aan professional</b></p>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein.</p> <p>Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van cliënt(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> <li>▪ Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.</li> <li>▪ Professional kan goed samenwerken met alle betrokkenen.</li> <li>▪ Professional kan schakelen op verschillende niveaus.</li> <li>▪ De in te zetten professional is SKJ-geregistreerd dan wel BIG-geregistreerd.</li> </ul>				
<p><b>Omvang zorgproduct</b></p>	<p>Vast bedrag per factuurperiode.</p>				



### 4.5.3 VERVOER

	Vervoer	Vervoer Plus
	C I P D	C I P D
<b>Cliënt</b>	De cliënt krijgt Begeleiding Groep of Begeleiding Groep Complex en is niet in staat zelf vervoer te organiseren. De vervoersvoorziening 'PlusOV' volstaat niet.	De cliënt krijgt Begeleiding Groep of Begeleiding Groep Complex of Behandeling Jeugd en is niet in staat zelf vervoer te organiseren. De vervoersvoorziening 'PlusOV' volstaat niet. De cliënt is jonger dan 18 jaar en/of is rolstoelafhankelijk, waardoor een hoger tarief geldt dan voor Vervoer.
<b>Opdracht</b>	De opdrachtnemer die de Begeleiding Groep (Complex), draagt zorg voor (het organiseren van) het vervoeren van de cliënt van en naar de locatie waar deze begeleiding plaatsvindt. De gemeentelijke toegangsverlener beslist over het inzetten van dit product.	De opdrachtnemer die de Begeleiding Groep (Complex) of Behandeling Jeugd levert, draagt zorg voor (het organiseren van) het vervoeren van de cliënt van en naar de locatie waar deze begeleiding plaatsvindt. De gemeentelijke toegangsverlener beslist over het inzetten van dit product.
<b>Resultaat</b>	Het vervoer van de cliënt van en naar de Begeleiding Groep (Complex) is geregeld.	Het vervoer van de cliënt van en naar de Begeleiding Groep (Complex) of Behandeling Jeugd is geregeld.
<b>Agogisch klimaat</b>	Gedurende het vervoer is het welzijn en de veiligheid van de cliënt(en) gewaarborgd.	Gedurende het vervoer is het welzijn en de veiligheid van de cliënt(en) gewaarborgd.
<b>Begeleiding Groep</b>	Een geldende toewijzing voor Begeleiding Groep (Complex) is noodzakelijk voor toewijzing van vervoer.	Een geldende toewijzing voor Begeleiding Groep (Complex) of Behandeling Jeugd is noodzakelijk voor toewijzing van vervoer.
<b>Eisen aan de inhoud</b>	Voor het vervoer gelden minimaal de eisen die gelden voor de vervoersvoorziening PlusOV, zoals vastgelegd in het vervoersreglement PlusOV. Het vervoer moet passend en veilig zijn en op tijd plaatsvinden.	Voor het vervoer gelden minimaal de eisen die gelden voor de vervoersvoorziening PlusOV, zoals vastgelegd in het vervoersreglement PlusOV. Het vervoer moet passend en veilig zijn en op tijd plaatsvinden.
<b>Eisen aan professionals</b>	De vervoerder beschikt over een gedragscode voor chauffeurs. De chauffeur: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Heeft een basisopleiding gevolgd waarin onder andere 'beroepshouding' aan bod komt.</li> <li>▪ Beschikt aantoonbaar over kennis (door ervaring of door een door de opdrachtnemer te verzorgen instructie) van omgang met de doelgroep die hij/zij vervoert.</li> <li>▪ Is nooit als verdachte in contact geweest met justitie voor relevante zaken die jeugdigen/reizigers betreffen of veroordeeld voor dergelijke zaken.</li> <li>▪ Is in het bezit van het certificaat levensreddend handelen of gelijkwaardig.</li> <li>▪ Rookt niet in en rond het voertuig (ook niet zonder passagier) en tijdens het begeleiden van de reiziger.</li> </ul>	De vervoerder beschikt over een gedragscode voor chauffeurs. De chauffeur: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Heeft een basisopleiding gevolgd waarin onder andere 'beroepshouding' aan bod komt.</li> <li>▪ Beschikt aantoonbaar over kennis (door ervaring of door een door de opdrachtnemer te verzorgen instructie) van omgang met de doelgroep die hij/zij vervoert.</li> <li>▪ Is nooit als verdachte in contact geweest met justitie voor relevante zaken die jeugdigen/reizigers betreffen of veroordeeld voor dergelijke zaken.</li> <li>▪ Is in het bezit van het certificaat levensreddend handelen of gelijkwaardig.</li> <li>▪ Rookt niet in en rond het voertuig (ook niet zonder passagier) en tijdens het begeleiden van de reiziger.</li> </ul>
<b>Overige opmerkingen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Product kan enkel ingezet worden na overleg met de gemeentelijke toegangsverlener.</li> <li>▪ Vervoer kan alleen worden gedeclareerd op dagen dat de cliënt hier gebruik van maakt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Product kan enkel ingezet worden na overleg met de gemeentelijke toegangsverlener.</li> <li>▪ Vervoer kan alleen worden gedeclareerd op dagen dat de cliënt hier gebruik van maakt.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vervoer wordt bekostigd met een vaste vergoeding per dag.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vervoer wordt bekostigd met een vaste vergoeding per dag.</li> </ul>
--	---	---

#### 4.5.4. PARTNERPLAATS, OPSLAG KINDPLAATS

	Partnerplaats	Opslag kindplaats
<b>Wanneer toegekend</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cliënt verblijft samen met zijn/haar partner in dezelfde wooneenheid.</li> <li>en</li> <li>Zowel cliënt als de partner heeft een toewijzing Wonen/Verblijf nodig.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Een ouder verblijft met kind intramuraal.</li> <li>en</li> <li>Binnen de wooneenheid is voorzien in een aparte slaapkamer voor het kind.</li> </ul>
<b>Toelichting</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>In deze situatie wordt de toewijzing voor verblijf niet voor beiden toegekend.</li> <li>De Partnerplaats is ter dekking van de meerkosten van een tweede cliënt in dezelfde verblijfseenheid.</li> <li>Huisvestingskosten worden voor cliënt en partner maar één keer gefinancierd.</li> <li>Op basis van de tariefuitvraag zullen Wonen/verblijf producten worden toegevoegd, gebaseerd op de reguliere Wonen/verblijf producten exclusief de huisvestingskosten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De opslag kindplaats is ter dekking van de meerkosten van het verblijf van het kind.</li> <li>Kosten voor levensonderhoud en verzorging blijven voor rekening van ouders.</li> <li>Er kan, indien een kind hierbij gebaat is of hiertoe aanleiding is, een indicatie voor Begeleiding Individueel worden afgegeven. Begeleiding Individueel richt zich specifiek op de jeugdige en is gericht op het voorkomen van problematiek voortkomend uit het intramurale verblijf.</li> </ul>
<b>Gevolgen opslag</b>	Als dit product van toepassing is, wordt aan de partner een ander Wonen/verblijf product toegekend, waarin de kosten voor huisvesting niet zijn opgenomen.	Naast een indicatie voor Wonen/Verblijf wordt deze opslag toegekend als apart product.

## 5. UITWERKING NIET-INTEGRALE PRODUCTEN

### 5.1 JEUGD

#### 5.1.1 PRODUCTDEFINITIES BEHANDELING JEUGD

	Behandeling basis	Behandeling hoog	Behandeling groep
<b>Cliënt</b>	<p>De problematiek van de jeugdige is aanleiding voor de behandeling.</p> <p>De problematiek stagneert de ontwikkeling van de jeugdige en kan gepaard gaan met disfunctioneren op één of twee leefgebieden.</p> <p>Er kan sprake zijn van:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ontwikkelingsproblemen</li> <li>▪ Gedragsproblemen</li> <li>▪ Psychiatrische stoornis conform DSM 5 of CAP-J (of een vermoeden daarvan)</li> <li>▪ Hechtingsproblemen</li> <li>▪ Onverwerkt trauma</li> <li>▪ Opvoedproblemen</li> <li>▪ Armoede/schulden</li> </ul>	<p>Dit product is van toepassing op twee cliëntprofielen.</p> <p><b>Clientprofiel A:</b> Jongere met een BGGZ vraag. De problematiek stagneert de ontwikkeling van de jeugdige en kan gepaard gaan met disfunctioneren op één of meerdere leefgebieden.</p> <p><b>Clientprofiel B:</b> Jongere met complexe problematiek. Het functioneren van het gezinssysteem is problematisch en staat een gezonde ontwikkeling van het kind in de weg. Daarom richt de behandeling zich op het gezinssysteem en eventueel ook op kind gerichte behandeling. De problematiek stagneert de ontwikkeling van de jeugdige en gaat gepaard met disfunctioneren op meerdere leefgebieden. Eén of beide opvoeder(s) heeft of hebben eigen problematiek. De complexiteit wordt bepaald door problemen op meerdere leefgebieden die elkaar versterken. De opvoeders zijn hierdoor niet in staat om hun kinderen voldoende zorg, bescherming en ondersteuning te bieden.</p> <p>Er kan sprake zijn van:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ontwikkelingsproblemen</li> <li>▪ Gedragsproblemen</li> <li>▪ Psychiatrische stoornis conform DSM 5 of CAP-J (of een vermoeden daarvan)</li> </ul>	<p>Client (systeem) heeft te maken met gedragsproblematiek, problemen op school en/of problemen thuis. Er is (een vermoeden van) psychiatrische of psychosociale problematiek.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hechtingsproblemen</li> <li>▪ Onverwerkt trauma</li> <li>▪ Opvoedproblemen</li> <li>▪ Armoede/schulden</li> <li>▪ Huiselijk geweld</li> <li>▪ Middelengebruik/verslaving</li> <li>▪ Migratieproblematiek</li> <li>▪ Radicalisering</li> <li>▪ Sociaal isolement</li> </ul>	
<b>Opdracht</b>	<p>De behandelaar levert een wezenlijke bijdrage aan het verkleinen van de psychosociale problematiek en het psychisch lijden/gedragsproblemen van de cliënt. Daarbij heeft de behandelaar oog voor het hele cliëntstelsel.</p> <p>De behandelaar richt zich afhankelijk van de hulpvraag op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hulp en behandeling bij het verminderen dan wel stabiliseren van problematiek en verbeteren van het functioneren van de jeugdige.</li> <li>▪ Versterken vaardigheden opvoeders.</li> <li>▪ In kaart brengen en waarborgen veiligheid.</li> <li>▪ Het beïnvloeden van kindfactoren zodat de jeugdige zich zo leeftijdsadequaat mogelijk ontwikkelt en functioneert.</li> <li>▪ Het verminderen van de lijdensdruk van de jeugdige.</li> <li>▪ Het vergroten van het inzicht van opvoeders en betrokkenen in de kindfactoren van de jeugdige en manieren om zijn gedrag te hanteren en zijn ontwikkeling optimaal te stimuleren.</li> <li>▪ Samenwerking van opvoeders.</li> <li>▪ Het mobiliseren van steun uit het netwerk.</li> <li>▪ Acceptatie van (blijvende) kindproblematiek.</li> </ul>	<p>De behandelaar levert een wezenlijke bijdrage aan het verkleinen van de psychosociale problematiek en het psychisch lijden/gedragsproblemen van de cliënt. De behandeling richt zich op de cliënt in zijn cliëntstelsel.</p> <p>De behandelaar richt zich afhankelijk van de hulpvraag op:</p> <p><b>Clientprofiel A:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hulp en behandeling bij het verminderen dan wel stabiliseren van problematiek en verbeteren van het functioneren van de jeugdige</li> <li>▪ Versterken vaardigheden opvoeders.</li> <li>▪ In kaart brengen en waarborgen veiligheid.</li> <li>▪ Het verminderen van de lijdensdruk van de jeugdige.</li> <li>▪ Het vergroten van het inzicht van opvoeders en betrokkenen in de kindfactoren van de jeugdige en manieren om zijn gedrag te hanteren en zijn ontwikkeling optimaal te stimuleren.</li> <li>▪ Samenwerking van opvoeders.</li> <li>▪ Het mobiliseren van steun uit het netwerk.</li> <li>▪ Acceptatie van (blijvende) kindproblematiek.</li> </ul> <p><b>Clientprofiel B:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hulp en behandeling bij het leren van vaardigheden en verbeteren van functioneren van jeugdige en ouders, gericht op complexe problematiek in het gezin.</li> </ul>	<p>Voor jeugdigen van 0-6 jaar verzorgt de aanbieder dagopvang, gecombineerd met behandeling gericht op zowel de cliënt als het systeem. Observatie en diagnostiek maken hier deel van uit. Behandeling vindt plaats op locatie van de aanbieder, maar wordt altijd gecombineerd met behandeling thuis bij de cliënt.</p> <p>Voor jeugdigen vanaf 7 jaar is dagbehandeling een combinatie van individuele en groepsbehandeling, gericht op het aanleren en ontwikkelen van vaardigheden die nodig zijn om te functioneren in het gezin en op school. Ouders worden hier actief bij betrokken.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Versterken vaardigheden opvoeders.</li> <li>▪ In kaart brengen en waarborgen veiligheid.</li> <li>▪ Integrale aanpak van de problematiek, zowel thuis, op school als buitenshuis.</li> <li>▪ De opvoeders hebben regie over de opvoeding van de jeugdige en weten waar ze terecht kunnen voor hulp en ondersteuning.</li> <li>▪ De opvoeders beschikken over toereikende en bij de jeugdige passende vaardigheden, om op eigen kracht en eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) aan te sturen en te stimuleren.</li> <li>▪ Acceptatie van (blijvende) kindproblematiek.</li> <li>▪ Stabilisatie binnen het gezin.</li> <li>▪ Het mobiliseren van steun uit het netwerk</li> </ul>	
<b>Eisen aan inhoud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wanneer sprake is van intake/probleemstelling wordt deze uitgevoerd door een geregistreerd behandelaar.</li> <li>▪ Wanneer sprake is van GGZ diagnostiek, wordt deze uitgevoerd door een behandelaar met een passende BIG-registratie.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen, welke samen met de cliënt/het cliëntsysteem zijn geformuleerd. Daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ Verder bevat het uitvoeringsplan een indicatie voor het verloop van het traject: start, evaluatie, aantal sessies, behandelduur.</li> <li>▪ De behandelaar is aangesloten bij een erkende beroepsgroep en voldoet aan alle hierbij geldende eisen.</li> <li>▪ De therapie/interventie is adequaat, gericht op het</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wanneer sprake is van intake/probleemstelling wordt deze uitgevoerd door een geregistreerd behandelaar.</li> <li>▪ Wanneer sprake is van GGZ diagnostiek, wordt deze uitgevoerd door een behandelaar met een passende BIG-registratie.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen, welke samen met de cliënt/het cliëntsysteem zijn geformuleerd en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ Verder bevat het uitvoeringsplan een indicatie voor het verloop van het traject: start, evaluatie, aantal sessies, behandelduur.</li> <li>▪ De behandelaar is aangesloten bij een erkende beroepsgroep en voldoet aan alle hierbij geldende eisen.</li> <li>▪ Indien er sprake is van overwegend psychopathologie is</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Maximale groepsgrootte 8.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door de cliënt/ouders en een professional geschoold op tenminste hbo-niveau vastgesteld.</li> <li>▪ Uitvoering door SKJ-/BIG-geregistreerde professionals.</li> <li>▪ Er is een gedragswetenschapper verbonden aan de behandeling.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning, zo veel mogelijk met de cliënt.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> </ul>

