

## Nadere regels jeugdhulp gemeente Oisterwijk 2018

Het college van burgemeester en wethouders,

gelet op artikel 149 van de Gemeentewet, de Verordening jeugdhulp gemeente Oisterwijk 2017 en titel 4.2 van de Algemene wet bestuursrecht;  
overwegende dat het noodzakelijk is nadere regels te stellen op basis van artikel 9.3 van de Verordening jeugdhulp gemeente Oisterwijk 2017.

b e s l u i t :

de Nadere regels jeugdhulp Gemeente Oisterwijk 2018 vast te stellen.

### Hoofdstuk 1 Begripsbepaling

#### Artikel 1 Begripsbepaling

1. In deze nadere regels wordt verstaan onder:

- a. bovengebruikelijke hulp: hulp die de normale, dagelijkse hulp en zorg die partners, ouders, inwonende kinderen en/of andere huisgenoten geacht worden elkaar te bieden, overstijgt;
- b. budgethouder: de persoon aan wie het budget is toegekend. In de regel wordt de regie op het budget gevoerd door de aanvrager/ gezaghebbende ouder, ook wel belanghebbende genoemd;
- c. college: college van burgemeester en wethouders gemeente Oisterwijk;
- d. gemeentelijke toegang: dit is in de gemeente Oisterwijk het Ondersteuningsteam dat bestaat uit het Sociaal Team en het Wmo/Jeugd team van de gemeente;
- e. verordening: Verordening Jeugdhulp gemeente Oisterwijk 2017;
- f. zorgarrangementen: compleet pakket waarbij zorg wordt ingezet om het vastgestelde doel en resultaat te bereiken.

Alle begrippen die in deze nadere regels worden gebruikt en niet nader worden omschreven hebben dezelfde betekenis als in de Jeugdwet, de Algemene wet bestuursrecht en de verordening.

### Hoofdstuk 2 Vormen van Jeugdhulp

#### Artikel 2.1 Voorzieningen jeugdhulp

In overeenstemming met de Verordening en de Wet zijn er individuele voorzieningen met of zonder verblijf (die door het college middels een beschikking worden toegekend) en overige voorzieningen (die vrij toegankelijk zijn.)

Individuele voorzieningen zijn onder te verdelen in laag specialistische jeugdhulp (segment 2) of hoog specialistische jeugdhulp (segment 3).

Wanneer de voorzieningen zoals opgenomen in deze nadere regels en de Verordening onvoldoende aansluiten op de hulpvraag en het te behalen resultaat dan kan het college besluiten om een andere voorziening in te zetten. Het college kan hiertoe aanbod, dat niet onder overige en individuele voorzieningen valt, beschouwen als jeugdhulp.

#### Artikel 2.2 Laag specialistische jeugdhulp

De laag specialistische jeugdhulp wordt ingezet met 9 resultaatgerichte zorgarrangementen waarbij er 5 verschillende intensiteiten bestaan per zorgarrangement. Laag specialistische zorg heeft de volgende kenmerken:

- veelal ambulante begeleiding of behandeling van korte duur of lage intensiteit;
- bestemd voor enkelvoudige problematiek;
- is van toepassing voor het grootste deel van de jeugdigen / gezinnen;
- minder kostbaar dan hoog specialistische zorg.

De inzet van de laag specialistische zorg met een zorgarrangement wordt bepaald door middel van het Stappenplan tot het komen van de passende ondersteuning (7 stappenplan), opgenomen in bijlage 4.

Het college beschikt over de volgende zorgarrangementen:

NR.	ARRANGEMENT	Licht	Midden	Zwaar	Doorlopend	Chronisch
1.	Psychosociale problematiek jeugdige, als gevolg van <u>problematische relatie tussen ouders.</u>	1L	1M	1Z	1D	1C

2.	Problemen jeugdige, ontstaan/versterkt door <u>ontoereikende opvoedvaardigheden</u> ouder(s).	2L	2M	2Z	2D	2C
3.	Ouder(s) met <u>ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking</u> . Problemen jeugdige gerelateerd aan beperking ouder(s).	3L	3M	3Z	3D	3C
4.	( <u>Kindeigen</u> ) <u>problemen</u> jeugdigen, met <u>ouder(s) met psychi(atri)sche problematiek (soms dubbele diagnose)</u> . Vaak problematische relatie ouders.	4L	4M	4Z	4D	4C
5.	<u>Kind eigen problematiek</u> jeugdige (psychiatrische en/of ontwikkelingsstoornis, eventueel in combinatie met somatische stoornis).	5L	5M	5Z	5D	5C
6.	Jeugdige met (kind eigen) problemen die opgroeit in <u>multiprobleem gezin</u> (inzet op multi probleem staat voorop).	6L	6M	6Z	6D	6C
7.	Jeugdigen met een <u>beneden gemiddelde intelligentie</u> (<75), soms in combinatie met somatische problematiek.	7L	7M	7Z	7D	7C
8.	Jeugdigen met een <u>beneden gemiddelde intelligentie</u> (<75), soms in combinatie met somatische en/of psychiatrische problematiek, ten gevolge hiervan <u>ontwikkelings- en gedragsproblemen</u> .	8L	8M	8Z	8D	8C
9.	Jeugdigen met <u>lichamelijke beperking</u> (gehoor/zicht/somatisch) en/of <u>niet aangeboren hersenletsel</u> , ten gevolge hiervan <u>ontwikkelingsproblemen</u> .	9L	9M	9Z	9D	9C

#### Licht:

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

#### Midden:

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

#### Zwaar:

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

#### Doorlopend:

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

#### Chronisch:

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

Op de website [www.jeugdhulphvb.nl](http://www.jeugdhulphvb.nl) wordt bekend gemaakt welke zorgaanbieders welke specifieke voorzieningen jeugdhulp uit kunnen voeren via zorg in natura.

### **Artikel 2.2.1 Dyslexiezorg**

Behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie (EED) behoort ook tot laag specialistische zorg. Voor de inzet van dyslexiezorg is een strikt toelatingsproces afgesproken met het onderwijs en de zorgaanbieders. In deze 'Regionale werkwijze dyslexie' is bepaald onder welke voorwaarden dyslexiezorg kan worden ingezet. Zie hiervoor de website [www.zorginregionhartvanbrabant.nl/jeugdhulp/dyslexie](http://www.zorginregionhartvanbrabant.nl/jeugdhulp/dyslexie)

### **Artikel 2.3 Hoog specialistische jeugdhulp**

Hoog specialistische zorg wordt ingezet met producten die zijn ingekocht. Deze zorg heeft ten minste één van de volgende kenmerken:

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

Het college kent hoog specialistische zorg toe in de vorm van een voorziening van een gecontracteerde aanbieder. Op de website [www.jeugdhulphvb.nl](http://www.jeugdhulphvb.nl) wordt bekend gemaakt welke zorgaanbieders welke specifieke voorzieningen jeugdhulp uit kunnen voeren via zorg in natura.

### **Artikel 2.4 Beschermd wonen**

Beschermd wonen is het bieden van een woning en begeleiding aan personen met een psychische aandoening. Het gaat om personen bij wie op participatie gerichte ondersteuning vanuit een beschermende woonomgeving centraal staat. In beginsel geldt deze zorgvorm voor personen boven de 18 jaar. Jeugdigen in de leeftijdscategorie 16 tot 18 jaar kunnen in specifieke gevallen ook gebruik maken van beschermd wonen.

Het college beoordeelt plaatsing in een beschermd wonen setting aan de hand van Toelichting zorgzwaartepakketten Beschermd Wonen bij psychi(atri)sche en/of psychosociale problemen (bijlage 2). Bij de plaatsing van een jeugdige (in de leeftijdscategorie 16 - 18 jaar) in een beschermd wonen setting wordt het team Beschermd wonen (georganiseerd bij MEE) betrokken zodat de doorgaande zorglijn (na 18 jaar) is geborgd. Team Beschermd wonen adviseert het college of beschermd wonen de geschikte zorgvorm is en of aan de plaatsingsvoorwaarden wordt voldaan (zie bijlage 2).

