

Overeenkomst

Ondersteuning Jeugd en WMO

201710 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO

Versie: 12 februari 2021

tussen

Gemeente Geldrop-Mierlo

Gemeente Nuenen

Gemeente Son en Breugel

Gemeente Waalre

en

Aanbieder

Inhoud

Overeenkomst inzake Individuele voorziening, ondersteuning Jeugd en WMO	4
Hoofdstuk 1 Overlegstructuur, deelname en bepalingen	6
Artikel 1.1 Begripsbepalingen	6
Artikel 1.2 Overlegstructuur bestuurlijk aanbesteden	7
Artikel 1.3 Overlegtafels	7
Artikel 1.4 Besluitvorming.....	8
Artikel 1.5 Nieuwe Aanbieders	9
Artikel 1.6 Voorwaarden deelname Aanbieders.....	9
Artikel 1.7 Ontbinden van de Overeenkomst	11
Artikel 1.8 Opzeggen van de Overeenkomst	11
Artikel 1.9 Overdracht.....	12
Artikel 1.10 Duur van de Overeenkomst	12
Artikel 1.11 Persoonsgegevens	13
Artikel 1.12 Aansprakelijkheid	13
Artikel 1.13 ZZP	13
Artikel 1.14 Onderaanneming.....	14
Artikel 1.15 Arbeidsvoorwaarden	15
Artikel 1.16 (Gedeeltelijke) nietigheid	15
Artikel 1.17 Algemene (inkoop)voorwaarden.....	15
Artikel 1.18 Toepasselijk recht en geschillen	16
Artikel 1.19 Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).....	16
Hoofdstuk 2 Eisen aan de Aanbieder, opdrachtverstrekking en levering.....	17
Artikel 2.1 Begripsbepalingen	17
Artikel 2.2 Eisen aan Aanbieder	18
Artikel 2.3 Toegang en besluitvorming	19
Artikel 2.4 Acceptatieplicht.....	20
Artikel 2.5 Uitvoering van de opdracht.....	20
Artikel 2.6 Voortijdige beëindiging individuele opdrachtverstrekking	22
Artikel 2.7 Vervoer	23
Hoofdstuk 3 Financiële, administratieve en aanverwante afspraken en verplichtingen	24
Artikel 3.1 Landelijk berichtenstelsel en uitwisseling overige berichten.....	24
Artikel 3.2 Declaratieproces.....	24

Artikel 3.3	Social return	27
Artikel 3.4	Monitoring en managementinformatie	27
Artikel 3.5	Clïëntervaringsonderzoek	27
Artikel 3.6	Financiële verantwoording.....	28
Hoofdstuk 4	Bijlagen en rangorde	29
Artikel 4.1	Bijlagen en rangorde	29
Bijlage 1	Eigen Verklaring.....	32
Bijlage 2	Algemene inkoopvoorwaarden	33
Bijlage 3	Product Diensten Catalogus	52
Bijlage 4	Kritische prestatie indicatoren	123
Bijlage 5	Ontwikkelagenda.....	131
Bijlage 6	Social return	133
Bijlage 7	Calamiteitenprotocol.....	134
Bijlage 8	Overzicht i-standaarden en productcodelijst	136
Bijlage 9	Protocol Jeugdhulp na verwijzing.....	159
Bijlage 10	TPD+	166

Overeenkomst inzake Individuele voorziening, ondersteuning Jeugd en WMO

De ondergetekenden:

1.

- Gemeente Geldrop-Mierlo, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Hofstraat 4 te Geldrop, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer J. van Bree;
- Gemeente Nuenen, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Jan van Schijvelaan 2 te Nuenen, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer M.J. Houben MBA;
- Gemeente Waalre, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Laan van Diepenvoorde 8 te Waalre, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer drs. J.W. Brenninkmeijer;
- Gemeente Son en Breugel, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Raadhuisplein 1 te Son en Breugel, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer J.F.M. Gaillard;

hierna te noemen (ook): '**Gemeente**'

en

2. Aanbieder zoals vermeld op het Ondertekenblad van de betreffende Gemeente

hierna (ook): '**Aanbieder**';

Hierna tevens gezamenlijk te noemen: 'partijen'

De Overeenkomst noemt Aanbieders ook separaat van elkaar Aanbieder.

De Overeenkomst noemt Gemeente en Aanbieders gezamenlijk Partijen en ook separaat van elkaar een Partij.

Partijen overwegen bij het aangaan van deze Overeenkomst als volgt:

- 1 Gemeente voert in het kader van haar wettelijke taken binnen het sociaal domein werkzaamheden uit voor haar burgers binnen het daarvoor beschikbare budget.
- 2 Hiervoor zijn de uitgangspunten uit de van toepassing zijnde wetgeving en lokale regelgeving van de Gemeente leidend evenals het streven naar reduceren van administratieve lasten, het vergroten van de zelfredzaamheid en het samenwerken van partijen voor de beste invulling van de zorgvraag.
- 3 Vanwege het complexe speelveld in het sociaal domein (ontwikkelingen volgen elkaar snel op, er wordt in wisselende verbanden samengewerkt met verschillende spelers), bestaat de behoefte om overeenkomsten in het sociaal domein flexibel en dynamisch in te richten zodat er ruimte is voor transformatie en ontwikkeling. Partijen zijn zich bewust van de majeure keuzes die gemaakt worden en daarom zijn gezamenlijke evaluatie en doorontwikkeling voorwaardelijk gedurende de looptijd van de overeenkomst.
- 4 Partijen hebben voor de totstandkoming van deze overeenkomst samengewerkt conform de Overlegstructuur Bestuurlijk Aanbesteden. Hierbij is uitgangspunt dat de Gemeente met Aanbieders in overleg treedt, alvorens zij besluit de Overeenkomst te wijzigen. Deze overlegstructuur wordt tijdens de looptijd van de overeenkomst voortgezet en maakt integraal onderdeel uit van deze Overeenkomst.
- 5 In de doorontwikkeling van deze overeenkomst hebben de inkooporganisaties van de Gemeenten en Aanbieders regionaal samengewerkt aan de totstandkoming van zoveel mogelijk uniformiteit op het gebied van producten, tarieven, regelgeving en uitvoering.
- 6 Partijen hanteren voor de samenwerking de onderstaande uitgangspunten:
 - a) Integriteit: Partijen komen overeen dat zij bij het uitvoeren van deze Overeenkomst altijd integer zullen handelen.
 - b) Goede trouw: Partijen komen overeen dat zij bij het uitvoeren van deze Overeenkomst altijd te goeder trouw zullen handelen.
 - c) Verklaring: Aanbieders verklaren door ondertekening van deze Overeenkomst dat zij een zakelijke of andere doelstelling of verbintenis waarvan zij redelijkerwijze kunnen verwachten dat deze het voorwerp van deze Overeenkomst geweld aan kan doen, volledig openbaar maakt aan de Gemeente.
- 7 Partijen zijn tot overeenstemming gekomen en wensen voor de uitvoering van deze Overeenkomst hun rechten en plichten vast te leggen;

Partijen verklaren te zijn overeengekomen als volgt:

Hoofdstuk 1 Overlegstructuur, deelname en bepalingen

In dit hoofdstuk worden de overlegstructuur bestuurlijk aanbesteden, deelname aan de overeenkomst en algemene bepalingen beschreven.

Artikel 1.1 Begripsbepalingen

In deze Overeenkomst wordt verstaan onder:

- 1 Aanbieder: een juridische entiteit die een voorziening aanbiedt aan Cliënten van Gemeente en hiertoe een overeenkomst met Gemeente is aangegaan.
- 2 Aangenomen voorstel: voorstel voor besluitvorming opgesteld door de overlegtafel(s) dat eerst wordt voorgelegd aan de Gemeente en, bij goedkeuring, aan overige Partijen.
- 3 Addendum: een wijziging van- of aanvulling op deze Overeenkomst.
- 4 Cliënt: De individuele inwoner die via de Verwijzer toegang heeft tot een voorziening en op grond hiervan verzoekt om zorg in natura.
- 5 Collectieve opzegging: een opzegging vanuit de gemeente van de overeenkomst naar alle gecontracteerde Aanbieders of een specifieke groep gecontracteerde Aanbieders.
- 6 Digitale Overlegtafel: elektronische platforms waar agenda, verslagen en voorstellen van de Fysieke overlegtafel worden gedeeld, en voorstellen, reacties en signalen kunnen worden afgegeven.
- 7 Fysieke Overlegtafel: periodieke bijeenkomst van Gemeente en een geselecteerde vertegenwoordiging van Aanbieders, welzijnsorganisaties en/of Cliëntenvertegenwoordigers waarin voorstellen, reacties en signalen worden ontwikkeld en besproken.
- 8 Gemeente: de gemeente(n) die partij is/zijn in deze Overeenkomst c.q. het/de college(s) van burgemeester en wethouders van de betreffende gemeente(n).
- 9 Geschil: elke blijf van onvrede voortvloeiend uit de overeenkomst tussen Gemeente en Aanbieder(s).
- 10 Intake: Tijdens de intake wordt bepaald of de jeugdige in aanmerking komt voor ondersteuning gezien de aard en ernst van de problematiek en de mogelijkheden vanuit de zorgaanbieder om passende ondersteuning te bieden en waarbij het vervolg van de behandeling wordt besproken.
- 11 Ontwikkelagenda: overzicht van onderwerpen ter ontwikkeling.
- 12 Overeenkomst: overeenkomst met daarin afspraken tussen Partijen over het uitvoering geven aan een voorziening op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning, dan wel de Jeugdwet.
- 13 Overlegstructuur bestuurlijk aanbesteden: een duurzame overlegstructuur voor het voorbereiden, beheren en monitoren van overeenkomsten binnen het sociaal domein van Gemeente.

- 14 Overlegtafels: De Fysieke- en Digitale Overlegtafel.
- 15 Partijen: Gemeente en Aanbieder(s).
- 16 Voorstel: voorstel ingebracht door een Partij dat wordt besproken en/of uitgewerkt aan de Overlegtafel(s).
- 17 Vraag- en Antwoordmodule: digitale module waarin doorlopend vragen kunnen worden gesteld en antwoorden worden gegeven.
- 18 Website: Op de website www.bizob.nl wordt doorverwezen naar de diverse gebruikte digitale platformen.

Artikel 1.2 Overlegstructuur bestuurlijk aanbesteden

- 1 Deze Overeenkomst brengt tussen Partijen een structuur tot stand voor overleg en besluitvorming.
- 2 Partijen maken gebruik van deze overlegstructuur bestuurlijk aanbesteden voor het voorbereiden van overeenkomsten binnen het Sociaal domein. Na inwerkingtreding van de overeenkomsten wordt de overlegstructuur voortgezet ten behoeve van het beheren, innoveren, wijzigen en monitoren van de overeenkomsten.
- 3 Alle Partijen kunnen hun inbreng leveren via de Fysieke- en Digitale Overlegtafels.
- 4 Gemeente bepaalt de samenstelling en frequentie van de Fysieke Overlegtafel. Gemeente waarborgt dat de Fysieke Overlegtafel een afspiegeling is van de belangen en percepties van de Cliënten en Aanbieders die de betreffende voorziening aanbieden. Gemeente behoudt zich het recht voor om de samenstelling van de Fysieke Overlegtafel, zo vaak zij nodig acht, te wijzigen. De samenstelling van de Fysieke Overlegtafel wordt gepubliceerd op de website van de Gemeente.
- 5 Aanbieders die zitting nemen aan de Fysieke Overlegtafel wijzen voor deze overlegtafel een persoon aan die met mandaat kan participeren.
- 6 Gemeente is belast met de organisatie en het faciliteren van de periodieke bijeenkomsten van de Fysieke Overlegtafel en het beheer van de Digitale Overlegtafel.

Artikel 1.3 Overlegtafels

- 1 Partijen kunnen concrete voorstellen doen voor verbetering, aanpassing of verwijdering van (delen van) een Overeenkomst en daarnaast reacties en signalen afgeven.
- 2 Aanbieders kunnen hun inbreng, voorstellen en signalen, gevraagd en ongevraagd, via de Digitale Overlegtafel kenbaar maken, middels de Vraag- en Antwoordmodule van de tender in het digitale platform.

Bij de beantwoording van vragen wordt aangegeven welke classificatie de vraag heeft. De volgende classificaties worden hierbij onderscheiden:

- 1) Toelichting: Deze classificatie geeft aan dat het antwoord dat gegeven is een toelichtend karakter heeft.
 - 2) Aangepast: Deze classificatie geeft aan dat het antwoord wordt opgenomen in de geldende overeenkomst. Het gaat dan om een onderwerp dat tot aanpassing van de Overeenkomst leidt. Alle partijen werken vanaf het moment van publicatie van dit antwoord alsof de overeenkomst al is aangepast.
 - 3) Niet aangepast: Deze classificatie geeft aan dat het antwoord een uitleg geeft waarom er geen aanpassing in de Overeenkomst komt.
 - 4) Ontwikkelagenda: Deze classificatie geeft aan dat de vraag mee zal worden genomen in de Ontwikkelagenda (welke aan de Fysieke Overlegtafel besproken wordt).
- 3 De Fysieke Overlegtafel behandelt de genoemde voorstellen, reacties en signalen en de Ontwikkelagenda. Van de voortgang en uitwerking bericht Gemeente via de Vraag- en Antwoordmodule van de tender en / of website met inachtneming van het bepaalde in artikel 1.4, lid 2.
- 4 Partijen komen via de Overlegtafels een Ontwikkelagenda overeen (bijlage 5) voor onderwerpen die zij in ieder geval gedurende de looptijd van de Overeenkomst verder willen door ontwikkelen. Partijen committeren zich aan de Ontwikkelagenda.
- 5 Het behandelen van een voorstel en het door ontwikkelen van onderwerpen kan leiden tot een voorstel van de Fysieke Overlegtafel en tot aanpassing van deze Overeenkomst en bijlagen.

Artikel 1.4 Besluitvorming

- 1 Een voorstel tot aanpassing kan worden aangenomen door Gemeente en een of meer Aanbieders gezamenlijk. De Gemeente kan echter ook beargumenteerd besluiten tot eenzijdige aanpassing van de Overeenkomst. Dit resulteert in een aangenomen voorstel.
- 2 Een aanpassing van de Overeenkomst ingevolge lid 1 wordt opgenomen in de Vraag- en Antwoordmodule met classificatie “aangepast” en zullen na publicatie direct in werking treden. Publicatie vindt plaats door het plaatsen van de aanpassing in de Vraag- en Antwoordmodule. Op het moment van publicatie zal er automatisch een notificatie worden verstuurd aan alle ingeschreven Aanbieders. Daarnaast worden aanpassingen opgenomen in de notulen van de Fysieke Overlegtafel. De notulen van de Fysieke Overlegtafel worden geplaatst op de Website.

- 3 Na verloop van een termijn van zes maanden ingaande vanaf datum publicatie aanpassing kan enkel nog aanspraak gemaakt worden op de aanpassing zoals bedoeld in lid 2.
- 4 De Aanbieder die de aanpassing niet accepteert moet de Overeenkomst opzeggen conform artikel 1.8. De aanpassing is dan niet van toepassing op de Aanbieder die heeft opgezegd. Tot de maximale opzegtermijn ingaande vanaf datum publicatie aanpassing blijft de Overeenkomst zonder aanpassing van toepassing.
- 5 Aanpassingen zoals genoemd in artikel 1.4 lid 2 worden periodiek verzameld en opgenomen in de geldende overeenkomst. Deze overeenkomst wordt voorzien van een nieuw oplopend versienummer en gepubliceerd in de tender als geldende overeenkomst. De voorgaande versie van de overeenkomst blijft beschikbaar in Negometrix.

Artikel 1.5 Nieuwe Aanbieders

- 1 Gedurende de looptijd van de Overeenkomst kan een nieuwe Aanbieder toetreden tot deze Overeenkomst. Gemeente kan deelname van Aanbieder aan deze Overeenkomst alleen ontzeggen, als Aanbieder niet kan aantonen te voldoen aan de in deze Overeenkomst gestelde voorwaarden.
- 2 Periodiek worden Aanbieders door de Gemeente via de website van de Gemeente www.bizob.nl geïnformeerd over de aan de Overeenkomst deelnemende Aanbieders.

Artikel 1.6 Voorwaarden deelname Aanbieders

- 1 Aanbieders die deel willen (blijven) nemen aan deze Overeenkomst moeten voldoen aan het gestelde in de bij deze Overeenkomst behorende Eigen Verklaring (zie bijlage 1), te weten:
 - a) de uitsluitingsgronden (verplicht en facultatief) zijn niet op Aanbieder van toepassing;
 - b) Aanbieder voldoet aan de eisen van technische- en beroepsbekwaamheid.
- 2 In aanvulling op de eisen zoals gesteld in lid 1, voldoet Aanbieder aan de voorwaarden en eisen zoals gesteld in deze Overeenkomst.
- 3 Aanbieder dient hiertoe, op verzoek, het volgende over te leggen:
 - a) een rechtsgeldig ondertekende Eigen Verklaring;
 - b) een Gedragsverklaring Aanbesteden waarbij de datum afgifte maximaal 2 jaar oud is vanaf het moment van indienen inschrijving;
 - c) een Verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen, niet ouder dan zes maanden, dat is voldaan aan de afdracht loonheffing en sociale verzekeringspremies;

- d) een uittreksel uit het Handelsregister van de Kamer van Koophandel, niet ouder dan zes maanden, waaruit de tekenbevoegdheid blijkt van degene die de Overeenkomst en Eigen Verklaring ondertekent;
 - e) bewijsstukken van de in deze Overeenkomst neergelegde voorwaarden en eisen.
- 4 Gemeente controleert, voordat zij deze Overeenkomst met Aanbieder tekent en gedurende de looptijd van de Overeenkomst, of de in lid 1 genoemde uitsluitingsgronden daadwerkelijk niet op Aanbieder van toepassing zijn en of Aanbieder nog voldoet aan de eisen en voorwaarden zoals genoemd in de leden 1 en 2.
- 5 Aanbieders die niet (meer) voldoen aan het gestelde in lid 1 en of lid 2 kunnen niet (langer) deelnemen aan deze Overeenkomst. De Overeenkomst wordt dan ontbonden conform artikel 1.7.
- 6 Gemeente kan besluiten met een Aanbieder, die niet kan aantonen te voldoen aan de voorwaarden en eisen genoemd in de leden 1 en 2, deze Overeenkomst onder ontbindende voorwaarde te sluiten dan wel voort te zetten. De Overeenkomst wordt in dat geval ontbonden als de betreffende Aanbieder niet binnen maximaal zes maanden na datum van constateren kan aantonen op de voorgeschreven wijze te voldoen aan de eisen.
- 7 Indien Gemeente het vermoeden heeft dat een deelnemende Aanbieder aan de Overeenkomst het maatschappelijk belang, gemeentelijk belang dan wel het belang van de Cliënt schaadt, start zij op basis van dit vermoeden een onderzoek. Op basis van de voortgang en/of uitkomst van dit onderzoek heeft Gemeente de mogelijkheid deelname aan deze Overeenkomst op te schorten. Indien de betreffende Aanbieder deelneemt aan de Fysieke Overlegtafel dan wordt ook deze deelname opgeschort.
- 8 Een Aanbieder, waaronder begrepen diens rechtsopvolger, kan niet deelnemen aan de Overeenkomst indien door de Gemeente of enige andere Gemeente of het Zorgkantoor/Zorgverzekeraar ontbinding van een soortgelijke overeenkomst met Aanbieder heeft plaatsgevonden vanwege het ernstig tekort schieten in de kwaliteit van dienstverlening, waaronder begrepen de constatering van frauduleuze handelingen c.q. oneigenlijke inzet van zorggelden, in 3 jaar voorafgaande aan de aanvraag tot het sluiten van deze Overeenkomst, dan wel dat door de Gemeente of enige andere Gemeente of Zorgkantoor/Zorgverzekeraar geconstateerd is dat de Aanbieder ernstig is tekort geschoten in de kwaliteit van dienstverlening ingevolge een persoonsgebonden budget waaronder begrepen de constatering van frauduleuze handelingen c.q. oneigenlijke inzet van zorggelden. Dit geldt ook indien een strafrechtelijk of tuchtrechtelijk onderzoek loopt naar Aanbieder in verband met vermeende fraude c.q. oneigenlijke inzet van zorggelden.

- 9 Om deel te kunnen blijven nemen aan deze Overeenkomst moet Aanbieder daadwerkelijk Cliënten ondersteunen. Wanneer Aanbieder in een periode van 6 maanden geen Cliënten onder deze Overeenkomst ondersteuning heeft geboden kan de Gemeente de Overeenkomst met deze Aanbieder opzeggen conform artikel 1.8 lid 1a.

Artikel 1.7 Ontbinden van de Overeenkomst

- 1 Onverminderd het bepaalde in artikel 12 van de inkoopvoorwaarden (zie artikel 1.17) is de Gemeente gerechtigd de Overeenkomst tussentijds schriftelijk direct te (laten) ontbinden indien Aanbieder jegens Gemeente toerekenbaar tekortschiet in het nakomen van zijn verplichtingen en Aanbieder niet binnen een redelijke termijn na ingebrekestelling alsnog correct nakomt. Hieronder wordt mede verstaan de situatie dat Aanbieder niet langer voldoet aan de voorwaarden voor deelname zoals gesteld in artikel 1.6 of Aanbieder niet voldoet aan de eisen inzake financiële verantwoording zoals gesteld in artikel 3.6.
- 2 Gemeente is in bovenstaande geval en in geval van het bepaalde in artikel 12 van de inkoopvoorwaarden, tevens gerechtigd haar betalingsverplichtingen op te schorten en geen nieuwe opdrachten tot ondersteuning van Cliënten aan de Aanbieder te verstrekken, zonder dat Gemeente tot enige schadevergoeding gehouden is, onverminderd eventuele aan Gemeente verder toekomende rechten, daaronder inbegrepen het recht van Gemeente op volledige schadevergoeding.
- 3 Wanneer Gemeente de Overeenkomst met Aanbieder op bovengenoemde gronden ontbindt, treedt Aanbieder per direct in overleg met de resterende Partijen over de (mogelijke) overname van verplichtingen, zoals personeel en dienstverlening aan Cliënten.

Artikel 1.8 Opzeggen van de Overeenkomst

- 1
 - a. Partijen kunnen deelname aan de Overeenkomst bij aangetekend schrijven gemotiveerd opzeggen, waarbij deze maximaal een termijn van zes maanden in acht moeten nemen, rekenend vanaf datum verzenden aangetekend schrijven, tenzij de Gemeente beoordeelt dat vanuit het Cliëntenbelang een afwijkende termijn gerechtvaardigd is.
 - b. Wanneer Aanbieder in een periode van 6 maanden geen Cliënten onder deze Overeenkomst ondersteuning heeft geboden kan de Gemeente de Overeenkomst opzeggen zonder inachtneming van de opzegtermijn.

- 2 Als Aanbieder van deze mogelijkheid gebruik maakt, is deze verplicht om per direct in overleg te treden met de resterende Aanbieders over de (mogelijke) overname van verplichtingen, zoals personeel en dienstverlening aan Cliënten, voortvloeiende uit de Overeenkomst. De opzeggende Aanbieder verplicht zich tot volledige medewerking aan voornoemde overname ten aanzien van de dienstverlening aan Cliënten. De resterende Aanbieders kennen een inspanningsverplichting voor het overnemen van personeel en dienstverlening aan Cliënten.
- 3 Met ingang van de ontvangstdatum van het aangetekend schrijven betreffende de opzegging, door Gemeente dan wel Aanbieder, is Aanbieder niet gerechtigd nieuwe Cliënten te ondersteunen. Hiervan worden afgeweken bij collectieve opzegging door Gemeente.
- 4 Aanbieder kan na opzegging van Overeenkomst pas vanaf twaalf kalendermaanden na beëindiging een nieuw verzoek tot deelname aan de Overeenkomst bij Gemeente indienen.
- 5 Gemeente kan de Overeenkomst opzeggen wanneer een Aanbieder niet voldoet aan de voorwaarden genoemd in artikel 1.4 lid 3 en/ of lid 4, artikel 1.6 lid 8, dan wel wanneer door gewijzigde omstandigheden voortzetting van de Overeenkomst niet langer wenselijk is.

Artikel 1.9 Overdracht

- 1 Aanbieder die voornemens is de onderneming of de zeggenschap over de onderneming of de activiteiten zoals in deze Overeenkomst beschreven, over te dragen aan een derde, is verplicht de Gemeente hier vooraf en tijdig over te informeren. De gemeente toetst vooraf of de derde voldoet aan de (kwaliteits)eisen en uitsluitingsgronden. Overdracht van de overeenkomst is enkel toegestaan indien de toets een positief resultaat heeft en de gemeente goedkeuring geeft voor de overdracht.
- 2 Aanbieder verplicht zich in bovengenoemde situaties ertoe dat de derde de rechten en verplichtingen zoals vastgelegd in deze Overeenkomst ongewijzigd overneemt. Aangezien de Gemeente de genoemde rechten en plichten op basis van deze Overeenkomst moet kunnen afdwingen bij de derde, geldt voor gemaakte (extra) kosten door de Gemeente en derde volledige aansprakelijkheid voor de overdragende Aanbieder.

Artikel 1.10 Duur van de Overeenkomst

- 1 Deze Overeenkomst heeft een looptijd tot en met 31 december 2020. Na het verstrijken van de looptijd van deze Overeenkomst kan de Gemeente deze Overeenkomst twee maal voor de duur van één jaar stilzwijgend verlengen. Indien een Partij deze Overeenkomst niet wil verlengen, deelt zij dit

uiterlijk zes maanden voor het einde van de looptijd mede aan de wederpartij op de wijze zoals omschreven in artikel 1.8.

- 2 De ingangsdatum van deze doorontwikkelde Overeenkomst voor bestaande Aanbieders is 1 januari 2018 en voor nieuwe Aanbieders is de ingangsdatum de datum dat beide partijen deze Overeenkomst hebben ondertekend.

Artikel 1.11 Persoonsgegevens

Partijen zullen alle geregistreerde (persoons-)gegevens, die voor en gedurende de opdracht kenbaar worden gemaakt, vertrouwelijk behandelen en meer in het bijzonder in overeenstemming met de Wet bescherming persoonsgegevens verwerken.

Artikel 1.12 Aansprakelijkheid

- 1 In geval Aanbieder, al dan niet van rechtswege, in verzuim is, is Aanbieder aansprakelijk voor schade die door Gemeente wordt geleden voortvloeiende uit de uitvoering van de werkzaamheden, ingevolge deze Overeenkomst. Deze bepaling is ook van toepassing wanneer de schade het gevolg is van het niet naleven van wetgeving of van een gebrek in de uitvoering van de Overeenkomst. Dit alles ongeacht het feit of de schade veroorzaakt is door Aanbieder zelf en / of zijn personeel en / of door de Aanbieder onder zijn verantwoordelijkheid ingezette derden.
- 2 Aanbieder kan op ieder moment aantonen dat hij verzekerd is zoals aangegeven in de algemene inkoopvoorwaarden door het overleggen van een gewaarmerkte kopie van de polis, plus de voorwaarden en bewijs van betaling.
- 3 Aanbieder vergoedt schade die door toedoen van Aanbieder tijdens de uitvoering van de werkzaamheden aan Cliënt dan wel aan derden is toegedaan.

Artikel 1.13 ZZP

Dit artikel is alleen van toepassing indien Aanbieder een zelfstandige zonder personeel (ZZP'er) is en vloeit voort uit de Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties

- 1 Aanbieder wordt gecontracteerd op basis van een Overeenkomst van opdracht in de zin van artikel 7:400 e.v. BW. Partijen beogen uitdrukkelijk niet om een arbeidsovereenkomst aan te gaan in de zin van artikel 7:610 e.v. BW.
- 2 Partijen kiezen er voor om in voorkomende gevallen de fictieve dienstbetrekking van thuiswerkers of gelijkgestelden zoals bedoeld in de artikelen 2b en 2c Uitvoeringsbesluit Loonbelasting 1965 en de

artikelen 1 en 5 van het Besluit aanwijzing gevallen waarin arbeidsverhouding als dienstbetrekking wordt beschouwd (Besluit van 24 december 1986, Stb. 1986, 655), buiten toepassing te laten en daartoe deze Overeenkomst aan te gaan voordat uitbetaling plaatsvindt.

- 3 Dit artikel is gebaseerd op de door de Belastingdienst op 2 februari 2016 onder nummer 9015550000-06-2 beoordeelde Overeenkomst. De in die Overeenkomst gemarkeerde bepalingen zijn in lid 4, 5 en 6 van dit artikel overgenomen.
- 4 Aanbieder accepteert de opdracht en aanvaardt daarmee de volle verantwoordelijkheid voor het op juiste wijze uitvoeren van de overeengekomen werkzaamheden.
- 5 Aanbieder deelt zijn werkzaamheden zelfstandig in. Wel vindt, voor zover dat voor de uitvoering van de opdracht nodig is, afstemming met Gemeente plaats in geval van samenwerking met anderen, zodat deze optimaal zal verlopen. Indien noodzakelijk voor de werkzaamheden richt Aanbieder zich naar de arbeidstijden bij Gemeente.
- 6 Aanbieder is bij het uitvoeren van de overeengekomen werkzaamheden geheel zelfstandig. Hij/zij verricht de overeengekomen werkzaamheden naar eigen inzicht en zonder toezicht of leiding van Gemeente. Gemeente kan wel aanwijzingen en instructies geven omtrent het resultaat van de opdracht.
- 7 De Gemeente verklaart zich er uitdrukkelijk mee akkoord dat de Aanbieder ook ten behoeve van andere gemeenten c.q. opdrachtgevers werkzaamheden verricht.

Artikel 1.14 Onderaanneming

- 1 Aanbieder kan onderdelen van de Overeenkomst laten uitvoeren door een onderaannemer. Indien Aanbieder voornemens is om een gedeelte van de Overeenkomst in onderaanneming te laten uitvoeren, dient aan de volgende eisen te worden voldaan:
 - a) Aanbieder dient op verzoek van de Gemeente aan te geven welke onderdelen van de Overeenkomst hij laat uitvoeren door een onderaannemer;
 - b) Aanbieder is en blijft verantwoordelijk voor alle zaken die de onderaannemer in het kader van de Overeenkomst namens Aanbieder uitvoert;
 - c) voor Gemeente fungeert Aanbieder als aanspreekpunt tijdens het uitvoeren van de Overeenkomst.
- 2 Indien Aanbieder gebruik maakt van een onderaannemer om hiermee te voldoen aan de gestelde voorwaarden ten aanzien van het leveren van producten, dient onderaannemer te worden ingezet op het betreffende product indien de dienstverlening door de hoofdaannemer wordt uitgevoerd.

Artikel 1.15 Arbeidsvoorwaarden

- 1 Aanbieder houdt zich bij het verrichten van de diensten aan de geldende wet- en regelgeving op het gebied van arbeidsvoorwaarden en aan de CAO indien van toepassing. Er wordt personeel ingezet dat beschikt over de gangbare competenties en vaardigheden die nodig zijn om de benodigde activiteiten uit te voeren. De competenties en vaardigheden moeten in overeenstemming zijn met de wettelijke eisen en de in de branche vastgestelde basisprofielen.
- 2 Aanbieder legt alle arbeidsvoorwaardelijke afspraken ten behoeve van het verrichten van de diensten op een inzichtelijke en toegankelijke wijze vast.
- 3 Aanbieder verschaft desgevraagd en onverwijld aan bevoegde instantie toegang tot deze arbeidsvoorwaardelijke afspraken en werkt mee aan controles, audits of loonvalidatie.
- 4 Aanbieder verschaft desgevraagd en onverwijld aan Gemeente toegang tot de in lid 2 genoemde arbeidsvoorwaardelijke afspraken indien de Gemeente dit noodzakelijk acht in verband met het voorkomen van of de behandeling van een loonvordering aangaande verrichte arbeid ten behoeve van het verrichten van de diensten.
- 5 Aanbieder legt de verplichtingen voortvloeiend uit de vorige leden onverkort op aan alle partijen waarmee hij contracten aangaat ten behoeve van het verrichten van diensten en bedingt tevens dat deze partijen vervolgens bedoelde verplichtingen onverkort opleggen aan alle partijen met wie zij op hun beurt contracten aangaan ten behoeve van het verrichten van de diensten.

Artikel 1.16 (Gedeeltelijke) nietigheid

- 1 Indien de Overeenkomst of enige bepaling daarin nietig is of vernietigd wordt, dan tast dit de geldigheid van de overige bepalingen niet aan. Partijen zullen vervolgens met elkaar in overleg treden om te trachten overeenstemming te bereiken over aanpassing van de Overeenkomst zodanig dat deze niet langer nietig of vernietigbaar is of die voor wat betreft de aard en strekking zo dicht mogelijk aansluit bij de nietige of vernietigde bepaling.

Artikel 1.17 Algemene (inkoop)voorwaarden

- 1 Op deze Overeenkomst zijn de “Algemene inkoopvoorwaarden” conform bijlage 2 van toepassing.
- 2 In afwijking van het gestelde onder artikel vier, derde lid, van de Algemene inkoopvoorwaarden is bij het inschakelen van derden door de Aanbieder op basis van Overeenkomst van opdracht, geen voorafgaande toestemming nodig van de Gemeente.

- 3 Artikel 23, derde lid, van de Algemene inkoopvoorwaarden is niet van toepassing op de Overeenkomst.
- 4 De algemene (verkoop-)voorwaarden van de Aanbieder zijn door Partijen uitdrukkelijk niet van toepassing verklaard op de Overeenkomst. De aanbieder behoudt de mogelijkheid haar algemene voorwaarden naar cliënten toe van toepassing te verklaren daar waar deze niet in strijd zijn met de overeenkomst en haar bijlagen.

Artikel 1.18 Toepasselijk recht en geschillen

- 1 Op deze Overeenkomst is uitsluitend Nederlands recht van toepassing.
- 2 Alle geschillen (daaronder inbegrepen geschillen die slechts door één der partijen als zodanig worden beschouwd) die naar aanleiding van deze Overeenkomst tussen Partijen mochten ontstaan worden zoveel als mogelijk in onderling overleg opgelost. In uiterste gevallen kunnen Partijen vervolgens gebruik maken van mediation, waarbij Partijen die een geschil met elkaar hebben de kosten daarvan in gelijke delen dragen. Leiden onderling overleg en / of mediation niet binnen een redelijke termijn tot een oplossing van het geschil, dan kan het geschil aanhangig worden gemaakt bij de bevoegde rechter in het arrondissement Oost-Brabant.
- 3 Bij geschillen zullen Partijen in het belang van de Inwoner onderling hierover in contact treden en worden Inwoner en-/ of derden niet onnodig actief betrokken bij het geschil.

Artikel 1.19 Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)

- 1 Partijen zullen alle (persoons-)gegevens, die voor en gedurende de opdracht kenbaar worden gemaakt, vertrouwelijk behandelen en meer in het bijzonder in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), de Uitvoeringswet Algemene Verordening Gegevensbescherming (UAVG) en overige specifieke wettelijke bepalingen gericht op verwerking van persoonsgegevens.

Hoofdstuk 2 Eisen aan de Aanbieder, opdrachtverstrekking en levering

Artikel 2.1 Begripsbepalingen

- 1 Besluit: beschikking in de zin van de Algemene wet bestuursrecht afgegeven door Gemeente aan Inwoner, waarmee Inwoner in aanmerking komt voor een Voorziening.
- 2 Calamiteit: een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van een voorziening en die tot een ernstig schadelijk gevolg of tot de dood heeft geleid van een Cliënt of medewerker of derde. Het calamiteitenprotocol is toegevoegd aan deze Overeenkomst in bijlage 7.
- 3 Inwoner:
 - a. een Jeugdige of Ouder die ingezetene is van Gemeente, waarbij woonplaats wordt gedefinieerd zoals in artikel 1.1 Jeugdwet;
 - b. een ingezetene van de Gemeente: Een ingezetene is iemand die zijn hoofdverblijf heeft in de Gemeente. Aansluiting wordt gezocht bij het woonplaatsbegrip als bedoeld in artikel 40 eerste lid van de Participatiewet. Waar iemand zijn hoofdverblijf heeft en dus ingezetene is, hangt af van concrete feiten en omstandigheden.
- 4 Jeugdige: persoon die:
 - a) de leeftijd van achttien jaar nog niet heeft bereikt;
 - b) de leeftijd van achttien jaar heeft bereikt en ten aanzien van wie op grond van artikel 77c van het Wetboek van Strafrecht recht is gedaan overeenkomstig de artikelen 77g tot en met 77gg van het Wetboek van Strafrecht, of;
 - c) de leeftijd van achttien jaar doch niet de leeftijd van drieëntwintig jaar heeft bereikt, en voor wie de voortzetting van jeugdhulp als bedoeld in onderdeel 1°, die was aangevangen, of voor wie het college vóór het bereiken van de leeftijd van achttien jaar heeft bepaald dat een voorziening op het gebied van jeugdhulp noodzakelijk is of voor wie, na beëindiging van jeugdhulp die was aangevangen vóór het bereiken van de leeftijd van achttien jaar, binnen een termijn van een half jaar hervatting van de jeugdhulp noodzakelijk is (artikel 1.1 Jeugdwet).
- 5 Klacht: iedere uiting van onvrede over een handeling, of het nalaten daarvan in het kader van deze Overeenkomst, die gevolgen heeft voor een Inwoner, door Aanbieder of door een persoon die voor Aanbieder werkzaam is.
- 6 Ondersteuningsplan: Plan dat opgesteld wordt in samenspraak met de Inwoner en/of dienst wettelijk vertegenwoordiger omtrent de invulling van de Voorziening.

- 7 Opdrachtverstrekking: opdracht van de Gemeente aan een Aanbieder om de Voorziening uit te voeren onder de Overeenkomst voor een Cliënt die daarvoor over een Besluit beschikt.
- 8 Ouder: gezaghebbende ouder, adoptiefouder, stiefouder of een ander die een Jeugdige als behorend tot zijn gezin verzorgt en opvoedt, niet zijnde een pleegouder (artikel 1.1 Jeugdwet).
- 9 Product Diensten Catalogus (PDC): het overzicht van de producten die in het kader van deze Overeenkomst geleverd kunnen worden.
- 10 Regionaal Transitiearrangement: arrangement overeengekomen met Aanbieders die lopende en nieuwe jeugdhulp leveren.
- 11 Spoed: naar het oordeel van Gemeente of een Verwijzer niet uitstelbare zorg, achteraf te bevestigen door Gemeente door een Besluit.
- 12 Toegang: de door de Gemeente aangewezen organisatie of het organisatieonderdeel welke de Inwoner in staat stelt om een voorziening geleverd te krijgen.
- 13 Verwijzer: de Gemeente, de betreffende lokale toegangsteams (zoals bijvoorbeeld WIJ Eindhoven, Centrum voor Maatschappelijke Deelname, PlusTeam, Centrum voor Jeugd en Gezin, Gezins- en Jongerencoaches, de rechter, de huisarts, de medisch specialist en de jeugdarts (artikel 2.6 Jeugdwet).
- 14 Voorziening: De volgende vormen van voorzieningen zijn beschikbaar:
 - a) Individuele voorziening(en) zoals gesteld in de Jeugdwet;
 - b) Maatwerk voorziening(en) zoals gesteld in de Wmo 2015 (en Participatiewet).
- 15 Wachtlijst: de lijst die ontstaat als een instelling bij de aangemelde Cliënt de norm voor de wachttijd niet haalt.
- 16 Wachttijd: De tijd tussen het moment dat de Aanbieder de Cliënt krijgt toegekend en accepteert, en de daadwerkelijke start van de zorg. Overleg/consultatie over de mogelijkheid van passend zorgaanbod tussen verwijzer en zorgdienstverlener gaat hieraan vooraf en valt niet binnen de wachttijd.

