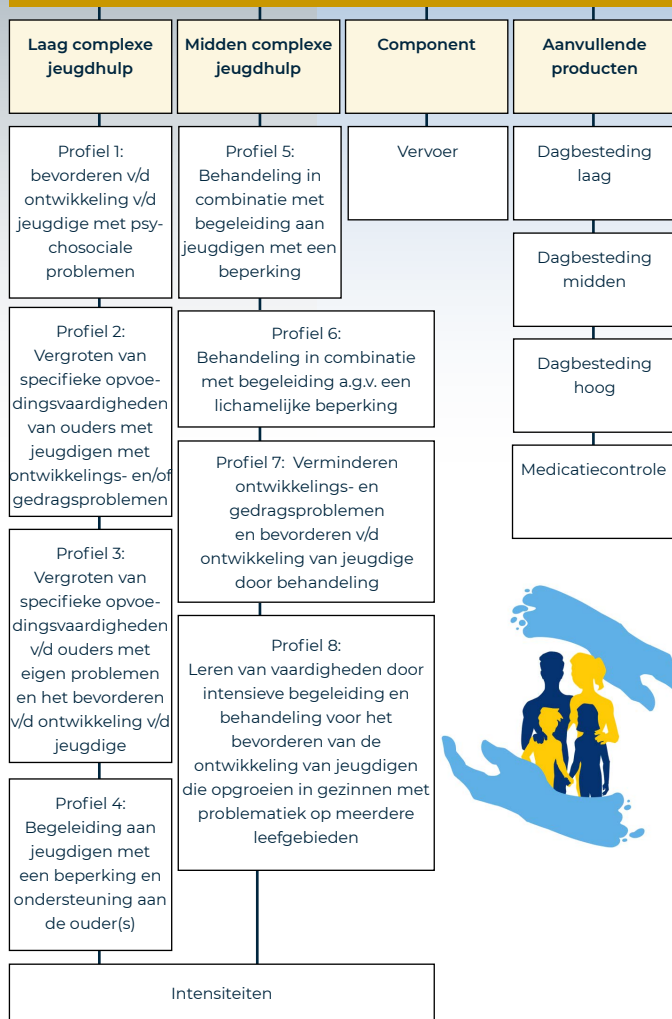
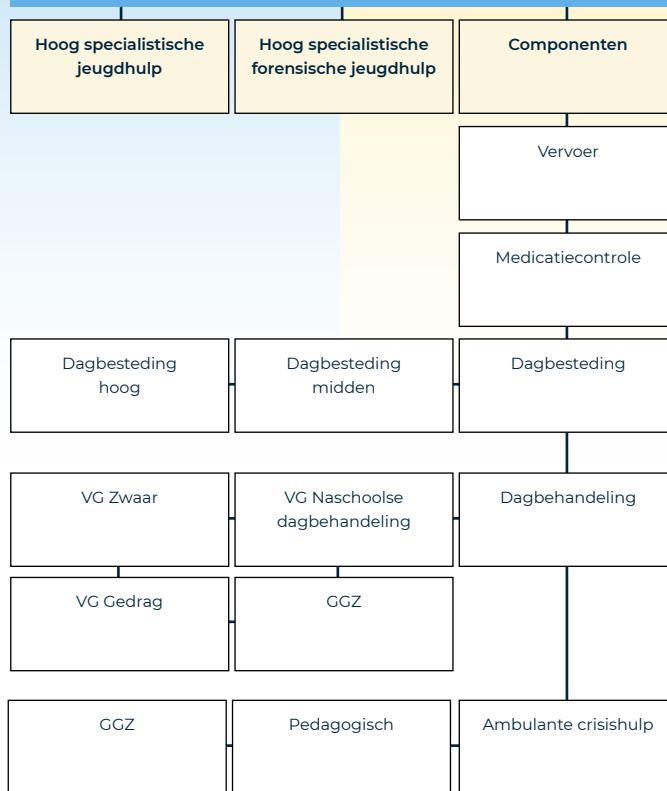


Zorglandschap Jeugdhulp Regio Westfriesland

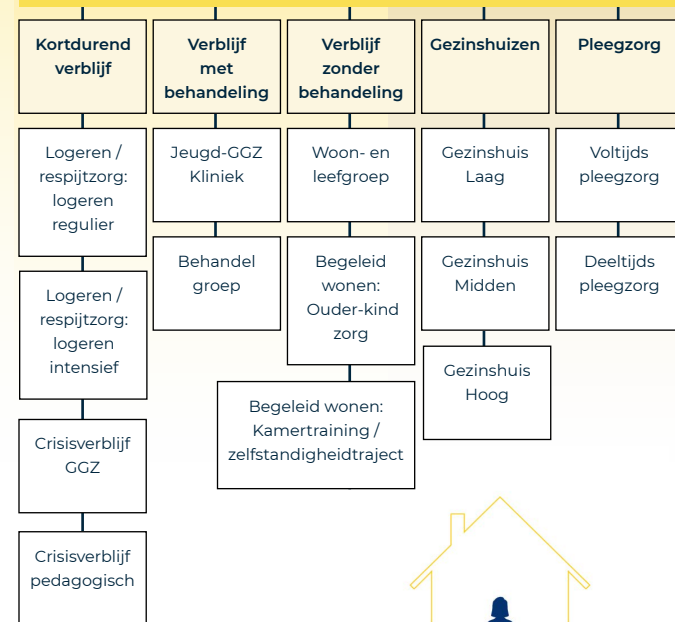
Specialistische jeugdhulp (segment B)



Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)



Jeugdhulp met Verblijf (segment V)



KLIK

op segment / product
voor meer toelichting



Inkoop

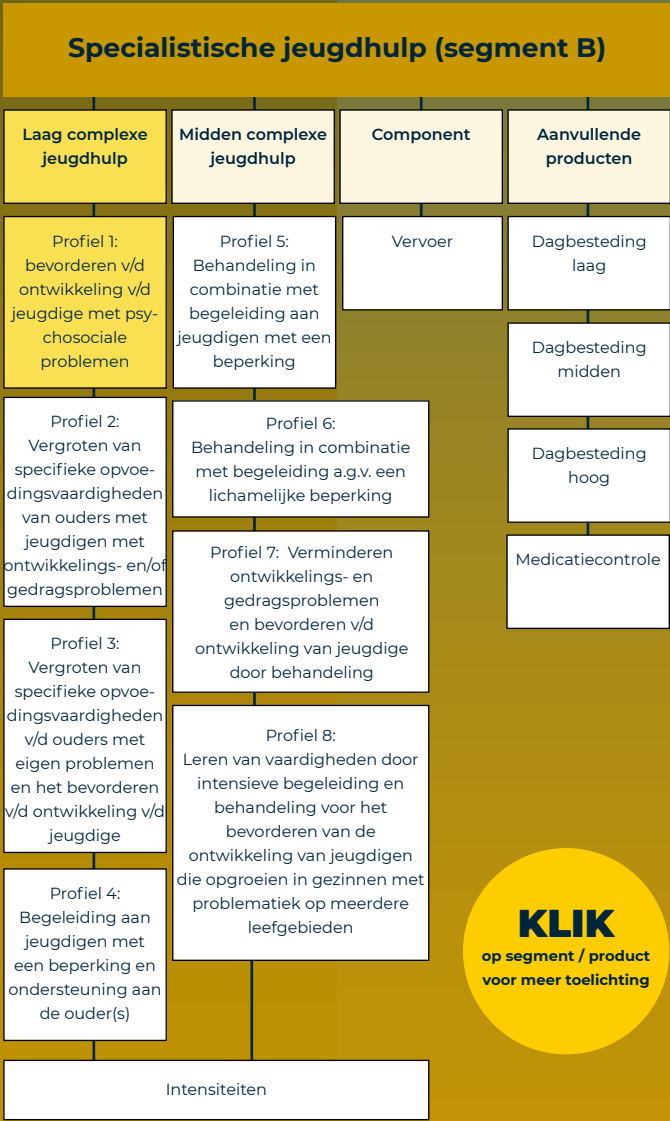
jeugdhulp & wmo
2024-2025 westfriesland



LAAG COMPLEXE JEUGDHULP

De gemeenten hebben de specialistische jeugdhulp verdeeld in laag en midden complexe jeugdhulp, met een daarop aangepast werkproces. Laag complexe jeugdhulp betreft over het algemeen beginnende problematiek. Er wordt lichte begeleiding of er worden lichtere vormen van opvoedondersteuning geboden. De inzet van de hulp is doorgaans kortdurend van aard en/ of de inzet van de ondersteuning kent beperkte contactmomenten per maand.

Bij laag complexe problematiek ligt de nadruk op begeleiding en ondersteunend contact. Deze vormen van begeleiding worden reeds in het voorveld (segment A) geboden. De Westfriesse gemeenten ambiëren deze hulp gedurende de looptijd van de overeenkomst nader in te richten in het voorveld.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

LAAG COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 1: Bevorderen van de ontwikkeling van de jeugdige met psychosociale problemen

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Bevorderen ontwikkeling
- Gedragsproblemen
- Emotionele problemen
- Problemen op school
- Spanningen thuis
- Echtscheidingsproblematiek

**niet limitatief*

Resultaat

- De jeugdige functioneert leeftijdsadequaat thuis, op school en in vrije tijd
- De ouders beschikken over toereikende opvoedvaardigheden, om op eigen kracht de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.

Toelichting

Het betreft jeugdigen die kampen met psychosociale problemen. De jeugdige vertoont vaak gedragsproblemen, maar ook emotionele problemen, loyaliteitsproblemen en/of problemen op school.



Specialistische jeugdhulp (segment B)



KLIK

op segment / product
voor meer toelichting

Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

LAAG COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 2: Vergroten van specifieke opvoedingsvaardigheden van de ouders met jeugdigen met ontwikkelings- en/of gedragsproblemen

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Versterken opvoedkundig handelen als gevolg van kind problematiek
- Gedragsproblemen
- Emotionele problemen
- Problemen op school
- Spanningen thuis
- Echtscheidingsproblematiek

* niet limitatief

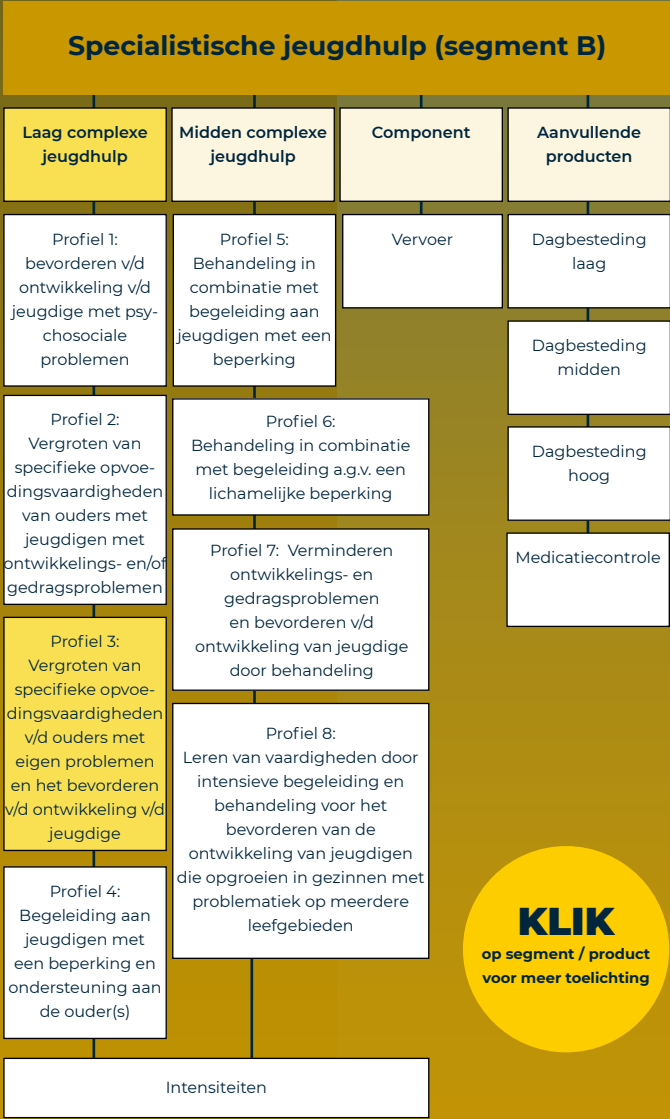
Resultaat

- De ouders beschikken over toereikende opvoedvaardigheden, om op eigen kracht de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.
- De ouders werken als ouders goed samen in de opvoeding van hun kinderen.
- De ontwikkeling en het gedrag van de jeugdige laat positief herstel zien thuis, op school en in vrije tijd.

Toelichting

Het betreft jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen, waarbij de ouders onvoldoende beschikken over de opvoedvaardigheden die nodig zijn.

- Er is geen sprake van zware gezinsproblematiek.
- Onenigheid tussen de ouders over de opvoedingsaanpak en de probleemaanpak van de jeugdige komt vaak voor.
- De problemen van de jeugdige zijn goed beïnvloedbaar door het pedagogische handelen van hun ouders. Het versterken van de opvoedingsvaardigheden van de ouders is effectief en versterkt de eigen kracht van de ouders.
- er kan sprake zijn van echtscheidingsproblematiek.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

LAAG COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 3: Vergroten van specifieke opvoedingsvaardigheden van de ouders met eigen problemen en het bevorderen van de ontwikkeling van de jeugdige

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Versterken opvoedkundig handelen
- Problematiek bij de ouder(s)
- Ziekte
- Beperking
- Psychiatrie
- Verslaving
- Mantelzorglast
- Bevorderen ontwikkeling jeugdige

* niet limitatief

Resultaat

- De ouder doet wat in zijn vermogen ligt in de opvoeding van zijn kind(eren). Het netwerk om het gezin ondersteunt waar dit nodig is.
- De jeugdige functioneert leeftijdsadequaat, thuis, op school en in vrije tijd. Hij zit goed in zijn vel. Hij heeft steunfiguren om zich heen, waar hij terecht kan om zijn emoties over degezinssituatie te delen.

Toelichting

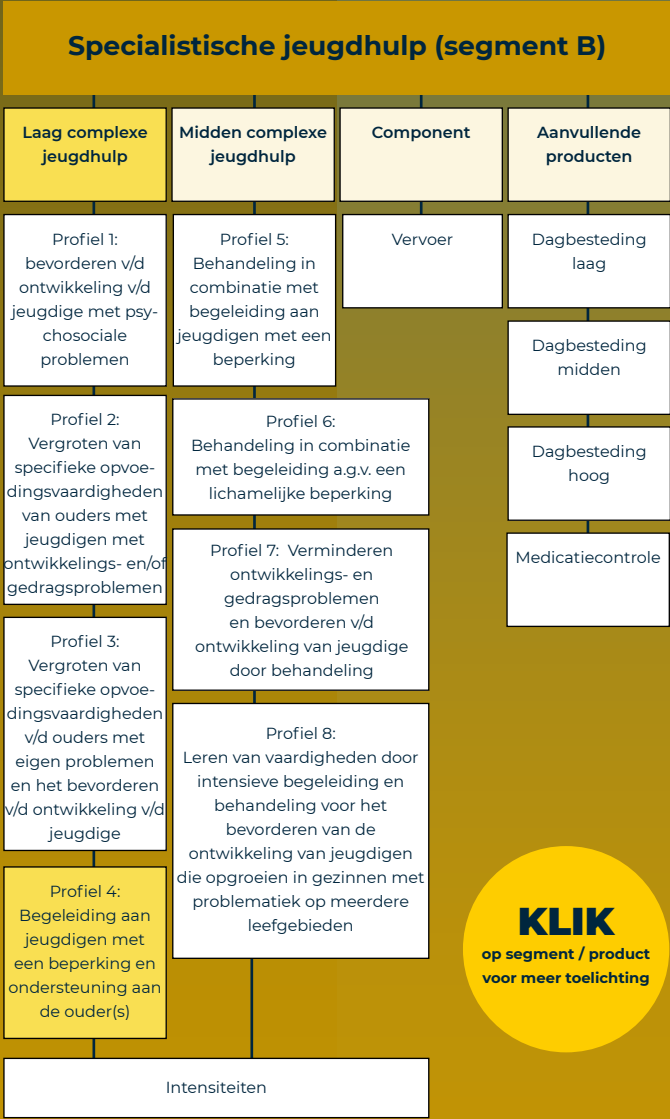
Het betreft jeugdigen, die één of twee ouders met een ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking hebben. Er is meestal sprake van gedragsproblemen bij de jeugdigen, maar er kan ook sprake zijn van ontwikkelingsproblemen en andere kind eigen factoren.

Ouders hebben door hun ziekte en/of beperking vaak problemen met het bieden van voldoende ondersteuning, bescherming en verzorging van hun kind(eren).

Het gaat hier niet om psychiatrische problemen. Ook hebben de ouders vaak ontoereikende opvoedvaardigheden en hebben handvatten voor de opvoeding nodig.

Belangrijke aandachtspunten bij de geboden zorg zijn: netwerkversterking, veiligheid, stimuleren van de ontwikkeling en het welbevinden van de jeugdige.





Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

LAAG COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 4: Begeleiding aan jeugdigen met een beperking en ondersteuning aan de ouder(s)

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Verstandelijke beperking
- Licht verstandelijke beperking
- Meervoudige beperking
- Zintuigelijke beperking
- Begeleidingsbehoefte
- Ondersteuning aan ouders

* niet limitatief

Resultaat

- De jeugdige weet indien mogelijk, waar zijn sterke kanten liggen en beseft dat hij beperkingen heeft. Hij functioneert overeenkomstig zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis. Hij voelt zich goed in zijn vel en heeft een reëel toekomstbeeld voor ogen. Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De ouders hebben goed zicht op de sterke kanten en de beperkingen van hun kind en hoe dit van invloed is op zijn ontwikkeling. Zij weten hoe zij hun kind kunnen stimuleren in zijn ontwikkeling en welke opvoedkundige aanpak effectief is. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.

Toelichting

Het gaat hierbij om jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie. De jeugdige heeft een verstandelijke beperking, licht verstandelijke beperking in combinatie met lichte gedragsproblemen, meervoudige beperking of zintuigelijke beperking.

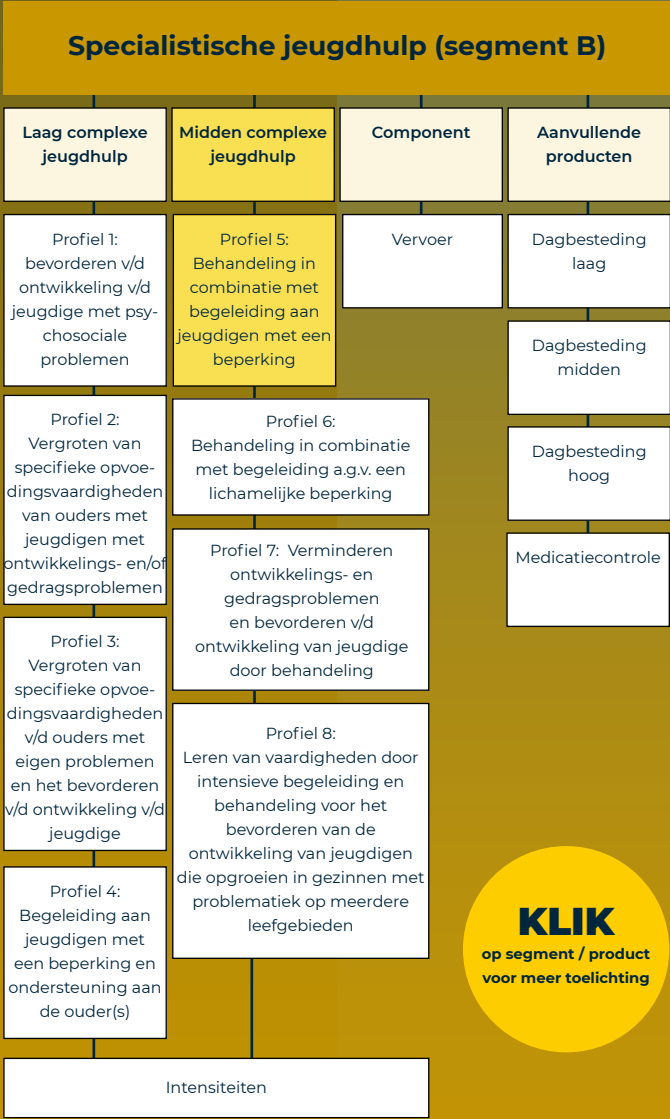
- Deze jeugdigen hebben extra zorg, ondersteuning en bescherming nodig.
- Deze jeugdigen vragen van de ouders naast de basale opvoedvaardigheden ook specifieke opvoedvaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk. Dit kan hoge eisen stellen aan het ouderschap en de ouderrelatie.
- Aandachtspunt is ook de draagkracht-draaglastverhouding van de ouders en de impact van de jeugdige met een beperking op de andere jeugdigen in het gezin. Ontlasting van de ouders en/of het gezin kan aangewezen zijn, bijvoorbeeld door de inzet van respijtzorg.
- De voorkeur gaat uit naar het versterken van de eigen kracht van ouders door hen handvaten en ondersteuning te bieden om de last draaglijk te maken en sociaal netwerk te activeren.



