

|                         |                                 |                             |
|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Afdeling                | : OCSW - Zorg & Participatie    | B&W-voorstel:<br>DJ-1744139 |
| Naam opsteller voorstel | : Linda Vriens<br>(0495-575844) | Zaaknummer:<br>1744122      |
| Portefeuillehouder      | : M.B. (Michèle) Ferrière       | Publicatie:<br>Openbaar     |

**Onderwerp**

Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken 2023.

**Voorstel**

1. De Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp voor de duur van 1 jaar te verlengen conform artikel 6.4 van de Uitvoeringsovereenkomst.
2. De Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken voor de duur van 1 jaar te verlengen conform artikel 6.4 van de Uitvoeringsovereenkomst.
3. De indexering van de producten/profielen die vallen onder de Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken voor het contractjaar 2023 vaststellen op 2,63% voor de ambulante producten/profielen en op 2,47% voor de verblijfsproducten.
4. De voor het contractjaar 2023 geldende tarieven met betrekking tot de Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken vast te stellen op de per aanbieder overeengekomen tarieven voor het contractjaar 2022 vermeerderd met indexering conform beslispunt 3.
5. De tarievenlijst Gespecialiseerde Jeugdhulp Midden-Limburg West 2023 vast te stellen (bijlage 1).
6. De tarievenlijst Wmo nieuwe taken Midden-Limburg West 2023 vast te stellen (bijlage 2).
7. Het laten vervallen van het addendum Gespecialiseerde Jeugdhulp Midden-Limburg West dat op 2021 is ingegaan en vervangen door het vast te stellen addendum (bijlage 3).
8. Het producten- en dienstenboek Gespecialiseerde Jeugdhulp MLW 2023 vast te stellen en als nieuwe bijlage toe te voegen aan de te verlengen Uitvoeringsovereenkomst waardoor deze hiervan onderdeel gaat uitmaken (bijlage 4).
9. Aanbieders een schriftelijk voorstel voor te leggen om de Uitvoeringsovereenkomsten 2022 inclusief addenda voor Gespecialiseerde Jeugdhulp voor de duur van 1 jaar, dus voor het jaar 2023, te verlengen overeenkomstig de optie tot verlenging uit de Uitvoeringsovereenkomsten (bijlage 5).
10. Aanbieders een schriftelijk voorstel voor te leggen om de Uitvoeringsovereenkomsten 2021 inclusief addenda voor Wmo nieuwe taken voor de duur van 1 jaar, dus voor het

|                       |    |           |    |      |     |    |    |    |
|-----------------------|----|-----------|----|------|-----|----|----|----|
| Weert,<br>5 juli 2022 | S  |           | B  | W    | W   | W  | W  | W  |
|                       | MM |           | RV | MvdH | WvE | SW | LS | MF |
|                       |    | akkoord   |    |      |     |    |    |    |
|                       |    | bespreken |    |      |     |    |    |    |

Soort besluit: Besluit college

**In te vullen door het B&W secretariaat:**

- Akkoord  
 Akkoord met tekstuele aanpassing door portefeuillehouder  
 Anders, nl.:
- Niet akkoord  
 Gewijzigde versie

Beslissing d.d.: 19 juli 2022

Nummer: 16

De secretaris,

Totaal aantal pagina's: 7  
Pagina 1

- jaar 2023, te verlengen overeenkomstig de optie tot verlenging uit de Uitvoeringsovereenkomsten (bijlage 6).
11. De Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken, inclusief product- en dienstenboeken, addenda en tarievenlijsten vrij te geven voor publicatie in Negometrix ten behoeve van inschrijving door nieuwe (nog niet gecontracteerde) aanbieders.
  12. Het kader Midden-Limburg West voor onderhandeling en beoordeling van de verlenging en nieuwe inschrijvingen voor de producten en diensten vallende onder de Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken 2023 vast te stellen (bijlage 7).
  13. De portefeuillehouder Wmo en Jeugd mandaat te verlenen voor de Escalatieprocedure met betrekking tot de Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken.
  14. Vanaf het contractjaar 2023 mandaat, machtiging en volmacht te verlenen conform bijgaand conceptbesluit "Mandaat, machtiging en volmacht voor contractmanager en hun vervangers" (bijlage 8).
  15. Op grond van artikel 55 van de Gemeentewet, juncto artikel 5.1, lid 2, sub b en f van de Wet open overheid (Woo) geheimhouding voor de resterende looptijd van de onderliggende Basisovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp op te leggen ten aanzien van bijlage 7 (beoordelingskader MLW 2022 uit beslispoint 12).

### **Inleiding**

Sinds 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (hierna Wmo) en de uitvoering van de Jeugdwet. In 2018 is er binnen de regio Midden-Limburg West, destijds samen met Midden-Limburg Oost, een nieuwe inkoopstelsel geïntroduceerd voor de maatwerkvoorziening begeleiding op grond van de Wmo en de taken vanuit de Jeugdwet.

De inkoopstelsel is onderverdeeld in een tweetal overeenkomsten, namelijk:

- een Basisovereenkomst (lange termijn afspraken, waarin ook de kwaliteitseisen van de organisatie/aanbieder in zijn opgenomen), en
- een Uitvoeringsovereenkomst (korte termijn afspraken, waarin de eisen zijn opgenomen met betrekking tot de uitvoering).

De geïntroduceerde inkoopstelsel en de hierboven genoemde tweedeling, brengt de nodige flexibiliteit met zich mee, om te kunnen acteren op de snel veranderende omgeving en de complexiteit van de Wmo en de Jeugdwet. Met de introductie van de profielen en productwijzigingen, was deze flexibiliteit ook noodzakelijk om de nodige wijzigingen te kunnen doorvoeren.

De Uitvoeringsovereenkomsten zijn sinds 2018 telkens voor de duur van 1 jaar overeengekomen/verlengd.

### **Beoogd(e) doel(en)**

De uitvoeringsovereenkomsten zijn noodzakelijk ten aanzien van de doelen die in de doelenboom van het Beleidsplan Sociaal Domein 2020-2023 zijn vastgesteld, namelijk:

1. Meer kwetsbare inwoners blijven op een veilige en verantwoorde manier (langer) zelfstandig wonen. zelfredzaamheid van inwoners vergroten;
2. Meer jeugdigen groeien gezond en veilig op en krijgen gelijke kansen talenten te ontwikkelen.
3. Meer inwoners hebben een gezonde leefstijl.
4. Meer inwoners ontwikkelen en benutten hun talenten.
5. Het waarborgen van een zo veilig mogelijke leefomgeving.
6. Bevorderen van de leefbaarheid en de sociale cohesie van de maatschappij.

### **Te behalen resultaten**

Het waarborgen van het voldoende beschikbare aanbod op het gebied van de Wmo nieuwe taken en de taken vanuit de Jeugdwet voor de inwoners van de gemeenten Leudal, Nederweert en Weert, waarbij de gemeenten en aanbieders zo min mogelijk administratieve handelingen hoeven te verrichten.

#### **Uit te voeren activiteiten**

Niet van toepassing.

#### **Argumenten**

##### *1. De verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp*

De Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp zal, met kleine wijzigingen, conform artikel 6 voor de duur van 1 jaar verlengd worden. Een aantal producten binnen de Gespecialiseerde Jeugdhulp is, in afwijking van het huidige contractjaar, voor het jaar 2023 niet meer opgenomen. Reden hiervoor is dat de producten die vallen onder Segment 1 (zie onderstaande tabel) via een separate inkoopprocedure op de schaal van Noord- en Midden-Limburg voor 2023 worden ingekocht.

| <b>SEGMENT 1: Opname vervangende behandeling en verblijf</b> |  |
|--|--|
| 43A51  | Verblijf behandeling- licht VG                   |
| 43A52  | Verblijf behandeling- midden                     |
| 43A54  | Verblijf behandeling- licht LVG                  |
| 43A56  | Verblijf behandeling- zwaar JmB                  |
| 45A58  | Verblijf behandeling- Zwaar MFC                  |
| 54010  | Verblijf behandeling- licht JGGZ                 |
| 54012  | Verblijf behandeling- midden JGGZ                |
| 54013  | Verblijf behandeling- Zwaar JGGZ                 |
| 54014  | Verblijf behandeling- Zwaar extra intensief JGGZ |
| 54015  | Verblijf behandeling- Zwaar zeer intensief JGGZ  |

Het vervallen van eerder genoemde producten betreft geen inhoudelijke wijziging van de Uitvoeringsovereenkomst, waardoor de gemeenten gebruik kunnen maken van de in de Uitvoeringsovereenkomst opgenomen optie tot verlenging conform artikel 6 van de Uitvoeringsovereenkomst. Verlenging brengt voordelen op het gebied van administratieve lastenverlichting met zich mee. Zo hoeft een aanbieder niet de gehele inschrijfprocedure te doorlopen, maar is de schriftelijke instemming van de aanbieder met de voorgestelde verlenging voldoende om de ondersteuning/hulp in het volgend jaar (2023) te continueren.

Het niet te hoeven uitvoeren van een nieuwe inschrijfprocedure levert ook voor de gemeenten tijdswinst op.

Het voorstel tot verlenging beperkt zich tot kleine wijzigingen en de verhoging van de voor 2022 overeengekomen tarieven met een indexeringspercentage. De wijzigingen met betrekking tot de Uitvoeringsovereenkomst worden in een addendum opgenomen.

##### *2. De verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken*

De Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken, inclusief addenda, zal ongewijzigd voor de duur van 1 jaar verlengd worden voor het contractjaar 2023. Omdat er geen inhoudelijke wijzigingen nodig zijn in de Uitvoeringsovereenkomst, kunnen de gemeenten gebruik maken van de in de Uitvoeringsovereenkomst opgenomen optie tot verlenging conform artikel 6. Verlenging brengt voordelen op het gebied van administratieve lastenverlichting met zich mee. Zo hoeft een aanbieder niet de gehele inschrijfprocedure te doorlopen, maar is de schriftelijke instemming van de aanbieder met de voorgestelde verlenging voldoende om de ondersteuning/hulp in het volgend jaar (2023) te continueren.

Het vervallen van een nieuwe inschrijfprocedure levert ook voor de gemeenten tijdswinst op.

Het voorstel tot verlenging beperkt zich tot verhoging van de voor 2022 overeengekomen tarieven met een indexeringspercentage. Alle overige condities van de Uitvoeringsovereenkomst inclusief addenda blijven ongewijzigd in stand.

### *3./4. Indexering tarieven Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken*

Wij zijn overeengekomen dat de tarieven bij een verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst geïndexeerd worden. Daarnaast zijn de gemeenten wettelijk verplicht om met de aanbieders reële tarieven te bepalen voor het leveren van de diensten vallende onder de Jeugdwet en Wmo. De indexering van de tarieven vindt als volgt plaats:

#### Indexering van de tarieven met betrekking tot de ambulante producten/profielen:

Sinds 2015 wordt de indexering voor de regionaal ingekochte ambulante producten/profielen berekend op basis van de CBS-statistiek '86 Gezondheidszorg, Totaal cao-sectoren'. Voor 2022 zijn de voorlopig gepubliceerde indexpercentages tot en met april 2022 bekend. Om een reëel percentage voor de index van 2023 te berekenen, wordt het indexpercentage berekend op basis van het gewogen gemiddelde over de eerste vier (4) maanden van het jaar 2022. Dit voorlopige percentage komt uit op 2,98%. Net als voorgaande jaren wordt er een correctie toegepast over de te veel/te weinig toegekende indexering in het afgelopen jaar op basis van de definitieve cijfers. Over 2022 is er 0,35% (3,1% -/- 3,45%) te veel indexatie toegekend.

Het indexpercentage voor de ambulante producten/profielen voor 2023 inclusief de verrekening van het percentage dat over 2022 te hoog is geïndexeerd komt uit op **2,63%**.

#### Indexering van de tarieven met betrekking tot de verblijfsproducten:

- *Jeugdhulp - verblijf met behandeling.* Voor deze producten vindt een nieuwe verwerving plaats binnen de regio Noord- en Midden-Limburg met ingang van 1 januari 2023. In verband met een eventuele overgangsfase of terugvalscenario worden deze producten onder voorbehoud opgenomen in de Uitvoeringsovereenkomst.
- *Wmo – kortdurend verblijf.*

De verblijfsproducten hebben een andere tariefopbouw in vergelijking met die van de ambulante producten/profielen. De verblijfsproducten kennen alle, naast een personele component, een component materiële kosten, waarvoor het Prijsindexcijfer particuliere consumptie van het Centraal Planbureau (CPB) wordt gehanteerd. Het voorlopige percentage voor 2022 bedraagt 1,83%. Omdat het definitieve prijsindexcijfer over 2021 gelijk is aan het gehanteerde indexcijfer, hoeft er geen correctie over het voorgaande jaar te worden toegepast.

Voor de berekening van de verblijfsproducten, wordt voor de personele component 80% van 2,63% (gewogen gemiddelde index op basis van CBS-statistiek over de eerste 4 maanden in 2021 inclusief verrekening indexatie 2022) gehanteerd en voor de materiële component 20% van 1,83% (indexpercentage op basis van het CPB). Dit betekent dat de verblijfsproducten 2022 geïndexeerd worden met 2,47% voor contractjaar 2023.

### *5./6. Tarievenlijsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken 2023*

In de tarievenlijsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken zijn alle algemene tarieven opgenomen. Deze vormen de basis voor te maken afspraken met nieuw te contracteren aanbieders.

De tarievenlijst Wmo nieuwe taken 2023 blijft in vergelijking tot de tarievenlijst 2022 ongewijzigd, behalve dat de tarieven worden geïndexeerd. De tarievenlijst Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023 wijzigt wel in vergelijking tot de tarievenlijst 2023, gezien er een aantal producten per 2023 komt te vervallen<sup>1</sup>. De producten/profielen die per 2023 worden gecontracteerd via de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde

<sup>1</sup> Onder voorbehoud van definitieve gunning en implementatie van het Segment 1 per 1 januari 2023.

Jeugdhulp, zullen in deze tarievenlijst worden opgenomen, inclusief de geïndexeerde tarieven.

#### *7. Addendum Gespecialiseerde Jeugdhulp*

Sinds 2021 is een addendum van kracht, waarmee een aantal kleine aanpassingen in de Uitvoeringsovereenkomst is vastgelegd. Dit addendum komt per 2023 te vervallen en wordt vervangen door het addendum UOV Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023, conform bijlage 3.

In het addendum dat per 1 januari 2023 ingaat, zijn de artikelen uit het vervallen addendum opgenomen en aangevuld met de wijzigingen met betrekking tot Dyslexie. Vanaf 1 januari 2023 geldt namelijk het nieuwe Dyslexie protocol, waardoor een aantal artikelen gewijzigd dient te worden.

Conform artikel 15 in de Uitvoeringsovereenkomst, dienen wijzigingen in de Uitvoeringsovereenkomsten te worden vastgelegd in een addendum.

#### *8. Producten- en dienstenboek "Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023"*

In het producten- en dienstenboek "Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023" is vastgelegd welke diensten door de gemeenten worden gecontracteerd en hoe deze moeten worden uitgevoerd.

Onderstaand zijn de wijzigingen ten opzichte van de producten- en dienstenboek 2022 kort weergegeven:

Het producten- en dienstenboek Gespecialiseerde Jeugdhulp is aangepast naar aanleiding van onder andere het vervallen van een aantal producten, als gevolg van de nieuwe aanbesteding van het segment 1 "Opname vervangende behandeling en verblijf met behandeling".

#### *9./10. Schriftelijk voorstel met betrekking tot de verlenging van de Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken*

Op basis van een verlengingsbrief leggen wij de aanbieders de verlenging van de Uitvoeringsovereenkomsten, inclusief de tarieven, en alle wijzigingen in de bijlagen ter akkoord voor (zie bijlage 5 en bijlage 6).

#### *11. Publicatie Negometrix*

Door publicatie in Negometrix hebben nieuwe niet gecontracteerde aanbieders de mogelijkheid om in te schrijven op uit te voeren diensten binnen de door de gemeenten vastgestelde kaders.

#### *12./13. Beoordelingskader en mandaat escalatie Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken*

Op basis van het beoordelingskader worden voorstellen van alle aanbieders die afwijken van het voorstel van gemeenten beoordeeld. Voor 2023 betekent dit dat dit gebruikt wordt bij al gecontracteerde aanbieders die het voorstel van verlenging met alleen indexering en ongewijzigde condities niet accepteren en bij alle nieuwe inschrijvingen.

Net als voorgaande jaren is een escalatieroute beschreven voor de situatie waarin er geen overeenstemming met de aanbieders bereikt wordt. Om in deze escalatie beslissingen te kunnen nemen is het nodig de portefeuillehouder mandaat te verlenen.

#### *14. Aanpassing en aanvulling verleend mandaat, volmacht en machtiging voor contractmanagers*

Het aanpassen van het concept besluit "Mandaat, machtiging en volmacht voor contractmanager en hun vervangers" is noodzakelijk, omdat Kim Kluijtmans als contractmanager in dienst is getreden voor de regio Midden-Limburg West en voor de uitvoering van haar functie over de nodige mandaten dient te beschikken.

### 15. Geheimhouding

Oplegging van geheimhouding is noodzakelijk, omdat openbaarmaking kan leiden tot strijdigheid met de financiële belangen van de gemeente en/of kan leiden tot onevenredige bevoordeling of benadeling van de contractpartijen. De geheimhouding dient te gelden, gedurende de looptijd van de Basisovereenkomsten Gespecialiseerde Jeugdhulp.

### Kanttekeningen en risico's

De mogelijkheid bestaat dat gecontracteerde aanbieders niet instemmen met het voorstel tot verlenging. Verwacht wordt dat, als het zich voordoet, dit beperkt is tot enkele aanbieders. In die gevallen zal overleg worden gepleegd om alsnog tot overeenstemming te komen. In het uiterste geval is er in het jaar 2023 geen contractrelatie meer. Alsdan treden de bepalingen tot overdacht van zorg uit de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp 2022 en de Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken 2022 in werking.

### Financiële, personele en juridische gevolgen

In de gemeentelijke conceptbegroting 2023 is rekening gehouden met de voor ambulante ondersteuning voorgestelde indexering van 2,63% voor Wmo begeleiding, inclusief verblijf, en de betreffende onderdelen van Jeugdhulp. Het onderdeel verblijf wordt met een iets lager percentage geïndexeerd (2,47%). Verblijfsproducten betreffen kortdurend verblijf Wmo. Dit wordt sporadisch ingezet en de uitgaven daarvoor zijn beperkt. Daarom is niet apart rekening gehouden met de indexering voor verblijf.

### Indexatie Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken

Het financieel effect van een indexatie van 2,63% voor ambulante producten, wanneer de hoeveelheid zorg gelijk blijft, op basis van de geleverde zorg in 2021 is als volgt:

| <b>Gespecialiseerde Jeugdhulp</b>                                     | <b>Leudal</b> | <b>Nederweert</b> | <b>Weert</b> |
|---|---------------|-------------------|--------------|
| Kosten ambulant o.b.v. jaarrapportage 2021 inclusief index 2022*      | € 6.516.000   | € 2.452.000       | € 7.204.000  |
| Indexering 2,63%  | € 171.000     | € 65.000          | € 189.000    |
|   |               |                   |              |
| <b>Wmo nieuwe taken</b>   | <b>Leudal</b> | <b>Nederweert</b> | <b>Weert</b> |
| Kosten ambulant/verblijf o.b.v. realisatie 2021 inclusief index 2022* | € 2.216.000   | € 1.037.000       | € 6.040.000  |
| Indexering ambulant 2,63% en verblijf 2,47%**                         | € 58.000      | € 27.000          | € 159.000    |

\*) regionale inkoop maatwerkvoorzieningen, vallende onder de Uitvoeringsovereenkomsten. Hier is geen rekening gehouden met de impact van het nieuwe woonplaatsbeginsel.

\*\*\*) de verblijfskosten zijn onderdeel van het totaal, gezien de beperkte omvang van de kosten.

Er is geen financiële impact berekend van de indexering van de verblijfsproducten Jeugdhulp, omdat deze in principe vallen onder de nieuwe verwerving segment 1 verblijf met behandeling per 1 januari 2023 met bijbehorende contractafspraken.

### Overleg gevoerd met

#### Intern:

P. Hecker, juridisch beleidsadviseur, OCSW

D. Louwers, business controller sociaal domein, OCSW

P. Vos, Businesscontroller F&C, Financiën & Control

N. Peeters, afdelingshoofd en budgethouder, WIZ

#### Extern:

Het Regionaal Sturingsteam; projectleiders, inkoopadviseurs, contractmanagement, business control, beleidsteams (Jeugdhulp en Wmo), zorgaanbieders, ambtelijke opdrachtgevers, portefeuillehouders en de betrokken vak-afdelingen.

#### **Participatie**

Met aanbieders wordt conform de aanbestedingsregels gecommuniceerd middels de overlegtafels, publicaties, Negometrix en op afgebakende momenten zijn er mogelijkheden tot het stellen van vragen. De gewenste aanpassingen/aanvullingen zijn met aanbieders besproken tijdens een overlegtafel en zijn verwerkt in de voor 2023 opgestelde documenten.

#### **Communicatie**

- Het "Mandaat, machtiging en volmacht voor contractmanager en hun vervangers" te publiceren in het digitale gemeentebled en plaatsing op [www.overheid.nl](http://www.overheid.nl) bij decentrale regelgeving.
- Aanbieders ontvangen een brief met het voorstel tot verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp en Wmo nieuwe taken.
- De website [www.sociaaldomeinmlw.nl](http://www.sociaaldomeinmlw.nl) wordt gebruikt om alle relevante informatie beschikbaar te stellen.
- De gemeenteraad wordt geïnformeerd via de Tils-lijst

#### **Planning en uitvoering**

De Uitvoeringsovereenkomsten gaan in per 1 januari 2023.

#### **Evaluatie**

De gecontracteerde zorg wordt regelmatig geëvalueerd en gemonitord.

#### **Bijlage(n)**

1. Tarievenlijst Gespecialiseerde Jeugdhulp MLW 2023
2. Tarievenlijst Wmo nieuwe taken 2023
3. Addendum UOV Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023
4. Producten- en dienstenboek Gespecialiseerde Jeugdhulp MLW 2023
5. Brief aan aanbieders met voorstel tot verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp
6. Brief aan aanbieders met voorstel tot verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken
7. Beoordelingskader Gespecialiseerde Jeugdhulp MLW 2023 (**GEHEIM**)
8. Mandaat, volmacht en machtiging contractmanagers contractjaar 2023





### Bijlage 3: Tarievenlijst Jeugdhulp MLW 2023

#### Tarieven voor de Profielen

| Perceel Jeugd GGZ |  |             |          |
|-------------------|--|-------------|----------|
| Code              | Productomschrijving                        | Tarief      | Eenheden |
| P5001             | Profiel GGZ Kort Basis                     | € 430,83    | Stuks    |
| P5016             | Profiel GGZ Kort Aanvullend                | € 798,47    | Stuks    |
| P5031             | Profiel GGZ Kort Intens                    | € 1.240,78  | Stuks    |
| P5007             | Profiel GGZ Specialistisch Basis           | € 2.412,62  | Stuks    |
| P5022             | Profiel GGZ Specialistisch Aanvullend      | € 4.595,46  | Stuks    |
| P5037             | Profiel GGZ Specialistisch Intens          | € 7.467,63  | Stuks    |
| P5052             | Profiel GGZ Specialistisch Plus Basis      | € 15.394,81 | Stuks    |
| P5067             | Profiel GGZ Specialistisch Plus Aanvullend | € 26.165,43 | Stuks    |
| P5082             | Profiel GGZ Specialistisch Plus Intens     | € 42.508,04 | Stuks    |

## Tarieven voor de Producten

| Perceel Jeugd met een Beperking                            |   |             |                    |          |
|--|---|-------------|--------------------|----------|
| Perceel Jeugd met een Beperking – Persoonlijke verzorging  |   |             |                    |          |
| Code   | Productomschrijving                       | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
| 40A04  | Persoonlijke verzorging                   |             | € 42,52            | Uur      |
| Perceel Jeugd met een Beperking – Begeleiding              |   |             |                    |          |
| Code   | Productomschrijving                       | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
| 45A04  | Begeleiding individueel- licht            |             | € 46,95            | Uur      |
| 45A05  | Begeleiding individueel- midden           | € 59,65     |                    | Uur      |
| 45A06  | Begeleiding individueel- zwaar            |             | € 75,52            | Uur      |
| 45A74  | Begeleiding groep-licht kinderopvang Plus | € 33,62     |                    | Dagdeel  |
| 41A22  | Begeleiding groep- licht                  | € 49,14     |                    | Dagdeel  |
| 41A18  | Begeleiding groep- licht LZA              | € 45,71     |                    | Dagdeel  |
| 41A23  | Begeleiding groep- midden                 |             | € 58,18            | Dagdeel  |
| 41A24  | Begeleiding groep- zwaar                  | € 95,31     |                    | Dagdeel  |
| Perceel Jeugd met een Beperking – Behandeling              |   |             |                    |          |
| Code   | Productomschrijving                       | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
| 45A66  | Behandeling individueel- licht            | € 85,03     |                    | Uur      |
| 45A67  | Behandeling individueel- midden           |             | € 85,03            | Uur      |
| 45A68  | Behandeling individueel- zwaar            | € 105,34    |                    | Uur      |
| 41A11  | Behandeling groep- licht                  | € 84,46     |                    | Dagdeel  |
| 41A12  | Behandeling groep- midden                 | € 101,16    |                    | Dagdeel  |
| 41A13  | Behandeling groep- zwaar                  |             | € 108,56           | Dagdeel  |
| 45A76  | OSK Kinderopvang                          | € 59,65     |                    | Uur      |
| 45A77  | OSK PO (Regulier/SBO/SO)                  | € 59,65     |                    | Uur      |
| 45A78  | OSK VO (VO/VSO)                           | € 59,65     |                    | Uur      |
| 45A35  | Behandeling individueel MST-ID            | € 23.066,79 |                    | Stuks    |
| Perceel Jeugd met een Beperking – Verblijf met behandeling |   |             |                    |          |

| Code  | Productomschrijving             | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|---------------------------------|-------------|--------------------|----------|
| 43A51 | Verblijf behandeling- licht VG  | € 110,96    |                    | Etmaal   |
| 43A54 | Verblijf behandeling- licht LVG | € 223,63    |                    | Etmaal   |
| 43A52 | Verblijf behandeling- midden    |             | € 225,72           | Etmaal   |
| 43A56 | Verblijf behandeling- zwaar JmB |             | € 235,47           | Etmaal   |
| 45A58 | Verblijf behandeling- Zwaar MFC |             | € 268,74           | Etmaal   |

#### Perceel Jeugd met een Beperking – Vervoer

| Code  | Productomschrijving | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|---------------------|-------------|--------------------|----------|
| 42A03 | Vervoer             |             | € 8,32             | Etmaal   |

#### Perceel Jeugd GGZ

##### Perceel Jeugd GGZ – Begeleiding

| Code  | Productomschrijving             | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|---------------------------------|-------------|--------------------|----------|
| 45A04 | Begeleiding individueel- licht  |             | € 46,95            | Uur      |
| 45A05 | Begeleiding individueel- midden | € 59,65     |                    | Uur      |
| 45A06 | Begeleiding individueel- zwaar  |             | € 75,52            | Uur      |
| 41A22 | Begeleiding groep- licht        | € 49,14     |                    | Dagdeel  |
| 41A18 | Begeleiding groep- licht LZA    | € 45,71     |                    | Dagdeel  |
| 41A23 | Begeleiding groep- midden       |             | € 58,18            | Dagdeel  |

