

2.1 BOUWSTENEN WMO

| BOUWSTENENWMO |   |           |  |  |   |  |
|---------------|---|-----------|--|--|---|--|
| Nr.           | Product                                 | Code      | Doelgroep  | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>   |
| 01            | Reguliere Begeleiding Volwassenen       | Wmo 02A03 | <p>Mensen die beperkingen ondervinden in het zelfstandig functioneren, wonen en participeren.</p> <p>Volwassenen met beperkt regieverlies, (redelijk) voorspelbare situatie, beperkte complexiteit, (redelijk) ziekte-inzicht en stabiel medicatiegebruik.</p> <p>Zie paragraaf 2.4 Onderscheid tussen reguliere begeleiding en specialistische begeleiding.</p> | <p>Begeleiding gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activering en aanbrengen dagstructuur;</li> <li>- Stabiliseren of handhaven van de situatie;</li> <li>- Inslijpen/toepassen/oefenen en behouden van (praktische) vaardigheden in het dagelijks leven door herhaling.</li> </ul> <p>Voorwaarde is dat altijd systeemgericht wordt gewerkt op alle leefgebieden. Voor het bepalen van concrete doelen op één of meer leefgebieden wordt gebruik gemaakt van de Zelfredzaamheidsmatrix.</p> | <p>Zelfstandig functioneren en participatie vergroten, behouden of voorkomen/vertragen van achteruitgang (m.n. bij ouderen) met behulp van het eigen netwerk (vergroting samenredzaamheid), aan de hand van concrete doelen op één of meer leefgebieden uit de ZRM in het begeleidingsplan.</p> | <p>De voorziening reguliere begeleiding volwassenen wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. Voor het opstellen van het begeleidingsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn, dient een professional ingezet te worden met een mbo-opleiding op niveau 4.</p> |
| 02            | Specialistische Begeleiding Volwassenen | Wmo 02A05 | <p>Mensen die als gevolg van psychiatrische en NAH-beperkingen ondervinden in het zelfstandig functioneren, wonen en participeren.</p>   | <p>Begeleiding gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activering en aanbrengen dagstructuur;</li> <li>- Methodisch trainen van vaardigheden en leren omgaan met medicatie.</li> </ul> <p>Voorwaarde is dat altijd systeemgericht wordt gewerkt op alle leefgebieden. Voor het bepalen</p>  | <p>Zelfstandig functioneren en participatie vergroten, behouden of voorkomen/vertragen van achteruitgang (m.n. bij ouderen) met behulp van het eigen netwerk (vergroting samenredzaamheid), aan de hand van concrete doelen op één of</p>   | <p>De voorziening specialistische begeleiding wordt uitgevoerd door een professional met een hbo-opleiding.</p>  |

<sup>1</sup> NB: Opleiding moet worden gelezen als 'afgeronde zorggerelateerde opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied'.

| BOUWSTENENWMO |  |           |   |   |  |   |
|---------------|--|-----------|---|---|--|---|
| Nr.           | Product  | Code      | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat                                       | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>                    |
|               |  |           | <p>Volwassenen met ernstig regieverlies en passiviteit, grote complexiteit en geen/bepertziekte-inzicht.</p> <p>Zie bijlage (appendix A) voor een uitgebreide beschrijving van de richtlijnen voor het onderscheid tussen (reguliere) begeleiding en specialistische begeleiding.</p> | <p>van concrete doelen op één of meer leefgebieden wordt gebruik gemaakt van de Zelfredzaamheidsmatrix.</p>   | <p>meer leefgebieden uit de ZRM in het begeleidingsplan.</p> |   |
| 03            | Reguliere Begeleiding in een groep Volwassenen       | Wmo 02A17 | Zie Bouwsteen 01  | <p>Zie Bouwsteen 01</p> <p>Reguliere begeleiding in een groep. Het onderscheid met het tarief van dagbesteding is dat er geen specifiek verblijf met staf is ingericht.</p> <p>Het zorginhoudelijk onderscheid met dagbesteding is dat begeleiding gericht is op het inslijpen/toepassen/oefenen en behouden van (praktische) vaardigheden in het dagelijks leven door herhaling.</p> | Zie Bouwsteen 01   | Zie Bouwsteen 01  |
| 04            | Specialistische Begeleiding in een groep Volwassenen | Wmo 02A20 | Zie Bouwsteen 02  | <p>Zie Bouwsteen 02</p> <p>Specialistische begeleiding in een groep. Het onderscheid met dagbesteding is dat er geen specifiek verblijf met staf is ingericht. Het zorginhoudelijk onderscheid met dagbesteding is dat specialistische begeleiding gericht is op het Methodisch trainen van vaardigheden en leren omgaan met medicatie.</p>   | Zie Bouwsteen 02   | Zie Bouwsteen 02  |
| 05            | Persoonlijke Verzorging                              | Wmo 03A03 | Volwassenen met verstandelijke,   | Het overnemen van de zelfzorg   | Stabilisatie van zelfzorg, hygiëne.                          | De voorziening persoonlijke verzorging wordt uitgevoerd |

| BOUWSTENENWMO |                             |              |   |   |   |  |
|---------------|-----------------------------|--------------|---|---|---|--|
| Nr.           | Product                     | Code         | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>   |
|               | Volwassenen                 |              | psychiatrische, zintuiglijke of NAH- beperkingen waarbij lijfgebonden zorg noodzakelijk is, en waarbij geen sprake is van een ondersteuningsbehoefte vanuit geneeskundige zorg of een verhoogd risico daarop <sup>2</sup> . | Voorbeelden van handelingen in het kader van persoonlijke verzorging zijn: opstaan, aankleden, eten, drinken, wassen, toiletgebruik, scheren, kammen, tanden poetsen en steunkousen aantrekken.   |   | door een professional met een mbo-opleiding.<br><br>Indien deze voorziening wordt uitgevoerd in combinatie met reguliere begeleiding, door dezelfde professional, gelden de minimum personeelseisen genoemd bij Bouwsteen 01 Reguliere Begeleiding.  |
| 06            | Dagbesteding<br>Volwassenen | Wmo<br>07A03 | Volwassenen met psychiatrische, verstandelijke, lichamelijke en/of somatische beperkingen - exclusief mensen met geriatrische/ ouderdomsproblematiek (blok A) en mensen met zintuiglijke beperking.                         | Ontwikkelingsgericht dagactiviteiten, al dan niet in groepsverband, gericht op:<br>- het creëren en behouden van dagstructuur;<br>- indien mogelijk toeleiding naar arbeidsmatige of (begeleid) werk;<br>- ontwikkelen en behouden van fysieke, cognitieve en sociale vaardigheden;<br>- het bevorderen en behouden van zelfredzaamheid<br>- het bevorderen van de eigen regie<br>- verminderen/voorkomen van sociaal isolement<br>- contact, ontwikkeling en/of ontplooiing<br>- ontlasting van mantelzorgers.<br><br>Tijdens de dagbesteding wordt zoveel mogelijk een gezonde leefstijl (gezonde voeding, beweging, etc.) bevorderd. | Participatie (zo inclusief/geïntegreerd mogelijk) en dagstructuur vergroten en behouden aan de hand van concrete doelen op één of meer leefgebieden uit de ZRM in het begeleidingsplan. | De voorziening dagbesteding wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. Voor het opstellen van het hulpverleningsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn, dient een professional ingezet te worden met een mbo-opleiding op niveau 4. |

<sup>2</sup> Wanneer de behoefte aan Persoonlijke Verzorging samenhangt met een behoefte aan geneeskundige zorg of een verhoogd risico daarop, valt de verzorging onder de Zvw. Onder geneeskundige zorg kan worden verstaan: zorg voor cliënten die noodzakelijk is als gevolg van ziekte, aandoening of beperking, of bij cliënten die een 'hoog risico' hierop hebben, zoals ouderen met een lichamelijke aandoening of beperking, dementie of, in het algemeen, mensen bij wie de gezondheidssituatie snel kan veranderen/verslechteren die dikwijls al te maken hebben met huisartsenzorg of ziekenhuiszorg.

