



# Regionaal handelingskader

Leidraad voor samenwerking bij 24-uurszorg voor instellingen in Flevoland

Versie : 2.0  
Opsteller : Samenwerkingsverband Jeugdhulp met Verblijf Regio Flevoland  
Vastgesteld door : Stuurgroep Samenwerkingsverband & Regionale stuurgroep Jeugdhulp met Verblijf  
Vaststellingsdatum :  
Revisiedatum : oktober 2021, status versie 2.0

## Inleiding en leeswijzer

Voor u ligt de herziene versie van het Regionaal Handelingskader dat ingaat per 1 april 2021.

Per 1 januari 2019 is het Samenwerkingsverband Triade Vitree, Intermetzo/Pluryn en 's Heeren Loo verantwoordelijk voor alle 24-uurszorg voor jeugdigen in de regio Flevoland. Een opdracht met een flinke transformatieambitie.

Om dit goed in te vullen en uit te voeren, is samenwerking met andere partijen in de Flevolandse jeugdhulp cruciaal. Dit document is een gezamenlijk product van verwijzers, lokale toegang, Samenwerkingsverband en Regio en beoogt bij te dragen aan het vorm en inhoud geven aan de samenwerking door:

1. Duidelijkheid te scheppen in de scope van de opdracht van het Samenwerkingsverband. Met dit document beogen we inzichtelijk te maken wanneer producten en diensten onder de lokale jeugdhulp vallen, en wanneer dit onderdeel is van de opdracht van het Samenwerkingsverband.
2. Handvatten voor samenwerking te geven. De belangrijkste leidende principes hierin zijn:
  - a. **Vertrouwen** in elkaars expertise en professionele inschatting: zo min mogelijk dubbel of over doen.
  - b. **Dialoog** als belangrijkste vehikel voor samenwerking: zoek elkaar op, ga in gesprek, stel elkaar vragen, versterk elkaar: liever te vaak dan te weinig en beter te vroeg dan te laat.

Dit document beperkt zich tot de regionale afspraken.

Dit is een **lerend document**. Op basis van kennis, ervaring en voortschrijdend inzicht kunnen definities en werkafspraken in de loop van de tijd worden aangescherpt en aangepast.

De onderstaande onderwerpen komen in dit Regionaal Handelingskader aan de orde:

- A. Consultatie en afstemming
- B. Aanmelding
- C. Welke wet geldt voor de jeugdige?
- D. Perspectiefregie
- E. Intensief ambulante zorg: regionaal versus lokaal
- F. Crisisverblijf
- G. Moeder – Kindtoeslag
- H. Onderwijsondersteuning
- I. Meerzorg
- J. 24-uurs jeugdhulp: wat valt er binnen de opdracht van het Samenwerkingsverband
- K. Zak- en Kleedgeld en bijzondere kosten

Bijlage 1: Afkortingenlijst

Bijlage 2: Opschaalmodel

Bijlage 3: Aanmeldformulier 24-uurs Jeugdhulp

Bijlage 4: Regeling zak-/ kleedgeld en bijzondere kosten

## A. Consultatie en afstemming

[>> Terug](#)

### Definitie

Zodra de verwijzer de inzet van 24-uurszorg overweegt, wordt er afgestemd met het samenwerkingsverband voor jeugdhulp met verblijf. Zo kunnen zij tijdig meedenken over mogelijke inzet van 24 uren jeugdhulp en de passende vorm.

Verwijzers<sup>1</sup> vragen het samenwerkingsverband om op basis van haar kennis en expertise over 24 uren jeugdhulp mee te denken in een specifieke casus. Dit gebeurt door een gedragsdeskundige van het samenwerkingsverband. Consultatie en afstemming kan ook plaatsvinden door aan te sluiten bij een lokaal casuïstiekoverleg.

In de fase van consultatie en afstemming ligt de regie over de casus bij de verwijzer.

Het is de verwijzer die –met ouders en de jeugdige - beslist of 24-uurszorg noodzakelijk is (de verwijzer beslist dát 24-uurs zorg nodig is, het samenwerkingsverband bepaalt de vorm).

Wanneer, naar aanleiding van het proces van consultatie en afstemming, door de verwijzer wordt besloten dat een jeugdige niet langer in de huidige omstandigheden kan verblijven, dan volgt een verwijzing voor 24-uurs jeugdhulp op basis van de consultatie en afstemming.

Indien er tot inzet crisishulp besloten wordt dan wordt de aanmelding bij het CCP gedaan, tenzij er al een aanmelding voor 24-uurszorg afgerond is, dan wordt dit vanuit de verwijzing 24-uurszorg geboden.

N.B. De wet die van toepassing is voor de zorgverlening wordt tijdens het proces van consultatie en afstemming expliciet besproken, zeker wanneer de jongere 17 jaar of ouder is.

Afhankelijk van de uitkomst van consultatie en afstemming wordt afgesproken of de gedragsdeskundige van het samenwerkingsverband ook een schriftelijk advies aan de verwijzer uitbrengt over de casus.

Voor het uitbrengen van het advies levert de verwijzer de benodigde informatie aan. Dit bestaat in ieder geval uit:

- de beschikbare informatie over de casus;
- een duidelijke en concrete vraag.

Het is aan de verwijzer om het advies met de jeugdige en het gezin te bespreken. Indien wenselijk worden de uitkomsten van het advies gezamenlijk door de verwijzer en het samenwerkingsverband met de jeugdige en het gezin besproken.

