

Nadere regels Jeugdhulp Albrandswaard 2026

Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Albrandswaard

Overwegende dat het college de tarieven moet vaststellen voor de PGB's Jeugdhulp

Gelet op artikel 2.9 sub c Jeugdwet en artikel 7.6 lid 1 Verordening Jeugdhulp Albrandswaard 2026

B E S L U I T

Vast te stellen de nadere regels Jeugdhulp Albrandswaard 2026

Artikel 1 Dienstencatalogus lokale jeugdhulp

Inleiding

Sinds 2015 voert de gemeente, in opdracht van de Rijksoverheid, de Jeugdwet uit. Doel van de Jeugdwet is het bieden van ondersteuning, hulp en zorg aan jeugdigen en hun ouders bij het verminderen, stabiliseren, behandelen en opheffen van of omgaan met de gevolgen van problemen, stoornissen en (verstandelijke) beperkingen bij jeugdigen en opvoedingsproblemen bij ouders of adoptie gerelateerde problemen. Maar ook het bevorderen van deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van jeugdigen met beperkingen of problemen. En tot slot het ondersteunen bij of het overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging gericht op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij jeugdigen met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking of een somatische of psychiatrische aandoening of beperking.

Een gemeente heeft op grond van de Jeugdwet de verplichting om een jeugdige:

- Gezond en veilig op te laten groeien;
- In staat te stellen te groeien naar zelfstandigheid;
- In staat te stellen voldoende zelfredzaam te zijn en mee te doen in de maatschappij;
- Hiertoe een verordening op te stellen die het aanbod aan individuele en overige voorzieningen jeugdhulp op een voor de Jeugdige onderscheidende wijze beschrijft.

Bekostiging.

De gemeente is verantwoordelijk voor de inzet en de bekostiging van de Jeugdhulp. Daarvoor heeft de gemeente afspraken gemaakt met diverse zorgaanbieders. Als de gemeente met de zorgaanbieder afspraken heeft met de zorgaanbieder dan wordt de betaling geregeld.

De gemaakte afspraken verlopen langs drie sporen:

1. **Basishulp via de wijkteams**
Deze hulp is vrij toegankelijk. Meer informatie is te vinden op: www.albrandswaard.nl.
2. **Lokale jeugdhulp**
Deze hulp is niet vrij toegankelijk. Er is altijd een beschikking nodig. In de lokale Jeugdhulp heeft de gemeente afspraken gemaakt met diverse zorgaanbieders. Het gaat hier om eenvoudige tot complexe problematiek. De lokale jeugdhulp is opgedeeld vier percelen.
 - Perceel 1: Ambulante jeugdhulp voor jeugdigen met een verstandelijke beperking en/of stoornis inclusief steun, hulp of behandeling overdag.
 - Perceel 2: Dagprogramma's
 - Perceel 3: Generalistische Basis GGZ
 - Perceel 4: Ernstige Dyslexie

Meer informatie over de inzet van de lokale Jeugdhulp staat in deze dienstencatalogus. Hierin staan de verschillende vormen van lokale Jeugdhulp omschreven.

3. **Specialistische jeugdhulp via de Gemeenschappelijke Regeling Jeugdhulp Rijnmond (GRJR).**
In de gespecialiseerde Jeugdhulp zijn er regionale afspraken gemaakt met diverse zorgaanbieders. Het gaat hier om complexe tot zeer uitzonderlijke problematiek. De regionale Jeugdhulp is opgedeeld in verschillende opdrachten. Meer informatie is te vinden op: www.jeugdhulprijnmond.nl. Deze hulp is niet vrij toegankelijk. Er is altijd een beschikking nodig.

Persoonsgebonden budget.

Er is ook een mogelijkheid tot het krijgen van een persoonsgebonden budget voor de bekostiging van Jeugdhulp voor zorgaanbieders waar de gemeente geen afspraken mee heeft. De budgetbeheerder is dan verantwoordelijk voor de betalingen en ziet toe op de kwaliteit van de Jeugdhulp. Hier zijn regels

aan verbonden. Voor de jeugdhulp bekostigd uit het persoonsgebonden budget gelden andere tarieven. Deze tarieven zijn als bijlage van deze dienstencatalogus opgenomen.

Perceel 1: Ambulante jeugdhulp voor jeugd met een verstandelijke beperking en/of stoornis, inclusief steun, hulp of behandeling overdag

In dit perceel gaat het om hulp gericht op het verminderen, stabiliseren en opheffen van of omgaan met de vastgestelde problematiek, die het gevolg kan zijn van een beperking of stoornis. Inclusief steun, hulp of behandeling overdag. De ondersteuning is gericht op het verkrijgen van meer kennis en inzicht, het aanleren van vaardigheden en het ontwikkelen van competenties en het vergroten van de zelfredzaamheid, zodat de jeugdige zich in het dagelijks leven maximaal kan handhaven.

Deze jeugdhulp wordt meestal uitgevoerd bij de gezinnen thuis, in de dagelijkse leefomgeving, of op de locatie van de aanbieder. Een uitzondering hierop geldt voor het inzetten van jeugdhulp binnen het (speciaal) onderwijs (ontwikkelagenda). Dus voor begeleiding en behandeling op speciaal onderwijs dient altijd gebruik gemaakt te worden van Jeugdhulp op speciaal onderwijs, mits scholen hierin participeren en dit een goed passend aanbod is voor de leerling en zijn/haar ouders/verzorgers.

Het betreft het integraal leveren van hulp (eventueel inclusief diagnostiek en behandeling bij meervoudige problematiek) op het gebied van psychische/psychiatrische (gedrags)problemen in verband met een aandoening, beperking, stoornis of handicap, die de jeugdige in het sociaal en persoonlijk functioneren (ernstig) belemmeren.

Het gaat om jeugdhulp aan jeugdigen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking of stoornis en bijkomende comorbiditeit op het gebied van gedrag, leefgebieden thuis en omgeving. Het gaat om jeugdigen:

- met een verstandelijke beperking; een aangeboren of een later in de ontwikkeling optredende beperking in het intellectueel functioneren. Dit gaat gepaard met beperkingen in de sociale (zelf)redzaamheid.
- met een lichamelijke of zintuigelijke beperking, die als gevolg hiervan ondersteuning nodig hebben.
- met een meervoudige beperking, hieronder wordt een combinatie van een lichamelijke-, verstandelijke-en/of zintuigelijke handicap verstaan, soms met moeilijk te reguleren gedragsproblematiek als gevolg van ernstige psychiatrische stoornissen.
- met een chronische uitbehandelde psychiatrische aandoening of stoornis of psychosociaal probleem.

Persoonlijke verzorging

Product: Persoonlijke Verzorging	
Dienst: Persoonlijke Verzorging	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Intensiteit en duur is afhankelijk van de problematiek. Gemiddelde duur: 12 maanden. Als dit wordt ingezet i.h.k.v. respijtzorg, max 6 maanden.
Omschrijving	
De jeugdige wordt op vaste momenten ondersteund bij activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging. Het gaat hierbij om hulp bij de zelfverzorging gericht op wassen, haarverzorging*, mondverzorging en het aan-/uitkleden. Het gaat tevens om het stimuleren van de jeugdige bij het zelfstandig uitvoeren van de persoonlijke verzorging en het geven van advies, instructie en voorlichting over persoonlijke verzorging aan de jeugdige en desgevraagd diens ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s).	
*Onder haarverzorging wordt niet verstaan het knippen van het haar of het in model brengen van het haar middels toepassing bijzondere (tijdrovende) haartechnieken.	
Activiteiten	
De jeugdige wordt op vaste momenten ondersteund bij activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging. Het gaat hierbij om hulp bij de zelfverzorging gericht op wassen, haarverzorging*, mondverzorging en het aan-/uitkleden. Het gaat tevens om het stimuleren van de jeugdige bij het zelfstandig uitvoeren van de persoonlijke verzorging en het geven van advies, instructie en voorlichting over persoonlijke verzorging aan de jeugdige en desgevraagd diens ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s).	
*Onder haarverzorging wordt niet verstaan het knippen van het haar of het in model brengen van het haar middels toepassing bijzondere (tijdrovende) haartechnieken.	
Concreet gaat het om de volgende activiteiten:	

<ul style="list-style-type: none"> • Wassen. • Aankleden en uitkleden. • Aanbrengen of aantrekken van hulpmiddelen, prothesen, elastische kousen. • Eten en drinken. • Zich verplaatsen (in/uit bed, in/uit bad, van bed naar stoel). • Wisselen van lig- of zithouding. • Naar het toilet gaan (aanleggen van een urinaal, verwisselen van incontinentiemateriaal). • Opmaken van het bed van een bedlegerig kind. • Reguliere huidverzorging, mond- en gebitsverzorging, scheren, hand- en voetverzorging. 	
<p>Onder de Zvw valt de persoonlijke verzorging die nodig is in verband met een 'behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop'. Bedoeld wordt de verpleging en verzorging die verpleegkundigen bieden. Dit wordt ook wel wijkverpleging genoemd. Voor jeugdigen tot 18 jaar beoordeelt een kinderverpleegkundige of er sprake is van 'behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop'. Als dat zo is geeft de kinderverpleegkundige een indicatie af voor persoonlijke verzorging op grond van de Zvw.</p>	
Doelgroep	
<p>De jeugdige is beperkt in zijn ontwikkeling door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan (in ernstige mate) en is daardoor beperkt in de persoonlijke verzorging.</p>	
Voor wie	
<p>Jeugdigen die extra ondersteuning nodig hebben bij de dagelijkse verzorging als wassen/douchen, aankleden, eten en drinken, toedienen van medicatie en toiletbezoek. Het betreft ondersteuning die niet door ouders, leerkrachten of jeugdprofessionals kan worden geleverd.</p>	
Resultaat	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • De jeugdhulpaanbieder heeft, wanneer er sprake is van de uitvoering van risicovolle handelingen, een 'bevoegdheidsregeling', waarbij aangegeven wordt welke handelingen (protocollen) getoetst worden en hoe vaak; • Persoonlijke verzorging op school is onderdeel van de algemene voorziening Jeugdhulp op speciaal onderwijs, mits dit wordt ingezet bij de desbetreffende school. 	
Functieprofiel	De hulp wordt geleverd door zorgverleners met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 2 tot en met mbo niveau 4.
Functiemix	80% mbo 3, 20% mbo – 4.
Financiering	P * Q / uur.
Tarief	€ 69,40 (uur) / € 1,16 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten werk-werk en woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten 33%, eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren 35%, marge 3% (innovatie, resultaten, risico), 4,5 % ORT.
Bijzonderheden	Persoonlijke verzorging, vanuit de Jeugdwet bekostigd, kan uitsluitend ingezet worden als geen beroep gedaan kan worden op de Wlz of de Zorgverzekeringswet. Wanneer persoonlijk verzorging onderdeel is van een ander product (diensten jeugdhulp met verblijf, kan niet separaat dit product ingezet worden, tenzij er specifiek sprake is van de eerdergenoemde risicovolle handelingen.

Begeleiding basis

Product: Begeleiding	
Dienst: Begeleiding basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Intensiteit is afhankelijk van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte en noodzakelijkheid. Gemiddeld wordt dit 12 maanden afgegeven.
Omschrijving	
Ten behoeve van de jeugdige	
De jeugdige of ouder/verzorger wordt individueel begeleid.	

Bij de jeugdige zijn de activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid. Hieronder wordt verstaan ondersteuning bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder:

- begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen en;
- begeleiding bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

Ten behoeve van de ouder/verzorger

Bij de volwassene zijn de activiteiten gericht op beter omgaan met de jeugdige als ouder/verzorger. Het gaat hierbij om opvoedkundige vragen en/of situaties waarbij de jeugdige in een onveilige situatie terecht komt, zoals ouders die in een complexe echtscheiding zijn beland. De begeleiding is hierbij gericht op de ouder(s).

Activiteiten

Ten behoeve van de **jeugdige**:

- Het structureren en uitvoeren van dagelijkse, praktische vaardigheden op alle relevante levensgebieden (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen);
- Het aangaan en onderhouden van sociale contacten, aansluitend op wat passend is bij de jeugdige;
- Invulling geven aan participatie in de samenleving.
- De begeleiding kan zich ook enkel richten op het geven van advies, instructie en voorlichting aan de jeugdige en desgevraagd diens ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s).