MIDDEN COMPLEXE JEUGDHULP

De gemeenten hebben de specialistische jeugdhulp verdeeld in laag en midden complexe jeugdhulp, met een daarop aangepast werkproces. Midden complexe jeugdhulp kenmerkt zich door een toenemend risico op een stagnerende ontwikkeling op één of meerdere leefgebieden, zoals gedragsontwikkeling, psychische problematiek, leeftijdsadequate ontwikkeling, (maatschappelijke) participatie, autonomie en/ of identiteitsontwikkeling, veerkracht en weerbaarheid. Ook kan sprake zijn van problematiek bij de ouder(s) en/of veiligheidsrisico's in het (gezins)systeem. Bij midden complexe jeugdhulp is altijd sprake van een vorm van behandeling als onderdeel van de inzet.





Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

MIDDEN COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 5: Behandeling en combinatie met begeleiding aan jeugdigen met een beperking

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Verstandelijke beperking
- Licht verstandelijke beperking
- Meervoudige beperking
- Zintuigelijke beperking
- Gedragsproblemen
- Behandelen en begeleiden
- Systeemgericht
- Specifieke opvoedvragen
- Risico's op disbalans van de draagkracht-draaglast verhouding

* niet limitatief

Resultaat

- De klachten die samenhangen met de beperking in combinatie met de ontwikkelings- en gedragsproblemen, zijn verminderd of opgeheven.
- Er is sprake van minder lijdensdruk en herstel van functioneren, thuis en buitenshuis.
- De jeugdige weet, indien mogelijk, waar zijn sterke kanten liggen en maakt daar gebruik van.
- Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De ouders bieden de zorg en ondersteuning die nodig is, zo nodig met behulp van anderen.
- De ouders beschikken over kennis en opvoedkundige vaardigheden die nodig zijn om de ontwikkeling positief te stimuleren. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.

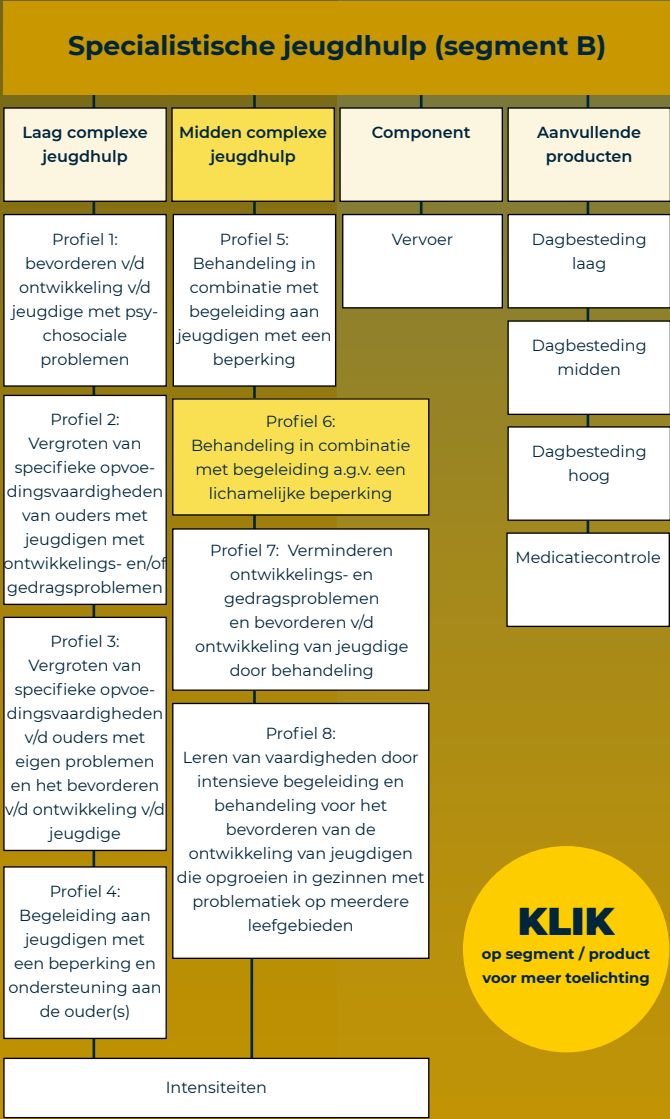
Toelichting

Het gaat hierbij om jeugdigen met een laag/beneden gemiddelde intelligentie. De jeugdige heeft (licht) verstandelijke beperking in combinatie met gedragsproblemen, een meervoudige beperking of zintuigelijke beperking.

- Deze jeugdigen hebben extra zorg, ondersteuning en bescherming nodig.
- Daarnaast is er sprake van ontwikkelings- en gedragsproblemen in brede zin. Er is sprake van problemen op meerdere ontwikkelingsgebieden.
- De verstandelijke beperking kan voorkomen in combinatie met psychische en/of psychiatrische problematiek en/of stoornissen, waarbij het één het ander kan beïnvloeden en versterken.
- Extra zorg, ondersteuning en specialistische behandeling en begeleiding is nodig.
- De inzet is gericht op het behandelen van de gedragsproblemen van deze jeugdigen en het werken aan het beter kunnen omgaan met het gedrag door ouders.

NB. Doel is om de jeugdige in opvolgende jaren uit zorg te krijgen of in profiel 4 te plaatsen.





Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

MIDDEN COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 6: Behandeling en combinatie met begeleiding als gevolg van een lichamelijke beperking

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Lichamelijke beperking
- Niet aangeboren hersenletsel
- Begeleiding en behandeling
- Gedragsproblemen
- Systeemgericht
- Specifieke opvoedvragen
- Risico's op disbalans van de draagkracht-draaglast verhouding

* niet limitatief

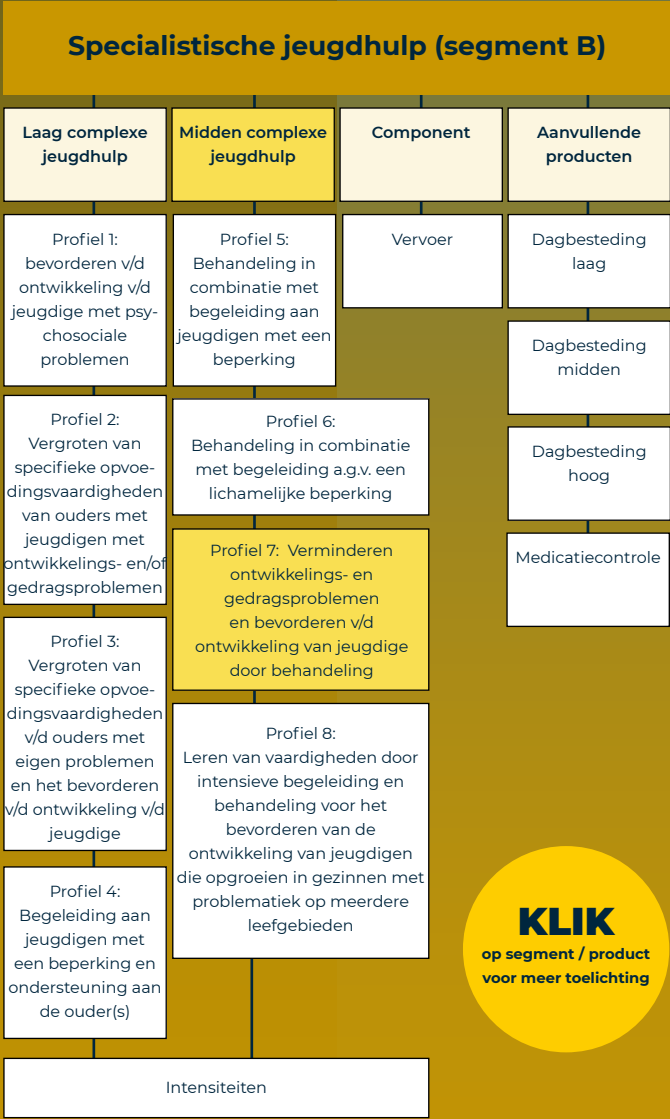
Resultaat

- De klachten die samenhangen met de lichamelijke beperking in combinatie met de ontwikkelings- en gedragsproblemen, zijn verminderd.
- Er is sprake van minder lijdensdruk en herstel van functioneren, thuis en buitenshuis.
- De jeugdige maakt zo goed mogelijk gebruik van zijn sterke kanten. Hij ontwikkelt een positief zelfbeeld.
- Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De ouders bieden de zorg en ondersteuning die nodig is, zo nodig met behulp van anderen.
- De ouders beschikken over kennis en opvoedkundige vaardigheden die nodig zijn om de ontwikkeling positief te stimuleren.
- Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.

Toelichting

Jeugdigen met een lichamelijke beperking (gehoor/zicht of somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel.

- Deze aandoeningen zijn van invloed op de ontwikkeling van de jeugdigen en in meer of mindere mate op andere ontwikkelingsgebieden en leefdomenen.
- Hierdoor vragen deze jeugdigen om extra zorg, ondersteuning en, zo nodig, specialistische behandeling en begeleiding.
- Deze jeugdigen vragen van de ouders naast de basale opvoedvaardigheden ook specifieke opvoedvaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk. Dit kan hoge eisen stellen aan het ouderschap en de ouderrelatie.
- Aandachtspunt is ook de draagkracht-draaglastverhouding van de ouders en de impact van de jeugdige met een beperking op de andere jeugdigen in het gezin die door intensieve hulp moet verbeteren.
- Ontlasting van de ouder(s)/het gezin kan eventueel aangewezen zijn, bijvoorbeeld door middel van respijtzorg, maar oplossen en verminderen van onderliggende problematiek die de verstoorde draagkracht / draaglast veroorzaakt is expliciet onderdeel van het hulpverleningstraject.



MIDDEN COMPLEXE JEUGDHULP

Ondersteuningsprofiel 7: Verminderen ontwikkelings- en gedragsproblemen en bevorderen van de ontwikkeling van jeugdige door behandeling

Kenmerken*

combinatie van meerdere kenmerken aanwezig

- Kind eigen problematiek (angststoornis, depressie, autisme, trauma etc.)
- Ontwikkelings- en gedragsproblemen
- Veiligheidsrisico's
- Systeemgericht
- Behandeling i.c.m. begeleiding
- Versterken opvoedkundig handelen
- Risico's op disbalans van de draagkracht-draaglast verhouding

* niet limitatief

Resultaat

- De klachten die samenhangen met kindeigen problematiek in combinatie met de ontwikkelings- en gedragsproblemen, zijn verminderd.
- De kind factoren zijn dusdanig beïnvloed dat de jeugdige zich zo leeftijdsadequaaat mogelijk ontwikkelt en functioneert, gebruik makend van zijn sterke kanten.
- De lijdensdruk van de jeugdige is sterk verminderd, hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- Ouders en andere betrokkenen hebben inzicht in de kind eigen factoren van de jeugdige, weten zijn gedrag te hanteren en ontwikkeling optimaal te stimuleren (versterking eigen kracht ouders).
- De ouders werken als ouders goed samen in de opvoeding van hun kinderen. En maken gebruik van een goed steunnetwerk.

Toelichting

Jeugdigen waarbij sprake is van ontwikkelings- en gedragsproblemen (psychiatrisch en/of somatisch) door kind-eigen factoren.

- Er is sprake van kind-eigen problematiek (psychiatrische stoornis, verstandelijke beperking, somatische stoornis, ontwikkelingsstoornis).
- De problematiek is van invloed op de ontwikkeling en kan gepaard gaan met disfunctioneren op meerdere levens- en ontwikkelingsgebieden.
- Deze jeugdigen hebben negatieve impact op de balans van de draaglast-draagkracht van hun ouders en de rest van het gezin.
- Het omgaan met deze problematiek vraagt om specifieke opvoedvaardigheden van de ouders.
- Het kan hoge eisen stellen aan het ouderschap en de ouderrelatie.
- Belangrijke aandachtspunten in de zorg zijn het doorbreken van de ontwikkelingsstagnatie, het reduceren van klachten die te maken hebben met kind-eigen problematiek, het versterken van de opvoedvaardigheden en ouderschap van de ouders (eigen kracht), het verhogen van de kwaliteit van leven van de jeugdige onverlet de aanwezige beperkingen.





Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

INTENSITEITEN

We onderscheiden vier intensiteiten. De intensiteiten perspectief en intensief zijn herstelgericht en toewijzingen mogen niet langer dan een jaar lopen. Duurzaam-licht en duurzaam-zwaar zijn duurzame intensiteiten en kennen een looptijd van een jaar of langer. Voor duurzame intensiteiten geldt dat een beschikking ook voor meerdere jaren kan worden afgegeven, dit betreft maatwerk. De gemiddeld trajectduur betreft een richtlijn en is altijd maatwerk.

1. Perspectief

Lichte, in principe enkelvoudige problematiek die via kortdurende, niet-intensieve hulp kan worden opgelost. De hulp kan binnen een beperkt aantal contactmomenten of beperkte hoeveelheid tijd per maand worden geboden. Het resultaat van de hulp is ontwikkelen, herstellen en stabiliseren. De hulpvraag is opgelost. Het resultaat wordt in principe binnen het toegewezen traject bereikt. De gemiddelde trajectduur is drie tot zes maanden.

2. Intensief

Middelzware, maar in principe nog enkelvoudige problematiek die via meer intensieve hulp binnen de middellange termijn worden opgelost. Het aantal contactmomenten of de hoeveelheid ingezette tijd per maand ligt over het algemeen hoger dan bij perspectief. Het resultaat van de hulp is ontwikkelen, herstellen en stabiliseren. De hulpvraag is opgelost. Het resultaat wordt in principe binnen het toegewezen traject bereikt. De maximale trajectduur is twaalf maanden.

3. Duurzaam-licht

Chronische vorm van ondersteuning, die in principe (levens)lang kan duren, maar de ondersteuning is niet intensief en kan binnen een beperkt aantal contactmomenten of beperkte hoeveelheid tijd per maand worden geboden. Het resultaat van de hulp is stabiliseren. De hulpvraag is langdurig of blijvend van aard. De minimale trajectduur is twaalf maanden en kan meerjarig zijn.

4. Duurzaam-zwaar

Zelfde kern als bij duurzaam-licht, maar zwaardere problematiek. Er is meer en vaker hulp nodig, soms zelfs meerdere uren per dag. Het resultaat van de hulp is stabiliseren. De hulpvraag is langdurig of blijvend van aard. De minimale trajectduur is twaalf maanden en kan meerjarig zijn. Bij deze doelgroep kan onderzocht worden of de Wet langdurige zorg op termijn passend is.

Combinatiemogelijkheden binnen arrangementen

Het is mogelijk de ondersteuningsprofielen te combineren met intensiteiten. Niet alle ondersteuningsprofielen zijn te combineren met alle intensiteiten. De volgende combinaties zijn mogelijk:

	Perspectief	Intensief	DuurzaamLicht	Duurzaam zwaar
Profiel 1	x	x		
Profiel 2	x	x		
Profiel 3	x	x		
Profiel 4	x	x	x	x
Profiel 5	x	x	x	x
Profiel 6	x	x	x	x
Profiel 7	x	x	x	x
Profiel 8	x	x	x	x



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENT VERVOER

Vervoer kent de volgende uitgangspunten:

- Jeugdhulp vindt zo veel mogelijk plaats in de directe omgeving van de jeugdige.
- Vervoer wordt door de jeugdige/gezin of het eigen netwerk georganiseerd.
- De vervoerskosten door de jeugdige/gezin of door het netwerk kunnen niet gedeclareerd worden.
- Alleen in die gevallen waar de jeugdige/gezin het vervoer niet zelf kunnen organiseren, is de jeugdhulpaanbieder verantwoordelijk voor het Jeugdwetvervoer (binnen de regio). In deze gevallen kan, na goedkeuring van de lokale toegang, het vervoerscomponent worden ingezet.

Vervoersopties

1) Vervoer door ouders/verzorgers dan wel eigen netwerk

De begeleiding van jeugdigen is in beginsel de verantwoordelijkheid van ouders/verzorgers. In de praktijk komt het vaak voor dat ouders werken of zorg dragen voor meerdere kinderen en dit als reden aanvoeren waarom zij niet voor begeleiding van het vervoer van hun kind kunnen zorgen. Dit kan echter nog gezien worden als 'gebruikelijke zorg door ouders'. Van iedere ouder wordt verwacht dat ze kinderen van en naar school/clubs e.d. brengen. De beperking van een kind maakt niet dat ouders deze verplichting niet meer hebben. Als ouders zelf kunnen rijden en dit kunnen betalen, kunnen ze de kilometervergoeding niet declareren.

2)Vervoer georganiseerd door jeugdhulpaanbieder (vervoerscomponent)

Binnen de regio Westfriesland zijn de tarieven berekend exclusief vervoer. Deze berekening gaat ervanuit dat ouders/verzorgers of het netwerk het vervoer regelt. Alleen in uitzonderingsgevallen, waarin de ouders/het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, is de jeugdhulpaanbieder verplicht dit te organiseren. Hierbij gaat het wel ver-voer binnen de regio Westfriesland. De jeugdhulpaanbieders regelen het vervoer in overleg met de jeugdige/gezin. Jeugdhulpaanbieders die voor een jeugdige het vervoer moeten verzorgen, hebben de mogelijkheid deze kosten te declareren door de vervoerscomponent als extra component aan het arrangement of dagbesteding toe te voegen.

3)Vervoer buiten de regio en rolstoelvervoer

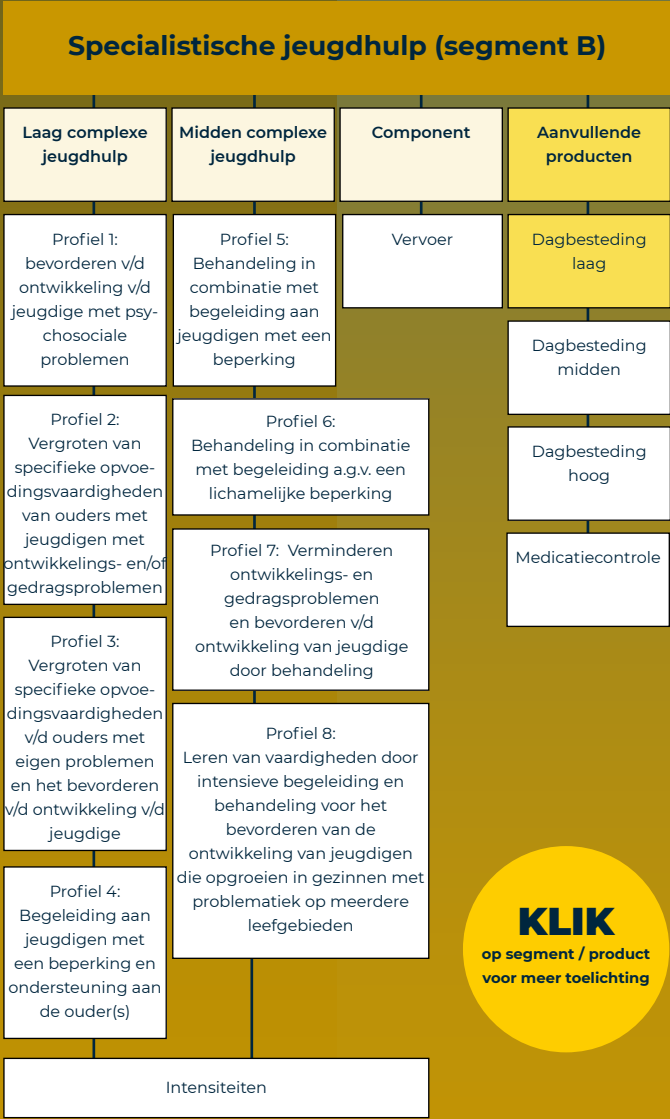
Voor vervoer buiten de regio Westfriesland en rolstoelvervoer waarin de ouders/het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, wordt overleg met de lokale toegang.