| BOUWSTENENWMO |   |           |  |  |   |  |
|---------------|---|-----------|--|--|---|--|
| Nr.           | Product                                   | Code      | Doelgroep  | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>   |
|               |   |           |  | <p>Voor iedere deelnemer wordt de Ondersteuningsbehoefte gemonitord gedurende de periode dat hij deelneemt aan de dagbesteding. Wijzigingen in deze zorgbehoefte worden vastgelegd per deelnemer.</p> <p>De dagbestedingsactiviteiten worden zo lokaal mogelijk georganiseerd, zoveel mogelijk aansluitend op de in wijken en stadsdelen aanwezige voorzieningen en zo mogelijk met gebruikmaking van de lokaal aanwezige (gemeentelijke)accommodaties.</p>                  |   |  |
| 07            | Kortdurend Verblijf Volwassenen (logeren) | Wmo 04A04 | <p>Volwassenen met een verstandelijke, psychiatrische, NAH- of lichamelijke (LG) beperking.</p> <p>Exclusiefouderen<sup>3</sup></p>  | <p>Logeesituatie in verschillende varianten om de thuissituatie (mantelzorgers) te ontlasten. Zo lokaal mogelijk en voor diverse doelgroepen. Aansluiten op bestaande voorzieningen.</p> <p>NB: Dit niet te verwarren met andere producten zoals Tijdelijk Verblijf LBV, Beschermd Wonen of Jeugdhulp met Verblijf. Dit zijn ándere producten.</p>   | Ontlasten van mantelzorgers.  | Het toezicht tijdens het kortdurend verblijf wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. |
| 08            | Casemanagement                            | Wmo 02A21 | <p>Casemanagement wordt ingezet bij complexe problematiek op meerdere levensgebieden en wanneer er coördinatie nodig is op het geheel aan zorg en ondersteuning in een (1) huishouden. De ondersteuning in dit huishouden bevat minimaal een (1) maatwerkvoorziening</p> | <p>De casemanager is degene die ervoor zorgt dat iedereen, ook andere hulpverleners in de casus, doet wat is afgesproken met de cliënt, jeugdige en de ouders en daar zelf ook – voor zover het zijn eigen professionele discipline betreft - actief aan deelneemt. Daartoe werkt hij samen met de professionele partners (bv. onderwijs, schulphulpverlening) aan het domeinoverstijgende hulpverleningsplan.</p> <p><b>NB:</b> Het kan zijn dat een jeugdbeschermer de</p> | <p>Door de inzet van casemanagement vindt er regie op ondersteuning/zorg plaats waarbij het principe één gezin één plan leidend is. Door afstemming tussen de professionals en prioritering wordt de effectiviteit van ondersteuning/zorg vergroot. Bovendien worden escalatie van de problematiek en onnodige stapeling van ondersteuning/zorg</p> | <p>De voorziening casemanagement wordt uitgevoerd door een professional met een hbo werk- en denkniveau.</p>           |

<sup>3</sup> Kortdurend verblijf voor ouderen wordt separaat door de gemeenten ingekocht en maakt dus geen onderdeel uit van dit overzicht.

| BOUWSTENENWMO |   |              |  |  |  |   |
|---------------|---|--------------|--|--|--|---|
| Nr.           | Product   | Code         | Doelgroep  | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>  |
|               |   |              | <p>Wmo of individuele voorziening Jeugd. De rol van casemanager kan alleen worden vervuld door een van deze maatwerk-aanbieders. Er kan dus geen sprake zijn van een aparte casemanager die geen maatwerkvoorziening levert.</p> <p>Gemeentelijke toegangspoort bepaalt wie de casemanager is maakt de verwijzing voor deze Bouwsteen.</p> | rol van casemanager vervuld. Dan hoeft deze Bouwsteen niet te worden ingezet.  | voorkomen.   |   |
| 09            | Vervoer<br>Dagbestedingen<br>Kortdurend<br>Verblijf | Wmo<br>08A03 | <p>Volwassenen die niet zelf of niet via hun netwerk in vervoer kunnen voorzien terwijl er ook geen passend vervoer aanwezig is en het vervoer niet valt onder de gebruikelijke zorg.</p>  | <p>Vervoer moet <u>inclusief</u> bij:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dagbesteding</li> <li>- Kortdurend Verblijf</li> </ul> <p>Startpunt is het eigen netwerk en de lokale mogelijkheden tot inzet van vrijwilligers. Daar waar dit niet mogelijk is, is de zorgaanbieder verantwoordelijk voor het bieden van passend vervoer van en naar de dagbesteding of het kortdurendverblijf.</p> <p>De plaatsing van cliënten is een verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder.</p> <p>Het Sociaal Wijkteam geeft de indicatie voor</p> | <p>Vervoer naar de genoemde individuele voorzieningen voor jeugd en volwassenen.</p> <p>Voor de ritten die worden gemaakt gelden de volgende eisen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de maximale duur van de rit voor een klant, van thuissituatie naar dagbesteding, bedraagt één uur;</li> <li>- het op tijd vertrekken van het voertuig en het op tijd aankomen op de bestemming: maximaal een half uur voor afgesproken vertrektijd en half</li> </ul> | <p>De voorziening wordt uitgevoerd door een chauffeur die in ieder geval;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In het bezit is van een EHBO-certificaat;</li> <li>- Kennis en affiniteit heeft met de klant;</li> <li>- kan omgaan met de diverse beperkingen en ziektebeelden van de klant;</li> <li>- servicegericht, klantvriendelijk, verantwoordelijken behulpzaam is.</li> </ul> <p>Indien van belang voor de</p> |

| BOUWSTENENWMO |         |      |           |   |   |   |
|---------------|---------|------|-----------|---|---|---|
| Nr.           | Product | Code | Doelgroep | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat                  | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>  |
|               |         |      |           | <p>vervoer af, maar doet dit in overleg en afstemming met de zorgaanbieder, waarbij rekening wordt gehouden met de mogelijkheden van het sociale netwerk en de lokale mogelijkheden tot inzet van vrijwilligers. Bij het vaststellen van de indicatie geldt het Toetsingskader Vervoer Jeugdhulp en Wmo Regio Nijmegen. Dit kader geldt ook voor een zorgaanbieder als een jeugdige rechtstreeks door de wettelijke verwijzer bij een zorgaanbieder terecht komt.</p> <p>Voor het vervoer worden voertuigen ingezet die in ieder geval;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- voldoen aan alle relevante bepalingen en door de Rijksdienst door het Wegverkeer te zijn goedgekeurd voor taxivervoer;</li> <li>- voorzien zijn van een verbandtrommel, brandblusser, noodhamer en gordelsnijder;</li> <li>- dusdanig zijn ingericht dat de chauffeur vanuit zijn/haar zitplaats altijd alle inzittenden tijdens de rit kan zien;</li> <li>- elke klant zicht naar buiten bieden;</li> <li>- zijn voorzien van een kinderslot;</li> <li>- zijn voorzien van veiligheidsgordels die geschikt zijn voor alle reizigersgroepen</li> <li>- rookvrij zijn</li> <li>- (bij rolstoelplaatsen): zijn voorzien van een voor alle rolstoeltypen veilige bevestiging van de rolstoel en zijn voorzien van een voor alle rolstoeltypen veilige bevestiging van de reiziger.</li> </ul> | <p>uur na afgesproken aankomsttijd.</p> | <p>klant moet de chauffeur;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vastigheid (in chauffeurs en route) bieden;</li> <li>- in het bezit zijn van een certificaat voor omgaan met epilepsie;</li> <li>- weten hoe om te gaan met klanten met gedragsproblemen.</li> </ul> <p>Voor iedere chauffeur die ingezet wordt voor het vervoer van rolstoelafhankelijkereizigers gelden de volgende aanvullende eisen;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- heeft ervaring in de omgang met de doelgroep en haar beperkingen;</li> <li>- bezit praktische vaardigheden betreffende het vervoeren van rolstoelreizigers;</li> <li>- beheerst de zit- en til-technieken ten behoeve van passagiers met een fysieke beperking.</li> </ul> |

## 2.2 BOUWSTENEN JEUGD

| BOUWSTENEN JEUGD |                       |          |   |  |  |   |
|------------------|-----------------------|----------|---|--|--|---|
| Nr.              | Product               | Code     | Doelgroep   | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>  |
| 10               | Reguliere Begeleiding | Jw 45A04 | <p>Mensen die beperkingen ondervinden in het zelfstandig functioneren, wonen en participeren.</p> <p>Jeugdigen (incl. het gezin) met beperkt regieverlies, (redelijk) voorspelbare situatie, beperkte complexiteit, (redelijk) ziekte-inzicht en stabiel medicatiegebruik.</p> <p>Zie bijlage (appendix A) voor een uitgebreide beschrijving van de richtlijnen voor het onderscheid tussen reguliere begeleiding en specialistische begeleiding.</p> | <p>Begeleiding gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activering en aanbrengen dagstructuur;</li> <li>- Stabiliseren of handhaven van de situatie;</li> <li>- Inslijpen/toepassen/oefenen en behouden van (praktische) vaardigheden in het dagelijks leven door herhaling.</li> </ul> <p>Voorwaarde is dat altijd systeemgericht wordt gewerkt op alle leefgebieden. Voor het bepalen van concrete doelen op één of meer leefgebieden wordt gebruik gemaakt van de Zelfredzaamheidsmatrix.</p> | <p>Zelfstandig functioneren en participatie vergroten, behouden of voorkomen/vertragen van achteruitgang met behulp van het eigen netwerk (vergroting samenredzaamheid), aan de hand van concrete doelen op één of meer leefgebieden uit de ZRM in het begeleidingsplan.</p> | <p>De voorziening reguliere begeleiding jeugd wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. Voor het opstellen van het begeleidingsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn, dient een SKJ-geregistreerde professional ingezet te worden met een hbo-opleiding.</p> |

<sup>4</sup> NB: Opleiding moet worden gelezen als 'afgeronde zorggerelateerde opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied'.