	<p>vermindere van het probleem/de problemen. Dit is onderbouwd in het behandelplan en wordt – volgens in het plan opgenomen toetsmomenten - getoetst gedurende de therapie/ de interventie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De behandelaar monitort de behandeling om het gewenste effect te beoordelen.</li> <li>▪ De behandeling vindt plaats op de plaats waar het meeste effect kan worden verwacht. In de praktijk van de behandelaar, bij de cliënt thuis; dit is afhankelijk van de therapie/training/interventie.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden, of zoveel vaker als nodig, zo veel mogelijk met de cliënt, de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Op grond van evaluatie wordt besloten of de behandeling een verlenging nodig heeft. Hiervoor wordt een nieuw behandelplan opgesteld.</li> <li>▪ Er wordt methodisch gewerkt volgens de richtlijnen die binnen de beroepsgroep gelden.</li> <li>▪ De behandelaar is in staat om overige psychiatrische of psychische problematiek te herkennen en waar nodig wordt diagnostiek ingeschakeld.</li> <li>▪ Alleen in overleg met en na akkoord van de gemeentelijke toegangsverlener kan jeugdhulp (aanbod 'in voorbereiding' in de databank van het NJi) ook worden ingezet als jeugdhulp.</li> </ul>	<p>de behandelaar BIG geregistreerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De therapie/ interventie is adequaat, gericht op het verminderen van het probleem/de problemen. Dit is onderbouwd in het behandelplan en wordt – volgens in het plan opgenomen toetsmomenten - getoetst gedurende de therapie/ de interventie.</li> <li>▪ De behandelaar monitort de behandeling om het gewenste effect te beoordelen.</li> <li>▪ De behandeling vindt plaats op de plaats waar het meeste effect kan worden verwacht. In de praktijk van de behandelaar, bij de cliënt thuis; dit is afhankelijk van de therapie/ training/ interventie.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden, of zoveel vaker als nodig, zo veel mogelijk met de cliënt, de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Op grond van evaluatie wordt besloten of de behandeling een verlenging nodig heeft. Hiervoor wordt een nieuw behandelplan opgesteld.</li> <li>▪ Er wordt methodisch gewerkt volgens de richtlijnen die binnen de beroepsgroep gelden en de richtlijnen van het kwaliteitsstatuut GGZ voor BGGZ.</li> <li>▪ De behandelaar is in staat om overige psychiatrische of psychische problematiek te herkennen en waar nodig wordt diagnostiek ingeschakeld.</li> <li>▪ Alleen in overleg met en na akkoord van de gemeentelijke toegangsverlener kan jeugdhulp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De ondersteuning wordt op locatie in een groep geboden. De behandeling richt zowel op de cliënt als zijn/haar systeem.</li> </ul>
--	---	---	--

		(aanbod 'in voorbereiding' in de databank van het NJi) ook worden ingezet als jeugdhulp.	
<b>Eisen aan de professional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional werkt integraal en hanteert het principe één gezin, één plan, één regisseur.</li> <li>▪ De professionele behandelaar handelt integer en is zich bewust van de mogelijke complexiteit en risico's bij de behandeling van cliënten. Hij gaat hier uiterst professioneel mee om en (onder)kent de grenzen van wat hij/zij kan/mag bieden.</li> <li>▪ Bij enige vorm van twijfel over de ernst van de problematiek en/of de effectiviteit van de behandeling neemt de behandelaar stappen om deze twijfels weg te nemen. Bijvoorbeeld door het consulteren van een collega-behandelaar.</li> <li>▪ De professional werkt binnen een netwerk van professionals en organiseert daar waar nodig een multidisciplinair overleg.</li> <li>▪ Belangrijke netwerkpartners rond de cliënt(systeem) worden, in alle gevallen met instemming van de cliënt, bij de behandeling betrokken daar waar dat bijdraagt aan een positief effect op het resultaat van de behandelaar.</li> <li>▪ De behandelaar is aangesloten bij een erkende beroepsgroep en voldoet aan alle hierbij geldende eisen.</li> </ul>		
<b>Eisen aan opleidingsniveau van professional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Behandeling Basis wordt minimaal voor 70% door hbo-professionals geboden. Daarnaast is in het tarief rekening gehouden met 30% inzet van een wo-professional, bijvoorbeeld een gedragswetenschapper.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Behandeling Hoog wordt minimaal voor 35% door hbo-professionals geboden. Daarnaast is in het tarief rekening gehouden met 65% inzet van een wo-professional, bijvoorbeeld een gedragswetenschapper.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Minimaal 80% hbo-geschoold en SKJ-/BIG-geregistreerd.</li> <li>▪ Beschikbaarheid gedragswetenschapper ter ondersteuning van de professional.</li> </ul>

De benodigde (algemene) diagnostiek is onderdeel van de toewijzing. Wanneer echter alleen (algemene) diagnostiek aan de orde is, kunnen hiervoor ook de behandelproducten worden gebruikt/toegekend.

## 5.1.2 PRODUCTDEFINITIES BEHANDELING JEUGD-SGGZ

	<b>Behandeling Basale stoornissen (Jeugd-SGGZ)</b>	<b>Behandeling Stabilisatie (Jeugd-SGGZ)</b>	<b>Behandeling EPA (Jeugd-SGGZ)</b>
<b>Cliënt</b>	<p>Er is sprake van complexe problematiek en/of comorbiditeit, diagnose gebaseerd op DSM 5 of CAP-J, die een belemmerende invloed heeft op het dagelijks functioneren en ontwikkeling van de patiënt.</p> <p>De cliënt is stabiel en kan effectief worden behandeld.</p> <p>De problematiek kent een interactie tussen systemische problematiek en problematiek van het individu.</p> <p>Er is sprake is van problematiek die klachtgericht (protocollaire behandelingen) kan worden behandeld.</p>	<p>Er is sprake van complexe problematiek en/of comorbiditeit, diagnose gebaseerd op DSM 5 of CAP-J.</p> <p>Problemen/uitval binnen alle drie de milieus: gezin, sociale contacten, school (= indicatie voor klinische opname).</p> <p>De cliënt kan alleen met continue begeleiding stabiel blijven.</p>	<p>Cliënt heeft ernstige psychiatrische aandoeningen, gediagnosticeerd volgens de DSM 5 of CAP-J. De klachten zijn langdurig van aard en mede daardoor ervaart de cliënt ook problemen op meerdere andere leefgebieden.</p> <p>De volgende criteria zijn van toepassing:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Een psychiatrische stoornis die zorg/behandeling noodzakelijk maakt (niet in symptomatische remissie);</li> <li>▪ Die met ernstige beperkingen in het sociaal en/of maatschappelijk functioneren gepaard gaat (niet in functionele remissie);</li> <li>▪ Waarbij de beperking oorzaak en gevolg is van een psychiatrische stoornis;</li> <li>▪ Waarbij gecoördineerde zorg van professionele hulpverleners in zorgnetwerken geïndiceerd is om het behandelplan te realiseren.</li> </ul>
<b>Opdracht</b>	<p>De behandelaar brengt de problematiek en het perspectief van de cliënt op een transparante manier in kaart op basis van psychiatrische diagnostiek (DSM-5 classificatie of CAP-J).</p> <p>De behandelaar levert een wezenlijke bijdrage aan het verkleinen/ wegnemen van de psychiatrische problematiek en het psychisch lijden/ gedragsproblemen van de cliënt.</p> <p>Dit gebeurt door het bieden van een perspectief biedende</p>	<p>De behandelaar brengt de problematiek en het perspectief van de cliënt op een transparante manier in kaart op basis van psychiatrische diagnostiek (DSM-5 classificatie of CAP-J).</p> <p>De behandelaar levert een wezenlijke bijdrage aan het stabiliseren van de psychiatrische problematiek en het psychisch lijden/ gedragsproblemen van de cliënt.</p> <p>Dit gebeurt door het bieden van duurzame zorg en behandeling aan de cliënt/ het cliëntsysteem.</p>	<p>De behandelaar brengt de problematiek en het perspectief van de cliënt op een transparante manier in kaart op basis van psychiatrische diagnostiek (DSM-5 classificatie of CAP-J).</p> <p>De behandelaar levert een wezenlijke bijdrage aan de cliënt/ het cliëntsysteem om de psychiatrische stoornis(sen) die gepaard gaan met ernstige beperkingen in het sociaal en/of maatschappelijk functioneren te stabiliseren en te verbeteren.</p>



	<p>behandeling aan de cliënt/ het cliëntsysteem.</p> <p>De behandelaar werkt hierbij met evidence-based programma's, methodisch en volgens richtlijnen die binnen de beroepsgroep gelden.</p>	<p>De behandelaar werkt hierbij met evidence-based programma's, methodisch en volgens richtlijnen die binnen de beroepsgroep gelden.</p>	<p>Dit gebeurt door het bieden van langdurige, gecoördineerde zorg en behandeling aan de cliënt/het cliëntsysteem.</p> <p>De behandelaar werkt hierbij met evidence-based programma's, methodisch en volgens richtlijnen die binnen de beroepsgroep gelden.</p>
<p><b>Eisen aan inhoud</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De opdrachtnemer hanteert een goedgekeurd kwaliteitsstatuut (instelling of vrijgevestigd) en voldoet aantoonbaar aan alle daarin genoemde eisen. Als alternatief wordt het door de opdrachtgever verstrekte kwaliteitsstatuut format gebruikt en na goedkeuring van de opdrachtgever kan er overgegaan worden tot contractering. De instelling beschikt ook over een professioneel statuut.</li> <li>▪ De opdrachtnemer werkt met een regiebehandelaar en heeft de rol van deze functie beschreven in het kwaliteitsstatuut. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor een goed gecoördineerd en professioneel zorgproces.</li> <li>▪ Het behandelplan bevat SMART geformuleerde doelen/resultaten die samen met de cliënt/ het cliëntsysteem zijn geformuleerd; verder bevat het een indicatie voor het verloop van het traject: start, evaluatie, aantal sessies, behandeltime.</li> <li>▪ De therapie/ interventie is adequaat, gericht op het verminderen van het probleem/ de problemen. Dit is onderbouwd in het behandelplan en wordt - volgens in het plan opgenomen toetsmomenten - getoetst gedurende de therapie/ de interventie.</li> <li>▪ De behandelaar monitort - met een objectief, gevalideerd meetinstrument - de behandeling om het gewenste effect te beoordelen.</li> <li>▪ De behandeling vindt plaats op de plaats waar het meeste effect kan worden verwacht. In de praktijk van de behandelaar, bij de cliënt thuis; dit is afhankelijk van de therapie/ training/ interventie.</li> <li>▪ Op grond van evaluatie wordt besloten of de behandeling een verlenging nodig heeft. Hiervoor wordt een nieuw behandelplan opgesteld.</li> <li>▪ Alleen in overleg met en na akkoord van de gemeentelijke toegangsverlener kan jeugdhulp (aanbod 'in voorbereiding' in de databank van het NJi) ook worden ingezet als jeugdhulp.</li> </ul>		
<p><b>Eisen aan professional</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De diagnostiek wordt uitgevoerd door een professionele behandelaar, minimaal een GZ-psycholoog met een BIG-registratie.</li> <li>▪ Alle betrokken behandelaren zijn geregistreerd (BIG) en de functies staan opgenomen in de meest actuele DBC-beroepentabel.</li> <li>▪ De behandelaar is aangesloten bij een erkende beroepsgroep en voldoet aan alle hierbij geldende eisen.</li> </ul>		

De huidige verblijfsproducten voor de GGZ (deelprestaties verblijf A – H) blijven onveranderd. [Voor een omschrijving van de eisen verwijzen wij naar de productomschrijvingen van de NZa >](#).