Vervoerscomponent

In uitzonderingsgevallen waarin de ouders/ het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, wordt van de jeugdhulpaanbieder verwacht dat deze vervoer levert voor de jeugdige. In dat geval staat dit opgenomen in het -door de gemeente goedgekeurde- perspectiefplan of aanvraagformulier. Vervoer kan alleen worden toegewezen in combinatie met een arrangement en/of dagbesteding. Hierbij gaat het om vervoer binnen de zeven Westfriesse gemeenten.

Vervoer kent twee vormen (groepsvervoer en individueel vervoer) en zes op afstand (enkele reis) gebaseerde inten-siteiten. Dat maakt twaalf productcodes vervoer, voor zowel heen als terug (retour). Deze kunnen achteraf aan het einde van de maand gedeclareerd worden naar rato van het daadwerkelijke gebruik.

Het vervoerscomponent kan niet worden gestapeld met een segment C beschikking.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

AANVULLENDE PRODUCTEN

Dagbesteding en medicatiecontrole zijn twee losse producten en daarmee geen onderdeel van de arrangementen. Het aanvullende product dagbesteding heeft drie intensiteiten; laag, midden en hoog.

Dagbesteding laag

Definitie

Vormen van dagbesteding bij de Jeugdhulpaanbieder, waarbij een zinvolle dagbesteding met lichte begeleiding wordt geboden. De lichte variant van dagbesteding wordt ook ingezet in het kader van respijtzorg.

Doelgroep

- Geen of lichte ontwikkelingsproblemen en/of beperkingen
- De jeugdige op of licht onder het leeftijdsniveau
- Problematiek op één of enkele leefgebieden
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's aanwezig binnen het gezin.
- Ontlasting is onderdeel van de hulpvraag (respijtzorg).

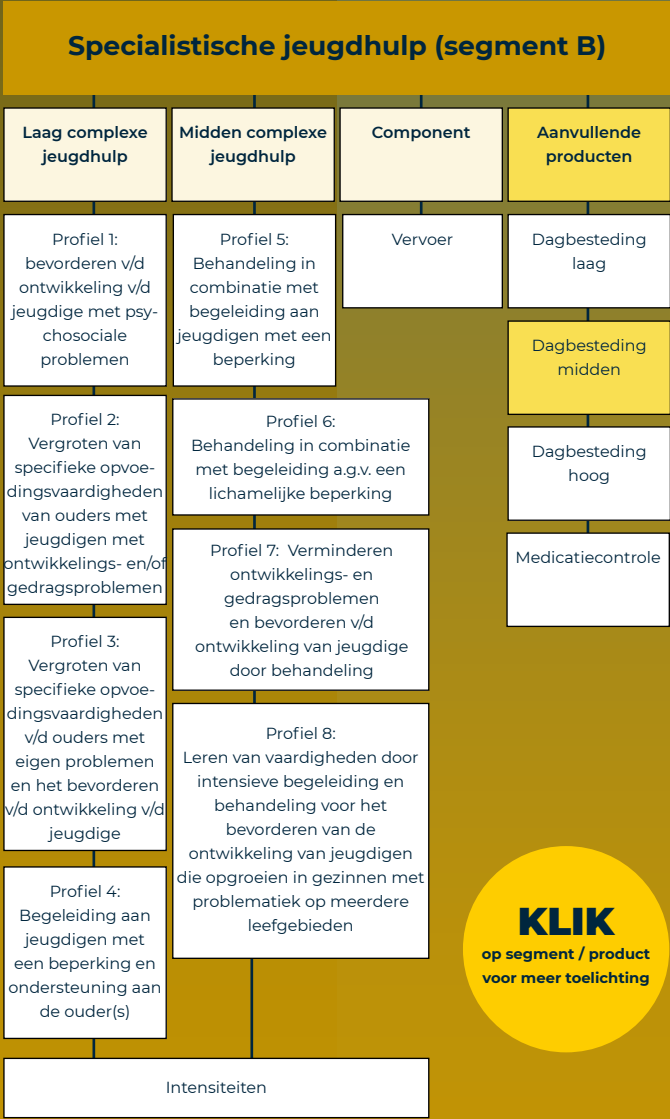
Resultaat

- Het bieden van een ontspannen, zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Het gezin is ontlast.
- Het vergroten van sociale vaardigheden.
- Het leren omgaan met eigen problematiek.
- Het bevorderen van maatschappelijke deelname en het vergroten van zelfredzaamheid.
- Het voorkomen van schooluitval.

Groepsgrootte

- Maximaal 8 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 6 jeugdigen per begeleider

Er is sprake van groepsgerichte activiteiten en begeleiding.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

AANVULLENDE PRODUCTEN

Dagbesteding midden

Definitie

Vormen van dagbesteding bij de Jeugdhulpaanbieder, waarbij een zinvolle dagbesteding met begeleiding wordt geboden. Deze variant van dagbesteding wordt ook ingezet in het kader van respijtzorg.

Doelgroep

- Jeugdigen die niet volledig mee kunnen komen in het regulier/speciaal onderwijssysteem, of
- waar ontlasting van het gezin onderdeel van de hulpvraag is (respijtzorg).
- Lichte tot matige ontwikkelingsproblemen en/of beperkingen.
- Jeugdigen die licht tot matig onder het leeftijdsniveau functioneren.
- Problematiek op enkele leefgebieden.
- Nauwelijks tot beperkte veiligheidsrisico's aanwezig binnen het gezin.

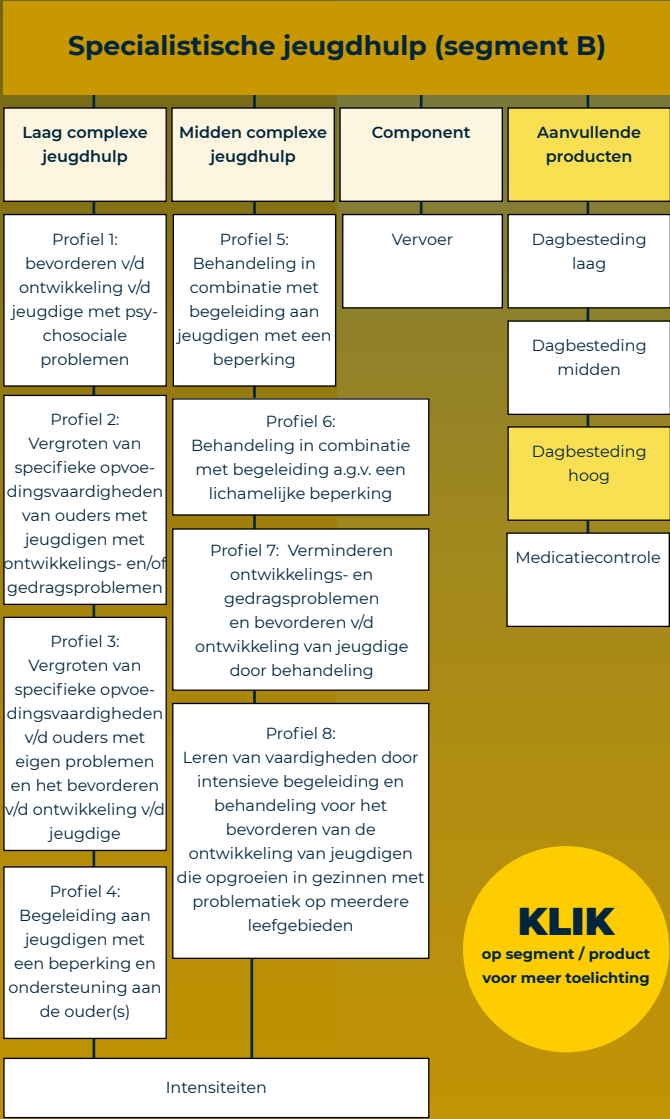
Resultaat

- Het bieden van een zinvolle, doelgerichte en gestructureerde daginvulling.
- Het gezin is ontlast.
- Het vergroten van sociale vaardigheden.
- Het leren omgaan met eigen problematiek.
- Het bevorderen van maatschappelijke deelname en het vergroten van zelfredzaamheid.
- Het voorkomen of deels oplossen van schooluitval.
- Het voorkomen / oplossen van schooluitval.
- Het terug begeleiden van de jeugdige naar het onderwijs.

Groepsgrootte

- Maximaal 6 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 5 jeugdigen per begeleider

Er is sprake van groepsgerichte activiteiten en begeleiding,



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

AANVULLENDE PRODUCTEN

Dagbesteding hoog

Definitie

Vormen van dagbesteding of gespecialiseerde dagopvang bij de Jeugdhulpaanbieder, waarbij er intensieve doelgerichte begeleiding of begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden.

Doelgroep

- Jeugdigen die niet volledig mee kunnen komen in het regulier/speciaal onderwijssysteem.
- Matige tot ernstige ontwikkelingsproblemen en/of beperkingen.
- Jeugdige die ruim onder het leeftijdsniveau functioneert.
- Problematiek op meerdere leefgebieden, waaronder gedragsproblematiek.
- Veiligheidsrisico's aanwezig binnen het gezin.
- Naast de hulpvraag naar dagbesteding is er vaak sprake van gezingsgerichte jeugdhulp.

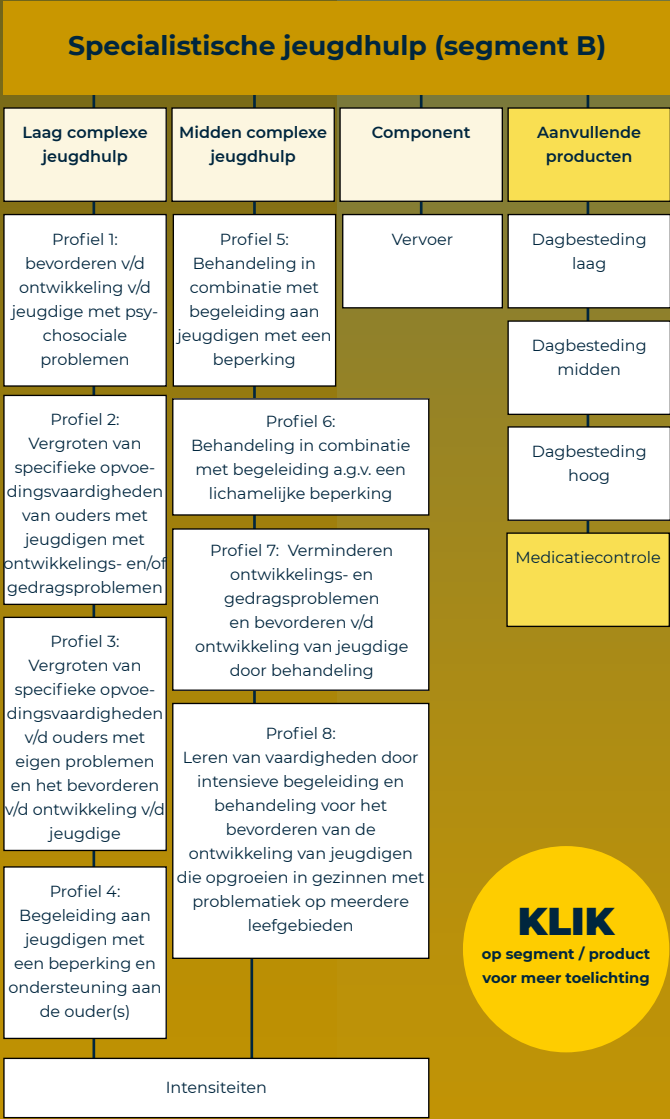
Resultaat

- Het bieden van een zinvolle, doelgerichte en gestructureerde daginvulling.
- Het doelgericht aanleren en/of vergroten van onder andere:
- Sociale vaardigheden;
- Vaardigheden om te gaan met intense emoties;
- Omgaan met eigen problematiek.
- Verminderen van psychische- en/of gedragsproblematiek
- Het bevorderen van maatschappelijke deelname en het vergroten van zelfredzaamheid.
- Het voorkomen of deels oplossen van schooluitval.
- Het voorkomen / oplossen van schooluitval.
- Het terug begeleiden van de jeugdige naar het onderwijs.

Groepsgrootte

- Maximaal 4 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 4 jeugdigen per begeleider

Jeugdige heeft groepsgerichte begeleiding, vaak in kleinere groepen.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

AANVULLENDE PRODUCTEN

Medicatiecontrole

Voor een jeugdige waarbij na de beëindiging van een arrangement alléén nog periodieke medicatiecontrole nodig is, kan de zorgaanbieder het medicatiecontrole tarief declareren. Medicatiecontrole is bedoeld om in te zetten als afgeschaalde zorg, nadat een zorgaanbieder klaar is met verdere behandeling en alleen de medicatiecontrole nog nodig is. Het gaat om een situatie waarin de zorgaanbieder het voortraject ook heeft gedaan en bekend is met de jongere. Medicatiecontroles die binnen een arrangement worden uitgevoerd, vallen onder de arrangementstarieven. Indien voor een jeugdige een nieuw arrangement wordt opgestart bij een andere zorgaanbieder, mag deze medicatiecontrole gedeclareerd worden naast het arrangement.

Medicatiecontroles met betrekking tot psychofarmaca kunnen alleen uitgevoerd worden door een psychiater of een huisarts.



Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

HOOG SPECIALISTISCHE JEUGDHULP

Voor de Hoog specialistische jeugdhulp geldt dat de doelgroep een kleine groep jeugdigen betreft, met meervoudige, urgente en/of zeer specifieke (niet vaak voorkomende) problematiek met een onvoorspelbaar karakter; de zogenoemde 'hoog complexe zorg'. Het kan hierbij gaan om jeugdigen/gezinnen waarbij er sprake is van psychiatrische problematiek, een verstandelijke beperking en/of ernstige opvoedproblematiek. Kenmerkend is dat de zorg vaak onvoorspelbaar is en dat er op meerdere levensdomeinen hulpvragen spelen. Om de juiste zorg te bieden is een integrale samenwerking, keten breed, noodzakelijk.

De Jeugdhulpaanbieder ontvangt een A-specifieke toewijzing. Bij A-specifiek toewijzen wordt enkel toegewezen op de productcategorie. Aan de toewijzing wordt een maximum budget gekoppeld. De Jeugdhulpaanbieder declareert vervolgens de feitelijk geleverde inzet per ingezette discipline. Perceel 1: hoog specialistische jeugdhulp kent daarmee de volgende productenstructuur:

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

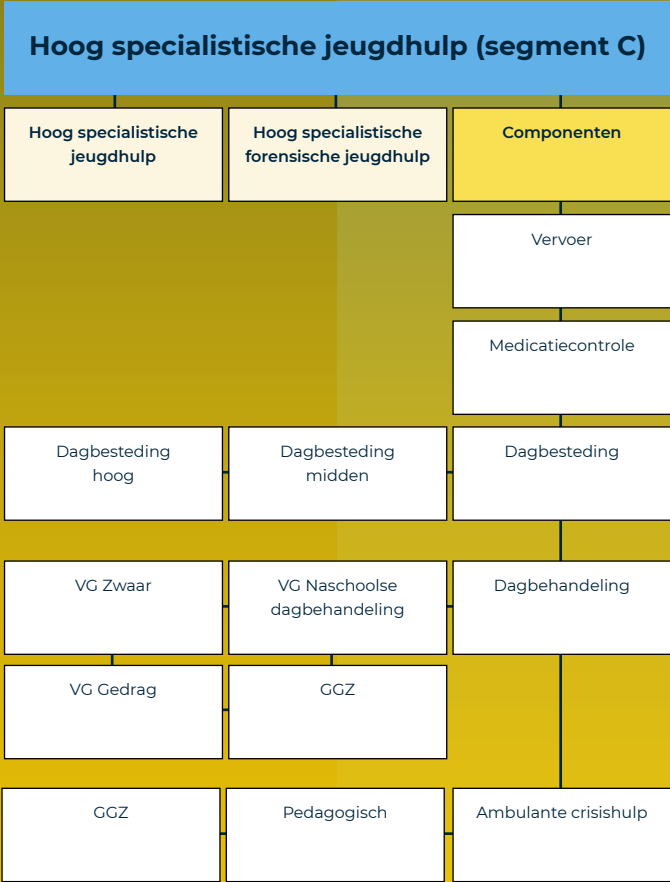
Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

HOOG SPECIALISTISCHE FORENSISCHE JEUGDHULP

Voor Hoog specialistische forensische jeugdhulp geldt dat de doelgroep een kleine, complexe groep jeugdigen betreft die delict gedrag en/of seksueel of agressief grensoverschrijdend gedrag vertoont (of bij wie de dreiging hiertoe in de nabije toekomst groot is). Het gaat hierbij om risico gestuurde zorg gericht op veiligheid, omdat deze jeugdigen zonder passende en tijdige behandeling een gevaar voor zichzelf en hun omgeving vormen.

Met Hoog specialistische forensische jeugdhulp wordt alle geestelijke gezondheidszorg bedoeld aan jeugdigen van twaalf (12) tot 23 jaar, waarbij:

- Of een strafrechtelijke maatregel is opgelegd wegens het plegen van een strafbaar feit volgens het jeugdstrafrecht of adolescentenstrafrecht;
- Of een civielrechtelijke maatregel, een civielrechtelijk onderzoek;
- Of de zorg wordt geboden in een vrijwillig kader zonder (straf)maatregel.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Voor beide percelen binnen de hoog specialistische jeugdhulp (segment C) zijn meerdere componenten ingericht.