Ten behoeve van de **volwassene**:

- Met opvoedkundige vragen. Dit kan onder andere zijn ondersteuning op directe veiligheid, lichamelijk verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele ondersteuning en school, opleiding, werk en opvang.

Doelgroep

- De jeugdige is beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan;
- Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten;
- Volwassenen met opvoedkundige vragen.

Voor wie

Volwassenen en Jeugdigen (desgevraagd hun ouders/verzorgers, mantelzorgers in het zelfde traject).

Resultaat

De aanbieder van jeugdhulp hoeft er niet voor te zorgen dat de problematiek wordt opgelost, maar wel dat de hulpvraag wordt beantwoord, door gebruik te maken van de eigen kracht van het gezin en het netwerk daar omheen. De jeugdige kan zonder jeugdhulp verder. Uitzondering hierop is wanneer een jeugdige nog niet in aanmerking komt voor de Wlz, maar wel langdurige begeleiding nodig heeft.

De beoogde resultaten van de hulp **gericht op jeugdigen** liggen op de volgende gebieden:

- De opvoed- en opgroeisituatie is gestabiliseerd of verbeterd;
- De gedragsproblemen zijn verminderd;
- De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaat als mogelijk;
- De ontwikkeling van de jeugdige is zo veel als mogelijk gestimuleerd;
- Jeugdigen/ouders/(pleeg)gezin weten in het dagelijks leven om te gaan met een specifieke gedragsstoornis en/of beperking;
- Dreiging van terugval wordt tijdig gesignaleerd en waar mogelijk met gerichte inzet zo veel mogelijk voorkomen;
- Jeugdige kan thuis blijven wonen;
- De zelfredzaamheid van jeugdigen en (pleeg) gezinnen is zoveel als mogelijk vergroot;
- Het netwerk om het gezin is zodanig versterkt dat zij zonder professionele jeugdhulp verder kunnen. (bijvoorbeeld ook door het activeren van een vrijwillig netwerk);
- De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan;
- Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind.

De beoogde resultaten van de hulp **gericht op volwassenen** is met name gericht op:

<ul style="list-style-type: none"> Ouder(s) hebben geleerd beter om te gaan met de beperking, stoornis en aandoening van hun kind; Ouder(s) hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> Doel- en planmatig werken. Er wordt door de opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners, om een sluitend aanbod te bieden. Er wordt gebruik gemaakt van Practice Based en/of Evidence Based technieken en/of instrumenten. 	
Funcatieprofiel	<p>De begeleiding wordt geleverd door zorgverleners met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en hbo. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op mbo 4 niveau. Vanwege de doelgroep dient een gecertificeerde SKJ-er gekoppeld te zijn aan een niet gecertificeerde medewerker.</p> <p>Voor de ondersteuning van volwassenen in het kader van complexe scheidingen ligt de inzet op HBO+ niveau (geen functiemix).</p>
Funciemix	Jeugdigen: 70% Mbo-4, 20 % Hbo, 10 % WO.
Financiering	P * Q / uur
Tarief	€ 82,86 (uur) / € 1,38 (minuut)
Opbouw tarief	Reiskosten werk-werk en woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverlasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (35%), marge 3% (innovatie, resultaten, risico), 4,5% ORT
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> Dit product kan worden ingezet voor zowel jeugdigen als ouders. Indien er begeleiding voor de jeugdige en begeleiding voor de ouders nodig is, dan worden de uren bij elkaar opgeteld. Daarnaast kan dit product worden ingezet als losstaande ouderbegeleiding naast een ander product. In andere producten is begeleiding van de ouders inclusief. Ook mogelijk in groepsverband. Hierbij wordt declaratie aangepast aan het aantal deelnemers, waarbij factor 1,5 kan worden gehanteerd. Het aantal uren wordt gedeeld door het aantal deelnemers. Bijvoorbeeld 4 deelnemers 4 uur in een maand = 1,5 uur per deelnemer declareren. Hierdoor is het mogelijk met 2 begeleiders, 4 jeugdigen te begeleiden. Als de algemene voorziening 'Jeugdhulp op speciaal onderwijs' actief is op de betreffende school van de jeugdige en de begeleiding wordt noodzakelijk geacht op de school, is het niet noodzakelijk een individuele voorziening voor de jeugdige af te geven. Jeugdhulp op school is in die gevallen een voorliggende voorziening (waarbij ook aandacht is voor het gezinssysteem). Indien blijkt dat de algemene voorziening onvoldoende tot resultaat leidt bij de desbetreffende jeugdige en zijn/haar omgeving, is meer maatwerk mogelijk. In geval van no show bij de cliënt thuis kan de reistijd voor deze jeugdige gedeclareerd worden op de code van de beoogde in te zetten dienst. Met andere woorden: als bijvoorbeeld begeleiding basis ingezet wordt mag de tijd gefactureerd worden onder de code begeleiding basis. De ingeroosterde tijd voor de afspraak kan benut worden voor werkzaamheden voor andere cliënten.

Begeleiding specialistisch

Product: Begeleiding	
Dienst: Begeleiding specialistisch	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Intensiteit is afhankelijk van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte en noodzakelijkheid. Gemiddeld wordt dit 12 maanden afgegeven.
Omschrijving	
Het kind wordt individueel begeleid en de activiteiten zijn gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid. Hieronder wordt verstaan:	

<ul style="list-style-type: none"> • Het ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen en • het begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie. <p>Bij de volwassene zijn de activiteiten gericht op beter omgaan met de jeugdige als ouder/verzorger. Het gaat hierbij om opvoedkundige vragen.</p>
<p>Activiteiten</p> <p>Ten behoeve van de jeugdige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het structureren en uitvoeren van dagelijkse, praktische vaardigheden op alle relevante levensgebieden (persoonlijk functioneren, lichamelijke gezondheid, psychische gezondheid, opvoeden en opgroeien, zingeving, financiën en administratie, wonen); • Het aangaan en onderhouden van sociale contacten, aansluitend op wat passend is bij de jeugdige; • Invulling geven aan participatie in de samenleving. <p>Daarnaast is de begeleiding gericht op het geven van advies, instructie en voorlichting aan de jeugdige en desgevraagd diens ouder(s)/verzorger(s)/mantelzorger(s).</p> <p>Ten behoeve van de volwassene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Met opvoedkundige vragen. Dit kan onder andere zijn ondersteuning op directe veiligheid, lichamelijk verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele ondersteuning en school, opleiding, werk en opvang.
<p>Doelgroep</p> <ul style="list-style-type: none"> – De jeugdige is zeer beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem of een combinatie daarvan; – De jeugdige heeft te maken met complexe (multi)problematiek, waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is; – De jeugdige groeit op in een onveilige omgeving en/of een situatie waarin sprake is van (ernstige) opvoedproblemen, of er is sprake van een (dreigende) crisis.
<p>Voor wie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jeugdige/ gezinnen met een (zeer) ernstig tekortschietende zelfregie; • Ernstige tot zeer ernstige sociaal- emotionele problematiek. (leeftijdsadequaat); • Waar sprake is van complexe en/of meervoudige problematiek; • Vanwege de aard van de problematiek/ ondersteuning is specialistische inzet vereist die gericht is op het stabiliseren van de situatie en coördinatie van de opvoeding in het gezin.
<p>Resultaat</p> <p>De jeugdige en het gezin kunnen zonder jeugdhulp verder. De beoogde resultaten van de jeugdhulp liggen op de volgende gebieden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De opvoed- en opgroeisituatie is gestabiliseerd of verbeterd; • De gedragsproblemen zijn verminderd; • De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaat als mogelijk; • De ontwikkeling van de jeugdige is zo veel als mogelijk gestimuleerd; • Jeugdigen/ouders/(pleeg)gezin weten in het dagelijks leven om te gaan met een specifieke gedragsstoornis en/of beperking; • Dreiging van terugval wordt tijdig gesignaleerd en waar mogelijk met gerichte inzet zo veel mogelijk voorkomen; • Jeugdige kan thuis blijven wonen; • De zelfredzaamheid van jeugdigen en (pleeg) gezinnen is zoveel als mogelijk vergroot; • Het netwerk om het gezin is zodanig versterkt dat zij zonder professionele jeugdhulp verder kunnen. (bijvoorbeeld ook door het activeren van een vrijwillig netwerk); • De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; • Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind.
<p>Specifieke eisen</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Aanvullend op het functieprofiel dient door de opdrachtnemer specialistische kennis ingezet te kunnen worden indien nodig. • Planmatig en doelmatig werken. • Er wordt gewerkt op basis van Practice Based en/of Evidence Based technieken en/of instrumenten. • Er wordt zo snel mogelijk afgeschaald naar lichtere vorm van zorg. Hiervoor wordt een periode van minimaal 3 en maximaal 6 maanden in acht genomen waarbij in gezamenlijkheid ondersteuning wordt geboden.
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door zorgverleners met een minimaal opleidingsniveau variërend van hbo tot en met wo+, soms met inzet van medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet op hbo-opleidingsniveau.
Functiemix	35 % Hbo / 30% HBO+, 40 % WO.
Financiering	P * Q / uur.
Tarief	€ 110,47 (uur) / € 1,84 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten werk-werk en woon-werk, indirecte en overige kosten (41%), werkgeverlasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren 35 %, marge 3% (innovatie, resultaten, risico), 4,5 % ORT.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Ook mogelijk in groepsverband. Hierbij wordt declaratie aangepast aan het aantal deelnemers, waarbij factor 1,5 kan worden gehanteerd. Het aantal uren wordt gedeeld door het aantal deelnemers. Bijvoorbeeld 4 deelnemers 4 uur in een maand = 1,5 uur per deelnemer declareren. Hierdoor is het mogelijk met 2 begeleiders, 4 jeugdigen te begeleiden. • In geval van no show bij de jeugdige thuis kan de reistijd voor deze jeugdige gedeclareerd worden op de code van de beoogde in te zetten dienst. Met andere woorden: als bijvoorbeeld begeleiding basis ingezet wordt mag de tijd gefactureerd worden onder de code begeleiding basis. De ingeroosterde tijd voor de afspraak kan benut worden voor werkzaamheden voor andere jeugdigen. • Als de algemene voorziening 'Jeugdhulp op school' actief is op de betreffende school van het kind en de begeleiding wordt noodzakelijk geacht op de school, is het niet noodzakelijk een individuele voorziening voor het kind af te geven. Jeugdhulp op school is in die gevallen een voorliggende voorziening. • Indien blijkt dat de algemene voorziening onvoldoende tot resultaat leidt bij de desbetreffende jeugdige en zijn/haar omgeving, is meer maatwerk mogelijk.

Vaktherapie

Product: Begeleiding	
Dienst: Vaktherapie	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 30 uur, maximaal 12 maanden. Dit is het maximum dat geïndiceerd kan worden. Verlengingen zijn hierbij niet mogelijk.
Omschrijving	
<p>Vaktherapie is een manier van behandelen van psychosociale en psychische problematiek, verwerken van trauma waarbij de nadruk ligt op doen en ervaren, en minder op praten. Het biedt de jeugdige de mogelijkheid te communiceren en zich te uiten, daar waar hij dit verbaal nog niet kan. Daarnaast geeft het jeugdige de mogelijkheid spanning te ontladen en gevoelens te uiten. Daardoor kunnen zij hun ervaringen verwerken en experimenteren met vormen van nieuw gedrag.</p>	
Activiteiten	
<p>Onder vaktherapie vallen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beeldende therapie; • danstherapie; • dramatherapie; • muziektherapie; 	

