

# Bekostiging van Specialistische Jeugdhulp Fryslân

2024 en verder



**Praktijkboek** *versie jeugdhulpaanbieders*

# INHOUD

<b>1. De context</b>	<b>5</b>
1.1 Over dit praktijkboek	7
1.2 Wat verandert er en hoe ziet dit er uit?	8
1.3 Scope	10
1.4 Visie en uitgangspunten	12
<b>2. Context bij profielen en intensiteiten</b>	<b>17</b>
2.1 Intake	19
<b>3. Profielen en intensiteiten</b>	<b>26</b>
3.1 Ondersteuningsprofielen	27
3.2 Aanvullende “producten”	50
<b>4. Naslag</b>	
4.1 Tarief onderbouwing	61
4.2 Begrippen- en definitielijst	62

**Visuele weergave**



# Friese jeugdhulp vanaf 2024: specialistische jeugdhulp



alles wordt vastgelegd in het regionale **ondersteuningsplan**

**In het regionale ondersteuningsplan staat**

- wat de hulpvraag is
- een samenhangende verklaring en analyse
- welke resultaten behaald moeten worden

- welke soort hulp ingezet wordt (keuze ondersteuningsprofiel)
- een tijlijn van de hulpverleningsgeschiedenis
- wie waar de regie op heeft

**De hulpvraag is altijd het uitgangspunt!**



# 1

## De context



## 1.1 Over dit praktijkboek

Dit praktijkboek Specialistische Jeugdhulp is een op de uitvoeringspraktijk gericht document. Het praktijkboek is zelfstandig te gebruiken.

Meer context bij dit praktijkboek is te vinden op:

1. [www.sdfryslan.nl](http://www.sdfryslan.nl)
2. in het beschrijvend document en in het Normenkader die gepresenteerd zijn bij de aanbesteding van de inkoop 2024 te vinden op de bovengenoemde website en [www.sdfryslan.nl/jeugd](http://www.sdfryslan.nl/jeugd)

De genoemde informatie vormt samen met dit praktijkboek, het Administratieprotocol en de aanpak van de implementatie en instructie over inkoop 2024, het fundament en het vertrekpunt voor de Toewijzing van Specialistische Jeugdhulp vanaf 1 januari 2024.

In de tekst van dit praktijkboek worden begrippen soms met een hoofdletter geschreven. Die begrippen zijn terug te vinden in de begrippenlijst.

***Er zijn twee praktijkboeken:  
één voor de Gecertificeerde Instellingen  
(hierna GI's) en gemeenten en één voor de  
gecontracteerde jeugdhulpaanbieders.***

# 1.2 Wat verandert er en hoe ziet dit er uit?

## Totstandkoming

Op basis van de evaluatie (september 2020) van de bekostigingssystematiek gespecialiseerde Jeugdhulp en op basis van de adviezen van de taskforce kostenreductie Jeugdhulp in Fryslân, is een aanscherping gedaan op de bekostiging 2018 en verder.

Bij deze aanscherping is vooral geprobeerd om de ervaringen uit de bekostiging 2018 en verder mee te nemen en het systeem van resultaatgerichte bekostiging in stand te houden, maar van duidelijker kaders te voorzien. Vanaf januari 2018 werd in Fryslân gewerkt met 10 inhoudelijke Ondersteuningsprofielen met daaraan 13 intensiteiten gekoppeld. Daarnaast was er een product verblijf ingevoerd, waar drie categorieën voorzieningen (laag, middel en hoog) in ondergebracht zijn.

## Wat verandert er?

De beoordeling van Resultaten is niet meer gekoppeld aan het al dan niet betalen van de laatste 30% van de tarieven.

Per 1 januari 2024 wordt in Fryslân de reikwijdte van de Specialistische Jeugdhulp zoals die in 2018 is vastgelegd, anders dan in 2018 met een beperktere Scope en met twee percelen:

- perceel wonen
- perceel specialistische jeugdhulp

We onderscheiden binnen Specialistische Jeugdhulp negen inhoudelijke Profielen en één profiel waarin een aantal "producten" zijn ondergebracht, die we als randvoorwaarden beschouwen om van Passende jeugdhulp te kunnen spreken.

Ons kader ziet er als volgt uit:

↓ profiel	Ons kader:
	• <b>Ambulante Specialistische Jeugdhulp</b>
A	Enkelvoudige Specialistische Jeugdhulp
B	Meervoudige Specialistische Jeugdhulp
C	Complexe problematiek
D	(zeer) Complexe en Intensieve Specialistische Jeugdhulp
E	• <b>Begeleiding en ondersteuning</b>
F	• <b>Dagopvang</b>
G	• <b>Dagbehandeling Specialistische Jeugdhulp</b>
H	• <b>Residentiële Specialistische Jeugdhulp</b>
I	• <b>Logeren</b>
J	• <b>Randvoorwaardelijke zaken en producten</b>

De op dit moment bestaande specifieke 'producten' (thuishulp, TEO, BE C en KDC) bestaan vanaf 1 januari 2024 niet meer als bekostigingstitel: ook die vormen van Jeugdhulp vallen onder de genoemde Profielen.

## Wat verandert er niet?

De nieuwe bekostiging is een aanscherping van de bekostiging 2018 en verder. De nieuwe werkwijze zal daarom voor zowel Jeugdhulpaanbieders als Wijk- en Gebiedsteams in hoofdlijnen herkenbaar zijn.

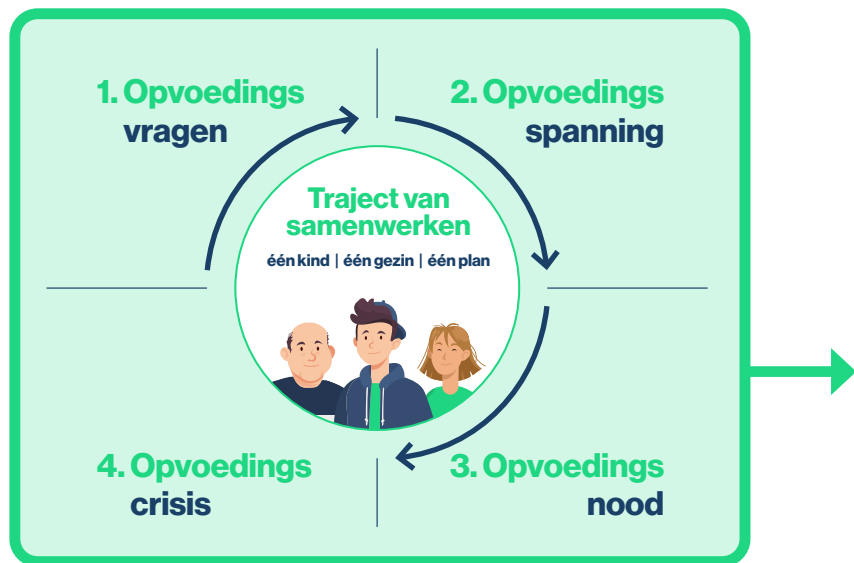
De uitgangspunten van trajectfinanciering via het Profiel Intensiteit Combinatie (hierna PIC) systeem, resultaatsturing, Hoofd- en Oderaannemerschap en verantwoordelijkheidsverdeling tussen verwijzer, Jeugdhulpaanbieder en gemeente (als financier) blijft gelijk.

Belangrijke uitgangspunten zijn dat passende en effectieve Hulp ingezet wordt: de uitgangspunten van Matched Care worden gehanteerd en de Toewijzing vindt plaats op basis van een kwalitatief hoogwaardige triage: er is gewogen wat oorzaken van de hulpvraag zijn, aspecten die de hulpvraag in stand houden en wat een passende aanpak voor de problematiek kan zijn.

# 1.3 Scope

Opvoeden en opgroeien is soms een hobbelig pad. Niet voor elke hobbel of tegenslag is de inzet van Specialistische Jeugdhulp noodzakelijk. In het gewone leven (via ouders, grootouders, ooms, tantes, burens, vrienden, maar ook via het consultatiebureau, de kinderopvang en de school) is veel steun te krijgen en te vinden als er vragen zijn over opgroeien en opvoeden of als het soms even niet helemaal goed gaat.

In Fryslân hanteren we een eigen model als het gaat om opvoeden en opgroeien en de uitdagingen die daarbij komen kijken:



Inzetten van Specialistische Jeugdhulp is niet passend als er sprake is van Opvoedingsvragen of opvoedingsspanning. In de tabel hiernaast worden de vier kwadranten van het Friese model opgroei en opvoedvragen toegelicht.

Van jeugdhulpaanbieders verwachten wij een kritische toets op de vraag of een verwijzing die niet afkomstig van een GI of van een gemeentelijk gebiedsteam, wel echt een gerechtvaardigde aanvraag voor specialistische jeugdhulp is of dat er sprake is van andere voorliggende wetgeving (zoals de wet Passend Onderwijs, de WMO of de WLZ) of mogelijk van problematiek die door algemene voorzieningen, een POH jeugd of een gebiedsteam kan worden opgepakt.

Tijdens de gesprekken die gevoerd worden in het kader van het kwaliteitsverslag (tellen en vertellen) i.c. samenwerken aan kwaliteit en resultaat, zullen we ook van gedachten willen wisselen over de vraag of de hiervoor genoemde toetsing heeft plaatsgevonden en wat daarvan de resultaten zijn.

## 1. Opvoedingsvragen

### Algemene voorzieningen in te zetten

**Gevoel** Jeugdige/opvoeders voelen zich competent

**Interventies** Vragen over opgroeien en/of opvoeden zij naar tevredenheid op te lossen

**Kind problematiek** Er spelen soms vraagstukken en onzekerheden die te maken hebben met gedrag of eigen ontwikkeling van de Jeugdige zowel mentaal als fysiek

**Behoeft**e Jeugdigen en of opvoeders hebben behoefte aan informatie en uitwisselen van ervaringen

**Draagkracht** De draaglast – draagkracht verhouding in het gezin is in balans

**Netwerk** Er is steun in het eigen netwerk en die voldoet

## 2. Opvoedingsspanning

### Voorliggende voorzieningen wellicht passend

**Gevoel** Jeugdigen/opvoeders twijfelen soms over eigen vaardigheden en competenties

**Interventies** Opvoed- en/of opgroeivraagstukken zijn niet soepel oplosbaar: er is sprake van beginnende problemen

**Kind problematiek** Psychische-, ontwikkel-, gedrag-, emotionele- c.q. verslavingsproblematiek beïnvloedt meedoen in gezin, school en/of netwerk soms

**Behoeft**e Jeugdigen en of opvoeders hebben behoefte aan vrijblijvende begeleiding of ondersteuning door een professional

**Draagkracht** De draaglast – draagkracht verhouding in het gezin raakt soms uit balans

**Netwerk** De ondersteuning van het eigen netwerk schiet soms tekort

## 4. Opvoedingscrisis

### Specialistische Jeugdhulp wellicht passend

**Gevoel** Jeugdige/opvoeders voelen zich machteloos en incompetent

**Interventies** Opvoedings- en/of opgroeiproblematiek is hardnekkig en complex

**Kind problematiek** Psychische-, ontwikkel-, gedrag-, emotionele- c.q. verslavingsproblematiek maakt meedoen in gezin, school en/of netwerk (tijdelijk) onmogelijk

**Behoeft**e Jeugdigen en of opvoeders hebben behoefte aan intensieve ondersteuning, hulpverlening en Behandeling

**Draagkracht** De draaglast – draagkracht verhouding in het gezin is ernstig verstoord

**Netwerk** De steun vanuit het eigen netwerk is er onvoldoende of ontbreekt geheel

## 3. Opvoedingsnood

### Specialistische Jeugdhulp wellicht passend

**Gevoel** Het gevoel van competent zijn is (tijdelijk) verdwenen bij jeugdige/opvoeders

**Interventies** Er is sprake van opvoedings- en/of opgroei problematiek

**Kind problematiek** Psychische-, ontwikkel-, gedrag-, emotionele- c.q. verslavingsproblematiek beïnvloedt meedoen in gezin, school en/of netwerk ernstig

**Behoeft**e Jeugdigen en of opvoeders hebben behoefte aan (soms tijdelijk intensieve) ondersteuning, hulpverlening of Behandeling

**Draagkracht** De draaglast – draagkracht verhouding in het gezin is niet in balans

**Netwerk** De steun vanuit het eigen netwerk is er onvoldoende



# 1.4 Visie en uitgangspunten

## Regionale visie

Het allerbelangrijkste uitgangspunt uit de gehanteerde visie is dat de vraag van de Jeugdige en opvoeders centraal staat bij het uitvoeren van ondersteuning (Behandeling of Begeleiding).



Het gaat erom dat Specialistische Jeugdhulp ingezet wordt als dat noodzakelijk is, op een manier die effectief is en dat de inzet er op gericht is de problematiek "goed genoeg" aan te pakken. Niet de norm van de samenleving of professional staat centraal, maar de norm van de Jeugdige en/of opvoeder. Niet het aanbod is bepalend, maar de vraag.

## Pedagogische visie

Er is een pedagogische visie vastgesteld in 2017 ("Sa dogge wy dat"), die nog steeds voor alle bij jeugd betrokken professionals (zowel die in de kinderopvang, op scholen, in de JGZ, het welzijnswerk, de gespecialiseerde Jeugdhulp of bij een belangrijk deel van de verwijzers (gemeente en GI's)) richtinggevend is als het gaat om in te zetten ondersteuning en de te maken afwegingen over wat passende ondersteuning is.

## Samen afwegingen maken

De crux van goede jeugdzorg ligt bij de afwegingen die gemaakt worden door professionals (bij zowel de verwijzers als zorgaanbieders) in hun contacten met jeugdigen en gezinnen die ondersteuning nodig hebben bij opgroeien en opvoeden.

**“Het bekostigingssysteem voor Specialistische Jeugdhulp is een instrument voor gemeenten om invulling te geven aan hun wettelijke Opdracht binnen de Jeugdwet en de regionale visie hierop.”**

## Normaliseren

We willen inzetten op normaliseren: niet elke hobbel in de ontwikkeling van een Jeugdige heeft te leiden tot inzet van een professional binnen de gespecialiseerde Jeugdhulp. Dat normaliseren kan alleen vorm krijgen als iedereen binnen de keten (jeugdige- ouders- netwerk- school- verwijzer- hulpverlening) inzet op dat normaliseren.

## Rol professionals

Een belangrijke rol in de afweging of er Specialistische Jeugdhulp ingezet moet worden, ligt bij de gemeentelijke toegang en bij de GI's. Voor directe verwijzingen (uit het medische circuit) is dat een verantwoordelijkheid die ook door de jeugdhulpaanbieder ingevuld dient te worden. Het bekostigingssysteem specialistische jeugdhulp biedt een kader om ook die afweging over nut en noodzaak van de inzet van specialistische jeugdhulp te kunnen maken.

## Hulpkader bij afwegingen

We lichten het bekostigingssysteem verderop in deze publicatie verder toe. Maar vooraf vermelden we nog drie zaken: resultaatsturing, vraag centraal en partnerschap.



Hulp sluit aan bij de vraag



Jeugdige centraal



Normaliseren met hulp uit netwerk

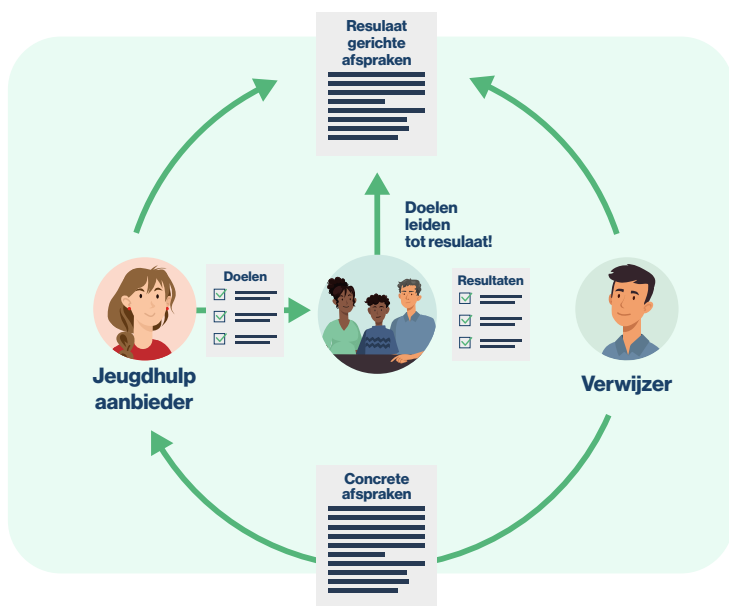


Heldere bekostiging



## Resultaatsturing

Als eerste het principe van resultaatgerichte afspraken maken. Het principe van resultaatgerichte afspraken is een principe dat niet eenvoudig uit te werken is. Resultaten benoemen die met een interventie behaald moeten worden, is zeker als het gaat om problematiek die binnen de Specialistische Jeugdhulp aandacht krijgt, vaak een echte puzzel. Discussies over (realistische) verwachtingen, beïnvloedbare aspecten en rendement van in te zetten geld en menskracht spelen bovendien een rol in de discussie. Wij vinden het belangrijk dat ook met betrekking tot dit element van ons bekostigingssysteem ingezet wordt op een lerende praktijk. Zowel als het gaat om individuele casuïstiek als om soort problematiek als om de invulling en het gebruik van het bekostigingssysteem (inclusief een kritisch oog voor perverse gevolgen van het systeem), zetten we in op communicatie, afstemming en voortdurende ontwikkelen. Dat vraagt van alle betrokkenen een open blik op het verloop van processen en een basishouding van onderling vertrouwen en respect.



