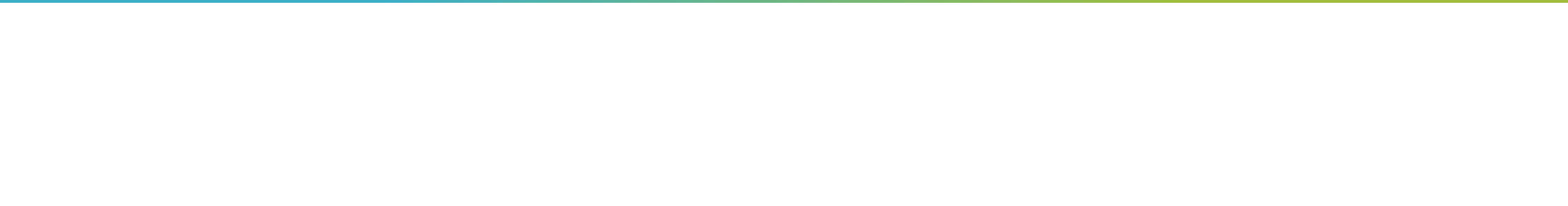


Afwegingskader Arrangementenmodel



Leeswijzer

Waar in het document de term 'ondersteuningsplan' wordt gebruikt, kan ook 'gezinsplan' worden gelezen.

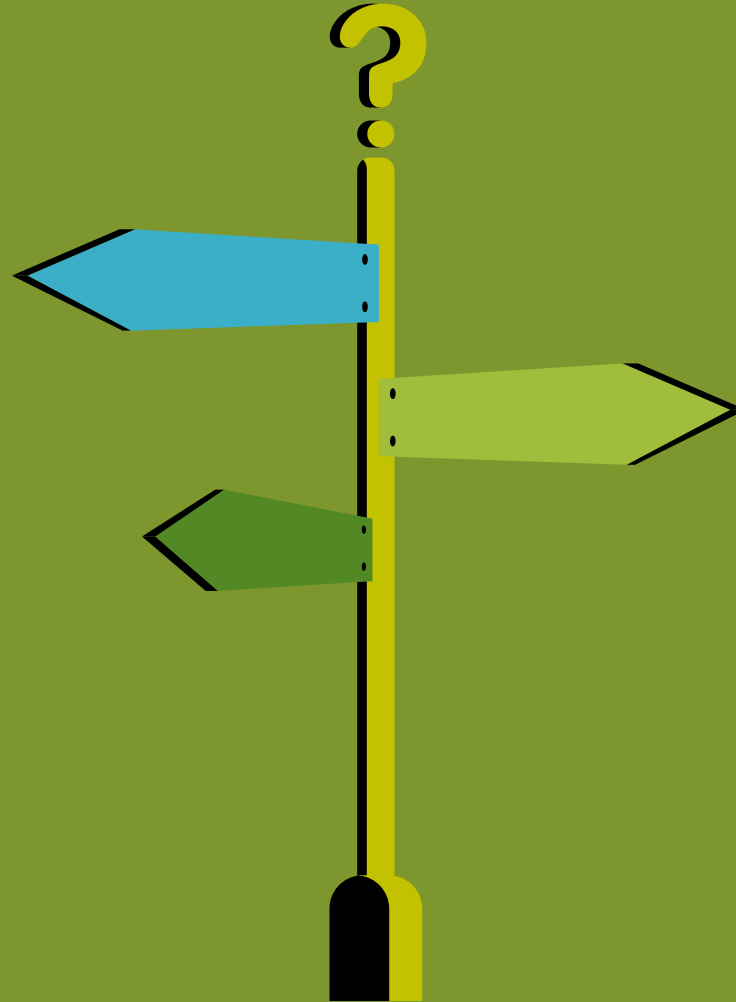
Waar in het document de term 'ouder' wordt gebruikt, kan, indien van toepassing, ook 'verzorger' en/of 'ouders' worden gelezen.

De term 'jeugdige' wordt gebruikt om aan te geven dat het om kinderen en jongeren gaat in de leeftijd van 0 tot en met 18 jaar oud.

Waar in het document de term 'kind', 'Jongere' of 'jeugdige' wordt gebruikt, kan, indien van toepassing, ook 'kinderen', 'jongeren' en 'jeugdigen' worden gelezen. Verlengde jeugdzorg kan ook aan oudere jongeren verleend worden.

Inhoudsopgave

Inleiding	5
Bekijk het stroomschema	6
Aanpak voorafgaand aan het bestellen van een arrangement	13
Situatie in kaart brengen	13
Ondersteuning opties afwegen en gewenste resultaten bepalen	14
Lokaal beschikbare hulp onderzoeken	14
Zorgbemiddeling onderzoeken	14
Regionaal arrangement kiezen	14
Regionaal arrangement bestellen	17
Kies een samenstelling	17
Kies een opdracht	40
Kies een zorgaanbieder	42
Bepalen van een looptijd	43
Samenvatting	43
Bijlage 1: uitwerking subdoelstellingen per resultaatgebied	45
Bijlage 2: toelichting op onderscheid systeem-, prestatie- en flexaanbieder	53
Bijlage 3: begrippenlijst	55
Bijlage 4: samenstellingsmogelijkheden Arrangementenmodel	65
Bijlage 5: samenstellingsmogelijkheden Arrangementenmodel forensische zorg	67



Inleiding

Vanaf 2018 kopen de gemeenten in de regio Rijnmond gezamenlijk de regionale specialistische jeugdhulp in. Dit gebeurt volgens het zogenoemde arrangementenmodel dat in samenspraak met gemeenten en aanbieders is ontwikkeld. In het document dat je nu leest, lichten wij toe hoe je kunt werken met het arrangementenmodel.

Wat het arrangementenmodel doet

Het arrangementenmodel is vertaald naar een arrangementenmodule, een rekenhulp voor specialistische jeugdhulp die ondersteunt bij het opstellen van een ondersteuningsarrangement (ook wel arrangement genoemd). Het arrangement is een indicatie van het type zorg dat wordt geleverd. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het bereiken van de resultaten die in het ondersteuningsplan zijn vastgelegd.

Hulpmiddel voor degene die een arrangement afgeeft

Deze publicatie is bedoeld voor degene die bij een gemeente, Gecertificeerde Instelling (GI), of bij een zorgaanbieder een arrangement opstelt en maakt stap voor stap duidelijk hoe je een arrangement bepaalt. Je kunt het ook zien als een naslagwerk voor dit proces. Daarom bevat het veel en gedetailleerde informatie. In het stroomschema beschrijven we op

hoofdpijnen de stappen om tot een arrangement te komen.¹ Het arrangementenmodel presenteert alle stappen overzichtelijk in een illustratie.

Opbouw handleiding werken met het arrangementenmodel

Allereerst presenteren we het stroomschema en arrangementenmodel. Daarna beschrijven we wat er vooraf gaat aan het bestellen van een arrangement.

¹ De meest recente versie van beide documenten staat op de website: www.jeugdhulprijnmond.nl. Heb je verbeteringsuggesties? Stuur een e-mail met opmerkingen voor een nieuwe en verbeterde versie naar jeugdhulprijnmond@rotterdam.nl.

Per individuele aanvraag maak je altijd een inschatting en afweging van de situatie. Er is sprake van maatwerk voor de situatie van de jeugdige. De gemeenten en jeugdhulp-aanbieders in de regio Rotterdam Rijnmond hebben de ambitie om de jeugdhulp nabij en passend te organiseren. Met nabij en passend bedoelen we dat jeugdhulp moet passen bij het gewone leven en eenvoudig en toegankelijk moet zijn. Dit betekent zo dicht mogelijk bij het gezin, in de school en in de omgeving van een kind of gezin en uitgaand van veerkracht van kinderen en gezinnen. Dat betekent dat mensen en hun omgeving hun 'eigen kracht' eerst inzetten met aanvullende ondersteuning van professionals waar dat nodig is. Wanneer professionele hulpverlening nodig is, beoordeel je allereerst of het mogelijk is om met lokaal ingekochte hulp tot een oplossing te komen. Denk daarbij aan basishulp vanuit het lokaal team, lokaal gecontracteerde hulp, basis ggz, et cetera. Dit staat beschreven in hoofdstuk twee. Het proces om lokaal ingekochte zorg in te zetten, verschilt per gemeente. Ook verschilt per gemeente het zorgaanbod dat lokaal is ingekocht. Vanwege deze verschillen tussen gemeenten gaan we in deze publicatie niet dieper in op de lokale ingekochte zorg.

Als er inderdaad specialistische jeugdhulp nodig is, ingekocht door de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR), lees je vervolgens in hoofdstuk drie hoe het proces verloopt van het samenstellen en bestellen van een arrangement.

Rollen en verantwoordelijkheden

De GRJR en de zorgaanbieder gaan met elkaar een resultaatverplichting aan. Het is aan de degene die een arrangement afgeeft om in samenspraak met de jeugdige en diens gezin de hulpvraag en doelen scherp te krijgen. Degene die het arrangement afgeeft, bepaalt de hoogte van de intensiteitstrede per resultaatgebied/ondersteuningselement en daarmee de hoogte van het weekbudget. Daarbij is het uitgangspunt dat er voldoende budget voor de zorgaanbieder beschikbaar is om de jeugdhulp te kunnen bieden en de doelen te behalen. Lees het document over casusregie voor meer informatie. Een aanbieder is vrij om vervolgens de functiemix in te zetten die nodig is om de doelen te behalen. Het tarief dat aan het arrangement hangt, is gebaseerd op het gemiddelde van de vermoedelijke inzet. De daadwerkelijke inzet per week kan fluctueren.



**Bekijk het
stroomschema**

Analyse vooraf: welke hulp is nodig?

Betreft het Regionaal ingekocht zorg?

Ja

Nee

Lokaal / Eigen kracht

Stap 1 Kies een samenstelling (N.B.: forensische zorg heeft een eigen arrangementenstructuur)



1a Kies een samenstelling: kies een resultaatgebied, bijbehorende subdoelen en de intensiteitstrede

Tijdelijke hulp of behandeling thuis/ in het gezin

Tijdelijk hulp in combinatie met vervangende opvoeding buiten het gezin
Het perspectief is dat het kind weer naar huis gaat

Langdurig niet thuis opgroeien
Het perspectief van het kind ligt buiten het (eigen) gezin

Kortdurend (gemiddeld 6 weken)
Niet thuis vanwege observatie in een voorziening

Pleegzorg nodig?

Dan kun je direct naar Stap 1b
Ondersteuningselement 1, Vervangende opvoeding (verblijf)



Kies een resultaatgebied

Resultaatgebied 1
Ondersteuning

Resultaatgebied 2
Behandeling

Resultaatgebied 3
Begeleiding ouders/omgeving



Kies binnen het gekozen resultaatgebied de subdoelen



Kies de intensiteitstrede bij het resultaatgebied

Trede 1
Beperkt

Trede 2
Beperkt / midden

Trede 3
Midden

Trede 4
Midden / intensief

Trede 5
Intensief

Trede 6
Zeer intensief

Trede 7
Meest intensief



1b Kies een samenstelling: kies een ondersteuningselement en de intensiteitstrede



Kies een ondersteuningselement

Ondersteuningselement 1
Vervangende opvoeding (verblijf)

Ondersteuningselement 2
Daghulp (dagbesteding, -behandeling)

Opdracht A
Pleegzorg

Opdracht B
**Langdurig
verblijf**

Opdracht C
Opname



Kies de intensiteitstrede bij het resultaatgebied

Trede 1
Beperkt

Trede 2
**Beperkt /
midden**

Trede 3
Midden

Trede 4
**Midden /
intensief**

Trede 5
Intensief

Trede 6
**Zeer
intensief**

Trede 7
**Meest
intensief**

Stap 2 Kies een opdracht

Opdracht E
Ambulante hulp

Opdracht D
Daghulp

Opdracht A
Pleegzorg

Opdracht C
Langdurig verblijf

Opdracht B
Opname

Stap 3 Kies een zorgaanbieder

Voor iedere opdracht zijn meerdere aanbieders gecontracteerd die de ondersteuning kunnen leveren voor deze opdracht op de verschillende resultaatgebieden en ondersteuningselementen en voldoen aan de (kwaliteits)eisen. In overleg met de cliënt kies je de zorgaanbieder die het beste bij de situatie past.

Stap 4 Afronden

Vul hier een identificatienummer (geen burgerservicenummer), de gewenste begindatum, de gewenste einddatum en een opmerking in.

Looptijd bepalen

Het arrangement heeft een looptijd, die door de besteller van het arrangement wordt bepaald. De duur hangt samen met de geformuleerde resultaten en de periode waarin die te behalen zijn. Een vervolgarangement kan in een andere, lichtere en/of lokale opdracht een reëel scenario zijn. Als het verloop van de hulpverlening moeilijk is in te schatten, is het raadzaam om de looptijd van het arrangement niet langer te maken dan de periode waarin de inzet wordt ingeschat.

Als het behalen van resultaten over een kortere periode mogelijk is of het verloop van de bestelling over een langere periode onzeker, adviseren we een korter arrangement dan maximaal mogelijk.

Een arrangement kan niet langer dan voor een jaar bij resultaatgebied 2 en anderhalf jaar bij andere resultaatgebieden worden afgegeven.

Pleegzorg kan voor drie jaar worden afgegeven, mits de jeugdige langer dan een jaar in pleegzorg verblijft en het perspectief ook opgroeien in pleegzorg is. Afschalen binnen het arrangement is mogelijk, bij een te voorziene afschaling kies je een lagere trede.

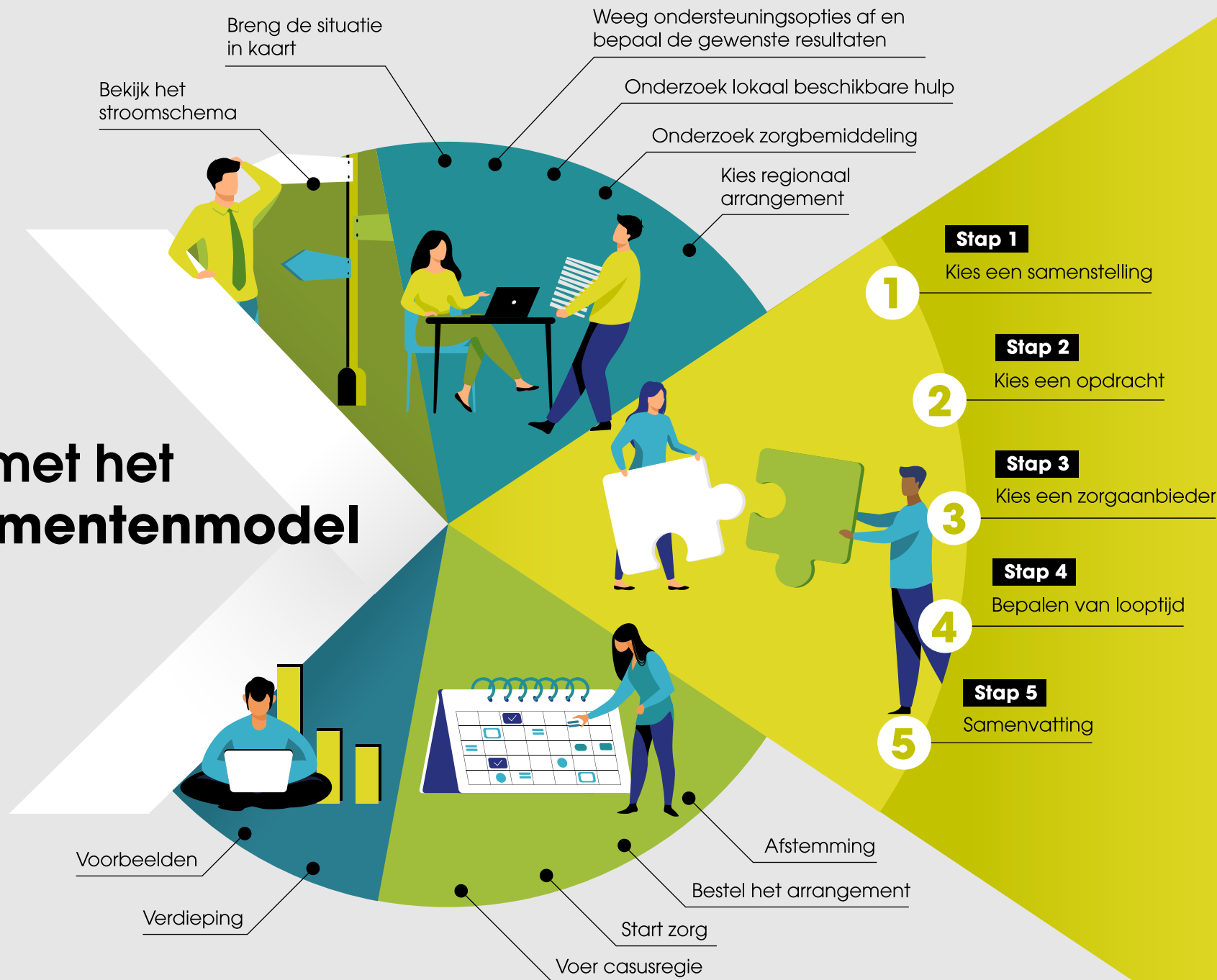
Het bestellen met het oog op afschaling is een belangrijk thema in de doorontwikkeling van het arrangementenmodel. Het is belangrijk om bij het vaststellen van de looptijd rekening te houden met de leeftijd van de jeugdige. Als de jeugdige 18 wordt, dan bestel je hulp tot de 18e verjaardag. Dat kan langer bij verlengde jeugdhulp en pleegzorg.