Artikel 2.2 Eisen aan Aanbieder

- 1 Aanbieder is verplicht om, na opdrachtverstrekking van Gemeente, de Voorziening te verrichten onder de voorwaarden van deze Overeenkomst en haar bijlagen.
- 2 De Overeenkomst wordt uitgevoerd met inachtneming van landelijke en lokale wet- en regelgeving ter zake waaronder de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 dan wel Jeugdwet. Aanbieder is zich ervan bewust dat de lokale regelgeving c.q. het beleid van Gemeente tot Gemeente kan verschillen en aan wijzigingen onderhevig is.

- 3 Aanbieder garandeert dat hij de Voorziening zal uitvoeren conform de kwaliteitseisen genoemd in de Product Diensten Catalogus (bijlage 3) en in overeenstemming met de gangbare zorgvuldigheidsmaatstaven zoals die worden gehanteerd in de zorg- en welzijnssector.
- 4 Aanbieder beschikt over een vastgelegde klachtenregeling ter afhandeling van klachten van Cliënten dan wel diens wettelijk vertegenwoordiger ten aanzien van gedragingen van Aanbieder jegens een Cliënt dan wel diens wettelijk vertegenwoordiger.
- 5 Aanbieder beschikt over een regeling van medezeggenschap van Cliënten over voorgenomen besluiten van Aanbieder die voor de Cliënten van belang zijn.
- 6 Aanbieder is verplicht melding te doen van calamiteiten en incidenten conform het calamiteitenprotocol (Bijlage 7).
- 7 Voor medewerkers die betrokken zijn bij Jeugdhulp dient conform de Jeugdwet een VOG aanwezig te zijn in het personeelsdossier van de Aanbieder. Voor de overige activiteiten volstaat het als de VOG onderdeel is van het personeelsbeleid.
- 8 De Aanbieder dient op aanvraag aan te tonen dat hij voldoet aan de vakbekwaamheidseisen. Door het aanleveren van een, op basis voor zijn branche, geldend kwaliteitsborgingscertificaat, in ieder geval betrekking hebbende op zorg, maatschappelijke en / of aanpalende dienstverlening ingevolge de Jeugdwet, dan wel de Wmo 2015 kan hierin worden voorzien.
- 9 De Aanbieder is verplicht mee te werken aan de aanlevering van (actuele) informatie met betrekking tot de beschikbare producten en diensten geleverd door de betreffende Aanbieder in bijvoorbeeld een digitaal platform zoals Steunwijzer.

Artikel 2.3 Toegang en besluitvorming

- 1 Het proces van toegang en besluitvorming is uitgewerkt op de website van de lokale Gemeente.
- 2 De Aanbieder dient een Inwoner die is doorverwezen door de wettelijk Verwijzer voorafgaande aan de zorginzet te melden bij de Gemeente. Het proces staat in bijlage 8 omschreven.
- 3 Indien Aanbieder, na een verwijzing van de huisarts, jeugdarts of medisch specialist, verblijf inzet dan neemt de Aanbieder altijd contact op met de Toegang. De Cliënt moet toestemming geven aan Aanbieder voordat contact met de Toegang wordt gelegd. Indien de Cliënt geen toestemming geeft maakt de Aanbieder hier een aantekening van in het ondersteuningsplan. In dat geval wordt er geen contact gelegd met de Toegang. Indien er toestemming is beoordelen Aanbieder en de Toegang samen met het gezin of er problematiek in het gezin is waarbij inzet vanuit de Toegang nodig is. Indien

dit zo is dan wordt er een gezamenlijke gezinsaanpak gemaakt. Het inzetten van zorg staat niet ter discussie, de ondersteuning vanuit de Toegang is aanvullend

- 4 Als de Toegang reeds betrokken is bij het gezin, dan neemt Aanbieder contact op met de vanuit de Toegang betrokken functionaris om samen met het gezin de ondersteuning op elkaar af te stemmen en tot een gezinsaanpak te komen. Indien de Cliënt geen toestemming geeft maakt de Aanbieder hier een aantekening van in het ondersteuningsplan. In dat geval wordt er geen contact gelegd met de Gemeente.
- 5 De Aanbieder neemt contact op met de Gemeente, indien de Cliënt hier niet zelf toe in staat is, als er naast de ondersteuning vanuit de Aanbieder aanvullende ondersteuning vanuit de nulde (mantelzorgers, vrijwilligers en familie) of eerste lijn (huisartsen, maatschappelijk werk en spoedeisende hulp in ziekenhuizen) nodig is in het gezin. Indien de Cliënt geen toestemming geeft maakt de Aanbieder hier een aantekening van in het ondersteuningsplan. In dat geval wordt er geen contact gelegd met de Gemeente.
- 6 De Aanbieder dient tijdens het beëindigen van de ondersteuning, indien de Cliënt hier niet zelf toe in staat is, contact op te nemen met de Gemeente als er aansluitend ondersteuning vanuit de nulde (mantelzorgers, vrijwilligers en familie) of eerste lijn (huisartsen, maatschappelijk werk en spoedeisende hulp in ziekenhuizen) nodig is in het gezin. Indien de Cliënt geen toestemming geeft maakt de Aanbieder hier een aantekening van in het dossier van de Cliënt. In dat geval wordt er geen contact gelegd met de Gemeente.

Artikel 2.4 Acceptatieplicht

- 1 Aanbieder is verplicht om Cliënten te accepteren en hen de voorziening aan te bieden na opdrachtverstrekking door de Gemeente.
- 2 Van de acceptatieplicht kan worden afgezien wanneer:
 - a. de acceptatie van de Cliënt in redelijkheid niet van de Aanbieder gevraagd kan worden;
 - b. Aanbieder aantoont dat hij niet de juiste ondersteuning kan bieden;
- 3 Een onderbouwd verzoek tot weigering van de opdracht door Aanbieder wordt door de Gemeente beoordeeld.

Artikel 2.5 Uitvoering van de opdracht

- 1 De Gemeente verstrekt, bij toekenning van een Voorziening (via wettelijk verwijzer dan wel Toegang), gelijktijdig een individuele opdracht aan Aanbieder middels een toewijzing. Na toewijzing opdracht

start Aanbieder binnen 10 werkdagen met de feitelijke levering van de ondersteuning conform opdracht. Daar waar de treeknorm op van toepassing is wordt deze gehanteerd. Aanbieder en de Cliënt stellen uiterlijk binnen 6 weken na start zorginzet samen een Ondersteuningsplan vast.

- 2 Een intake is declarabel binnen de verstrekte individuele opdracht, mits de zorginzet plaatsvindt bij dezelfde organisatie als die de intake heeft uitgevoerd.
- 3 Daar waar de opdrachtverstrekking heeft plaatsgevonden vóór 1 januari 2020 blijven de vanuit die opdrachtverstrekking geldende voorwaarden en tarieven met betrekking tot het jeugdzorgproduct met een indexatie van 2,54%, geldig tot het moment van een nieuwe opdrachtverstrekking danwel tot 30 juni 2020 al naar gelang hetgeen het eerst van toepassing is. Voor opdrachtverstrekkingen afgegeven vanaf 1 januari 2020 wordt per jaar (vanaf 2021) bezien of er al dan niet een indexering wordt toegepast.
- 4 Bij een gemeentelijke opdracht vanuit het verzoek tot toewijzing, voortkomend vanuit de Verwijzer, wordt de individuele opdracht aan Aanbieder verstrekt met een maximale duur van 1 jaar tenzij anders bepaald in bijlage 8. Dit geldt ook bij een verzoek tot verlenging van de individuele opdracht
- 5 Het is voor een Aanbieder niet toegestaan een verzoek tot toewijzing te doen waarbij het gelijke product meerdere keren gelijktijdig wordt inzet voor de Cliënt of producten te combineren waarbij het vanuit de aard van de producten niet is toegestaan om deze met elkaar te combineren.
- 6 Binnen het kader van de Voorziening en de Product Diensten Catalogus (Bijlage 3) wordt een Ondersteuningsplan opgemaakt.
- 7 Het ondersteuningsplan voldoet aan de volgende eisen / kenmerken:
 - a) een ondersteuningsplan beschrijft de activiteiten, kwaliteit, intensiteit, duur, doelstellingen en beoogde resultaten van de inzet van de ondersteuning;
 - b) het ondersteuningsplan is vormvrij;
 - c) er is pas sprake van een Ondersteuningsplan als het zowel door Aanbieder als door Cliënt is ondertekend;
 - d) het Ondersteuningsplan is up to date. Essentiële wijzigingen worden telkens verwerkt in een nieuw of bijgewerkt plan dat telkens door Aanbieder en Cliënt opnieuw wordt ondertekend;
 - e) het Ondersteuningsplan wordt door de Aanbieder opgemaakt met inachtneming van privacywetgeving. Informatie die verhindert dat het ondersteuningsplan, zonder voorafgaande toestemming van de Cliënt, kan worden overhandigd aan de Gemeente, neemt de Aanbieder niet op in het plan.

- 8 Teneinde de Gemeente in staat te stellen om een heronderzoek te verrichten inzake het recht op Voorziening dan wel het houden van toezicht op de rechtmatige verstrekking van de Voorziening, legt Aanbieder, op verzoek van de Gemeente, een exemplaar van het Ondersteuningsplan over aan de Gemeente.
- 9 De Aanbieder ondersteunt de Jeugdige bij aanvang van de 17-jarige leeftijd bij het opstellen van een toekomstplan. Daarin wordt minimaal een soepele overgang naar 18 jaar en verder geborgd. Waar relevant richt het toekomstplan zich ook op andere zaken die voor de Jeugdige van belang zijn. Versterking en inzet van het netwerk van de Jeugdige staat hierin centraal.
- 10 Aanbieder is verplicht om binnen de opgedragen zorginzet maatwerk te verlenen. Het is voor output gerichte producten niet toegestaan om minder te leveren aan zorginzet dan waartoe de Aanbieder gehouden is ingevolge de inhoud van de opdrachtverstrekking.
- 11 Aanbieder draagt zorg voor continuïteit van de dienstverlening. In geval van vakantie, ziekte of verlof van direct bij de uitvoering van de Voorziening betrokken personeelsleden en / of onderaannemers, is Aanbieder verplicht zorg te dragen voor adequate vervanging.
- 12 Aanbieder heeft de verplichting tot informatievoorziening richting de Gemeente indien sprake is van relevante veranderingen in situatie van Cliënt waardoor de Voorziening c.q. de Individuele Opdrachtverstrekking mogelijk beëindigd of aangepast dient te / kan worden. De Gemeente beoordeelt vervolgens het verzoek van Aanbieder en past, indien zij dat nodig acht, de Individuele Opdrachtverstrekking aan.
- 13 Het is de Gemeente toegestaan verwachte en onverwachte controles uit te voeren op uitvoering van de opdracht, waaronder de eventueel gehanteerde wachtlijsten, de inhoudelijke kwaliteit van de ondersteuning en op financiële administraties. Uitkomsten hiervan worden met de Aanbieder besproken. Aanbieder dient hier volledige medewerking aan te verlenen.

Artikel 2.6 Voortijdige beëindiging individuele opdrachtverstrekking

In de volgende situaties wordt de Individuele Opdrachtverstrekking beëindigd:

- 1 op verzoek van de Cliënt:
 - a) Cliënten hebben de mogelijkheid om van Aanbieder te wisselen. Hiervoor mag maximaal een opzegtermijn van een kalendermaand worden gehanteerd door de Aanbieder. De coördinatie bij opzegging en wisselen van Aanbieder ligt bij de Gemeente.
- 2 door Gemeente:

- a) bij wanprestatie door Aanbieder: het niet conform de Individuele Opdrachtverstrekking uitvoeren van de opdracht;
 - b) bij intrekken / beëindigen of aanpassing Besluit tot inzet Voorziening waardoor inzet van activiteiten door Aanbieder niet langer noodzakelijk / passend wordt geacht door de Gemeente;
 - c) indien de ingezette activiteiten, naar oordeel van de Gemeente, niet (zullen) leiden tot het in de Individuele Opdrachtverstrekking gestelde te behalen resultaat;
 - d) indien de situatie van de Cliënt vóór afloop van de duur van de Individuele Opdrachtverstrekking verandert c.q. vóór afloop van de termijn een passend alternatief, aan de Voorziening voorliggend (algemene voorziening), aanbod voorhanden komt, waardoor de inzet van de voorziening niet langer noodzakelijk is, kan de Gemeente de opdracht beëindigen.
 - e) De gemeente motiveert hierbij de reden van beëindiging.
- 3 op verzoek van de Aanbieder:
- a) De Aanbieder legt contact met de Gemeente indien zij de Individuele Opdrachtverstrekking wil neerleggen. Het verzoek tot beëindiging van de Individuele Opdrachtverstrekking wordt met redenen omkleed. De Gemeente beoordeelt het verzoek van Aanbieder en besluit, indien de redenen van Aanbieder gerechtvaardigd zijn, tot beëindiging van de Individuele Opdrachtverstrekking. Het is aan de Aanbieder om de Gemeente in een zo vroegtijdig mogelijk stadium te informeren over eventuele omstandigheden die zouden kunnen leiden tot een beëindiging. Dit geeft de Gemeente ruimte tot interventie (waaronder het leggen van contact met de Cliënt) waardoor een mogelijke vroegtijdige beëindiging van de Individuele Opdrachtverstrekking kan worden voorkomen.

Artikel 2.7 Vervoer

- 1 Uitgangspunt is dat de Cliënt zelf, eventueel met behulp van zijn netwerk, het vervoer regelt van en naar de locatie van Aanbieder. Indien de Cliënt niet in staat is om zelf het vervoer te regelen wordt vervoer toegekend als aanvulling op één van de andere producten uit de PDC. Bij toekenning verplicht de Aanbieder zich tot het leveren en organiseren van vervoer.
- 2 Bij inschrijving op de producten waarop de indicatie vervoer kan worden afgegeven (zie bijlage 8), verplicht de Aanbieder zich tot het leveren en organiseren van vervoer onder de in de productkaart gestelde voorwaarden.

- 3 De kosten van het geïndiceerde vervoer zijn volledig voor de Aanbieder. Ter gehele of gedeeltelijke compensatie van de kosten ontvangt de Aanbieder hiervoor een vergoeding van de Gemeente ingevolge bijlage 3.

Hoofdstuk 3 Financiële, administratieve en aanverwante afspraken en verplichtingen

Artikel 3.1 Landelijk berichtenstelsel en uitwisseling overige berichten

- 1 Gemeente en Aanbieder wisselen iJW-berichten en iWmo-berichten uit via de landelijke infrastructuur, met gebruikmaking van de knooppunten Gemeentelijk Gegevensknooppunt en/of VECOZO Schakelpunt. Partijen gebruiken de meest actuele versies van de i-standaarden en de productcode-lijst behorende bij dit contract (zie bijlage 8). Aanbieder dient hiertoe over een geldige AGB-code te beschikken.
- 2 Gemeente en Aanbieder wisselen overige mail-berichten en documenten elektronisch enkel uit via beveiligde e-mail.

Artikel 3.2 Declaratieproces

- 1 De Aanbieder die een opdracht tot levering van de voorziening uit de genoemde Product Diensten Catalogus ontvangt van de Gemeente, ontvangt voor die levering maximaal het tarief zoals opgenomen in bijlage 3. Er vindt, met onmiddellijke ingang en doorlopend, evaluatie plaats van het tarief. Doorontwikkeling en bijstelling op basis van de evaluatie is tussentijds mogelijk waarbij een termijn van maximaal drie maanden wordt aangehouden tussen bekendmaking en het moment van ingang van de wijziging.
- 2 De aanbieder kan enkel daadwerkelijke zorginzet declareren.
- 3 Het tarief omvat een vergoeding die de Gemeente hanteert voor zowel direct cliëntgebonden tijd als indirect cliëntgebonden tijd met betrekking tot ondersteuning door Aanbieder van Cliënt.
 - a) Onder direct cliëntgebonden tijd/inzet wordt verstaan:
 - i. Direct cliëntcontact. Dit kan ook 'op afstand' plaatsvinden (telefonisch, screen-to-screen);
 - ii. Overleg met ouders of iemand anders uit het (sociaal) netwerk van de cliënt;
 - b) Onder indirect cliëntgebonden tijd/inzet wordt verstaan:
 - i. Multi Disciplinair Overleg over de cliënt;
 - ii. Opstellen/bijhouden cliëntdossier of ondersteuningsplan;
 - iii. Voorbereiding en administratie ten behoeve van de cliënt;

iv. Reistijd

c) Onder algemene indirecte tijd wordt in ieder geval verstaan:

- i. Activiteiten van niet-uitvoerenden (leidinggevenden, staf, administratie, management);
- ii. Bijscholing, coaching
- iii. Intern werkoverleg, algemene administratie

- 4 De geïndiceerde inzet binnen opdrachtverlening betreft voor outputgerichte producten en inspanningsgerichte begeleidingsproducten louter direct cliëntgebonden en dient feitelijk te worden geleverd aan de cliënt. De geïndiceerde inzet conform opdrachtverlening betreft voor inspanningsgerichte behandelingsproducten direct cliëntgebonden en indirect cliëntgebonden tijd en dient te worden geleverd aan de cliënt conform de normtijden in de PDC, bijlage 3. Algemene indirecte tijd is verwerkt in de hoogte van het tarief en mag de aanbieder niet (separaat) declareren.
- 5 Aanbieder mag de vergoeding van de Gemeente niet gebruiken ter compensatie van kosten die te beschouwen zijn als algemeen gebruikelijk, met uitzondering van de verblijfsproducten. Algemeen gebruikelijke kosten zijn kosten die een Cliënt ook gemaakt zou hebben als hij geen gebruik zou maken van de Voorziening en/of van voorzieningen die door een persoon zonder beperking in de regel ook gebruikt worden. Onder gebruikelijke kosten worden in ieder geval verstaan: de kosten m.b.t. maaltijden, abonnementskosten, kosten gerelateerd aan vrije tijdsbesteding en kosten verbonden aan de uitoefening van een hobby of sport. Aanbieder mag aan Cliënt een redelijke vergoeding vragen voor door Aanbieder gemaakte gebruikelijke kosten. Cliënt moet in de gelegenheid gesteld worden om zelf te voorzien in bekostiging van algemeen gebruikelijke zaken.
- 6 De Gemeente heeft 2 varianten van financiering afgesproken (met uitzondering van Dommelvallei+), waarbij door Aanbieders maar op 1 variant kon worden ingeschreven voor het leveren van Jeugdproducten. Indien een Aanbieder koos voor het inschrijven op variant B dan gelden de aangepaste financieringsafspraken voor alle jeugdproducten waarop ingeschreven is, met uitzondering van de producten vervoer jeugd, zoals opgenomen in het op 5 december 2016 aan deze deelovereenkomst toegevoegde addendum ("bijlage w", ook wel addendum B-variant of addendum TAJ genoemd). Inschrijvingen op variant B zijn niet meer mogelijk. De afspraken op basis van deze variant hebben een tijdelijk karakter en eindigen op het moment zoals opgenomen in het op 5 december 2016 toegevoegde addendum en addenda die daar jaarlijks op volgden.

- 7 Gemaakte en gederfde kosten bij de Aanbieder door het niet verschijnen van een Inwoner op de afspraak, vallen onder het bedrijfsrisico en vergoedt de Gemeente niet; alleen daadwerkelijk geleverde zorg wordt vergoed.
- 8 Declaratie van geleverde prestaties vindt plaats door middel van het digitaal berichtenverkeer middels het bericht 'Declaratie' conform de i-standaarden. De partijen komen overeen dat het bericht 'Declaratie' wederzijds beschouwd wordt als een factuur in de wettelijke zin van het woord. Daarbij komen partijen overeen dat het bericht 'Declaratie' beschouwd wordt als de enige geldige factuurvorm binnen deze Overeenkomst. Dit betekent dat in het declaratieproces geen formele nazending van een papieren factuur aan de orde is en enkel digitaal plaats vindt. Declaratie van geleverde zorg is enkel mogelijk indien hier een beschikking aan ten grondslag ligt.
- 9 In het declaratieproces is de taakverdeling als volgt:
 - a) De Gemeente:
 - i. is verantwoordelijk voor de controle van het recht op zorg;
 - ii. is verantwoordelijk voor controle van declaraties;
 - iii. richt een proces in voor de controle op de levering, bijvoorbeeld via de Cliënt of via de verwijzer.
 - b) De Aanbieder:
 - i. voert registratie van uitgevoerde werkzaamheden die de basis vormen voor declaratie;
 - ii. borgt in de administratieve organisatie dat declaratie plaatsvindt conform het geldende tarief en aansluit bij uitgevoerde werkzaamheden;
 - iii. levert, indien gevraagd, volledige en juiste productieverantwoording en geeft hierover, indien gevraagd, toelichting aan de Gemeente;
 - iv. verleent op verzoek van Gemeente medewerking aan bestandsvergelijking en/of materiële controle, eventueel door bevoegde (externe) professional om bovenstaande op dossierniveau te controleren.
- 10 Aanbieder declareert de geleverde prestaties binnen 30 kalenderdagen na afloop van de maand waarop de prestaties betrekking hebben door middel van het bericht 'Declaratie'. Zie hiertoe bijlage 8. Dit bericht is de enige declaratie die Aanbieder aan Gemeente stuurt voor geleverde zorg. Gemeente behoudt zich het recht voor om declaraties ingediend buiten de gestelde termijnen niet in behandeling te nemen.

- 11 Indien Gemeente een declaratieregels afkeurt, dan wordt de afgekeurde regel door Aanbieder vervolgens binnen 30 kalenderdagen gecorrigeerd opnieuw gedeclareerd.
- 12 Goedgekeurde declaratieregels worden binnen 30 kalenderdagen na declaratiedatum betaald.

Artikel 3.3 Social return

- 1 Gemeente verwacht van Aanbieder dat Aanbieder maatschappelijk verantwoord onderneemt. Hierbij wordt in ieder geval uitgegaan van het inzetten van personen met een afstand tot de arbeidsmarkt bij nieuwe instroom van personeel en het inzetten van leer- en werkstages.
- 2 De voorwaarden en de eisen die verbonden zijn aan de uitvoering van de Social return verplichting zijn uitgewerkt in bijlage 6.

Artikel 3.4 Monitoring en managementinformatie

- 1 Indien Gemeente informatie nodig heeft ter uitvoering van haar wettelijke taak, om aan haar verplichtingen te kunnen voldoen, is Aanbieder verplicht mee te werken aan het verstrekken hiervan, zo mogelijk digitaal.
- 2 Indien Gemeente informatie nodig heeft ten aanzien van beheersmaatregelen is Aanbieder verplicht mee te werken aan het verstrekken hiervan, zo mogelijk digitaal.
- 3 De Aanbieder verstrekt op verzoek van de Gemeente gegevens die relevant zijn voor de beoordeling van de bij deze Overeenkomst behorende Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's). KPI's worden vastgesteld door de Gemeente en staan benoemd in bijlage 4.
- 4 Op grond van de resultaten van de monitoring KPI's kan er voor Gemeente aanleiding zijn om Aanbieder op te dragen een plan van aanpak voor verbetering op te stellen. Dit plan van aanpak wordt ter goedkeuring voorgelegd aan Gemeente. De kosten voor het opstellen van het plan van aanpak en de uitvoering van de maatregelen komen voor rekening van Aanbieder. Indien de uitvoering van het plan van aanpak naar het oordeel van Gemeente niet leidt tot verbetering van de situatie dan behoudt Gemeente zich het recht voor de Overeenkomst te ontbinden conform artikel 1.7.

Artikel 3.5 Cliëntervaringsonderzoek

- 1 Aanbieder verleent medewerking ten behoeve van de uitvoering van Cliëntervaringsonderzoeken te verrichten door Gemeente.

- 2 Wanneer Aanbieder een Cliëntervaringsonderzoek dan wel Cliënttevredenheidsonderzoek uit wil voeren met betrekking tot de uitvoering van de Voorziening, wordt dit met Gemeente vooraf afgestemd. Deze afstemming heeft als doel te voorkomen dat Cliënten onnodig belast worden.
- 3 Indien Aanbieder een Cliëntervaringsonderzoek of Cliënttevredenheidsonderzoek uitvoert, overlegt Aanbieder, op verzoek, aan de Gemeente de uitkomsten daarvan (die betrekking hebben op de dienstverlening die wordt geleverd in het kader van deze Overeenkomst).

Artikel 3.6 Financiële verantwoording

- 1 Aanbieder legt, ten behoeve van de controle op de financiële rechtmatigheid van de bestedingen, alle door de Gemeente gevraagde documenten, informatie en/of (accountants)verklaring over conform het voor dat jaar geldende landelijke controleprotocol. De Gemeente zal tijdig de bijbehorende instructies verstrekken aan de Aanbieder omtrent wat door de Aanbieder dient te worden aangeleverd en binnen welk tijdspad dit bij de Gemeente moet zijn verstrekt.
- 2 De Gemeente behoudt zich het recht voor om over het betreffende boekjaar aanvullende informatie op te vragen dan wel een verscherpte interne controle op de administratie respectievelijk facturen van de Aanbieder uit te voeren. Aanleiding hiertoe kan zijn een niet goedkeurende (accountants)verklaring dan wel andere signalen die hiertoe aanleiding geven. Aanbieder zal hier de volledige medewerking aan verlenen.
- 3 Indien de Aanbieder de onder punt 1 en 2 genoemde afspraken niet nakomt heeft de Gemeente de mogelijkheid om maatregelen te nemen, waarbij het redelijkheid en billijkheidsprincipe wordt toegepast. Dit kan onder andere inhouden dat:
 - Een korting van maximaal 5% op de afgesproken tarieven wordt opgelegd;
 - Uitbetaling van openstaande facturen wordt opgeschort.

Hoofdstuk 4 Bijlagen en rangorde

Artikel 4.1 Bijlagen en rangorde

- 1 De navolgende documenten maken integraal onderdeel uit van deze Overeenkomst en zijn als bijlage bij deze Overeenkomst gevoegd:
Bijlage 1: Eigen Verklaring;
Bijlage 2: Algemene inkoopvoorwaarden;
Bijlage 3: Product Diensten Catalogus;
Bijlage 4: Kritische prestatie indicatoren;
Bijlage 5: Ontwikkelagenda;
Bijlage 6: Social Return;
Bijlage 7: Calamiteitenprotocol;
Bijlage 8: Overzicht i-standaarden en productcodelijst;
Bijlage 9: Protocol Jeugdhulp na verwijzing;
Bijlage 10: TPD+.

- 2 In geval van tegenstrijdigheden tussen de documenten die integraal onderdeel uitmaken van deze Overeenkomst, wordt de navolgende rangorde gehanteerd:
 - 1 Overeenkomst;
 - 2 Eigen Verklaring;
 - 3 Algemene inkoopvoorwaarden;
 - 4 Product Diensten Catalogus;
 - 5 Kritische prestatie indicatoren;
 - 6 Ontwikkelagenda;
 - 7 Social Return;
 - 8 Calamiteitenprotocol;
 - 9 Overzicht i-standaarden en productcodelijst;
 - 10 Protocol Jeugdhulp na verwijzing;
 - 11 TPD+.

De ondergetekenden:

- **Gemeente Geldrop-Mierlo**, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Hofstraat 4 te Geldrop, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer J. van Bree;
- **Gemeente Nuenen**, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Jan van Schijvelveldlaan 2 te Nuenen, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer M. Houben;
- **Gemeente Waalre**, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Laan van Diepenvoorde 8 te Waalre, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer drs. J.W. Brenninkmeijer;
- **Gemeente Son en Breugel**, publiekrechtelijk rechtspersoon, gevestigd en kantoorhoudend aan de Raadhuisplein 1 te Son en Breugel, ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar burgemeester de heer J.F.M. Gaillard;

en

Aanbieder, gevestigd te, kantoorhoudende
aan te
ten dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door

hebben kennisgenomen van deze Overeenkomst inclusief de bijlagen en hebben deze gelezen en zijn akkoord met de inhoud; en stemmen er mee in dat de eerdere overeenkomst(en), te weten de

- Bizob-2014-DB-BU-004: Basisovereenkomst Inkoopnetwerk WMO 2015 en Jeugd;
- Bizob-2014-DB-BU-005: Deelovereenkomst Dommelvallei+ Individuele voorziening ambulante jeugdhulp overgangs- en nieuwe cliënten;
- Bizob-2014-DB-BU-005: Deelovereenkomst Dommelvallei+ Individuele Voorziening Begeleiding Jeugdhulp -9 maanden tot 18 jaar en Maatwerkvoorziening Begeleiding Wmo 2015 nieuwe cliënten;
- Bizob-2015-JACV-DO-001: Deelovereenkomst Dommelvallei+ jeugdhulp met verblijf en dagbehandeling;

vervallen en vervangen worden door deze Overeenkomst.

Partijen verklaren te zijn overeengekomen deze Overeenkomst, met kenmerk 20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+ met bijlagen:

- Bijlage 1: Eigen Verklaring;
- Bijlage 2: Algemene inkoopvoorwaarden;
- Bijlage 3 Product Diensten Catalogus;
- Bijlage 4: Kritische Prestatie Indicatoren;
- Bijlage 5: Ontwikkelagenda;
- Bijlage 6: Social Return;
- Bijlage 7: Calamiteitenprotocol;
- Bijlage 8: Overzicht i-standaarden en productcodelijst;
- Bijlage 9: Protocol Jeugdhulp na verwijzing;
- Bijlage 10: TPD+.

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt

Datum

Naam organisatie Aanbieder

Naam tekenbevoegde

Handtekening

Datum

Gemeente Geldrop-Mierlo

de heer J. van Bree,

Burgemeester

Handtekening

Datum

Gemeente Nuenen c.a.

de heer M.J. Houben,

Burgemeester

Handtekening

Datum

Gemeente Waalre

de heer drs. J.W. Brenninkmeijer,

Burgemeester

Handtekening

Datum

Gemeente Son en Breugel

de heer J.F.M. Gaillard,

Burgemeester

Handtekening

Bijlage 1 Eigen Verklaring

Algemene inkoopvoorwaarden 2013 voor leveringen en diensten

Voorwoord

In 2012 heeft de VNG een Model Algemene Inkoopvoorwaarden voor leveringen en diensten opgesteld. Dit model moet bijdragen aan de professionalisering en uniformering van de gemeentelijke inkoop- en aanbestedingspraktijk. VNG beveelt het gebruik van dit Model dan ook aan.

Deze inkoopvoorwaarden zijn om die reden gebaseerd op dit VNG Model. Op een aantal onderdelen zijn knelpunten met de Aanbestedingswet 2012 ontstaan. Deze knelpunten en overige specifieke aanvullingen zijn verwerkt in het VNG Model. Deze wijzigingen en aanvullingen zijn *cursief* gedrukt.

Inhoudsopgave

Artikel 1	Definities
Artikel 2	Toepasselijkheid
Artikel 3	Offerte, opdracht en totstandkoming Overeenkomst
Artikel 4	Algemene verplichtingen Contractant
Artikel 5	Algemene verplichtingen Gemeente
Artikel 6	Kwaliteit, keuring en garantie
Artikel 7	Geheimhouding
Artikel 8	Intellectueel eigendom
Artikel 9	Wijziging Overeenkomst
Artikel 10	Uitrusting en materialen
Artikel 11	Tijdstip van nakoming
Artikel 12	Toerekenbare tekortkoming
Artikel 13	Niet toerekenbare tekortkoming
Artikel 14	Aansprakelijkheid en verzekering
Artikel 15	Boete
Artikel 16	Toepasselijk recht en geschillen
Artikel 17	Prijzen, meerwerk en minder werk
Artikel 18	Facturering en betaling
Artikel 19	Leveringen
Artikel 20	Verpakking en transport
Artikel 21	Overdracht van eigendom en risico
Artikel 22	Diensten
Artikel 23	Personeel van Contractant
Artikel 24	Opzegging
Artikel 25	Ontbinding
Artikel 26	Vernietiging

Artikel 1 Definities

Aflevering:	Het verschaffen van het bezit van de Goederen aan de Gemeente.
Contractant:	De in de Overeenkomst genoemde wederpartij van de Gemeente.
Diensten:	<i>De door de Contractant te verrichten werkzaamheden ten behoeve van een specifieke behoefte van de Gemeente, niet zijnde werken of leveringen.</i>
Gemeente:	De gemeente [...], zetelend [...] te [...].
Goederen:	Alle zaken en alle vermogensrechten in de zin van artikel 3:1 Burgerlijk Wetboek.
Leveringen:	De door de Contractant op basis van de Overeenkomst ten behoeve van de Gemeente te leveren Goederen.
Offerte:	Een aanbod in de zin van het Burgerlijk Wetboek.
Offerteaanvraag:	<i>Een enkelvoudige of meervoudige aanvraag van de Gemeente voor te verrichten Prestaties of een (Europese) aanbesteding conform de <i>daarvoor geldende nationale en Europese wet- en regelgeving. Hieronder begrepen, maar niet beperkt tot, aanbestedingsdocument en programma van eisen.</i></i>
Overeenkomst:	Al hetgeen tussen de Gemeente en de Contractant is overeengekomen, inclusief daarbij behorende bijlagen.
Partijen:	De Gemeente en/of de Contractant.
Personeel van Contractant	De door de Contractant voor de uitvoering van de Overeenkomst in te schakelen personeelsleden of andere hulppersonen die onder zijn verantwoordelijkheid werkzaam zullen zijn.

Prestatie: De te verrichten Leveringen en/of Diensten.

Werkdag: Kalenderdagen behoudens weekenden, algemeen erkende feestdagen in de zin artikel 3 lid 1 Algemene termijnenwet, plaatselijke feestdagen en door de Gemeente aangewezen bruggen.

Artikel 2 Toepasselijkheid

- 2.1. Deze algemene inkoopvoorwaarden zijn van toepassing op de Offerteaanvraag, *Offerte* en Overeenkomsten met betrekking tot Leveringen en Diensten.
- 2.2. Van deze algemene inkoopvoorwaarden kan slechts worden afgeweken, indien Partijen dit uitdrukkelijk schriftelijk met elkaar zijn overeengekomen.
- 2.3. Indien een bepaling van deze algemene inkoopvoorwaarden nietig is of vernietigd wordt, zullen de overige bepalingen van kracht blijven en treden Partijen in overleg teneinde een nieuwe bepaling (of bepalingen) ter vervanging van de nietige of vernietigde bepaling(en) overeen te komen, waarbij zoveel mogelijk het doel en de strekking van de nietige of vernietigde bepaling(en) in acht worden genomen.
- 2.4. Door het indienen van de Offerte *aanvaardt de Contractant onverkort deze algemene inkoopvoorwaarden* en wijst de Contractant uitdrukkelijk de toepasselijkheid van zijn algemene voorwaarden af. *Ook markt- en branchespecifieke standaardvoorwaarden en –regelingen worden uitdrukkelijk uitgesloten.*

Artikel 3 Offerte, opdracht en totstandkoming Overeenkomst

- 3.1. De Gemeente kan een Offerteaanvraag intrekken of wijzigen voor zover dit mogelijk is binnen de geldende Nederlandse en Europese jurisprudentie en wet- en regelgeving. De Gemeente zal geen kosten of schade vergoeden die hiermee samenhangen, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

- 3.2. De Offerte van de Contractant heeft een gestanddoeningstermijn van negentig dagen of zoveel langer of korter als in de Offerteaanvraag is vermeld. De gestanddoeningstermijn vangt aan op de dag waarop de inschrijvingstermijn sluit of op de dag die wordt vermeld in de Offerteaanvraag.
- 3.3. Een Overeenkomst komt tot stand nadat de Gemeente een expliciete schriftelijke aanvaarding van de Offerte van de Contractant per e-mail, fax of brief heeft verzonden aan de Contractant. De schriftelijke aanvaarding geldt enkel als aanvaarding, indien daaraan een besluit ten grondslag ligt als bedoeld in artikel 160, eerste lid aanhef en onder e van de Gemeentewet dat is genomen door of namens het college van burgemeester en wethouders en de aanvaarding ondertekend is door de burgemeester of een ander waaraan op grond van het bepaalde in artikel 171, tweede lid van de Gemeentewet de vertegenwoordiging van de Gemeente is opgedragen. Op eerste verzoek van de Contractant legt de Gemeente een kopie van dit besluit over.
- 3.4. Een voornemen tot gunning houdt geen aanvaarding in zoals bedoeld in het voorgaande lid of in de zin van artikel 6:217 lid 1 Burgerlijk Wetboek.
- 3.5. Alle handelingen die de Contractant verricht voorafgaand aan de totstandkoming van de Overeenkomst zijn voor rekening en risico van de Contractant.

Artikel 4 Algemene verplichtingen Contractant

- 4.1. De Contractant zal zijn verplichtingen voortvloeiend uit de Overeenkomst in nauwe samenwerking met de Gemeente nakomen, onverminderd de eigen verantwoordelijkheid van de Contractant.
- 4.2. De Contractant zal de Gemeente op de hoogte houden van de uitvoering van de Overeenkomst en desgevraagd inlichtingen geven. De Contractant is onder meer, doch niet uitsluitend, verplicht om de Gemeente direct schriftelijk in te lichten over feiten en omstandigheden die kunnen leiden tot vertraging in de nakoming of waarmee in de Overeenkomst geen rekening is gehouden.

- 4.3. Slechts met voorafgaande schriftelijke goedkeuring van de Gemeente, kan de Contractant de uitvoering van de Overeenkomst geheel of gedeeltelijk laten uitvoeren door derden of uit de Overeenkomst voortvloeiende rechten en/of plichten overdragen aan derden.
- 4.4. De Contractant garandeert ter zake van de Overeenkomst dat de Contractant of Personeel van Contractant of een met de Contractant verbonden rechtspersoon en de onder hen werkzame personen niet betrokken zijn of zijn geweest bij overleg of afspraken met andere ondernemingen op een wijze die strijdig zou kunnen zijn met bepalingen van de Mededingingswet of artikelen 101 en 102 Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie, waaronder: (1) prijsvorming, (2) het afstemmen van Offerten, en/of (3) verdeling van werkzaamheden.
- 4.5. De Contractant vrijwaart de Gemeente voor strafrechtelijke boetes en bestuurlijke sancties (als bedoeld in artikel 5:2, eerste lid aanhef en onder a van de Algemene wet bestuursrecht, het eventuele kostenverhaal daaronder begrepen) die verband houden met de Overeenkomst en die de Contractant of de Gemeente krijgt opgelegd.
- 4.6. De Contractant zal bij de uitvoering van de Overeenkomst alle van toepassing zijnde voorschriften bij of krachtens de wet gesteld naleven en de overeenkomsten die de Gemeente met derden heeft gesloten, voor zover deze overeenkomsten bekend zijn bij de Contractant, in acht nemen. Indien de Contractant genoodzaakt is om contact op te nemen met derden, zal de Contractant dit eerst voorleggen aan de Gemeente.
- 4.7. De Contractant draagt zelf de verantwoordelijkheid om de door hem ingeschakelde derden te informeren over de afspraken die gelden tussen de Contractant en de Gemeente bij de uitvoering van de Overeenkomst.
- 4.8. Slechts voor zover de Contractant expliciet en schriftelijk is gemachtigd door de Gemeente zal de Contractant optreden als gemachtigde van de Gemeente. Eventuele gevolgen die door het in strijd handelen met het bepaalde in de voorgaande zin zijn ontstaan, komen voor rekening en risico van de Contractant.

Artikel 5 Algemene verplichtingen Gemeente

- 5.1. De Gemeente zal op verzoek van de Contractant alle inlichtingen en gegevens verstrekken voor zover die nodig zijn om de Overeenkomst naar behoren uit te voeren.
- 5.2. De Gemeente zal zich inspannen zoals een goed opdrachtgever betaamt en zal zich indien nodig inspannen om haar medewerking, waaronder publiekrechtelijke medewerking, te verlenen die nodig zou kunnen zijn voor de uitvoering van de Overeenkomst.