Bij justitiële zorg door de GI is de GI verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdbeschermings- of reclasseringsmaatregel en bepaalt deze welke hulp moet worden ingezet.

## **Hoofdstuk 3 Criteria voor de inzet van een Individuele voorziening jeugdhulp**

### **Artikel 3.1 Bepaling jeugdhulp**

In het geval van een verwijzing door de Gecertificeerde Instelling(GI) wordt dit vastgelegd in een bepaling jeugdhulp, afgegeven door de GI. De inzet van de voorziening jeugdhulp wordt afgestemd met de gemeente conform het samenwerkingsprotocol gemeenten en GI regio Hart van Brabant. De gegevens van de bepaling GI worden overgenomen door de gemeente en gedeeld met de zorgaanbieder ten behoeve van het declaratieproces.

### **Artikel 3.2 Overige voorzieningen**

Wanneer blijkt dat belanghebbende niet op eigen kracht of met hulp van het sociaal netwerk tot een oplossing kan komen, wordt beoordeeld of er zogenaamde overige voorzieningen (conform artikel 2.1 van de Verordening) zijn die de problemen die cliënt ervaart (gedeeltelijk) kunnen oplossen. Het betreft voorzieningen waar iedereen, zonder indicatie of andere vorm van toegang, gebruik van kan maken. Overige voorzieningen zijn diensten zoals het consultatiebureau van de GGD Hart voor Brabant.

### **Artikel 3.3 Voorliggende voorzieningen op grond van andere wet- of regelgeving**

Voorliggend op de Jeugdwet is een (mogelijke) voorziening op grond van een andere wettelijke regeling, zoals de Wet langdurige zorg (Wlz) of de Zorgverzekeringswet (Zvw). Als dit het geval is, zal er op grond van de Jeugdwet geen voorziening worden verstrekt.

Begeleiding van kinderen met problemen is de verantwoordelijkheid van school eventueel met toepassing van de mogelijkheden vanuit de Wet passend onderwijs. Alleen in uitzonderlijke situaties als toezicht en aansturen meer vraagt dan van school en ouders kan worden verwacht en de mogelijkheden vanuit de Wet passend onderwijs ontoereikend zijn, kan een individuele voorziening aan de orde zijn.

Kinderopvang is ook voor kinderen met een beperking voorliggend en het leren omgaan van leidsters met het betreffende kind is gebruikelijke hulp van ouders. Alleen in uitzonderlijke situaties als een kind

extra begeleiding nodig heeft die niet door leidsters kan worden geboden en niet van ouders kan worden verwacht, en de begeleiding niet valt onder de door de zorgverzekeraar vergoede kosten voor verpleging en verzorging, dan kan een individuele voorziening aan de orde zijn.

#### **Artikel 3.4 Aanvraag**

De aanvraag geschiedt door de gezaghebbende ouders of wettelijke vertegenwoordiger van de jeugdige. In geval van een voogd wordt dit door de voogd aangevraagd.

Voor de aanvraag is toestemming nodig conform de leeftijdscategorieën die zijn benoemd in de Jeugdwet; beide gezaghebbende ouders bij jeugdigen tot 12 jaar, van 12 tot 16 jaar de jeugdige zelf en de gezaghebbende ouder(s), en in de leeftijd van 16-18 jaar de jeugdige zelf met of zonder gezaghebbende ouder(s).

#### **Artikel 3.5 (Boven) gebruikelijke hulp**

Bij een hulpvraag wordt de inschatting gemaakt of de benodigde hulp als bovengebruikelijk moet worden aangemerkt. Dit is aan de orde wanneer er sprake is van een beperking, waardoor de noodzakelijke hulp en ondersteuning (in vergelijking tot gezonde kinderen met een normaal ontwikkelingsprofiel) substantieel wordt overschreden. De leeftijd van de jeugdige speelt hierbij een belangrijke rol. Of sprake is van gebruikelijke hulp wordt beoordeeld aan de hand van de richtlijnen opgenomen in bijlage 1. Voor zover er sprake is van bovengebruikelijke hulp kan er een voorziening jeugdhulp worden ingezet.

#### **Artikel 3.6 Overgang van 18-/18 +**

De inzet van jeugdhulp vindt plaats op basis van de Jeugdwet en het Burgerlijk Wetboek, waarbij de leeftijdsgrens van 18 jaar wordt gehanteerd. De Wet geeft in artikel 1.1 onder de definitie 'jeugdige' aan dat jeugdhulp soms ook mogelijk is tot de leeftijd van 23 jaar (verlengde jeugdhulp). Hierbij moet onder andere gedacht worden aan specifieke jeugdreclasseringstrajecten en/of specifieke gevallen van jongvolwassenen met een verstandelijke beperking. Naast de wettelijke mogelijkheid behoudt het college altijd de bevoegdheid om, indien het dat nodig acht, na de leeftijdsgrens hulp in te zetten. Dit om te voorkomen dat een jongere tussen wal en schip valt.

#### **Artikel 3.7 Vervoer**

1. Het college stelt de noodzaak voor vervoer van en naar een locatie waar jeugdhulp wordt geboden vast als:
  - a. de jeugdige niet op eigen gelegenheid naar de locatie kan reizen (vanwege medische noodzaak of een beperking in de zelfredzaamheid); én
  - b. er sprake is van beperkingen in de zelfredzaamheid van de ouders (niet zelf kunnen vervoeren); én
  - c. er geen sprake is van mogelijkheden in de sociale omgeving van de jeugdige om het vervoer te kunnen verzorgen.
2. Het college kan de vervoerscomponent van een voorziening zoals bedoeld in artikel 2.3 lid 2 van de Wet in geval van hoog specialistische zorg toekennen in de vorm van een vergoeding. De hoogte van de vergoeding is gebaseerd op de goedkoopst adequate vervoersmogelijkheid.
3. Voor vervoer per auto is de vergoeding gebaseerd op € 0,19 per kilometer.
4. In geval van hoog specialistische zorg in natura, niet zijnde Jeugd-ggz vervoer, wordt de vergoeding aan de zorgaanbieder betaald met een maximum van € 7,10 per dag. Bij rolstoelvervoer geldt een maximum van € 19,00 per dag.

#### **Artikel 3.8 Goedkoopst adequate individuele voorziening**

De verstrekking van de ondersteuning is altijd gebaseerd op de goedkoopst adequate voorziening. Er zijn vaak meerdere geschikte oplossingen (ondersteuningsvormen) maar het college kent de voorziening toe die naar objectieve maatstaven de goedkoopste is om het beoogde resultaat/doel te bereiken. Indien belanghebbende een duurdere voorziening wil (die eveneens adequaat is) komen de meerkosten voor rekening van belanghebbende. In dergelijke situaties zal de verstrekking plaatsvinden in de vorm van een PGB gebaseerd op de goedkoopst compenserende voorziening, en beoordeelt het college of de voorziening die de belanghebbende inkoopst adequaat is om het resultaat te behalen waarvoor het PGB is verstrekt.

### **Hoofdstuk 4 Persoonsgebonden budget**

#### **Artikel 4.1 Hoogte Persoonsgebonden budget (PGB)**

1. Bij het verstrekken van een PGB wordt onderscheid gemaakt tussen de inzet van formele zorgverleners (inclusief professioneel gekwalificeerde ZZP'ers) en inzet van informele zorgverleners uit het eigen sociale netwerk en overige niet-gekwalificeerde zorgverleners. De hoogte van het PGB wordt afgeleid van

de kosten van de goedkoopste adequate individuele voorziening in natura (zorg in natura-tarief). De hoogte van de PGB tarieven zijn vermeld in bijlage 3.