Inzetten van componenten

Vanuit een reguliere zorgtoewijzing segment C wordt het volgende door een gecontracteerde jeugdhulpaanbieder geboden:

- Ambulante hoog specialistische jeugdhulp (perceel 1)
- Ambulante hoog specialistische forensische jeugdhulp (perceel 2)

Daarnaast zijn er componenten beschikbaar die aanvullend kunnen worden aangevraagd wanneer er sprake is van een lopende zorgtoewijzing hoog specialistische jeugdhulp (segment C):

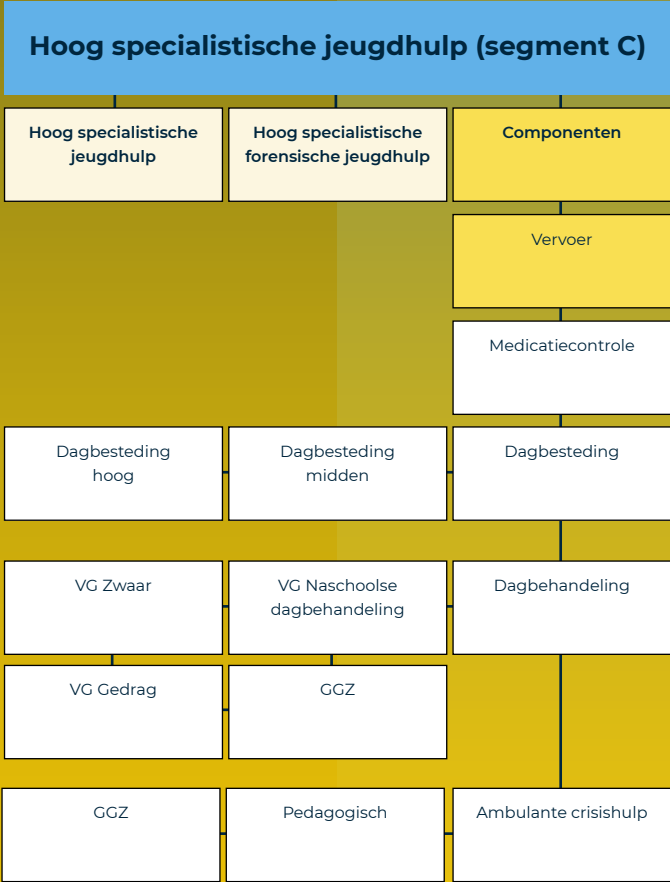
- Vervoer
- Dagbesteding
- Dagbehandeling
- Ambulante crisishulp

De volgende componenten kunnen ook opzichzelfstaand worden aangevraagd wanneer er geen sprake is van een lopende toewijzing hoog specialistische jeugdhulp (segment C):

- Dagbesteding
- Dagbehandeling
- Ambulante crisishulp

Het volgende component kan enkel worden aangevraagd/ ingezet nadat een lopende toewijzing hoog specialistische jeugdhulp (segment C) is afgesloten en er enkel nog medicatiecontrole nodig is:

- Medicatiecontrole



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Vervoer

Vervoer kent de volgende uitgangspunten:

- Jeugdhulp vindt zo veel mogelijk plaats in de directe omgeving van de jeugdige.
- Vervoer wordt door de jeugdige/gezin of het eigen netwerk georganiseerd.
- De vervoerskosten door de jeugdige/ gezin of door het netwerk kunnen niet gedeclareerd worden.
- Alleen in die gevallen waar de jeugdige/gezin het vervoer niet zelf kunnen organiseren, is de Jeugdhulpaanbieder verantwoordelijk voor het Jeugdwetvervoer (binnen de regio). In deze gevallen kan, na goedkeuring van de lokale toegang, een vervoerscomponent worden ingezet.

Vervoersopties

1) Vervoer door ouders/verzorgers dan wel eigen netwerk

De begeleiding van jeugdigen is in beginsel de verantwoordelijkheid van ouders/verzorgers. In de praktijk komt het vaak voor dat ouders werken of zorg dragen voor meerdere kinderen en dit als reden aanvoeren waarom zij niet voor begeleiding van het vervoer van hun kind kunnen zorgen. Dit kan echter nog gezien worden als ‘gebruikelijke zorg door ouders’. Van iedere ouder wordt verwacht dat zij kinderen van en naar school/clubs e.d. brengen. De beperking van een kind maakt niet dat ouders deze verplichting niet meer hebben. Als ouders zelf kunnen rijden en dit kunnen betalen, dan kunnen zij de kilometervergoeding niet declareren.

2)Vervoer georganiseerd door Jeugdhulp aanbieder (vervoerscomponent)

Binnen de regio Westfriesland zijn de tarieven berekend exclusief vervoer. Deze berekening gaat er vanuit dat de ouders/verzorgers of het netwerk het vervoer regelt. Alleen in uitzonderingsgevallen, waarin de ouders/het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, is de Jeugdhulpaanbieder verplicht dit te organiseren. Hierbij gaat het wel vervoer binnen de regio Westfriesland. De Jeugdhulpaanbieders regelen het vervoer in overleg met de jeugdige/gezin. Jeugdhulpaanbieders die voor een jeugdige het vervoer moeten verzorgen hebben de mogelijkheid deze kosten te declareren door het vervoerscomponent aan te vragen aanvullen op een zorgtoewijzing segment C.

3)Vervoer buiten de regio en rolstoelvervoer

Voor vervoer buiten de regio Westfriesland en rolstoelvervoer waarin de ouders/het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, wordt overlegd met de lokale toegang.

Vervoerscomponent

In uitzonderingsgevallen waarin de ouders/ het netwerk de jeugdige niet zelf kunnen vervoeren, wordt van de Jeugdhulp aanbieder verwacht dat deze vervoer levert voor de jeugdige. In dat geval staat dit opgenomen in het -door de gemeente goedgekeurde- perspectiefplan of aanvraagformulier. Vervoer kan alleen worden toegewezen in combinatie met een arrangement en/of dagbesteding. Hierbij gaat het om vervoer binnen de zeven (7) Westfriese gemeenten.

Vervoer kent twee (2) vormen, groepsvervoer en individueel vervoer, en zes (6) op afstand (enkele reis) gebaseerde intensiteiten. Dat maakt twaalf (12) productcodes vervoer, voor zowel heen als terug (retour). Deze kunnen achteraf aan het einde van de maand gedeclareerd worden naar rato van het daadwerkelijke gebruik.

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Medicatiecontrole

Voor een jeugdige waarvoor na beëindiging van de reguliere zorgtoewijzing segment C enkel nog (periodieke) medicatiecontrole nodig is, kan de desbetreffende Jeugdhulpaanbieder het component medicatiecontrole aanvragen.

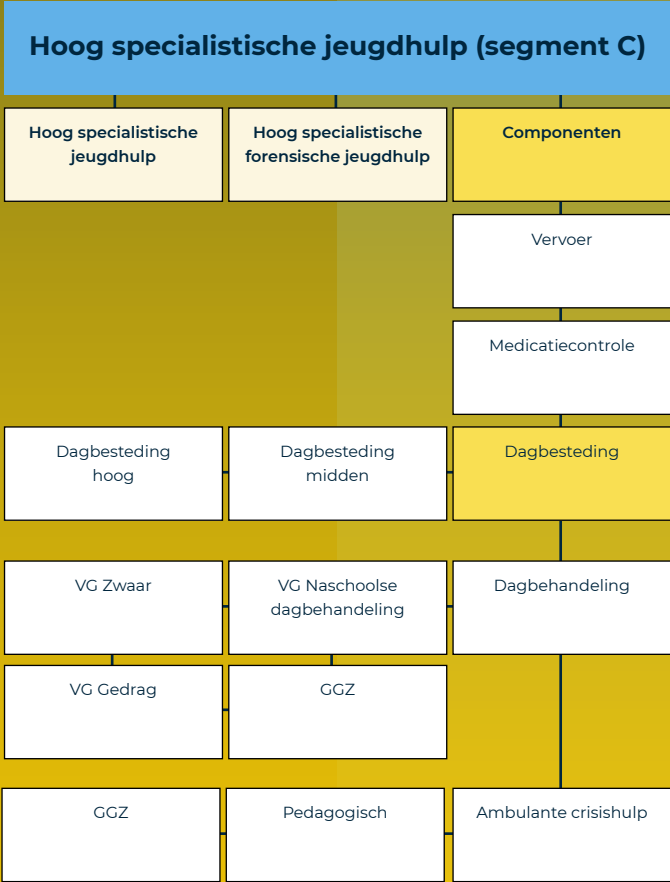
Het component medicatiecontrole kan aangevraagd worden wanneer:

- De hoog specialistische jeugdhulp is afgerond en er enkel nog medicatiecontrole nodig is wat door dezelfde jeugdhulpaanbieder zal worden uitgevoerd.
- Er geen mogelijkheid is om de medicatiecontrole over te dragen aan de huisarts.

Het component medicatiecontrole kan niet worden aangevraagd wanneer:

- Er een lopende toewijzing hoog specialistische jeugdhulp is bij de Jeugdhulpaanbieder die ook de medicatiecontrole uitvoert. De medicatiecontrole kan dan binnen de lopende toewijzing worden gedeclareerd.

Medicatiecontrole met betrekking tot psychofarmaca kan alleen worden uitgevoerd door een kind- en jeugdpsychiater of arts.



[Terug naar totaaloverzicht](#)

[Hoog specialistische jeugdhulp \(segment B\)](#)

[Jeugdhulp met Verblijf \(segment V\)](#)

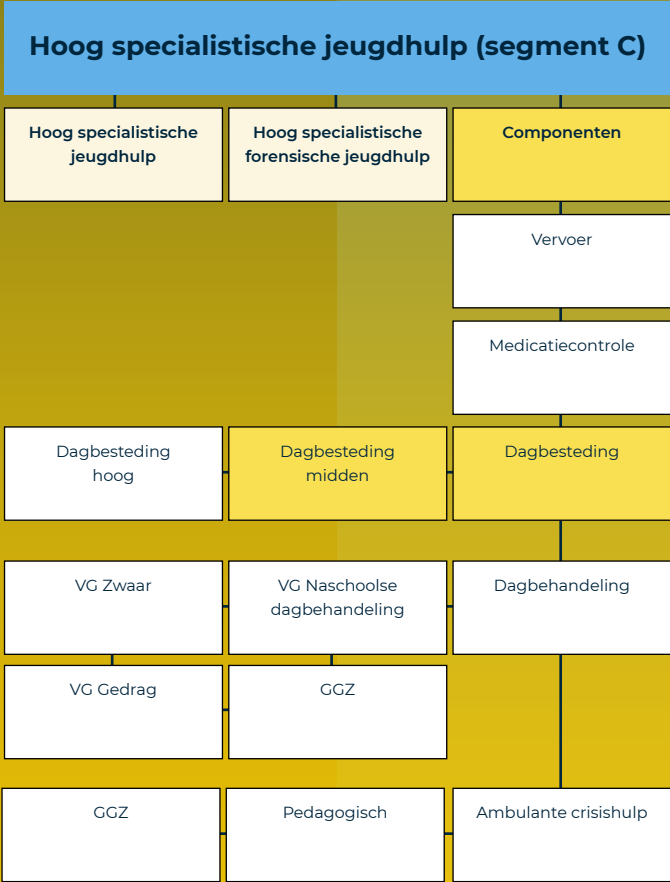
COMPONENTEN

Dagbesteding

Het component dagbesteding is onderverdeeld in twee (2) intensiteiten, te weten;

- Dagbesteding midden
- Dagbesteding hoog

Qua inhoud en opbouw zijn ‘dagbesteding midden’ en ‘dagbesteding hoog’ gelijk aan dagbesteding binnen specialistische jeugdhulp (segment B). Omdat jeugdhulpaanbieders vanaf 2025 niet meer een overeenkomst voor beide segmenten kunnen verwerven, gelden er aparte productcodes voor dagbesteding binnen specialistische jeugdhulp (segment B) en dagbesteding binnen hoog specialistische jeugdhulp (segment C). Daarnaast is binnen de specialistische jeugdhulp (segment B) ook de intensiteit ‘laag’ opgenomen, dit is niet passend binnen de hoog complexe zorg en de intensiteit ‘dagbesteding laag’ is om deze reden niet toegevoegd binnen hoog specialistische jeugdhulp (segment C).



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Dagbesteding midden

Definitie

Begeleiding in groepsverband, welke wordt aangeboden in dagdelen. Alle zorg die nodig is tijdens de dag-besteding, zoals persoonlijke verzorging en begeleiding, hoort bij de dagbesteding. Deze variant van dagbesteding wordt ook ingezet in het kader van respijtzorg.

Doelgroep

- Jeugdigen die niet volledig mee kunnen komen in het reguliere en/of speciaal onderwijs, of
- waar ontlasting van het gezin onderdeel van de hulpvraag is (respijtzorg).
- Lichte tot matige ontwikkelingsproblemen en/of beperkingen.
- Jeugdigen die licht tot matig onder het leeftijdsniveau functioneren.
- Problematiek op enkele leefgebieden.
- Nauwelijks tot beperkte veiligheidsrisico's aanwezig binnen het gezin.

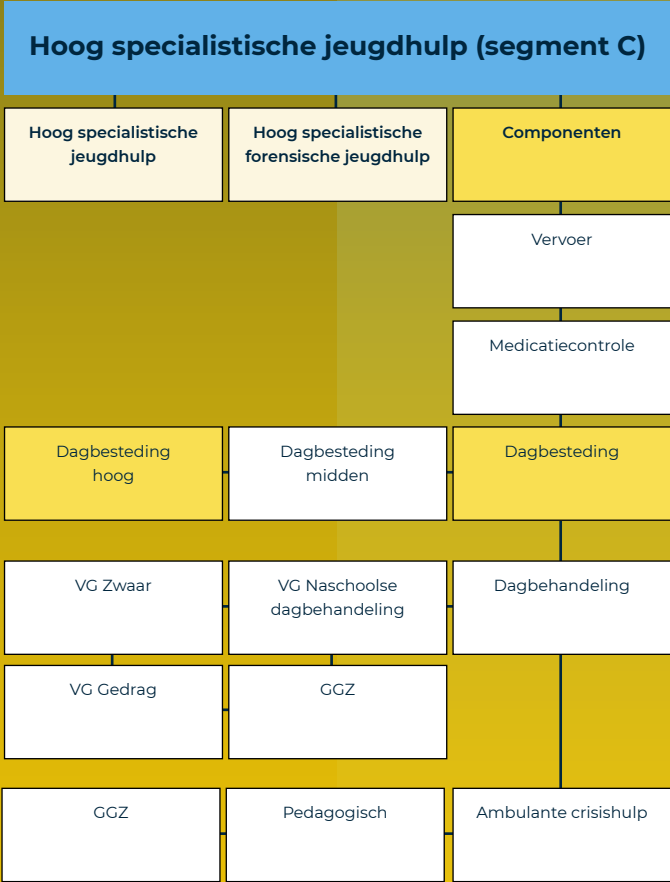
Resultaat

- Het bieden van een zinvolle, doelgerichte en gestructureerde daginvulling.
- Het gezin is ontlast.
- Het vergroten van sociale vaardigheden.
- Het leren omgaan met eigen problematiek.
- Het bevorderen van maatschappelijke deelname en het vergroten van zelfredzaamheid.
- Het voorkomen van schooluitval.
- Het terug begeleiden van de jeugdige naar het onderwijs.

Groepsgrootte

- Maximaal 6 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 5 jeugdigen per begeleider

Er is sprake van groepsgerichte activiteiten en begeleiding



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Dagebesteding hoog

Definitie

Begeleiding/ gespecialiseerde dagopvang in groepsverband, welke wordt aangeboden in dagdelen. Er is sprake van intensievere, doelgerichte begeleiding of begeleiding met een behandelend karakter. Alle zorg die nodig is tijdens de dagbesteding, zoals persoonlijke verzorging en begeleiding, hoort bij de dagbesteding.

Doelgroep

- Jeugdigen die niet volledig mee kunnen komen in het reguliere en/of speciaal onderwijs, of
- matige tot ernstige ontwikkelingsproblemen en/of beperkingen.
- Jeugdige die ruim onder het leeftijdsniveau functioneert.
- Problematiek op meerdere leefgebieden, waaronder gedragsproblematiek.
- Veiligheidsrisico's aanwezig binnen het gezin.
- Naast de hulpvraag naar dagbesteding is er vaak sprake van gezingsgerichte jeugdhulp.

Resultaat

- Het bieden van een zinvolle, doelgerichte en gestructureerde daginvulling.
- Het doelgericht aanleren en/of vergroten van onder andere:
 - o Sociale vaardigheden;
 - o Vaardigheden om te gaan met intense emoties;
 - o Omgaan met kindeigen problematiek.
- Verminderen van psychische- en/of gedragsproblematiek.
- Het bevorderen van maatschappelijke deelname en het vergroten van zelfredzaamheid.
- Het voorkomen van schooluitval.
- Het terug begeleiden van de jeugdige naar het onderwijs.

Groepsgrootte

- Maximaal 4 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 4 jeugdigen per begeleider

Jeugdige ontvangt groepsgerichte begeleiding, vaak in kleinere groepen.

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

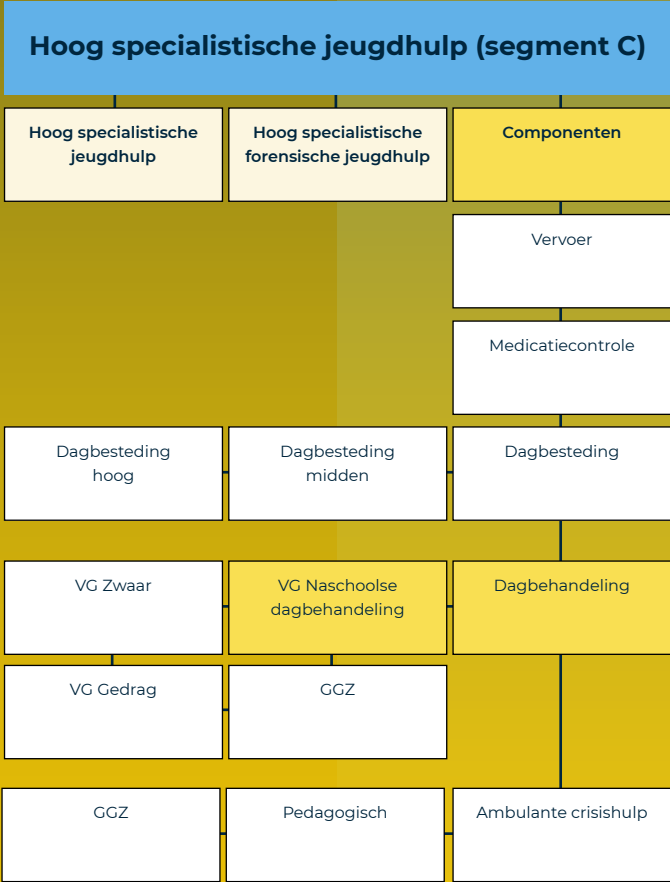
Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Dagbehandeling

Het component dagbehandeling is onderverdeeld in vier (4) intensiteiten, te weten:

- 1. VG Naschoolse dagbehandeling
- 2. VG Zwaar
- 3. VG Gedrag
- 4. GGZ



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Component dagbehandeling | VG Naschoolse dagbehandeling

Definitie

Behandeling na schooltijd in groepsverband voor een specifieke doelgroep, welke wordt aangeboden in dagdelen. Alle zorg die nodig is tijdens de dagbehandeling, zoals persoonlijke verzorging en begeleiding, hoort bij de dagbehandeling. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen gesteld. De behandeling is programmatisch en doelmatig ingericht.

Doelgroep

Schoolgaande jeugdigen in de leeftijd van 4 tot 18 met een verstandelijke beperking in combinatie met een ernstige ontwrichting van de jeugdige in relatie tot zijn omgeving. Het gaat veelal om jeugdigen die op een latere leeftijd in aanmerking komen voor een WLZ-indicatie.

Vorm

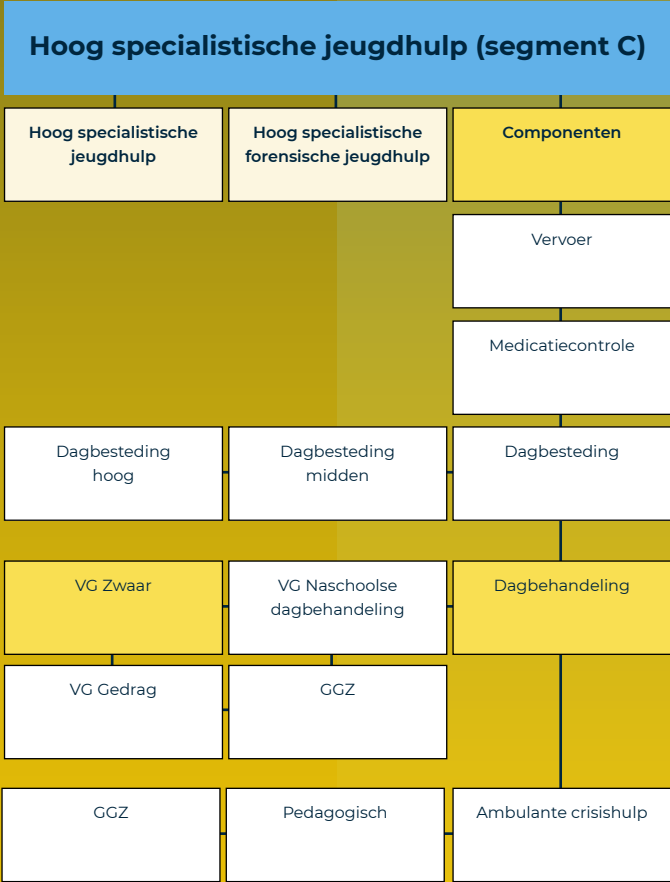
Het gaat hier om behandeling in een daarvoor geschikt therapeutisch klimaat, op basis van een dagprogramma in groepsverband. De naschoolse dagbehandeling wordt geboden aansluitend op de schooltijden. De dagbehandeling wordt geboden door jeugdhulpaanbieders met erkende deskundigheid op het gebied van verstandelijk beperkingen in combinatie met (ernstige) gedragsproblematiek.