De standaard ingangsdatum van een arrangement is op een maandag en de standaard einddatum is op een zondag. Bij GGZ is geregeld dat, indien de behandeling van een Jeugdige nog niet afgesloten kan worden en continuering daarvan ná het 18e jaar noodzakelijk is vanuit de Zorgverzekeringswet (middels het Zorgprestatiemodel (ZPM)), de huisarts of een andere erkende verwijzer door middel van een voortgangsverslag wordt geïnformeerd over de voorgezette behandeling binnen het ZPM. Het tijdig opvragen van een verwijzing bij de verwijzer is hiervoor niet nodig.

Stap 5 Samenvatting

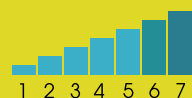
Dit is het overzicht van het arrangement dat in combinatie met het ondersteuningsplan naar de zorgaanbieder moet worden verstuurd. Onder de samenvatting kan het overzicht worden weergegeven in Pdf-formaat (zowel met als zonder de bedragen), worden gemaïld of gekopieerd naar het klembord.

Werken met het arrangementenmodel



Opdracht		Ondersteuning	Resultaat-gebied 1:	Resultaat-gebied 2:	Resultaat-gebied 3:	Ondersteunings-element 1:	Ondersteunings-element 2:	Looptijd (maanden)
		jeugdige	ondersteuning	behandeling	begeleiding ouders/omgeving	vervangende opvoeding	daghulp	
Thuis	E Ambulante hulp							
	D Daghulp	02 Daghulp						
Uit huis	A Pleegzorg	A1 Pleegzorg						
	C Landurig verblijf	C1 Gezinshuis				Gezinshuis		
		C2 Training zelfstandig wonen				Training zelfstandig wonen		
		C3 Open residentiële zorg basis				Open residentiële zorg basis		
	B Opname	B1 Open residentiële zorg basis				Open residentiële zorg basis		
		B2 Gesloten Jeugdzorgplus				Gesloten residentiële zorg Jeugdzorgplus		
		B3 Open residentiële zorg behandelsetting				Open residentiële zorg behandelsetting		
		B4 Gesloten residentiële zorg behandelsetting				Gesloten residentiële zorg behandelsetting		

Trap voor inzet van hulp



Trede 1: **Beperkt**
 Trede 2: **Beperkt/midden**
 Trede 3: **Midden**
 Trede 4: **Midden/intensief**

Trede 5: **Intensief**
 Trede 6: **Zeer intensief**
 Trede 7: **Meest intensief**



Aanpak voorafgaand aan het bestellen van een arrangement

Voorafgaand aan het bestellen van een arrangement maak je een aantal zeer belangrijke afwegingen. In deze fase breng je als degene die het arrangement afgeeft de situatie van een cliënt in kaart, weeg je de ondersteuningsmogelijkheden af en bepaal je welke soort(en) ondersteuning vanuit de Jeugdwet noodzakelijk is/zijn.

Het proces begint met een zorgvuldig onderzoek of het noodzakelijk is een voorziening te treffen op het gebied van jeugdhulp. De Centrale Raad voor Beroep heeft hier een stappenplan voor ontwikkeld. Iedere gemeente geeft het onderzoek op zijn eigen manier vorm, in lijn met de zorgvuldigheidseisen van de Centrale Raad voor Beroep.

Situatie in kaart brengen

Op hoofdlijnen doorloop je de volgende stappen om de situatie in kaart te brengen¹:

- a. Onderzoek de ontwikkelbehoeften van de jeugdige
- b. Onderzoek naar de opvoedingsvaardigheden van de ouder
- c. Onderzoek de invloed van gezins- en omgevingsfactoren
- d. Ga na welke hulpbronnen en draagkracht vanuit het eigen netwerk beschikbaar zijn²
- e. Doe een veiligheidscheck
Breng grondig in beeld hoe de situatie van de jeugdige en het gezin is. Hoe meer inzicht er is, hoe sneller en nauwkeuriger je de volgende stappen kunt zetten.

1 Bijvoorbeeld via het ondersteuningsplan

2 Volgens de eigen variant van het lokaal team

Ondersteuning opties afwegen en gewenste resultaten bepalen

Stel samen met het gezin zo concreet mogelijk vast wat de te behalen resultaten zijn. Gebruik hiervoor een referentielijst met doelen en resultaten in bijlage 1 van deze handreiking. Pas indien nodig de doelen aan op de situatie van de jeugdige. Neem alle afwegingen en resultaten mee in het ondersteuningsplan³.

Lokaal beschikbare hulp onderzoeken

- De wijze waarop de lokaal toegankelijke ondersteuning en hulp (CJG, passend primair onderwijs, welzijn enz.) is vorm gegeven, verschilt per gemeente.
- Lokaal ambulante aanbod voor jeugd met een beperking (begeleiding, behandeling, kinderdagcentra, alle vormen van hulp die niet intramuraal is) wordt niet ingekocht door de GRJR. Dat betekent dat deze vormen van hulp niet in opdracht D of E zijn te bestellen.

We streven naar één arrangement per kind/gezin. Afhankelijk van de lokale werkwijze van een gemeente kun je lokaal ingekochte jeugdhulp combineren met een regionaal arrangement. Wil je weten hoe dit in jouw gemeente werkt, neem dan contact op met je leidinggevende.

Ook is opschaling vanuit lokaal naar regionaal mogelijk. Het proces hiervoor kan per gemeente verschillen. De basis is dat de aanbieder een leveringsopdracht vanuit de gemeente ontvangt. Tenslotte is het mogelijk om regionaal ingekochte hulp af te schalen naar voorliggende mogelijkheden of lokaal ingekochte hulp. Betrek in dat geval tijdig (minimaal 8 weken voorafgaand) degene die het arrangement afgeeft, zodat deze overgang goed verloopt.

Zorgbemiddeling onderzoeken

Het is de ambitie het Zorgbemiddelingsteam (ZBT) door te ontwikkelen naar een Regionaal Expertiseteam Rijnmond (RER), dat verbonden is met het bovenregionale expertisenetwerk.

Hierop vooruitlopend wordt in het afwegingskader arrangementenmodel de term RER gebruikt, als naar de zorgbemiddelingstafel wordt verwezen. Mocht je behoefte hebben aan advies of tijdelijke multidisciplinaire ondersteuning in de lokale infrastructuur voor complexe cases, kun je dit aanvragen bij de reactiekanalen en het RER. In dat geval voert het expertiseteam de procesregie.

Dat is ook zo als er sprake is van plaatsingsbemiddeling bij complexe casussen (verblijf, inzet forensische zorg en perspectief Wet langdurige zorg (Wlz) of Zorgverzekeringswet (Zvw) of wachtlijstbemiddeling (inzet flex-aanbieder)). In dat geval voert het expertiseteam de procesregie.

Regionaal arrangement kiezen

In deze fase is duidelijk geworden op welke gebieden de problemen zich voordoen. Je hebt concrete resultaten geformuleerd en een afweging gemaakt over alternatieve hulpvormen. Als duidelijk wordt dat er een regionaal arrangement nodig is, ga je nu verder werken met het arrangementenmodel.

³ Volgens de eigen variant van het lokaal team, voor jeugdbescherming het gezinsplan



Regionaal arrangement bestellen

Als je hebt vastgesteld dat het nodig is om een arrangement te bestellen, ga je de opdracht, de resultaatgebieden en/of ondersteuningselementen en de looptijd bepalen. Conform onze regiovisie Nabij en Passend wordt alle hulp zo dicht mogelijk bij de jeugdige en het gezin georganiseerd. Dit betekent letterlijk dicht bij het kind en diens gezin, tijdelijk en het daar waar mogelijk inzetten van zelfregie. In de school en in de omgeving en uitgaand van de veerkracht van kinderen en gezinnen.

Stap 1

> Kies een samenstelling

Voor het kiezen van een samenstelling, kies je allereerst welke resultaatgebied(en), ondersteuningselement(en) en subdoelen van toepassing zijn.

> Het kiezen van een resultaatgebied

Resultaatgebieden zijn verdeeld in:

- R1 Ondersteuning
- R2 Behandeling
- R3 Begeleiding ouders/omgeving

Onderstaand staat uitgelegd wat deze resultaatgebieden inhouden. Zie ook bijlage 1 voor een beschrijving van de mogelijke subdoelen per resultaatgebied.

R1 Ondersteuning

Het vergroten en/of stabiliseren van de leeftijd adequate zelfstandigheid van de jeugdige is in dit resultaatgebied het centrale doel. Het kind/de jongere heeft hulp nodig omdat de balans tussen diens hulpbehoefte en de eigen mogelijkheden (en steun vanuit de omgeving) niet in evenwicht zijn. Er kan sprake zijn van een lichamelijke of geestelijke beperking of (ontwikkelings-)stoornis, maar deze staat in de hulpverlening niet centraal. Het gaat eerder om het doen verminderen van de gevolgen van de stoornis/beperking op het dagelijks functioneren.

Er kan ook sprake zijn van een ontwikkelingsachterstand als gevolg van externe factoren (gebrekkige opvoeding, traumatische levensgebeurtenissen enz.), van delict gedrag of een onderliggende psychiatrische stoornis.

De hulp en ondersteuning is gericht op het behoud, de compensatie (acceptatie) of het trainen van het functioneren en/of deels overnemen, zodat de mogelijkheden van de jeugdige worden vergroot. Ook een periode van zogenoemde bemoeizorg kan deel uitmaken van dit resultaatgebied. De ondersteuning kan bestaan uit:

- aanleren van vaardigheden (sociale vaardigheden, zelfstandigheid);
- langdurig ondersteunen bij het functioneren en/of (deels) overnemen;
- oefenen of trainen van vaardigheden of gedrag;
- structuur aanbrengeen.

De ondersteuning op dit resultaatgebied duurt 3 tot 18 maanden. Langdurige ondersteuning is mogelijk, maar dan is het nodig de ondersteuningsbehoefte opnieuw vast te stellen. Indien er blijvend en voortdurend toezicht in de nabijheid nodig is, maak dan de afweging of een aanvraag Wlz aan de orde is. Als er behoefte is aan geneeskundi-

ge zorg door verpleegkundigen of er is een hoog risico daarop, dan is een aanspraak op de Zvw voorliggend.

Voor het bepalen welke intensiteit van de hulp nodig is maakt de medewerker van het lokale team een inschatting van:

- de hulpbehoefte (draaglast) van de cliënt, gebaseerd op de beperkingen die de cliënt in het dagelijks leven ondervindt;
- de zelfredzaamheid (draagkracht) van de cliënt en de mate van steun en ondersteuning die de cliënt van zijn/haar omgeving krijgt of kan krijgen;
- de draagkracht van ouder/verzorger.

R2 Behandeling

Het herstellen (behandelen), doen verminderen en stabiliseren van problematiek als gevolg van een (ontwikkelings-)stoornis en/of gedragsproblemen staat hier voorop. Het perspectief is dat verbetering mogelijk is en/of dat een behandelaar direct betrokken moet blijven.

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke en/of blijvende stoornis of beperking, die hem of haar in zijn ontwikkelingen bedreigen en maken dat deze beperkingen ervaart. Ook kan er sprake zijn van delict gedrag als gevolg van een stoornis of beperking die behandeling behoeft.

Het gaat in de hulp om:

- diagnostiek als onderdeel van de behandeling;
- stabiliseren, verminderen, behandelen en of opheffen van en/of leren omgaan met de stoornis of beperking;
- het verbeteren en/of stabiliseren van het functioneren van de jeugdige in één of meerdere domeinen (school, gezin en vrije tijd);
- het verlagen van recidive risico.

De hulp is gericht op behandeling van psychische/psychiatrische gedragsproblemen van jeugdigen met een aandoening, beperking, stoornis of handicap. Deze kunnen hun functioneren ernstig beperken. Dit kan zowel internaliserende of externaliserende problematiek betreffen. Professionele behandeling, kindergeneeskunde en/of deskundigheid is nodig omdat de jeugdige en/of opvoeders en/of het sociaal netwerk daar zelf niet uitkomen. Het perspectief van de behandeling is (gedeeltelijk) herstel, stabilisatie en/of voorkomen dat het erger wordt. In eerste instantie is hulp in dit resultaatgebied voor maximaal 12 maanden.

R3 Begeleiding ouders/omgeving

De inzet op dit resultaatgebied is gericht op het aanleren en bestendigen van praktische vaardigheden van de ouder/verzorger bij de opvoeding van de jeugdige en het versterken van beschermende (omgevings-) factoren. De hulp richt zich op het gedrag en handelen van de ouder in de opvoeding en niet in eerste instantie op de problematiek van de jeugdige. Vaak zijn er zorgen over de ontwikkelingsveiligheid van de jeugdige. De hulp kan zich ook richten op mensen in de omgeving die een positieve invloed hebben of kunnen hebben op de opvoedsituatie. Het gaat om hulp of ondersteuning door een persoon uit het informele (sociale) netwerk van de jeugdige en het gezin. Denk bijvoorbeeld aan het ondersteunen van de ouder bij de opvoeding of optreden als zelfgekozen mentor.

Resultaatgebied 3 kan worden ingezet voor een ouder met een beperking en een kind in verblijf.

Doelen zijn op de ouder en/of op de omgeving geformuleerd. Het gaat om het ondersteunen van de ouder en/of de omgeving in het bieden van veiligheid, het stimuleren van de sociale en affectieve ontwikkeling van de jeugdige, gedragsregulatie, gezondheid

en opleiding en het bieden van reflectie aan de jeugdige.

Bij chronische problematiek van de ouder kan het nodig zijn om langdurig ondersteuning in te zetten. Dit is voornamelijk van toepassing bij een ouder met een geestelijke beperking en/of bij de combinatie met persoonlijke problematiek of bij Multi probleemgezinnen. Dit kan een uitwerking hebben op de ontwikkeling en veiligheid van de jeugdige. De begeleiding van de ouder valt dan onder het lokale aanbod. Als de ouder zelf behandeling nodig heeft, verloopt dit via andere financiers, zoals de zorgverzekeringswet en de wet langdurige zorg, en niet vanuit jeugdhulp.

Veiligheid is een basisvereiste voor de ontwikkeling om gezond op te kunnen groeien. Het resultaat van de ondersteuning is dat ouder met steun van mensen uit de eigen omgeving de opvoeding weer zelfstandig aankunnen.

Sommige ouders zijn zich bewust is van hun beperkingen op het gebied van opvoeden en ondersteunen van hun kind en willen werken aan het vergroten van hun vaardigheden. Deze ouders staan open voor coaching en instructie. Andere ouders hebben

onvoldoende zicht op de gevolgen van hun opvoedingsgedrag op de ontwikkeling van hun kind. Bewustwording is dan een eerste vereiste voordat gerichte hulpverlening kan plaatsvinden.

Resultaten van de hulp zijn:

- De ouder waarborgt te allen tijde de veiligheid van de jeugdige;
- De ouder stimuleert de sociale en emotionele ontwikkeling van de jeugdige (het voorkomen van emotionele verwaarlozing);
- De ouder kan omgaan met de specifieke kenmerken die horen bij de (ontwikkelings-) stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige;
- De ouder stemt het eigen gedrag af op de ontwikkelingsleeftijd van het kind/de jongere;
- Er is aandacht voor de gezondheid van de jeugdige en waar nodig zet de ouder passende zorg voor de jeugdige in;
- De ouder is in staat om de jeugdige te stimuleren om onderwijs te volgen of vormen van daghulp te vragen;
- De ouder kan terugvallen op een steunend netwerk.

De ondersteuning op dit resultaatgebied kan 3 tot 18 maanden worden ingezet.

R3 in combinatie resultaatgebieden

R3 is alleen van toepassing als er behandel-doelstellingen zijn voor de ouder over de opvoeding en verzorging van de jeugdige. Het spreekt voor zich dat een behandelaar de ouder af en toe informeert over de voortgang van de hulpverlening, bij een behandeling die vanuit het eerste en/of het tweede resultaatgebied wordt gefinancierd. Hier is geen extra inzet vanuit R3 voor nodig.

Als er wel aanvullend begeleiding/behandeling van de ouder nodig is, kun je R3 (opvoeding, versterken mogelijkheden ouder) aanvragen. Er zijn dan doelstellingen en te behalen resultaten benoemd voor de ouder. De ouder krijgt face-to-face ondersteuning/behandeling gericht op de eigen behandeldoelen. Hiervan kan bijvoorbeeld sprake zijn bij ouder met psychische problematiek of een licht verstandelijke beperking (Lvb), of wanneer sprake is van scheidingsproblematiek. In dat geval is er sprake van een meervoudig arrangement met R2, gecombineerd met R1 en/of R3.

Bij de keuze voor een trede wordt ook gekeken naar niet regionaal ingekochte voorzieningen: voor het wel of niet inzetten van R3 kun je meewegen of er begeleiding van de ouder mogelijk is vanuit het wijkteam of de lokaal ingekochte hulp.

Kies subdoelen in het resultaatgebied

Per resultaatgebied is een clustering gemaakt van doelen die gezamenlijk bijdragen aan een gezonde ontwikkeling van een kind of jongere. In de ordening van de voorbeeldoelstellingen hebben we aansluiting gezocht bij de indeling die bij de Zelfredzaamheids-matrix (ZRM)^{4,5} is ontwikkeld. Meerdere gemeenten in de regio Rijnmond maken gebruik van de ZRM om tot een ondersteuningsplan te komen. Niet alle levensdomeinen uit de ZRM lenen zich hiervoor, er is een selectie gemaakt en waar mogelijk zijn domeinen samengevoegd. Deze subdoelen zijn optioneel en opgenomen in bijlage 1.

Kies een intensiteitstrede in het resultaatgebied

Binnen de resultaatgebieden is een oplopende trap voor de inzet van hulp. Met het afgeven van een arrangement komt een weekbedrag beschikbaar. In overleg met de persoon die het arrangement afgeeft, de jeugdige en het gezin vertaalt opdrachtnemer dit bedrag naar een behandelplan. De manier waarop de inzet plaats vindt is vrij. Het arrangementbedrag moet passend zijn om de juiste jeugdhulp in te zetten, mocht dit niet zo zijn dan treedt de opdrachtnemer in overleg met degene die het arrangement heeft afgegeven.