## Vraag centraal

De Resultaten die behaald zouden moeten worden door inzet van specialistische jeugdhulp, zijn abstract geformuleerd: het is aan de Verwijzer om ze concreter te maken en aan de Jeugdhulpaanbieder om ze samen met Jeugdige en gezin om te zetten in Doelen.

Die doelen worden besproken o.a. ten aanzien van hun relatie met de gestelde resultaten voor de betreffende jeugdige/gezin.

De resultaten (niet de doelen dus) zijn limitatief en worden bij elk van de te kiezen profielen gehanteerd. Deze resultaten worden door de GI's en gebiedsteams opgenomen in een ondersteuningsplan waarvoor een regionale format is opgesteld.

### U mag als jeugdaanbieder verwachten:

- dat er een ondersteuningsplan wordt opgesteld,
- dat de betreffende jeugdige/gezin dit ter beschikking heeft,
- dat u op basis van de geformuleerde resultaten passende doelen kunt aangeven en een intensiteit kiest binnen het door de verwijzer gekozen profiel.

**Het is belangrijk dat u bij een verwijzing van de GI's of van gebiedsteams vasthoudt aan de aanwezigheid van een ondersteuningsplan: is die er niet dan verwijst u de jeugdige/ het gezin terug naar de verwijzer.**

### De volgende rolverdeling wordt gehanteerd binnen de systematiek van resultaatsturing:

- In overleg met de Jeugdige en het gezinssysteem stellen Gecertificeerde instellingen en Gebiedsteams vast welke Ondersteuningsbehoefte er is, welk Ondersteuningsprofiel van toepassing is en welke resultaten gesteld worden voor de in te zetten Specialistische Jeugdhulp;
- De Jeugdhulpaanbieder stelt vast of hij de gevraagde zorg kan leveren (matched care) en stelt als dat het geval is de betreffende Verwijzer (bij Medisch Verwijzers en verwijzingen via de Rechtbank doet de Jeugdhulpaanbieder dat zelf) voor welke intensiteit en welke doelen zijn gekozen om de gestelde resultaten te kunnen behalen;
- Via het berichtenverkeer en de geldende I-standaarden wordt het voorgaande formeel en feitelijk vastgelegd. De Jeugdhulpaanbieder kan na ontvangst van het goedkeuringsbericht starten met de overeengekomen Specialistische Jeugdhulp;
- De Jeugdhulpaanbieders leveren binnen de geboden Specialistische Jeugdhulp, de kwaliteit en effectiviteit van de interventie en vernieuwing van het hulpaanbod passend bij de actuele inzichten;
- Daarnaast zorgen de Jeugdhulpaanbieders voor de inzet van passende hulp. Hierbij gelden de uitgangspunten: ambulantisering, verlaagde instroom en verhoogde uitstroom. Uiteraard geldt hierbij dat dit alleen mogelijk is als het ook gegeven de hulpvraag verantwoord is de uitgangspunten te hanteren. Dit wordt gemotiveerd aangegeven in het hulpverleningsplan door de jeugdhulpaanbieder;
- Periodiek evalueert de Jeugdhulpaanbieder de ingezette Specialistische Jeugdhulp in aanwezigheid van de Jeugdige en/of het betreffende gezinssysteem en de betrokken Verwijzer als deze dat in het ondersteuningsplan heeft vastgelegd (de onderaannemer) of als dat gegeven het verloop van de casus noodzakelijk is (minimaal eenmaal per jaar, vaker wanneer nodig is vanuit de ingezette interventie);

## Partnerschap

Onder partnerschap verstaan we samenwerking, communicatie en overleg. In het belang van betrokken jeugdigen en opvoeders is het essentieel dat altijd wordt afgewogen of het noodzakelijk is om naar de "vraag achter de vraag" te kijken. Als ondersteuningsvragen éénduidig zijn, kan de aanpak ervan ook smal en gericht worden opgepakt. Is de ondersteuningsvraag minder eenduidig, dan is interprofessioneel overleg en afstemming (ook buiten het domein van de hulpverlening) soms erg helpend voor de betreffende Jeugdige en opvoeder. Schulden, huisvesting, of gezondheidsvraagstukken leggen een zware druk op een Hulpverleningstraject.

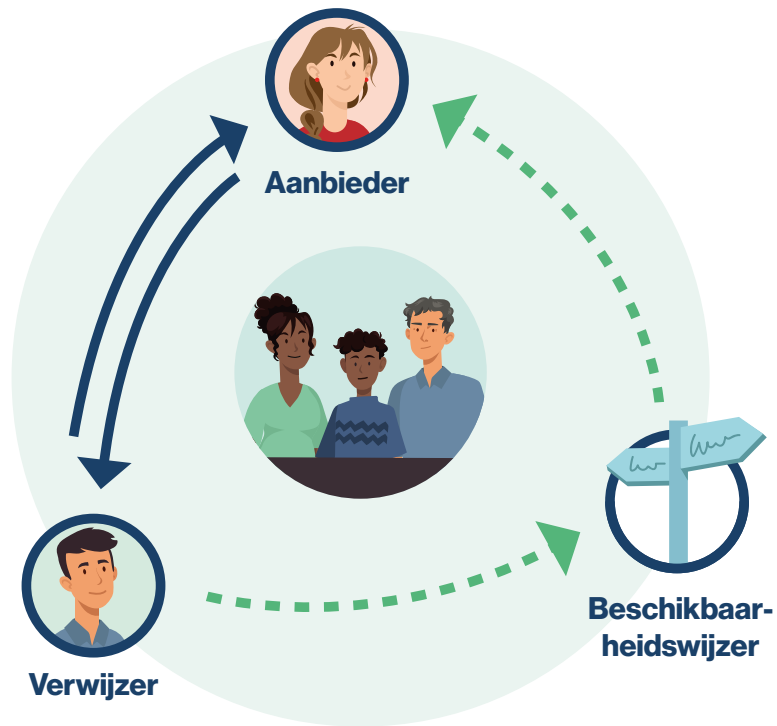
Onze norm is dat er samenwerking en overleg wordt gezocht als de ondersteuningsvraag daar aanleiding voor geeft en een check of dat inderdaad nodig is (brede uitvraag), wordt altijd gedaan.



In veel gevallen is het zo dat u als jeugdhulpaanbieder geen bevoegdheden heeft omtrent de inzet van regelingen zoals de WMO, schuldhulpverlening e.d.. In die gevallen waarin deze problematiek (zeker als het gaat om financiën, schulden en wonen) aan de orde is en invloed heeft op de hulpvraag en de effectiviteit van de in te zetten hulp, is onze verwachting dat (na overleg met de betrokken jeugdige en gezin) de jeugdhulpaanbieder contact zoekt met het gebiedsteam en samen uit te werken welke acties noodzakelijk zijn. Dit integraal kijken houdt niet in dat de verantwoordelijkheid die u als jeugdhulpaanbieder heeft voor behandeling of hulpverlening wordt overgenomen en beperkt.

Aan de algemene uitgangspunten die binnen het sociaal domein worden gehanteerd (integrale hulp, zo dichtbij mogelijk bij de thuissituatie, transformatie nodig) besteden we in deze publicatie geen aandacht: we gaan er van uit dat iedereen deze uitgangspunten onderschrijft en naar beste kunnen invult.





# 2

**Context bij profielen  
en intensiteiten**



## 2.1 De intake

De eerste intake vindt plaats door een wettelijk bevoegde verwijzer. Zoals gezegd zal een verwijzing via het gebiedsteam of een GI, vergezeld gaan van een ingevuld ondersteuningsplan.

### **Het regionaal ondersteuningsplan vermeldt in ieder geval;**

- De ondersteuningsbehoefte van de cliënt
- De te behalen resultaten
- Bijdrage aan het te behalen resultaat vanuit eigen netwerk
- Bijdrage aan het te behalen resultaat vanuit het Gebiedsteam
- Benodigde bijdrage aan het te behalen resultaat door de specialistisch aanbieder
- Wijze waarop de aanbieder, het Gebiedsteam en de cliënt contact met elkaar onderhouden over de te behalen resultaten
- De wijze waarop er geëvalueerd wordt

### **Toekomstplan**

Op het moment dat een cliënt die in zorg is, 16 jaar en zes maanden is of wordt, en er verwacht wordt dat de in te zetten specialistische jeugdhulp na het 18e levensjaar van deze cliënt noodzakelijk blijft, is de jeugdhulpaanbieder verplicht om de verwijzer (en bij directe verwijzing de verantwoordelijke gemeente) aan te geven dat er een Toekomstplan dient te worden opgesteld.

De verwijzer is verantwoordelijk (uiteraard in overleg met de betrokken jeugdige en jeugdhulpaanbieder) om het Toekomstplan op te stellen. We hanteren daarvoor het regionale format Toekomstplan.

### **Acceptatie**

U krijgt als jeugdhulpaanbieder via een jeugdige/gezin van een in de Jeugdwet aangegeven verwijzer, het verzoek om specialistische jeugdhulp in te zetten. Dat verzoek komt bij de zogenoemde directe verwijzingen rechtstreeks bij u binnen en bij verwijzingen door GI of gebiedsteam via het berichtenverkeer (veelal is er al wel vooraf overleg gevoerd over de aard van de hulpvraag en de vraag of er mogelijkheden zijn bij u als jeugdhulpaanbieder om daadwerkelijk en binnen en aanvaardbare termijn daadwerkelijk te starten met de hulpverlening, behandeling of ondersteuning).

Uiteindelijk is het uiteraard de jeugdige/gezin dat bepaald of er een voldoende klik of vertrouwen is om u als jeugdhulpaanbieder te vragen de noodzakelijke specialistische jeugdhulp te bieden.

Als aanbieder kunt u uiteraard een verwijzing naast u neer leggen: we kennen in Friesland geen acceptatieplicht. Indien het veelvuldig gebeurt dat u een verwijzing weigert, zal tijdens de contractmanagement gesprekken en de bespreking van het kwaliteitsverslag aandacht worden besteed aan deze omstandigheid en onderzoeken we samen aanleiding en mogelijke oplossingen. De invulling van ons gezamenlijke proces Samenwerken aan Resultaat en Kwaliteit zal hierbij ook een rol spelen.



## Beschikbaarheidswijzer

Bij afwegingen omtrent de mogelijke inzet van een jeugdhulpaanbieder, is ook de daadwerkelijk wachttijd en – lijst een belangrijk criterium. In Friesland kennen we daarvoor de beschikbaarheidswijzer. Op basis van de contractvoorwaarden uit de raamovereenkomst specialistische jeugdhulp bent u verplicht uw wachttijden te vermelden in de beschikbaarheidswijzer.

## Verantwoording op niveau gecontracteerde jeugdhulpaanbieder

In het kwaliteitskader specialistische jeugdhulp is aangegeven dat we op het niveau van de jeugdhulpaanbieder (dus niet op het niveau van een individuele casus, want daar zijn de inhoudelijke evaluaties rondom die casus voor bedoeld) resultaatmeting inhoud willen geven, om zo de kwaliteit van ons Friese zorglandschap te blijven verbeteren.

Dit betekent dat er jaarlijks een kwaliteitsverslag van iedere jeugdhulpaanbieder wordt verwacht, waarin een onderdeel tellen en een onderdeel vertellen is opgenomen.

In het kwaliteitsverslag wordt informatie opgenomen over de landelijke outcome criteria, over de analyse op basis van het berichtenverkeer t.a.v. de betreffende jeugdhulpaanbieder (het gaat dan om looptijd behandeling of hulpverlening, om wachttijden, om aantallen jeugdigen in zorg, over terugval van unieke jeugdigen (herhaald gebruik dezelfde profielen) bijvoorbeeld) en over de regionale indicatoren die we in Friesland hanteren.

U geeft in het kwaliteitsverslag zelf het verhaal achter de cijfers weer en licht relevante ontwikkelingen en omstandigheden toe. In het kwaliteitskader (onderdelen 6, 7 en 8) is e.e.a. verder toegelicht en uitgewerkt.

Ten behoeve van het kwaliteitsverslag wordt gebruik gemaakt van het regionale format dat in 2023 en gedurende 2024 zal worden uitgewerkt. Het format zal te zijner tijd te vinden zijn op de website van SDF.

## Hoofd- en Onderaannemerschap

We gaan er van uit dat voor een jeugdige c.q. gezin een samenhangend pakket voor ondersteuning wordt ingezet als de noodzaak van specialistische jeugdhulp is aangetoond en een toewijzing daarvan wordt overwogen. We noemen die samenhang een traject.

Aannemelijk is dat niet in alle gevallen (met name niet als er sprake is van zeer complexe hulpvragen of langdurige hulpverlening of Behandeling) één Jeugdhulpaanbieder alle deskundigheid in huis heeft om het passende Traject te kunnen bieden. Dat zal ook niet het geval zijn als de te bieden Jeugdhulp erg verschilt van Intensiteit tijdens de looptijd van een Traject.

In die situaties werken we in Fryslân met Hoofd- en Onderaannemers. Het is belangrijk dat wordt vastgesteld dat de Hoofdaannemer Kritieke zorgtaken uitvoert. Ook is het belangrijk om aan te geven welke verantwoordelijkheid een Onderaannemer invult binnen het Traject. Dat laatste wordt aangegeven in het Ondersteuningsplan.

Verwijzers hebben geen bemoeienis met Onderaannemers; Hoofdaannemers zijn verantwoordelijk voor alle Jeugdhulp in een Traject en zij onderhouden contacten met de Onderaannemers.

Onderaannemers voldoen aan dezelfde gunning eisen (zie inkoopdocumenten SJH) als gecontracteerde jeugdhulpaanbieders, maar zij behoeven geen contract te hebben bij SDF.

Een Toewijzing vindt plaats naar de gecontracteerde Hoofdaannemer: die zorgt voor de afhandeling binnen het berichtenverkeer.

**“We gaan ervan uit dat voor een Jeugdige c.q. gezin een samenhangend pakket voor ondersteuning wordt ingezet als de noodzaak van Specialistische Jeugdhulp is aangetoond en een Toewijzing daarvan wordt overwogen. We noemen die samenhang een Traject.”**

## Flexibiliteit (Horizontale stapeling)

In sommige casussen is een toewijzing van een PIC (en het eventueel tijdens de duur van de toewijzing aanpassen van de intensiteit) ontoereikend om doelen en resultaten die gesteld zijn te behalen. In die gevallen is het mogelijk om binnen een aantal profielen horizontaal te stapelen.

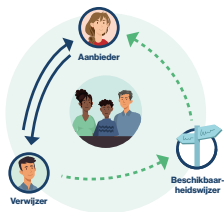
Bij horizontale stapeling hanteren we de zogenoemde Garantietermijn van een half jaar niet. Die termijn geldt wel na afloop van een traject (ook bij horizontale stapeling).