Resultaat

Praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden van de jeugdige versterken en (waar mogelijk) nieuwe vaardigheden ontwikkelen.
Beheersing van (ernstige) gedragsproblematiek.
Vermindering en herstel van ernstig internaliserende en/of externaliserende, kindeigen problematiek.
Voorkomen van een intramurale opname.

Groepsgrootte

Maximaal 8 jeugdigen per groep
Gemiddeld 4 jeugdigen per begeleider



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Component dagbehandeling | VG Zwaar

Definitie

Behandeling in groepsverband voor een specifieke doelgroep, welke wordt aangeboden in dagdelen. Alle zorg die nodig is tijdens de dagbehandeling, zoals persoonlijke verzorging en begeleiding, hoort bij de dagbehandeling. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen gesteld. De behandeling is programmatisch en doelmatig ingericht.

Doelgroep

Jeugdigen met een verstandelijke beperking in de leeftijd van 0 tot 18 jaar, waarbij er sprake is van:

- o een ontwikkelingsniveau tussen de 0 en 4 jaar;
- o beperkte sociaal emotionele vaardigheden;
- o aanvullende problematiek zoals gedrags-, hechtings of psychiatrische problematiek en/of een lichamelijke beperking.

Het gaat veel om kinderen/jongeren die op een latere leeftijd een WLZ-indicatie krijgen.

Vorm

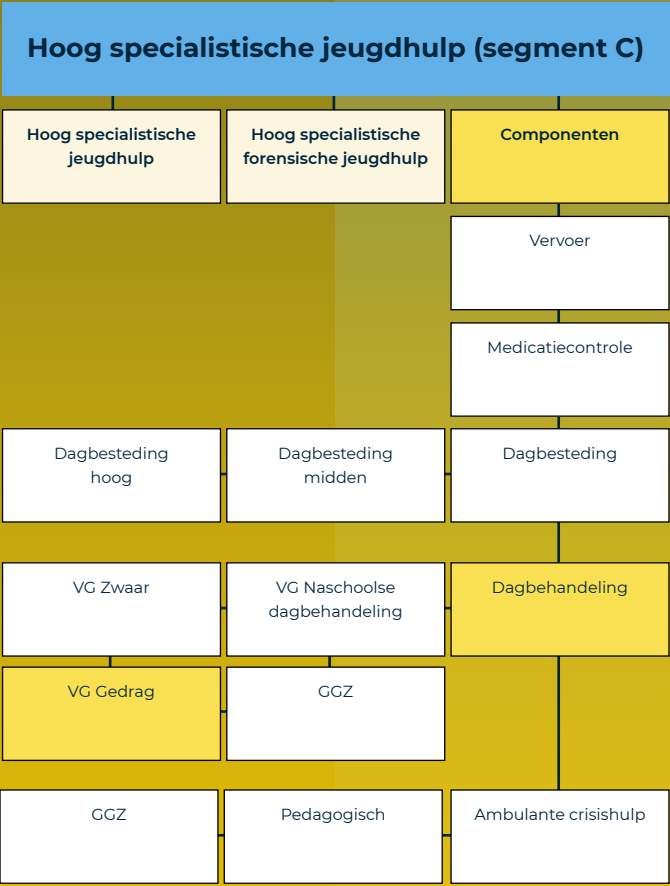
Het dagprogramma betreft een integraal aanbod, gebaseerd op een behandelplan. Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en gespecialiseerde begeleiders.

Resultaat

- Praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden van de jeugdige versterken en (waar mogelijk) nieuwe vaardigheden ontwikkelen.
- Beheersing van (ernstige) gedragsproblematiek.
- Vermindering en herstel van ernstig internaliserende en/of externaliserende, kindeigen problematiek.
- Voorkomen van een intramurale opname.
- 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.
- Het voorkomen van achteruitgang door inzet van paramedische disciplines en doelgerichte prikkeling door middel van therapieën.

Groepsgrootte

- Maximaal 4 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 3, 5 jeugdigen per begeleider



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Component dagbehandeling | VG Gedrag

Definitie

Behandeling in groepsverband voor een specifieke doelgroep, welke wordt aangeboden in dagdelen. Alle zorg die nodig is tijdens de dagbehandeling, zoals persoonlijke verzorging en begeleiding, hoort bij de dagbehandeling. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen gesteld. De behandeling is programmatisch en doelmatig ingericht.

Doelgroep

1. Jeugdigen met een zeer ernstige verstandelijke beperking

- en blijvende, zwaarwegende gedragsproblematiek in de leeftijd 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 in zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.;
 - er is een noodzaak van één-op-één behandeling en begeleiding gedurende delen aan het dagpro-gramma.

2. Jeugdigen met matige tot ernstige verstandelijke

- beperking en blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen en andere uiteenlopende vormen van extreem aandacht vragend 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 een-op-een behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma; tevens veilige en gestructureerde omgeving.

Het gaat veel om kinderen/jongeren die op een latere leeftijd een WLZ-indicatie krijgen.

Vorm

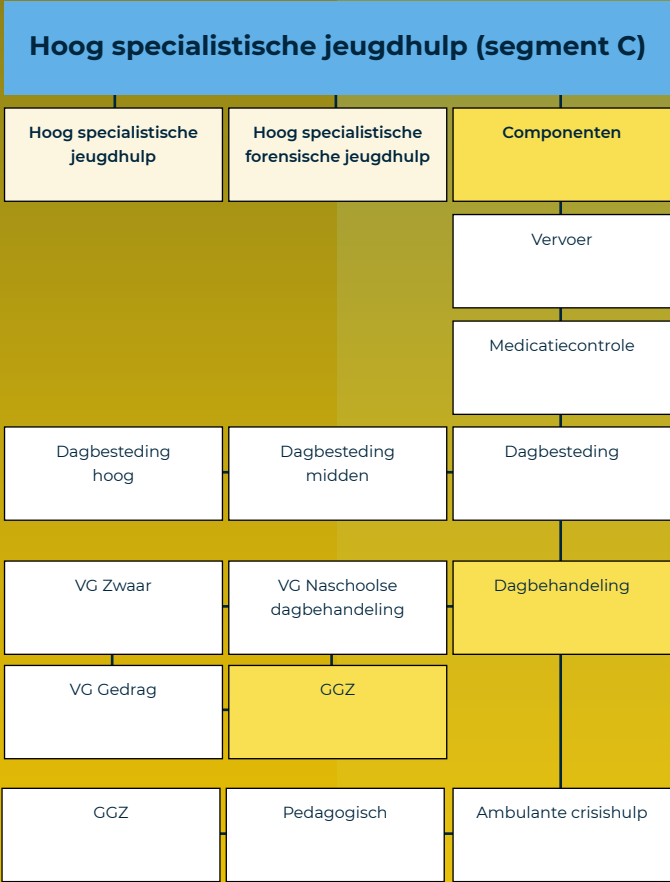
Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting. Dit is in een overzichtelijke ruimte in een rustige (kleine) en prikkelarme groep. Er zijn individuele speelmomenten met binnen- en buitenruimtes voor bewegings-spel. Het dagprogramma is een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Het biedt een-op-een 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.

Resultaat

- 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.

Groepsgrootte

- Maximaal 4 jeugdigen per groep
- Gemiddeld 2,5 jeugdigen per begeleider



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Component dagbehandeling | GGZ

Definitie

Behandeling in groepsverband, gericht op het herstellen van een ernstig gestagneerde/verstoorde ontwikkeling als gevolg van psychiatrie, binnen een therapeutisch klimaat. Dagbehandeling wordt aangeboden in dagdelen. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen gesteld. De behandeling is programmatisch en doelmatig ingericht.

Doelgroep

Jeugdigen in de leeftijd van 0 tot 18 met een meervoudig complexe hulpvraag, waarbij de problematiek psychiatrisch of psychisch van aard is. Er is sprake van ernstig internaliserende en/of externaliserende, kindeigen problematiek.

Resultaat

- Vermindering en herstel van ernstig internaliserende en/of externaliserende, kindeigen problematiek.
- Vergrootte vaardigheden en zelfredzaamheid van jeugdige (en ouders, netwerk).
- Stabilisatie van gezonde en/of veilige (tijdelijke) leef-, en opvoedsituatie

Groepsgrootte

- Gemiddeld 5 jeugdigen per begeleider

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)



[Terug naar totaaloverzicht](#)

[Hoog specialistische jeugdhulp \(segment B\)](#)

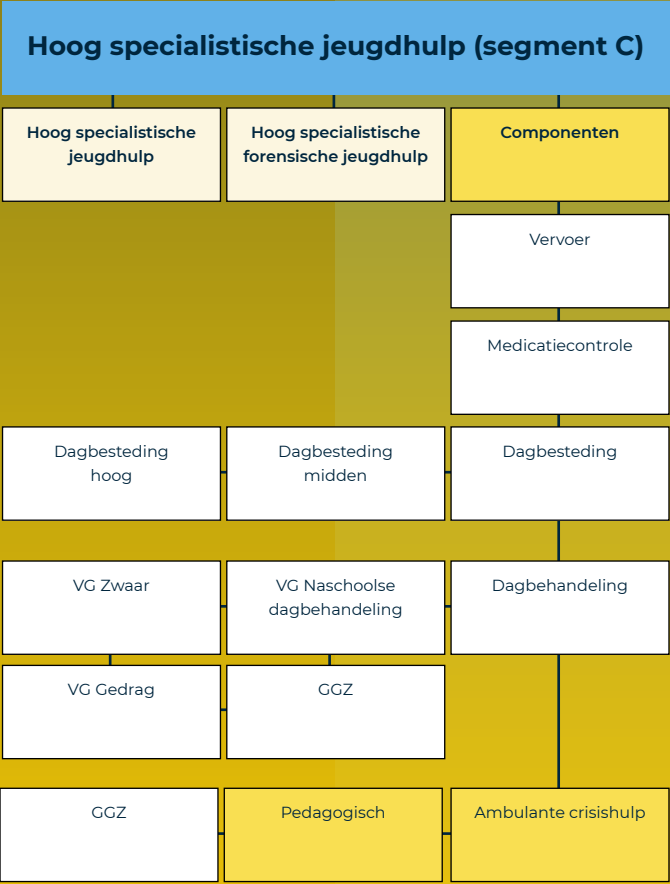
[Jeugdhulp met Verblijf \(segment V\)](#)

COMPONENTEN

Ambulante crisishulp

Het component ambulante crisishulp in onderverdeeld in twee intensiteiten, te weten:

- 1. Pedagogisch
- 2. GGZ



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Ambulante crisishulp | Pedagogisch

Inhoudelijke toelichting

Ambulante crisishulp -pedagogisch- is gericht om de urgente problemen bij een crisis op te lossen en het evenwicht bij jeugdige/gezin te herstellen ter voorkoming van een uithuisplaatsing. Deze hulp is kortdurend (maximaal 28 dagen), intensief en directief. Er wordt gewerkt aan concrete doelen en de hulp heeft een pragmatische benadering. De hulpverlening start binnen 24 uur na aanmelding, de veiligheid van de jeugdige/gezin staat voorop.

Er is sprake van acute ernstige gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen bij de jeugdige vaak in combinatie met een pedagogische (opvoedkundige) crisis in de thuissituatie.

Crisisinterventies

- Ambulante spoedhulp
- Families first

Kenmerken problematiek

Een crisis is een ernstige verstoring van het alledaagse functioneren, waarbij er sprake is van veiligheidsrisico's en mogelijke uithuisplaatsing door gevolg van deze crisis moet worden voorkomen. Door de ontregeling die plaatsvindt, schieten de gebruikelijke oplossingsstrategieën tekort.

Bij een crisis kan het gaan om problemen tussen ouders en kinderen, zoals mishandeling, verwaarlozing of ernstige conflicten met adolescenten. Het kan ook gaan om problemen van de ouders, bijvoorbeeld echtscheiding of psychiatrische problematiek, of om problemen van de kinderen, zoals een poging tot zelfdoding.

Doelgroep

Gezin met minimaal één jeugdige in de leeftijd van 0 tot en met 17 jaar.

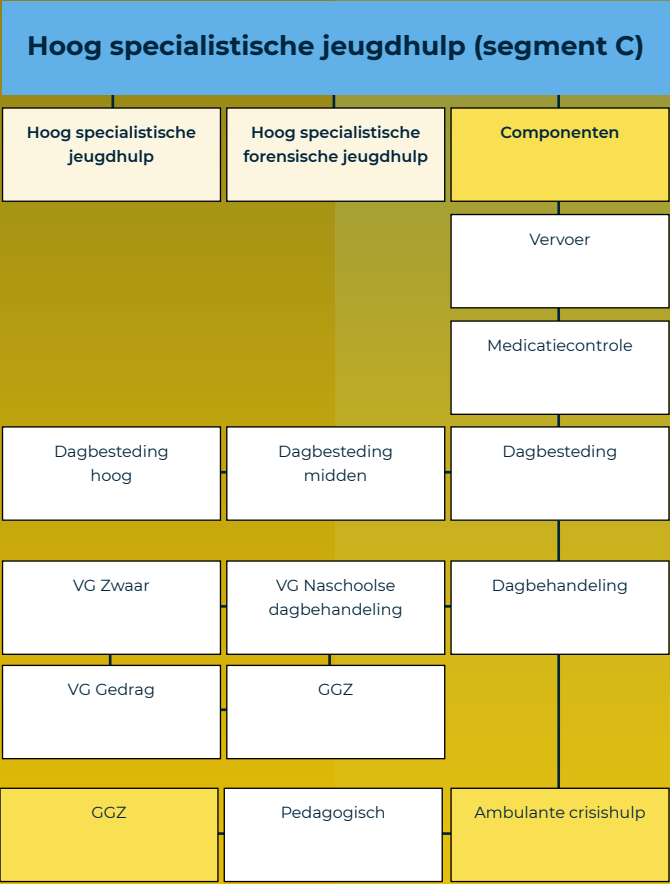
Resultaat

- Het herstellen van de veiligheid voor jeugdige/gezin.
- De veiligheid en de basisroutines (eten, slapen, naar school/werk gaan) van de jeugdige/ gezin zijn voldoende hersteld.
- Er is gewerkt aan urgente korte termijn doelen.
- Er is een veiligheidsplan voor het gezinssysteem.
- Een uithuisplaatsing is voorkomen.
- De problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en wensen en verwachtingen van jeugdigen en ouders zijn verkend en geordend (met behulp van analyse en ordening van de problematiek).
- Binnen 28 dagen is duidelijk of en zo ja welke vervolghulp nodig is.
- De jeugdige/ gezin kan na interventies verder op eigen kracht of met behulp van het netwerk. Als dit niet haalbaar is, wordt er vervolghulp georganiseerd.

Inzet en duur toewijzing

Maximaal 28 dagen. Wanneer er na de crisisinterventie in de periode van 28 dagen vervolghulp nodig is, wordt er reguliere (hoog) specialistische jeugdhulp aangevraagd/ingezet.

Het gelijktijdig inzetten van ambulante crisishulp en crisisopvang (segment V – Jeugdhulp met verblijf) is mogelijk. Ambulante crisishulp gaat echter niet standaard samen met crisisopvang. Dezelfde ambulante crisiswerker blijft gedurende het verblijf verbonden aan de jeugdige en fungeert als spin in het web. Hij of zij heeft de zorgcoördinatie op het crisistraject en met alle betrokkenen nauw contact over de voortgang. Doelstelling is dat door deze inzet, de kwaliteit en de effectiviteit van de crisishulpverlening wordt verhoogd.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment B)

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)

COMPONENTEN

Ambulante crisishulp | GGZ

Inhoudelijke toelichting

Ambulante crisishulp -GGZ- is gericht om middels een crisisinterventie acute, urgente problemen op te lossen en het evenwicht bij jeugdige/gezin te herstellen ter voorkoming van een psychiatrische opname. Deze hulp is kortdurend (maximaal 42 dagen), intensief en directief. Er wordt gewerkt aan concrete doelen en de hulp heeft een pragmatische benadering. De hulpverlening start binnen 24 uur na aanmelding, de veiligheid van de jeugdige/gezin staat voorop.

Er is sprake van een psychische/ psychiatrische crisis bij de jeugdige.

Crisisinterventies

- Intensive Home Treatment

Kenmerken problematiek

Bij een crisis GGZ is er sprake van psychiatrische problematiek die een dusdanig ernstige verstoring van het dagelijks functioneren van de jeugdige/gezin met zich meebrengt dat een crisisinterventie nodig is om de veiligheid te bewaken/herstellen en een psychiatrische opname te voorkomen. Door de ontregeling die plaatsvindt, schieten de gebruikelijke oplossingsstrategieën tekort.

Doelgroep

Gezin met minimaal één jeugdige in de leeftijd van 0 tot en met 17 jaar met een ernstige verstoring in het functioneren als gevolg van psychische en/of psychiatrische aandoeningen. De jeugdige bevindt zich in een crisissituatie waarin intensieve hoog specialistische zorg noodzakelijk is.

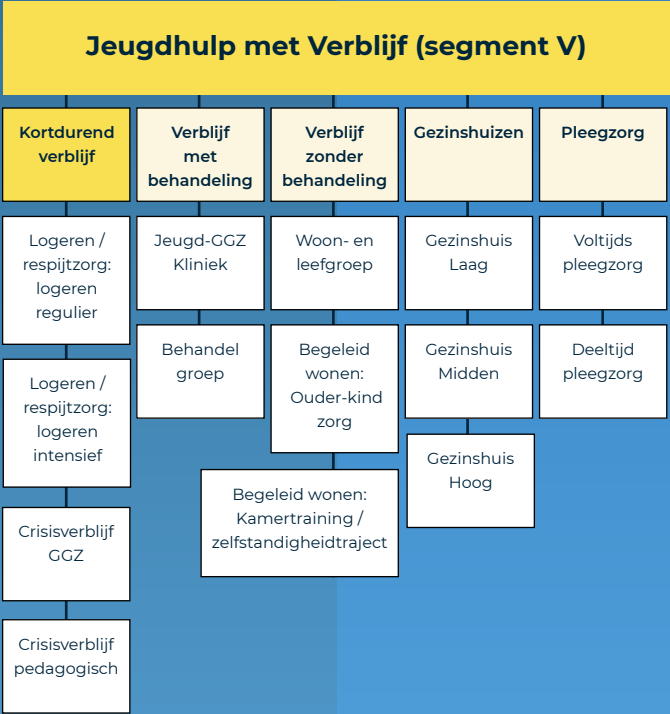
Resultaat

- Het herstellen van de veiligheid voor jeugdige/gezin.
- De veiligheid en de basisroutines (eten, slapen, naar school/werk gaan) van de jeugdige/ gezin zijn voldoende hersteld.
- Er is gewerkt aan urgente korte termijn doelen.
- Er is een veiligheidsplan voor het gezinssysteem.
- Een uithuisplaatsing is voorkomen.
- De problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en wensen en verwachtingen van jeugdigen en ouders zijn verkend en geordend (met behulp van analyse en ordening van de problematiek).
- Binnen 42 dagen is duidelijk of en zo ja welke vervolghulp nodig is.
- De jeugdige/ gezin kan na interventies verder op eigen kracht of met behulp van het netwerk. Als dit niet haalbaar is, wordt er vervolghulp georganiseerd

Inzet en duur toewijzing

Maximaal 42 dagen. Wanneer er na de crisisinterventie in de periode van 42 dagen vervolghulp nodig is, wordt er reguliere (hoog) specialistische jeugdhulp aangevraagd/ingezet.

