

Uitvoeringsovereenkomst MLO Gespecialiseerde Jeugdhulp 2023

tussen

Gemeente Echt-Susteren

Gemeente Maasgouw

Gemeente Roerdalen

Gemeente Roermond

en

[AANBIEDER]

ONDERGETEKENDEN

1. Gemeente Echt-Susteren, een openbaar lichaam met rechtspersoonlijkheid gevestigd te Echt-Susteren, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door <XXX>, in zijn/haar hoedanigheid van inkoper sociaal domein Midden-Limburg Oost, daartoe op grond van het bepaalde in artikel 171 Gemeentewet gemachtigd door de heer J.W.M.M.J. Hessels in zijn hoedanigheid van burgemeester, handelend ter uitvoering van het besluit van het college van burgemeester en wethouders van 22 september 2020; en
2. Gemeente Maasgouw, een openbaar lichaam met rechtspersoonlijkheid gevestigd te Maasgouw, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door <XXX>, in zijn/haar hoedanigheid van inkoper sociaal domein Midden-Limburg Oost, daartoe op grond van het bepaalde in artikel 171 Gemeentewet gemachtigd door de heer S.H.M. Strous in zijn hoedanigheid van burgemeester, handelend ter uitvoering van het besluit van het college van burgemeester en wethouders van 22 september 2020; en
3. Gemeente Roerdalen, een openbaar lichaam met rechtspersoonlijkheid gevestigd te Roerdalen, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door <XXX>, in zijn/haar hoedanigheid van inkoper sociaal domein Midden-Limburg Oost, daartoe op grond van het bepaalde in artikel 171 Gemeentewet gemachtigd door mevrouw M.D. de Boer-Beerta in haar hoedanigheid van burgemeester, handelend ter uitvoering van het besluit van het college van burgemeester en wethouders van 22 september 2020;
4. Gemeente Roermond, een openbaar lichaam met rechtspersoonlijkheid gevestigd te Roermond, voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door <XXX>, in zijn/haar hoedanigheid van inkoper sociaal domein Midden-Limburg Oost, daartoe op grond van het bepaalde in artikel 171 Gemeentewet gemachtigd door mevrouw M.J.D. Donders – de Leest in haar hoedanigheid van burgemeester, handelend ter uitvoering van het besluit van het college van burgemeester en wethouders van 22 september 2020;

De Raamovereenkomst noemt Echt-Susteren, Maasgouw, Roerdalen en Roermond gezamenlijk Gemeente en ook separaat van elkaar Gemeente.

en

[naam], een [rechtsvorm] kantoorhoudende aan [adres] te [plaatsnaam], voor deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer/mevrouw [naam], [functie],

hierna te noemen “de **Aanbieder**”

hierna gezamenlijk ook te noemen “**Partijen**”.

Partijen overwegen bij het aangaan van deze overeenkomst dat:

- de Gemeente met Aanbieder een Basisovereenkomst heeft afgesloten voor de gespecialiseerde jeugdhulp;
- de Gemeente binnen het gestelde in de Jeugdwet voor haar jeugdigen de continuïteit van voldoende, kwalitatief goede, doelmatige en doeltreffende hulpverlening voorstaat binnen haar beleidsmatige en financiële kaders;

- transformatie en doorontwikkeling in de geest van de Jeugdwet centraal staat, alsook de samenhang met en aansluiting bij de andere domeinen binnen het sociale domein (Wet maatschappelijke ondersteuning en Participatiewet);
- de Gemeente ten behoeve van het optimaliseren van de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie van haar burgers de focus legt op het sturen op resultaten op het niveau van de Jeugdige;
- de Gemeente ernaar streeft om in afstemming met de andere Midden-Limburgse gemeenten en met Aanbieders de uitvoering van de taken vanuit de Jeugdwet pragmatisch, efficiënt en kostenbewust uit te voeren;
- De Gemeente in dit verband Uitvoeringsovereenkomsten sluit met verschillende Aanbieders;
- Partijen erkennen dat er onzekerheden bestaan in de doorontwikkeling van de transformatie waar in dit stadium nog niet op geanticipeerd kan worden en zeggen toe hierover met elkaar in dialoog te blijven.