##### Perceel Jeugd GGZ – Behandeling

| Code  | Productomschrijving                        | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|--|-------------|--------------------|----------|
| 54001 | Behandeling individueel- licht JGGZ        | € 98,99     |                    | Uur      |
| 54002 | Behandeling individueel- zwaar JGGZ        |             | € 107,24           | Uur      |
| 54003 | Behandeling individueel- zwaar Diagnostiek |             | € 107,24           | Uur      |
| 41A15 | Behandeling groep- midden JGGZ             | € 59,44     |                    | Dagdeel  |
| 41A16 | Behandeling groep- zwaar JGGZ              |             | € 108,56           | Dagdeel  |

#### Perceel Jeugd GGZ – Verblijf met behandeling

| Code  | Productomschrijving                              | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|--|-------------|--------------------|----------|
| 54010 | Verblijf behandeling- licht JGGZ                 | € 190,92    |                    | Etmaal   |
| 54012 | Verblijf behandeling- midden JGGZ                | € 268,25    |                    | Etmaal   |
| 54013 | Verblijf behandeling- Zwaar JGGZ                 | € 348,92    |                    | Etmaal   |
| 54014 | Verblijf behandeling- Zwaar extra intensief JGGZ |             | € 381,03           | Etmaal   |
| 54015 | Verblijf behandeling- Zwaar zeer intensief JGGZ  | € 535,33    |                    | Etmaal   |

### Perceel Jeugd- en Opvoedhulp

#### Perceel Jeugd- en Opvoedhulp – Begeleiding

| Code  | Productomschrijving             | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|---------------------------------|-------------|--------------------|----------|
| 45A04 | Begeleiding individueel- licht  |             | € 46,95            | Uur      |
| 45A05 | Begeleiding individueel- midden | € 59,65     |                    | Uur      |
| 45A06 | Begeleiding individueel- zwaar  |             | € 75,52            | Uur      |
| 41A22 | Begeleiding groep- licht        | € 49,14     |                    | Dagdeel  |
| 41A23 | Begeleiding groep- midden       |             | € 58,18            | Dagdeel  |
| 41A24 | Begeleiding groep- zwaar        | € 95,31     |                    | Dagdeel  |

#### Perceel Jeugd- en Opvoedhulp – Behandeling

| Code  | Productomschrijving             | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|---------------------------------|-------------|--------------------|----------|
| 45A66 | Behandeling individueel- licht  | Uur         |                    | Uur      |
| 45A67 | Behandeling individueel- midden |             | Uur                | Uur      |
| 45A68 | Behandeling individueel- zwaar  | Uur         |                    | Uur      |
| 41A11 | Behandeling groep- licht        | € 84,46     |                    | Dagdeel  |
| 45A40 | In verbinding JIM aanpak        | € 13.450,14 |                    | Stuks    |

#### Perceel Jeugd- en Opvoedhulp – Verblijf met behandeling

| Code  | Productomschrijving          | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|------------------------------|-------------|--------------------|----------|
| 43A52 | Verblijf behandeling- midden |             | € 225,72           | Etmaal   |

### Perceel Dyslexie

#### Perceel Dyslexie – Dyslexiezorg

| Code  | Productomschrijving                          | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|--|-------------|--------------------|----------|
| 54004 | Behandeling individueel Dyslexie diagnose    | € 1.166,09  |                    | Stuks    |
| 54005 | Behandeling individueel Dyslexie behandeling | € 4.578,23  |                    | Stuks    |

### Perceel ADHD door kinderartsen

#### Perceel ADHD door kinderartsen – Behandeling

| Code  | Productomschrijving                  | Vast tarief | Voorgesteld tarief | Eenheden |
|-------|--------------------------------------|-------------|--------------------|----------|
| 53A02 | Behandeling ADHD/ Psychiatrie licht  | € 327,42    |                    | Stuks    |
| 53A04 | Behandeling ADHD/ Psychiatrie midden | € 816,85    |                    | Stuks    |
| 53A05 | Behandeling ADHD/ Psychiatrie zwaar  | € 1.425,75  |                    | Stuks    |

## Bijlage 4 Tarievenlijst Wmo nieuwe taken MLW 2023

### Tarieven voor de Profielen die afgegeven zijn vóór 1 januari 2019

| Perceel Ambulante ondersteuning |  |            |          |
|---------------------------------|--|------------|----------|
| Code                            | Productomschrijving                        | Tarief     | Eenheden |
| 02A06                           | Profiel Begeleiding Categorie 1 Basis      | € 311,14   | Stuks    |
| 02A07                           | Profiel Begeleiding Categorie 1 Aanvullend | € 684,53   | Stuks    |
| 02A08                           | Profiel Begeleiding Categorie 1 Intens     | € 1.151,26 | Stuks    |
| 02A02                           | Profiel Begeleiding Categorie 2 Basis      | € 373,39   | Stuks    |
| 02A11                           | Profiel Begeleiding Categorie 2 Aanvullend | € 871,22   | Stuks    |
| 02A12                           | Profiel Begeleiding Categorie 2 Intens     | € 1.369,06 | Stuks    |
| 02A13                           | Profiel Begeleiding Categorie 3 Basis      | € 622,31   | Stuks    |
| 02A14                           | Profiel Begeleiding Categorie 3 Aanvullend | € 1.244,60 | Stuks    |
| 02A15                           | Profiel Begeleiding Categorie 3 Intens     | € 1.742,45 | Stuks    |

### Tarieven voor de Profielen die afgegeven zijn na 1 januari 2019

| Perceel Ambulante ondersteuning |   |            |          |
|---------------------------------|---|------------|----------|
| Code                            | Productomschrijving                             | Tarief     | Eenheden |
| 02B06                           | Profiel Begeleiding Categorie 1 Basis 2019      | € 296,27   | Stuks    |
| 02B07                           | Profiel Begeleiding Categorie 1 Aanvullend 2019 | € 599,83   | Stuks    |
| 02B08                           | Profiel Begeleiding Categorie 1 Intens 2019     | € 1.005,39 | Stuks    |
| 02B02                           | Profiel Begeleiding Categorie 2 Basis 2019      | € 291,42   | Stuks    |
| 02B11                           | Profiel Begeleiding Categorie 2 Aanvullend 2019 | € 624,12   | Stuks    |
| 02B12                           | Profiel Begeleiding Categorie 2 Intens 2019     | € 1.175,40 | Stuks    |
| 02B13                           | Profiel Begeleiding Categorie 3 Basis 2019      | € 435,91   | Stuks    |
| 02B14                           | Profiel Begeleiding Categorie 3 Aanvullend 2019 | € 868,20   | Stuks    |
| 02B15                           | Profiel Begeleiding Categorie 3 Intens 2019     | € 1.285,88 | Stuks    |

### Tarieven voor de Producten

| Perceel Ambulante ondersteuning |   |         |          |
|---------------------------------|---|---------|----------|
| Code                            | Productomschrijving   | Tarief  | Eenheden |
| 2704                            | Individuele begeleiding lichamelijk gehandicapten               | € 70,43 | Uur      |
| 2705                            | Individuele begeleiding zintuiglijk gehandicapten auditief      | € 58,38 | Uur      |
| 2706                            | Individuele begeleiding zintuiglijk gehandicapten visueel       | € 57,75 | Uur      |
| 2702                            | Individuele begeleiding psychogeriatrisch                       | € 57,11 | Uur      |
| 2701                            | Individuele begeleiding somatiek                                | € 57,11 | Uur      |
| 2703                            | Individuele begeleiding verstandelijk gehandicapten             | € 57,11 | Uur      |
| 2707                            | Individuele begeleiding bij psychiatrische problematiek         | € 69,16 | Uur      |
| 7704                            | Begeleiding in groepsverband lichamelijk gehandicapten          | € 54,13 | Dagdeel  |
| 7702                            | Begeleiding in groepsverband psychogeriatrisch                  | € 46,02 | Dagdeel  |
| 7707                            | Begeleiding in groepsverband bij psychiatrische problematiek    | € 38,04 | Dagdeel  |
| 7701                            | Begeleiding in groepsverband somatiek                           | € 42,25 | Dagdeel  |
| 7703                            | Begeleiding in groepsverband verstandelijk gehandicapten        | € 39,42 | Dagdeel  |
| 7706                            | Begeleiding in groepsverband zintuiglijk gehandicapten visueel  | € 38,04 | Dagdeel  |
| 7705                            | Begeleiding in groepsverband zintuiglijk gehandicapten auditief | € 38,04 | Dagdeel  |

| Perceel Ambulante ondersteuning – Vervoer |                            |         |          |
|---|----------------------------|---------|----------|
| Code                                      | Productomschrijving        | Tarief  | Eenheden |
| 08A03                                     | Vervoer regulier retourrit | € 13,41 | Etmaal   |
| 08A04                                     | Vervoer rolstoel retourrit | € 22,42 | Etmaal   |

| Perceel Verblijf |                     |        |          |
|------------------|---------------------|--------|----------|
| Code             | Productomschrijving | Tarief | Eenheden |

|      |  |         |        |
|------|--|---------|--------|
| 4704 | Kortdurend verblijf lichamelijk gehandicapten          | € 91,19 | Etmaal |
| 4705 | Kortdurend verblijf zintuiglijk gehandicapten auditief | € 91,19 | Etmaal |
| 4706 | Kortdurend verblijf zintuiglijk gehandicapten visueel  | € 91,19 | Etmaal |
| 4702 | Kortdurend verblijf ouderen psychogeriatrisch          | € 91,19 | Etmaal |
| 4701 | Kortdurend verblijf ouderen somatiek                   | € 91,19 | Etmaal |
| 4703 | Kortdurend verblijf verstandelijk gehandicapten        | € 91,19 | Etmaal |
| 4707 | Kortdurend verblijf bij psychiatrische problematiek    | € 91,19 | Etmaal |



## Addendum UOV Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023

Dit **Addendum** is onlosmakelijk gekoppeld aan de *Uitvoeringsovereenkomst MLW Gespecialiseerde Jeugdhulp 2019* (hierna te noemen de **Overeenkomst**).

### ONDERGETEKENDEN

De gemeente [NAAM], gevestigd [ADRES] te [PLAATSNAAM], in dezen op grond van artikel 171 lid 1 Gemeentewet rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw V. de Leijer, inkoopadviseur, daartoe gemachtigd door de burgemeester van de gemeente handelend ter uitvoering van het besluit van [DATUM], genomen krachtens door het college van de Gemeente gegeven mandaat;

hierna te noemen "**Gemeente**"

en

[NAAM AANBIEDER], een [VORM], kantoorhoudende aan [ADRES] te [PLAATSNAAM], voor deze Overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer/mevrouw [NAAM], [FUNCTIE], bevoegd op basis van de statuten deze te vertegenwoordigen.

hierna te noemen "de **Aanbieder**"

hierna gezamenlijk ook te noemen "**Partijen**".

### **Partijen overwegen bij het aangaan van dit Addendum dat:**

- voor het contractjaar 2020 gebruik is gemaakt van de mogelijkheid uit artikel 6 van de Overeenkomst om deze met één jaar te verlengen;
- middels het aangaan van dit Addendum, de Overeenkomst ook voor het contractjaar 2023, met één (1) jaar wordt verlengd;
- aanpassing van de Overeenkomst noodzakelijk is;
- de aanpassingen tijdens een Overlegtafel met de leden daarvan zijn besproken;
- de aangepaste afspraken in dit Addendum formeel worden overeengekomen en vastgelegd.

## **EN KOMEN HET VOLGENDE OVEREEN:**

### **Artikel 1: Begrippenlijst**

Op dit Addendum is de begrippenlijst van de Overeenkomst van toepassing.

### **Artikel 2: Duur van het Addendum**

Dit Addendum treedt, formeel in werking op 1 januari 2023 en eindigt op het moment dat de (verlengde) Overeenkomst eindigt.

### **Artikel 3: Onderaanneming**

Aan "Artikel 16: Onderaanneming" van de Overeenkomst, wordt het volgend artikellid toegevoegd:

- 16.4 Aanbieder werkt alleen samen met onderaannemers die voldoen aan de gestelde eisen aan een aanbieder in de Basis- en Uitvoeringsovereenkomst MLW Gespecialiseerde Jeugdhulp. Indien een onderaannemer niet voldoet aan de gestelde eisen, kan de Aanbieder deze niet betrekken bij de nodige hulp van Jeugdige.

### **Artikel 4: Belangenverstrengeling**

Aan de Overeenkomst wordt onder "OVERIGE BEPALINGEN", met omnummering van de huidige artikelen van 18, naar 19 en van 19 naar 20, het volgende artikel 18 tussengevoegd:

#### **Artikel 18: Belangenverstrengeling**

- 18.1 Aanbieder neemt geen positie in, binnen de leefomgeving van de Jeugdige, waardoor er een afhankelijkheidsrelatie tussen Jeugdige en Aanbieder ontstaat. Aanbieder is een onafhankelijke partij, die de nodige hulp levert aan Jeugdige. Aanbieder handelt niet namens Jeugdige bij het indienen en behandelen van eventuele bezwaar- en beroepschriften voor wat betreft besluiten gebaseerd op de Jeugdwet.
- 18.2 De Gemeente kan, indien Aanbieder niet conform lid 1 handelt, betreffende Jeugdige overdragen aan een andere Aanbieder.
- 18.3 Aanbieder werkt mee aan de overdracht van Jeugdige aan een andere Aanbieder, indien de Gemeente conform lid 2 de Jeugdige overdraagt aan een andere Aanbieder.

### **Artikel 5: Start van de Dienstverlening vanuit het CJG**

In "Artikel 1: Start van de Dienstverlening vanuit het CJG" in bijlage 1 van de Overeenkomst worden de artikelliden 1.9 en 1.10 als volgt aangepast:

- 1.9 Het CJG toetst of tijd, duur en activiteit zoals aangegeven in het Ondersteuningsplan (deel 2), dat de Aanbieder aanlevert, voldoet aan de inhoudelijke criteria en voldoende leidt tot resultaatsverbeteringen.
- 1.10 Het CJG stuurt de Beschikking aan Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) wanneer er overeenstemming met Aanbieder is omtrent tijd, duur en activiteit zoals opgenomen in het Ondersteuningsplan deel 2. Bij geen overeenstemming over de proportionaliteit van tijd, duur en activiteiten om het resultaat te behalen gaat CJG in gesprek met Aanbieder en indien nodig besluit het CJG eenzijdig wat tijd, duur en activiteiten zijn met als voorwaarde dat CJG, Aanbieder en Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) periodiek evalueren.

### **Artikel 6: Start van de Dienstverlening vanuit de huisarts, jeugdarts en medisch specialist**

6.1 In "Artikel 2: Start van de Dienstverlening vanuit de huisarts, jeugdarts en medisch specialist" in bijlage 1 van de Overeenkomst, worden de artikelliden 2.2 tot en met 2.4 en 2.6 tot en met 2.11 als volgt aangepast en toegevoegd:

- 2.2 De Verwijzer uit lid 1 verwijst Jeugdige en/of diens Wettelijke verwijzer(s) naar aan Aanbieder. Bij verwijzing naar een niet gecontracteerde aanbieder kan de dienstverlening pas starten nadat hiervoor met de gemeente een overeenkomst is gesloten.

- 2.3 Aanbieder nodigt Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) uit voor een aanmeldgesprek. Aanbieder onderzoekt tijdens het aanmeldgesprek:
- a. wat de hulpvraag is van de jeugdige en/of diens ouders, waarna de aanbieder de hulpvraag vaststelt;
  - b. of er sprake is van opgroei- en opvoedproblemen, psychische problemen en stoornissen. Indien hier sprake van is, stelt de aanbieder vast welke problemen, stoornissen dat zijn;
  - c. welke hulp, naar aard en omvang, nodig is;
  - d. of en hoeverre er mogelijkheden zijn om, geheel dan wel gedeeltelijk:
    1. op eigen kracht, met gebruikelijke hulp of algemeen gebruikelijke voorzieningen een oplossing voor de hulpvraag te vinden;
    2. met personen uit het sociale netwerk van jeugdige en/of het gezin te komen tot een oplossing voor de hulpvraag;
    3. met gebruikmaking van een algemene voorziening te komen tot een oplossing voor de hulpvraag;
    4. om door middel van een voorliggende voorziening te komen tot een oplossing voor de hulpvraag
  - e. voor de hulpvraag die niet conform sub d. opgelost kan worden, stelt de aanbieder de nodige hulp en inzet die nodig is om te komen tot de beoogde resultaten vast;
  - f. de benodigde tijd, duur en activiteiten voor het behalen van de beoogde resultaten;
  - g. of er reeds zorginhoudelijke betrokkenheid is door CJG;
  - h. of de inzet van (ketenregie door) het CJG noodzakelijk is;
  - i. Bij noodzakelijke inzet van het CJG op basis van g. h. of i. neemt de Aanbieder in overleg met de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger contact op met het CJG.
- 2.3.1 Bij lid 3 sub b hoeft geen volledige diagnose te worden gesteld. Een diagnostisch traject of een observatie thuis kan onderdeel worden van het verzoek om toewijzing (iJW315-bericht).
- 2.3.2 Bij lid 3 sub c kiest de Aanbieder altijd voor een individuele voorziening waar de laagste kosten aan zijn verbonden, wanneer meerdere individuele voorzieningen geschikt blijken. Dit betekent ook dat de Aanbieder qua frequentie, volume en/of duur van zorginzet niet meer dan nodig inzet om het resultaat te behalen.
- 2.3.3 Bij lid 3 sub f geldt het uitgangspunt dat inzet van jeugdhulp zoveel als mogelijk plaatsvindt door één (hoofd)aanbieder. Als Aanbieder (X) in de aanmeld- of intakefase constateert dat er al een andere Aanbieder (Y) betrokken is bij de jeugdige en/of ouders, dan stemt Aanbieder X (met toestemming van jeugdige en/of ouders) eerst af met Aanbieder Y voordat een verzoek om toewijzing wordt gedaan. Ook hier wordt gekozen voor de goedkoopst adequate mogelijkheid voor een individuele voorziening. De betrokken partijen maken onderling en in samenspraak met de jeugdige en/of ouders, afspraken over de ondersteuning die wordt geboden. Waar nodig en mogelijk worden plannen op elkaar afgestemd.
- 2.3.4 Bij lid 3 sub g geldt dat er afstemming wordt gezocht met de betrokkene(n) van het CJG. Dit geldt ook als Aanbieder pas na het indienen van een verzoek om toewijzing constateert dat er al iemand van CJG betrokken is. De Aanbieder en het CJG maken onderling, in samenspraak met de jeugdige en/of de ouders, afspraken over de ondersteuning die geboden wordt. Waar nodig en mogelijk worden plannen op elkaar afgestemd.
- Indien voorafgaande aan een verzoek om toewijzing (iJW315-bericht) geen afstemming heeft plaatsgevonden tussen de Aanbieder en het CJG, terwijl het CJG wel inhoudelijk betrokken is bij de jeugdige en/of de ouders, wordt de verwerking van het verzoek om toewijzing (iJW315-bericht) opgeschort tot het moment dat de Aanbieder alsnog afstemming heeft gezocht met het CJG.

- 2.3.5 Bij lid 3 sub h geldt dat Aanbieder het CJG, in overleg met jeugdige en/of ouders, betreft indien er sprake is van:
- zorgen of vragen op meerdere leefdomeninen;
  - drie of meer professionele hulp- en/of dienstverleners die betrokken zijn bij het gezin, vanwege het zicht op ketenregie;
  - het voornemen tot inzet van het product Verblijf;
  - de constatering door aanbieder dat er geen jeugdhulp ingezet hoeft te worden vanwege mogelijkheden eigen kracht, gebruikelijke hulp, algemeen gebruikelijke voorzieningen, inzet mantelzorg, algemene voorzieningen ofwel voorliggende voorzieningen en er in deze een verschil van inzicht is met de cliënt.
- 2.4 Aanbieder wendt zich richting de verwijzer wanneer hij tot de conclusie komt dat hij de nodige jeugdhulp niet kan leveren, maar dat een andere Aanbieder deze jeugdhulp wel kan leveren. De verwijzing dient zo nodig te worden aangepast en de jeugdige en/of ouders nemen contact op met de andere Aanbieder.
- 2.6.1 Aanbieder kan door De Gemeente, met toestemming van Jeugdige en/of ouders, verzocht worden het Ondersteuningsplan bij een JW315-bericht toe te sturen zodat Gemeente kan toetsen of de beschreven procedurestappen zijn doorlopen door de Aanbieder. Aanbieder stuurt het Ondersteuningsplan binnen vijf (5) werkdagen na verzoek vanuit de Gemeente op, waarna de Gemeente binnen vijf (5) werkdagen toetst en oordeelt of de nodige procedurestappen beschreven staan in het Ondersteuningsplan. Als blijkt dat het Ondersteuningsplan voldoet, gaat de Gemeente over tot het toewijzen van de nodige hulp in de vorm van een JW301-bericht. Als blijkt dat het Ondersteuningsplan niet voldoet, wijst de Gemeente het verzoek tot toewijzing af.
- 2.6.2 Aanbieder motiveert bij het Verzoek om Toewijzing-bericht waarom aanvullende jeugdhulpinzet noodzakelijk is wanneer er al een andere Aanbieder actief is. Indien de Aanbieder daartoe onvoldoende in staat is, wordt het verzoek om toewijzing opgeschort tot het moment dat de gevraagde motivering afdoende heeft plaatsgevonden. Ook als Aanbieder pas na het indienen van een verzoek om toewijzing constateert dat er al een andere Aanbieder betrokken is, al dan niet geconstateerd door Gemeente bij het ontvangen van het Verzoek om Toewijzing-bericht, zoekt men afstemming met deze Aanbieder conform lid 3.3.
- 2.6.3 Aanbieder kan éénmaal verzoeken om verlenging van een eventuele reeds toegewezen individuele voorziening. Hierbij is een nieuwe verwijzing van een arts niet nodig is, mits het gaat over verlenging van hetzelfde product dan wel een product van dezelfde vorm maar minder zwaar. Voor een tweede verlenging is een nieuwe verwijzing nodig.
- 2.7 Aanbieder ontvangt binnen maximaal drie (3) werkdagen, nadat hij een verzoek conform lid 6 heeft ingediend, een Zorgtoewijzing in de vorm van een iJW 301-bericht voor het leveren van de Dienstverlening.
- 2.8 De Dienstverlening vangt minimaal binnen tien (10) werkdagen aan, nadat de Aanbieder een Zorgtoewijzing heeft ontvangen voor de levering van de Dienstverlening.
- 2.9 Aanbieder meldt de aanvang van de Dienstverlening door middel van versturen van een StartZorg-bericht (iJW305-bericht).
- 2.10 Aanbieder bewaart de verwijzing in het persoonsdossier van de jeugdige en/of de ouders.
- 2.11 Aanbieder evalueert de ingezette ondersteuning en of deze daadwerkelijk leidt tot de beoogde resultaten en in hoeverre ketenregie benodigd is, volgens de momenten zoals vastgelegd in het ondersteuningsplan met Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s), hun netwerk en (indien betrokken) het CJG en/of overige

Aanbieder(s). Bij afsluiting van de ondersteuning wordt een eindevaluatie uitgevoerd waarin geëvalueerd wordt of de gewenste resultaten behaald zijn.

### **Artikel 7: Start van de Dienstverlening vanuit de Gecertificeerde instelling**

In “*Artikel 3: Start van de Dienstverlening vanuit de Gecertificeerde instelling*” in bijlage 1 van de Overeenkomst worden de artikellieden 3.8 en 3.9 als volgt aangepast:

- 3.8 De Gecertificeerde instelling toetst of tijd, duur en activiteit zoals aangegeven in het Ondersteuningsplan, dat de Aanbieder aanlevert, voldoet aan de inhoudelijke criteria en voldoende leidt tot resultaatsverbeteringen. Bij een positieve beoordeling tekent ook de Gecertificeerde instelling het ondersteuningsplan. Bij een negatieve beoordeling zoeken de Gecertificeerde instelling en Aanbieder overeenstemming over de proportionaliteit van tijd, duur en activiteiten om het resultaat te behalen. Indien er geen overeenstemming wordt bereikt besluit de Gecertificeerde Instelling eenzijdig wat tijd, duur en activiteiten zijn met als voorwaarde dat de Gecertificeerde instelling, Aanbieder en Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) periodiek evalueren.
- 3.9 De Gecertificeerde instelling maakt een toegangsbepaling.

### **Artikel 8: Toegangsproces Dyslexie via gemeente (CJG) bij start behandeling**

Het “*Artikel 4: Toegangsproces Dyslexie via gemeente (CJG) bij start behandeling*” in bijlage 1 van de Overeenkomst wordt als volgt aangepast:

- 4.1 Het vermoeden van dyslexie kan worden aangekaart door ouders, huisarts, CJG of andere professionals. Dit vermoeden dient door school te worden getoetst.
- 4.2 Aanvraag: bepalend voor toegang en vergoeding van dyslexiehulp is in alle gevallen de aanvraag van ouders op basis van valide onderbouwing in schoolanamnese/leerlingdossier. Ouders geven toestemming voor delen van informatie met aanbieder. Een school dient in het dossier te vermelden of scores van de leerling overeenkomen met de grenswaarden uit “Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling - versie 3.0” van het NKD (of de meest recente versie). Indien de scores afwijken start de aanbieder niet met diagnostiek. Bij doorverwijzing voor diagnostiek moet de schoolanamnese worden aangeleverd bij de gecontracteerde dyslexieaanbieder, bestaande uit:
- formulier “Dyslexie aanvraag controleformulier ED”, versie januari 2022 (verkrijgbaar via [accountmanagement@midden-limburg.nu](mailto:accountmanagement@midden-limburg.nu)), met daarin de volgende gegevens:
  - signalering lees- en spellingproblemen;
  - duur en inhoud extra begeleiding op school (handelingsplannen), begeleider;
  - resultaten extra begeleiding;
  - vaststelling stagnatie met vermelding instrumentarium en normcriteria;
  - argumentatie voor ‘vermoedelijke dyslexie’;
  - basisgegevens leerling volgsysteem, LOVS in A t/m E scores;
  - rapportage door bevoegd schoolfunctionaris;
  - eventueel meldingen van (een vermoeden van) comorbiditeit.
- Indien ouders het niet eens zijn met school of vooruitlopend op het schooldossier via huisarts of anderszins een dyslexieverwijzing of –verklaring overleggen, blijft voorgaande bepalend voor vergoeding van diagnostiek en behandeling. Ook dan zal alsnog een schoolanamnese - die voldoet aan genoemde criteria- bepalend zijn voor toegang tot diagnostiek. Diagnostiek en behandeling wordt alleen vergoed bij ernstige dyslexie (ED). Zie verder de omschrijving in het vigerend producten- en dienstenboek onder perceel dyslexie en “Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling - versie 3.0” (of de meest recente versie) van het NKD (Nederlands Kenniscentrum Dyslexie).
- 4.3 Check door aanbieder: gecontracteerde aanbieder checkt of het leerlingdossier op orde is, de schoolanamnese en signaleringsgegevens -ondanks extra begeleiding op school- stagnatie aantonen en een vermoeden van ernstige dyslexie is aangetoond.

Voordat diagnostiek dyslexiezorg plaatsvindt zijn alle stappen van het aan basisonderwijs voorgeschreven "Protocol leerproblemen en Protocol Dyslexie 3.0" van het NKD doorlopen, in het kader van het masterplan Dyslexie.. Zo nee: terugverwijzen naar school. De gecontracteerde aanbieder gaat tevens na of sprake is van gediagnostiseerde, bijkomende stoornissen die behandeling van ED zouden kunnen belemmeren. Zo ja: eerst bepalen of gecombineerde behandeling ED met andere stoornissen wenselijk / verantwoord is. Er is dus geen zorgtoewijzingsbesluit nodig om te starten met een diagnostiek traject. De gecontracteerde aanbieder is en blijft verantwoordelijk voor de start van dyslexiediagnostiek op basis van bovenstaande afspraken.