<ul style="list-style-type: none"> • psychomotorische kindtherapie; • speltherapie. 																
Doelgroep																
<ol style="list-style-type: none"> 1. Jeugdige/gezin ondervindt matige opgroei-, opvoed- en/of gedragsproblemen; 2. Jeugdige heeft een (licht) verstandelijke of fysieke beperking en/of psychische stoornis. 																
Voor wie																
Jeugdigen (desgevraagd hun ouders/verzorgers, mantelzorgers)																
Resultaat																
Aanleren van vaardigheden/ nieuw gedrag voor jeugdige en ouders Verwerkt trauma																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Transdiagnostische factor</th> <th>Klachten en problemen van patiënten</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Waarneming</td> <td>Het leren voelen en bepalen van grenzen; het herkennen van lichaamssignalen, en deels het verbeteren van de lichaamsbeleving.</td> </tr> <tr> <td>Arousal</td> <td>Het reguleren van spanning, reduceren van stress en het leren ontspannen.</td> </tr> <tr> <td>Executieve functies</td> <td>Het reguleren van impulsen en agressie.</td> </tr> <tr> <td>Emotieregulatie</td> <td>Het reguleren en uiten van emoties.</td> </tr> <tr> <td>Verlies</td> <td>De verwerking van verlieservaringen en ingrijpende veranderingen een plaats kunnen geven.</td> </tr> <tr> <td>Sociaal functioneren/ sociale interactie</td> <td>Het verbeteren van de omgang met anderen en het verbeteren van het sociaal functioneren, het leren hanteren en aangeven van grenzen.</td> </tr> <tr> <td>Regelsystemen</td> <td>In staat zijn om met ritmisch terugkerende veranderingen in het leven om te gaan.</td> </tr> </tbody> </table>	Transdiagnostische factor	Klachten en problemen van patiënten	Waarneming	Het leren voelen en bepalen van grenzen; het herkennen van lichaamssignalen, en deels het verbeteren van de lichaamsbeleving.	Arousal	Het reguleren van spanning, reduceren van stress en het leren ontspannen.	Executieve functies	Het reguleren van impulsen en agressie.	Emotieregulatie	Het reguleren en uiten van emoties.	Verlies	De verwerking van verlieservaringen en ingrijpende veranderingen een plaats kunnen geven.	Sociaal functioneren/ sociale interactie	Het verbeteren van de omgang met anderen en het verbeteren van het sociaal functioneren, het leren hanteren en aangeven van grenzen.	Regelsystemen	In staat zijn om met ritmisch terugkerende veranderingen in het leven om te gaan.
Transdiagnostische factor	Klachten en problemen van patiënten															
Waarneming	Het leren voelen en bepalen van grenzen; het herkennen van lichaamssignalen, en deels het verbeteren van de lichaamsbeleving.															
Arousal	Het reguleren van spanning, reduceren van stress en het leren ontspannen.															
Executieve functies	Het reguleren van impulsen en agressie.															
Emotieregulatie	Het reguleren en uiten van emoties.															
Verlies	De verwerking van verlieservaringen en ingrijpende veranderingen een plaats kunnen geven.															
Sociaal functioneren/ sociale interactie	Het verbeteren van de omgang met anderen en het verbeteren van het sociaal functioneren, het leren hanteren en aangeven van grenzen.															
Regelsystemen	In staat zijn om met ritmisch terugkerende veranderingen in het leven om te gaan.															
T.a.v. Executieve functies: het betreft hier niet de activiteiten die gericht zijn op de schoolse vaardigheden.																
Specifieke eisen																
<ul style="list-style-type: none"> • Vaktherapeuten hebben een door de NVAO erkende opleiding gevolgd, een door de verenigingen erkende bachelor of masteropleiding in een van de vaktherapeutische beroepen of een door de beroepsverenigingen erkende buitenlandse bachelor of masteropleiding; • In afwijking op de contractueel vastgelegde verplichting tot SKJ/BIG registratie: Vrijgevestigde vaktherapeuten dienen als 'geregistreerd' of 'senior geregistreerd' vermeld te staan in het Register Vaktherapie dat valt onder de Federatie Vaktherapeutische Beroepen (FVB); Opdrachtgever controleert dit door middel van raadpleging van het Register Vaktherapie; Meer informatie is te vinden via: https://www.registervaktherapie.nl/ en https://www.pe-online.org/register/?pid=608 																
Functieprofiel	Zie specifieke eisen															
Functiemix	HBO+ (10%/ WO (90%)															
Financiering	P * Q / uur															
Tarief	€ 114,01 (uur) / € 1,90 (minuut)															
Opbouw tarief	Reiskosten werk-werk en woon-werk, indirecte en overige kosten (41%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico),															
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Ook mogelijk in groepsverband. Hierbij wordt declaratie aangepast aan het aantal deelnemers, waarbij factor 1,5 kan worden gehanteerd. Het aantal uren wordt gedeeld door het aantal deelnemers. Bijvoorbeeld 4 deelnemers 4 uur in een maand = 1,5 uur per deelnemer declareren. Hierdoor is het mogelijk met 2 begeleiders, 4 jeugdigen te begeleiden. • Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener. 															

Logeren licht

Product: Logeren	
Dienst: Logeren licht	
Eenheid	Etmaal
Intensiteit	1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week. Bij uitzondering kan hiervan worden afgeweken.
Omschrijving	
Om tijdelijk de ouder(s)/verzorger(s) te verlichten, wordt het kind in een huiselijke omgeving logeeropvang geboden, waarbij ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt geboden en toezicht en/of zorg (24 uur per dag) noodzakelijk is.	
Activiteiten	
Tijdelijke verblijfszorg in een beschermende woonomgeving in combinatie met samenhangende zorg. De samenhangende zorg is niet alleen verpleging, begeleiding of verzorging. Dit kan ook specifieke behandeling zijn die de jeugdige nodig heeft tijdens het logeren.	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • Het kind is in enige mate beperkt in zijn/haar ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; • Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten; • Het kind groeit op in een veilige omgeving. 	
Voor wie	
Jeugdigen en ouders/opvoeders.	
Resultaat	
Tijdelijke verlichting van de thuissituatie / gezinssysteem zodat ouders / verzorgers in staat worden gesteld de zorg (langer) vol te kunnen houden.	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Waar nodig onder de supervisie van een professional met hbo-opleidingsniveau. • Waar mogelijk maakt de Opdrachtnemer gebruik van informele zorg; • Het kortdurend verblijf wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 8 kinderen. 	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door zorgverleners met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en met hbo.
Functiemix	20 % Mbo-3, 60 % Mbo-4, 20 % Hbo.
Financiering	P * Q / etmaal.
Tarief	€ 235,00 (inclusief huisvesting- en voedingskosten) / all-in tarief / maximaal 8 jeugdigen.
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (28 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Opslag weekend en avond (4,5%). Inclusief normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per etmaal. Voedingskosten ook per etmaal.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • In eerste toegekend voor een half jaar. In dit half jaar onderzoekt de jeugdhulpaanbieder met het gezin en de casusregisseur van het lokale team wat er nodig is om de jeugdige deel te laten nemen aan (reguliere) activiteiten en/of logeren binnen het netwerk. Want, het uitgangspunt is en blijft dat de jeugdige zoveel als mogelijk deel kan nemen aan het 'gewone' maatschappelijk verkeer. • Als cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Ter verlichting van de ouders geldt dit alleen voor jeugdigen die: <ul style="list-style-type: none"> – de leeftijd van 18 jaar nog niet heeft bereikt; – die aangewezen is op permanent toezicht en – die begeleiding of persoonlijke verzorging of verpleging ontvangt.

Logeren midden

Product: Logeren	
Dienst: Logeren – midden	
Eenheid	Etmaal
Intensiteit	1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week. Bij uitzondering kan hiervan worden afgeweken.
Omschrijving	
Om tijdelijk de ouder(s)/verzorger(s) te ontlasten, wordt het kind in een huiselijke omgeving een logeeropvang geboden, waarbij ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt geboden en toezicht en/of zorg (24 uur per dag) noodzakelijk is.	
Activiteiten	
Tijdelijke verblijfszorg in een beschermende woonomgeving in combinatie met samenhangende zorg. De samenhangende zorg is niet alleen verpleging, begeleiding of verzorging. Dit kan ook specifieke behandeling zijn die de jeugdige nodig heeft tijdens het logeren.	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • Het kind is in hoge mate beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; • Het gedrag van de jeugdige is enigszins voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn relatief goed in te schatten; • Het kind groeit op in een veilige omgeving. 	
Voor wie	
Jeugdigen en ouders/opvoeders	
Resultaat	
Tijdelijke verlichting van de thuissituatie / gezinssysteem zodat ouders / verzorgers in staat worden gesteld de zorg (langer) vol te kunnen houden.	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Waar nodig onder de supervisie van een professional met hbo-opleidingsniveau. • Waar mogelijk maakt de Opdrachtnemer gebruik van informele zorg; • Het kortdurend verblijf wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 6 kinderen; 	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en met hbo+.
Functiemix	50 % Mbo-4,40 % Hbo, 10 % Hbo+
Financiering	P * Q / etmaal
Tarief	€ 318,55 (inclusief huisvesting- en voedingskosten) Etmaal / all-in tarief / maximaal 6 jeugdigen
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten 33%, eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren 28 %, marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Opslag weekend en avond (4,5%) Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per etmaal. Voedingskosten ook per etmaal.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • In eerste toegekend voor een half jaar. In dit half jaar onderzoekt de jeugdhulpaanbieder met het gezin en de casusregisseur van het lokale team wat er nodig is om de jeugdige deel te laten nemen aan (reguliere) activiteiten en/of logeren binnen het netwerk. Want, het uitgangspunt is en blijft dat de jeugdige zoveel als mogelijk deel kan nemen aan het 'gewone' maatschappelijk verkeer. • Als cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Ter verlichting van de ouders geldt dit alleen voor jeugdigen die: <ul style="list-style-type: none"> – de leeftijd van 18 jaar nog niet heeft bereikt; – die aangewezen is op permanent toezicht en – die begeleiding of persoonlijke verzorging of verpleging ontvangt.

Logeren zwaar

Product: Logeren	
Dienst: Logeren – zwaar	
Eenheid	Etmaal
Intensiteit	1 tot maximaal 3 aansluitende etmalen per week. Bij uitzondering kan hiervan worden afgeweken.
Omschrijving	
Om tijdelijk de ouder(s)/verzorger(s) te verlichten, wordt het kind in een huiselijke omgeving een logeeropvang geboden, waarbij ontwikkelingsgerichte begeleiding wordt geboden en toezicht en/of zorg (24 uur per dag) noodzakelijk is.	
Activiteiten	
Tijdelijke verblijfszorg in een beschermende woonomgeving in combinatie met samenhangende zorg. De samenhangende zorg is niet alleen verpleging, begeleiding of verzorging. Dit kan ook specifieke behandeling zijn die de jeugdige nodig heeft tijdens het logeren.	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • Het kind is in hoge mate beperkt in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve, verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; • Het gedrag van de jeugdige is onvoorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn niet altijd goed in te schatten; • De jeugdige heeft te maken met complexe (gedrags)problematiek waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is; • De jeugdige groeit op in een onveilige omgeving en/of in een situatie waarin sprake is van (ernstige) opvoedproblemen. 	
Voor wie	
Jeugdigen en hun ouders/opvoeders.	
Resultaat	
Tijdelijke verlichting van de thuissituatie / gezinssysteem zodat ouders / verzorgers in staat worden gesteld de zorg (langer) vol te kunnen houden.	
Specifieke eisen	
Het kortdurend verblijf wordt aangeboden in een groep bestaande uit maximaal 4 kinderen;	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 4 tot en met hbo+.
Functiemix	30 % Mbo-4,40 % Hbo,20 % Hbo+,10 % Wo.
Financiering	P * Q / (Etmaal).
Tarief	€ 472,97 (inclusief huisvesting- en voedingskosten). Etmaal / all-in tarief / maximaal 4 jeugdigen.
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren 28 %, marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Opslag weekend en avond (4,5%). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per cliënt per etmaal. Voedingskosten ook per etmaal.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • In eerste toegekend voor een half jaar. In dit half jaar onderzoekt de jeugdhulpaanbieder met het gezin en de casusregisseur van het lokale team wat er nodig is om de jeugdige deel te laten nemen aan (reguliere) activiteiten en/of logeren binnen het netwerk. Want, het uitgangspunt is en blijft dat de jeugdige zoveel als mogelijk deel kan nemen aan het 'gewone' maatschappelijk verkeer. • Als cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Indien een jeugdige vanwege zijn/haar beperkingen meer begeleiding en/of ondersteuning nodig heeft, dan geboden kan worden binnen dit product, kan eventueel een ander product worden toegevoegd.