Het gelijktijdig inzetten van ambulante crisishulp en crisisopvang (segment V – Jeugdhulp met verblijf) is mogelijk. Ambulante crisishulp gaat echter niet standaard samen met crisisopvang. Dezelfde ambulante crisiswerker blijft gedurende het verblijf verbonden aan de jeugdige en fungeert als spin in het web. Hij of zij heeft de zorgcoördinatie op het crisistraject en met alle betrokkenen nauw contact over de voortgang. Doelstelling is dat door deze inzet, de kwaliteit en de effectiviteit van de crisishulpverlening wordt verhoogd.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

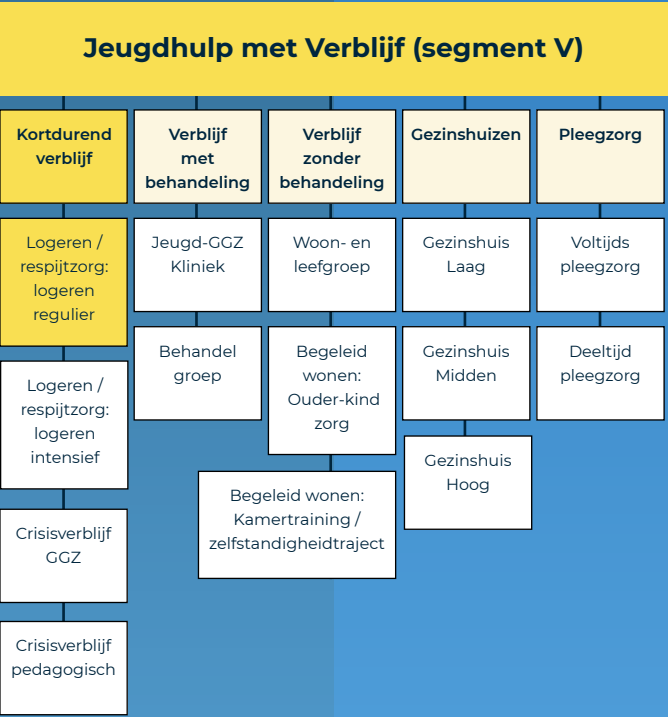
KORTDUREND VERBLIJF

Kortdurend verblijf is in 2 verschillende productgroepen onderverdeeld, per productgroep zijn er twee intensiteiten beschikbaar:

- 1)

Logeren/respijtzorg
 - Logeren regulier
 - Logeren intensief
- 2)

Crisisverblijf (incl. Noodbed)
 - Crisisverblijf GGZ
 - Crisisverblijf pedagogisch



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

KORTDUREND VERBLIJF

Logeren / respijtzorg I Logeren regulier

Grondslag

Lichte gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen en/of (licht) verstandelijke beperking en/of ontlasting van het gezinssysteem.

Productomschrijving

Logeren regulier betreft over het algemeen respijtzorg. Er is voor een deel van de week/ maand/ jaar verblijf buitenshuis voor de jeugdige nodig om het gezinssysteem te ontlasten.

Logeren regulier is professioneel en groepsgericht. Er is een vaste dagstructuur voor de jeugdigen, waarbij er ruimte is voor mee te doen aan aangeboden groepsactiviteiten. Er is ruimte voor ontspanning, spel en andere activiteiten.

Doelgroep

Jeugdige van 0-18 jaar die niet meer een volledige week/ maand/ jaar thuis kunnen wonen.

De hulpvraag van de jeugdige is een gevolg van psychosociale-, gedragsproblemen en/of een (lichte) verstandelijke beperking. Er is sprake van een lichte beperking op het gebied van zelfredzaamheid, emotie regulering of participatie dit gaat vaak in combinatie met noodzakelijke ontlasting van het gezinssysteem als gevolg van overbelasting en/of problematiek bij de ouder(s).

De jeugdige heeft nauwelijks toezicht nodig en ervaart in het dagelijks leven weinig beperkingen. De jeugdige functioneert goed in een groep en doet mee aan groepsactiviteiten. De kind-eigen problematiek is beperkt zichtbaar en aanwezig in het alledaagse leven.

Kenmerken

- Er wordt doelgericht gewerkt aan het verminderen van de symptomen.
- Het logeren wordt afgestemd op de individuele behoeften van de jeugdige, rekening houdend met leeftijd, ontwikkelingsfase en eventuele specifieke zorgbehoeften.
- Logeren heeft, over het algemeen, een tijdelijk karakter en biedt een kortdurende verblijfsmogelijkheid (om het gezin te ontlasten).
- Er wordt tijdens het traject actief gewerkt aan het afbouwen van logeren.
- Wanneer meerdere jeugdigen uit hetzelfde gezin worden geplaatst, is het streefscenario dat zij in dezelfde logeerlocatie worden ondergebracht.
- Slaapwacht aanwezig

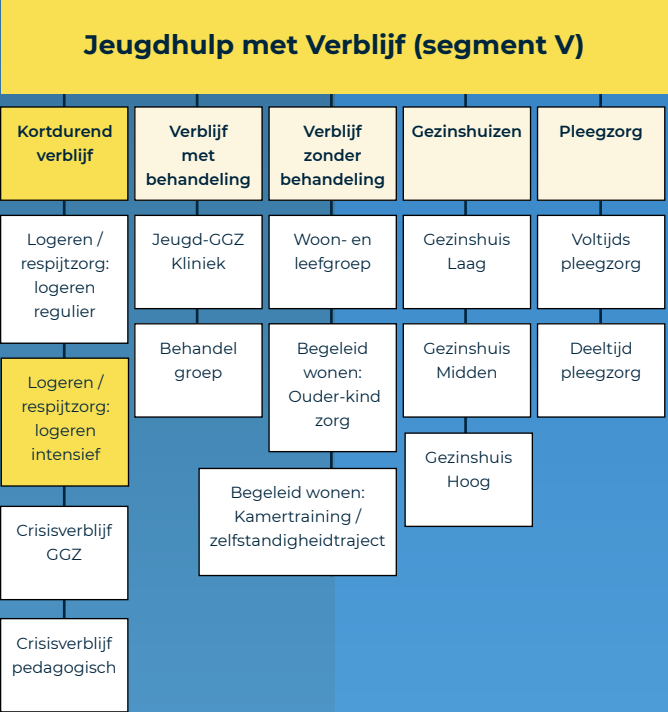
Resultaat

- Waarborgen van veiligheid, het welzijn en de ontwikkeling van de jeugdige en alle gezinsleden.
- Het ontwikkelen van vaardigheden en het bevorderen van een positieve gedragsverandering.
- Verbeteren van het welbevinden van de jeugdige.
- Jeugdige en het gezin ervaren rust en stabiliteit.
- De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.

Groepsgrootte

Maximaal 8 jeugdigen.

Functiemix



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

KORTDUREND VERBLIJF

Logeren / respijtzorg I Logeren intensief

Grondslag

Gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen en/of (licht) verstandelijke beperking en/of ontlasting van het gezinssysteem.

Productomschrijving

Logeren intensief betreft over het algemeen respijtzorg. . Er is voor een deel van de week/ maand/ jaar verblijf buitenshuis voor de jeugdige nodig om het gezinssysteem te ontlasten.

Logeren intensief is professioneel en groepsgericht. De groep is echter kleiner dan bij logeren regulier, waardoor er meer mogelijkheid tot het geven van individuele aandacht is.

Er is een vaste dagstructuur voor de jeugdigen, waarbij er ruimte is mee te doen aan aangeboden groepsactiviteiten. Er is ruimte voor ontspanning, spel en andere activiteiten.

Doelgroep

Jeugdige van 0-18 jaar die niet meer een volledige week/ maand/ jaar thuis kunnen wonen.

De hulpvraag van de jeugdige is een gevolg van psychosociale-, gedragsproblemen en/of een (lichte) verstandelijke beperking.

Er is sprake van een beperking op het gebied van zelfredzaamheid, emotie regulering of participatie.

Daarnaast kan er sprake zijn van noodzakelijke ontlasting van het gezinssysteem.

De jeugdige heeft (veel) toezicht nodig en ervaart in het dagelijks leven beperkingen als gevolg van de aanwezige kind-eigen problematiek. De jeugdige functioneert in een groep, maar heeft wel sturing nodig om te participeren.

Kenmerken

- Aanwezige begeleiding is bekend met en opgeleid in het werken met jeugdigen met gedrags- en ontwikkelingsproblematiek.
- Er wordt doelgericht gewerkt aan het verminderen van de symptomen.
- Het logeren wordt afgestemd op de individuele behoeften van de jeugdige, rekening houdend met leeftijd, ontwikkelingsfase en eventuele specifieke zorgbehoeften.
- Logeren heeft, over het algemeen, een tijdelijk karakter en biedt een kortdurende verblijfsmogelijkheid (om het gezin te ontlasten).
- Er wordt tijdens het traject actief gewerkt aan het afbouwen van logeren.
- Wanneer meerdere jeugdigen uit hetzelfde gezin worden geplaatst, is het streefscenario dat zij in dezelfde logeerlocatie worden ondergebracht.
- Slaapwacht aanwezig

Resultaat

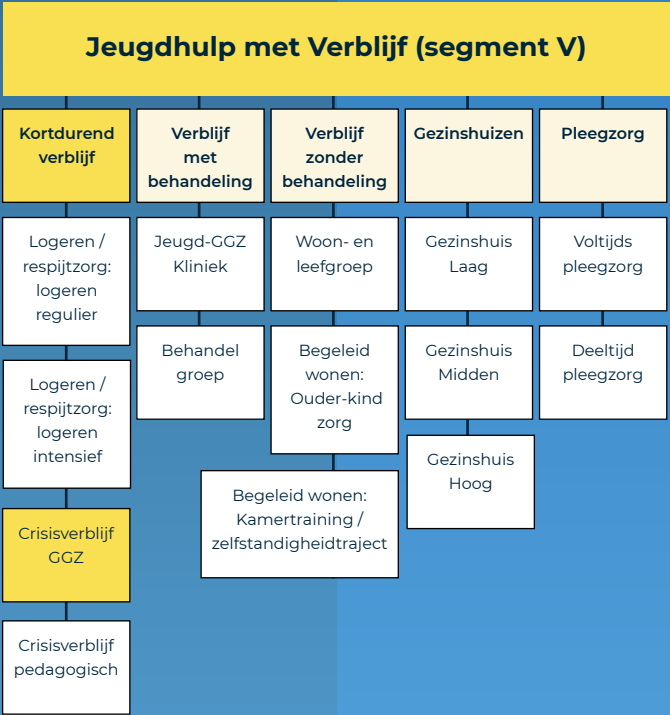
- Waarborgen van veiligheid, het welzijn en de ontwikkeling van de jeugdige en alle gezinsleden.
- Het ontwikkelen van vaardigheden en het bevorderen van een positieve gedragsverandering.
- Verbeteren van het welbevinden van de jeugdige.
- Jeugdige en het gezin ervaren rust en stabiliteit.
- De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.

Groepsgrootte

Maximaal 6 jeugdigen

Functiemix

MBO+ HBO
80% 20%



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

KORTDUREND VERBLIJF

Crisisverblijf GGZ

Grondslag
GGZ: Psychiatrische crisis bij de jeugdige

Productomschrijving
Crisisverblijf GGZ is een klinische opname en is gericht op het tijdelijk plaatsen van de jeugdige in een GGZ kliniek om zo time out te realiseren én de veiligheid van alle gezinsleden te waarborgen.
Crisisverblijf GGZ is kortdurend (maximaal 28 dagen), intensief en directief. Er wordt gewerkt aan concrete doelen en heeft een pragmatische benadering. Plaatsing geschiedt binnen 24 uur na aanmelding.

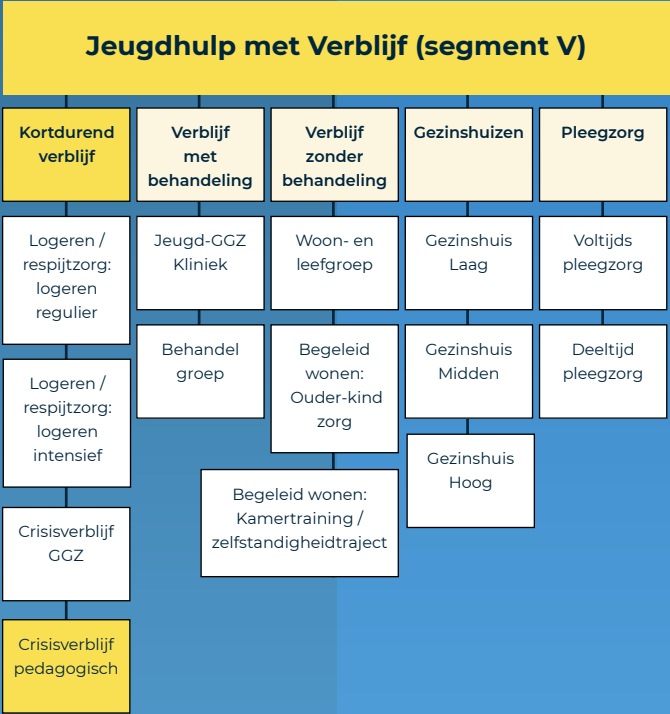
Doelgroep
Jeugdige van 0 tot 18 jaar met een ernstige verstoring in het functioneren als gevolg van psychische en/of psychiatrische aandoeningen. De jeugdige bevindt zich in een crisissituatie waarin intensieve hoog specialistische zorg en toezicht noodzakelijk is, met intensieve dagelijkse begeleiding, behandeling en dagstructurering. De jeugdige is een direct gevaar voor zichzelf en/of voor de omgeving.

- Kenmerken**
- De problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en wensen en verwachtingen van jeugdige en gezinsleden worden verkend, geordend en waar mogelijk behandeld.
 - Er is sprake van in- en externaliserend gedrag die een grote mate van toezicht noodzakelijk maakt, mede om de veiligheid van de jeugdige te kunnen waarborgen.
 - Crisisverblijf is voor maximaal 28 dagen. Deze looptijd kan verlengd worden, mits grondig onderbouwt kan worden waarom alternatieven niet wenselijk/mogelijk zijn.
 - Verwijzing voor crisisopname geschiedt via een huisarts, psychiater of arts.
 - Wakende wacht in nacht.

- Resultaat**
- Waarborgen van veiligheid, het welzijn en de ontwikkeling van de jeugdige en alle gezinsleden.
 - De veiligheid en de basisroutines (eten, slapen, naar school/werk gaan) van jeugdige en gezinsleden worden zoveel mogelijk hersteld.
 - Er wordt een veiligheidsplan opgesteld
 - Er wordt gewerkt aan urgente korte termijn doelen.
 - Verbeteren van het psychisch functioneren van de jeugdige.
 - De behandeling en begeleiding is gericht op het herstellen en aanleren van vaardigheden om soortgelijke situaties in de toekomst te voorkomen.
 - De jeugdige kan na interventies en behandeling verder op eigen kracht of met behulp van het netwerk.
 - Jeugdige en gezinsleden worden voorbereid op terugkeer naar huis en/of zij worden voorbereid op vervolghulp.

Groepsgrootte
Maximaal 6 jeugdigen

Functiemix						
MBO+	HBO	HBO+	WO	WO+	WO++	AMS
-	30%	25%	20%	10%	10%	5%



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

KORTDUREND VERBLIJF

Crisisverblijf pedagogisch

Grondslag

Ernstige gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen bij de jeugdige en/of een pedagogische (opvoedkundige) crisis in de thuissituatie.

Productomschrijving

Crisisverblijf is gericht op het tijdelijk plaatsen van de jeugdige in een crisisverblijfssetting om zo time out te realiseren én de veiligheid van alle gezinsleden te waarborgen. Crisisverblijf is kortdurend (maximaal 28 dagen), intensief en directief. Er wordt gewerkt aan concrete doelen en heeft een pragmatische benadering. Plaatsing geschiedt binnen 24 uur na aanmelding.

Crisisverblijf pedagogisch betreft plaatsing in een groep of op een noodbed.

Doelgroep

Jeugdige van 0 tot 18 jaar met een verstoring in het functioneren als gevolg van ernstige gedrags- en/of ontwikkelingsproblematiek. De jeugdige bevindt zich in een situatie waarin plaatsing elders dan thuis, binnen 24 uur, noodzakelijk is als gevolg van een opvoedkundige crisis én/ of kind-eigen problematiek.

Kenmerken

- De problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en wensen en verwachtingen van jeugdigen en ouders (en/of netwerk) worden verkend, geordend en waar mogelijk behandeld.
- Er is sprake gedragsproblematiek die een mate van toezicht noodzakelijk maakt.
- De jeugdige gaat doorgaans naar een (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.
- Crisisverblijf is voor maximaal 28 dagen. Deze looptijd kan verlengd worden, mits grondig onderbouwt kan worden waarom alternatieven niet wenselijk/mogelijk zijn.
- Slaapwacht

Resultaat

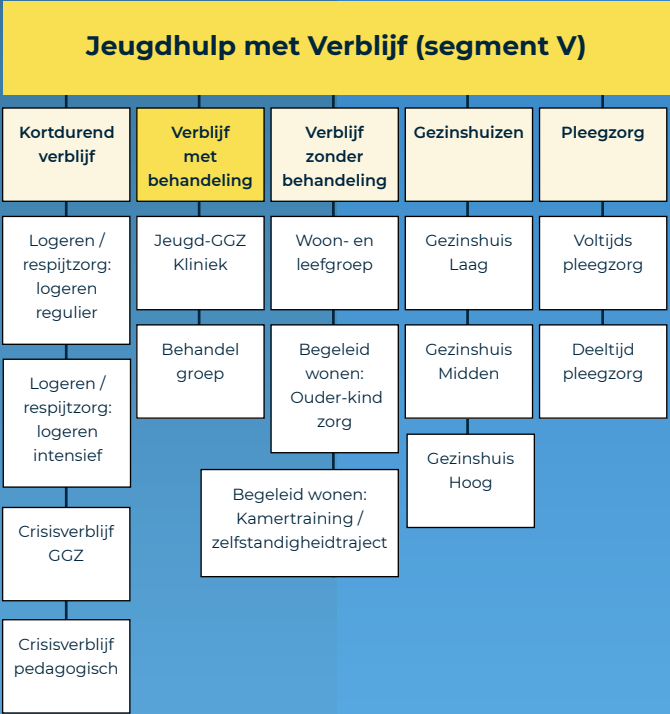
- Waarborgen van veiligheid, het welzijn en de ontwikkeling van de jeugdige en gezinsleden.
- De veiligheid en de basisroutines (eten, slapen, naar school/werk gaan) van jeugdige en gezinsleden worden zoveel mogelijk hersteld.
- Er wordt een veiligheidsplan opgesteld.
- Er wordt gewerkt aan urgente korte termijn doelen.
- Verbeteren van het functioneren van de jeugdige.
- Jeugdige en gezinsleden worden voorbereidt op terugkeer naar huis en/of zij worden voorbereidt op vervolghulp.

Groepsgrootte

Maximaal 8 jeugdigen

Functiemix

MBO+	HBO	HBO+	WO
-	40%	40%	20%



Terug naar totaaloverzicht

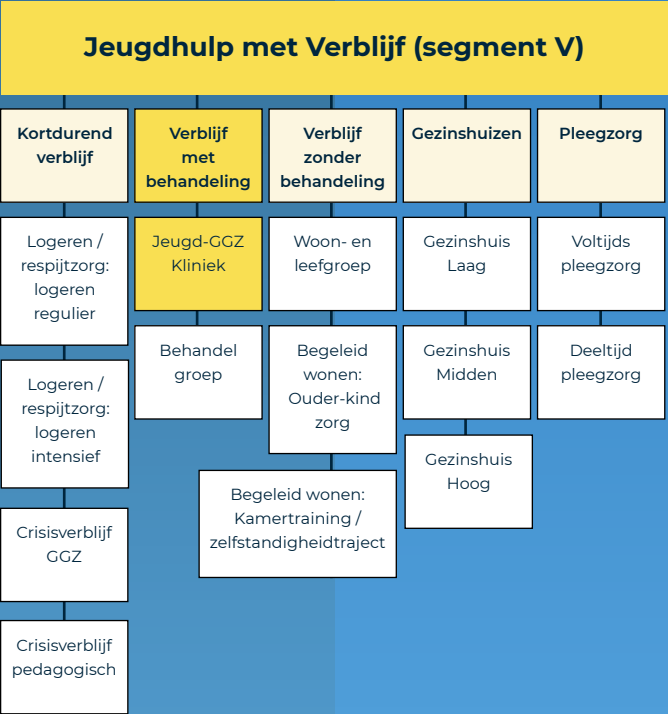
Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF MET BEHANDELING

Verblijf met behandeling betreft 24-uursverblijf met behandeling op locatie. Het gaat om specifiek verblijf waarbij de behandeling inherent verbonden is aan de verblijfsplaatsing. De behandeling is hierbij een vast en integraal onderdeel van het verblijf en het bijbehorende tarief.