- a. Formele zorgverleners, inclusief professioneel gekwalificeerde ZZP'ers, ontvangen het formele tarief.
- b. Informele zorgverleners uit het eigen sociale netwerk en overige niet-gekwalificeerde zorgverleners ontvangen het informele tarief.
- c. Bij de vaststelling of er sprake is van een formeel of informeel tarief, geldt dat 1e en 2e graads familiebanden voorgaan op de kwalificatie. De familieband staat een professionele relatie in de weg vanwege de gezagsverhouding die bij een arbeidsrelatie hoort en de emotionele betrokkenheid.
2. De persoon aan wie een PGB wordt verstrekt, kan de jeugdhulp onder de volgende voorwaarden betrekken van een informele zorgverlener:
  - a. De zorg betreft diensten genoemd in artikel 2.2 onder a onder 1 en 2 van de Verordening jeugdhulp gemeente Oosterwijk 2017, zijnde persoonlijke verzorging en begeleiding; en
  - b. De zorgverlener heeft aangegeven dat de zorg aan de belanghebbende voor hem niet tot overbelasting leidt.
3. Als er inzet nodig is voor laag specialistische jeugdhulp in de vorm van een zorgarrangement wordt de ondersteuning of volledig in natura geboden, of volledig in de vorm van een PGB.
4. Indien de ondersteuning geleverd wordt door zowel formele als informele zorgverleners dan wordt het formele tarief in PGB verstrekt aan belanghebbende als het zwaartepunt van de ondersteuning bij de formele zorgverlener ligt.
5. Het formele tarief PGB is 90% van het zorg in natura-tarief. Aan gecontracteerde aanbieders worden een aantal aanvullende eisen gesteld op het terrein van administratie (declaratie via Vecozo en registratie kwaliteitsindicatoren zowel landelijk als regionaal), klachtenregeling, leveren van overbruggingszorg en social return on investment. Formele hulpverleners die op basis van een PGB ondersteuning leveren, hoeven hieraan niet te voldoen. Het PGB-tarief is daarom voor een formele hulpverlener lager vastgesteld.
6. Het informele tarief PGB is:
  - a. 50% van het zorg in natura-tarief voor de laag specialistische zorg. Het tarief is een tegemoetkoming en een erkenning voor de geleverd inzet;
  - b. € 22,11 per uur voor persoonlijke verzorging en individuele begeleiding bij de hoog specialistische zorg (het gemiddelde tarief van wat binnen de Wlz en de Zvw wordt gebruikt);
  - c. € 22,11 per dagdeel begeleiding groep;
  - d. € 44,21 per etmaal kortdurend verblijf.
7. Indien het college beoordeelt dat er zwaarder dan gemiddelde zorg nodig is of er is ondersteuning nodig die niet is ingekocht door het college dan wordt de hoogte van het PGB gebaseerd op de kosten die zijn onderbouwd op basis van (één of) meerdere offertes. Deze offertes worden opgevraagd en overlegd door belanghebbende.

#### **Artikel 4.2 Hulp in de vorm van een PGB**

1. Belanghebbenden die in aanmerking komen voor een individuele voorziening kunnen kiezen om zelf ondersteuning in te kopen via een PGB. De hoogte van het persoonsgebonden budget wordt bepaald op basis van het te behalen resultaat in de vorm van een zorgarrangement bij laag specialistische zorg of in geval van hoogspecialistische zorg op basis van het te behalen resultaat, het product en de daarvoor benodigde uren/dagdelen x het geldende tarief. De toegangsmidwerker of medisch verwijzer bepaalt het in te zetten zorgarrangement of het aantal benodigde uren/dagdelen.
2. Indien de in het door de belanghebbende ingediende budgetplan geraamde kosten lager zijn dan het maximaal te verstrekken bedrag op basis van het resultaat bij laag specialistische zorg of het aantal benodigde uren/dagdelen voor het behalen van het resultaat als het gaat om hoog specialistische zorg, is het budgetplan leidend.
3. Een PGB kan worden aangevraagd voor individuele voorzieningen jeugdhulp. Een uitzondering is hierbij de voorziening dyslexie zorg omdat voor zowel de toeleiding als het zorgverleningsproces strikte criteria zijn opgesteld (artikel 2.2.1).
4. Uit het PGB mogen de volgende kosten niet worden betaald:
  - a. begeleiding- of bemiddelingskosten;
  - b. administratiekosten;
  - c. reiskosten van de aanbieder;
  - d. feestdagenuitkering.

#### **Artikel 4.3 Beschikking PGB**

In de beschikking tot verstrekken van een voorziening in de vorm van een PGB wordt in ieder geval opgenomen:

- a. het budget waarmee de voorziening of hulp kan worden ingekocht;
- b. de periode waarvoor deze toekenning geldt;
- c. het doel en resultaat waarvoor het PGB budget dient te worden ingezet;
- d. welke (kwaliteits)eisen gelden voor de besteding van het PGB;
- e. welke aanvullende voorzieningen relevant zijn of kunnen zijn;

f. informatie over de dienstverlening van de Sociale Verzekeringsbank (SVB) en de taken van de budgethouder richting de SVB.

## **Hoofdstuk 5 Criteria PGB**

### **Artikel 5.1 Budgetplan**

Om voor een PGB in aanmerking te komen dient de belanghebbende een budgetplan op te stellen. Hiervoor is een format beschikbaar. Hier kan in bijzondere situaties vanaf geweken worden.

### **Artikel 5.2 Bekwaamheid van de aanvrager**

De inzet van een PGB vereist in ieder geval inzicht en verantwoordelijkheid op meerdere gebieden. Overwegende bezwaren zijn er als er een vermoeden is dat de belanghebbende aanvrager problemen zal hebben met het doel- en rechtmatig besteden van het PGB. Daarvan kan in ieder geval maar niet uitsluitend sprake zijn in de volgende situaties:

- a. de belanghebbende is handelingsonbekwaam;
- b. de belanghebbende heeft als gevolg van dementie, een verstandelijke handicap of ernstige psychische problemen onvoldoende inzicht in de eigen situatie;
- c. er is sprake van verslavingsproblematiek;
- d. er is sprake van schuldenproblematiek;
- e. er is eerder misbruik gemaakt van het PGB;
- f. er is eerder sprake geweest van fraude;
- g. de belanghebbende heeft een zodanig progressief ziektebeeld heeft dat te verwachten is dat de voorziening niet langdurig adequaat is.

Bovenstaande opsomming is niet limitatief. Er kunnen andere situaties denkbaar zijn waarin het verstrekken van een PGB niet gewenst is. In deze situaties kan een PGB worden geweigerd. Om een PGB af te wijzen op overwegende bezwaren, moet er enige feitelijke onderbouwing zijn op grond waarvan afgewezen kan worden. Dit kan een medische onderbouwing zijn, maar ook het aantonen van schulden of eerder misbruik. De onderbouwing wordt in de beschikking vermeld.

In de Verordening is bepaald dat het college een persoonsgebonden budget kan weigeren indien aan de jeugdige of zijn ouders in de afgelopen jaren, voorafgaand aan de datum van het gesprek, een persoonsgebonden budget is verleend en waarbij door de jeugdige of zijn ouders niet is voldaan aan de voorwaarden van het persoonsgebonden budget. Er wordt gekeken naar de afgelopen drie jaren.

### **Artikel 5.3 Kwaliteit**

Voor de diensten die belanghebbende wil inkopen geldt dat deze:

- a. veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht moeten worden verstrekt;
- b. afgestemd zijn op de reële behoefte van de cliënt en op andere vormen van zorg of hulp die de cliënt ontvangt;
- c. verstrekt worden in overeenstemming met de op de beroepskracht rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiend uit de professionele standaard.

Deze eisen gelden overigens zowel voor aanbieders van zorg in natura als voor ondersteuning via een PGB. Zowel op individueel als macroniveau vindt monitoring plaats op de kwaliteit en effectiviteit van de ondersteuning. Deze monitoring kan in de vorm van gesprekken met cliënt of huisbezoek (steekproefsgewijs), audits en het oppakken van signalen van de SVB of anderen binnen of buiten de gemeente.