De resultaatgebieden kennen de volgende intensiteitstreden.

4 Zelfredzaamheids Matrix, Amsterdam/Rotterdam 2016, S.Lauriks, M.C.A. Buster, M.A.S. De Wit, S. van de Weerd, en G. Tigchelaar.

5 De zelfredzaamheidsmatrix (ZRM) is een model dat hiervoor gebruikt kan worden. Niet alle gemeenten werken met de ZRM.

Resultaatgebied 1: Ondersteuning

Intensiteitstreden	Kenmerk jeugdige	Kenmerk hulp
<p>Trede 1: Beperkt Weekbedrag € 95,34</p>	<p>Jeugdige wordt enigszins in zijn zelfstandig functioneren beperkt. Loopt daarbij in zijn ontwikkeling achter op leeftijdsgenoten. Er kan sprake zijn van een beperking in vaardigheden op één (of meer) van de relevante leef- en functioneringsgebieden (psychisch functioneren, sociaal functioneren, zelfredzaamheid, cognitief niveau en competenties, lichamelijk functioneren). De jeugdige kan redelijk zelfstandig functioneren, maar heeft behoefte aan ondersteuning en toezicht is nodig. Er is sprake van een ondersteunend netwerk, met beperkte inzet van hulp blijft dit functioneren.</p>	<p>Jeugdige heeft wekelijks/maandelijks lichte ondersteuning nodig. De inzet bestaat doorgaans uit het oefenen of trainen van vaardigheden in groepsverband. De hulp is over het algemeen langdurig laag intensief. De jeugdige heeft met een lage frequentie onderhoudscontacten nodig om het gewenste niveau van functioneren vast te houden.</p>
<p>Trede 2: Beperkt/midden Weekbedrag € 161,87</p>	<p>Jeugdige wordt matig in zijn zelfstandig functioneren beperkt, wat het dagelijks functioneren op de verschillende leefgebieden beperkt. Er kan sprake zijn van een beperking in vaardigheden op één (of meer) van de relevante leef en functioneringsgebieden (psychisch functioneren, sociaal functioneren, zelfredzaamheid, cognitief niveau en competenties, lichamelijk functioneren). Het netwerk is redelijk ontwikkeld, maar vraagt wel aandacht om de hulp in stand te houden.</p>	<p>Voor een lange periode of blijvend gedurende de dag/week is ondersteuning nodig. De inzet bestaat doorgaans uit individuele contacturen voor een beperkt aantal uren per week. Doorgaans op een of twee dagen per week. Training van vaardigheden in groepsverband is kortdurend mogelijk. Denk hierbij aan stimuleren en monitoren. De hulp is kortdurend intensief (aanleren van vaardigheden) of langdurig laag intensief (compensatie voor wat men zelf niet kan) bij een blijvende of langdurige belemmering in de zelfredzaamheid. Er is gemiddeld meerdere malen per week professionele hulp mogelijk.</p>

Resultaatgebied 1: Ondersteuning (vervolg)

Intensiteitstreden	Kenmerk jeugdige	Kenmerk hulp
<p>Trede 3: Midden Trede 3a Weekbedrag € 318,73</p>	<p>Jeugdige wordt in zijn functioneren beperkt en heeft een langdurige of zelfs een blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. De jeugdige kan niet geheel zelfstandig functioneren. Er kan sprake zijn van een beperking in vaardigheden op één (of meer) van de relevante leef- en functioneringsgebieden (psychisch functioneren, sociaal functioneren, zelfredzaamheid, cognitief niveau en competenties, lichamelijk functioneren). Het netwerk is niet in staat om de jeugdige – gezien zijn beperkingen – adequaat te ondersteunen.</p>	<p>Jeugdige heeft vrij intensief ondersteuning gedurende de week nodig. De inzet bestaat uit individuele contacturen, soms aangevuld met groepsbijeenkomsten. Deze hulp is ook vaker in de week mogelijk op het gebied van de algemene dagelijkse levensverrichtingen (Adl). Bijvoorbeeld op vaste verzorgingsmomenten. Denk hierbij aan deels overnemen, stabiliseren, trainen, wekelijks monitoren.</p>
<p>Trede 3: Midden Trede 3b Weekbedrag € 431,82</p>	<p>Jeugdige wordt behoorlijk in zijn functioneren beperkt en heeft een langdurige of zelfs een blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. De jeugdige kan niet geheel zelfstandig functioneren. Er kan sprake zijn van een beperking in vaardigheden op één (of meer) van de relevante leef- en functioneringsgebieden (psychisch functioneren, sociaal functioneren, zelfredzaamheid, cognitief niveau en competenties, lichamelijk functioneren). Het netwerk is niet in staat om de jeugdige – gezien zijn beperkingen – adequaat te ondersteunen.</p>	<p>Jeugdige heeft intensieve ondersteuning gedurende de week nodig. De inzet bestaat vooral uit individuele contacturen, soms aangevuld met groepsbijeenkomsten. Doorgaans op meerdere dagen per week. Deze hulp is ook vaker in de week mogelijk op het gebied van de algemene dagelijkse levensverrichtingen (Adl). Bijvoorbeeld op vaste verzorgingsmomenten. Denk hierbij aan beperkt overnemen, stabiliseren, trainen, wekelijks monitoren.</p>

Resultaatgebied 1: Ondersteuning (vervolg)

Intensiteitstreden	Kenmerk jeugdige	Kenmerk hulp
Trede 4: Midden/intensief Trede 4a Weekbedrag € 540,03	Jeugdige wordt in hoge mate in zijn functioneren beperkt en heeft een langdurige of blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Daarnaast kan er sprake zijn van gering risico op vastlopen of onveiligheid. Het netwerk is niet in staat om de jeugdige – gezien zijn beperkingen – adequaat te ondersteunen.	Jeugdige heeft vrij intensief ondersteuning nodig gedurende elke dag van de week. De hulp bestaat uit de combinatie van voornamelijk individuele contacturen en mogelijk groepsbijeenkomsten. Denk aan overnemen, stabiliseren, intensief trainen, dagelijks monitoren.
Trede 4: Midden/intensief Trede 4b Weekbedrag € 650,95	Jeugdige wordt ernstig in zijn functioneren beperkt en heeft een langdurige of blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Daarnaast kan er sprake zijn van risico op vastlopen, onveiligheid of decompensatie. Het netwerk is niet in staat om de jeugdige – gezien zijn beperkingen – adequaat te ondersteunen.	Jeugdige heeft intensief ondersteuning nodig gedurende elke dag van de week, en mogelijk meerdere keren per dag. De hulp bestaat uit de combinatie van voornamelijk individuele contacturen en mogelijk groepsbijeenkomsten. Denk aan overnemen, stabiliseren, intensief trainen, dagelijks monitoren.
Trede 5: Intensief Weekbedrag € 768,31	Jeugdige wordt zeer ernstig in zijn functioneren beperkt en heeft een blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Daarnaast kan er sprake zijn van risico op vastlopen, onveiligheid of decompensatie. Het netwerk is niet in staat om de jeugdige – gezien zijn beperkingen – adequaat te ondersteunen.	Jeugdige heeft elke dag zeer intensieve ondersteuning en begeleiding nodig gedurende het merendeel van de dag. De inzet bestaat uit de combinatie van individuele contacturen en groepsbijeenkomsten. In veel gevallen wordt de inzet over alle doorde-weekse dagen van de week geleverd. Er is echter geen 24-uurs zorg in de nabijheid van de jeugdige. Voor deze langdurige zorg is de Wlz van toepassing. Denk aan verzorgen (Adl), nadruk op overnemen, stabiliseren, dagelijks monitoren.

Resultaatgebied 1: Ondersteuning (vervolg)

Intensiteitstreden	Kenmerk jeugdige	Kenmerk hulp
<p>Trede 6: Zeer intensief Weekbedrag € 1.121,71</p>	<p>Trede 6 van R1 kan alleen in combinatie met O1 trede 6 en 7 (opname intensieve behandelsetting en gesloten residentiële zorg) worden afgegeven. De inzet van deze treden betreft een hoge intensiteit en moet inpasbaar zijn in het dagelijks leven en is het maximum dat een jeugdige aan begeleiding kan ondergaan.</p>	<p>Het woonzorg-personeel is permanent beschikbaar met een dubbele bezetting. De nadruk ligt op het bieden van oplossingen. De zelfredzaamheid van de jeugdige is zeer laag. Wat betreft de zelfstandigheid in het ADL/BDL is er permanente begeleiding nodig. Indien nodig is er een gedeeltelijk overname van zorg en er is permanent (opvoedkundig) toezicht door woonzorg-personeel nodig.</p> <p>In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dag structurering, met continu individueel (opvoedkundig) toezicht.</p>
<p>Trede 7: Meest intensief Weekbedrag € 2.226,85</p>	<p>Trede 7 van R1 kan alleen in combinatie met O1 trede 6 en 7 (opname intensieve behandelsetting en gesloten residentiële zorg) worden afgegeven. De inzet van deze treden betreft een hoge intensiteit en moet inpasbaar zijn in het dagelijks leven en is het maximum dat een jeugdige aan begeleiding kan ondergaan.</p>	<p>De behoefte aan begeleiding is afhankelijk van (het verloop van) het ziektebeeld van de jeugdige en indien nodig kan tot 1-op-1 begeleiding worden opgeschaald. De nadruk ligt op het aanbieden van oplossingen en voorkomen van dwangmaatregelen. De zelfredzaamheid van de patiënten is wisselend. Er is gedeeltelijk overname van zorg en permanent (opvoedkundig) toezicht door woonzorg-personeel is noodzakelijk. In het algemeen is sprake van intensieve dagelijkse begeleiding en dag structurering, met continu individueel (opvoedkundig) toezicht.</p>

Resultaatgebied 2: Behandeling

Intensiteitstreden	Kenmerk jeugdige	Kenmerk hulp
Trede 0: niet beschikbaar in een regionaal arrangement	Niet beschikbaar	Niet beschikbaar
Trede 1: Beperkt Weekbedrag: € 59,52	Jeugdige heeft enkelvoudige problematiek, die een belemmering vormt in het dagelijks functioneren	Het gaat hier om lichte behandeling. Deze wordt doorgaans grotendeels uitgevoerd door hbo-opgeleide professionals met een behandelopdracht, gedurende een beperkte periode. Als richtlijn geldt dat bij een niet complex probleem naar verwachting behandeling met circa 7 contacten afdoende is door basis ggz of inzet van de praktijkondersteuner bij de huisarts.
Trede 2: Beperkt/midden Weekbedrag: € 116,13	Jeugdige heeft meervoudige problematiek, die een ernstige belemmering vormt in het dagelijkse functioneren.	De behandeling vraagt om hbo+ en/of academische geschoolde professionals en is doorgaans individueel en laag intensief van karakter. Behandeling kan één keer per week of op meerdere momenten per week. In een groepssetting is het meerdere keren per week.
Trede 3: Midden Weekbedrag € 177,14	Jeugdige heeft meervoudige problematiek die zeer ernstige belemmeringen in het dagelijks functioneren veroorzaakt. De verschillende problematieken zijn van invloed op elkaar.	De behandeling wordt multidisciplinair en kan op meerdere momenten per week geboden worden en gedurende een langere periode.
Trede 4: Midden/intensief Trede 4a Weekbedrag € 239,66	Jeugdige heeft meervoudige problematiek die zeer ernstige belemmeringen in het dagelijks functioneren veroorzaakt. De verschillende problematieken zijn van invloed op elkaar (Er is sprake van co morbiditeit).	De behandeling, zowel in een groep als individueel, kan multidisciplinair worden geboden op meerdere momenten per week en gedurende een langere periode.
Trede 4: Midden/intensief Trede 4b Weekbedrag € 355,45	Jeugdige heeft meervoudige problematiek die zeer ernstige belemmeringen in het dagelijks functioneren veroorzaakt. De verschillende problematieken zijn van invloed op elkaar. De veiligheid en bescherming van de jeugdige kunnen in het geding zijn.	De behandeling, zowel in een groep als individueel, wordt altijd multidisciplinair op meerdere momenten per week geboden en is vrij intensief gedurende een langere periode.

Resultaatgebied 2: Behandeling (vervolg)

Intensiteitstreden	Kenmerk jeugdige	Kenmerk hulp
Trede 5: Intensief Weekbedrag € 472,88	Jeugdige heeft meervoudige problematiek die zeer ernstige belemmeringen in het dagelijks functioneren veroorzaakt. De verschillende problematieken zijn van invloed op elkaar (er is sprake van co morbiditeit). De veiligheid en bescherming van de jeugdige kunnen in het geding zijn.	De behandeling wordt altijd multidisciplinair op meerdere momenten per week ingeregeld en is intensief gedurende de looptijd.
Trede 6: Zeer intensief Weekbedrag € 712,29	Jeugdige heeft ernstige meervoudige problematiek die zeer ernstige belemmeringen in het dagelijks functioneren veroorzaakt. Deze vraagt om een intensieve en veelvuldige aanwezige inzet van hulp en behandeling. De verschillende problematieken zijn van invloed op elkaar. (Er is sprake van co morbiditeit). De veiligheid en bescherming van de jeugdige is bedreigd.	De behandeling wordt altijd multidisciplinair op meerdere momenten per week geboden. De problematiek vraagt een intensieve inzet van hulp en ondersteuning en behandeling. Vanwege de aantoonbare complexe (meervoudige) problematiek is inzet van meerdere disciplines vereist.
Trede 7: Meest intensief Weekbedrag € 1.066,43	Jeugdige heeft zeer heftige meervoudige problematiek die zeer ernstige belemmeringen in het dagelijks functioneren veroorzaakt. Deze vraagt om een zeer intensieve inzet van hulp en ondersteuning en behandeling gedurende de dag. De verschillende problematieken zijn van invloed op elkaar, er is sprake van co morbiditeit. De veiligheid en bescherming van de jeugdige is bedreigd.	De behandeling wordt altijd multidisciplinair op meerdere momenten per week geboden. De problematiek vraagt een zeer intensieve inzet en veelvuldige aanwezigheid van hulp en ondersteuning en behandeling gedurende de dag. Het gaat om zeer intensieve behandeling met continue, zeer intensieve bescherming. Vanwege de aantoonbare complexe (meervoudige) problematiek is een bovengemiddelde inzet van meerdere disciplines vereist.

Resultaatgebied 3: Begeleiding ouders/omgeving

Intensiteitstreden	Kenmerk ouder en omgeving	Kenmerk hulp
Trede 1: Beperkt Weekbedrag € 103,79	De ouder ervaart in beperkte mate problemen in de opvoeding. De ouder beschikt in principe over voldoende vaardigheden in het opvoeden, maar kan tijdelijk (door bijvoorbeeld omstandigheden) onvoldoende omgaan met de (ontwikkelings-)stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige. Versterken van het netwerk is mogelijk en kan onderdeel zijn van de geboden hulp. Risicofactoren zijn in beperkte mate (in aard en omvang) aanwezig en zijn bespreekbaar met de ouder.	Deze bestaat voornamelijk uit adviseren en ondersteunen. De ondersteuning is wekelijks of om de week. Er kan ook sprake zijn van deelname aan een groepsaanbod op het gebied van opvoeden.
Trede 2: Beperkt/midden Weekbedrag € 172,63	Ouder ervaren dagelijks problemen in de opvoeding. De opvoedingsvaardigheden van de ouder zijn beperkt en zij kunnen daardoor onvoldoende steunend zijn voor de jeugdige. Binnen de directe omgeving van het gezin is een beperkt netwerk aanwezig. Versterken van het netwerk is mogelijk en kan onderdeel zijn van de geboden hulp. Risicofactoren zijn in beperkte mate (in aard en omvang) aanwezig en zijn bespreekbaar met de ouder. Er kan sprake zijn van problematiek bij de ouder op meerdere levensgebieden.	Deze bestaat voornamelijk uit adviseren en ondersteunen. De ondersteuning is wekelijks.

Resultaatgebied 3: Begeleiding ouders/omgeving (vervolg)

Intensiteitstreden	Kenmerk ouder en omgeving	Kenmerk hulp
Trede 3: Midden Weekbedrag € 274,16	De jeugdige dreigt op meerdere gebieden vast te lopen, omdat de ouder onvoldoende de opvoeding oppakt of minder opvoedvaardig is. Risicofactoren zijn in behoorlijke mate aanwezig en de veiligheid kan in het geding zijn. Veelal zijn er problemen bij de ouder op meerdere levensgebieden. De ouder/verzorger heeft aanvullende vaardigheden nodig, om de (complexe) opvoedsituatie het hoofd te kunnen bieden. De ouder kan vaak niet goed omgaan met de (ontwikkelings-)stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige.	De ouder heeft behoefte aan meer intensieve ondersteuning in het opvoeden. De inzet is meerdere keren per week.
Trede 4: Midden/intensief Trede 4a Weekbedrag € 462,62	De jeugdige dreigt op meerdere gebieden vast te lopen. Risicofactoren zijn aanwezig. (Dagelijks) hulp in het gezin is noodzakelijk. De ouder beschikt over onvoldoende vaardigheden om de jeugdige op te voeden en/of kan niet goed omgaan met de (ontwikkelings-)stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige.	Intensieve ondersteuning om de opvoedingssituatie te stabiliseren en waar nodig extra zorg in te zetten. Regelmatige aanwezigheid in het gezin is nodig. Meerdere dagen van de week kan er hulp geleverd worden.
Trede 4: Midden/intensief Trede 4b Weekbedrag € 622,29	De jeugdige loopt op meerdere gebieden vast. Risicofactoren zijn manifest aanwezig. (Dagelijks) hulp in het gezin is noodzakelijk. De ouder beschikt over onvoldoende vaardigheden om de jeugdige op te voeden en/of kan niet goed omgaan met de (ontwikkelings-)stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige.	Intensieve ondersteuning om de opvoedingssituatie te stabiliseren en waar nodig extra zorg in te zetten. Veelvuldig aanwezigheid in het gezin is nodig. Elke dag van de week kan er hulp geleverd worden.