Profiel	Minimale looptijd	Gehanteerde gemiddelde looptijd	Toewijzingsduur*	Max. aantal Horizontale stapelingen
A	3 maanden	9 maanden	12 maanden	Geen horizontale stapeling mogelijk
B	6 maanden	12 maanden	18 maanden	3x
C	9 maanden	12 maanden	18 maanden	2x
D	9 maanden	12 maanden	18 maanden	2x
E	3 maanden	9 maanden	12 maanden	3x
F	6 maanden	12 maanden	18 maanden	3x
G	6 maanden	12 maanden	18 maanden	3x
H	3 maanden	9 maanden	12 maanden	3x
I	3 maanden		12 maanden	3x
J	Afhankelijk van Intensiteit	Afhankelijk van Intensiteit	12 maanden	Afhankelijk van Intensiteit

*Voor de toewijzingsduur wordt gerekend vanaf de start-zorgdatum uit het start-zorg-bericht (JW305). De einddatum die wordt afgegeven voor deze toewijzingen is start-zorg datum + toewijzingsduur zoals vermeld in bovenstaande tabel.*

*Let op: voor duurzame trajecten geldt te allen tijde een toewijzingsduur van ingangsdatum Toewijzing (JW301) + 12 maanden (tenzij anders aangegeven in de Profiel omschrijvingen)*

## Verwijzing: de formele stappen



### 1. Te behalen resultaten

Allereerst worden door de verwijzer (niet zijnde een huisarts of jeugdarts), de te behalen resultaten geformuleerd. Hoe concreter deze resultaten worden geformuleerd, hoe beter ('vermindering klachten' is te algemeen – 'kind gaat weer naar school' is wel concreet). Formuleer hierbij tevens het resultaat uitkomstgericht, wat kán de jeugdige straks (weer)?

De jeugdhulpaanbieder vertaalt in overleg met de jeugdigen/gezin de resultaten in concrete doelen.

### 2. PIC

Aan de hand van de te behalen resultaten wordt het ondersteuningsprofiel bepaald. De aard van de gevraagde specialistische jeugdhulp is bepalend voor het te kiezen profiel (is het ambulante hulp, begeleiding, dagopvang of is een ander profiel beter passend bij de hulpvraag). Verwijzers maken deze keuze (bij directe verwijzingen maakt de jeugdhulpaanbieder die ook).

Per 1 januari 2024 wordt er altijd eerst gestart met een hersteltraject. Alleen in uitzonderingsgevallen (zie daarvoor het normenkader) kan bij aanvang direct worden gekozen om een duurzaam traject in te zetten.

De jeugdhulpaanbieder beoordeelt de verwijzing (is er inderdaad sprake van een juist gekozen profiel?).

Als die beoordeling leidt tot een andere opvatting over een passend profiel, wordt met de verwijzer overlegd.

Uiteindelijk is de verwijzer verantwoordelijk en neemt een besluit over het te kiezen profiel. Bent u het als jeugdhulpaanbieder niet eens met dit besluit, dan weigert u de betreffende jeugdige/gezin in zorg te nemen en accepteert u een eventuele verwijzing niet.

Binnen het gekozen ondersteuningsprofiel bepaalt u als jeugdhulpaanbieder de passende intensiteit (uiteraard rekening houdende met de t.a.v. de intensiteiten gestelde voorwaarden). Daarover gaat u in overleg met de jeugdige/ouders zodat duidelijk is wat er aan daadwerkelijke hulpverlening, behandeling of ondersteuning kan worden verwacht en welke doelen worden gesteld.

Richting verwijzer communiceert u de gestelde doelen en uw voorstel voor de passende PIC.

Belangrijke uitgangspunten bij de keuze voor hulpverlening, behandeling of ondersteuning zijn dat passende en effectieve hulp ingezet wordt: de uitgangspunten van matched care worden gehanteerd en de toewijzing vindt plaats op basis van een kwalitatief hoogwaardige triage: er is gewogen wat oorzaken van de hulpvraag zijn, aspecten die de hulpvraag in stand houden en wat een passende aanpak voor de problematiek kan zijn.

### 3. Administratieve verwerking

In het ondersteuningsplan wordt door GI en gebiedsteams vermeld welke aanbieder en welke profiel-intensiteit combinatie wordt ingezet voor de jeugdige. Ook wordt hierin opgenomen welke afspraken er zijn gemaakt over het tussentijdse contact en de evaluatiemomenten. Vervolgens zal de jeugdige en/of de ouders het ondersteuningsplan ondertekenen.

Bij een verwijzing door huisartsen, jeugdartsen en kinderartsen zal er geen ondersteuningsplan worden geleverd en ook geen PIC worden voorgesteld. Het is dan aan u als jeugdhulpaanbieder om een passende PIC te kiezen en dit via het berichtenverkeer (JW315 bericht) aan de op basis van het woonplaatsbeginsel verantwoordelijke gemeente voor te stellen.

Het wijk- en/of Gebiedsteam geeft bij alle vormen van verwijzing als een PIC is overeengekomen, opdracht aan de gemeentelijke backoffice om de toewijzing aan de aanbieder af te geven. De backoffice stuurt de aanbieder een zorgtoewijzing (JW301 bericht), waarna de zorg van start kan.

### 4. Afronding

Bij afronding van de zorg stuurt de aanbieder een stop-zorg bericht naar de gemeentelijke backoffice (JW307). De backoffice informeert op basis van dit bericht de Gebiedsteam medewerker. De Gebiedsteammedewerker voert vervolgens het gesprek met de jeugdige en/of ouders en/of aanbieder of resultaten zijn behaald (zoals afgesproken in het ondersteuningsplan).



# 3

**Profielen en  
intensiteiten**



## 3.1 Ondersteuningsprofielen

▼ profiel	Aard van de Hulp	Intensiteit ▶								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
	• <b>Ambulante Specialistische Jeugdhulp (A t/m D)</b>									
A	Enkelvoudige Specialistische Jeugdhulp	€ 1.564,96	€ 2.608,26	€ 3.651,56						
B	Meervoudige Specialistische Jeugdhulp	€ 5.216,50	€ 6.520,63	€ 7.824,76	€ 9.128,89	€ 10.433,-	€ 11.737,13	€ 13.041,26	€ 14.345,39	€ 15.649,50
C	Complexe problematiek	€ 5.216,50	€ 7.303,10	€ 9.389,70	€ 11.997,96	€ 14.606,20	€ 16.692,80	€ 18.779,40	€ 20.866,00	€ 23.474,26
D	(zeer) Complexe en Intensieve Specialistische Jeugdhulp	€ 9.389,70	€ 13.302,09	€ 17.214,46	€ 21.126,83	€ 25.039,20	€ 30.255,70	€ 35.472,20	€ 40.688,70	
E	• <b>Begeleiding en ondersteuning</b>	€ 4.173,20	€ 4.694,86	€ 5.216,50	€ 5.738,16	€ 6.468,46				
F	• <b>Dagopvang</b>	€ 69,81	€ 100,07	€ 139,11	€ 198,64					
G	• <b>Dagbehandeling Specialistische Jeugdhulp</b>	€ 225,43	€ 256,76	€ 320,22	€ 246,66	€ 275,06	€ 333,05			
H	• <b>Bed ten behoeve van Specialistische Jeugdhulp</b>	€ 285,83								
I	• <b>Logeren</b>	€ 182,68	€ 182,68							
J	• <b>Randvoorwaardelijke zaken en producten</b>	€ 26,06	€ 167,91	€ 208,66	€ 1.043,30	€ 130,41	€ 260,83	€ 3.912,39		

\* De actuele tarieven vindt u op [www.sdfryslan.nl](http://www.sdfryslan.nl)

De Profielen worden verderop uitgebreid in tekst toegelicht. De intensiteiten geven een tarief aan dat reëel moet zijn voor het Hulpverleningstraject dat wordt ingezet. De keuze voor een Intensiteit is aan u als Jeugdhulpaanbieder en heeft een directe relatie met welke en de wijze waarop de Specialistische Jeugdhulp wil inzetten om de gestelde Doelen en Resultaten te kunnen behalen.

## Let op

**Als u van mening bent dat er een ander profiel moet worden toegekend dan het profiel waarvoor u bent gecontracteerd, is het belangrijk dat de Cliënt wordt overgedragen naar een wel gecontracteerde Partij(en).**

**Als u van mening bent dat het tarief binnen het toegekende profiel niet toereikend is, moet gekeken worden naar oplossingen binnen het vastgestelde systeem. Dat kan via stapeling (verticaal of horizontaal) of door Resultaten minder ambitieus te stellen.**

Wij ontraden om gemakkelijk te kiezen voor een maatwerkconstructie! Natuurlijk kan dat als laatste redmiddel, maar het moet dan gaan om heel specifieke omstandigheden. De betreffende casuïstiek zou ook bij SDF moeten worden aangemeld. Dat biedt de mogelijkheid om op termijn een sluitend Zorglandschap te organiseren in onze Jeugdhulpregio en daarmee het gebruik van maatwerk nog verder terug te dringen.

Kies je toch voor een maatwerkcontractie? Laat de backoffice dan de daarvoor aangewezen codes (administratieprotocol) gebruiken binnen het berichtenverkeer.



Uiteraard kunnen gemeenten en GI's in gesprek gaan om de onderbouwing voor het aangevraagde tarief te horen van de Jeugdhulpaanbieder en daarover met elkaar van gedachten te wisselen. In het kader van efficiëntie en kostenbewustzijn zijn gesprekken als een voorstel over een Intensiteit vragen oproept, vanzelfsprekend en logisch.

Uiteindelijk heeft u als Jeugdhulpaanbieder een doorslaggevende stem als het gaat om de in te zetten intensiteit: gaat de gemeente of GI daar niet mee akkoord, dan wordt de Toewijzing niet bij de betreffende Jeugdhulpaanbieder “verzilverd”.

### Maatwerkafspraken

Het is natuurlijk mogelijk dat er een hulpvraag is die niet in het PIC systeem in te passen is of lijkt. De eerste oriëntatie van een Verwijzer zou dan moeten zijn om toch samen met de Jeugdige en gezin en de Jeugdhulpaanbieder te zoeken naar een PIC die wel gebruikt kan worden (gegeven de aard van de hulpvraag en het te bieden aanbod).



Daarbij is de keuze voor een passend profiel essentieel: we zoeken niet naar een passend tarief binnen alle beschikbare Profielen! Als er overeenstemming is over het passende profiel, wordt gezocht naar een passende intensiteit. Is die Intensiteit er niet (ook niet als rekening wordt gehouden met de gehanteerde (minimale) looptijd), dan wordt overwogen of Horizontale stapeling een oplossing biedt. Biedt ook Horizontale stapeling geen oplossing, dan is (en dan hebben we het dus over uitzonderlijke situaties en echte uitzonderingen) een Maatwerkafpraak mogelijk.

Maatwerk in de regio Fryslân wordt middels het berichtenverkeer afgehandeld en alle Friese Gemeenten werken volgens deze afgesproken uniforme werkwijze met maatwerk: alle toewijzingen van maatwerk verlopen dus ook via het berichtenverkeer met de daarvoor passende codes.

## Ondersteuningsprofiel A:

# Enkelvoudige problematiek

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Het gaat in dit profiel om Specialistische Jeugdhulp die gericht is op het oplossen van de eenvoudige specialistische problematiek van de betreffende Jeugdige. Die problematiek is feitelijk de centrale problematiek binnen het betrokken gezinssysteem.

Er is geen sprake van (zware) gezinsproblematiek. De problemen van de Jeugdige zijn goed beïnvloedbaar door het pedagogische handelen van de ouders en andere mede-opvoeders. Inzet van Specialistische Jeugdhulp is nodig om problematiek weg te nemen of te verminderen.

De verwachting is dat na de inzet van enkelvoudige Specialistische Jeugdhulp geen of slechts zeer beperkte inzet van Specialistische Jeugdhulp meer nodig is.

#### Inhoud Hulp

Voor inzet van profiel A is geen aanvullende Diagnostiek nodig: de hulpvraag en in te zetten Jeugdhulp zijn eenduidig vast te stellen. Alle benodigde ondersteuning, Behandeling en/of Hulp wordt geïntegreerd ingezet binnen dit profiel i.c. de te kiezen PIC.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Voor profiel A is Horizontale stapeling niet mogelijk en ook duurzame inzet kan niet.

### Gewenste Resultaten passend bij Ondersteuningsprofiel A (voorbeelden):

- De problematiek die samenhangt met de geformuleerde Doelen bij de inzet van dit profiel, is verminderd.
- De Jeugdige ontwikkelt zich binnen zijn mogelijkheden, positief thuis, binnen de kinderopvang, op school en buitenshuis.
- De ouders beschikken over toereikende en bij Jeugdige passende opvoedingsvaardigheden, om op Eigen kracht en met eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.
- Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is.

## Voorbeeldcasus

### **Aline is 12 jaar, enig kind en woont samen met haar ouders.**

Aline heeft, toen zij 10 jaar oud was, schoolmaatschappelijk werk gesprekken gehad. Ouders zijn hier zijdelings in meegenomen. Aline werd op de basisschool met enige regelmaat gepest, nu op de middelbare school gaat het goed. Ze heeft vriendinnen en school ervaart geen problemen.

Ouders geven nu aan thuis tegen problemen aan te lopen. Ze lijken niet tot Aline door te dringen, ze kunnen geen afspraken met haar maken, deze accepteert ze niet. Op die momenten wordt Aline boos en schreeuwt veel tegen haar ouders. Soms slaat ze met de deuren of rent ze naar haar kamer. Vader is doordeweeks van huis, moeder staat er dan alleen voor.

Er zijn thuis niet veel regels volgens vader, maar tegen de regels die er wel zijn, gaat Aline in verzet. Ouders willen graag diagnostiek, zodat ze weten wat er met haar aan de hand is. Ze bespreken dit met de Praktijkondersteuner Huisarts (POH' er). Na een aantal gesprekken met de POH' er Jeugd neemt moeder contact op met het Gebiedsteam. Moeder vertelt over haar dochter dat ze dwars is en totaal niet luistert. Haar hele leven is ze al koppig, hardleers en makkelijk beïnvloedbaar. Het moet allemaal lopen zoals zij het wil, hierdoor botst het regelmatig in huis. Daarnaast is ze erg gevoelig.

De sfeer in huis lijdt onder de houding van Aline, daar heeft iedereen last van, Aline zelf ook. Moeder voelt zich onmachtig en incompetent. Haar draagkracht-/draaglastverhouding is uit balans en moeder kan niet terugvallen op haar netwerk. De gesprekken met de POH' er hebben niet het gewenste Resultaat geleverd.

Er is in deze situatie sprake van enkelvoudige opvoedproblematiek. De verwachting is dat met een inzet van opvoedondersteuning van 6 maanden, ouders weer over toereikende opvoedvaardigheden beschikken om op de opvoeding weer op Eigen kracht vorm te geven.

De draaglast-/draagkrachtverhouding zal na inzet van Jeugdhulp weer in balans zijn is de verwachting van de gebiedsteammedewerker.

# Meervoudige problematiek

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Het gaat in dit profiel om meervoudige Specialistische Jeugdhulp die gericht is op het oplossen dan wel verminderen van de aanwezige problematiek op meerdere leefdoelgebieden zodat een stabiele situatie ontstaat. Jeugdige en betrokken opvoeders kunnen na beëindiging van de inzet van de meervoudig Specialistische Jeugdhulp, zonder of met minder intensieve Specialistische ondersteuning, Hulp of Behandeling verder.

Profiel B kent hogere tarieven dan profiel A omdat de aard van de hulpvraag langduriger, en/of intensievere inzet nodig maakt.

#### Inhoud Hulp

Alle benodigde ondersteuning, Behandeling en/of Hulp wordt geïntegreerd ingezet binnen dit profiel en de aangevraagde Intensiteit maakt het ook mogelijk om indien noodzakelijk, een combinatie van therapie, methodiek en andere bouwstenen binnen het traject, in te zetten. Eventueel noodzakelijke Diagnostiek maakt onderdeel uit van het tarief binnen profiel B.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling van profiel B is gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen 3 keer mogelijk.

Duurzame inzet van ambulante Specialistische Jeugdhulp is mogelijk bij Chronische problematiek en/of een instabiele dan wel onvoldoende stevige opvoedsituatie.

### Gewenste Resultaten passend bij Ondersteuningsprofiel B (voorbeelden):

- De problematiek die samenhangt met de geformuleerde Doelen bij de inzet van dit profiel, is verminderd.
- De Jeugdige ontwikkelt zich binnen zijn mogelijkheden, positief thuis, binnen de kinderopvang, op school en buitenshuis.
- De ouders beschikken over toereikende en bij Jeugdige passende opvoedingsvaardigheden, om op Eigen kracht en met eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.

**Edith is een meisje van 8 jaar.** Ze woont bij haar ouders en heeft twee oudere broers (10 en 13 jaar). Edith heeft sinds anderhalf jaar last van woede aanvallen. Moeder vertelt dat de afgelopen jaren er veel stress in het gezin is geweest. Edith is geboren middels een problematische bevalling, waarna moeder veel fysieke en psychische problemen heeft ervaren. Dat gaat nu een stuk beter.