[>> Terug](#)

---

<sup>1</sup> Gemeenten, lokale verwijzers, huisartsen en de Gecertificeerde Instelling

## B. Aanmelding

### Context

In de regio Flevoland willen we 24 uren jeugdhulp alleen inzetten, als hulpverlening in eigen gezin of netwerk niet meer toereikend zijn (of opvang in het netwerk moet worden omgezet naar netwerkpleegzorg).

Als basis voor de inzet van 24-uren verblijf, volgen wij de [richtlijnen van het NJI, waaronder Residentiële Jeugdhulp, Pleegzorg en Jeugdbescherming](#).

Bij haar afweging tot 24-uren jeugdhulp heeft de verwijzer het Samenwerkingsverband betrokken, zie ook [A. Consultatie en afstemming](#).

Nota Bene:

- Crisisplaatsingen worden direct aangemeld bij het CCP, zie G. Crisisverblijf.
- Aanmeldingen voor Netwerkpleegzorg worden direct aangemeld bij Pleegzorg Vitree: <https://www.vitree.nl/voor-professionals/advies-en-aanmelding/> of 088-3232111
- Klinische GGZ valt niet onder het contract van het Samenwerkingsverband, aanmelding gaat via een verwijzing naar de door de [regio gecontracteerde aanbieders voor klinische GGZ](#).

### Procesafspraken

#### Betrokkenheid jeugdige/wettelijk vertegenwoordiger

- De aanmelding voor 24-uren Jeugdhulp bij het Samenwerkingsverband gebeurt in het vrijwillige kader altijd in overleg met de jeugdige/ouder(s) en/of wettelijk vertegenwoordiger.
- Wat betreft het **gedwongen kader**, geldt dat jeugdige, ouder(s) en/of wettelijke vertegenwoordiger zijn geïnformeerd over de aanmelding voor 24-uren Jeugdhulp bij het samenwerkingsverband.

#### Aanmelding

Er is sprake van een aanmelding als gemandateerde verwijzer een geldige verwijzing (jeugdhulpbepaling/beschikking) heeft afgegeven voor 24 uren jeugdhulp of pleegzorg en het aanmeldformulier 24-uren zorg Flevoland<sup>2</sup> met noodzakelijke<sup>3</sup> informatie heeft ingediend.

Voor pleegzorg geldt een eigen aanmeldformulier. Dit is nodig om inhoud te kunnen geven aan de richtlijn m.b.t. matching.

De op de verwijzing vermelde ingangsdatum geldt als aanmelddatum.

Voor netwerkpleegzorg geldt de datum waarop alle informatie die nodig is voor de aanmelding, compleet is. Dit heeft te maken met de vastgestelde screeningstermijn van max 13 weken. Dit kan niet met terugwerkende kracht.

---

<sup>2</sup> tenzij er een andere afspraak gemaakt is over gebruik eigen rapportage.

<sup>3</sup> Noodzakelijke informatie voor aanmelding zijn: probleemanalyse (bv 4-vensters, verklarende analyse, etc.) en hulpvraag, perspectief, naam gedragsdeskundige samenwerkingsverband (met bondig geformuleerd advies), geldige verwijzing