| BOUWSTENEN JEUGD |                                    |          |  |  |   |  |
|------------------|------------------------------------|----------|--|--|---|--|
| Nr.              | Product                            | Code     | Doelgroep  | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>   |
| 11               | Specialistische Begeleiding        | Jw 45A05 | <p>Mensen die als gevolg van psychiatrische en NAH-beperkingen ondervinden in het zelfstandig functioneren, wonen en participeren.</p> <p>Jeugdigen (incl. het gezin) met ernstig regieverlies en passiviteit, grote complexiteit en geen/beperkt ziekte-inzicht.</p> <p>Zie bijlage (appendix A) voor een uitgebreide beschrijving van de richtlijnen voor het onderscheid tussen (reguliere) begeleiding en specialistische begeleiding.</p> | <p>Begeleiding gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activering en aanbrengen dagstructuur;</li> <li>- Methodisch trainen van vaardigheden en leren omgaan met medicatie.</li> </ul> <p>Voorwaarde is dat altijd systeemgericht wordt gewerkt op alle leefgebieden. Voor het bepalen van concrete doelen op één of meer leefgebieden wordt gebruik gemaakt van de Zelfredzaamheidsmatrix.</p> <p>Vaktherapie is geen specialistische begeleiding maar behandeling/ kan alleen worden geboden binnen de bouwstenen Ambulante Behandeling/Ambulante Groepsgerichte Behandeling (bouwstenen 17/18)</p> | Zelfstandig functioneren en participatie vergroten, behouden of voorkomen/vertragen van achteruitgang met behulp van het eigen netwerk (vergroting samenredzaamheid), aan de hand van concrete doelen op één of meer leefgebieden uit de ZRM in het begeleidingsplan. | Devoorziening specialistische begeleiding wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreerde professional met een hbo-opleiding. |
| 12               | Reguliere Begeleiding in een groep | Jw 45A71 | Zie Bouwsteen 10   | <p>Zie Bouwsteen 10</p> <p>Reguliere begeleiding in een groep. Het onderscheid met dagbesteding is dat er geen specifiek verblijf met staf is ingericht. Het zorginhoudelijk onderscheid met dagbesteding is dat begeleiding gericht is op het inslijpen/toepassen/oefenen en behouden van (praktische) vaardigheden in het dagelijks leven door herhaling.</p>  | Zie Bouwsteen 10  | Zie Bouwsteen 10   |



| BOUWSTENEN JEUGD |  |          |  |  |   |   |
|------------------|--|----------|--|--|---|---|
| Nr.              | Product                                  | Code     | Doelgroep  | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>  |
| 13               | Specialistische Begeleiding in een groep | Jw 45A49 | Zie Bouwsteen 11   | Zie Bouwsteen 11<br>Specialistische begeleiding in een groep. Het onderscheid met dagbesteding is dat er geen specifiek verblijf met staf is ingericht. Het zorginhoudelijk onderscheid met dagbesteding is dat specialistische begeleiding gericht is op het Methodisch trainen van vaardigheden en leren omgaan met medicatie.   | Zie Bouwsteen 11  | Zie Bouwsteen 11  |
| 14               | Verzorgingen Begeleiding                 | Jw 40A04 | Jeugdigen (0-18 jaar) met een aandoening of beperking.                                 | Het ondersteunen of overnemen van de zelfzorg bij jeugdigen met een aandoening of beperking. Ook het stimuleren van jeugdigen om deze activiteiten zelf te doen en het aanleren ervan behoren tot dit product.<br><br>Het bieden van hulp en begeleiding bij persoonlijke zelfzorg en hygiëne.<br><br>Het ondersteunen van ouders/verzorgers in het aanleren van vaardigheden rondom de persoonlijke verzorging van de jeugdige. | Resultaat: betere zelfredzaamheid op het gebied van zelfzorg.   | Devoorziening verzorging en begeleiding wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. Voor het opstellen van het begeleidingsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn, dient een SKJ-geregistreerde professional ingezet te worden met een hbo-opleiding. |
| 15               | Dagbesteding (intersectoraal)            | Jw 41A18 | Jeugdigen (0-18 jaar) met psychiatrische, verstandelijkeen/of lichamelijke beperkingen | Ontwikkelingsgerichte dagactiviteiten in groepsverband, gericht op;<br>- het bieden van dagstructuur of participatie<br>- het aanleren van dagstructuur en –ritme.<br>- het handhaven en bevorderen van zo zelfstandig mogelijk functioneren;<br>- toeleiding naar reguliere setting (indien mogelijk)<br>- versterken van het netwerk<br>- verzorgen van zinvolle dagbesteding  | Jeugdigen een zo maximaal mogelijke ontwikkeling door laten maken aansluitend bij de mogelijkheden die de jeugdigen hebben. Opzet is om het lerend vermogen van jeugdigen zoveel mogelijk te versterken en in te zetten (inslijpen en behouden). Het is belangrijk om in het ontwikkelingsplan van iedere | Devoorziening dagbesteding wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. De voorziening wordt uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreerde professional met een hbo-   |

| BOUWSTENEN JEUGD |                                 |          |   |   |  |   |
|------------------|---------------------------------|----------|---|---|--|---|
| Nr.              | Product                         | Code     | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>  |
|                  |                                 |          |   | <p>- ontlasting van gezin/mantelzorg.</p> <p>Er is altijd sprake van maatwerk. De dagbesteding wordt ingezet vanuit een methodische en gestructureerde setting. Veiligheid wordt systematisch gemonitord. Flexibel dagbesteding-aanbod is met verschillende activiteiten. De begeleiding is gericht op de ontwikkelmogelijkheden van het kind, met zo mogelijk integratie en afschaling naar reguliere setting (bijvoorbeeld onderwijs of kinderopvang).</p> <p>Bijvoorbeeld: Jeugdzorgboerderij</p> <p>NB: Dit is geen alternatief voor (passend) onderwijs</p>                                  | jeugdige de doelen expliciet te beschrijven.   | opleiding.  |
| 16               | Dagbehandeling (intersectoraal) | Jw 41A03 | <p>Jeugdigen (0-18 jaar) die ernstige moeilijkheden hebben in hun ontwikkeling of waar sprake is van complexe (psychiatrische) gedragsproblematiek in hun gezin, waardoor zij niet terecht kunnen bij reguliere opvang.</p> <p>En/of</p> <p>Jeugdigen (0-18 jaar) met</p> | <p>Gerichte inzet van specifieke of specialistische, systeemgerichte pedagogische expertise in een groep en/of thuis, aan de hand van een met de jeugdige en/of verzorgers opgesteld behandelplan. Behandeling wordt ingezet op meerdere leefgebieden, ontwikkelingsdomeinen en omgevingsdomeinen.</p> <p>Er wordt een gevarieerd dagprogramma waarin verschillende situaties worden aangeboden aan jeugdigen om meer zicht te krijgen op ontwikkelingsmogelijkheden van jeugdigen.</p> <p>Ondersteuning sluit aan bij de ontwikkelingsfase van het kind en sluit aan op de ontwikkelingen op</p> | <p>Verhelpen/verbeteren problematiek van de jeugdige in de opvoedingssituatie.</p> <p>Opvoedingsrelatie herstellen, door enerzijds de ouders te versterken door hun pedagogische vaardigheden te vergroten (door oefenen van nieuw gedrag in samenwerking met pedagogisch medewerkers, psycho-educatie), en anderzijds jeugdigen te versterken door hun positieve, corrigerende ervaringen op te laten doen in een duidelijk, voorgestructureerd</p> | Devoorziening dagbehandeling wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreerde professional met hbo-opleiding. De voorziening wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een BIG/NVO/NIP-geregistreerde regiebehandelaar. |

| BOUWSTENEN JEUGD |         |      |  |   |  |                                      |
|------------------|---------|------|--|---|--|--------------------------------------|
| Nr.              | Product | Code | Doelgroep  | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup> |
|                  |         |      | <p>een IQ tussen de 50 en 85 . Behandeltraject voor jeugdigen en hun ouders met LVG, ernstige of meervoudige problematiek of psychische stoornis.</p> <p>Vaak zitten deze jeugdigen ook op speciaal onderwijs en kennen zij een vorm van J&amp;O behandeling</p> | <p>meerdere leefgebieden, zoals in de thuissituatie, school en zijn/haar verdere leefwereld.</p> <p>Wanneer er sprake is van een verstandelijke beperking is het belangrijk dat kinderen ervaringsgericht leren door in groepsverband (leren van elkaar) en onder begeleiding de dag door te brengen.</p> <p>Methodiek is evidence based en gericht op het systeem. Er vindt altijd effectmeting plaats.</p> <p>Dagbehandeling wordt ingezet vanuit een methodische en gestructureerde setting/omgeving. Dagbehandeling kan plaatsvinden op locatie, buiten of na schooltijd, in een geïntegreerd aanbod samen met onderwijs of eventueel in combinatie met kinderopvang</p> <p>Veiligheid wordt van begin tot einde systematisch gemonitord en meegenomen in de behandeling. Er vindt altijd een veiligheidscheck (risico-inschatting veiligheid) plaats en zo nodig wordt er een veiligheidsplan opgezet en uitgevoerd. Waar nodig vindt casemanagement plaats met andere partijen</p> <p><u>MKD en KDC</u></p> <p>Het medisch kinderdagverblijf (MKD) en het kinderdagcentrum (KDC) biedt dagopvang voor jeugdigen in groepen die ernstige moeilijkheden hebben in hun ontwikkeling of een verstandelijke of meervoudige beperking hebben, in combinatie</p> | <p>pedagogisch basisklimaat.</p> <p>Verbeteren zelfredzaamheid en participatie van het kind en gezin in de domeinen school, sociaal leven en maatschappij (ZRM)</p> <p>Jeugdige en gezin leren omgaan met de kindspecifieke problematiek.</p> <p>Ontwikkelingsstimulering; aansluiten bij wat goed gaat en dit verder uitbreiden. Zelfvertrouwen vergroten. Om van daaruit ook te werken aan de dingen dit wat minder goed gaan. Werken met beloningssystemen en deze ook implementeren in de thuissituatie.</p> <p>Gedragsregulatie; frustratie tolerantievergroten, gezagsacceptatie verbeteren, vergroten sociale vaardigheden en emotie herkenning; leren omgaan met angsten, boosheid, verdriet.</p> <p>Stabiliseren en normaliseren van de gezinssituatie: gezin staat weer in eigen kracht.</p> <p>Gezinsleden voorbereiden op afbouwnaschoolse (dagbehandeling) door draagkracht</p> |                                      |