Het gezin heeft financiële problemen gehad door een faillissement van hun bedrijf en hebben meerdere personen in hun omgeving verloren. Het gezin komt gaandeweg weer tot rust, maar de woedeaanvallen van dochter Edith blijven. Ze wordt bepaalde periodes soms heel boos, begint dan te schreeuwen en te knijpen. Haar ouders mogen dan niet bij haar op de kamer komen.

Ook op school zien de leerkrachten dit gedrag. Het is zowel ouder(s) als de leerkracht vaker niet dan wel duidelijk wat de oorzaak van de woedeaanval is.

In de familie zijn meerdere mensen met ASS en ADD. Moeder heeft met familieleden overleg gehad en die zien veel overeenkomsten met Edith. Moeder vertelt dat ze heel graag goed wil leren reageren op Edith, maar dan wel moet leren hoe ze dat kan doen. Het doet haar veel verdriet dat ze nu niet goed op Edith lijkt te kunnen reageren. Ze wil graag Diagnostisch onderzoek, zodat zowel ouders als Edith meer gaan begrijpen van het gedrag. Edith vindt het zelf namelijk ook vervelend.

De hulpvraag van ouders betreft meer inzicht in haar problematiek en opvoedondersteuning. Er is sprake van meervoudige problematiek, maar geen zware gezinsproblematiek. Diagnostiek lijkt passend om duidelijkheid te krijgen waar haar gedrag vandaan komt, aangezien er familiale belasting lijkt en Edith veel heeft meegemaakt. Het is nodig om passende opvoedondersteuning in te zetten, mogelijk gecombineerd met psycho-educatie en individuele Behandeling voor Edith.

Doel van de Hulp is dat de problematiek van Edith is verminderd, zij binnen haar mogelijkheden zich adequaat kan ontwikkelen en ouders weer in staat zijn om de opvoeding weer op Eigen kracht vorm te geven.

# Complexe problematiek (gezinsproblematiek)

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Ondersteuningsprofiel C betreft problematiek die meerdere gezinsleden betreft, om die reden zijn de lagere tarieven niet logisch voor dit ondersteuningsprofiel. Uitgangspunt bij dit profiel is dat de hulpverlening met name in de thuissituatie van het gezin plaatsvindt.

#### Inhoud Hulp

In profiel C gaat het in ieder geval altijd om gezinsinterventies en/of systeemtherapie. Daarnaast is het natuurlijk mogelijk dat voor individuele gezinsleden afzonderlijke interventies worden ingezet indien dit gegeven de problematiek noodzakelijk is. Diagnostiek kan onderdeel van de in te zetten profiel-intensiteit combinatie vanuit dit profiel.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling in profiel C is gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen twee keer mogelijk. Duurzame zorg van ondersteuning, waarbij Hulp niet vaak nodig is, is in dit Ondersteuningsprofiel (voor zover het lage intensiteiten betreft) mogelijk voor de doelgroepen 'ouders met een lichtverstandelijke beperking' en 'ouders met een chronische psychiatrische problematiek'.

### Gewenste Resultaten passend bij Ondersteuningsprofiel C (voorbeelden):

- De ontwikkelings-, gedrags-, psychische-, verslavings- en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de Jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis.
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen. De dynamiek tussen beide ouders is positief richting hun kinderen en richting elkaar (ook als er sprake is van een scheiding).
- Er zijn structurele waarborgen voor de veiligheid van de Jeugdige ingevuld, zo is er o.a. expliciete zorgcoördinatie geregeld.
- Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is.

## Voorbeeldcasus

**Mark is een jongen en is 11 jaar.** Mark woont bij zijn moeder. Zijn ouders liggen in een scheiding. Mark heeft nog twee zusjes (8 en 4 jaar). De moeder van Mark, neemt contact op met het Gebiedsteam op advies van Spoed4Jeugd die moeder gebeld heeft na een escalatie. Uit de triage van Spoed4Jeugd blijkt dat er geen sprake is van een Crisis, maar dat Hulp wel geadviseerd wordt.

Vanuit de intake blijkt dat er sprake is van langdurige problematiek op veel vlakken: er is sprake van echtscheidingsproblematiek, ouders kunnen niet met elkaar in gesprek en de omgang tussen Mark en zijn vader verloopt niet soepel. Moeder heeft moeite dit aan te sturen en Mark zet zich af tegen moeder. Moeder ziet in Mark haar ex-partner en kan hierdoor geen positieve punten over haar zoon opnoemen. Bij elke toenadering van Mark wijst zij hem af. Ook de andere kinderen lijden hieronder.

Er vindt een intake plaats met een aanbieder die zich op verschillende vlakken kan richten. Na de intake wordt afgesproken dat de aanbieder gesprekken opstart met ouders, individueel met Mark aan de slag gaat en daarnaast systeemtherapie inzet voor alle gezinsleden.

Er is sprake van grote verwevenheid van kind-, omgevings- en opvoedingsfactoren, waardoor systeemtherapie noodzakelijk is.

## Ondersteuningsprofiel D:

# (Zeer) complexe en intensieve problematiek

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Ondersteuningsprofiel D betreft problematiek die vraagt om intensieve hulpverlening of Behandeling, om die reden zijn de lagere tarieven niet logisch voor dit ondersteuningsprofiel. Uitgangspunt bij dit profiel is dat de hulpverlening met name in de thuissituatie van het gezin plaatsvindt.

#### Inhoud Hulp

Ambulante Hulp binnen profiel D betreft altijd Bewezen Effectieve interventies waarin meerdere keren per week contact is met de betreffende Jeugdige en/of gezin. Diagnostiek kan onderdeel van de in te zetten profiel-intensiteit combinatie vanuit dit profiel.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling is in profiel gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen twee keer mogelijk. Uitzondering op de motivatieplicht geldt voor MST CAN en MST PSB trajecten: daar is de noodzaak om horizontaal te stapelen aannemelijk. Duurzame inzet van ondersteuning is niet mogelijk binnen dit profiel.

### Gewenste Resultaten passend bij Ondersteuningsprofiel D (voorbeelden):

- De ontwikkelings-, gedrags-, psychische-, verslavings- en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de Jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis.
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.
- Er zijn structurele waarborgen voor de veiligheid van de Jeugdige ingevuld, zo is er o.a. expliciete zorgcoördinatie geregeld.
- Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is.

## Voorbeeldcasus

**Hannah is een meisje van 13 jaar.** Ze woont bij haar moeder en stiefvader, samen met haar stiefzus (13 jaar). Haar vader ziet ze ééns per twee weken.

School trekt aan de bel over Hannah. Zij zien dat het steeds slechter met haar gaat en maken zich zorgen. Ze is steeds vaker betrokken bij geweldsincidenten op school. School plant een zorgoverleg, waarbij ook de huidige zorgaanbieder aansluit, die uitsluitend medicatiecontrole biedt.

Tijdens het overleg is zichtbaar dat de relatie tussen moeder en dochter ernstig verstoord is. Er is sprake van fysiek en verbaal geweld vanuit dochter richting moeder en moeder weet niet hoe hiermee om te gaan. Dochter uit dat stiefvader regelmatig tegen haar schreeuwt. Dit doet hij, volgens moeder, om moeder te beschermen. Moeder uit tijdens het overleg dat ze wil dat dochter uit huis gaat.

Aansluitend op het zorgoverleg vindt er een gesprek plaats met moeder en dochter om de voorgeschiedenis uit te vragen. Er is nooit eerder ambulante Hulp in het gezin geweest, behalve Diagnostiek, wat geresulteerd heeft in een diagnose bij Hannah (ASS en ADHD) toen Hannah 9 jaar was.

Uit de gesprekken blijkt dat er sprake is van een onhoudbare situatie thuis, waarbij de veiligheid in het geding is en dat moeder blijft aansturen op een uithuisplaatsing.

Er is sprake van zeer complexe problematiek, waarbij de Jeugdige centraal staat in de problematiek. De problematiek van Jeugdige uit zich op diverse levensdomeinen en de veiligheid van de gezinsleden is in het geding. Hulpverlening is noodzakelijk om een uithuisplaatsing te voorkomen.

## Ondersteuningsprofiel E:

# Begeleiding en ondersteuning bij duurzame problematiek en versterken van zelfredzaamheid Jeugdige en ouders

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

In dit profiel gaat het om ondersteuning aan Jeugdigen en/of de betrokken opvoeders; ook als er sprake is van langdurige of zelfs Chronische problematiek. De in te zetten begeleiding en ondersteuning is gericht op het stabiliseren van de situatie en het internaliseren van handelingen die, en gedrag dat, via hulpverlening of Behandeling is veranderd.

#### Inhoud Hulp

Alle benodigde begeleiding en ondersteuning wordt geïntegreerd ingezet binnen dit profiel en de aangevraagde Intensiteit maakt het ook mogelijk om indien noodzakelijk, meerdere begeleiders in te zetten.

Er is geen aanvullende Diagnostiek nodig: de hulpvraag en in te zetten Jeugdhulp zijn eenduidig vast te stellen c.q. vastgesteld

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling is in dit profiel gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen drie keer mogelijk.

Duurzame inzet van een PIC uit profiel E is mogelijk.

### Gewenst Resultaat passend bij Ondersteuningsprofiel E (voorbeelden):

- De Jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis.
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.

## Voorbeeldcasus

**Saïd is een jongen van 13 jaar.** Hij woont bij zijn ouders en heeft een oudere broer (15 jaar) en een jonger zusje (9 jaar).

De ouders van Saïd zien signalen van hun zoon waarvan ze denken dat Saïd niet goed in zijn vel zit. Saïd is op school niet altijd aanwezig, is somber en teruggetrokken. Ouders krijgen niet altijd goed contact met hun zoon, ze krijgen het gevoel de grip over Saïd te verliezen. Ouders vermoeden dat Saïd ook beïnvloedbaar is in de klas waarin hij zit, ze zijn bang dat Saïd mogelijk gaat experimenteren met roken.

Ouders hebben een gesprek met de mentor en de mentor schat in dat het goed is om de Schoolmaatschappelijk werker (SMW'er) erbij te betrekken.

Uit 2 gesprekken met de ouders en een gesprek met Saïd en de SMW'er komt naar voren dat er behoefte is aan begeleiding en ondersteuning, zowel op school als in de thuissituatie. Ouders en Saïd geven aan weinig steun te ervaren in hun eigen netwerk. Met goedkeuring van ouders en Saïd wordt er een aanmelding bij het Gebiedsteam gedaan. Er wordt door het Gebiedsteam een passende zorgaanbieder gezocht voor de begeleiding.



# Dagopvang

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Gegeven de aanwezige problematiek (beschreven bij profiel B, C, D of E) is aanvullend, tijdelijk en beperkt, beschikbaarheid van een pedagogische setting buiten de eigen thuissituatie van de Jeugdige nodig. De noodzaak om profiel F te stapelen met profiel B, C, D of E wordt inhoudelijk gemotiveerd door de betrokken Verwijzer.

Uitgangspunt bij dit profiel is dat de opvang op de locatie van de Jeugdhulpaanbieder plaatsvindt.

#### Inhoud Hulp

Op locatie van de Jeugdhulpaanbieder wordt de betreffende Jeugdige dagopvang geboden: er wordt in een verantwoord en professioneel pedagogisch klimaat gezorgd voor een dagprogramma dat past bij de mogelijkheden van de betrokken Jeugdige. Er is geen aanvullende Diagnostiek nodig: de hulpvraag en in te zetten Jeugdhulp zijn eenduidig vast te stellen c.q. vastgesteld.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling is in dit profiel gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen drie keer mogelijk.

Duurzame inzet van een PIC uit dit profiel is niet mogelijk.

De maximale toewijzingsduur van een PIC in profiel F is één jaar.

### Gewenst Resultaat passend bij Ondersteuningsprofiel F (voorbeelden):

- De ontwikkelings-, gedrags-, psychische-, verslavings- en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de Jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis.
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.
- Er zijn structurele waarborgen voor de veiligheid van de Jeugdige ingevuld, zo is er o.a. expliciete zorgcoördinatie geregeld.

**Annette is een veertienjarig meisje dat al veel heeft meegemaakt in haar leven.** Ze woont samen met haar ouders en twee zusjes (10 en 15 jaar). Annette is de middelste dochter. Annette is een zeer kwetsbaar meisje dat veel Hulp en ondersteuning nodig heeft van haar moeder. Reeds vanaf jonge leeftijd waren er (gedrags-)problemen bij Annette en hadden de ouders zorgen over haar ontwikkeling en welzijn. Annette is onderzocht toen zij zeven jaar oud was en kreeg de diagnoses MCDD en ADD. Door de hoge mate van prikkelgevoeligheid bij Annette kreeg zij methylfenidaat voorgeschreven. Er is sprake van een harmonisch profiel op schaalniveau: verbaal IQ is 128 (begaafd niveau) en perfoormaal (handelingsgericht) IQ is 115 (boven gemiddeld).

Er is in het verleden hulpverlening ingezet in de vorm van ouderbegeleiding en gezinsbegeleiding, psycho-educatie en groepstraining van Annette voor de ADD en MCDD problematiek. Annette heeft in het verleden twee basisscholen bezocht. Na de basisschoolperiode is Annette naar speciaal voorgezet onderwijs gegaan (niveau havo/vwo). Anderhalf jaar later lijkt de geschiedenis zich te herhalen er is eigenlijk wederom geen sprake van onderwijs aan Annette. De situatie is onwenselijk geworden voor iedereen, met name voor Annette omdat zij geen duidelijkheid heeft over haar perspectief terwijl zij, op grond van de bestaande problematiek, juist zeer veel duidelijkheid nodig heeft. Op het gebied van de praktische zelfredzaamheid en de sociaal emotionele zelfredzaamheid is ze zeer afhankelijk van haar ouders en daarnaast is de beleving nog erg kinderlijk.

Op school lukt het niet doordat Annette niet kan beschikken over de minimale schoolvaardigheid zoals het volgen van de informatie, opdrachten maken, motivatie, toetsen maken, kunnen functioneren in de klas/groep en het kunnen verdragen van de wisseling in docenten. Annette is op cognitief gebied begaafd maar zij is niet schoolrijp. Door de vastgestelde problematiek bij Annette is haar Probleeminzicht beperkt en Annette ervaart veel onmachtgevoelens. Annette heeft een beschermde plek nodig. Samen met de leerplichtambtenaar is er een voorlopige ontheffing voor de leerplicht afgegeven.



## Ondersteuningsprofiel G:

# Dagbehandeling specialistische jeugdhulp

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Het gaat in dit profiel om dagbehandeling Specialistische Jeugdhulp die gericht is op het oplossen dan wel verminderen van de aanwezige problematiek zodat een stabiele situatie ontstaat. Jeugdige en betrokken opvoeders kunnen, na beëindiging van de inzet van de Specialistische Jeugdhulp, zonder of met minder intensieve Specialistische ondersteuning, Hulp of Behandeling verder.

Om met als motief dat er sprake is van een lichte verstandelijke beperking, gebruik te kunnen maken van profiel G, is of een actuele IQ bepaling (niet ouder dan drie jaar) nodig of een verklarend Diagnostisch Onderzoek beschikbaar waaruit blijkt dat de Jeugdige en IQ heeft van 75 of hoger.

#### Inhoud van de hulp

Uitgangspunt bij dit profiel is dat de Jeugdhulp op de locatie van de Jeugdhulpaanbieder plaatsvindt en dat aanvullende (ook meervoudig complexe) Diagnostiek onderdeel is van het totale Traject en de Intensiteit die wordt aangevraagd.

Het is mogelijk (inhoudelijk te motiveren en te bespreken met de verantwoordelijke gemeente) profiel G te stapelen met ambulante Specialistische Jeugdhulp in profiel A of B.

Voor profiel G geldt dat periodiek evaluaties dienen plaats te vinden. De frequentie van deze evaluaties wordt vastgelegd in de Verwijzing en Toewijzing van de PIC die wordt gebruikt. Profiel G is binnen de intensiteiten in te zetten in drie varianten: voor situaties waarin tot 4 dagdelen per week inzet noodzakelijk is, voor situaties waar 5 – 8 dagdelen inzet nodig is en voor situaties waarin meer dan 8 dagdelen inzet per week wordt gevraagd.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling is in dit profiel gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen 3 keer mogelijk. Duurzame inzet van een PIC binnen dit profiel is niet mogelijk.