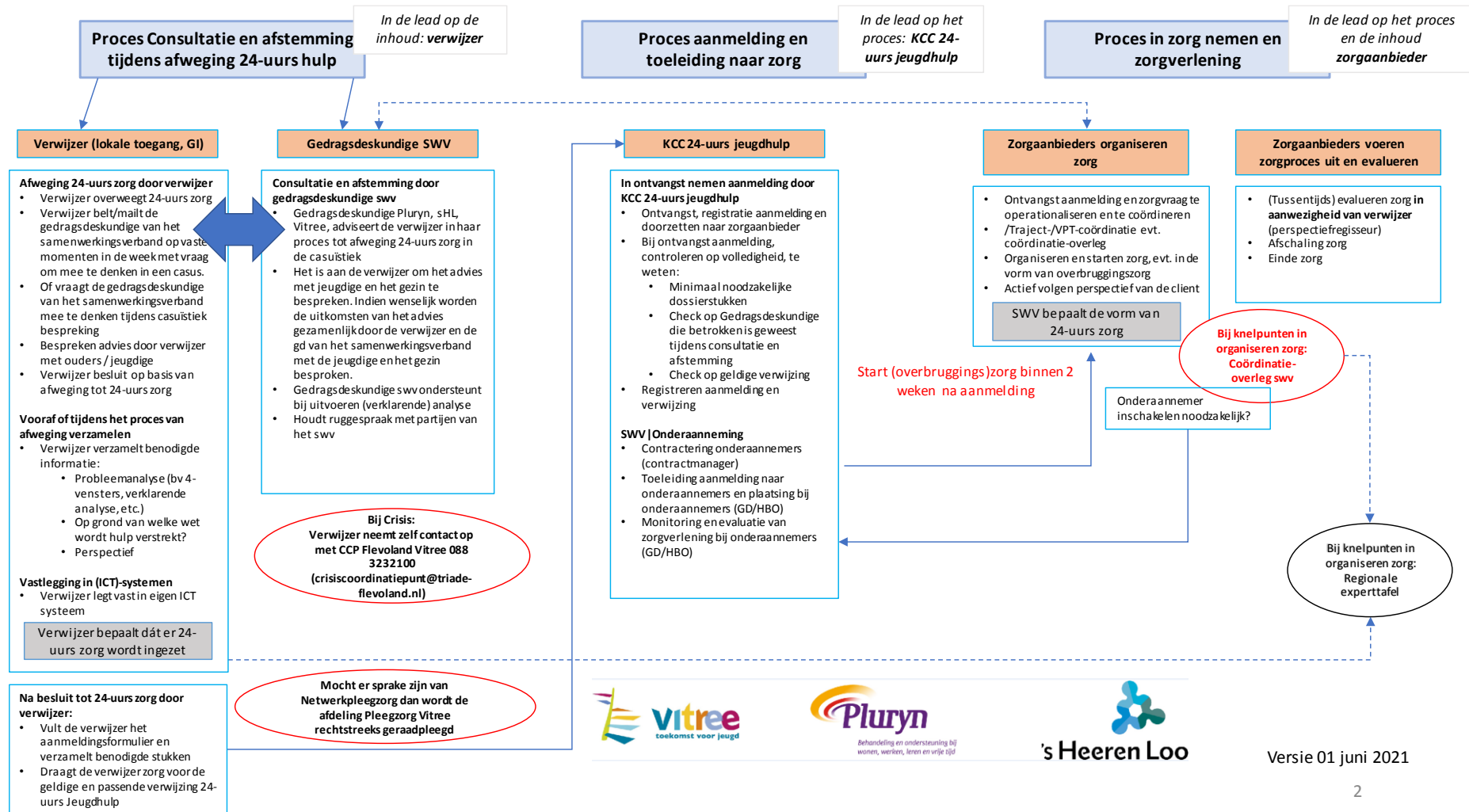
## **Na aanmelding**

Het samenwerkingsverband zal zich maximaal inspannen om te kunnen voldoen aan de contractafspraken om binnen 2 weken passende zorg te leveren. Lukt het binnen deze termijn niet om te starten met de meest passende vorm van jeugdhulp met verblijf, dan biedt het samenwerkingsverband passende overbruggingshulp.

Indien bestandspleegzorg wordt afgewezen, of er geen passend gezin beschikbaar is dan wordt overlegd met de verwijzer. In dat geval wordt de aanmelding door Pleegzorg doorgezet naar het Samenwerkingsverband en zorgt de verwijzer voor een verwijzing 24-uurs jeugdhulp. Binnen het samenwerkingsverband wordt besproken welke organisatie de aanmelding (en eventueel overbruggingszorg) moet overnemen.

Indien een aanvraag voor netwerkpleegzorg wordt afgewezen, is het aan de verwijzer om de afweging te maken om de reguliere toeleidingsroute te volgen. Dit in samenspraak met de gedragsdeskundige van het samenwerkingsverband.

## Route naar aanmelding in schema:



Figuur: route naar aanmelding 24-uurs Jeugdhulp

### **Procedure na ontvangst aanmelding voor 24-uurs Jeugdhulp:**

- KCC 24-uurshulp checkt of de voor de aanmelding benodigde gegevens aanwezig zijn
- KCC 24-uurshulp wijst de casus toe aan de zorgaanbieder
- KCC 24-uurshulp zorgt dat de beschikbare gegevens bij de zorgaanbieder c.q. onderaannemer terecht komen

De zorgaanbieder aan wie de casus is toegewezen, organiseert een startgesprek met jeugdige, ouder(s)en/of wettelijke vertegenwoordigers en verwijzer.

Het samenwerkingsverband zal zich maximaal inspannen om te kunnen voldoen aan de contractafspraken om binnen 2 weken passende zorg te leveren. Dit is bij voorkeur passende zorg (matched care), als deze niet tijdig beschikbaar is, kan dit ook worden geleverd in de vorm van overbruggingszorg. De verantwoordelijkheid voor het (tijdig) leveren van (overbruggings)zorg ligt bij de aangewezen zorgaanbieder van het Samenwerkingsverband. Dit wordt afgestemd met ouders en de verwijzer. De zorgaanbieder organiseert een startgesprek met jeugdige, ouder(s)en/of wettelijke vertegenwoordigers en verwijzer.

Op het moment dat er verschil van inzicht is tussen Samenwerkingsverband en (lokale) verwijzer ontstaat, dan zijn er per gemeente afspraken gemaakt over hoe te escaleren (bijlage 2).

### **Als de zorg geboden wordt door een onderaannemer van het samenwerkingsverband**

Het samenwerkingsverband zal zich maximaal inspannen om te kunnen voldoen aan de contractafspraken om binnen 2 weken passende zorg te leveren. Als de zorg niet (tijdig) kan worden geleverd door de één van de drie primaire partijen van het Samenwerkingsverband, dan vindt er binnen het samenwerkingsverband het coördinatieoverleg plaats. Als het samenwerkingsverband na dit interne overleg concludeert dat deze zorg ook gezamenlijk niet kan worden geleverd, dan wordt het verzoek gedaan aan de medewerkers van SWV | Onderaanneming om een onderaannemer in te schakelen.

Verzoek tot inzet onderaannemer wordt uitsluitend vanuit het samenwerkingsverband georganiseerd.

#### **SWV | Onderaanneming:**

- Zoekt een onderaannemer
- Contracteert de onderaannemer indien nodig, plaatst, monitort en evalueert de uitvoering, waarbij de verwijzer wordt betrokken.
- In het kader van de plaatsing zorgt het SWV dat de beschikbare gegevens bij de onderaannemer terecht komen. De daadwerkelijke aanmelding wordt door de verwijzer gedaan als de onderaannemer dit vereist. In andere gevallen doet het SWV de aanmelding.
- Gedurende het proces van aanmelding, informeert het SWV de verwijzer, die op haar beurt jeugdige en ouders informeert

## C. Welke wet geldt voor de jeugdige?

[>> Terug](#)

Voorafgaand aan het besluit tot 24-uurs Jeugdhulp, is het in principe de verantwoordelijkheid van de verwijzer om voor een jeugdige te bepalen welke Wet van toepassing is, voor de zorg die wordt verstrekt. Dit kan zijn: Jeugdwet, WMO (o.a. Beschermd Wonen), WLZ, ZVW, of Participatiewet.