- 4.4 Start diagnostiek heeft als doel te komen tot een oordeel of een kind ernstige dyslexie heeft. Dit dient te worden uitgevoerd conform de geldende kwaliteitseisen uit het eerder genoemde protocol van het NKD.
- 4.5 Informeren resultaat diagnostiek.  
Aanbieder informeert CJG over het resultaat van het diagnostisch traject en stuurt hiervoor het ingevulde formulier "Dyslexie aanvraag controleformulier ED, versie januari 2022" aan de cliëntenadministratie van het CJG [clientadministratie@cjgml.nl](mailto:clientadministratie@cjgml.nl).  
Als gemandateerde toegang van de gemeenten voert het CJG-ML een technische toets uit (volledigheid van de aanvraag) en verstuurt aanbieder binnen 5 werkdagen een zorgtoewijzingsbericht (Jw301).  
Resultaat diagnostiek:
- Diagnose ED > toegang tot behandeling; beschikking CJG voor cliënt en zorgtoewijzing behandeling voor aanbieder;
  - Geen diagnose ED > terugverwijzen naar school of andere hulp; afwijzende beschikking CJG behandeling voor cliënt.
- 4.6 Start behandeling. Doel van dyslexiebehandeling is een voldoende niveau van technisch lezen en spellen uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en/of beroepsperspectief van de jeugdige en een voor de jeugdige acceptabel niveau van zelfredzaamheid. De gecontracteerde aanbieder zet in op een goede afstemming met school en ouders / begeleiders met minimaal drie (3) contactmomenten. Er wordt naar gestreefd dat ouders / begeleiders bij de behandeling aanwezig zijn. De behandeling vindt bij voorkeur op school plaats ter bevordering van aanwezigheid van de jeugdige (en ouders / begeleiders) en het bevorderen van ondersteuning door school. De inhoud van de dyslexiebehandeling voldoet aan de geldende kwaliteitseisen uit het protocol "Dyslexie diagnostiek en behandeling versie 3.0" van het NKD:
- er dient een startmelding te worden gedaan door aanbieder via het berichtenverkeer. Te weten een Melding Aanvang Zorg iJW305;
  - de behandeling heeft een expliciet begin- en eindpunt;
  - alle leerdoelen zijn per module voor behandelaar duidelijk omschreven;
  - een behandelsessie bestaat altijd uit een combinatie van schriftelijke en mondelinge interactie, computerondersteund;
  - naast wekelijkse behandelsessies met een gespecialiseerde behandelaar, regelmatige oefeningen onder begeleiding van een oefenpartner;
  - het programma voorziet in oefenmateriaal waarmee de jeugdige onder begeleiding van een oefenpartner dagelijks kan oefenen (vereist voldoende grote bestanden van woorden);
  - systematische evaluatie van de behandelresultaten met ouders en school;
  - doen van klanttevredenheidsonderzoek.
- 4.7 Monitoring en resultaten behandeling. Aanbieder verstrekt de door gemeenten gevraagde informatie.
- 4.8 Afsluiten behandeling. De duur van de behandeling van dyslexie is vastgesteld op maximaal achttien (18) maanden.

## Artikel 9: Tarifiering

In "Artikel 17: Tarifiering" in bijlage 1 van de Overeenkomst worden de artikelliden 17.2 en lid 17.3 als volgt aangepast:

- 17.2 Aanbieder declareert bij levering van de Dienstverlening voor zover er sprake is van Producten die op uurbasis worden gedeclareerd, enkel de Direct cliëntgebonden tijd.
- 17.3 Aanbieder declareert enkel bij levering van de producten behandeling individueel die vallen onder het perceel Jeugd GGZ, zowel de Direct cliëntgebonden tijd als de Indirect cliëntgebonden tijd.

## Artikel 10: Facturatie

In "Artikel 18: Facturatie" in bijlage 1 van de Overeenkomst worden de artikelliden 18.1 tot en met 18.6 als volgt aangepast:

- 18.1 Aanbieder declareert alleen de Dienstverlening die hij heeft geleverd op basis van een ontvangen Zorgtoewijzingsbericht en waarvoor hij een StartZorg-bericht (iJW305-bericht) heeft verzonden. Zonder geldig Zorgtoewijzingsbericht, kan niet gedeclareerd worden bij de Gemeente.
- 18.2 Aanbieder declareert niet meer eenheden dan in het Zorgtoewijzingsbericht is gecommuniceerd en niet meer dan daadwerkelijk geleverde eenheden.
- 18.3 Aanbieder zal de door de Gemeente te betalen bedragen per maand declareren volgens de werkafspraken en zal de declaratie voor de laatste dag van de volgende maand na afloop van de maand waar de declaratie betrekking op heeft toezenden, door gebruik te maken van de berichtenstandaard gegevensknooppunt/VECOZO.
- 18.4 Indien Gemeente een declaratieregels afkeurt, wordt deze regel door Aanbieder expliciet gecrediteerd en indien nodig vervolgens gecorrigeerd opnieuw aangeleverd.
- 18.5 Betaling van goedgekeurde declaratieregels vindt plaats binnen dertig (30) kalenderdagen na ontvangst van de declaratie via het berichtenverkeer (bericht iJW 303D).
- 18.6 Aanbieder zorgt dat er steeds sprake is van een zichtbare en controleerbare aansluiting tussen het eigen cliëntendossier en de gegevens zoals deze zijn vermeld in declaraties en rapportages die door Aanbieder worden aangeleverd aan de Gemeente.

## Aldus overeengekomen

De Gemeente, vertegenwoordigd door mevrouw V. de Leijer, inkoopadviseur:

.....[handtekening]

Op.....[datum]

en

[NAAM AANBIEDER]Vertegenwoordigd door de heer/mevrouw [NAAM]

.....[handtekening]

Op.....[datum]

## Bijlage 4

# Producten-en dienstenboek ML-West Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023

Versie 26-08-2021

Aanpassingen 2022:

- In deze versie zijn aanpassingen verwerkt als gevolg van de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455) en Beschermd wonen Noord en Midden-Limburg (tender 170044).

- Het betreft aanpassingen (geel gemarkeerd) gerelateerd aan de navolgende producten:

| SEGMENT 2; WONEN                         |   |     |     |     |
|--|---|-----|-----|-----|
| • Perceel A; Pleegzorg / gezinshuis      |   | JMB | GGZ | J&O |
| 43A15                                    | Verblijf begeleiding- Licht pleegzorg J&O               |     |     | X   |
| 43A17                                    | Verblijf begeleiding- Midden gezinshuis J&O             |     |     | X   |
| • Perceel B; Kleinschalige woonleefgroep |   | JMB | GGZ | J&O |
| 43A37                                    | Verblijf begeleiding- Zwaar Beschermd Wonen             | X   | X   |     |
| 43A38                                    | Verblijf begeleiding- Zwaar Beschermd Wonen Plus        | X   | X   |     |
| 43A19                                    | Verblijf begeleiding- Zwaar fasehuis J&O                |     |     | X   |
| 43A18                                    | Verblijf begeleiding- Zwaar leefgroep J&O               |     |     | X   |
| 43A35                                    | Verblijf begeleiding – licht JMB                        | X   |     |     |
| 43A36                                    | Verblijf begeleiding – Midden JMB                       | X   |     |     |
| 43A20                                    | Verblijf begeleiding -licht JGGZ                        |     | X   |     |
| 43A21                                    | Verblijf begeleiding – midden JGGZ                      |     | X   |     |
| • Perceel C; Zelfstandig wonen training  |   | JMB | GGZ | J&O |
| 43A16                                    | Verblijf begeleiding- Midden Kamer training centrum J&O |     |     | X   |
| • Perceel D; Logeren                     |   | JMB | GGZ | J&O |
| 44A33                                    | Logeren- Licht/ midden dagdeel                          | X   | X   | X   |
| 43A41                                    | Logeren- Licht/ midden etmaal                           | X   | X   | X   |
| 44A34                                    | Logeren- Zwaar dagdeel                                  | X   | X   | X   |
| 43A42                                    | Logeren- Zwaar etmaal                                   | X   | X   | X   |

- Alle geel gemarkeerde teksten vervallen als de definitieve gunning van de aanbesteding Jeugdhulp, segment wonen heeft plaatsgevonden en daarmee nieuwe overeenkomsten zijn afgesloten per 1-1-2022.
- Hierop dient een voorbehoud te worden gemaakt. Bij de implementatie van de nieuwe overeenkomsten kunnen afspraken zijn/worden gemaakt over in 2021 toegewezen hulp die in 2022 en volgende jaren doorloopt. Dit zijn (tijdelijke) afspraken, met zorgaanbieders met wie géén nieuwe overeenkomsten zijn gesloten, maar waarbij de hulpverlening om inhoudelijke redenen dient te worden gecontinueerd in 2022. In die situatie blijft de geel gemarkeerde tekst van toepassing.



- Naast de aanpassingen op producten zijn er ook aanpassingen doorgevoerd met betrekking tot de profielen (tevens geel gemarkeerd). Uit een evaluatie met onder andere de toegang is gebleken dat het werken met profielen op de percelen JMB en J&O niet het beoogd resultaat heeft opgeleverd. Daarom is besloten de bekostiging op bedoelde percelen via profielen te beëindigen per 1-1-2022.

- Het betreft aanpassingen gerelateerd aan de navolgende profielen:

| PERCEEL JEUGD MET EEN BEPERKING (JMB) |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| P5003                                 | Profiel Basis      |
| P5018                                 | Profiel Aanvullend |
| P5033                                 | Profiel Intens     |
| PERCEEL JEUGD EN OPVOEDHULP (J&O)     |                    |
| P5002                                 | Profiel Basis      |
| P5017                                 | Profiel Aanvullend |
| P5032                                 | Profiel Intens     |

- Toegekende profielen die doorlopen na 1-1-2022 mogen aanbieders conform gemarkeerde tekst blijven leveren tot einddatum toewijzing (uiterlijk 31-12-2022).
- Het screenen en aanpassen van dit document op genoemde producten en daaraan gerelateerde teksten is zorgvuldig gebeurt. Desondanks kunnen er tegenstrijdigheden/fouten/tekortkomingen in het document zijn gekomen. Hieraan kunnen dan geen rechten worden ontleend, maar dient hierover contact te worden opgenomen met de contractmanager.

#### Aanpassingen 2023:

- Alle voorbehouden / markeringen in de versie van 26-8-2021 die niet meer van toepassing zijn omdat de aanbestedingen Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455) en Beschermd wonen Noord en Midden-Limburg (tender 170044) zijn afgerond en geïmplementeerd, zijn uit deze versie verwijderd. Items / teksten die nog wel van toepassing / relevant zijn blijven geel gemarkeerd.
- Hetzelfde geldt voor de vervallen profielen van perceel Jeugd met een Beperking en perceel Jeugd en Opvoedhulp.
- In deze versie zijn aanpassingen verwerkt als gevolg van de aanbesteding Jeugdhulp, segment 1, Opname vervangende behandeling en verblijf Noord- en Midden-Limburg.
- Het betreft aanpassingen (blauw gemarkeerd) gerelateerd aan de navolgende producten:

| SEGMENT opname vervangende behandeling en verblijf |  |
|--|--|
| 43A51  | Verblijf behandeling- licht VG                   |
| 43A52  | Verblijf behandeling- midden                     |
| 43A54  | Verblijf behandeling- licht LVG                  |
| 43A56  | Verblijf behandeling- zwaar JmB                  |
| 45A58  | Verblijf behandeling- Zwaar MFC                  |
| 54010  | Verblijf behandeling- licht JGGZ                 |
| 54012  | Verblijf behandeling- midden JGGZ                |
| 54013  | Verblijf behandeling- Zwaar JGGZ                 |
| 54014  | Verblijf behandeling- Zwaar extra intensief JGGZ |
| 54015  | Verblijf behandeling- Zwaar zeer intensief JGGZ  |

- Alle blauw gemarkeerde teksten vervallen als de definitieve gunning van de aanbesteding Jeugdhulp, segment opname vervangende behandeling en verblijf heeft plaatsgevonden en daarmee nieuwe

overeenkomsten zijn afgesloten per 1-1-2023, of er specifieke afspraken zijn gemaakt over producten, overgangsregeling

- In paragraaf 2.2, paragraaf 3.1 en paragraaf 4.1 begeleiding individueel zwaar is in de beschrijving vaktherapie toegevoegd.
- Hoofdstuk 5, Dyslexie, is aangepast naar het protocol 3.0.

## Inhoud

|  |    |
|--|----|
| Inleiding .....  | 4  |
| 0. Werken met profielen – Midden-Limburg west .....      | 10 |
| 1. Algemene omschrijving productcategorieën.....         | 14 |
| 1.1 Persoonlijke verzorging .....                        | 14 |
| 1.2 Begeleiding .....                                    | 15 |
| 1.3 Behandeling.....                                     | 18 |
| 1.4 Logeren NVT, zie segment Wonen .....                 | 22 |
| 1.5 Verblijf met begeleiding .....                       | 22 |
| 1.6 Verblijf met behandeling .....                       | 23 |
| 1.7 Overige Jeugdhulp .....                              | 25 |
| 2. Perceel: Jeugd met beperking .....                    | 27 |
| 2.1 Persoonlijke verzorging .....                        | 27 |
| 2.2 Begeleiding .....                                    | 28 |
| 2.3 Behandeling.....                                     | 30 |
| 2.4 Logeren nvt zie segment wonen.....                   | 32 |
| 2.5 Verblijf met begeleiding nvt zie segment Wonen ..... | 32 |
| 2.6 Verblijf met behandeling .....                       | 32 |
| 2.7 Vervoer .....  | 35 |
| 3. Perceel: Jeugd GGZ.....                               | 35 |
| 3.1 Begeleiding .....                                    | 36 |
| 3.2 Behandeling.....                                     | 38 |
| 3.4 Logeren nvt zie segment Wonen .....                  | 40 |
| 3.5 Verblijf met begeleiding nvt zie segment Wonen ..... | 40 |
| 3.6 Verblijf met behandeling .....                       | 40 |
| 4. Perceel: Jeugd- en Opvoedhulp.....                    | 43 |
| 4.1 Begeleiding .....                                    | 43 |
| 4.2 Behandeling.....                                     | 45 |
| 4.3 Logeren nvt zie segment Wonen .....                  | 46 |
| 4.4 Verblijf met begeleiding nvt zie segment Wonen ..... | 46 |
| 4.5 Verblijf met behandeling .....                       | 46 |
| 5. Perceel: Dyslexie.....                                | 48 |
| 5.1 Dyslexiezorg.....                                    | 48 |
| 6. Perceel: ADHD door kinderartsen .....                 | 50 |
| 6.1 Behandeling.....                                     | 50 |

## Inleiding

Dit producten-en dienstenboek is een weergave van de door de gemeenten in Midden Limburg West ingekochte gespecialiseerde jeugdhulp.

De regio Midden-Limburg West richt zich op alle jeugd waarbij de focus ligt op het normale opgroeien en opvoeden. Elk kind is uniek en ontwikkelt zich in zijn eigen tempo. Het kind staat centraal, maar wel in de context van de eigen opvoedomgeving. Het gezin is de basis en ouders zijn primair verantwoordelijk voor de opvoeding en het welzijn van hun kinderen. Zij worden daarop aangesproken. Dat betekent ook dat zij altijd betrokken zijn bij zaken die spelen rond hun kinderen.

Jeugdigen en hun gezin kunnen problemen ervaren bij het opvoeden en opgroeien, gedrags-, psychische en/of psychiatrische problemen ervaren of een lichamelijke, zintuiglijke of een verstandelijke beperking hebben. Daarbij kunnen onder andere het Centrum voor Jeugd en Gezin Midden-Limburg (CJG - de door de gemeente gemandateerde toegang), huisarts, medisch specialist, jeugdarts of gecertificeerde instellingen jeugdhulp inzetten. De gemeente heeft ook de verplichting die jeugdhulp in te zetten die de rechter, het Openbaar Ministerie, de selectiefunctionaris, de inrichtingsarts of de directeur van de justitiële jeugdinrichting nodig vindt bij de uitvoering van een strafrechtelijke beslissing. Het gaat hierbij om alle jeugdhulp die niet binnen de competenties en verantwoordelijkheden van het voorliggend veld zoals CJG past en niet als algemene voorziening kan worden aangemerkt.

### *Wat is Jeugdhulp?*

Jeugdhulp is volgens de Jeugdwet:

1. Ondersteuning van en hulp en zorg, niet zijnde preventie, aan jeugdigen en hun ouders bij het verminderen, stabiliseren, behandelen en opheffen van of omgaan met de gevolgen van psychische problemen en stoornissen, psychosociale problemen, gedragsproblemen of een verstandelijke beperking van de jeugdige, of opvoedingsproblemen van ouders;
2. Het bevorderen van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van jeugdigen met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking, een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem en die de leeftijd van achttien jaar nog niet hebben bereikt, en
3. Het ondersteunen bij of het overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging gericht op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij jeugdigen met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking of een somatische of psychiatrische aandoening of beperking, die de leeftijd van achttien jaar nog niet hebben bereikt, met dien verstande dat de leeftijdsgrens van achttien jaar niet geldt voor jeugdhulp in het kader van jeugdstrafrecht.

### *Voor welke personen is de gemeente verplicht de benodigde jeugdhulp te verlenen/voort te zetten?*

De gemeente is verplicht om alle personen van 0 tot 18 jaar de benodigde jeugdhulp te verlenen, danwel voort te zetten. Evenals alle personen van 18 tot 23 jaar:

- bij wie jeugdhulp is ingezet voor het 18e jaar en waarvan de gemeente van mening is dat verdere jeugdhulp noodzakelijk is;
- die voor het 18e jaar jeugdhulp hebben ontvangen en die binnen een half jaar na het 18 jaar opnieuw in aanmerking komen voor jeugdhulp;
- die een strafbaar feit hebben begaan tussen het 18e en 23e jaar en waarvoor een maatregel (als bedoeld in artikel 77c van het wetboek van Strafrecht) is uitgesproken.

Pleegzorg is beschikbaar tot het 21<sup>e</sup> levensjaar.

Daarnaast bestaat verlengde jeugdhulp: voor wie na het 18e levensjaar (en bij pleegzorg: na het 21<sup>e</sup> levensjaar) geen opvolgende hulp beschikbaar is vanuit een andere wet (als Wlz, WMO of ZvW) en voor wie wel zorg noodzakelijk is in de lijn van de Jeugdhulp.

Ook verplicht de Jeugdwet de gemeente om jeugdhulp te verlenen, danwel voort te zetten aan ouders, indien er sprake is van multiproblematiek (Jeugdwet Artikel 2.1. onder f). De jeugdhulp voor de volwassenen richt zich dan specifiek op het verbeteren van de opvoed- en opgroeisituatie.

### *1 Gezin 1 Plan*

Van de aanbieder wordt verwacht dat hij breder kijkt dan enkel de jeugdige waaraan de Gespecialiseerde Jeugdhulp is toegewezen, namelijk dat hij werkt op basis van het gedachtegoed van 1Gezin1Plan. Hiermee bedoelen we het werken vanuit het perspectief van het gezin, inzetten op versterken van eigen kracht van het gezin, gebruikmakend van het netwerk van het gezin. De professional heeft een normaliserende houding richting gezinnen, biedt perspectief aan het gezin, en neemt het “gewone” leven als focus. Waar nodig is er samenwerking met partners op andere leefdomeinen. Er is altijd een toets op voldoende veiligheid bij jeugdigen. De aanbieder biedt de meest passende hulp en schaaft af waar mogelijk.

### *Indeling profielen*

De gemeenten uit Midden-Limburg West werken met resultaat gerichte profielen voor de GGZ.

### *Indeling producten*

De indeling van producten (naar licht/midden/zwaar) is gebaseerd op cliëntkenmerken die bij de verschillende productcategorieën nadrukkelijk zijn omschreven.

De gemeenten Midden-Limburg West werken voor het grootste deel van de trajecten binnen perceel Jeugd-GGZ met profielen. Echter, niet alle bestaande ondersteuning is ondergebracht onder profielen dus de regio ML west zal ook gebruik maken van een aantal producten.

### *Norm van verantwoorde werktoedeling*

Ook verwijzen we expliciet naar de norm van verantwoorde werktoedeling zoals opgenomen in de Jeugdwet. Hiermee wordt een aanbieder verplicht om hulp te bieden van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend. En die is afgestemd op de reële behoefte van de jeugdige en/of ouder. De norm verplicht de aanbieder tot het werken met geregistreerde professionals uit het Kwaliteitsregister Jeugd, of het BIG-register (voor arts, verpleegkundige, GZ-psycholoog of psychotherapeut). Daarnaast moet de aanbieder bij het toedelen van taken rekening houden met de specifieke kennis en vaardigheden van de geregistreerde medewerker. Deze dienen passend te zijn bij de hulpvraag/ondersteuningsbehoefte van de jeugdige. Als laatste verplicht deze norm aanbieders er voor te zorgen dat geregistreerde professionals kunnen werken volgens hun professionele standaarden (beroepscode, vakinhoudelijke richtlijnen). Ook vrijgevestigde professionals (ZZP'ers) die jeugdhulp aanbieden, zijn gebonden aan de norm van verantwoorde werktoedeling.

### *Regiebehandelaar en gedragswetenschapper*

Jeugd GGZ werkt met regiebehandelaarschap zoals opgenomen in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ.

We verwijzen hier nadrukkelijk naar en nemen derhalve geen aanvullende beschrijving van de rol van de regiebehandelaar bij de jeugd GGZ hier in op.

De regiebehandelaar dient een dienstverband te hebben bij de gecontracteerde zorgaanbieder waar de cliënt ondersteuning krijgt. De omvang van de formatie van regiebehandelaar dient proportioneel te zijn ten opzichte van de omvang van de organisatie.

Behandeling in de Jeugd- en opvoedhulp en voor Jeugd met een Beperking verschilt van de behandeling die plaatsvindt bij de Jeugd GGZ. Voor behandeling in de niet-GGZ (dus Jeugd- en Opvoedhulp en Jeugd met Beperking) geldt als basis ook het werken met een regiebehandelaar conform het Model Kwaliteitsstatuut GGZ.

Op enkele onderdelen wordt voor de niet-GGZ behandeling een uitzondering gemaakt op het regiebehandelaarschap:

1. Om begripsverwarring te voorkomen met de GGZ-behandeling noemen we de regiebehandelaar bij de niet-GGZ 'gedragswetenschapper';
2. De gedragswetenschapper kent, ten opzichte van de regiebehandelaar zoals omschreven in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ, een iets andere taak- en rolomschrijving.

De **gedragswetenschapper** in de niet-GGZ:

- hoeft zelf geen wezenlijk aandeel te hebben in de inhoudelijke behandeling. Behandeling wordt onder verantwoordelijkheid van de gedragswetenschapper uitgevoerd door behandelaren die daartoe zijn bevoegd conform de Norm van Verantwoorde Werktoedeling;
- is niet de eerste contactpersoon voor cliënt en diens netwerk, dat is de uitvoerend behandelaar, mentor of groepsleiding;
- voert wel eventuele testdiagnostiek uit conform de beschreven rolverdeling onder "diagnostiek" in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ, maar indien sprake is van handelingsgerichte diagnostiek (of: beeldvormend onderzoek), dan kan dit worden gedaan door een uitvoerend behandelaar (conform de Norm van Verantwoorde Werktoedeling) op minimaal WO-niveau;
- kan aanvullend op de functionarissen zoals genoemd in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ ook zijn:
  - voor behandeling zwaar: Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP, GZ- psycholoog BIG, Orthopedagoog Generalist NVO, psycholoog postmaster met specialisatie jeugd en een orthopedagoog postmaster.
  - voor behandeling licht en midden: bovenstaande functionarissen aangevuld met een psycholoog met specialisatie jeugd en orthopedagoog.
- Een gedragswetenschapper neemt periodiek deel aan een vorm van intercollegiale toetsing en intervisie.

Aanvullend geldt voor de niet-GGZ behandeling midden en zwaar dat deze enkel kan worden uitgevoerd in multidisciplinair verband waarbij:

- de gedragswetenschapper werkzaam is bij de aanbieder van behandeling;
- de uitvoerend behandelaren altijd een beroep kunnen doen op de gedragswetenschapper;
- de verantwoordelijkheden zijn toebedeeld volgens de Norm van Verantwoorde Werktoedeling, specifiek het Kwaliteitskader Jeugd.

In schema:

#### GGZ behandeling

|   | Vrijgevestigd |                       | Instelling    |                       |
|---|---------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
|   | Basis (licht) | Spec (midden & zwaar) | Basis (licht) | Spec (midden & zwaar) |
| <i>GZ psycholoog</i>                                      | X             |                       | X             | X                     |
| <i>Psychotherapeut</i>                                    | X             | X                     | X             | X                     |
| <i>Klinisch psycholoog</i>                                | X             | X                     | X             | X                     |
| <i>Klinisch neuro psycholoog</i>                          | X             | X                     | X             | X                     |
| <i>Psychiater</i>   | X             | X                     | X             | X                     |
| <i>Verpleegkundig specialist GGZ</i>                      |               |                       | X             | X                     |
| <i>Orthopedagoog generalist</i>                           | X             |                       | X             | X                     |
| <i>Kinder &amp; Jeugdpsycholoog NIP</i>                   | X             |                       | X             | X                     |
| <i>Kinderarts/ sociaal pediater met GGZ-specialisatie</i> |               |                       | X             | X                     |

### Niet-GGZ behandeling (Jeugd- en Opvoedhulp & Jeugd met Beperking):

|  | Licht | Midden | Zwaar |
|--|-------|--------|-------|
| <i>Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP</i>            | X     | X      | X     |
| <i>Orthopedagoog generalist NVO</i>              | X     | X      | X     |
| <i>GZ psycholoog BIG</i>                         | X     | X      | X     |
| <i>Psychotherapeut</i>                           | X     | X      | X     |
| <i>Klinisch psycholoog</i>                       | X     | X      | X     |
| <i>Klinisch neuro psycholoog</i>                 | X     | X      | X     |
| <i>Psychiater</i>                                | X     | X      | X     |
| <i>Verpleegkundig specialist GGZ</i>             | X     | X      | X     |
| <i>Orthopedagoog postmaster</i>                  | X     | X      | X     |
| <i>Psycholoog postmaster specialisatie Jeugd</i> | X     | X      | X     |
| <i>Orthopedagoog</i>                             | X     | X      |       |
| <i>Psycholoog specialisatie Jeugd</i>            | X     | X      |       |

### Vervoer

Het komt voor dat bij de inzet van de Jeugdhulp ook een vervoersvraag ligt. Hierbij is altijd het uitgangspunt dat er sprake is van eigen kracht, waarbij het vervoer wordt verzorgd door de ouder(s)/verzorger(s), mantelzorgers of anderen uit het sociale netwerk van de jeugdige.

Indien dit niet mogelijk is, wordt als volgt gehandeld: het CJG beoordeelt<sup>1</sup> of het vervoer noodzakelijk is aan de hand van de volgende uitgangspunten:

1. Passende hulp wordt dicht bij huis georganiseerd;
2. Vervoer wordt verzorgd door de ouder(s)/verzorger(s), mantelzorgers of anderen uit het sociale netwerk van de jeugdige. Daarbij wordt afgewogen of de jeugdige in staat is op eigen gelegenheid de jeugdhulpinstelling te bereiken (bijvoorbeeld met openbaar vervoer of door de ouder(s) / verzorger(s)). Een gebrek aan oriëntatie-vermogen en/of het hebben van ernstige fysieke of psychische beperkingen van de jeugdige, maar ook een onevenredige belasting van de ouder(s)/verzorger(s), zijn daarin leidend.
3. De inzet van vervoer vanuit jeugdhulpmiddelen moet altijd zo kort mogelijk plaatsvinden. Het CJG en de aanbieder maken een plan waarin gewerkt wordt aan vervoer vanuit de eigen kracht.
4. Aan ouder(s)/verzorger(s) die het vervoer van hun kind zelf regelen wordt in principe geen financiële vergoeding gegeven. Het zelf oplossen van het vervoer behoort namelijk tot het maximaal benutten van de eigen kracht en mogelijkheden, met het doel het probleem zelf op te lossen voordat er jeugdhulpmiddelen worden ingezet. Wanneer ouder(s)/ verzorger(s) in principe het vervoer zelf zouden kunnen regelen, maar onvoldoende financiële middelen hebben om dit te kunnen doen, kan een beroep gedaan worden op de bijzondere bijstand. Alleen als er zeer dringende, urgente reden zijn of de jeugdige in het kader van zelfredzaamheid gestimuleerd moet worden, kan overwogen worden een financiële vergoeding te verstrekken.