Resultaatgebied 3: Begeleiding ouders/omgeving (vervolg)

Intensiteitstreden	Kenmerk ouder en omgeving	Kenmerk hulp
Trede 5: Intensief Weekbedrag € 796,59	De jeugdige loopt op meerdere gebieden vast. Risicofactoren zijn manifest aanwezig, de veiligheid kan in het geding zijn. Zonder zeer frequente hulp is het thuis wonen van de jeugdige(n) niet verantwoord. Er is dagelijks hulp in het gezin noodzakelijk. De ouder beschikt over onvoldoende opvoedvaardigheden en kan niet goed omgaan met de (ontwikkelings-)stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige.	Zeer intensieve ondersteuning om de opvoedings-situatie te stabiliseren en waar nodig de inzet van extra zorg. Dagelijkse aanwezigheid in het gezin is nodig. Elke dag van de week kan er intensief hulp geleverd worden.

Kies een ondersteuningselement

Na het kiezen van het resultaatgebied, kies je het ondersteuningselement. Er is onderscheid gemaakt in twee soorten ondersteuningselementen:

- O1 Vervangende opvoeding (verblijf)
- O2 Daghulp (dagbesteding, -behandeling)

Dit geldt voor hulp vanuit de jeugdwet. Bij het opstellen van het ondersteuningsplan is al in kaart gebracht of bepaalde hulp of ondersteuning vanuit een andere wet nodig is.

Ondersteuningselement 1

Soort	Omschrijving
Vervangende opvoeding (verblijf)	Deze wordt ingezet als de jeugdige (nu) niet thuis kan wonen. Vervangende opvoeding is in de praktijk altijd gekoppeld aan combinaties van hulp uit de resultaatgebieden 1 en/of 2 ⁶ . De treden voorzien in een weekprijs. In de weekprijs is rekening gehouden met woonkosten, pleegzorgvergoeding en de dagelijkse zorg (groepsleiding). Bij vervangende opvoeding is er een grote variëteit aan zorgbehoefte. Groepsgrootte en de intensiteit van de dagelijkse zorg (o.a. groepsleiding) zijn hierin bepalende factoren. De inzet van resultaatgebied 2 en 3 hangt af van de zorgvraag van de jeugdige. Het verblijf wordt in deze gevallen betaald vanuit O1, de overige kosten vanuit de resultaatgebieden.

⁶ Een uitzondering vormt de (langdurige) pleegzorg (opdracht A), hierbij kunnen geen resultaatgebieden worden besteld. Wel kan tijdelijk een D, E of lokaal arrangement geboden worden.

Ondersteuningselement 2

Soort	Omschrijving
Daghulp (dagbesteding, -behandeling)	<p>Elk kind heeft het recht zich te ontwikkelen; sommige kinderen hebben echter vanwege hun beperking, problematiek en/of ontwikkelingsachterstand geen toegang tot vormen van onderwijs.</p> <p>O2 is van toepassing voor een kind dat vanwege beperking en/of problematiek geen gebruik kan maken van onderwijs (regulier of passend onderwijs, peuterspeelzaal, crèche).</p> <p>N.B.: het gaat hier nadrukkelijk niet om een kind dat onderwijs volgt en hulp op school of thuis nodig heeft, deze valt onder opdracht E of lokale hulp, waaronder onderwijszorgarrangementen. Daghulp/behandeling ter vervanging van onderwijs en/of werk, naschoolse daghulp/behandeling en daghulp/behandeling voor Jeugd met een Beperking wordt niet regionaal gecontracteerd.</p> <p>Daghulp is gericht op ontwikkeling en vindt plaats in een locatie van een organisatie die de ondersteuning levert. De ondersteuning is doorgaans per dagdeel en in groepen georganiseerd. Het aantal dagdelen en groepsgrootte is afhankelijk van de belastbaarheid/draagkracht van de jeugdige op dat moment. Intensieve een-op-een hulp is in uitzondering mogelijk met de vrije trede. Er is een grote variëteit aan zorgbehoefte; de keuze voor één-op-één begeleiding en de intensiteit van de dagelijkse zorg (o.a. groepsleiding) zijn hierin bepalende factoren.</p> <p>In combinatie met Resultaatgebied 1 is dit ondersteuningselement gericht op:</p> <ul style="list-style-type: none">• Het aanleren van vaardigheden op het gebied van zelfzorg en het stimuleren van de zelfredzaamheid passend bij de mogelijkheden van de jeugdige;• Het bieden van een dagritme;• Individuele ontwikkeling en ontplooiing;• Inzicht verwerven in de mogelijkheden van de jeugdige en het stimuleren van leren met als doel een mogelijke doorstroom naar vormen van (passend) onderwijs. <p>In combinatie met Resultaatgebied 2 is (naast wat bij de combinatie met resultaatgebied 1 is genoemd) dit ondersteuningselement gericht op het bieden van dagbehandeling in een daarbij passende behandelomgeving. Het arrangement voor daghulp wordt bepaald door een trede uit O2 opgehoogd met een trede uit Resultaatgebied 1 (treden 1-5) en aangevuld met een trede vanuit R2 voor dagbehandeling.</p>

Kies een intensiteitstrede in het ondersteuningselement

Kies bij het ondersteuningselement een intensiteitstrede. Hieronder beschrijven we alle opties per ondersteuningselement. Zie bijlage 4 voor het totaaloverzicht.

Ondersteuningselement 1: Vervangende opvoeding (verblijf)

Opdracht A: Pleegzorg

De jeugdige krijgt een stabiele opvoedsituatie aangeboden in een pleeggezin. Als er sprake is van langdurige opvang, beschouwen we dit als het nieuwe thuis van een kind/jongere. Pleegzorg betekent dat de jeugdige tijdelijk of blijvend in een ander gezin gaat wonen, bij voorkeur bij eigen familie of bekenden. Lukt dat niet, dan zoekt de pleegzorgaanbieder een geschikt pleeggezin. Het doel van pleegzorg is dat de ouder na een tijd zelf de opvoeding weer op zich neemt. Als blijkt dat dit onmogelijk is, neemt de pleegouder de opvoeding van de jeugdige voor langere tijd op zich. De relatie met de eigen ouder blijft voor jeugdigen altijd van belang. Bij pleegzorg is in de basis sprake van hulp vanuit Ondersteuningselement 1, omdat de vervangende opvoeding voldoende antwoord geeft op de hulpvragen van de jeugdige. De duur kan variëren van tijdelijk tot langdurig, dit is afhankelijk van de thuissituatie en/of mogelijkheden van de ouder om de opvoeding zelf weer op te kunnen pakken. De looptijd van het arrangement is maximaal 3 jaar, mits een

jeugdige al een jaar in een pleeggezin heeft verbleven en het perspectief is dat dit voor langere tijd nodig is. Pleegzorg loopt door na de 18e verjaardag tot uiterlijk 21 jaar, tenzij de jeugdige aangeeft dit niet te willen. Pleegzorgarrangementen mogen dus standaard na de 18e verjaardag doorlopen/verlengd worden. Bij eerder stoppen is een stopbericht nodig, dat de zorgaanbieder verstuurd via het berichtenverkeer. De bijzondere kosten (bijv. hoge reiskosten, kosten voor de aanschaf van schoolboeken) van pleegouder worden via een subsidieconstructie gefinancierd.

Inzet resultaatgebieden in combinatie met Pleegzorg

Er kan een situatie ontstaan dat naast pleegzorg tijdelijke hulp nodig is, dit kan zijn ten behoeve van de jeugdige, maar ook voor overbelaste pleegouders, waar bijvoorbeeld beëindiging van de pleegzorg (breakdown) voorkomen moet worden. Deze hulp kan worden geboden door het afsluiten van een aanvullend lokaal arrangement of een regionaal arrangement op opdracht D of E, dat tijdig beschikbaar is.⁷

⁷ De eventuele ondersteuning voor de biologische ouder is onderdeel van resultaatgebied 3 en wordt apart besteld in opdracht E.

Ondersteuningselement 1: Vervangende opvoeding (verblijf) (vervolg)

Intensiteitstreden	Omschrijving
Trede 1: Deeltijd pleegzorg Weekbedrag € 142,51	De jeugdige wordt voor enkele dagen per week/ maand en/of tijdens vakanties ondergebracht in een pleeggezin. Deeltijd pleegzorg ontlast de ouder, waardoor zwaardere vormen van zorg of uithuisplaatsing zijn te voorkomen. Jeugdige blijft bij voorkeur in zijn eigen sociale context. De inzet is zowel gericht op de jeugdige als op de pleegouder .
Trede 2: Deeltijd pleegzorg jongere met een beperking (JmB) Weekbedrag € 162,82	Hier gaat het specifiek over een jeugdige die een lichamelijke of geestelijke beperking heeft met extra kosten voor deeltijd pleegzorg.
Trede 3: Voltijd pleegzorg Weekbedrag € 277,23	De jeugdige wordt ondergebracht in een pleeggezin, bij voorkeur afkomstig uit het eigen netwerk en/of omgeving. Opname is gericht op het bieden van een beter passende opvoedsituatie, waarbij de sociale context (familie, sociale netwerk) meer tot zijn recht komt. Jeugdige blijft bij voorkeur in zijn eigen sociale context. De inzet is zowel gericht op de jeugdige als op de pleegouder en, indien van toepassing, op het onderhouden van contact met de biologische ouder.
Trede 4: Voltijd pleegzorg jongere met een beperking Weekbedrag € 296,59	Hier gaat het specifiek over een jeugdige die een lichamelijke of geestelijke beperking heeft, waardoor pleegouder extra kosten maakt voor voltijd pleegzorg.
Trede 5: Combi deel- en voltijd pleegzorg Weekbedrag € 400,05	De jeugdige wordt (voltijd) ondergebracht in een pleeggezin, bij voorkeur afkomstig uit het eigen netwerk en/of omgeving. Opname is gericht op het bieden van een beter passende opvoedsituatie, waarbij de sociale context (familie, sociale netwerk) meer tot zijn recht komt. Daarnaast wordt de jeugdige voor enkele dagen per week/maand en/of tijdens vakanties ondergebracht in een tweede pleeggezin. Deeltijd pleegzorg ontlast de voltijd pleegouder, waardoor zwaardere vormen van zorg zijn te voorkomen. Voor zowel deeltijd- als voltijdpleegzorg geldt: jeugdige blijft bij voorkeur in zijn eigen sociale context. De inzet is zowel gericht op de jeugdige als op de pleegouder.
Trede 6: Combi deeltijd- en voltijd pleegzorg jongere met een beperking Weekbedrag € 439,88	Zie trede 5. Hier gaat het specifiek over een jeugdige die een beperking heeft waardoor er extra kosten gemaakt worden voor deel- en voltijd pleegzorg.

Ondersteuningselement 1: Vervangende opvoeding (verblijf) (vervolg)

Opdracht C: Langdurig verblijf

De jeugdige wordt beperkt in zijn functioneren en heeft blijvend of langdurig hulp en ondersteuning nodig, die niet in de thuissituatie (ambulant) geboden kan worden. De vervangende opvoeding vanuit Ondersteuningselement 1 is vooral gericht op het trainen, behoud, overnemen op het gebied van het sociaal en persoonlijk functioneren van de jeugdige (voornamelijk zelfredzaamheid, Resultaatgebied 1). Voor het behalen van het beste resultaat is het noodzakelijk om de combinatie van vervangende opvoeding en begeleiding integraal aan te kunnen bieden.

Deze jeugdigen hebben behoefte aan een stevige stabiele woonplek met adequate hulp en begeleiding. Indien nodig kan (ambulante) behandeling vanuit Resultaatgebied 2 worden ingezet of hulp en/of ondersteuning vanuit lokaal. De focus ligt bij deze groep op:

- langdurig verblijf op een stabiele bekende plek;
- rust en regelmaat;

- om leren gaan met mogelijke beperking (psychisch/psychiatrisch, fysiek, verstandelijk – functioneren/vaardigheden);
- passende dagbesteding en onderwijs.

Het perspectief is gericht op zo goed mogelijk (ondersteunen tot) zelfstandig wonen, doen wat je zelf kan en (tijdelijke) overname daar waar het zelf niet lukt. Gestreefd wordt naar maximale participatie en zo volwaardig mogelijk meedoen in de maatschappij. Vanaf 16,5 jaar wordt met de jeugdige een toekomstplan gemaakt op een mogelijke vervolgplek of zelfstandig wonen. Ter voorbereiding richt de hulp en ondersteuning zich ook op dit vervolg.

Opdracht C in combinatie met Resultaatgebieden

Het is in opdracht C mogelijk om behandeling te bieden vanuit R2. Bij inzet van intensievere woonzorg kan in het arrangement een trede vanuit R1 en R2 worden toegevoegd.

Ondersteuningselement 1: Vervangende opvoeding (verblijf) (vervolg)

Intensiteitstreden	Omschrijving
<p>Trede 1: Gezinshuis Weekbedrag € 735,85</p>	<p>Vanuit de opdracht wordt eerst gekeken of een kind in een pleeggezin of gezinshuis geplaatst kan worden. De inzet in C1 is gericht op een veilig thuis voor een uithuisgeplaatst kind, in een gezin in een normale omgeving. Met gezinshuisouder die een vaste basis en professionele begeleiding bieden. Als de zorg hier om vraagt, kan vanuit de resultaatgebieden 1 en 2 aanvullende zorg worden toegevoegd. Een pleeggezinplaatsing is niet altijd haalbaar door de (hechtings-)problematiek van de jeugdige of het niet beschikbaar hebben van een passend pleeggezin.</p>
<p>Trede 2: Begeleid zelfstandig wonen / Trede training zelfstandig wonen Weekbedrag € 825,54</p>	<p>Doel is de jeugdige voor te bereiden op volledig zelfstandig wonen. Bieden van training om praktische vaardigheden op te doen om zelfstandig te kunnen wonen. Dit ondersteuningselement bekostigt de voorziening (huisvesting) en de dagelijkse zorg.</p>
<p>Trede 3: Beschermd wonen / de open residentiële zorg basis Weekbedrag € 1.257,65</p>	<p>De basis open residentiële zorg heeft betrekking op jeugdigen met problemen waarvan de inschatting is dat deze niet direct tot een gevaar voor het jeugdigen of de omgeving leiden. Er is sprake van een meer 'care'-achtige doelstelling binnen een instelling; langdurig ondersteunen van de jeugdige, waarbij de verwachting is dat deze ondersteuning blijvend is. In deze trede valt ook kleinschalige woonvoorzieningen voor langdurige residentiële zorg en jeugdige in een instelling voor beschermd wonen. C3 is een voorziening voor een langere tijd.</p>

Ondersteuningselement 1: Vervangende opvoeding (verblijf) (vervolg)

Opdracht B: Opname

De jeugdige wordt beperkt in zijn functioneren en heeft behandeling en/of ondersteuning nodig die niet in de thuissituatie en/of ambulantly kan worden geboden.

Het doel is herstel, verbetering of stabilisatie van het functioneren, waarna de jeugdige weer naar het gezin van herkomst kan terugkeren. Hierbij wordt gekeken naar de jeugdige en de opvoedsituatie, wat hebben de jeugdige en ouder/opvoeder nodig om terugkeer naar huis mogelijk te maken? Ook kan zelfstandig wonen in beeld komen als terug naar huis geen optie blijkt.

In eerste instantie wordt binnen deze opdracht een arrangement afgegeven met een looptijd van maximaal één jaar.

In deze opdracht kunnen alle Resultaatgebieden en Ondersteuningselementen worden ingezet.

Binnen 'Opname' (bed en behandeling) zijn verschillende deelopdrachten te onderscheiden:

- B1: Open residentiële zorg basis
- B2: Jeugdzorgplus
- B3: Open residentiële zorg behandelsetting
- B4: Gesloten residentiële zorg behandelsetting

Het ondersteuningselement kan in combinatie met Resultaatgebieden R1 Treden 1-5 en R2 alle treden worden afgesproken als er respectievelijk meer woonzorg is of meer behandeling. De treden 6 en 7 van R1 kunnen alleen in combinatie met O1 trede 6 en 7 worden afgesproken.

Intensiteitstreden	Omschrijving
B1 Open residentiële zorg basis Weekbedrag € 1.257,65	Deze variant heeft betrekking op jeugdigen met problemen waarvan de inschatting is dat deze niet direct tot een gevaar voor het kind of de omgeving leiden. Er is sprake van een meer 'care'-achtige doelstelling binnen een instelling. B1 is tijdelijk van aard en gericht op doorstroom.