Artikel 6 Kwaliteit, keuring en garantie

- 6.1. De Contractant garandeert dat de geleverde Prestaties voldoen aan de Overeenkomst, aan de algemeen geldende normen en aan de voorschriften die bij of krachtens wet of verdrag gelden met betrekking tot, doch niet uitsluitend, veiligheid, gezondheid en milieu.
- 6.2. De Gemeente is gerechtigd om de Prestaties te keuren en de Contractant verleent waar nodig zijn medewerking. Indien de Gemeente bepaalde Prestaties schriftelijk heeft goedgekeurd, vervalt het recht zoals genoemd in de voorgaande zin ten aanzien van die Prestaties.

Artikel 7 Geheimhouding

- 7.1. Partijen verplichten zich om al wat bij de uitvoering van de Overeenkomst ter kennis komt en waarvan het vertrouwelijke karakter bekend is of redelijkerwijs kan worden vermoed, op generlei wijze bekend te maken – inclusief via kanalen van sociale media - of voor eigen doeleinden te gebruiken, behalve voor zover enig wettelijk voorschrift of rechterlijke uitspraak tot bekendmaking noopt.
- 7.2. Partijen zullen de onder hen werkzame personen of door hen ingeschakelde derden verplichten deze geheimhoudingsplicht na te leven.
- 7.3. Partijen hebben het recht om in geval van overtreding van de voorgaande leden door de andere Partij en/of de voor die Partij werkzame personen en/of door die Partij ingeschakelde derden de Overeenkomst per direct op te schorten dan wel zonder rechterlijke tussenkomst en zonder

ingebrekestelling te ontbinden. Elke opschorting dan wel ontbinding geschiedt door middel van een aangetekend schrijven.

- 7.4. De Contractant is verplicht om op eerste verzoek van de Gemeente Personeel van Contractant een geheimhoudingsverklaring te laten ondertekenen.

Artikel 8 Intellectueel eigendom

- 8.1. Alle (aanspraken op) intellectuele eigendomsrechten (IE-rechten) met betrekking tot enig resultaat voortvloeiende uit de Overeenkomst, berusten bij de Gemeente, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen. De Contractant draagt deze (aanspraken op) IE-rechten – voor zover nodig – om niet over aan de Gemeente. De Contractant zal op eerste verzoek kosteloos meewerken aan het bewerkstelligen van de overdracht.
- 8.2. Onder resultaat als bedoeld in lid 1 van dit artikel, wordt verstaan al hetgeen in het kader van de Overeenkomst tot stand wordt gebracht ongeacht of de Contractant daarbij gebruik maakt van enige bijdrage van de Gemeente en/of derden.
- 8.3. De Contractant doet voor zover mogelijk afstand van alle eventuele persoonlijkheidsrechten op in het kader van de Overeenkomst tot stand gebrachte auteursrechtelijke werken.
- 8.4. Tenzij schriftelijk anders is overeengekomen, behoudt of verkrijgt de Contractant geen gebruiksrecht met betrekking tot enig resultaat van de Overeenkomst.
- 8.5. De Gemeente behoudt zich uitdrukkelijk het auteursrecht voor met betrekking tot ieder in het kader van de Overeenkomst aan Contractant openbaar gemaakt werk. De Contractant erkent dit voorbehoud.
- 8.6. De Contractant garandeert dat de gekochte Goederen en toebehoren alsmede de geleverde Diensten en al hetgeen daarmee gepaard gaat of daaruit resulteert vrij zijn van alle bijzondere lasten en beperkingen die aan het vrije gebruik daarvan door de Gemeente in de weg zouden

kunnen staan, zoals octrooirechten, merkrechten, modelrechten of auteursrechten en vrijwaart de Gemeente tegen alle aanspraken van derden dienaangaande.

- 8.7. In het geval van aanspraken van derden zal de Contractant alles in het werk stellen om in overleg met de Gemeente te bewerkstelligen dat de Gemeente het ongestoorde gebruik van het geleverde zal kunnen voortzetten.
- 8.8. In het geval van aanspraken van derden waarvoor de hierboven genoemde vrijwaringverplichting geldt, zal de Contractant alle schade van de Gemeente vergoeden inclusief proceskosten, waaronder tevens begrepen redelijke advocaatkosten voor het voeren van gerechtelijke procedures.

Artikel 9 Wijziging Overeenkomst

- 9.1. De Gemeente is bevoegd om de Overeenkomst schriftelijk te wijzigen en/of aan te vullen, na overleg met en instemming van de Contractant over de gevolgen van de wijziging of aanvulling.
- 9.2. In dit kader blijven Partijen binnen de grenzen van de redelijkheid en billijkheid.

Artikel 10 Uitrusting en materialen

- 10.1. De Contractant zal voor eigen rekening en risico zorg dragen voor alle bij de uitvoering van de Overeenkomst te gebruiken - niet van de Gemeente afkomstige - materialen en uitrusting (waaronder gereedschappen), tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.
- 10.2. De Contractant is verantwoordelijk en aansprakelijk voor de deugdelijkheid van de te gebruiken Goederen, materialen en uitrusting en dient deze voor eigen rekening en risico te verzekeren, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

Artikel 11 Tijdstip van nakoming

- 11.1. De Contractant is van rechtswege in verzuim nadat de fatale termijn(en) of termijnen voor de uitvoering van de desbetreffende Prestaties, zoals vermeld in de Overeenkomst, zijn verstreken en de desbetreffende Prestaties niet of niet volledig zijn uitgevoerd.
- 11.2. De Contractant stelt de Gemeente schriftelijk tijdig en met opgaaf van redenen in kennis van een eventuele vertraging en de maatregelen die de Contractant zal treffen om de vertraging zoveel mogelijk te beperken.

Artikel 12 Toerekenbare tekortkoming

- 12.1 Indien één van de Partijen toerekenbaar tekort schiet in de nakoming van de Overeenkomst en/of deze algemene inkoopvoorwaarden, zal de andere Partij een aangetekend schrijven verzenden aan de tekortkomende Partij, alvorens gebruik te maken van de Partij toekomende wettelijke rechten, behoudens de gevallen waarin ingebrekestelling ingevolge het Burgerlijk Wetboek achterwege kan blijven, in welke gevallen de nalatige Partij direct in verzuim verkeert.
- 12.2 Ieder der Partijen is gerechtigd de Overeenkomst zonder rechterlijke tussenkomst en zonder ingebrekestelling met onmiddellijke ingang te ontbinden, indien de andere Partij in verzuim is geraakt, behoudens voor zover ontbinding – gelet op de omstandigheden van het geval, waaronder de ernst van het verzuim – in strijd zou zijn met de redelijkheid en billijkheid. Elke ontbinding geschiedt door middel van een aangetekend schrijven.
- 12.3 Er is geen sprake van enige toerekenbare tekortkoming zijdens de Gemeente indien en voor zover de publiekrechtelijke verantwoordelijkheid noopt tot het niet verstrekken van inlichtingen en gegevens respectievelijk tot het niet verlenen van de publiekrechtelijke medewerking die nodig zou kunnen zijn voor de uitvoering van de Overeenkomst.

Artikel 13 Niet toerekenbare tekortkoming

- 13.1 De Contractant kan zich jegens de Gemeente enkel op overmacht beroepen, indien de Contractant de Gemeente zo spoedig mogelijk, onder overlegging van de bewijsstukken, schriftelijk van het beroep op overmacht in kennis stelt.

- 13.2 *Onder overmacht wordt in ieder geval niet verstaan: onvoldoende beschikbaarheid van voldoende en gekwalificeerd personeel, stakingen, grondstoffentekort, transportproblemen, verlate aanlevering of ongeschiktheid van voor de uitvoering van de werkzaamheden benodigde goederen, het tekortschieten van door de Contractant ingeschakelde derden en liquiditeit- of solvabiliteitsproblemen van de Contractant of door hem ingeschakelde derden. Ten aanzien van de nakoming van de toepasselijke garantiebepalingen door de wederpartij is geen beroep op overmacht mogelijk.*
- 13.3 *Ingeval van overmacht van de Contractant treden partijen onverwijld met elkaar in overleg ter regeling van de gevolgen. Indien partijen overeenkomen de uitvoering van de Overeenkomst gedurende een nader overeen te komen termijn op te schorten, dan blijven de gevolgen daarvan voor rekening en risico van partijen.*
- 13.4 *Indien de Contractant die door overmacht wordt getroffen niet kan nakomen of tekortschiet in de nakoming na afloop van de in lid 3 genoemde termijn dan heeft de Gemeente het recht de Overeenkomst onmiddellijk bij aangetekende brief buiten rechte te ontbinden, zonder dat daartoe enig recht op schadevergoeding ontstaat.*

Artikel 14 Aansprakelijkheid en verzekering

- 14.1. De Contractant vrijwaart de Gemeente tegen eventuele aanspraken van derden terzake van schade door deze derden geleden ten gevolge van de uitvoering door de Contractant van de Overeenkomst en het gebruik of toepassing van de geleverde Goederen of Diensten van de Contractant.
- 14.2 De in het kader van de Overeenkomst door de Contractant te vergoeden schade is per gebeurtenis beperkt tot een bedrag van driemaal de opdrachtwaarde met een maximum van €2.500.000. Samenhangende gebeurtenissen worden beschouwd als een (1) gebeurtenis.
- 14.3 De beperking van de aansprakelijkheid als hiervoor bedoeld komt te vervallen:
- a. ingeval van aanspraken van derden op schadevergoeding;

- b. indien sprake is van opzet of grove schuld aan de zijde van Contractant of Personeel van Contractant;
- c. ingeval van schending van de intellectuele eigendomsrechten als bedoeld in artikel 8 van de Algemene inkoopvoorwaarden.

14.4. De Contractant zal vanaf het aangaan van de Overeenkomst adequaat verzekerd zijn voor het uitvoeren van de Overeenkomst en zal zich adequaat verzekerd houden gedurende de uitvoering van de Overeenkomst.

14.5. De Contractant zal het verzekerd bedrag en de polisvoorwaarden gedurende de uitvoering van de Overeenkomst niet ten nadele van de Gemeente wijzigen, tenzij de Gemeente hiervoor haar expliciete en schriftelijke toestemming heeft gegeven.

14.6. Eventuele verzekeringen die noodzakelijk zijn in het kader van de uitvoering van de Overeenkomst en waarover de Contractant nog niet beschikt, zal de Contractant afsluiten tenminste voor de periode van de uitvoering van de Overeenkomst.

Artikel 15 Boete

15.1. Indien een boetebepaling is overeengekomen, is deze boete zonder rechterlijke tussenkomst, ingebrekestelling of aanmaning direct opeisbaar.

15.2. De boete laat onverlet alle andere rechten of vorderingen, waaronder, doch niet uitsluitend, de vordering van de Gemeente tot nakoming en het recht op schadevergoeding.

Artikel 16 Toepasselijk recht en geschillen

16.1. Op deze algemene inkoopvoorwaarden en de Overeenkomsten, alsmede op de totstandkoming en de interpretatie, is Nederlands recht van toepassing.

16.2. De toepasselijkheid van het Weens Koopverdrag (United Nations Convention on Contracts for the International Sale of Goods) wordt uitdrukkelijk uitgesloten.

- 16.3. Als er een geschil ontstaat met betrekking tot de Offerteaanvraag, de procedure zoals beschreven in de Offerteaanvraag, de totstandkoming van de Overeenkomst of de uitvoering van de Overeenkomst, dan is elk der Partijen gerechtigd om het geschil voor te leggen aan de bevoegde rechter in het arrondissement waar de Gemeente gevestigd is.

Artikel 17 Prijzen, meerwerk en minder werk

- 17.1. De Contractant zal de Overeenkomst uitvoeren tegen de in zijn Offerte genoemde prijzen in Euro's.
- 17.2. Niet redelijkerwijs in de Overeenkomst inbegrepen extra Prestaties, zijn slechts meerwerk voor zover dit uitsluitend aan de Gemeente is toe te rekenen.
- 17.3. Meerwerk zal door de Contractant slechts in behandeling worden genomen nadat de inhoud en het budget schriftelijk zijn overeengekomen met de Gemeente.
- 17.4. Verrekening van meerwerk of minder werk vindt plaats tegen maximaal de tarieven zoals opgenomen in de Offerte, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.
- 17.5. Voor zover prijzen en tarieven van meerwerk of minder werk niet in de Offerte zijn opgenomen, verplicht de Contractant zich ertoe voor meerwerk en minder werk uitsluitend marktconforme tarieven aan te bieden.

Artikel 18 Facturering en betaling

- 18.1. Tenzij anders overeen gekomen worden facturen digitaal aangeleverd in Pdf-formaat naar het opgegeven e-mailadres van de Gemeente.
- 18.2. Op de factuur vermeldt de Contractant;

- de wettelijke vereisten waaraan de factuur moet voldoen: naam, adres, postcode, woonplaats, bank/gironummer en de benodigde IBAN- en BIC-gegevens, BTW-nummer, KvK-nummer;
- het factuuradres van de Contractant; *en*
- het totale factuurbedrag inclusief en exclusief BTW.

Eventuele nadere bepalingen worden opgenomen in de Overeenkomst dan wel de Offerteaanvraag.

18.3. De Contractant hanteert een betalingstermijn van dertig dagen na de ontvangst van de factuur of zoveel langer of korter als overeengekomen tussen Partijen in de Overeenkomst. De Gemeente zal binnen de gehanteerde betalingstermijn de factuur van de Contractant betalen.

18.4. Indien de Goederen of Diensten niet beantwoorden aan de Overeenkomst is de Gemeente bevoegd om de betaling naar rato van de tekortkoming geheel of gedeeltelijk op te schorten.

Artikel 19 Leveringen

19.1. De Contractant levert de Goederen conform Delivered Duty Paid (DDP), volgens Incoterms 2010, zoals vastgesteld door de Internationale Kamer van Koophandel (ICC).

19.2. Tenzij schriftelijk een andere tijd of plaats is overeengekomen, geschiedt de Aflevering uitsluitend op Werkdagen tijdens de openingsuren van het gemeentehuis. De Contractant dient zijn vervoerder hiervan op de hoogte te stellen.

19.3. Indien de Gemeente de Goederen gemotiveerd afkeurt, zal de Contractant op zijn eigen kosten de Goederen ophalen.

19.4. De Goederen worden geacht te zijn goedgekeurd vanaf het moment van volledige operationele ingebruikname door de Gemeente, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen of bepaalde omstandigheden nopen tot schriftelijke goedkeuring van de Gemeente.

- 19.5. De Contractant verleent tenminste een garantie voor de Goederen van twaalf maanden vanaf het moment dat de Gemeente de Goederen heeft goedgekeurd, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen. Deze garantie laat onverlet de aansprakelijkheid van de Contractant.
- 19.6. De Contractant garandeert dat voor een periode van tenminste vijf jaar of een termijn die schriftelijk is overeengekomen na Aflevering van de Goederen, onderdelen van de Goederen kunnen worden geleverd.
- 19.7. De Contractant is gehouden om alle bij de Goederen behorende gebruiksaanwijzingen en productinformatie, alsmede eventuele kwaliteitskeurmerken of –certificaten, opgesteld zoveel mogelijk in de Nederlandse taal, zonder additionele kosten, aan de Gemeente ter beschikking te stellen.
- 19.8. De Contractant zal voor zijn rekening en risico alle voorkomende gebreken aan de geleverde Goederen na Aflevering of voltooiing binnen de door de Gemeente bij eerste aanzegging gestelde redelijke termijn wegnemen door herstel of vervanging.

Artikel 20 Verpakking en transport

- 20.1. De Contractant draagt zorg voor een deugdelijke verpakking, alsmede voor een zodanige beveiliging en vervoer van de Goederen, dat deze in een goede staat de plaats van Aflevering bereiken en het lossen daar veilig kan plaatsvinden. De Contractant is verantwoordelijk voor het naleven van de Nederlandse, Europese en internationale voorschriften met betrekking tot verpakkingen.
- 20.2. De Contractant neemt alle verpakkingen kosteloos terug, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.

Artikel 21 Overdracht van eigendom en risico

- 21.1. De eigendom van de geleverde Goederen gaat over op het moment van Aflevering, waar nodig na eventuele installatiewerkzaamheden die daarmee gepaard gaan. Het risico gaat over op de Gemeente na acceptatie van de Goederen door de Gemeente.

- 21.2. De acceptatie van de Goederen zal geschieden door middel van een schriftelijke verklaring van de Gemeente, na Aflevering en eventuele installatie van de Goederen. Indien de Gemeente de Goederen niet accepteert, geeft zij gemotiveerd aan waarom de acceptatie onthouden wordt.

Artikel 22 Diensten

- 22.1. De Contractant zal de Diensten uitvoeren binnen de termijn en op de plaats zoals deze zijn opgenomen in de Overeenkomst.
- 22.2. De Contractant draagt de volledige verantwoordelijkheid voor zowel zijn eigen Prestaties, Prestaties van Personeel van Contractant alsmede Prestaties van de door de Contractant ingeschakelde derden.
- 22.3. Feitelijke uitvoering van de Diensten door de Contractant of daarmee gepaard gaande handelingen houdt niet in dat de Gemeente de Diensten zonder meer goedkeurt. De Gemeente behoudt zich het recht voor om eventuele verrichtte Diensten te keuren, controleren of niet goed te keuren.
- 22.4. De goedkeuring van de Diensten zal geschieden door middel van een schriftelijke verklaring van de Gemeente. Indien de Gemeente de Diensten niet goedkeurt, geeft zij gemotiveerd aan waarom de goedkeuring onthouden wordt.

Artikel 23 Personeel van Contractant

- 23.1. Voor zover Diensten worden verricht ten kantore en/of in de openbare ruimte van de Gemeente, zijn de Contractant, Personeel van Contractant en de door de Contractant ingeschakelde derden gehouden de vastgestelde huisregels voor dat kantoor/gebouw en/of die openbare ruimte na te leven.
- 23.2. Indien gedurende de uitvoering van de Overeenkomst blijkt dat Personeel van Contractant niet functioneert in het belang van de goede uitvoering van de Overeenkomst en/of wegens

omstandigheden zijn werkzaamheden niet kan voortzetten, dan heeft de Gemeente het recht de desbetreffende persoon door de Contractant te laten vervangen.

- 23.3. Voor de vervanging van Personeel van Contractant is voorafgaande schriftelijke toestemming vereist van de Gemeente, tenzij directe vervanging van Personeel van Contractant noodzakelijk is. In dat laatste geval kan worden volstaan met mondelinge toestemming van de Gemeente. Uitgangspunt daarbij is dat personen beschikbaar worden gesteld die een vergelijkbare deskundigheid, opleiding en ervaring hebben (conform het vereiste in de Offerteaanvraag).
- 23.4. Vervanging van Personeel van Contractant wordt op een korte termijn – doch uiterlijk binnen twee weken of zoveel korter als noodzakelijk – door de Contractant voorzien. Eventuele kosten die gepaard gaan met vervanging komen voor rekening van de Contractant.
- 23.5. De Contractant staat ervoor in dat het Personeel van Contractant gerechtigd is om in Nederland arbeid te verrichten dan wel Diensten te verrichten.
- 23.6. De Contractant is verantwoordelijk voor en aansprakelijk voor de nakoming van de uit de Overeenkomst voortvloeiende verplichtingen uit de belastingwetgeving en de sociale zekerheidswetgeving, waaronder begrepen verplichtingen die verband houden met het Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen (UWV). De Contractant vrijwaart de Gemeente tegen alle aanspraken terzake. De Contractant zal - indien wettelijk vereist dan wel door de Gemeente wordt vereist - met een G-rekening werken. Indien de Gemeente geconfronteerd wordt met een naheffing, worden deze kosten een-op-een verhaald op de Contractant.

Artikel 24 Opzegging

- 24.1. De Gemeente is gerechtigd de Overeenkomst op te zeggen met inachtneming van een opzegtermijn zoals bepaald in de Overeenkomst. Indien geen opzegtermijn in de Overeenkomst is opgenomen, kan de Gemeente de Overeenkomst opzeggen met inachtneming van een redelijke opzegtermijn, mede gelet op de duur van de Overeenkomst.

Artikel 25 Ontbinding

- 25.1. Ieder der Partijen heeft het recht de Overeenkomst zonder rechterlijke tussenkomst en zonder ingebrekestelling met onmiddellijke ingang te ontbinden, indien:
- artikel 4.4 algemene inkoopvoorwaarden wordt geschonden;
 - de andere Partij een besluit tot ontbinding van de rechtspersoon of onderneming heeft genomen;
 - de zeggenschap van de andere Partij bij een ander komt te rusten dan ten tijde van het sluiten van deze Overeenkomst;
 - ten aanzien van de andere Partij faillissement is aangevraagd dan wel uitgesproken of, al dan niet voorlopig, surséance van betaling is aangevraagd of verleend;
 - de andere Partij fuseert, splitst of op enigerlei wijze (een deel van) zijn bedrijf overdraagt;
 - de andere Partij in een situatie van overmacht verkeert gedurende meer dan tien dagen.
- 25.2. Elke ontbinding als bedoeld in lid 1 dient terstond door middel van een aangetekend schrijven te geschieden.
- 25.3. Ingeval van ontbinding door de Gemeente als bedoeld in lid 1 is de Gemeente geen vergoeding verschuldigd aan de Contractant voor de Prestaties die niet door Contractant zijn verricht. Eventuele aan de Contractant verrichte onverschuldigde betalingen, betaalt de Contractant terug aan de Gemeente, vermeerderd met wettelijke rente vanaf de dag waarop dit is betaald.

Artikel 26 Vernietiging

- 26.1. Indien één van de Partijen zich beroept op vernietiging door middel van een buitengerechtelijke verklaring, dient dit te geschieden met een aangetekend schrijven.

Bijlage 3 Product Diensten Catalogus

BEHANDELING (JEUGDHULP AMBULANT)

Behandelingsproducten jeugd

1. Vaktherapie
2. Jeugdhulp ambulant regulier (middel)
3. Jeugdhulp ambulant regulier (zwaar)
4. Jeugdhulp ambulant specialistisch (licht)
5. Jeugdhulp ambulant specialistisch (middel)
6. Jeugdhulp ambulant specialistisch (zwaar)
7. Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie
8. Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (middel)
9. Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)
10. Diagnostiek
11. Controle psychofarmaca
12. GGZ 1 Jeugdhulp ambulant specialistisch
13. GGZ 2 Jeugdhulp ambulant specialistisch
14. GGZ 3 Jeugdhulp ambulant specialistisch
15. LVB 1 Jeugdhulp ambulant specialistisch
16. LVB 2 Jeugdhulp ambulant specialistisch
17. Jeugdzorg 1, jeugdhulp ambulant specialistisch
18. Jeugdzorg 2, jeugdhulp ambulant specialistisch
19. MDFT, Multidimensionele Familietherapie
20. RGT, Relationele Gezins Therapie (v/h FFT)
21. MST, Multi Systeem Therapie

Crisis ambulant

22. Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18
23. Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23

Behandeling wordt ingezet wanneer er sprake is van opvoedingsproblematiek, gedragsproblemen, psychiatrische problematiek of een beperking die (gespecialiseerde) behandeling behoeft omdat ondersteuning in die vorm van begeleiding niet voldoende is. Soms volstaat diagnostiek en advisering om het systeem van de inwoner voldoende handvatten te geven om met de problematiek om te gaan en is behandeling niet noodzakelijk. Diagnostiek is echter geen doel op zich. Bij de specialistische behandelproducten licht, middel en zwaar en de groepsproducten wordt een dienstverband met bepaalde hoog-specialistische functies vereist. Ook een tijdelijk dienstverband, bijvoorbeeld d.m.v. detachering is toereikend. Echter: wanneer dit dienstverband eindigt dient dit wel direct opgevolgd te worden.

Voorbeelden:

- Psycho-educatie.
- Toepassing e-health en zelfmanagementmodellen.
- Systemische interventies.
- Ambulante behandeling in de thuissituatie.
- Cognitieve gedragstherapie.
- Traumatherapie.

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

- Intensieve pedagogische behandeling.
- Families First IOG.
- Psychotherapie.
- Opname voorkomende en – verkortende behandeling (IPH of IHT).

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Vaktherapie
Productcode	45J50
Prijs per eenheid	€ 73,53
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet. Dit product is alleen bedoeld voor kinderen bij wie vaktherapie als een op zichzelf staande behandeling wordt aangeboden. Wanneer vaktherapie onderdeel is van een breder behandelingstraject dan valt de inzet en bekostiging ervan onder één van de producten jeugdhulp ambulant of verblijf.
Specifieke eisen	Onder het product vaktherapie vallen de volgende therapieën: dramatherapie, beeldende therapie, danstherapie, muziektherapie, speltherapie, psychomotorische kindertherapie, psychomotorische therapie en integratieve kinder- en jeugdtherapie. De therapie wordt uitgevoerd door een vaktherapeut of integratief therapeut. De vaktherapeut is lid van een van de bij de Federatie Vaktherapeutische Beroepen aangesloten beroepsverenigingen (NVDT, NVBT, NVDaT, NVvMt, NVPMT, NVPMKT, NVVS). Integratieve Kinder- en Jeugdtherapie wordt toegepast door professionals die een 4-jarige Integratieve therapieopleiding hebben afgerond als aanvulling op een Bachelor menswetenschappen. De integratief therapeut is A-lid van de vereniging van Integraal therapeuten (VIT) of de vereniging van en voor kindertherapeuten (VVVK) en voldoet aan de door de VIT en VVVK gestelde eisen.
Problematiek	Er is sprake van psychische dan wel psychosociale problematiek en/of een vastgelopen ontwikkeling en/of ingrijpende ervaringen, gebeurtenissen, veranderingen en/of beperkingen die leiden tot lichte tot matige klachten op het gebied van emotieregulatie, contact met het eigen gevoelsleven en zelfbeeld, omgaan met stress of op het sociaal functioneren. Dit kan zich bijvoorbeeld uiten in: gedragsproblemen, psychosomatische klachten, leer- en ontwikkelingsproblemen of communicatieproblemen. Er is sprake van een complexe of verstoorde relatie tussen ouder en kind en/of het gezinssysteem en/of ouders/verzorgers hebben moeite om het kind te begrijpen en te begeleiden en hebben behoefte aan ondersteuning.
Kenmerken behandeling	In de behandeling wordt methodisch gebruik gemaakt van een ervaringsgerichte werkwijze binnen verschillende theoretische

	kaders, aansluitend bij de beleavingswereld en de mogelijkheden van de jeugdige. De nadruk ligt op doen en ervaren. Het doel van de vaktherapie is om de problematiek op te heffen, te verminderen of te accepteren, om terugval of hernieuwde klachten zo veel mogelijk te voorkomen en om de veerkracht van kind en ouders/verzorgers te herstellen. Ouders/opvoeders/gezinssysteem worden betrokken bij de behandeling van de jeugdige. Behandeling kan zowel individueel als in groepsverband worden aangeboden.
Contra-indicatie	Bij matige tot en met ernstige klachten of wanneer de veiligheid van het kind en/of de behandelaar in het geding is, moet worden doorverwezen naar de basis-GGZ of specialistische GGZ. Vaktherapie kan dan niet (meer) als losstaand product worden ingezet. Als er een indicatie is afgegeven dan vervalt die. Als er wel vaktherapie nodig is als onderdeel van de behandeling dan kan, indien de vaktherapeut niet werkzaam is bij een GGZ-zorgaanbieder, dit worden georganiseerd in onderaannemerschap bij de betreffende jeugdhulpaanbieder.
Duur behandeling	• Een individuele sessie duurt 60 minuten. • Een groepssessie duurt 90 minuten. • Dit product wordt ingezet voor gemiddeld 1 sessie per week. • Dit product wordt ingezet voor maximaal 20 sessies; ouder-kind sessies vallen hier ook onder. Verlenging is eenmalig mogelijk in samenspraak met de verwijzer.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Vaktherapie wordt toegepast door professionals die een erkende vaktherapeutische opleiding tot vaktherapeut op tenminste bachelorniveau hebben afgerond. • De vaktherapeut is ingeschreven in het register vaktherapie. • Vrijgevestigde vaktherapeuten voldoen aan de Richtlijnen voor de Vrijgevestigde Vaktherapeut.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant regulier (middel)
Productcode	45J02
Prijs per eenheid	€ 424,99
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar
Problematiek	Er is met regelmaat sprake van klachten op een beperkt aantal leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, en/of beperkte ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning, of beperkte leerbaarheid. Veelal is er sprake van enkelvoudige problematiek.
Kenmerken behandeling	Veelal monodisciplinaire behandeling, is gericht op gedragsverandering teweegbrengen, stimuleren ontwikkeling, versterken opvoedvaardigheden, leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht hierop houden. Behandeling kan zowel in groepsverband als individueel. Behandeling van psychische problematiek vindt binnen dit product plaats binnen de basis-GGZ.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant regulier (zwaar)
Productcode	45J03
Prijs per eenheid	€ 552,62
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar
Problematiek	Er is met regelmaat sprake van klachten op een beperkt aantal leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, en/of beperkte ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning, en/of beperkte leerbaarheid. Ouder voelt zich onvoldoende competent en/of er heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening. Veelal is er sprake van enkelvoudige problematiek.
Kenmerken behandeling	Behandeling, in samenwerking met andere disciplines, is gericht op herstel, motiverend, gedragsverandering teweegbrengen, stimuleren van de ontwikkeling, versterken van opvoedvaardigheden, leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht hierop houden. Behandeling kan zowel in groepsverband als individueel. Behandeling van psychische problematiek vindt binnen dit product plaats binnen de basis-GGZ.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED)
Productcode	45J17
Prijs per eenheid	€ 5.702,72
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet. Meervoudige problematiek valt buiten deze productgroep. De doelgroep zijn kinderen bij wie op basis van leesdossieronderzoek school het vermoeden van EED bestaat.
Specifieke eisen	Inschrijving in kwaliteitsinstituut NKD en voldoen aan de door hen gestelde kwaliteitseisen. Zorgdienstverleners die enkel diagnose bieden, vallen buiten de inschrijving. Uitgangspunt is dat dienstverlener zowel diagnose als behandeling doet.
Kenmerken behandeling	Behandeling inclusief diagnose. Indien na diagnose geen EED wordt vastgesteld, is geen behandeling mogelijk. Dan wordt slechts de diagnostiek gefactureerd a € 875,42,-. Een EED-traject kan slechts eenmaal toegekend worden en is voor de duur van de volledige behandeling (gemiddeld 18 maanden).
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Eenheid conform Vecozo	Stuks (traject)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (middel)
Productcode	45J12
Prijs per eenheid	€ 79,33
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit: In geval van GGZ: In dienst hebben van een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog. Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog. Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals.
Problematiek	Er is sprake van enkel- of meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek waardoor reguliere kinderopvang of onderwijs (tijdelijk) niet tot de mogelijkheid behoort en ambulante behandeling niet toereikend is. Er is sprake van een combinatie van behandeling en begeleiding. Er is betrokkenheid van ouders bij het vinden van oplossingen voor problemen ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning. Klachten van het kind uiten zich in matige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders kan verstoord zijn. Het netwerk is voldoende leerbaar en inzetbaar voor ondersteuning. Voorbeelden: • Medisch kinderdagverblijf • Orthopedagogisch kindcentrum • (Na- en voorschoolse) dagbehandeling
Kenmerken behandeling	Combinatie met onderwijs dan wel voorbereiding op of terug naar onderwijs, tenzij er voor het kind ontheffing van leerplicht is. Het gaat om een combinatie van groepsgerichte behandeling en individuele therapie die het ontwikkelingsperspectief in beeld brengt en verbetert.

	De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen en organiseren van perspectief. De behandeling wordt aangeboden in dagdelen en is gericht op het kind. Gedurende de behandeling worden ouders/verzorgers betrokken, de voortgang besproken en ondersteuning geboden bij het leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht houden hierop en organiseren van terugvalpreventie. Richtlijn voor de ratio behandelaar-cliënt is 1 op ≥ 5.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (zwaar)
Productcode	45J13
Prijs per eenheid	€ 113,42
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar Multidisciplinair team, door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie en betrokken bij de behandeling, tenminste bestaande uit: In geval van GGZ: In dienst hebben van een psychiater Kind en Jeugd en klinisch psycholoog. Overige zorgaanbieders: In dienst hebben van tenminste: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog. Voor beide geldt dat dit wordt aangevuld met SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals.
Problematiek	Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek waardoor reguliere kinderopvang of onderwijs (tijdelijk) niet tot de mogelijkheid behoort en ambulante behandeling niet toereikend is. Er is sprake van een combinatie van behandeling en begeleiding. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en dreiging van stagnatie van ontwikkeling. De relatie tussen kind en ouders staat onder druk en/of is grotendeels verstoord. Het netwerk is beperkt leerbaar en inzetbaar. Behandeling is gericht op voorkomen van crisis. Voorbeelden: • Medisch kinderdagverblijf • Orthopedagogisch kindcentrum • (Na- en voorschoolse) dagbehandeling
Kenmerken behandeling	Combinatie met onderwijs dan wel voorbereiding op- of terug naar onderwijs, tenzij er voor het kind ontheffing van leerplicht is. Het gaat om een combinatie van groepsgerichte behandeling en individuele therapie die het ontwikkelingsperspectief in beeld brengt en verbetert.

	De intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief. De behandeling wordt aangeboden in dagdelen en is gericht op het kind. Gedurende de behandeling worden ouders/verzorgers betrokken, de voortgang besproken en ondersteuning geboden bij het leren omgaan met gedrag van het kind en toezicht houden hierop en organiseren van terugvalpreventie. Richtlijn voor de ratio behandelaar-cliënt is 1 op < 5 met een minimum van 3.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Diagnostiek
Productcode	45J14
Prijs per eenheid	€ 123,56
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Diagnostiek heeft betrekking op informatieverwerking en -verwerking om een stoornis of probleem te kunnen vaststellen en te beoordelen of en welke behandeling nodig is. Diagnostiek kan maximaal voor 20 uur ingezet worden. Dit product is bedoeld voor situaties waarin enkel en alleen diagnostiek nodig is. Diagnostiek wordt in beginsel voorafgaand aan behandeling ingezet. Indien tijdens de behandeling blijkt dat aanvullende diagnostische activiteiten nodig zijn, dan vallen deze activiteiten onder de lopende behandelindicatie. Indien tijdens de behandeling blijkt dat een geheel diagnostisch onderzoek nodig is, kan dit in overleg met de gemeente naast behandeling worden ingezet.
Problematiek	Als een vermoeden bestaat dat er iets met een jeugdige en/of het gezinssysteem aan de hand is, maar de aard en de ernst van het probleem nog niet voldoende duidelijk is, kan diagnostiek ondersteuning bieden om de hulpvraag te verhelderen en de hulpvraag in de context te plaatsen. Verwijzers kunnen om diagnostiek vragen bij zorgaanbieders.
Kenmerken behandeling	Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en het onderzoeken van mogelijke verklaringen voor de hulpvraag. Onder diagnostiek zijn de volgende activiteiten te onderscheiden: • Intake/screening: alle (gespreks-)activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag. • Verwerven informatie van eerdere behandelaars. • Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten. • Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij familie of andere relaties van de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten. • Psychiatrisch onderzoek. • Psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid). • Orthodidactisch onderzoek. • Vaktherapeutisch onderzoek. • Contextueel onderzoek (gezin, school, et cetera): inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van gezin, school of andere voor het kind/de jeugdige betekenisvolle milieus.

	• Lichamelijk onderzoek. • Aanvullend onderzoek (laboratorium, radiologie, klinische neurofysiologie, nucleaire geneeskunde). De behandelaar registreert de patiëntgebonden tijd die hij besteedt aan het aanvragen en (laten) uitvoeren van aanvullend onderzoek. • Intern multidisciplinair overleg ter vaststelling van de diagnose en formulering van het behandeladvies. • Advisering: diagnostische bevindingen en behandelingsadvies bespreken met betrokkenen en in gezamenlijkheid bepalen van het verdere beleid. • Overige diagnostische activiteiten. • De verslaglegging van het onderzoek en het overdragen van het onderzoek en de resultaten van het onderzoek aan de definitieve behandelaar. De aanbieder zet de benodigde activiteiten uit bovenstaande lijst in om tot een goede diagnose te komen. Nadat diagnostiek heeft plaatsgevonden kan door de toegang/verwijzer wel of geen behandeling worden toegekend.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. Diagnose door een gedragswetenschapper: • Beroepsgeregistreerde (BIG) GZ-psycholoog. • SKJ-geregistreerde orthopedagoog-generalist met diagnostische aantekening bij NIP/NVO. • Beroepsgeregistreerde kinder- en jeugdpsycholoog NIP met diagnostische aantekening bij NIP. Een psychiatrische diagnose mag alleen door een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychiater worden gesteld.

Een standaard intake is géén onderdeel van het product diagnostiek – dit wordt als standaard onderdeel van de behandeling gezien. Het product kan voor maximaal 20 uur worden afgegeven. Diagnostiek vindt vrijwel altijd plaats binnen een afgebakende periode van maximaal 3 maanden.

Diagnostiek heeft betrekking op informatieverwerving- en verwerking om een stoornis of probleem te kunnen vaststellen en te beoordelen of er wel of geen behandeling nodig is. Diagnostiek is geen doel op zich; niet altijd is diagnostiek nodig om te bepalen of er behandeling nodig is. In beginsel wordt Diagnostiek voorafgaand aan een behandeling ingezet. Als tijdens de behandeling blijkt dat er toch een geheel diagnostisch onderzoek/traject nodig is, kan dit apart geïndiceerd worden van de behandeling. Dit gebeurt altijd in overleg met de gemeentelijke toegang. Diagnostische activiteiten (geen volledig onderzoek) vallen wel onder de lopende behandelindicatie.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Controle psychofarmaca Jeugd
Productcode	45J55
Prijs per eenheid	€ 68,64
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet. Dit product is alleen bedoeld voor kinderen en jongeren bij wie de controle op het gebruik van psychofarmaca of de bijstelling daarvan als een op zichzelf staand onderdeel van de behandeling wordt aangeboden na afronding van een breder behandeltraject én waarbij deze controle niet kan worden uitgevoerd door de huisarts. Wanneer de jeugdige een indicatie heeft voor een behandelingstraject, dan valt de inzet en bekostiging van controle van psychofarmaca onder het lopende product jeugdhulp ambulant of verblijf jeugd. De kosten voor de psychofarmaca zelf worden vergoed vanuit de zorgverzekeringwet.
Specifieke eisen	De controle op het gebruik van psychofarmaca en/of de bijstelling daarvan wordt uitgevoerd door een psychiater of voorschrijvend arts zoals bedoeld in de wet BIG. De psychiater kan in dienst zijn van de zorgaanbieder, werken vanuit onderaannemerschap of als zelfstandige.
Problematiek	Dit product is bedoeld voor kinderen en jongeren die na afsluiting van een (psychologische) behandeling ondersteuning nodig hebben bij het eventueel wijzigen van psychofarmaca en de controle daarop.
Kenmerken behandeling	Medicatiecontroles worden uitgevoerd om onder andere te onderzoeken of het voorgeschreven middel goed werkt, of er bijwerkingen zijn en om eventueel de dosis of het middel te wijzigen. De medicatiecontrole maakt geen onderdeel (meer) uit van een breder behandeltraject.
Wettelijke criteria	Jeugdwet, Wet op de geneesmiddelenvoorziening (WOG), Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG).
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistisch GGZ 1
Productcode	54001
Prijs per eenheid	€ 100,11 per uur
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Problematiek	Er is sprake van <i>enkelvoudige of meervoudige problematiek</i>, ten gevolge van psychische problematiek of stoornis. Er is een vermoeden van of een al vastgestelde DSM 5 stoornis. De jeugdige <i>participeert leeftijd-adequa</i>t in de samenleving. De jeugdige laat internaliserend en/of externaliserend problematisch gedrag zien. Mogelijk is ook sprake van psychische problematiek/verslaving van de ouder(s).
Kenmerken behandeling	De behandeling is gericht op het kind én het gezin (systemische aanpak). De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, verbetering, gedragsverandering teweegbrengen, het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind en organiseren van terugvalpreventie.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	BIG voor de regiebehandelaar. Multidisciplinair team in dienst hebben (*) dat betrokken is bij de behandeling; tenminste bestaande uit een K&J psychiater <i>en/of</i> klinisch psycholoog. Eventueel aangevuld met minimaal SKJ/BIG-geregistreerde HBO geschoolde professionals, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. (*) In dienst hebben van de genoemde functie-inzet, m.u.v. de K&J-psychiater, hiervoor geldt: aantoonbare formele en vastgelegde beschikbaarheid bij de behandeling, gelet op de vereiste functie-inzet.
Voorwaarden	<i>De maximale inzet bedraagt 6 maanden en gemiddeld 6 uur per maand.</i> Hierna is eventueel verlenging van een half jaar mogelijk, in overleg met de oorspronkelijke verwijzer. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus bijvoorbeeld maximaal 6 x 6 uur= 36 uur gedurende de gehele periode van 6 maanden). Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistisch GGZ 2
Productcode	54002
Prijs per eenheid	€ 112,47 per uur
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Problematiek	Er is sprake van <i>meervoudige problematiek</i>, eventueel op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychische problematiek of stoornis. Er is een vermoeden van of een al vastgestelde DSM 5 stoornis. De jeugdige <i>participeert in beperkte mate leeftijd-adequa</i>t in de samenleving. De jeugdige laat internaliserend en/of externaliserend problematisch gedrag zien. <i>Ouders hebben mogelijk niet de juiste opvoedvaardigheden.</i> <i>Jeugdige/netwerk heeft mogelijk onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening.</i> Mogelijk is ook sprake van psychische problematiek/verslaving van de ouder(s). Er is mogelijk een risico op crisis.
Kenmerken behandeling	De behandeling is gericht op het kind én het gezin (systemische aanpak). De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, verbetering, gedragsverandering teweegbrengen, het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind en organiseren van terugvalpreventie.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	BIG voor de regiebehandelaar. Multidisciplinair team in dienst hebben (*) dat betrokken is bij de behandeling; tenminste bestaande uit een K&J psychiater <i>en/of</i> klinisch psycholoog. Eventueel aangevuld met minimaal SKJ/BIG-geregistreerde HBO geschoolde professionals, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. (*) In dienst hebben van de genoemde functie-inzet, m.u.v. de K&J-psychiater, hiervoor geldt: aantoonbare formele en vastgelegde beschikbaarheid bij de behandeling, gelet op de vereiste functie-inzet.
Voorwaarden	<i>De maximale inzet bedraagt 10 maanden en gemiddeld 6 uur per maand.</i> Hierna is eventueel verlenging van een half jaar mogelijk, in overleg met de oorspronkelijke verwijzer. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus bijvoorbeeld maximaal 10 x 6 uur = 60 uur gedurende de gehele periode van 10 maanden).

	Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn.
--	--

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistisch GGZ 3
Productcode	54003
Prijs per eenheid	€ 124,82 per uur
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is sprake van <i>meervoudige problematiek, eventueel op meerdere leefgebieden</i>, ten gevolge van psychische problematiek of stoornis. Er is een vermoeden van of een al vastgestelde DSM 5 stoornis. De jeugdige is (<i>tijdelijk</i>) <i>niet meer in staat om (leeftijd-adequaat)</i> in de samenleving te participeren. De jeugdige laat internaliserend en/of externaliserend <i>zwaar</i> problematisch gedrag zien. Ouders hebben mogelijk niet de juiste opvoedvaardigheden. Jeugdige/netwerk heeft mogelijk onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening. Mogelijk is ook sprake van psychische problematiek/verslaving van de ouder(s). <i>Er is een hoog risico op crisis.</i>
Kenmerken behandeling	De behandeling is gericht op het kind én het gezin (systemische aanpak). <i>Zeer intensieve</i> behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op herstel, verbetering, gedragsverandering teweegbrengen, het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind en organiseren van terugvalpreventie. <i>Bij dreigende crisis gericht op het stabiliseren en verergering of opname voorkomen.</i>
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	BIG-registratie voor de regiebehandelaar. Multidisciplinair team, dat via een dienstverband aantoonbaar betrokken is bij de behandeling, tenminste bestaande uit een K&J psychiater en/of klinisch psycholoog. Eventueel aangevuld met minimaal SKJ/BIG-geregistreerde HBO geschoolde professionals, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. De aanbieder heeft binnen de eigen organisatie bedden beschikbaar zodat de jeugdige indien nodig tijdens de behandeling (tijdelijk) opgenomen kan worden, waarbij de behandeling doorgaat met behoud van de eigen behandelaar(s).
Voorwaarden	<i>De maximale inzet bedraagt 12 maanden en gemiddeld 6,5 uur per maand.</i> Hierna is eventueel verlenging van een half jaar mogelijk, in overleg met de oorspronkelijke verwijzer. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus bijvoorbeeld maximaal 12 x 6,5 uur = 80 uur gedurende de gehele periode van 12 maanden).

	Maximaal 50% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn.
--	--

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistisch LVB 1
Productcode	45A53
Prijs per eenheid	€ 85,28 per uur.
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Problematiek	Jeugdige heeft een <i>IQ tot 85</i>. Jeugdige is vanuit de cognitieve beperking (beperkt) leerbaar op de benoemde behandeldoelen Er is naast LVB sprake van <i>enkelvoudige problematiek</i>. De behandeling is <i>primair gericht op de kindfactoren</i>, in combinatie met ondersteuning aan ouders. De draagkracht/draaglast <i>kan</i> uit balans zijn. Jeugdige laat problematisch gedrag zien, waardoor de ontwikkeling verstoord wordt.
Kenmerken behandeling	<i>De behandeling is gericht op het voorkomen van stagnatie en/of het bevorderen van de ontwikkeling.</i> <i>Het betreft voornamelijk kortdurende behandeling van 6-12 maanden. PMT en vak-of speltherapie kan onderdeel uitmaken van de behandeling.</i>
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	SKJ/HBO geschoolde jeugdhulpprofessionals. Eindverantwoordelijkheid ligt bij een gedragswetenschapper, die via een dienstverband is ingebed in de organisatie.
Voorwaarden	<i>De inzet bedraagt in beginsel 6-12 maanden en gemiddeld 6 uur per maand.</i> Hierna is eventueel verlenging mogelijk, altijd in overleg met de gemeentelijke toegang of verwijzer. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus bijvoorbeeld maximaal 6 x 6 uur = 36 uur gedurende de gehele periode van 6 maanden). Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn. Daarnaast geldt een verplichting voor inschrijving op producten Begeleiding 1, 2 en 3 zodat het aangeleerde kan worden geborgd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistisch LVB 2
Productcode	45A55
Prijs per eenheid	€ 91,46
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Problematiek	Jeugdige heeft een <i>IQ tot 85, of een hieraan grenzend IQ, waarbij door de meervoudige problematiek noodzaak is tot behandeling binnen een LVB-setting.</i> Jeugdige is vanuit de cognitieve beperking (beperkt) leerbaar op de benoemde behandeldoelen Er is naast LVB sprake van <i>meervoudige problematiek.</i> <i>De behandeling is gericht op zowel het kind als het gezin (systemische aanpak).</i> De draagkracht/draaglast is <i>uit balans.</i> Jeugdige laat problematisch gedrag zien, waardoor de ontwikkeling verstoord wordt. <i>Er is mogelijk sprake van verstandelijke beperking ouder(s).</i>
Kenmerken behandeling	<i>De behandeling is gericht op het bevorderen van de ontwikkeling en/of stabiliseren en/of voorkomen van achteruitgang in de ontwikkeling.</i> Het betreft <i>voornamelijk langere behandelingen</i>, met mogelijkheid van verlenging na evaluatie, altijd in overleg met de gemeentelijke toegang of verwijzer.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteits-eisen	Minimaal WO geschoolde regiebehandelaar (SKJ/BIG) HBO professionals met een SKJ registratie voor overige betrokken behandelaren. Multidisciplinair team betrokken bij de behandeling, met in ieder geval een GZ-psycholoog en/of een gedragswetenschapper, die via een dienstverband is ingebed in de organisatie.
Voorwaarden	<i>De inzet bedraagt maximaal 12 maanden en gemiddeld 8 uur per maand.</i> Hierna is eventueel verlenging mogelijk, altijd in overleg met de gemeentelijke toegang. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus bijvoorbeeld maximaal 12 x 8 uur = 96 uur gedurende de gehele periode van 12 maanden. Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn. <i>Afschalen naar LVB 1 moet binnen de organisatie kunnen, dus er geldt een verplichte inschrijving voor beide LVB-producten (LVB 1 en LVB 2).</i> Daarnaast geldt een verplichting voor inschrijving op producten Begeleiding 1, 2 en 3 om het aangeleerde te borgen.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistische Jeugdzorg 1
Productcode	45A56
Prijs per eenheid	€ 90,84 per uur.
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Problematiek	Er is sprake van meervoudige problematiek, op meerdere leefgebieden, in combinatie met een ondersteuningsbehoefte van ouders. De jeugdige laat zodanig problematisch gedrag zien, dat hierdoor de ontwikkeling verstoord wordt. De draagkracht/draaglast van het systeem is fors uit balans.
Kenmerken behandeling	De behandeling is gericht op het kind én het gezin (systemische aanpak). De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op verbetering, ontwikkeling en gedragsverandering, het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en het leren omgaan met gedrag van het kind en organiseren van terugvalpreventie. De behandeling vindt veelal in de thuissituatie plaats. Er is naar verwachting langer dan 3 maanden inzet nodig.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteits-eisen	(Post-)master SKJ/BIG voor regiebehandelaar. Multidisciplinair team -door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie- betrokken bij de behandeling, waarin minimaal: een postmaster SKJ-gedragswetenschapper, een orthopedagoog en GZ-psycholoog. Eventueel aangevuld met SKJ/HBO geschoolde jeugdhulpprofessionals.
Voorwaarden	De maximale inzet bedraagt in beginsel 8 maanden en gemiddeld 6 uur per maand. Hierna is eventueel verlenging mogelijk, in overleg met de gemeentelijke toegang. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus bijvoorbeeld maximaal 8 x 6 uur = 48 uur, gedurende de gehele periode van 8 maanden). Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn. Jeugdhulpaanbieders op dit product moeten ook inschrijven op jeugdhulp ambulant regulier (45J02/45J03) in verband met op- en afschaling en daarnaast geldt een verplichting voor inschrijving op producten Begeleiding 1, 2 en 3 om het aangeleerde te kunnen borgen.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulant specialistische Jeugdzorg 2
Productcode	45A57
Prijs per eenheid	€ 95,78 per uur.
Eenheid	Inspanningsgericht, uurtarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet
Problematiek	Er is sprake van meervoudige problematiek, op meerdere leefgebieden, in combinatie met een ondersteuningsnoodzaak van ouders. <i>Er is sprake van drang of dwang.</i> De jeugdige laat zodanig problematisch gedrag zien, dat hierdoor de ontwikkeling verstoord wordt. De draagkracht/draaglast van het systeem is fors uit balans. <i>Er is sprake van (complexe) conflicten en/of beperkingen in het systeem, waardoor de ontwikkeling van de jeugdige stagneert of dreigt te stagneren. Er is sprake van veiligheidsrisico's voor de jeugdige. De jeugdige/het netwerk heeft mogelijk onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening. Vaak hebben er al meerdere hulpverleningstrajecten plaatsgevonden.</i> <i>Er is een hoog risico op crisis / uithuisplaatsing.</i>
Kenmerken behandeling	De behandeling is gericht op het kind én het gezin (systemische aanpak). De behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op verbetering, ontwikkeling en gedragsverandering, het versterken van de opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en het leren omgaan met gedrag van het kind en organiseren van terugvalpreventie. De behandeling vindt veelal in de thuissituatie en vaak binnen verschillende systemen plaats. Er is naar verwachting langer dan 6 maanden inzet nodig.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling, zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteits-eisen	(Post-)master SKJ/BIG voor regiebehandelaar. Multidisciplinair team -door middel van een dienstverband ingebed in de organisatie- betrokken bij de behandeling, waarin minimaal: een postmaster SKJ-gedragswetenschapper, een orthopedagoog en GZ-psycholoog. Eventueel aangevuld met SKJ/HBO geschoolde jeugdhulpprofessionals.
Voorwaarden	<i>De maximale inzet bedraagt 12 maanden en gemiddeld 8 uur per maand.</i> Eventueel is hierna verlenging mogelijk van een half jaar via afschaling naar jeugdhulp ambulant specialistisch 1. Dit altijd in overleg met de oorspronkelijke verwijzer. De geïndiceerde uren kunnen gedurende de gehele indicatieduur flexibel worden ingezet (dus maximaal 12 x 8 uur = 96 uur, gedurende de gehele periode van 12 maanden). Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn. Jeugdhulpaanbieders op dit product dienen ook in te schrijven op jeugdhulp ambulant regulier (45J02/45J03) in verband met op- en

	afschaling en daarnaast geldt een verplichting voor inschrijving op producten Begeleiding 1, 2 en 3 om het aangeleerde te kunnen borgen.
--	--

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	MultiDimensionele Familietherapie (MDFT)
Productcode	45J31
Prijs per eenheid	€ 10.661,01 per traject
Eenheid	Trajectprijs (50% bij aanvang en 50% na afronding van het volledige traject)
Doelgroep	MDFT richt zich op jongeren van 12 – 19 jaar met een IQ boven de 70. De jongere vertoont enkelvoudig of meervoudig probleemgedrag, waaronder criminaliteit en/of verslavingsproblematiek (alcohol, drugs, gokken, gamen). Daar kan probleemgedrag zoals spijbelen en weglopen bij komen. Psychische- en gedragscomorbiditeit is gangbaar. MDFT is beschikbaar voor zowel jongeren in een strafrechtelijk- of civielrechtelijk kader als jongeren die zonder tussenkomst van justitie vragen om of instemmen met behandeling. Minstens één ouder doet mee aan de therapie. Contra-indicaties voor MDFT zijn: - indicatie voor klinische opname bij verslaving. Het gaat hier meestal om afhankelijkheid van opiaten of van coke/crack. MDFT kan wel in beeld komen tegen het einde van de opname. - IQ onder 70 - Een zodanig onveilige thuissituatie dat de jongere daar weggehaald of weggehouden moet worden.
Problematiek	- Overmatig gebruik van drugs en/of alcohol, gokken, gaming - Ernstige gedragsproblemen - Criminaliteit: lichte (zoals vandalisme, vechtpartij) en/of ernstige delicten (zoals inbraak, mishandeling, drugshandel). - Mogelijk gedrag als spijbelen of weglopen - Mogelijk geen motivatie voor behandeling - Ouders hebben mogelijk onvoldoende opvoedvaardigheden De jongere is op meerdere leefgebieden vastgelopen.
Kenmerken behandeling	Een MDFT traject duurt 6 maanden. Het hoofddoel is het afleren van verslavingsgedrag en het minder of niet meer plegen van delicten. Secundaire doelen zijn onder meer de afname van ander probleemgedrag, verbetering van het functioneren op school/werk en verbetering van het functioneren van het gezin. MDFT richt zich zowel op de jongere zelf als het gezin en de brede sociale omgeving. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar het probleemgedrag van de jongere, maar ook naar de beschermende- en risicofactoren die hier op van invloed zijn.
Wettelijke criteria	Jeugdwet.
Specifieke kwaliteitseisen	MDFT kan alleen worden uitgevoerd door een gecertificeerd MDFT-team.

	Naast het certificaat voor de therapeuten is voor de instelling een MDFT licentie benodigd, afgegeven door de Stichting Jeugdinterventies.
Voorwaarden	De licentie moet om de drie jaar vernieuwd worden.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Relationele Gezinstherapie (RGT, voorheen FFT)
Productcode	45J30
Prijs per eenheid	€ 7.724,25 per traject.
Eenheid	Trajectprijs (50% bij aanvang en 50% na afronding van het volledige traject)
Doelgroep	Relationele Gezinstherapie (RGT), voorheen FFT, is bedoeld voor jongeren in de leeftijd van 12 t/m 21 jaar met matige tot ernstige gedragsproblemen wat tot uiting komt in antisociaal gedrag en oppositioneel of delinquent gedrag. Er kan sprake zijn van middelengebruik, (ernstige) problemen op school en in de thuissituatie wat leidt tot een negatief ontwikkelingsperspectief. Er is een gemiddeld tot hoog risico op verergering van de problemen of recidive. De jongere verblijft in het gezin of maakt na maximaal 2 sessies weer deel uit van het gezin. RGT is minder geschikt wanneer verslavingsproblematiek een substantieel probleem van de jongere vormt. Wel kan verslaving een onderdeel vormen van de problematiek.
Problematiek	Er is sprake van problemen op meerdere gebieden waaronder probleem- en risicovol gedrag, problematische gezinsrelaties en relaties met leeftijdsgenoten, agressie en problemen op school. Thuis kan sprake zijn van (hoogoplopende) conflicten. Ouders en jongeren hebben mogelijk al negatieve ervaringen met hulpverlening en hebben weinig hoop dat de situatie beter kan worden.
Kenmerken behandeling	RGT is een door de Erkenningscommissie Justitiële interventies erkende gezinsbehandeling. De behandeling wordt in zowel justitieel als vrijwillig kader gegeven waarbij (ernstige) gedragsproblemen en gezinsproblemen de belangrijkste indicaties zijn. Het is een kortdurende, intensieve gezinsbehandeling. RGT beoogt het verminderen van de gedragsproblemen van de jongere waaronder de kans op het plegen van (nieuwe) delicten. De therapie richt zich op het positief beïnvloeden van onderlinge gezinsrelaties om zo de gedragsproblemen van de jongere te verminderen. Kenmerkend aan RGT is dat er veel wordt geïnvesteerd in het vergroten van motivatie om deel te nemen aan de therapie, het creëren van hoop op verandering en het werken aan een positieve verbinding tussen de gezinsleden. De verbinding met externe hulpbronnen wordt versterkt en er wordt een terugvalpreventieplan gemaakt. Tijdens de behandeling wordt intensief samengewerkt met verwijzers en lokale teams.

	Een RGT traject duurt 3-6 maanden. Bij (gemiddeld) 20 sessies kan er worden uitgegaan van 1.500 minuten indirecte tijd en 1.700 minuten directe tijd. NB: Tot april 2015 heette Relationele Gezinstherapie (RGT) nog Functional Family Therapy (FFT). Relationele Gezinstherapie is deels op FFT gebaseerd en doorontwikkeld om beter aan te sluiten bij de Nederlandse situatie.
Wettelijke criteria	Jeugdwet.
Specifieke kwaliteitseisen	De in te zetten functiemix betreft RGT therapeut, Regiebehandelaar (minimaal GZ), Supervisor RGT. Daarbij geldt voor de GGZ sector dat beschikbaarheid van kinder- en jeugdpsychiater nodig is. RGT kan alleen geboden worden door een organisatie die contractueel verbonden is aan het Landelijk Kenniscentrum RGT (PI Research) en kan alleen worden uitgevoerd door therapeuten die met succes de opleiding tot Relationele Gezinstherapeut afgerond hebben en hun licentie tot Relationeel Gezinstherapeut hebben behaald. Deze licentie wordt jaarlijks verlengd.
Voorwaarden	Jaarlijks verlengen therapeuten hun licentie.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Multi Systeem Therapie (MST)
Productcode	45J29
Prijs per eenheid	€ 18.375,48 per traject.
Eenheid	Trajectprijs (50% bij aanvang en 50% na afronding van het volledige traject)
Doelgroep	Multi Systeem Therapie is een intensieve behandeling voor jongeren van 12 tot 18 jaar met ernstig probleemgedrag (agressief gedrag, wan-gedrag op school, crimineel gedrag of in aanraking komen met politie en justitie). Zonder MST behandeling dreigt er detentie of een uithuis-plaatsing. In combinatie met ernstig probleemgedrag van de jeugdige is er sprake van pedagogische onmacht bij de ouder(s). MST is minder geschikt wanneer verslavingsproblematiek een substan-tieel probleem van de jongere vormt. Wel kan verslaving een onder-deel vormen van de problematiek van de jongere.
Problematiek	Multi systeem therapie (MST) is een intensieve, ambulante behande-ling voor jongeren met ernstige problemen op meerdere leefgebieden. Voorbeelden zijn een verstoorde relatie met ouders, niet (meer) naar school gaan, middelengebruik en/of in contact komen met politie. Er kan sprake zijn van verbale en/of fysieke agressie. De jongere dreigt vanwege het probleemgedrag uit huis geplaatst te worden.
Kenmerken behande-ling	MST is een ambulante, multidisciplinaire behandeling in de thuissitua-tie. De MST therapeut, die 24-uurs bereikbaar is, bezoekt het gezin meerdere malen per week in de thuissituatie. Een traject duurt 3 tot 5 maanden. De behandeling richt zich op het stabiliseren van het gezin en het net-werk. MST versterkt de ouders in het opvoeden (terugnemen van ver-antwoordelijkheid, opvoedvaardigheden). De MST behandeling is een alternatief voor een (dreigende) uithuisplaatsing. Daarnaast kan de MST behandeling ook ingezet worden voor een succesvolle terugkeer na een uithuisplaatsing. De behandeling omvat een cliëntgebonden in-zet van gemiddeld 3 behandelingen (9 uur) per week. Een MST traject duurt maximaal 5 maanden. Voor de LVB doelgroep kan MST 6 maan-den duren.
Wettelijke criteria	Jeugdwet.
Specifieke kwaliteits-eisen	MST-therapeut, MST-supervisor, Regiebehandelaar (WO), MST-nazorg-werker. Allen dienen opgeleid te zijn aan de opleiding van MST Neder-land.
Voorwaarden	24/7 bereikbaarheid van de MST therapeut. Voldoen aan de voorwaarden van het programma, zoals supervisie, consultatie met MST expert, intervisie, boostertrainingen voor de MST-teams. Opleiding gevolgd bij MST Nederland.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulante spoedhulp Jeugd 0-18 jaar
Productcode	46B01
Prijs per eenheid	€ 2.473,76
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd, m.u.v. situaties waarin sprake is van een psychiatrische crisis. Hiervoor kan ook rechtstreeks de crisisdienst van de GGZ worden benaderd. Ambulante spoedhulp is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd. SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.
Problematiek	Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.
Kenmerken behandeling	Intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning. Stabilisatie vindt zoveel mogelijk in de eigen omgeving en het eigen systeem van de jeugdige plaats. De inzet van SpoedvoorJeugd is gericht op voorkomen van uithuisplaatsing.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. Conform kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ambulante spoedhulp Jeugd 18-23 jaar
Productcode	46J00
Prijs per eenheid	€ 2.473,46
Doelgroep	Jeugd 18 -23 jaar (Wmo of verlengde jeugdzorg, alleen indien ZVW en WLZ niet voorliggend is)
Specifieke eisen	Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd, m.u.v. situaties waarin sprake is van een psychiatrische crisis. Hiervoor kan ook rechtstreeks de crisisdienst van de GGZ worden benaderd. Ambulante spoedhulp is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd. SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog.
Problematiek	Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.
Kenmerken behandeling	Intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, is gericht op beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning. Stabilisatie vindt zoveel mogelijk in de eigen omgeving en het eigen systeem van de jeugdige plaats.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. Conform kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd.

BEGELEIDING (JEUGD)

Begeleidingsproducten Jeugd

24. Begeleiding individueel 1
25. Begeleiding individueel 2
26. Begeleiding individueel 3
27. Begeleiding individueel 4 Gezin/thuisbegeleiding
28. Begeleiding Groep 1
29. Begeleiding Groep 2

Het gaat hierbij om ondersteuning of begeleiding van jeugdigen bij activiteiten. Het accent ligt op het eigen maken van vaardigheden of nieuw gedrag door langdurig oefenen en trainen zodat deze vaardigheden of nieuw gedrag eigen gemaakt worden bij het kind en/of gezin. Het is een tussenvorm waarbij behandeling te zwaar is en de ondersteuning van de 1^e-lijnsgeneralist niet toereikend is.

Voorbeelden:

- Begeleiding bij persoonlijke verzorging.
- (Gespecialiseerde) begeleiding bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen.
- Levensloopbegeleiding.
- Vaardigheidstrainingen (bijv. sociale vaardigheidstraining).
- Individuele begeleiding in thuissituaties en/of op school.
- Groepsgerichte begeleiding op locatie (school) en groepstrainingen.
- Een combinatie van individuele en groepsgerichte begeleiding.
- Dagbesteding in beschermde setting.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding individueel 1
Productcode	50A81
Prijs per eenheid	€ 64,27
Eenheid	Inspanningsgericht, uur
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is sprake van klachten en/of praktische vragen <i>op 1 of 2 leefgebieden</i> ten gevolge van psychosociale problematiek, een beperkte ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek. <i>Het netwerk is stabiel, maar mogelijk beperkt ondersteunend.</i> Het gezin moet ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan. Jeugdige heeft ondersteuning nodig om zich verder te kunnen ontwikkelen Ouders en jeugdige zijn <i>beiden leerbaar</i>. Er is <i>geen sprake van een complexe gezinssituatie</i>: ouders hebben voldoende opvoedvaardigheden of kunnen deze ontwikkelen, alleen de draagkracht/draaglast is (tijdelijk) niet in verhouding. Er zijn geen risico's op het gebied van veiligheid.
Kenmerken begeleiding	Het accent ligt op praktische ondersteuning en lichte begeleiding van de jeugdige en/of het gezin. Dit kan gericht zijn op o.a.: - persoonlijke verzorging en helpen bij dagelijkse taken. - adviseren en ondersteunen bij psychosociale en praktische opvoedvragen. - afbouw vanuit zwaardere vormen van begeleiding/nazorg. - ondersteuning bij begeleide omgang of bezoeksregeling. - stabiel houden van kwetsbare gezinssituaties. Het betreft het in stand houden van de eigen regie en eigen kracht van de jeugdige en/of het gezin. De begeleiding is gericht op het stimuleren van het probleemoplossend vermogen en het verankeren van het nieuwe gedrag in het dagelijkse gedragsrepertoire. Ondersteuningsvraag kan worden uitgesteld.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	Conform SKJ-eisen: uitvoering door MBO-er of hoger onder regie van SKJ-geregistreerde professional HBO werk- en denkniveau.
Voorwaarden	Intensiteit in uren wordt door de gemeentelijke toegang bepaald, bij voorkeur na afstemming met de aanbieder. Maximaal 2 uur gemiddeld per werk. Kan als langdurige indicatie afgegeven worden voor maximaal 1 jaar.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding individueel 2
Productcode	50A82
Prijs per eenheid	€ 66,74
Eenheid	Inspanningsgericht, uur
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is sprake van <i>klachten en/of vragen</i> op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychosociale problematiek, een beperkte ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek. <i>Het netwerk is beperkt ondersteunend</i>. Het gezin wordt <i>actief en regelmatig ontlast en ondersteund</i> om met de situatie om te kunnen gaan. Jeugdige heeft ondersteuning nodig om zich verder te kunnen ontwikkelen. <i>De jeugdige heeft mogelijk beperkingen bij de daginvulling</i>. Ouders en/of jeugdige zijn <i>mogelijk beperkt leerbaar</i>. Er is <i>mogelijk een complexe gezinssituatie</i>. Ouders hebben voldoende opvoedvaardigheden of kunnen deze ontwikkelen, alleen de draagkracht/draaglast is niet in verhouding. <i>Er zijn geen risico's op het gebied van veiligheid</i>.
Kenmerken begeleiding	Het accent ligt op hulp en sturing van een jeugdige en/of gezin van wie de belastbaarheid vooralsnog beperkt is. De begeleiding kan gericht zijn op o.a.: - het vergroten van vaardigheden bij dagelijkse taken. - het ondersteunen bij psychosociale en praktische opvoedvragen. - het versterken van zelfcontrole, zelfvertrouwen, zelfbeeld, etc. - het vergroten van sociale vaardigheden en opbouwen van een sociaal netwerk. Het betreft ondersteuning gericht op het vergroten van de eigen regie en eigen kracht van de jeugdige en/of het gezin. De begeleiding is gericht op het vergroten van het (zelf)vertrouwen van zowel de jeugdige als het netwerk en op het stimuleren van probleemoplossend vermogen.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteits-eisen	Conform SKJ eisen: Uitvoering door MBO-er of hoger - onder regie SKJ geregistreerde professional HBO werk- en denkniveau.
Voorwaarden	Intensiteit in uren wordt door de gemeentelijke toegang bepaald, bij voorkeur na afstemming met de aanbieder. Inzet maximaal 4 uur per week gemiddeld. Kan als langdurige indicatie afgegeven worden voor maximaal 1 jaar. Na een half jaar vindt een evaluatiemoment met jeugdige/ouders, gemeentelijke toegang en aanbieder plaats.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding individueel 3
Productcode	50A83
Prijs per eenheid	€ 71,06
Eenheid	Inspanningsgericht, uur
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is sprake van <i>zware klachten</i> op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychosociale problematiek en/of een (beperkte) ontwikkelingsachterstand en/of een verstandelijke beperking en/of gedragsproblematiek. Het netwerk heeft <i>weinig tot geen mogelijkheden</i> om ondersteuning te bieden. Het gezin moet <i>actief ontlast en intensief ondersteund</i> worden om met de situatie om te kunnen gaan. <i>De jeugdige heeft beperkingen bij de daginvulling</i>. Ouders en/of jeugdige zijn mogelijk beperkt leerbaar. Er is <i>sprake van een complexe gezinssituatie</i>. Dit uit zich o.a. door: - Ouders hebben onvoldoende opvoedvaardigheden om met de huidige situatie en de omvang van de problematiek om te kunnen gaan. - Draaglast/draagkracht van de jeugdige en/of het gezin is niet in verhouding. - Gedrags- en/of psychische beperking van jeugdige en/of verzorgers zorgen voor dagelijkse problemen binnen het gezin of school/dagbesteding. <i>De ontwikkeling en veiligheid van de jeugdige worden bedreigd.</i>
Kenmerken begeleiding	Zeer intensieve hulp, toezicht en sturing. Het accent ligt op gespecialiseerde begeleiding en hulp bij het vergroten van vaardigheden bij dagelijkse taken. Begeleiding is gericht op: - het stimuleren van probleemoplossend vermogen en gedragsverandering. - het vergroten van de veiligheid binnen het gezin. - het vergroten van ontwikkelingskansen van de jeugdige.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG eisen: Inzet van MBO-ers op deeltaken of -gebieden vanwege specifieke vaardigheden, onder regie van een SKJ-geregistreerd professional HBO werk- en denkniveau.
Voorwaarden	Intensiteit in uren wordt door de gemeentelijke toegang bepaald, bij voorkeur na afstemming met de aanbieder, met daaraan gekoppeld een looptijd van maximaal 6 maanden, met de mogelijkheid tot verlenging.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding individueel 4
Productcode	50A84
Prijs per eenheid	€ 63,03
Eenheid	Inspanningsgericht, uur
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is sprake van een (zeer) complexe gezinssituatie, waarbij meerdere gezinsleden, die als gevolg van uiteenlopende problemen op meerdere leefgebieden, de grip op het dagelijks leven kwijt zijn of dreigen te verliezen. De veiligheid en/of de ontwikkeling van het kind dreigt daardoor in het geding te komen. De genoemde problematiek van het gezin is leidend en heeft de overhand, waardoor andere hulpverlening niet of nauwelijks ingezet kan worden. Gezinsleden zijn beperkt of niet leerbaar en hebben beperkte opvoedvaardigheden. Het gezin heeft weinig of geen ondersteunend (sociaal) netwerk. Dit uit zich onder andere in: - geen structuur in het huishouden en/of - slechte administratie en financiën en/of - woonoverlast met mogelijk een dreiging tot huisuitzetting en/of - zorgmijdend gedrag en/of - onaangepast gedrag en/of - beperkte deelname aan het maatschappelijk of economisch verkeer. Kortom, het gezin loopt hierdoor continu vast in het normale leven en het bieden van voldoende ontwikkelingsperspectief voor het kind.
Kenmerken begeleiding	Begeleiding op maat, gericht op het behalen van middellange of lange termijn doelstellingen, vertaald naar praktische en pragmatische dagelijkse activiteiten in de thuissituatie en sociale context van het hele gezin. Er kan sprake zijn van het overnemen van praktische dagelijkse taken voor bepaalde tijd, met daarbinnen continu oog voor (herwonnen) zelfredzaamheid en zelfwerkzaamheid van leden in het gezinssysteem. Het netwerk en/of leden van het gezinssysteem worden actief betrokken en ondersteund, met als doel dat men het uiteindelijk zoveel mogelijk zelf kan of het (sociaal) netwerk het kan. Echter, het hoeft niet altijd gericht te zijn op het volledig oplossen van de aanwezige problematiek of de aanwezige tekortkomingen. Stabiliseren en vervolgens behouden kan ook een doel zijn.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteits-eisen	Conform SKJ eisen: inzet van MBO-ers op deeltaken of -gebieden vanwege specifieke vaardigheden, onder regie van een SKJ-geregistreerd professional HBO werk- en denkniveau.

Voorwaarden	Intensiteit in uren wordt door de gemeentelijke toegang bepaald, bij voorkeur na afstemming met de aanbieder, met daaraan gekoppeld een looptijd van maximaal 6 maanden, met de mogelijkheid tot verlenging.
--------------------	--

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding Groep 1
Productcode	50A91
Prijs per eenheid	€ 50,19
Eenheid	Inspanningsgericht, per dagdeel
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is <i>met regelmaat sprake van klachten, meestal</i> op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek, een beperkte ontwikkelingsachterstand, een verstandelijke beperking of gedragsproblematiek. Het netwerk is <i>beperkt ondersteunend</i>. Het gezin en/of de jeugdige moet actief ontlast en ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan. Gedrags- en/of psychische beperking van jeugdige en/of verzorgers zorgen regelmatig voor problemen binnen het gezin of school/dagbesteding. Jeugdige heeft ondersteuning nodig om zich verder te kunnen ontwikkelen, o.a. op de mate van (sociale) zelfredzaamheid en het zelfvertrouwen. Jeugdige heeft <i>mogelijk</i> beperkingen bij de daginvulling. Ouders en/of jeugdige zijn mogelijk beperkt leerbaar. Er is <i>mogelijk</i> een complexe gezinssituatie. Ouders hebben mogelijk <i>volgende opvoedvaardigheden of kunnen deze ontwikkelen</i>, met name de draagkracht/draaglast is niet in verhouding.
Kenmerken begeleiding	Het accent ligt op hulp, toezicht en sturing van een jeugdige (en gezin) van wie de belastbaarheid, (sociale) zelfredzaamheid en/of het zelfvertrouwen voorsnog beperkt is. De begeleiding kan gericht zijn op o.a.: - het vergroten van het zelfbeeld en/of zelfvertrouwen. - het oefenen of versterken van (psycho) sociale interactie/vaardigheden. - het oefenen of vergroten van praktische vaardigheden bij algemene dagelijkse levensverrichtingen. - het versterken van probleemoplossend vermogen, benoemen van problemen en/of feedback geven. De begeleiding is gericht op het oefenen en ontwikkelen van vaardigheden en/of gedragsverandering.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteits-eisen	Groepsgrootte 1 op 5 Conform SKJ eisen: inzet van MBO-ers op deeltaken of -gebieden vanwege specifieke vaardigheden, onder regie van een SKJ-geregistreerd professional HBO werk- en denkniveau.
Voorwaarden	Dagdelen kunnen variëren in duur. Maar ook kunnen sommige kinderen het maar een beperkt aantal uren per dag/dagdeel volhouden. Gedurende 1 dagdeel van 7-13 uur of van 12-19 uur kan maar 1 dagdeel ingezet worden. Ook op woensdagmiddag kan maar 1 dagdeel ingezet worden.

	Intensiteit in dagdelen wordt door de gemeentelijke toegang bepaald, bij voorkeur na afstemming met de aanbieder. Maximaal 9 dagdelen per week, met een looptijd van maximaal 1 jaar.
--	---

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding Groep 2
Productcode	50A92
Prijs per eenheid	€ 63,96
Eenheid	Inspanningsgericht, per dagdeel
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Problematiek	Er is sprake van <i>regelmatige of zware klachten</i> op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychosociale problematiek en/of een (beperkte) ontwikkelingsachterstand en/of een verstandelijke beperking en/of gedragsproblematiek. Het netwerk heeft <i>weinig tot geen</i> mogelijkheden om ondersteuning te bieden. Het gezin moet actief ontlast en <i>intensief</i> ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan. De <i>veiligheid van de jeugdige en/of het gezin</i> wordt mogelijk bedreigd. Gedrags- en/of psychische beperking van jeugdige en/of verzorgers zorgen dagelijks voor problemen binnen het gezin of school/dagbesteding. Jeugdige heeft <i>gespecialiseerde</i> ondersteuning nodig om zich verder te kunnen ontwikkelen, o.a. op de mate van (sociale) zelfredzaamheid en het zelfvertrouwen. De jeugdige heeft <i>beperkingen</i> bij de daginvulling. Ouders en/of jeugdige zijn mogelijk beperkt leerbaar. Er is <i>sprake van een complexe gezinssituatie</i>. Ouders hebben <i>mogelijk onvoldoende opvoedvaardigheden</i> om met de huidige situatie en de omvang van de problematiek om te kunnen gaan en de draaglast/draagkracht van de jeugdige en/of het gezin is niet in verhouding.
Kenmerken begeleiding	Het accent ligt op gespecialiseerde hulp, toezicht en sturing van een jeugdige (en gezin) van wie de belastbaarheid, (sociale) zelfredzaamheid en/of het zelfvertrouwen beperkt is en mogelijk blijft. De begeleiding kan gericht zijn op o.a.: - het vergroten van het zelfbeeld en/of zelfvertrouwen. - het versterken van (psycho) sociale interactie/vaardigheden - het voordoen, uitleg geven, aan de hand nemen of zelfs overnemen van algemene dagelijkse levensverrichtingen. - het versterken van probleemoplossend vermogen, benoemen van problemen en/of feedback geven. De begeleiding is gericht op vaardigheden aanleren en op gedragsverandering.
Wettelijke criteria	Jeugdwet. Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.
Specifieke kwaliteitseisen	Groepsgrootte 1 op 4 Conform SKJ eisen: Inzet van MBO-ers op de taken of -gebieden vanwege specifieke vaardigheden, onder regie van een SKJ-geregistreerd professional HBO werk- en denkniveau.
Voorwaarden	Dagdelen kunnen variëren in duur. Maar ook kunnen sommige kinderen het maar een beperkt aantal uren per dag/dagdeel

	volhouden. Gedurende 1 dagdeel van 7-13 uur of van 12-19 uur kan maar 1 dagdeel ingezet worden. Ook op woensdagmiddag kan maar 1 dagdeel ingezet worden. Intensiteit in uren wordt door de gemeentelijke toegang bepaald, bij voorkeur na afstemming met de aanbieder. Maximaal 9 dagdelen per week, met een looptijd van maximaal 1 jaar.
--	--

BEGELEIDING VOLWASSENEN (Wmo)

Begeleidingsproducten volwassenen (Wmo)

- 30. Ondersteuning zelfstandig leven – Dagbesteding
- 31. Zelfstandig leven 1 (middel)
- 32. Zelfstandig leven 2 (zwaar)

Het gaat hierbij om ondersteuning of begeleiding van inwoners bij activiteiten. Het accent ligt op het eigen maken van vaardigheden of nieuw gedrag door langdurig oefenen en trainen zodat deze vaardigheden of nieuw gedrag eigen gemaakt worden. Het is een tussenvorm waarbij behandeling te zwaar is en de ondersteuning van de Toegang niet toereikend is.

Voorbeelden:

- Inoefenen nieuwe vaardigheden.
- Structureren van de dag.
- Begeleiding bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen.
- Vergroten van het netwerk.
- Voorkomen van vereenzaming.
- Activeren.
- Inzicht geven.
- Spiegelen.
- Levensloopbegeleiding.