Het volgende vervoer valt niet onder de Jeugdwet:

- Vervoer naar andere locaties of vervoer van de ouders van de jeugdige (onder omstandigheden kan dit wel onder de Wmo 2015 vallen).
- Voor jeugdigen die zorg ontvangen volgens de Wlz worden de kosten van het vervoer naar een plaats waar de jeugdige gedurende een dagdeel begeleiding of behandeling ontvangt, vergoed vanuit de Wlz (artikel 3.1.1 Wlz).
- de kosten van het vervoer naar een school. (Het is mogelijk dat de gemeente het vervoer naar een school moet vergoeden op grond van Leerlingenvervoer. Daaraan zijn wel “voorwaarden” verbonden. Zo moet de jeugdige bijvoorbeeld basis- of voortgezet onderwijs volgen en door een lichamelijke, verstandelijke of zintuiglijke handicap aangewezen zijn op ander vervoer dan openbaar vervoer, óf niet zelfstandig met het openbaar kunnen reizen.
- Ambulancevervoer (valt onder de Zorgverzekeringswet).

<sup>1</sup> Zie de nadere regels Jeugdhulp 2021 zoals die door de diverse gemeenten zijn vastgesteld  
Bijlage xx (bij de uitvoeringsovereenkomst): Producten- en dienstenboek ML West Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023  
Pagina 8 van 50

### *Perceel Jeugd met een beperking*

Bij een indicatie vervoer van het CJG dient de aanbieder het vervoer van woonadres naar locatie (en v.v.) te verzorgen. Dit betekent dat de aanbieder verantwoordelijk is voor het vervoer van en naar het adres waar de behandeling/hulp/ondersteuning plaatsvindt. Dit vervoer voldoet aan de vereisten die noodzakelijk zijn om de jeugdige veilig te kunnen vervoeren, zoals bijvoorbeeld het vervoer van personen met een rolstoel. Hierbij mag geen eigen bijdrage worden gevraagd. Het is aan de aanbieder om de wijze waarop het vervoer wordt georganiseerd te bepalen, danwel in het gedachtengoed van de Jeugdwet tot alternatieve oplossingen te komen in samenspraak met de jeugdige, ouder(s)/verzorger(s) en CJG, waarbij eventuele (meer)kosten van de alternatieve oplossing voor rekening van de aanbieder komen. Het gaat bij de toekenning van vervoer voornamelijk om groepsvervoer.

### *Perceel Jeugd-GGZ*

Bij een indicatie vervoer van het CJG wordt dit doorgegeven aan de verantwoordelijke gemeente. De verantwoordelijke gemeente regelt het vervoer. Dit kan op twee manieren:

1. De jeugdige reist mee met leerlingenvervoer. Wanneer een jeugdige met het leerlingenvervoer mee gaat, wordt aan de aanbieder uitdrukkelijk verzocht de behandeling zo te plannen dat vervoer met het lokale leerlingenvervoer mogelijk is. Omdat het contract leerlingenvervoer niet voorziet in vervoer tijdens de schoolvakantie, wordt de aanbieder geacht hier rekening mee te houden en geen behandelingen in de schoolvakanties te plannen, tenzij dit in het belang van behandeltraject echt niet mogelijk is. Als in uitzonderlijke situaties vervoer tijdens de schoolvakanties noodzakelijk is, dient de aanbieder dit tijdig aan het CJG mede te delen, zodat het CJG samen met ouder(s)/verzorger(s) kan bekijken of het vervoer tijdens de schoolvakantie vanuit eigen kracht kan worden opgevangen. Als dit niet mogelijk is, regelt de verantwoordelijke gemeente het vervoer via een individueel taxivervoer.
2. De jeugdige reist met individueel taxivervoer.  
Bij hoge uitzondering wordt door de verantwoordelijke gemeente individueel taxivervoer gerealiseerd. Individueel taxivervoer is een erg dure aangelegenheid. De inzet van individueel taxivervoer moet derhalve zo kort mogelijk plaatsvinden, waarbij door de aanbieder gewerkt wordt aan vervoer vanuit de eigen kracht.

### *Perceel Jeugd- en Opvoedhulp*

De aanbieder Jeugd- en Opvoedhulp lost het vervoer op. Als dit in specifieke, uitzonderlijke situaties niet lukt, kunnen zij zich wenden tot het CJG.

### *Eenheden van declaratie*

Midden Limburg West werkt met een toewijzing van zowel eenheden per week, maand of beschikking. In de praktijk is relevant het totaal aantal eenheden over de looptijd van de toewijzing. Deze praktijk levert tijdswinst en flexibiliteit op, mits het totaal aantal eenheden niet wordt overschreden. Omwille van de leesbaarheid is dit niet nogmaals per product weergegeven.

### *Jeugdhulp die is uitgesloten in dit Producten-en dienstenboek*

Dit Producten-en dienstenboek bevat vrijwel alle jeugdhulpvoorzieningen waarvoor gemeenten verantwoordelijk zijn. De volgende typen jeugdhulp vormen geen onderdeel van dit productenboek omdat de verwerving voor deze diensten op een andere wijze is gerealiseerd.

1. Gesloten Jeugdhulp (JeugdzorgPlus): hiervoor worden boven-provinciaal afspraken gemaakt
2. Veilig Thuis (advies en meldpunt kindermishandeling en huiselijk geweld): hiervoor worden separaat bovenregionaal afspraken gemaakt.
3. Jeugdbescherming en jeugdreclassering: Hiervoor wordt een separate aanbesteding gelopen met gecertificeerde instellingen.
4. Crisisdienst en hulp in crisissituaties voor jeugdigen: Hiervoor is een separate aanbesteding gelopen.
5. Voorzieningen uit het landelijk transitiearrangement: Het betreft landelijke, specialistische functies waarbij regionale of lokale inkoop vanwege hun specialisme niet voor de hand ligt en die door de VNG namens alle gemeenten zijn ingekocht.



6. Trainingen, cursussen of andere vormen van ondersteuning/ coaching die gemeenten ofwel als algemene voorziening/vrij toegankelijke voorziening hebben aangemerkt, ofwel door ouders normaliter zelf gefinancierd worden, ofwel worden gefinancierd vanuit andere wet- en regelgeving zoals de zorgverzekeringswet.

#### *Leeswijzer*

In hoofdstuk 0 wordt een beschrijving gegeven in het werken met resultaat gerichte profielen voor Midden Limburg- West.

In hoofdstuk 1 en navolgende artikelen worden de algemene productcategorieën toegelicht zoals die per perceel kunnen voorkomen. Hierin zijn cliëntkenmerken en vereiste professionele inzet algemeen van aard beschreven en dus niet gespecificeerd naar een perceel met bijbehorende grondslag. Het betreft hier de categorieën:

- persoonlijke verzorging,
- begeleiding, naar individueel & groep en naar licht/midden/zwaar
- behandeling, naar individueel & groep en naar licht/midden/zwaar
- verblijf met behandeling, naar licht/midden/zwaar
- overige jeugdhulp

Vanaf hoofdstuk 2 worden de specifieke percelen met bijbehorende grondslagen beschreven. Per perceel specificeren we de doelgroep, de voorkomende productcategorieën met producten, codes en de bijbehorende productbeschrijvingen met eventuele aanvullende eisen.

## 0. Werken met profielen – Midden-Limburg west

### Sturen op resultaten

De in te zetten ondersteuning is specifiek gericht zijn op het behalen van een vooraf omschreven resultaat. Dit resultaat wordt door de cliënt zelf, eventueel samen met zijn/haar sociale omgeving, ondersteund door de toegangsmedewerker, beschreven op basis van de persoonlijke doelen. De resultaten zijn altijd gericht op participatie en zelfredzaamheid van de cliënt. Ter ondersteuning zijn generieke resultaten beschreven voor de verschillende leeftijdsfasen van jeugdigen. Deze generieke resultaten zijn enkel ter ondersteuning om op cliënt niveau resultaten te kunnen bepalen. De resultaten vormen de basis waarop de aanbieder zijn in te zetten ondersteuning moet richten. De resultaten vormen ook onderdeel van het ondersteuningsplan deel 2 dat door een aanbieder in samenspraak met een cliënt wordt opgesteld. De toegang geeft daardoor richting aan “wat” er moet gebeuren om de hulpvraag van de cliënt te beantwoorden. Het ondersteuningsplan deel 2 geeft de cliënt en de toegang inzicht in de vraag “hoe” aanbieder en cliënt het beoogde resultaat willen bereiken. Deze werkwijze bevordert tevens de consensus tussen cliënt en aanbieder over de te behalen resultaten, plaatst de cliënt meer centraal en biedt de gemeente de mogelijkheid om hierop inhoudelijk te sturen.

### Werken met profielen

Een aanbieder moet kunnen beschikken over een grote mate van regelruimte als het gaat om de specifiek in te zetten interventies om het resultaat te halen. Het is immers het specialisme en de inzet van de aanbieder dat, in samenspel met de cliënt en diens sociale omgeving, moet leiden tot het beoogde resultaat. De beoogde resultaten zullen op cliëntniveau dan ook bij voorkeur gekoppeld worden aan een profiel.

We onderscheiden bij de gespecialiseerde jeugdhulp in de GGZ drie profielen met elk drie intensiteiten:

| Perceel | Code  | Productomschrijving                   | Eenheden | Frequentie  |
|---------|-------|---------------------------------------|----------|-------------|
| GGZ     | P5001 | Profiel GGZ Kort Basis                | Stuks    | beschikking |
| GGZ     | P5016 | Profiel GGZ Kort Aanvullend           | Stuks    | beschikking |
| GGZ     | P5031 | Profiel GGZ Kort Intens               | Stuks    | beschikking |
|         |       |                                       |          |             |
| GGZ     | P5007 | Profiel GGZ Specialistisch Basis      | Euro     | beschikking |
| GGZ     | P5022 | Profiel GGZ Specialistisch Aanvullend | Euro     | beschikking |
| GGZ     | P5037 | Profiel GGZ Specialistisch Intens     | Euro     | beschikking |
|         |       |                                       |          |             |
| GGZ     | P5052 | Profiel GGZ Plus Basis                | Euro     | beschikking |
| GGZ     | P5067 | Profiel GGZ Plus Aanvullend           | Euro     | beschikking |
| GGZ     | P5082 | Profiel GGZ Plus Intens               | Euro     | beschikking |

De inhoud van een profiel wordt op cliëntniveau bepaald. Elke profiel heeft een vastgesteld tarief. Een profiel kan worden gedefinieerd als een bepaalde soort en hoeveelheid ondersteuning (met inbegrip van diagnostiek, zorg en/of hulp) gericht op het halen van specifieke, op cliëntniveau vastgelegde, resultaten.

Er is dus geen vooraf omschreven inhoud in een profiel gestopt. Werken met profielen geeft een aanbieder ruimte om alternatieven toe te passen voor de heersende producten en diensten. Er is ruimte gekomen om verandering en innovatie door te voeren rondom de vraag op welke wijze de cliënt het beste ondersteund kan worden om gewenste resultaten te bereiken. Dit ligt bij uitstek op het expertiseterrein van de aanbieder. De enige beperking die deze interventies begrensd is het financieel kader waarbinnen de ondersteuning moet passen.

### Bepalen van de intensiteit van het profiel

Met een daartoe ontwikkelde beknopte vragenlijst zal de passende intensiteit van de in te zetten ondersteuning worden bepaald. Dat gebeurt aan de hand van 5 vragen die in een vijf- of vierpunts

schaal worden gescoord door de toegangsmedewerker. In onderstaande figuur is het scoremodel voor de intensiteit weergegeven. De te geven scores worden afgeleid uit de analyse van de ondersteuningsvraag tijdens de intakefase.

| Selectiecriteria voor de keuze van een profiel                       |                              | A                                | B                     | C                     | D                     | E                       |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| De veiligheid van de cliënt en zijn omgeving                         | <i>Veilig</i>                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
| De mate van balans tussen beschermende factoren en risicofactoren    | <i>Beschermende factoren</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   |
|  |                              | A                                | B                     | C                     | D                     |                         |
| De afstand tot het beoogde resultaat                                 | <i>Afstand is klein</i>      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <i>Afstand is groot</i> |
| De mate van zelfstandigheid van de cliënt (en zijn netwerk)          | <i>Zelfstandig</i>           | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <i>Afhankelijk</i>      |
| De mate van samenwerkingsgerichtheid van de cliënt (en zijn netwerk) | <i>Coöperatief</i>           | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <i>Eigengereid</i>      |

Dit beoordelingsmodel is bedoeld om medewerkers van het CJG en de GI's die de toegang verlenen te faciliteren. Het model zal ook door de aanbieders gebruikt worden bij verwijzingen door de huisarts, jeugdarts of medisch specialist.

Ook kan dit model door een aanbieder worden gebruikt wanneer deze van mening is dat het profiel dat op de cliënt van toepassing is niet toereikend is. Door dit beoordelingsmodel te gebruiken ontstaat een gemeenschappelijk taalgebruik tussen toegang en aanbieders. Deze gemeenschappelijke taal is vastgelegd in de definities die horen bij de verschillende scores in het beoordelingsmodel (worden opgenomen in de werkinstructie).

#### Doelgroep omschrijving bij de profielen

Schematische weergave van de profielen:

| Profiel                       | Basis       | Aanvullend  | Intens      | Argumentatie   |
|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Jeugd-GGZ kort                | Doelgroep 1 | Doelgroep 1 | Doelgroep 1 | Hier wordt argumentatie voor de gekozen richting en intensiteit aangegeven |
| Jeugd-GGZ specialistisch      | Doelgroep 1 | Doelgroep 2 | Doelgroep 3 |  |
| Jeugd-GGZ specialistisch-plus | Doelgroep 3 | Doelgroep 3 | Doelgroep 3 |  |

Doelgroep beschrijving 1:

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| Jeugd-GGZ kort           | basis – aanvullend - intens |
| Jeugd-GGZ specialistisch | basis                       |

Bij deze profielen wordt als richtlijn de volgende gemiddelde cliëntkenmerken gegeven:

- Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Enkelvoudige vraag van de jeugdige, het gezin of de omgeving.  
Vraag op één leefgebied. Jeugdige loopt achter op een enkele ontwikkeltaak.
- Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.  
Kan zelf om hulp vragen, kan zich zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk, geen noodzaak taken over te nemen.
- Goede samenwerking mogelijk tussen aanbieder en cliënt.  
Is met praten bij te sturen, staat open voor ondersteuning, heeft lerend vermogen.
- Veiligheid niet in geding.

Het niveau van het profiel J-GGZ basis wordt vooral bepaald door de intensiteit de noodzakelijke inzet om het resultaat te halen.

## Doelgroep beschrijving 2:

Jeugd-GGZ specialistisch          aanvullend

Bij deze profielen wordt als richtlijn de volgende gemiddelde cliëntkenmerken gegeven:

- Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.  
Vraag op diverse leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een aantal ontwikkeltaken en/of vertoont probleemgedrag.
- Zelfstandigheid niet vanzelfsprekend, bijsturing vereist, soms (gedeeltelijk) overnemen.  
Zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk niet vanzelfsprekend, is afhankelijk van hulp, soms nodig om taken over te nemen.
- Goede samenwerking tussen aanbieder en cliënt niet vanzelfsprekend.  
Goede communicatie niet altijd mogelijk, staat niet altijd open voor ondersteuning, leervermogen beperkt.
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

## Doelgroep beschrijving 3:

Jeugd-GGZ specialistisch          intens  
Jeugd-GGZ specialistisch plus    basis    aanvullend          intens

Bij deze profielen wordt als richtlijn de volgende gemiddelde cliëntkenmerken gegeven:

- Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige complexe vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.  
Complexe vragen op meerdere leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een meerdere ontwikkeltaken en/of vertoont ernstig probleemgedrag.
- Beperkte zelfstandigheid, deskundige sturing nodig, vaak taken overnemen.  
Is afhankelijk van hulp, kan niet zelfstandig functioneren, ook lichte taken moeten worden overgenomen.
- Beperkte of complexe samenwerking tussen aanbieder en cliënt.  
Communiceren gaat moeizaam, staat veelal niet open voor ondersteuning, leervermogen zeer beperkt.
- Onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.
- Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.  
Kan gevaar zijn voor zichzelf, zijn omgeving of hulpverlener.

Het niveau van het profiel J-GGZ specialistisch plus wordt vooral bepaald door de intensiteit de noodzakelijke inzet om het resultaat te halen.

### Overig

- Alle noodzakelijke interventies, ondersteuning die nodig zijn om het resultaat te halen vallen onder het profiel. Er worden dus geen aparte producten gefinancierd bovenop een profiel.
- Uitzondering hierbij is de combinatie profiel-product bij verblijf. Verblijffuncties zijn namelijk geen onderdeel van een profiel dus hier is een combinatie mogelijk.
- Per perceel (GGZ) kan maar één profiel ingezet worden.
- Indien de aanbieder het niet eens is met het ingezette profiel door de toegang treedt de aanbieder in overleg met de toegang gericht op het krijgen van consensus. Indien er geen overeenkomst komt bepaalt de toegang het profiel.

- De profielen voor Jeugd-GGZ betreffen alleen behandeling.
- Bij het werken met profielen zijn aanbieders gehouden aan de norm van verantwoorde werktoedeling.
- Er volgt een aparte werkinstructie voor de nieuwe toegangsprocessen, het werken met profielen en producten.

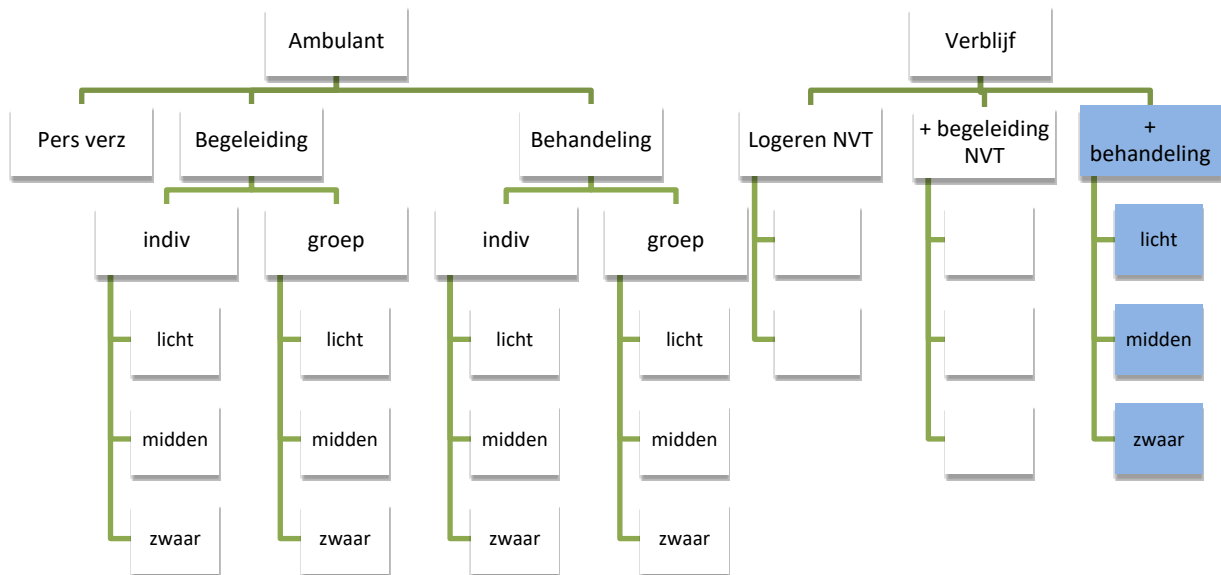
# 1. Algemene omschrijving productcategorieën

We maken onderscheid tussen ambulante jeugdhulp en jeugdhulp met verblijf. Met ambulante jeugdhulp worden alle vormen van jeugdhulp bedoeld zonder overnachting. Dit kan zowel in de thuissituatie of omgeving van de jeugdige als op locatie van de aanbieder gegeven worden. Jeugdhulp met verblijf bestaat uit alle vormen van jeugdhulp waarbij sprake is van een of meerdere overnachtingen, al dan niet gecombineerd met begeleiding en/of behandeling.

In de volgende paragrafen worden de algemene uitgangspunten van deze productcategorieën beschreven. Vervolgens wordt per perceel aangegeven welke producten geleverd kunnen worden en onder welke voorwaarden.

Voor alle producten geldt dat we eisen stellen aan de professional zoals hieronder in de algemene productcategorieën beschreven is. Wanneer niet aan de eisen wordt voldaan, kan het betreffende product niet geleverd worden. Indien aanvullende eisen/ voorwaarden worden gesteld aan het leveren van het product, naast de omschreven algemene eisen, dan zijn die bij het betreffende perceel benoemd.

## Productenstructuur Gespecialiseerde Jeugdhulp Midden Limburg in beeld



### 1.1 Persoonlijke verzorging

#### Doelgroep

Jeugdigen met een verstandelijke (VG), lichamelijke (LG), zintuiglijke (ZG), somatische (SOM) of psychische (PSY) aandoening resulterend in een tekort aan zelfredzaamheid bij persoonlijke zorg (noodzaak dat een hulpverlener de ADL-activiteiten ondersteunt of geheel of gedeeltelijk overneemt).

#### Doel

Het ondersteunen bij, of overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging (met inbegrip van enige begeleiding bij die activiteiten), gericht op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid. De aard van de hulpvraag ligt hier nadrukkelijk NIET op een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico hierop.

#### Activiteiten

Persoonlijke verzorging basis omvat de volgende activiteiten:

- Vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige, indien mogelijk wordt er op ingezet dat de jeugdige in de toekomst de taken zelf of met familie uit kan voeren.
- Hulp bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL-taken), namelijk bij het zich wassen, zich kleden, beweging en houding (waaronder in/uit bed gaan), eten en drinken, toiletgang, eventueel ook de controle van lichaamsfuncties.
- Hulp bij beperkingen op het vlak van zelfverzorging van haren, sieraden omdoen, zich opmaken, scheren, mond- en gebitsverzorging, hand- en voetverzorging, aanbrengen en uitdoen van prothesen, hoortoestel aan of uitzetten, bril poetsen en opzetten, medicijnen klaarzetten (met uitzondering van het vullen van de weekdozen) en toedienen.
- Advies, instructie en voorlichting aan de jeugdige en zijn gezin die in directe relatie staan met de persoonlijke verzorging.

Onder persoonlijke verzorging vallen ook persoonlijke verzorging via beeldcommunicatie op afstand en persoonlijke verzorging in de vorm van farmaceutische telezorg.

Vanaf 1 januari 2018 verandert de oorspronkelijke verdeling van verzorging tussen de Jeugdwet en Zorgverzekeringswet. De reden voor de verandering van de afbakening is dat ouders, kinderverpleegkundigen en andere betrokkenen bij de zorg voor kinderen aangaven dat de oorspronkelijke afbakening voor verzorging te star is.

Het volgende zal gaan gelden:

- Indien de verzorging bij jeugdigen verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop, valt die zorg onder de Zvw;
- Indien de verzorgende handelingen bij jeugdigen gericht zijn op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), blijft die zorg onder de Jeugdwet te vallen.

De inschatting of verzorging wel of niet verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop ligt bij de indicerende kinderverpleegkundige. Het aanbod van verzorgende handelingen gericht op zelfredzaamheid ligt bij de medewerker van de gemeente. Gemeentes blijven verantwoordelijk voor verzorging indien die gericht is op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid. Het is dus mogelijk dat een kind tegelijkertijd vanuit de Jeugdwet als vanuit de Zorgverzekeringswet ondersteuning krijgt.

## 1.2 Begeleiding

Begeleiding bevat voornamelijk het ondersteunen bij en aanleren van praktische vaardigheden om de uitingsvormen van probleemgedrag of de aandoening te beperken. Begeleiding kent zowel ondersteunende als activerende activiteiten.

Ondersteunende activiteiten bevorderen de participatie van de cliënt in de maatschappij en ondersteunen hem bij zijn dagindeling. Daarbij kan gedacht worden aan het structureren van de dag, het geven van praktische hulp, het in het kader van de doelstelling van de zorg vergezellen van de cliënt, het bieden van ondersteuning bij het voeren van de regie over het leven. Deze begeleiding vindt onder andere plaats door middel van gesprekken en non-verbale communicatie, het oefenen van dagelijkse vaardigheden en het stimuleren van gedrag dat al bij de cliënt aanwezig is.

Met activerende activiteiten wordt de cliënt geleerd (anders) om te gaan met (de gevolgen van) de aandoening, beperking, handicap of opvoed- en opgroei problemen door het aanleren van praktische vaardigheden. Bij deze hulp valt te denken aan het interveniëren in het gedrag van de cliënt (gedragscorrectie), het houden van inzicht gevende gesprekken en non-verbale communicatie, het oefenen danwel het automatiseren van sociale of praktische vaardigheden, signalering van de aanwezigheid van problematiek alsmede advies, instructie of voorlichting over de aanpak van de problematiek.

Tot de doelgroep van begeleiding behoren jeugdigen, en hun gezinssysteem, met enkelvoudige dan wel zware, complexe problemen die ondersteuning of begeleiding nodig hebben bij het stabiliseren, compenseren, verbeteren en/of ontwikkelen van de zelfredzaamheid, het welbevinden en/of de kwaliteit van leven.

In tegenstelling tot behandeling is voor begeleiding geen (sterk vermoeden van een) DSM-V classificatie bij de jeugdige vereist. Begeleiding aan een jeugdige met een DSM-V classificatie kan echter wel voorkomen, afhankelijk van de aard van de benodigde hulp voor de cliënt. Voorwaarde is dan wel dat de betreffende begeleider extra kennis heeft van psychiatrische problematiek.

Begeleiding, ongeacht of deze individueel of in groepsverband wordt aangeboden, is onderverdeeld in drie categorieën die hierna nader worden beschreven:

1. Begeleiding licht
2. Begeleiding midden
3. Begeleiding zwaar

#### Aanvullende informatie begeleiding individueel en groep

Begeleiding kent een onderscheid in begeleiding individueel en begeleiding groep.

Een belangrijk criterium om voor begeleiding *individueel* te kiezen is dat ingeschat wordt dat het behalen van de gestelde doelen het beste tot stand kan komen door individuele begeleidingsmethodieken in te zetten. Daarbij kan de aanbieder in samenspraak met de jeugdige en de ouders/verzorgers ook de begeleiding in de thuissituatie aanbieden waarmee een positief effect beoogd wordt op de ontwikkeling van de jeugdige, zijn gezin en zijn omgeving.

De verschillende vormen van individuele begeleiding zijn per perceel uitgewerkt in de navolgende hoofdstukken.

Een belangrijk criterium om voor begeleiding *groep* te kiezen is dat ingeschat wordt dat de jeugdige en/of diens ouders/verzorgers in een groep beter de gestelde doelen kan/kunnen behalen. De sociale interactie in een groep; leren van elkaar en ook steun ervaren van leeftijdsgenoten, wordt in de groepsbegeleiding als instrument gebruikt. Daarnaast wordt er door professionals een specifiek pedagogisch klimaat geboden, dat de ontwikkeling van de jeugdigen stimuleert. Het geheel heeft zeer waarschijnlijk een positief effect op de jeugdige en/of zijn ouders verzorgers. Het vergroot de eigenwaarde en eigen kracht van de jeugdige en zijn gezin. Het is uiteraard ook mogelijk om een combinatie van individuele- en groepsbegeleidingsmethodieken in te zetten om de gestelde doelen te behalen. De verschillende vormen van begeleiding groep zijn per perceel uitgewerkt in de navolgende hoofdstukken.