De behandeling wordt vastgelegd in een behandelplan. Er wordt doelmatig gewerkt aan het verminderen van de psychiatrische problematiek en/of gedragsproblematiek. De behandelingen omvatten evidence based en practice based methodieken. Er is sprake van multidisciplinaire inzet.



KLIK
op segment / product
voor meer toelichting

Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF MET BEHANDELING

Jeugd-GGZ kliniek

Grondslag

Psychische en psychiatrische problematiek..

Productomschrijving

Een Jeugd-GGZ kliniek is een vorm van residentiële zorg waar gespecialiseerde zorg en behandeling wordt geboden voor jeugdigen met ernstige en complexe psychische en psychiatrische problemen. Een Jeugd-GGZ kliniek is ingericht op (kortdurende) opname met intensieve zorg en behandeling.

De klinieken kunnen verschillende afdelingen hebben, elk gespecialiseerd in de behandeling van specifieke aandoeningen, zoals depressie, verslaving, angststoornissen, bipolaire stoornis of eetstoornissen.

De behandeling in een Jeugd-GGZ kliniek kan bestaan uit medicatie, individuele therapie, groepstherapie, gezinsterapie en andere behandelvormen, afhankelijk van de zorgvraag van de jeugdige.

Doelgroep

Jeugdige van 0 tot 18 jaar met een ernstige verstoring in functioneren als gevolg van psychische en/of psychiatrische aandoeningen. De jeugdige bevindt zich in een situatie waarin intensieve hoog specialistische zorg en toezicht noodzakelijk is, met intensieve dagelijkse begeleiding, behandeling en dagstructurering.

Kenmerken

- De behandeling wordt geboden aan de hand van een individueel behandelplan die opgesteld is op basis van specifieke behoeften, symptomen (en/of diagnoses) en doelen van/voor de jeugdige en gezin.
- Er is sprake van een therapeutisch klimaat, waarbij de nadruk ligt op structuur en veiligheid.
- Interventies zijn gericht op het beïnvloeden en verminderen van de psychische of psychiatrische symptomen van de jeugdige.
- De interventies zijn gericht op het stimuleren van de ontwikkeling van de jeugdige.
- De jeugdige gaat doorgaans naar een (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.
- Er is doorgaans continu toezicht en 24-uurs zorg beschikbaar om te reageren op de behoeften van jeugdigen.
- De kliniek biedt een veelzijdigheid aan expertise om een zo efficiënt mogelijke (integrale) behandeling te bieden voor de jeugdige.
- Familie en netwerk blijven, waar mogelijk, betrokken bij (en onderdeel van) de zorg.
- Verwijzing geschiedt over het algemeen via de huisarts, psychiater of arts.
- Klinische opname
- Wakende wacht

Resultaat

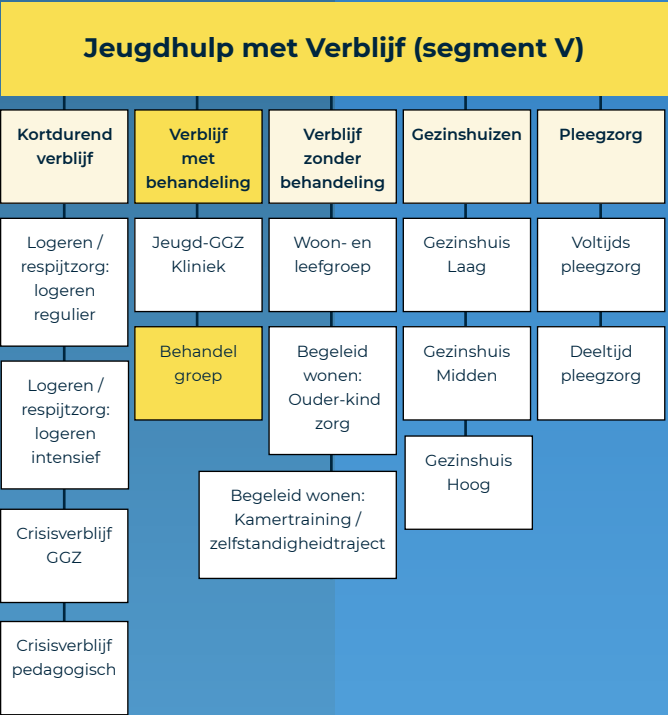
- Waarborgen van veiligheid, het welzijn en de ontwikkeling van de jeugdige en het bijbehorende systeem.
- Verbeteren van de psychische gezondheid van de jeugdige.
- Verminderen van (psychiatrische) symptomen.
- Het ontwikkelen van vaardigheden en het bevorderen van een positieve gedragsverandering.
- Herstellen of verbeteren van het functioneren in het dagelijks leven.
- Jeugdige wordt, indien mogelijk, voorbereidt op terugkeer naar huis.
- De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.
- Er is een toekomstperspectief voor de jeugdige.

Groepsgrootte

Maximaal 8 jeugdigen per groep.

Func tiemix

Func tiemix opvoed-kundig klimaat MBO+	HBO	HBO+	WO	WO+	WO++	AMS	
-	60%	30%	10%	-	-	-	
Func tiemix extra be-handeling	-	-	20%	35%	30%	10%	5%



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF MET BEHANDELING

Behandelgroep

Grondslag
Ernstige gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen

Productomschrijving
Een behandelgroep is een vorm van residentiële zorg voor jeugdigen die om verschillende redenen niet thuis kunnen wonen of waarbij thuis wonen tijdelijk niet mogelijk is. Een behandelgroep richt zich op de begeleiding en behandeling van jongeren met diverse problematiek, zoals complexe gedragsproblemen en/ of ontwikkelingsproblemen. Dit is vaak in combinatie met problemen in de opvoedingssituatie.

Op een behandelgroep verblijft de jeugdige gedurende een bepaalde periode, variërend van enkele weken tot enkele maanden, afhankelijk van de individuele behoeften en doelen van de jeugdige. Het doel is om hen te ondersteunen bij het verminderen van hun (gedrag) problemen, het ontwikkelen van vaardigheden en het bevorderen van een positieve gedragsverandering. Tijdens het verblijf in de behandelgroep worden er verschillende methoden en interventies toegepast, zoals individuele therapie, groepstherapie, onderwijsondersteuning en activiteiten gericht op persoonlijke ontwikkeling.

Doelgroep
Jeugdige van 0 tot 18 jaar met een verstoring in functioneren als gevolg van (gedrag)problematiek op meerdere leefgebieden, en/of jeugdige waarbij ambulante begeleiding en behandeling (nog) niet het gewenste resultaat heeft gegeven. De jeugdige bevindt zich in een situatie waarin specialistische zorg en toezicht noodzakelijk is, met dagelijkse begeleiding, behandeling en dag structurering.

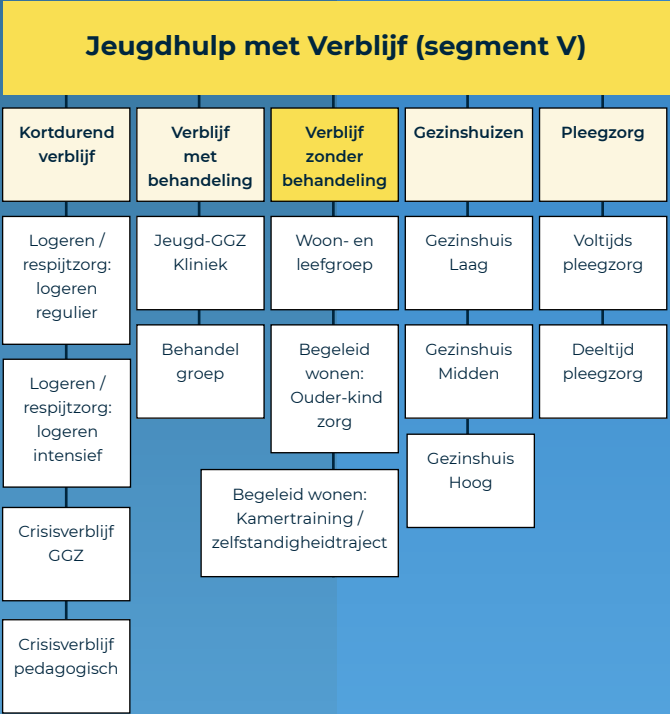
- Kenmerken**
- Interventies zijn gericht op het beïnvloeden en verminderen van de gedragsproblemen van de jeugdige.
 - De interventies zijn gericht op het stimuleren van de ontwikkeling van de jeugdige.
 - De jeugdige gaat doorgaans naar een (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.
 - De behandeling wordt geboden aan de hand van een individueel behandelplan die opgesteld is op basis van specifieke behoeften, symptomen (en/of diagnoses) en doelen van/voor de jeugdige en gezin.
 - Er is sprake van een therapeutisch klimaat, waarbij de nadruk ligt op het beïnvloeden van het gedrag, het bieden van structuur en veiligheid.
 - Er is doorgaans continu toezicht en 24-uurs zorg beschikbaar om te reageren op de behoeften van jeugdigen.
 - De behandelgroep biedt een veelzijdigheid aan expertise om een zo efficiënt mogelijke (integrale) behandeling te bieden voor de jeugdige.
 - Familie en netwerk blijven, waar mogelijk, betrokken bij (en onderdeel van) de zorg.

- Resultaat**
- Waarborgen van veiligheid, het welzijn en de ontwikkeling van de jeugdige en het bijbehorende systeem.
 - Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
 - Verbeteren van het welbevinden van de jeugdige.
 - Verminderen en reguleren van gedragsproblematiek.
 - Herstellen of verbeteren van het functioneren in het dagelijks leven.
 - Het ontwikkelen van vaardigheden en het bevorderen van een positieve gedragsverandering.
 - Jeugdige wordt, indien mogelijk, voorbereidt op terugkeer naar huis
 - Er is een toekomstperspectief voor de jeugdige.
 - De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.

Groepsgrootte
Maximaal 8 jeugdigen.

Functiemix

Functiemix opvoedkundig klimaat	MBO	MBO+	HBO	HBO+	WO	WO+	WO++
	20%	-	50%	20%	5%	5%	-
Functiemix extra be-handeling	-	-	10%	35%	35%	15%	5%



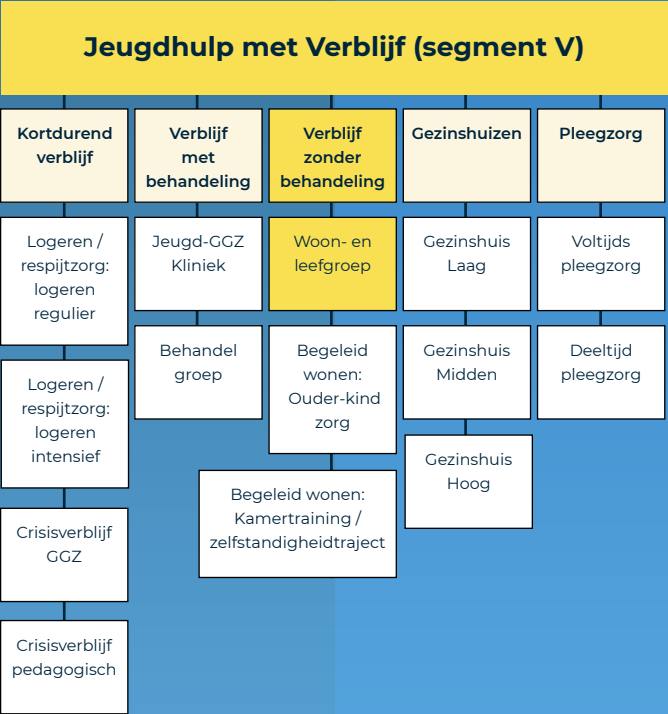
Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF ZONDER BEHANDELING

Verblijf zonder behandeling betreft een combinatie van wonen met 24 uur per dag beschikbare specialistische begeleiding. Verblijf zonder behandeling richt zich in basis op begeleiding, persoonlijke verzorging en dagelijkse activiteiten passend bij het verblijf.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF ZONDER BEHANDELING

Woon- en leefgroep

Grondslag

Opvoedvragen als gevolg van psychosociale, gedrag- en/ of ontwikkelingsproblemen en/of een (licht) verstandelijke beperking.

Productomschrijving

In een woon- en leefgroep ontvangen jeugdigen met psychosociale-, gedragsproblemen en/of een (lichte) verstandelijke beperking ondersteuning en begeleiding. Een woon-leefgroep biedt een pedagogisch leefklimaat, waarin zorg, dagelijkse opvoeding en begeleiding centraal staan.

De focus in de opvoeding en begeleiding ligt op het creëren van structuur en veiligheid. De mate van zelfstandigheid van de jeugdige varieert, met begeleiding op aanvraag en naar behoefte. De problematiek van de jeugdigen is zichtbaar in het dagelijks leven en zorgt voor problemen op verschillende leefgebieden. Het gedrag is goed beïnvloedbaar en de jeugdigen zijn ontvankelijk voor begeleiding. Begeleidende zorg en structureel toezicht zijn vereist met betrekking tot de activiteiten van het dagelijks leven. De plaatsing is, over het algemeen, tijdelijk van aard.

Doelgroep

Jeugdigen in de leeftijd tot 18 jaar met een opvoedvraag als gevolg van psychosociale-, gedragsproblemen en/of een (lichte) verstandelijke beperking. De jeugdige komt, om inhoudelijke redenen, niet in aanmerking voor plaatsing in een pleeggezin, gezinshuis of binnen het eigen netwerk. Het kind is (nog) niet (volledig) in staat om in een gezinsstructuur te functioneren.

Kenmerken

- Er is professionele begeleiding en toezicht aanwezig om de jeugdige te ondersteunen bij dagelijkse activiteiten, opvoeding en persoonlijke ontwikkeling;
- Er worden groepsactiviteiten aangeboden die gericht zijn op zowel educatie als ontspanning, om de ontwikkeling van de jeugdige op verschillende gebieden te bevorderen;
- Naast groepsactiviteiten ontvangt de jeugdige vaak ook individuele begeleiding om in specifieke behoeften te voorzien en aan doelen te werken;
- Er wordt, waar mogelijk, samengewerkt met ouders, familieleden en onderwijs/ dagbesteding om de betrokkenheid van het ondersteuningssysteem te bevorderen.
- De jeugdige gaat overdag naar (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.
- Slaapwacht aanwezig.

Resultaat

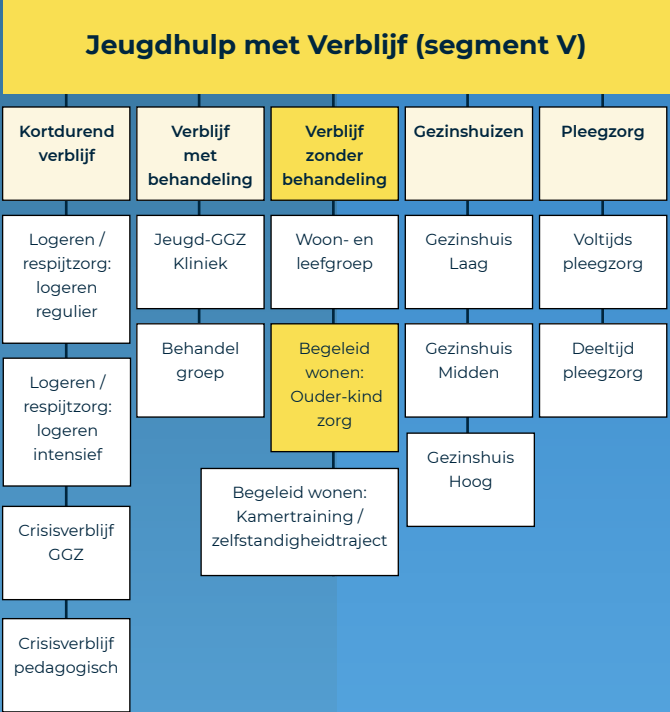
- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
- De ontwikkelings- en gedragsproblemen zijn verminderd.
- Jeugdige is in staat om zo zelfstandig mogelijk en/of in gezinsverband te leven.
- Jeugdige wordt voorbereidt op terugkeer naar huis, of
- Jeugdige wordt voorbereidt op zelfstandig wonen.
- Het toekomstperspectief voor de jeugdige is duidelijk.

Groepsgrootte

Maximaal 6 jeugdigen per groep.

Functiemix

MBO+ 20% HBO 70% HBO+ 5% HBO/WO 5%



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF ZONDER BEHANDELING

Begeleid wonen I Ouder-kind zorg

Grondslag

Opvoedvragen als gevolg van psychosociale, gedrag- en/ of ontwikkelingsproblemen en/of een (licht) verstandelijke beperking.

Productomschrijving

Ouder-kind zorg wordt geboden in een groepsgerichte woonsetting met meerdere ouders, waarbij er sprake is van 24-uurs begeleiding.

Er wordt intensief gewerkt aan het opbouwen van een band tussen ouder en kind (hechting). De ouder leert basisvaardigheden in opvoeding en verzorging, leert structuur aan te brengen in het eigen leven en dat van het kind en wordt begeleid richting zelfstandigheid.

Ouder-kind zorg kan ook ingezet worden vanuit andere wetgeving, zoals de Wmo waaronder Wonen met Ondersteuning. De lokale toegang neemt hierover het besluit en gebruikt hiervoor het afwegingskader .

Doelgroep

Ouder(s) met in ieder geval één jeugdige in de leeftijd van 0 tot 4 jaar oud. De ouder voorziet onvoldoende in stabiliteit en veiligheid aan de jeugdige op verschillende leefdomen. Het gaat hierbij om de noodzakelijke verzorging en opvoeding. Er is sprake van té weinig netwerkondersteuning om dit te compenseren.

De verwachting is dat de ouder(s) op relatief korte termijn (na een maximale toewijzing van achttien (18) maanden), zonder 24-uurs begeleiding, zelfstandig of met ambulante ondersteuning de verzorging en opvoeding van de jeugdige aan kunnen.

Kenmerken

- Er is professionele begeleiding en toezicht aanwezig om de ouder te ondersteunen bij de verzorging en opvoeding van de jeugdige(n).
- De ouder(s) op de verblijfslocatie leren van elkaar.
- Er worden groepsactiviteiten aangeboden die gericht zijn op zowel educatie als ontspanning.
- Er wordt, waar mogelijk, gewerkt aan netwerkondersteuning voor de ouder(s) en jeugdige(n)
- Slaapwacht aanwezig.