Aanleveren gegevens aan het CAK:

Zorgaanbieders leveren per 1 januari 2020 geen gegevens meer aan bij het CAK; gegevensuitwisseling vindt uitsluitend plaats tussen gemeenten en het CAK.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Ondersteuning zelfstandig leven - Dagbesteding
Productcode	07A03
Prijs per eenheid	€ 39,40
Doelgroep	Volwassenen die door de aard van hun beperking of zorgbehoefte niet kunnen deelnemen aan werk, geen perspectief hebben op gewoon of begeleid werk én geen gebruik kunnen maken van dagactiviteiten die toegankelijk zijn voor iedereen (0^e-lijn, sociale basis, voorliggend veld). Indien de inwoner niet in staat is om zelf vervoer te organiseren, omvat de opdrachtverstrekking aan aanbieder tot het leveren van een maatwerkvoorziening eveneens de verplichting tot het verzorgen van vervoer van en naar de dagbestedingslocatie tegen een vast tarief per dag. Vervoer kan alleen worden toegekend als aanvulling op het product 'Ondersteuning zelfstandig leven – Dagbesteding' (07A03) en kan niet losstaand worden toegekend.
Specifieke eisen	Ondersteuning of begeleiding wordt geleverd door medewerkers met MBO/HBO werk en denkniveau. De dienstverlener heeft aantoonbare ervaring met dagbesteding en het leveren van maatwerkvoorzieningen. Het resultaat/de voortgang wordt getoetst aan de hand van de ZRM/methode oplossingsgericht werken. Passende dagbesteding wordt zo dicht mogelijk bij de inwoner georganiseerd.
Problematiek	De inwoner heeft problemen, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychiatrische/psychische problematiek, en/of (licht)verstandelijke beperking, ouderdom; NAH; gedragsproblematiek. Er is behoefte aan een zinvolle daginvulling. Er kan sprake zijn van: • overbelasting van de mantelzorger/ het sociaal netwerk; • een beperkte dagstructuur. De inwoner woont zelfstandig of in een beschermde woonomgeving, en heeft een zinvolle daginvulling nodig om thuis te kunnen blijven wonen of om te reactiveren. Om (een van de) bovenstaande doelen te bereiken is er een specifieke ondersteuningsbehoefte die niet in de sociale basis of bij algemene voorzieningen geboden kan worden.
Kenmerken begeleiding	Dagbesteding biedt een maatwerkvoorziening in groepsverband die de zelfredzaamheid en maatschappelijke deelname bevordert. De focus ligt op matige tot intensieve begeleiding, gericht

	op het stabiliseren van het functioneren en het voorkomen van verergering van klachten of decompensatie. De begeleiding is gericht op het bevorderen, behouden of compenseren van zelfredzaamheid. Er wordt voorzien in een zinvolle daginvulling die niet is gericht op uitstroom naar werk. Het uitgangspunt is om achteruitgang zoveel mogelijk te voorkomen door middel van sturing en activering. Men biedt structuur en passende activiteiten voor de dag. Het bieden van enige persoonlijke verzorging en/of begeleiding bij verzorgingstaken (bijvoorbeeld ondersteuning bij toiletgang) behoort tot deze ondersteuning. Ondersteuning is tevens bedoeld ter ontlasting van de mantelzorger.
Wettelijke criteria	Wmo

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven 1 (middel)
Productcode	10A38
Prijs per eenheid	€ 516,37
Doelgroep	Volwassenen
Specifieke eisen	Resultaat/voortgang wordt getoetst d.m.v.: ZRM/methode oplossingsgericht werken
Problematiek	De inwoner heeft beperkingen, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychiatrische/psychische/psychosociale problematiek, en/of (lichte) verstandelijke beperking, ouderdom, NAH en gedragsproblematiek. Waarschijnlijk is er ondersteuning op meerdere levensdomeinen nodig. De inwoner is overwegend leerbaar. Er is sprake van een beperkte mogelijkheid tot het voeren van regie in het dagelijks leven. Aansturing is noodzakelijk. Er is een grote kans op overbelasting van mantelzorger en/of sociaal netwerk. Het netwerk is beperkt ondersteunend of een ondersteunend netwerk ontbreekt. Het ontbreken van de (gedeeltelijke) ondersteuning van het netwerk is geen belemmerende factor. Motivatie is in voldoende mate aanwezig bij de cliënt, waardoor geen dit geen belemmerende factor is. Het netwerk kan enige bijdrage leveren. Het systeem moet actief/regelmatig ontlast/ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan.
Kenmerken begeleiding	Hulp, toezicht en sturing. Het accent ligt op praktische ondersteuning en lichte begeleiding, persoonlijke verzorging en of/ helpen bij dagelijkse taken. De begeleiding betreft het stutten en steunen van de leefeenheid/huishouden. De hulpverlener kan gedeeltelijk taken van de inwoner overnemen; het betreft ondersteuning met 'handen op de rug'. De begeleiding is niet perse gericht op gedragsverandering maar wel op het stimuleren van probleemoplossend vermogen. De begeleiding is niet primair gericht op het voorzien van een zinvolle dagbesteding, maar kan hier wel aan bijdragen. Begeleiding kan zowel individueel als in groepsverband plaatsvinden.
Wettelijke criteria	Wmo
Kwaliteitseisen	HBO werk- en denkniveau

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Zelfstandig leven 1 (zwaar)
Productcode	10A39
Prijs per eenheid	€ 1.115,81
Doelgroep	Volwassenen
Specifieke eisen	Voortgang wordt getoetst d.m.v.: ZRM/methode oplossingsgericht werken
Problematiek	De inwoner heeft beperkingen, soms op meerdere leefgebieden, ten gevolge van psychiatrische/psychische/psychosociale problematiek, en/of (lichte) verstandelijke beperking, ouderdom, NAH en gedragsproblematiek. Er is sprake van “overlast-sico”. De inwoner is beperkt gemotiveerd ten gevolge van de problematiek, waardoor motivatie een belemmerende factor is. De leerbaarheid van is beperkt. De inwoner is niet in staat volledig de regie te voeren over de activiteiten van het dagelijks leven. Regie moet worden overgenomen. De inwoner heeft op meerdere levensdomeinen ondersteuning nodig. Het betreft (ook) zorg die niet te plannen is. De mantelzorger en/of het sociaal netwerk van de inwoner is overbelast. Het netwerk is beperkt ondersteunend of een ondersteunend netwerk ontbreekt. Het systeem moet actief en regelmatig ontlast/ondersteund worden om met de situatie om te kunnen gaan.
Kenmerken ondersteuningsbehoefte	Vaak hulp, toezicht en sturing. Er zijn meerdere contactmomenten per week. Het accent ligt op praktische ondersteuning en begeleiding en helpen bij dagelijkse taken. De begeleiding betreft het stutten en steunen van de leefeenheid/huishouden. De begeleiding is niet perse gericht op gedragsverandering maar wel op het stimuleren van probleemoplossend vermogen door intensieve ondersteuning. De begeleiding is niet primair gericht op het voorzien van een zinvolle dagbesteding, maar kan hier wel aan bijdragen. Begeleiding kan zowel individueel als in groepsverband.
Wettelijke criteria	Wmo
Kwaliteitseisen	HBO werk- en denkniveau

VERBLIJF (JEUGD EN VOLWASSENEN)

Verblijf

- 33. Gezinshuis
- 34. Jeugdhulp Verblijf (middel)
- 35. Jeugdhulp Verblijf (middelzwaar)
- 36. Jeugdhulp Verblijf (zwaar)
- 37. Jeugdhulp Verblijf (extra zwaar)
- 38. Logeren Jeugd
- 39. Logeren Wmo
- 40. Begeleiding naar zelfstandig wonen (verblijf excl. behandeling)

Crisis verblijf

- 41. Verblijf spoedhulp Jeugd

Verblijf is er op gericht om jeugdigen tijdelijk of langdurig een alternatieve thuissituatie te kunnen bieden. Voor jeugdigen is de opvang/het verblijf altijd inclusief behandeling (met uitzondering van gezinshuis, logeren en begeleiding naar zelfstandig wonen).

Bij de producten Jeugdhulp Verblijf wordt een dienstverband met bepaalde hoog-specialistische functies vereist. Ook een tijdelijk dienstverband, bijvoorbeeld d.m.v. detachering is toereikend. Echter: wanneer dit dienstverband eindigt dient dit wel direct opgevolgd te worden.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Gezinshuis
Productcode	43A04
Prijs per eenheid	€ 4.464,94
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Gezinshuizen zijn kleinschalige woonvormen waarin gezinshuisouders in hun eigen gezin en in hun eigen huis één of meerdere jeugdigen - meestal drie tot zes - tussen de 0 en 23 jaar opnemen. In het gezinshuis bieden de gezinshuisouders kinderen en jongeren op professionele wijze 24 uur per dag, zeven dagen per week verzorging, opvoeding en begeleiding. • Één van de ouders is SKJ-geregistreerd. • Jeugdhulpaanbieder heeft een certificaat keurmerk gezinshuizen, kwaliteitskeurmerk HKZ of ISO-certificering, of volgt een traject hiervoor. • Begeleiding maakt onderdeel uit van het product. Behandeling kan aanvullend ingezet worden.
Problematiek	De ontwikkeling en veiligheid van de jongere is in gevaar gekomen vanwege de gezinssituatie. Er is gedwongen of vrijwillig tot een uithuisplaatsing besloten. Er kan sprake zijn van complexe problematiek. De problematiek vraagt om professionele begeleiding. Door middel van een 'ge- woon' leven in een gezin kan de jeugdige weer een basisgevoel van veiligheid ervaren en voldoende zelfvertrouwen en vaardigheden ontwikkelen om mee te doen in de maatschappij.
Kenmerken behandeling	Een belangrijk kenmerk van een gezinshuis is het bieden van een normaal gezinsleven aan kinderen, waarbij het bieden van structuur, veiligheid en geborgenheid voorop staat.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (middel)
Productcode	43J36
Prijs per eenheid	Regionaal tarief CAO Gehandicaptenzorg Jeugdhulp Verblijf (middel) individueel tarief CAO GGZ Jeugdhulp Verblijf (middel) individueel tarief CAO Jeugdzorg Jeugdhulp Verblijf (middel) individueel tarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.: In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist. Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster). Er is 24/7 beschikbaarheid en bereikbaarheid van personeel.
Problematiek	Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of psychische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders is grotendeels verstoord en/of de ouder is overbelast. <i>Veiligheid/mate van toezicht</i> Onveiligheid voor het kind en/of omgeving is groot. Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp. Af en toe 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig. Beschermdende factoren zijn ontoereikend. <i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i> Er is weinig tot geen perspectief op terugkeer naar de thuissituatie Het netwerk is toegerust voor ondersteuning.

Kenmerken behandeling	Tijdens het verblijf vindt intensieve behandeling plaats. Behandeling kan mogelijk in combinatie met ambulante ondersteuning thuis worden uitgevoerd, is altijd multidisciplinair ingebed en is gericht op herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, voorkomen van verergering van de problematiek, organiseren van perspectief, waar mogelijk versterken van opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met het gedrag van het kind, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie. Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met waar nodig begrenzing (structurende en ondersteunende aanpak). Het pedagogisch personeel heeft een rol als (mede)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen. Binnen de behandeling wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige passend onderwijs kan volgen. Mocht passend onderwijs niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige dagbesteding heeft.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. + aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (middelzwaar)
Productcode	43J37
Prijs per eenheid	Regionaal tarief CAO Gehandicaptenzorg Jeugdhulp Verblijf (middelzwaar) individueel tarief CAO GGZ Jeugdhulp Verblijf (middelzwaar) individueel tarief CAO Jeugdzorg Jeugdhulp Verblijf (middelzwaar) individueel tarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.: In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist. Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster). Er is 24/7 beschikbaarheid en bereikbaarheid van personeel.
Problematiek	Er is sprake van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of een psychische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders is grotendeels verstoord en/of de ouder is overbelast. <i>Veiligheid/mate van toezicht</i> • Veiligheid voor het kind en/of omgeving is gering. • Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp. • Vaak 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig. • Beschermende factoren zijn ontoereikend. <i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i> • In het netwerk is intensieve ondersteuning nodig om ervoor te zorgen dat het kind weer terug kan naar de thuissituatie.

	Redenen voor intensieve ondersteuning kunnen zijn: het netwerk heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar en/of is overbelast en/of moet specifieke opvoedingsvaardigheden aanleren en hierin moet geïnvesteerd worden.
Kenmerken behandeling	Tijdens het verblijf vindt intensieve behandeling plaats. Behandeling is altijd multidisciplinair ingebed en is gericht op: herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, voorkomen van verergering, organiseren van perspectief, waar mogelijk versterken van opvoedvaardigheden van het systeem en netwerk en leren omgaan met het gedrag van het kind, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie. De behandeling gaat gepaard met intensieve ondersteuning aan de thuissituatie gericht op terugkeer van het kind naar de ouders. Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met waar nodig begrenzing (een structurerende/ ondersteunende aanpak). Het pedagogisch personeel heeft een rol als (mede)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen. Binnen de behandeling wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige passend onderwijs kan volgen. Mocht passend onderwijs niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige dagbesteding heeft.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. + aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (zwaar)
Productcode	43J38
Prijs per eenheid	Regionaal tarief CAO Gehandicaptenzorg Jeugdhulp Verblijf (zwaar) individueel tarief CAO GGZ Jeugdhulp Verblijf (zwaar) individueel tarief CAO Jeugdzorg Jeugdhulp Verblijf (zwaar) individueel tarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.: In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist. Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster). Er is 24/7 beschikbaarheid en bereikbaarheid van personeel. Er wordt een driemilieuvoorziening geboden: er is integrale afstemming en behandeling op verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding, waarbij de jeugdige vanwege de problematiek een samenhangende behandeling krijgt in de drie behandelmilieus.
Problematiek	Er is sprake van een aaneenschakeling van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychiatrische problematiek of een psychiatrische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoednood. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen. De relatie tussen kind en ouders is verstoord. <i>Veiligheid/mate van toezicht</i> • Veiligheid voor het kind en/of omgeving is gering. • Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp.

	• Beschermende factoren zijn ontoereikend. • Continu 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig. • Soms is overname nodig, inzet van middelen & maatregelen en/of domotica (deuralarm/afsluiten elektronica/water etc. indien noodzakelijk). <i>Perspectief op terugkeer</i> • Er is weinig tot geen perspectief op terugkeer naar de thuissituatie
Kenmerken behandeling	Tijdens het verblijf vindt zeer intensieve behandeling plaats. Behandeling is altijd multidisciplinair en is gericht op het voorkomen van een crisis en voorkomen van verergering, vervolgens herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken van opvoedvaardigheden van het netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind, toezicht houden hierop en sturing geven en organiseren van terugvalpreventie. Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met duidelijke begrenzing (normerende aanpak). De vrijheden van de jeugdige zijn minder groot. Het pedagogisch personeel is (mede-)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen. Behandeling is altijd gericht op 3 milieus: zowel ten aanzien van wonen, onderwijs als vrijetijdsbesteding en een combinatie hiervan. Binnen de behandeling wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige passend onderwijs kan volgen. Mocht passend onderwijs niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige dagbesteding heeft.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. + aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf (extra zwaar)
Productcode	43J39
Prijs per eenheid	Regionaal tarief CAO Gehandicaptenzorg Jeugdhulp Verblijf (extra zwaar) individueel tarief CAO GGZ Jeugdhulp Verblijf (extra zwaar) individueel tarief CAO Jeugdzorg Jeugdhulp Verblijf (extra zwaar) individueel tarief
Doelgroep	Jeugd 0-18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Postmaster SKJ-eisen voor regiebehandelaar Beschikking hebben over een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waaronder tenminste o.a.: In geval van GGZ: In dienst hebben van: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist. Overige zorgaanbieders: Beschikt minimaal over de volgende functiemix: gedragswetenschapper (master SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog of orthopedagoog generalist (postmaster). Er is 24/7 beschikbaarheid en bereikbaarheid van personeel. Er wordt een driemilieuvoorziening geboden: er is integrale afstemming en behandeling op verblijf, scholing/werken en vrijetijdsbesteding, waarbij de jeugdige vanwege de problematiek een samenhangende behandeling krijgt in de drie behandelmilieus.
Problematiek	Er is sprake van een aaneenschakeling van zware meervoudige klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychiatrische problematiek of een psychiatrische stoornis en/of ontwikkelingsachterstand en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan ondersteuning vanuit de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoednood. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en vragen vanuit veiligheidsrisico's een besloten en/of gesloten behandelsetting. De relatie tussen kind en ouders is verstoord <i>Veiligheid/mate van toezicht</i> • Veiligheid voor het kind en/of omgeving is gering.

	• Niet te hanteren met alleen ambulante jeugdhulp. • Beschermende factoren zijn ontoereikend. • Continu 24-uurs toezicht, sturing en nabijheid nodig. • Soms is er overname nodig, inzet van middelen & maatregelen en/of domotica (deuralarm / afsluiten elektronica/water etc. indien noodzakelijk). <i>Perspectief op terugkeer naar thuissituatie</i> • In het netwerk is intensieve ondersteuning nodig om ervoor te zorgen dat het kind weer terug kan naar de thuissituatie. • Redenen voor intensieve ondersteuning kunnen zijn: het netwerk heeft onvoldoende vertrouwen in de hulpverlening en/of is beperkt leerbaar en/of is overbelast en/of moet specifieke opvoedingsvaardigheden aanleren en hierin moet geïnvesteerd worden.
Kenmerken behandeling	Tijdens het verblijf vindt zeer intensieve behandeling plaats. Behandeling is altijd multidisciplinair en is gericht op het voorkomen van een crisis en voorkomen van verergering, vervolgens herstel, een gedragsverandering teweegbrengen, organiseren van perspectief, versterken van opvoedvaardigheden van het netwerk en leren omgaan met gedrag van het kind, toezicht houden hierop en sturing geven, organiseren van terugvalpreventie. Er is een positief pedagogisch en veilig behandelklimaat nodig met duidelijke begrenzing (normerende aanpak). Het pedagogisch personeel is (mede-)opvoeder. Contact tussen groepswerkers en cliënt is een belangrijk middel om tot verandering te komen. Behandeling is altijd gericht op 3 milieus: zowel ten aanzien van wonen, onderwijs als vrijetijdsbesteding en een combinatie hiervan. Binnen de behandeling wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige passend onderwijs kan volgen. Mocht passend onderwijs niet mogelijk zijn dan wordt ervoor gezorgd dat de jeugdige dagbesteding heeft.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. + aanbieder is in bezit van vigerend branche-specifiek kwaliteitscertificaat (bijv. HKZ/ISO)

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Logeren
Productcode	43J11
Prijs per eenheid	€ 204,61
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Een etmaal is een periode van 24 uur die kan starten op ieder moment van de dag. De duur van het verblijf bepaalt het aantal in te zetten etmalen. Vanaf het 25 ^e uur start het tweede etmaal. Het tweede etmaal duurt 24 uur.
Problematiek	Logeren wordt ingezet ter noodzakelijke ontlasting het gezin of gezinsstelsel. Zo wordt gerealiseerd dat de jeugdige zo lang mogelijk in de thuissituatie kan blijven wonen. Het logeren moet aansluiten op de eigen kracht en de mogelijkheden van de jeugdige en zijn netwerk. Er is sprake van klachten op meerdere leefgebieden ten gevolge van psychische problematiek of stoornis, en/of dreigende ontwikkelingsachterstand, en/of een beperking en/of gedragsproblematiek in combinatie met de behoefte aan tijdelijke ontlasting van de ouders ten gevolge van opgroei- en opvoedspanning.
Kenmerken behandeling	Hierbij gaat het om ontlasting van gezinnen/respijtzorg door jeugdigen op het moment dat zij de hele dag thuis zijn, zoals in het weekend, tijdelijk elders te laten logeren. Het doel is om het gezin of gezinsstelsel te ontlasten, aangevuld met de noodzakelijke begeleiding voor de jeugdige zodat jeugdige thuis kan blijven wonen.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Logeren Wmo (Respijtzorg)
Productcode	04W04
Prijs per eenheid	€ 64,00
Doelgroep	Volwassenen
Specifieke eisen	Kortdurend verblijf wordt ingezet ter noodzakelijke ontlasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg verleent, zodat deze de zorgtaak langer kan volhouden. Zo wordt gerealiseerd dat de cliënt zo lang mogelijk in de thuissituatie kan blijven wonen. Het logeren moet aansluiten op de eigen kracht en de mogelijkheden van de inwoner en zijn netwerk. De dienstverlener moet de eigen regie, zelfredzaamheid en eigen verantwoordelijkheid van de inwoner respecteren en volgen. De dienstverlener neemt in acht wat mensen wel kunnen in plaats van wat zij niet kunnen. Logeren wordt zo dicht mogelijk in de eigen omgeving gerealiseerd. Logeren is passend bij de inwoner in zijn/haar situatie en gericht op het gestelde resultaat.
Problematiek	Deze vorm van opvang is bedoeld voor mensen met een ziekte, een beperking of psychisch/ sociale kwetsbaarheid, en die daardoor (tijdelijk) niet in staat zijn zelfstandig te functioneren. Er is sprake van mantelzorgers die overbelast zijn of dreigen te raken en tijdelijke ontlasting van zorg nodig hebben om de ondersteuning te kunnen blijven bieden. Er is sprake van mantelzorgers die door (tijdelijke) uitval niet in staat zijn de ondersteuning te kunnen bieden.
Kenmerken	Respijtzorg biedt de mogelijkheid om de mantelzorg op een verantwoorde manier te kunnen overdragen en de mantelzorger tijdelijk te ontlasten. De inwoner verblijft tijdelijk elders. De ondersteuning kan op jaarbasis maximaal 52 etmalen omvatten. Het gaat om logeren met faciliteiten die direct daaraan gerelateerd zijn: bed, voeding en zelfverzorgingsmogelijkheden. Daarnaast worden welzijnsactiviteiten beschikbaar gesteld. Het beschikbaar zijn van toezicht of bereikbaarheid van ondersteuning is gericht op: • Het zo nodig beschikbaar zijn van permanent toezicht en/of 24 uur per dag bereikbaarheid van ondersteuning. • Het zo nodig bieden van fysieke ondersteuning, zodat tijdig kan worden ingegrepen bij bijvoorbeeld valgevaar • Het op een verantwoorde manier vervangen van de mantelzorg, waarbij aan de behoefte aan toezicht, complexiteit en intensiteit van de ondersteuning wordt voldaan. • Het preventief ingrijpen bij gedragsproblemen (voorkomen van escalatie en gevaar). Eventuele aanvullende ondersteuning die noodzakelijk is tijdens het verblijf dient apart te worden geïndiceerd. Het gaat dan bijvoorbeeld om persoonlijke verzorging (ZVW), ondersteuning zelfstandig

	leven/begeleiding individueel of dagbesteding. De aanbieder heeft deze inzet niet zelf te kunnen plegen (eventueel met inzet van derden), maar dient in ieder geval daartoe de faciliteiten te bieden.
Wettelijke criteria	Wmo
Kwaliteitseisen	In staat zijn de taken van mantelzorger naar diens tevredenheid en naar professionele maatstaven op een verantwoorde manier tijdelijk over te nemen.
Duur	Maximaal 52 etmalen per jaar

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Begeleiding naar zelfstandig wonen
Productcode	43B03
Prijs per eenheid	€ 2.423,26
Doelgroep	Jeugd – hoofdzakelijk gericht op leeftijd van 16 tot 18 jaar
Specifieke eisen	Jeugdigen wonen op een eigen kamer. Kamerbewoning vindt plaats in een pand dat eigendom is of gehuurd wordt door de jeugdzorgaanbieder. De kosten voor kamerhuur zijn voor aanbieder. Dit product omvat geen behandeling.
Problematiek	Jeugdige kan om verschillende redenen, kind- en/of oudergebonden problematiek, niet meer thuis wonen. Vaak heeft de jeugdige al een jeugdhulptraject doorlopen en is dit product de stap die nodig is om vaardigheden te ontwikkelen om op eigen benen te kunnen staan, bijvoorbeeld door middel van kamertraining, fasehuis, jonge moederhuis of een woongroep. Jeugdige is leerbaar en heeft begeleiding nodig om vervolgens zelfstandig in staat te zijn om zelf invulling te geven aan dagbesteding, zelfzorg sociale redzaamheid en financiën. Er kan sprake zijn van een complexe gezinssituatie: ouders hebben onvoldoende opvoedvaardigheden en/of de draagkracht/ draaglast van het gezinssysteem is niet in verhouding.
Kenmerken verblijf	De jeugdige wordt voorbereid op zelfstandig functioneren, wonen en meedoen in de samenleving. De begeleiding is gericht op het in staat stellen van de jeugdige om op eigen kracht invulling te geven aan dagbesteding (school, werk, sport), zelfzorg (o.a. koken, schoonmaken, persoonlijke verzorging), sociale zelfredzaamheid (oplossingsvaardigheden en communicatie) en financiën. Er is begeleiding door een ambulant hulpverlener. De begeleiding is erop gericht dat de jeugdige vanaf de leeftijd van 18 jaar toegerust is om zelfstandig te kunnen wonen, bijvoorbeeld op kamers.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Verblijf spoedhulp
Productcode	43J40
Prijs per eenheid	Individueel tarief
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd, m.u.v. situaties waarin sprake is van een psychiatrische crisis. Hiervoor kan ook rechtstreeks de crisisdienst van de GGZ worden benaderd. Verblijf spoedhulp is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd. SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog. Een GGZ-zorgaanbieder moet de volgende professionals in dienst hebben: psychiater Kind en Jeugd, klinisch psycholoog en verpleegkundig specialist. De overige zorgaanbieders moeten de volgende professionals in dienst hebben: gedragswetenschapper (Postmaster SKJ), systeemtherapeut, GZ-psycholoog.
Problematiek	Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende 24-uurs zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's. Klachten uiten zich in ernstige internaliserende en/of externaliserende gedragsproblemen en een onveilige situatie voor het kind en/of de omgeving. De relatie tussen kind en ouders is verstoord.
Kenmerken behandeling	Zeer intensieve behandeling, altijd multidisciplinair ingebed, die gericht is op het beslechten van de crisis en de inzet van juiste vervolgondersteuning.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Conform SKJ/BIG-eisen en norm verantwoorde werktoedeling zoals geformuleerd in het Kwaliteitskader Jeugd. Conform kwaliteitseisen SpoedvoorJeugd.

PLEEGZORG

Pleegzorg

42. Pleegzorg

43. Pleegzorg crisis

Het gaat hierbij om jeugdigen die tijdelijk of langdurig (tot 18 jaar) niet thuis kunnen wonen. Hierbij is vaak voornamelijk sprake van ouderfactoren en in beperkte mate (of soms geheel niet) van kindfactoren waarom thuis wonen niet mogelijk is.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Pleegzorg
Productcode	43A09
Prijs per eenheid	€ 43,61
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Een netwerkplaatsing heeft de voorkeur boven plaatsing in een ander pleeggezin. De dienstverlener hanteert het kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders met o.a.: • De screening door de zorgaanbieder bij een netwerkplaatsing moet binnen de wettelijke periode van 13 weken vanaf de dag van de aanmelding met een positief resultaat afgerond zijn; • Verplichting tot een formele overeenkomst tussen pleegouders en pleegzorgorganisatie; • Verklaring geen bezwaar (VGB) is een voorwaarde voor de pleegouder(s). De dienstverlener hanteert de VNG-handreiking pleegzorgvergoeding en hanteert de regionale handleiding bijzondere kosten.
Problematiek	Jeugdige kan door ouder- en/of kindfactoren (tijdelijk) niet thuis wonen, volledig of in deeltijd, doordat de draagkracht van het gezin onvoldoende is om een stabiele thuissituatie te bieden. Het bieden van een gezinssituatie aan jeugdigen die om verschillende redenen (tijdelijk) niet thuis kunnen wonen. Het kan gaan om jeugdigen met gedrags-, trauma- of hechtingsproblematiek, een beperking of psychiatrische problematiek of een combinatie hiervan, waarbij de draagkracht van het gezin onvoldoende is om een stabiele thuissituatie te bieden. Het kan ook gaan om jeugdigen zonder problematiek waarbij de draagkracht van het gezin onvoldoende is door ouderfactoren of de ouders geen gezag meer hebben (jeugdbeschermingsmaatregel). Pleegzorg kan worden ingezet met instemming van de ouders (vrijwillig) of door het besluit van een rechter (gedwongen kader). Bij een jeugd-beschermingsmaatregel als ondertoezichtstelling of voogdij werkt de dienstverlener nauw samen met de (gezins)voogd van de gecertificeerde instelling. Zowel in het vrijwillig als gedwongen kader is de ondersteuning gericht op het bieden van een veilige en stimulerende opgroeisituatie voor de jeugdige. Behandeling van de jeugdige is géén onderdeel van het product en kan in overleg met de generalist, en de gezinsvoogd bij een jeugdbeschermings-maatregel, afzonderlijk ingezet worden.
Kenmerken	Het bieden van begeleiding op maat aan de jeugdige, het gezin en de pleegouders. De intensiteit is variërend naar behoefte van de betrokkenen (gemiddeld 1x per 4 weken) en is inclusief inzet aanvullende

	begeleidingsproducten zoals Video Interactie Begeleiding (VIB) en Shereborne met als doel: • Bevordering van de ontwikkeling van het kind, o.a. bij heftige problematiek van de jeugdige op het gebied van hechting en trauma; • De veiligheid van de jeugdige te waarborgen, en/of; • Te voorkomen dat de draagkracht/ draaglast van het pleeggezin uit balans raakt. Voor netwerk- en bestandsgezinnen geldt dat de volgende activiteiten onderdeel uitmaken van de pleegzorg: • Screening/netwerkonderzoek: intensiever bij netwerkgezin; • Matching; • Perspectiefonderzoek: onderzoek mogelijkheid terugkeer gezin, advies aan de Kinderrechter op verzoek van Jeugdbescherming; • Training: vast -verplicht- onderdeel bij bestandsgezin. Bij netwerkgezin op basis van behoeften (modules); • Begeleiding van de jeugdige (pedagogisch), ouders (o.a. acceptatie en omgang) en pleegouders (pedagogisch en financieel/praktisch); • Werving (alleen bestandsplaatsing): algemeen en kindgericht.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Pleegzorg wordt toegepast door professionals die: • Geregistreerd zijn in het Stichting kwaliteitsregister jeugd (SKJ); • Werkzaam zijn voor een dienstverlener met een relevante Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ) registratie; • Werkzaam zijn voor een dienstverlener die het landelijke kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders hanteert. De dienstverlener stelt een pleegouderraad in, die binnen het kader van zijn doelstelling de gemeenschappelijke belangen van de pleegouders behartigt.
Duur	Uitgangspunt is het recht op continuïteit van pleegzorg, zonder einddatum (artikel 10.3, lid 4 Jeugdwet).

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Pleegzorg crisis
Productcode	46J05
Prijs per eenheid	€ 43,61
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Aanbieders die dit product leveren zijn aangesloten bij SpoedvoorJeugd. Dit product kan alleen worden ingezet na interventie door SpoedvoorJeugd. Pleegzorg crisis is binnen 24 uur inzetbaar en de maximale duur van de interventie door SpoedvoorJeugd is 4 weken. Op de eerste werkdag na inzet SpoedvoorJeugd wordt samenwerking met het lokale veld georganiseerd. SpoedvoorJeugd biedt een multidisciplinair team, bestaande uit SKJ-geregistreerde HBO/Universitair/Post-master geschoolde professionals, waarbij tenminste beschikking is over een gedragswetenschapper (Postmaster SKJ) en GZ-psycholoog. De opvang in een crisispleeggezin duurt is gericht op het beslechten van de crisis en het creëren van rust en veiligheid voor de jeugdige en het gezin. Gedurende de crisisperiode moet het perspectief voor de toekomst, in ieder geval het komende jaar en bij voorkeur tot de 18^e verjaardag, zo snel mogelijk duidelijk zijn. De dienstverlener hanteert het kwaliteitskader 'voorbereiding en screening aspirant pleegouders' met o.a.: • Verplichting tot een formele overeenkomst tussen pleegouders en pleegzorgorganisatie. • Verklaring geen bezwaar (VGB) is een voorwaarde voor de pleegouder(s). De dienstverlener hanteert de VNG-handreiking pleegzorgvergoeding en hanteert de regionale handleiding bijzondere kosten.
Problematiek	Er is sprake van een crisissituatie waarbij de consequentie van uitblijvende 24-uurs zorg binnen 24 tot 48 uur zal leiden tot onaanvaardbare gezondheids- of veiligheidsrisico's. Het bieden van een gezinssituatie aan jeugdigen die door acute omstandigheden niet thuis kunnen wonen. Zeer intensieve ondersteuning is gericht op het beslechten van de crisis, het bieden van een veilige en stimulerende opgroeisituatie voor de jeugdige en het gezin en starten van het gezinsonderzoek. Behandeling van de jeugdige is géén onderdeel van het product en kan in overleg met de generalist, eventueel op advies SpoedvoorJeugd medewerker of gezinsvoogd, afzonderlijk ingezet worden.
Kenmerken	Zeer intensieve begeleiding voor de duur van maximaal 4 weken, wekelijkse begeleiding van gemiddeld 2 uur. Inzet is gericht op:

	• Stabilisatie van de crisis en begeleiding terug naar huis of begeleiding naar vervolghulp; • Herstel van het contact met de ouders en het netwerk en daar waar mogelijk terugkeer naar huis; • Zoveel mogelijk in stand houden van het “gewone leven” van de jeugdige (bijv. volgen van onderwijs en invulling vrije tijd); Na inzet van het crisisleeggezin overlegt de aanbieder de eerstvolgende werkdag met het lokale veld en SpoedvoorJeugd over het vervolg.
Wettelijke criteria	Jeugdwet
Kwaliteitseisen	Pleegzorg wordt toegepast door professionals die: • Geregistreerd zijn in het Stichting kwaliteitsregister jeugd (SKJ); • Werkzaam zijn voor een dienstverlener met een relevante Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ) registratie; • Werkzaam zijn voor een dienstverlener die het landelijke kwaliteitskader voorbereiding en screening aspirant pleegouders hanteert. De dienstverlener stelt een pleegouderraad in, die binnen het kader van zijn doelstelling de gemeenschappelijke belangen van de pleegouders behartigt. Kwaliteitseisen binnen SpoedvoorJeugd zijn van toepassing.
Duur	Maximaal 4 weken

VERVOER

Vervoer

44. Vervoer Jeugd

45. Vervoer Wmo

In eerste instantie is de inwoner zelf verantwoordelijk voor het organiseren van vervoer van- en naar een jeugdhulp- of dagbestedingslocatie. In specifieke gevallen, bijvoorbeeld in geval van structurele beperkte zelfredzaamheid van de inwoner en diens netwerk, kan onder bepaalde voorwaarden vervoer worden georganiseerd om van- en naar een jeugdhulp- of dagbestedingslocatie te reizen.

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Vervoer Jeugd
Productcode	42A03 (vervoer regulier) : alle producten exclusief ambulante specialistische behandeling
	42A04 (rolstoelvervoer regulier) : alle producten exclusief ambulante specialistische behandeling
	42VC 1 t/m 5: vervoer in combinatie met de producten Jeugdhulp ambulante specialistisch groep (productcode 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulante specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10)
Doelgroep	Jeugd 0 -18 jaar, zoals gespecificeerd in de Jeugdwet.
Specifieke eisen	Het uitgangspunt is dat de jeugdige zelf of met hulp van ouders/netwerk vervoer richting de locatie van jeugdhulp organiseert. Vervoer is geen vanzelfsprekend recht voor de jeugdige. Indien sprake is van een medische noodzaak of structurele beperkingen in de zelfredzaamheid, omvatten voorzieningen op het gebied van jeugdhulp conform de Jeugdwet het vervoer van een jeugdige van en naar de locatie waar de jeugdhulp wordt geboden. Wanneer vervoer noodzakelijk is, is de zorgaanbieder verantwoordelijk voor het organiseren van vervoer tegen het vastgestelde tarief per dag. Vervoer kan alleen worden toegekend als aanvulling op een jeugdhulpproduct en kan niet losstaand worden toegekend. Indien vervoer wordt ingezet, vindt tussen gemeentelijke toegangsteams, de zorgaanbieder en cliënt overleg plaats over de mogelijkheid om het onderdeel vervoer deel uit te laten maken van het behandelc.q. begeleidingsplan, met het oog op -eventueel op termijn- toewerken naar zelfstandig vervoer door de jeugdige zelf of vervoer vanuit het eigen netwerk. Jeugdhulp wordt dichtbij de jeugdige georganiseerd. Het bepalen van adequate zorg kan mede beïnvloed worden door de afstand tot de adequate geachte vorm van zorg. Bij gecombineerd groepsvervoer geldt als richtlijn dat de jeugdige binnen 60 minuten op de plaats van bestemming moet kunnen zijn.
Problematiek	Er is een medische noodzaak en/of de jeugdige en het gezin/netwerk zijn structureel beperkt zelfredzaam, waardoor het in het eigen netwerk van de jeugdige niet mogelijk is om vervoer te organiseren. Het openbaar vervoer biedt geen uitkomst. De gemeentelijke toegangsteams bepalen met input van de zorgaanbieder en cliënt of er sprake is van bovenstaande. Het vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden betreft niet enkel het vervoer vanuit de woonlocatie van de jeugdige, maar kan bijvoorbeeld ook vervoer vanuit school of een dagbestedingslocatie betreffen.

Kenmerken

Betreft vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden. Het tarief vervoer betreft een retourtarief per etmaal.

In het geval van de producten Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (productcode 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulant specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10) gelden specifieke tarieven voor vervoer. Hierin zijn verschillende factoren verdisconteerd die invloed hebben op het tarief van vervoer: individueel of groep, rolstoel en afstand.

Voor het vervoer in combinatie met de genoemde behandelingsproducten, geldt de volgende categorie-indeling:
en de volgende productcodes:

		< 5 km.	5-10 km.	10-20 km.	20-30 km.	>30 km.
GROEP	Kind regulier	42VC1	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5
GROEP	Kind rolstoel	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5
Individueel		42VC3	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5

42VC1 € 12,13
42VC2 € 17,14
42VC3 € 27,16
42VC4 € 46,68
42VC5 € 66,98

Eén van deze productcodes 42VC 1 t/m 5 kunnen worden ingezet voor het vervoer bij de producten Jeugdhulp ambulant specialistisch groep (productcodes 45J12 en 45J13) en Jeugdhulp ambulant specialistisch (productcodes 45J05 t/m 45J10).

De kilometerafstand is gebaseerd op de enkele reisafstand vanuit de woon- of schoollocatie van de jeugdige (afstandsberekening locatie cliënt naar locatie Aanbieder (afstandsberekening conform de kortste route ingevolge een digitale routeplanner).

NB: bij dit product dient het aantal etmalen te worden aangegeven waarvoor het vervoer noodzakelijk wordt geacht. Als er sprake is van veel fluctuatie kan als volume maximaal 5 per week worden geïndiceerd, waarbij de aanbieder de werkelijk gereden ritten dient te declareren. Voor deze werkwijze is gekozen om administratieve lasten te beperken bij fluctuaties.

	Voor de overige producten gelden de reguliere vervoerstarieven: 42A03 (vervoer regulier) € 13,96 42A04 (rolstoelvervoer regulier) € 17,70
Wettelijke criteria	Jeugdwet (m.b.t. vervoer: zie art. 2.3 lid 2)
Kwaliteitseisen	Aanbieder is verantwoordelijk voor het borgen van veiligheid en betrouwbaarheid van het vervoer, bijvoorbeeld door te werken met chauffeurs die in het bezit zijn van een EHBO-certificaat en VOG. Vervoer dient passend te zijn voor de doelgroep. In zeer specifieke situaties kan na afstemming tussen gemeente, aanbieder en cliënt een maatwerkoplossing worden gezocht. Vervoer van rolstoelgebruikers moet plaatsvinden conform de code VVR (Code Verantwoord Vervoer Rolstoelinzittenden).