## Gewenste Resultaten passend bij inhoudelijk Ondersteuningsprofiel G (voorbeelden):

- De ontwikkelings-, gedrags-, en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de Jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis.
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.
- Er zijn structurele waarborgen voor de veiligheid van de Jeugdige ingevuld, zo is er o.a. expliciete zorgcoördinatie geregeld.
- Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is.

## Handreiking uitvoering Afhandeling van de aanvraag

M.b.t dagbehandeling voor jonge kinderen (profiel G binnen de inkoop Specialistische Jeugdhulp 2024), geldt dat er een aantal punten essentieel zijn bij het toekennen van een PIC voor trajecten die onder profiel G worden gebracht. Gemeentelijke verwijzers en GI's hanteren deze uitgangspunten bij de te maken afwegingen en in de te voeren gesprekken met de Jeugdhulpaanbieder.

In de praktijk zal het niet altijd zo zijn (en zal misschien in eerste aanleg juist gekozen worden voor een ambulante aanpak van de hulpvraag van jonge kinderen) dat kinderen die voor een dagbehandeling in aanmerking komen, direct in die dagbehandeling worden geplaatst. In eerste instantie wordt dan gekeken of vanuit het uitgangspunt zo licht mogelijk, zo normaal en zo thuis mogelijk, een intensief ambulant Traject oplossing biedt voor de hulpvraag. In die gevallen wordt een ambulant Traject aangevraagd (dat later eventueel wordt afgesloten en vervangen door een Traject dagbehandeling). Er zijn ook situaties waarin duidelijk is dat dagbehandeling gaat worden ingezet. Ook dan kan voor een ambulante start worden gekozen, maar wordt profiel G aangevraagd.

Voor de kinderen waarvoor dagbehandeling wordt ingezet geldt dat naast de groepsbehandeling en aanvullende hulp- of Behandeling een ambulant Traject uit profiel B ingezet kan worden t.b.v. de thuisbehandeling van ouders en kind. In deze gevallen wordt een PIC uit profiel G aangevraagd al dan niet gestapeld met een PIC uit profiel B. Reguliere Hulp en Behandeling is onderdeel van het dagdeeltarief.

## “Kijk bij de toekenning van dagbehandeling vooral ook naar mogelijkheden voor ambulante thuisbehandeling: dagbehandeling kan en mag een Traject zijn met meerdere ook thuisgerichte bestanddelen”

In elk van de hiervoor beschreven situaties is het essentieel om van de hulpvraag van het betreffende kind/gezin uit te gaan. Beide genoemde opties om tot een afspraak te komen zijn aanvaardbaar en worden gemotiveerd gekozen in onderling overleg tussen Jeugdhulpaanbieder en Verwijzer. Het overleg gaat over het te kiezen Traject (een intensief ambulante Traject of een intensief Traject waarbij dagbehandeling als centrale interventie wordt gezien). Mogelijkheden voor stapeling zoals deze zijn aangegeven in het Normenkader blijven uiteraard van toepassing.

Op termijn is het voorstelbaar dat door de steeds groter wordende ambulantisering een situatie ontstaat dat de eerst genoemde optie de overhand neemt en dat een plaatsing in dagbehandeling slechts voor een zeer beperkt aantal dagdelen of voor grondige Diagnostiek en het opstellen van een verklarende analyse wordt overwogen. Op dit moment is de systematiek van ons bekostigingssysteem daar niet op ingericht. Indien de geschetste ontwikkeling zich voordoet zullen we gebruik maken van mogelijkheden om het bekostigingssysteem in overleg met de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders aan te passen.

**Jeffrey is een 6 jarige jongen; zijn ontwikkeling verloopt vertraagd en anders.** Toen Jeffrey 4,5 jaar oud was, is er vastgesteld dat er sprake is van een autisme spectrum stoornis. Jeffrey heeft op dat moment een mentale ontwikkelingsleeftijd van 25 maanden (kalenderleeftijd 54 maanden).

Voor Jeffrey is het erg moeilijk om de wereld om hem heen te begrijpen. Zowel vanuit zijn autisme als zijn ontwikkelingsachterstand vindt hij het moeilijk om betekenis te geven aan wat er om hem heen gebeurt en wat er van hem wordt verwacht. Jeffrey bezoekt ongeveer 2 jaar een behandelgroep, in eerste instantie een reguliere groep en later de specialistische behandelgroep voor kinderen met een autisme spectrum stoornis.

Met ouders is gesproken over het perspectief en Jeffrey is nog niet toe aan een onderwijssetting. Voor Jeffrey is het belangrijk dat zijn omgeving hem uitdaagt op communicatief en sociaal en emotioneel gebied. Hij vraagt om een omgeving waarbinnen ook een aanbod van gesproken taal is en waar ook sprake is van (beginnend) contact tussen Jeffrey en de andere kinderen.

Binnen deze omgeving ervaart hij uitdaging en zijn er leermomenten voor Jeffrey, waarbinnen hij vaardigheden kan ontwikkelen. Daarnaast heeft Jeffrey baat bij een therapieaanbod zoals logopedie, muziektherapie en mogelijk ook fysiotherapie (prikkelverwerking).

Dagbehandeling kan goed aansluiten bij zijn behoeften en een stimulerend ontwikkelingsklimaat bieden waarbinnen Jeffrey zich binnen zijn eigen mogelijkheden verder kan ontwikkelen.

## Ondersteuningsprofiel H:

# Bed t.b.v. hulpverlening of Behandeling specialistisch jeugdhulp

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Het gaat in dit profiel uitsluitend om het tijdelijk beschikbaar hebben van bed, begeleiding en verzorging, aanvullend op Behandeling die valt onder profiel D en die gericht is op het oplossen dan wel verminderen van de aanwezige problematiek zodat een stabiele situatie ontstaat. De inzet van een bed in profiel H duurt zo kort als mogelijk. Plaatsing buiten de eigen sociale omgeving of buiten een zo thuis mogelijke setting (pleegzorg, gezinshuis) is in principe onwenselijk. Voorzieningen voor wonen in Friesland (gezinshuizen, kleinschalige woonvoorzieningen bijvoorbeeld) vallen niet onder profiel H.

#### Inhoud van de Hulp

Via profiel H wordt voorzien in bed, verzorging en begeleiding voor jeugdigen die een intensieve Behandeling of hulpverlening ontvangen die valt binnen de Scope van specialistische Jeugdhulp. Profiel H bevat dus expliciet niet de betreffende intensieve Behandeling of hulpverlening.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling is in dit profiel gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen drie keer mogelijk. Duurzame inzet van een PIC uit profiel H is niet mogelijk.

### Gewenste Resultaten passend bij Ondersteuningsprofiel H (voorbeelden):

- De aanpak van ontwikkelings-, psychische-, verslavings-, gedrags-, en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de Jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis.
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.
- Er zijn structurele waarborgen voor de veiligheid van de Jeugdige ingevuld, zo is er o.a. expliciete zorgcoördinatie geregeld.
- Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is.

## Voorbeeldcasus

**Mohammed is een jongen van 14 jaar en is al een aantal maanden brutaal en agressief in de thuissituatie, richting zijn broer (16 jaar) en zusje (7 jaar) en ouders.** Mohammed is in de avonden veel weg, kan zich niet aan de afspraken houden die ze hebben gemaakt. Op school zijn er veel escalaties omdat Mohammed wordt aangesproken op zijn vele verzuim en het niet maken van het huiswerk.

*Mohammed blowt met 'vrienden'. Mohammed is enkele dagen geleden ook 2 nachten weggeweest. Er is vermoeden dat Mohammed onder druk staat en wordt bedreigd en dat hij moet dealen. Er rijden minimaal één keer per week enkele vreemde scooters door de straat en er wordt dan geschreeuwd rondom het huis.*

*Mohammed is angstig en in de avonden/ nachten gaat Mohammed met zijn gedachten aan de haal. Mohammed overziet de ernst van de situatie niet en hij wordt steeds onrustiger en heeft soms een paniekaanval. Er is sprake van psychische problematiek. Mohammed wil niet meer met zijn ouders in gesprek en is om de haverklap boos en agressief. Ouders ervaren de situatie als onmachtig.*

*Er wordt met de betrokken verwijzer, hoofdbehandelaar van de zorginstelling en gezin een aanmelding voor een Behandeling gedaan. De reden van aanmelding is; psychiatrische problematiek, Crisis voorkomen, inzetten op dagstructuur, omgaan met regels en gezag, omgaan met leeftijdsgenoten en hierin je grenzen aangeven.*

*De betrokken Jeugdhulpaanbieder geeft aan dat in aanvulling op de Behandeling, ook tijdelijk moet worden voorzien in een plek voor Mohammed om tijdelijk te kunnen wonen, buiten de eigen gezinssituatie.*

## Ondersteuningsprofiel I:

# Logeren

### Toelichting:

#### Waar gaat het om?

Gegeven de aanwezige problematiek (beschreven bij profiel B, C, D of E) is aanvullend beschikbaarheid van logeeropvang nodig. De noodzaak om profiel I te stapelen met profiel B, C, D of E wordt inhoudelijk gemotiveerd door de betrokken Verwijzer. Ontbreekt een dergelijke inhoudelijke motivatie in een verwijzing, dan kan profiel I op initiatief van de Jeugdhulpaanbieder alleen na overleg met en instemming van het betreffende Gebiedsteam worden toegekend.

#### Inhoud van de Hulp

Het gaat in dit profiel om logeren: een plek om de nacht door te brengen en overdag te kunnen zijn en bezigheden te hebben. Uitgangspunt bij dit profiel is dat de opvang op de locatie van de Jeugdhulpaanbieder plaatsvindt. Er is geen aanvullende Diagnostiek nodig: de hulpvraag en in te zetten Jeugdhulp zijn eenduidig vast te stellen c.q. vastgesteld.

#### Horizontale stapeling en duurzame inzet

Horizontale stapeling is in dit profiel gemotiveerd en in uitzonderingsgevallen drie keer mogelijk.

Profiel I kan na de periode van een hersteltraject (12 maanden) ook duurzaam worden ingezet om daarmee het gezinssysteem te ontlasten. Die duurzame inzet wordt periodiek (eens per jaar) geëvalueerd. Ook inzet van logeren is gericht op het versterken van de thuissituatie: langjarige inzet van logeren dient gemotiveerd te worden en afgezet worden tegen de doelstelling van empowerment van de thuissituatie van de betreffende Jeugdige.

### Gewenste Resultaten passend bij Ondersteuningsprofiel I (voorbeelden):

- De draaglast en draagkracht van het gezinssysteem is (blijvend) in balans
- Ouders stimuleren hun kind adequaat in zijn ontwikkeling en zij passen een effectieve opvoedkundige aanpak toe. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.
- Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is.

## Voorbeeldcasus

**Lieuwe is een jongen van 10 jaar.** Ouders en school hebben gesprekken gehad over zijn grote interesse in dieren en de desinteresse in de structuur van school. Ze zien dat Lieuwe genoeg mogelijkheden heeft, maar in de gestructureerde schoolomgeving komt dit niet naar voren. Lieuwe glijd af en lijkt steeds meer in zijn eigen wereld te zitten.

*Dit is in de schoolresultaten ook op te merken. Thuis vraagt Lieuwe veel aandacht en is zijn spanningsboog erg kort. Het heeft niet alleen invloed op Lieuwe zijn eigen ontwikkeling maar ook het gezin raakt moe en gefrustreerd.*

*Na een gesprek met de Verwijzer en ouders wordt er een voorstel gedaan om een zorgboerderij te vinden, een plek waar Lieuwe zich kan ontwikkelen, waar zijn interesse ligt en leeftijdsgenoten zijn.*

*Ouders worden ontlast en de escalaties die op de loer liggen kunnen nu voorkomen worden.*

*In de buurt is een zorgboerderij waar Lieuwe eens in de 2 weken een dag en nacht (etmaal) kan logeren. De focus ligt daarnaast op kortdurende ondersteuning aan ouders in de thuissituatie.*

## 3.2 Aanvullende “producten”

### Ondersteuningsprofiel J:

## Randvoorwaarden voor Specialistische Jeugdhulp

### Toelichting:

In profiel J zijn intensiteiten ondergebracht die niet passen in de andere Profielen, maar in sommige gevallen wel noodzakelijk zijn om er voor te zorgen dat er sprake is van Effectieve Jeugdhulp.

Uitsluitend het onderdeel laagfrequent contact (intensiteit 5) is duurzaam in te zetten. Profiel J kent de volgende randvoorwaardelijke onderdelen:

### Vervoer

Uitgangspunt is dat vervoer (op basis van OV kosten OV) van de Jeugdige of andere gezinsleden die noodzakelijk is in relatie tot het toegekende ondersteuningsprofiel, door verzorgers zelf wordt georganiseerd en betaald. Daar waar het zelf organiserend vermogen van ouders/verzorgers wegens omstandigheden ontbreekt, kan de aanbieder besluiten dit te organiseren/betalen. De aanbieders krijgen - na toestemming van de gemeentelijke toegang - hiervoor een tegemoetkoming. Dat betekent dat de aanbieders altijd bij de gemeentelijke toegang toestemming vragen voor het vervoer, ook als de Verwijzer een huisarts of GI is. De gemeentelijke toegang geeft indien noodzakelijk de indicatie af voor de verwachte vervoersbeweging per maand.

### Reiskosten naar Waddeneilanden

Reistijd die gemaakt moet worden voor daadwerkelijke hulpverlening op een van de eilanden, kan aanvullend worden gecompenseerd door dit product aan te vragen. Per consult is maximaal 2 uur extra reistijd te declareren.

### Medicatiecontrole

Uitvoeren van een voor de Behandeling noodzakelijke periodieke medicatiecontrole waarvoor betrokkenheid jeugdpsychiater noodzakelijk is. Gezien de problematiek van de Jeugdige dient periodiek medicatiecontrole plaats te vinden.

### Laag frequent contact

Laag frequent contact met gezinnen die een arrangement met een hoge Intensiteit hebben afgerond. Het contact is er op gericht terugval te voorkomen en/of verkregen inzichten en routines te behouden c.q. in te springen bij ingrijpende life events gedurende een jaar uitgevoerd door minimaal een SKJ geregistreeerde medewerker. Er is behoefte aan laag frequent contact met de Jeugdige om te voorkomen dat problematiek wederom escaleert.

## Voorbeeldcasus

**Rob is een jongen van 14 jaar.** Hij gaat naar het Praktijkonderwijs. 1,5 jaar geleden ontstonden er problemen thuis en op school. Ouders vonden het vaak zwaar thuis. Rob stelde zich afhankelijk van moeder op. Het gedrag van Rob zorgde voor onenigheid binnen de relatie van ouders. Er was behoefte aan eenheid en eenduidigheid betreffende de opvoeding van Rob. Rob was niet gemotiveerd om naar school te gaan. Als hij wel naar school ging kon hij zich moeilijk manifesteren in de groep. Er was sprake van faalangst, blokkades en niet mee willen/kunnen werken. In het verleden was er een vermoeden van A.D.H.D. waarvoor hij een tijdlang medicatie heeft gehad. Er is IAG ingezet en Diagnostisch Onderzoek gedaan.

Vanuit de Diagnostiek komen een aantal adviezen. Rob heeft structuur, duidelijkheid en voorspelbaarheid nodig om binnen de dagelijkse structuur thuis en op school/werk optimaal te kunnen functioneren. Rob heeft een positief ondersteunende houding nodig van zijn omgeving waarbij aandacht is voor complimentjes en de focus ligt op zijn mogelijkheden en de dingen die hij goed doet/kan. Rob heeft moeite adequaat te functioneren binnen sociale contacten en kan slecht tegen veranderingen, hij heeft daarom een omgeving nodig die hem begeleidt in de sociale omgangsvormen zodat hij zijn eigen gedrag hierin en gedrag van anderen beter leert begrijpen.

Vanuit de IAG zijn de volgende Resultaten behaald. Ouders zitten op één lijn in de opvoeding en sluiten aan bij de behoeften van Rob;

- Rob herkent de 4 basisemoties;
- Rob beschikt over voldoende sociale vaardigheden;
- Rob is consequent in zijn handelen;
- Rob het gevoel geven dat hij mensen in zijn omgeving kan vertrouwen, op hen kan bouwen en terugvallen;
- Rob kan afspraken maken en aangeven wat hij wel en niet wil;

Na afsluiten van het IAG-traject is er de mogelijkheid tot een waakvlamcontact. Ouders kunnen een beroep doen op de begeleider wanneer er zich ingrijpende en voor het gezin lastige omstandigheden zich voordoen.

