

# Resultaatgerichte inkoop jeugdhulp 7 stappenplan

## 1 GEZINSANALYSE

Wat is er aan de hand?



## 2 KIES HET ARRANGEMENT



### 1 Psychosociale problematiek jeugdige, als gevolg van problematische relatie tussen ouders.

- Zowel problemen bij invulling ouderschap als psychosociale problemen jeugdige, die met elkaar samenhangen en elkaar beïnvloeden.
- Relatieproblemen ouders, vaak gescheiden of niet eens over opvoeding.
- Ouders ontoereikende opvoedingsvaardigheden
- (Risiko op) Psychosociale problemen jeugdige ten gevolge van spanningen thuis (op gebied van loyaliteit, gedrag, school, emoties). Geen psychiatrische problematiek!
- Inzet op verbeteren gezinscommunicatie/-relatie en vergroten opvoedvaardigheden ouders

### 2 Problemen jeugdige, ontstaan/versterkt door ontoereikende opvoedvaardigheden ouder(s).

- Zowel jeugdigen met ontwikkelings- en/of gedrags-/psychische problemen als ouders die over onvoldoende opvoedvaardigheden beschikken die nodig zijn (ouders soms niet op één lijn opvoedings- en probleem aanpak).
- Bovenstaande kan tot spanningen in de relatie tussen jeugdige en ouders/broers/zussen leiden.
- Problemen jeugdige zijn gemakkelijk te beïnvloeden door pedagogisch handelen ouders. Inzet hulp met name gericht op ouders.
- Ook bij één ouder gezin in verband met ouder uit beeld/overlijden andere ouder.

### 3 Ouder(s) met ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking. Problemen jeugdige gerelateerd aan beperking ouder(s).

- Ouder(s) met een ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking, als gevolg hiervan problemen met bieden van voldoende ondersteuning, bescherming (veiligheid), verzorging van/aan hun kind(eren) en stimulering van hun ontwikkeling. Ouders hebben vaak ontoereikende opvoedvaardigheden.
- Weinig steunfiguren in netwerk.
- Ten gevolge van beperking ouders, kunnen kinderen ontwikkelings- en gedragsproblemen ontwikkelen (geen verstandelijke beperking jeugdige).

### 4 (Kind eigen) problemen jeugdigen, met ouder(s) met psychi(atri)sche problematiek (soms dubbele diagnose). Vaak problematische relatie ouders.

- Ouder(s) met psychische problemen of psychiatrische grondslag, soms gecombineerd met verslaving/ middelengebruik/verstandelijke beperking, als gevolg hiervan problemen met bieden van voldoende ondersteuning, bescherming (veiligheid), verzorging van/aan hun kind(eren) en stimulering van hun ontwikkeling.
- Vaak problematische relatie tussen ouders.
- Jeugdigen met ontwikkelings- en/of gedrags-/emotionele of psychi(atri)sche problemen, die zowel kind eigen als contextueel bepaald kunnen zijn.
- Weinig steunfiguren netwerk.

### 5 Kind eigen problematiek jeugdige (psychiatrische en/of ontwikkelingsstoornis, eventueel in combinatie met somatische stoornis).

- Jeugdigen met kind eigen problematiek (psychiatrische en/of ontwikkelingsstoornis, eventueel i.c.m. somatische stoornis), ten gevolge hiervan disfunctioneren op meerdere levensgebieden.
- Ouders kunnen de specifieke opvoedvaardigheden die nodig zijn niet volledig bieden omdat problematiek jeugdige grote invloed heeft op omzacht, draaglast en gezinsfunctioneren.
- Inzet met name op behandeling/begeleiding jeugdige, vergroten draagkracht ouders en versterken gezinsituatie.

### 6 Jeugdige met (kind eigen) problemen die opgroeit in multi probleem gezin (inzet op multi probleem staat voorop).

- Multi probleemgezin: ouder(s) met ontoereikende opvoedvaardigheden, i.c.m. financiële, huisvestings-, dagbestedings-, sociale en relatieproblemen, als gevolg hiervan problemen met bieden van voldoende ondersteuning, bescherming, verzorging van/aan hun kind(eren) en stimulering van hun ontwikkeling. Vaak sprake van psychiatrische problematiek en/of verstandelijke beperking bij ouder(s), of andere gezinsleden.
- In het gezin sprake van grote (fysieke) onveiligheid.
- Diverse instanties betrokken bij het gezin (bv: politie, leerplicht, VT, hulpverlening). Zorgcoördinatie belangrijk.
- Weinig steunfiguren in netwerk.
- Jeugdigen met ontwikkelings- en/of gedrags-/emotionele-/psychi(atri)sche problemen (trauma, hechting, stemmingen, cognitie), die zowel kind eigen als contextueel bepaald kunnen zijn.