Zowel begeleiding individueel als groep worden verder gespecificeerd naar licht, midden en zwaar. De complexiteit van de problematiek van de jeugdige, het gezin en/of zijn omgeving bepalen in hoge mate de indeling in licht, midden of zwaar. De intensiteit wordt bepaald door het aantal uur begeleiding dat nodig is.

#### *Begeleiding licht*

##### Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Enkelvoudige vraag van de jeugdige, het gezin of de omgeving.  
Vraag op één leefgebied. Jeugdige loopt achter op een enkele ontwikkeltaak.



- Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.  
Kan zelf om hulp vragen, kan zich zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk, geen noodzaak taken over te nemen.
- Goede samenwerking mogelijk tussen aanbieder en cliënt.  
Is met praten bij te sturen, staat open voor ondersteuning, heeft lerend vermogen.
- Veiligheid niet in geding.

**NB:** Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

### Eisen aan begeleiding door de professional

#### *Begeleiding individueel licht*

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Opdrachtgever acht het wenselijk dat de directe begeleider kan terugvallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

#### *Begeleiding groep licht*

Ten minste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Ook bij begeleiding groep geldt dat opdrachtgever het wenselijk acht dat de begeleiders terug kunnen vallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

### Begeleiding midden

#### Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.
  - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
  - Vraag op diverse leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een aantal ontwikkeltaken en/of vertoont probleemgedrag.
- Zelfstandigheid niet vanzelfsprekend, bijsturing vereist, soms (gedeeltelijk) overnemen
  - Zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk niet vanzelfsprekend, is afhankelijk van hulp, soms nodig om taken over te nemen.
- Goede samenwerking tussen aanbieder en cliënt niet vanzelfsprekend.
  - Goede communicatie niet altijd mogelijk, staat niet altijd open voor ondersteuning, leervermogen beperkt.
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

**NB:** Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

### Eisen aan begeleiding door de professional

#### *Begeleiding individueel midden*

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Daarnaast kan de directe begeleider terugvallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

#### *Begeleiding groep midden*

Ten minste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. De directe begeleider kan terugvallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

## *Begeleiding zwaar*

### Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige complexe vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.  
Complexe vragen op meerdere leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een meerdere ontwikkeltaken en/of vertoont ernstig probleemgedrag.
- Beperkte zelfstandigheid, deskundige sturing nodig, vaak taken overnemen.  
Is afhankelijk van hulp, kan niet zelfstandig functioneren, ook lichte taken moeten worden overgenomen.
- Beperkte of complexe samenwerking tussen aanbieder en cliënt.  
Communiceren gaat moeizaam, staat veelal niet open voor ondersteuning, leervermogen zeer beperkt.
- Onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.
- Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.  
Kan gevaar zijn voor zichzelf, zijn omgeving of hulpverlener.

**NB:** Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

### Eisen aan begeleiding door de professional

#### *Begeleiding individueel zwaar*

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding (of werk- en denkniveau) op HBO-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast wordt door de directe begeleider een geregistreerde gedragswetenschapper (minimaal WO-niveau) betrokken. Net als bij de regiebehandelaar dient de gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende aanbieder contact op te nemen met de gemeenten, om dit signaal af te geven en te bespreken om tot een mogelijke oplossing te komen.

#### *Begeleiding groep zwaar*

Ten minste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of werk- en denkniveau) op HBO-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Ook bij begeleiding groep wordt een geregistreerde gedragswetenschapper (minimaal WO-niveau) betrokken. Net als bij de regiebehandelaar dient de gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende aanbieder contact op te nemen met de gemeenten, om dit signaal af te geven en te bespreken om tot een mogelijke oplossing te komen.

## 1.3 Behandeling

Waar begeleiding zich richt op het bijsturen, aanleren of automatiseren van praktische vaardigheden om *uitingsvormen* van probleemgedrag of de aandoening te beperken, grijpt behandeling in op de dieperliggende *oorzaak* van het probleemgedrag en/of de aandoening ("herprogrammeren"). Behandeling zet in op verandering van de sociaal emotionele ontwikkeling van een cliënt waardoor een basis wordt gelegd om het handelingsrepertoire van de cliënt duurzaam uit te breiden. Bij jeugdigen betekent dit dat zowel de jeugdige zelf alsook het gezinssysteem behandeld kan worden. Belangrijk uitgangspunt bij behandeling is daarom dat de cliënt voldoende in staat is om het geleerde toe te passen in, en te generaliseren naar, diverse praktijksituaties. Is generalisatie niet (meer) mogelijk, en moeten voor elke situatie gerichte vaardigheden worden aangeleerd dan is inzet van behandeling van de jeugdige zelf niet toegewezen, maar begeleiding.

De behandeling duurt een afgebakende periode met, in principe, een maximum van 1 jaar. Handelingsgerichte diagnostiek of observatie/onderzoek is altijd onderdeel van de behandeling.

Grondslag voor de behandeling is en/of:

1. somatische, psychische of psychiatrische aandoening;
2. verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking;
3. opvoedkundig/systemisch probleemgedrag.

Voor behandeling is een DSM-V classificatie vereist ofwel een door de verwijzer benoemd sterk vermoeden daarvan. Echter, aanwezigheid van een classificatie betekent niet automatisch dat behandeling moet worden ingezet. Afhankelijk van de aard van de benodigde hulp kan ook begeleiding aangewezen zijn.

GGZ-behandeling richt zich vooral op de (medische) aanpak van een psychiatrische stoornis en bijbehorende problemen op verschillende levensgebieden van de jeugdige. Behandeling in de LVB richt zich zowel op de jeugdige zelf als mogelijk het systeem. Behandeling in de Jeugd- en Opvoedhulp richt zich met name op gezins- en systeemfactoren.

#### Eisen aan behandeling door de professional

Voor een behandeling is expertise op het niveau van een specifiek medicus, specifiek paramedicus of behandelaar vereist. Er is in ieder geval sprake van een WO-opgeleide regiebehandelaar conform het Model Kwaliteitsstatuut GGZ voor GGZ-behandeling aangevuld met de eisen zoals opgenomen in de inleiding onder 'Regiebehandelaar en gedragswetenschapper'.

Eisen die gesteld worden aan de gedragswetenschapper bij de niet- GGZ, zijn opgenomen in de inleiding onder 'Regiebehandelaar en gedragswetenschapper'.

#### Aanvullende informatie behandeling individueel en groep

Behandeling kent een onderscheid in behandeling individueel en behandeling groep.

Een belangrijk criterium om voor behandeling *individueel* te kiezen is dat ingeschat wordt dat het behalen van de gestelde doelen het beste tot stand kan komen door individuele behandelingsmethodieken in te zetten. Daarbij kan de aanbieder in samenspraak met de jeugdige en de ouders/verzorgers ook de behandeling in de thuissituatie aanbieden waarmee een positief effect beoogd wordt op de ontwikkeling van de jeugdige, zijn gezin en zijn omgeving.

Een belangrijk criterium om voor behandeling *groep* te kiezen is dat ingeschat wordt dat de jeugdige en/of diens ouders/verzorgers in een groep beter de gestelde doelen kan/kunnen behalen. De sociale interactie in een groep; leren van elkaar en ook steun ervaren van leeftijdsgenoten, wordt in de groepsbehandeling als instrument gebruikt. Daarnaast wordt er door professionals een specifiek pedagogisch klimaat geboden, dat de ontwikkeling van de jeugdigen stimuleert. Het geheel heeft zeer waarschijnlijk een positief effect op de jeugdige en/of zijn ouders verzorgers. Het vergroot de eigenwaarde en eigen kracht van de jeugdige en zijn gezin. Het is uiteraard ook mogelijk om een combinatie van individuele- en groepsbehandelingsmethodieken in te zetten om de gestelde doelen te behalen.

Zowel behandeling individueel als groep worden nader gespecificeerd naar licht, midden en zwaar. De complexiteit van de problematiek van de jeugdige, het gezin en/of zijn omgeving bepalen in hoge mate de indeling in licht, midden of zwaar. De intensiteit wordt bepaald door het aantal uur behandeling dat nodig is.

Voor een jeugdige die niet in een instelling verblijft, maar wel medicijnen voor psychische klachten krijgt voorgeschreven, valt het voorschrijven van medicatie onder de Jeugdwet (en wordt betaald door opdrachtgever), maar de medicijnen zelf vallen onder de Zorgverzekeringswet (en worden betaald door de zorgverzekeraar).

Ook curatieve GGZ-zorg door kinderartsen en hulp bij ernstige enkelvoudige dyslexie valt onder behandeling.

Behandeling is onderverdeeld in drie categorieën die nader worden beschreven:

1. Behandeling licht
2. Behandeling midden
3. Behandeling zwaar

### *Behandeling licht*

#### Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Enkelvoudige vraag van de jeugdige, het gezin of de omgeving.  
Vraag op één leefgebied. Jeugdige loopt achter op een enkele ontwikkeltaak.
- Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.  
Kan zelf om hulp vragen, kan zich zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk, geen noodzaak taken over te nemen.
- Goede samenwerking mogelijk tussen aanbieder en cliënt.  
Is met praten bij te sturen, staat open voor ondersteuning, heeft lerend vermogen.
- Veiligheid niet in geding.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

#### Eisen aan behandeling door de professional

##### *Behandeling individueel licht*

De directe behandelaar heeft minimaal een relevante opleiding op HBO-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast is er een geregistreerde WO-opgeleide regiebehandelaar of gedragswetenschapper<sup>2</sup> betrokken.

##### *Behandeling groep licht*

Van professionals die behandelen wordt minimaal een relevante opleiding op HBO-niveau verwacht en registratie conform de norm van verantwoorde werktoedeling. De begeleiding binnen de behandeling kunnen ook professionals met een relevante MBO-niveau 4 opleiding uitvoeren. Daarnaast is een geregistreerde WO-opgeleide regiebehandelaar of gedragswetenschapper<sup>2</sup> betrokken.

### *Behandeling midden*

#### Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.  
Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.  
Vraag op diverse leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een aantal ontwikkeltaken en/of vertoont probleemgedrag.
- Zelfstandigheid niet vanzelfsprekend, bijsturing vereist, soms (gedeeltelijk) overnemen  
Zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk niet vanzelfsprekend, is afhankelijk van hulp, soms nodig om taken over te nemen.
- Goede samenwerking tussen aanbieder en cliënt niet vanzelfsprekend.  
Goede communicatie niet altijd mogelijk, staat niet altijd open voor ondersteuning, leervermogen beperkt.
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

---

<sup>2</sup> Zie omschrijving in de inleiding

### Eisen aan behandeling door de professional

#### *Behandeling individueel midden*

De directe behandelaar heeft minimaal een relevante opleiding op HBO-plus- of WO-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast is er een geregistreeerde WO-opgeleide regiebehandelaar dan wel gedragswetenschapper<sup>3</sup> betrokken.

#### *Behandeling groep midden*

Van professionals die behandelen wordt minimaal een relevante opleiding op HBO-plus of WO-niveau verwacht en registratie conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Voor de begeleiding binnen de behandeling, geldt dat ook professionals met een relevante MBO-niveau 4 opleiding dit uit kunnen voeren. Daarnaast is er een geregistreeerde WO-opgeleide regiebehandelaar dan wel gedragswetenschapper<sup>4</sup> betrokken.

### *Behandeling zwaar*

#### Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.
  - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige complexe vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
  - Complexe vragen op meerdere leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een meerdere ontwikkeltaken en/of vertoont ernstig probleemgedrag.
- Beperkte zelfstandigheid, deskundige sturing nodig, vaak taken overnemen.
  - Is afhankelijk van hulp, kan niet zelfstandig functioneren, ook lichte taken moeten worden overgenomen.
- Beperkte of complexe samenwerking tussen aanbieder en cliënt.
  - Communiceren gaat moeizaam, staat veelal niet open voor ondersteuning, leervermogen zeer beperkt.
- Onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.
- Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.
  - Kan gevaar zijn voor zichzelf, zijn omgeving of hulpverlener.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

### Eisen aan behandeling door de professional

#### *Behandeling individueel zwaar*

De directe behandelaar heeft een relevante opleiding op WO- of WO-plus-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast is er een geregistreeerde WO-plus opgeleide regiebehandelaar dan wel gedragswetenschapper<sup>3</sup> betrokken.

#### *Behandeling groep zwaar*

Van professionals die behandelen wordt een relevante opleiding op WO-plus niveau verwacht en registratie conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Voor de begeleiding binnen de behandeling, geldt dat ook professionals met een relevante HBO-opleiding (of werk- en denkniveau) dit uit kunnen voeren. Daarnaast is er een geregistreeerde WO-plus opgeleide regiebehandelaar danwel gedragswetenschapper<sup>2</sup> betrokken.

---

<sup>3</sup> Zie omschrijving in de inleiding

<sup>4</sup> Zie omschrijving in de inleiding

#### 1.4 Logeren

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455).

#### 1.5 Verblijf met begeleiding

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455) en Beschermd wonen Noord en Midden-Limburg (tender 170044).

#### 1.6 Verblijf met behandeling

Bij verblijf met behandeling verblijft de jeugdige (tijdelijk) elders dan thuis onder verantwoordelijkheid van een jeugdhulpaanbieder. Behandeling in de thuissituatie is niet mogelijk. Het gaat hier om 7 x 24 uren zorg, uitgevoerd door een behandelteam.

Voor een behandeling is specifieke deskundigheid van de professional vereist. Tevens is een (sterk vermoeden van een) DSM-V classificatie vereist. Andersom hoeft aanwezigheid van een classificatie niet automatisch te betekenen dat verblijf met behandeling moet worden ingezet. De aard van de inzet kan ook Verblijf met begeleiding zijn.

Verblijf met behandeling wordt ingedeeld in de categorieën licht, midden en zwaar. De inzet en complexiteit van de jeugdigen bepalen in hoge mate de indeling in licht, midden of zwaar. Bij het afschalen is de zorgvraag van het kind bepalend voor de zwaarte van de categorie (binnen de eisen van het perceel), en niet de fysieke plek zelf. Dit betekent dat als er geen ruimte is op de afgeschaalde plek (de aanbieder heeft de plek wel, maar die is op dat moment niet beschikbaar), niet de opdrachtgever, maar de jeugdhulpaanbieder verantwoordelijk is voor de kosten.

Instellingen die verblijf bieden dienen te voldoen aan de drie bodemeisen waaraan de instellingen moeten voldoen volgens de inspectie Jeugdzorg (IJZ):

- geen vrijheidsbeneming bij jongeren zonder rechtelijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ);
- Geen toepassing vrijheid beperkende maatregelen zoals genoemd in hoofdstuk zes van de jeugdwet (of in de BOPZ) op jongeren zonder rechtelijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ), tenzij er sprake is van een noodsituatie;
- Jongeren zonder rechtelijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ) mogen geen getuige zijn van toepassing van zware vrijheidsbeperkende maatregelen bij jongeren met een rechtelijke machtiging gesloten jeugdhulp (of BOPZ) tenzij er sprake van een noodsituatie.

#### Doel

Bij verblijf met behandeling gaat het behalve het bieden van 'orthopedagogische basiszorg' ook om het toepassen van behandelingsinterventies die gericht zijn op:

- herstel/genezing/ontwikkelen
- stabiliseren/hanteerbaar maken

van het "probleem" of aandoening.

Het doel is herstel van het reguliere leven en terugkeer van de jeugdige naar huis of een zo zelfstandig mogelijke vorm van wonen. Daarnaast wordt ingezet op begeleiding/ behandeling van het gezin, om de resultaten van de behandeling te kunnen borgen en terugkeer binnen het gezinssysteem waar mogelijk te stimuleren.

#### Eisen aan behandeling door de professional

Voor de eisen die aan professionals worden gesteld, verwijzen we naar de norm van verantwoorde werktoedeling. Professionals die behandelen, hebben minimaal een brancherelevante opleiding op HBO-niveau gevolgd en zijn geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling.

Bijlage xx (bij de uitvoeringsovereenkomst): Producten- en dienstenboek ML West Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023

Voor het begeleidingsdeel dat binnen de behandeling valt, geldt dat ook professionals met een MBO-opleiding dit uit kunnen voeren. Een geregistreerde **regiebehandelaar danwel gedragswetenschapper**<sup>5</sup> (WO) is direct betrokken, heeft direct contact met de jeugdige en heeft een (eind)verantwoordelijke positie voor de behandeling.

#### Aanvullende informatie

Waar van toepassing gelden de eisen van de WGBO en de richtlijnen jeugdhulp.

#### *Verblijf met behandeling licht*

In geval van verblijf met behandeling licht zijn meerdere (combinaties van) interventies noodzakelijk om de problematiek op te lossen of beheersbaar te maken. Het gaat om een open behandelsetting. Er is sprake van slaapdiensten en niet van nachtdiensten.

#### Eisen aan behandeling door de professional

Voor de eisen die aan professionals worden gesteld, verwijzen we naar de norm van verantwoorde werktoedeling en inzet van de regiebehandelaar danwel gedragswetenschapper<sup>6</sup>.

#### Aanvullende informatie

Waar van toepassing gelden de eisen van de WGBO en de richtlijnen jeugdhulp.

#### *Verblijf met behandeling midden*

Bij verblijf met behandeling midden zijn meerdere (combinaties van) interventies en behandelaren noodzakelijk om de problematiek op te lossen of beheersbaar te maken. Het gaat om een open behandelsetting. Er is sprake van slaapdiensten en niet van nachtdiensten.

#### Eisen aan behandeling door de professional

Voor de eisen die aan professionals worden gesteld, verwijzen we naar de norm van verantwoorde werktoedeling en inzet van de regiebehandelaar danwel gedragswetenschapper<sup>7</sup>.

#### Aanvullende informatie

Waar van toepassing gelden de eisen van de WGBO en de richtlijnen jeugdhulp.

#### *Verblijf met behandeling zwaar*

Bij verblijf met behandeling zwaar zijn zware en intensieve (combinaties van) interventies en behandelaren noodzakelijk om de problematiek op te lossen of beheersbaar te maken. Het gaat om een besloten of gesloten setting. Er is in de meeste gevallen sprake van nachtdiensten en niet van slaapdiensten. Keuze hierin is afhankelijk van de groepsamenstelling. Er is 24 uren-toezicht nodig (aanwezigheid groepsleiding).

#### Eisen aan behandeling door de professional

Voor de eisen die aan professionals worden gesteld, verwijzen we naar de norm van verantwoorde werktoedeling en inzet van de regiebehandelaar danwel gedragswetenschapper<sup>8</sup>.

#### Aanvullende informatie

Waar van toepassing gelden de eisen van de WGBO en de richtlijnen jeugdhulp.

In de navolgende hoofdstukken wordt per perceel aangegeven welke producten geleverd kunnen worden en welke aanvullende eisen worden gesteld aan de producten.

---

<sup>5</sup> Zie omschrijving in de inleiding

<sup>6</sup> Zie omschrijving in de inleiding

<sup>7</sup> Zie omschrijving in de inleiding

<sup>8</sup> Zie omschrijving in de inleiding



## 1.7 Overige Jeugdhulp

De gemeenten Midden-Limburg West vragen aanbieders binnen het product Overige Jeugdhulp een aanbidding in te dienen voor vernieuwende ondersteuningsproducten /-trajecten, voor zover deze op geen enkele wijze passen binnen de beschreven productcategorieën van dit producten en dienstenboek of de ruimte die aanbieders hebben om binnen profielen de gewenste resultaten te behalen.

Naast dit nieuwe aanvullend producten “overige Jeugdhulp” zijn er voor eenmalige experimenten subsidiemogelijkheden.

### *Beoordeling*

De ingediende aanbiedingen voor dit product worden door de regionale strategisch beleidsadviseur Jeugd en de regionale contractmanager inhoudelijk beoordeeld op onderstaande beoordelingscriteria. Indien het aanbod voldoet aan de criteria, dan worden over het specifieke product met de betreffende aanbieder afspraken gemaakt.

Indien het aanbod voor betreffende aanbieder wordt opgenomen, dient binnen een nader te bepalen tijd een evaluatie plaats te vinden op basis waarvan zal worden geconcludeerd of het aanbod van toegevoegde waarde is op het aanbod dat reeds in de regio beschikbaar is en wordt opgenomen in het Producten-en dienstenboek voor de regio.

### *Beoordelingscriteria*

Onderstaande beoordelingscriteria gelden voor aanbiedingen op dit product.

- Integrale, multidisciplinaire jeugdhulp, eventueel over de instellingsgrenzen heen, waarbij verschillende (jeugdhulp)aanbieders in netwerkverband samenwerken.
- Andersoortige trajecten die de huidige (semi-)residentiële zorg kunnen vervangen.
- Mogelijke (gedeeltelijke) vervanging van bestaand aanbod en onderscheidend ten opzichte van bestaand aanbod, zonder dat een overcapaciteit wordt gecreëerd of ‘meer van hetzelfde’.
- Het product betreft jeugdhulp als bedoeld in de Jeugdwet.

Concreet dient het aangeboden product, en de omschrijving daarvan, antwoord te geven op de volgende vragen:

- Op welke wijze draagt het aanbod bij tot de oplossing van problemen of maatschappelijke vraagstukken die de gemeente met het jeugdbeleid wil aanpakken?
- Welk resultaat wordt beoogd door het initiatief? En wanneer is dat resultaat behaald?
- Op welke wijze vindt eventuele gemeentelijke betrokkenheid plaats?

### *Indienen van het aanbod*

In de aanbidding voor dit product dient aandacht te zijn voor de volgende onderdelen:

- omschrijving product
- doelstelling product
- aansluiting bij bovengenoemde criteria en vragen
- aard en omvang activiteiten
- bereik product
- doelgroep deelnemers
- aantal deelnemers per groep bij groepsactiviteiten
- tarief per uur of per traject per jeugdige die gebruik maakt van het product
- opleidingsniveau van degenen die de behandeling of begeleiding uitvoeren
- beschrijving van de manier waarop het product geëvalueerd gaat worden



## 2. Perceel: Jeugd met beperking

### Doelgroep

Jeugdigen met een beperking betreft jeugdigen die in het verleden op grond van de AWBZ ondersteuning of hulp ontvingen. De groep jeugdigen met een beperking is zeer divers, zowel in omvang als wat betreft de soort aandoening.

Het gaat om jeugdigen met een:

- (licht) verstandelijke beperking
- zintuiglijke beperking
- lichamelijke beperking
- somatische aandoening (zoals een chronische ziekte)
- psychiatrische aandoening (waaronder autisme)

### Eisen

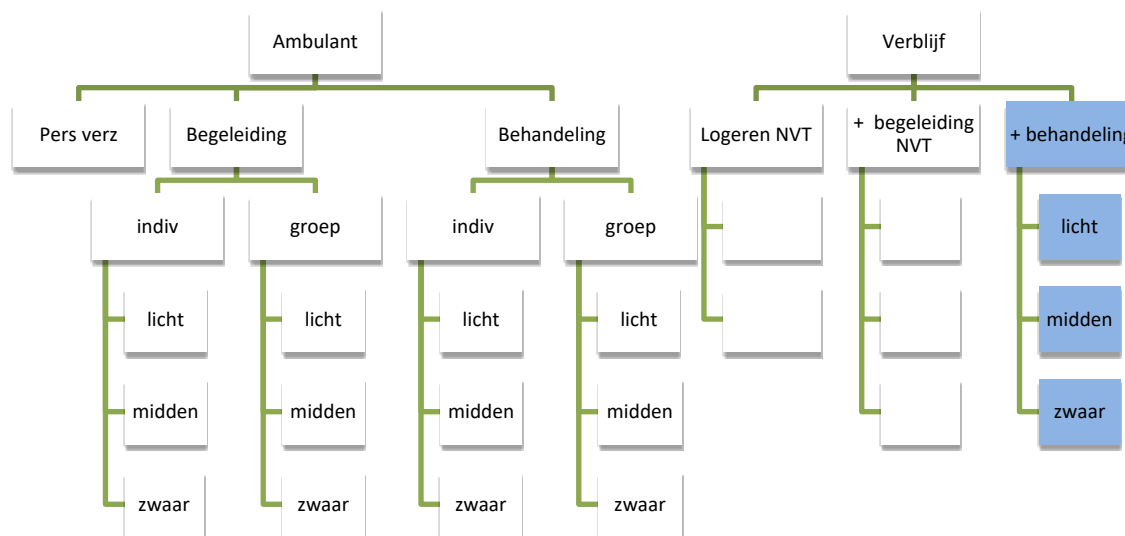
De kwaliteitseisen zoals omschreven in de Jeugdwet zijn van toepassing. Voor alle producten die vallen onder behandeling (zowel individueel als in een groep) **en verblijf met behandeling** geldt dat gewerkt wordt met een **gedragswetenschapper**<sup>9</sup>.

Waar van toepassing gelden de eisen van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de richtlijnen Jeugdhulp.

### Productcategorieën Jeugd met beperking

De ambulante begeleiding voor jeugd met een beperking is verdeeld in persoonlijke verzorging, begeleiding en behandeling. Begeleiding en behandeling zijn elk onderverdeeld in individueel en groep, en in licht, midden en zwaar. Zie onderstaande figuur.

**Het verblijf voor jeugdigen met een beperking betreft verblijf met behandeling.**



### 2.1 Persoonlijke verzorging

| Code  | Productomschrijving     | Eenheden | Frequentie |
|-------|-------------------------|----------|------------|
| 40A04 | Persoonlijke verzorging | uur      | week       |

Een toelichting op het product persoonlijke verzorging is opgenomen in de algemene omschrijving van de productcategorieën.

<sup>9</sup> Zie omschrijving in de inleiding

## 2.2 Begeleiding

| Code  | Productomschrijving                       | Eenheden | Frequentie |
|-------|---|----------|------------|
| 45A04 | Begeleiding individueel- licht            | uur      | week       |
| 45A05 | Begeleiding individueel- midden           | uur      | week       |
| 45A06 | Begeleiding individueel- zwaar            | uur      | week       |
| 45A74 | Begeleiding groep-licht kinderopvang Plus | dagdeel  | week       |
| 41A22 | Begeleiding groep- licht                  | dagdeel  | week       |
| 41A18 | Begeleiding groep- licht LZA              | dagdeel  | week       |
| 41A23 | Begeleiding groep- midden                 | dagdeel  | week       |
| 41A24 | Begeleiding groep- zwaar                  | dagdeel  | week       |

### *Begeleiding individueel licht*

Onder Begeleiding Individueel Licht verstaan we onder andere het voormalige product *begeleiding individueel*. De begeleiding betreft het bieden van activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en die strekken tot voorkoming van opname in een instelling of verwaarlozing. Ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen. Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

De activiteiten bestaan uit:

- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met vaardigheden of handelingen.
- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met het aanbrengen van (dag)structuur of het voeren van regie.
- Het overnemen van toezicht.
- Het aansturen van gedrag.

### *Begeleiding individueel midden*

Begeleiding Individueel Midden omvat onder meer het voormalige product *begeleiding extra*. Hierbij geldt eenzelfde omschrijving van aard van de begeleiding als bij het product Begeleiding Individueel Licht met als aanvulling dat:

- de cliënt erop kan rekenen dat de zorgaanbieder naast planbare zorg ook oproepbare zorg levert binnen redelijke tijd,
- de cliënt kenmerken heeft zoals beschreven in de algemene productcategorieën onder begeleiding individueel midden.

### *Begeleiding Individueel Zwaar*

Onder Begeleiding Individueel Zwaar verstaan we de voormalige *gespecialiseerde begeleiding (psy)* en de *ambulante specialistische jeugdhulp*.

Deze begeleiding kan gericht zijn op de jeugdige zelf en/of de ouders. Bij begeleiding van de jeugdige gaat het om specialistische ondersteuning of begeleiding gericht op het aanleren van nieuwe competenties en vaardigheden/het bevorderen van gedragsverandering. De uitvoering gebeurt op locatie van de aanbieder, maar kan ook plaatsvinden in de context van het gezin zoals thuis of op school. Bij begeleiding van ouders/het gezin, omvat de inzet het bevorderen van de opvoedkundige vaardigheden die gericht zijn op het hanteerbaar maken van de meervoudig complexe problematiek op verschillende leefgebieden. Deze vorm van begeleiding versterkt de vaardigheden van ouders/opvoeders, zodat zij beter om kunnen gaan met lastige opvoedingssituaties en andere problematiek die het kind in de ontwikkeling kan bedreigen. Samen met het gezin wordt er gewerkt aan het beheersbaar maken en verminderen van de meervoudig complexe problematiek waarbij de veiligheid en de ontwikkelingsmogelijkheden van het kind(eren) centraal staan.