De crisisdienst van de GGZ is een beschikbaarheidsvoorziening (productnaam: Beschikbaarheidscomponent Crisis). Deze wordt bekostigd door middel van een eenmalige opslag (voor beschikbaarheid) per cliënt. Naast deze opslag worden uren ingezet voor de betreffende crisisbehandeling (product: Behandeling Jeugd-GGZ Crisis).

### 5.1.3 PRODUCTDEFINITIES VERBLIJF JEUGD

Voor Verblijf Jeugd zijn er naast de integrale producten (zie tabel onder 4.4) enkele categorieën waarin we aanvullende eisen stellen die (forse) impact hebben op het tarief en daarom niet binnen de integrale producten worden opgenomen:

- Gezinsgerichte zorg (wegens eisen ten aanzien van continuïteit in de opvoedrelatie en het bieden van een vervangende gezinssituatie)
- Behandelgroepen (wegens eisen aan het terrein en de mix professionals die vanuit het tarief bekostigd moet worden)
- 3 milieu voorzieningen (wegens eisen aan terrein en de mix aan professionals die uit het tarief bekostigd moet worden)

Voor Jeugdzorg Plus sluiten we aan bij het kwaliteitskader Gesloten Jeugdzorg >.

Voor onderstaande producten werken we met vaste 'mix'-tarieven. Uitgangspunt is dat de verblijfsproducten Jeugd zijn opgebouwd uit de elementen verblijf, begeleiding en behandeling. Deze worden niet 'los' toegekend, er zijn vast omschreven producten gemaakt.

	<b>Verblijf gezinsgericht</b>	<b>Verblijf behandelgroep Jeugd</b>	<b>Verblijf 3 milieu Jeugd</b>	<b>JeugdzorgPlus</b>
<b>Cliënt</b>	Cliënt met een opvoed- of behandelvraag die niet in een pleeggezin of eigen netwerk terecht kan. Cliënt is in staat in een gezinsstructuur te functioneren.	Cliënten met dusdanig complexe emotionele, gedrags- en/of gezinsproblematiek dat verblijf op locatie van een opdrachtnemer noodzakelijk is.	Cliënt heeft zeer ernstige gedragsproblematiek. Er is veelal sprake van agressief, ongeregeerd, ongeremd, manipulatief gedrag. Cliënt heeft continu sturing, regulering, toezicht en begeleiding nodig. Cliënt vertoont veelal de neiging zich aan behandeling te onttrekken.	JeugdzorgPlus is hulp voor jongeren met ernstige gedrag- en opvoedingsproblemen die van de rechter gesloten behandeld moeten worden om te voorkomen dat zij zich aan de zorg onttrekken of onttrokken worden (onttrekkingsgevaar). Zonder behandeling vormen zij een risico voor zichzelf of hun omgeving.
<b>Opdracht</b>	Het bieden van een stabiele opvoed- en opgroeiomgeving. Waar nodig aangevuld met behandeling.	Stabiliseren van de cliënt, het doorbreken van negatieve/ belemmerende (gedrags-)patronen. Herstel van het gewone leven. Doel is terugkeer naar huis en als dat niet mogelijk is naar lichtere hulpvormen als pleegzorg of verblijf gezinsgericht.	Stabiliseren van de cliënt, reguleren van gedragsproblematiek, waar mogelijk ontwikkeling. Het bieden van een passend pedagogisch klimaat met 24 uren toezicht, begeleiding en indien nodig zorg.	JeugdzorgPlus onderscheidt zich van andere vormen van jeugdhulp doordat er beperkende maatregelen kunnen worden toegepast. Deze maatregelen kunnen worden ingezet bij aanvang van een machtiging van de rechter en de mogelijkheid om deze in te zetten vervalt zodra de machtiging is

				beëindigd. De behandeling in de instelling voor gesloten jeugdhulp is erop gericht om de impact van de beperkende maatregelen zo passend mogelijk te laten zijn, en de jeugdige voor te bereiden op een tijd waarin er geen noodzaak maar ook geen mogelijkheid meer is voor beperkende maatregelen.
<b>Eisen aan inhoud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cliënt ontwikkelt zich in een stabiele opvoed omgeving zoveel mogelijk passend bij de ontwikkelfase.</li> <li>▪ Plaatsing is altijd gericht op perspectief. Dit wordt samen met de cliënt bepaald. Primair begeleiding richting zelfstandigheid of terugplaatsing naar huis.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Bij gebruik van gezinshuizen geldt dat deze zich conformeren aan het landelijk op te stellen Kwaliteitskader Gezinshuizen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gedragsproblemen zijn afgenomen en hanteerbaar gemaakt.</li> <li>▪ Afschaling naar lichtere vorm van begeleiding/ ondersteuning is onderdeel van het traject. Mogelijk gezinshuis/pleeggezin.</li> <li>▪ Er zijn afspraken over nazorg.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Gemiddeld 3 uur per week individuele behandeling</li> <li>▪ Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 en maximaal 1,4 cliënten per fte begeleiding per dag.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gedragsproblemen zijn afgenomen en hanteerbaar gemaakt.</li> <li>▪ Afschaling naar lichtere vorm van begeleiding/ ondersteuning is onderdeel van het traject. Mogelijk gezinshuis/pleeggezin.</li> <li>▪ Er zijn afspraken over nazorg.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Gemiddeld 4,5 uur per week individuele behandeling.</li> <li>▪ Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 en maximaal 1,2 cliënten per fte begeleiding per dag.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gedragsproblemen zijn afgenomen en hanteerbaar gemaakt.</li> <li>▪ Afschaling naar lichtere vorm van begeleiding/ ondersteuning is onderdeel van het traject. Mogelijk gezinshuis/pleeggezin.</li> <li>▪ Er zijn afspraken over nazorg.</li> <li>▪ De professional evalueert minimaal één keer per 6 maanden of zoveel vaker als nodig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning.</li> <li>▪ Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</li> <li>▪ Jongeren met zeer ernstige gedragsproblemen kunnen na behandeling en een eventueel vervoltraject succesvol terugkeren in de samenleving.</li> <li>▪ Met JeugdzorgPlus krijgen zij kwalitatief hoogwaardige,</li> </ul>

				<p>specialistische hulp die op hun toekomst is gericht.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er is sprake van een multidisciplinaire behandeling op maat</li> <li>▪ Hierin zijn afhankelijk van de vraag zowel J&amp;O als GGZ behandeling vertegenwoordigd.</li> <li>▪ Er is gemiddeld 6 uur per week individuele behandeling.</li> <li>▪ Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 en maximaal 1 cliënt per Fte begeleiding per dag.</li> </ul>
<p><b>Eisen aan professional</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste hbo – niveau.</li> <li>▪ Gezinshuisouders zijn in dienst van een HKZ-gecertificeerde zorginstelling en/of aangesloten bij Gezinshuis.com dan wel Driestroom.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Groepsleiding is voor minimaal 80% hbo-geschoold</li> <li>▪ Behandelaren zijn minimaal hbo en voor 15% wo geschoold.</li> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij wo-geschoolde.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Binnen de behandelsetting wordt gebruik gemaakt van de volgende disciplines: Orthopedagogen, gedragswetenschappers, vak-therapeuten, pedagogisch medewerkers, kinderarts, gezinsbegeleiders/systeemcoaches, docenten, evt. (gz-)psychologen en kinderen jeugdpsychiaters.</li> <li>▪ De eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij een professional geschoold op tenminste wo-niveau.</li> <li>▪ Groepsleiding is minimaal op hbo-niveau geschoold</li> <li>▪ Behandeling door professionals op</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er is 24 uur per dag een psychiater en een arts bereikbaar.</li> <li>▪ Medewerkers zijn toegerust om vrijheid beperkende maatregelen toe te passen; ze beheersen de procedures en gedragscodes.</li> <li>▪ Zowel groepsgrootte als de inzet van personeel zijn afgestemd op de zorgvraag van de jeugdigen en op een inschatting van veiligheidsrisico's.</li> <li>▪ De groepsleiding bestaat uit minimaal hbo-geschoolde professionals</li> <li>▪ Behandeling door professionals op minimaal hbo-niveau, waarvan minstens 30% wo.</li> </ul>

			minimaal hbo-niveau waarvan 15% wo.	
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</p> <p>Er wordt een stabiele opvoedingssituatie met professionele begeleiding en ondersteuning geboden.</p> <p>Er wordt contact onderhouden met de ouders/het systeem van het kind, het onderwijs en eventueel andere betrokkenen.</p> <p>Daginvulling is onderdeel van dit product.</p>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</p> <p>De behandelgroep voorziet in een therapeutische context bestaande uit een stabiele ontwikkelings- en opvoedingsomgeving.</p> <p>Naast deze therapeutische context ontvangen jeugdigen individuele behandeling en in sommige gevallen is er ook zorg voor de ouders en de verdere familiecontext.</p> <p>Residentiële zorg omvat verzorging en opvoeding (care) en behandeling (cure).</p>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</p> <p>De zorg wordt 24 uur per dag geboden in een besloten 3-milieus (terrein)voorziening.</p> <p>Hierbij bevinden wonen, werken/scholing en vrije tijd zich op hetzelfde terrein. Er wordt een veilig orthopedagogisch klimaat gerealiseerd. De groepsleiding gaat een responsieve relatie aan, agressie wordt adequaat gehanteerd.</p> <p>Het onderwijs- en arbeidstoeleidingstraject is gericht op het gedrag, de houding en motivatie van de jeugdige.</p> <p>Via dag-programmering wordt een goede balans per individuele jeugdige nagestreefd tussen leren, therapie, training, lichamelijke activiteiten en ontspanning.</p>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft dus niet apart te worden beschikt.</p> <p>24-uurs begeleiding, inclusief onderwijs en dagbesteding. Er is sprake van een bij de jeugdige en zijn behandeling passend pedagogisch klimaat.</p> <p>.</p>
<b>Begeleiding Groep</b>	<p>Minimaal 1 opvoeder met professionele achtergrond (Sociaal agogisch HBO of gelijkwaardig).</p> <p>Continuïteit in de opvoedrelatie.</p> <p>Gericht op het bieden van een opvoedsituatie.</p>	<p>Er is sprake van 24-uurs begeleiding op de groep.</p>	<p>24-uurs begeleiding. Daarnaast is onderwijs, werk, dagbesteding, vrije tijd en behandeling mogelijk op het terrein en wordt de jongere hierin begeleid.</p>	<p>Behandeling is 24 uur per dag inzetbaar.</p>
<b>Behandeling (Jeugd)</b>	<p>Naast begeleiding in de opvoedsituatie is er gericht sprake van behandeling.</p>	<p>Behandeling is gericht op zowel de jeugdige als het systeem.</p>	<p>Intensieve methodische behandeling.</p> <p>Voor behandeling is een geïntegreerd zorg- en</p>	<p>Intensieve methodische behandeling, gebaseerd op een rechterlijke machtiging.</p>

In dit product is standaard maximaal 2 uur behandeling per week per jeugdige opgenomen. Het is mogelijk, indien de vraag van de cliënt dat vereist, aanvullende behandeling bovenop de 2 uur per week toe te kennen.	Gemiddeld 3 uur individuele behandeling per week.	onderwijsaanbod noodzakelijk. Zorg is 24 uur per dag inzetbaar. Instellingen gericht op LVB'ers met zware gedragsproblematiek hebben een BOPZ-erkenning. Er is ruimte voor gemiddeld 4,5 uur individuele behandeling per week.	De behandeling is multidisciplinair en wordt geleverd door professionals op ten minste hbo-niveau en minimaal 30% op wo-niveau.
--	---	--	---