Vanaf 17 of 17,5 moet beoordeeld worden welke andere wet dan de Jeugdwet, van toepassing is. Indien geen WMO, WLZ, ZVW of participatiewet van toepassing is, dan kan de Verlengde Jeugdwet van toepassing zijn. Voor de verlengde jeugdwet hanteren wij het uitgangspunt:

Verlengde jeugdhulp is hulp aan jeugdigen tussen de 18 en 23 jaar. Bijvoorbeeld als nog hulp nodig is en die hulp niet vanuit een andere wet kan worden geleverd. Of omdat de behandeling nog doorloopt. Dan kan de gemeente jeugdhulp toekennen aan een persoon ouder dan 18 jaar.

De verantwoordelijkheid voor de bepaling welke wet van toepassing is, berust bij de verwijzer. Dit gebeurt door een WO-professional die in bezit is van een BIG/SKJ registratie. De verwijzer kan hierbij het advies van de zorgaanbieder betrekken. Dit kan ook onderdeel zijn tijdens de consultatie- en afstemmingsfase.

Op het moment dat is vastgesteld dat 24-uurs Jeugdhulp nodig is, maar het is nog niet duidelijk welke Wet van toepassing is, dan wordt tijdens de intake met elkaar afspraken gemaakt hoe dit verduidelijkt wordt en wat daar vanuit beide partijen voor nodig is.

### Timing

De beoordeling welke wet van toepassing is, dient bij evaluaties en/of veranderingen in de hulpvraag herhaald te worden. In de situatie dat een jeugdige ook na zijn 18<sup>e</sup> verjaardag aangewezen is op hulp, dan dient uiterlijk op de leeftijd van 17,5 jaar de beoordeling opnieuw uitgevoerd te worden, zodat er, rekening houdend met wachttijden, voldoende tijd is om eventuele aanmelding te doen bij een ander domein (wettelijk kader).

Als bij de domeinbepaling is vastgesteld dat een andere wet dan de Jeugdwet voorliggend is, dan wordt door verwijzer het proces in werking gesteld om de jeugdige voor een passende voorziening aan te melden.

Als een jeugdige ouder dan 18 jaar, al een indicatie/beschikking heeft voor de WLZ of beschermd wonen, en dus geaccepteerd is binnen een ander wettelijk kader dan kan deze niet meer worden aangemeld voor 24-uurs Jeugdhulp, en kan na overdracht naar het volgende domein het verblijf in de 24 uren Jeugdhulp worden afgesloten. Hierover worden tussen de Regio en het samenwerkingsverband nadere afspraken gemaakt.

- Voor beschermd wonen geldt de volgende procedure: als de jeugdige verblijft in de 24 uren Jeugdhulp dan kan al vanaf het zeventiende levensjaar aangemeld worden.
- Jeugdigen jonger dan 18 jaar die door een beslissing in het jeugd- adolescentenstrafrecht in 24 uren jeugdhulp verblijven behoren tot de opdracht van het samenwerkingsverband.
- Voor wat betreft jeugdigen die het jeugd- adolescentenstrafrecht en ouder zijn dan 18 jaar zitten niet meer in de opdracht van het SWV. Deze jongeren worden vanuit de gemeenten gefinancierd.



## D. Perspectiefregie

[>> Terug](#)

### Context

Gedurende het 24-uurs Jeugdhulptraject is altijd een (perspectief)regisseur lokaal beschikbaar voor de jeugdige, de ouders/opvoeders en betrokken hulpverleners.

### Definitie

Perspectiefregie is belegd bij de verwijzers en behelst het voeren van regie op het perspectief van de jeugdige, gedurende het 24-uurs Jeugdhulptraject.

### Procesafspraken

- Perspectiefregie is in vrijwillig kader altijd belegd bij de lokale toegang en in het gedwongen kader bij de Gecertificeerde Instelling (GI).
- Ook in geval van een perspectiefbiedende – langjarige – plaatsing heeft de perspectiefregisseur nog een 'waakvlamfunctie'. Jeugdigen ontwikkelen zich en er kunnen zich immers altijd veranderende omstandigheden voordoen, die maken dat het perspectief kan veranderen. Ook bij langdurig perspectief biedend verblijf dient periodiek getoetst te worden of er (positieve) veranderingen zijn in de situatie waardoor terug naar huis, of naar zelfstandigheid alsnog een optie zou kunnen worden.
- Het samenwerkingsverband heeft een actieve rol in het informeren en betrekken van de perspectiefregisseurs bij:
  - o Evaluaties over de voortgang van de inzet van de 24-uurs Jeugdhulp of behandeltrajecten
  - o Bijzonderheden tijdens de inzet van 24-uurs Jeugdhulp.
  - o Het SWV heeft bovenstaande verantwoordelijkheden als het gaat om de hulp geboden door onderaannemers van het samenwerkingsverband.

## E. Intensief ambulante zorg: regionaal versus lokaal

[>> Terug](#)

### Definitie

Wanneer intensief ambulante hulp ingezet wordt **ter voorkoming** van Jeugdhulp met Verblijf, is dit een lokaal product.

Vanaf het moment dat er een verwijzing voor 24-uurs Jeugdhulp is, na overeenstemming tussen verwijzer en het samenwerkingsverband, valt de zorg onder dit contract.