### 7 Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie, soms in combinatie met somatische problematiek.

- Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie, soms i.c.m. somatische problematiek.
- Door beperking jeugdige vragen zij extra zorg, ondersteuning en bescherming van ouders en hun omgeving.
- Inzet op vergroten opvoedvaardigheden, acceptatie en draagkracht ouders/systeem.
- Vaak sprake van verstandelijke beperking ouder(s).

### 8 Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie, soms in combinatie met somatische en/of psychiatrische problematiek, ten gevolge hiervan ontwikkelings- en gedragsproblemen.

- Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie, soms i.c.m. somatische en/of psychiatrische problematiek, ten gevolge hiervan ontwikkelings- en gedragsproblemen en disfunctioneren op meerdere levensgebieden.
- Door combinatie van bovenstaande vragen zij extra zorg, ondersteuning en specialistische behandeling/begeleiding.
- Inzet op behandeling/begeleiding jeugdige en vergroten opvoedvaardigheden, acceptatie en draagkracht ouders/systeem.
- Vaak sprake van verstandelijke beperking ouder(s).

### 9 Jeugdigen met lichamelijke beperking (gehoor/zicht/somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel, ten gevolge hiervan ontwikkelingsproblemen.

- Jeugdigen met lichamelijke beperking (gehoor/zicht/somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel, ten gevolge hiervan ontwikkelingsproblemen.
- Door beperking jeugdige vragen zij extra zorg, ondersteuning en zo nodig specialistische behandeling of begeleiding.
- Beperking kan hoge eisen stellen aan ouderschap en ouderrelatie.
- Inzet op behandeling/begeleiding jeugdige (indien nodig) en vergroten opvoedvaardigheden, acceptatie en draagkracht ouders/systeem.

## 3 RESULTATEN VASTSTELLEN

Waar werken we naartoe? De GI omschrijft de resultaten die bereikt moeten worden zo concreet mogelijk en overlegt zo nodig met de Jeugdhulpaanbieder.



## 4 KIES DE INTENSITEIT

Wat is de afstand tot het resultaat? De GI overlegt zo nodig met de Jeugdhulpaanbieder.



### RICHTLIJNEN VOOR HET BEPALEN VAN DE AFSTAND TOT HET TE BEHALEN RESULTAAT (hoeft niet aan alles te voldoen, het zijn richtlijnen):

#### LICHT

- Perspectief is ontwikkelen.
- Snel leerbaar.
- Opfrissen van eerdere doelen/vaardigheden.
- Veel ondersteunende factoren (mate van leerbaarheid, eigen netwerk, school, voorliggende voorzieningen, eigen kracht en het voeren van regie enz.).
- De afstand tot het behalen van het doel is dichtbij/kort.

#### MIDDEN

- Perspectief is gericht op ontwikkelen.
- Vaak meerdere resultaten te behalen, de te behalen resultaten zijn overzichtelijk.
- Gemiddelde ondersteunende factoren (mate van leerbaarheid, eigen netwerk, school, voorliggende voorzieningen, eigen kracht en het voeren van regie enz.).
- Motivatie is geen beschermende factor, maar tevens geen belemmerende factor.
- De afstand tot het resultaat is gemiddeld.

#### ZWAAR

- Perspectief is gericht op ontwikkelen.
- Inzet is intensief.
- Er is al eerder inzet vanuit (diverse) ondersteuners geweest.
- Beperkte ondersteunende factoren (lage leerbaarheid vanwege problematiek; lage motivatie, beperkte eigen kracht en beperkte mogelijkheden mb.t. het voeren van eigen regie, beperkt netwerk enz.).
- Risicofactoren en/of signalen m.b.t. onveiligheid.
- Ontwikkelmogelijkheden op verschillende leefdoelgebieden.
- Taal/cultuurbarrière.
- De afstand tot het resultaat is ver weg/lang.



#### DOORLOPEND

- Structurele ondersteuning in een lage frequentie.
- Lichte inzet van vinger aan de pols houden.
- Borgen.

#### CHRONISCH

- Perspectief is vasthouden van behaalde resultaten.
- Lang lopend.
- Te behalen resultaten zijn minimaal zichtbaar maar wel aanwezig.
- Voorzien in behoeften om daarmee bestendig en gedegen toekomstige vragen op te vangen.
- Verstevenigen, verankeren.

## 5 BEPAAL DE ARRANGEMENTSCODE

Koppel het gekozen arrangement aan de gekozen intensiteit. Hieruit volgt een arrangementscodelijst uit het schema hieronder.