Indien op basis van het gesprek en het daarbij behorende verslag geconcludeerd wordt dat de cliënt als een zeer kwetsbaar persoon moet worden gezien, worden nadere aanvullende voorwaarden gesteld.

## **Hoofdstuk 6 Betrekken ingezetenen bij beleid**

### **Artikel 6.1 Betrekken ingezetenen bij beleid**

We stimuleren interactieve beleidsvorming en actief burgerschap met, door en voor jongeren. Regionaal is er een werkgroep jongerenparticipatie ingesteld. Hierin zit een afvaardiging van de jongeren die actief zijn binnen de cliëntenraad van de jeugdhulpaanbieders. Deze werkgroep denkt actief mee bij de invulling van het regionale jeugdbeleid.

Op lokaal niveau is momenteel de Wmo-raad actief. Zij hebben in het verleden regelmatig geadviseerd inzake de uitvoering van de Jeugdwet. Voorlopig zijn zij onze adviserende partner.

## **Hoofdstuk 7 Inwerkingtreding**

### **Artikel 7.1 Inwerkingtreding**

Deze nadere regels treden in werking de dag na bekendmaking en werken terug tot en met 1 januari 2018.

### **Artikel 7.2 Intrekking nadere regels 2017**

Met de inwerkingtreding van deze nadere regels worden de Nadere regels jeugdhulp gemeente Oisterwijk 2017 ingetrokken.

### **Artikel 7.3 Citeertitel**

Deze nadere regels worden aangehaald als Nadere regels jeugdhulp gemeente Oisterwijk 2018.

## **Bijlage 1: Richtlijnen gebruikelijke hulp**

Voor zover het gebruikelijk is dat partners, ouders, inwonende kinderen en/of andere huisgenoten elkaar bepaalde hulp en zorg bieden, is cliënt niet aangewezen op ondersteuning vanuit de Jeugdwet.

Gebruikelijke hulp is de normale, dagelijkse hulp en zorg die partners, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten geacht worden elkaar onderling te bieden. Voor kinderen geldt dat er een bandbreedte is in het normale ontwikkelingsprofiel. Ook tussen kinderen van dezelfde leeftijd zonder ondersteuning vanuit de Jeugdwet kan de omvang van de zorg (per dag) verschillen. Het ene kind is nu eenmaal gemakkelijker dan het andere kind. Gebruikelijke hulp bij kinderen kan activiteiten omvatten die niet standaard bij alle kinderen voorkomen.

Bij gebruikelijke hulp wordt er een onderscheid gemaakt in kortdurende en langdurige situaties; Kortdurend: er is uitzicht op herstel. Het gaat hierbij over het algemeen over een periode van maximaal drie maanden.

Langdurig: het gaat om chronische situaties waarbij naar verwachting de hulp en zorg langer dan drie maanden nodig zal zijn.

Algemeen aanvaarde maatstaven:

- In kortdurende situaties vallen alle vormen van persoonlijke verzorging en begeleiding onder gebruikelijke hulp, voor zover de handelingen door de ouders, verzorgers of andere huisgenoten zijn aan te leren.

- In langdurige situaties is de hulp waarvan kan worden gezegd dat deze op basis van algemeen aanvaarde maatstaven door de sociale omgeving aan de cliënt moet worden geboden gebruikelijke hulp. Het gaat hierbij in ieder geval om:

o Ouderlijk toezicht: dit toezicht wordt anders naarmate een kind ouder wordt en zich ontwikkelt.

o Begeleiding bij kinderen tot 3 jaar: kinderen in deze leeftijd hebben volledige verzorging en begeleiding van een ouder nodig.

o Begeleiding naar het ziekenhuis: ook als een kind meerdere keren per week naar het ziekenhuis moet, is het gebruikelijk dat een ouder mee gaat.

o Begeleiding naar zwembles: is de duur van de zwembles aanzienlijk afwijkend van als een kind met een normaal ontwikkelingsprofiel, ook dan is het gebruikelijk dat een ouder mee gaat. Dit kan worden gezien als deelname aan een sportvereniging.

o Het leren omgaan van derden (familie/vrienden) met de cliënt.

- In chronische situaties is pas sprake van boven gebruikelijke hulp wanneer de omvang van de hulp en zorg substantieel meer is dan een gezond kind van dezelfde leeftijd gemiddeld nodig heeft. Met substantieel wordt een omvang bedoeld van gemiddeld meer dan een uur per etmaal. Dit uur is in de thuissituatie geen boven gebruikelijke zorg, maar hoort nog tot gebruikelijke hulp en zorg. Als er binnen een gezin meerdere kinderen met beperkingen zijn en deze kinderen hebben een Jeugdwet-zorgvraag, dan wordt het uur substantieel slechts één keer in mindering gebracht.

- Het bieden van een beschermende woonomgeving van ouders aan kinderen is tenminste tot een leeftijd van 17 jaar in beginsel gebruikelijke hulp, zowel in kortdurende als langdurige situaties. Kan een kind niet bij (een van) de ouder(s) wonen vanwege de onmogelijkheden van de ouder(s) om een veilig thuis te bieden en/of vanwege opvoedingsonmacht van de ouder(s), is verblijf op grond van de Jeugdwet aan de orde.

- Bij de weging of er sprake is van boven gebruikelijk toezicht gaat het om de mate van toezicht die nodig is op basis van de aandoeningen, stoornissen en beperkingen van het kind.

Uitzonderingen

1. Voor zover een partner, ouder, volwassen broer/zus en/of elke andere volwassen huisgenoot geobjectiveerde beperkingen heeft en/of kennis/vaardigheden mist om gebruikelijke ondersteuning ten behoeve van de cliënt uit te voeren en deze vaardigheden niet kan aanleren, wordt van hen geen bijdrage verwacht.

2. Voor zover een partner, ouder, volwassen broer/zus en/of andere volwassen huisgenoot overbelast is of dreigt te raken, wordt van hem of haar geen gebruikelijke ondersteuning verwacht, totdat deze dreigende overbelasting is opgeheven. Daarbij geldt het volgende: wanneer voor de partner, ouder, volwassen broer/zus en/of andere volwassen huisgenoot eigen mogelijkheden en/of voorliggende voorzieningen zijn om de (dreigende) overbelasting op te heffen dienen deze eigen mogelijkheden en/of voorliggende voorzieningen hiertoe te worden aangewend. Als er sprake is van (dreigende) overbelasting vanwege het zelf leveren van geïndiceerde ondersteuning, dient men die overbelasting op te heffen door deze ondersteuning door (andere) zorgverleners uit te laten voeren/in te kopen.

3. Voor zover de cliënt zich in de terminale levensfase bevindt, kan een partner, ouder, broer/zus en/of andere huisgenoot afhankelijk van de situatie vrijgesteld worden van de (boven)gebruikelijke hulp en zorg.

Begeleiding tijdens kinderopvang

Wanneer ouders werken, zijn/blijven zij verantwoordelijk voor de opvang/verzorging van hun kinderen. De Begeleiding die buiten dit werk/onderwijs om als gebruikelijke hulp wordt beschouwd, kan gedurende de tijd dat de ouders werken/onderwijs volgen niet worden geïndiceerd. Wanneer sprake is van boven gebruikelijke Begeleiding, wordt de omvang van de boven gebruikelijke begeleiding vastgesteld over het hele etmaal/zeven dagen per week. Dus feitelijk ook gedurende de periode dat ouders werken/on-



derwijs volgen. Ouders kunnen de keuze maken wanneer zij de geïndiceerde uren inzetten, thuis of tijdens de kinderopvang.