Intensief ambulante zorg vallend onder de verblijfsopdracht betreft producten die alleen worden ingezet in de **afschaling** van Jeugdhulp met Verblijf naar eigen gezin, netwerk of zelfstandigheid of als **alternatief** voor verblijfszorg als de beslissing tot 24-uurs Jeugdhulp is genomen door de verwijzer.

## F. Crisisverblijf

[>> Terug](#)

### Definitie

De definitie van crisis volgt de [Richtlijn crisisplaatsing](https://richtlijnenjeugdhulp.nl/crisisplaatsing/)  
<https://richtlijnenjeugdhulp.nl/crisisplaatsing/>

*uithuisplaatsing van de jeugdige in geval van crisis is altijd een last resort. De smalle definitie van onveiligheid wordt daarbij gehanteerd: het in gevaar zijn van de directe fysieke veiligheid van de jeugdige.*

Crisisverblijf is altijd tijdelijk; gedurende maximaal 28 dagen en weer gericht op terug naar huis. Gedurende de crisisperiode wordt met ambulante zorg gewerkt aan het herstel van de veiligheid thuis.

<b>Wel binnen scope opdracht 24-uurszorg</b>	<b>Niet binnen scope opdracht 24-uurszorg</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Verwijzer heeft crisisaanspraak voor crisisopvang afgegeven voor korte tijd (min. 1 tot max. 28 dagen), crisisopvang wordt gecombineerd met inzet ACH of intensivering lokale ambulante hulp.</li><li>- VT geeft op basis van veiligheidscheck aan dat cliënt aangewezen is op crisis hulp (ACH of lokale ambulante hulp wordt binnen 24-uur betrokken).</li><li>- Er is sprake van een V-OTS of spoedmachtiging uithuisplaatsing.</li></ul> <p><b>Geen crisis wel binnen scope opdracht 24-uurs jeugdhulp</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Cliënt zit al in een 24-uursvoorziening c.q. ontvangt een vorm van 24-uurszorg maar moet door omstandigheden per direct weg (doorgeplaatst worden).</li><li>- Cliënt heeft al een beschikking voor Jeugdhulp met Verblijf.</li><li>- Onveiligheid jeugdige is zo groot dat er gesloten jeugdzorg nodig is (Jeugdzorg+)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- De inzet van Ambulante Crisis Hulp/intensivering van de lokale ambulante hulp bij crisis, is een lokale verantwoordelijkheid.</li></ul>

### Aandachtspunten werkproces

#### Algemeen

- Het type crisis dient beoordeeld te worden door de verwijzer. Oordeelt de verwijzer dat de veiligheid van de jeugdige in het geding is, dan overweegt hij verschillende maatregelen om de veiligheid te verhogen:
  1. Het sociale netwerk of een hulpverlener direct inzetten (of bestaande jeugdhulp intensiveren) in het gezin.
  2. De veroorzaker van de onveiligheid uit huis halen.

3. De jeugdige uit huis plaatsen; waarbij plaatsing binnen het eigen sociale netwerk altijd de eerste voorkeur heeft.

- De crisis wordt door de verwijzer rechtstreeks via Criscoördinatiepunt (CCP) Vitree aangemeld. Deze aanmelding gaat gepaard met een concrete situatieschets over de crisissituatie. Dit moet getoetst zijn door een gedragswetenschapper van de verwijzende instantie.

Het streven is altijd de jeugdige in het gezin van herkomst te laten opgroeien. Dat betekent dat het de voorkeur heeft om het gezin – indien mogelijk – direct ambulante jeugdhulp te bieden.

- Vanaf het Crisis coördinatiepunt wordt de aanmelding direct doorgezet naar gevraagde zorgvorm.
  - o Ambulant naar ACH,
  - o 24-uursvragen 12- naar de pleegzorg en
  - o 12+ naar de Crisisgroep in Almere.

Op het moment dat er bij Vitree geen capaciteit is om een jeugdige op te vangen, dan zal binnen het Samenwerkingsverband gekeken worden naar een oplossing. In uiterste nood schakelt het samenwerkingsverband een onderaannemer in.

### Bij aanmelding bij crisis

Na aanmelding van de crisis bij het CPP volgt **direct handelen** en volgt zo snel mogelijk een gesprek tussen verwijzer en het Samenwerkingsverband over het vervolg. Zie ook: <https://almerekracht.almere.nl/jeugdhulp-inzetten/crisissituaties/> <sup>4</sup>.

- Crisisverblijf duurt max. 28 dagen. Binnen 14 dagen moet een vervolgperspectief helder zijn gemaakt, bij evaluatie daarbij geldt dat:
  - o bij inzet van ambulante crisishulp, het schriftelijk advies van de ACH medewerker of betrokken ambulant crisismedewerker de input is voor besluitvorming, of anders;
  - o op basis van de observaties van de crisisplek.

Besluitvorming over het vervolg ligt bij de verwijzer.

- Als bij evaluatie binnen 14 dagen blijkt dat het vervolgperspectief 24-uurs Jeugdhulp betreft, dan wordt de gedragsdeskundige van het samenwerkingsverband geconsulteerd, en volgt de aanmelding voor 24 uren Jeugdhulp (zie B. Aanmelding).
- Indien de noodzakelijke vervolgplaatsing binnen 24-uurszorg niet binnen 28 dagen na start crisisaanmelding gerealiseerd kan worden, dan organiseert het Samenwerkingsverband overbruggingszorg. Dit doen zij in afstemming met het gezin en de verwijzer.