## Overbrugging naar Wlz of Diagnostiek

Noodzakelijke Hulp die wordt ingezet in afwachting van de afronding van een Wlz aanvraag of Diagnostiek Traject. Er is behoefte aan Hulp in afwachting van een definitieve keuze voor het passende ondersteuningsprofiel, Intensiteit of een alternatieve bekostiging via Wlz of andere voorliggende voorziening.

## Nazorg

Er dient om de geboden Hulp effectief te houden gedurende een bepaalde periode, nazorg te worden geboden door een andere zorgaanbieder. Nazorg hoog Specialistische Jeugdhulp of intensieve vormen van gespecialiseerde Jeugdhulp is gericht op het voorkomen van terugval en/of behouden van verkregen inzichten en routines, gedurende maximaal een half jaar, uitgevoerd door een minimaal SKJ geregistreerde medewerker.

## Voorbeeldcasus

**Peter is een 14-jarige jongen met diagnoses ADHD en ODD met vmbo-tl niveau die op het Speciaal Onderwijs zit vanwege gedragsmatige problematiek.** Hij woont sinds kort bij zijn moeder (zonder gezag) en heeft daarvoor de afgelopen zeven jaar in verschillende gezinshuizen gewoond. Vader heeft eenhoofdig gezag maar heeft in zijn gezin met nieuwe partner geen ruimte voor zijn 14-jarige zoon. MDFT is in deze casus ingezet om een nieuwe uithuisplaatsing te voorkomen.

*De aandachtspunten waar MDFT mee aan de slag moest waren o.a. dat ouders beide hun eigen problematiek hebben (zorgtaken niet nakomen, herstellend van verslaving) en Peter op verschillende leefgebieden zorgelijke dingen laat zien. Peter verzuimt van school, komt afspraken op school en thuis niet na, heeft woede-uitbarstingen met geweld, is veelvuldig in aanraking met de politie waarbij hij ook misdrijven pleegt, loopt weg van huis en hij gebruikt softdrugs.*

*Na het doorlopen van het MDFT Traject werd de situatie stabiel bevonden: schoolgang was opgepakt, contact tussen ouders en Peter verliep zonder ruzies, afspraken werden nagekomen en hij kwam niet meer in aanraking met de politie.*

*Na de eindevaluatie wordt er tijdelijk een hulpverlener gedurende een afbouw periode van een half jaar ingezet om het geleerde vanuit het MDFT Traject te laten internaliseren en warm te houden.*

**Multidisciplinaire Diagnostiek  
t.b.v. het bepalen van passende Hulp**

Uitvoeren van een Diagnostiektraject om te komen tot een hulpverlenings- of behandelvoorstel op maat voor de jongere, op basis van zijn probleem of ondersteuningsnood. Er dient nadrukkelijk multidisciplinaire Diagnostiek te worden uitgevoerd om de passende Hulp te kunnen bepalen.

**Jan is een jongen van 9 jaar die opgroeit in een samengesteld gezin.** De ouders van Jan zijn gescheiden toen Jan 2 jaar was. Jan vindt het nog altijd lastig om te gaan met de scheiding van zijn ouders, en de bijbehorende wisselingen van woonplek. Vader en stiefmoeder ervaren de opvoeding van Jan als zwaar. Dit komt door het gedrag van Jan. Er wordt Parents Management Training Oregon (PMTO) ingezet.

Vader en stiefmoeder hebben veel inzet getoond tijdens PMTO sessies. Door de PMTO therapeut zijn de vermoedens en kenmerken van Foetaal Alcohol Spectrum Disorders (FASD) geuit.

Vanuit ouders en school zijn er signalen ten aanzien van seksuele overschrijdend gedrag, wegliep gedrag, beïnvloedbaarheid, autoriteitsproblemen, verbale agressie, fysieke agressie, manipulatie en het niet nakomen van afspraken. De risico's en vermoedens zijn met ouders, school en Gebiedsteammedewerker besproken.

Dit zorgt dat er vragen zijn ontstaan:

- Wat is de aard, ernst en achtergrond van de internaliserende en/of externaliserende problemen van Jan?
- Wat zijn de cognitieve mogelijkheden van Jan?
- Is er sprake van ontwikkelingsproblematiek?
- Is er sprake van hechtingsproblematiek?
- Hoe verloopt de sociaal/emotionele ontwikkeling van Jan?
- Is er sprake van een trauma?
- Hoe verloopt de gewetensontwikkeling van Jan?

Vanuit het Gebiedsteam is het advies om een breed Onderzoek te laten verrichten van waaruit mogelijk antwoorden zouden kunnen komen.

N.a.v. de uitkomst van het Onderzoek is het advies om zowel ouders als Jan te begeleiden.



# 4

## Naslag



## 4.1 Tarief onderbouwing

Zoals bekend is het aan de aanbieder om een intensiteit voor te stellen. De referenties die in deze tabel te vinden zijn, zijn op geen enkele manier voorschrift of productie-eis. Ze zijn bedoeld om een gevoel te kunnen krijgen over de inzet die verwacht mag worden. Ze geven voor de verwijzer een indicatie over de omvang van de inzet (in totaal –kolom 4- of per week – in kolom 7-) die verwacht mag worden.

		Totaal uren per opleidingsniveau	Totaal uren in PIC	Uren voor intake, overleg en evaluatie	Uren per week verdeeld per opleidingsniveau	Uren per week	Te declareren uren reistijd
<b>Profiel A</b>	Intensiteit 1	HBO 18,6 uur	<b>18,6 uur</b>	3 uur	HBO 0,3 uur	<b>0,3 uur</b>	
	Intensiteit 3	HBO 28,1 uur HBO+ 14,0 uur	<b>42,1 uur</b>	3 uur	HBO 0,5 uur HBO+ 0,25 uur	<b>0,75 uur</b>	
<b>Profiel B</b>	Intensiteit 1	HBO+ 56,9 uur	<b>56,9 uur</b>	8 uur	HBO+ 1,25 uur	<b>1,25 uur</b>	
	Intensiteit 9	HBO+ 107,4 uur WO++ 19,8 uur AMS 4,0 uur	<b>131,2 uur</b>	12 uur	HBO+ 2,5 uur WO++ 0,5 uur AMS 0,1 uur	<b>3,1 uur</b>	
<b>Profiel C</b>	Intensiteit 1	HBO+ 56,9 uur	<b>56,9 uur</b>	8 uur	HBO+ 1,25 uur	<b>1,25 uur</b>	
	Intensiteit 9	HBO+ 138,9 uur WO+ 55,6 uur AMS 8 uur	<b>202,5 uur</b>	12 uur	HBO+ 2,5 uur WO+ 1,0 uur AMS 0,2 uur	<b>3,7 uur</b>	
<b>Profiel D</b>	Intensiteit 1	HBO+ 30,01 uur WO+ 30,01 uur WO++ 1,1 uur AMS 2,2 uur	<b>73,6 uur</b>	11 uur	HBO+ 1,0 uur WO+ 1,0 uur WO++ 0,5 uur AMS 0,1 uur	<b>2,6 uur</b>	0,5 uur
	Intensiteit 8	HBO+ 225,1 uur WO+ 90,0 uur WO++ 21,8 uur AMS 8,7 uur	<b>345,6 uur</b>	12 uur	HBO+ 5,0 uur WO+ 2,0 uur WO++ 0,5 uur AMS 0,2 uur	<b>7,7 uur</b>	0,5 uur
<b>Profiel E</b>	Intensiteit 1	HBO 47,1 uur	<b>47,1 uur</b>	8 uur	HBO 1 uur	<b>1 uur</b>	0,5 uur
	Intensiteit 5	HBO+ 45,3 uur WO 22,2 uur	<b>67,4 uur</b>	8 uur	HBO+ 1 uur WO 0,5 uur	<b>1,5 uur</b>	0,5 uur
<b>Profiel J</b>	Intensiteit 4	HBO 6,5 uur HBO+ 6,5 uur WO 3,9 uur	<b>16,9 uur</b>		HBO 0,5 uur HBO+ 0,5 uur WO 0,3 uur	<b>1,3 uur</b>	
	Intensiteit 5	WO 13 uur WO++ 13 uur	<b>26,1 uur</b>		WO+ 1,0 uur WO++ 1,0 uur	<b>2 uur</b>	
	Intensiteit 6	HBO 6,5 uur HBO+ 6,5 uur WO 3,9 uur	<b>16,9 uur</b>		HBO 0,5 uur HBO+ 0,5 uur WO 0,3 uur	<b>1,3 uur</b>	
	Intensiteit 7	HBO 3,3 uur WO 13,0 uur WO+ 15,6 uur AMS 2,6 uur	<b>34,5 uur</b>		HBO 0,25 uur WO 1,0 uur WO+ 1,2 uur AMS 0,2 uur	<b>2,65 uur</b>	

## 4.2 Begrippen- en definitielijst

### A

#### Administratieprotocol

Het administratieprotocol beschrijft hoe de administratieve processen verlopen. Het protocol geldt voor alle Jeugdhulpaanbieder die gecontracteerd zijn door de regio Friesland.

#### Ambulante Specialistische Jeugdhulp of ondersteuning

Jeugdhulp die op vaste of onregelmatige tijden plaatsvindt bij de Jeugdige thuis, op locatie van de Jeugdhulpaanbieder of elders (school, kinderdagverblijf e.d.) waarbij geen sprake is van verblijf (= overnachting).

### B

#### Basiszorg (wonen in Friesland)

Dagelijkse verzorging en opvoeding, vrije-tijdsbesteding, begeleiding bij algemeen dagelijkse levensverrichtingen, meegaan naar afspraken, bieden van veiligheid. Specifieke verzorging en opvoeding: rekening houden met beperkingen en/of problematiek jeugdige, uitvoeren plan van aanpak of behandelplan, begeleiding contact biologische ouder(s). Bieden van een eigen slaapkamer; zorgen voor WA, aansprakelijkheid, ziektekosten en inboedelverzekering. Kleet- en zakgeld beschikbaar stellen aan jeugdige.

#### Begeleiding

Het bieden van ondersteuning of Begeleiding aan Jeugdigen, ouders en/of hun omgeving. De Begeleiding is gericht op het vergroten of behouden van de eigen regie over het leven/de opvoeding. Begeleiding is een ontwikkel- en leerproces met Doelen en ondersteunende en activerende activiteiten gericht op de zelfredzaamheid van de Jeugdige en/of ouders. Tijdens de Begeleiding worden nieuwe (in Behandeling aangeleerde) vaardigheden en inzichten intensief geoefend, herhaald en verder eigen gemaakt. In meer complexe situaties waarbij specialistische Begeleiding ingezet wordt is deze gericht op verbeteren, ontwikkelen verkrijgen van meer zelfregie en stabiliseren van het welbevinden en/of het zelfstandig functioneren van de Jeugdige, ouders en/of hun omgeving. Het bieden van ondersteuning of Begeleiding aan de Jeugdige, ouders en/of hun omgeving, gericht op het verbeteren, ontwikkelen, stabiliseren en/of compenseren van de zelfredzaamheid, het welbevinden en/of de kwaliteit van leven. Het kan kort of lang duren en kan wisselen in intensiteit. Er is geen diagnose vereist.

#### Behandeling

Behandeling kent een afgebakende periode, met een onderliggend Behandelplan waarin beoogde Resultaten zijn opgenomen Ook kent het een duidelijk start- en eindpunt. - Periodieke evaluatie van de gestelde Resultaten is noodzakelijk.

We kennen de volgende vormen van Behandeling:

- Lichte specialistische Behandeling
- Intensieve Behandeling
- Zeer intensieve Behandeling
- Individuele Behandeling door een gedragswetenschapper
- Kortdurende Behandeling
- Behandeling Jeugd GGZ door (kinder- en jeugdpsychiater, psycholoog) of eventuele inzet vanuit huisartsenpraktijk

Behandeling is gericht op het herstel, genezing, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. De Behandeling duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt; de behandeltermijn. Diagnostisch Onderzoek (beeldvormend/handlungsgericht) of observatieonderzoek is onderdeel van de Behandeling.

Na deze periode van Onderzoek worden de behandeldoelen opgesteld, met een daaraan gekoppelde behandeltermijn.

GGZ-behandeling is primair gericht op het Behandelen van psychiatrische stoornissen door het voorkomen of beperken van stagnatie in de ontwikkeling en daardoor de gevolgen ervan voor het dagelijks functioneren. Een (vermoeden van een) DSM 5-benoemde stoornis is een voorwaarde voor inzet van Behandeling Jeugd GGZ.

Jeugdhulp-Behandeling is primair gericht op het Behandelen van problemen in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische en/of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand en/of sociaal emotionele problemen).

#### Behandelplan

Het plan dat door de Jeugdhulpaanbieder opgesteld wordt in samenspraak met de Jeugdige en of gezin. Ook wel Hulpverleningsplan, zorgplan of begeleidingsplan genoemd.

#### Beschikking

Een Beschikking is het formele Besluit waarmee de gemeente aan de Jeugdige het recht op de vastgestelde gespecialiseerde Jeugdhulp verstrekt. Niet iedere gemeente verstrekt standaard een Beschikking; er kan wel altijd door de Jeugdige om worden verzocht.

#### Beschikbaarheidswijzer

De Beschikbaarheidswijzer is een interactief platform, dat zorgt voor inzicht in wachttijden voor Jeugdhulp. Het platform geeft via de website of app inzicht in welke Jeugdhulpaanbieders gecontracteerd zijn en of er sprake is van wachttijden en de duur van wachttijden.

#### Besluit

Een Beschikking is het formele Besluit waarmee de gemeente aan de Jeugdige het recht op de vastgestelde gespecialiseerde Jeugdhulp verstrekt. Niet iedere gemeente verstrekt standaard een Beschikking; er kan wel altijd door de Jeugdige om worden verzocht.

#### Bewezen Effectieve interventie

Effectieve interventies die opgenomen zijn in de Databank Effectieve Jeugdinterventies (DEI Nederlands Jeugdinstituut), de databank van de GGZ (GGZ Standaarden) of de databank voor interventies gericht op Jeugdigen met een beperking (databank interventies gehandicapten-zorg).

### C

#### Calamiteitenprotocol

Hierin staat hoe te handelen bij calamiteiten. Wie doet wat en welke stappen doorlopen moeten worden.

## Casusregie

Casusregie is de coördinatie van de inhoudelijke uitvoering van de Hulp en kan ook door een Jeugdhulpaanbieder worden uitgevoerd.

## Casusregisseur

Een Casusregisseur is direct betrokken bij de hulpverlening aan een Jeugdige of gezin en heeft in de te bieden Hulp ook een rol en positie op inhoud. De Casusregisseur houdt zich op de veiligheid en evalueert tijdens het Traject de voortgang en effecten van de Hulp.

Een Procesregisseur is in coördinerende zin betrokken bij een casus en niet perse als direct betrokken hulpverlener. Een Casusregisseur kan ook een medewerker zijn van een Jeugdhulpaanbieder; een Procesregisseur is meestal een medewerker van een betrokken Verwijzer (G's of Friese Gemeente). Voor de Jeugdhulpaanbieder hebben de regisseurs hun eigen rol en positie waarmee rekening gehouden zal worden bij het maken van evaluatieafspraken (procesregie) of invulling van het Behandelplan (Casusregie).

## Centrumgemeente (regeling)

Deze gemeente treedt namens de deelnemende gemeenten op als inkoopende of subsidiërende Partij(en).

## Chronische problematiek

Langdurige, stabiele problematiek.

## Cliënt(en)

Zie 'Jeugdige(n)'.

## Cliënttevredenheid

De mate waarin de Jeugdige tevreden is over de geleverde dienst of het Traject zoals gemeten in een cliënttevredenheidsonderzoek.

## Complementaire ondersteuning

Complementaire ondersteuning is een aanvullende vorm van jeugdhulp, die enkel naast Specialistische Jeugdhulp kan worden ingezet. Onder Complementaire ondersteuning vallen alle laagdrempelige vormen van ondersteuning en coaching waarbij er vaak een holistische benadering wordt gehanteerd. Bij deze vorm van ondersteuning worden veelal interventies ingezet die de nadruk leggen op creativiteit en fysiek actief zijn. Deze vorm van ondersteuning is vaak 'Practice based' en richt zich vooral op het algemeen welbevinden van de Jeugdige en/of het gezin. Voorbeelden van Complementaire ondersteuning zijn weerbaarheidstrainingen en vaktherapie.

## Conversie

Omzetting naar de nieuwe bekostigingssystematiek.

## Crisis

Ernstige verstoring van de normale gang van zaken waardoor directe actie noodzakelijk is.