Ondersteuningselement 1: Vervangende opvoeding (verblijf) (vervolg)

Intensiteitstreden	Omschrijving
<p>B2 Jeugdzorgplus Weekbedrag € 4.543,00</p>	<p>Deze variant komt tot stand op basis van een beoordeling van het risico op gevaar van het kind en/of diens omgeving. Dit in relatie tot de behandeling en begeleidingen op grond van een beoordeling van de (kinder-)rechter. In deze variant is 24-uurs toezicht professioneel geregeld, waarbij het kind zich niet vrij mag bewegen. Er is continu multidisciplinaire zorg beschikbaar, in combinatie met de mogelijkheid van vrijheid beperkende maatregelen. Deze trede is voorbehouden aan aanbieders die voor deze zorg zijn toegelaten. Daarnaast is het een voorwaarde dat jeugdigen een machtiging gesloten jeugdzorg hebben. Het betreft een enkelvoudig product, inclusief behandeling en verblijf. Dit ondersteuningselement bekostigt naast de behandeling, de voorziening (huisvesting e.d.) en de dagelijkse zorg, ook de mate van beveiliging en geslotenheid. Trede Jeugdzorg Plus Weekbedrag € 4543,00⁸. (O1-T5)</p>
<p>B3 Open residentiële zorg behandelsetting Weekbedrag € 1.479,24</p>	<p>Deze variant wordt vooral ingezet bij behandeling en begeleiding. De residentiële zorg is voor een kind met (ernstige) problematiek. Deze verblijfssetting is noodzakelijk om een professionele opvoed- en behandelsetting te bieden. Vanwege het potentiële risico van gedragsproblematiek voor de jeugdige en/of de omgeving, is de residentiële zorg intensiever dan bij de voorgaande trede. Dit ondersteuningselement bekostigt de voorziening (huisvesting e.d.) en de dagelijkse zorg. Als daarnaast behandeling nodig is, gebeurt dit vanuit resultaatgebied 2. Aanvullende begeleiding wordt betaald vanuit resultaatgebied 1.</p>
<p>B4 Gesloten residentiële zorg behandelsetting Weekbedrag € 1.706,31</p>	<p>Deze variant komt tot stand op basis van een beoordeling van het risico op gevaar voor de jeugdige en/of diens omgeving. Dit in relatie tot de behandeling en begeleiding. Toewijzing verloopt altijd via het RER. In deze variant is 24-uurs toezicht professioneel geregeld. Er is continu multidisciplinaire en medische specialistische zorg beschikbaar, in combinatie met de mogelijkheid van vrijheid beperkende maatregelen. De benodigde behandeling vindt plaats vanuit resultaatgebied 2, de begeleiding vanuit resultaatgebied 1. Dit ondersteuningselement bekostigt naast de voorziening (huisvesting e.d.) en de dagelijkse zorg, ook de mate van beveiliging. Voor het bieden van gedwongen jeugdhulp in het kader van Zorg en Dwang of Verplichte GGZ moet de locatie van de Jeugdhulpaanbieder opgenomen zijn in het locatieregister Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvggz) en de Wet zorg en dwang (Wzd) en moet de jeugdhulp aan alle eisen van gedwongen jeugdhulp voldoen.</p>

Voor ondersteuningselement 2 geldt het volgende:

Ondersteuningselement 2: Daghulp (dagbesteding, -behandeling)

Intensiteitstreden	Omschrijving
Trede 1: Beperkt/midden Weekbedrag € 5,58	Er is sprake van een beperking in vaardigheden op één (of meer) van de relevante leef- en functioneringsgebieden (psychisch functioneren, sociaal functioneren, zelfredzaamheid, cognitief niveau en competenties, lichamelijk functioneren). Het aanleren van vaardigheden op het gebied van zelfzorg; Het stimuleren van de zelfredzaamheid passend bij de mogelijkheden van de jeugdige; Individuele ontwikkeling en ontplooiing staat centraal. De jeugdige laat ontwikkelingsgroei zien en kan redelijk functioneren in een groep. De inschatting is dat de jeugdige vrij snel door kan groeien naar (passend)onderwijs. N.B.: school vervangende dagbehandeling is lokaal ingekocht
Trede 2: Beperkt/midden Weekbedrag € 113,61	Er is sprake van een beperking in vaardigheden op één (of meer) van de relevante leef- en functioneringsgebieden (psychisch functioneren, sociaal functioneren, zelfredzaamheid, cognitief niveau en competenties, lichamelijk functioneren). Het aanleren van vaardigheden op het gebied van zelfzorg; Het stimuleren van de zelfredzaamheid passend bij de mogelijkheden van de jeugdige; Individuele ontwikkeling en ontplooiing staan centraal. Het stimuleren van leren gericht op doorstroom naar vormen van (passend) onderwijs.
Trede 3: Midden Weekbedrag € 170,16	Jeugdige wordt behoorlijk in zijn functioneren beperkt en heeft een langdurige of zelfs een blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Het aanleren van vaardigheden op het gebied van zelfzorg; Het stimuleren van de zelfredzaamheid passend bij de mogelijkheden van de jeugdige; Het bieden van een dagritme; Individuele ontwikkeling en ontplooiing staat centraal. Er is nog onvoldoende zicht op mogelijkheden van de jeugdige; inzicht verwerven in de mogelijkheden met als doel doorstroom naar (passend) onderwijs.

Ondersteuningselement 2: Daghulp (dagbesteding, -behandeling) (vervolg)

Intensiteitstreden	Omschrijving
Trede 4: Midden/intensief Weekbedrag € 239,05	Jeugdige wordt ernstig in zijn functioneren beperkt en heeft een langdurige of blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Daarnaast kan er sprake zijn van risico op vastlopen, onveiligheid of decompensatie. Daar waar mogelijk wordt gewerkt aan doorstroom naar (passend) onderwijs. Het in beperkte mate aanleren van vaardigheden, het bieden van een dagritme en individuele ontwikkeling en ontplooiing staan centraal
Trede 5: Intensief Weekbedrag € 291,59	Jeugdige wordt zeer ernstig in zijn functioneren beperkt en heeft een blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Daarnaast kan er sprake zijn van risico op vastlopen, onveiligheid of decompensatie. De jeugdige heeft veel ondersteuning nodig en is snel het overzicht kwijt en verdraagt slecht prikkels uit de (sociale) omgeving. Daar waar mogelijk wordt gewerkt aan doorstroom naar (passend) onderwijs. Het bieden van een dagritme en de individuele ontwikkeling staan centraal.
Trede 6: Zeer intensief Weekbedrag € 367,48	Jeugdige wordt zeer ernstig in zijn functioneren beperkt en heeft een blijvende belemmering op meerdere van genoemde gebieden. Daarnaast kan er sprake zijn van risico op vastlopen, onveiligheid of decompensatie. De jeugdige heeft veel zorg en ondersteuning nodig en is niet te handhaven in een grote groep. Daar waar mogelijk wordt gewerkt aan doorstroom naar (passend) onderwijs. Het bieden van een dagritme is primair.

Stap 2

Kies een opdracht

Voordat je een opdracht kiest, vraag je je eerst af wat het perspectief is voor de jeugdige en diens gezin⁹. De volgende situaties kunnen van toepassing zijn op de te verwachten interventie:

1. Tijdelijke hulp of behandeling thuis/in het gezin.
2. Tijdelijk hulp in combinatie met vervangende opvoeding buiten het gezin, het perspectief is dat de jeugdige weer naar huis gaat.
3. Langdurig niet thuis opgroeien, het perspectief van de jeugdige ligt buiten het (eigen) gezin.
4. Kortdurend (gemiddeld 6 weken) niet thuis vanwege observatie in een voorziening.

Gewenste interventie:

Ad.1). De hulp kan in de thuissituatie geboden worden:

De jeugdige blijft kan thuis wonen en zich daar verder ontwikkelen;

Ad.2). Tijdelijk is vervangende opvoeding nodig, perspectief is weer naar huis:

De jeugdige woont weer (geef aan na welke periode/hoeveel tijd er naar verwachting nodig is) thuis, de problematiek van de jeugdige is verminderd/afgenomen en de ouder geven op een goede en verantwoorde manier inhoud aan hun ouderschap;

De problematiek van de jeugdige is afgenomen/verminderd en de jeugdige woont (dd. na welke periode) weer thuis; de ouder hebben hun persoonlijke problemen dusdanig opgelost/onder controle dat de jeugdige per (datum/periode) weer thuis kan wonen.

Ad.3). Langdurig niet thuis opgroeien:

De jeugdige gaat wonen in een pleeggezin, met als doel om daar op te groeien;

De jeugdige krijgt zorg/hulp/begeleiding in een voorziening met als doel om daar verder op te groeien.

Ad.4). Kortdurend niet thuis vanwege observatie:

De jeugdige gaat (periode) niet thuis wonen. In deze periode zal onderzocht worden hoe de jeugdige en zijn/haar ouder het beste geholpen kunnen worden. Na deze periode is duidelijk waar de problemen vandaan komen, hoe deze het beste kunnen worden aangepakt en wat daarvoor nodig is

⁹ Gezin wordt hierbij gedefinieerd als 'een samenlevingsvorm van een aantal individuen waarin in ieder geval één of meerdere jeugdige(n) een plek hebben'. Dit kan dus ook bijvoorbeeld een pleeggezin zijn.

Om te zorgen dat een kind of jongere de ondersteuning krijgt die het nodig heeft, zijn arrangementen gebaseerd op opdrachten. Er zijn zes opdrachten voor de GRJR. Deze indeling is een hulpmiddel om te komen tot de juiste ondersteuning.

Thuis wonen

Als de jeugdige thuis kan blijven wonen, dan is er de keuze voor een arrangement in opdracht E of D. Deze beide opdrachten bieden hulp, waarbij de jeugdige thuis woont:

Opdracht

E

Ambulante hulp

In deze opdracht krijgt de jeugdige ambulante hulp, hetzij thuis of op de locatie van de aanbieder. In deze opdracht zijn er vele varianten mogelijk, afhankelijk van de zorgvraag van de jeugdige en het/of het gezin.

Opdracht

D

Daghulp

Onder deze opdracht vallen onder andere de vormen van dagbehandeling.

- voor kinderen met gedragsproblematiek waarvan nog niet bekend is wat het is;
- kinderen met een medisch probleem en ontwikkelingsproblemen die daarvoor dagbehandeling en verpleegkundige zorg nodig hebben;
- (hoog) specialistische SGGZ-dagbehandeling.

Niet thuis wonen

Als de jeugdige niet (voltijds) thuis kan blijven wonen, dan wordt in de regel het zorgbemiddelingsteam betrokken. Voor die jeugdigen zijn onderstaande hulpvormen beschikbaar:

Opdracht

A

Pleegzorg

Pleegzorg is aan de orde als ambulante inspanningen in het oorspronkelijke gezin niet het gewenste resultaat hebben. Dit kan zowel voltijds als in deeltijd en voor de jeugdige met of zonder een beperking. Indien nodig is deze opdracht te combineren met een extra indicatie via de lokale inkoop of met een tijdelijk arrangement in opdracht E of D. Voor de inzet van Pleegzorg is het niet altijd noodzakelijk het zorgbemiddelingsteam te betrekken. Hier geldt: schakel bij twijfel altijd met het zorgbemiddelingsteam.

Opdracht

C

Langdurig verblijf

Wanneer het ondanks alle inspanningen niet lukt om een jeugdige terug te laten keren naar de thuissituatie of als tweede optie pleegzorg, komt plaatsing bij een systeemaanbieder voor opdracht C in beeld. Dit verloopt altijd via het RER. Indien nodig is deze opdracht te combineren met inzet van lokale zorg, of met een tijdelijk arrangement in opdracht E of D.

Opdracht

B

Opname

De jeugdige wordt beperkt in zijn functioneren en heeft behandeling en/of ondersteuning nodig, die niet ambulante geboden kan worden. Inzet van een arrangement op opdracht B verloopt altijd via het RER. In deze opdracht zijn vele varianten mogelijk, afhankelijk van de zorgvraag van de jeugdige en diens gezin.

Opdracht

F

Crisis

Toegang tot de crisishulp verloopt via het Crisis interventie Team (CIT) en de acute diensten van GGZ Delfland. Crisishulpverlening kan bestaan uit snelle en intensieve begeleiding in de thuissituatie (ambulante crisishulp), tijdelijk verblijf in het eigen netwerk of een pleeggezin (crisispleegzorg) of crisisopvang/crisisopname in een instelling (crisisopvang). De hulp bij crisis is per definitie kortdurend (maximaal 4 tot 8 weken). Crisispleegzorg en crisisopvang hebben een tarief per etmaal, ambulante crisis een uurprijs. Spoedhulp valt niet onder crisishulp. Er wordt geen crisishulp bekostigd voor cliënten die al in behandeling zijn bij systeem-aanbieders.

Stap 3

> Kies een zorgaanbieder

Voor iedere opdracht zijn meerdere aanbieders gecontracteerd die de ondersteuning kunnen leveren en die voldoen aan de (kwaliteits)eisen. In overleg met de cliënt kies je de zorgaanbieder die het beste bij de situatie past. De arrangementenmodule laat automatisch zien welke aanbieders overblijven na het doorlopen van stap 1 en stap 2.

Het Verwijzingsfilter van de GRJR

Met het Verwijzingsfilter van de GRJR kun je zien welke aanbieders bepaalde hulp leveren en waar de hulp geografisch gevestigd is in de regio. Dit is zichtbaar per aanbieder en per opdracht. Sommige aanbieders zitten niet op vaste locaties, maar bedienen de hele regio. Tevens leveren een aantal aanbieders hulp buiten de regio Rijnmond. Dit wordt per aanbieder aangegeven. Het verwijzingsfilter is te vinden op de website van Jeugdhulp Rijnmond (www.jeugdhulprijnmond.nl). Voor een totaaloverzicht van gecontracteerde aanbieders, kun je het Verwijzingsfilter raadplegen.

Stap 4

> Bepalen van een looptijd

Bij deze stap kan het identificatienummer van de jeugdige (geen burgerservicenummer), de gewenste begindatum, de gewenste einddatum en een eventuele opmerking ingevuld worden. Bij het invullen van de begin- en einddatum dient er rekening gehouden worden met de looptijd van het arrangement. Degene die het arrangement afgeeft, bepaalt de looptijd van het arrangement. De duur hangt samen met de geformuleerde resultaten en de periode waarin die te behalen zijn. Het uitgangspunt voor het merendeel van de jeugdhulp is tijdelijke inzet, gericht op het versterken van de zelfregie van de jeugdige, ouder, en/of netwerk.

Een arrangement kan niet langer dan voor een jaar bij resultaatgebied 2 en anderhalf jaar bij andere resultaatgebieden worden afgegeven.

Afschalen binnen het arrangement is mogelijk, bij een te voorziene afschaling kies je een lagere trede. Het bestellen met het oog op afschaling is een belangrijk thema in de

doorontwikkeling van het arrangementenmodel. Het is belangrijk om bij het vaststellen van de looptijd rekening te houden met de leeftijd van de jeugdige. Als de jeugdige 18 wordt, dan bestel je hulp tot de 18e verjaardag. Dat kan langer bij verlengde jeugdhulp en pleegzorg. De standaard ingangsdatum van een arrangement is op een maandag en de standaard einddatum is op een zondag.

Bij GGZ is geregeld dat, indien de behandeling van een Jeugdige nog niet afgesloten kan worden en continuering daarvan ná het 18e jaar noodzakelijk is vanuit de Zorgverzekeringswet (middels het Zorgprestatie-model (ZPM)), de huisarts of een andere erkende verwijzer door middel van een voortgangsverslag wordt geïnformeerd over de door de aanbieder voorgezette behandeling binnen het ZPM. Het tijdig opvragen van een verwijzing bij de verwijzer is hiervoor niet nodig.

Stap 5

> Samenvatting

Na het invullen van de voorgaande stappen ontstaat er een overzicht dat gedownload kan worden. Dit overzicht vat de voorgaande stappen samen. Deze samenvatting wordt in combinatie met het ondersteuningsplan naar de zorgaanbieder verstuurd. In deze stap kun je het overzicht downloaden in een Pdf-formaat (zowel met als zonder de bedragen), naar jezelf e-mailen of kopiëren naar het klembord.



Bijlage 1: uitwerking subdoelstellingen per resultaatgebied

In deze bijlage zijn voorbeelddoelstellingen geformuleerd voor de drie resultaatgebieden. Deze doelen vormen kapstokdoelen die je kunt gebruiken in je ondersteuningsplan. Vervolgens is het aan de behandelaar deze kapstokdoelen te vertalen naar behandeldoelen in het behandelplan. Per resultaatgebied is een clustering gemaakt van doelen die gezamenlijk bijdragen aan een gezonde ontwikkeling.

In de ordening van de voorbeelddoelstellingen is aansluiting gezocht bij de indeling die bij de Zelfredzaamheid-matrix (ZRM)^{10,11} is ontwikkeld. Er is een selectie gemaakt, omdat niet alle levensdomeinen uit de ZRM zich hiervoor lenen. Waar mogelijk zijn domeinen samengevoegd.

De onderstaande lijst is nog in ontwikkeling en kan de komende jaren worden aangevuld met doelen uit de praktijk.

Resultaatgebied 1: Ondersteuning

In het resultaatgebied '*Sociaal en persoonlijk functioneren*' gaat om het vermogen van een kind om zich te kunnen redden op een aantal gespecificeerde levensdomein/ontwikkelingsopgaven. Uiteraard moet daarbij rekening gehouden worden met de leeftijd en het ontwikkelingsniveau. Centraal hierbij is de mogelijkheid om het eigen gedrag te reguleren, door begeleiding, training, het aanleren van soft skills, sociale en praktische vaardigheden en het aanbrengen van structuur enz. Indien er sprake

is van een onderliggende stoornis die behandeld moet worden, of het vermoeden daarvan dan is het resultaatgebied 'herstel, vermindering en stabilisatie stoornis jeugdige' van toepassing. Er kan ook sprake zijn van een onderliggende stoornis, maar de interventie is dan gericht op het gedrag.