#### Normaal ontwikkelingsprofiel kind

Onderstaande tabel laat zien in hoeverre een jeugdige/jongere gezien zijn leeftijd ontwikkeld zou moeten zijn op de genoemde gebieden om veilig op te groeien tot een zelfstandig en gelukkig persoon. Waarbij:

1 = jeugdige heeft bij alles ondersteuning nodig

2 = kan het samen met iemand

3 = kan sommige dingen zelf, maar meestal steun nodig

4 = kan het als iemand mee kijkt

5 = kan het als hij vooraf geïnstrueerd wordt of als het in zijn routine zit

6 = kan het zelf, maar krijgt af en toe nog tips

7 = heeft geen enkele ondersteuning nodig

Gebied	1	2	3	4	5	6	7
<b>PERSOONLIJKE VERZORGING</b> Douchen, aankleden, tanden poetsen. Kamer opruimen Bijdragen aan huishouden.	0-4 jr	0-4 jr	5-8 jr	5-8 jr	9-12 jr	9-12 jr 13-15 jr	16-18 jr 18+
<b>DAGINVULLING</b> School, stage, werk. Sport en vrije tijd. Weekenden en vakanties.	0-4 jr	5-8 jr	5-8 jr	9-12 jr	9-12 jr 13-15 jr	13-15 jr 16-18 jr	16-18 jr 18+
<b>REGIE &amp; REFLECTIE</b> Ontwikkelen & leren. Keuzes maken. Notie van oorzaak – gevolg. Zelfvertrouwen.	0-4 jr	5-8 jr	5-8 jr 9-12 jr	9-12 jr	13-15 jr	13-15 jr 16-18 jr	16-18 jr 18+
<b>SOCIAAL NETWERK</b> Vrienden maken en vriendschappen onderhouden.	0-4 jr	5-8 jr	5-8 jr 9-12 jr	9-12 jr	13-15 jr	13-15 jr 16-18 jr	16-18 jr 18+
<b>FYSIEKE &amp; SOCI-ALE VEILIGHEID</b> Beschermd voelen. Zelf veilige omgeving creëren. Vertrouwd zonder toezicht kunnen zijn.	0-4 jr	5-8 jr	5-8 jr	9-12 jr	9-12 jr 13-15 jr	13-15 jr 16-18 jr	16-18 jr 18+
<b>REIZEN</b> Verplaatsen in de directe omgeving. Vervoer op kleine en grote afstand.	0-4 jr	5-8 jr	5-8 jr	9-12 jr	9-12 jr	13-15 jr	16-18 jr 18+

#### Normtijden persoonlijke verzorging (bron: CIZ) (gehanteerd in geval van segment 3)

Voldoen de begeleidingsactiviteiten niet volledig aan de hulpbehoefte van de cliënt, dan kan er indien nodig persoonlijke verzorging geïndiceerd worden. Persoonlijke verzorging wordt bekostigd vanuit de Jeugdwet indien het géén verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg. Een jeugdige met persoonlijke verzorging krijgt hulp en zorg bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL).

Activiteiten persoonlijke verzorging	Overzicht handelingen	Gemiddelde tijd per keer in minuten	Maximale frequentie p/dag
1.1 Zich wassen	Delen van het lichaam	10	1x
	Gehele lichaam	20	1x
1.2 Zich kleden	Volledig aan-/uitkleden	15	2x
	Gedeeltelijk uitkleden	10	1x
	Gedeeltelijk aankleden	10	1x
1.3 In en uit bed gaan	Hulp bij uit bed komen	10	1x
	Hulp bij in bed gaan	10	1x
	Hulp bij middagrust	10	2x
1.4 Zich verplaatsen in zit- of lighouding (hulp bij beweging, houding)		20	Maatwerk
1.5 Naar toilet gaan en zich reinigen c.q. incontinentiemateriaal verwisselen		15	Maatwerk
1.6 Eten en drinken	Hulp bij broodmaaltijd	10	2x
	Hulp bij warme maaltijd	15	1x
	Hulp bij drinken	10	6x
1.7 Toiletgang	Stomaverzorging bij lokaal intacte huid	20	Maatwerk
	Stomazakje wisselen	10	Maatwerk
	Katheterzak legen/wisselen	10	Maatwerk

	Blaasspoelen	15	Maatwerk
	Uritip aanbrengen	15	Maatwerk
	Klysma microlax	15	Maatwerk
1.8 Sondevoeding	Sondevoeding toedienen	40	Maatwerk
	Sondevoeding via PEG	40	Maatwerk
1.9 Medicatie	Medicatie aanreiken	5	Maatwerk
	Medicatie toedienen (oraal of sonde)	5	Maatwerk
	Aanbrengen medicinale pleister	5	Maatwerk
	Toedienen oog-, oor- of neusdruppels of ooggel, medicatie toedienen (vaginaal of rectaal)	10	Maatwerk
	Vernevelen	20	Maatwerk
2.1 Persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels, huid	Zorg voor tanden	5	2x
	Zorg voor haren	5	1x
	Zorg voor nagels	5	1x per week
	Scheren	10	1x
	Inspectie van de intacte huid op (dreigende) vervormingen, ontstekingen en/of infecties	10	Maatwerk
	Zalven van de intacte huid	10	Maatwerk
	Verzorging van smetplekken (roodheid en irritaties huid)	10	Maatwerk
	Verzorging van intacte huid rondom natuurlijk en onnatuurlijke lichaamsopeningen	10	Maatwerk
2.2 Aanbrengen/verwijderen prothese (o.a. ledemaatprothesen en/of gehoorapparaten)	Aanbrengen prothese/hulpmiddel	15	1x
	Verwijderen prothese/hulpmiddel	15	1x
	Aanbrengen D.P.S.	5	Maatwerk
	Verwijderen D.P.S.	5	Maatwerk
	Aanbrengen T.E.N.S.	5	Maatwerk
	Verwijderen T.E.N.S.	5	Maatwerk
2.5 Aanleren en begeleiden van PV-activiteiten	Aanleren van cliënt, gebruikelijke zorg en mantelzorg gekoppeld aan activiteiten 1.1 tot en met 2.2	Gelijk aan een of meer van de aan te leren activiteiten 1.1. tot en met 2.2 plus maximaal in totaal 30 minuten per week	Gelijk aan een of meer van de aan te leren activiteiten 1.1 tot en met 2.2
	Begeleiden van verzekerde, gebruikelijke zorg en mantelzorg bij de uitvoering van de activiteiten 1.1 tot en met 2.2 Het gaat om het onderhouden en borgen van de kwaliteit van de door verzekerde, gebruikelijke zorg of mantelzorg uitgevoerde AWBZ-zorg. Om de kwaliteit van de handelingen die onder persoonlijke verzorging horen op het juiste niveau te houden, komt er een zorgverlener langs die daarin begeleidt.	30 per week	Gemiddelde tijd verdelen over de week

## **Bijlage 2: Toelichting zorgzwaartepakketten Beschermd Wonen bij psychi(atri)sche en/of psychosociale problemen**

Alle intramurale arrangementen zijn onderverdeeld in zorgzwaarte pakketten. Een zorgzwaartepakket (ZZP) is een volledig pakket van intramurale begeleiding met 24 uren onplanbare begeleidingsbehoefte, dat aansluit op de kenmerken van de cliënt en het soort begeleiding die de cliënt nodig heeft. Deze omschrijvingen zijn afkomstig uit het rapport Zorgzwaartepakketten Sector GGZ van Bureau HHM (juni 2011).

De onderstaande pakketten zijn van toepassing op cliënten met psychi(atri)sche en/of psychosociale problemen.

### **ZZP 3 GGZ C (intramuraal)**

Deze cliëntgroep heeft vanwege een complexe psychiatrische aandoening intensieve begeleiding nodig. De cliënten hebben een veilige, weinig eisende en prikkelarme woonomgeving nodig die bescherming, stabiliteit en structuur biedt. De symptomatologie is bij deze cliënten naar de achtergrond geschoven en de 'defecten' staan op de voorgrond. De zorg is dan ook met name gericht op het omgaan met deze defecten.