| BOUWSTENEN JEUGD |             |          |  |   |  |   |
|------------------|-------------|----------|--|---|--|---|
| Nr.              | Product     | Code     | Doelgroep  | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>  |
|                  |             |          |  | <p>met bijkomende psychiatrische problematieken, zoals bijvoorbeeld autisme. De jeugdigen verblijven in groepen. Op een MKD en een KDC worden de jeugdigen en het systeem ook onderzocht en multidisciplinair behandeld (evidence based, en in uitzonderlijke gevallen NA overleg met aanbestedende dienst practised based) onder verantwoordelijkheid van een BIG-geregistreerderegiebehandelaar.</p> <p><u>OPD en KDC</u></p> <p>Orthopedagogisch Dagcentrum (OPD) biedt (naschoolse) dagbehandeling voor jeugdigen in de leeftijd van 6-18 jaar.</p> <p>Kinderdagcentrum (KDC) biedt dagbehandeling voor jeugdigen in de leeftijd 0-5 jaar.</p> <p>Dagelijkse intensieve zorg wordt tijdelijk van de ouders overgenomen.</p> | <p>tijdens behandeling te vergroten.</p> <p>Veiligheid voor de ontwikkeling van de jeugdige waarborgen.</p> <p>Na 1 (school)jaar evaluatie van concrete behandeldoelen en vaststellen of deze zijn behaald en wat er eventueel nodig is om verder te groeien of te stabiliseren. Ook wordt beoordeeld of het behandeltraject afgeschaald kan worden naar begeleiding.</p>  |   |
| 17               | Vaktherapie | Jw 45A53 | Jeugdigen in de leeftijd 0-18 en hun (gezins)systeem met ernstige of meervoudige problematiek, jeugd en opvoedproblematiek (J&O), NAH problematiek of LVG problematiek, eventueel in combinatie met een psychische stoornis. | <p>Het betreft individuele of gezinsgerichte (ambulante) behandeling, gericht op kindproblematieken/ofsysteemgerelateerde problematiek.</p> <p>Vaktherapie kan uitsluitend worden ingezet met een verwijfsbrief van een BIG/NVO/NIP-geregistreerde regiebehandelaar. Als er geen sprake is van een psychische stoornis volstaat een verwijfsbrief van een Arts Verstandelijke Gehandicapte.</p> <p>Met de jeugdige en het gezin wordt een</p>   | <p>Behandeling leidt tot</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- forse vermindering of opheffen van klachten</li> <li>- leerbaarheid binnen een van tevoren bepaalde periode.</li> <li>- stabiliseren en normaliseren van het gezin.</li> <li>- Versterking of herstel eigen netwerk (zo nodig)</li> <li>- Bevorderen van het functioneren van de jeugdige in het gezin, op school en in de maatschappij .</li> </ul> | <p>De behandeling wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreerde professional met een hbo-opleiding.</p> <p>Een vaktherapeut is geregistreerd bij een van de leden van de federatie van vaktherapeutische beroepen.</p> <p>De voorziening wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van</p> |

| BOUWSTENEN JEUGD |                                    |           |  |  |  |  |
|------------------|------------------------------------|-----------|--|--|--|--|
| Nr.              | Product                            | Code      | Doelgroep  | Omschrijving   | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>   |
|                  |                                    |           |  | <p>behandelplan opgesteld. Behandeling is altijd systeemgericht.</p> <p>Behandeling vindt plaats volgens de richtlijnen van de beroepsgroep. Effectmeting vindt plaats.</p> <p>Veiligheid wordt van begin tot einde systematisch gemonitord en meegenomen in de behandeling.</p>   | <p>Duur wordt vooraf bepaald. Bij afloop duur evalueren.</p> <p>Veiligheid voor de ontwikkeling van de jeugdige waarborgen.</p>  | <p>een BIG/NVO/NIP-geregistreerde regiebehandelaar of, in die gevallen waarin er sprake is van J&amp;O of LVG problematiek en geen sprake is van een psychische stoornis, een BIG-geregistreerde Arts Verstandelijke Gehandicapte.</p> |
| 18               | Groepsgerichte vaktherapie         | Jw 45A 52 | Zie Bouwsteen 17.  | <p>Zie Bouwsteen 17.</p> <p>Behandeling lijkend op een setting van individuele behandeling, maar dan met twee of meer aanwezige cliënten (en eventueel behandelaren), waarbij de behandelaren (of trainers) verantwoordelijk zijn voor de cliënten, zonder ondersteuning van een staf voor verzorging, ondersteuning en verpleging (vov-staf).</p> <p>Korte en gerichte inzet van specifieke of specialistische, systeemgerichte training in een groep. Aanvullend kan thuisbehandeling nodig zijn (of onderdeel van de behandeling zijn). Met andere woorden; er kunnen behandelingen zijn die onder beiden vallen. Zowel individueel als in groepsverband.</p> | <p>Zie Bouwsteen 17.</p> <p>Gericht op het omgaan met gedrag, voortkomend uit kindproblematiek en/of systeemgerelateerde problematiek.</p>                             | Zie Bouwsteen 17.  |
| 19               | Ambulante Behandeling J&O en J-LVG | Jw 45A65  | Jeugdigen in de leeftijd 0-18 en hun (gezins)systeem met ernstige of meervoudige | Het betreft individuele of gezinsgerichte (ambulante) behandeling, middels een curatieve interventie, inclusief <i>observatie en diagnostiek</i> Jeugd, gericht op het omgaan met gedrag,  | <p>Behandeling leidt tot</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- forse vermindering of opheffen van klachten</li> <li>- leerbaarheid binnen een van te</li> </ul> | Devoorziening behandeling wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreerde   |

| BOUWSTENEN JEUGD |   |          |   |   |  |   |
|------------------|---|----------|---|---|--|---|
| Nr.              | Product   | Code     | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>  |
|                  |   |          | problematiek, jeugd en opvoedproblematiek (J&O), NAH problematiek of LVG problematiek, eventueel in combinatie met een psychische stoornis. | voortkomend uit kindproblematiek en/of systeemgerelateerdeproblematiek.<br><br>Met de jeugdige en het gezin wordt een behandelplan opgesteld. Behandeling is altijd systeemgericht.<br><br>Behandeling vindt plaats volgens de richtlijnen van de beroepsgroep<br><br>Effectmeting vindt plaats.<br><br>Veiligheid wordt van begin tot einde systematisch gemonitord en meegenomen in de behandeling.   | voren bepaalde periode.<br>- stabiliseren en normaliseren van het gezin.<br>- Versterking of herstel eigen netwerk (zo nodig)<br>- Bevorderen van het functioneren van de jeugdige in het gezin, op school en in de maatschappij .<br><br>Duur wordt vooraf bepaald. Bij afloop duur evalueren.<br><br>Veiligheid voor de ontwikkeling van de jeugdige waarborgen. | professional met een hbo-opleiding.<br><br>De voorziening wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreeerde Gezondheidspsycholoog (GZ) of Arts Verstandelijke Gehandicapte (AVG) (conform beleidsregels NZA, richtlijnen NJI). |
| 20               | Ambulante Groepsgerichte Behandeling J&O en J-LVG | Jw 45A69 | Zie Bouwsteen 19.   | Zie Bouwsteen 19.<br><br>Behandeling lijkend op een setting van individuele behandeling, maar dan met twee of meer aanwezige cliënten (en eventueel behandelaren), waarbij de behandelaren (of trainers) verantwoordelijk zijn voor de cliënten, zonder ondersteuning van een staf voor verzorging, ondersteuning en verpleging (vov-staf).<br><br>Korte en gerichte inzet van specifieke of specialistische, systeemgerichte training in een groep. Aanvullend kan thuisbehandeling nodig zijn (of onderdeel van de behandeling zijn). Met andere woorden; er kunnen behandelingen zijn die onder beiden vallen. Zowel individueel als in groepsverband. | Zie Bouwsteen 19.<br><br>Gericht op het omgaan met gedrag, voortkomend uit kindproblematiek en/of systeemgerelateerde problematiek.  | Zie Bouwsteen 19.   |