### Route Veilig Thuis

- Veiligheidscheck Veilig Thuis.
- Veilig Thuis stelt crisisaanspraak op voor crisisverblijf en ACH of adviseert de reeds betrokken hulpverlener een ophoging van de uren (schriftelijk onderbouwd) aan te vragen bij de lokale toegang. Hierbij wordt de [crisiswijzer](#) gevolgd.
- Binnen 2 uur telefonisch contact met CCP en inzet Ambulante Crisis Hulp.
- Veilig Thuis stelt crisisaanspraak op, jeugdige wordt geplaatst. Binnen 24 uur start ACH of intensivering betrokken ambulante hulpverlening. Direct handelen volgt.

---

<sup>4</sup> De inhoud van deze site wordt in het Crisisplatform Flevoland geupdate

- Bij inzet ACH<sup>5</sup> en intensivering ambulante hulpverlening wordt de lokale toegang op de hoogte gesteld en wordt gelijktijdig een afspraak gemaakt voor een gezamenlijk evaluatiemoment tussen Veilig Thuis, lokale toegang en, wanneer wordt gedacht aan 24-uurs hulp, de GD'er van het Samenwerkingsverband.  
Dit gezamenlijke evaluatiemoment vindt zo snel als mogelijk, maar in ieder geval uiterlijk na 10 tot 14 dagen plaats. Tijdens deze evaluatie wordt door de verwijzer het vervolgperspectief bepaald, mede op advies van de zorgaanbieder waar het in kind in crisis verblijft.

[>> Terug](#)

---

<sup>5</sup> ACH valt niet onder het 24-uurs jeugdhulp contract, is lokaal

## G. Moeder – Kindtoeslag

[>> Terug](#)

De moeder-en-kind-toeslag is inzetbaar voor alle kinderen die samen met hun moeder verblijven in een M&K-voorziening op basis van een jeugdhulpbeschikking voor de moeder. In dit tarief zit diagnostiek (uitgevoerd door een jeugdhulpprofessional), een gedeelte van de woonkosten en begeleiding voor het kind. Voor de toeslag zelf is geen beschikking nodig. Het Samenwerkingsverband jeugdhulp met verblijf houdt bij om welke kinderen het gaat. Behandeling gericht op problematiek van het kind verloopt wel via een aparte beschikking vanuit de lokale gemeente.

Voor inzet van de toeslag gelden de volgende voorwaarden:

- In de eerste drie maanden na plaatsing vindt observatie en diagnostiek plaats voor moeder en kind om te bepalen welk opgroeipectief er is en welke hulp er nodig is om dit te bereiken. Het diagnostisch beeld bevat een IQ-bepaling, sociaal-emotioneel onderzoek en een inschatting van de sociale redzaamheid. De zorgaanbieder geeft na deze 3 maanden via een rapportage bij de verwijzer aan wat de inschatting is van de situatie en hoe het vervolgplan er voor moeder en kind uitziet.
- Een jeugdhulpmedewerker/gedragsdeskundige met de specialisatie kinderen/jeugd zorgt voor observaties op diverse momenten van de dag en geeft hierbij specifieke aandacht aan het perspectief en belang van het kind.

Moeder- en Kindzorg voor moeders die niet op basis van de Jeugdwet ergens verblijven, wordt lokaal geregeld.

## H. Onderwijsondersteuning

[>> Terug](#)

### Definitie

Alle hulp en ondersteuning tijdens schooltijd, inclusief dagbesteding, is een lokale verantwoordelijkheid.

<b>Wel</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg	<b>Niet</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hulp en ondersteuning tijdens schooltijd</li><li>- Hulp en ondersteuning in de vorm van en tijdens dagbesteding</li></ul>

### Procesafspraken 'grijze gebied'

Ingeval een jeugdige niet naar school gaat en er onderzoek dan wel behandeling plaatsvindt om de oorzaken van het niet naar school gaan te onderzoeken respectievelijk weg te nemen, valt die inzet wel binnen de scope van het Samenwerkingsverband. Echter, het daadwerkelijk invullen van de onderwijsbehoefte/dagbesteding valt buiten de scope van het Samenwerkingsverband.

## I. Meerzorg

[>> Terug](#)

De regeling voor Meerzorg wordt momenteel aangepast. Bij vragen over Meerzorg kunt u terecht bij de aankoopcentrale of de programmamanager van het Samenwerkingsverband.



## J. 24-uurs Jeugdhulp binnen de opdracht Samenwerkingsverband

[>> Terug](#)

### Definitie

Er is sprake van 24-uurs Jeugdhulp wanneer een jeugdige bij aanvang is aangewezen op gemiddeld vier etmalen of meer per week (gerekend over de trajectduur) aan verblijfshulp, of in het kader van zorgcontinuïteit reeds gemiddeld 4 etmalen of meer per week aan verblijfshulp ontvangt, (inclusief 24-uurs beschikbaarheid en bereikbaarheid).