#### 5.1.4 PRODUCTDEFINITIES PLEEGZORG

	<b>Pleegzorg</b>
<b>Cliënt</b>	<p>Cliënt is een jeugdige van 0-18 jaar die zich in de eigen gezinssituatie niet veilig kan ontwikkelen en/of gezond kan opgroeien. Tijdelijk als terugkeer naar eigen gezin mogelijk is, langdurig als dat niet of niet op voorspelbare termijn mogelijk is.</p> <p>Bij pleegzorg voor jeugdigen met LVB is sprake van bijzondere kosten, hoger dan voor de reguliere doelgroep jeugdigen in pleegzorg. Daarom is specifiek het product Pleegzorg LVB in de tarievenlijst opgenomen.</p>
<b>Opdracht</b>	<p>Pleegzorg is een tijdelijke of langdurige woonvoorziening in een ander gezin voor een jeugdige van 0-18 jaar die zich in de eigen gezinssituatie niet veilig kan ontwikkelen en/of gezond kan opgroeien. Tijdelijk als terugkeer naar eigen gezin mogelijk is, langdurig als dat niet of niet op voorspelbare termijn mogelijk is.</p> <p>In het pleeggezin staat het 'zo gewoon mogelijk opgroeien' voorop.</p> <p>Pleegzorg kan in een vrijwillig of een gedwongen kader. In het vrijwillig kader wordt pleegzorg aangevraagd door ouders in samenwerking met het basisteam. In het gedwongen kader is er sprake van een ondertoezichtstelling of voogdijregeling en vraagt de instelling voor gezinsvoogdij de pleegzorgplaatsing aan. In dat geval is er ook een machtiging uithuisplaatsing van de kinderrechter nodig.</p> <p>Er is bij pleegzorg sprake van 4 varianten:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hulpverleningsvariant (gericht op terugkeer naar huis, intensief traject met (biologische) ouders)</li> <li>2. Opvoedingsvariant (vervangend opvoedmilieu, terugkeer naar huis niet of voorlopig niet mogelijk)</li> <li>3. Deeltijdvariant (Versterken van gezin/ ter ontlasting van gezin, zodat het kind thuis kan blijven wonen)</li> <li>4. Crisispleegzorg (acute zorg, uitlopend op één van hierboven genoemde varianten)</li> </ol> <p>In overleg tussen cliënt, toegang en opdrachtnemer wordt bepaald van welke variant sprake is.</p> <p>De volgende onderdelen vallen binnen dit zorg- en ondersteuningsproduct:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wettelijk vastgestelde pleegvergoeding en toeslagen</li> <li>▪ Hulpverlening aan biologische ouders en kind</li> <li>▪ Begeleiding van pleegouders</li> <li>▪ Randvoorwaarden (w.o. werving en selectie, pleegouderraad, e.d.)</li> <li>▪ Inzet aanvullende specialistische hulp voor ouders, pleegouders of cliënt.</li> </ul>

	<p>De opdrachtnemer werkt mee aan de Monitor Pleegzorg (NJI).</p> <p>Voor pleegzorg wordt aangesloten bij het Programma van Eisen Pleegzorg dat door de VNG is opgesteld: (<a href="https://vng.nl/files/vng/20140717_programma_van_eisen_pleegzorg.docx">https://vng.nl/files/vng/20140717_programma_van_eisen_pleegzorg.docx</a>).</p> <p>De opdrachtnemer draagt zorg voor scholing en up-to-date kennis van pleegouders.</p>
<b>Eisen aan inhoud</b>	<p>Pleegzorg is waar mogelijk, gericht op terugkeer naar het eigen gezin. Er wordt zoveel mogelijk samen gewerkt met de biologische ouders. De duur van de pleegzorg varieert mede afhankelijk van het perspectief. Dit perspectief moet in het belang van het kind zo snel mogelijk duidelijk zijn. Pleegouders en opdrachtnemer zorgen in samenwerking met ouders en evt. gezinsvoogd voor deze duidelijkheid.</p> <p>De uitvoering van de pleegzorg vraagt om een goede samenwerking tussen jeugdige, pleegouders en (biologische) ouders, alsook tussen het basisteam/de casusregisseur, evt. gezinsvoogd en de opdrachtnemer. Een goede inschatting van de mogelijkheden en beperkingen van jeugdige en gezinssysteem is voorwaardelijk voor de juiste inzet. Afhankelijk van de pleegzorgvariant en het doel van de pleegzorg worden de behandeling en begeleiding op maat bepaald. Evaluatie en bijstelling vinden periodiek plaats.</p> <p>Afhankelijk van de problematiek die speelt, kan hulp op maat worden ingezet voor zowel de jeugdige, de biologische ouders als de pleegouders. Dit is opgenomen in het hulpverleningsplan.</p> <p>In het kader van de hulpverlening worden samenwerkingsafspraken met de ouders gemaakt, waar een omgangsregeling onderdeel van uit maakt. In het pleegcontract worden de samenwerkingsafspraken vastgelegd met de pleegouders m.b.t. de plaatsing van de jeugdige. Inhoudelijke afspraken over de begeleiding worden vastgelegd in een pleegouderbegeleidingsplan.</p>
<b>Eisen aan professional</b>	<p>De professional is in deze de pleegzorgbegeleider.</p> <p>Werving, screening en selectie van pleegouders gebeurt door de opdrachtnemer volgens richtlijnen van de Jeugdwet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Het uitvoeringsplan wordt door een professional op tenminste hbo-niveau vastgesteld.</li> <li>▪ De uitvoering vindt plaats door een professional op tenminste hbo-niveau.</li> <li>▪ De professional heeft een opleiding Sociaal Pedagogische Hulpverlening (SPH) of een vergelijkbare opleiding</li> <li>▪ De professional evalueert regelmatig de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning (met zowel jeugdige, pleegouders als biologische ouders)</li> <li>▪ Het uitvoeringsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</li> <li>▪ De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van cliënt(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk.</li> <li>▪ Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet</li> <li>▪ Professional kan goed samenwerken met alle betrokkenen</li> <li>▪ Professional kan schakelen op verschillende niveaus</li> </ul>

## 5.1.5 PRODUCTDEFINITIES RESPIJTOPVANG JEUGD

	Respijtopvang Laag Jeugd	Respijtopvang Basis Jeugd	Respijtopvang Hoog Jeugd												
	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D
C	I														
P	D														
C	I														
P	D														
C	I														
P	D														
Cliënt	<p>De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte aangewezen op zorg die gepaard gaat met toezicht (24 uur). De ontlasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert aan de cliënt is noodzakelijk. Deze hulp kan zowel op een locatie van een opdrachtnemer geboden worden als ook in de thuissituatie of in een logeergezin. Er is geen sprake van zware problematiek, cliënt kan redelijk zelfstandig functioneren in een groep. Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 tot 10 personen.</p>	<p>De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte (tijdelijk) aangewezen op zorg die gepaard gaat met permanent toezicht (24 uur). Het ontlasten van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert aan de cliënt is noodzakelijk. Deze hulp kan zowel op een locatie van een opdrachtnemer geboden worden als ook in de thuissituatie of in een logeergezin. Er is (nog) geen sprake van zware problematiek, cliënt heeft enige individuele begeleiding nodig en kan functioneren in een groep. Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 personen.</p>	<p>De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte (tijdelijk) aangewezen op zorg die gepaard gaat met permanent toezicht (24 uur). De ontlasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert aan de cliënt is noodzakelijk. Deze hulp kan zowel op een locatie van een opdrachtnemer geboden worden als ook in de thuissituatie of in een logeergezin. Er is sprake van zware problematiek, cliënt heeft veel individuele begeleiding nodig en kan functioneren in een groep. Uitgangspunt is een groepsgrootte van maximaal 8 personen.</p>												
Opdracht	<p>De opdrachtnemer die respijtopvang laag levert, levert zorg in de nabijheid van de locatie van de opdrachtnemer, in de thuissituatie of in een logeergezin.</p> <p>Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert te ontlasten. En/of</li> <li>Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>De cliënt te ondersteunen bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul> <p>Er is 24 uur pedagogische begeleiding aanwezig voor ondersteuning aan de cliënt en/of voor het organiseren van dagactiviteiten. Het wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie.</p>	<p>De opdrachtnemer die respijtopvang middel levert, zorgt voor permanent toezicht op de locatie, thuissituatie of in het logeergezin. Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert te ontlasten. En/of</li> <li>Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>De cliënt te ondersteunen bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul> <p>Er is 24 uur pedagogische begeleiding aanwezig voor ondersteuning aan de cliënt en/of voor het organiseren van dagactiviteiten. Het wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie.</p>	<p>De opdrachtnemer die respijtopvang middel levert, zorgt voor permanent toezicht op de locatie, thuissituatie of in het logeergezin. Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert te ontlasten. En/of</li> <li>Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>De cliënt te ondersteunen bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul> <p>Er is 24 uur pedagogische begeleiding aanwezig voor ondersteuning aan de cliënt en/of voor het organiseren van dagactiviteiten. Het wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie. Professionele en informele ondersteuning die al</p>												



	<p>Professionele en informele ondersteuning die al betrokken is bij de cliënt en/of cliëntensysteem wordt zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken.</p>	<p>Professionele en informele ondersteuning die al betrokken is bij de cliënt en/of cliëntensysteem wordt zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken</p>	<p>betrokken is bij de cliënt en/of cliëntensysteem wordt zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken.</p>
<b>Resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert is ontlast. En/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen. En/of</li> <li>▪ Cliënt is ondersteund bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert is ontlast, en/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen, en/of</li> <li>▪ Cliënt is ondersteund bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert is ontlast; En/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen; En/of</li> <li>▪ Cliënt is ondersteund bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product</li> </ul>
<b>Verblijf</b>	<p>Standaard. Hieronder vallen in een all-in tarief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)hulp.</li> </ul>	<p>Standaard. Hieronder vallen in een all-in tarief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)hulp.</li> </ul>	<p>Standaard. Hieronder vallen in een all-in tarief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)hulp.</li> </ul>
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft niet apart te worden beschikt.</p> <p>Ook het agogisch klimaat is onderdeel van dit product. Het accent van zorg verschilt per individu. Een cliënt kan bijvoorbeeld meer gebaat zijn bij een prikkelarme omgeving en vraagt daarom om meer individuele begeleiding of meer persoonlijke verzorging, maar het kan ook zijn dat een cliënt meer baat heeft bij een duidelijke structuur met diverse dagactiviteiten in groepsverband. Veiligheid van cliënt binnen het agogisch klimaat is geborgd.</p> <p>Er is een agogisch klimaat dat naast het bieden van ontspanning en activiteiten ook gericht is op het ontwikkelen van competenties en/of het zoveel als mogelijk vergroten van zelfstandigheid/zelfredzaamheid.</p>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft niet apart te worden beschikt.</p> <p>Ook het agogisch klimaat is onderdeel van dit product. Het accent van zorg verschilt per individu. Een cliënt kan bijvoorbeeld gebaat zijn bij een prikkelarme omgeving en vraagt daarom om individuele begeleiding of persoonlijke verzorging, maar het kan ook zijn dat een cliënt baat heeft bij een duidelijke structuur met diverse dagactiviteiten in groepsverband. Veiligheid van cliënt binnen het agogisch klimaat is geborgd.</p> <p>Er is een agogisch klimaat van belang wat, naast het bieden van ontspanning en activiteiten, ook gericht is op het ontwikkelen van competenties en/of het zoveel als mogelijk vergroten van zelfstandigheid/zelfredzaamheid.</p>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft niet apart te worden beschikt.</p> <p>Ook het agogisch klimaat is onderdeel van dit product. Het accent van zorg verschilt per individu. Een cliënt kan bijvoorbeeld gebaat zijn bij een prikkelarme omgeving en vraagt daarom om meer individuele begeleiding of meer persoonlijke verzorging dan in het geval van Respijtopvang (basisvariant), maar het kan ook zijn dat een cliënt meer baat heeft bij een duidelijke structuur met diverse dagactiviteiten in groepsverband. Veiligheid van cliënt binnen het agogisch klimaat is geborgd.</p> <p>Er is een agogisch klimaat van belang wat, naast het bieden van ontspanning en activiteiten, ook gericht is op het ontwikkelen van competenties en/of het zoveel als mogelijk vergroten van zelfstandigheid/zelfredzaamheid.</p>

<b>Begeleiding Groep</b>	Is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan verschillen. Zie hierboven.	Is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan verschillen. Zie hierboven.	Is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan verschillen. Zie hierboven.
<b>Behandeling (Jeugd)</b>	Zo nodig apart te beschikken, hiervan zal naar verwachting in uitzonderlijke gevallen sprake zijn. Indien sprake is van behandeling gebeurt dit vaak (al) vanuit een andere aanbieder (bijvoorbeeld als het gaat om GGZ behandeling).	Zo nodig apart te beschikken, hiervan zal naar verwachting in uitzonderlijke gevallen sprake zijn. Indien sprake is van behandeling gebeurt dit vaak (al) vanuit een andere aanbieder (bijvoorbeeld als het gaat om GGZ behandeling).	Zo nodig apart te beschikken, hiervan zal naar verwachting in uitzonderlijke gevallen sprake zijn. Indien sprake is van behandeling gebeurt dit vaak (al) vanuit een andere aanbieder (bijvoorbeeld als het gaat om GGZ behandeling).
<b>Eisen aan professionals</b>	De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals te betrekken. Begeleiding is voor minimaal 20% hbo geschoold. Uitgangspunt is een groepsgrootte van maximaal 10 cliënten en maximaal 1,9 cliënten per fte begeleiding per dag.	De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals te betrekken. Begeleiding is voor minimaal 80% hbo geschoold. Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 en maximaal 1,4 cliënten per fte begeleiding per dag.	De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals te betrekken. Begeleiding door enkel minimaal hbo-geschoolde professionals. Uitgangspunt is een groepsgrootte van 8 en maximaal 1,2 cliënten per fte begeleiding per dag.