| BOUWSTENEN JEUGD |                               |           |   |   |   |  |
|------------------|-------------------------------|-----------|---|---|---|--|
| Nr.              | Product                       | Code      | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>   |
| 21               | Kortdurend Verblijf (logeren) | Jw 44A09  | Jeugdigen (0-18 jaar) die het grootste deel van de tijd in een gezinssetting leven en functioneren en waarbij de ouders/verzorgers ontlast moeten worden.   | <p>Logeervoorziening. De jeugdige is in een andere omgeving en ontmoet andere mensen dan thuis. Het 'ontlast' de ouders <u>tijdelijk</u>. Ontspanning en vrije tijd zijn het uitgangspunt.</p> <p>NB: Dit niet te verwarren met andere producten zoals Tijdelijk Verblijf LBV, Beschermd Wonen of Jeugdhulp met Verblijf. Dit zijn ándere producten.</p>  | <p>Stabiliseren en behouden van stabilisatie van de jeugdige. Inslippen aangeleerde vaardigheden vanuit behandeling.</p> <p>Ontlasten van het gezin.</p>  | Het toezicht tijdens het kortdurend verblijf wordt uitgevoerd door een professional met een mbo-opleiding op niveau 3. De voorziening wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreerde professional met een hbo-opleiding. |
| 22               | Casemanagement                | Jw 45A 55 | Casemanagement wordt ingezet bij complexe problematiek op meerdere levensgebieden en wanneer er coördinatie nodig is op het geheel aan zorg en ondersteuning in een (1) huishouden. De ondersteuning in dit huishouden bevat minimaal een (1) maatwerkvoorziening Wmo of individuele voorziening Jeugd. De rol van casemanager kan alleen worden vervuld door een van deze maatwerk-aanbieders. Er kan dus geen sprake zijn van een aparte casemanager die geen maatwerkvoorziening | <p>De casemanager is degene die ervoor zorgt dat iedereen, ook andere hulpverleners in de casus, doet wat is afgesproken met de cliënt, jeugdige en de ouders en daar zelf ook – voor zover het zijn eigen professionele discipline betreft - actief aan deelneemt. Daartoe werkt hij samen met de professionele partners (bv. onderwijs, schulphulpverlening) aan het domeinoverstijgende hulpverleningsplan.</p> <p>NB: Het kan zijn dat een jeugdbeschermer de rol van casemanager vervult. Dan hoeft deze Bouwsteen niet te worden ingezet.</p> | <p>Door de inzet van casemanagement vindt er regie op ondersteuning/zorgplaats waarbij het principe één gezin één plan leidend is. Door afstemming tussen de professionals en prioritering wordt de effectiviteit van ondersteuning/zorg vergroot. Bovendien worden escalatie van de problematiek en onnodige stapeling van ondersteuning/zorg voorkomen.</p> | De voorziening casemanagement wordt uitgevoerd door een professional met een hbo werk- en denkniveau.  |

| BOUWSTENEN JEUGD |         |          |   |   |   |   |
|------------------|---------|----------|---|---|---|---|
| Nr.              | Product | Code     | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>  |
|                  |         |          | <p>levert.</p> <p>Gemeentelijke toegangspoort bepaalt wie de casemanager is maakt de verwijzing voor deze Bouwsteen.</p>  |   |   |   |
| 23               | Vervoer | Jw 42A03 | <p>Jeugdigen die niet zelf of niet via hun netwerk in vervoer kunnen voorzien terwijl er ook geen passend vervoer aanwezig is en het vervoer niet valt onder de gebruikelijke zorg.</p> | <p>Vervoer moet <u>inclusief</u> bij:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dagbesteding</li> <li>- Dagbehandeling</li> <li>- Kortdurend Verblijf</li> </ul> <p>Startpunt is het eigen netwerk en de lokale mogelijkheden tot inzet van vrijwilligers. Daar waar dit niet mogelijk is, is de zorgaanbieder verantwoordelijk voor het bieden van passend vervoer van en naar de dagbesteding, dagbehandeling of het kortdurend verblijf.</p> <p>De plaatsing van cliënten is een verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder.</p> <p>Het Sociaal Wijkteam geeft de indicatie voor vervoer af, maar doet dit in overleg en afstemming met de zorgaanbieder, waarbij rekening wordt gehouden met de mogelijkheden van het sociale netwerk en de lokale mogelijkheden tot inzet van vrijwilligers. Bij het vaststellen van de indicatie geldt het Toetsingskader Vervoer Jeugdhulp en Wmo Regio Nijmegen. Dit kader geldt ook voor een</p> | <p>Vervoer naar de genoemde individuele voorzieningen voor jeugd en volwassenen.</p> <p>Voor de ritten die worden gemaakt gelden de volgende eisen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de maximale duur van de rit voor een klant, van thuissituatie naar dagbesteding, bedraagt één uur;</li> <li>- het op tijd vertrekken van het voertuig en het op tijd aankomen op de bestemming: maximaal een half uur voor afgesproken vertrektijd en half uur na afgesproken aankomsttijd.</li> </ul> | <p>De voorziening wordt uitgevoerd door een chauffeur die in ieder geval;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In het bezit is van een EHBO-certificaat;</li> <li>- Kennis en affiniteit heeft met de klant;</li> <li>- kan omgaan met de diverse beperkingen en ziektebeelden van de klant;</li> <li>- servicegericht, klantvriendelijk, verantwoordelijk en behulpzaam is.</li> </ul> <p>Indien van belang voor de klant moet de chauffeur;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vastigheid (in chauffeurs en route) bieden;</li> <li>- in het bezit zijn van een certificaat voor omgaan met epilepsie;</li> </ul> |



| BOUWSTENEN JEUGD |         |      |           |   |                        |  |
|------------------|---------|------|-----------|---|------------------------|--|
| Nr.              | Product | Code | Doelgroep | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat | Minimum Personeelseisen <sup>4</sup>   |
|                  |         |      |           | <p>zorgaanbieder als een jeugdige rechtstreeks door de wettelijke verwijzer bij een zorgaanbieder terecht komt.</p> <p>Voor het vervoer worden voertuigen ingezet die in ieder geval;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- voldoen aan alle relevante bepalingen en door de Rijksdienst door het Wegverkeer te zijn goedgekeurd voor taxivervoer;</li> <li>- voorzien zijn van een verbandtrommel, brandblusser, noodhamer en gordelsnijder;</li> <li>- dusdanig zijn ingericht dat de chauffeur vanuit zijn/haar zitplaats altijd alle inzittenden tijdens de rit kan zien;</li> <li>- elke klant zicht naar buiten bieden;</li> <li>- zijn voorzien van een kinderslot;</li> <li>- zijn voorzien van veiligheidsgordels die geschikt zijn voor alle reizigersgroepen</li> <li>- rookvrij zijn</li> <li>- (bij rolstoelplaatsen): zijn voorzien van een voor alle rolstoeltypen veilige bevestiging van de rolstoel en zijn voorzien van een voor alle rolstoeltypen veilige bevestiging van de reiziger.</li> </ul> |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- weten hoe om te gaan met klanten met gedragsproblemen.</li> </ul> <p>Voor iedere chauffeur die ingezet wordt voor het vervoer van rolstoelafhankelijke reizigers gelden de volgende aanvullende eisen;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- heeft ervaring in de omgang met de doelgroep en haar beperkingen;</li> <li>- bezit praktische vaardigheden betreffende het vervoeren van rolstoelreizigers;</li> <li>- beheerst de zit- en tiltechnieken ten behoeve van passagiers met een fysieke beperking.</li> </ul> |

### 2.3 TOELICHTING BOUWSTENEN

1. Wmo Bouwstenen kunnen alleen worden ingezet door de gemeentelijke toegangspoort. Jeugd Bouwstenen kunnen ook ingezet worden door wettelijke verwijzers. Uitzondering daarop vormen 17 Vaktherapie en 18 Groepsgerichte vaktherapie, daarvoor volstaat een verwijsbrief van een Regiebehandelaar. De regiebehandelaar heeft daarbij wel een verwijzing van een wettelijke verwijzer nodig.

2. Bouwstenen kunnen gecombineerd worden ingezet, hierbij gaat de voorkeur uit naar het laten uitvoeren van de ondersteuning door dezelfde professional. Twee dezelfde Bouwstenen kunnen niet tegelijkertijd worden ingezet.
3. Dagbesteding Wmo/Jeugd, Dagbehandeling Jeugd en Kortdurend Verblijf Wmo/Jeugd kan alleen geleverd worden indien Opdrachtnemer ook het noodzakelijk geachte vervoer kan regelen.
4. Casemanagement Wmo/Jeugd is een stapel-Bouwsteen. Casemanagement kan alleen worden ingezet door de gemeentelijke toegangspoort bij een Opdrachtnemer waar al een Bouwsteen is ingezet (maatwerkvoorziening Wmo en/of individuele voorziening Jeugdhulp)

#### 2.4 ONDERSCHIED TUSSEN REGULIERE EN SPECIALISTISCHE BEGELEIDING

Onderstaand schema geeft inzicht wanneer welke soort begeleiding nodig is bij een Cliënt uit de doelgroepen GGZ- en NAH, al dan niet in combinatie met een verstandelijke beperking. Specialistische Begeleiding is niet bedoeld voor mensen met alleen een verstandelijke, lichamelijke/somatische of geriatrische beperking. Om te bepalen of Specialistische Begeleiding aan de orde is moet aan alle criteria uit de kolom Specialistische Begeleiding zijn voldaan.