De activiteiten kunnen bestaan uit:

- begeleiden in verband met tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen (dagelijkse bezigheden regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken, beheerszaken regelen, communicatie, sociale relaties, organisatie van de huishouding, persoonlijke zorg);
- begeleiden bij de mogelijke integratie in de samenleving, met extra aandacht voor ontwikkeltrajecten op het vlak van wonen, werken, sociaal netwerk (doelgericht toepassen van methoden van casemanagement).

Hieronder valt bijvoorbeeld vaktherapie. In de actuele Nadere regels Jeugdhulp van de betreffende gemeente zijn kaders opgenomen voor de indicering van vaktherapie.

#### *Algemene beschrijving Begeleiding Groep - Jeugd met beperking*

Dagactiviteiten voor jeugdigen met een verstandelijke handicap die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon werk of begeleid werk (maatschappelijke integratie is niet mogelijk). De activiteit vindt overdag plaats, buiten de woonsituatie, in groepsverband.

Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:

- arbeidsmatige dagbesteding (activiteiten met een zelfstandig karakter waarbij het vaak zal gaan om het tot stand brengen van een product of dienst, afgestemd op de mogelijkheden en interesse van de jeugdige);
- “activering” (activiteiten gericht op zinvol besteden van de dag, aangepast aan mogelijkheden en interesse van de jeugdige, waar onder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten);
- “activering, individueel belevingsgericht” (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat).

#### *Begeleiding groep licht kinderopvang Plus*

Kinderopvang Plus is naschoolse opvang georganiseerd door een kinderopvangorganisatie waarbij op indicatie van het CJG-ML<sup>10</sup> een jeugdhulpaanbieder extra begeleiding levert. De toegang wordt verleend als er activerende en/of ondersteunende activiteiten geboden moeten worden waarbij het kind geleerd wordt hoe (anders) om te gaan met (de gevolgen van) de aandoening, beperking, handicap of opvoed- en opgroei problemen door het aanleren van praktische vaardigheden. Er wordt ingeschat dat het kind in een groep beter de gestelde doelen kan/kunnen behalen. De sociale interactie in een groep; leren van elkaar en ook steun ervaren van leeftijdsgenoten, wordt hierbij als instrument gebruikt. Dit is de begeleiding bij reguliere opvang.

#### *Begeleiding groep licht*

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving: onder Begeleiding Groep Licht vallen onder andere de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind licht* en *dagactiviteiten VG kind licht*. De groepsgrootte is vaak groter dan 6.

#### *Begeleiding groep licht LzA*

Dagbesteding in groepsverband gericht op: educatie en/of arbeidsmatige activiteit voor jeugdigen die niet maatschappelijk kunnen participeren. Het dagprogramma is bedoeld voor jeugdigen met een langdurige psychische stoornis en daarmee samenhangende beperkingen (onder meer sociale redzaamheid). Er worden educatieve en recreatieve activiteiten aangeboden waarbij wordt uitgegaan van een weekprogramma. Iedere week worden op vaste tijdstippen bepaalde activiteiten aangeboden in een groepssetting. Uitgaande van een gemiddelde groepsgrootte van 8 jeugdigen bij deze dagactiviteit kan de zorgaanbieder per type activiteit komen tot een variërend aantal deelnemers (van enkele tot wel twintig).

Onder arbeidsmatige activiteiten vallen gestructureerde activiteiten, waarbij met de jeugdige gerichte afspraken zijn gemaakt over de werkzaamheden die verricht zullen worden (er is een

---

<sup>10</sup> Zie de nadere regels Jeugdhulp 2021 zoals die door de diverse gemeenten zijn vastgesteld Bijlage xx (bij de uitvoeringsovereenkomst): Producten- en dienstenboek ML West Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023 Pagina 28 van 50

overeenkomst tussen jeugdige en zorgaanbieder). Het gaat om onbetaalde werkzaamheden (wél is in de praktijk een beperkte onkostenvergoeding mogelijk). Er zijn duidelijke afspraken gemaakt over het aantal dagdelen dat de jeugdige werkzaam is en het tijdstip waarop de werkzaamheden verricht worden.

#### *Begeleiding groep midden*

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving: onder Begeleiding Groep Midden vallen onder andere de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind midden*, *dagactiviteiten VG kind midden* en de *naschoolse dagbegeleiding jeugd GGZ*. De groepsgrootte is vaak tussen de 5 en 6.

#### *Begeleiding groep zwaar*

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving: onder Begeleiding Groep Zwaar vallen onder meer de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind zwaar* en *dagactiviteiten JLVG*. Waarbij de groepsgrootte vaak kleiner is dan 5. De begeleiding is gericht op de ontwikkeling van het kind, met name op het aanleren van praktische vaardigheden *bijvoorbeeld* ten aanzien van persoonlijke verzorging en communicatie.

### 2.3 Behandeling

| Code  | Productomschrijving             | Eenheden | Frequentie |
|-------|---------------------------------|----------|------------|
| 45A66 | Behandeling individueel- licht  | uur      | week       |
| 45A67 | Behandeling individueel- midden | uur      | week       |
| 45A68 | Behandeling individueel- zwaar  | uur      | week       |
| 41A11 | Behandeling groep- licht        | dagdeel  | week       |
| 41A12 | Behandeling groep- midden       | dagdeel  | week       |
| 41A13 | Behandeling groep- zwaar        | dagdeel  | week       |

#### *Behandeling individueel licht*

Zie de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'licht' in hoofdstuk 1.

#### Doelgroep

Jeugdigen met probleemgedrag, al dan niet met een beperking. De ouder(s)/verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

#### *Behandeling individueel midden*

Hieronder vallen onder andere de voormalige producten *behandeling basis jlvjg* en *behandeling IOG (j)LVG*. Zie de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'midden' in hoofdstuk 1.

#### Doelgroep

Jeugdigen met ernstig probleemgedrag, al dan niet met een licht verstandelijke handicap. Het kind is meestal jonger dan 16 jaar. De ouder(s)/verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

#### *Behandeling individueel zwaar*

Hieronder valt onder meer het voormalige product *behandeling gedragswetenschapper*. Zie ook de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'zwaar' in hoofdstuk 1.

#### Doelgroep

Behandeling gericht op jeugdigen met ernstige gedragsproblemen, chronische gezondheidsproblemen en/of beperkingen.

#### Activiteiten:

- functionele diagnostiek door een gedragswetenschapper, bestaande uit multidisciplinair onderzoek ofwel 'assessment' om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een persoon nodig heeft.
- consulten door een gedragswetenschapper, gericht op gedragswetenschappelijke advisering en/of interventies ter ondersteuning van de reguliere eerstelijnszorg.
- specifieke CSLM-zorg (continue, systematische, langdurige, multidisciplinaire zorg). De behandeling vindt plaats onder verantwoordelijkheid van en onder regie van een gedragswetenschapper met deskundigheid van de grondslagen van de specifieke doelgroepen.
- kortdurende behandeling gericht op herstel en/of het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag, als dit een programmatische aanpak vereist waarvoor specifieke deskundigheid nodig is. De nieuw aan te leren vaardigheden of het gedrag richten zich op het terugdringen van stoornissen en beperkingen. De kortdurende behandeling kan zich ook richten op mantelzorg in de directe omgeving van de cliënt, als dit ten goede komt aan de cliënt. De behandeling is dan gericht op het aanleren van vaardigheden of gedrag aan de mantelzorger/gebruikelijkezorger hoe om te gaan met de gevolgen van de aandoening, stoornis of beperking van de cliënt.

### *Behandeling groep licht*

Hieronder valt onder meer het voormalige product *dagbehandeling VG kind midden*. Zie ook de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'licht' in hoofdstuk 1.

Het dagprogramma betreft een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan.

Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering. Het doel van de behandeling is het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden. Dit kan een grotere zorgvraag op volwassen leeftijd voorkomen.

Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis.

De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind en op zo zelfstandig mogelijk leren leven.

Daarnaast wordt achteruitgang voorkomen door inzet van paramedische disciplines en door doelgerichte prikkeling door middel van therapieën. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen.

De behandeling is programmatisch en doelmatig.

### *Behandeling groep midden*

Hieronder valt onder meer het voormalige product *dagbehandeling VG kind zwaar*. Zie de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'midden' in hoofdstuk 1.

Het dagprogramma betreft een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan.

Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering. Het doel van de behandeling is het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden. Dit kan een grotere zorgvraag op volwassen leeftijd voorkomen.

Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis.

De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind en is gericht op zo zelfstandig mogelijk leren leven. Daarnaast achteruitgang voorkomen door inzet van paramedische disciplines en door doelgerichte prikkeling door middel van therapieën. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen. De behandeling is programmatisch en doelmatig.

### *Behandeling groep zwaar*

Hieronder valt onder meer het voormalige product *dagbehandeling VG kind gedrag*. Zie ook de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'zwaar' in hoofdstuk 1.

Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting. Dit is in een overzichtelijke ruimte in een rustige (kleine) en prikkelarme groep. Er zijn individuele speelmomenten met binnen- en buitenruimtes

voor bewegingsspel. Het dagprogramma is een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Het biedt één op één behandeling gedurende delen van het programma. Er is sprake van orthopedagogische ondersteuning en inbreng van therapieën. Het vastgestelde behandelplan kan onder meer door begeleiding (op het niveau van activerende begeleiders) worden uitgewerkt.

Doel: Het aanleren van vaardigheden en gedrag gericht op vermindering of beheersing van gedragsproblematiek. Waar mogelijk het ontwikkelen van cognitieve en fysieke vaardigheden. Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen. De behandeling is programmatisch en doelmatig.

De kinderen hebben (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen en/of blijvende zwaarwegende gedragsproblemen.

Dit product is bedoeld voor:

1. kinderen met een zeer ernstige verstandelijke beperking en/of blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen in de leeftijd van variërend van 0 tot 18 jaar:
  - cognitieve ontwikkelingsleeftijd is lager dan 12 maanden; sociaal-emotioneel functioneren van 0- 6 maanden;
  - gedragsproblemen uiten zich in onder meer zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.;
  - er is een noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma.
2. kinderen met matige tot ernstige verstandelijke beperking en blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen en andere uiteenlopende vormen van extreem aandachtvragend gedrag in de leeftijd van variërend van 0 tot 18 jaar:
  - cognitieve ontwikkelingsleeftijd tussen 1-4 jaar; sociaal-emotioneel niveau is lager dan cognitieve ontwikkelingsleeftijd;
  - vaak disharmonisch ontwikkelingsprofiel, gedragsproblematiek; ook cerebrale beschadiging die leidt tot duurzame gedragsproblemen; of stoornis in autistisch spectrum; gedragsproblematiek komt tot uiting in frequent agressief gedrag naar anderen;
  - noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma; tevens veilige en gestructureerde omgeving.

## 2.4 Logeren

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455).

## 2.5 Verblijf met begeleiding

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455) en Beschermd wonen Noord en Midden-Limburg (tender 170044).

## 2.6 Verblijf met behandeling

| Code  | Productomschrijving                | Inclusief  | Exclusief            | Eenheden | Frequentie |
|-------|------------------------------------|--|----------------------|----------|------------|
| 43A51 | Verblijf behandeling- licht VG     | Behandeling  | Dagbesteding         | etmaal   | week       |
| 43A54 | Verblijf behandeling- licht LVG    | Behandeling<br>Dagbesteding                          |                      | etmaal   | week       |
| 43A52 | Verblijf behandeling- midden       | J&O: behandeling<br>JmB: behandeling<br>dagbesteding | J&O:<br>dagbesteding | etmaal   | week       |
| 43A56 | Verblijf behandeling- zwaar<br>JmB | Behandeling<br>Dagbesteding                          |                      | etmaal   | week       |
| 45A58 | Verblijf behandeling- Zwaar<br>MFC | Behandeling<br>Dagbesteding                          |                      | etmaal   | week       |

### *Verblijf met behandeling licht VG*

Onder Verblijf met Behandeling Licht VG verstaan we het voormalige product 'ZZP 3 VG inclusief behandeling, exclusief dagbesteding'.

De jeugdigen wordt een veilige en vertrouwde leef- en werkwoonomgeving geboden. Het tijdsbesef is beperkt. De ondersteuning is gericht op het stimuleren van de zelfredzaamheid bij het uitvoeren van taken en op regievoering over het eigen leven. Ten aanzien van sociale redzaamheid hebben de jeugdigen in het algemeen hulp nodig. Op het gebied van schriftelijke communicatie en besluitnemings- en oplossingsvaardigheden is soms ook overname nodig. Bij het uitvoeren van complexere taken is vrijwel altijd overname nodig. Met betrekking tot de psychosociale/cognitieve functies hebben de jeugdigen af en toe of vaak hulp, toezicht of sturing nodig.

De oriëntatie met betrekking tot ruimte en personen is gelegen in de voor de jeugdige bekende omgeving en personen. Met name ten aanzien van concentratie, geheugen en denken, en ten aanzien van het psychosociaal welbevinden is vaak hulp nodig. Met betrekking tot ADL hebben jeugdigen regelmatig behoefte aan toezicht en stimulatie. Bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels, huid en bij het wassen kan soms behoefte zijn aan enige hulp. Ten aanzien van mobiliteit is doorgaans geen hulp nodig. In de vaste vertrouwde omgeving kan de jeugdige zich oriënteren. Er kan wel behoefte zijn aan toezicht of stimulatie bij het verplaatsen buitenshuis. Bij deze jeugdigen is doorgaans geen sprake van verpleging. En, is niet of in geringe mate sprake van gedragsproblematiek en psychiatrische problematiek. De aard van het begeleidingsdoel is doorgaans gericht op stabilisatie of ontwikkeling. Dit uit zich in begeleiding gericht op opvoeding en het zo mogelijk deelnemen aan het maatschappelijk leven. De zorgverlening is voortdurend in de nabijheid te leveren. Bij het verblijf wordt behandeling geboden. Dagbesteding maakt niet integraal onderdeel uit van dit product en wordt eventueel apart toegewezen.

### *Verblijf met behandeling licht LVG*

Onder Verblijf met Behandeling Licht LVG verstaan we het voormalige product 'ZZP 2 LVG inclusief behandeling, inclusief dagbesteding'.

De jeugdigen verblijven gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, dat zich uit kan strekken tot alle leefklimaten. Jeugdigen worden behandeld aan de hand van een voor de jeugdige vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van de vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/ thuissituatie, eventueel de school van jeugdige en met andere externe betrokkenen zoals bijvoorbeeld het maatschappelijk werk.

Op het gebied van sociale redzaamheid hebben de jeugdigen vaak hulp en soms overname nodig, zij kunnen taken vaak niet zelf uitvoeren. Het gaat dan met name om het uitvoeren van complexere taken, het regelen van de dagelijkse routine en taken die besluitnemings- en oplossingsvaardigheden vereisen. Ten aanzien van het psychosociaal/cognitief functioneren hebben jeugdigen af en toe tot vaak hulp, toezicht of sturing nodig. De ADL kan de jeugdige in principe zelf uitvoeren, maar er is wel regelmatig behoefte aan toezicht en stimulatie, met name bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels, huid en bij het wassen, eten en drinken. Ten aanzien van mobiliteit is er doorgaans geen sprake van beperkingen. Er is doorgaans geen sprake van verpleging. Er is sprake van gedragsproblematiek. De jeugdige heeft hierbij veel sturing, regulering en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag en reactief gedrag met betrekking tot interactie. Bijkomende psychiatrische problematiek komt regelmatig voor.

De aard van het begeleidingsdoel is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking. De jeugdige heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als ongeplande tijden.



De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is meestal een verstandelijke handicap (functiestoornis) met de verbijzondering dat de beperkte sociale redzaamheid in verband met een licht verstandelijke beperking een integrale behandeling noodzakelijk maakt. Dagbesteding is integraal onderdeel van dit product.

#### *Verblijf met behandeling midden*

Onder Verblijf met Behandeling Midden verstaan we onder andere het voormalige product 'ZZP 3 LVG inclusief behandeling, inclusief dagbesteding'.

De jeugdigen verblijven gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, dat zich uitstrekt tot alle leefsfere. Jeugdigen worden behandeld aan de hand van een voor de jeugdige vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. In verband met specifieke problematiek is verblijf binnen een kleine overzichtelijke groep en intensieve betrokkenheid vereist. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/thuissituatie, eventueel de school van jeugdige en met andere externe betrokkenen.

Op het gebied van sociale redzaamheid hebben de jeugdigen veel hulp nodig. Zij kunnen taken vaak met veel moeite zelf uitvoeren en hebben daarbij veel hulp of zelfs overname nodig.

Ook ten aanzien van het psychosociaal/cognitief functioneren hebben de jeugdigen vaak hulp, toezicht of sturing nodig. De ADL kan de jeugdige in principe zelf uitvoeren, maar ten aanzien van vrijwel alle aspecten is veel toezicht en stimulatie nodig. Ten aanzien van mobiliteit is er doorgaans geen sprake van beperkingen. Er is doorgaans geen sprake van verpleging.

Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek. De jeugdige heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag, reactief gedrag met betrekking tot interactie, zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag, angsten en psychosomatiek. Bijkomende psychiatrische problematiek komt regelmatig voor.

De aard van het begeleidingsdoel is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking. De jeugdige heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als ongeplande tijden.

De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is meestal een verstandelijke handicap (functiestoornis) met de verbijzondering dat de beperkte sociale redzaamheid en ernstige gedragsproblematiek in verband met een licht verstandelijke beperking een integrale behandeling noodzakelijk maakt. Ook jeugdigen met een (ernstig vermoeden van een) DSM- classificatie met ernstige gedragsproblemen behoren tot deze doelgroep. Dagbesteding maakt integraal onderdeel uit van dit product.

#### *Verblijf met behandeling zwaar JmB*

Onder Verblijf met Behandeling Zwaar JmB verstaan we onder andere het voormalige product 'ZZP 4 LVG inclusief behandeling, inclusief dagbesteding'.

De jeugdigen verblijven gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar alle leefsfere, te weten het wonen, school en/of dagbesteding en de vrije tijd op elkaar zijn afgestemd en waar vanuit de voorziening ondersteuning in de andere leefsfere plaatsvindt. Tevens wordt huishoudelijke ondersteuning geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, waarin permanente beveiliging mogelijk is en de bewegingsruimte enige tijd beperkt kan worden. Jeugdigen worden behandeld aan de hand van een voor de jeugdige vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van de vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. In verband met specifieke problematiek is verblijf binnen een kleine overzichtelijke groep en intensieve betrokkenheid vereist.



Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/thuissituatie en met andere externe betrokkenen. Wat betreft de sociale redzaamheid is veelal hulp nodig. Met name bij het aangaan van sociale relaties, deelname aan het maatschappelijk leven, het regelen van de dagelijkse routine en het uitvoeren van complexere taken is vaak continu hulp of overname nodig. Ten aanzien van het psychosociaal/cognitief functioneren hebben de jeugdigen vaak hulp, toezicht of sturing nodig. Bij het uitvoeren van ADL heeft de jeugdige continu toezicht en stimulatie nodig en soms (gedeeltelijke) overname, vooral bij de kleine verzorgingstaken en het wassen. Tevens is toezicht nodig met betrekking tot het voldoende en gezond eten en drinken. Ten aanzien van mobiliteit zijn er doorgaans geen beperkingen. Er is doorgaans geen sprake van verpleging.

Er is sprake van zeer ernstige gedragsproblematiek. De jeugdige heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, destructief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag, reactief gedrag met betrekking tot interactie en zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag. Ook grensoverschrijdend seksueel gedrag kan voorkomen.

De jeugdige heeft een sterke neiging zich aan begeleiding te onttrekken en/of een gevaar voor zichzelf of de omgeving te vormen. Bijkomende psychiatrische problematiek komt regelmatig voor. De aard van het begeleidingsdoel is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking. De jeugdige heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als ongeplande tijden.

De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is meestal een verstandelijke handicap (functiestoornis) met de verbijzondering dat de beperkte sociale redzaamheid en ernstige gedragsproblematiek in verband met een licht verstandelijke beperking een integrale behandeling noodzakelijk maakt. Dagbesteding maakt integraal onderdeel uit van dit product.

#### Verblijf met behandeling zwaar MFC

Onder Verblijf met Behandeling Zwaar MFC verstaan we een combinatie van onder andere het voormalige product 'ZZP 4 LVG inclusief behandeling, inclusief dagbesteding' en de toeslag MFC. Dit product is dus niet enkel de MFC-toeslag zoals voorheen, maar inclusief het zorgproduct waarmee de toeslag voorheen gecombineerd werd.

Als omschrijving van dit product geldt de beschrijving van het product Verblijf met behandeling zwaar JmB, aangevuld met onderstaande specificatie voor MFC.

#### Doel

Het doel is door specifiek diagnostisch onderzoek een duidelijk beeld te krijgen van de duale problematiek en een op grond hiervan uit te voeren gecombineerde psychiatrische en orthopedagogische behandeling.

#### Voorwaarden

- Alleen voor cliënten die verblijven op een mfc-plaats. Een mfc-plaats is een capaciteitseenheid als zodanig bepaald in de toelating ingevolge artikel 8 van de AWBZ (oud) thans artikel 5 WTZi.
- De cliënt heeft een indicatie voor zzp vg-6, zzp vg-7, zzp lvg-2, zzp lvg-3, zzp lvg-4 of zzp lvg-5.
- De toeslag is tijdelijk van aard, met een duur van ongeveer 12 maanden uitlopend tot 24 maanden per cliënt.
- De zorgaanbieder heeft expertise op het gebied van duale (combinatie van psychiatrische en orthopedagogische) behandelproblematiek, die de kennis van een reguliere Wlz-zorgaanbieder in deze te boven gaat.

## 2.7 Vervoer

Zie de algemene omschrijving van het product in de inleiding.

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|------|---------------------|----------|------------|
|------|---------------------|----------|------------|

|       |         |        |      |
|-------|---------|--------|------|
| 42A03 | Vervoer | etmaal | week |
|-------|---------|--------|------|

### 3. Perceel: Jeugd GGZ

#### Doelgroep

De jeugd GGZ biedt hulp aan jeugdigen met psychiatrische stoornissen en psychische problemen zoals autisme, ADHD, eetstoornissen, depressiviteit, verslaving, angststoornissen en gedragsstoornissen. De jeugd GGZ biedt basis-jeugd GGZ, gespecialiseerde jeugd GGZ en crisisopvang in de vorm van ambulante begeleiding of behandeling en verblijf.

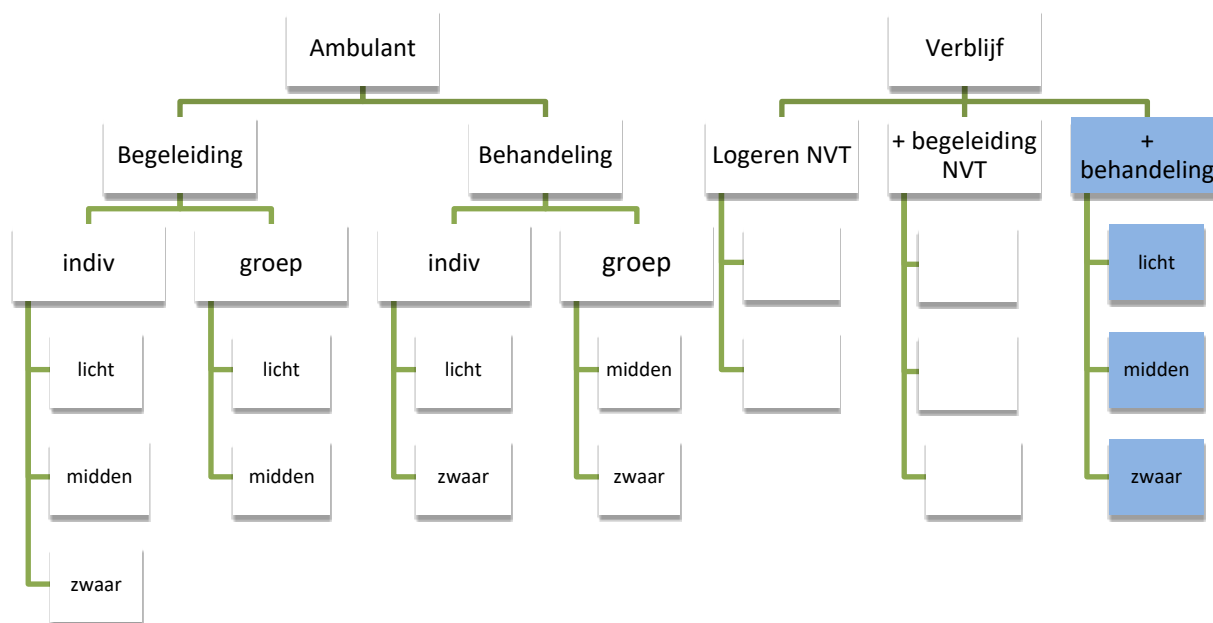
#### Eisen

De kwaliteitseisen zoals omschreven in de Jeugdwet zijn van toepassing. Voor alle producten die vallen onder behandeling (zowel individueel als in een groep) **en verblijf met behandeling** geldt dat gewerkt wordt met een **regiebehandelaar**<sup>11</sup>.

Waar van toepassing gelden de eisen van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de richtlijnen Jeugdhulp.

#### Productcategorieën Jeugd- GGZ

De ambulante inzet voor jeugd-GGZ bestaat uit individuele en groepsbegeleiding en -behandeling, gecategoriseerd naar licht/ midden/ zwaar. **Verblijf in de jeugd- GGZ bestaat uit verblijf met behandeling licht/ midden/ zwaar.**



#### 3.1 Begeleiding

| Code  | Productomschrijving             | Eenheden | Frequentie |
|-------|---------------------------------|----------|------------|
| 45A04 | Begeleiding individueel- licht  | uur      | week       |
| 45A05 | Begeleiding individueel- midden | uur      | week       |
| 45A06 | Begeleiding individueel- zwaar  | uur      | week       |
| 41A22 | Begeleiding groep- licht        | dagdeel  | week       |
| 41A18 | Begeleiding groep- licht LZA    | dagdeel  | week       |

<sup>11</sup> Zie omschrijving in de inleiding

|       |                           |         |      |
|-------|---------------------------|---------|------|
| 41A23 | Begeleiding groep- midden | dagdeel | week |
|-------|---------------------------|---------|------|

### *Begeleiding individueel licht*

Onder Begeleiding Individueel Licht verstaan we onder andere het voormalige product *begeleiding individueel*.

De begeleiding betreft het bieden van activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en die strekken tot voorkoming van opname in een instelling of verwaarlozing. Ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen. Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

De activiteiten bestaan uit:

- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met vaardigheden of handelingen.
- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met het aanbrengen van (dag)structuur of het voeren van regie.
- Het overnemen van toezicht.
- Het aansturen van gedrag.

### *Begeleiding individueel midden*

Begeleiding Individueel Midden omvat onder meer het voormalige product *begeleiding extra*.

Hierbij geldt eenzelfde omschrijving van aard van de begeleiding als bij het product Begeleiding Individueel Licht met als aanvulling dat:

- de cliënt erop kan rekenen dat de zorgaanbieder naast planbare zorg ook oproepbare zorg levert binnen redelijke tijd,
- de cliënt kenmerken heeft zoals beschreven in de algemene productcategorieën onder begeleiding individueel midden.

### *Begeleiding Individueel zwaar*

Onder Begeleiding Individueel Zwaar verstaan we de voormalige *gespecialiseerde begeleiding (psy)* en de *ambulante specialistische jeugdhulp*.