Binnen en buiten de scope van de opdracht 24-uurs Jeugdhulp:

<b>Wel binnen scope opdracht 24-uurs Jeugdhulp</b>	<b>Niet binnen scope opdracht 24-uurs Jeugdhulp</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Behandeld Wonen</li><li>- Begeleid Wonen (plus) (incl. VG 1 t/m 3 jong volwassenen 18 – 22 jaar<sup>6</sup>)</li><li>- Pleegzorg</li><li>- Jeugdzorg Plus (incl &lt;12 jaar)</li><li>- De LTA functies SG-LVG 4 &amp; 5</li><li>- De LTA functie MTFC-p</li><li>- Crisiszorg met verblijf</li><li>- Intensief ambulante zorgproducten in de afschaling van verblijf, en als vervanging van.</li><li>- In de afschaling van verblijfszorg is het wel mogelijk dat er bijv. in VPT-trajecten of IA sprake is van gemiddeld 3 etmalen of minder per week aan verblijf binnen de instelling/pleegzorg.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Kortdurend verblijf (gemiddeld 3 etmalen per week of minder gerekend over de trajectduur), waaronder respijtzorg.</li><li>- Alle overige LTA verblijfsfuncties (anders dan SG-LVG 4 &amp; 5, en MTFC-p)</li><li>- Klinische GGZ</li><li>- 18+ jeugdreclassering</li></ul>

Aan de inzet van 24-uurs Jeugdhulp dient een verwijzing/jeugdhulpbepaling/beschikking 24-uurszorg ten grondslag te liggen.

Uitzondering hierbij vormen situaties waarbij jeugdigen als gevolg van een crisis per direct geplaatst worden op een crisisopvang (via CCP). In deze situatie wordt per direct 24-uurs jeugdhulp geboden, zonder dat daaraan afstemming met het samenwerkingsverband vooraf is gegaan, zie verder sectie F.

De verblijfsproducten kunnen worden ingezet als verblijf op locatie of in een pleeggezin, Volledig Pakket Thuis, of intensief ambulante.

<sup>6</sup> Indien hier een beschikking verlengde jeugdhulp aan ten grondslag ligt.

## Uitwerking Behandeld wonen, Begeleid wonen en Pleegzorg

### Behandeld Wonen

<b>Wel</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg	<b>Niet</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg
<ul style="list-style-type: none"><li>- Behandeld Wonen wordt alleen ingezet als er sprake is van een behandelperspectief, er behandeldoelen zijn en eventueel eerder ingezette (ambulante) hulp niet de gewenste resultaten heeft opgeleverd.</li><li>- Behandeld Wonen betreft integrale jeugdhulp, alle behandeling, begeleiding, diagnostiek en verzorging van de jeugdige vallen onder dit product.</li><li>- Behandeld Wonen is een tijdelijke interventie en wordt afgeschaald zodra de behandeling is afgerond.</li><li>- Intensieve Ambulante Jeugdhulp (anders dan VPT) gericht op terugkeer van de jeugdige naar eigen gezin of netwerk is onderdeel van de opdracht. Hiervoor is geen aanvullende beschikking nodig.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Klinische GGZ: Jeugdigen met een 24-uurs vraag waarbij psychiatrische problematiek en daarmee samenhangende behandeldoelen leidend zijn.</li></ul>

Jeugdigen op het scheidsvlak van klinische GGZ en 24-uurs Jeugdhulp, waarbij al dan niet de inzet van een gecombineerd traject tussen beide specialismen wenselijk is kunnen worden aangemeld ter bespreking bij de regionale experttafel.

In geval van aanmelding van een zeer complexe casus op scheidsvlak GGZ/24-uurszorg Samenwerkingsverband wordt afgestemd met de regionale experttafel<sup>7</sup> ten behoeve van toewijzing en eventuele inzet noodzakelijke Meerzorg.

<sup>7</sup> Voorstel van de regionale experttafel is om aan de hand van een aantal casussen samen met zorginstellingen en GGZ instellingen tot een nadere definiëring en afbakening te komen van Jeugdhulp met Verblijf en Klinische GGZ.

## Begeleid Wonen

<b>Wel</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg	<b>Niet</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Binnen de scope van de opdracht valt begeleid wonen op een leef/woongroep, gezinshuis of naar zelfstandigheid (kamertrainingscentra).</li> <li>- Begeleid Wonen is een product, inclusief alle begeleiding, ondersteuning en verzorging.</li> <li>- Wanneer blijkt dat behandeling nodig is, dan kan er na afstemming met verwijzer opgeschaald worden naar behandelvormen.</li> <li>- De inzet van aanvullende Intensieve Ambulante Jeugdhulp (anders dan VPT) gericht op terugkeer van de jeugdige naar eigen gezin/netwerk of zelfstandigheid is onderdeel van de opdracht. Hiervoor is geen aanvullende beschikking nodig.</li> <li>- De inzet van jeugdhulp om terug te werken naar eigen gezin of netwerk is onderdeel van de opdracht.</li> <li>- Jongeren die in het kader van het jeugd-adolescentenstrafrecht (&lt;18 jaar) in een begeleid wonen-voorziening verblijven vallen ook onder de opdracht.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jongvolwassenen (18 – 22) die als gevolg van dominante psychiatrische problematiek zijn aangewezen op wonen met begeleiding en ondersteuning in een beschermende omgeving. Beschermd Wonen is voor hen voorliggend.</li> <li>- Jongvolwassenen (18 – 22) die als gevolg van dominante LVB problematiek zijn aangewezen op wonen met behandeling. WLZ is voor hen voorliggend.</li> <li>- Jongeren die in het kader van het jeugd-adolescentenstrafrecht (18-22) in een begeleid wonen voorziening verblijven.</li> </ul>

## Pleegzorg

<b>Wel</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg	<b>Niet</b> binnen scope opdracht 24-uurszorg
- Pleegzorg bestaat uit 24- uurszorg begeleiding volgens de kaders van pleegzorg (bed, brood, dak en begeleiding van de pleegzorgsituatie). Het begeleiden van een kind uit pleegzorg om terug te werken naar eigen gezin of netwerk is onderdeel van de opdracht.	- De inzet van aanvullende ambulante (jeugd-)hulp en/ of respijtzorg aan jeugdige, biologische ouders en/ of pleegouders, die noodzakelijk is als gevolg van (gedrags-)problematiek van de jeugdige, valt onder lokaal ingekochte ambulante jeugdhulp, de WMO, de WLZ of de Zvw. Hiervoor dient door de verwijzer een aparte lokale verwijzing of jeugdhulpbepaling afgegeven te worden.