Persoonlijk en psychisch functioneren

De jeugdige:

- is in staat de eigen grenzen te bewaken;
- laat zich niet gemakkelijk meeslepen, kan weerstand bieden aan sociale druk;
- is in staat om voor zichzelf op te komen;
- is in staat om eigen werk/gedrag te plannen/organiseren;
- kan zich verplaatsen in de belevingswereld van anderen;

¹⁰ Zelfredzaamheid Matrix, Amsterdam/Rotterdam 2016, S. Lauriks, M.C.A. Buster, M.A.S. De Wit, S. van de Weerd, en G. Tigchelaar

¹¹ De ZRM is een model dat hiervoor gebruikt kan worden. Niet alle gemeenten werken met de ZRM

- kan omgaan met trauma's uit het verleden;
- vergroot zijn/haar sociale vaardigheden;
- houdt zich aan de gemaakte afspraken;
- kan op een goede manier 'Nee' zeggen, eigen grenzen bewaken;
- accepteert zijn/haar psychische/verstandelijke beperking(en);
- kan omgaan met psychische/beperking beperking(en);
- is in staat om gevoelens te bespreken;
- heeft een positief/realistisch zelfbeeld;
- heeft zelfvertrouwen;
- heeft kennis van zijn/haar beperkingen;
- volgt behandeling;
- is in staat anderen te begrijpen;
- is in staat op adequate wijze om te gaan met zijn/haar agressie/boosheid/stemming/somberheid;
- is in staat zijn gedachten en ideeën over te brengen naar anderen;
- heeft een respectvolle houding ten aanzien van verschillen in relaties/geaardheid/genderidentiteit
- heeft een positief zelf-/lichaamsbeeld;
- gebruikt anticonceptie en condoom-gebruik bij seksuele activiteiten;
- heeft een afkeurende houding ten aanzien van seksuele intimidatie, (seksueel) grensoverschrijdend of negatief gedrag tegen homoseksuelen;

- kan gevolgen inschatten van eigen handelen;
- kan feedback geven en accepteren;
- kan kritiek accepteren;
- kan gezag accepteren;
- kan omgaan met veranderingen;
- kan voor zichzelf opkomen;
- maakt af waar hij/zij aan begint;
- voelt zich verantwoordelijk voor zichzelf en voor anderen.

Onderwijs/werk/dagbesteding/maatschappelijke participatie

De jeugdige:

- is lid van een club of vereniging of doet vrijwilligerswerk;
- gaat naar school, volgt een opleiding of stage;
- heeft een dagbesteding:
 - heeft een zinvolle dagbesteding gericht op behoud of ontwikkeling van vaardigheden;
 - heeft een gedeeltelijk arbeidsmatige dagbesteding;
 - heeft een zinvolle dagbesteding gericht op behoud of ontwikkeling van vaardigheden, waaronder werknemersvaardigheden;
 - verricht onbetaald gedeeltelijk arbeidsmatige activiteiten (met ondersteuning);

- heeft een zinvolle dagbesteding gericht op behoud of ontwikkeling van werknemers vaardigheden (het verkleinen of overbruggen van de afstand tot de reguliere arbeidsmarkt);
- verricht onbetaald arbeidsmatige activiteiten (met ondersteuning);
- kan meedoen in een club/vereniging/geloofsgemeenschap;
- heeft een realistisch beeld wat hij/zij aan scholing aankan;
- accepteert zijn/haar handicap;
- verzuimt niet van school/stage en/of het verzuim is afgenomen;
- kan contact leggen met maatschappelijke instanties;
- verbetert zijn/haar omgang met instanties;
- heeft zijn arbeidsmatige capaciteit (daarmee de loonwaarde) geoptimaliseerd;
- er is evenwicht tussen werk/school/stage en mantelzorgtaken.

Omgaan met anderen, sociaal netwerk en relaties

De jeugdige:

- is in staat relaties aan te gaan passend bij zijn/haar leeftijds- ontwikkelingsniveau;
- heeft vrienden/vriendinnen passend bij zijn/haar leeftijds- ontwikkelingsniveau;

- beschikt over voldoende sociale vaardigheden om adequaat om te kunnen gaan met leeftijdsgenoten;
- kan zich redden in uiteenlopende sociale situaties (vrienden, in de vrije tijd, op school, in werkrelaties);
- kan grenzen stellen binnen de relatie met familie/familieleden;
- is in staat om wederkerige/betekenisvolle relatie(s) aan te gaan;
- heeft contact met zijn/haar ouder (met andere familieleden);
- heeft duidelijk of hij/zij wel/geen contacten wil met familie;
- heeft personen in de omgeving die een positieve invloed op zijn leven hebben;
- heeft personen in de omgeving waar hij bij terecht kan en hem helpen als hij/zij het moeilijk heeft;
- is in staat zijn/haar sociale netwerk te vergroten;
- heeft een gezond sociaal netwerk en vervult daarbinnen een passende sociale rol;
- is in staat/durft een beroep te doen op personen in zijn sociaal netwerk;
- staat open voor het opbouwen van een sociaal netwerk (bij bemoeizorg).
- heeft een vangnet van mensen die hem/haar bijstaan als het nodig is;

- accepteert mensen met een andere culturele afkomst/seksuele oriëntatie;
- accepteert gezag van ouder, leerkracht, behandelaar, begeleider.

Zelfverzorging/Activiteiten Dagelijks Leven (ADL)

De jeugdige:

- staat zelfstandig op;
- reist zelfstandig/met hulp met fiets/openbaar vervoer;
- kan de weg vinden in zijn omgeving (verdwaalt niet);
- de jeugdige kan zonder begeleiding naar (school/stage/werk) reizen;
- weet wanneer hij huishoudelijke taken of zelfzorgtaken uit moet voeren;
- kan eigen kamer schoonhouden;
- is versterkt in zijn zelfredzaamheid m.b.t. het verzorgen van het huishouden;
- kan eigen huis/kamer schoonhouden;
- beschikt over goederen voor primaire levensbehoeften (waar nodig worden deze voor hem bereidt).
- kan zichzelf verschonen/wast eigen kleding;
- beschikt over schone en draagbare kleding;
- kan regie voeren over het eigen huishouden;

- heeft een evenwichtig dag-en-nachtritme;
- kan het dagritme volhouden;
- heeft regie over de invulling van zijn dag en ervaart hier ondersteuning bij;
- ervaart ondersteuning in het behouden van zijn eigen (complexe) dagstructuur;
- kan vrije tijd indelen;
- zijn/haar problematiek is gestabiliseerd/onder controle.

Lichamelijke gezondheid (inclusief verslaving)

De jeugdige:

- beheert zelf de medicatie;
- neemt zijn/haar medicatie op tijd in;
- neemt de medicatie volgens voorschrift in;
- gebruikt voorbehoedsmiddelen;
- gebruikt géén drugs/middelen;
- vraagt adequaat om hulp wanneer het psychisch/lichamelijk niet goed gaat;
- gaat naar de dokter/zoekt hulp bij medische klachten;
- neemt op tijd zijn/haar medicatie;
- heeft zijn (soft-)drugsgebruik/drankgebruik onder controle;
- houdt zich aan individueel gemaakte afspraken rondom middelengebruik/gokken.
- is eerlijk over zijn/haar middelengebruik.
- is in staat zichzelf te verzorgen;

- verzorgt zijn lichaam goed;
- wast en verschoont zichzelf regelmatig;
- draagt schone kleding;
- is alert op veranderingen in zijn lichaam;
- beweegt meer om zijn lichamelijke conditie te verbeteren;
- is bewust van hoe hij/zij zich voelt doet wat nodig is om zijn/haar stemming te verbeteren;
- komt afspraken met zorgprofessionals (zoals huisarts, tandarts, medisch specialist) na;
- bezoekt zelfstandig de huisarts en andere artsen;
- heeft veilige seksuele contacten.

➤ Huisvesting

De jongere:

- woont geheel/met hulp zelfstandig;
- heeft een 'eigen plek';
- is met hulp/zonder hulp in staat tot zelfstandig wonen;
- heeft huisvesting passend bij zijn/haar niveau van zelfstandigheid/begeleidingsbehoefte;
- houdt zich aan de afspraken in het contract met de woningbouwvereniging/verhuurder.

➤ Financiën

De jeugdige:

- kan met geld omgaan passend bij zijn/haar leeftijds- ontwikkelingsniveau;
- heeft inkomen en uitgaven in de hand;
- maakt geen (nieuwe) schulden; heeft zijn overzicht van financiën en administratie op orde;
- betaalt zijn/haar rekeningen tijdig;
- heeft een inkomen;
- komt rond van zijn leefgeld/zakgeld/inkomen;
- is zich bewust van uitgaven die hij zich wel/niet kan veroorloven;
- bespreekt belangrijke post met de (ondersteuner/coach enz.);
- kan formulieren invullen;
- kan belangrijke papieren bewaren en weer vinden;
- weet naar welke instantie hij/zij met welke vraag moet;
- weet waar hij/zij ondersteuning bij het invullen van formulieren ed. kan vinden;
- heeft een geordende (financiële) administratie;
- kan zelfstandig zijn vraag stellen aan een (gemeentelijke) instantie.
- heeft de nodige basisverzekeringen afgesloten;

- heeft een zorgverzekering;
- beheert zijn financiën zelfstandig;
- is aangemeld bij een instantie voor inkomensbeheer;
- is aangemeld bij een instantie voor schuld(dienst)hulpverlening;
- heeft een vermindering van zijn schuldenlast;
- heeft afspraken met schuldeisers over aflossing van de schulden;
- heeft overzicht van zijn/haar schulden.

➤ Justitie

De jeugdige:

- komt niet (meer) in aanraking met politie/justitie;
- heeft niet langer contact met personen die schadelijk/gevaarlijk zijn voor hem/haar
- heeft regelmatig contact met externe hulpverleners waarbij hij/zij eigen problemen bespreekt;
- komt afspraken na met de behandelaar/jeugdreclassering/docenten;
- veroorzaakt geen overlast;
- gaat op een respectvolle manier om met anderen;
- houdt zich aan de gemaakte afspraken met justitie;
- pleegt geen overtredingen.

Resultaatgebied 2: Behandeling

Vooraf: het betrekken van de ouder/het systeem bij de doelen van de jeugdigen is ook onderdeel van de doelen op resultaatgebied 2. Denk bijvoorbeeld aan de afstemming tussen behandelaar en ouder over de ingezette of in te zetten hulp.

Generiek geformuleerde doelstellingen

De jeugdige:

- zijn/haar negatieve/onwenselijke gedrag is afgenomen/verminderd;
- de invloed van de stoornis op het gedrag van de jeugdige is afgenomen, het gedrag is verbeterd waardoor de jeugdige weer naar school gaat;
- heeft kennis over en inzicht in de factoren die van invloed zijn op het herstel van zijn/haar gezondheidsprobleem/gedragsproblemen;
- de achterliggende oorzaak van de problematiek is bekend en de invloed van de stoornis op het dagelijkse functioneren is afgenomen;
- belemmeringen in het dagelijkse functioneren (specificeer deze), als gevolg van een/de stoornis, zijn afgenomen;

- gedragsproblemen van de jeugdige zijn verminderd zodat (functioneren op school/stage/werk/vrije tijd/sociale contacten enz. is verbeterd);
- de angstgevoelens van de jeugdige zijn zodanig onder controle dat hij/zij weer durft (naar school te gaan, te sporten, de straat op te gaan enz.);
- de symptomen van de stoornis zijn dusdanig afgenomen dat hij/zij (weer) in staat is om onderwijs/stage te volgen, weer te werken, sociale contacten aan te gaan enz.
- heeft meer kennis over en inzicht in de klachten/oorzaken van de stoornis;
- heeft kennis over en inzicht in eigen functioneren/eigen sterke kanten;
- zijn/haar drugsgebruik/alcohol/gokken is dusdanig verminderd/gestopt zodanig dat functioneren op school/sociaal/werk/stage er niet (meer) door belemmerd wordt;
- is in staat op adequate wijze om te gaan met zijn agressie/boosheid;
- is zich bewust van het feit dat trauma's uit het verleden van invloed kunnen zijn om het eigen gedrag en inschatting van situaties.

Leefgebied geestelijke gezondheid Specifieke geformuleerde doelstellingen

De jeugdige:

- zijn/haar faalangst/klachten zijn/is verminderd/afgenomen waardoor het functioneren op school/stage/werk is verbeterd en/of de prestaties zijn verbeterd;
- de coping vaardigheden om met stoornis om te gaan zijn toegenomen;
- heeft zijn/haar drugsgebruik/alcohol/gokken is bespreekbaar en onder controle;
- heeft zijn/haar is aanspreekbaar op drugsgebruik;
- zijn/haar de algemene gezondheid is verbeterd;
- voelt zich beter in zijn/haar vel;
- dwangmatig gedrag/gedachten zijn afgenomen/beheersbaar;
- heeft een betere stemming, negatieve gedachten zijn verminderd/afgenomen;
- zijn/haar klachten op het gebied van angst en stemming zijn dusdanig afgenomen dat het functioneren op school/werk/sociaal/vrije tijd is verbeterd;
- zijn/haar risico op suïcide is afgenomen/verminderd;
- beleeft (weer) plezier in het naar school gaan/ sociale contacten/vrijtijdsbesteding;

- vertoont geen risicovol gedrag op het gebied van seksualiteit/drugsgebruik/drankgebruik/gevaarlijk gedrag als gevolg van een stoornis is verminderd/onder controle/afwezig;
- de klachten zijn onder controle/gestabiliseerd;
- de jeugdige is in staat om voor zichzelf op te komen, de faalangst is verminderd;
- de jeugdige is in staat om voor zichzelf op te komen;
- de faalangst is verminderd.

Resultaatgebied 3: Begeleiding ouders/ omgeving

Bij dit resultaatgebied gaat het om doelstellingen die gericht zijn op het gedrag van de ouder waar het gaat om opvoeden, de ontwikkeling, de veiligheid en de verzorging van de jeugdige. Dit worden ook wel de ouderschapsdomeinen genoemd. Bij onderstaande beschrijving is aangesloten bij de beschrijving en indeling uit de ZRM; supplement ouderschap¹².

Directe veiligheid

- De ouder waarborgt te allen tijde de veiligheid van de jeugdige;
- Het huis is voor de jeugdige een (fysieke) veilige plek om te leven (kind heeft geen toegang tot gevaarlijke stoffen, aanwezigheid van traphekjes, raambeveiliging, brandveiligheid enz.);
- De ouder zorgt voor passende huisvesting, voeding en kleding voor de jeugdige;
- De ouder is zich bewust van de psychische/lichamelijke conditie van de jeugdige en doet wat nodig is om deze te verbeteren;
- De ouder corrigeert de jeugdige leeftijdsadequaat zonder gebruik van fysiek of verbaal geweld;
- De ouder heeft oog voor de risico's en de veiligheid van de jeugdige (zowel in huis, op straat, in het verkeer, in de omgang met andere kinderen/volwassenen enz.).

Lichamelijke verzorging en gezondheid

Vraag in dit domein is of de lichamelijke basiszorg op orde is. De belangrijkste

componenten van lichamelijke basiszorg zijn kleding, (gezonde) voeding, hygiëne en medische zorg. Om volledig zelfredzaam te zijn moet een ouder bovendien voldoende beweging stimuleren;

De ouder:

- is in staat om (jeugdige) de noodzakelijke lichamelijke verzorging te bieden op het gebied van (schone kleren, verzorgde kleren, persoonlijke hygiëne, op tijd verschonen enz.);
- zorgt ervoor dat (jeugdige) (gewassen, gegeten, ontbeten, verzorgd met schone kleding) naar school gaat;
- heeft kennis van de behoeften die de jeugdige heeft op het gebied van persoonlijke verzorging, emotionele ontwikkeling, voeding en hygiëne;
- de ouder weet wat de jeugdige nodig heeft waar het gaat om de verzorging/opvoeding/voeding/ontwikkeling/gezondheid van de jeugdige;
- zorgt voor gezonde en gevarieerde voeding;
- geeft extra aandacht aan de gezondheid van de jeugdige, gaat tijdig naar de (huis)arts;
- zorgt ervoor dat de jeugdige zijn medicijnen op neemt;

¹² ZRM-supplement: Ouderschap, Amsterdam/Rotterdam 2013. T. Fassaert, S. Lauriks, M.C.A. Buster, M.A.S. De Wit, S. van de Weerd, M. Schönenberger

- stimuleert dat de jeugdige voldoende beweegt;
- zorgt ervoor dat de jeugdige naar sport/club gaat;
- komt afspraken met zorgprofessionals (zoals huisarts, tandarts, medisch specialist) na;
- zorgt ervoor dat de jeugdige op tijden naar bed gaat die bij de leeftijd past.

Sociaal-emotionele ondersteuning

Zelfredzaamheid met betrekking tot 'sociaal-emotionele ondersteuning' gaat over de mate waarin de ouder zorgt voor een omgeving waarin de jeugdige zich sociaal-emotioneel gezond kan ontwikkelen. Allereerst is van belang dat de ouder in de opvoeding grenzen stelt, en daarbij rekening houdt met de leeftijd van de jeugdige. In het algemeen geldt immers dat een jong kind meer toezicht nodig heeft, en dat een oud kind activiteiten zelfstandiger uitvoert. Bovendien is van belang dat de ouder consequent is in het stellen van grenzen. Door duidelijke regels en grenzen te stellen, en positief gedrag te stimuleren, stelt de ouder zijn of haar kind in staat om diens eigen gedrag en emoties te leren reguleren. Het betreft ook de signalering van geestelijke mishandeling en (affectieve) verwaar-

lozing van de jeugdige. Eveneens is van belang in hoeverre de ouder stimuleert (of als negatieve uiterste: verhindert) dat de jeugdige sociale interactie heeft met leeftijdgenoten.