EN KOMEN HET VOLGENDE OVEREEN:

ALGEMENE BEPALINGEN

Artikel 1: Definities en verwijzingen

- 1.1 De definities zoals vastgelegd in artikel 1.1 van de Jeugdwet zijn onverkort van toepassing op deze overeenkomst.
- 1.2 Aanvullend op het eerste lid kennen de volgende begrippen de volgende definitie:
- Aanbieder: een persoon of entiteit die ondersteuning/hulpverlening, maatschappelijke en/of vergelijkbare Dienstverlening aanbiedt aan jeugdigen van de Gemeente;
 - Basisovereenkomst: de bovenliggende Basisovereenkomst Gespecialiseerde Jeugdhulp, waar deze overeenkomst onder valt;
 - Berichtenverkeer: regels en afspraken die ervoor zorgen dat clientgegevens elektronisch, gestandaardiseerd, kwalitatief en veilig worden uitgewisseld tussen alle gebruikers. Voor de nieuwste updates zie www.istandaarden.nl
 - Beschikking: een besluit als bedoeld in artikel 1:3 van de Algemene wet bestuursrecht (Awb);
 - Bestuursverklaring: document, waarin de Aanbieder verklaart dat er geleverd is wat is afgesproken (kwaliteit, prijs, aantallen, recht, hoogte en duur);
 - CJG: Centrum voor Jeugd en Gezin, de door het college van de Gemeente gemandateerde instelling voor de toegang naar de Jeugdhulp;
 - Controleverklaring: een verklaring van een accountant over de uitslag van zijn onderzoek;
 - Datalek: een inbreuk op de informatiebeveiliging van persoonsgegevens die leidt tot de aanzienlijke kans op ernstige nadelige gevolgen dan wel ernstige nadelige gevolgen heeft voor de rechten en vrijheden van natuurlijke personen;
 - Dienstverlening: gespecialiseerde jeugdhulp van een Aanbieder, niet zijnde preventie of eerstelijns jeugdhulp, aan jeugdigen en hun ouders/Wettelijke vertegenwoordiger(s), waarbij een verwijzing door een van de wettelijke noodzakelijk is;
 - Direct cliëntgebonden tijd: dit betreft de directe contacttijd die een professional aan een Jeugdige besteedt bij een activiteit, daaronder valt:
 - face-to-face contacttijd: de tijdsbesteding aan de uitvoering van een activiteit of verrichting waarbij de Jeugdige en/of het systeem van de Jeugdige aanwezig is;
 - telefonische contacttijd (ear-to-ear): de tijdsbesteding aan de uitvoering van een activiteit of verrichting, waarbij de professional de Jeugdige telefonisch spreekt en niet daadwerkelijk ziet (en/of in het geval van systeemtherapie met het 'systeem' van de patiënt);
 - elektronische contacttijd (bit-to-bit): de tijdsbesteding aan de uitvoering van een activiteit of verrichting, waarbij de professional reageert op een hulpvraag van een individuele Jeugdige door middel van e-mail en internet (en/of in het geval van systeemtherapie met het 'systeem' van de patiënt);
 - Gemeente: de gemeenten die deelnemen aan deze overeenkomst;
 - Incident management: het geheel van organisatorische maatregelen dat ervoor moet zorgen dat een Informatiebeveiligingsincident adequaat gedetecteerd, gemeld en behandeld wordt om daarmee de kans op uitval van bedrijfsvoering, processen of (kans op) schade ontstaan als gevolg van het incident, te minimaliseren dan wel te voorkomen;
 - Indirecte cliëntgebonden tijd: dit is indirecte tijd die samenhangt met het uitvoeren van een direct cliëntgebonden activiteit, daaronder valt onder meer:
 - het voorbereiden van een activiteit (bijvoorbeeld van een sessie psychotherapie);
 - verslaglegging en administratie in het kader van de activiteit (bijvoorbeeld psychiatrisch onderzoek);
 - het opruimen van de speelkamer bij een behandelcontact met kleine kinderen;
 - hersteltijd na een intensieve behandelsessie;