Deze begeleiding kan gericht zijn op de jeugdige zelf en/of de ouders. Bij begeleiding van de jeugdige gaat het om specialistische ondersteuning of begeleiding gericht op het aanleren van nieuwe competenties en vaardigheden/het bevorderen van gedragsverandering. De uitvoering gebeurt op locatie van de aanbieder, maar kan ook plaatsvinden in de context van het gezin zoals thuis of op school. Bij begeleiding van ouders/het gezin, omvat de inzet het bevorderen van de opvoedkundige vaardigheden die gericht zijn op het hanteerbaar maken van de meervoudig complexe problematiek op verschillende leefgebieden. Deze vorm van begeleiding versterkt de vaardigheden van ouders/opvoeders, zodat zij beter om kunnen gaan met lastige opvoedingssituaties en andere problematiek die het kind in de ontwikkeling kan bedreigen. Samen met het gezin wordt er gewerkt aan het beheersbaar maken en verminderen van de meervoudig complexe problematiek waarbij de veiligheid en de ontwikkelingsmogelijkheden van het kind(eren) centraal staan.

De activiteiten kunnen bestaan uit:

- begeleiden in verband met tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen (dagelijkse bezigheden regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken, beheerszaken regelen, communicatie, sociale relaties, organisatie van de huishouding, persoonlijke zorg);
- begeleiden bij de mogelijke integratie in de samenleving, met extra aandacht voor ontwikkeltrajecten op het vlak van wonen, werken, sociaal netwerk (doelgericht toepassen van methoden van casemanagement).

Hieronder valt bijvoorbeeld vaktherapie. In de actuele Nadere regels Jeugdhulp van desbetreffende gemeente zijn kaders opgenomen voor de indicering van vaktherapie.

### *Begeleiding groep licht*

Aanvullend op de algemene beschrijving van deze productcategorie: onder Begeleiding Groep Licht vallen onder andere de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind licht* en *dagactiviteiten VG kind licht*. De groepsgrootte is vaak groter dan 6.

### *Begeleiding groep licht LZA*

Dagbesteding in groepsverband gericht op: educatie en/of arbeidsmatige activiteit voor jeugdigen die niet maatschappelijk kunnen participeren. Het dagprogramma is bedoeld voor jeugdigen met een langdurige psychische stoornis en daarmee samenhangende beperkingen (onder meer sociale redzaamheid). Er worden educatieve en recreatieve activiteiten aangeboden waarbij wordt uitgegaan van een weekprogramma. Iedere week worden op vaste tijdstippen bepaalde activiteiten aangeboden in een groepssetting.

Uitgaande van een gemiddelde groepsgrootte van 8 jeugdigen bij deze dagactiviteit kan de zorgaanbieder per type activiteit komen tot een variërend aantal deelnemers (van enkele tot wel twintig). Onder arbeidsmatige activiteiten vallen gestructureerde activiteiten, waarbij met de jeugdige gerichte afspraken zijn gemaakt over de werkzaamheden die verricht zullen worden (er is een overeenkomst tussen jeugdige en zorgaanbieder). Het gaat om onbetaalde werkzaamheden (wél is in de praktijk een beperkte onkostenvergoeding mogelijk). Er zijn duidelijke afspraken gemaakt over het aantal dagdelen dat de jeugdige werkzaam is en het tijdstip waarop de werkzaamheden verricht worden.

De volgende punten zijn van belang:

- arbeidsmatige activiteiten hebben betekenis in het kader van persoonlijke ontplooiing en verkenning van individuele mogelijkheden, bijvoorbeeld gericht op het opdoen van arbeidservaring of het toeleiden naar een (on-)betaalde baan;
- arbeidsmatige activiteiten zijn gericht op het aanleren en/of onderhouden van arbeidsvaardigheden; er is een stimulerend leer- en oefenmilieu;
- arbeidsmatige activiteiten zijn gericht op “herstel” van cliënten met psychiatrische en/of psychische problemen (rehabilitatiedoelen) en dragen bij aan bevordering van maatschappelijke (her)integratie;
- arbeidsmatige activiteiten hebben een stabiliserend effect op het dagelijks leven van de cliënten en dragen op die manier bij aan het voorkomen van isolement, terugval en decompensatie.

Het dagprogramma kan als strekking hebben: een toeleidingstraject naar betaalde of onbetaalde arbeid in een andere setting, of dagbesteding die plaats blijft vinden in het activiteiten centrum.

Doelgroep: SOM, PG, VG, LG en ZG in combinatie met PSY.

### *Begeleiding groep midden*

Aanvullend op de algemene beschrijving van dit product: onder Begeleiding Groep Midden vallen onder andere de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind midden*, *dagactiviteiten VG kind midden* en de *naschoolse dagbegeleiding jeugd GGZ*. De groepsgrootte is vaak tussen de 5 en 6.

## 3.2 Behandeling

| Code  | Productomschrijving                        | Eenheden | Frequentie |
|-------|--|----------|------------|
| 54001 | Behandeling individueel- licht JGGZ        | uur      | week       |
| 54002 | Behandeling individueel- zwaar JGGZ        | uur      | week       |
| 54003 | Behandeling individueel- zwaar Diagnostiek | uur      | week       |
| 41A15 | Behandeling groep- midden JGGZ             | dagdeel  | week       |
| 41A16 | Behandeling groep- zwaar JGGZ              | dagdeel  | week       |

### *Behandeling Individueel Licht JGGZ*

Onder behandeling licht Jeugd GGZ verstaan we de voormalige *basis* GGZ-producten (kort, middel, intensief en chronisch).

Een behandeling start als er sprake is van een vermoeden van een DSM-V stoornis in combinatie met een gemiddeld tot lage beperking van het functioneren. Hierbij gaat het om lichte tot matige, niet te complexe problematiek met laag en matig risico, waarbij sprake is van een goed sociaal netwerk en met een grote kans op herstel. Het kan ook gaan om jeugdigen met ernstige maar stabiele psychische problematiek die geen gespecialiseerde behandeling, maar wel een langdurige monitoring behoeven.

### *Behandeling Individueel Zwaar JGGZ Diagnostiek*

Onder behandeling zwaar jeugd GGZ Diagnostiek verstaan we de voormalige producten onder *diagnostiek*. Het gaat hier om een afgebakend diagnostisch proces, dat geen onderdeel uitmaakt van een behandeltraject. Diagnostiek kan wel als onderdeel van een behandeling worden ingezet, dan valt het onder het product Behandeling Individueel Zwaar Jeugd GGZ.

Diagnostiek wordt ingezet bij een sterk vermoeden van een DSM-V stoornis. Hierbij onderzoekt een behandelaar samen met de ouders en de jeugdige wat er aan de hand is, volgens vastgestelde stappen. Bijvoorbeeld in een reeks gesprekken, met vragenlijsten, observatie of een test. Dit proces leidt tot een diagnose; een beschrijving van hoe de problemen met elkaar samenhangen en ook wat de sterke kanten van de jeugdige en van het gezin zijn. Over het algemeen behelst een diagnostisch proces niet meer dan 30 uren.

### *Behandeling Individueel Zwaar JGGZ*

Onder Behandeling Individueel Zwaar Jeugd GGZ verstaan we alle voormalige producten die vallen onder de *gespecialiseerde JGGZ*, met uitzondering van een enkelvoudig diagnostisch traject (dat is als apart product benoemd). Groepsbehandeling kan deel uitmaken van dit product en de tijd wordt dan naar rato verdeeld onder het aantal deelnemers.

Het betreft de behandeling van jeugdigen met (een sterk vermoeden van) complexe DSM-V stoornissen of stoornissen met een duidelijk risico voor de jeugdige of zijn omgeving. Voorbeelden zijn autisme Spectrum Stoornissen, ernstige angst, dwang, depressie, identiteitsproblemen, eetstoornissen, ernstige onbegrepen lichamelijke klachten, trauma of verslavingsproblemen. Deze problemen belemmeren opgroeien en/of opvoeden.

Het betreft complexe zorg die niet binnen de producten van de Behandeling Licht kan worden gegeven en waarvoor meer gespecialiseerde inzet nodig is vanuit een multidisciplinair team.

De behandeling is gericht op het herstel of de vermindering van klachten en op het vergroten van zelfredzaamheid en participatie (bijv. op school en in de sociale omgang).

De behandeling is vrijwel altijd ambulante, gericht op de jeugdige zelf en het gezinssysteem en bestaat meestal uit meerdere interventies (tegelijkertijd of na elkaar) in een traject op maat.

Om tot een juiste afgestemde behandeling te komen is het nodig een inventarisatie te maken van de krachten en de problemen van de jeugdige, het gezin(systeem) en van de factoren die de klachten positief of negatief beïnvloeden/ in standhouden. Dit diagnostisch proces maakt deel uit van dit product.

### *Behandeling Groep Midden JGGZ*

Onder Behandeling Groep Midden Jeugd GGZ valt onder andere het voormalige product *Verblijf zonder overnachting* dat voorheen in dagen werd toegewezen en nu in dagdelen.

Bij deze patiëntengroep is een klinisch verblijf met overnachting niet, maar voortgezette intensieve psychiatrische behandeling met verblijf in de instelling wel noodzakelijk. Tijdelijk worden meerdere behandelingen gedurende de dag aangeboden waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is. Vanwege de intensiteit van deze medisch noodzakelijke behandelmomenten is aanvullende begeleiding noodzakelijk om het verhoogde risico op ontregeling te beperken, dan wel adequate maatregelen te

nemen zodat de psychiatrische behandeling en de stabilisatie van psychische functies succesvol kunnen verlopen.

De psychiatrische stoornis heeft de sociale redzaamheid en dagritme ontregeld en begeleide dagstructuur is voorwaarde voor een succesvolle psychiatrische behandeling en stabilisatie van psychische functies. Het risico van terugval naar volledig verblijf met overnachting is aanwezig. Als onderdeel van het behandelplan is naast behandeling ook begeleiding noodzakelijk ten aanzien van cognitieve/psychische functies. Dit speelt met name bij herstel van de zelfzorg, concentratie, geheugen en denken, motivatie en het psychosociaal welbevinden. In de kinder- en jeugd dagklinieken is het milieu belangrijk voor succesvolle behandeling. De VOV is een mix van groep-, gedrags- of gezinstherapeutisch medewerkers die werken onder supervisie van een regiebehandelaar. Er wordt minimaal 1 uur gedurende de duur van de dagbehandeling (verspreid over de dag) ingezet.

### Behandeling Groep Zwaar JGGZ

Onder Behandeling Groep Zwaar verstaan we de groepsbehandelingen die als apart product worden ingezet, en dus geen onderdeel uitmaken van een individueel behandeltraject. Groepsbehandeling die deel uitmaakt van een individueel behandeltraject kan namelijk onder dat individuele traject (Behandeling Individueel Zwaar) worden ingezet en hoeft niet als apart product opgenomen te worden.

Het betreft de behandeling in groepsverband van jeugdigen met (een sterk vermoeden van) complexe DSM-V stoornissen of stoornissen met een duidelijk risico voor de jeugdige of zijn omgeving.

Voorbeelden zijn autisme Spectrum Stoornissen, ernstige angst, dwang, depressie, identiteitsproblemen, eetstoornissen, ernstige onbegrepen lichamelijke klachten, trauma of verslavingsproblemen. Deze problemen belemmeren opgroeien en/of opvoeden.

Het betreft complexe zorg die niet binnen de producten van de Behandeling Licht kan worden gegeven, waarvoor meer gespecialiseerde inzet nodig is vanuit een multidisciplinair team en waarbij de dynamiek van een groep noodzakelijk wordt geacht.

De behandeling is gericht op het herstel of de vermindering van klachten en op het vergroten van zelfredzaamheid en participatie (bijv. op school en in de sociale omgang).

De behandeling is vrijwel altijd ambulante, gericht op de jeugdige zelf en het gezinssysteem en bestaat meestal uit meerdere interventies (tegelijktijdig of na elkaar) in een traject op maat.

Om tot een juiste afgestemde behandeling te komen is het nodig een inventarisatie te maken van de krachten en de problemen van de jeugdige, het gezin(systeem) en van de factoren die de klachten positief of negatief beïnvloeden/ in standhouden.

### 3.4 Logeren

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455).

### 3.5 Verblijf met begeleiding

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455) en Beschermd wonen Noord en Midden-Limburg (tender 170044).

### 3.6 Verblijf met behandeling

| Code  | Productomschrijving                              | Inclusief                      | Exclusief               | Eenheden | Frequentie |
|-------|--|--------------------------------|-------------------------|----------|------------|
| 54010 | Verblijf behandeling- licht JGGZ                 | Dagbesteding                   | Behandeling             | etmaal   | week       |
| 54012 | Verblijf behandeling- midden JGGZ                | Dagbesteding                   | Behandeling             | etmaal   | week       |
| 54013 | Verblijf behandeling- Zwaar JGGZ                 | Dagbesteding                   | Behandeling             | etmaal   | week       |
| 54014 | Verblijf behandeling- Zwaar extra intensief JGGZ | Dagbesteding BOPZ: Behandeling | Verblijf F: Behandeling | etmaal   | week       |

|       |  |              |             |        |      |
|-------|--|--------------|-------------|--------|------|
| 54015 | Verblijf behandeling- Zwaar<br>zeer intensief JGGZ | Dagbesteding | Behandeling | etmaal | week |
|-------|--|--------------|-------------|--------|------|

#### Verblijf met behandeling Licht JGGZ

Onder dit product verstaan we onder meer het voormalige product *Deelprestatie verblijf Beperkte verzorgingsgraad (B)*.

#### Doelgroep

Dit product is bedoeld voor GGZ patiënten met een beperkte verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren. De behoefte aan begeleiding door het VOV personeel is beperkt. De nadruk ligt op het zelfoplossend vermogen en zelfregie van de patiënten.

#### Behandeling door de professional/activiteiten

VOV personeel is op afstand oproepbaar. Wat betreft de zelfstandigheid in de ADL/BDL is er beperkte begeleiding noodzakelijk. De zelfredzaamheid van de patiënten is groot. Wel zijn stimulatie en toezicht door het VOV personeel noodzakelijk. Het merendeel van de patiënten gaat in het kader van het behandelplan regelmatig enkele dagen (weekend of doordeweeks) naar het eigen huis en maakt dan geen gebruik van de verblijfsfaciliteiten. Het betreft een overwegend open setting die licht beschermend is, waar het grootste deel van de patiënten met toestemming de setting mag verlaten. Voor een deel van de patiënten geldt dat vrijheidsbeperkende maatregelen zijn opgelegd. Op deze setting wordt doorgaans meer dan 0,3 netto fte tot en met 0,5 netto fte per bed/ plaats ingezet.

#### Verblijf met behandeling Midden JGGZ

Onder dit product verstaan we onder meer het voormalige product *Deelprestatie verblijf Gemiddelde verzorgingsgraad (D)*.

#### Doelgroep

Dit product is bedoeld voor GGZ patiënten met een gemiddelde verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

#### Behandeling door de professional/activiteiten

VOV Personeel is direct beschikbaar. De nadruk ligt op het aanbieden van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid is er wisselende begeleiding op aanvraag/behoefte noodzakelijk. De zelfredzaamheid van de patiënten is wisselend. Wat betreft de ADL/BDL zijn begeleidende zorg en structureel toezicht noodzakelijk. Het merendeel van de patiënten blijft doordeweeks dan wel in het weekend in de kliniek. Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een groot gedeelte van de jeugdigen van toepassing. Jeugdigen verblijven voornamelijk in een besloten setting die gemiddeld tot intensieve bescherming biedt. Op deze setting wordt doorgaans meer dan 0,7 netto fte tot en met 1,0 netto fte per bed/plaats ingezet.

#### Verblijf met behandeling Zwaar JGGZ

Onder dit product verstaan we onder meer het voormalige product *Deelprestatie verblijf Intensieve verzorgingsgraad (E)*.

#### Doelgroep

Dit product is bedoeld voor GGZ patiënten met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

#### Behandeling door de professional/activiteiten



VOV Personeel is direct beschikbaar. Opschaling is mogelijk. De nadruk ligt op het aanbieden van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er structureel begeleiding op aanvraag/behoefte nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is wisselend. Wel is er volledige begeleidende zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door het VOV personeel noodzakelijk. De jeugdigen blijven tijdens de duur van de behandeling in de kliniek. Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een groot gedeelte van de jeugdigen van toepassing. Jeugdigen verblijven veelal in een gesloten setting met matig intensieve bescherming, waarbij het grootste deel van de jeugdigen de setting niet zonder toestemming mag verlaten, oefenverlof op therapeutische basis is uiteraard wel toegestaan. Overwegend gesloten setting met geringe aanpassingen. Op deze setting wordt doorgaans meer dan 1,0 netto fte tot en met 1,3 netto fte per bed/plaats ingezet.

#### *Verblijf met behandeling Zwaar Extra Intensief JGGZ*

Onder dit product verstaan we onder meer het voormalige product *Deelprestatie verblijf Extra Intensieve verzorgingsgraad (F)*.

#### Doelgroep

Dit product is bedoeld voor GGZ patiënten met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

#### Behandeling door de professional/activiteiten

VOV Personeel is permanent beschikbaar. In voorkomende gevallen wordt hulp door personeel andere afdelingen geboden. De nadruk ligt op het opleggen van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er permanente begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de jeugdigen is laag. Een gedeeltelijk overname van zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door VOV-personeel is noodzakelijk. Jeugdigen vertonen over het algemeen gedragsproblemen/agressie, dan wel verstoringen in het functioneren. In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dagstructurering. De jeugdigen blijven tijdens de gehele duur van de behandeling in de kliniek. Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een groot gedeelte van de patiënten van toepassing. Jeugdigen verblijven voor een belangrijk deel in een gesloten setting, beschermend en beveiligd, waarbij het grootste deel van de jeugdigen zich niet aan het toezicht kan onttrekken. Overwegend gesloten setting met aanpassingen voor onder andere gedragsproblematiek. Er zijn afzonderingsruimtes aanwezig. Op deze setting wordt doorgaans meer dan 1,3 netto fte tot en met 1,7 netto fte per bed/plaats ingezet.

#### *Verblijf met behandeling Zwaar Zeer Intensief JGGZ*

Onder dit product verstaan we onder meer het voormalige product *Deelprestatie verblijf Zeer Intensieve verzorgingsgraad (G)*.

#### Doelgroep

Dit product is bedoeld voor GGZ patiënten met een zeer intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de geneeskundige zorg te leveren.

#### Behandeling door de professional/activiteiten

VOV Personeel is permanent beschikbaar met een dubbele bezetting. De nadruk ligt op het opleggen van oplossingen. Wat betreft de zelfstandigheid in ADL/BDL is er permanente en dubbele begeleiding nodig. De zelfredzaamheid van de patiënten is zeer laag. Er is volledige overname van zorg en permanent toezicht door het VOV-personeel noodzakelijk. Jeugdigen vertonen over het algemeen ernstige gedragsproblemen/agressie, dan wel ernstige verstoringen in het psychosociale functioneren. In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dagstructurering, met continu individueel (opvoedkundig) toezicht. De jeugdigen blijven tijdens de gehele duur van de behandeling in de kliniek. Het betreft een gesloten setting, zwaar beveiligd, waarbij het grootste deel van de jeugdigen



de setting niet mag verlaten en waar het grootste deel van de jeugdigen zich niet aan het toezicht kan onttrekken. Gesloten setting met aanpassingen voor onder andere gedragsproblematiek. Er zijn afzonderingsruimtes aanwezig.  
Op deze setting wordt doorgaans meer dan 1,7 netto fte per bed/plaats ingezet.

## 4. Perceel: Jeugd- en Opvoedhulp

### Doelgroep

Gespecialiseerde jeugdhulp: opvoedondersteuners richten zich op jeugdigen en hun opvoeders met relatief zware problemen bij opvoeden en opgroeien. De problemen uiten zich meestal in gedragsproblemen, opstandig gedrag en ruzies, emotionele problemen, tekorten in sociale competenties, druk gedrag, vaak in combinatie met opvoedingsproblemen.

Deze vorm van jeugdhulp wordt ingezet als voorliggende ondersteuning (zoals door het CJG zelf wordt geboden) onvoldoende resultaat levert.

### Eisen

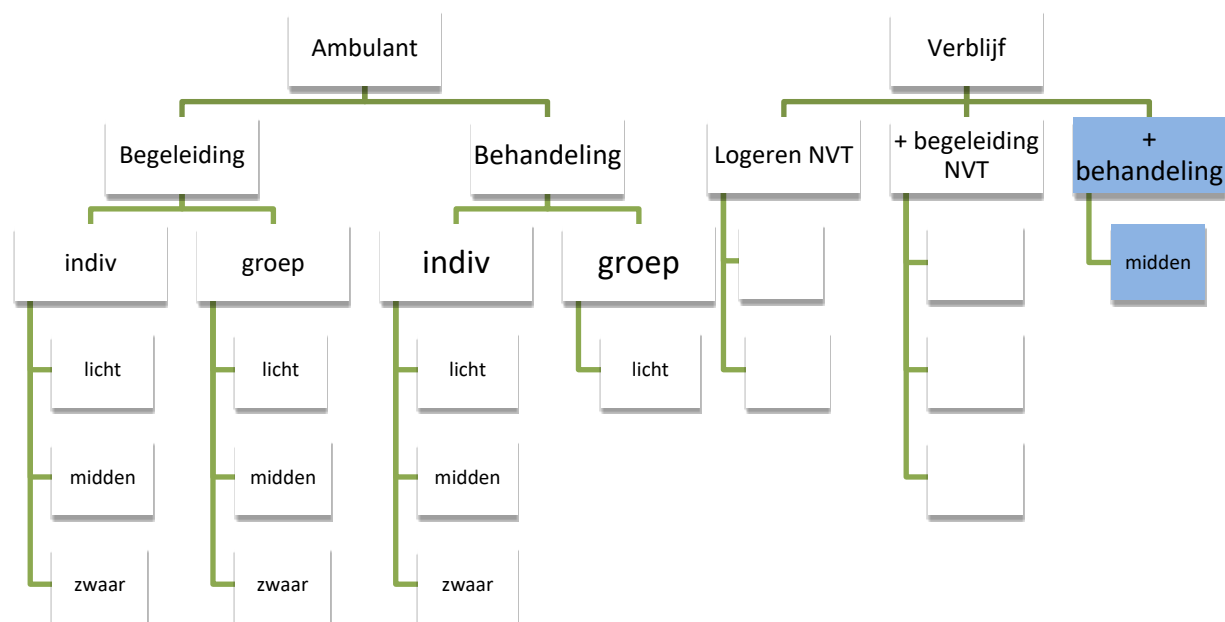
De kwaliteitseisen zoals omschreven in de Jeugdwet zijn van toepassing. Voor alle producten die vallen onder behandeling (zowel individueel als in een groep) **en verblijf met behandeling** geldt dat het Kwaliteitsstatuut GGZ van toepassing is.

Waar van toepassing gelden de eisen van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de richtlijnen Jeugdhulp.

Indien aan de specifieke producten worden aanvullende eisen worden gesteld dan zoals die zijn opgenomen in de algemene productbeschrijving onder hoofdstuk 1 Omschrijving productcategorieën Gespecialiseerde Jeugdhulp, dan is dat bij de productbeschrijving apart vermeld.

### Productcategorieën

De ambulante inzet voor Jeugd- en opvoedhulp bestaat enkel uit begeleiding: individueel of in groepsvorm in licht, midden of zwaar. Verblijf in de Jeugd- en opvoedhulp bestaat uit Verblijf met begeleiding in licht/midden/zwaar.



### 4.1 Begeleiding

| Code  | Productomschrijving             | Eenheden | Frequentie |
|-------|---------------------------------|----------|------------|
| 45A04 | Begeleiding individueel- licht  | uur      | week       |
| 45A05 | Begeleiding individueel- midden | uur      | week       |
| 45A06 | Begeleiding individueel- zwaar  | uur      | week       |
| 41A22 | Begeleiding groep- licht        | dagdeel  | week       |
| 41A23 | Begeleiding groep- midden       | dagdeel  | week       |
| 41A24 | Begeleiding groep- zwaar        | dagdeel  | week       |

### *Begeleiding individueel licht*

Onder Begeleiding Individueel Licht verstaan we onder andere het voormalige product *begeleiding individueel*.

De begeleiding betreft het bieden van activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en die strekken tot voorkoming van opname in een instelling of verwaarlozing. Ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen. Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

De activiteiten bestaan uit:

- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met vaardigheden of handelingen.
- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met het aanbrengen van (dag)structuur of het voeren van regie.
- Het overnemen van toezicht.
- Het aansturen van gedrag.

### *Begeleiding individueel midden*

Begeleiding Individueel Midden omvat onder meer het voormalige product *begeleiding extra*.

Hierbij geldt eenzelfde omschrijving van aard van de begeleiding als bij het product Begeleiding Individueel Licht met als aanvulling dat:

- de cliënt erop kan rekenen dat de zorgaanbieder naast planbare zorg ook oproepbare zorg levert binnen redelijke tijd,
- de cliënt kenmerken heeft zoals beschreven in de algemene productcategorieën onder begeleiding individueel midden.

### *Begeleiding Individueel zwaar*

Onder Begeleiding Individueel Zwaar verstaan we de voormalige *gespecialiseerde begeleiding (psy)* en de *ambulante specialistische jeugdhulp*.

Deze begeleiding kan gericht zijn op de jeugdige zelf en/of de ouders. Bij begeleiding van de jeugdige gaat het om specialistische ondersteuning of begeleiding gericht op het aanleren van nieuwe competenties en vaardigheden/het bevorderen van gedragsverandering. De uitvoering gebeurt op locatie van de aanbieder, maar kan ook plaatsvinden in de context van het gezin zoals thuis of op school. Bij begeleiding van ouders/ het gezin, omvat de inzet het bevorderen van de opvoedkundige vaardigheden die gericht zijn op het hanteerbaar maken van de meervoudig complexe problematiek op verschillende leefgebieden. Deze vorm van begeleiding versterkt de vaardigheden van ouders/opvoeders, zodat zij beter om kunnen gaan met lastige opvoedingsituaties en andere problematiek die het kind in de ontwikkeling kan bedreigen. Samen met het gezin wordt er gewerkt aan het beheersbaar maken en verminderen van de meervoudig complexe problematiek waarbij de veiligheid en de ontwikkelingsmogelijkheden van het kind(eren) centraal staan.

De activiteiten kunnen bestaan uit:

- begeleiden in verband met tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen (dagelijkse bezigheden regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken, beheerszaken regelen, communicatie, sociale relaties, organisatie van de huishouding, persoonlijke zorg);

begeleiden bij de mogelijke integratie in de samenleving, met extra aandacht voor ontwikkeltrajecten op het vlak van wonen, werken, sociaal netwerk (doelgericht toepassen van methoden van casemanagement). Hieronder valt bijvoorbeeld vaktherapie. In de actuele Nadere regels Jeugdhulp van de betreffende gemeente zijn kaders opgenomen voor de indicering van vaktherapie.

### Begeleiding groep licht

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving: onder Begeleiding Groep Licht vallen onder andere de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind licht* en *dagactiviteiten VG kind licht*. De groeps grootte is vaak groter dan 6.

### Begeleiding groep midden

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving: onder Begeleiding Groep Midden vallen onder andere de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind midden*, *dagactiviteiten VG kind midden* en de *naschoolse dagbegeleiding jeugd GGZ*. De groeps grootte is vaak tussen de 5 en 6.

### Begeleiding groep zwaar

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving : onder Begeleiding Groep Zwaar vallen onder meer de voormalige producten *dagactiviteiten LG kind zwaar* en *dagactiviteiten JLVG*. Waarbij de groeps grootte vaak kleiner is dan 5. De begeleiding is gericht op de ontwikkeling van het kind, met name op het aanleren van praktische vaardigheden *bijvoorbeeld* ten aanzien van persoonlijke verzorging en communicatie.