### Procesafspraken 'grijze gebied'

In geval er niet direct een passende pleegzorgplek voorhanden is, heeft het Samenwerkingsverband de opdracht een passend alternatief in te zetten als overbruggingszorg. Daarbij is het uitgangspunt 'zo licht als mogelijk'. Op basis van een situatie- en veiligheidscheck thuis wordt allereerst bezien of er ambulante alternatieven mogelijk zijn, al dan niet gecombineerd met logeren.

[>> Terug](#)

## K. Zak en Kleedgeld en bijzondere kosten

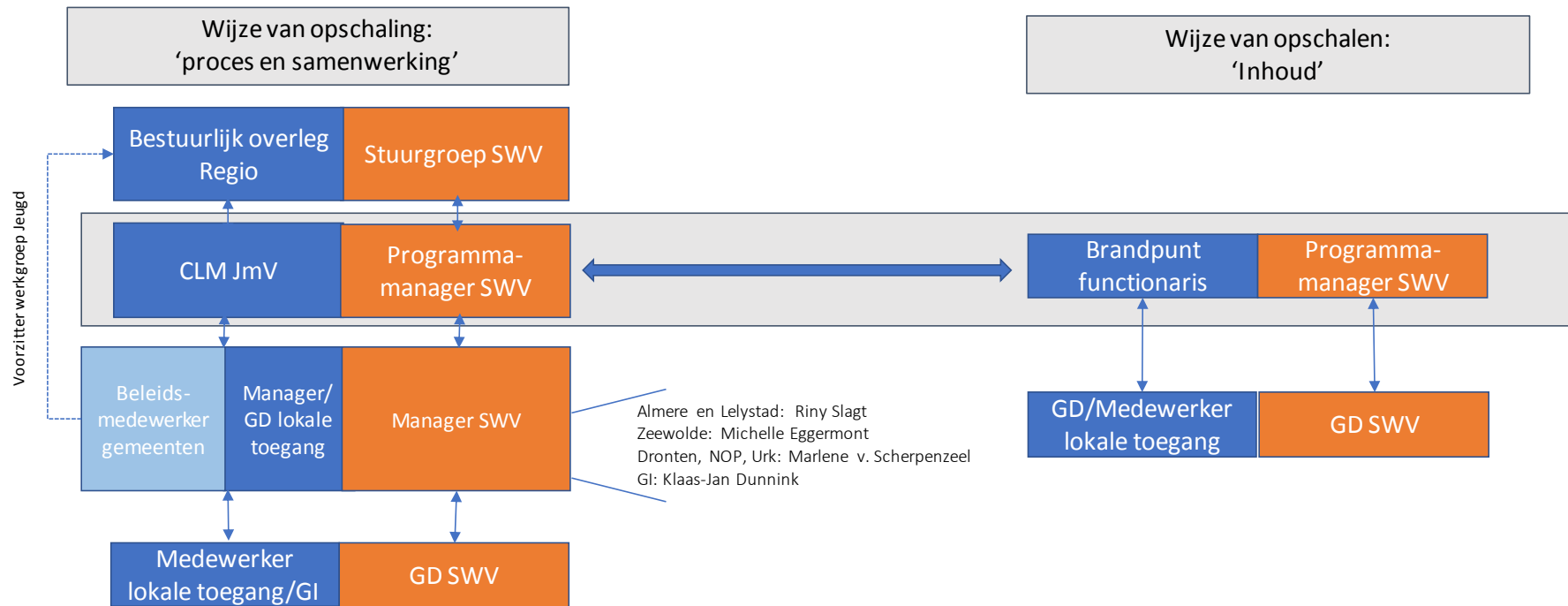
Voor zak- en kleedgeld wordt verwezen naar de Regeling Zak- en kleedgeld zoals vastgesteld op d.d. 19 juni 2019, zie bijlage 4.

## Bijlage 1 Afkortingenlijst

SWV	Samenwerkingsverband (Vitree / Pluryn / 's Heeren Loo)
LTA	Landelijk Transitie Arrangement
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
WLZ	Wet Langdurige Zorg
ZvW	Zorgverzekerings Wet
AWBZ	Wet Bijzondere Ziektekosten (inmiddels niet meer van kracht)
JmV	Jeugdhulp met Verblijf
VPT	Volledig Pakket Thuis
ACH	Ambulante Crisis Hulp
V-OTS	Voorlopige Onder Toezicht Stelling
UHP	Uit Huis Plaatsing
ZZP	Zorg Zwaarte Pakket
GI	Gecertificeerde Instelling
VT	Veilig Thuis
CCE	Centrum voor Consultatie en Expertise
SG-LVG	Sterk Gedragsgestoord - Licht Verstandelijk Gehandicapt
MTFC-p	Multidimensional Treatment Foster Care Program for Preschoolers
BG	Begeleiding
BH	Behandeling
MUHP	Machtiging Uithuis Plaatsing

## Bijlage 2 Opschaalmodel

Opschalen doe je niet alleen, dat doe je samen!  
 Zoek samen naar de oplossing.



## Bijlage 3: Aanmeldformulier 24-uurs Jeugdhulp (separaat bestand)



## Bijlage 4: Regeling zak-/ kleedgeld en bijzondere kosten (separaat bestand)