	<ul style="list-style-type: none"> • Ter verlichting van de ouders geldt logeren alleen voor jeugdigen die: <ul style="list-style-type: none"> – de leeftijd van 18 jaar nog niet heeft bereikt; – die aangewezen is op permanent toezicht en – die begeleiding of persoonlijke verzorging of verpleging ontvangt.
--	---

Diagnose basis

Product: Diagnose	
Dienst: Diagnose basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 21 uur gedurende maximaal 3 maanden.
Omschrijving	
<p>Basis diagnostisch onderzoek is het door middel van gesprekken, testen, observatie en vragenlijsten helder krijgen van het diagnostisch beeld van de jeugdige. Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de jeugdhulpvraag.</p> <p>Diagnostiek is noodzakelijk wanneer nog niet duidelijk is welke aanpak/hulp er nodig/passend is voor een jeugdige.</p>	
Activiteiten	
Multidisciplinair onderzoek (ofwel 'assessment') om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een kind nodig heeft.	
Doelgroep	
Indien er een vermoeden is van een onderliggende psychische stoornis en het voor de inzet van passende ondersteuning t.b.v. van de jeugdige noodzakelijk is meer helderheid te krijgen over de oorzaak van de beperkingen in het functioneren en indien de vraaganalyse van de verwijzer onvoldoende aanknopingspunten biedt voor een vervolgtraject.	
Voor wie	
Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke of blijvende psychische stoornis, die maakt dat de jeugdige matige tot ernstige beperkingen ervaart en/of bedreigd wordt in zijn ontwikkeling.	
Resultaat	
Het opstellen van een diagnostisch verslag met daarin een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en hulpvraag van de jeugdige en het gezin op basis van een verklarende analyse. Door het diagnostische proces kan de inhoud en omvang bepaald worden van noodzakelijk vervolgstappen in behandeling/ begeleiding.	
Specifieke eisen	
Regiebehandelaar is opgenomen in het register basisdiagnostiek en in het bezit van basisaantekening orthopedagogiek of psychodiagnostiek.	
Functieprofiel	Gedragswetenschapper.
Functiemix	70% Wo/20% Wo+ / 10% MS.
Financiering	P * Q / uur.
Tarief	€ 129,58 (uur) / € 2,16 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Mocht de jeugdige/ het gezin niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de jeugdige. • Een intelligentieonderzoek valt uitsluitend onder de jeugdwet als het onderzoek onderdeel is van een diagnostisch proces in het kader van jeugdhulp. En als er vermoeden is dat de intelligentie sterk van invloed is op het wel of niet realiseren van de doelen van de jeugdige/ het gezin, in het kader van jeugdhulp. • Diagnostiek noodzakelijk voor het bepalen van een specifiek schooltype of onderwijsvoorziening, valt niet onder dit product.

	<ul style="list-style-type: none"> Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.
--	--

Behandeling Basis

Product: Behandeling	
Dienst: Behandeling basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 40 uur over een periode van maximaal 12 maanden.
Omschrijving	
Het kind wordt individueel behandeld, gericht op het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden, waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal worden benut.	
Activiteiten	
De behandeling is gericht op: <ul style="list-style-type: none"> Het vaststellen van de problematiek en de oorzaak (diagnostiek); Het herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen; Het herstel en/of het aanleren van vaardigheden; Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren; De behandeling kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin. Het gaat hierbij om gerichte professionele interventies. 	
Doelgroep	
Kinderen met gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.	
Voor wie	
Jeugdige en zijn/haar ouders/verzorgers	
Resultaat	
<ul style="list-style-type: none"> Een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereiken. De jeugdige en zijn of haar ouders en omgeving ervaren een volledig of zover mogelijke vermindering van de ernst van de klachten en symptomen en deze zijn (minimaal) hanteerbaar. Na het behandeltraject weten jeugdige, ouders en andere betrokkenen, als bijvoorbeeld het onderwijs en sportvereniging, adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn/haar ontwikkeling te stimuleren; Het doel voor het (zeer) jonge kind is zicht krijgen op en het herstellen of op gang brengen van een vastgelopen of verstoorde ontwikkeling en het versterken van de opvoedingskracht van de ouders en waar nodig de betrokken opvoedprofessional; Versterken van het netwerk van de cliënt zodat de cliënt duurzaam wordt ondersteund. De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; <p>Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind.</p>	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> De Medisch specialist wordt slechts voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken; In het geval van inzet van een gedragswetenschapper of AVG (arts verstandelijk gehandicapten) dient er eerst functionele diagnostiek ingezet te worden. Er wordt gebruik gemaakt van Practice Based en/of Evidence Based technieken. 	
Functieprofiel	De behandeling wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van hbo tot en met medisch specialist. Het zwaartepunt ligt bij een inzet op WO opleidingsniveau.
Functiemix	10 % Hbo+, 80 % Wo, 5% Wo+, 5 % Ms.
Financiering	P * Q (uur).
Tarief	€ 135,96 (uur) / € 2,27 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (39%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (39 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).

Bijzonderheden	<p>Indien op voorhand (tijdens het onderzoek) duidelijk wordt dat langer dan 1 jaar behandeling noodzakelijk is, kan door de toegangsmedewerker een indicatie voor 1,5 jaar worden afgegeven met in totaal 60 uur behandeltime.</p> <p>Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden.</p> <p>Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.</p>
-----------------------	--

Perceel 2: Dagprogramma's

In dit perceel gaat het om ondersteuning gericht op een zo optimaal mogelijke ontwikkeling van de jeugdige. Hierbij wordt rekening gehouden met de mate van beperking of stoornis van de jeugdige. De ondersteuning is gericht op het verkrijgen van meer kennis en inzicht, het aanleren van vaardigheden en het vergroten van competenties en zelfredzaamheid, zodat de jeugdige zich maximaal kan ontwikkelen.

Deze manier van ondersteuning is gericht op jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening. Wel wordt zoveel mogelijk gestreefd naar het volgen van onderwijs of dagbesteding, op basis van de mogelijkheden die er (beperkt) zijn.

Deze jeugdhulp wordt meestal uitgevoerd op de locatie van de aanbieder en/of in samenwerking met onderwijs. De activiteiten zijn gericht op een zo optimaal mogelijke ontwikkeling van de jeugdige.

Hierbij worden de ouders zoveel mogelijk ondersteund, maar ook, wanneer nodig, verlicht in hun taken als ouders/verzorgers.

Het gaat om jeugdhulp aan jeugdigen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking of stoornis en bijkomende comorbiditeit op het gebied van gedrag, leefgebieden thuis en omgeving. Jeugdigen:

- Met een verstandelijke beperking; een aangeboren of een later in de ontwikkeling optredende beperking in het intellectueel functioneren. Dit gaat gepaard met beperkingen in de sociale (zelf)redzaamheid.
- Met een lichamelijke of zintuiglijke beperking, die als gevolg hiervan ondersteuning nodig hebben.
- Met een meervoudige beperking, hieronder wordt een combinatie van een lichamelijke-, verstandelijke-en/of zintuiglijke handicap verstaan, soms met moeilijk te reguleren gedragsproblematiek als gevolg van ernstige psychiatrische stoornissen.
- Met een chronische uitbehandelde psychiatrische aandoening of stoornis of psychosociaal probleem.

Dagactiviteit licht

Product: Dagactiviteit	
Dienst: Dagactiviteit – licht	
Eenheid	Dagdeel
Intensiteit	<p>Maximaal 10 dagdelen per week, maximaal 12 maanden (met uitzondering voor zware problematiek, maximaal 24 maanden).</p> <p>Indien respijtzorg: 2 dagdelen per week, max 9 maanden</p>
Omschrijving	
Zinvolle dagbesteding door middel van een programma. De activiteiten vinden in groepsverband zonder overnachting plaats. Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining	
Activiteiten	
<p>Inzicht verwerven in de mogelijkheden van het kind en het stimuleren van leren met als doel een mogelijke doorstroom naar vormen van (passend) onderwijs.</p> <p>Op basis daarvan (dag)programma met accent op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Activering" (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan de mogelijkheden en interesses van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten); • "Activering, individueel belevingsgericht" (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat); • Zelfgekozen bezigheid en activering. • Inzicht verwerven in de mogelijkheden van het kind en het stimuleren van leren met als doel een mogelijke doorstroom naar vormen van (passend) onderwijs. 	
Doelgroep	

<ul style="list-style-type: none"> De jeugdige is in enige mate beperkt in zijn ontwikkeling en mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten; De jeugdige groeit op in een veilige omgeving; Maatschappelijke integratie zonder hulp is niet mogelijk. 	
Voor wie	
Jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening. Ouders worden betrokken zodat zij leren aansluiten bij de behoeften van hun kind en weten hoe zij de ontwikkeling zelf kunnen stimuleren	
Resultaat	
<ul style="list-style-type: none"> Bij de tijdelijke inzet voor respijtzorg is het netwerk om het gezin zodanig versterkt dat zij zonder professionele jeugdhulp verder kunnen. (bijvoorbeeld ook door het activeren van een vrijwillig netwerk of andere lokale voorzieningen); Er is sprake van een zinvolle invulling en structuur aan de dag; De jeugdige heeft dagelijkse handelingen en vaardigheden geleerd, die thuis, in de vrije tijd en tijdens de dagbesteding worden toegepast; De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 5 en maximaal 10 jeugdigen.	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door een zorgverlener met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 2 tot en met hbo+ (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met mbo-opleidingsniveau, die werkt onder de supervisie van een professional met hbo-opleidingsniveau.
Functiemix	20% Mbo – 3, 50 % Mbo -4, 30% Hbo.
Financiering	$P * Q / (\text{dagdeel} - \text{all-in tarief})$.
Tarief	€ 78,07 (dagdeel – all-in tarief).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (30 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per dagdeel. Daarnaast voedingskosten ook per dagdeel.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> Dagdeel is 4 uur waarvan minimaal 3 uur directe cliëntcontacttijd. Verzorgingskosten (tussendoortjes en broodmaaltijd) maken onderdeel uit van het dagtarief. 1 begeleider op een groep van maximaal 10 kinderen. Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden.

Dagactiviteit midden

Product: Dagactiviteit	
Dienst: Dagactiviteit midden	
Eenheid	Dagdeel
Intensiteit	Maximaal 10 dagdelen per week, maximaal 12 maanden (met uitzondering voor zware problematiek, maximaal 24 maanden). Indien respijtzorg: 2 dagdelen per week, max 9 maanden
Omschrijving	
Zinvolle dagbesteding door middel van een programma. De activiteiten vinden in groepsverband zonder overnachting plaats. Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining.	

Activiteiten	
<p>Inzicht verwerven in de mogelijkheden van het kind en het stimuleren van leren met als doel een mogelijke doorstroom naar vormen van (passend) onderwijs.</p> <p>Op basis daarvan (dag)programma met accent op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Activering" (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan mogelijkheden en interesses van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten); • "Activering, individueel belevingsgericht" (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat); • Zelfgekozen bezigheid en activering. 	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • De jeugdige is in hoge mate beperkt in zijn ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; • Het gedrag van de jeugdige is enigszins voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn relatief goed in te schatten; • De jeugdige groeit op in een veilige omgeving. 	
Voor wie	
<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen/jongeren met een verstandelijke of lichamelijke beperking of met gedragsproblematiek of in een combinatie hiervan, waarbij maatschappelijke integratie, zonder hulp, niet mogelijk is. • Jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening. • Ouders worden betrokken zodat zij leren aansluiten bij de behoeften van hun kind en weten hoe zij de ontwikkeling zelf kunnen stimuleren. 	
Resultaat	
<ul style="list-style-type: none"> • Bij de tijdelijke inzet voor respijtzorg is het netwerk om het gezin zodanig versterkt dat zij zonder professionele jeugdhulp verder kunnen (bijvoorbeeld ook door het activeren van een vrijwillig netwerk of andere lokale voorzieningen); • Er is sprake van een zinvolle invulling en structuur aan de dag; • De jeugdige heeft dagelijkse handelingen en vaardigheden geleerd, die thuis, in de vrije tijd en tijdens de dagbesteding worden toegepast; • De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; • Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 4 jeugdigen.	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door zorgverlener met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en met wo (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met hbo-opleidingsniveau, die wordt ondersteund door een professional met mbo-opleidingsniveau.
Functiemix	15 % Mbo-3, 30 % Mbo-4, 35 % Hbo, 10 % Hbo+, 10 % Wo.
Financiering	P * Q / dagdeel.
Tarief	€ 98,63 (dagdeel – all-in tarief).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (30 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per dagdeel. Daarnaast voedingskosten ook per dagdeel.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dagdeel is 4 uur waarvan minimaal 3 uur directe cliëntcontacttijd • Verzorgingskosten (tussendoortjes en broodmaaltijd) maken onderdeel uit van het dagtarief. • 1 begeleider op een groep van maximaal 4 kinderen.