Criteria	Omschrijving
Omschrijving	Vervoer Wmo
Productcode	Vervoer Wmo 08A03
	Vervoer Wmo Rolstoel 08A04
Prijs per eenheid	Vervoer Wmo € 13,21
	Vervoer Wmo rolstoel € 16,76
Doelgroep	Volwassenen
Specifieke eisen	Het uitgangspunt is dat de inwoner zelf of met hulp van zijn netwerk vervoer organiseert van en naar de dagbestedingslocatie van de aanbieder. Vervoer is geen vanzelfsprekend recht voor de inwoner. Indien de inwoner niet in staat is om zelf vervoer te organiseren, omvat de opdrachtverstrekking aan aanbieder tot het leveren van een maatwerkvoorziening eveneens de verplichting tot het verzorgen van vervoer van en naar de dagbestedingslocatie tegen een vast tarief per dag. Vervoer kan alleen worden toegekend als aanvulling op het product 'Ondersteuning zelfstandig leven – Dagbesteding' (10A54) en kan niet losstaand worden toegekend. Dagbesteding wordt dichtbij de cliënt georganiseerd, waarbij gestreefd wordt naar een voorziening op max. 10 km reisafstand (woon-dagbestedingslocatie, enkele reis, volgens ANWB routeplanner). De originele reistijd, berekend volgens de ANWB routeplanner, mag maximaal 15 minuten langer worden vanwege het ophalen of wegbrengen van medepassagiers. <i>Enkele reis > 10 km</i> Wanneer de vervoersafstand (huis – dagbestedingslocatie) > 10 km is, dan wordt het tarief voor vervoer in het geval dat er geen andere passende dagbesteding dichtbij beschikbaar is verdubbeld. Wanneer er wel een passende en beschikbare dagbestedingslocatie binnen 10 km is, maar de inwoner kiest voor een locatie elders (> 10 km) dan is de gemeente niet gehouden het dubbele tarief te betalen. In dat geval kan de aanbieder afspraken maken met de inwoner over betaling van de meerkosten.
Problematiek	Er is sprake van een beperking waardoor zelfstandig reizen niet mogelijk is en/of het netwerk is structureel beperkt zelfredzaam, waardoor er in het eigen netwerk van de inwoner geen mogelijkheden zijn om vervoer te organiseren. Er zijn geen voorliggende voorzieningen die mogelijkheden bieden tot het organiseren van vervoer.
Wettelijke criteria	Wmo
Kwaliteitseisen	Aanbieder is verantwoordelijk voor het borgen van veiligheid en betrouwbaarheid van het vervoer, bijvoorbeeld door te werken met chauffeurs die in het bezit zijn van een EHBO-certificaat en VOG. Vervoer van rolstoelgebruikers moet plaatsvinden conform de code VVR (Code Verantwoord Vervoer Rolstoelinzittenden).

Bijlage 4 Kritische prestatie indicatoren

Instructie zorgaanbieders prestatie-indicatoren 2017 Dommelvallei+

Inleiding

Op 18 december 2016 is de memo Monitoring en verantwoording (M&V) definitief vastgesteld. Deze memo is tot stand gekomen in samenwerking met een aantal zorgaanbieders. Zie bijlage voor de memo.

In deze memo staat wat de gemeenten van de zorgaanbieders verwachten.

Vanaf 2017 vragen wij om de volgende prestatie-indicatoren:

1. Doorlooptijden toeleiding cliënten tot passend zorgaanbod (wachttijden).
2. Verhouding direct cliëntgebonden tijd / indirect cliëntgebonden tijd bij zorgtrajecten.
3. Zorgweigerings
4. Klantervaringsonderzoek

Wat verwachten wij van u?

Doorlooptijden toeleiding cliënten tot passend zorgaanbod (wachttijden).

- Zorgaanbieders en gemeenten maken conform de procesbeschrijving gebruik van het digitale berichtenverkeer: de gemeenten sturen 301 berichten (zorgtoewijzing) en de zorgaanbieders sturen een 305-bericht wanneer de zorg daadwerkelijk start.
- De gemeenten maken eenmaal per kwartaal een overzicht van het aantal dagen tussen deze twee berichten.
- Wanneer zorgaanbieders niet op de juiste wijze 305-berichten versturen, dienen zij op eigen initiatief een kwartaaloverzicht aan te leveren bij Negometrix, en wel uiterlijk:
 - 10 april van ieder kalenderjaar
 - 10 juli van ieder kalenderjaar
 - 10 oktober van ieder kalenderjaar
 - 10 januari van het volgende kalenderjaar

Verhouding direct cliëntgebonden tijd en indirect cliëntgebonden tijd

Voor een aantal producten in de PDC is een norm gesteld over de verhouding direct- en indirect cliëntgebonden tijd. Hierbij is een maximaal percentage aangegeven van de beschikte uren wat indirect cliëntgebonden tijd mag zijn. Zorgaanbieders leveren conform de aangegeven data ten aanzien van de productieverantwoording een overzicht aan van wat op productniveau gemiddeld genomen de verhouding direct cliëntgebonden tijd en indirect cliëntgebonden tijd is geweest. Specifiek gaat het om de producten specialistische behandeling GGZ 1 t/m 3, LVB 1 en 2, Jeugdzorg 1 en 2. Wanneer op productniveau het percentage indirect cliëntgebonden tijd voor een product wordt overschreden, vindt op basis hiervan een gesprek plaats met de aanbieder.

Zorgweigerings

- Zorgaanbieders houden handmatig bij hoeveel keer dat zorg wordt geweigerd voordat de zorgverlening is begonnen of afgerond.
- Zorgaanbieders moeten de volgende informatie landelijk aanleveren:
Reden beëindiging zorg:
 - in overeenstemming (tijdens traject)
 - eenzijdig door cliënt (tijdens traject)
 - eenzijdig door zorgaanbieder (tijdens traject)
 - wegens externe omstandigheden (tijdens traject)

- Zorgaanbieders leveren deze overzichten aan op
 - 10 juli van ieder kalenderjaar

Klantervaringsonderzoek

Alle cliënten worden aan het einde van een zorgtraject gevraagd een korte digitale enquête in te vullen. Hiervoor gebruikt u de volgende link:

<http://www.surveio.com/survey/d/F2A5Y6H5P9G1V6S7T>

U dient deelname aan de enquête zoveel mogelijk te stimuleren, dit kan door cliënten de gelegenheid te geven tijdens het eindgesprek de enquête in te vullen.

De resultaten van de enquête worden besproken tijdens het leveranciersgesprek. Wanneer er op dat moment minder dan 5 respondenten zijn worden de resultaten niet meegenomen. Mocht er aanleiding zijn om tussentijds contact op te nemen zullen we dat doen.

Memo Monitoring en Verantwoording

Versie: 18 december 2016

Inleiding

In 2015 hebben aanbieders en gemeenten afspraken gemaakt over monitoring en verantwoording (M&V). Deze afspraken hadden betrekking op de inhoud (welke indicatoren) en op het proces (manier van uitvraag Prestatie Indicatoren, aanlevering en frequentie).

Omdat we graag samen met zorgaanbieders de inhoud en het proces van het sociaal domein voor de langere termijn willen herijken, bekijken we ook deze afspraken opnieuw. Dit past in de 'rustperiode' van 2016-2017 die we samen met de zorgaanbieders hebben afgesproken.

In deze periode werken we toe naar een nieuwe Producten Diensten Catalogus met bijpassende financiering die begin 2018 ingaat.

Aangezien bekostigingssystematiek per productsoort kan variëren kan dit ook een andere (bijpassende) vorm van monitoring gaan betekenen op termijn (vanaf 1 januari 2018).

In 2015 werd in kaart gebracht welke bestaande registratiesystemen er zijn. Hieruit blijkt dat gemeenten al over heel wat sturingsinformatie kunnen beschikken omdat veel gegevens al verplicht aan het ministerie moet worden aangeleverd door de zorgaanbieders (www.waarstaatjegemeente.nl).

In deze memo wordt de doorontwikkeling in kaart gebracht. Zodra overeenstemming wordt bereikt over de inhoud van deze memo, kan deze integraal onderdeel gaan uitmaken van de contracten (deelovereenkomsten). Het streven is om per 1 januari 2017 op de voorgestelde wijze te gaan werken.

Deze memo bestaat uit de volgende onderwerpen:

1. Doel van monitoring en verantwoording met uitgangspunten.
2. Wat verstaan we onder verantwoording.
3. Drie niveaus van monitoring met bijbehorende definitie, gesprekspartners en leidraad voor gesprekken.
4. Prestatie Indicatoren (PI's) voor 2017.

1. Doel M&V met uitgangspunten

In het plan van aanpak van de werkgroep M&V wordt het doel van monitoring en verantwoording als volgt omschreven:

Het verkrijgen van inzicht in geleverde zorg (omdat de cliënt centraal staat voor wie maatwerk wordt geleverd), en de mogelijkheid tot bijsturen daarin door gebruik te maken van verschillende instrumenten.

Bij dit doel gelden de volgende uitgangspunten:

- *Aangaan van de dialoog met zorgaanbieder en cliënt over de geleverde zorg.*
 - *Administratieve lastenverlaging.*
- Door bijvoorbeeld de uitvraag van gegevens aan aanbieders zoveel mogelijk uniform te maken voor de 21 gemeentes waar de meeste zorgaanbieders mee te maken hebben.

- *Lokale beleid- en sturingsinformatie valt buiten de reikwijdte van deze werkgroep.*
Dit is een aangelegenheid van iedere individuele gemeente.

De werkgroep M&V houdt zich vooral bezig met monitoring, hierop ligt dan ook de nadruk in deze memo. De aansluiting met verantwoording blijft echter steeds in beeld. In deze memo zijn de begrippen Monitoring en Verantwoording daarom uit elkaar gehaald.

2. Verantwoording:

In de contracten is opgenomen dat de zorgaanbieders jaarlijks verantwoording aan de gemeenten afleggen over de geleverde productie. Om hier invulling aan te geven is de Regionale werkgroep Zuidoost-Brabant actief, waarin de 21 gemeenten en BIZOB zijn vertegenwoordigd. Deze werkgroep bespreekt het landelijke controleprotocol, stelt aanvullende voorwaarden voor en stemt deze af met de zorgaanbieders.

Het uitvragen door de gemeenten van de derde prestatie-indicator (pagina 5) past in het traject om voor de verantwoording minder afhankelijk te zijn van de zorgaanbieders. De gemeente raakt hiermee verder in control. Omdat de zorgaanbieder hierdoor geen controleverklaring meer hoeft aan te leveren, bespaart de zorgaanbieder zowel tijd als geld.

3. Monitoring

We onderscheiden drie niveaus van monitoring:

1. Contractbeheer

Contractbeheer ondersteunt het inkoopproces door middel van het voeren van een daartoe bestemde administratie, nl. Negometrix. Hierbij is het van essentieel belang dat dat Negometrix op de juiste manier gevuld en onderhouden wordt.

2. Contractmanagement

Contractmanagement betekent het beheren en bewaken van contracten waarbij indien nodig, n.a.v. een concreet signaal, in gesprek wordt gegaan met de zorgaanbieder.

Gesprekspartner(s):

Zorgaanbieder, Bizob en gemeente.

Gespreksonderwerpen contractmanagement:

De aanleiding voor dit gesprek heeft een concrete reden. Dit kan informatie uit een opgevraagde KPI zijn, maar kan ook andere onderwerpen betreffen. Denk hierbij aan knelpunten. In het gesprek worden verbeterpunten afgesproken en een evaluatiemoment.

3. Reflectieve monitoring: leveranciersmanagement en reflectieve gesprekken met cliënten

Reflectieve monitoring zorgt voor een optimale afstemming tussen de contracten en de financiële en inhoudelijke doelstellingen die de gemeente heeft op het gebied van het sociaal domein. Hiermee kunnen we de vraag beantwoorden of we de goede en de afgesproken dingen doen. Aan de hand van deze informatie bepalen we welke contracten (nog) nodig zijn om toegevoegde waarde te leveren binnen het sociaal domein en de cliënt op een zo goed mogelijke manier zorg- en/of ondersteuning te kunnen bieden.

We doen dit door gesprekken met zorgaanbieders (leveranciers) en cliënten te voeren.

Leveranciersmanagement

Het proces waarbij de relaties met verschillende leveranciers worden gestructureerd, ingericht, gemonitord en onderhouden.

Gesprekspartner(s):

Zorgaanbieder, Bizob en gemeente.

Gespreksonderwerpen

Dit gesprek is reflectief (en informatief) van aard en betreft allerlei onderwerpen:

- Toegang tot zorg
- Doorverwijzing
- Prijsstelling en bekostiging
- Doelgroepverdeling
- Zorgproducten
- Declaratie
- Facturatie
- Innovatie
- Uitkomsten Prestatie Indicatoren

Reflectieve gesprekken met cliënten:

Het gaat hier om het voeren van een reflectieve dialoog tussen direct betrokkenen over het aanbod van een zorgaanbieder. Het doel is inzicht te krijgen in dit aanbod en dit waar nodig te verbeteren. We gaan op structurele basis in gesprek met cliënten. Dit overleg kan alleen met (groepen) cliënten gevoerd worden maar ook met de zorgaanbieder erbij. Uit deze gesprekken kan blijken in welke mate de gebruikers tevreden zijn over de zorgvorm en de zorgaanbieder. We krijgen hiermee ook informatie over effectiviteit van de zorg en mogelijke verbeterpunten.

Omdat dit een nieuwe vorm van monitoring is gaan we dit gefaseerd opstarten. We starten in 2017 een pilot. Het streven is in ieder geval om in 2017 de (vertegenwoordigers van) cliënten van vijf instellingen te spreken. We kiezen hierbij een grote, een middelgrote en een kleine aanbieder met bij voorkeur cliënten uit alle gemeenten van de subregio. Het uiteindelijke doel is gesprekken te voeren met de cliënten. Dit is een continu proces wat zeker gedurende de tijd en proefondervindelijk bijgesteld zal worden. Uiteraard is het slagen van deze vorm afhankelijk van de bereidheid van cliënten om hieraan deel te nemen.

Een mogelijke ingang om in contact te komen met cliënten is via cliëntenraden. Ook kan ervoor gekozen worden om bij het jaarlijks verplichte clientervaringsonderzoek door gemeenten, cliënten te laten aangeven of zij benaderd mogen worden voor een gesprek. Verder zijn er ook meerdere mogelijkheden denkbaar voor wat betreft de manier waarop dit gesprek gevoerd wordt en door wie. Zoals gezegd moet dit nog verder uitgewerkt worden samen met de werkgroep Monitoring en Verantwoording. Het jaar 2017 fungeert hiervoor als pilotjaar.

Gesprekspartner(s): cliënten, zorgaanbieders, Bizob, gemeente.

Gespreksonderwerpen

De gespreksonderwerpen zijn gericht op de ervaring van de cliënt die de zorg heeft ontvangen of nog ontvangt.

- Concrete signalen uit de klantervaringsonderzoeken en resultaten Prestatie Indicatoren.
- Hoe hebt u de zorg ervaren?
- Heeft het u verder geholpen? (toename zelfredzaamheid?)
- In hoeverre is uw omgeving betrokken bij de zorgverlening?
- Wat ging goed?

4. Prestatie Indicatoren (PI's)

De werkgroep M&V komt tot drie Prestatie Indicatoren voor de periode tot 1 januari 2018. Bij het bepalen van deze indicatoren werd nadrukkelijk gekeken naar welke informatie gemeenten en aanbieders nodig denken te hebben om de cliënt centraal te kunnen stellen en welke indicatoren zorgaanbieders relatief gemakkelijk kunnen aanleveren. Dit om onnodige administratieve last te voorkomen.

Bij het samen afspreken van indicatoren moeten we ook bepalen wat er gebeurt wanneer er opvallende afwijkingen blijken uit de uitgevraagde informatie. Wat doen we met de aangeleverde gegevens en welke gevolgen verbinden we hieraan wanneer opvallende, afwijkende of ongewenste zaken geconstateerd worden. Het is van belang dat de definities van de indicatoren duidelijk omschreven zijn, zodat iedereen hier hetzelfde onder verstaat.

Het gaat om de volgende Prestatie Indicatoren:

- 1 Doorlooptijden toeleiding cliënten tot passend zorgaanbod (wachttijden).
- 2 Zorgweigering
- 3 Klantervaringsonderzoek

Met de prestatie indicator *Doorlooptijden* kan de efficiency gemeten worden van een organisatie. *Zorgweigering* en *Klantervaringsonderzoek* zijn indicatoren om de kwaliteit van de geleverde zorg te meten. Efficiency en kwaliteit zijn voorbeelden van Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's).

Indicator 1: Doorlooptijd toeleiding cliënten tot passend zorgaanbod	
Definitie	De tijd die verstrijkt tussen het moment van een opdrachttoewijzing betreffende een ondersteunings- en/of zorgvraag, en het moment dat passende ondersteuning start.
Norm	In 95% van de gevallen is het verschil tussen een 301-bericht en een 305-bericht maximaal 63 werkdagen.
Meetmethodiek	Datum aanvang zorg (305 bericht) -/- datum aanmelding (301 bericht).
Meetfrequentie	Per cliënt/hulpvraag.
Verantwoordelijke	Zorgaanbieder werkt via digitaal berichtenverkeer. Indien dit niet mogelijk is zorgt de zorgaanbieder ervoor dat de gemeente de gegevens op een (andere) juiste manier kan ontsluiten.
Rapportagefrequentie en vorm	Per kwartaal digitaal via Bizob/Negometrix.
Evaluatie	1 x per jaar tijdens het leveranciersgesprek of eerder wanneer er aanleiding voor is.
Consequentie niet behalen PI's	Wanneer bij 5% van de gevallen de hierboven genoemde doorlooptijd overschreden wordt: • vindt een gesprek plaats over de oorzaken van de overschrijding; • wordt een hersteltermijn geboden; • kan dit in het uiterste geval contractuele gevolgen hebben.

Indicator 2: Zorgweigerings	
Definitie	Het aantal keer dat zorg wordt geweigerd voordat de zorgverlening is begonnen of afgerond.
Norm	5 % van het aantal (nieuwe) cliënten • Zorgweigerings: ○ door cliënt (voor aanvang traject) ○ door zorgaanbieder (voor aanvang traject) <i>(wordt handmatig bijgehouden door zorgaanbieders)</i> • Reden beëindiging zorg: ○ in overeenstemming (tijdens traject) ○ eenzijdig door cliënt (tijdens traject) ○ eenzijdig door zorgaanbieder (tijdens traject) ○ wegens externe omstandigheden (tijdens traject)
Meetmethodiek	$(\text{aantal cliënten geweigerd} / \text{aantal cliënten}) * 100\%$
Meetfrequentie	Continu.
Verantwoordelijke	Zorgaanbieder
Rapportagefrequentie en vorm	Per half jaar digitaal via Bizob/Negometrix.
Evaluatie	1 x per jaar tijdens leveranciersgesprek.
Consequentie niet behalen PI's	Wanneer het bij de norm genoemde percentage wordt overschreden: • vindt een gesprek plaats over de oorzaken van de overschrijding; • wordt (indien nodig) een hersteltermijn geboden. Dit is afhankelijk van de oorzaak van weigering of beëindiging. • kan dit in het uiterste geval contractuele gevolgen hebben.

Indicator 3: Klantervaringsonderzoek	
Definitie	De zorgaanbieder vraagt alle (vertegenwoordigers van) cliënten aan het einde van het traject een digitale enquête in te vullen.
Norm	Alle cliënten worden aan het einde van een zorgtraject gevraagd een korte digitale enquête in te vullen. Uit de resultaten blijkt per cliënt: • in welke gemeente deze woont. • Van welke aanbieder deze hulp heeft ontvangen. • hoe de cliënt de zorg heeft ervaren. • In hoeverre de cliënt baat had bij de zorg.
Meetmethodiek	Digitale enquête.
Meetfrequentie	Continu, bij het afsluiten van elk zorgtraject.
Verantwoordelijke	Zorgaanbieder.
Rapportagefrequentie en vorm	De uitkomsten van de digitale enquêtes komen terecht bij de contractmanager.
Evaluatie	1 x per jaar tijdens leveranciersgesprek. Wanneer er op dat moment minder dan 5 respondenten zijn worden de resultaten niet meegenomen.

Consequentie niet behalen PI's	Wanneer er geen enquêtes worden ingediend terwijl er wel zorg is verleend: • vindt een gesprek plaats over de oorzaak hiervan; • wordt een hersteltermijn geboden; • kan dit in het uiterste geval contractuele gevolgen hebben.
--------------------------------	--

Opmerking mbt indicator 3:

De gemeenten hechten veel waarde aan de uitkomsten van de indicator klantervaringsonderzoek. In de werkgroep Monitoring en verantwoording hebben zorgaanbieders aangegeven dat het opleveren van deze informatie voor hen een hoge administratieve last betekent. Om zorgaanbieders tegemoet te komen is de handreiking gedaan dat de digitale enquête door de gemeenten wordt gemaakt en verwerkt. Zorgaanbieders hoeven alleen de link te geven bij het einde van elk zorgtraject.

Bijlage 5 Ontwikkelagenda

Partijen hebben en onderhouden een Ontwikkelagenda. Onderwerpen, die zich gedurende de looptijd van de Overeenkomst blijven doorontwikkelen en kunnen leiden tot aanpassing van de Overeenkomst en bijlagen, worden hierna (niet limitatief) benoemd.

Aanbieders zijn middels het aangaan van de overeenkomst bereid om aan de verdere uitwerking en doorontwikkeling van deze onderwerpen een actieve bijdrage te leveren middels deelname aan de Fysieke Overlegtafel en/of deelname aan in te stellen c.q. ingestelde thematische werkgroepen.

Thema's van de Ontwikkelagenda:

1 Prijsstelling en bekostiging

Gewenste effecten zijn:

- a) de levering van de Niet vrij toegankelijke voorziening binnen het daarvoor beschikbare budget in de gemeentebegroting;
- b) de levering van de Niet vrij toegankelijke voorziening conform de gestelde voorwaarden in de Overeenkomst;
- c) vermindering van administratieve lasten en bureaucratie bij Partijen door versimpelde bekostigingssystematiek;
- d) Ontwikkeling nieuwe productdienstencatalogus (PDC) met het oog op invoering daarvan per 1-1-2018;
- e) Vervoer.

2 Kwaliteit

Gewenste effecten zijn:

- a) de levering van de Individuele voorziening vindt plaats door personen die daarvoor de juiste competenties en ervaring hebben;
- b) de levering van de Individuele voorziening vindt plaats binnen wettelijke kaders;
- c) Inwoners van Gemeente ervaren de levering van de Individuele voorziening als kwalitatief van hoog niveau;
- d) Gemeente heeft voldoende middelen om de kwaliteit van dienstverlening te meten en bij te sturen waar nodig;
- e) Onderzoek naar de mogelijkheid tot oprichten van onafhankelijke klachtencommissie.

3 Monitoring en verantwoording.

Gewenste effecten zijn:

- a) Gemeente heeft zicht op de kwaliteit van de geleverde diensten;
- b) Gemeente heeft zicht op de ontwikkeling in afname van de geleverde diensten;
- c) Gemeente heeft zicht op kritische succes- en faalfactoren van de Overeenkomst;
- d) Gemeente heeft zicht op de financiële impact van de Overeenkomst;
- e) Gemeente kan de rechtmatigheid van uitgaven aantonen;
- f) vermindering van administratieve lasten en bureaucratie bij Partijen door versimpelde monitor en verantwoordingssystematiek;
- g) Gemeente heeft voldoende middelen om de kwaliteit en financiële impact van dienstverlening te meten en bij te sturen waar nodig.

4 Toegang

Gewenste effecten zijn:

- a) Gemeente heeft zicht op de ontwikkeling in afname van diensten;
- b) Gemeente heeft zich op "substitutie" van Individuele voorzieningen voor eigen kracht, Sociaal Netwerk en/of Algemene voorzieningen;
- c) vermindering van administratieve lasten en bureaucratie door versimpelde toewijzingsmethode;
- d) voorkomen van situaties/indicaties die leiden tot het ontbreken van zorgverlening.

5 Automatisering

Gewenste effecten zijn:

- a) vermindering van administratieve lasten en bureaucratie bij Partijen door versimpeld registratiesysteem/managementregistratiesysteem.

6 Social Return on Investment (Maatschappelijke tegenprestaties door ondernemers)

Gewenste effecten zijn:

- a) Komen tot een verantwoorde invulling van gemeentelijke eisen.

Bijlage 6 Social return

Niet van toepassing in Dommelvallei+.

Bijlage 7 Calamiteitenprotocol

Toezicht bij calamiteiten en geweldsincidenten

Het toezicht in de Wmo en jeugdhulp heeft met name betrekking op:

- toezicht op de kwaliteitseisen die worden gesteld aan voorzieningen, waaronder de deskundigheid van beroepskrachten; het betreft hier dus het toezicht op de Aanbieders en pgb-dienstverleners;
- toezicht bij calamiteiten en geweldsincidenten door of tegen Cliënten en of medewerkers. Een calamiteit is: “een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die tot een ernstig schadelijk gevolg of tot de dood heeft geleid.” De toezichthouder moet ervoor zorg dragen dat er onderzoek plaatsvindt naar de calamiteit. Doel hiervan is te leren hoe in de toekomst dergelijke calamiteiten voorkomen kunnen worden.

Conform vastgelegd in de Jeugdwet en artikel 3.4 van de Wmo 2015 en zoals vastgelegd in deze Overeenkomst dient een Aanbieder aan de met Kwaliteitstoezicht belaste ambtenaar onverwijld melding te doen van:

- iedere calamiteit die bij de verstrekking van een voorziening heeft plaatsgevonden;
- geweld bij de verstrekking van een voorziening.

Daarnaast dient een Aanbieder of pgb-dienstverlener ook de Gemeente te informeren.

Op het moment dat zich een calamiteit of geweldsincident voordoet, worden de volgende werkzaamheden door de Gemeente gecoördineerd:

- Het in werking zetten van het communicatie- en calamiteitenprotocol Wmo/Jeugd;
- Het opdracht geven / dan wel zelf uitvoeren van nader onderzoek en opstellen van een rapportage van bevindingen en aanbevelingen. Bij jeugdhulp is het wettelijk de Inspectie die het nader onderzoek uitvoert.

Onderzoek bij calamiteiten en geweldsincidenten Wmo en Jeugd

Als een calamiteit of geweldsincident zich heeft voorgedaan, wordt er nader onderzoek ingesteld naar de achtergronden hiervan. Dit gebeurt door –of onder verantwoordelijkheid van– de toezichthouder. De toezichthouder zal in de regel van zijn bevindingen een verslag of rapport opmaken, waarin de feitelijke situatie wordt beschreven en hij zijn oordeel geeft over de situatie, inclusief eventuele aanbevelingen.

Het is vervolgens aan het college (voor de Wmo) en de Inspectie (Jeugd) om passende maatregelen te nemen, bijvoorbeeld een (waarschuwings-)brief of gesprek met de Aanbieder, of zelfs een last onder

dwangsom. Het is ook denkbaar om tevens maatregelen te treffen in het kader van het contractbeheer, bijv. opzegging van de Overeenkomst.

Toeziethouder Jeugd

De Inspectie Jeugdzorg, de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Inspectie Veiligheid en Justitie zijn verantwoordelijk voor het landelijk toezicht op de naleving van de Jeugdwet en het onderzoek naar de kwaliteit van de jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugdreclassering. Bij het toezicht op basis van de Jeugdwet treden de inspecties gezamenlijk op. Toezicht binnen de Jeugdwet betekent dat de inspectie(s) informatie verzamelen over de kwaliteit van de jeugdhulp, zich een oordeel vormen en zo nodig ingrijpen. Ook kijken de inspecties of het beleid voor de jeugdhulp in de praktijk goed werkt.

Toeziethouder Wmo

In de Overeenkomst voor de Wmo staat vermeld dat calamiteiten en geweldsincidenten onverwijld gemeld moeten worden bij de toezichthoudend ambtenaar. Het betreft alle geweldincidenten jegens een Cliënt of personeel, ook door derden veroorzaakt. Voor de Dommelvallei+ is dit toezicht belegd bij de GGD *Zuidoost-Brabant*.

De GGD Zuidoost-Brabant heeft een meldingsprotocol opgesteld: "Protocol meldingen calamiteiten en geweld". Zie daarvoor de website: www.ggdbzo.nl (homepage/partners/zorgaanbieders).

Calamiteiten en geweldincidenten kunt u 24x7/365 melden via het formulier op de genoemde website van GGD Zuidoost-Brabant. Heeft een Aanbieder vragen over wel of niet melden, of advies nodig? Bel tijdens kantooruren tel. 088-0031115 of stuur een e-mail naar calamiteitenmelden@ggdbzo.nl.

De GGD start na overleg met Gemeente een onderzoek zodra een calamiteit of een geweldsincident is gemeld.

Om voor de Aanbieder duidelijk te maken dat hij aan zijn meldingsplicht heeft voldaan, stuurt de toezichthouder calamiteiten en geweld een opdrachtbevestiging. De toezichthouder heeft de verantwoordelijkheid om alle Gemeenten die betrokken zijn te informeren en te zorgen voor onderlinge afstemming wanneer dit noodzakelijk is.

Bijlage 8 Overzicht i-standaarden en productcodelijst**Indicatie- en administratie protocol**

Behandeling, indiceren:							Administratieve verwerking:		
<i>Intake: De intake is alleen declarabel als de behandeling bij dezelfde organisatie plaatsvindt.</i>									
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Max. aantal binnen beschikking	Max. indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
Vaktherapie	45J50	€ 73,53	Inspanningsgericht	A	20 stuks	nvt, einddatum verplicht	Aantal geïndiceerd	Stuks	Totaal binnen geldigheidsduur
Jeugdhulp ambulant regulier middel	45J02	€ 424,99	Outputgericht, maand	B	2 stuks	6 maanden	Aantal geïndiceerd	Stuks	Totaal binnen geldigheidsduur
Jeugdhulp ambulant regulier zwaar	45J03	€ 552,62	Outputgericht, maand	B	3 stuks	6 maanden	Aantal geïndiceerd	Stuks	Totaal binnen geldigheidsduur
GGZ 1 Jeugdhulp ambulant specialistisch	54001	€ 100,11	Inspanningsgericht	C	36 uur	6 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
GGZ 2 Jeugdhulp ambulant specialistisch	54002	€ 112,47	Inspanningsgericht	C	60 uur	10 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
GGZ 3 Jeugdhulp ambulant specialistisch	54003	€ 124,82	Inspanningsgericht	D	80 uur	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
LVB 1 Jeugdhulp ambulant specialistisch	45A53	€ 85,28	Inspanningsgericht	C	36 uur	6 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
LVB 2 Jeugdhulp ambulant specialistisch	45A55	€ 91,46	Inspanningsgericht	E	96 uur	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Jeugdzorg 1 , jeugdhulp ambulant specialistisch	45A56	€ 90,84	Inspanningsgericht	C	48 uur	8 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

Jeugdzorg 2 , jeugd-hulp ambulant specialistisch	45A57	€ 95,78	Inspanningsgericht	E	96 uur	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Voetnoot:									
A. Bij aanvullende verzekering is de Zvw in principe voorliggend. Maximaal aantal stuks bij eerste aanvraag bedraagt 20 stuks, bij verlenging kunnen maximaal 10 stuks worden afgegeven. De oude code 45J01 loopt nog door in 2021 (sterfhuiscconstructie) en wordt per stuk afgerekend tegen geïndexeed tarief 2020 van € 81,57 per stuk.									
B. Het product 'Jeugdhulp ambulant regulier middel' kent een maximaal aantal stuks van 2 (maandeenheden) en een maximale indicatieduur van 6 maanden. Er mogen van dit product dus 2 'stuks' ingezet worden binnen deze 6 maanden. De zorgaanbieder kan samen met de cliënt besluiten om de 2 'stuks' direct achter elkaar in te zetten. De einddatum van de zorg is dan na 2 maanden. De zorgaanbieder kan ook samen met de cliënt besluiten om de 2 'stuks' te spreiden over maximaal 6 maanden. De einddatum van de zorg is dan na 6 maanden. De ondersteuningsvraag van de cliënt is daarbij leidend. Voor jeugdhulp ambulant regulier zwaar geldt 3 stuks binnen 6 maanden.									
C. Indiceren : Gemiddelde inzet per maand is 6 uur. Dit is de norm. Bij de indicatiestelling wordt bij het verkorten van de indicatieduur het maximum aantal uren evenredig verlaagd. Een indicatie van bijv. 4 maanden is dus in principe maximaal 24 uur. Maatwerk is hierin mogelijk. <i>Declaratie bij voortijd afsluiten:</i> er wordt geen herberekening gemaakt van uren/maanden. Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn. Rekentabel: 60/40: 6 uren betekent: directe tijd 3,6 uur – indirecte tijd: 2,4 uur.									
D. Indiceren : Gemiddelde inzet per maand is 6,5 uur. Dit is de norm. Rekentabel: 50/50 : 6,5 uren betekent: directe tijd: 3,25 uur – indirecte tijd 3,25 uur. Bij de indicatiestelling wordt bij het verkorten van de indicatieduur het maximum aantal uren evenredig verlaagd. Een indicatie van bijv. 4 maanden is dus maximaal 26 uur. Maatwerk is hierin mogelijk. <i>Declaratie bij voortijdig afsluiten:</i> er wordt geen herberekening gemaakt van uren/maanden. Maximaal 50% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn.									
E. Indiceren : Gemiddelde inzet per maand is 8 uur. Dit is de norm. Rekentabel: 60/40: 8 uren betekent: directe tijd 4,8 uur – indirecte tijd: 3,2 uur. Bij de indicatiestelling wordt bij het verkorten van de indicatieduur het maximum aantal uren evenredig verlaagd. Een indicatie van bijv. 4 maanden is dus maximaal 32 uur. Maatwerk is hierin mogelijk. <i>Declaratie bij voortijdig afsluiten:</i> er wordt geen herberekening gemaakt van uren/maanden. Maximaal 40% van de gedeclareerde tijd mag indirecte cliëntgebonden tijd zijn.									
Behandeling, indiceren:							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Max. aantal binnen beschikking	Max. indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
MST , Multi Systeem Therapie	45J29	€ 18.375,48	Traject	F	1 stuks	5 maanden	Tarief in euro-cent	Euro	Totaal binnen geldigheidsduur

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

RGT , Relationale Gezins Therapie (v/h FFT)	45J30	€ 7.724,25	Traject	F	1 stuks	6 maanden	Tarief in euro-cent	Euro	Totaal binnen geldigheidsduur
MDFT , Multidimensionele Familitherapie	45J31	€ 10.661,01	Traject	F	1 stuks	6 maanden	Tarief in euro-cent	Euro	Totaal binnen geldigheidsduur
EED , Ernstige Enkelvoudige Dyslexie	45J17	€ 5.702,72	Traject	F + G	1 stuks	18 maanden	Tarief in euro-cent	Euro	Totaal binnen geldigheidsduur
Jeugdhulp ambulant specialistisch groep middel	45J12	€ 79,33	Inspanningsgericht	-	9 dagen	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Dag-deel	Per week of maand
Jeugdhulp ambulant specialistisch groep zwaar	45J13	€ 113,42	Inspanningsgericht	-	9 dagen	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Dag-deel	Per week of maand

Voetnoot:

- F. Trajectprijs. Zorgaanbieder declareert 50% bij aanvang en 50% na afronding van het volledige traject. Bij product **45J17** alleen 50% als na 305 behandeling wordt ingezet, bij alleen diagnose zie G. **MST:** Voor LVB problematiek geldt een afwijkend tarief, per contract bepaald en deze trajecten worden afgerekend op 70% bij aanvang en 30% bij afronding volledig traject.
- G. Genoemd tarief is voor volledig afgerond traject (diagnostiek en behandeling). Wanneer na diagnose blijkt dat behandeling niet gestart wordt, dan wordt na afronding insturen 307 € **875,42** afgerekend. De oude code 45A17 wordt tegen tarief van het (kalender)jaar van datum opdracht (301) afgerekend.

Behandeling, indiceren:
Administratieve verwerking:

Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Max. aantal binnen beschikking	Max. indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
Diagnostiek	45J14	€ 123,56	Inspanningsgericht	-	20 uur	3-6 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Controle psychofarmaca	45J55	€ 68,64	Inspanningsgericht	J	4-6 stuks	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Stuks	Totaal binnen geldigheidsduur
Ambulante Spoedhulp 0-18 jaar	46B01	€ 2.473,76	Outputgericht	-	1 stuks	4 weken	1	Stuks	Totaal binnen geldigheidsduur

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

Ambulante Spoedhulp 18-23 jaar	46J00	€ 2.473,76	Outputgericht	-	1 stuks	4 weken	1	Stuks	Totaal binnen geldigheidsduur
Begeleiding, indiceren: <i>Intake: De intake is alleen declarabel als de begeleiding bij dezelfde organisatie plaatsvindt.</i>							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Max. aantal binnen beschikking	Max. indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
Begeleiding individueel 1	50A81	€ 64,27	Inspanningsgericht	H	104 uur	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Begeleiding individueel 2	50A82	€ 66,74	Inspanningsgericht	I	208 uur	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Begeleiding individueel 3	50A83	€ 71,06	Inspanningsgericht	-	Door gemeentelijke toegang bepaald	6 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Begeleiding individueel 4 Gezin/thuisbegeleiding	50A84	€ 63,03	Inspanningsgericht	-	Door gemeentelijke toegang bepaald	6 maanden	Aantal geïndiceerd	Uur	Totaal binnen geldigheidsduur
Begeleiding Groep 1	50A91	€ 50,19	Inspanningsgericht	-	9 dagen per week	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Dagdeel	Per week
Begeleiding Groep 2	50A92	€ 63,96	Inspanningsgericht	-	9 dagen per week	12 maanden	Aantal geïndiceerd	Dagdeel	Per week
Voetnoot:									

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

H.	Indiceren: Maximaal gemiddelde inzet per week is 2 uur. Bij de indicatiestelling wordt bij het verkorten van de indicatieduur het maximum aantal uren evenredig verlaagd. Een indicatie van bijv. 20 weken is dus maximaal 40 uur. Declaratie bij voortijdig afsluiten: er wordt geen herberekening gemaakt van uren/maanden								
I.	Indiceren: Maximaal gemiddelde inzet per week is 4 uur. Bij de indicatiestelling wordt bij het verkorten van de indicatieduur het maximum aantal uren evenredig verlaagd. Een indicatie van bijv. 20 weken is dus maximaal 80 uur. Declaratie bij voortijdig afsluiten: er wordt geen herberekening gemaakt van uren/maanden.								
J.	De oude code 45J15 loopt nog door in 2021 (sterfhuisconstructie) en wordt voor stuks, geleverd in 2021, afgerekend tegen het tarief van € 68,64 per stuk.								
Vervoer jeugd, indiceren:							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Maximum aantal binnen beschikking	Maximale indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
Vervoer Jeugd regulier	42A03	€ 13,96	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Vervoer Jeugd rolstoel	42A04	€ 17,70	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Groepsvervoer regulier: 45J12 & 45J13	42VC1	€ 12,13	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Groepsvervoer regulier of rolstoel: 45J12, 45J13, 54001 t/m 54003, 45A53, 45A55, 45A57, 45J29 45J30, 45J31	42VC2	€ 17,14	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Groepsvervoer/individueel vervoer: regulier of rolstoel: 45J12, 45J13, 54001 t/m 54003, 45A53,	42VC3	€ 27,16	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
	42VC4	€ 46,68	Inspanningsgericht						
	42VC5	€ 66,98	Inspanningsgericht						

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

45A55, 45A57, 45J29 45J30, 45J31									
			< 5 km.	5-10 km.	10-20 km.	20-30 km.	>30 km.		
Groepsvervoer	Kind regulier		42VC1	42VC2	42VC3	42VC4	42VC5		
Groepsvervoer	Kind rolstoel		42VC2	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5		
Individueel vervoer			42VC3	42VC3	42VC4	42VC5	42VC5		
Verblijfsvormen, indiceren:							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Maximum aantal binnen beschikking	Maximale indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
Gezinshuis	43A04	€ 4.464,94	Outputgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	1	Stuks	Per maand
Jeugdhulp verblijf middel	43J36	Individueel tarief per aanbieder. Zie eigen contract	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	12 maanden	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Jeugdhulp verblijf middelzwaar	43J37	Individueel tarief per aanbieder. Zie eigen contract	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	12 maanden	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Jeugdhulp verblijf zwaar	43J38	Individueel tarief per aanbieder. Zie eigen contract	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	12 maanden	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf
Jeugdhulp verblijf extra zwaar	43J39	Individueel tarief per aanbieder. Zie eigen contract	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	12 maanden	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur

20171003 Overeenkomst Ondersteuning Jeugd en WMO Dommelvallei+

Logeren jeugd	43J11	€ 204,61	Inspanningsgericht	-	104 etmalen	12 maanden	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Begeleiding naar zelfstandig wonen (verblijf exclusief behandeling)	43B03	€ 2.423,26	Outputgericht	-	n.v.t.	n.v.t.	1	Stuks	Per maand
Verblijf Spoedhulp Jeugd	43J40	Individueel tarief per aanbieder. Zie eigen contract	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	4 weken	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Pleegzorg, indiceren:							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Maximum aantal binnen beschikking	Maximale indicatie duur	Volume	Eenheid	Frequentie
Pleegzorg	43A09	€ 43,61	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	Tot 21 jaar	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week óf Per maand óf Totaal binnen geldigheidsduur
Pleegzorg Crisis	46J05	€ 43,61	Inspanningsgericht	-	n.v.t.	4 weken	Aantal geïndiceerde etmalen	Etmaal	Per week

WMO, indiceren:							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Maximum aantal binnen beschikking	Maximale indicatie duur	Volume	eenheid	frequentie
Ondersteuning zelfstandig leven – dagbesteding	07A03	39,40	Inspanningsgericht	-			Aantal te indiceren (2 tot max 7 dagdelen per week)	Dagdeel (min 3 - max 4)	Per week/ maand
Zelfstandig leven 1 (middel)	10A38	516,37	Outputgericht	-		12 maanden	1	stuks	Per maand
Zelfstandig leven 1 (zwaar)	10A39	1.115,81	Outputgericht	-		12 maanden	1	stuks	Per maand
Logeren Wmo	04W04	64,00	Inspanningsgericht	-		4 weken	Aantal te indiceren (max 52 per jaar)	Etmaal	per week/maand/totaal binnen geldigheidsduur beschikking

Vervoer WMO, indiceren:							Administratieve verwerking:		
Product	Code	Tarief	Uitvoeringsvariant	*Zie ook voetnoot	Maximum aantal binnen beschikking	Maximale indicatie duur	Volume	eenheid	frequentie
Vervoer Wmo	08A03	13,21	Inspanningsgericht	J			Aantal te indiceren	Etmaal	per week en per maand inrichten
Vervoer Wmo rolstoel	08A04	16,76	Inspanningsgericht	J			Aantal te indiceren	Etmaal	per week en per maand inrichten
Voetnoot: A. Voor Wmo dient er in voorkomende gevallen vervoer ingezet te worden bij de code 07A03 en 10A53.									