## D

### Diagnostiek

Alle processen die tot doel hebben de hulpvraag en in te zetten methoden zo goed als mogelijk vast te stellen en te analyseren.

### Diagnostisch onderzoek

Een Onderzoek dat erop is gericht te achterhalen wat de problematiek is die speelt bij een Jeugdige. Een Diagnostisch Onderzoek moet gebaseerd zijn op valide methoden en technieken en te resulteren in een adequaat beeld van de problematiek die speelt. Onderdeel van het Onderzoek is dat er een advies wordt opgesteld voor Behandeling die recht doet aan inzichten over oorzaken, effectieve Behandeling en noodzakelijke voorwaarden die gelden voor de specifieke situatie van de betreffende Jeugdige en context.

### Directe Verwijzing

Professioneel oordeel van een Verwijzer, niet zijnde de gemeentelijke toegang. Het betreft hier een Verwijzing van huisartsen, jeugdartsen, medisch specialisten, rechters en Gecertificeerde Instellingen. Zie ook 'Verwijzing'.

### Doelen

In de bekostigingssystematiek waarin gewerkt wordt met resultaatgericht gerichte afspraken, stelt de Jeugdhulpaanbieder in overleg met de Jeugdige c.q. het gezin, Doelen vast. Doelen die gerelateerd zijn aan de te behalen Resultaten. Het gaat bij Doelen om goed gedefinieerde persoonlijke doelstellingen. Het is iets wat je via de inzet van Specialistische Jeugdhulp wilt bereiken binnen een bepaalde periode.

## E

### Effectieve jeugdhulp

Effectieve Jeugdhulp houdt in dat er minimaal 'Practice based' wordt gewerkt: de Jeugdhulpaanbieder benut de beschikbare kennis over wat werkt en beschikt over mogelijkheden om deze kennis goed in te zetten met de daarbij behorende capaciteit en competenties. De kennis komt voort uit drie bronnen: wetenschappelijke kennis, praktijkkennis van professionals en ervaringskennis van professionals en van Jeugdigen.

Effectieve Jeugdhulp leidt tot de volgende resultaten:

- Jeugdigen die zich zo goed mogelijk ontwikkelen;
- Opvoeders met voldoende opvoedingsvaardigheden;
- Afname van opgroei en opvoedproblemen.

Effectieve Jeugdhulp veronderstelt dat de beschikbare kennis over wat werkt ook daadwerkelijk wordt toegepast en dat er sprake is van een effectieve organisatie die gebruikt maakt van effectief beleid en toegeruste professionals.

## Eigen kracht

De eigen mogelijkheden en het probleem oplossend vermogen (capaciteit), tijd en middelen van de Jeugdige en/of ouders(s) (Gebruikelijke Hulp en Boven gebruikelijke hulp) om zelf of met personen uit het sociaal netwerk (mantelzorg) de opgroei en/of opvoedingsproblemen op te lossen.

## Escalatieladder

De Escalatieladder wordt gebruikt om een conflict te deëscaleren. Het beschrijft de stappen waarin een conflict zich ontwikkelt en laat zien waar de betrokken Partij(en) zich bevinden in een conflict.

## Evidence based effectieve interventie

Letterlijk betekent dit 'op bewijs gebaseerd inzet van hulpverlening': doen wat werkt. De beschikbare kennis wordt benut over wat werkt die uit drie verschillende bronnen komt: wetenschappelijke kennis, praktijkkennis van de professionals en ervaringskennis van Jeugdigen. Deze methode werkt, statistisch gezien, beter dan andere methoden.

## F

### Familiegroepsplan

Het Familiegroepsplan kan een deel zijn van een Ondersteuningsplan, dat wordt opgesteld door de ouders, samen met bloedverwanten, aanverwanten of anderen die tot de sociale omgeving van de Jeugdige behoren.

### First time right

Het begrip First time right is een begrip uit de lean six sigma methodiek. De essentie is (vanuit het perspectief van een jeugdige/gezin) dat die oplossing wordt gekozen voor het feit dat de Jeugdige niet thuis kan wonen, die direct maar ook voor de langere termijn goed is. Er wordt voorkomen dat de Jeugdige verplaatst moet worden naar weer een andere woonplek.

### Fries Ondersteuningsplan jeugd

Zie 'Ondersteuningsplan'.

### Friese Gemeente(n)

Achtkarspelen, Ameland, Dantumadiel, De Fryske Marren, Harlingen, Heerenveen, Leeuwarden, Noardeast-Fryslân, Ooststellingwerf, Opsterland, Schiermonnikoog, Smallerland, Súdwest-Fryslân, Terschelling, Tytsjerksteradiel, Vlieland, Waadhoeke en Weststellingwerf.

Indien gedurende de loop van de Raamovereenkomst een gemeentelijke herindeling plaatsvindt gaan conform artikel 44 van de Wet algemene regels herindeling alle rechten en verplichtingen van de op te heffen gemeenten over op de gemeente waaraan haar gebied wordt toegevoegd, of wanneer het gebied naar meer dan één gemeente overgaat, naar de in de betrokken herindelingsregeling aan te wijzen gemeente.

## G

### Garantietermijn

De termijn van zes maanden die ligt tussen het lopende en een eventueel opnieuw te starten Traject voor dezelfde Jeugdige of hetzelfde gezin met een vergelijkbare of dezelfde hulpvraag.

### Gebiedsteam

De voorziening die een gemeente heeft ingericht om Ondersteuning te bieden aan burgers en om tevens de lokale Toegang tot Jeugdhulp te realiseren. Dit betreft een lokaal team (vanuit een gemeente) met professionals, die de Jeugdige en/of ouders kunnen ondersteunen bij hun vragen op het gebied van werk, financiën, opvoeding, wonen, vrije tijd en sport, wet- en regelgeving, vrienden en relaties, zorg, ondersteuning en hulpmiddelen. Dit wordt ook wel (sociaal) wijkteam, dorpenteam of gemeentelijke toegang genoemd.

### Gecertificeerde Instelling (GI)

Gecertificeerde Instellingen zijn instellingen die van overheidswege gecertificeerd zijn om kinderbeschermingsmaatregelen en maatregelen in het kader van de jeugdreclassering te mogen uitvoeren. Dit zijn o.a. Regiecentrum Bescherming en Veiligheid, William Schrikker Stichting, Leger des Heils Jeugdbescherming en Jeugdreclassering en het NIDOS.

## H

### Herstelgericht

Herstelgericht werken is het faciliteren van het herstelproces van het individu met het doel dat iemand binnen zijn mogelijkheden zo goed mogelijk kan functioneren en participeren met zo min mogelijk professionele Hulp.

### Hoofdaannemer

De Hoofdaannemer is een gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder in de regio Friesland. Indien nodig kan de Hoofdaannemer één/meerdere Onderaannemers inschakelen om het gewenste Resultaat van de Jeugdige/het gezin te bereiken. Zie ook 'Opdrachtnemer'.

### Hoogspecialistische jeugdhulp

Hoogspecialistische Jeugdhulp bestaat uit residentiële, intensieve Hulp bij zeer complexe en/of meervoudige problematiek die valt onder de Opdracht voor Hoogspecialistische Jeugdhulp.

### Horizontale stapeling

De mogelijkheid om vóór het inzenden van een stop zorg bericht, na elkaar twee of drie PIC's toe te kennen voor dezelfde Jeugdige of gezin voor vergelijkbare problematiek.

### Hulp

Het geven van raad, verzorging of steun.

### Hulpverleningsplan

Een plan waarin wordt vastgelegd wat de hulpvragen zijn; aan welke Doelen er gewerkt wordt en welke afspraken er zijn gemaakt.

## Hulpverleningstraject

Zie 'Traject'.

## I

### Inkopende dienst

De gemeente Leeuwarden als Opdrachtgever, in de hoedanigheid van Centrumgemeente namens alle Friese Gemeenten. Zie 'Opdrachtgever'.

### Inspiratiesessies

Een brede bijeenkomst ter inspiratie. Vaak gebruikt om draagvlak te creëren.

### Instandhoudingsbijdrage

Een bijdrage die ervoor zorgt dat het betreffende cruciale, weinig voorkomende zorgaanbod kan blijven bestaan. Deze bijdrage kan worden ingezet wanneer het maatschappelijk effect van het ontbreken van het betreffende aanbod aanzienlijk is omdat er hoewel sporadisch wel gebruik moet kunnen worden gemaakt van het aanbod.

### Integrale ondersteuning

Bij integrale ondersteuning werken Partij(en) en (bijvoorbeeld Professionals, vrijwilligers, maar ook anderen uit het netwerk van het gezin) met elkaar samen. Er wordt verwacht dat niet alleen naar de aangemelde problematiek wordt gekeken, maar ook wordt nagegaan of het relevant is dat meerdere levensdomeinen worden betrokken, zoals onderwijs, zorg, vrije tijdsbesteding, problematiek van betrokken volwassenen, sociaal economische status (armoede, woonproblematiek e.d.).

### Intensiteit

De Intensiteit is onderdeel van het Ondersteuningsprofiel en geeft de zwaarte aan van de (te bieden) ondersteuning. In combinatie met 'Ondersteuningsprofiel' wordt dit PIC. Zie ook 'PIC'.

## J

### Jeugd- en Gezinsprofessional

Een jeugdhulpverlener die is ingeschreven in het kwaliteitsregister jeugd; zoals bedoeld als in artikel 11 van Besluit Jeugdwet.

### Jeugdige(n)

Een persoon die de leeftijd van 18 jaar nog niet heeft bereikt, dit impliceert ook een ongeborene.

In de volgende situaties kan de ondersteuning doorlopen na het 18e levensjaar:

- A als in het kader van het Jeugdstrafrecht door de rechter is bepaald dat Jeugdhulp noodzakelijk is, dan wel een verplicht nazorgtraject is opgelegd.
- B als de Jeugdige ondersteuning in de vorm van Pleegzorg 'perspectief- biedend' geboden wordt of als de Jeugdige verblijft in een gezinshuis, kan de ondersteuning doorlopen tot maximaal 21 jaar.
- C als er voor het bereiken van de leeftijd van 18 jaar conform de Jeugdwet door de Verwijzer is bepaald dat voortzetting of hervatting van reeds (eerder) ingezette Jeugdhulp noodzakelijk is, kan de ondersteuning maximaal doorlopen tot 23 jaar.

## Jeugdhulp

De ondersteuning aan Jeugdige en/of ouder(s) waar sprake is van opgroei- en opvoedproblematiek die een bedreiging kan vormen voor een veilige (cognitieve, sociale, emotionele en lichamelijke) ontwikkeling van de Jeugdige en/of zijn omgeving.

### Jeugdhulpaanbieder

Een organisatie of persoon die bedrijfsmatig Jeugdhulp verleent aan de Jeugdige/het gezin. Zie ook 'Opdrachtnemer'.

### Jeugdhulpaanbod

Het totaal aan Jeugdhulp dat beschikbaar is voor Friese jeugdigen en hun gezinnen.

### Jeugdhulpregio

Voor de goede uitvoering van alle jeugdhulptaken is het nodig dat gemeenten bovenlokaal samenwerken. De Nederlandse gemeenten hebben 42 samenwerkingsverbanden (jeugdhulpregio's) voor de Jeugdhulp ingericht. De Friese Gemeenten hebben zich verenigd in de Jeugdhulpregio Fryslân. In de stukken wordt uitsluitend Jeugdhulpregio Fryslân bedoeld.

## K

### Kritieke zorgtaken

De hulpverleningstaken die een Hoofdaannemer in ieder geval dient uit te voeren en niet mag overdragen aan een Onderaannemer:

- A Zorg voor een zorgvuldig Hulpverleningstraject passend bij de ondersteuningsbehoefte van de Jeugdige en het gezin;
- B Verantwoordelijk voor een goed diagnostisch proces;
- C Zorg voor een passend Behandelplan of Hulpverleningsplan;
- D Verantwoordelijk voor de integraliteit van het Hulpverleningstraject, dus voor de samenhang en de systeemgerichte werkwijze, maar ook voor de volledigheid van het traject;
- E Centraal aanspreekpunt voor de Jeugdige/het gezin en Opdrachtgever (of directe Verwijzers) gedurende het Traject.

### Kwaliteitskader

Fries Kwaliteitskader 'Jeugdhulp' behorend bij de inkoopdocumenten.

In het Fries Kwaliteitskader Jeugdhulp is uitgewerkt aan welke kwaliteitseisen de Jeugdhulpaanbieder moet voldoen.

## L

### Langdurige afwezigheid

Langdurige afwezigheid is alleen relevant wanneer er sprake is van een vergoeding op dagdeel- of etmaal basis. Indien na één maand afwezigheid de Jeugdhulp niet wordt gecontinueerd, dient de Toewijzing tijdelijk te worden stopgezet (zie hiervoor 5.2 van het administratieprotocol, betreft code '20 - levering is tijdelijk beëindigd').

## M

### Maatwerkafpraak

Maatwerkafpraak is een afspraak buiten de overeenkomst om. Indien de problematiek van een Jeugdige niet in een Intensiteit met bijbehorend tarief kan worden geplaatst kan in uitzonderlijke gevallen een Maatwerkafpraak worden gemaakt, waarbij het Ondersteuningsplan en/of Hulpverleningsplan als uitgangspunt geldt. Opdrachtnemer dient in dat geval bij de betreffende Friese Gemeente een verzoek in voor een Maatwerkafpraak, waarna een Maatwerk-afpraak overeengekomen kan worden indien de Friese Gemeente hier akkoord op geeft.

### Matched Care

Matched care staat voor het afstemmen van de Behandeling of hulpverlening op kenmerken van de Jeugdige c.q het gezin, zoals de ernst van de problematiek, mentale en sociale vaardigheden, omgevingsfactoren en wensen en behoeften. Het gaat er om dat de juiste Hulp op het juiste moment beschikbaar is: licht als het mogelijk is; zwaar als dat nodig is.

### Medische verwijzers

Zie 'Wettelijke verwijzer'.

### Minimale looptijd

Het aantal maanden waarvoor een PIC minimaal wordt toegekend en afgerekend, tenzij er tussentijds een andere PIC wordt aangevraagd en de oorspronkelijke PIC wordt afgesloten.

## N

### Negometrix

Negometrix is het digitale inkoopstelsel voor openbare en particuliere bedrijven. De software richt zich op inschrijvingen, verzoeken om voorstellen (RFP), blikken van belangstelling (EOI) of uitnodigingen tot inschrijving op een aanbesteding

### Norm van Verantwoorde werktoedeling

Zie 'Verantwoorde werktoedeling'.

### Normenkader

Het Normenkader Specialistische Jeugdhulp beschrijft aan welke eisen Jeugdhulpaanbieders moeten voldoen wanneer zij Specialistische Jeugdhulp willen bieden binnen deze inkoop. Het Normenkader biedt Jeugdigen/het gezin duidelijkheid en is richtinggevend voor Jeugdhulp-aanbieder en gebiedsteammedewerkers.

### No-Show

No-Show is de situatie waarbij binnen 24 uur voorafgaand aan het etmaal/dagdeel een afmelding komt, of de Cliënt niet aanwezig is zonder zich minimaal 24 uur daaraan voorafgaand af te melden. De No-Show regels gelden per individueel etmaal/dagdeel. Indien na drie weken afwezigheid de Jeugdhulp niet wordt gecontinueerd, dient de Toewijzing tijdelijk te worden stopgezet (zie hiervoor 5.2 van het administratieprotocol, betreft code '20 - levering is tijdelijk beëindigd').

## O

### Onderaannemer

Een Onderaannemer is een Jeugdhulpaanbieder die in Opdracht van de gecontracteerde Hoofdaannemer Specialistische Jeugdhulp geeft aan een Jeugdige. Dit gebeurt op basis van het door de Hoofdaannemer opgestelde Hulpverleningsplan.

### Ondersteuningsplan

Het Ondersteuningsplan, opgesteld door het Gebiedsteam of Gecertificeerde Instelling, vormt de basis van het inschatten wat nodig is aan ondersteuning en Hulp. Het Ondersteuningsplan beschrijft wat een Jeugdige/het gezin nodig heeft om op een volwaardige manier deel uit te kunnen maken van de samenleving. Het Ondersteuningsplan is daarmee bedoeld om de ondersteuningsbehoefte en gewenste Resultaten te beschrijven. De vervolgstap is om dit plan te vertalen naar de juiste (integrale) ondersteuning. Daarmee is het gebruik van het Ondersteuningsplan (a) een integrale analyse en (b) een toeleiding naar de juiste ondersteuning. Het Ondersteuningsplan beschrijft ook het functioneren op alle levensdomeinen die voor het gezin van belang zijn. Het Ondersteuningsplan wordt ook wel 'Fries Ondersteuningsplan jeugd' genoemd.