De ouder:

- de onmacht van ouder is afgenomen (ouder voelt zich competent in het opvoeden van het kind);
- heeft balans in het zorgen voor de jeugdige en het zorgen voor zichzelf;
- biedt een veilig en stimulerend opvoedklimaat waardoor de jeugdige zich kan ontwikkelen;
- de opvoedkundige competenties van de ouder is zodanig versterkt dat het probleemgedrag van de jeugdige is afgenomen;
- de communicatie tussen ouder en de jeugdige is verbeterd, de gedragsproblemen/stoornis/enz. zijn daardoor afgenomen;
- stimuleert de emotionele- en gedragsontwikkeling van de jeugdige, het probleemgedrag is daardoor afgenomen;
- ondersteunt de jeugdige in het ontwikkelen van autonomie of het competent omgaan met leeftijdgenoten;
- stimuleert de sociale en emotionele ontwikkeling van de jeugdige (het voorkomen van emotionele verwaarlozing);

- kan omgaan en heeft kennis van de specifieke kenmerken die horen bij de (ontwikkelings-)stoornis of gedragsproblemen van de jeugdige;
- past het gedrag aan bij de ontwikkelingsleeftijd van de jeugdige;
- het zelfvertrouwen van ouder in het positief opvoeden is toegenomen;
- is in staat om de jeugdige te ondersteunen in zijn/haar morele en sociale ontwikkeling;
- vergroot hun sensitiviteit voor de behoeften van de jeugdige;
- is alert op (beschrijf stoornis/onwenselijk gedrag/ problematiek) en weten hoe zij de jeugdige daarbij kan corrigeren/steunen, zodanig dat de problematiek afneemt;
- heeft kennis opgedaan van de emotionele ontwikkeling van de jeugdige en hebben en weet daar als opvoeder op in te spelen;
- is in staat om het gedrag van de jeugdige positief bij te sturen;
- zorgt voor structuur in de verzorging en dagindeling (kind gaat op tijd naar bed/eten op tijd/is op redelijke tijd thuis);
- weet waar de jeugdige is en met wie hij/zij omgaat;
- belast de jeugdige niet onnodig met hun eigen (volwassen) problematiek;

- betreft de jeugdige niet/zo min mogelijk in de relatieproblemen tussen de opvoeder/familie;
- ondersteunt de jeugdige in zijn/haar ontwikkeling, specifiek waar het gaat om (de emotionele ontwikkeling/agressie-regulatie/lichamelijke ontwikkeling);
- reageert adequaat op ongewenst gedrag/gedragsproblemen van de jeugdige;
- ondersteunt de jeugdige positief in het ontwikkelen van zelfvertrouwen en weerbaarheid;
- stelt regels en grenzen en houdt hier toezicht op;
- stimuleert gewenst gedrag door het geven van positieve feedback;
- ontwikkelt vaardigheden in het toezicht houden, monitoren, onderhandelen, grenzen stellen en communicatie met de jeugdige;
- is in staat om de geestelijke gezondheid van de jeugdige te ondersteunen, waaronder preventie van depressie, bevorderen van welzijn en zelfbeeld, en het verminderen van psychische onrust ('distress');
- heeft het sociale netwerken versterkt zodat men anderen kan inschakelen als het nodig is;

- verbetert de relatie met de jeugdige waar het gaat om kwaliteit van de warmte en hechting), de ouder-kind communicatie en interactie, de communicatie met andere gezinsleden;
- kan omgaan met verlegenheid of dominant gedrag van de jeugdige en weet hoe zij hem/haar hier het beste bij kan ondersteunen;
- zorgt ervoor dat de jeugdige zich kan ontwikkelen tot zelfstandig functionerende volwassene;
- zorgt ervoor dat de jeugdige relaties met andere kinderen kan aangaan en onderhouden;
- zorgt ervoor dat de jeugdige op een goede wijze omgaat met sociale media/ internet en houdt hier toezicht op.

School, opleiding, werk en opvang

Het recht op onderwijs en scholing is een belangrijk basisrecht van een kind, en is daarom een onderdeel van de ouderschaps-domeinen.

De ouder zorgt ervoor dat de jeugdige:

- onderwijs krijgt dat past bij het niveau;
- (xx per week) naar de kleuteropvang/ peuterspeelzaal gaat;

- elke dag op tijd naar school/werk/stage/ opvang gaat;
- ongeoorloofd verzuim is afgenomen/ gestopt;
- staat ingeschreven op school/opleiding;
- er passende opvang is voor/na/tussen school;
- na schooltijd zijn/haar huiswerk maakt;
- kan deelnemen aan de arbeidsmarkt (18 – 23 jaar);
- kan deelnemen aan onderwijs op school of een zinvolle dag invulling (dagritme/ -structuur) heeft.

De ouder stimuleert:

- dat de jeugdige elke dag op tijd op school is;
- dat de jeugdige met plezier naar school gaat;
- de jeugdige op positieve wijze om onderwijs te volgen/ een opleiding te volgen/ werk te vinden;
- de jeugdige in het maken van huiswerk en andere schooltaken;
- de ouder onderhoudt regelmatig contact met de leerkrachten/docenten van de jeugdige;
- de ouder zorgt dat de jeugdige is ingeschreven in een school/sportclub.

Bijlage 2: toelichting op onderscheid systeem-, prestatie- en flexaanbieder

De verschillende vormen van jeugdhulp worden een andere wijze georganiseerd. In de aanbestedingen wordt gewerkt met drie opdrachten:

1. Opdracht voor Systeemaanbieders
2. Opdracht voor Prestatieaanbieders
3. Opdracht voor Flex-aanbieders

Opdracht voor Systeemaanbieders

Systeemaanbieders leveren zelf alle vormen van jeugdhulp (behalve voor de forensische doelgroep) of doen dat in samenwerking met andere aanbieders. Systeemaanbieders leveren daarnaast in partnership samen met de GRJR een voortrekkersrol bij de transformatie van jeugdhulp.

Opdracht voor Prestatieaanbieders

Prestatieaanbieders leveren forensische hulp. Forensische hulp is hulp op het snijvlak van het strafrecht en van de zorg. Het doel van de forensische jeugdhulp is het voorkomen van recidive (het verkleinen van de kans dat iemand opnieuw een strafbare handeling verricht).

Soort aanbieder	Vormen van Jeugdhulp
1. Systeemaanbieders	A. Pleegzorg B. Behandeling met verblijf (m.u.v. gesloten jeugdhulp) C. Langdurig verblijf D. Daghulp E. Ambulante dienstverlening (niet voor doelgroep jeugd met beperking en onderdelen die naar lokale inkoop gaan) F. Crisis
2. Prestatieaanbieders	B, C, D, E voor forensische zorg
3. Flex-aanbieders	Alle onderdelen van jeugdhulp, waar de capaciteit van de gecontracteerde systeem- en prestatieaanbieders (tijdens piekmomenten) onvoldoende toereikend is

Opdrachten waarop een prestatie-aanbieder forensische zorg kan leveren zijn Behandeling met verblijf (B), Langdurig verblijf (C) en Ambulant (E). De toeleiding tot forensische zorg is afhankelijk van de vorm:

- Klinische zorg: toeleiding verloopt via het RER
- Ambulante zorg: toeleiding verloopt via de forensische tafel via het RER
- Beschermd/ begeleid wonen met begeleiding en ondersteuning: toeleiding verloopt via het RER.

Opdracht voor Flexaanbieders

Flexaanbieders leveren dezelfde zorg als systeem- en prestatieaanbieders. Flexaanbieders worden ingeschakeld op het moment dat de systeemaanbieders niet tijdig de gevraagde zorg kunnen leveren.

Nadat een systeemaanbieder heeft beoordeeld dat hij de gevraagde Jeugdhulp niet kan leveren (qua inhoud van de zorg en/of de termijn waarbinnen de Jeugdhulp kan starten), brengt hij deze jeugdige in bij het RER. In het RER bespreekt de systeemaanbieder waarom de Jeugdhulp niet geboden kan worden en waarom dit ook

de gecontracteerde onderaannemers niet lukt. Vervolgens beoordelen de andere systeemaanbieders of het mogelijk is, al dan niet in samenspel met de door hen gecontracteerde onderaannemers, de gevraagde Jeugdhulp te leveren (qua inhoud van de zorg en/of de termijn waarbinnen de Jeugdhulp kan starten). Als geen van de systeemaanbieders de Jeugdhulp kan leveren, gaat het RER op zoek naar een flexaanbieder die de Jeugdhulp wel kan leveren. Onderaannemers die eerder hebben aangegeven die hulp niet te kunnen leveren, worden hierbij niet benaderd door het RER.

Bijlage 3: begrippenlijst

A

Afschaling

Het proces waarbij eerst intensieve/zware zorg wordt ingezet en later (binnen hetzelfde arrangement) minder zware hulp. Bijvoorbeeld eerst 'gesloten jeugdhulp' en later 'pleegzorg'. Of eerst een 'bed' en daarna 'ambulante hulp'.

Alle aanpalende dienstverlening voor een systeemaanbieder

Hiermee wordt dienstverlening A t/m F bedoeld, voor de doelgroepen die niet door de betreffende systeemaanbieder zijn aangeboden maar wel nodig zijn in de loop van een behandeling van een cliënt. De samenwerking met andere aanbieders om dit te realiseren hoeft echter nog niet bij inschrijving gerealiseerd te zijn. Het is na gunning aan de systeemaanbieder om deze jeugdhulp naadloos aan te laten sluiten bij de jeugdhulp die hij zelf verleent. Dit kan in onderaannemerschap wanneer de basisproblematiek thuishoort bij zijn eigen domein. Blijkt dat de basisproblematiek meer thuis hoort in een ander domein, dan kan de switch gemaakt

worden naar een andere systeemaanbieder in overleg met de casusregisseur.

Alternatieve gezinssituaties

Alle gezinssituaties anders dan dat een kind woont bij de biologische ouders.

Ambulante crisishulp

Spoedhulp als onderdeel van crisishulp. Het gaat om hulp die direct (binnen 24 uur) geboden wordt. Toeleiding naar ambulante crisishulp gaat via het CIT.

Ambulante hulp

Hulp die bij de jeugdige zelf plaatsvindt óf op locatie van een zorgaanbieder.

Ambulante spoedzorg

Ambulante hulp, die met spoed wordt ingezet. Onderdeel van opdracht E.

Arrangement

Pakket aan jeugdhulp bestaande uit een verzameling Resultaatgebieden, zo nodig aangevuld met relevante Ondersteuningselementen en voorzien van treden die refereren aan de Intensiteit van benodigde hulp. Dit biedt jeugdhulpaanbieder een budgettaire

grondslag voor het leven van jeugdhulp overeenkomstig de leveringsopdracht.

Arrangementenmodel

Het model om tot een juist arrangement voor specialistische jeugdhulp te komen in de regio Rijnmond.

Basis-ggz

Generalistische basis-ggz wordt ingezet bij niet-complexe enkelvoudige geestelijke gezondheidszorg-problematiek bij een jeugdige. Deze jeugdhulp wordt niet in de GRJR ingekocht.

B

Behandelplan

Een door de aanbieder opgesteld plan waarin staat verwoord op welke wijze de aanbieder inhoud (soort, frequentie) geeft aan de hulp. Het plan bevat doelen die in samenspraak met het gezin zijn opgesteld. Deze behandeldoelen moeten gerelateerd zijn aan de gezinsdoelen (beoogde resultaten) uit het Ondersteuningsplan. Ook wel hulpverleningsplan of zorgplan genoemd.

Behandelregie

De regie op de hulpverlening zoals opgenomen in het Hulpverleningsplan. Opdrachtnemer heeft de Behandelregie.

Beschikking

Formeel besluit van de gemeente inzake het al dan niet toelaten van een jeugdige tot de niet vrij toegankelijke jeugdhulp.

Bestellen

Het proces van het samenstellen van een arrangement en sturen naar een zorgaanbieder.

Besteller

Degene die het (oorspronkelijke) arrangement heeft afgegeven.

C**Casusregie**

De afstemming, overzicht en coördinatie tussen lokale team en overige hulpverleners in een gezin, welke berust bij het lokale team of, indien een Gecertificeerde Instelling (GI) is betrokken in het kader van een maatregel, bij die instelling. Dit onderdeel wordt nader beschreven in de handreiking Casusregie.

Casusregie/Casusregisseur

De afstemming, overzicht en coördinatie tussen Lokale Team en overige hulpverleners in een gezin, welke berust bij het lokale team of, indien een Gecertificeerde Instelling is betrokken in het kader van een maatregel, bij die instelling.

CIT

Crisisinterventie Team.

CIZ

Centrum indicatiestelling zorg.

Cliënt

De jeugdige en/of ouder(s) die aanspraak maakt op Jeugdhulp als bedoeld in artikel 1 van de Jeugdwet.

Co morbiditeit

Het vóórkomen van twee of meer stoornissen/aandoeningen bij één persoon.

Complexe ondersteuningsvraag

Een ondersteuningsvraag is complex als de ouders of een jeugdige zelf niet achter die vraag staan. Ook als de veiligheid van de jeugdige of diens omgeving in het geding is, is er sprake van een complexe ondersteuningsvraag. Hiervan is in ieder geval sprake in het geval van een jeugdbeschermingsmaatregel. Ook de Intensieve Vrijwillige Hulp (IVH) valt hieronder.

Coördinatiepunt crisis

Het coördinatiepunt crisis ontvangt crisismeldingen van het CIT. Het coördinatiepunt bepaalt per melding welke ondersteuning moet worden geboden en door welke aanbieder.

Crisisbed

Intramurale. (dat wil zeggen binnen een jeugdhulpinstelling) plaats in het geval van crisishulp.

Crisis

Een situatie aangaande een jeugdige/ouder(s) die onmiddellijk ingrijpen noodzakelijk maakt en waarbij het Crisisinterventieteam de rol als opdrachtgever vervult.

Crisishulp

Crisishulp betreft ondersteuning die acuut (binnen 24 uur) bereikbaar en beschikbaar dient te zijn. Crisishulp bestaat uit drie vormen: ambulante spoedhulp, crisispleegzorg en residentiële crisisopvang.

Het CrisisInterventie Team (CIT)

Team (ondergebracht bij Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond/JB West) dat verantwoordelijk is voor beoordelen van crisismeldingen, contact legt met het betreffende gezin en indien nodig hulp inzet. Het CIT is 24/7 bereikbaar en werkt samen met de

acute dienst van de GGZ. Het CIT is de enige toegang tot crisis hulp in de regio. Het CIT bepaalt of sprake is van een crisis en doet hiervan melding aan het coördinatiepunt crisis.

D

De gemeente(n)

De aan de Gemeenschappelijk Regeling Rotterdam Rijnmond deelnemende gemeenten die in gezamenlijkheid jeugdhulp inkopen (vanaf 1-1-23 bestaande uit: Albrandswaard, Barendrecht, Capelle aan den IJssel, Goeree-Overflakkee, Krimpen aan den IJssel, Lansingerland, Nissewaard, Ridderkerk, Rotterdam en Voorne aan Zee).

Deeltijd

Minder dan de gehele week.

Draagkracht

Geheel van competenties en beschermende factoren waarmee ouders en kinderen met draaglast omgaan.

Draaglast

Geheel van taken dat kinderen en ouders | te vervullen hebben (primaire behoeften verzekeren, sociale taken, opvoeding...).

E

Eigen kracht

De mate waarin de jeugdige en zijn netwerk beschikken over de mogelijkheden om adequaat met problematiek om te gaan.

Enkelvoudige jeugdhulp

Een jeugdhulp arrangement bestaande uit één Resultaatgebied of Ondersteunings-element is Enkelvoudige jeugdhulp. Combinaties van één resultaatgebied met het ondersteuningselement O2 (dagbehandeling) worden als enkelvoudig aangemerkt. Zodra er een Ondersteuningselement of Resultaatgebied moet worden toegevoegd, is er sprake van meervoudige hulp.

Escalatieladder

Wanneer er geen overeenstemming is tussen een gemeente en aanbieder over het arrangement, doorloopt het lokale team verschillende stappen alvorens te escaleren naar de contractmanager van de Uitvoeringsorganisatie. De te volgen route verschilt per gemeente.

F

FACT-teams

FACT staat voor Flexible Assertive Community

Treatment en is een in Nederland ontwikkeld zorgverstrekking model. Een FACT-team biedt behandeling en begeleiding op verschillende hersteldomeinen: door verminderen van psychische en somatische symptomen, bevorderen van maatschappelijk functioneren en sociale participatie, en het realiseren van persoonlijk herstel en kwaliteit van leven. Zorg gebeurt op maat, in samenspraak met de betrokkene en zijn netwerk. FACT richt zich op mensen met een ernstige psychiatrische aandoening.

Flexaanbieder

Een flexaanbieder wordt ingezet op het moment dat de systeemaanbieders en/of prestatieaanbieders niet in staat zijn op tijd (conform treeknormen) jeugdhulp te leveren.

Forensische zorg

De Forensische hulp betreft hulp op het snijvlak van het strafrecht en de zorg. Het doel van de forensische jeugdhulp is de kans te verkleinen dat iemand na forensische jeugdhulp opnieuw een strafbare handeling pleegt.

Funciemix

De inzet van en samenwerking tussen zorgverleners bij de hulp en ondersteuning aan een jeugdige.

G

Gecertificeerde Instelling (GI)

Gecertificeerde instellingen (ook wel de 'GI' genoemd) zijn instellingen die kinderbeschermings- en jeugdreclasseringsmaatregelen uitvoeren op basis van de Jeugdwet en in het bezit is van een certificaat conform artikel 3.4 van de Jeugdwet. De GI kan zelfstandig jeugdhulp indiceren/ bestellen.

In Rijnmond zijn dit:

- Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond (JBRR), inclusief William Schrikker Jeugdbescherming & Jeugdreclassering (WSS)
- Leger des Heils (LDH)
- Nidos (heeft de voogdij over alleenreizende minderjarige vreemdelingen (AMV's)).

GGZ-acute dienst (crisis)

Betreft een integraal meldpunt voor crisis-situaties van jeugdigen en volwassenen. De acute dienst voor de GGZ is een integrale dienst voor alle leeftijden, die 24/7 inzetbaar is voor crisissituaties, waarin een persoon een gevaar vormt voor zichzelf of de omgeving ten gevolge van psychiatrische problematiek. De acute dienst treedt niet op wanneer een jeugdige al op een klinische SGGZ plek zit. De acute dienst legt contact met het betreffende gezin en zet indien nodig hulp

in. De acute dienst is 24/7 bereikbaar en werkt samen met het CIT.