### 5.1.6 PRODUCTDEFINITIES JEUGDRECLASSERING EN JEUGDBESCHERMING

De jeugdbescherming en jeugdreclassering zijn een essentieel onderdeel binnen de Jeugdwet die specifieke eisen stelt aan de uitvoering. Jeugdbescherming en jeugdreclassering moeten worden uitgevoerd op basis van een rechterlijke maatregel binnen bepaalde normtijden. Wachttijden zijn dan ook uitgesloten. Gecertificeerde instellingen (verder: GI's) moeten jeugdbescherming en jeugdreclassering op tijd kunnen leveren, ook bij fluctuaties in het aantal rechterlijke maatregelen.

Gemeenten hebben de wettelijke taak om ervoor te zorgen dat er altijd jeugdbescherming en jeugdreclassering van goede kwaliteit beschikbaar zijn. Gemeenten willen toekomstbestendige GI's die meebewegen in de transformatie, zoeken naar innovatie en openstaan voor de vraag van gemeenten. De GI's beschikken over specifieke expertise ten aanzien van de veiligheid van kinderen. Die expertise kan op meerdere plekken in het lokale, sociale domein worden ingezet. Met het aangaan van deze raamovereenkomst spreken partijen het onderstaande af.

#### Kwaliteit

- Gemeenten nemen het actuele Normenkader zoals dat door het Keurmerkinstituut wordt gehanteerd als uitgangspunt voor de jeugdbescherming en jeugdreclassering. Gemeenten stellen geen aanvullende eisen bovenop dit Normenkader.
- De GI waarborgt de veiligheid van het kind conform wet en regelgeving en het landelijk Normenkader.

#### Samenwerking ketenpartners

- De GI werkt samen met de ketenpartners als de gemeentelijke toegang, Veilig Thuis, de Jeugdbeschermingstafel en de Raad voor de Kinderbescherming.

- Ketenpartners werken toe naar een gedeelde risicotaxatie. Dit betekent het werken met dezelfde risicotaxatie-instrumenten en het voorkomen van herhaaldelijk uitvoeren ervan. Gemeenten nemen hiertoe het initiatief.
- De GI werkt mee aan de regionale Jeugdbeschermingstafel.
- De GI zorgt voor afstemming en samenwerking met de gemeentelijke toegang, jeugdhulpaanbieders en partners in het preventieve veld.

#### Samenwerking gemeentelijke toegang bij inzet jeugdhulp ingeval van een maatregel

- De GI bepaalt of, en zo ja welke jeugdhulp is aangewezen in het kader van de uitvoering van jeugdbescherming en jeugdreclassering.
- Wanneer sprake is van jeugdhulp in het kader van jeugdreclassering die al rechtstreeks voortvloeit uit de strafrechtelijke beslissing, neemt de GI dit over en informeert de gemeentelijke toegang hierover.
- In alle andere gevallen voert de GI overleg en stemt af met de gemeente (i.c. de gemeentelijke toegang) over de in te zetten jeugdhulp. Dit overleg is er op gericht om te weten welke jeugdhulp bij welke aanbieders door de gemeente is gecontracteerd.
- Het overleg tussen GI en gemeente (i.c. de gemeentelijke toegang) vindt plaats binnen de geldende privacy wetgeving.
- In die gevallen dat de GI jeugdhulp noodzakelijk acht die niet is gecontracteerd vindt overleg plaats met de gemeente (i.c. de gemeentelijke toegang). De GI kan deze jeugdhulp niet zonder meer aanwijzen.
- GI en gemeente (i.c. gemeentelijke toegang) treden per casus in overleg over de in te zetten jeugdhulp. De GI neemt de uitkomst van dit overleg mee in haar besluitvorming.
- Overeenstemming per casus met de gemeente (i.c. gemeentelijke toegang) is niet vereist maar partijen spannen zich in om tot overeenstemming te komen over de in te zetten jeugdhulp. Het is uiteindelijk de GI die beslist welke jeugdhulp, in omvang en duur, wordt ingezet, mochten partijen niet tot overeenstemming komen.
- De voorkeur van cliënten voor een bepaalde aanbieder die de jeugdhulp gaat leveren wordt meegewogen in de besluitvorming.

#### Delen van expertise ten aanzien van veiligheid

- De GI kan met consultatie en advies aan de gemeentelijke toegangen dan wel wijkteams bijdragen aan de bevordering van de kennis over veiligheidsvraagstukken.
- Ingeval van beëindiging van een maatregel zorgt de GI voor een goede overdracht en nazorg bij de beëindiging van de maatregel. Zij informeert hiertoe de gemeentelijke toegang door middel van een 'warme overdracht'.

#### Actieve participatie aan innovatie van jeugdbescherming en jeugdreclassering

- Gemeenten en GI's bevorderen en bieden ruimte voor onderzoek en ontwikkeling van de jeugdbescherming en jeugdreclassering. Aanleiding voor onderzoek kunnen maatschappelijke ontwikkelingen zijn (zoals bijvoorbeeld de toename van complexe vechtscheidingen) en plaatsvinden in de vorm van bijvoorbeeld pilots, proeftuinen en werkplaatsen.

#### Bijdrage aan resultaten

- De GI levert een aantoonbare bijdrage aan de ketenresultaten en maakt hierover resultaatafspraken met de opdrachtgever:
  - Een verschuiving van de inzet van dwang naar preventieve jeugdbescherming.

- Een afname van het aantal maatregelen kinderbescherming.
- Een kortere gemiddelde duur van de maatregelen kinderbescherming.
- Minder uithuisplaatsingen buiten het sociale netwerk waar mogelijk, mede afhankelijk van de betreffende doelgroep.
- Een kortere duur van de uithuisplaatsingen.
- Afstemming en samenwerking met de gemeentelijke toegang, de medewerkers in het preventieve veld, Jeugdbeschermingstafel, Veilig Thuis en Raad voor de Kinderbescherming.
- Het gebruik van gevalideerde risicotaxatie instrumenten.

#### Resultaten ondertoezichtstelling:

- De ontwikkelingsbedreiging is, waar mogelijk, zodanig afgewend dat inzet van de GI in het gedwongen kader niet meer nodig is.
- Fysieke en/of psychische onveiligheid is weggenomen.
- De stabiliteit en continuïteit in de opvoedingssituatie is georganiseerd.
- De GI behaalt deze doelen door gebruik te maken van evidence- en practice-based methoden.
- Wanneer deze maatregel onvoldoende is, wordt zo nodig een gezagsbeëindigende maatregel overwogen en verzocht.

#### Resultaten voogdij:

- De ontwikkelingsbedreiging is afgewend.
- De fysieke en/of psychische veiligheid is geborgd.
- De stabiliteit en continuïteit in de opvoedingssituatie is gegarandeerd vanuit wettelijk vertegenwoordigerschap.

#### Resultaten jeugdreclassering:

- De criminogene factoren zijn verminderd, waardoor de kans op herhaling van delinquent gedrag wordt verkleind.
- Het handelingsrepertoire en/of gerichtheid op duurzame gedragsverandering bij de betrokken jeugdige is vergroot.
- De jeugdige houdt zich aan opgelegde afspraken. Stabiliteit en continuïteit in de leef- en/of opvoedingssituatie is georganiseerd.
- Juist ingeval van detentie en terugkeer van de jeugdige naar plaats van herkomst is tijdige afstemming met de gemeentelijke toegang noodzakelijk.

#### Regie in het gedwongen kader

Wanneer sprake is van een kinderbeschermingsmaatregel of jeugdreclassering dan ligt de regie over de jeugdige en het gezin bij de professional van de GI. Deze regie is systeemgericht. Dit houdt in dat de problematiek van het gezin in kaart wordt gebracht, een integrale probleemanalyse en een integraal plan voor het gezin wordt opgesteld, dit plan wordt uitgevoerd en ook geëvalueerd. De regisseur betreft andere professionals die bij het gezin zijn betrokken. De regisseur heeft basiskennis over relevante leefgebieden zoals bijvoorbeeld werk, inkomen en financiën, maatschappelijke ondersteuning, wonen en onderwijs en signaleert eventuele problemen op dit terrein bij het wijkteam of gemeentelijke toegang. Het wijkteam of gemeentelijke toegang kan vervolgens extra aanvullende ondersteuning vanuit deze relevante leefgebieden inzetten.

### Waarborgen voor continuïteit

Gemeenten en GI's hebben een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de continuïteit van de jeugdbescherming en jeugdreclassering. Daarvoor gelden de volgende afspraken.

1. Alleen nieuwe casussen naar een eventuele nieuwe GI: ingeval van inschrijving van een nieuwe GI die een substantieel deel van de maatregelen gaat uitvoeren, zal dit leiden tot krimp bij de reeds gecontracteerde GI's. Deze krimp moet gecontroleerd plaatsvinden om de continuïteit te waarborgen. Mochten nieuwe GI's toetreden dan zal deze mogelijke verschuiving door de regio en de reeds gecontracteerde GI's gezamenlijk worden gemonitord. Opdrachtgever vindt het niet wenselijk om verschillende GI's in te zetten voor de uitvoering van maatregelen bij kinderen uit 1 gezin.
2. Informatieplicht over certificering: voor opdrachtgever is het van belang te anticiperen op eventuele discontinuïteit bij een GI. Wanneer er risico's bestaan of ontstaan met betrekking tot de certificering, informeert de GI direct de opdrachtgever. GI's delen de rapportages van (tussentijdse) audits van het Keurmerkinstituut met opdrachtgever. Opdrachtgever waarborgt de vertrouwelijkheid van deze informatie.
3. Doorlooptijden justitiële keten bij overdracht van zaken: ingeval van faillissement van een GI en/of verlies van certificaat, vindt overdracht plaats van cliënten naar een andere GI. Een soepele overgang vraagt om afspraken tussen de Raad voor de Kinderbescherming, het OM en de rechterlijke macht. Die afspraken gaan over de doorlooptijden in de justitiële keten. Gemeenten bevorderen dat afspraken tot stand komen over (maximale) doorlooptijden en de vormgeving van dit proces en maken dit kenbaar bij VNG en ministerie van J&V. Het ministerie van Justitie en Veiligheid is in dit geval eindverantwoordelijke.
4. Structurele bovenregionale afstemming en borging van 'early warning': een GI heeft verschillende zorgregio's als opdrachtgevers. Opdrachtgever verplicht zich tot afstemming met deze andere zorgregio's. Die afstemming vindt plaats in een bovenregionaal overleg dat minimaal twee keer per jaar plaatsvindt. Deze bovenregionale afstemming vervult een functie in het tijdig signaleren van problemen die een bedreiging vormen voor de continuïteit.

## Producten

De GI's zijn de uitvoerders van de jeugdbescherming en jeugdreclassering. Het gaat hier om de producten zoals OTS, Voogdij en jeugdreclassering. Gemeenten volgen de landelijk geldende omschrijvingen van deze producten. Die omschrijvingen zijn dus hieronder niet opgenomen. Hieronder staat een overzicht van specifieke producten die door gemeenten aanvullend zijn ingekocht.