Indicatie- en administratie protocol Jeugd 2021

Met ingang van 1 januari 2021 zullen de gemeenten verenigd in “Een 10 voor de jeugd” in de jeugdhulp samen optrekken en hiertoe wordt er gewerkt met een administratieprotocol Jeugd geldig voor alle aangesloten gemeenten voor de afhandeling van individuele jeugdhulpvoorzieningen via het Berichtenverkeer. Dit administratieprotocol wordt als Bijlage opgenomen bij het contract tussen de jeugdhulpverlener en de gemeente(n).

Algemene inleiding

Dit administratief protocol Jeugdwet is gebaseerd op het landelijke Standaard Administratie Protocol (SAP) én onze contractafspraken. Middels dit administratief protocol Jeugdwet leggen we met al onze gecontracteerde aanbieders de afspraken vast inzake gebruik van het berichtenverkeer en declaratie-regels.

Het berichtenverkeer is de basis voor veilige gegevensuitwisseling tussen gemeenten en zorgaanbieders. Gemeenten en aanbieders werken al een aantal jaren met het berichtenverkeer, maar we merken dat er niet altijd duidelijkheid is over het gebruik van berichten in het administratieve proces. Door middel van dit protocol geven we ook aan waarom bepaalde berichten uitgewisseld moeten worden.

In dit protocol behandelen we de verschillende stappen in het gemeentelijke proces en het berichtenverkeer. Deze stappen zijn:

1. Gemeentelijke toegang
2. Regieberichten: Start en (tijdelijke) Stop zorg
3. Declaratie

Gemeentelijke toegang

Via de gemeentelijke toegang wordt op basis van onderzoek bepaald of Jeugdwet inzet noodzakelijk is (c.q. verlengd moet worden). Dit onderzoek wordt uitgevoerd door de Gezins- en Jongerencoach (in het vervolg GJC). In een indicatiebesluit leggen zij vast welke zorg moet worden ingezet (productcode) inclusief omvang en duur. Dit indicatiebesluit wordt vervolgens intern doorgeleid naar de backoffice, waarna dit administratief wordt verwerkt. Een Toewijzingsbericht bevat voor 1 client altijd alle toewijzingen voor 1 aanbieder die op of na de aanmaakdatum van het bericht geldig zijn plus alle toewijzingen die gewijzigd zijn ten opzichte van het voorgaande toewijzingsbericht.

Formele zorgtoewijzing: 301-302 bericht

Aanbieders hebben in het kader van rechtmatigheid een formele zorgtoewijzing nodig vanuit de gemeente waarop zij hun zorginzet kunnen baseren. Deze formele zorgtoewijzing wordt via het berichtenverkeer verzonden naar de aanbieder en is gebaseerd op het indicatiebesluit dat door de GJC is afgegeven. Voor vrijwel alle jeugdhulp geldt dat er specifiek wordt toegewezen en afgerekend. Dat betekent dat er enkel kan worden geleverd en gedeclareerd voor zover dat binnen de toewijzing valt. Producten die niet zijn toegewezen kunnen niet worden gedeclareerd en dat geldt eveneens voor volumes groter dan het toegewezen volume. Dit geldt ook anders om; alles dat is toegewezen kan ook worden geleverd en als het geleverd is, kan het worden gedeclareerd. Zorgaanbieders die afwijkend van de toewijzing willen leveren, zullen daarvoor dus eerst een toewijzing moeten vragen.

De aanbieder ontvangt een 301 toewijzingsbericht van de gemeente. In dit bericht staan de NAW gegevens van de klant en de indicatiegegevens vermeld. In het 301 bericht is beperkte vrije tekst-ruimte beschikbaar waarin de gemeente specifieke informatie op kan nemen.

De gemeente ontvangt van de aanbieder een 302 bericht retour. Mogelijke technische fouten in het 301 bericht worden door de aanbieder onder de aandacht gebracht via het 302 bericht. Gemeenten moeten hier vervolgens actief op reageren. Op basis van dit 301 toewijzingsbericht kan de aanbieder zorg in gaan zetten.

Indien de aanbieder de opdracht niet kan accepteren, neemt de aanbieder **buiten het berichtenverkeer** om contact op met de gemeente. Bijvoorbeeld als in de Toewijzing een verkeerd product is opgenomen of een verkeerde start- en/of einddatum. Na afstemming kan een nieuw Toewijzingsbericht verzonden worden.

Er is een belangrijk aandachtspunt met betrekking tot de toewijzing die belangrijk zijn voor zorgaanbieders en gemeenten.

- **Indien er géén geldige toewijzing is (301-bericht via het berichtenverkeer), volgt er geen betaling.**

Algemene informatie over de regieberichten (305 en 307)

Voor gemeenten zijn de regieberichten van belang om de daadwerkelijke zorginzet te kunnen monitoren. Daarnaast is het 305 bericht voor gemeenten ook van belang om de start van de zorginzet te linken aan de financiële administratie (rechtmatigheid van betalingen).

305-306 bericht

Zodra de daadwerkelijke zorginzet start, stuurt de aanbieder **binnen 5 werkdagen** een 305 bericht (start zorginzet) naar de gemeente, met daarin de datum van de eerste zorginzet. Vanuit de gemeentelijke administratie wordt automatisch een 306 retourbericht gegenereerd.

307-308 bericht

Als de zorg voortijdig wordt stopgezet, dan stuurt de aanbieder via een 307 bericht binnen 5 werkdagen een melding van stop zorg naar de gemeente. In dit bericht wordt door de aanbieder middels een code aangegeven wat de reden is van de stop zorg. Vanuit de gemeentelijke administratie wordt automatisch een 306 retourbericht gegenereerd.

Startzorg bericht (305-306)

De werkelijke datum dat de zorgverlening start (startzorg datum) zal in veel gevallen afwijken van de begindatum van de indicatie die in het 301 bericht is vermeld. In afwijking van het landelijke SAP koppelen onze gemeenten de startdatum van de zorginzet aan de declaratiecontrole. In het kader van rechtmatigheid kunnen immers geen declaraties ingediend worden over een periode die voor de ingangsdatum start zorg ligt.

Gemeenten gebruiken de startdatum tevens om wachttijden te monitoren of om te controleren of er op een afgegeven indicatie zorg is ingezet. Indien er door de aanbieder **binnen 60 dagen na de indicatie startdatum** geen zorg ingezet kan worden, dan dient de aanbieder contact op te nemen met de betreffende gemeente.

Procesbewaking.

Gemeente en aanbieder zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor een ordentelijke procesgang.

De aanbieder en gemeente bewaken dat bij elk verzonden Toewijzingsbericht:

- Binnen 3 werkdagen een retourbericht verstuurd is;
- de naleving van de afspraak over lang openstaande Toegewezen producten die na 60 dagen nog niet zijn gestart;

De aanbieder bewaakt dat:

- binnen 5 werkdagen een Startzorg bericht wordt verstuurd na aanvang van de Zorglevering.
- Indien sprake is van een verlenging, dan zal de aanbieder de begin (indicatie)datum uit het 301 bericht hanteren als startzorg datum. Het handelt immers om continuering van zorginzet.
- Bij een toewijzing is maximaal één Startzorg bericht actueel.
- De startzorg datum is leidend voor het declaratieproces. Zonder correct 305 bericht kan **NIET** gedeclareerd worden.

Stopzorg bericht (307-308).

Middels het 307 bericht moet de aanbieder de gemeente informeren over het stopzetten van de zorg. In het 307 bericht dient een code meegegeven te worden die de reden van (tijdelijke) beëindiging aangeeft (zie bijlage 2). In het landelijke SAP is vastgelegd dat het 305 bericht en het 307 bericht aan elkaar gekoppeld worden.

Proces voortijdige definitieve stop.

Dit proces is van toepassing als de zorglevering volgens de aanbieder definitief is gestopt. De aanbieder maakt dit kenbaar bij de gemeente door een Stopzorg bericht te sturen naar de gemeente met een passende stopreden. De gemeente zal een nieuw Toewijzingsbericht sturen met een aangepaste einddatum, omdat er sprake is van een inkorting van de eerdere toewijzing

Het inkorten van een toewijzing wordt uitgevoerd door het sturen van een Toewijzingsbericht waarbij er in tegenstelling tot de vorige toewijzing een 'einddatum' is gevuld of een Toewijzingsbericht met een 'einddatum' die ligt vóór de einddatum van de eerder verzonden toewijzing. De toepasselijke reden wijziging wordt meegegeven in het Toewijzingsbericht.

De gemeente kan er ook voor kiezen om bij het inkorten tegelijkertijd het volume van de toewijzing aan te passen. Dit is alleen mogelijk bij een frequentie "Totaal binnen geldigheidsduur toewijzing".

Na verzending van het Stopzorg bericht blijft de Toewijzing rechtmatig tot de einddatum van de Toewijzing. Als de gemeente echter als antwoord al een nieuw Toewijzingsbericht heeft gestuurd met een aangepaste einddatum is dit niet meer mogelijk.

Proces Tijdelijke Stop

Levering (het verlenen van zorg) kan tussentijds tijdelijk stoppen, bijvoorbeeld voor een cliënt met een klinische opname waardoor jeugdhulp een tijdlang niet nodig is. Dit wordt kenbaar gemaakt door het versturen van een Stopzorg bericht met als reden 'Levering is tijdelijk beëindigd'.

Zodra de ondersteuning weer start stuurt de aanbieder opnieuw een Startzorg bericht en daaropvolgend, wanneer de ondersteuning definitief gestopt is, een definitief Stopzorg bericht.

Correcties op regieberichten.

Proces Correcties Startzorg- en Stopzorg berichten

Soms is het nodig Startzorg of Stopzorg-berichten te corrigeren. De standaard schrijft voor dat bij elke toewijzing één Startzorg bericht actueel kan zijn én dat de aanbieder alleen een Startzorg bericht mag sturen als er géén actueel Startzorg bericht is bij die betreffende toewijzing. Een Startzorg bericht is actueel zolang er geen Stopzorg bericht is verzonden.

Corrigeren Startzorg bericht: verkeerde Begindatum meegeven

- De aanbieder trekt de Startzorg in door opnieuw het Startzorg bericht met gelijke inhoud te sturen met de status aanlevering 'Verwijderen aanlevering';
- De aanbieder ontvangt van de gemeente het retourbericht;
- De aanbieder stuurt een Startzorg bericht met de juiste Begindatum.
- De gemeente stuurt een retourbericht.

Corrigeren Stopzorg: verwijderen eerder gestuurd Stopzorg bericht

Een situatie waarin een Stopzorg bericht gecorrigeerd moet worden is als de aanbieder een Stopzorg bericht heeft verzonden terwijl dit niet had moeten gebeuren. Zolang de einddatum van de oorspronkelijke toewijzing niet is verstreken kan de aanbieder het verzonden Stopzorg bericht 'verwijderen'. De gemeente zal immers na het ontvangen van een definitief Stopzorg bericht een nieuwe toewijzing sturen met een aangepaste einddatum.

- De aanbieder trekt de tijdelijke Stopzorg in door opnieuw het Stopzorg bericht te sturen met de status aanlevering 'Verwijderen aanlevering';
- De aanbieder ontvangt van de gemeente het retourbericht.

Algemene informatie inzake de wettelijke verwijzroute (315 bericht)

Verzoek om Toewijzing (315 bericht)

Op grond van artikel 2.6 eerste lid, onderdeel E van de Jeugdwet is de jeugdhulp toegankelijk met een verwijzing van een andere wettelijke verwijzer dan een gemeentelijk Toegangsteam, maar daarmee is nog niet alles bepaald. Er is namelijk vanuit de gemeente nog geen toewijzing gestuurd voor de Jeugdige en ook moet een gemeente nog het woonplaatsbeginsel vaststellen. De zorgaanbieder stuurt dus een verzoek om toewijzing. Hierin staat specifiek vermeld welke product(en) de Jeugdhulpaanbieder wil inzetten, in welke periode en in welke omvang.

Hoofdregel: het 315 bericht moet door de aanbieder **voorafgaand** aan de zorginzet naar de gemeente verstuurd worden. Hoofdafpraak is dat, conform de landelijke afspraak, binnen 5 werkdagen na de start van de zorginzet het 315-bericht verzonden moet worden aan de gemeenten. Indien dit niet mogelijk is dan dient uiterlijk binnen 10 werkdagen na de start van de zorginzet. Uitzondering hiervoor zijn de ziekenhuiscodes waarbij in het contract afwijkende afspraken zijn gemaakt.

Verwijzers in de jeugdhulp.

De Jeugdhulpaanbieder is verplicht om in het bericht JW315 het type verwijzer en de naam of AGB-code te vullen. U heeft als Jeugdhulpaanbieder bij het type verwijzer, de keuze uit de volgende opties (landelijke standaard):

- 01 Gemeente (Bij EED traject, naam school meesturen en bij verhuizing uit andere gemeenten-aam/gemeentecode latende gemeente meesturen)
- 02 Huisarts (AGB code)
- 03 Jeugdarts (AGB code)
- 04 Gecertificeerde instelling (AGB code)
- 05 Medisch specialist (AGB code)
- 06 Zelfverwijzer/ geen verwijzer (**deze code is onderdeel van de landelijke standaard maar wordt niet geaccepteerd**)
- 08 Rechter, Officier van Justitie, functionaris justitiële jeugdinrichting

Tevens dient de Jeugdhulpaanbieder bij de waarden 02, 03, 04 en 05 de zorgverlenerscode van de verwijzer die een jeugdige heeft doorverwezen, op te geven in het bericht. Dit is de AGB-code van de huisarts, jeugdarts, gecertificeerde instelling of medisch specialist. Slechts indien de zorgaanbieder deze informatie

niet heeft en ook niet kan vinden, kan worden volstaan met de naam van de verwijzer. Het register van AGB-codes is te raadplegen op www.agbcode.nl.

Medisch verwijisprotocol

Aanbieders werken volgens het Protocol “Jeugdhulp na verwijzing door huisarts, medisch specialist en jeugdarts” (verder: het Protocol), zoals dit door alle Peelgemeenten is vastgesteld, na overleg met de aanbieders. Onderstaand enkele kernpunten uit dit protocol.

Waarom is het protocol verplicht gesteld?

Jeugdhulp is o.a. toegankelijk na verwijzing door een huisarts, jeugdarts en medisch specialist. Na verwijzing door een arts staat het vaak nog niet vast;

- in welke vorm de jeugdhulp geboden wordt,
- en in welke omvang.

In de praktijk is het dan vaak de jeugdhulpaanbieder zelf die, samen met de jeugdige en / of ouders, beoordeelt welke specifieke voorziening nodig is, in welke omvang en hoe lang. Kortom, de rol van de jeugdhulpaanbieder bij het bepalen van de zorginzet is veelal cruciaal.

De gemeente wil meer zicht hebben op de wijze waarop jeugdhulpaanbieders de zorginzet concretiseren, en hiervoor is het Protocol opgesteld. Het protocol tornt niet aan de autonomie van de verwijzer. Wel schrijft het een werkwijze voor, waaraan aanbieders zich moeten houden.

Het is belangrijk dat de Jeugdhulpaanbieder elke verwijzing van de wettige verwijzers goed bewaart, zodat de accountant van de Jeugdhulpaanbieder deze na afloop van het jaar kan controleren. Vanuit de gemeente kunnen deze verwijzingen worden opgevraagd in het kader van de rechtmatigheid.

Werkwijze

Voordat aanbieders een verzoek tot toewijzing doen (315 bericht), zijn ze gehouden aan de volgende werkwijze:

Intake

Voor aanbieders een verzoek om toewijzing doen, zullen ze eerst moeten bepalen welke hulp precies noodzakelijk is. Daarbij zijn ze gehouden aan de volgende werkwijze die tot stand is gekomen na overleg met de aanbieders.

- a) Vaststelling hulpvraag
- b) Vaststelling opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen
- c) Bepaling aard en omvang benodigde hulp
- d) Onderzoek eigen oplossingen, algemene voorzieningen en algemeen gebruikelijke voorzieningen
- e) Keuze goedkoopst passende individuele voorziening uit PDC

Afstemming hulpaanbod op reeds aanwezige hulp

Bij de bepaling van de aard en omvang van de benodigde hulp (stap c bij de intake) zal de jeugdhulpaanbieder ook moeten nagaan of er al hulp wordt verleend door een andere jeugdhulpaanbieder. Deze informatie zal de aanbieder van de jeugdige/ouders moeten verkrijgen, evenals de toestemming om contact op te nemen met de jeugdhulpaanbieder die al actief is. De jeugdhulpaanbieder stemt vervolgens af met de jeugdhulpaanbieder die al actief is. Dit kan betekenen dat er geen verzoek om toewijzing wordt ingediend, of enkel voor het gedeelte van de benodigde jeugdhulp dat niet wordt geboden door de reeds actieve aanbieder.

Aanbieder moet overleg plegen met GJC

Is er een gezins- en jongerencoach (GJC) betrokken bij een gezin, dan wordt van een jeugdhulpaanbieder verlangd dat die overlegt met de GJC over de inzet van jeugdhulp. Dit is als onderdeel van stap d van het intakeproces. De aanbieder zal dit moeten nagaan bij jeugdige/ouders. Van de ouders zal tevens de toestemming moeten worden verkregen om overleg te plegen met de GJC.

Werkwijze bij verlenging op basis van de oorspronkelijke medische verwijzing

Verlenging van de ingezette jeugdhulp is aan voorwaarden gebonden. Verlenging is:

1. éénmalig mogelijk
2. alleen bij hetzelfde product of een product dat minder zwaar is
3. nadat er een voortgangsverslag aan de verwijzend arts is gestuurd.

Herindicatie bij maand- en trajecttarief (45J02, 45J03):

Werkwijze bij herindicatie op dezelfde productcode bij voortijdige volledige verzilvering indicatie.

Indien de zorginzet snel wordt gestart (aanbieders moeten de startzorg melden met een 305 bericht), dan bestaat de kans dat het maximaal aantal maanden dat gedeclareerd mag worden is verstreken vóór de einddatum van de afgegeven beschikking. Indien daarna een herindicatie nodig is, dan moeten deze indicaties op elkaar aansluiten om de zorgcontinuïteit te borgen.

Hiervoor zijn extra handelingen nodig omdat de einddatum van de voorgaande indicatie aangepast moet worden.

Toegang via wettelijke verwijsroute:

- Aanbieder stuurt 307- bericht (voortijdige beëindiging) met aangepaste einddatum. Hierbij wordt zoveel mogelijk de laatste dag van de kalendermaand gehanteerd.
- Vanuit de gemeentelijke administratie wordt op basis van het 307 bericht een 301 bericht verzonden aan de aanbieder met daarin de gewijzigde einddatum.
- Aanbieder stuurt 315 bericht met vervolgindicatie.
- Er wordt een 301 bericht verstuurd met de nieuwe vervolg zorgtoewijzing. (Centric: het verstrekkingendossier moet ook aangepast worden).

Voorbeeld:

a. Indicatie op productcode 45J02 Jeugdhulp ambulant regulier wordt afgegeven voor 2 stuks binnen een geldigheidsduur van 6 maanden.

b. De indicatie heeft een startdatum van 15-10-2020 en een einddatum van 14-04-2021.

c. De zorginzet wordt gestart per 9-01-2021 (via 305 doorgegeven aan gemeente).

d. De aanbieder declareert januari en februari.

e. Na 2 maanden zorginzet is het resultaat nog niet bereikt. De aanbieder stuurt een 307 bericht in met einddatum 29-02-2021.

f. De aanbieder stuurt een nieuw 301-bericht met de nieuwe zorg per 1-3-2021

Verzoek om wijziging 317-bericht

Nieuw in de standaard 3.0 is het verzoek om wijziging. Dit bericht wordt gebruikt wanneer de gemeente al een toewijzing heeft gestuurd naar de zorgaanbieder, maar waarvan de zorgaanbieder vanuit professionele overweging op enig moment meent dat deze gewijzigd dienen te worden.

Voor de gemeenten aangesloten bij de “Een 10 voor de jeugd” geldt dat het VOW bericht per 1 januari 2021 niet in gebruik gaat worden genomen. Indien er bij een van de deelnemende gemeenten een Verzoek om Wijziging binnenkomt zal deze worden afgewezen met reden “Past niet binnen contract”.

In de loop van 2021 wordt bij het ontwikkelen van de nieuwe segmenten en producten de mogelijkheden met betrekking tot het gebruik nemen van dit bericht meegenomen.

Indien de zorgaanbieder van mening is dat de zorginzet gewijzigd dient te worden vanuit professionele overweging dan kunt u buiten het berichtenverkeer om contact opnemen met het gemeentelijk Toegangsteam om met de betrokken GJC in overleg te treden. Zij zullen dit signaal oppakken conform de al geldende afspraken.

Beoordeling van een verzoek om toewijzing (JW315)

Gemeenten beoordelen een verzoek om toewijzing altijd op de volgende variabelen en de volgorde van toetsing is niet voorgeschreven;

- Of de Jeugdige volgens het woonplaatsbeginsel tot de gemeente hoort, indien dat niet het geval is, zal het verzoek worden afgewezen.
- Of de Jeugdige onder de Jeugdwet valt;
- Of de Jeugdhulpaanbieder is gecontracteerd voor de aangevraagde producten;
- Of er bij het inzetten van in jeugdhulp door de GI een tandemoverleg heeft plaatsgevonden met de gemeentelijke toegang;
- Of het gevraagde product voldoet aan de eisen in het PDC (volume, duur, frequentie en aantal verlengingen)
- Indien van toepassing: of is gehandeld conform het medisch verwijsprotocol

Uitstel of afstel van een verzoek om toewijzing (JW315)

Nieuw in versie 3.0 van de standaard is het bericht JW319. Hiermee kunnen gemeenten inhoudelijk reageren op een verzoek om toewijzing of wijziging, waarop zij niet direct een toewijzing kunnen of willen sturen.

Gemeenten hebben hierin de keuze uit 2 opties. Bij uitstel, stuurt de gemeente het bericht naar de zorgaanbieder om aan te geven dat de beoogde 5 werkdagen reactietermijn onvoldoende is, omdat er eerst nader onderzoek gedaan moet worden en daar meer tijd voor nodig is.

Bij afstel stuurt de gemeente dit bericht naar de zorgaanbieder om uit te leggen waarom het verzoek om toewijzing (of verzoek om wijziging) niet gehonoreerd kan worden. In dit geval zal ook de reden afwijzing verzoek (RedenAfwijzingVerzoek) gevuld zijn.

Gemeenten kunnen daarbij kiezen uit de volgende redenen:

1. Geen wijziging, maar nieuwe aanvraag; **niet in gebruik bij “10 voor de Jeugd”.**
2. Past niet binnen budget; dit stuurt de gemeente wanneer de zorgaanbieder met deze toewijzing boven het afgesproken omzetplafond dreigt te komen.
3. Geen contract, wat betekent dat er geen contract is tussen gemeenten en de zorgaanbieder.
4. Past niet binnen contract, wanneer er een product gevraagd wordt dat niet in het contract staat vermeld **en als een aanbieder voor 2021 een Verzoek om Wijziging indient.**

5. Andere gemeente, wanneer de zorgaanbieder bij een andere gemeente moet zijn. **(Deze overlapt met code 8 woonplaatsbeginsel, deze zal voor de Jeugdwet niet gebruikt worden)**
6. Stapeling, wanneer de jeugdige al zorg ontvangt (bij een andere zorgaanbieder) voor producten welke op grond van het PDC niet gestapeld mogen worden.
7. Zorginhoudelijke afkeur. Deze kan voorkomen wanneer de regie bij het gemeentelijk Toegangs-team ligt en de casusregisseur meent dat de aangevraagde hulp past binnen het huidige hulpverlenersaanbod. **Bij deze reden afwijzing zal altijd eerst buiten het berichtenverkeer om contact met de aanbieder zijn opgenomen.**
8. Woonplaatsbeginsel, wanneer de Jeugdige volgens het woonplaatsbeginsel tot een andere gemeente behoort. Indien dit het geval is, dan is ook de 4-cijferige gemeentecode van de gemeente waar men wel moet zijn, gevuld in het veld 'woonplaatsbeginsel'.
9. Leeftijdsgrens is bereikt, wanneer de Jeugdige niet meer tot de Jeugdwet behoort vanwege zijn of haar leeftijd.

NB; het is denkbaar, en kan dus voorkomen, dat een gemeente eerst een JW319 stuurt met de melding dat het antwoord later komt (uitstel), omdat meer tijd voor onderzoek nodig is. Om daarna een JW319 te sturen met een afwijzing van het verzoek om toewijzing of wijziging. Als alles akkoord is, wordt de gevraagde hulp toegewezen via JW301.

Algemene informatie voor de declaratie.

Maanddeclaratie

De Zorgaanbieder stuurt de declaratie in de maand, direct volgend op de maand waarin de zorg is geleverd (dit is contractueel bepaald). Dat betekent dat alle zorg die geleverd wordt in één (kalender)maand uiterlijk de daaropvolgende (kalender)maand moet worden gedeclareerd, tenzij de zorg door gemeenten nog niet was toegewezen om redenen die niet aan zorgaanbieder te wijten zijn.

Afspraak is dat de zorgaanbieder de declaratie tijdig indient. Declaraties die **later dan 3 maanden na afloop van de maand waarin de zorg is geleverd**, worden ingediend, worden niet meer betaald tenzij hier vooraf overleg over is geweest. Bij declareren is het van belang dat de gegevens uit het 301 toewijzingsbericht als basis worden gehanteerd in de financiële administratie van de aanbieder. Daarbij is het hanteren van het toewijzingsnummer dat vermeld staat in het 301 toewijzingsbericht verplicht. Het beschikingsnummer welke in het verleden nog werd gebruikt wordt vanaf 1 januari 2021 niet meer gebruikt in het berichtenverkeer.

Declaratieproces geleverde zorg voor 1-1-2021

Declareren via 303D-304D bericht

Onze gemeenten werken met declaratieberichten. Dit is ook in het landelijke SAP aangemerkt als de standaard.

Conform onze contractafspraken kan maandelijks achteraf gedeclareerd worden. Insteek is dat aanbieders per kalendermaand 1 declaratie indienen met daarin de declaratieregels van de betreffende kalendermaand.

De declaratie mag niet hoger zijn dan de indicatie toelaat. De gemeente verwerkt de declaratieregels en stuurt een 304D bericht als de declaratieregels verwerkt is. Indien een declaratieregels wordt afgekeurd, ontvangt de aanbieder een bericht van uitval met een code waarom de declaratieregels is uitgevallen (dit betreft een code vanuit de landelijke lijst van Vektis/iStandaarden).

Gemeenten verwerken het 303D bericht binnen **20 werkdagen**.

Aanbieders ontvangen een 304 retourbericht met de goedgekeurde en afgekeurde regels.

De afgekeurde regels kunnen vervolgens bij de eerstvolgende declaratie gecorrigeerd worden aangeboden door de aanbieders.

Declareren verloopt via het berichtenverkeer via 303D bericht.

Bij declareren is het van belang dat de gegevens uit het 301 toewijzingsbericht als basis worden gehanteerd in de financiële administratie van de aanbieder.

Daarbij is het hanteren van het toewijzingsnummer dat vermeld staat in het 301 toewijzingsbericht essentieel omdat dit toewijzingsnummer noodzakelijk is om de koppeling met het administratieve systeem van de gemeenten te kunnen maken.

Gemeenten streven ernaar het 303D bericht binnen 20 werkdagen te verwerken en sturen een 304 bericht retour naar de aanbieder. Een 304 bericht kan goedgekeurde en afgekeurde regels bevatten. Indien sprake is van goedgekeurde regels dan worden deze binnen 30 werkdagen betaald (vanaf ontvangst 303D bericht).

Indien sprake is van afgekeurde regels dan zal de aanbieder deze bij de eerstvolgende declaratie vervolgens gecorrigeerd opnieuw aanbieden.

Outputfinanciering: maandtarief- en trajecttarief:

- De aanbieder declareert en ontvangt een vast tarief per kalendermaand of traject, de zogenaamde “stuksprijs”.
- Declaratie is altijd per kalendermaand achteraf.
- De aanbieder declareert uitsluitend als er in de betreffende kalendermaand minimaal 1 zorgmoment is geweest.
- Als er geen zorginzet is geweest in een kalendermaand, dan mag de aanbieder NIET declareren.
- Betaling gaat altijd per volledige “stuksprijs”. Er vinden geen deelbetalingen plaats.

Aandachtspunt voor outputfinanciering met eenheid en frequentie 1 stuks per maand (43A04 - 43B03):

- De kalendermaand waarin de startdatum van de daadwerkelijk zorginzet ligt mag NIET gedeclareerd worden, tenzij de zorginzet start op de 1^e dag van de betreffende maand (305 bericht is hiervoor leidend zie onder II. Berichtenverkeer). Kortom de declaratie start over de eerste volledige maand van zorginzet.
- De kalendermaand waarin de einddatum van de zorginzet ligt mag wel gedeclareerd worden.

Outputgericht Trajecttarief indicaties afgegeven voor 1-1-2021:

- 45A17: Aanbieder declareert € 850,00 omdat alleen diagnose gesteld is en geen behandeling plaatsvindt. Indien traject met goed resultaat wordt afgerond voor 1-1-2021 dan declareert aanbieder de volledige trajectprijs.
- 45J29 – 45J30 – 45J31: Trajectprijs, 50% bij aanvang te declareren en 50% na afronding van het volledige traject.

Inspanningsgerichte financiering: uur-, dagdeel- en etmaaltarief:

- Per productcode is een uur-, dagdeel- of etmaaltarief afgesproken.
- De aanbieder declareert uitsluitend de daadwerkelijk ingezette uren/minuten/dagdelen/etmalen tot maximaal de afgegeven indicatie.
- De aanbieder declareert 1x per kalendermaand de ingezette zorg (dus altijd achteraf)

[Werkwijze bij declareren geleverde zorg vanaf 1-1-2021](#)

Declareren verloopt vanaf 1-1-2021 binnen het berichtenverkeer via 323 bericht. Bij declareren is het van belang dat de gegevens uit het 301 toewijzingsbericht als basis worden gehanteerd in de financiële administratie van de aanbieder.

Daarbij is het gebruik van het toewijzingsnummer dat vermeld staat in het 301 bericht verplicht.

De aanbieder declareert in dezelfde eenheid als waarin de ondersteuning is toegewezen met als enige uitzondering als er in uren is toegewezen moet de aanbieder in minuten declareren als er geen sprake is van gehele uren zorginzet. Als de toegewezen eenheid uren is en er is een afgesproken minutentarief, dan wordt dit tarief gebruikt in de maanddeclaratie (per product per client). Indien er geen afgesproken minutentarief is omdat er een toewijzing in uren is, maar er gedeclareerd wordt in minuten, moet door de aanbieder het producttarief worden omgerekend (delen door 60, niet afronden). Voor het berekenen van het te declareren maand bedrag wordt vervolgens gerekend met het niet-afronde producttarief (IV081) maal de maandinzet in minuten, afronding vindt pas op het einde van de maandberekening plaats.

Voorbeeld: het uurtarief is 50 euro en er is een inzet van 225 minuten gedaan in 1 maand. De berekening van het minutentarief is dan: $50/60=0,8333333333333333$. Voor het te declareren bedrag wordt het niet-afronde tarief gebruikt ($0,8333333333333333 \times 225=187,5$). Het afgeronde tarief zou een ander ingediend bedrag geven, namelijk $0,83 \times 225=186,75$.

Elk declaratiebericht bevat een declaratienummer die uniek is per declaratiebericht en wettelijk domein (Wmo 2015 of Jeugdwet) voor de aanbieder.

De declaratiemethode die gebruikt wordt is 'Som over Declaratieperiode'. Dat betekent dat alle geleverde zorg die hoort bij een Toewijzing per specifiek product wordt gesommeerd over de te declareren maand. Afrondingen bij berekeningen vinden altijd op het eind van de totale berekening plaats.

Bij maandelijks declaratie van ondersteuning waarvan de Toewijzing is afgegeven per week of per maand kan er sprake zijn van een 'gebroken periode'.

In de iStandaarden is uitgewerkt hoe er gedeclareerd moet worden als er sprake is van een 'gebroken periode'.

Rekenregels gebroken periode inspanningsgerichte toewijzing per week:

Het aantal (eventueel gebroken) kalenderweken binnen de declaratieperiode en binnen de toewijzing, vermenigvuldigd met het volume van de toewijzing, geeft het maximaal volume behorend bij de declaratieperiode waartegen het volume uit de declaratie wordt gecontroleerd. Voor het bepalen van het aantal (eventueel gebroken) kalenderweken worden de weeknummers geteld.

Om te voorkomen dat deze regel structureel meer ruimte biedt voor levering/ declareren, moet het totaal volume uit de declaraties gecontroleerd worden tegen het totaal volume uit de toewijzingsperiode.

Afspraak gebroken periode outputgerichte toewijzing per week:

Het aantal zondagen binnen de declaratieperiode, (plus 1 indien de toewijzing eindigt op een niet zondag), vermenigvuldigd met het volume (per week) de toewijzing.

Declaratie-antwoord bericht bij geleverde zorg vanaf 1-1-2021

De gemeente verstuurt **binnen 10 werkdagen** een Declaratieantwoord bericht type 325 waarin is aangegeven:

- o Het declaratie identificatienummer van de aanbieder;
- o Het totaal ingediende bedrag;
- o Het totaal toegekende bedrag;
- o Eventueel afgekeurde declaratieregels met de reden van afkeuring.

Indien de gemeente bij de controle constateert dat er een fout zit in het JW323-bericht, ontvangt de indiener daarvan automatisch een melding in het retourbericht (JW325). Dit retourbericht wordt binnen 20 werkdagen verstuurd en is ook geheel nieuw. Voor elke ingediende regel in de JW323 waarop iets op te merken valt, wordt tenminste één retourcode gestuurd. Ook als bij controle blijkt dat alle regels geheel zijn goedgekeurd ontvangt de indiener binnen 20 werkdagen een retourbericht.
De gemeente keurt een declaratieregels alleen 100% goed of 100% af.

De gemeente betaalt goedgekeurde declaratieregels **binnen 30 dagen** na dagtekening van het Declaratiebericht.

Werkwijze correcties op declaraties bij geleverde zorg vanaf 1-1-2021.

De aanbieder dient correcties op afgekeurde declaratieregels in, in dezelfde of direct opvolgende declaratieperiode door gecorrigeerde declaratieregels in te dienen. Het crediteren van afgekeurde declaratieregels is niet aan de orde.

De aanbieder dient correcties op goedgekeurde declaratieregels zo snel mogelijk in, doch uiterlijk 2 maanden na goedkeuring. In de declaratie dient eerst de correctieregel opgenomen te worden. Correcties op eerder ingestuurde en goedgekeurde declaratieregels, worden eerst gecrediteerd (met gelijke kenmerken en inhoud als de oorspronkelijke regel), waarbij vervolgens in hetzelfde declaratiebericht ook een nieuwe gecorrigeerde declaratieregels (indien nodig) wordt opgenomen.

Een goedgekeurde declaratieregels als credit aanbieden heeft de volgende kenmerken:

- o Gelijke inhoud als de goedgekeurde declaratieregels waarbij
- o de declaratieregels als Credit is aangemerkt en
- o een nieuw Referentienummer wordt opgenomen en
- o het item VorigReferentieNummer wordt gevuld met het ReferentieNummer van de goedgekeurde declaratieregels.

Aanbieders declareren éénmaal per maand achteraf:
per gemeente via 303D/323 bericht via een totale bulkdeclaratie per wet* alle declaratieregels voor alle geleverde zorginzet per cliënt, per productcode conform de afgesproken declaratiesystematiek. In deze maandelijkse bulkdeclaratie worden tevens de correctieregels van afgekeurde regels uit voorgaande factuur opgenomen.

*** Let op: voor jeugd en wmo apart declareren.**

Outputfinanciering: maandtarief- en trajecttarief:

- De aanbieder declareert en ontvangt een vast tarief per kalendermaand of traject, de zogenaamde “stuksprijs”.
- Declaratie is altijd per kalendermaand achteraf.
- De aanbieder declareert uitsluitend als er in de betreffende kalendermaand minimaal 1 zorgmoment is geweest.
- Als er geen zorginzet is geweest in een kalendermaand, dan mag de aanbieder NIET declareren.
- Betaling gaat altijd per volledige “stuksprijs”. Er vinden geen deelbetalingen plaats.

Aandachtspunt voor outputfinanciering met eenheid en frequentie 1 stuks per maand (43A04 - 43B03):

- De kalendermaand waarin de startdatum van de daadwerkelijk zorginzet ligt mag **NIET** gedeclareerd worden, tenzij de zorginzet start op de 1^e dag van de betreffende maand (305 bericht is hiervoor leidend zie onder II. Berichtenverkeer). Kortom de declaratie start over eerste volledige maand van zorginzet.