### **ZZP 4 GGZ C (intramuraal)**

Deze cliëntgroep heeft vanwege een complexe psychiatrische aandoening intensieve begeleiding nodig. De cliënten hebben een structuur en toezicht biedende beschermende woonomgeving nodig, die deels een besloten karakter kan hebben (gecontroleerde in- en uitgang). Er is ondersteuning van taken op alle levenssterreinen nodig inclusief hulp vanwege (somatische) gezondheidsbeperkingen.

### **ZZP 5 GGZ C (intramuraal)**

Deze cliëntgroep heeft vanwege een psychiatrische aandoening intensieve begeleiding nodig. De woonomgeving moet veel structuur, veiligheid en bescherming bieden, die deels een besloten karakter kan hebben (gecontroleerde in- en uitgang). Er is ondersteuning en overname van taken op alle levenssterreinen nodig.

### **ZZP 6 GGZ C (intramuraal)**

Deze cliëntgroep heeft vanwege een psychiatrische aandoening, in combinatie met een somatische aandoening, lichamelijke handicap of verstandelijke beperking, intensieve begeleiding nodig. De woonomgeving moet veel structuur, veiligheid en bescherming bieden en zijn aangepast aan de beperkingen van de cliënten (bijvoorbeeld rolstoelgebruik). Er is veelal overname van taken op alle levenssterreinen nodig.

### Bijlage 3: PGB-tarieven jeugd 2018

#### Producten en tarieven laag specialistische jeugdhulp - Segment 2

<b>PGB formeel 2018</b>	<b>Licht</b>	<b>Middel</b>	<b>Zwaar</b>	<b>Doorlopend</b>	<b>Chronisch</b>
Arrangement 1 - Jeugdigen met psychosociale problemen en problematische relaties tussen ouders	€ 436	€ 1.693	€ 4.223	€ 470	€ 2.607
Arrangement 2 - Jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen en ouders met ontoereikende opvoedingsvaardigheden	€ 874	€ 2.064	€ 4.094	€ 470	€ 2.607
Arrangement 3 - Jeugdigen met ouders met een ziekte of beperking	€ 436	€ 1.693	€ 4.223	€ 470	€ 2.607
Arrangement 4 - Jeugdigen met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische met ouders met psychi(atri)sche problemen	€ 701	€ 2.492	€ 4.648	€ 1.774	€ 5.445
Arrangement 5 - Jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen door kindfactoren (psychiatrisch of somatisch)	€ 881	€ 2.499	€ 4.961	€ 1.774	€ 5.445
Arrangement 6 - Jeugdigen met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische binnen multiprobleem gezinnen	€ 887	€ 2.499	€ 4.961	€ 1.774	€ 5.445
Arrangement 7 - Jeugdigen met een beneden normale intelligentie	€ 800	€ 2.546	€ 4.803	€ 470	€ 2.607
Arrangement 8 - Jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen met een beneden normale intelligentie	€ 800	€ 2.546	€ 4.803	€ 470	€ 2.607
Arrangement 9 - Jeugdigen met een lichamelijke beperking (gehoor/zicht of somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel	€ 800	€ 2.546	€ 4.803	€ 470	€ 2.607
<b>PGB informeel 2018</b>	<b>Licht</b>	<b>Middel</b>	<b>Zwaar</b>	<b>Doorlopend</b>	<b>Chronisch</b>
Arrangement 1 - Jeugdigen met psychosociale problemen en problematische relaties tussen ouders	€ 242	€ 940	€ 2.346	€ 261	€ 1.448
Arrangement 2 - Jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen en ouders met ontoereikende opvoedingsvaardigheden	€ 485	€ 1.146	€ 2.274	€ 261	€ 1.448
Arrangement 3 - Jeugdigen met ouders met een ziekte of beperking	€ 242	€ 940	€ 2.346	€ 261	€ 1.448
Arrangement 4 - Jeugdigen met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische met ouders met psychi(atri)sche problemen	€ 389	€ 1.384	€ 2.582	€ 986	€ 3.025
Arrangement 5 - Jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen door kindfactoren (psychiatrisch of somatisch)	€ 489	€ 1.389	€ 2.756	€ 986	€ 3.025
Arrangement 6 - Jeugdigen met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische binnen multiprobleem gezinnen	€ 493	€ 1.389	€ 2.756	€ 986	€ 3.025
Arrangement 7 - Jeugdigen met een beneden normale intelligentie	€ 444	€ 1.414	€ 2.668	€ 261	€ 1.448
Arrangement 8 - Jeugdigen met ontwikkelings- en gedragsproblemen met een beneden normale intelligentie	€ 444	€ 1.414	€ 2.668	€ 261	€ 1.448
Arrangement 9 - Jeugdigen met een lichamelijke beperking (gehoor/zicht of somatisch) en/of niet aangeboren hersenletsel	€ 444	€ 1.414	€ 2.668	€ 261	€ 1.448

#### Producten en tarieven hoogspecialistische jeugdhulp - Segment 3

<b>Omschrijving prestatie</b>	<b>Grondslag tarief</b>	<b>Tarief 2018 PGB formeel</b>
<b>Jeugdzorg - Lichamelijk en verstandelijk beperkt</b>		
1 Begeleiding	uur	€ 46,45
2 Begeleiding i.v.m. logeren	uur	€ 46,45
3 Begeleiding extra	uur	€ 49,75
4 Begeleiding speciaal 1 Niet Aangeboren Hersenletsel	uur	€ 64,65
5 Begeleiding speciaal 2 Zintuigelijk Gehandicapt auditief	uur	€ 86,72
6 Begeleiding speciaal 2 Zintuigelijk Gehandicapt visueel	uur	€ 100,16
7 Begeleiding Zintuigelijk Gehandicapt auditief	uur	€ 68,05
8 Begeleiding Zintuigelijk Gehandicapt visueel	uur	€ 81,48
9 Begeleiding zorg op afstand aanvullend	uur	€ 46,71
10 Behandeling basis jong lichamelijk en verstandelijk gehandicapt	uur	€ 94,65
11 Behandeling basis somatiek, verstandelijk en/of lichamelijk gehandicapt	uur	€ 94,65
12 Behandeling Families First jong lichamelijk en verstandelijk gehandicapt	uur	€ 99,05
13 Behandeling gedragswetenschapper	uur	€ 94,65
14 Behandeling intensieve orthopedagogische gezinsbehandeling jong lichamelijk en verstandelijk gehandicapt	uur	€ 86,09
15 Behandeling paramedisch	uur	€ 50,31
16 Dagactiviteit lichamelijk gehandicapt kind licht	dagdeel	€ 44,22