| REGULIERE BEGELEIDING   | SPECIALISTISCHE BEGELEIDING   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bij beperkt regieverlies en/of beperkte gevolgen voor het dagelijks leven.</li> <li>- (Redelijk) voorspelbare situatie.</li> </ul> <p>Het opstellen van het begeleidingsplan is overzichtelijk en wordt in nauwe samenwerking met de cliënt en zijn gezin/systeem/netwerk opgesteld, bij voorkeur met behulp van Sociale Netwerkstrategieën.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bij ernstig regieverlies op meerdere leefgebieden als gevolg van een Ernstige Psychische Aandoening (EPA) of Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) al dan niet in combinatie met een verstandelijke beperking; cliënt is passief/zeer beperkt actief.</li> <li>- De situatie is onvoorspelbaar; instabiele psychische situatie: de cliënt of het kind is zeer snel psychisch uit balans (met bijvoorbeeld psychoses tot gevolg).</li> </ul> <p>Het gezamenlijk opstellen van het begeleidingsplan is complex vanwege de instabiele cliënt- of gezinssituatie, wat Sociale Netwerkstrategieën niet uitsluit.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bij volwassenen: (redelijk) ziekte-inzicht is aanwezig en cliënt en/of zijn begeleider herkennen signalen die duiden op dreigend terugval (zoals isolatie/terugtrekken).</li> <li>- Er zijn afspraken over wanneer en hoe men eventueel aanvullende hulp zal inschakelen en de cliënt is in staat om zich aan deze afspraken te houden.</li> </ul> | <p>Geen/zeer beperkt ziekte-inzicht: begeleiding nodig bij het verbeteren van het ziekte-inzicht.</p>   |
| <p>Accent begeleiding is gericht op stabiliseren (op orde brengen) of handhaven van de situatie.</p>  | <p>Accent begeleiding is gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het beoordelen of behandeling nodig is, ter overbrugging tot de behandeling of ter motivatie tot behandeling of;</li> <li>- het methodisch trainen van vaardigheden die geleerd moeten worden vanuit de behandeling.</li> </ul>   |
| <p>Accent van de begeleiding ligt op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oefenen van vaardigheden; samen met cliënt uitvoeren van dagelijkse taken (met name huishoudelijke en gezinstaken)</li> </ul>  | <p>Ontwikkelingsgericht trainen van vaardigheden met behulp van methodische interventies.</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ondersteunen bij het regelen/overnemen van dagelijkse/praktische bezigheden (financiën, dagstructuur, zelfstandig wonen, participatie, sociale contacten, gezondheid, etc.)</li> <li>- Ondersteuning mantelzorg</li> <li>- Activering</li> </ul> |  |
| Stabiel medicatiegebruik.   | Leren omgaan met veranderingen in medicatiegebruik.  |
| Hier volstaat een professional op (minimaal) mbo-niveau.  | Door de complexiteit en hoge mate van instabiliteit van de situatie is een professional nodig op minimaalhbo-niveau. |

In het algemeen is begeleiding (regulier en specialistisch) gericht op ondersteuning in de dagelijkse redzaamheid op alle leefgebieden voor zover nodig: zelfstandig wonen, werk, participatie, sociale contacten, financiën, gezondheid, etc. Het kan bijvoorbeeld gaan om sociaal-emotionele begeleiding, aanleren en oefenen van (sociale en/of praktische) vaardigheden in het dagelijks leven, het aanbrengen van dagstructuur of activering. Er moet altijd een begeleidingsplan zijn met concrete doelen en daaraan gekoppelde activiteiten/acties die periodiek geëvalueerd worden. Uit het begeleidingsplan moet bij Specialistische Begeleiding tevens blijken dat de genoemde criteria vertaald zijn in doelen en methodische interventies.

Bij de inzet van Specialistische Begeleiding verwachten we van de Opdrachtnemer dat hij afschaalt naar Reguliere Begeleiding zodra dit mogelijk is voor de Cliënt, dus ook gedurende de looptijd van een beschikking. We eisen daarom dat de Opdrachtnemer die Specialistische Begeleiding levert ook voorziet in Reguliere Begeleiding (zie 1.4.4.2 Offerteaanvraag). In de praktijk betekent dit dat (een deel van) de voorziening Specialistische Begeleiding dan wordt omgezet naar Reguliere Begeleiding, waarbij het mogelijk is dat beide vormen van begeleiding in combinatie worden ingezet. Opdrachtgever onderzoekt of daarvoor een verkorte procedure kan worden ingezet, zodat de afschaling snel kan plaatsvinden. Ten slotte wordt specialistische begeleiding voor maximaal 1 jaar toegewezen, zodat we jaarlijks de inzet ervan eventueel kunnen bijstellen.

## 2.5 TA RIEVEN

| NR. | PRODUCT  | PRODUCTCODE | CAK CODE | DECLARATIE   | TARIEF         |
|-----|--|-------------|----------|--|----------------|
| 01  | Reguliere Begeleiding Volwassenen              | Wmo 02A03   | 403      | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>maximaal 1 cliënt aanwezig                                 | € 0,90/minuut  |
| 02  | Specialistische Begeleiding Volwassenen        | Wmo 02A05   | 406      | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>maximaal 1 cliënt aanwezig<br>Toewijzing: maximaal 1 jaar. | € 1,08 /minuut |
| 03  | Reguliere Begeleiding in een groep Volwassenen | Wmo 02A17   | 404      | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>gebaseerd op een groep van 3                               | € 0,30/minuut  |

| NR. | PRODUCT   | PRODUCTCODE | CAK CODE | DECLARATIE  | TARIEF          |
|-----|---|-------------|----------|---|-----------------|
|     |   |             |          | max 8 personen  |                 |
| 04  | Specialistische Begeleiding in een groep Volwassenen    | Wmo 02A20   | 405      | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>gebaseerd op een groep van 3 max 8 personen   | € 0,36/minuut   |
| 05  | Persoonlijke Verzorging Volwassenen                     | Wmo 03A03   | 400      | directe cliëntgebonden tijd in minuten  | € 0,80 /minuut  |
| 06  | Dagbesteding Volwassenen                                | Wmo 07A03   | 411      | aanwezige dagdelen<br>Richtlijn: 1 tot maximaal 10 dagdelen per week.   | € 36,15/dagdeel |
| 07  | Kortdurend Verblijf Volwassenen                         | Wmo 04A04   | 447      | aanwezige etmalen<br>Weekend (vrij-avond – zon-avond = max 2 etmalen)<br>Richtlijn: 2 etmalen per maand, vakanties 15 etmalen.  | € 188,56/etmaal |
| 08  | Casemanagement  | Wmo 02A21   | Nvt      | indirecte cliëntgebonden tijd in minuten.<br>Einddatum is conform de einddatum van de basisbouwsteen.<br>Richtlijn: gemiddelde inzet per week 0,5 tot 1,5 uur<br>Alleen inzetbaar als stapelbouwsteen op andere voorziening | € 1,08 /minuut  |
| 09  | Vervoer Dagbesteding en Kortdurend Verblijf Volwassenen | Wmo 08A03   | 438      | aanwezige etmalen (etmaal waarin de cliënt ten minste één dagdeel bij de voorziening aanwezig is).  | € 10,63/etmaal  |
| 10  | Reguliere Begeleiding Jeugd                             | Jw 45A04    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>maximaal 1 cliënt aanwezig  | € 0,90 /minuut  |
| 11  | Specialistische Begeleiding Jeugd                       | Jw 45A05    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>maximaal 1 cliënt aanwezig<br>Toewijzing: maximaal 1 jaar.  | € 1,08 /minuut  |
| 12  | Reguliere Begeleiding in een groep Jeugd                | Jw 45A71    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>gebaseerd op een groep van 3  | € 0,30/minuut   |

| NR. | PRODUCT   | PRODUCTCODE | CAK CODE | DECLARATIE  | TARIEF           |
|-----|---|-------------|----------|---|------------------|
|     |   |             |          | max 8 personen  |                  |
| 13  | Specialistische Begeleiding in een groep Jeugd    | Jw 45A49    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>gebaseerd op een groep van 3<br>max 8 personen  | € 0,36/minuut    |
| 14  | Verzorging en Begeleiding Jeugd                   | Jw 40A04    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten  | € 1,00/ minuut   |
| 15  | Dagbesteding (intersectoraal) Jeugd               | Jw 41A18    |          | aanwezigedagdelen   | € 47,85/dagdeel  |
| 16  | Dagbehandeling (intersectoraal) Jeugd             | Jw 41A03    |          | aanwezigedagdelen   | € 104,75/dagdeel |
| 17  | Vaktherapie                                       | Jw 45A53    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>maximaal 1 cliënt aanwezig  | € 1,23 /minuut   |
| 18  | Groepsgerichte vaktherapie                        | Jw 45A52    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>gebaseerd op een groep van 3<br>max 8 personen  | € 0,41/minuut    |
| 19  | Ambulante Behandeling J&O en J-LVG                | Jw 45A65    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>maximaal 1 cliënt aanwezig  | € 1,53 /minuut   |
| 20  | Ambulante groepsgerichte Behandeling J&O en J-LVG | Jw 45A69    |          | directe cliëntgebonden tijd in minuten<br>gebaseerd op een groep van 3<br>max 8 personen  | € 0,51 /minuut   |
| 21  | Kortdurend Verblijf Jeugd                         | Jw 44A09    |          | aanwezige etmalen.<br>Weekend (vrij-avond – zon-avond = max 2 etmalen)<br>Richtlijn: 2 etmalen per maand, vakanties 15 etmalen. | € 188,56/etmaal  |
| 22  | Casemanagement Jeugd                              | Jw<br>45A55 |          | indirecte cliëntgebonden tijd in minuten.<br>Einddatum is conform de einddatum van de   | € 1,08 /minuut   |

| NR. | PRODUCT   | PRODUCTCODE | CAK CODE | DECLARATIE  | TARIEF        |
|-----|---|-------------|----------|---|---------------|
|     |   |             |          | basisbouwsteen.<br>Richtlijn: totaal aantal uren is gemiddelde inzet per week (0,5 tot 1,5 uur) maal het aantal weken. Alleen inzetbaar als stapelbouwsteen op een andere voorziening |               |
| 23  | Vervoer naar Dagbesteding, Kortdurend Verblijven Dagbehandeling Jeugd | Jw 42A03    |          | aanwezige etmalen (etmaal waarin de cliënt ten minste één dagdeel bij de voorziening aanwezig is).  | €10,63/etmaal |

## 2.6 DEFINITIES TIJD

### A DIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD

Direct cliëntgebonden tijd is de tijd waarin een professional contact heeft met de cliënt of met familieleden, gezinsleden, ouders, wettelijk vertegenwoordigers, partner of andere naasten (het systeem) van de cliënt zijnde niet-professionals zolang het is in aanwezigheid van de cliënt is.