- Informatiebeveiligingsincident: een gebeurtenis die de bedrijfsvoering en de rechten en vrijheden van betrokken personen negatief kan beïnvloeden.
 - Onderaannemer: een derde ingeschakeld door de Aanbieder, om de Dienstverlening uit deze overeenkomst, deels uit te voeren;
 - Ondersteuningsplan: Plan dat bij de toegang naar gespecialiseerde jeugdhulp (deel 1) en door de Aanbieder (deel 2) wordt opgesteld in samenspraak met Jeugdige en/of de Wettelijke vertegenwoordiger(s). In het Ondersteuningsplan legt Aanbieder vast welke activiteiten, duur en omvang van de Dienstverlening benodigd zijn om de gestelde resultaten te behalen;
 - Resultaat: het beoogd effect van de Dienstverlening op het gebied van de Jeugdwet welke in de Beschikking en Zorgtoewijzingsbericht is benoemd;
 - Verwerker: een natuurlijke persoon of rechtspersoon, een overheidsinstantie, een dienst of een ander orgaan die/ dat ten behoeve van de Verwerkingsverantwoordelijke persoonsgegevens verwerkt;
 - Verwerkersovereenkomst: een overeenkomst tussen de Gemeente en de Aanbieder, indien Aanbieder optreedt als Verwerker, waarin wordt vastgelegd aan welke regels hij moet voldoen, uitgaande van actueel geldende wettelijke vereisten;
 - Verwerkingsverantwoordelijke: een natuurlijke persoon of rechtspersoon, een overheidsinstantie, een dienst of een ander orgaan die/dat, alleen of samen met anderen, het doel van en de middelen voor de verwerking van persoonsgegevens vaststelt. Wanneer de doelstellingen van en de middelen voor deze verwerking in het Unierecht of het lidstatelijke recht worden vastgesteld, kan daarin worden bepaald wie de Verwerkingsverantwoordelijke is of volgens welke criteria deze wordt aangewezen;
 - Verwijzer: alle verwijzers aangewezen in de Jeugdwet;
 - Wachttijd: van een wachtlijst wordt gesproken, op het moment dat een Aanbieder de Dienstverlening niet binnen tien (10) werkdagen na ontvangst van Zorgtoewijzingsbericht kan leveren aan Jeugdige;
 - Wachttijd: de duur waarbinnen de Aanbieder de Dienstverlening levert, na ontvangst van een Zorgtoewijzingsbericht;
 - Wettelijke vertegenwoordiger: gezaghebbende ouder(s) of voogd;
 - Zorgtoewijzingsbericht: een opdracht aan een Aanbieder waarin wordt vastgelegd voor welke Dienstverlening de Aanbieder de opdracht tot levering krijgt, met welke omvang en voor welke periode (duur), (de 'toegewezen producten'), evenals de resultaten die met inzet van de Dienstverlening beoogd worden. Het Zorgtoewijzingsbericht wordt verstuurd in de vorm van het iJW 301- bericht en kent een maximale duur van twee (2) jaar. Een uitzondering hierop is de toewijzing van pleegzorg aan jeugdigen met een voogdijmaatregel. Deze kan toegewezen worden voor de duur van de voogdijmaatregel.
- 1.3 Gedefinieerde begrippen hebben in enkelvoud en meervoud overeenkomstige betekenis.
- 1.4 Verwijzingen in deze overeenkomst zijn verwijzingen naar de artikelen en overwegingen van en bijlagen bij deze overeenkomst, tenzij anders bepaald.
- 1.5 Verwijzingen naar artikelliden zijn steeds verwijzingen naar leden in hetzelfde artikel, tenzij anders bepaald.