### Ondersteuningsprofiel

Een algemeen geformuleerd Profiel (cluster van hulpvragen) voor Jeugdhulp dat wordt gebruikt door de Jeugdige/het gezin en de Verwijzer en dat de aard van de ondersteuningsbehoefte van de Jeugdige en het gezin weergeeft. In combinatie met 'Intensiteit' wordt dit PIC genoemd.

### Onderzoek

Het verhelderen van de behoefte van de Jeugdige/het gezin aan ondersteuning en het in kaart brengen wat de mogelijke oplossingen zijn (artikel 2.3 van de Jeugdwet).

### Ontwikkelafels

Een gespreksmoment met meerdere Partij(en) om in gezamenlijkheid thema's te bespreken.

### Opdracht

Het leveren van Jeugdhulp op basis van een Toewijzing die is verleend door de Gemeente op basis van de Jeugdwet.

### Opdrachtgever

Gemeente Leeuwarden die namens alle Friese Gemeenten de Raamovereenkomst aangaat.

### Opdrachtnemer

De contractpartij die de Raamovereenkomst is aangegaan met Opdrachtgever.

### Opvoedingscrisis

Er is sprake van jeugdproblematiek, opvoed- en/of opgroei-problematiek. De draaglast en draagkracht verhouding bij de Jeugdige en/of in het gezin is niet in balans. De noodzaak van (tijdelijke) ondersteuning door middel van Specialistische Jeugdhulp voor de betrokken Jeugdige en/of het gezin is aangetoond.

## Opvoedingsnood

Er is sprake van jeugdproblematiek, opvoed- en opgroei-problematiek die hardnekkig en complex is. De draaglast en draagkracht verhouding bij de Jeugdige en/of in het gezin is ernstig verstoord. De noodzaak van (tijdelijke) intensieve ondersteuning door middel van Specialistische Jeugdhulp voor de betrokken Jeugdige en/of het gezin is aangetoond.

## Opvoedingsspanning

Spanning die ontstaat als de opvoeding niet het gewenste en/of verwachte Resultaat heeft; er ontstaat onzekerheid bij de ouders.

## Opvoedingsvragen

Vragen om informatie over normale opvoedingssituaties.

## Orderingsprincipe

Het Orderingsprincipe Kind in Fryslân, zoals genoemd in het Normenkader, dat bestaat uit vier kwadranten:

- Opvoedingsvragen
- Opvoedingsspanning
- Opvoedingsnood
- Opvoedingscrisis

Het Orderingsprincipe kan worden gebruikt om te bepalen wat de aard is van de problematiek en welke vorm van ondersteuning noodzakelijk is. Bij Specialistische Jeugdhulp is sprake van de in het Orderingsprincipe genoemde 'opvoedingsnood' of 'opvoedingscrisis'.

## Overbruggingszorg

Jeugdhulp die de Jeugdige ontvangt van de door Verwijzer aangewezen Jeugdhulpaanbieder terwijl de Jeugdige wacht op Specialistische Jeugdhulp bij de Jeugdhulpaanbieder.

Een Jeugdige en/of het gezin komt in aanmerking voor Overbruggingszorg als voor de Jeugdhulp die noodzakelijk is een wachtlijst is bij de betrokken Jeugdhulpaanbieder. De Jeugdhulpaanbieder en de betrokken Verwijzer regelen dan Overbruggingszorg die het meest passend is. Het is in het belang van alle betrokkenen om de Overbruggingszorg zo kort mogelijk in te zetten.

Op het moment dat de termijn bij een Toewijzing (drie weken) niet gehaald kan worden, wordt het gesprek met de Jeugdige/het gezin, aanbieder en Verwijzer gevoerd óf en wat er in de tussentijdse periode moet gebeuren om de situatie te stabiliseren. De inzet van Overbruggingszorg wordt opgenomen in het Fries Ondersteuningsplan Jeugd en er wordt duidelijk beschreven wat er in de tussentijdse periode geboden wordt en wanneer de Jeugdige start met de Specialistische Jeugdhulp waar hij/zij voor aangemeld is.

De verantwoordelijkheid voor het inzetten van Overbruggingszorg ligt bij de Hoofdaanbieder, ook als deze ervoor kiest om de Overbruggingszorg uit te laten voeren door een Onderaannemer.

Bij een Verwijzing door de Gecertificeerde Instelling gaat het om een urgente aanvraag en moet de Specialistische Jeugdhulp waar de Jeugdige voor is aangemeld binnen vier weken starten. De

maximale termijn voor Overbruggingszorg is bij deze verwijzingen dan ook één maand.

De Overbruggingszorg heeft een PIC in profiel J en is geen onderdeel van het Traject. De financiering start zodra de Overbruggingszorg start.

## P

### Partij(en)

Opdrachtgever of Opdrachtnemer afzonderlijk dan wel gezamenlijk.

### Passende jeugdhulp

De Hulp aan Jeugdigen sluit aan bij hun actuele hulpbehoeften en situatie. De effectiviteit van de Hulp is een graadmeter voor passende Hulp.

### Personeelsmix

De inzet en samenstelling van het personeel met betrekking tot een bepaalde doelgroep.

### PIC

Profiel en Intensiteit Combinatie. Zie ook 'Intensiteit' en 'Ondersteuningsprofiel'.

### Pleegzorg

Pleegzorg is Jeugdhulp voor Jeugdigen tot 21 jaar die tijdelijk of blijvend niet thuis kunnen wonen.

### Practise based interventie

Dit houdt in dat het werk en behandelwijze van de hulpverlener gebaseerd is op de ervaring van de hulpverlener in combinatie met de beoordelingen van individuele Jeugdigen die aangeven dat de betreffende interventie werkt.

### Prestatie-indicatoren

Met Prestatie-indicatoren meet men of de doelstellingen zijn gehaald. De Prestatie-indicatoren kunnen zowel kwantitatief als kwalitatief zijn.

### Procesregisseur

De Procesregisseur geeft leiding aan het proces van (organisatie- en domeinoverstijgende) samenwerking. De Procesregisseur is verantwoordelijk om Partij(en)en (zowel ketenpartners als betrokkenen vanuit andere domeinen) samen te brengen voor het aanpakken van casuïstiek in zijn of haar werkveld en om leiding te geven aan gezamenlijke besluitvorming. De Procesregisseur zorgt voor heldere afspraken over de regie op de uitvoering (Casusregie). De operationele sturing ligt bij een Casusregisseur. De Procesregisseur kan ingezet worden om (periodiek) te helpen bij het multidisciplinair overleg, in het bijzonder in situaties waar casuïstiek stagneert of de samenwerking vastloopt.

### Profielen

Zie 'Ondersteuningsprofielen'.

## R

### Raamovereenkomst

Het geheel aan documenten waarin Opdrachtgever en Opdrachtnemer hun afspraken hebben vastgelegd.

### Regiebehandelaar

De Regiebehandelaar zorgt ervoor dat in overleg met de Jeugdige een Behandelplan wordt opgesteld. De Regiebehandelaar moet er ook voor zorgen dat dit Behandelplan wordt uitgevoerd. De Jeugdige/het gezin krijgt een Regiebehandelaar toegewezen die zorg draagt voor interne en externe afstemming in de Behandeling en die de contactpersoon is.

### Residentiële hulp

Residentiële Jeugdhulp is een vorm van hulpverlening waarbij Jeugdigen op vrijwillige of gedwongen basis, (tijdelijk) dag en nacht buiten hun eigen omgeving verblijven, onder meer in leefgroepen en behandelgroepen.

### Resultaat/Resultaten

In de bekostigingssystematiek waarin gewerkt wordt met resultaatgericht gerichte afspraken, stelt de Verwijzer in overleg met de Jeugdige c.q. het gezin, Resultaten vast die geconcretiseerd worden in Doelen voor de in te zetten specialistische Jeugdhulp. Het Resultaat bepaalt wat aan het einde van de inzet van Specialistische Jeugdhulp gerealiseerd moet zijn.

## Rijk

De overheid in Nederland bestaat uit drie lagen: de centrale overheid (het Rijk), de provincies en de gemeenten. Het Rijk is het deel van de overheid dat bestaat uit elf ministeries en enkele tientallen diensten.

## S

### Specialistische Jeugdhulp

Specialistische Jeugdhulp valt binnen de wettelijke kaders van de Jeugdwet: de Jeugdhulpaanbieder kan Specialistische Jeugdhulp alleen inzetten als sprake is van en/of psychische, ontwikkel-, gedrag-, emotionele c.q. verslavingsproblematiek bij Jeugdigen en zij daar zelf en/of hun opvoeders, belemmeringen door ervaren bij het functioneren in hun gezin, op school, in de buurt of in sociale relaties. Specialistische Jeugdhulp is geen vrij toegankelijke Hulp. Verwijzers kunnen Specialistische Jeugdhulp toekennen. Bij Specialistische Jeugdhulp is sprake van de in het Friese Ordeningsprincipe genoemde 'opvoedingsnood' of 'opvoedingscrisis'. Aanvullende (intensieve) hulpverlening is noodzakelijk. Wanneer er gesproken wordt over 'Opvoedingsvragen' of 'Opvoedingsspanning' valt dit niet onder de Scope van Specialistische Jeugdhulp.

### Scope

De afbakening van Specialistische Jeugdhulp door de Friese Gemeenten.

## T

### Toekomstplan

Een toekomstplan is een specifieke vorm van Ondersteuningsplan. Het Toekomstplan geeft voor jeugdigen van 16,5 jaar en ouder die Jeugdhulp ontvangen en die waarschijnlijk na hun 18e levensjaar ook Behandeling, Hulp en/of ondersteuning nodig hebben, aan welke partners betrokken zijn bij het invullen van die ondersteuningsbehoefte na de 18e verjaardag van de betreffende Jeugdige.

### Toewijzing

Het 301-bericht waarmee de Opdrachtnemer de Hulp voor een Jeugdige bestelt. In het Administratieprotocol Specialistische Jeugdhulp 2024 staan de berichten van het berichtenverkeer genoemd.

### Toezicht

Controle op rechtmatigheid en kwaliteit van de geleverde Jeugdhulp, rekening houdend met de stelselverantwoordelijkheid die de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft uit hoofde van de Jeugdwet.

### Toeziachter(s)

Het houden van Toezicht is in de Jeugdwet beschreven. Een Toeziachter is hier een door het college van burgemeester en wethouders aangewezen persoon, die Toezicht houdt op de naleving van het bepaalde bij of krachtens de Jeugdwet. De Toeziachter(s) zijn door het college van burgemeester en wethouders gemandateerd om uitvoering te geven aan de bepalingen zoals opgenomen in de Regeling Jeugdwet.

### Traject

Een Traject omvat alle ondersteuning die een Jeugdige/het gezin nodig heeft binnen Specialistische Jeugdhulp.

### Transformatieoverleg

Een periodiek overleg waaraan Jeugdhulpaanbieders, Verwijzers en Sociaal Domein Fryslân (SDF) deelnemen, waarin de voortgang en aanpak van de transformatie van de Jeugdhulp onderwerp van gesprek is.

## U

### Uitval

Het voortijdig beëindigen van Specialistische Jeugdhulp.

## V

### Verantwoorde werktoedeling

In de Jeugdwet staat dat verantwoorde Hulp moet worden geboden: Hulp van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend. De Norm van Verantwoorde werktoedeling is opgenomen in het Besluit Jeugdwet.



De norm verplicht aanbieders van Jeugdhulp en jeugdbescherming (gecertificeerde instellingen) tot:

- het in beginsel werken met geregistreerde professionals;
- het toedelen van taken aan professionals, rekening houdend met hun specifieke kennis en vaardigheden;
- het ervoor zorgen dat geregistreerde professionals kunnen werken volgens de voor hen geldende professionele standaard.

In de Jeugdwet staat dat alle aanbieders van Jeugdhulp en jeugdbescherming de norm moeten toepassen. De norm draagt eraan bij dat kinderen, jongeren en hun ouders en verzorgers verantwoorde Hulp krijgen. Uitgangspunt is dat professionals geregistreerd zijn, tenzij de aanbieder aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional niet afdoet aan de kwaliteit van de Hulp of aannemelijk kan maken dat de inzet van een niet-geregistreerde professional noodzakelijk is voor de kwaliteit van Hulp (Besluit Jeugdwet, artikel 5.1.1. lid 2).

Vindplaats: [professionaliseringjeugdhulp.nl/assets/brochures/kwaliteitskader-Jeugd-v2.1.pdf](https://professionaliseringjeugdhulp.nl/assets/brochures/kwaliteitskader-Jeugd-v2.1.pdf)

### Verbeterplan

Een door Opdrachtnemer op te stellen plan om te komen tot het herstellen van tekortkoming(en) in de nakoming van de uitvoering van kwaliteitseisen, zoals beschreven in het 'Beschrijvend document Open House procedure Specialistische Jeugdhulp in Friesland 2023 e.v.' onder paragraaf 3.1.

### Verlengde Jeugdhulp

Verlengde Jeugdhulp is Hulp aan jeugdigen tussen de 18 en 23 jaar. Bijvoorbeeld als er nog Hulp nodig is en die Hulp niet vanuit een andere wet kan worden geleverd of omdat de Jeugdhulp nog doorloopt. Dan kan de gemeente Jeugdhulp toewijzen aan een persoon ouder dan 18 jaar. Ook ondersteuning van ouders van jongeren van 18-23 jaar kan vallen onder de verlengde jeugdhulp, indien er sprake is van multiproblematiek.

### Verticale stapeling

Het naast elkaar en gelijktijdig inzetten van PIC voor een Jeugdige en/of gezin.

### Verwijsindex

Verwijsindex is een systeem waarin zorgprofessionals kunnen vermelden dat zij betrokken zijn bij een Jeugdige. Het doel van de Verwijsindex is om zorgprofessionals die betrokken zijn bij een Jeugdige met elkaar in contact te brengen om samen met de Jeugdige best Passende jeugdhulp te bieden. De regionale Verwijsindex wordt 'Verwijsindex Fryslân' (VIF) genoemd.

### Verwijzer

Zie 'Wettelijke verwijzer'.

### Verwijzing

Een Verwijzing een professioneel oordeel van de gemeentelijke toegang over welke Jeugdhulp nodig is, voor hoe lang en tegen welke kosten; zie ook 'Directe verwijzing'.

## W

### Wettelijke verwijzer

In de Jeugdwet is vastgelegd dat er de volgende Wettelijke verwijzers naar Jeugdhulp zijn: gemandateerde Professionals in het Gebiedsteam, huisartsen, jeugdartsen, medisch specialisten, rechters en Geertificeerde Instellingen.

### Winst

De resultante van het verschil tussen de netto omzet en de redelijke bedrijfskosten van Opdrachtnemer, vóór aftrek van rente en belasting. Bij de vaststelling van de redelijke bedrijfskosten van Opdrachtnemer wordt in ieder geval uitgegaan van zo laag mogelijke overheadkosten en wordt rekening gehouden met de rechtsvorm en de beloning van bestuurders.

### Wlz

De Wet langdurige zorg (Wlz) regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening. Deze wet is voorliggend ten opzichte van de Jeugdwet.

### Wmo

De Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 regelt Hulp en ondersteuning voor burgers, zodat zij zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen wonen en deel kunnen blijven nemen aan de maatschappij. Deze wet is voorliggend ten opzichte van de Jeugdwet.

### Woonplaatsbeginsel

Het Woonplaatsbeginsel in de Jeugdwet regelt welke gemeente financieel verantwoordelijk is voor de Jeugdhulp die geboden wordt aan een jeugdige/gezin.

## Z

### ZIN - zorg in natura

Een verstrekking van een voorziening via een door de Friese gemeenten gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder.

### Zorglandschap

Het Zorglandschap als een netwerk aan organisaties en voorzieningen waar zorg wordt verleend of die op een of andere manier een rol hebben in de jeugdzorgketen

### Zvw

De Zorgverzekeringswet is een wet die de verplichte basisverzekering regelt voor verzekerden. De zorgverzekeraars zijn verantwoordelijk voor het uitvoeren van de Zvw. Deze wet is voorliggend ten opzichte van de Jeugdwet.



# Praktijkboek *versie jeugdhulpaanbieders*

November 2023

Vragen en meer informatie  
[www.sdfryslan.nl](http://www.sdfryslan.nl)