17	Dagactiviteit lichamelijk gehandicapt kind midden	dagdeel	€ 53,25
18	Dagactiviteit lichamelijk gehandicapt kind zwaar	dagdeel	€ 66,72
19	Dagactiviteit verstandelijk gehandicapt kind licht	dagdeel	€ 39,41
20	Dagactiviteit verstandelijk gehandicapt kind midden	dagdeel	€ 51,54
21	Dagactiviteit verstandelijk gehandicapt kind zwaar	dagdeel	€ 93,44
22	Dagbehandeling verstandelijk gehandicapt kind midden	dagdeel	€ 66,23
23	Dagactiviteit Zintuigelijk Gehandicapt kind auditief licht	dagdeel	€ 48,28
24	Dagactiviteit Zintuigelijk Gehandicapt kind auditief midden	dagdeel	€ 60,92
25	Dagactiviteit Zintuigelijk Gehandicapt kind auditief zwaar	dagdeel	€ 77,12
26	Dagactiviteit Zintuigelijk Gehandicapt kind visueel licht	dagdeel	€ 38,67
27	Dagactiviteit Zintuigelijk Gehandicapt kind visueel midden	dagdeel	€ 46,83
28	Dagactiviteit Zintuigelijk Gehandicapt kind visueel zwaar	dagdeel	€ 60,34
29	Dagactiviteiten geestelijke gezondheidszorg - langdurige zorg afhankelijk	dagdeel	€ 8,96
30	Dagbehandeling Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt	dagdeel	€ 103,84
31	Dagbehandeling verstandelijk gehandicapt kind zwaar	dagdeel	€ 93,44
32	Gespecialiseerde psychische begeleiding	uur	€ 68,74
33	Nachtverzorging	dagdeel	€ 38,66
34	Persoonlijke verzorging	uur	€ 43,10
35	Persoonlijke verzorging extra	uur	€ 43,10
36	Toeslag kind dagbesteding verstandelijk gehandicapt licht	dagdeel	€ 16,85
37	Toeslag kind dagbesteding Zintuigelijk Gehandicapt auditief licht	dagdeel	€ 16,85
38	Toeslag kind dagbesteding Zintuigelijk Gehandicapt visueel licht	dagdeel	€ 16,85
39	Volledig Pakket Thuis (VPT) GGZ kind / jeugdige incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 266,42
40	VPT1 - Verstandelijk gehandicapt excl. dagbehandeling	dag	€ 51,21
41	VPT1 - Verstandelijk gehandicapt incl. dagbehandeling	dag	€ 79,80
42	VPT2 - Verstandelijk gehandicapt excl. dagbehandeling	dag	€ 64,18
43	VPT2 - Verstandelijk gehandicapt incl. dagbehandeling	dag	€ 92,77
44	VPT3 - Verstandelijk gehandicapt excl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 75,16
45	VPT3 - Verstandelijk gehandicapt excl. Behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 103,76
46	VPT3 - Verstandelijk gehandicapt excl. dagbehandeling incl. behandeling	dag	€ 82,25
47	VPT3 - Verstandelijk gehandicapt incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 110,83
48	VPT1 - Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 102,63
49	VPT2 - Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 133,43
50	VPT3 - Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 165,44
51	VPT4 - Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 196,02
52	VPT5 - Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling en dagbehandeling	dag	€ 195,10
53	Per dagdeel toeslag VPT dagbehandeling gehandicaptenzorg kind licht	dagdeel	€ 16,64
54	Per dagdeel toeslag VPT dagbehandeling gehandicaptenzorg kind midden	dagdeel	€ 20,38
55	Per dag toeslag VPT woonzorg gehandicaptenzorg kind	dag	€ 26,81
56	Per dag toeslag VPT woonzorg gehandicaptenzorg jeugd	dag	€ 16,33
57	Zorg Zwaarte Pakket (ZZP) 1 - verstandelijk gehandicapt excl. dagbehandeling	dag	€ 75,87
58	ZZP1 verstandelijk gehandicapt incl. dagbehandeling	dag	€ 111,34
59	ZZP2 verstandelijk gehandicapt excl. dagbehandeling	dag	€ 89,77
60	ZZP2 verstandelijk gehandicapt incl. dagbehandeling	dag	€ 125,25
61	ZZP3 verstandelijk gehandicapt excl. behandeling excl. dagbehandeling	dag	€ 101,54
62	ZZP3 verstandelijk gehandicapt excl. behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 137,02
63	ZZP3 verstandelijk gehandicapt incl. behandeling excl. dagbehandeling	dag	€ 114,44
64	ZZP3 verstandelijk gehandicapt incl. BG incl. dagbehandeling	dag	€ 149,92
65	ZZP1 Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 142,80
66	ZZP2 Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 175,74
67	ZZP3 Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 218,77
68	ZZP4 Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 250,74
69	ZZP5 Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt incl. behandeling incl. dagbehandeling	dag	€ 249,76
70	ZZP crisisopvang Lichamelijk en verstandelijk gehandicapt	dag	€ 251,04
71	Opslag inventaris dagbesteding verstandelijk gehandicapt	dag	€ 1,13
72	Toeslag ZZP multifunctioneel centrum	dag	€ 26,96
73	Toeslag ZZP observatie	dag	€ 69,23
74	Toeslag ZZP dagb. GH kind licht	dag	€ 16,85
75	Toeslag ZZP woonzorg gehandicaptenzorg kind	dag	€ 27,15
76	Toeslag ZZP woonzorg gehandicaptenzorg jeugd	dag	€ 16,54
77	ZZP geestelijke gezondheidszorg verblijfscomponent	dag	€ 19,52
78	ZZP verstandelijk gehandicapt & lichamelijk gehandicapt	dag	€ 23,01
79	ZZP Zintuigelijk Gehandicapt verblijfscomponent	dag	€ 23,48

80	ZP verpleging en verzorging verblijf niet-geïndiceerd	dag	€ 30,37
<b>Vervoer</b>			
81	Vervoer geboden door een jeugdhulpaanbieder - Dagbesteding kind intramuraal	aanw. dag	€ 16,18
82	Vervoer geboden door een jeugdhulpaanbieder - Dagbesteding / dagbehandeling kind extramuraal	dag	€ 14,34
83	Tegemoetkoming kosten Openbaar Vervoer	Rit	kostprijs
84	Kilometervergoeding	Kilometer	€ 0,19
85	Taxivervoer	Rit	kostprijs
<b>Jeugd GGZ - Basis</b>			
86	Jeugd-ggz Kort	per traject	€ 385,38
87	Jeugd-ggz Middel	per traject	€ 656,63
88	Jeugd-ggz Intensief	per traject	€ 1.029,64
89	Jeugd-ggz Chronisch	per traject	€ 950,28
90	Jeugd-ggz Transitieprestatie (onvolledig behandeltraject)	Per traject	€ 157,29
<b>Jeugd GGZ - Specialistisch</b>			
91	Jeugd-ggz behandeling specialistisch	per uur	€ 85,45
92	Jeugd-ggz diagnostiek	per uur	€ 94,14
93	Jeugd-ggz behandeling hoogspecialistisch	Per uur	€ 94,05
<b>Jeugd GGZ - Overig</b>			
94	Beschikbaarheidscomponent crisis (BCC)	per crisis	€ 310,74
95	Verblijf zonder overnachting (VZO)	per dag	€ 98,27
<b>Jeugd GGZ - Verblijf</b>			
96	Deelprestatie verblijf A (Lichte verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 122,75
97	Deelprestatie verblijf B (Beperkte verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 160,97
98	Deelprestatie verblijf C (Matige verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 223,00
99	Deelprestatie verblijf D (Gemiddelde verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 234,29
100	Deelprestatie verblijf E (Intensieve verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 292,57
101	Deelprestatie verblijf F (Extra intensieve verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 327,45
102	Deelprestatie verblijf G (Zeer intensieve verzorgingsgraad)- Regulier incl. NHC Regulier	dag	€ 455,01
103	Opslag component NHC PMU t.o.v. NHC regulier (geldend tot deelprestatie G)	dag	€ 5,61
104	Opslag component NHC beveiligingsniveau 2 t.o.v. NHC regulier (geldend tot deelprestatie G)	dag	€ 6,50
105	Opslag component NHC beveiligingsniveau 3 t.o.v. NHC regulier	dag	€ 19,00
<b>Jeugd- en opvoedhulp</b>			
<b>Verblijf</b>			
106	Behandelgroep kamer training	dag	€ 78,72
107	Behandelgroep gezinshuis	dag	€ 134,37
108	Behandelgroep gezinshuis kind tienermoeder	dag	€ 82,48
109	Behandelgroep kind tienermoeder	dag	€ 82,48
110	Behandelgroep fasehuis	dag	€ 134,37
111	Behandelgroep	dag	€ 174,31
112	Behandelgroep zwaar	dag	€ 188,44
113	Behandelgroep crisis	dag	€ 174,31
<b>Dagbehandeling</b>			
114	Dagbehandeling pedagogisch	dagdeel	€ 110,23
115	Dagbehandeling specialistisch ***	dagdeel	€ 148,04
*** Tarief is inclusief vervoer, indien nodig o.b.v. zelfredzaamheid of beperking			
<b>Pleegzorg</b>			
116	24-uurs pleegzorg	dag	€ 36,75
117	Deeltijd pleegzorg	dag	€ 36,75
<b>Ambulant</b>			
118	Ambulant Thuis (direct cliënt contact uur)	uur	€ 107,71
119	Ambulant Instelling (direct cliënt contact uur)	uur	€ 94,48
120	Ambulant Groep (direct cliënt contact uur)	uur	€ 28,34
<b>Observatiediagnostiek</b>			
121	Observatiediagnostiek (direct cliënt contact uur)	uur	€ 137,00
<b>Beschermd wonen (16 tot 18 jaar)</b>			
122	3GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, zonder dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 99,57
123	3GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, met dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 122,27
124	4GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, zonder dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 120,04
125	4GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, met dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 143,98
126	5GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, zonder dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 130,89
127	5GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, met dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 155,27