	<ul style="list-style-type: none"> Als cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden.
--	--

Dagactiviteit zwaar

Product: Dagactiviteit	
Dienst: Dagactiviteit zwaar	
Eenheid	Dagdeel
Intensiteit	Maximaal 10 dagdelen per week, maximaal 12 maanden (met uitzondering voor zware problematiek, maximaal 24 maanden). Indien respijtzorg: 2 dagdelen per week, max 9 maanden
Omschrijving	
Zinvolle dagbesteding door middel van een programma. De activiteiten vinden in groepsverband zonder overnachting plaats. Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining.	
Activiteiten	
Inzicht verwerven in de mogelijkheden van het kind en het stimuleren van leren met als doel een mogelijke doorstroom naar vormen van (passend) onderwijs.	
Op basis daarvan (dag)programma met accent op: <ul style="list-style-type: none"> “Activering” (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan mogelijkheden en interesses van de cliënt, waaronder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten); “Activering, individueel belevingsgericht” (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat); Zelfgekozen bezigheid en activering. 	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> De jeugdige is in hoge mate beperkt in zijn ontwikkeling en de mate van zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; Het gedrag van de jeugdige is onvoorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn niet altijd goed in te schatten; De jeugdige heeft te maken met complexe (gedrags)problematiek waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is; 	
Voor wie	
<ul style="list-style-type: none"> Kinderen/jongeren met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking en/of met gedragsproblematiek of in een combinatie hiervan, waarbij maatschappelijke integratie, zonder hulp, niet mogelijk is. (kortom: meervoudige beperking op cognitie en gedrag). Jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om passend onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening. En nog niet onder de WLZ vallen, maar mogelijk in de toekomst wel. Ouders worden betrokken zodat zij leren aansluiten bij de behoeften van hun kind en weten hoe zij de ontwikkeling zelf kunnen stimuleren. 	
Resultaat	
<ul style="list-style-type: none"> Bij de tijdelijke inzet voor respijtzorg is het netwerk om het gezin zodanig versterkt dat zij zonder professionele jeugdhulp verder kunnen. (bijvoorbeeld ook door het activeren van een vrijwillig netwerk of andere lokale voorzieningen); Er is sprake van een zinvolle invulling en structuur aan de dag; De jeugdige heeft dagelijkse handelingen en vaardigheden geleerd, die thuis, in de vrije tijd en tijdens de dagbesteding worden toegepast; De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	

De dagbesteding wordt aangeboden in een groep waarbij de verhouding tussen begeleiding en jeugdigen is: 1 professional staat tot 3 jeugdigen.	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door zorgverlener met een minimaal opleidingsniveau variërend van hbo tot en met wo (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet van een professional met hbo-opleidingsniveau, die wordt ondersteund door een professional met mbo-opleidingsniveau.
Functiemix	30 % Mbo-4, 50 % Hbo, 5 % Hbo+, 15 % Wo.
Financiering	P x Q / dagdeel.
Tarief	€ 133,03 (dagdeel – all-in tarief).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (30 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per dagdeel. Daarnaast voedingskosten ook per dagdeel.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dagdeel is 4 uur waarvan minimaal 3 uur directe cliëntcontacttijd • Verzorgingskosten (tussendoortjes en broodmaaltijd) maken onderdeel uit van het dagtarief. • 1 begeleider op een groep van maximaal 3 kinderen. • Als cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden.

Dagbehandeling regulier

Product: Dagbehandeling	
Dienst: Dagbehandeling regulier	
Eenheid	Dagdeel
Intensiteit	Maximaal 10 dagdelen per week, maximaal 12 maanden (met uitzondering voor zware problematiek, maximaal 24 maanden).
Omschrijving	
Ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden. De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind.	
Activiteiten	
Het aanleren van praktische en cognitieve vaardigheden, gericht op het zo zelfstandig mogelijk leren leven. Te denken valt aan zelfredzaamheid met betrekking tot persoonlijke verzorging, communicatie en het aanleren van vaardigheden voor schoolvoorbereiding (niet school vervangend). Naast de groepsbehandeling wordt er een ambulante hulpverlener ingezet voor behandeling in de thuissituatie.	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen met (vermoeden van) (licht) verstandelijke beperking; • De kinderen hebben vaak beperkte sociaal emotionele vaardigheden; • Er kan sprake zijn van aanvullende problematiek zoals gedrags-, hechtings- of psychiatrische problematiek en/of een lichamelijke beperking. 	
Voor wie	
Jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening en die een behandeling nodig hebben in een multidisciplinair team met als uiteindelijke doel : doorstroming naar (passend) onderwijs.	
Ouders worden betrokken, zodat zij leren aansluiten bij de behoeften van hun kind en weten hoe zij de ontwikkeling zelf kunnen stimuleren	
Resultaat	
Dagbehandeling vindt altijd plaats met een concreet behandeldoel. Deze kunnen liggen op het gebied van:	
<ul style="list-style-type: none"> • Herstel, genezing, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening; 	

<ul style="list-style-type: none"> • Stabilisatie van een gezonde en/of veilige (tijdelijke) opvoedsituatie; Het verbeteren van opvoedsituatie waarin jeugdigen opgroeien; • Het stimuleren van de normale en gezonde ontwikkeling van jeugdigen; • Het opheffen of verminderen van probleemgedrag en het vergroten van de zelfredzaamheid van jeugdigen en gezinnen. • De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; • Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen <ul style="list-style-type: none"> • Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering; • Er wordt gewerkt met groepen van 1 begeleider op maximaal 5 jeugdigen. • Elke voorziening voor dagbehandeling werkt aantoonbaar samen met een Samenwerkingsverband van het onderwijs (SWV met werkgebied waar voorziening is gehuisvest). Zo nodig wordt onderwijs op maat per jeugdige op de dagbehandelingsvoorziening georganiseerd (inzet leerkracht/Intern Begeleider of andere functionaris uit het onderwijs) om de overgang en/of terugkeer naar een (passende) onderwijsvoorziening te realiseren; • Bij 16+ dient de behandeling zich ook op "werk" te richten. (arbeidsmarktparticipatie) 	
Functieprofiel	De behandeling wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en met hbo+.
Funciemix	40 % Mbo-4,40 % Hbo,10 % Hbo+,10 % Wo.
Financiering	P * Q / dagdeel.
Tarief	€ 120,88 (dagdeel – all-in).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per dagdeel. Daarnaast voedingskosten ook per dagdeel.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dagbehandeling regulier kan voor jeugdigen in de leerplichtige leeftijd uitsluitend gedeclareerd worden als sprake is van een ontwikkelingsgericht behandelplan. • Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Dagbehandeling midden

Product: Dagbehandeling	
Dienst: Dagbehandeling midden	
Eenheid	Dagdeel
Intensiteit	Maximaal 10 dagdelen per week, maximaal 12 maanden (met uitzondering voor zware problematiek, maximaal 24 maanden).
Omschrijving	
Ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden. De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind.	
Activiteiten	
Het aanleren van praktische en cognitieve vaardigheden, gericht op het zo zelfstandig mogelijk leren leven. Te denken valt aan zelfredzaamheid met betrekking tot persoonlijke verzorging, communicatie en het aanleren van vaardigheden voor schoolvoorbereiding (niet school vervangend). Naast de groepsbehandeling is de mogelijkheid om een ambulante hulpverlener in te zetten voor behandeling in de thuissituatie.	
Doelgroep	

<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen met (vermoeden van) verstandelijke beperking; • De kinderen hebben in hoge mate beperkte sociaal emotionele vaardigheden; • Er kan sprake zijn van aanvullende problematiek zoals gedrags-, hechtings- of psychiatrische problematiek en/of een lichamelijke beperking. • Het gedrag van kinderen is enigszins onvoorspelbaar 	
Voor wie	
<p>Jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening en die een behandeling nodig hebben in een multidisciplinair team met als uiteindelijke doel: doorstroming naar (passend) onderwijs.</p> <p>Ouders worden betrokken, zodat zij leren aansluiten bij de behoeften van hun kind en weten hoe zij de ontwikkeling zelf kunnen stimuleren</p>	
Resultaat	
<p>Dagbehandeling vindt altijd plaats met een concreet behandeldoel. Deze kunnen liggen op het gebied van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herstel, genezing, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening; • Stabilisatie van een gezonde en/of veilige (tijdelijke) opvoedsituatie; • Het verbeteren van opvoedsituatie waarin jeugdigen opgroeien; • Het stimuleren van de normale en gezonde ontwikkeling van jeugdigen; • Het opheffen of verminderen van probleemgedrag en het vergroten van de zelfredzaamheid van jeugdigen en gezinnen. • De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; • Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering; • Er wordt gewerkt met groepen van 1 begeleider op maximaal 4 jeugdigen. • Elke voorziening voor dagbehandeling werkt aantoonbaar samen met een Samenwerkingsverband van het onderwijs (SWV met werkgebied waar voorziening is gehuisvest). Zo nodig wordt onderwijs op maat per jeugdige op de dagbehandelingsvoorziening georganiseerd (inzet leerkracht/Intern Begeleider of andere functionaris uit het onderwijs) om de overgang en/of terugkeer naar een (passende) onderwijsvoorziening te realiseren; • Bij 16+ dient de behandeling zich ook op "werk" te richten. (arbeidsmarktparticipatie) 	
Functieprofiel	De behandeling wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 4 tot en met wo
Functiemix	40 % Mbo-4,40 % Hbo,10 % Hbo+,10 % Wo.
Financiering	P * Q / dagdeel.
Tarief	€ 154,30 (dagdeel – all-in).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (35,33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (33 %), marge 2% (innovatie, resultaten, risico). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per dagdeel. Daarnaast voedingskosten ook per dagdeel.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dagbehandeling midden kan voor jeugdigen in de leerplichtige leeftijd uitsluitend gedeclareerd worden als sprake is van een ontwikkelingsgericht behandelplan. • Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Dagbehandeling intensief

Product: Dagbehandeling	
Dienst: Dagbehandeling intensief	
Eenheid	Dagdeel
Intensiteit	Maximaal 10 dagdelen per week, maximaal 12 maanden (met uitzondering voor zware problematiek, maximaal 24 maanden).
Omschrijving	
Ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en/of sociaal emotionele vaardigheden waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal benut worden, zodat een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereikt kan worden. De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind.	
Activiteiten	
Het aanleren van praktische en cognitieve vaardigheden, gericht op het zo zelfstandig mogelijk leren leven. Te denken valt aan zelfredzaamheid met betrekking tot persoonlijke verzorging, communicatie en het aanleren van vaardigheden voor schoolvoorbereiding (niet school vervangend). Naast de groepsbehandeling is de mogelijkheid om een ambulante hulpverlener in te zetten voor behandeling in de thuissituatie.	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen met (vermoeden van) een verstandelijke beperking; • De kinderen hebben in zeer hoge mate beperkte sociaal emotionele vaardigheden; • Er is sprake van aanvullende problematiek zoals gedrags-, hechtings- of psychiatrische problematiek en/of een lichamelijke beperking. • Het gedrag van kinderen is in hoge mate onvoorspelbaar 	
Voor wie	
Jeugdigen die wegens hun beperking niet in staat zijn om onderwijs te volgen of gebruik te maken van een reguliere opvangvoorziening en die een behandeling nodig hebben in een multidisciplinair team met als uiteindelijke doel : doorstroming naar (passend) onderwijs.	
Ouders worden betrokken, zodat zij leren aansluiten bij de behoeften van hun kind en weten hoe zij de ontwikkeling zelf kunnen stimuleren	
Resultaat	
Dagbehandeling vindt altijd plaats met een concreet behandeldoel. Deze kunnen liggen op het gebied van:	
<ul style="list-style-type: none"> • Herstel, genezing, ontwikkeling, stabiliseren en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening; • Stabilisatie van een gezonde en/of veilige (tijdelijke) opvoedsituatie; • Het verbeteren van opvoedsituatie waarin jeugdigen opgroeien; • Het stimuleren van de normale en gezonde ontwikkeling van jeugdigen; • Het opheffen of verminderen van probleemgedrag en het vergroten van de zelfredzaamheid van jeugdigen en gezinnen. • De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; • Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering; • Er wordt gewerkt met groepen van 1 begeleider op maximaal 3 jeugdigen. • Elke voorziening voor dagbehandeling werkt aantoonbaar samen met een Samenwerkingsverband van het onderwijs (SWV met werkgebied waar voorziening is gehuisvest). Zo nodig wordt onderwijs op maat per jeugdige op de dagbehandelingsvoorziening georganiseerd (inzet leerkracht/Intern Begeleider of andere functionaris uit het onderwijs) om de overgang en/of terugkeer naar een (passende) onderwijsvoorziening te realiseren; • Bij 16+ dient de behandeling zich ook op "werk" te richten. (arbeidsmarktparticipatie) 	
Funcieprofiel	De behandeling wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 4 tot en met wo.
Funciemix	40% Mbo 4, 40 % Hbo, 10% HBO+, 10 % WO
Financiering	P * Q / dagdeel.