Onder direct cliëntgebonden tijd valt:

1. Face-to-facecontact;
2. Telefonisch contact;
3. Elektronisch contact zoals e-mail, chat en berichten indien ingezet als behandelcomponent zoals e-health

Dit betekent dat er alleen tijd geregistreerd kan worden als het contact in het kader is van de zorg voor de cliënt. Hieronder valt bijvoorbeeld niet bijpraten, koffiedrinken of het maken van een afspraak met het systeem van de cliënt. De tijd gerelateerd aan no-show mag niet worden gedeclareerd

### B INDIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD

Dit betreft indirecte tijd die de professional besteedt aan zaken rondom een contactmoment (de direct cliëntgebonden tijd), maar waarbij de cliënt (of het systeem van de cliënt) zelf niet aanwezig is.

Voorbeelden hiervan zijn:

1. opstellen van een behandel- of hulpverleningsplan
2. het voorbereiden van een activiteit;

3. overleg over een cliënt met professionals
4. verslaglegging in het kader van de activiteit;
5. hersteltijd na een intensieve behandelsessie.

Niet: reistijd (zie c)

---

#### C INDIRECT CLIËNTGEBONDEN REISTIJD

Reistijd van en naar een cliënt die niet woont in de instelling.

---

#### D NIET-CLIËNTGEBONDEN TIJD

Tijd besteed aan niet aan cliënt gerelateerde werkzaamheden. Voorbeelden: ziekte, verlof, pauze, (niet-casusgebonden) instellingsoverleg, intervisie, reflectie, opleiding, onderzoek, archiveren, administreren, declareren, tijd besteed aan facilitaire zaken zoals ICT en informeren en adviseren van toeleiders.

### 2.7 EISEN TEN AANZIEN TARIEVEN GEDURENDE DE CONTRACTPERIODE

#### Programma van eisen 44.1

We voeren de indexatie van het rijk op de integratie-uitkering sociaal domein in het jaar t-1 door in de tarieven van het jaar t. Indien de integratie-uitkering sociaal domein (deels) overgaat op de algemene middelen van het gemeentefonds, hanteren we voor dit deel de consumenten prijs index (CPI) van het CBS. Voor de indexatie in het jaar t gaan we dan uit van de inflatiecorrectie in het jaar t-1. De komende jaren voorzien wij druk op de budgetten voor Zorg en Welzijn. Niet uitgesloten kan worden dat deze consequenties heeft voor het indexeren van de beschikbare budgetten. We behouden ons daarom het recht voor om de indexatie van tarieven niet of niet evenredig te doen over alle tarieven, maar onderscheid te maken in de tarieven van de verschillende Bouwstenen en om een korting op de indexering toe te passen bij grote wettelijke of beleidsmatige wijzigingen of tekorten in de begroting.

#### Programma van eisen 44.2

De Opdrachtgever heeft groepsgerichte tarieven opgesteld (03, 04, 11, 12 en 18). Deze zijn gebaseerd op de individuele tarieven gedeeld door een noemer van 3. Dat wil zeggen dat een Opdrachtnemer vanaf een groep van 4 personen voordeel heeft. Opdrachtgever heeft hiermee als doel het groepsgerichte werken te stimuleren. Opdrachtgever houdt zich het recht voor om gedurende de looptijd van het contract de noemer van 3 te verhogen als blijkt dat ik de praktijk de groepen groter zijn.

#### Programma van eisen 44.3

Opdrachtnemer is bij het gebruik maken van Onderaannemers verplicht om minimaal 80% van tarief uit te betalen.

2.1 BOUWSTENEN JEUGD GGZ

| BOUWSTENEN JEUGD |                       |          |   |   |   |   |
|------------------|-----------------------|----------|---|---|---|---|
| Nr.              | Product               | Code     | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat  | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>  |
| 20               | Case-management Jeugd | Jw 45A55 | Casemanagement wordt ingezet bij complexe problematiek op meerdere levensgebieden en wanneer er coördinatie nodig is op het geheel aan zorg en ondersteuning in een (1) huishouden. De ondersteuning in dit huishouden bevat minimaal een (1) maatwerkvoorziening Wmo of individuele voorziening Jeugd. De rol van casemanager kan alleen worden vervuld door een van deze maatwerk-aanbieders. Er kan dus geen sprake zijn van een aparte casemanager die geen maatwerkvoorziening levert. Gemeentelijke toegangspoort bepaalt wie de casemanager is en maakt de verwijzing voor deze Bouwsteen. | De casemanager is degene die ervoor zorgt dat iedereen, ook andere hulpverleners in de casus, doet wat is afgesproken met de cliënt, jeugdige en de ouders en daar zelf ook – voor zover het zijn eigen professionele discipline betreft - actief aan deelneemt. Daartoe werkt hij samen met de professionele partners (bv. onderwijs, schulphulpverlening) aan het domeinoverstijgende hulpverleningsplan.<br><br><b>NB:</b> Het kan zijn dat een jeugdbeschermer de rol van casemanager vervult. Dan hoeft deze Bouwsteen niet te worden ingezet. | Door de inzet van casemanagement vindt er regie op ondersteuning/zorg plaats waarbij het principe één gezin, één plan, één regisseur leidend is. Door afstemming tussen de professionals en prioritering wordt de effectiviteit van ondersteuning/zorg vergroot. Bovendien worden escalatie van de problematiek en onnodige stapeling van ondersteuning/zorg voorkomen. | De voorziening casemanagement wordt minimaal uitgevoerd door een geregistreerde professional met een hbo-opleiding. |

<sup>1</sup> NB: Opleiding moet worden gelezen als ‘afgeronde zorggerelateerde opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied’.



| BOUWSTENEN JEUGD |   |         |   |   |  |   |
|------------------|---|---------|---|---|--|---|
| Nr.              | Product   | Code    | Doelgroep   | Omschrijving  | Doelstelling/resultaat   | Minimum Personeelseisen <sup>1</sup>  |
| 22               | Behandeling basis GGZ (inclusief Observatie en Diagnostiek)           | Jw54001 | Jeugdigen (0-18) met een (vermoeden van) een enkelvoudige psychische stoornis en/of gezins- of systeemproblematiek (conform de DSM).  | <p>Diagnostiek en behandeling van de jeugdige en zijn systeem.</p> <p>De gezinsleden worden altijd betrokken bij de behandeling en krijgen ondersteuning in de omgang met de stoornis.</p>  | <p>Verhelpen/verbeteren van de problematiek van het kind en/of systeemproblematiek.</p> <p>Het kind en het gezin leren omgaan met de stoornis.</p> <p>Bevorderen van het functioneren van de jeugdige in het gezin, op school en in de maatschappij .</p> <p>Duur wordt vooraf bepaald. Bij afloop evalueren.</p> <p>Veiligheid voor de ontwikkeling van de jeugdige waarborgen.</p> | <p>De voorziening GGZ wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een BIG/NVO/NIP/KNMG-geregistreerde regiebehandelaar die contact heeft met de cliënt. Onder regiebehandelaar wordt verstaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psychiater</li> <li>- Klinisch psycholoog</li> <li>- Klinisch neuropsycholoog</li> <li>- Psychotherapeut</li> <li>- Verslavingsarts KNMG</li> <li>- Verpleegkundig specialist GGZ</li> <li>- Gz-psycholoog</li> <li>- Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP (alleen in de GBGGZ)</li> <li>- Orthopedagoog-generalist NVO (alleen in de GBGZZ)</li> </ul> |
| 23               | Behandeling Specialistische GGZ (inclusief Observatie en Diagnostiek) | Jw54002 | Jeugdigen (0-18) met (het vermoeden van) een psychische stoornis en/of gezins- of systeemproblematiek (conform de DSM), waarbij tevens sprake is van risico en/of complexiteit. | <p>Diagnostiek en behandeling van de jeugdige en zijn systeem conform de (multidisciplinaire) richtlijnen.</p> <p>De gezinsleden worden altijd betrokken bij de behandeling en het gezin krijgt ondersteuning in de omgang met de stoornis.</p> <p>Behandeling vindt plaats vanuit een multidisciplinair kader.</p> | <p>Verhelpen/verbeteren problematiek van het kind en/of systeemproblematiek.</p> <p>Het kind en het gezin leren omgaan met de stoornis.</p> <p>Bevorderen van het functioneren van de jeugdige in het gezin, op school en in de maatschappij .</p> <p>Duur wordt vooraf bepaald. Bij afloop evalueren.</p> <p>Veiligheid voor de ontwikkeling van de jeugdige waarborgen.</p>        | <p>Zie boven</p> <p>De verpleegkundig specialist, gz – psycholoog, kinder en jeugdpsycholoog en orthopedagoog generalist kunnen in de specialistische ggz geen regiebehandelaar zijn, tenzij ze werkzaam zijn in een multidisciplinair team.</p>  |