Artikel 2: Doel van de overeenkomst, visie en uitgangspunten

- 2.1 Deze overeenkomst heeft tot doel de Dienstverlening ter uitvoering van de Jeugdwet middels levering in natura aan jeugdigen van de Gemeente tot stand te brengen tegen vooraf vastgestelde (prijs- en kwaliteits-) criteria en Resultaten, alsmede een constructieve werkrelatie tussen de Gemeente en de Aanbieder aan te gaan.
- 2.2 Met het aangaan van de overeenkomst onderschrijft de Aanbieder het doel van de Gemeente en draagt hier actief aan bij. Dit doel is het bieden van kwalitatief goede zorg en ondersteuning binnen de door de lokale gemeenteraden beschikbaar gestelde budgettaire

kaders. De Gemeente heeft een visie geformuleerd van waaruit zij dit doel wil realiseren. Deze visie heeft de volgende uitgangspunten:

- Er wordt gewerkt aan een integrale werkwijze in het sociaal domein. Een integrale inzet van middelen binnen het sociaal domein waarbij domein overstijgend wordt gewerkt (onderwijs, inkomen & werk, schuldhulpverlening, zorg, veiligheid, huisvesting) zodat een allesomvattende aanpak kan worden gehanteerd en aandacht is voor alle leefgebieden binnen de leefwereld en netwerk van de inwoner. De eigen kracht is uitgangspunt van Partijen waarbij participatie en het netwerk van de Jeugdige centraal staat;
- Er wordt een sluitend netwerk geborgd waarbij voldoende gedifferentieerd aanbod is. Indien een keten sluitend is, bevordert dit matched care, omdat direct een passend aanbod kan worden ingezet op de desbetreffende zorgvraag;
- Er wordt gewerkt vanuit regisseur-schap. De regie moet ten diensten staan van de Jeugdige en het eigenaarschap van de Jeugdige versterken;
- Jeugdige krijgen bij voorkeur in hun eigen omgeving hulp of ondersteuning (thuis, tenzij). Zorg en ondersteuning duurt niet langer dan strikt noodzakelijk. Professionals van de Aanbieder zijn gericht op normalisatie en werken vanuit de behoefte van de Jeugdige;
- Positieve gezondheid is leidend voor het handelen.

2.3 De Aanbieder deelt het doel en de visie van de Gemeente en geeft hier concreet invulling aan door:

- De visie te vertalen naar het handelen van de professionals van de Aanbieder in de uitvoering;
- Actief invulling te geven aan casusregie zoals beschreven in Artikel 6: 1Gezin 1 Plan en regievoering van bijlage 1, van deze overeenkomst;
- Voorstellen te doen die bijdragen aan het doel, zoals voorstellen voor vernieuwing van het aanbod, voor de-medicalisering en normaliseren en administratieve lastenverlichting.

Artikel 3: Reikwijdte overeenkomst

De in deze overeenkomst bedoelde Dienstverlening is van toepassing op alle jeugdigen die tijdens de duur van deze overeenkomst één van de vormen van hulp ontvangen, zoals bedoeld in **bijlage 2**, en/of via een Verwijzer instromen en waar Aanbieder een Zorgtoewijzingsbericht voor heeft ontvangen.