- De kalendermaand waarin de einddatum van de zorginzet ligt mag wel gedeclareerd worden.

Outputfinanciering trajecttarief:

- 45J17- 45J29 – 45J30 – 45J31: Trajectprijs, 50% bij aanvang te declareren en 50% na afronding van het volledige traject
- 45A17 Aanbieder declareert een lager vastgesteld tarief omdat alleen diagnose gesteld is en geen behandeling plaatsvindt.
- De afhandeling van indicaties welke zijn afgegeven vanaf 1 januari 2021 in Euro per Beschikking volgen de afspraken zoals zijn vastgelegd in de "Handreiking Trajectfinanciering Berichtenverkeer 3.0" vastgesteld door het Zorginstituut Nederland.
- Volgens de definitie van de handreiking trajectfinanciering wordt met een traject een arrangement of traject bedoeld waarbij de financiering is opgedeeld in 1 of 2 delen. Aanbieder en gemeente spreken af dat een bepaald percentage bij de start van het arrangement / traject wordt gedeclareerd en het restant als het arrangement / traject is beëindigd. Voor deze situaties is een declaratie per maand dus niet toegestaan.

Inspanningsgerichte financiering: uur-, dagdeel- en etmaaltarief:

- Per productcode is een uur-, dagdeel- of etmaaltarief afgesproken.
- De aanbieder declareert uitsluitend de daadwerkelijk ingezette uren/minuten/dagdelen/etmalen tot maximaal de afgegeven indicatie.
- De aanbieder declareert 1x per kalendermaand de ingezette zorg (dus altijd achteraf)

Aandachtspunten bij het indienen van declaraties:

- In het declaratiebericht moet het toewijzingsnummer opgenomen zijn
- 305 bericht (bericht start daadwerkelijke zorg) moet verzonden zijn voorafgaand aan declaratie. Zonder 305 bericht worden declaraties niet verwerkt.
- 305 Startdatum daadwerkelijke zorginzet is leidend voor de declaratiesystematiek. Indien een declaratieregel betrekking heeft op een periode voor deze startdatum dan wordt deze regel afgekeurd.
- Declaraties met een hoger volume en/of hoger tarief dan de indicatie worden afgekeurd.

*** Let op: voor jeugd en wmo apart declareren.**

Aandachtspunt voor declaratie: Verwerken van de declaratie bij inspanningsgerichte indicatie met frequentie 'week'

Bij de declaratieregels voor de bij inspanningsgericht gefinancierde producten met een frequentie per week is het voor de gemeenten belangrijk om deze te checken op de afgegeven indicatie. Probleem is dat de cijfermatige vertaalslag van de weekindicatie naar een gemiddelde maandverplichting niet altijd aansluit bij de realiteit.

Afspraak: De indicatie is leidend. Door het administratieve systeem wordt vanaf berichtenverkeerversie 3.0 bij Inspanningsgerichte producten een weekindicatie vermenigvuldigd met het totaal aantal weeknummers in de declaratieperiode (maand) en het te hanteren tarief en op die manier vertaald in een maximaal maandbedrag.

Op de totale indicatie periode wordt de totale financiële verplichting door het systeem gemonitord. Het totaal aan factuurbedragen op de indicatie (toewijzing) overschrijdt de maximale waarde over de gehele indicatieperiode niet.

Aandachtspunt voor declaratie: Verwerken van de declaratie bij inspanningsgerichte indicatie in uren.

Indicatie in uren, declaratie in minuten.

Indien er is toegewezen in uren (met een uurtarief) en er wordt gedeclareerd in minuten dan is afgesproken dat de afronding van het tarief pas aan het eind van de berekening plaatsvindt. Het producttarief in de declaratie is een tarief rekenkundig afgerond op 2 decimalen, echter dit wordt niet gebruikt in de formule. Het ingediend bedrag wordt pas afgerond aan het eind van de berekening. **Dit is een wijziging op de huidige invulinstructie.**

Indicatie in uren, declaratie in uren.

Indien er is toegewezen in uren en er wordt in uren gedeclareerd, dan geldt de volgende afspraak met betrekking tot het afronden van niet volledig geleverde uren in de declaratieperiode. Afspraak is om rekenkundig af te ronden, waarbij het minimaal aantal te declareren uren 1 is. Hierbij wordt wel uitgegaan van het hanteren van de declaratie methode som over declaratieperiode. Waarbij het afronden helemaal op het eind van de berekening plaats vindt.

Tot slot:

Indien de zorg later start dan de begindatum van de indicatie of er (tijdelijk) geen zorg wordt ingezet, dan blijft de einddatum van de indicatie leidend. Er is dan dus geen sprake van automatische verlenging van de indicatie met de termijn waarin geen zorg is ingezet.

Voorbeeld: indicatie wordt afgegeven voor de duur van 1 jaar.

301 bericht: start 1 februari 2020 - einde 31 januari 2021.

Daadwerkelijke zorginzet start pas per 15 maart 2020 en/of zorg wordt tijdelijk opgeschort.

Dan eindigt de indicatie tóch op 31 januari 2021. Indien noodzakelijk dan dient een nieuwe indicatie aangevraagd te worden om de zorginzet na die datum nog voort te kunnen zetten.

Termijnen en verantwoordelijkheden

Dit protocol hanteert zoveel mogelijk de standaard termijnen van het berichtenverkeer. Dat betekent dat de volgende operationele regels uit de standaard van kracht zijn.

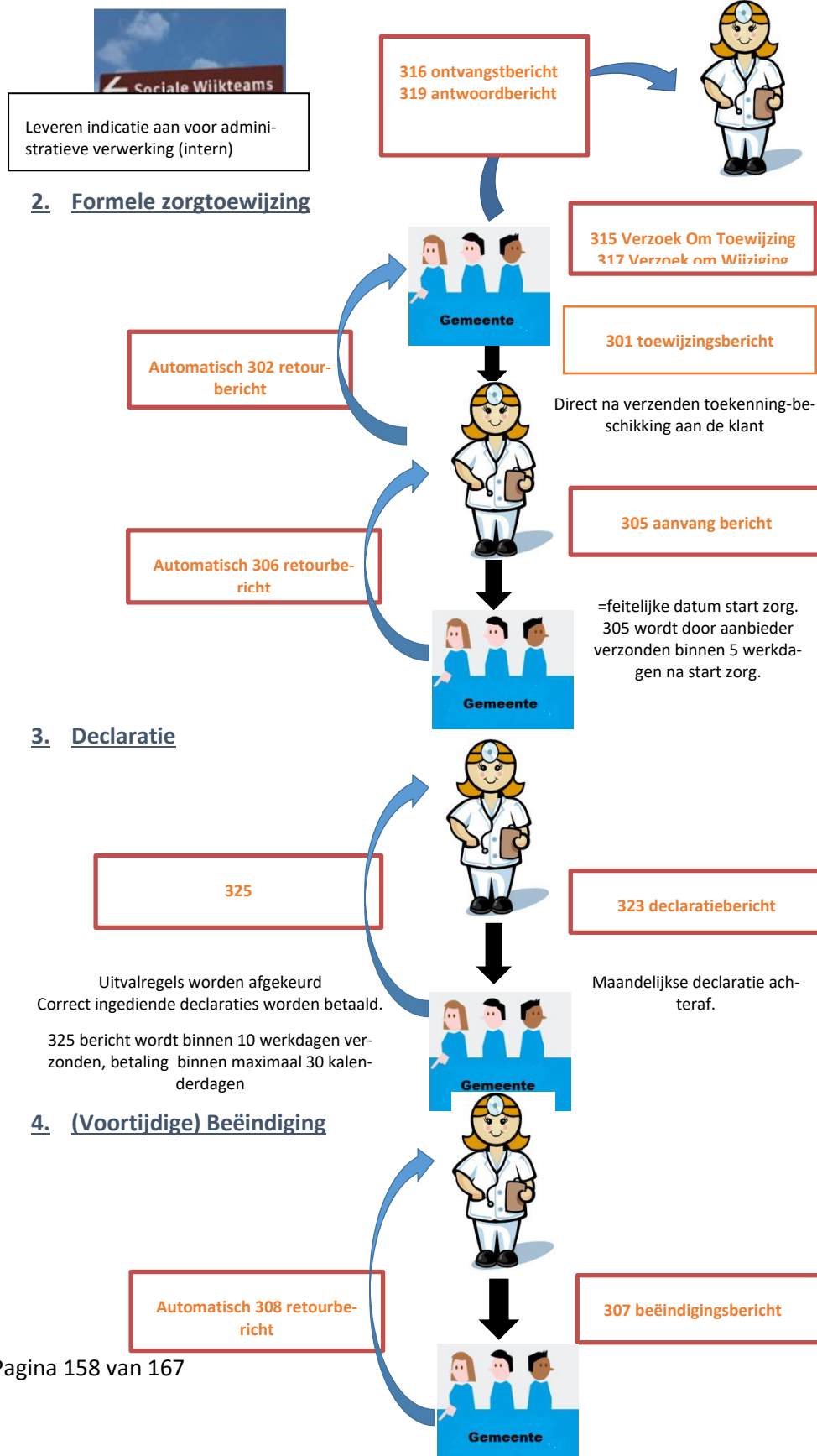
1. Voor ieder ontvangen bericht wordt **binnen drie werkdagen** na ontvangst een retour antwoordbericht verzonden. (OP090)
2. Voor ieder ontvangen declaratiebericht wordt **binnen 10 werkdagen** na ontvangst een retourbericht verzonden. (OP090x3)
3. De aanbieder verzendt een startbericht **binnen vijf werkdagen** na de daadwerkelijke datum waarop de ondersteuning gestart is of, indien de ondersteuning met terugwerkende kracht is toegewezen, binnen vijf werkdagen na ontvangst van het toewijzingsbericht.(OP271)
4. De aanbieder verzendt een stopbericht **binnen vijf werkdagen** na de daadwerkelijke datum waarop de ondersteuning beëindigd is.(OP272)
5. De aanbieder stuurt **binnen 5 werkdagen** (of eerder) na de intake een 315-bericht.
6. Na ontvangst van een verzoek om toewijzing stuurt de gemeente per aangevraagd product **binnen 5 werkdagen** ofwel een toewijzingsbericht ofwel een antwoordbericht aan de aanbieder.(OP274)

7. Na ontvangst van een verzoek om wijziging bericht stuurt de gemeente **binnen 5 werkdagen** ofwel een afwijzingsbericht aan de aanbieder. (OP346)
8. Als een antwoordbericht JW319 is gestuurd op een verzoek om toewijzing (JW315) met als antwoord "onderzoek", dan is de uiterlijke reactietermijn voor het sturen van hetzij een antwoordbericht met een afwijzing, hetzij een toewijzing, voor jeugdhulp **8 weken** na het indienen van het verzoek.

Bijlage: Protocol berichtenverkeer in beeld

1. Gemeentelijke toegang (sociaal wijkteam) of wettelijk verwijzer

bepalen de noodzaak tot ondersteuning



Toelichting

315/317 is alleen voor Jeugdwet en **uitsluitend** voor wettelijk verwijzers (en EED)

Hoofregel: 315 wordt door aanbieder verstuurd voorafgaand aan inzet zorg en wordt maximaal binnen 5 dagen na intake verstuurd.

Gemeente streeft naar verwerking 315/317 binnen 5 werkdagen en stuurt dan 301, of een 319 bericht. 315 of 317 "In onderzoek" mag maximaal 8 weken duren.

In 301 staan: klantgegevens, indicatiegegevens productcode en **toewijzingsnummer**

Regiebericht: Middels 305 moet de aanbieder aan de gemeente de datum doorgeven waarop de zorg daadwerkelijk is gestart.

LET OP: Zonder 305 kan niet gedeclareerd worden.

305 mag niet gebruikt worden voor doorgeven van mutaties (volume, eenheid en frequentie ongewijzigd overnemen uit 301)

Aandachtspunt

In het declaratiebericht 323 MOET het originele **toewijzingsnummer** opgenomen zijn.

Regiebericht: Indien de zorg (voortijdig) wordt beëindigd dan moet aanbieder dit met de reden van beëindiging doorgeven via 307.

Bijlage 9 Protocol Jeugdhulp na verwijzing

Protocol “Jeugdhulp na verwijzing door huisarts, medisch specialist en jeugdarts” 14-02-19

Ter waarborging van een deskundige toeleiding naar, advisering over, bepaling van en het inzetten van een individuele voorziening door een jeugdhulpaanbieder na de medische verwijfsroute.

De medische verwijfsroute

Jeugdhulp is onder andere toegankelijk na verwijzing door een huisarts, jeugdarts en medisch specialist. Na verwijzing door een arts staat echter vaak nog niet vast welke vorm van jeugdhulp in welke mate nodig is. In de praktijk is het dan vaak de jeugdhulpaanbieder zelf die, samen met de jeugdige en / of ouders, beoordeelt welke specifieke voorziening nodig is, in welke omvang en hoe lang. Kortom, de rol van de jeugdhulpaanbieder ter bepaling van de zorginzet is veelal cruciaal. Dit maakt dat de gemeente behoefte heeft aan meer inzicht in en sturing op het proces van het verzoek om een toewijzing (JW315). Een duidelijk beoordelingskader, en waar nodig tijdige afstemming tussen jeugdhulpaanbieder en gemeente vooraf, draagt bij aan de juiste zorginzet voor jeugdige en hun ouders.¹ Eventuele discussies achteraf kunnen voorkomen worden omdat er vooraf door middel van dit protocol een kader is geschept waarbij de professionaliteit van de jeugdhulpaanbieder voorop staat. Dit protocol betekent niet dat de gemeenten te pas en te onpas mogen “ingrijpen” in het proces van zorginzet na verwijzing. Voorkomen moet worden dat jeugdhulpaanbieders onnodig / zonder aanleiding belast worden door de gemeenten. Het vertrekpunt voor de afstemming tussen gemeente en jeugdhulpaanbieder blijft vertrouwen.

Doel

Het doel van dit protocol is de waarborging van een deskundige en juiste bepaling van de in te zetten individuele voorziening door een jeugdhulpaanbieder na medische verwijzing. Het protocol heeft daarnaast ook tot doel om een beter zicht te krijgen op het proces voorafgaande aan het verzoek tot toewijzing (JW315). Dit inzicht ondersteunt de gemeente bij de doorontwikkeling van het systeem van jeugdhulp. Om de gedeelde verantwoordelijkheid van gemeente en jeugdhulpaanbieder te benadrukken, maakt dit protocol niet alleen deel uit van lokale regelgeving maar ook van de overeenkomst zoals gesloten met jeugdhulpaanbieders zorg in natura.

Toepassingsgebied

Individuele voorzieningen die ingezet worden na verwijzing via de medische verwijfsroute in het kader van de Jeugdwet. Dit geldt zowel voor de verstrekkingvorm zorg in natura als voor de verstrekkingvorm persoonsgebonden budget (pgb). Dit betekent dat alle jeugdhulpaanbieders (zorg in natura en pgb), gehouden zijn tot toepassing van het protocol en dat het college de mogelijkheid c.q. bevoegdheid heeft tot een beoordeling van het correct toepassen van het protocol door jeugdhulpaanbieders en, in het verlengde daarvan, de juistheid van de voorgestelde individuele voorziening ingevolge het verzoek om toewijzing (JW315).

Uitzondering:

Het protocol is niet van toepassing op landelijk gecontracteerde zorg en individuele voorzieningen kindergeneeskunde (53A01 Behandeling/onderzoek polikliniek bij gedragsproblemen en 53A02 Consult polikliniek bij gedragsproblemen).

¹ Hoewel de wet zelf daar niet heel expliciet over is, kan uit de wetsgeschiedenis worden afgeleid dat gemeenten ook voor wat betreft het proces van zorginzet na medische verwijzing, voorwaarden kunnen stellen aan jeugdhulpaanbieders.

A. Algemene uitgangspunten

1. Het protocol leent zich voor doorontwikkeling en is dus geen statisch document.
2. We tornen niet aan de autonomie van de medisch verwijzer / arts.
3. Aan een verzoek om toewijzing (JW315) ingevolge dit protocol ligt altijd een verwijzing van een huisarts, medisch specialist of jeugdarts ten grondslag. Zonder een geldige verwijzing, mag geen verzoek tot toewijzing (JW315) worden gedaan. In het verzoek om toewijzing (JW315) vult de aanbieder de velden 'productcategorie', 'productcode', 'eenheid', 'volume', 'frequentie'.
4. De gemeente kan, indien gerede twijfel bestaat over het correct toepassen van dit protocol door een jeugdhulpaanbieder, de controle(s) toepassen zoals bepaald onder E.

Van een dergelijke gerede twijfel over het correct toepassen van het protocol, kan ook sprake zijn indien onrecht- c.q. onregelmatigheden zijn geconstateerd in verstrekking van geleverde zorg door de jeugdhulpaanbieder na toewijzing. Hierbij is niet relevant welk toegangskanaal is doorlopen (gemeentelijk toegangskanaal dan wel medische verwijzroute).

Van genoemde gerede twijfel kan voorts sprake zijn indien de gemeente ingevolge artikel 1.6 lid 7 van de overeenkomst, het vermoeden heeft dat de jeugdhulpaanbieder het maatschappelijk belang, gemeentelijk belang dan wel het belang van de cliënt schaadt.

5. Naast de controle zoals geduid onder 4 kan de gemeente een blinde (ongerichte) steekproef uitvoeren. Een dergelijke steekproef wordt echter niet uitgevoerd zonder daaraan voorafgaande duidelijke procesafspraken te hebben gemaakt met jeugdhulpaanbieders over de omvang en inrichting van de steekproef.
6. Het bepaalde onder 4. en 5. is aanvullend op de reeds bestaande bevoegdheid ingevolge artikel 2.5 lid 12 van de overeenkomst waarin bepaald is dat de gemeente verwachte en onverwachte controles kan uitoefenen (in brede zin) waarvan de uitkomsten met de jeugdhulpaanbieder worden besproken.
7. Het protocol ziet zowel toe op zorg in natura als op pgb waarbij voor zorg in natura het uitgangspunt is dat de gemeente geen toewijzing (JW301) verstrekt aan een jeugdhulpaanbieder die niet gecontracteerd is. Indien een arts verwijst naar een jeugdhulpaanbieder die niet gecontracteerd is, is het aan de jeugdhulpaanbieder om onverwijld contact op te nemen met de gemeente. Indien geen contract zorg in natura tot stand komt, kan geen opdracht tot verlenen zorg tot stand komen.
8. Bij de uitvoering van het protocol zijn gemeente en jeugdhulpaanbieders gehouden aan privacy-regels. Het uitgangspunt is dat de jeugdhulpaanbieder geen gegevens over de jeugdige of de ouders verstrekt zonder toestemming van betrokken jeugdige of ouders (artikel 7.3.11, lid 1 Jw, artikel 7:457 BW). Toestemming van de jeugdige of ouders is niet nodig indien de gegevens worden uitgevraagd vanwege een onderzoek naar de juistheid van declaraties en zorginzet door de jeugdhulpaanbieder ingevolge de artikelen 6b.1-6b.7 Regeling Jeugdwet. Overigens is het vragen en geven van toestemming vormvrij, maar wel met spoor van verificatie omtrent gegeven of niet gegeven toestemming.

Het vragen c.q. hebben van toestemming kan overigens achterwege blijven daar waar een te houden controle, contact of afstemming geanonimiseerd kan plaatsvinden.

9. In geval van (vermeende) tegenstrijdigheden tussen het onderhavige protocol en de bestaande overeenkomst en documenten die reeds onderdeel uitmaakten van deze overeenkomst, prevaleert het bepaalde in dit protocol.

B. Intake: de te doorlopen stappen

Voor het indienen van een verzoek om toewijzing (JW315) voert de jeugdhulpaanbieder een intake uit. Jeugdhulpaanbieders doorlopen, gebaseerd op de contractuele² definitie van het begrip intake³, tijdens de intake de volgende stappen⁴:

- a. stel de hulpvraag van de jeugdige en/of de ouder vast;
- b. stel vast of sprake is van opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen en, zo ja, welke problemen en stoornissen dat zijn;

Tijdens de intake wordt bepaald voor welke ondersteuning de jeugdige of zijn ouders in aanmerking komen gezien de aard en ernst van de problematiek en de mogelijkheden vanuit de jeugdhulpaanbieder om passende ondersteuning te bieden. Het betreft hier een eerste inschatting van de aard en ernst van de problematiek. Er hoeft dus geen volledige diagnose te worden gesteld. Een diagnostisch traject of een observatie thuis kan onderdeel worden van het verzoek om toewijzing (JW315). Belangrijk is wel om te bepalen of de jeugdige en / of de ouders gezien hun problematiek wel voor ondersteuning in aanmerking komen en of er geen contra-indicaties zijn. De inschatting van de aard en ernst van de problematiek kan indien mogelijk geheel of gedeeltelijk op basis van dossieronderzoek plaatsvinden.

- c. bepaal welke hulp, naar aard en omvang, nodig is;

Producten Diensten Catalogus

De jeugdhulpaanbieder kan voorzieningen inzetten zoals beschreven in de PDC (bijlage 3 overeenkomst zorg in natura).

De goedkoopst passende voorziening

Voor wat betreft het bepalen van aard en omvang van de individuele voorziening opteert de jeugdhulpaanbieder, bij gebleken geschiktheid van meerdere individuele voorzieningen zoals beschreven in de PDC altijd voor de individuele voorziening waar de laagste kosten aan zijn verbonden. Dit betekent ook dat de jeugdhulpaanbieder qua frequentie, volume en/of maximum indicatieduur van zorginzet niet meer inzet dan nodig om het resultaat te bereiken.

Dit betreft ook een eerste inschatting of de jeugdhulpaanbieder wel de juiste expertise en kwaliteit in huis heeft om passende ondersteuning te bieden. Is er bijvoorbeeld wel sprake van psychische en/of psychiatrische problematiek of ligt de hoofdoorzaak van de ondersteuningsvraag meer op het vlak van een verstandelijke beperking waarbij een expertise vereist is die de jeugdhulpaanbieder niet heeft? Het kan echter ook zijn dat de aard en ernst van de problematiek 'te zwaar' of 'te licht' is voor een jeugdhulpaanbieder. Dit is uiteraard per jeugdhulpaanbieder verschillend.

Inherent aan deze stap is ook dat jeugdhulpaanbieder toetst op betrokkenheid van andere jeugdhulpaanbieders bij de jeugdige of ouders. Uitgangspunt is dat zorginzet zoveel als mogelijk plaatsvindt door één

² Het stappenplan is niet alleen een uitwerking van de contractuele definitie van het begrip intake maar betreft ook een uitwerking van verplichtingen zoals de wetgever die reeds heeft bepaald als het gaat om het doen van een zorgvuldig onderzoek. Denk bijvoorbeeld aan artikel 4.1.1 lid 1 (afstemmen van hulp op reële behoefte van de jeugdige of ouder) en artikel 4.1.2 (opmaak familiegroepsplan).

³ Ten tijde van opmaak protocol is de definitie vastgelegd in de derde nota van inlichtingen en dient tekstuele inbedding in contract nog plaats te vinden. Bij specialistische GGZ wordt de intake mogelijk pre-intake of screening genoemd. SGGZ-aanbieders mogen waar wordt gesproken over intake dit lezen als pre-intake of screening mits de inhoud van de screening voldoet aan de definitiebeschrijving.

⁴ Het stappenplan is gebaseerd op de uitspraak van de CRvB 01-05-2017, ECLI:NL:CRvB: 2017:1477.

jeugdhulpaanbieder. Als de jeugdhulpaanbieder in de intakefase constateert dat er al een andere jeugdhulpaanbieder betrokken is bij de jeugdige en/of de ouders, dan stemt jeugdhulpaanbieder (met toestemming van de jeugdige en / of ouders) eerst af met de al betrokken jeugdhulpaanbieder voordat een verzoek om toewijzing (JW315) wordt gedaan bij de gemeente. De jeugdhulpaanbieder toetst op dat moment welke zorg de andere jeugdhulpaanbieder inzet en hoe zich dit verhoudt tot een mogelijk aanvullend aanbod. De jeugdhulpaanbieder toetst op de goedkoopst passende mogelijkheid.

De betrokken partijen maken onderling, in samenspraak met de jeugdige en/of de ouders, eventueel afspraken over de ondersteuning die wordt geboden. Waar nodig en mogelijk worden plannen op elkaar afgestemd. Als de jeugdhulpaanbieder dan een verzoek om toewijzing (JW315) indient bij de gemeente, constateert de gemeente dus dat een JW315 wordt ingediend terwijl er al een jeugdhulpaanbieder actief is. De gemeente kan op dat moment contact opnemen met de jeugdhulpaanbieder. Het is dan aan de jeugdhulpaanbieder om te motiveren waarom de aanvullende zorginzet noodzakelijk is. Indien de jeugdhulpaanbieder daartoe onvoldoende in staat is, wordt het verzoek om toewijzing (JW315) niet in behandeling genomen. De verwerking van het verzoek om toewijzing (JW315) wordt opgeschort tot het moment dat de gevraagde motivering afdoende heeft plaatsgevonden. Bij het contact tussen de gemeente en jeugdhulpaanbieder kan blijken dat de jeugdhulpaanbieder niet wist dat er reeds een andere jeugdhulpaanbieder actief is. Op dat moment gaat de jeugdhulpaanbieder alsnog de toets verrichten zoals beschreven in deze alinea. De verwerking van het verzoek om toewijzing (JW315) wordt opgeschort tot het moment dat de toets alsnog heeft plaatsgevonden.

Ook kan het zijn dat de jeugdhulpaanbieder tot de conclusie komt dat hij de gewenste zorg niet kan leveren, maar dat de gewenste jeugdhulp wel door een andere jeugdhulpaanbieder kan worden geleverd. De jeugdhulpaanbieder wendt zich in dit geval tot de verwijzer. De verwijzing dient zo nodig te worden aangepast en de jeugdige en/of ouders nemen contact op met de andere jeugdhulpaanbieder.

- d. onderzoek of en in hoeverre er mogelijkheden zijn om, geheel dan wel gedeeltelijk:
1. op eigen kracht, met gebruikelijke hulp of algemeen gebruikelijke voorzieningen een oplossing voor de hulpvraag te vinden;
 2. met mantelzorg of hulp van andere personen uit zijn sociaal netwerk te komen tot een oplossing voor de hulpvraag⁵;
 3. met gebruikmaking van een algemene voorziening te komen tot een oplossing voor de hulpvraag;
 4. om door middel van een voorliggende voorziening te komen tot een oplossing voor de hulpvraag.

Nadat bij stap c. de jeugdhulpaanbieder heeft bepaald welke hulp nodig is, onderzoekt de jeugdhulpaanbieder bij stap d. of er alternatieven zijn voor een mogelijk zorgaanbod dat voorgaat op een mogelijke zorginzet door de jeugdhulpaanbieder.

Daartoe toetst de jeugdhulpaanbieder ook op zorginhoudelijke betrokkenheid van de gemeente. Indien de gemeente reeds betrokken is bij de jeugdige en/of ouders, dan stemt de jeugdhulpaanbieder eerst af met de gemeente voordat een verzoek om toewijzing (JW315) wordt ingediend (mits jeugdige en/of ouders hiervoor toestemming geeft). De jeugdhulpaanbieder en de gemeente maken onderling, in samenspraak met de jeugdige en/of de ouders, afspraken over de ondersteuning die wordt geboden. Waar nodig en mogelijk worden plannen op elkaar afgestemd.

⁵ Zie ook artikel 4.1.2 Jeugdwet. De wetgever heeft bepaald dat de jeugdhulpaanbieder een familiegroepsplan maakt. De letterlijke opmaak van een afzonderlijk familiegroepsplan achten de gemeenten niet nodig. De gemeente acht het wel van belang dat jeugdhulpaanbieders bij de beoordeling van de inzet van jeugdhulp de essentie van artikel 4.1.2 Jeugdwet bezien. Dit komt tot uitdrukking in d. onder 1 en 2.

Indien voorafgaande aan een JW315 geen afstemming heeft plaatsgevonden tussen jeugdhulpaanbieder en de gemeente, terwijl de gemeente wel inhoudelijk betrokken is bij de jeugdige en / of de ouders, wordt de verwerking van het verzoek om toewijzing (JW315) opgeschort tot het moment dat de jeugdhulpaanbieder alsnog de afstemming heeft gezocht met de gemeente.

Ingevolge artikel 2.3 lid 3 van de overeenkomst neemt de jeugdhulpaanbieder altijd contact op met de gemeente indien het voornemen bestaat tot inzet van het product verblijf. In gezamenlijkheid wordt bepaald of inzet van de gemeente nodig is aanvullend op de zorginzet door de jeugdhulpaanbieder waarbij de uitkomst van het contact kan zijn dat er geen verblijf nodig is maar een andersoortige inzet.

Indien de jeugdhulpaanbieder na het doorlopen van stap d. constateert dat er (gedeeltelijk) geen jeugdhulp ingezet hoeft te worden vanwege mogelijkheden genoemd onder d., dan doet de jeugdhulpaanbieder – uiteraard – geen verzoek om toewijzing (JW315).

Indien er verschil van inzicht is met de cliënt, verwijst de jeugdhulpaanbieder de jeugdige en/of ouders door naar de gemeente. Dit geeft de gemeente ruimte tot nadere informatieverschaffing / verduidelijking, maar geeft de cliënt ook ruimte om een aanvraag in te dienen bij de gemeente waarna, bij een afwijzende beschikking, de cliënt in staat wordt gesteld om een bezwaarschrift in te dienen. Aanbieder brengt de huisarts in beide gevallen op de hoogte.

C. Verificatie van verwijzing en doorlopen stappen in intake

De verwijzing (of een afschrift daarvan) bewaart de jeugdhulpaanbieder in het persoonsdossier van de jeugdige en / of de ouders en legt de jeugdhulpaanbieder, indien gevraagd, over aan de gemeente.

De jeugdhulpaanbieder moet per verzoek om toewijzing (JW315), kunnen laten zien dat bovenstaande stappen (a t/m d) zijn doorlopen, hoe deze zijn doorlopen en wat de uitkomsten hiervan zijn. De schriftelijke weergave verwerkt de jeugdhulpaanbieder in het ondersteunings- of behandelplan en is vormvrij.

Deze verificatieplicht betekent niet dat de jeugdhulpaanbieder standaard gehouden is tot toezending van ondersteunings- of behandelplan bij het indienen van elke JW315. Indien daartoe aanleiding is dan wel in geval van afspraken rondom een steekproef, kan het overleggen van een plan aan de orde zijn. Zie nader onder E.

D. Termijnen verwijzing en toewijzing

Geldigheidsduur verwijzing: 6 maanden

De wetgever heeft geen termijnen gekoppeld aan de geldigheidsduur van een verwijzing. De gemeente hanteert een geldigheidsduur van zes maanden, zijnde de periode die start per datum afgifte verwijzing door arts tot aan het moment dat de jeugdhulpaanbieder het verzoek om toewijzing (JW315) indient. Wanneer de verwijzing ouder is dan 6 maanden, verwijst de jeugdhulpaanbieder de jeugdige of de ouders terug naar de verwijzer voor een nieuwe verwijzing dan wel verwijst de jeugdhulpaanbieder de jeugdige of de ouders naar de gemeente.

Duur toewijzing (JW301): maximaal één jaar

De duur van de toewijzing (JW301) wordt bepaald met inachtneming van hetgeen bepaald in de PDC. Daar waar in de PDC geen termijnen worden gesteld is het maximaal 1 jaar.

Verlenging toewijzing:

Na afloop van de toegewezen zorgperiode, kan de jeugdhulpaanbieder, op basis van de afgegeven toewijzing (JW301), éénmaal verzoeken om verlenging via een nieuw verzoek tot toewijzing (JW315). Een nieuwe verwijzing van een arts is dan niet nodig. Een verzoek tot verlenging kan worden gedaan voor hetzelfde product dan wel een product van dezelfde vorm maar minder zwaar.

Een verzoek tot verlenging mag niet worden ingediend indien het een nieuwe zorgvraag betreft. Daarvoor is dan wel een nieuwe verwijzing nodig van een arts dan wel een besluit tot toekenning van een nieuwe individuele voorziening via de gemeente.

Alvorens een nieuw verzoek tot toewijzing (JW315) in te dienen, neemt de jeugdhulpaanbieder contact op met de gemeente indien de jeugdhulpaanbieder weet dat de gemeente bij jeugdige of ouders betrokken is (mits jeugdige en/of ouders hiervoor toestemming geeft).

Bij een verzoek tot verlenging verstrekt de jeugdhulpaanbieder de arts die de verwijzing heeft afgegeven een (kort) voortgangsverslag met een beschrijving van het inhoudelijke verloop en resultaten van de zorginzet. Het verslag is vormvrij. Het verslag wordt toegevoegd aan het dossier van de jeugdige of de ouders en kan, indien daartoe ingevolge dit protocol aanleiding toe is, getoond worden aan de gemeente.

E. Controle

Ingevolge uitgangspunt 4, 5 en 6 onder A. kan de gemeente een controle uitvoeren. Deze controle houdt in dat de gemeente controleert of de jeugdhulpaanbieder het onderhavige protocol correct uitvoert. De wijze van controleren kan van geval tot geval verschillen, mede afhankelijk van eventueel reeds geconstateerde onrecht- c.q. onregelmatigheden,

Zo kan een controle, bij geconstateerde onrecht- c.q. onregelmatigheden, inhouden dat alle door een jeugdhulpaanbieder ingediende verzoeken tot toewijzing gedurende een bepaalde periode worden gecontroleerd op het juist toepassen van dit protocol.

Een controle kan bijvoorbeeld ook inhouden dat gedurende een periode stelselmatig dan wel steekproefsgewijs afschriften van de verwijzingen overgelegd moeten worden.

Controles vinden in ieder geval plaats met inachtneming van de beginselen van proportionaliteit en subsidiariteit.

Bijlage: begrippenlijst

- a. Algemeen gebruikelijke voorziening:
voorziening die niet speciaal is bedoeld voor de jeugdige of ouders met een ondersteuningsvraag of behoefte ingevolge de wet en die algemeen verkrijgbaar is, niet of niet veel duurder is dan vergelijkbare diensten die algemeen gebruikelijk worden geacht en voor de jeugdige of de ouders ook daadwerkelijk beschikbaar is, financieel gedragen kan worden en passende compensatie biedt.
- b. Algemene voorziening:
aanbod van diensten of activiteiten dat, zonder voorafgaand onderzoek naar de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van gebruikers, vrij toegankelijk is en waarmee aan de hulpvraag van de jeugdige of de ouders wordt tegemoet gekomen.
- c. Gebruikelijke hulp:
hulp die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid mag worden verwacht van de echtgenoot, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten. Dat betekent dat voor de vraag of van een huisgenoot in redelijkheid kan worden verwacht of hij / zij gebruikelijke hulp biedt de specifieke situatie van de jeugdige, de ouders en eventuele andere huisgenoten bepalend is: maatwerk.
- d. Mantelzorg:
hulp ten behoeve van zelfredzaamheid, participatie, beschermd wonen, opvang, jeugdhulp, het opvoeden en opgroeien van jeugdigen en zorg en overige diensten als bedoeld in de Zorgverzekeringswet, die rechtstreeks voortvloeit uit een tussen personen bestaande sociale relatie en die niet wordt verleend in het kader van een hulpverlenend beroep.
- e. Sociaal netwerk:

personen uit de huiselijke kring of andere personen met wie de jeugdige of de ouders een sociale relatie onderhouden.

- f. Voorliggende voorziening:
een voorziening ontleend aan een andere wettelijke regeling dan de Jeugdwet waarmee aan de hulpvraag van de jeugdige of de ouder(s) wordt tegemoetgekomen.

Bijlage 10 TPD+

‘Transformatiepartnerschap Dommelvallei+ (TPD+)’

Inleiding

Deze memo betreft de uitwerking van het transformatiepartnerschap Dommelvallei+ (TPD+). In het ‘Plan van aanpak Inkoop Jeugdhulp en Wmo Dommelvallei+’ is reeds een uitleg gegeven over het TPD+. Echter, daarin was nog geen nadere uitwerking opgenomen. Deze memo beoogt dan ook duidelijkheid te verschaffen over het proces van het TPD+.

Situering

Subregio Dommelvallei+ wil graag transformatieruimte bieden aan de aanbieders door het implementeren van het ‘Transformatiepartnerschap Dommelvallei+ (TPD+)’. Financiële en inhoudelijke verduurzaming en maatwerk zorg zijn centrale uitgangspunten voor het transitie en transformatie traject binnen de regio Dommelvallei+.

Het TPD+ is een middel om te komen tot een dergelijk systeem door het bieden van veranderruimte. Doelstelling is om op diverse niveaus in het systeem veranderingen aan te brengen, die zowel in zorgkwaliteit als in prijsstelling verbeteringen opleveren. Hierbij kan het gaan om vermindering van doorlooptijden, “lokaliseren” van hulpverlening, kostenreducties, etc. Dit proces is van vitaal belang om te komen tot een duurzaam jeugdhulpsysteem binnen de Dommelvallei+.

Het TPD+ past in de visie dat alleen door onderlinge dialoog en transparantie gekomen kan worden tot sluitende afspraken en inrichting van het zorglandschap. Daarbij kijken wij ook naar het Zorglandschap op regionaal niveau. Hierbij zijn de rollen helder: de gemeenten zijn financierder, inkoper en systeemverantwoordelijke. De aanbieders zijn specialisten in zorg en zijn uitvoerende partners. Samen zorgen we voor een sluitend, passend en inhoudelijk kwalitatief en financieel duurzaam zorgsysteem. In dit systeem weten burgers zich verzekerd van de juiste zorg, in de juiste hoeveelheid met het juiste specialisme tegen een reële prijs.

Uitgangspunten van TPD+

Het onderliggende uitgangspunt is dat de aanbieders van vandaag de co-ontwerpers, coproductanten en partners van morgen zijn. Hiertoe is het van belang dat de aanbieders in Dommelvallei+ wordt gevraagd excellente dienstverlening te realiseren op de onderstaande aspecten.

- *Kwaliteit:* De parameters van kwaliteitsbeleid zijn: minimaal voldoen aan de wettelijke kwaliteitseisen, waar mogelijk aangevuld door overige kwaliteitsstandaarden, proactief en continue verbeteringsmanagement.
- *Logistiek:* de zorg en ondersteuning wordt zoveel als mogelijk ambulant –en binnen de gemeente- geleverd.
- *Kennis:* de gemeenten zijn systeemverantwoordelijk. Om deze verantwoordelijkheid vorm te kunnen geven is inzicht en kennis van het zorglandschap en onderliggende producten,

diensten en werkwijze essentieel. Aanbieders delen dan ook (pro)actief met de gemeenten nieuwe inzichten en werkwijzen binnen het zorgdomein.

- *Financiële gezondheid*: de aanbieder dient financieel gezond te zijn en in de positie om de Dommelvallei+ gemeenten innovatieve oplossingen te bieden binnen de eerder geschetste context en uitgangspunten.
- *Kosten*: de kosten voor dienstverlening dienen dusdanig realistisch scherp te zijn dat deze bijdragen aan een kostenreductie over de gehele breedte ("across the board"). De aanbieder dient bereid te zijn deel te nemen aan projecten gericht op verbetering van kwaliteit, prijsstelling of functionaliteit (waaronder maatwerk).

Al deze dimensies kunnen meegenomen worden in het TPD+ programma.

Verwachtingen TPD+

Actief bijdragen in het TPD+ is een vitale vereiste voor iedereen die werkzaam is binnen het Dommelvallei+ gebied. Aanbieders worden uitgedaagd om samen met de deelnemende gemeenten manieren te vinden om de aangehaalde visie te realiseren.

TPD+ is in de jaren 2016 en 2017 uitgevoerd. Regio Dommelvallei+ heeft de intentie om TPD+ voor te zetten vanaf 2018. De manier waarop wordt besproken in het FOT en wordt onderdeel van de ontwikkelagenda.