## 4.2 Behandeling

| Code  | Productomschrijving             | Eenheden | Frequentie |
|-------|---------------------------------|----------|------------|
| 45A66 | Behandeling individueel- licht  | uur      | week       |
| 45A67 | Behandeling individueel- midden | uur      | week       |
| 45A68 | Behandeling individueel- zwaar  | uur      | week       |
| 41A11 | Behandeling groep- licht        | dagdeel  | week       |

### Behandeling individueel licht

Zie de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'licht' in hoofdstuk 1.

#### Doelgroep

Jeugdigen met probleemgedrag, al dan niet met een beperking. De ouder(s)/verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

### Behandeling individueel midden

Hieronder vallen onder andere de voormalige producten *behandeling basis jlvjg* en *behandeling IOG (j)LVG*. Zie de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'midden' in hoofdstuk 1.

#### Doelgroep

Jeugdigen met ernstig probleemgedrag, al dan niet met een licht verstandelijke handicap. Het kind is meestal jonger dan 16 jaar. De ouder(s)/verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

### Behandeling individueel zwaar

Hieronder valt onder meer het voormalige product *behandeling gedragswetenschapper*. Zie ook de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'zwaar' in hoofdstuk 1.

#### Doelgroep

Behandeling gericht op jeugdigen met ernstige gedragsproblemen, chronische gezondheidsproblemen en/of beperkingen.

#### Activiteiten:

- functionele diagnostiek door een gedragswetenschapper, bestaande uit multidisciplinair onderzoek ofwel 'assessment' om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een persoon nodig heeft.
- consulten door een gedragswetenschapper, gericht op gedragswetenschappelijke advisering en/of interventies ter ondersteuning van de reguliere eerstelijnszorg.

- specifieke CSLM-zorg (continue, systematische, langdurige, multidisciplinaire zorg). De behandeling vindt plaats onder verantwoordelijkheid van en onder regie van een gedragswetenschapper met deskundigheid van de grondslagen van de specifieke doelgroepen.
- kortdurende behandeling gericht op herstel en/of het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag, als dit een programmatische aanpak vereist waarvoor specifieke deskundigheid nodig is. De nieuw aan te leren vaardigheden of het gedrag richten zich op het terugdringen van stoornissen en beperkingen. De kortdurende behandeling kan zich ook richten op mantelzorg in de directe omgeving van de cliënt, als dit ten goede komt aan de cliënt. De behandeling is dan gericht op het aanleren van vaardigheden of gedrag aan de mantelzorger/gebruikelijkezorger hoe om te gaan met de gevolgen van de aandoening, stoornis of beperking van de cliënt.

### Behandeling groep licht

Hieronder valt onder meer het voormalige product *dagbehandeling VG kind midden*. Zie ook de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van ‘licht’ in hoofdstuk 1.

Het dagprogramma betreft een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering. Het doel van de behandeling is het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden. Dit kan een grotere zorgvraag op volwassen leeftijd voorkomen. Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis.

De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind en op zo zelfstandig mogelijk leren leven. Daarnaast wordt achteruitgang voorkomen door inzet van paramedische disciplines en door doelgerichte prikkeling door middel van therapieën. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen. De behandeling is programmatisch en doelmatig.

### 4.3 Logeren

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455).

### 4.4 Verblijf met begeleiding

Niet meer van toepassing in verband met de aanbesteding Jeugdhulp, segment Wonen (tender 174455).

### 4.5 Verblijf met behandeling

| Code  | Productomschrijving          | Inclusief  | Exclusief         | Eenheden | Frequentie |
|-------|------------------------------|--|-------------------|----------|------------|
| 43A52 | Verblijf behandeling- midden | J&O: behandeling<br>JmB: behandeling<br>dagbesteding | J&O: dagbesteding | etmaal   | week       |

### Verblijf met behandeling midden

Onder Verblijf met Behandeling Midden verstaan we onder andere het voormalige product ‘ZP 3 LVG inclusief behandeling, inclusief dagbesteding’.

De jeugdigen verblijven gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, dat zich uitstrekt tot alle leefsfieren. Jeugdigen worden behandeld aan de hand van een voor de jeugdige vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van

motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding.

In verband met specifieke problematiek is verblijf binnen een kleine overzichtelijke groep en intensieve betrokkenheid vereist. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/ thuissituatie, eventueel de school van jeugdige en met andere externe betrokkenen. Op het gebied van sociale redzaamheid hebben de jeugdigen veel hulp nodig. Zij kunnen taken vaak met veel moeite zelf uitvoeren en hebben daarbij veel hulp of zelfs overname nodig.

Ook ten aanzien van het psychosociaal/cognitief functioneren hebben de jeugdigen vaak hulp, toezicht of sturing nodig. De ADL kan de jeugdige in principe zelf uitvoeren, maar ten aanzien van vrijwel alle aspecten is veel toezicht en stimulatie nodig. Ten aanzien van mobiliteit is er doorgaans geen sprake van beperkingen. Er is doorgaans geen sprake van verpleging.

Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek. De jeugdige heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag, reactief gedrag met betrekking tot interactie, zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag, angsten en psychosomatiek. Bijkomende psychiatrische problematiek komt regelmatig voor.

De aard van het begeleidingsdoel is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking. De jeugdige heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als ongeplande tijden.

De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is meestal een verstandelijke handicap (functiestoornis) met de verbijzondering dat de beperkte sociale redzaamheid en ernstige gedragsproblematiek in verband met een licht verstandelijke beperking een integrale behandeling noodzakelijk maakt. Ook jeugdigen met een (ernstig vermoeden van een) DSM- classificatie met ernstige gedragsproblemen behoren tot deze doelgroep. Dagbesteding maakt integraal onderdeel uit van dit product.

## 5. Perceel: Dyslexie

### Doelgroep

Dyslexiezorg die voor vergoeding in aanmerking komt omvat diagnostiek en behandeling van kinderen in het primair onderwijs van groep 3 tot en met groep 8 met ernstige dyslexie ED. Er kan sprake zijn van comorbiditeit. Uit de diagnostiek zal blijken of gecontracteerde ED gelijktijdig met een bijkomende stoornis kan worden behandeld/ begeleid.

Een school mag een leerling alleen doorverwijzen naar dyslexiezorg als de jeugdige voldoet aan de voorwaarden (schoolanamnese/leerlingdossier) zoals opgenomen in het "Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling - versie 3.0" van het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) (of de meest recente versie).

### Eisen voor aanvraag diagnostiek

Criteria voor aanvraag ouders en doorverwijzing vanuit school naar diagnostiek dyslexiezorg:

1. Voordat diagnostiek dyslexie start dient te zijn doorlopen het aan basisonderwijs voorgeschreven "Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling - versie 3.0" van het NKD (of de meest recente versie), (of de meest recente versie) van het masterplan Dyslexie van het Nederlands Kenniscentrum Dyslexie. Er is geen zorgtoewijzing nodig om te starten met een diagnostiek traject. De gecontracteerde aanbieder is en blijft verantwoordelijk voor de start van dyslexiediagnostiek op basis van bovenstaande afspraken. De gemeenten controleren jaarlijks steekproefsgewijs of hieraan is voldaan. Dyslexiediagnostiek die niet aan de criteria voldoet wordt NIET vergoed door de gemeenten.
2. Bij de aanvraag van ouders voor diagnostiek moet het schoolanamnese rapport worden aangeleverd bij de gecontracteerde dyslexieaanbieder, inclusief "controleformulier voor aanvraag ED" (verkrijgbaar via [accountmanagement@midden-limburg.nu](mailto:accountmanagement@midden-limburg.nu)). Voor overdracht van onderwijs naar dyslexiehulp geldt het "Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling versie 3.0" van het NKD (of de meest recente versie).
3. Gecontracteerde aanbieder checkt of het leerlingdossier op orde is en of de schoolanamnese en signaleringsgegevens, ondanks extra begeleiding op school, stagnatie en een vermoeden van ernstige dyslexie aantonen. Zo niet dan wordt terugverwezen naar school. De gecontracteerde aanbieder gaat tevens na of sprake is van gediagnostiseerde, bijkomende stoornissen die behandeling van ED zou kunnen belemmeren. Indien dat het geval is, kan worden overwogen om niet te starten met behandeling. Dit besluit maakt gemotiveerd onderdeel uit van de uitslag van de diagnostiek en het besluit om al dan niet te behandelen.
4. De individuele medewerker die met de jeugdige een diagnostiek- en/of een behandeltraject uitvoert, op het gebied van ernstige dyslexie, is geregistreerd bij het NKD.

### 5.1 Dyslexiezorg

| Code  | Productomschrijving                          | Eenheden | Frequentie  |
|-------|--|----------|-------------|
| 54004 | Behandeling individueel Dyslexie diagnose    | euro     | beschikking |
| 54005 | Behandeling individueel Dyslexie behandeling | euro     | beschikking |

### BHI Dyslexie diagnostiek

Het diagnostisch proces heeft als doel te komen tot een oordeel of een kind ernstige dyslexie heeft. Dit dient te worden uitgevoerd conform de geldende kwaliteitseisen uit het protocol "diagnostiek en behandeling" van het NKD en leidt tot een analyse van de uitkomsten en een eindrapport. Bij ernstige dyslexie krijgt de jeugdige een dyslexieverklaring en de ouders een beschikking van het CJG. Zodra een behandelplan is opgemaakt dat besproken wordt met de ouders/begeleiders en school, kan de dyslexiebehandeling worden gestart. Indien geen sprake is van ernstige dyslexie ontvangen ouders een afwijzende beschikking van het CJG voor dyslexiebehandeling. Indien is voldaan aan de criteria, wordt de diagnostiek vergoed, ook als uit het diagnostisch proces blijkt dat er geen sprake is van ED.

### *BHI Dyslexie behandeling*

Het doel van een dyslexiebehandeling is het behalen van een voldoende niveau van technisch lezen en spellen uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en/of beroepsperspectief van de jeugdige en een voor de jeugdige acceptabel niveau van zelfredzaamheid. De doelgroep van dyslexiebehandeling bestaat uit jeugdigen waarbij de diagnose ernstige dyslexie is vastgesteld. De dyslexiebehandeling voldoet aan de geldende kwaliteitseisen uit het protocol "diagnostiek en behandeling" van het NKD.

Er wordt tevens ingezet op psycho-educatie/sociaal-emotioneel functioneren en compenserende maatregelen (bijvoorbeeld compenserende software). De gecontracteerde aanbieder zet in op een goede afstemming met school en ouders/begeleiders met minimaal 3 contactmomenten. Er wordt naar gestreefd dat ouders/begeleiders bij de behandeling aanwezig zijn. De behandeling vindt bij voorkeur op school plaats ter bevordering van aanwezigheid van de jeugdige (en ouders/begeleiders) en het bevorderen van ondersteuning door school.

De DBC-systematiek wordt gestopt, vanaf 2018 wordt gewerkt met een trajectprijs. Er is geen beperking in het aantal behandelingen en/of de duur van de behandeling. Gestreefd wordt naar het behalen van een bevredigend en blijvend resultaat in een zo kort mogelijke periode.



## 6. Perceel: ADHD door kinderartsen

### Algemeen

Wanneer de geestelijke geneeskundige zorg door de kinderarts geen (of niet langer een) somatisch karakter heeft, is de behandeling een GGZ-behandeling die valt onder de Jeugdwet. Het gaat hier zowel om diagnostiek en behandeling van ADHD als overige psychiatrische stoornissen.

De kinderarts vervult een belangrijke rol bij de diagnostiek en behandeling van kinderen met ADHD. De kinderarts kan zelf geen psychiatrische diagnose stellen maar wel de (medicatie)behandeling op zich nemen. De diagnostiek vindt altijd multidisciplinair plaats, veelal samen met een daarin gespecialiseerde kinder- en jeugdpsycholoog, binnen of buiten het ziekenhuis/ zelfstandig behandelcentrum. De kinderarts integreert in zijn/haar werk de fysieke en mentale domeinen van gezondheid en levert integrale zorg. Juist deze integrale benadering van de zorg voor het kind, rekening houdende met de sociale en biologische aspecten, zorgt voor een optimale zorg voor het kind. Tijdens de behandeling door de kinderarts wordt gekeken naar de samenhang en interactie van de stoornis/ziekte en de niet biologische factoren zoals gedrag, leefstijl en sociaal-economische factoren. Daarbij heeft de kinderarts kennis van de meest voorkomende bijwerkingen van stimulantia en andere (ADHD-)medicijnen.

### Doelgroep

Het gaat om jeugdigen met (een ernstig vermoeden van) ADHD en/ of een andere psychiatrische stoornis. De kenmerken van ADHD zijn impulsief gedrag, concentratieproblemen, rusteloosheid en leerproblemen. De symptomen beginnen in de kindertijd en werken veelal belemmerend bij het dagelijks maatschappelijk functioneren. Volgens de multidisciplinaire richtlijn<sup>12</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.

### Eisen

Het betreft hier behandeling die louter door een kinderarts wordt uitgevoerd die verbonden is aan een algemeen of universitair ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum voor medisch specialistische zorg.

### 6.1 Behandeling

| Code  | Productomschrijving                 | Eenheden | Frequentie  |
|-------|-------------------------------------|----------|-------------|
| 53A02 | Behandeling ADHD/Psychiatrie licht  | stuks    | beschikbaar |
| 53A04 | Behandeling ADHD/Psychiatrie midden | stuks    | beschikbaar |
| 53A05 | Behandeling ADHD/Psychiatrie zwaar  | stuks    | beschikbaar |

#### Behandeling ADHD/Psychiatrie licht

1 of 2 polikliniekbezoeken bij gedragsproblemen of een aandoening met een psychische oorzaak.

#### Behandeling ADHD/Psychiatrie midden

Poliklinische diagnostiek/ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken bij gedragsproblemen of een aandoening met een psychische oorzaak.

#### Behandeling ADHD/Psychiatrie zwaar

Poliklinische diagnostiek/ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken *met bijzondere activiteiten* bij een aandoening met een psychische oorzaak.

Of: meer dan 6 polikliniekbezoeken of meer dan 1 dagbehandeling bij een aandoening met een psychische oorzaak.

---

<sup>12</sup> Multidisciplinaire richtlijn ADHD, Richtlijn voor de diagnostiek en behandeling van ADHD bij kinderen en jeugdigen, ontwikkeld door de Landelijke Stuurgroep Multidisciplinaire Richtlijnontwikkeling in de GGZ, 2005 Bijlage xx (bij de uitvoeringsovereenkomst): Producten- en dienstenboek ML West Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023 Pagina 50 van 50

NAAM AANBIEDER  
TAV  
ADRES  
PLAATS

Weert,

Onderwerp : voorstel tot verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst  
Gespecialiseerde Jeugdhulp  
Ons kenmerk : 1744122/1745046

Beste Geachte heer/mevrouw/directie,

Door de gemeenten Leudal, Nederweert en Weert zijn in 2018 met u voor het jaar 2019 uitvoeringsovereenkomsten gesloten voor Gespecialiseerde Jeugdhulp met tendernummer(s) [NADER IN TE VULLEN]. Deze uitvoeringsovereenkomsten zijn eerder voor contractjaar 2022 verlengd. Op grond van artikel 6.4 van de Uitvoeringsovereenkomst kunnen de gemeenten deze overeenkomsten telkens drie (3) maanden vóór het aflopen van de initiële looptijd of einde van de verlengingsoptie schriftelijk voorleggen aan de aanbieder ter verlenging voor de duur van één (1) jaar.

### **Verlenging**

Wij zijn voornemens om ingaande 1 januari 2023 van deze verlengingsoptie onder de huidige condities – behoudens overeengekomen tarieven - gebruik te maken voor de duur van één (1) jaar, dus tot 1 januari 2024. Wij zijn van mening dat van deze optie gebruik kan worden gemaakt, omdat er op dit moment ter zake de inhoud van de uitvoeringsovereenkomsten geen wezenlijke wijzigingen noodzakelijk worden geacht. Hierdoor kunt u onder betreffende uitvoeringsovereenkomsten vallende ondersteuning/hulp voor het jaar 2023 continueren. Verder voorkomt gebruikmaking van de verlengingsmogelijkheid dat de inschrijfprocedure opnieuw moet worden doorlopen. Zowel voor de aanbieders als voor de gemeenten brengt dit een administratieve lastenverlichting met zich mee.

### **Indexering**

Wij indexeren voor 2023 de tarieven van de ambulante producten en profielen van 2022 met 2,63%. De indexering is vastgesteld op de CBS-index "86 Gezondheidszorg, Totaal Cao-lonen per uur inclusief bijzondere beloningen". Voor 2023 indexeren wij de tarieven van de verblijfsproducten 2022 met 2,47%. De indexering is vastgesteld op 80% van de CBS-index "86 Gezondheidszorg, Totaal Cao-lonen per uur inclusief bijzondere beloningen" en 20% van het prijsindexcijfer particuliere consumptie uit het Centraal Economisch Plan (CEP) van het Centraal Planbureau (CPB).

### **Vervallen van een aantal producten/profielen per 2023**

Met ingang van 1 januari 2023 zal een aantal producten/profielen niet meer via de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp worden ingekocht. Het betreffen de navolgende producten en profielen:

| <b>SEGMENT 1: Opname vervangende behandeling en verblijf</b> |  |
|--|--|
| 43A51  | Verblijf behandeling- licht VG                   |
| 43A52  | Verblijf behandeling- midden                     |
| 43A54  | Verblijf behandeling- licht LVG                  |
| 43A56  | Verblijf behandeling- zwaar JmB                  |
| 45A58  | Verblijf behandeling- Zwaar MFC                  |
| 54010  | Verblijf behandeling- licht JGGZ                 |
| 54012  | Verblijf behandeling- midden JGGZ                |
| 54013  | Verblijf behandeling- Zwaar JGGZ                 |
| 54014  | Verblijf behandeling- Zwaar extra intensief JGGZ |
| 54015  | Verblijf behandeling- Zwaar zeer intensief JGGZ  |

Het daadwerkelijk vervallen van de producten is pas definitief als, na het afronden van het overnameplan en de implementatie van de nieuwe overeenkomsten van het segment 1 "Opname vervangende behandeling en verblijf met behandeling", geen enkele dienstverlening van de betreffende producten en diensten meer plaats vindt op basis van deze verlenging. Tot die tijd zullen in tarieftabellen de genoemde producten en profielen blijven staan, maar niet altijd van toepassing zijn.

Aanpassing van het "Producten- en dienstenboek Gespecialiseerde Jeugdhulp"  
Het "Producten- en dienstenboek Gespecialiseerde Jeugdhulp" is gewijzigd omdat de hiervoor genoemde producten en profielen per 2023 niet meer via de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp worden ingekocht.

Alle producten en profielen die geel zijn gemarkeerd vervallen nu gunning van de aanbesteding Jeugdhulp, segment 1 "Opname vervangende behandeling en verblijf met behandeling" definitief is. Echter, het daadwerkelijk vervallen van de producten en diensten is pas definitief na het afronden van het overname- en de implementatieplan.

### **Wijziging addendum**

Eerder is het 'Addendum UOV Gespecialiseerde Jeugdhulp' opgesteld met betrekking tot een aantal kleine aanpassingen in bijlage 1 van de Uitvoeringsovereenkomsten. Het addendum dat op 1 januari 2021 in is gegaan komt te vervallen en wordt vervangen door het addendum dat u in de bijlage van deze brief vindt. Het addendum is aangevuld met de wijziging van artikel 4 van bijlage 1 van de Uitvoeringsovereenkomst. Dit is noodzakelijk, doordat de toegangsprocedure voor dyslexie is aangepast.

Als u met de door de gemeenten voorgestelde verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp, inclusief het gewijzigde addendum kunt instemmen, verzoeken wij u deze verlengingsbrief, het addendum en alle daarbij behorende bijlagen voor akkoord te ondertekenen en te retourneren via de berichtenmodule van Negometrix. Indien u beschikt over een digitale handtekening, kunt u van deze optie binnen Negometrix gebruik maken.

De ondertekende brief en alle bijbehorende bijlagen of uw digitale handtekening ter instemming met de verlenging en addendum, zien wij graag uiterlijk t oktober tegemoet.

Hoogachtend,

Namens burgemeester en wethouders  
van Leudal, Nederweert en Weert,

Voor akkoord,

Aanbieder :.....

Plaats :.....

Datum :.....

Handtekening en naam :.....

Bijlagen : Addendum UOV Gespecialiseerde Jeugdhulp

NAAM AANBIEDER  
TAV  
ADRES  
PLAATS

Weert,

Onderwerp : Voorstel tot verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Wmo  
nieuwe taken  
Ons kenmerk : 1744122/1745086

Beste Geachte heer/mevrouw/directie,

Door de gemeenten Leudal, Nederweert en Weert zijn in 2018 met u voor het jaar 2019 uitvoeringsovereenkomsten gesloten voor Wmo nieuwe taken met tendernummer(s) **[NADER IN TE VULLEN]**. Deze uitvoeringsovereenkomsten zijn eerder voor contractjaar 2022 verlengd. Op grond van artikel 6.4 van de Uitvoeringsovereenkomst kunnen de gemeenten deze overeenkomsten telkens drie (3) maanden vóór het aflopen van de initiële looptijd of einde van de verlengingsoptie schriftelijk voorleggen aan de aanbieder ter verlenging voor de duur van één (1) jaar.

#### **Verlenging**

Wij zijn voornemens om ingaande 1 januari 2023 van deze verlengingsoptie onder de huidige condities – behoudens overeengekomen tarieven - gebruik te maken voor de duur van één (1) jaar, dus tot 1 januari 2024. Wij zijn van mening dat van deze optie gebruik kan worden gemaakt, omdat er op dit moment ter zake de inhoud van de uitvoeringsovereenkomsten en addendum geen wezenlijke wijzigingen noodzakelijk worden geacht. Hierdoor kunt u onder betreffende uitvoeringsovereenkomsten vallende ondersteuning/hulp voor het jaar 2023 continueren. Verder voorkomt gebruikmaking van de verlengingsmogelijkheid dat de inschrijfprocedure opnieuw moet worden doorlopen. Zowel voor de aanbieders als voor de gemeenten brengt dit een administratieve lastenverlichting met zich mee.

#### **Indexering**

Wij indexeren voor 2022 de tarieven van de ambulante producten en profielen van 2022 met 2,63%. De indexering is vastgesteld op de CBS-index "86 Gezondheidszorg, Totaal Cao-lonen per uur inclusief bijzondere beloningen". Voor 2023 indexeren wij de tarieven van de verblijfsproducten 2022 met 2,47%. De indexering is vastgesteld op 80% van de CBS-index "86 Gezondheidszorg, Totaal Cao-lonen per uur inclusief bijzondere beloningen" en 20% van het prijsindexcijfer particuliere consumptie uit het Centraal

Economisch Plan (CEP) van het Centraal Planbureau (CPB).

Als u met de door de gemeenten voorgestelde verlenging van de Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken, incl. het daarbij behorend addendum kunt instemmen, verzoeken wij u deze verlengingsbrief voor akkoord te ondertekenen en te retourneren via de berichtenmodule van Negometrix. Indien u beschikt over een digitale handtekening, kunt u van deze optie binnen Negometrix gebruik maken.

De ondertekende brief of uw digitale handtekening ter instemming met de verlenging en addendum, zien wij graag uiterlijk [DATUM] tegemoet.

Hoogachtend,

Namens burgemeester en wethouders  
van Leudal, Nederweert en Weert,

Voor akkoord,  
Aanbieder :.....  
Plaats :.....  
Datum :.....  
Handtekening en naam :.....

Bijlagen :

## MANDAAT, MACHTIGING EN VOLMACHT VOOR CONTRACTMANAGER(S)

De contractmanagers Midden-Limburg West en hun vervanging mandaat, machtiging en volmacht te verlenen voor een aantal taken behorende bij de functie in relatie tot de lopende basis- en/of uitvoeringsovereenkomsten.

### Gelet op het bepaalde in:

- Gemeentewet, artikel 160, lid 1, onder d, 'Aangaan privaatrechtelijke rechtshandeling van de gemeente';
- Gemeentewet, artikel 171, lid 1 en 2, 'Vertegenwoordiging van de gemeente';
- Algemene wet bestuursrecht, Afdeling 10.1.1 'Mandaat';
- Burgerlijk wetboek, artikel 3:60 'Volmacht' (zie bijlage 1 wettelijke bepalingen) en gemeentelijke bevoegdheidsregeling voor mandaat en volmacht;
- Jeugdwet;
- Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo);
- De gewijzigde (vanaf 1 juli 2016) Aanbestedingswet 2012.

Vanaf het contractjaar 2022, ten behoeve van de uitvoering van de functie 'contractmanager' in het kader van het Sociaal Domein (Wmo en Jeugdwet) Midden-Limburg West voor de hierna genoemde bevoegdheden mandaat, machtiging en volmacht te verlenen, aan:

- J.J.M. Verheesen en K. Kluijtmans

en ter zijn vervanging:

- A.H. Poell en J. Brouwer

### Bevoegdheden:

1. Het beoordelen van aangeboden offertes in het kader van inkoop;
2. Het onderhandelen met aanbieders over tarieven van profielen en producten, mits dit binnen de vastgestelde tariefgrenzen valt;
3. Het voeren van oriënterende gesprekken met aanbieders over tarieven die buiten de vastgestelde tariefgrenzen vallen;
4. Het geven van reacties op vragen vanuit aanbieders en ketenpartners over een contract en daaraan gerelateerde zaken;
5. Het (doen) verzenden van nieuwsberichten over onder meer algemene bepalingen uit het contract, uitvoeringsgerichte afspraken en financiële rapportages (waaronder jaarverslagen en productieverantwoordingen) aan aanbieders en ketenpartners;
6. Het maken van (individuele) afspraken met gecontracteerde partijen, in het belang van jeugdigen/cliënten, mits dit binnen de gecontracteerde (tarief)afspraken valt en past binnen het vastgesteld beleid;
7. Het maken van afspraken en het opstellen van addenda met gecontracteerde partijen over extra voorwaarden en producten buiten de bestaande contracten maar passend binnen het vastgesteld beleid;
8. Het, in het belang van jeugdigen, maken van afwijkende afspraken met aanbieders waaronder het geven van akkoord op buiten contractuele plaatsing voor Gespecialiseerde Jeugdhulp en Crisishulp Jeugd, wanneer dit op grond van het woonplaatsbeginsel noodzakelijk is;
9. Het sluiten van een uitvoeringsovereenkomst met een niet door de regio Midden-Limburg West gesubsidieerde Gecertificeerde Instelling indien de rechter voor de uitvoering van een maatregel JB/JR een niet gesubsidieerde Gecertificeerde Instelling heeft aangewezen, waarbij de inhoud van de geldende subsidieregeling Jeugdbescherming en Jeugdreclassering leidend is.

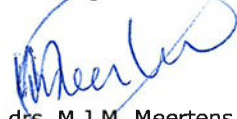
### Buiten contractuele plaatsing buiten het woonplaatsbeginsel:

1. Als buiten het woonplaatsbeginsel sprake is van bijzondere omstandigheden die noodzaken tot het maken van afspraken met niet gecontracteerde partijen voor plaatsing Gespecialiseerde Jeugdhulp, Crisishulp Jeugd en Wmo wordt door het college zelf een besluit genomen na voorafgaande inhoudelijk gemotiveerde advisering door de lokale beleidsadviseur / beleidsmedewerker ondersteunt door de contractmanager.

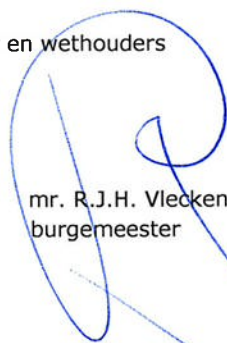
Aldus besloten te Weert,

Datum: 19 juli 2022,

Het college van burgemeester en wethouders  
van de gemeente Weert,



drs. M.J.M. Meertens  
gemeentesecretaris



mr. R.J.H. Vlecken  
burgemeester

De burgemeester van de gemeente Weert,



mr. R.J.H. Vlecken  
burgemeester