Gecontracteerde aanbieder

Zorgaanbieder die vanaf 1 januari 2023 gegund is voor een bepaalde opdracht.

Gezin

Een samenlevingsvorm van een aantal individuen waarin in ieder geval één of meerdere jeugdige(n) een plek hebben.

GRJR

Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond.

H

Hoofdaannemer

Iedere natuurlijke of rechtspersoon die namens Opdrachtnemer en onder de verantwoordelijkheid van de Opdrachtnemer (een deel van) de Leveringsopdracht uitvoert.

Hulp

Jeugdhulp zoals bedoeld en omschreven in artikel 1 van de Jeugdwet.

Hulpverleningsplan

Een door de aanbieder opgesteld plan waarin staat verwoord op welke wijze de

aanbieder inhoud (soort, frequentie) geeft aan de hulp. Het plan bevat doelen die in samenspraak met het gezin zijn opgesteld. Deze behandeldoelen moeten gerelateerd zijn aan de gezinsdoelen (beoogde resultaten) uit het Ondersteuningsplan. Ook wel behandelplan of zorgplan genoemd.

I

Intensiteit

De Intensiteit van de jeugdhulp, uitgedrukt in de verschillende intensiteitstredes binnen het arrangementenmodel.

Intensiteitstrede

Trede waarin de keuze en beoordeling plaatsvindt over hoe intensief het te behalen resultaat is. Oplopend van beperkt tot meest intensief.

J

JBRR

Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond, één van de GI's die actief is in de regio Rijnmond.

Jeugdhulpaanbieder

De gecontracteerde jeugdhulpaanbieder die de hulp verleend.

Jeugdige/ouder(s)

De jeugdige en/of ouder(s) die aanspraak maakt op Jeugdhulp als bedoeld in artikel 1 van de Jeugdwet.

Jeugdwet

Wet van 1 maart 2014 omtrent regels over de gemeentelijke verantwoordelijkheid voor preventie, ondersteuning, hulp en zorg aan jeugdigen en ouders bij opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen.

K

KOP

Kinderen van Ouders met Psychische Problemen.

L

LdH

Leger des Heils, één van de GI's die actief is in de regio Rijnmond.

Leveringsopdracht

Opdracht van Opdrachtgever aan Opdrachtnemer voor het leveren van de geïndiceerde Jeugdhulp door middel van een toewijzingsbericht (JW 301).

Lokale team

De invulling van de bevoegdheid van een gemeente om jeugdhulp te verlenen (basis-hulp) en/of om tweedelijns jeugdhulp in te zetten. Vaak is dit gemandateerd aan teams die wijk gebonden werken (in sommige gemeenten ook wel wijkteam genoemd). Bij een aantal gemeenten wordt deze bevoegdheid centraal door de gemeente zelf uitgevoerd.

Looptijd

De duur van een arrangement.

LTA

Het Landelijk Transitiearrangement (LTA) is een set aan afspraken die door de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) landelijk wordt gemaakt, met een beperkt aantal jeugdhulpaanbieders, om er zeker van te zijn dat er een contractbasis is voor aanbieders met uitzonderlijk aanbod.

M

Matched Care

Binnen en tussen de routes van het lokale en regionale netwerk wordt de hulpverlening afgestemd op de kenmerken van een jeugdige of gezin zodat niet volgendelijk maar gelijktijdig problemen op verschillende

levensgebieden opgelost worden. Hierbij is de gelijktijdige inzet van lokale en regionale arrangementen, in overleg met de casus-regisseur, mogelijk.

Meervoudige hulp

Een jeugdhulp arrangement voor een jeugdige bestaande uit meer dan één Resultaatgebied of Ondersteuningselement (of een combinatie tussen Resultaatgebied en Ondersteuningselement).

Machtiging Uithuisplaatsing (MUHP)

Een machtiging uithuisplaatsing (MUHP) is een kindbeschermsmaatregel die een rechter kan treffen om het gezag van de ouder(s) te beperken. De MUHP wordt toegepast wanneer de ontwikkeling (lichamelijk en/of geestelijk) van een kind (ernstig) bedreigd wordt, en wanneer vrijwillige hulp niet geaccepteerd wordt of niet toereikend is gebleken. Jeugdige wordt uit huis geplaatst.

O

Onderaannemer/Onderaanneming

Iedere natuurlijke of rechtspersoon die namens een hoofdaannemer en onder de verantwoordelijkheid van de hoofdaannemer (een deel van) de jeugdhulp levert.

Onderbreking

Een tijdelijke opschorting van het hulpverleningsaanbod.

Opschorting

Als jeugdige/ouder tijdelijk (langer dan twee weken) geen hulp wenst.

Overbruggingshulp

Als opdrachtnemer zorgt u ervoor dat de cliënt stabiliseert, dan wel de problematiek niet verergert, tot het moment dat de cliënt door de juiste aanbieder overgenomen kan worden. Ook als er sprake is van wachttijden en wachtlijsten bij deze aanbieder.

Ondersteuningselement

Vorm van verblijf ter ondersteuning van jeugdhulp gericht op een Resultaatgebied. Nodig bij de opdrachten A, B, C en D.

Opdracht

Eerder perceel genoemd. onderdeel van de GRJR-inkoop, deze inkoop is wat het arrangementenmodel betreft onderverdeeld in vijf opdrachten: A, B, C, D, E.

Opdrachtgever

Opdrachtgever is het Algemeen Bestuur (AB) van de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GR-JR).

Opdrachtnemer

Een binnen de GRJR gecontracteerde aanbieder.

Ondertoezichtstelling (OTS)

Een ondertoezichtstelling (OTS) is een kindbeschermingsmaatregel die een rechter kan treffen om het gezag van de ouder(s) te beperken. De OTS wordt toegepast wanneer de ontwikkeling (lichamelijk en/of geestelijk) van een kind (ernstig) bedreigd wordt, en wanneer vrijwillige hulp niet geaccepteerd wordt of niet toereikend is gebleken. Jeugdige wordt *niet* uit huis geplaatst. Een OTS kan al worden ingesteld vanaf de zwangerschap.

Het gezin krijgt te maken met een gezinsvoogd, en krijgt hulp aangeboden om de bedreiging van de ontwikkeling te verminderen. Ouders blijven zo veel mogelijk zelf verantwoordelijk voor de opvoeding en verzorging van hun kinderen. De hulp is vooral gericht op het vergroten van de mogelijkheden van ouders om deze verantwoordelijkheid te dragen. De hulp kan ook gericht zijn op het vergroten van de zelfstandigheid van een jeugdige als dit, gezien zijn leeftijd en ontwikkelingsniveau, noodzakelijk is. De kinderrechter stelt een jeugdige onder toezicht voor maximaal een jaar. Elk jaar kan de OTS met maximaal een jaar verlengd worden.

P**Prestatieaanbieder**

Een prestatieaanbieder levert forensische zorg op één of meerdere opdrachten: Behandeling met verblijf (B), Langdurig verblijf (C) en Ambulant (E).

R**Regionaal expertiseteam Rijnmond (RER)**

Mocht je behoefte hebben aan advies of tijdelijke multidisciplinaire ondersteuning in de lokale infrastructuur voor complexe cases, kun je dit aanvragen bij het RER. In dat geval voert het expertiseteam de procesregie.

Resultaat

Het doel dat met de jeugdhulp moet worden bereikt.

Resultaatgebied

Gebied waarop de jeugdhulp is gericht. Element om het arrangement mee te vullen en de opdracht aan de zorgaanbieder duidelijk te krijgen.

S

SPAN team

Specialistisch Ambulant Netwerk (SPAN)-team is een specialistisch netwerk dicht bij de gezinnen en wijkteams. Het team bestaat uit specialistisch ambulante werkers met expertise vanuit jeugd- en opvoedhulp, jeugd-GGZ en jeugd-LVB. SPAN is alleen door het wijkteam in te zetten. De specialistisch ambulante werker sluit aan bij de wijkteam-medewerker en het gezin. Samen met het gezin en de wijkteammedewerker wordt bepaald welke resultaten zij willen bereiken en daar wordt de hulp vervolgens op afgestemd. De casusregie blijft bij het wijkteam. SPAN valt onder opdracht E.

Specialistische jeugdhulp

Jeugdhulp vanuit de Jeugdwet die buiten de voorliggende voorzieningen valt, specialistische hulp wordt als laatste stap ingezet bij het bepalen van de juiste hulp.

Spoedondersteuning

Zie tijdelijke leveringsopdracht.

Systeemaanbieder

Systeemaanbieders leveren zelf alle vormen van jeugdhulp (behalve voor de forensische doelgroep) of doen dat in samenwerking

met andere aanbieders. Systeemaanbieders leveren daarnaast in partnership samen met de GRJR een voortrekkersrol bij de transformatie van jeugdhulp.

T

Tijdelijke leveringsopdracht

Een opdracht die niet via het berichtenverkeer wordt verstrekt. Dat kan bijvoorbeeld zijn via de mail, telefoon of brief. Meestal is hier sprake van spoed. De zorg start vanaf het 24^e uur en binnen 5 werkdagen na ontvangst van de leveringsopdracht in overleg met cliënt. Dit in afwachting van onderzoek voor definitieve inzet door verwijzer. N.B.: als de zorg binnen 24 uur moet worden opgestart, is er sprake van crisishulp.

Trede

Niveau van zwaarte van Ondersteuning.

U

Uniforme Hulpaanbod

De rechter kan in bij hem lopende procedures van kinderen in vechtscheidingen bij instemming van de ouders gelasten dat de noodzakelijke jeugdhulp voor ouders en/of kinderen direct en zonder wachttijden

vanuit de zittingszaal wordt gestart. Het werkproces in de keten is zo ingericht dat de ouders en kinderen aansluitend aan de zitting snel de adequate hulpverlening ontvangen.

V

Verlengde jeugdhulp

Mogelijkheid om, onder voorwaarden, jeugdhulp ook tot na de achttiende verjaardag van de jeugdige in te zetten en te financieren vanuit de Jeugdwet.

Versterken gepast arrangeren

Het arrangement en de omvang van dit arrangement zal beter aansluiten bij de hulp die ingezet gaat worden.

Voltijd

24 uur per dag, 7 dagen per week.

Voorliggende hulp

Alle vormen van hulp die voorafgaand aan een eventueel arrangement/specialistische jeugdhulp worden ingezet.

Vraaganalyse

Analyse in het gezin waaruit blijkt wat in welke mate aan de hand is en wat in welke mate moet gebeuren.

W

Wet langdurige zorg (Wlz)

De Wet langdurige zorg (Wlz) regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening. Uitvoering via de zorgkantoren. Jeugdigen (en anderen) komen in aanmerking voor financiering uit deze wet als zij vanwege ziekte of beperking aangewezen zijn op 24 uur per dag zorg in de nabijheid of permanent toezicht. Het CIZ beoordeelt aanvragen tot deze wet/dit loket. De Wlz is voorliggend op de Jeugdwet.

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Gemeenten moeten ervoor zorgen dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. De gemeente geeft ondersteuning thuis via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Officieel heet deze wet Wmo 2015.

Wet zorg en dwang (WZD)

De WZD regelt de rechten van mensen die te maken krijgen met onvrijwillige zorg of onvrijwillige opname. In de meeste gevallen gaat het om mensen met een psychogeriatrische aandoening zoals dementie of mensen met een verstandelijke beperking.

De kern van de wet is het uitgangspunt dat er altijd vrijwillige zorg moet worden gegeven tenzij het niet anders kan. De wet kent de verplichting tot het maken van een stappenplan, waarin aandacht is voor het continu zoeken naar alternatieven voor gedwongen zorg door een multidisciplinair team.

WSS

William Schrikker Jeugdbescherming & Jeugdreclassering, een gecertificeerde instelling.

Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (WvGGZ)

De Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (WvGGZ) regelt de rechten van mensen die te maken hebben met verplichte zorg vanwege een psychische aandoening.

Wijkteammedewerker/Wijkteam/Lokaal Team

Uitvoerend team van professionals vanuit de domeinen Jeugdhulp, maatschappelijk werk en zorg dat niet- en beperkt zelfredzame inwoners basishulp en kortdurende zorg en ondersteuning biedt bij hun vraagstukken en problematiek op sociaal gebied. Dit team kan verwijzen naar Zelijns Jeugdhulp en bijzaken die de Casusregie voeren, behalve in zaken die aan de Gecertificeerde Instelling zijn voorbehouden.

Z

Zorgbemiddelingsteam

Team van Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond (JBRR) dat enerzijds arrangementen vanuit JBRR coördineert en anderzijds bemiddelt bij bedden voor opdrachten A, B en C. Het zorgbemiddelingsteam wordt doorontwikkeld tot het regionaal expertiseteam Rijnmond (RER).

Zorgplan

Een door de aanbieder opgesteld plan waarin staat verwoord op welke wijze de aanbieder inhoud (soort, frequentie) geeft aan de hulp. Het plan bevat doelen die in samenspraak met het gezin zijn opgesteld. Deze behandeldoelen moeten gerelateerd zijn aan de gezinsdoelen (beoogde resultaten) uit het Ondersteuningsplan. Ook wel behandelplan of hulpverleningsplan genoemd.

Zorgverzekeringswet (Zvw)

Iedereen die in Nederland woont of werkt, moet een basisverzekering voor zorg (basispakket) afsluiten. Dit is geregeld in de zorgverzekeringswet (Zvw). De Rijksoverheid bepaalt wat er in het basispakket zit. Dat is medisch noodzakelijke zorg waar iedereen recht op heeft. Zorgverzekeraars bepalen zelf wat in aanvullende verzekeringen zit.



Bijlage 4: samenstellingsmogelijkheden Arrangementenmodel

ZIN Nieuw tarief 2023												
Nr.	Resultaatgebied/Ondersteuningselement	Intensiteit	A Pleegzorg	B1 Opname (open basis)	B2 Opname (gesloten Jeugdzorgplus) ¹³	B3 Opname (open behandelsetting)	B4 Opname (gesloten behandelsetting)	C1 Langdurig verblijf (gezinshuis)	C2 Langdurig verblijf (training zelfstandig wonen)	C3 Langdurig verblijf (open basis)	D Steun, hulp of behandeling	E Ambulante hulpverlening
Productcode			44H03	43H01	43H06	43H16	43H13	44H01	44H13	44H14	41H02	45H02
1	Ondersteuning	Treden: 1, 2, 3a, 3b, 4a, 4b, 5, 6, 7	Niet gebruiken	t/m trede 5	Niet gebruiken	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Trede 1 t/m 5	Alle treden
2	Behandeling	Treden: 1, 2, 3, 4a, 4b, 5, 6, 7	Niet gebruiken	Alle treden	Niet gebruiken	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden
3	Begeleiding ouders/omgeving	Treden: 1, 2, 3, 4a, 4b, 5	Niet gebruiken	Alle treden	Niet gebruiken	Alle treden	Alle treden	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Alle treden	Alle treden
4	Vervangende opvoeding (verblijf)	Treden: 1, 2, 3, 4, 5, 6	Alle treden	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Gezinshuis	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Training zelfstandig wonen	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Beschermd wonen	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Open residentiële zorg basis	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Open residentiële zorg behandelsetting	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Gesloten residentiële zorg Jeugdzorgplus	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
Gesloten residentiële zorg behandelsetting	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken		
5	Daghulp (dagbesteding, -behandeling)	Treden: 1, 2, 3, 4, 5, 6	Niet gebruiken	Alle treden	Niet gebruiken	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Treden 1 en 2
Crisis	Soort crisis	Productcode	Bedrag per									
	Ambulante crisis hulp	46H01	bedrag per uur									
	Crisispleegzorg	46H02	bedrag per etmaal									
	Residentiële crisisopvang	46H03	bedrag per etmaal									

¹³ Aparte aanbesteding

Bijlage 5: samenstellingsmogelijkheden Arrangementenmodel forensische zorg

ZIN Nieuw tarief 2023

Nr.	Resultaatgebied/Ondersteuningselement	Intensiteit	B1 Opname (open basis)	B3 Opname (open behandel- setting)	B4 Opname (gesloten behandelsetting)	C1 Langdurig verblijf (gezinshuis)	C2 Langdurig verblijf (training zelfstandig wonen)	C3 Langdurig verblijf (open basis)	D Steun, hulp of behandeling	E Ambulante hulpverlening
Productcode			43F01	43F16	43F13	44F01	44F13	44F14	41F02	45F02
1	Ondersteuning	Treden: 1, 2, 3a, 3b, 4a, 4b, 5, 6, 7	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Niet gebruiken	Alle treden
2	Behandeling	Treden: 1, 2, 3, 4a, 4b, 5, 6, 7	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Niet gebruiken	Treden 1 t/m 4
3	Begeleiding ouders/omgeving	Treden: 1, 2, 3, 4a, 4b, 5	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Alle treden
4	Vervangende opvoeding (verblijf)	Treden: 1, 2, 3, 4, 5, 6	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Gezinshuis	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Training zelfstandig wonen	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Beschermd wonen	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Open residentiële zorg basis	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Open residentiële zorg behandelsetting	Niet gebruiken	Vast weekbedrag	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
		Gesloten residentiële zorg Jeugdzorgplus	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken	Niet gebruiken
5	Daghulp (dagbesteding, -behandeling)	Treden: 1, 2, 3, 4, 5, 6	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Alle treden	Niet gebruiken

Colofon

Het afwegingskader arrangementenmodel is een gebruiksaanwijzing voor lokale teams, gecertificeerde instellingen, zorgaanbieders en gemeenten die werken met het arrangementenmodel van de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR). Het kader is in 2022 opgesteld door de regionale Uitvoeringsorganisatie. De meest recente versie staat op de website: www.jeugdhulprijnmond.nl.

Heb je verbeter suggesties?

Stuur een e-mail met opmerkingen voor een nieuwe en verbeterde versie naar jeugdhulprijnmond@rotterdam.nl.