Artikel 4: Algemene voorwaarden

- 4.1 Op deze overeenkomst zijn de Algemene Inkoopvoorwaarden van toepassing, zoals in de Basisovereenkomst is opgenomen.
- 4.2 Op deze overeenkomst zijn de algemene leveringsvoorwaarden van Aanbieder niet van toepassing.
- 4.3 De overeenkomst die Aanbieder sluit met de Jeugdige voor het uitvoeren van de Dienstverlening, mag niet in strijd zijn met de Basisovereenkomst en deze overeenkomst en alle bijbehorende bijlagen.
- 4.4 Aanbieder kan nooit Aanbieder en Verwijzer zijn binnen dezelfde Dienstverlening (organisatie / holding / samenwerkingsconstructie).
- 4.5 De bijlagen bij deze overeenkomst maken onlosmakelijk deel uit van deze overeenkomst.
- 4.6 In geval van strijdigheid van bepalingen in deze overeenkomst of bijlage(n), geldt de volgende rangorde:
 - a. de Basisovereenkomst incl. bijlage(n);
 - b. deze overeenkomst;
 - c. de bijlage(n) bij deze overeenkomst.
 - Bijlage 1: Dienstverlening
 - Bijlage 2: Producten, eenheden en tarieven

- Bijlage 3: Productenboek
- Bijlage 4: Procesbeschrijving Social Return (Sociale paragraaf)
- Bijlage 5: Afspraken-/ordeprotocol

Artikel 5: Informatievoorziening:

- 5.1 Gemeente kan tussentijds informatie bij de Aanbieder opvragen met betrekking tot de uitvoering van deze overeenkomst. Aanbieder levert de benodigde informatie binnen tien (10) werkdagen aan, tenzij Partijen anders met elkaar overeenkomen.
- 5.2 Gemeente gaat met de informatie die de Aanbieder aanlevert vertrouwelijk om.
- 5.3 Aanbieder kan de kosten die voortvloeien uit het opvragen van informatie met betrekking tot de uitvoering van deze overeenkomst, niet verhalen op de Gemeente.

Artikel 6: Duur van de overeenkomst

- 6.1 Deze overeenkomst treedt in werking op 1 januari 2023 of indien de ondertekening na 1 januari 2023 plaatsvindt, op de datum van ondertekening door Gemeente en Aanbieder.
- 6.2 Deze overeenkomst eindigt van rechtswege op 1 januari 2024 of zoveel eerder indien de overeenkomst tussentijds wordt beëindigd conform artikel 8.
- 6.3 Bij het eerder beëindigen van de Basisovereenkomst tussen Partijen, eindigt deze overeenkomst op dezelfde dag als de Basisovereenkomst.
- 6.4 De Gemeente kan deze overeenkomst telkens drie (3) maanden vóór het aflopen van de initiële looptijd of einde van de verlengingsoptie Schriftelijk voorleggen aan de Aanbieder ter verlenging voor de duur van één (1) jaar.

TOETREDINGS- & UITTREDINGSBEPALINGEN

Artikel 7: Toetreding nieuwe Aanbieder(s)

- 7.1 Gedurende de looptijd van deze overeenkomst kunnen alleen Aanbieders die in bezit zijn van de bovenliggende Basisovereenkomst zich inschrijven op de Uitvoeringsovereenkomst. De Gemeente toetst of de inschrijvende Aanbieder voldoet aan de eisen gesteld in deze overeenkomst. Als Gemeente besluit tot toelating, sluit zij deze overeenkomst met de Aanbieder, inclusief alle bijbehorende bijlagen en andere gemaakte afspraken zoals eerder tussen haar en Aanbieders overeengekomen.
- 7.2 De Gemeente communiceert over de toetreding van de nieuwe Aanbieder, via de daarvoor bestemde webpagina.