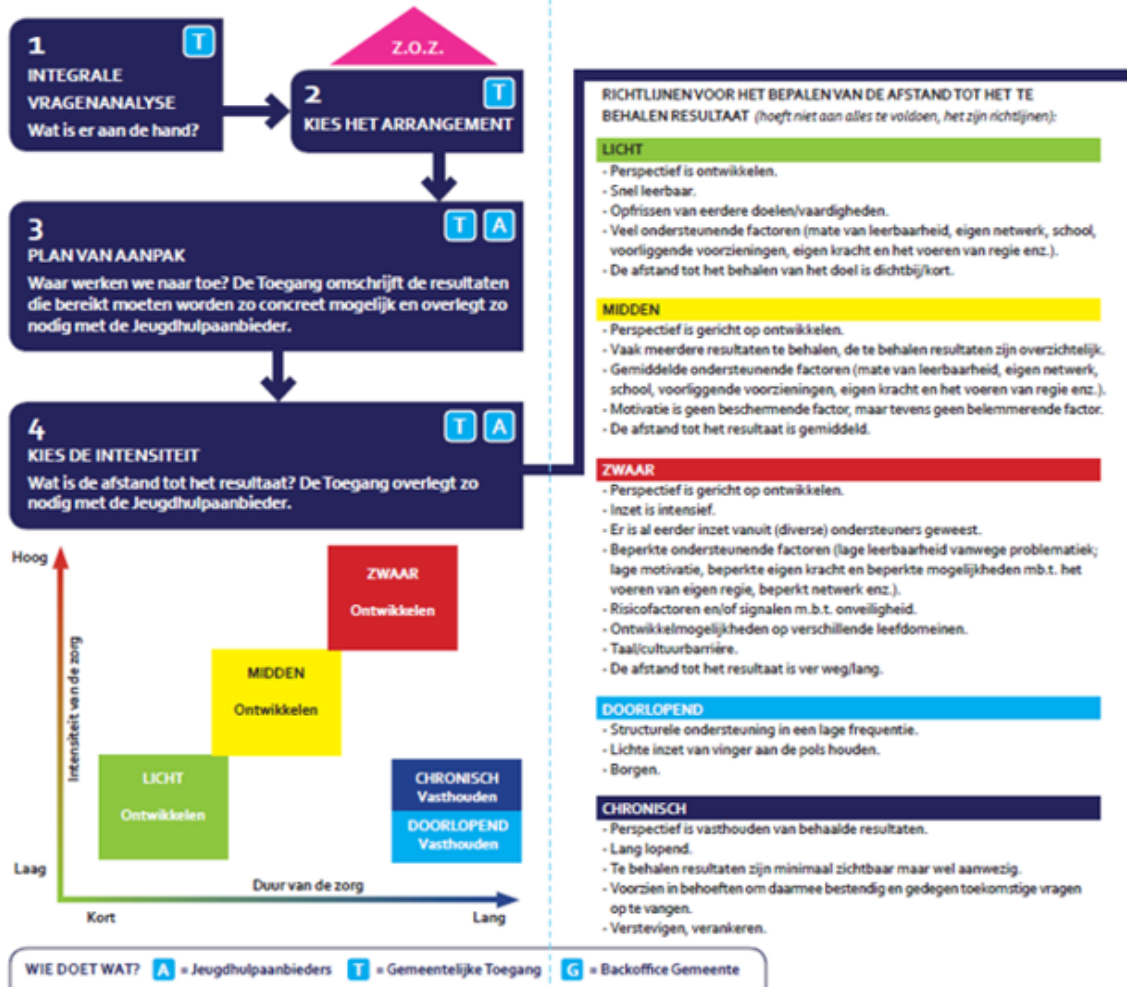
128	6GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, zonder dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 165,13
129	6GGZ-C Beschermd wonen met verblijf, met dagbesteding (16 - 18)	dag	€ 190,11
<b>Jeugd Ziekenhuis ADHD+</b>			
130	Diagnosen psychisch/gedrag overig/ poli>6-dag>1/ kindergeneeskunde psychosociaal (ADHD+)	stuks	€ 1.225,35
131	Gedragsproblemen/ ambulant middel-dag/kindergeneeskunde overige pediatrie (ADHD+)	stuks	€ 603,56
132	Diagnosen psychisch/gedrag overig/licht ambulant/kindergeneeskunde psychosociaal (ADHD+)	stuks	€ 290,58
133	Gedragsproblemen/licht ambulant/kindergeneeskunde overige pediatrie (ADHD+)	stuks	€ 246,73
134	Diagnosen psychisch/gedrag overig/ ambulant middel-dag=1/met activiteiten psychosociaal specifiek/kindergeneeskunde (ADHD+)	stuks	€ 954,17
135	Diagnosen psychisch/gedrag overig/ ambulant middel-dag=1/zonder activiteiten psychosociaal specifiek/kindergeneeskunde (ADHD+)	stuks	€ 680,77

**Tarieven informeel**

**Omschrijving prestatie**

		<b>Grondslag tarief</b>	<b>Tarief 2018 PGB informeel</b>
136	Pgb begeleiding individueel per uur	uur	€ 22,11
137	Pgb begeleiding groep per dagdeel	dagdeel	€ 22,11
138	Pgb persoonlijke verzorging individueel	uur	€ 22,11
139	Pgb kortdurend verblijf dag	dag	€ 44,21

**Bijlage 4: Stappenplan tot het komen van de passende ondersteuning ( 7 stappenplan)**





**5**  
**BEPAALEN DE ARRANGEMENTSCODE**

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

Bij een\*  
ga je naar  
stap 5a

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

**5a**  
**Bepaal of de gewenste jeugdhulp onder hoog specialistische jeugdhulp (segment 3) valt.**

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

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

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

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



**6**

**T A**

## **AFSTEMMING TOEGANG EN JEUGDHULPAANBIEDER**

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

Een medewerker van de Toegang neemt contact op om na te gaan of er een match is tussen de Jeugdige/het Gezin en de Jeugdhulpaanbieder. Is dat zo? Dan heb je als Jeugdhulpaanbieder 3-4 weken de tijd voor een intakegesprek met de Jeugdige/het Gezin. In die tijd stel je ook vast hoe je het benoemde resultaat in het Plan van Aanpak (stap 3) wilt gaan behalen. Daarbij ga je uit van een *integrale* benadering van de situatie. Je informeert de Toegang. Er komt een sjabloon met voorbeelden beschikbaar dat duidelijk maakt welke informatie je precies moet aanleveren.



**7**

**T G**

## **BESCHIKKING**

Wanneer alle informatie compleet is, kan de Toegang de aanvraag indienen bij de backoffice van de Gemeente.

De Gemeente maakt de beschikking\* op en verstuurt deze naar de Jeugdige/het Gezin.

Gelijktijdig verstuurt de Gemeente via het berichtenverkeer een zogenoemd JW301-bericht naar de Jeugdhulpaanbieder. Dit is een Toewijzing voor de beschikte zorg.

\* De gemeente Heusden werkt beschikkingsvrij.