## 2.2 TARIEVEN JEUGD-GGZ 2019

| nr. | Product                         | Productcode | Declaratie  | Tarief                            |
|-----|---------------------------------|-------------|---|-----------------------------------|
| 20  | Casemanagement Jeugd            | Jw 45A55    | Indirecte cliëntgebonden tijd in minuten.<br>Einddatum is conform de einddatum van de basisbouwsteen.<br>Richtlijn: totaal aantal uren is gemiddelde inzet per week (0,5 tot 1,5 uur) maal het aantal weken. Alleen inzetbaar als stapelbouwsteen op een andere voorziening | € 1,08 / minuut (= € 64,80 / uur) |
| 22  | Behandeling basis GGZ           | Jw 54001    | Cliëntgebonden tijd (direct en indirect) geregistreerd door behandelaren mag worden gedeclareerd.<br>Maximaal 12 uur. Periode: maximaal 1 jaar.   | €1,50 /minuut (= € 90,00 / uur)   |
| 23  | Behandeling specialistische GGZ | Jw 54002    | Cliëntgebonden tijd (direct en indirect) geregistreerd door behandelaren mag worden gedeclareerd.<br>Maximaal 500 uur. Periode: maximaal 1 jaar.  | €1,75 /minuut (= € 105,00 / uur)  |

## 2.3 TOELICHTING BOUWSTENEN EN TARIEVEN

1. Bouwstenen Jeugd- ggz kunnen ingezet worden door wettelijke verwijzers en de gemeentelijke toegangspoort.
2. Bouwstenen kunnen gecombineerd worden ingezet. Twee dezelfde Bouwstenen kunnen niet tegelijkertijd worden ingezet door dezelfde organisatie.
3. Casemanagement Jeugd is een stapel-Bouwsteen. Casemanagement kan alleen worden ingezet door de gemeentelijke toegangspoort bij een Opdrachtnemer waar al een Bouwsteen is ingezet (maatwerkvoorziening Wmo en/of individuele voorziening Jeugdhulp)
4. Intercollegiale consultatie (zie 2.4) is geen aparte bouwsteen. De vrager declareert de behandeling bij de opdrachtgever en vergoedt naar de aanbieder het tarief van de bouwsteen basis – of Specialistische behandeling GGZ.
5. Diagnostiek en observatie (bijv. thuis, op school of in een observatiegroep) is onderdeel van de behandeling (basis of specialistisch) en is daarom geen aparte bouwsteen.
6. De bouwstenen kunnen voor meerdere cliënten in de vorm van een groepsbehandeling worden ingezet. In dat geval wordt de totale tijd van aanwezige behandelaren, gedeeld door het aantal aanwezige patiënten.
7. De tarieven gelden voor alle behandeltime gemaakt door behandelaars in dienst of in onder-aanneming. Mede-behandelaren met een zelfstandig contract, dus niet in dienst of onder-aanneming, declareren zelf. Vaktherapeuten die worden ingeschakeld als mede-behandelaar kunnen zelf declareren als ze een contract hebben met de regio voor het perceel Vaktherapie (aanbesteding Wmo en jeugdhulp).
8. De tarieven gelden ook voor de doorlopende beschikkingen uit 2018.

## 2.4 DEFINITIE: INTERCOLLEGIALE CONSULTATIE

Intercollegiale consultatie is korte en gerichte inzet van specifieke of specialistische expertise van de kinder- en jeugd GGZ, kinder- en jeugdpsychiatrie, specialistische orthopedagogische J&O en/of LVB in een al bestaand behandeltraject van een cliënt. Dit kan door middel van raadpleging op basis van dossierinformatie of gerichte/gespecificeerde raadpleging waarbij de cliënt gezien wordt n.a.v. specifieke vraag door de GGZ behandelaar.

### Uitgangspunten

1. De cliënt is woonachtig in de regio Nijmegen.
2. De cliënt stemt in met raadpleging van een derde.
3. Intercollegiale consultatie vindt plaats in een lopend behandeltraject met behoud van de behandelrelatie tussen behandelaar en cliënt.
4. Aangevraagd door BIG (academisch geschoolde) behandelaar van de cliënt (gezondheidszorgpsycholoog, Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog, Kinder- en jeugdpsychiater).
5. Verstrekt door BIG (academisch geschoolde) behandelaar bekwaam t.a.v. gevraagde expertise (gezondheidszorgpsycholoog, Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog, Kinder- en jeugdpsychiater) of door een SKJ geregistreerde orthopedagogische jeugdhulpverlener.
6. Het advies wordt op naam van de geraadpleegde vastgelegd in het dossier van de cliënt.
7. De huidige behandelaar blijft verantwoordelijk voor de behandeling en uitvoering van het advies. Het advies wordt meegenomen / gewogen in de behandeling, maar er wordt geen behandelverantwoordelijkheid overgenomen, tenzij anders afgesproken. Indien er sprake is van een veiligheidsrisico wordt ten alle tijden de verantwoordelijkheid en de verdeling daarvan vastgelegd.

### Doelen:

1. Versterking van de huidige behandeling , zodat doorverwijzing van de cliënt of opschaling van de behandeling in zijn geheel niet nodig is.
2. Raadpleging bij specifieke psycho- of systeemdiagnostische vragen en bijvoorbeeld bij beoordeling van het veiligheidsrisico of indicatie voor medicatie.
3. Raadpleging over een bestaand behandelplan.
4. Raadpleging over de mogelijkheid tot afschaling naar GGZ of opvoedondersteuning dichtbij de cliënt, waarna de overdracht vanuit de behandelrelatie wordt vormgegeven en er minder risico is op uitval of onvoldoende aansluiting van het hulpaanbod.

Intercollegiale raadpleging is geen aparte bouwsteen. Zie 2.3 nummer 4.

## 2.5 DEFINITIES TIJD

---

### A DIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD

Direct patiëntgebonden tijd is de tijd waarin een behandelaar, in het kader van de diagnostiek of behandeling, contact heeft met de patiënt of met familieleden, gezinsleden, ouders, wettelijk vertegenwoordigers, partner of andere naasten (het systeem) van de patiënt zijnde niet-professionals.

Onder direct patiëntgebonden tijd valt:

- I. Face-to-face contact;
- II. Telefonisch contact;
- III. Elektronisch contact zoals e-mail, chat en berichten indien ingezet als behandelcomponent zoals e-health

Dit betekent dat er alleen tijd geregistreerd kan worden als het contact in het kader is van het behandelplan van de patiënt. Hieronder valt bijvoorbeeld niet bijpraten, koffiedrinken of het maken van een afspraak met het systeem van de patiënt. De tijd gerelateerd aan no-show mag niet worden gedeclareerd.

---

### B INDIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD

Dit betreft indirecte tijd die de behandelaar besteedt aan zaken rondom een contactmoment (de direct patiëntgebonden tijd), maar waarbij de patiënt (of het systeem van de patiënt) zelf niet aanwezig is.

Voorbeelden hiervan zijn:

opstellen van een behandel- of hulpverleningsplan

- I. het voorbereiden van een activiteit;
- II. overleg over een cliënt met professionals
- III. verslaglegging in het kader van de activiteit (bijvoorbeeld psychiatrisch onderzoek);
- IV. hersteltijd na een intensieve behandelsessie.

Niet: reistijd (zie c)

---

### C INDIRECT CLIËNTGEBONDEN REISTIJD

Reistijd van en naar een cliënt die niet woont in de instelling.

---

### D NIET-CLIËNTGEBONDEN TIJD

Tijd besteed aan niet aan cliënt gerelateerde werkzaamheden. Voorbeelden: ziekte, verlof, pauze, (niet-casusgebonden) instellingsoverleg, intervisie, reflectie, opleiding, onderzoek, archiveren, administreren, declareren, tijd besteed aan facilitaire zaken zoals ICT.

## 2.6 EISEN TEN AANZIEN TARIEVEN GEDURENDE DE CONTRACTPERIODE

### **Programma van eisen 35.1**

We voeren de indexatie van het rijk op de integratie-uitkering sociaal domein in het jaar t-1 door in de tarieven van het jaar t. Indien de integratie-uitkering sociaal domein (deels) overgaat op de algemene middelen van het gemeentefonds, hanteren we voor dit deel de consumenten prijs index (CPI) van het CBS (de procentuele toename van de CPI van het CBS in de tijdsspanne tussen september t-1 t.o.v. september t-2). Voor de indexatie in het jaar t gaan we dan uit van de inflatiecorrectie in het jaar t-1. De komende jaren voorzien wij druk op de budgetten voor Zorg en Welzijn. Niet uitgesloten kan worden dat deze consequenties heeft voor het indexeren van de beschikbare budgetten. We behouden ons daarom het recht voor om de indexatie van tarieven niet of niet evenredig te doen over alle tarieven, maar onderscheid te maken in de tarieven van de verschillende Bouwstenen en om een korting op de indexering toe te passen bij grote wettelijke of beleidsmatige wijzigingen of tekorten in de begroting.

### **Programma van eisen 35.2**

Opdrachtnemer is bij het gebruik maken van Onderaannemers verplicht om minimaal 80% van tarief uit te betalen.

## 2.7 VAKTHERAPIE

Een vaktherapeut kan als medebehandelaar worden ingezet. Als de vaktherapeut zelfstandig declareert dan heeft hij daarvoor een contract nodig. Een regiebehandelaar moet zelf een verwijzing hebben van een wettelijke verwijzer, voor een vaktherapeut die zelfstandig declareert, volstaat een verwijsbrief van de regiebehandelaar. De vaktherapeut moet deze in zijn dossier opnemen en moet de naam van de regiebehandelaar die de verwijsbrief heeft afgegeven invullen in het 'Verzoek om toewijzing Jeugdhulp' (315) bericht dat hij verzendt via berichtenverkeer om te kunnen declareren. Er volgt dus geen beschikking voor de vaktherapie.