Tarief	€ 182,67 (dagdeel – all-in).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (42%), werkgeverslasten (35,33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (33 %), marge 2% (innovatie, resultaten, risico). Normatieve huisvestingskosten (NHC) en normatieve inventariskosten (NIC) per dagdeel. Daarnaast voedingskosten ook per dagdeel.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dagbehandeling intensief kan voor jeugdigen in de leerplichtige leeftijd uitsluitend gedeclareerd worden als sprake is van een ontwikkelingsgericht behandelplan. • Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Begeleiding basis

Product: Begeleiding	
Dienst: Begeleiding basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Intensiteit is afhankelijk van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte en noodzakelijkheid. Gemiddeld wordt dit 12 maanden afgegeven.
Omschrijving	
Bij de volwassene zijn de activiteiten gericht op beter omgaan met de jeugdige als ouder/verzorger. Het gaat hierbij om opvoedkundige vragen. De begeleiding is hierbij gericht op de ouder(s). Door het aanleren van opvoedkundige vaardigheden aan ouders wordt de jeugdige in een stabiele, veilige en opvoedkundige leefomgeving optimaal gestimuleerd om tot verdere ontwikkeling te komen. Ouders weten op adequate wijze aan te sluiten bij de behoefte van hun kind.	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Ondersteuning in de opvoedvaardigheden op lichamelijk verzorging en gezondheid, sociaal emotionele ontwikkeling, stimuleren van school, opleiding en/of werk etc. • Aanleren van opvoedkundige vaardigheden op lichamelijk verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele ondersteuning, stimuleren school, opleiding, werk etc. • Observatie ouder-kind interactie ten behoeve van de behandeling. • Begeleiding vindt veelal plaats in de thuissituatie. 	
Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> • De ouders van jeugdigen waarvan zij beperkt zijn in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan; • De ouders van jeugdigen waarvan het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten; 	
Voor wie	
Ouders, verzorgers en jeugdigen	
Resultaat	
De aanbieder van jeugdhulp hoeft er niet voor te zorgen dat de problematiek wordt opgelost, maar wel dat de hulpvraag wordt beantwoord, door gebruik te maken van de eigen kracht van het gezin en het netwerk daar omheen. De jeugdige kan zonder jeugdhulp verder. Uitzondering hierop is wanneer een jeugdige nog niet in aanmerking komt voor de Wlz, maar wel langdurige begeleiding nodig heeft.	
De beoogde resultaten van de hulp is met name gericht op:	
<ul style="list-style-type: none"> • Ouder(s) hebben geleerd beter om te gaan met de beperking, stoornis en aandoening van hun kind; • Ouder(s) hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. • Ouder(s) hebben geleerd om de ontwikkeling van hun kind positief te stimuleren 	

Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Doel- en planmatig werken. • Er wordt door de opdrachtnemer nauw samengewerkt met andere betrokkenen in het netwerk zoals het gezin, de school en andere zorgverleners, om een sluitend aanbod te bieden. • Er wordt gebruik gemaakt van Practice Based en/of Evidence Based technieken en/of instrumenten. 	
Funcatieprofiel	<p>De begeleiding wordt geleverd door zorgverleners met een minimaal opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en hbo. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op mbo 4 niveau. Vanwege de doelgroep dient een gecertificeerde SKJ-er gekoppeld te zijn aan een niet gecertificeerde medewerker.</p> <p>Voor de ondersteuning van volwassenen in het kader van complexe scheidingen ligt de inzet op HBO+ niveau (geen functiemix).</p>
Funciemix	Jeugdigen: 70% Mbo-4, 20 % Hbo, 10 % WO
Financiering	P * Q / uur.
Tarief	€ 82,86 (uur) / € 1,38 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten werk-werk en woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverlasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35%), marge 3% (innovatie, resultaten, risico), 4,5% ORT
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dit product kan alleen ingezet worden in combinatie met een product dagactiviteit of dagbehandeling. Binnen dit perceel mag het product niet als losstaand worden ingezet. • Ook mogelijk in groepsverband. Hierbij wordt declaratie aangepast aan het aantal deelnemers, waarbij factor 1,5 kan worden gehanteerd. Het aantal uren wordt gedeeld door het aantal deelnemers. Bijvoorbeeld 4 deelnemers 4 uur in een maand = 1,5 uur per deelnemer declareren. Hierdoor is het mogelijk met 2 begeleiders, 4 jeugdigen te begeleiden. • In geval van no show bij de cliënt thuis kan de reistijd voor deze jeugdige gedeclareerd worden op de code van de beoogde in te zetten dienst. Met andere woorden: als bijvoorbeeld begeleiding basis ingezet wordt mag de tijd gefactureerd worden onder de code begeleiding basis. De ingeroosterde tijd voor de afspraak kan benut worden voor werkzaamheden voor andere cliënten.

Begeleiding specialistisch

Product: Begeleiding	
Dienst: Begeleiding specialistisch	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Intensiteit is afhankelijk van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte en noodzakelijkheid. Gemiddeld wordt dit 12 maanden afgegeven.
Omschrijving	
<p>Bij de volwassene zijn de activiteiten gericht op beter omgaan met de jeugdige als ouder/verzorger. Het gaat hierbij om opvoedkundige vragen. De begeleiding is hierbij gericht op de ouder(s). Door het aanleren van opvoedkundige vaardigheden aan ouders wordt de jeugdige in een stabiele opvoedkundige leefomgeving optimaal gestimuleerd om tot verdere ontwikkeling te komen. Ouders weten op adequate wijze aan te sluiten bij de behoefte van hun kind. Tevens hebben ouders opvoedvaardigheden geleerd om de fysieke en emotionele veiligheid van het kind te waarborgen.</p>	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Aanleren van opvoedkundige vaardigheden op het gebied van lichamelijke verzorging en gezondheid, sociaal emotionele ontwikkeling, stimuleren school, opleiding, werk etc. • Ondersteuning in de opvoedvaardigheden met betrekking tot het waarborgen van de fysieke en emotionele veiligheid van het kind. • Observatie ouder-kind interactie ten behoeve van de behandeling. • Begeleiding vindt veelal plaats in de thuissituatie. 	

Doelgroep	
<ul style="list-style-type: none"> De ouders waarvan de jeugdige zeer beperkt is in zelfredzaamheid door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem of een combinatie daarvan; De ouders waarvan de jeugdige te maken heeft met complexe (multi)problematiek, waarvan de achterliggende oorzaak veelal onbekend is; De ouders waarvan de jeugdige opgroeit in een onveilige omgeving en/of een situatie waarin sprake is van (ernstige) opvoedproblemen, of er is sprake van een (dreigende) crisis. 	
Voor wie	
<ul style="list-style-type: none"> Gezinnen met een (zeer) ernstig tekortschietende zelfregie; Ernstige tot zeer ernstige sociaal- emotionele problematiek. (leeftijdsadequaate); Waar sprake is van complexe en/of meervoudige problematiek; Vanwege de aard van de problematiek/ ondersteuning is specialistische inzet vereist die gericht is op het stabiliseren van de situatie en coördinatie van de opvoeding in het gezin. 	
Resultaat	
<p>De jeugdige en het gezin kunnen zonder jeugdhulp verder. De beoogde resultaten van de jeugdhulp liggen op de volgende gebieden:</p> <ul style="list-style-type: none"> De opvoed- en opgroeisituatie is gestabiliseerd of verbeterd; De gedragsproblemen zijn verminderd; De jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zo leeftijdsadequaate als mogelijk; De ontwikkeling van de jeugdige is zo veel als mogelijk gestimuleerd; Jeugdigen/ouders/(pleeg)gezin weten in het dagelijks leven om te gaan met een specifieke gedragsstoornis en/of beperking; Dreiging van terugval wordt tijdig gesignaleerd en waar mogelijk met gerichte inzet zo veel mogelijk voorkomen; Jeugdige kan thuis blijven wonen; De zelfredzaamheid van jeugdigen en (pleeg) gezinnen is zoveel als mogelijk vergroot; Het netwerk om het gezin is zodanig versterkt dat zij zonder professionele jeugdhulp verder kunnen. (bijvoorbeeld ook door het activeren van een vrijwillig netwerk); De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> Aanvullend op het functieprofiel dient door de opdrachtnemer specialistische kennis ingezet te kunnen worden indien nodig. Planmatig en doelmatig werken. Er wordt gewerkt op basis van Practice Based en/of Evidence Based technieken en/of instrumenten. Er wordt zo snel mogelijk afgeschaald naar lichtere vorm van zorg. Hiervoor wordt een periode van minimaal 3 en maximaal 6 maanden in acht genomen waarbij in gezamenlijkheid ondersteuning wordt geboden. 	
Functieprofiel	De begeleiding wordt geleverd door zorgverleners met een minimaal opleidingsniveau variërend van hbo tot en met wo+, soms met inzet van medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij een inzet op hbo-opleidingsniveau.
Functiemix	35 % Hbo / 30% HBO+, 40 % WO.
Financiering	P * Q / uur.
Tarief	€ 110,47 (uur) / € 1,84 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten werk-werk en woon-werk, indirecte en overige kosten (41%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren 35 %, marge 3% (innovatie, resultaten, risico), 4,5 % ORT.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> Dit product kan alleen ingezet worden in combinatie met een product dagactiviteit of dagbehandeling. Binnen dit perceel mag het product niet als losstaand worden ingezet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Ook mogelijk in groepsverband. Hierbij wordt declaratie aangepast aan het aantal deelnemers, waarbij factor 1,5 kan worden gehanteerd. Het aantal uren wordt gedeeld door het aantal deelnemers. Bijvoorbeeld 4 deelnemers 4 uur in een maand = 1,5 uur per deelnemer declareren. Hierdoor is het mogelijk met 2 begeleiders, 4 jeugdigen te begeleiden. • In geval van no show bij de jeugdige thuis kan de reistijd voor deze jeugdige gedeclareerd worden op de code van de beoogde in te zetten dienst. Met andere woorden: als bijvoorbeeld begeleiding basis ingezet wordt mag de tijd gefactureerd worden onder de code begeleiding basis. De ingeroosterde tijd voor de afspraak kan benut worden voor werkzaamheden voor andere jeugdigen. • Er wordt zo snel mogelijk afgeschaald naar lichtere vorm van zorg. Hiervoor wordt een periode van minimaal 3 en maximaal 6 maanden in acht genomen waarbij in gezamenlijkheid ondersteuning wordt geboden.
--	--

Diagnose basis

Product: Diagnose	
Dienst: Diagnose basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 21 uur gedurende maximaal 3 maanden.
Omschrijving	
Basis diagnostisch onderzoek is het door middel van gesprekken, testen, observatie en vragenlijsten helder krijgen van het diagnostisch beeld van de jeugdige. Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de jeugdhulpvraag. Diagnostiek is noodzakelijk wanneer nog niet duidelijk is welke aanpak/hulp er nodig/passend is voor een jeugdige.	
Activiteiten	
Multidisciplinair onderzoek (ofwel 'assessment') om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een kind nodig heeft.	
Doelgroep	
Indien er een vermoeden is van een onderliggende psychische stoornis en het voor de inzet van passende ondersteuning t.b.v. van de jeugdige noodzakelijk is meer helderheid te krijgen over de oorzaak van de beperkingen in het functioneren en indien de vraaganalyse van de verwijzer onvoldoende aanknopingspunten biedt voor een vervolgtraject.	
Voor wie	
Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke of blijvende psychische stoornis, die maken dat de jeugdige matige tot ernstige beperkingen ervaart en/of bedreigd wordt in zijn ontwikkeling.	
Resultaat	
Het opstellen van een diagnostisch verslag met daarin een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en hulpvraag van de jeugdige en het gezin op basis van een verklarende analyse. Door het diagnostische proces kan de inhoud en omvang bepaald worden van noodzakelijk vervolgstappen in behandeling/begeleiding.	
Specifieke eisen	
Regiebehandelaar is opgenomen in het register basisdiagnostiek en in het bezit van basisaantekening orthopedagogiek of psychodiagnostiek.	
Functieprofiel	Gedragswetenschapper.
Funciemix	70% Wo/20% Wo+ / 10% MS.
Financiering	P * Q / uur.
Tarief	€ 129,58 (uur) / € 2,16 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).

Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Dit product kan alleen ingezet worden in combinatie met een product dagactiviteit of dagbehandeling. Binnen perceel 2 mag het product niet als losstaand worden ingezet. • Mocht de jeugdige/het gezin niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de jeugdige. • Een intelligentieonderzoek valt uitsluitend onder de jeugdwet als het onderzoek onderdeel is van een diagnostisch proces in het kader van jeugdhulp. En als er vermoeden is dat de intelligentie sterk van invloed is op het wel of niet realiseren van de doelen van de jeugdige/het gezin, in het kader van jeugdhulp. • Diagnostiek noodzakelijk voor het bepalen van een specifiek schooltype of onderwijsvoorziening, valt niet onder dit product. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.
-----------------------	---

Perceel 3: Generalistische Basis GGz

Er dient een vermoeden van een DSM-IV stoornis te zijn. Er is echter in deze situaties geen sprake van een hoog risico of hoge complexiteit. De behandeling is gericht op het stabiliseren, verminderen, behandelen en/of opheffen van en/of leren omgaan met een Enkelvoudige stoornis. In sommige gevallen kan er ook specialistische GGz lokaal ingezet worden. Bijvoorbeeld als overbruggingszorg of directe inzet van hulp vanwege langere wachttijden in de regio.

Bij de verwijzing door een medisch specialist, de afweging van de medewerker Toegang (wijkteam) of POH GGZ moet blijken of de jeugdige verwezen wordt naar de Generalistische Basis GGZ.

Het gaat om jeugdhulp aan:

- Kinderen met gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.

Het betreft tijdelijke enkelvoudige, psychische problematiek, die binnen een kortdurende periode behandeld kan worden. Waar nodig aangevuld met consultatie en psychodiagnostiek. De behandeling is gericht op:

- Het vaststellen van de problematiek en de oorzaak (diagnostiek);
- Het herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen;
- Het herstel en/of het aanleren van vaardigheden c.q. praktische handvatten aanreiken;
- Met de behandeling kunnen we een blijvende verbetering in het functioneren realiseren;
- De behandeling kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin. Het gaat hierbij om gerichte professionele interventies.

Diagnose basis

Product: Diagnose	
Dienst: Diagnose basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 21 uur gedurende maximaal 3 maanden.
Omschrijving	
Basis diagnostisch onderzoek is het door middel van gesprekken, testen, observatie en vragenlijsten helder krijgen van het diagnostisch beeld van de jeugdige. Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de jeugdhulpvraag. Diagnostiek is noodzakelijk wanneer nog niet duidelijk is welke aanpak/hulp er nodig/passend is voor een jeugdige.	
Activiteiten	
Multidisciplinair onderzoek (ofwel 'assessment') om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een kind nodig heeft.	
Doelgroep	
Indien er een vermoeden is van een onderliggende psychische stoornis en het voor de inzet van passende ondersteuning t.b.v. van de jeugdige noodzakelijk is meer helderheid te krijgen over de oorzaak van de beperkingen in het functioneren en indien de vraaganalyse van de verwijzer onvoldoende aanknopingspunten biedt voor een vervolgtraject.	
Voor wie	

Er is bij de jeugdige sprake van een tijdelijke of blijvende psychische stoornis, die maken dat de jeugdige matige tot ernstige beperkingen ervaart en/of bedreigd wordt in zijn ontwikkeling.	
Resultaat	
Het opstellen van een diagnostisch verslag met daarin een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en hulpvraag van de jeugdige en het gezin op basis van een verklarende analyse. Door het diagnostische proces kan de inhoud en omvang bepaald worden van noodzakelijk vervolgstappen in behandeling/begeleiding.	
Specifieke eisen	
Regiebehandelaar is opgenomen in het register basisdiagnostiek en in het bezit van basisaantekening orthopedagogiek of psychodiagnostiek.	
Functieprofiel	Gedragwetenschapper.
Functiemix	70% Wo/20% Wo+ / 10% MS.
Financiering	P * Q / uur
Tarief	€ 129,58 (uur) / € 2,16 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Mocht de jeugdige/ het gezin niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de jeugdige. • Een intelligentieonderzoek valt uitsluitend onder de jeugdwet als het onderzoek onderdeel is van een diagnostisch proces in het kader van jeugdhulp. En als er vermoeden is dat de intelligentie sterk van invloed is op het wel of niet realiseren van de doelen van de jeugdige/ het gezin, in het kader van jeugdhulp. • Diagnostiek noodzakelijk voor het bepalen van een specifiek schooltype of onderwijsvoorziening, valt niet onder dit product. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Behandeling basis

Product: Behandeling	
Dienst: Behandeling basis	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 40 uur over een periode van maximaal 12 maanden.
Omschrijving	
Het kind wordt individueel behandeld, gericht op het ontwikkelen en aanleren van praktische, cognitieve en emotionele vaardigheden, waarbij de mogelijkheden van het kind optimaal worden benut.	
Activiteiten	
De behandeling is gericht op: <ul style="list-style-type: none"> • Het vaststellen van de problematiek en de oorzaak (diagnostiek); • Het herstel of voorkoming van verergering van gedragsproblemen; • Het herstel en/of het aanleren van vaardigheden; • Het gedrag en het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren; • De behandeling kan ook gericht zijn op het verbeteren van de interactie binnen het gezin. Het gaat hierbij om gerichte professionele interventies. 	
Doelgroep	
Kinderen met gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuiglijke, cognitieve of verstandelijke beperking, of een psychiatrische of psychosociaal probleem, of een combinatie daarvan.	
Voor wie	
Jeugdige en zijn/haar ouders/verzorgers	
Resultaat	

<ul style="list-style-type: none"> • Een zo zelfstandig mogelijk niveau van functioneren bereiken. • De jeugdige en zijn of haar ouders en omgeving ervaren een volledig of zover mogelijke vermindering van de ernst van de klachten en symptomen en deze zijn (minimaal) hanteerbaar. Na het behandeltraject weten jeugdige, ouders en andere betrokkenen, als bijvoorbeeld het onderwijs en sportvereniging, adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn/haar ontwikkeling te stimuleren; • Het doel voor het (zeer) jonge kind is zicht krijgen op en het herstellen of op gang brengen van een vastgelopen of verstoorde ontwikkeling en het versterken van de opvoedingskracht van de ouders en waar nodig de betrokken opvoedprofessional; • Versterken van het netwerk van de cliënt zodat de cliënt duurzaam wordt ondersteund. De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan; • Ouders hebben geleerd met de opvoeding en verzorging van hun kind beter aan te sluiten bij de behoeften en mogelijkheden van hun kind. 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • De Medisch specialist wordt slechts voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken; • In het geval van inzet van een gedragswetenschapper of AVG (arts verstandelijk gehandicapten) dient er eerst functionele diagnostiek ingezet te worden. • Er wordt gebruik gemaakt van Practice Based en/of Evidence Based technieken. 	
Functieprofiel	De behandeling wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van hbo tot en met medisch specialist. Het zwaartepunt ligt bij een inzet op WO opleidingsniveau.
Funciemix	10 % Hbo+, 80 % Wo, 5% Wo+, 5 % Ms.
Financiering	P * Q / uur
Tarief	€ 135,96 (uur) / € 2,27 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (39%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoelage (8%), niet productieve uren (39 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Indien op voorhand (tijdens het onderzoek) duidelijk wordt dat langer dan 1 jaar behandeling noodzakelijk is, kan door de toegangsmedewerker een indicatie voor 1,5 jaar worden afgegeven met in totaal 60 uur behandelijd. Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Behandeling specialistisch

Product: Behandeling	
Dienst: Behandeling specialistisch	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 80 uur over een periode van maximaal 1 jaar. Indien op voorhand (tijdens het onderzoek) duidelijk wordt dat langer dan 1 jaar behandeling noodzakelijk is, kan door een indicatie voor 1,5 jaar worden afgegeven met in totaal 120 uur behandelijd.
Omschrijving	
De specialistische jeugd GGz is gericht op behandelen van matig tot ernstige, complexe psychische problemen of niet-stabiele chronische problematiek met matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. De in te zetten hulp is doelmatig en passend om het behandelgoal te bereiken.	
Activiteiten	
Het is aan de zorgaanbieder om binnen het behandeltraject een passend zorgaanbod te organiseren. Voor diagnostiek wordt het hiervoor ingerichte product diagnostiek ingezet.	
Doelgroep	
GGz specialistisch is voor jeugdigen met een beperking op grond van een DSM-benoemde stoornis. Er is sprake van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en ernstige beperkingen in het dagelijks	

functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op co morbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie.	
Voor wie	
De jeugdige en zijn/haar ouders	
Resultaat	
<ul style="list-style-type: none"> • Aan het einde van de behandeling is de hulpvraag beantwoord of met de hulp van het netwerk van de jeugdige is de oplossing geborgd. De oplossing hiervoor wordt duurzaam belegd waarbij extra aandacht is voor de situatie na de beëindiging van de jeugdhulp. • Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien. • Dat omvat onder meer: <ul style="list-style-type: none"> • Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suicidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade); • Versterken netwerk van de jeugdige zodat deze duurzaam ondersteund wordt; • Zo spoedig mogelijke afschalen naar GGz regulier/generalistisch of huisarts/POH-er/Lokaal team en/of zo nodig voor het inslijpen en generaliseren van geleerde vaardigheden de verwijzer adviseren de functie begeleiding in te zetten of de jeugdige/ het gezin toe te leiden naar een algemene voorziening; • Voorkomen van terugval; • De ouders hebben geleerd over de beperking, stoornis en aandoening van hun kind en diens nieuwe vaardigheden om hiermee om te gaan. 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • De Medisch specialist wordt slechts voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken; • In het geval van inzet van een gedragswetenschapper of AVG (arts verstandelijk gehandicapten) dient er eerst functionele diagnostiek ingezet te worden. • Er wordt gebruik gemaakt van Practice Based en/of Evidence Based technieken. • Er wordt zo snel mogelijk afgeschaald naar lichtere vorm van zorg. Hiervoor wordt een periode van minimaal 3 en maximaal 6 maanden in acht genomen waarbij in gezamenlijkheid ondersteuning wordt geboden. 	
Funcatieprofiel	De behandeling wordt geleverd door professionals met een minimaal opleidingsniveau variërend van hbo tot en met medisch specialist. Het zwaartepunt ligt bij een inzet op WO opleidingsniveau.
Funcatiemix	50% WO, 30% Wo+, 20% MS
Financiering	P * Q / uur
Tarief	€ 144,46 (uur) / € 2,41 (minuut).
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (39%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (39 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Indien op voorhand (tijdens het onderzoek) duidelijk wordt dat langer dan 1 jaar behandeling noodzakelijk is, kan door de toegangsmedewerker een indicatie voor 1,5 jaar worden afgegeven met in totaal 120 uur behandelingsduur. • Als de cliënt in een opeenvolgende periode meer dan 50% afwezig is, mag de eerste periode van 3 weken 100% gedeclareerd worden. Na deze 3 weken mag maximaal 80% van de gemaakte afspraken gedeclareerd worden. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Medicatiebegeleiding

Product: Medicatiebegeleiding	
Dienst: Medicatiebegeleiding/ consultatie	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Minimaal 20 minuten en maximaal 45 minuten per consult, maximaal 6 consulten per jaar. Maximaal voor een periode van 1,5 jaar. Dit betekent bij toekenning van de maximale tijd (45 min. per consult):