	<b>Consultatie en advies</b>
<b>Cliënt</b>	Professionals van gemeentelijke toegang, wijkteams en jeugdhulpaanbieders met korte vragen over veiligheidsaspecten omtrent kind en gezin.
<b>Opdracht</b>	Dit product creëert de mogelijkheid om de expertise van de GI in te zetten in het lokale veld of de praktijk van de jeugdhulpaanbieder.
<b>Inhoud</b>	De professional van de GI geeft antwoord, denkt mee en adviseert de gemeentelijke toegang, het wijkteam of de jeugdhulpaanbieder over veiligheidsaspecten omtrent kind en gezin.
<b>Aanvullende eisen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Veilig Thuis is per 1 januari 2019 de eerst aangewezen partij om deze vragen op te pakken. Dit product kan dan ook alleen bij de GI worden ingezet indien blijkt dat Veilig Thuis de betreffende vraag niet binnen 3 dagen kan oppakken.</li> <li>▪ Voor deze dienst geldt een maximum van 5 uur per consult en/of advies.</li> </ul>

	<b>Zicht op veiligheid (vrijwillig kader)</b>
<b>Cliënt</b>	Jeugdigen en hun ouders waarbij sprake is van zorgen en/of vermoedens dat de veiligheid van kinderen onvoldoende is gewaarborgd en waar al dan niet al vrijwillige hulpverlening aanwezig is.
<b>Opdracht</b>	Het doel van dit product (in het vrijwillig kader) is tijdig die kinderen en gezinnen in beeld te krijgen waar zorgen zijn over de veiligheid van kinderen. Op basis van een risico-taxatie over de veiligheidssituatie van kinderen kan extra hulpverlening worden ingezet of kan met de gemeentelijke toegang of aan de Jeugdbeschermingstafel worden besproken of de inzet van preventieve jeugdbescherming aan de orde is.
<b>Inhoud</b>	<p>Vanuit haar expertise over de veiligheid van kinderen voert de professional van de GI een risico-taxatie uit over de veiligheidssituatie van kinderen en rapporteert en adviseert hierover aan de opdrachtgever (dit kan de gemeentelijke toegang of de Jeugdbeschermingstafel zijn).</p> <p>De professional van de GI houdt gedurende de looptijd van dit product zicht op de ontwikkeling van de veiligheidssituatie voor de kinderen.</p>
<b>Aanvullende eisen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Veilig Thuis is per 1 januari 2019 de eerst aangewezen partij om deze vragen op te pakken. Dit product kan dan ook alleen bij de GI worden ingezet indien blijkt dat Veilig Thuis de betreffende vraag niet binnen 3 dagen kan oppakken.</li> <li>▪ Voor dit product is goedkeuring nodig (bij uitvoering door de GI) van de gemeentelijke toegang, eventueel op advies van de Jeugdbeschermingstafel.</li> <li>▪ De toekenning kan maximaal 50 uur bedragen voor een maximale periode van 2 maanden.</li> </ul>

	<b>Preventieve Jeugdbescherming</b>
<b>Client</b>	Jeugdigen en hun ouders bij wie een professional van de gemeentelijke toegang, wijkteam of zorgaanbieder constateren dat er sprake is van een ernstige bedreiging van de ontwikkeling van de jeugdige, van risico's in een veilige opvoeding van de jeugdige of de jeugdige vertoont strafbaar gedrag. Vrijwillige hulpverlening bereikt te weinig resultaat en er dreigt een kinderschermingsmaatregel.
<b>Opdracht</b>	Preventieve jeugdbescherming is een kortdurende interventie en intensief begeleidingstraject, zonder dat sprake is van een uitspraak van de kinderrechter. Het doel van preventieve jeugdbescherming is de veilige ontwikkeling van

	<p>het kind te herstellen, een kindbeschermingsmaatregel te voorkomen en dat vrijwillige hulpverlening weer effectief kan worden gecontinueerd. Herstel en de versterking van de eigen kracht van de jeugdige en het gezin staan centraal.</p>
<p><b>Inhoud</b></p>	<p>De professional van de GI voert de volgende activiteiten uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neemt deel aan de Jeugdbeschermingstafel.</li> <li>▪ Biedt inzicht aan het gezin dat de ontwikkeling van de jeugdige in gevaar is.</li> <li>▪ Motiveert het gezinssysteem tot acceptatie van (professionele) zorg, als eigen oplossingen in gezin en netwerk onvoldoende zijn voor de ontwikkeling van de jeugdige.</li> <li>▪ Stimuleert het gezinssysteem tot eigen oplossingen en motiveert tot meewerken aan de begeleiding.</li> <li>▪ Taxeert de risico's op het gebied van veiligheid (zoals verwaarlozing, geweld, kindermishandeling) en recidive (als er sprake is van delictgedrag).</li> <li>▪ Ondersteunt zo nodig bij het maken van een familiegroepsplan.</li> <li>▪ Stelt minimale eisen waar de opvoedingssituatie aan moet voldoen en maakt met het gezin afspraken over resultaten en termijnen.</li> <li>▪ Houdt zicht op de veiligheid van het kind.</li> <li>▪ Evalueert het effect van de inzet van preventieve jeugdbescherming.</li> </ul> <p>Het resultaat is het herstel van de veilige ontwikkeling van de jeugdige en het voorkomen van een kindbeschermingsmaatregel. Het gezin en de jeugdige kunnen op eigen kracht verder of maken gebruik van vrijwillige hulpverlening. Indien de ontwikkelingsbedreigingen niet worden afgewend, de veiligheid van het kind in gevaar is of het strafrechtelijk gedrag blijft bestaan, zal de Raad voor de Kinderbescherming gevraagd worden onderzoek te doen met als doel een kindbeschermingsmaatregel te adviseren aan de rechtbank.</p> <p>Er is bij preventieve jeugdbescherming geen sprake van een juridische context, maar het gaat meer om het inzetten van de professionele houding en expertise: engageren en positioneren.</p> <p>De jeugdbeschermer verbindt zich respectvol en met begrip met het cliëntsysteem en doet alles om de eigen kracht en wensen van de cliënt te benutten. Positioneren houdt in dat de jeugdbeschermer zijn professionele kennis over veiligheid, ontwikkeling en relaties inzet, concreet aangeeft wat nodig is om de situatie weer veilig te maken en borgt dat de ondergrens van veiligheid niet overschreden wordt. Engageren en positioneren gebeurt vanuit een oplossingsgerichte houding.</p> <p>De regie over de algemene opvoedsituatie ligt bij preventieve jeugdbescherming altijd bij de ouders en/of de jeugdige.</p>
<p><b>Rand-voorwaarden</b></p>	<p>Dit product kan alleen na goedkeuring door de gemeentelijke toegang, en eventueel op advies van de Jeugdbeschermingstafel, worden toegekend. Daarbij gelden bij de toekenning enkele richtlijnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er wordt bij toekenning van de duur en de omvang van preventieve jeugdbescherming onderscheid gemaakt naar doelgroep. De toekenning: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Voor de reguliere doelgroep kan maximaal 100 uur zijn voor een maximale duur van 4 maanden.</li> <li>▪ Voor de doelgroep met een licht verstandelijke beperking kan maximaal 150 uur zijn voor een maximale duur van 6 maanden.</li> </ul> </li> </ul> <p>De achtergrond hiervan is dat de inzet, bij de doelgroep met een licht verstandelijke beperking pas effect heeft bij een langere duur en grotere omvang.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De opdrachtgever bepaalt binnen deze maximum duur en omvang de daadwerkelijke toekenning.</li> <li>▪ De gemeentelijke toegang, en eventueel op advies van de Jeugdbeschermingstafel, kan na het bereiken van de maximale duur en omvang de inzet van preventieve jeugdbescherming verlengen.</li> <li>▪ De uren van deelname aan de Jeugdbeschermingstafel zijn declarabel onderdeel van de toegekende uren.</li> </ul>

	<b>Begeleiding tijdens Raadsonderzoek (BTR)</b>
<b>Cliënt</b>	Jeugdigen van wie de veiligheid in gevaar is en die ernstig in hun ontwikkeling worden bedreigd en waarbij andere middelen (zoals preventieve jeugdbescherming) onvoldoende resultaat hebben gehad.
<b>Opdracht</b>	Het doel van deze dienst is het houden van toezicht op de veiligheid van de jeugdige gedurende de periode van het onderzoek van de Raad voor de Kinderbescherming. Daarnaast is de inzet van de expertise van de professional van de GI nodig om zo goed en zo snel mogelijk de aanvraag van een jeugdbeschermingsmaatregel voor te bereiden. Het resultaat is een rapportage op basis waarvan de Raad voor de Kinderbescherming met minimale inspanning verder onderzoek kan doen.
<b>Inhoud</b>	Gedurende de periode van het onderzoek van de Raad voor de Kinderbescherming, tot aan een eventuele rechterlijke uitspraak, houdt de professional van de GI toezicht op de veiligheid van de jeugdige.
<b>Randvoorwaarden</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit product kan alleen na overleg met en goedkeuring van de Jeugdbeschermingstafel worden ingezet. De maximale omvang bedraagt 20 uur en de maximale duur is 2 maanden.</li> </ul>

	<b>Nazorg</b>
<b>Cliënt</b>	Ouders en/of jeugdige die verplicht hulp en begeleiding opgelegd hebben gekregen door de kinderrechter in de vorm van een ondertoezichtstelling, voogdijmaatregel of jeugdreclassering en waarvoor na beëindiging van de maatregel nog verdere hulp en begeleiding van de jeugdbeschermer nodig is als nazorg.
<b>Opdracht</b>	Nazorg heeft als doel dat de jeugdige en het gezin zelf verder kunnen, eventueel met behulp van het netwerk en/of vrijwillige hulpverlening.
<b>Inhoud</b>	<p>De inzet van de expertise van de professional van de GI is er op gericht om een soepele overgang en overdracht naar het vrijwillig kader te bevorderen. De professional van de GI zorgt voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Afstemming over de eventuele vervolghulp in het vrijwillig kader. Indien nodig maakt de professional een inschatting voor de nog in te zetten jeugdhulp.</li> <li>Borging van de afspraken omtrent de veiligheid.</li> <li>Overdracht van de regietaken aan de lokale toegang.</li> </ul> <p>Nazorg wordt uitgevoerd door dezelfde professional van de GI die de maatregel heeft uitgevoerd.</p>
<b>Randvoorwaarden</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit product kan alleen na goedkeuring door de gemeentelijke toegang, en eventueel op advies van de Jeugdbeschermingstafel, worden toegekend.</li> <li>De maximale omvang bedraagt 12 uur en de maximale duur is 2 maanden.</li> </ul>

	<b>Forza</b>
<b>Cliënt</b>	<p>Forza is gericht op jongeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>In de leeftijd van 12 tot en met 17 jaar die de status van signaalverzuimer hebben bereikt.</li> <li>Die ongeveer 16 uur per maand verzuimen.</li> <li>Waarbij het aanspreken van de jongere zelf en zijn/haar ouders op het verzuim onvoldoende effect heeft.</li> <li>Waarbij de ouders onvoldoende betrokken zijn bij school.</li> <li>Waarbij de indruk bestaat dat er op verschillende leefgebieden problemen zijn.</li> <li>Die het contact met hun mentor van school uit de weg gaan.</li> <li>Waarbij sprake lijkt van weinig zichtbare motivatie.</li> </ul>
<b>Opdracht</b>	<p>De Forza aanpak zet in op aanpak van schoolverzuim nog voordat een proces-verbaal wordt opgemaakt (het zogenoemde signaalverzuim), om de negatieve spiraal van verzuim te kunnen doorbreken en mogelijk langdurige hulp in een gedwongen kader te voorkomen. Het hoofdoel is dat de jongere zo snel als mogelijk weer naar school gaat. Hiermee kan strafrechtelijk ingrijpen worden voorkomen.</p> <p>De Forza aanpak gaat uit van vrijwillige deelname. Deze is echter niet vrijblijvend.</p>
<b>Inhoud</b>	<p>De professional voert de volgende activiteiten uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pleegt interventies en brengt de oorzaken van het verzuim in kaart en pakt deze aan.</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Werkt systeemgericht.</li> <li>▪ Organiseert een schoolberaad in een vroeg stadium van de hulpverlening.</li> <li>▪ Werkt intensief samen met iedereen die een bijdrage kan leveren aan het stoppen van het schoolverzuim.</li> <li>▪ Heeft een directe, duidelijke en vasthoudende aanpak.</li> <li>▪ Oefent (sociale) vaardigheden met de jongere.</li> <li>▪ Evalueert het effect van de inzet van Forza.</li> </ul>
<b>Randvoorwaarden</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dit product kan alleen na goedkeuring door de gemeentelijke toegang, en eventueel op advies van de Jeugdbeschermingstafel, worden toegekend.</li> <li>▪ Bij leerplichtambtenaren (en gemeentelijke toegang) ligt het besluit en initiatief om casuïstiek waar sprake is van schoolverzuim en (als gevolg van) onderliggende opvoed/opgroei-problematiek, in te brengen bij de Jeugdbeschermingstafel.</li> <li>▪ De omvang van dit product bedraagt 36 uur en duurt 3 maanden. Verlenging ligt niet voor de hand. Mocht inzet van Forza geen effect hebben, dan bespreekt de gemeentelijke toegang en/of Jeugdbeschermingstafel de verdere stappen die nodig zijn.</li> </ul>

### 5.1.7 PRODUCTDEFINITIES DYSLEXIE

	<b>Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) Pre-screening</b>	<b>Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) Diagnostiek</b>								
	<table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>									
<b>P</b>	<b>D</b>									
<b>C</b>	<b>I</b>									
<b>P</b>	<b>D</b>									
<b>Cliënt</b>	Er zijn vermoedens van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie doordat het kind onvoldoende presteert op het gebied van lezen en spellen. Ondanks doelgerichte en voldoende oefening door de school, volgens de heersende richtlijnen (Masterplan Dyslexie) blijven voldoende resultaten achterwege.	Er zijn vermoedens van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie en cliënt is de pre-screening doorgekomen; dat wil zeggen, voldoet aan de eisen van de pre-screening en komt op grond daarvan in aanmerking voor een diagnostiektraject om vast te stellen of er sprake is van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie.								
<b>Opdracht</b>	Voordat een kind in aanmerking komt voor een diagnostiektraject voor EED, moet het leesdossier voldoen aan de gestelde eisen beschreven in het Masterplan Dyslexie. De school is verantwoordelijk voor het leesdossier. Onvolledige of onjuiste leesdossiers worden niet in behandeling genomen. Het gaat bij dit product om de screening van het leesdossier.	Uitvoeren van diagnostisch onderzoek met daarvoor betrouwbare instrumenten om vast te stellen of er bij een kind sprake is van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED). In het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&B) staan aanwijzingen voor de wijze waarop Diagnostiek moet worden uitgevoerd en welke instrumenten hiervoor mogen worden gebruikt. Daarnaast worden zowel in het PDD&B als in de Veldnorm Dyslexiezorg richtlijnen gegeven voor de duur van een diagnostiektraject.								
<b>Eisen aan inhoud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pre-screening moet worden uitgevoerd volgens de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&amp;B 2.0). Dit protocol is een leidraad voor het indiceren, diagnosticeren en behandelen van EED.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostiek moet worden uitgevoerd volgens de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&amp;B 2.0). Dit protocol is een leidraad voor het indiceren, diagnosticeren en behandelen van EED.</li> </ul>								