Artikel 8: Opzeggen van deze overeenkomst

- 8.1 Aanbieder kan deze overeenkomst met de Gemeente tussentijds per aangetekende brief opzeggen met inachtneming van een opzegtermijn van minstens één (1) kalendermaand. De opzegtermijn gaat in op de eerste dag van de kalendermaand volgend op de kalendermaand waarin de aangetekende brief door Gemeente is ontvangen. Deze overeenkomst eindigt niet eerder dan nadat de in lid 4 opgenomen procedure succesvol is afgerond.
- 8.2 Gemeente kan deze overeenkomst met Aanbieder tussentijds per aangetekende brief beëindigen met inachtneming van een opzegtermijn van minstens één (1) kalendermaand. De opzegtermijn gaat in op de eerste dag van de kalendermaand volgend op de kalendermaand waarin de aangetekende brief door Aanbieder is ontvangen. Gemeente zet deze overeenkomst voort met andere Aanbieders, tenzij zij deze overeenkomst opzegt met alle Aanbieders tegelijk, waarna deze overeenkomst voor Partijen eindigt. Deze overeenkomst eindigt niet eerder dan nadat de in lid 4 opgenomen procedure succesvol is afgerond.
- 8.3 Gemeente kan deze overeenkomst met Aanbieder tussentijds per aangetekende brief (buitengerechtelijke verklaring) per direct opzeggen:

- a. als een fusie, een overname of wanneer een derde partij een aanmerkelijk belang neemt in de organisatie van Aanbieder, aantoonbaar negatieve gevolgen heeft voor Gemeente of voor één of meer jeugdigen;
 - b. als Aanbieder niet (meer) voldoet aan de in deze overeenkomst gestelde voorwaarden;
 - c. als Aanbieder in de uitoefening van zijn beroep een ernstige fout begaat.
- 8.4 Als Partijen gebruik maken van de mogelijkheid tot opzegging is de Aanbieder/Gemeente verplicht om per direct in overleg te treden met de Gemeente/Aanbieder en de overige Aanbieders over de (mogelijke) overdracht van verplichtingen, zoals de Dienstverlening aan jeugdigen, voortvloeiende uit deze Uitvoeringsovereenkomst. De Aanbieder verplicht zich tot volledige medewerking bij voornoemde overdracht van verplichtingen en waarborgt hierbij de continuïteit van de nodige Dienstverlening aan jeugdigen tot de overdracht heeft plaatsgevonden.
- 8.5 Aanbieder draagt er zorg voor dat de informatiebeveiliging en gegevensverwerking voldoen aan actuele wet- en regelgeving, alsook aan algemeen aanvaarde normen voor de eigen branche, en tenminste aan NEN-ISO-IEC 27001, NEN-ISO-IEC 27002 of NEN7510. Indien blijkt dat Aanbieder onvoldoende heeft beveiligd, of niet voldoet aan de eisen die vanuit wet- en regelgeving aan de verwerking van persoonsgegevens worden gesteld, kan de Overeenkomst ontbonden worden.

DIENSTVERLENING EN TARIEVEN

Artikel 9: Eisen aan de Dienstverlening

- 9.1 Partijen komen overeen bij de uitvoering van de Dienstverlening te handelen zoals in **bijlage 1** bij deze overeenkomst is beschreven.
- 9.2 Aanbieder levert geen Dienstverlening buiten die dan waarvoor tariefafspraken zijn gemaakt, conform **bijlage 2**.
- 9.3 De Gemeente biedt ruimte voor vernieuwende ondersteuningstrajecten, voor zover dit op geen enkele wijze past binnen de bestaande producten. Voor meer informatie zie paragraaf 1.2 in **bijlage 3**.

Artikel 10: Garantie

Aanbieder garandeert dat hij de Dienstverlening uitvoert in overeenstemming met de geldende wet- en regelgeving, en de gangbare zorgvuldigheidsmaatstaven, zoals die worden gehanteerd in de sector(en) waartoe Aanbieder behoort.

Artikel 11: Tarieven

Aanbieder die een Zorgtoewijzingsbericht ontvangt van de Gemeente tot levering van de Ondersteuning, ontvangt voor de levering daarvan een betaling conform het tarief zoals opgenomen in **bijlage 2**.

EVALUATIE EN WIJZIGINGEN

Artikel 12: Evaluatie van de Overeenkomst

- 12.1 Evaluatie van de uitvoering van deze overeenkomst vindt plaats in het Netwerk gespecialiseerde jeugdhulp en aan de Overlegtafel gespecialiseerde jeugdhulp, zoals opgenomen in de Basisovereenkomst.
- 12.2 Partijen evalueren gedurende het jaar, op verzoek van de Gemeente, de Dienstverlening op inhoud en overeengekomen tarieven.