NR.	ARRANGEMENT	LICHT	MIDDEN	ZWAAR	DOORLOPEND	CHRONISCH
1	Psychosociale problematiek jeugdige, als gevolg van problematische relatie tussen ouders.	50H11	50H12	50H13*	50H14	50H15*
2	Problemen jeugdige, ontstaan/versterkt door ontoereikende opvoedvaardigheden ouder(s).	50H21	50H22	50H23*	50H24	50H25*
3	Ouder(s) met ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking. Problemen jeugdige gerelateerd aan beperking ouder(s).	50H31	50H32	50H33*	50H34	50H35*
4	(Kind eigen) problemen jeugdigen, met ouder(s) met psychi(atri)sche problematiek (soms dubbele diagnose). Vaak problematische relatie ouders.	50H41	50H42	50H43*	50H44	50H45*
5	Kind eigen problematiek jeugdige (psychiatrische en/of ontwikkelingsstoornis, eventueel in combinatie met somatische stoornis).	50H51	50H52	50H53*	50H54	50H55*
6	Jeugdige met (kind eigen) problemen die opgroeit in multi probleem gezin (inzet op multi probleem staat voorop).	50H61	50H62	50H63*	50H64	50H65*
7	Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie, soms in combinatie met somatische problematiek.	50H71	50H72	50H73*	50H74	50H75*
8	Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie, soms in combinatie met somatische en/of psychiatrische problematiek, ten gevolge hiervan ontwikkelings- en gedragsproblemen.	50H81	50H82	50H83*	50H84	50H85*
9	Jeugdigen met lichamelijke beperking (gehoor/zicht/somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel, ten gevolge hiervan ontwikkelingsproblemen.	50H91	50H92	50H93*	50H94	50H95*

Bij een\* ga je naar stap 5a

### 5a

Bepaal of de gewenste jeugdhulp onder hoog specialistische jeugdhulp (segment 3) valt.



Je hebt de intensiteit Zwaar of Chronisch gekozen. Er is een kans dat de gewenste jeugdhulp in hoog specialistische jeugdhulp (segment 3) valt. De hoog specialistische jeugdhulp in segment 3 heeft ten minste één van de volgende kenmerken:

- Intramurale jeugdhulp (dag of 24/7).
- en/of hoog intensieve ambulante hulp die wordt ingezet om uithuisplaatsing te voorkomen. Deze is (bijna) altijd meervoudig van aard, dat wil zeggen vanuit meerdere domeinen binnen de jeugdhulp.
  - (ambulante) behandeling meer dan 75 uur nodig is voor het realiseren van het resultaat.
  - (ambulante) begeleiding meer dan 110 uur (individuele begeleiding) of meer dan 110 dagdelen (groepsbegeleiding) voor het realiseren van het resultaat.
- Vormen van jeugdhulp die qua tariefstelling niet passen binnen segment 2 (bij twijfel raadpleeg de contractmanagers).

Valt de gewenste jeugdhulp *niet* in hoog specialistische jeugdhulp, voer dan de arrangementscodelijst uit het schema in.

Valt de gewenste jeugdhulp *wel* onder hoog specialistische jeugdhulp (segment 3) gebruik dan de productcode(s) 2017, te vinden op [www.jeugdhulpnhb.nl](http://www.jeugdhulpnhb.nl).

## 6 AFSTEMMING TOEGANG EN JEUGDHULPAANBIEDER



Is er nog geen contact geweest tussen de GI en de Jeugdhulpaanbieder? Dan vindt dat plaats tijdens stap 6.

Een medewerker van de GI neemt contact op om na te gaan of er een match is tussen de Jeugdige/het Gezin en de Jeugdhulpaanbieder. Is dat zo? Dan heb je als Jeugdhulpaanbieder 3-4 weken de tijd voor een intakegesprek met de Jeugdige/het Gezin. In die tijd stel je ook vast hoe je het benoemde resultaat binnen stap 3 wilt gaan behalen. Daarbij ga je uit van een integrale benadering van de situatie. Je informeert de GI over de activiteiten die je gaat inzetten om het beoogde resultaat te behalen en de frequentie waarmee je dat doet. Je kunt hiervoor het [Beknopt Plan Jeugdhulp in maximaal 1.000 tekens](#) gebruiken, maar dit is niet verplicht.

## 7 BESCHIKKING



De GI stuurt via een format (bepaling jeugdhulp) de gegevens over de te leveren zorg naar de gemeente waar het woonplaatsbeginsel ligt. De GI stuurt een brief naar de Jeugdhulpaanbieder met de gestelde resultaten. De gemeente verstuurt via het berichtenverkeer een JW 301-bericht (Toewijzing jeugdhulp) naar de Jeugdhulpaanbieder. Op basis van dit bericht kan de Jeugdhulpaanbieder de zorg starten en declareren.

In de vorige versie van dit 7-Stappenplan werd een wijziging aangekondigd op de procedure rondom het afgeven van de bepaling jeugdhulp en het aanvragen van een Verzoek om Toewijzing (VOT, JW315 bericht). Deze wijziging is tot nader order uitgesteld. Meer informatie volgt in dit document zodra deze beschikbaar is.