	<ul style="list-style-type: none"> • 1 jaar: 270 minuten voor de totale geldigheidsduur van een beschikking • 1,5 jaar: 405 minuten voor de totale geldigheidsduur van een beschikking
Omschrijving	
Medicamenteuze behandeling en medicatiecontroles om te onderzoeken of het voorgeschreven middel goed werkt, of er bijwerkingen zijn en om eventueel de dosis of het middel te wijzigen.	
Activiteiten	
Kortdurend laagfrequent consult door psychiater of kinderarts. Als de jeugdige door de psychiater of kinderarts stabiel is ingesteld op medicatie en is terugverwezen naar de huisarts kan het in specifieke situaties voorkomen dat de huisarts op een later moment de psychiater of kinderarts wenst te consulteren voor medicatieadvies / medicatiebijstelling.	
Doelgroep	
Jeugdigen met (lichte tot matige, licht- tot middelcomplexe ADHD of overige) stabiele chronische problematiek die na afsluiting van een (psychologische) behandeling ondersteuning blijvend medicatie nodig hebben om de belemmerende effecten van de aandoening te dempen.	
Voor wie	
Jeugdigen tot 18 jaar met gedragsproblemen en psychische en/of psychiatrische stoornissen waarbij het monitoren evalueren en indien nodig bijstellen van medicatie noodzakelijk is om de belemmerende effecten van de aandoening te dempen. Jeugdigen met complexe (DSM V) stoornissen.	
Resultaat	
<ul style="list-style-type: none"> • Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien; • Bestrijden of reduceren van de symptomen en belastende factoren door middel van medicijnen; • Medicatie is stabiel ingesteld en teruggeleid naar de huisarts 	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Alle relevante richtlijnen en protocollen die van toepassing zijn op de betreffende behandeling worden gevolgd. • De controle op de medicatie kan na goede instelling door de huisarts worden gedaan. Dit in het kader van tijdig afschalen • Inspanningsverplichting om medicatiecontrole over te dragen/jeugdige terug te verwijzen naar de huisarts. 	
Funcieprofiel	<ul style="list-style-type: none"> • 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 controle op de medicatie kan na goede instelling door de huisarts worden gedaan. Dit in het kader van tijdig afschalen • De controle kan ook uitgevoerd worden door een Verpleegkundig Specialist GGZ, onder supervisie van een arts.
Funciemix	30 % WO+, 70 % Medisch specialist.
Financiering	P * Q, per consult
Tarief	€ 4,03 (minuut)
Opbouw tarief	Reiskosten woon-werk, indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) + vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35%), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • De medicatiecontrole maakt geen onderdeel (meer) uit van een breder behandeltraject. • De kosten voor de psychofarmaca zelf worden vergoed vanuit de zorgverzekeringswet (Zvw). • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Perceel 4: Ernstige Dyslexie

Kinderen met dyslexie hebben ernstige problemen met lezen en/of spellen. Het is een hardnekkig probleem dat zich ook voordoet bij alle vakken waarbij taalvaardigheid een rol speelt. Dyslexie wordt

daarom ook wel een stoornis in het 'technisch lezen' genoemd. Kinderen moeten vaak meer energie steken in het lezen en zijn sneller afgeleid.

De inzet van jeugdhulp op het gebied van dyslexie is erop gericht om kinderen van 7 tot 12 jaar in staat te stellen om hun basisschoolperiode zo optimaal mogelijk te doorlopen. Via onderzoek (diagnostiek) wordt nagegaan of er inderdaad sprake is van dyslexie. Indien dit het geval is, dan wordt een behandeltraject ingezet.

In afwijking van de hierboven genoemde leeftijd behoort deze zorg niet tot de vergoede prestaties, indien de zorg aanvangt op of na het bereiken van de dertienjarige leeftijd.

De toeleidingsroute en verwijzing voor diagnostiek en behandeling verloopt via de Poortwachter van samenwerkingsverband RiBA. Alleen leerlingen met een compleet schooldossier komen in aanmerking voor het starten van een diagnose en/of behandeling.

Diagnose Dyslexie

Product: Diagnose Dyslexie	
Dienst: Diagnose	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 12 uur, in maximaal 16 weken
Omschrijving	
Door middel van gesprekken, testen, observatie en vragenlijsten helder krijgen van het diagnostisch beeld van de jeugdige. Diagnostiek omvat alle activiteiten gericht om na te gaan of er sprake is van ED problematiek.	
Activiteiten	
Observaties, gesprekken, testen vragenlijst afnemen, rapportage opstellen. Het opstellen van een diagnostisch verslag. (technisch professioneel en een cliëntverslag).	
Doelgroep	
Jeugdige waarbij vermoeden is dat sprake is van Dyslexie.	
Voor wie	
Er is bij de jeugdige sprake van signalen die erop wijzen dat sprake is van dyslexie, die maken dat de jeugdige matige tot ernstige beperkingen ervaart en/of bedreigd wordt in zijn toekomstperspectief, wat betreft het maken van vorderingen in het onderwijs.	
Resultaat	
Het opstellen van een diagnostisch verslag. Door het diagnostische proces kan de inhoud en omvang bepaald worden van noodzakelijk vervolgstappen in behandeling/ begeleiding.	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Levering dyslexie verloopt volgens het landelijk protocol dyslexie diagnostiek en behandeling 3.0 versie 1.0. En de volgende versie(s) na aanpassing(en). • Aanbieders zijn aangesloten/gecertificeerd bij het NKD. • Bij voorkeur een klinische setting in verband met het belang van een professionele setting, mogelijkheid tot doorontwikkeling van expertise en ervaring, betrokkenheid van ouders bij de behandeling en voldoende onderscheiding t.o.v. dyslexiebegeleiding op school. • Plan- en doelmatig werken. 	
Funcieprofiel	Orthopedagoog of psycholoog.
Funciemix	85% WO /15% WO+
Financiering	P * Q / uur
Tarief	€ 120,94 (uur) / € 2,02 (minuut).
Opbouw tarief	Indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %), vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Vergoeding vindt enkel plaats wanneer er een akkoordverklaring is van de Poortwachter vanuit het Samenwerkingsverband RiBA. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Behandeling Dyslexie

Product: Behandeling Dyslexie	
Dienst: Behandeling	
Eenheid	Minuten / Uren
Intensiteit	Maximaal 65 sessies, in maximaal 20 maanden.
Omschrijving	
Behandeling ten behoeve van het bereiken van een voldoende niveau van technisch lezen en spellen. De achterstand wordt veroorzaakt door Dyslexie.	
Activiteiten	
Behandeling volgens het landelijk protocol dyslexie diagnostiek en behandeling 3.0 versie 1.0.	
Doelgroep	
Jeugdigen waarbij zeer duidelijk is dat sprake is van dyslexie en de jeugdige gebaat is bij behandeling	
Voor wie	
Jeugdigen van 7 jaar of ouder die basisonderwijs volgen	
Resultaat	
Het bereiken van een voldoende niveau van technisch lezen en spellen, uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en/of beroepsperspectief van cliënt en een voor cliënt acceptabel niveau van zelfredzaamheid.	
Specifieke eisen	
<ul style="list-style-type: none"> • Levering dyslexie verloopt volgens het landelijk protocol dyslexie diagnostiek en behandeling 3.0 versie 1.0. En de volgende versies na aanpassing(en). • Aanbieders zijn aangesloten/gecertificeerd bij het NKD. • Behandelplek moet voldoen aan de daartoe opgestelde eisen door het NKD. • Plan- en doelmatig werken 	
Funcieprofiel	Orthopedagoog en/of psycholoog
Funciemix	4%hbo/86%wo/10%wo+
Financiering	P * Q / uur
Tarief	€ 115,63 (uur) / € 1,93 (minuut)
Opbouw tarief	Indirecte en overige kosten (31%), werkgeverslasten (33%), eindejaarsuitkering (8,33 %) , vakantietoeslag (8%), niet productieve uren (35 %), marge 3% (innovatie, resultaten, risico).
Overleguren	In tarief opgenomen.
Bijzonderheden	<ul style="list-style-type: none"> • Vergoeding van ED-zorg vindt enkel plaats wanneer er een akkoordverklaring is van de Poortwachter vanuit het Samenwerkingsverband RiBA. • Indien de Jeugdige naast de dyslexie een GGZ-stoornis of andere lees- of leerstoornis heeft die belemmerend is/zijn voor dyslexieonderzoek en/of -behandeling, wordt eerst de comorbide stoornis behandeld. Hierna kan een behandeling voor Ernstige Dyslexie volgen bij de Opdrachtnemer van deze opdracht. • Dit product is uitgesloten om ingezet te worden door een informele zorgverlener.

Artikel 2 Tarievenlijst Jeugdhulp en productcodes

Tarieven 2026						
Product en code	ZIN tarief per uur 2026	Formeel PGB tarief per uur 2026	Informeel PGB tarief per uur 2026	ZIN tarief per dag-deel/etmaal 2026	Formeel PGB tarief per dag-deel/etmaal 2026	Informeel PGB tarief per dag-deel/etmaal 2026
PERCEEL 1						
Persoonlijke verzorging 40A04	€ 69,40	€ 62,46	€ 41,64			

Begeleiding basis 45A04	€ 82,86	€ 74,57	€ 49,71			
Begeleiding specialistisch 45A05	€ 110,47	€ 99,42	€ 66,28			
Diagnose basis 45A06	€ 129,58	€ 116,62	Niet toegestaan			
Behandeling basis 45A65	€ 135,96	€ 122,37				
Vaktherapie 45A53	€ 114,01	€ 102,61				
Logeren licht 44A32				€ 235,00	€ 211,50	€ 141,00
Logeren midden 44A33				€ 318,55	€ 286,70	€ 191,13
Logeren zwaar 44A34				€ 472,97	€ 425,67	€ 283,78
PERCEEL 2						
Dagactiviteit licht 41A22				€ 78,07	€ 70,26	€ 46,84
Dagactiviteit midden 41A23				€ 98,63	€ 88,76	€ 59,18
Dagactiviteit zwaar 41A24				€ 133,03	€ 119,72	€ 79,82
Dagbehandeling regulier 41A03				€ 120,88	€ 108,79	Niet toegestaan
Dagbehandeling midden 41A13				€ 154,30	€ 138,87	
Dagbehandeling intensief 41A15				€ 182,67	€ 164,40	
Begeleiding basis 45A51	€ 82,86	€ 74,57	€ 49,71			
Begeleiding specialistisch 45A56	€ 110,47	€ 99,42	€ 66,28			
Diagnose basis 45A45	€ 129,58	€ 116,62	Niet toegestaan			
PERCEEL 3						
Behandeling basis 54001	€ 135,96	€ 122,36	Niet toegestaan			
Behandeling specialistisch 54002	€ 144,46	€ 130,01				
Diagnose basis 54004	€ 129,58	€ 116,62				
Medicatiebegeleiding (per minuut) 45A55	€ 4,03	€ 3,63				
PERCEEL 4						
Diagnose 45A70	€ 120,94	€ 108,85	Niet toegestaan			
Behandeling 45A74	€ 115,63	€ 104,06				

Artikel 3 Inwerkingtreding en intrekking

1. De nadere regels Jeugdhulp Albrandswaard 2026 treden in werking de dag na publicatie.
2. Tegelijkertijd worden ingetrokken:

- a. Nadere regels jeugdhulp gemeente Albrandswaard 2022
- b. Nadere regels jeugdhulp gemeente Albrandswaard 2023

Aldus besloten door het college van Burgemeester en wethouders d.d. 16 juni 2026,

*de secretaris,
mr. drs. FP. van der Linden*

*de burgemeester,
drs. C. Pille*

Bijlage 1: Overzicht lokaal gecontracteerde aanbieders: hoofd- en onderaannemers

Zorgaanbieders	Perceel			
	1	2	3	4
ASVZ/ Lelie Zorggroep	X			
Basic Trust			X	
Boba Groep	X			
Care-4All	X			
City Kids		X		
Coach-Point	X			
DEVOTAS			X	
Distinto	X	X	X (M)	
Eddee Zorgverlening	X		X	
Eleos christelijke GGZ			X (M)	
Enver		X		
Focus Op Zorg	X			
Focuz Behandelcentrum Kind en Jeugd (Behandelcentrum Kindergeneeskunde)			X (M)	
GZ+			X	
Horses & Co, zorg & leerboerderij voor orthopedagogiek	X	X	X (M)	
Jeugdprofs	X			
Kinderplein			X (M)	
Mentaal Beter			X	
Pameijer	X			
Parnassia Groep		X	X (M)	
PKJP (V.M. Kooij Praktijk voor Kinder- en Jeugdpsychiatrie)			X (M)	
Praktijk Effe Anders			X (M)	
Praktijk Vergne			X	
Profila Zorggroep	X			
Psychologenpraktijk Brouwer			X	
Stichting Bram Ridderkerk		X		
Therapiepraktijk Marleen van de Grift			X	
Urban Skillsz		X		
Vink Psychologisch Centrum			X	
Yulius			X	
Zorgboeren Zuid-Holland		X		
Zorgnijverij	X	X		
Driestar educatief				X
Leestalent				X
Logopediepraktijk M.E. van der List				X
Opdidakt				X
Regionaal Instituut voor Dyslexie				X