Artikel 13: Contractmanagement

- 13.1 Partijen plannen zo vaak zij dit nodig achten, gesprekken in ten behoeve van contractmanagement, waarbij de focus ligt op de Aanbieders die tezamen 80% van de omzet realiseren. Onderwerpen voor deze gesprekken zijn onder andere:
- Communicatie tussen Aanbieder en Gemeente o.a. berichtenverkeer/CJG/Toegang;
 - Doorlooptijden (wachtijden en wachtlijsten) obv berichtenverkeer;
 - Bijzonderheden rondom uitvoering ondersteuning en zorgproces (o.a. calamiteiten en klachten)
 - Onderaannemers;
 - Financiën/prognose omzet en facturatie;
 - Certificering (geldigheid HKZ, ISO, e.v.);
 - Clienttevredenheid (wijze meting, frequentie en resultaat);
 - Ambities van de Aanbieder;
 - Verplichtingen voortvloeiende uit deze Overeenkomst
- 13.2 Middels ondertekening van deze overeenkomst conformeren Partijen zich aan het afspraken- en ordeprotocol zoals opgenomen in bijlage 5.

Artikel 14: Boete

- 14.1 Aanbieder die tekortschiet in de nakoming van enige verbintenis uit deze overeenkomst en/of de bijlagen, is een direct opeisbare boete van minimaal € 2.500, - per gebeurtenis, met een maximum van € 25.000, - per kalenderjaar, aan Gemeente verschuldigd, onverminderd eventuele rechten op vergoeding van geleden schade, na daartoe in gebreke te zijn gesteld door Gemeente. Dit laat onverlet de mogelijkheid van Gemeente om deze overeenkomst tussentijds op te zeggen of te ontbinden.
- 14.2 Samenhangende gebeurtenissen, als bedoeld in het eerste lid, worden aangemerkt als één gebeurtenis.
- 14.3 Gemeente is gerechtigd de boete te verrekenen met alle toekomstige betalingen die Gemeente verplicht is te betalen aan opdrachtnemer op grond van deze overeenkomst en de bijlagen.
- 14.4 De hoogte van de boete als bedoeld in lid 1 wordt bepaald met inachtneming van hetgeen is vastgelegd in het afspraken- en ordeprotocol als bedoeld in artikel 13.2.

Artikel 15: Onvoorziene omstandigheden

- 15.1 Voor gevallen waarin deze overeenkomst niet voorziet, kan Aanbieder een signaal afgeven bij de Gemeente.
- 15.2 De Gemeente kan een signaal agenderen ter behandeling in de Overlegtafel, zoals opgenomen in de Basisovereenkomst.

Artikel 16: Wijzigingen

- 16.1 Partijen leggen wijzigingen in deze overeenkomst vast in een addendum.
- 16.2 Partijen kunnen tussentijds in onderling overleg de producten in **bijlage 2** uitbreiden, wijzigen en/of verwijderen uit de Overeenkomst.
- 16.3 Bij wijzigingen van deze overeenkomst, voortvloeiend uit artikel 16 van de Basisovereenkomst, die een nieuwe overeenkomst noodzakelijk maken, beëindigt de Gemeente deze overeenkomst conform artikel 8.2.