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gebruik van gevalideerde en betrouwbare meetinstrumenten om EED vast te kunnen stellen. Geen herhaling van onderzoeken die binnen de geldigheidsduur door anderen zijn uitgevoerd. Zo mogelijk gebruik maken van nog geldige onderzoeksresultaten uitgevoerd door andere professionals.</li> </ul>								
<b>Eisen aan professional</b>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Scholen zijn verplicht om te werken volgens het Masterplan Dyslexiezorg.</li> <li>▪ Voor de uitvoering van Dyslexiezorg voor EED moet worden gewerkt met de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&amp;B 2.0). Dit protocol is een leidraad voor het indiceren, diagnosticeren en behandelen van EED.</li> <li>▪ Gemeenten houden zich het recht voor bij opdrachtnemers inzicht te vragen in de beoordeelde leesdossiers.</li> <li>▪ Opdrachtnemer hanteert de kwaliteitsnormen van het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie, inclusief de bijbehorende veldnormen voor de duur van de behandeling (voortvloeiend uit het protocol Blomert).</li> </ul>	<p>Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Voor de uitvoering van Dyslexiezorg voor EED moet worden gewerkt met de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&amp;B 2.0).</li> <li>▪ Naast het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling zijn ook de uitgangspunten van de zogenaamde Veldnorm dyslexiezorg (ontwikkeld door NRD en KD) van belang.</li> <li>▪ Gemeenten houden zich het recht voor bij opdrachtnemers inzicht te vragen in de behaalde resultaten én cliënttevredenheid zoals aangeleverd bij het NKD.</li> <li>▪ Opdrachtnemer hanteert de kwaliteitsnormen van het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie, inclusief de bijbehorende veldnormen voor de duur van de behandeling (voortvloeiend uit het protocol Blomert).</li> </ul>								
<b>Omvang zorgproduct en tarief</b>	Voor de pre-screening van een volledig en correct leesdossier (aan te leveren door de school) mag maximaal 1 uur worden berekend.	Diagnostiek omvat afname testen, uitwerking, interpretatie, verslaglegging en afrondingsgesprek met ouders en school. Het betreft een product van maximaal 15 uur.								
	<p><b>Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) Behandeling</b></p> <table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D	<p><b>Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) Verlenging behandeling</b></p> <table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>I</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>D</td> </tr> </table>	C	I	P	D
C	I									
P	D									
C	I									
P	D									
<b>Cliënt</b>	Via een diagnostiektraject EED is vastgesteld dat er bij cliënt sprake is van EED. Daarmee komt cliënt in aanmerking voor een behandeltraject.	Via een diagnostiektraject EED is vastgesteld dat er bij cliënt sprake is van EED. Daarmee komt cliënt in aanmerking voor een behandeltraject. Behandeling heeft nog niet het gewenste effect opgeleverd en er worden concrete resultaten verwacht door de behandeling met een aantal sessies te verlengen.								
<b>Opdracht</b>	Uitvoeren van een behandeling EED volgens de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&B 2.0).	Uitvoeren van een verlengde behandeling EED volgens de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&B 2.0).								

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Behandeling omvat individuele behandeling aan het kind, en het actief betrekken en inzetten van ouders en onderwijs ten behoeve van de beoogde resultaten. Eveneens vinden binnen deze tijd tussentijdse toetsen plaats, afsluitende gesprekken met ouders en onderwijs. Ook nazorg is onderdeel van het behandeltraject en wordt verzorgd door de opdrachtnemer. Een actieve houding en inzet van cliënt en ouders of netwerk (regelmatig oefenen) worden door opdrachtnemer gestimuleerd en vooraf vastgelegd in een contract met kind/ouders.</li> <li>Borgen van aangeleerde vaardigheden om resultaten na de behandeling te bestendigen.</li> <li>Consult half jaar na afsluiting behandeling voor monitoring en bestendiging resultaten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Behandeling omvat individuele behandeling aan het kind, en het actief betrekken en inzetten van ouders en onderwijs ten behoeve van de beoogde resultaten. Eveneens vinden binnen deze tijd tussentijdse toetsen plaats, afsluitende gesprekken met ouders en onderwijs. Ook nazorg is onderdeel van het behandeltraject en wordt verzorgd door de opdrachtnemer. Een actieve houding en inzet van cliënt en ouders of netwerk (regelmatig oefenen) worden door opdrachtnemer gestimuleerd en vooraf vastgelegd in een contract met kind/ouders.</li> <li>Borgen van aangeleerde vaardigheden om resultaten na de behandeling te bestendigen.</li> <li>Consult half jaar na afsluiting behandeling voor monitoring en bestendiging resultaten.</li> </ul>
<b>Eisen aan inhoud</b>	Behandeling moet worden uitgevoerd volgens de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&B 2.0). Dit protocol is een leidraad voor het indiceren, diagnosticeren en behandelen van EED.	Behandeling moet worden uitgevoerd volgens de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&B 2.0). Dit protocol is een leidraad voor het indiceren, diagnosticeren en behandelen van EED.
<b>Eisen aan professional</b>	Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop: <ul style="list-style-type: none"> <li>Voor de uitvoering van Dyslexiezorg voor EED moet worden gewerkt met de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&amp;B 2.0).</li> <li>Naast het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling zijn ook de uitgangspunten van de zogenaamde <b>Veldnorm dyslexiezorg</b> van belang.</li> <li>Gemeenten houden zich het recht voor bij opdrachtnemer inzicht te vragen in de behaalde resultaten én cliënttevredenheid zoals aangeleverd bij het NKD.</li> </ul>	Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein. Aanvullend hierop: <ul style="list-style-type: none"> <li>Voor de uitvoering van Dyslexiezorg voor EED moet worden gewerkt met de uitgangspunten van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDD&amp;B 2.0).</li> <li>Naast het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling zijn ook de uitgangspunten van de zogenaamde <b>Veldnorm dyslexiezorg</b> van belang.</li> <li>Gemeenten houden zich het recht voor bij opdrachtnemer inzicht te vragen in de behaalde resultaten én cliënttevredenheid zoals aangeleverd bij het NKD.</li> </ul>
	Een gemiddelde behandeling EED omvat maximaal 58 behandelingen (incl. behandelingen voor nazorg). Deze behandelingsduur is haalbaar voor tenminste 90% van de behandelingen.	Voor een klein aantal kinderen met EED (maximaal 10%) is een behandeling van de gemiddelde behandelingsduur van 58 behandelingen niet voldoende. In die gevallen is het mogelijk om, in overleg met de gemeentelijke toegangsverlener, een verlenging van de behandelingsduur aan te vragen voor 12 behandelingen.

## 5.1.8 PRODUCTDEFINITIES OVERIG JEUGD

Kindergeneeskunde		
	ADHD-zorg (traject van 1 jaar)	Psychische en psychiatrische zorg (traject van 1 jaar)
<b>Opdracht</b>	<p>Consulten voor diagnose en behandeling van ADHD en eventuele medicijncontrole.</p> <p>ADHD is een psychische stoornis die valt onder de DSM-classificatie 'Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit. Kenmerken zijn impulsief gedrag, concentratieproblemen, rusteloosheid en leermoeilijkheden. De symptomen beginnen in de kindertijd en werken veelal belemmerend bij het dagelijks maatschappelijk functioneren.</p> <p><i>NB Gaat niet over verstrekken van Psychofarmaca extramuraal; deze vallen niet onder de Jeugdwet.</i></p>	<p>Consulten voor de diagnostiek en behandeling van specifiek psychiatrische stoornissen (waaronder autisme en depressie) en eventuele medicijncontrole. Onderzoek naar mogelijk lichamelijke oorzaken bij psychiatrische stoornissen. Bijvoorbeeld als een kind wordt doorverwezen naar de kinderarts met somatische klachten zoals hoofdpijn of buikpijn waar uiteindelijk een psychische oorzaak (bijvoorbeeld depressie) aan ten grondslag ligt. Uitsluiten van lichamelijke oorzaken.</p> <p><i>NB Gaat niet over verstrekken van Psychofarmaca extramuraal; deze vallen niet onder de Jeugdwet</i></p>
<b>Eisen aan inhoud</b>	<p>Volgens de multidisciplinaire richtlijn<sup>13</sup> uit 2005 is somatisch onderzoek een noodzakelijk onderdeel van het diagnostisch proces. Het doel van het somatisch onderzoek is primair het uitsluiten van een aantal somatische aandoeningen die de symptomen kunnen verklaren en het opsporen van mogelijke contra-indicaties en interferenties van medicatie.</p> <p>Nauwe samenwerking kinderarts en psychologische dienstverlening.</p> <p>Nauwe samenwerking met relevante betrokkenen in het netwerk van cliënt.</p>	<p>Nauwe samenwerking kinderarts en psychologische dienstverlening.</p> <p>Nauwe samenwerking met relevante betrokkenen in het netwerk van cliënt.</p>
<b>Eisen aan professional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uitvoering door gekwalificeerd kinderarts.</li> <li>▪ Professional werkt volgens de richtlijnen en kwaliteitseisen voor de kindergeneeskundige zorg van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK).</li> <li>▪ De professional werkt integraal en hanteert het principe één gezin, één plan, één regisseur.</li> <li>▪ De professional werkt binnen een netwerk van professionals en organiseert daar waar nodig een multidisciplinair overleg.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uitvoering door gekwalificeerd kinderarts.</li> <li>▪ Professional werkt volgens de richtlijnen en kwaliteitseisen voor de kindergeneeskundige zorg van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK).</li> <li>▪ De professional werkt integraal en hanteert het principe één gezin, één plan, één regisseur.</li> <li>▪ De professional werkt binnen een netwerk van professionals en organiseert daar waar nodig een multidisciplinair overleg.</li> </ul>

<sup>13</sup> Multidisciplinaire richtlijn ADHD, Richtlijn voor de diagnostiek en behandeling van ADHD bij kinderen en jeugdigen, 2005

## 5.2 WMO

### 5.2.1 PRODUCTDEFINITIES HUISHOUDELIJKE HULP

	<b>Schoon Huis</b>	<b>Regie op gestructureerd huishouden</b>
<b>Cliënt</b>	De cliënt is aangewezen op ondersteuning, omdat hij/zij de huishoudelijke werkzaamheden niet (meer) zelf kan uitvoeren. De werkzaamheden moeten worden overgenomen, omdat het cliëntsysteem niet in staat is dit (volledig) op te vangen. Te bereiken resultaat: een schoon huis.	De cliënt ervaart verlies van regie bij het organiseren en structureren van het huishouden. De regie van het huishouden moet (deels) overgenomen worden. Het cliëntsysteem is niet in staat dit (volledig) op te vangen. Te bereiken resultaat: een schoon huis en een gestructureerd huishouden.
<b>Opdracht</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Schoonmaken (stoffen, stofzuigen, dweilen, sanitair, etc.).</li> <li>▪ Boodschappen doen.</li> <li>▪ Maaltijden klaarzetten of bereiden.</li> <li>▪ Wasverzorging.</li> <li>▪ Bij de uitvoering van de werkzaamheden verwachten we een actieve signalering van de uitvoerende medewerker naar de gemeente bij bijzonderheden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Organisatie of regie op het huishouden.</li> <li>▪ Plannen en beheren van middelen m.b.t. het huishouden.</li> <li>▪ Trainen en aanleren van vaardigheden.</li> <li>▪ Signaleren afnemende zelfredzaamheid.</li> <li>▪ Tijdelijk zorgen voor kinderen.</li> </ul>
<b>Eisen aan inhoud</b>	Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein.  De ondersteuning wordt thuis bij de cliënt geboden.	Zie Algemene voorwaarden Sociaal Domein.  De ondersteuning wordt thuis bij de cliënt geboden. Als ondersteuning van dit niveau noodzakelijk is, vallen de taken uit product "Schoon Huis" óók onder dit product. Eén huishoudelijke hulp verzorgt dan alle taken.
<b>Overige opmerkingen</b>	CAO VVT is van toepassing.	CAO VVT is van toepassing.