Resultaat

- Er is sprake van een verbeterde hechtingsrelatie tussen ouder(s) en jeugdige.
- De ouder(s) is/zijn in staat de jeugdige een veilig opvoed- en opgroei-klimaat te bieden.
- De opvoedvaardigheden van de ouder(s) zijn in kaart gebracht.
- De opvoedvaardigheden van de ouder(s) zijn vergroot.
- Er is een passende vervolgplek na uitstroom uit het ouder-kindhuis.
- Er is een integraal plan voor huisvesting en begeleiding

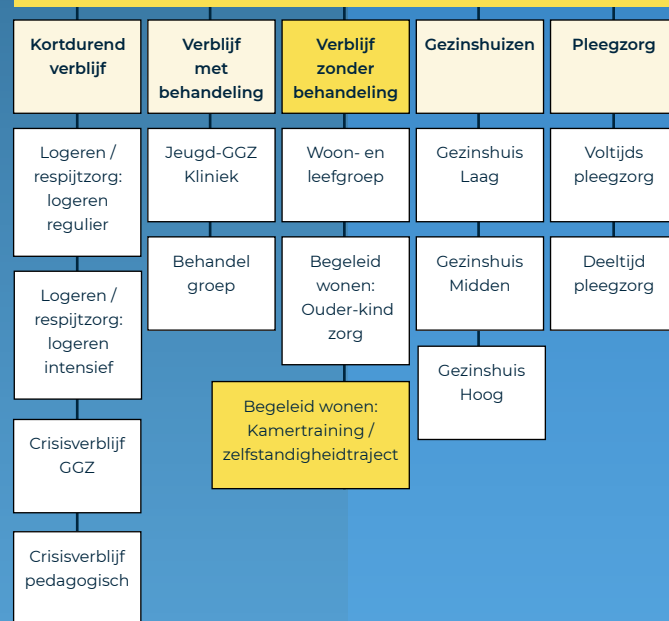
Groepsgrootte

Maximaal 6 ouders met één of meerdere kinderen.

Functiemix

MBO+	HBO	HBO+	HBO/WO
20%	70%	5%	5%

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)



KLIK

op segment / product
voor meer toelichting

Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

VERBLIJF ZONDER BEHANDELING

Begeleid wonen I Kamertraining / zelfstandigheidstraject

Productomschrijving

Kamertraining/ zelfstandigheidstrajecten zijn gericht op het bieden van begeleiding. Daarbij staat het bevorderen van de zelfstandigheid van de jeugdige centraal door het aanleren van vaardigheden.

De jeugdige verblijft in groep of appartement / kamer. Er wordt een gestructureerde omgeving geboden. De jeugdige leert veelal praktische vaardigheden, zoals plannen en uitvoeren van huishoudelijke taken, het beheren van financiën, persoonlijke hygiëne en kookvaardigheden.

Doelgroep

Jeugdigen van 16-18 jaar wiens ondersteuningsbehoefte veelal betrekking heeft op lichte toezicht. De jeugdige heeft matige beperkingen, vaak als gevolg van kind-eigen problematiek. Daarnaast speelt er systeemproblematiek waardoor een jeugdige niet thuis kan wonen.

Kenmerken

- De begeleiding is gericht op het vergroten van de zelfstandigheid
- De begeleiding is gericht op het vergroten van de vaardigheden in het maatschappelijk participeren.
- De begeleiding omvat aspecten waaronder het zoeken naar passend werk/ dagbesteding, het vinden van geschikte huisvesting en het (verder) opbouwen van een sociaal netwerk.
- Begeleiding is 24 uur per dag op afroep beschikbaar.
- Jeugdige gaat overdag naar (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.
- Slaapwacht aanwezig

Resultaat

- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
- Jeugdige is in staat zo zelfstandig mogelijk te wonen en leven
- Jeugdige heeft praktische vaardigheden eigen gemaakt om zo zelfstandig mogelijk te wonen.
- Jeugdige heeft een steunend netwerk, en het netwerk is versterkt.
- Het toekomstperspectief voor de jeugdige is in beeld gebracht.

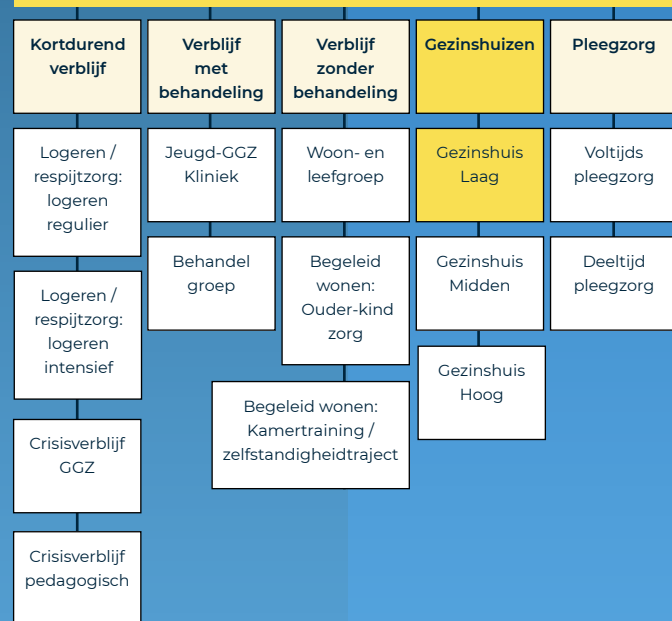
Groepsgrootte

Maximaal 8 jeugdigen in een groep

Functiemix

MBO	MBO+	HBO	HBO+	HBO/WO	WO
40%	-	50%	-	-	10%

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)



KLIK

op segment / product
voor meer toelichting

Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

GEZINSHUIZEN

Een gezinshuis is een vorm van jeugdhulp met verblijf, welke wordt georganiseerd vanuit een natuurlijk gezins-systeem. De gezinshuisouders bieden volgens het 24x7 principe opvoeding, ondersteuning en zorg aan bij hen in huis geplaatste jeugdigen die tijdelijk of langdurig zijn aangewezen op professionele hulpverlening, als gevolg van beschadigende ervaringen en/of kind eigen problematiek. In een gezinshuis woont een jeugdige bij één of twee gezinshuisouders, die vier (4) tot zes (6) kinderen een thuis bieden.

Gezinshuis laag

Grondslag

Psychische, sociale, emotionele of somatische klachten in lichte mate aanwezig.

Productomschrijving

Er is behoefte aan begeleiding en verzorging in het dagelijks leven. Er zijn geen complexe opvoedvragen en de kind-eigen problematiek is beperkt. De jeugdige gaat overdag naar (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.

Groepsgrootte

Het totaal aantal kinderen woonachtig in het gezinshuis is niet groter dan acht (8), waarvan maximaal zes (6) gezinshuis kinderen. Eigen kinderen van de gezinshuisouder(s) die boven de 18 jaar zijn worden niet meegeteld in de maximale groepsgrootte.

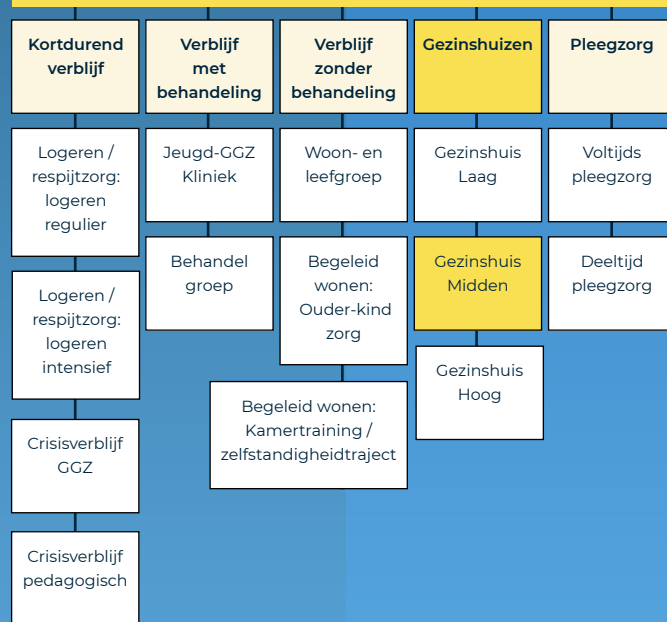
Indien de groepsgrootte hoger is dan het genoemde maximum geldt, conform de kwaliteitscriteria gezinshuizen, 'pas toe of leg uit'. De Jeugdhulpaanbieder neemt hierover contact op met de Gemeente als opdrachtgever.

Resultaat

- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
- Er is sprake van een veilige en geborgen plaats in het gezinsverband.
- Zwaardere vormen van jeugdhulp met verblijf worden voorkomen.
- Gezinshuisouder(s) en ouder(s) werken, zoveel als mogelijk, intensief samen in de opvoeding.
- De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.
- Ouders beslissen, waar mogelijk, mee over verschillende aspecten van de opvoeding en de toekomst van de jeugdige. Er wordt, waar kan, toegewerkt naar een plaatsing terug naar gezin van herkomst, een (netwerk) pleeggezin of zelfstandig wonen.
- Wanneer geen van deze opties haalbaar blijken, wordt er ingezet op een zo stabiel mogelijke leefsituatie.
- Het toekomstperspectief voor de jeugdige is duidelijk.

Zorglandschap Jeugdhulp Regio Westfriesland

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)



KLIK

op segment / product
voor meer toelichting

Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

GEZINSHUIZEN

Gezinshuis midden

Grondslag

Psychische, sociale, emotionele of somatische klachten in meer dan gemiddelde mate aanwezig. Dit kan gepaard gaan met gedrag- en/of ontwikkelingsproblemen. De problematiek beïnvloedt het alledaags functioneren van de jeugdige.

Productomschrijving

De ondersteuningsbehoefte van de jeugdige is intensief van aard. Er is behoefte aan begeleiding en verzorging in het alledaags leven. Er is sprake gedrag- en/of ontwikkelingsproblemen. Het omgaan hiermee vraagt om bijzondere opvoedvaardigheden die verder gaan dan de 'alledaagse' opvoedingsvaardigheden. Dit vergt extra aandacht en professionele vaardigheden van gezinshuisouders.

De jeugdige gaat overdag naar (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.

Groepsgrootte

Het totaal aantal kinderen woonachtig in het gezinshuis is niet groter dan acht (8), waarvan maximaal vijf (5) gezinshuiskinderen.

Eigen kinderen van de gezinshuisouder(s) die boven de 18 jaar zijn worden niet meegeteld in de maximale groepsgrootte.

Indien de groepsgrootte hoger is dan het genoemde maximum geldt, conform de kwaliteitscriteria gezinshuizen, 'pas toe of leg uit'. De Jeugdhulpaanbieder neemt hierover contact op met de Gemeente als opdrachtgever.

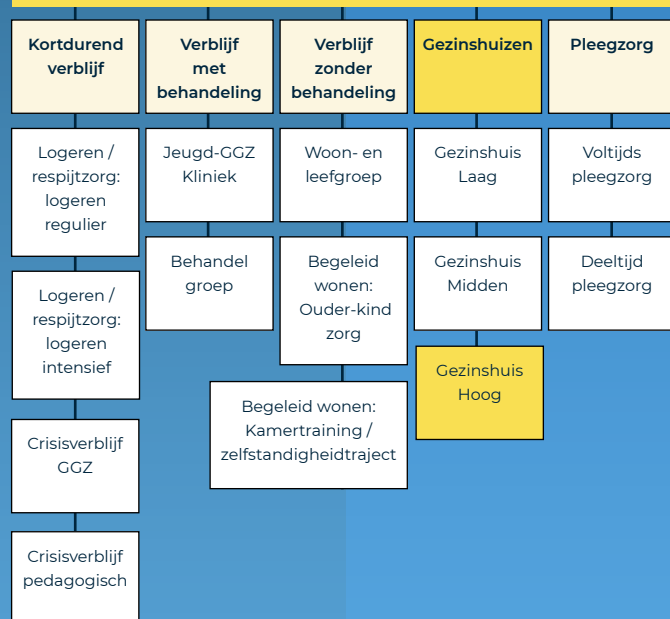
Resultaat

- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
- De ontwikkelings- en gedragsproblemen zijn verminderd.
- Er is sprake van een veilige en geborgen plaats in het gezinsverband.
- Zwaardere vormen van jeugdhulp met verblijf worden voorkomen.
- Gezinshuisouder(s) en ouder(s) werken, zoveel als mogelijk, intensief samen in de opvoeding.
- De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.
- Ouders beslissen, waar mogelijk, mee over verschillende aspecten van de opvoeding en de toekomst van de jeugdige.
- Er wordt, waar kan, toegewerkt naar een plaatsing terug naar gezin van herkomst, een (netwerk)pleeggezin of zelfstandig wonen.
- Wanneer geen van deze opties haalbaar blijken, wordt er ingezet op een zo stabiel mogelijke leefsituatie.
- Het toekomstperspectief voor de jeugdige is duidelijk.

Functiemix

100 % HBO

Jeugdhulp met Verblijf (segment V)



KLIK

op segment / product
voor meer toelichting

Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

GEZINSHUIZEN

Gezinshuis hoog

Grondslag

Psychische, sociale, emotionele of somatische klachten in hoge mate aanwezig. Dit gaat gepaard met gedrag- en/of ontwikkelingsproblemen. De problematiek beïnvloedt het alledaags functioneren van de jeugdige in hoge mate.

Productomschrijving

De ondersteuningsbehoefte van de jeugdige is intensief en complex van aard. Er is behoefte aan begeleiding en verzorging in het alledaags leven. Er is sprake complexe gedrag- en/of ontwikkelingsproblemen als gevolg van kind-eigen problematiek. Dit ken-merkt zich onder andere door hoge(re) risico's en behoeften, en lage(re) responsiviteit naar de omgeving.

Vaak ontbreken essentiële vaardigheden, zoals zelfzorg, zelfredzaamheid en het reguleren van sociale agressie, en zijn er uitdagingen op diverse levensgebieden. Het omgaan hiermee vraagt om bijzondere opvoedvaardigheden die verder gaan dan de 'alledaagse' opvoedingsvaardigheden. Dit vergt extra aandacht en professionele vaardigheden van gezinshuisouders.

De jeugdige gaat overdag naar (speciaal) onderwijs en/of dagbesteding.

Groepsgrootte

Het totaal aantal kinderen woonachtig in het gezinshuis is niet groter dan acht (8), waarvan maximaal vier (4) gezinshuis kinderen.

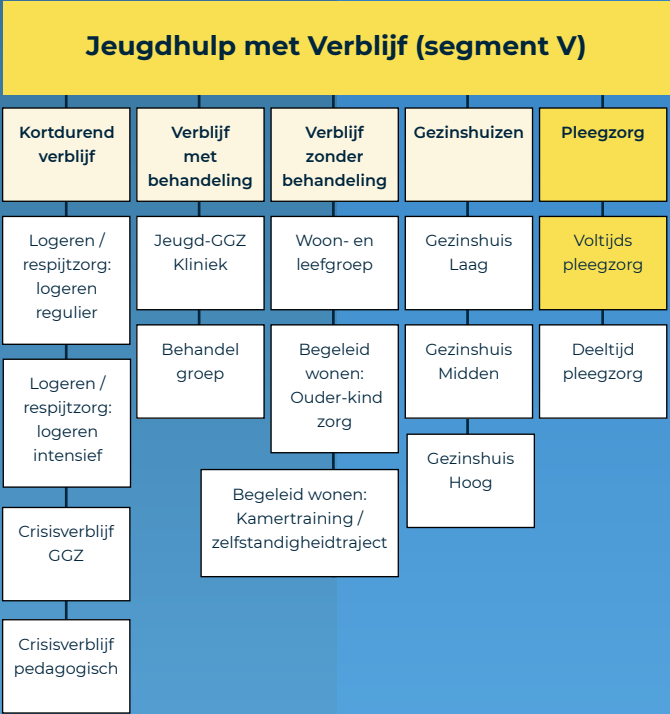
Eigen kinderen van de gezinshuisouder(s) die boven de 18 jaar zijn worden niet meegeteld in de maximale groepsgrootte.

Resultaat

- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
- De ontwikkelings- en gedragsproblemen zijn verminderd.
- De lijdensdruk van de jeugdige is sterk verminderd, hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- Er is sprake van een veilige en geborgen plaats in het gezinsverband.
- Zwaardere vormen van jeugdhulp met verblijf worden voorkomen.
- Gezinshuisouder(s) en ouder(s) werken, zoveel als mogelijk, intensief samen in de opvoeding.
- De draagkracht en draaglast van ouder(s) is hersteld.
- Ouders beslissen, waar mogelijk, mee over verschillende aspecten van de opvoeding en de toekomst van de jeugdige.
- Er wordt, waar kan, toegewerkt naar een plaatsing terug naar gezin van herkomst, een (netwerk)pleeggezin of zelfstandig wonen.
- Wanneer geen van deze opties haalbaar blijken, wordt er ingezet op een zo stabiel mogelijke leefsituatie.
- Het toekomstperspectief voor de jeugdige is duidelijk.

Functiemix

100 % HBO



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

PLEEGZORG

Pleegzorg is een gezinsvervangende/ gezinsondersteunende verblijfsvorm, waarbij de jeugdige door één of meerdere pleegouders tijdelijk of structureel wordt opgevoed en verzorgd. Er wordt onderscheid gemaakt tussen informele en formele pleegzorg. Bij informele pleegzorg is er geen tussenkomst en bemoeienis van een pleegzorgaanbieder, hier is geen beschikking voor nodig. Bij formele pleegzorg is dit wel het geval. De productspecificaties richten zich op formele pleegzorg.

Volijdspleegzorg

Productomschrijving

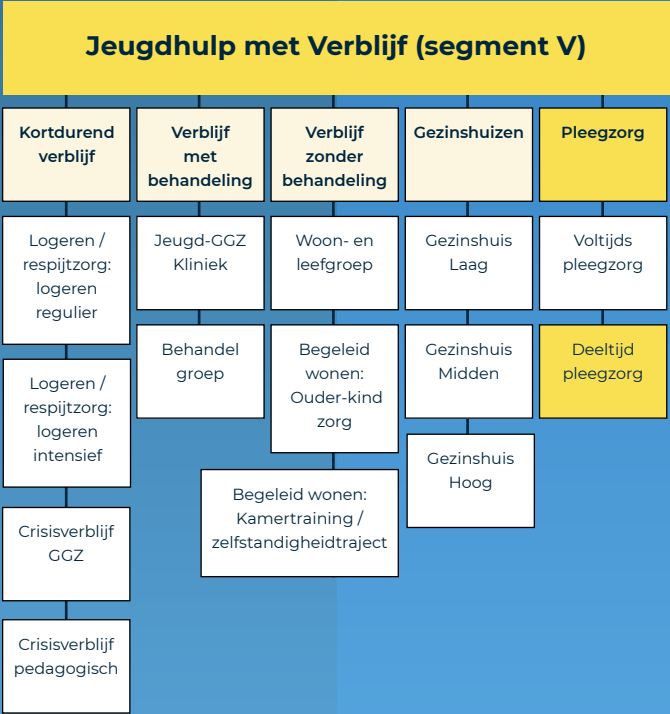
Wanneer de jeugdige zeven (7) etmalen per week in een pleeggezin verblijft is er sprake van volijdspleegzorg.

Crisispleegzorg: Crisispleegzorg wordt ingezet in die situatie waarbij de (opvoed)situatie dusdanig onveilig is dat de jeugdige per direct elders geplaatst dient te worden, en er geen mogelijkheid is tot plaatsing in het eigen netwerk. De jeugdige kan dan tijdelijk, voor maximaal vier (4) weken, verblijven bij een crisispleeggezin. Indien de situatie daar om vraagt kan er van het termijn van vier (4) weken worden afgeweken.

Indien er sprake is van een crisisplaatsing in een crisispleeggezin, dan valt dit onder volijdspleegzorg.

Resultaat

- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen.
- Het toekomstperspectief voor de jeugdige is in beeld gebracht.
- Jeugdige, ouder(s) en pleeggezin ontvangen begeleiding vanuit de pleegzorgaanbieder.



Terug naar totaaloverzicht

Hoog specialistische jeugdhulp (segment C)

Specialistische jeugdhulp (segment B)

PLEEGZORG

Deeltijdpleegzorg

Productomschrijving

Deeltijdpleegzorg is voor jeugdigen die niet volledig meer thuis kunnen wonen. De jeugdige woont zes (6) of minder etmalen per week in een pleeggezin.

Resultaat

- Jeugdige groeit veilig op en kan zich optimaal ontwikkelen
- Een voltijd uithuisplaatsing wordt voorkomen.
- Jeugdige, ouder(s) en pleeggezin ontvangen begeleiding vanuit de pleegzorgaanbieder.
- De draagkracht en draaglast van (pleeg)ouder(s) is gestabiliseerd/ hersteld. er.