### 5.2.2 PRODUCTDEFINITIE PERSOONLIJKE VERZORGING

	<b>Persoonlijke verzorging</b>
<b>Cliënt</b>	Het verrichten van de algemene dagelijkse levensbehoeften (ADL) is optimaal, dan wel toereikend, in samenhang met het sociaal netwerk en algemene voorzieningen. De doelen zijn geëvalueerd en bereikt. De professional kan zijn/haar rol beperken of beëindigen. De cliënt kan verder, al dan niet met passende ondersteuning.
<b>Opdracht</b>	<b>Onderscheid tussen Wmo 2015 en Zorgverzekeringswet:</b> Persoonlijke verzorging valt alleen onder de Wmo 2015 wanneer de behoefte aan persoonlijke verzorging samenhangt met de behoefte aan begeleiding. Het gaat dus niet om het daadwerkelijk wassen en aankleden van de cliënt, maar om de begeleiding hierbij. Voor de Wmo 2015 geldt het criterium van de behoefte aan

	<p>ondersteuning bij de zelfredzaamheid. Voor de Zorgverzekeringswet geldt het criterium van de behoefte aan geneeskundige zorg, of een hoog risico daarop.</p> <p><b>ADL</b> Opdrachtnemer ondersteunt de cliënt 1 op 1 bij het uitvoeren van de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), waaronder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ In en uit bed komen</li> <li>▪ Aan-en uitkleden</li> <li>▪ Bewegen</li> <li>▪ Lopen</li> <li>▪ Gaan zitten en weer opstaan</li> <li>▪ Lichamelijke hygiëne</li> <li>▪ Toiletbezoek</li> <li>▪ Eten/drinken</li> <li>▪ Medicijnen innemen</li> <li>▪ Ontspanning en</li> <li>▪ Sociaal contact</li> </ul>
<b>Eisen aan inhoud</b>	Opdrachtnemer levert een bijdrage aan het vergroten en behouden van zelfredzaamheid in het dagelijks leven thuis. Dit gebeurt door het bieden van ondersteuning aan cliënt(systeem). Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij het cliënt(systeem) betrokken zijn.
<b>Eisen aan professional</b>	<p>Aanvullend op Algemene voorwaarden Sociaal Domein:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De professional gaat uit van wat een cliënt zelf kan of wellicht kan leren om zelfstandig te kunnen leven, wat mensen in de omgeving en/of vrijwilligers kunnen betekenen (samen) en pas daarna wat de professional daar aan kan toevoegen. Dit in combinatie met de individuele begeleiding die hij biedt.</li> <li>▪ De professional werkt, voor zover van toepassing, integraal en hanteert het principe van één gezin, één plan, één regisseur.</li> <li>▪ De ondersteuning is niet vrijblijvend maar resultaatgericht.</li> <li>▪ De professional communiceert met cliënt(systeem) op verstaanbare wijze en voor cliënt begrijpelijk niveau.</li> </ul>

### 5.2.3 PRODUCTDEFINITIES RESPIJTOPVANG WMO EN MO/BW<sup>14</sup>

Respijtzorg is zorg ter ontlasting van de informele zorg rond een cliënt. Respijtzorg wordt ingezet in het belang van de mantelzorger en de zorgvrager. De mantelzorger krijgt tijd voor zichzelf en de zorgvrager komt in contact met anderen.

Er zijn diverse vormen van respijtzorg:

- Bij de cliënt thuis
- Op locatie van een opdrachtnemer
- In een logeergezin

De gemeenten zien de meerwaarde van de inzet van een mix van professionals en niet-professionals (vrijwilligers en/of ervaringsdeskundigen). Het is aan de opdrachtnemers hoe zij op deze mix inzetten, binnen de gestelde kwaliteitseisen en rekening houdend met de cliënt.

Respijtopvang (thuis of buitenshuis) wordt ingepland en kan zo nodig structureel worden ingezet voor een aantal weekenden per jaar, voor enkele dagen per week of langer. Dit is ter beoordeling van de toegangsmedewerker.

<sup>14</sup> Voor Respijtopvang Jeugd gelden aparte producten, zie paragraaf 5.1.5.

<b>Respijtopvang Thuis</b>					
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>C</b></td> <td style="padding: 5px;"><b>I</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>P</b></td> <td style="padding: 5px;"><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>				
<b>P</b>	<b>D</b>				
<b>Cliënt</b>	De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte aangewezen op zorg die gepaard gaat met toezicht (géén 24 uur). De ontlasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert aan de cliënt is noodzakelijk. Deze hulp wordt in de thuissituatie geboden. De problematiek is zodanig dat de cliënt, met inzet van dit product, in de thuissituatie kan functioneren.				
<b>Opdracht</b>	<p>De opdrachtnemer die respijtopvang thuis levert, levert zorg in de thuissituatie van de cliënt. Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert te ontlasten. En/of</li> <li>▪ Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>▪ De cliënt te ondersteunen bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul> <p>De begeleiding kan deels worden vormgegeven door vrijwilligers en/of ervaringsdeskundigen. Het product wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie. Het is aan de aanbieder om te zorgen dat cliënt zich thuis, ondanks (gedeeltelijke) afwezigheid van de mantelzorger, voldoende begeleid voelt.</p> <p>Professionele en informele ondersteuning die al betrokken is bij de cliënt en/of cliëntstelsel wordt zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken tijdens de inzet van dit product.</p>				
<b>Resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert is ontlast. En/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen. En/of</li> <li>▪ Cliënt is ondersteund bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul>				
<b>Verblijf</b>	De cliënt verblijft thuis.				
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf thuis</b>	Een agogisch klimaat is niet van toepassing, omdat de cliënt thuis verblijft. Als de cliënt al beschikte over een indicatie voor Begeleiding Individueel, wordt die tijdens de respijtopvang gecontinueerd. Mocht tijdens inzet van dit product meer begeleiding individueel noodzakelijk zijn, dient dit te worden bekostigd op basis van het product respijtopvang thuis.				
<b>Begeleiding Groep</b>	Als de cliënt al beschikte over een indicatie voor Begeleiding Groep, wordt die tijdens de respijtopvang gecontinueerd. Mocht tijdens inzet van dit product meer Begeleiding Groep noodzakelijk zijn, dient dit te worden bekostigd op basis van het product respijtopvang thuis.				
<b>Eisen aan professionals</b>	De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionele en informele ondersteuning te betrekken.				

	<p><b>Respijtopvang Basis</b></p> <table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>				
<b>P</b>	<b>D</b>				
<b>Cliënt</b>	<p>De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte (tijdelijk) aangewezen op zorg die gepaard gaat met permanent toezicht (24 uur). Het ontlasten van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert aan de cliënt is noodzakelijk. Deze hulp kan zowel op een locatie van een opdrachtnemer geboden worden als ook in de thuissituatie of in een logeergezin. Er is (nog) geen sprake van zware problematiek, cliënt heeft enige individuele begeleiding nodig en kan functioneren in een groep.</p>				
<b>Opdracht</b>	<p>De opdrachtnemer die respijtopvang middel levert, zorgt voor permanent toezicht op de locatie, thuissituatie of in het logeergezin. Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert te ontlasten. En/of</li> <li>▪ Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>▪ De cliënt te ondersteunen bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul> <p>Er is 24 uur (pedagogische) begeleiding aanwezig voor ondersteuning aan de cliënt en/of voor het organiseren van dagactiviteiten. Het wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie. Professionele en informele ondersteuning die al betrokken is bij de cliënt en/of cliëntstelsel wordt zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken</p>				
<b>Resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert is ontlast, en/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen, en/of</li> <li>▪ Cliënt is ondersteund bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul>				
<b>Verblijf</b>	<p>Standaard.</p> <p>Hieronder vallen in een all-in tarief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)zorg</li> </ul>				
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft niet apart te worden beschikt.</p> <p>Ook het agogisch klimaat is onderdeel van dit product. Het accent van zorg verschilt per individu. Een cliënt kan bijvoorbeeld gebaat zijn bij een prikkelarme omgeving en vraagt daarom om individuele begeleiding of persoonlijke verzorging, maar het kan ook zijn dat een cliënt baat heeft bij een duidelijke structuur met diverse dagactiviteiten in groepsverband. Veiligheid van cliënt binnen het agogisch klimaat is geborgd.</p> <p>Er is een agogisch klimaat van belang wat, naast het bieden van ontspanning en activiteiten, ook gericht is op het ontwikkelen van competenties en/of het zoveel als mogelijk vergroten van zelfstandigheid/zelfredzaamheid.</p>				
<b>Begeleiding Groep</b>	<p>Is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan verschillen. Zie hierboven.</p>				
<b>Eisen aan professionals</b>	<p>De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals te betrekken.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verhouding is 1 professional per maximaal 12,5 cliënten.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 20% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>				



	<p><b>Respijtopvang Hoog</b></p> <table border="1"> <tr> <td><b>C</b></td> <td><b>I</b></td> </tr> <tr> <td><b>P</b></td> <td><b>D</b></td> </tr> </table>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>P</b>	<b>D</b>
<b>C</b>	<b>I</b>				
<b>P</b>	<b>D</b>				
<b>Cliënt</b>	<p>De cliënt is door zijn of haar zorgbehoefte (tijdelijk) aangewezen op zorg die gepaard gaat met permanent toezicht (24 uur). De ontlasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert aan de cliënt is noodzakelijk. Deze hulp kan zowel op een locatie van een opdrachtnemer geboden worden als ook in de thuissituatie of in een logeergezin. Er is sprake van zware problematiek, cliënt heeft veel individuele begeleiding nodig en kan functioneren in een groep.</p>				
<b>Opdracht</b>	<p>De opdrachtnemer die respijtopvang middel levert, zorgt voor permanent toezicht op de locatie, thuissituatie of in het logeergezin. Dit product wordt ingezet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert te ontlasten. En/of</li> <li>▪ Een zwaardere interventie op een later moment in het cliënttraject te voorkomen. En/of</li> <li>▪ De cliënt te ondersteunen bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product.</li> </ul> <p>Er is 24 uur (pedagogische) begeleiding aanwezig voor ondersteuning aan de cliënt en/of voor het organiseren van dagactiviteiten. Het wordt ingezet als aanvulling op het wonen in de thuissituatie. Professionele en informele ondersteuning die al betrokken is bij de cliënt en/of cliëntstelsel wordt zo optimaal mogelijk benut c.q. betrokken.</p>				
<b>Resultaat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Betrokken(en) die gebruikelijke zorg of mantelzorg levert is ontlast; En/of</li> <li>▪ Zwaardere interventies zijn voorkomen; En/of</li> <li>▪ Cliënt is ondersteund bij het afschalen van een zwaarder (intramuraal) product</li> </ul>				
<b>Verblijf</b>	<p>Standaard.</p> <p>Hieronder vallen in een all-in tarief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hotelmatige kosten</li> <li>▪ Kapitaallasten</li> <li>▪ Het agogisch klimaat</li> <li>▪ Specifieke vigerende wetgeving ten aanzien van gebouwen en terreinen in de (Jeugd)zorg</li> </ul>				
<b>Agogisch klimaat en Begeleiding Individueel tijdens het verblijf</b>	<p>Begeleiding Individueel is onderdeel van dit product en hoeft niet apart te worden beschikt.</p> <p>Ook het agogisch klimaat is onderdeel van dit product. Het accent van zorg verschilt per individu. Een cliënt kan bijvoorbeeld gebaat zijn bij een prikkelarme omgeving en vraagt daarom om meer individuele begeleiding of meer persoonlijke verzorging dan in het geval van Respijtopvang Basis, maar het kan ook zijn dat een cliënt meer baat heeft bij een duidelijke structuur met diverse dagactiviteiten in groepsverband. Veiligheid van cliënt binnen het agogisch klimaat is geborgd.</p> <p>Er is een agogisch klimaat van belang wat, naast het bieden van ontspanning en activiteiten, ook gericht is op het ontwikkelen van competenties en/of het zoveel als mogelijk vergroten van zelfstandigheid/zelfredzaamheid.</p>				
<b>Begeleiding Groep</b>	<p>Is onderdeel van dit product. Accent van zorg kan verschillen. Zie hierboven.</p>				
<b>Eisen aan professionals</b>	<p>De professional is in staat goed in te schatten welke zorg de cliënt nodig heeft en is in staat om de al aanwezige professionals te betrekken.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De verhouding is 1 professional per maximaal 10 cliënten.</li> <li>▪ Het gemiddeld aantal uren Begeleiding Individueel is 2,5 uren per cliënt per week.</li> <li>▪ Begeleiding Individueel wordt minimaal voor 10% door hbo-professionals geboden.</li> <li>▪ Het agogisch klimaat wordt minimaal voor 20% door hbo-professionals geboden.</li> </ul>				

## 5.3 MO/BW

### 5.3.1 PRODUCTDEFINITIE VERPLEGING

De kosten van verpleging voor nieuwe cliënten met een indicatie voor een 'Wonen/verblijf-product vallen onder de Zvw. De kosten van verpleging voor de overgangsccliënten worden tot en met 2019 apart vergoed op basis van de werkelijk gemaakte kosten tot een maximum van het aantal uren per week dat onder de AWBZ gold en tegen een tarief van max. € 60,55 per uur. In onderstaande tabel zijn de maximale uren weergegeven.

ZZP	Uren verpleging
6	4,74
5	1,36
4	1,45
3	0
2	0
1	0

De uren zullen in 2019 worden afgerekend op basis van deze tabel. Er zal geen registratie van de uren worden gevraagd. Vanaf 1-1-2020 zullen alle kosten van verpleging voor nieuwe cliënten én overgangsccliënten vallen onder de Zvw. Mochten de landelijke afspraken hierover wijzigen, dan wordt dit artikel hier op aangepast.