ONDERAANNEMING

Artikel 17: Onderaanneming

- 17.1 Onderaanneming is toegestaan mits aanvullend op de inzet van de Aanbieder. Aanbieder levert het grootste deel van de inzet aan de Jeugdige gezien op het totaal van de geleverde zorg aan de Jeugdigen, de Onderaannemer vult aan. Aanbieder informeert de Gemeente over de Onderaannemers waar hij mee werkt in het Uniform Europees Aanbestedingsdocument, en neemt dit op in het Ondersteuningsplan.
- 17.2 Aanbieder is verantwoordelijk voor het handelen in de uitvoering van de Dienstverlening van de door hem ingeschakelde Onderaannemer(s). Alle kwaliteitseisen die aan Aanbieder gesteld zijn in deze Overeenkomst en bijbehorende bijlagen, gelden onverkort voor door Aanbieder ingeschakelde Onderaannemer(s). Aanbieder is ervoor verantwoordelijk dat de kwaliteitseisen worden nageleefd door zijn eventuele Onderaannemer(s).
- 17.3 Aanbieder betreft Onderaannemer bij geplande evaluaties met de jeugdige.

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT (SROI)

Artikel 18: Social Return On Investment

- 18.1 Gemeente hanteert sociale voorwaarden bij deze overeenkomst, vanaf een omzetwaarde boven € 250.000,- (excl. BTW) per jaar voortvloeiende uit alle Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde jeugdhulp met de Aanbieder die vallen onder de Basisovereenkomst. De omzetwaarde wordt berekend op basis van de gerealiseerde omzet uit het voorafgaande jaar, die in relatie staat tot de Uitvoeringsovereenkomsten Gespecialiseerde jeugdhulp van de Gemeente met de Aanbieder die vallen onder de Basisovereenkomst.
- 18.2 Aanbieder die de minimale omzetwaarde uit lid 1 overschrijdt, is verplicht om 5% van de totale omzetwaarde, die gerelateerd is aan de uitvoering van deze overeenkomst, in te zetten ten behoeve van SROI. De wijze waarop Aanbieder hier invulling aan kan geven, is opgenomen in de procesbeschrijving Social Return in **bijlage 4**.
- 18.3 Bij een overschot aan geïnvesteerde SROI door de Aanbieder, zal het overschot in mindering worden gebracht op het totaal in het daarop volgend jaar te investeren bedrag aan SROI door de Aanbieder.
- 18.4 Bij een tekort aan geïnvesteerde SROI door de Aanbieder, zullen Partijen in overleg treden om hier nadere afspraken over te maken.

OVERIGE BEPALINGEN

Artikel 19: Geschillen

In het geval van geschillen, maken Partijen gebruik van de geschillenregeling opgenomen in artikel 21 van de Basisovereenkomst.

Artikel 20: Slotbepalingen

- 20.1 Kennisgevingen die Partijen op grond van deze overeenkomst aan elkaar zullen doen, vinden Schriftelijk plaats. Mondelinge mededelingen, e-mails, toezeggingen of afspraken die betrekking hebben op deze overeenkomst, hebben geen rechtskracht, tenzij deze uitdrukkelijk Schriftelijk zijn bevestigd door de Partij aan wie deze zijn gericht.
- 20.2 Nietigheid of vernietigbaarheid van een gedeelte van deze overeenkomst betekent niet dat deze gehele Overeenkomst nietig of vernietigbaar is. Partijen verplichten zich alsdan deze overeenkomst zodanig aan te passen, conform artikel 15, dat aan de aard en strekking van deze overeenkomst wordt voldaan.
- 20.3 Op deze overeenkomst is het Nederlandse recht van toepassing

ALDUS OVEREENGEKOMEN

De gemeenten Echt-Susteren, Maasgouw, Roerdalen en Roermond, vertegenwoordigd door <XXX>, inkoper, daartoe gemachtigd door de burgemeesters van de genoemde gemeenten, handelend ter uitvoering van het besluit van 22 september 2020 van de colleges van genoemde gemeenten,

Op [datum]

..... [handtekening]

en

<Opdrachtnemer>

Vertegenwoordigd door

Mevrouw / de heer <persoon> bevoegd vertegenwoordiger, <functie>

Op [datum]

..... [handtekening]

Bijlage 1: Dienstverlening

Hoofdstuk 1: Start en einde Dienstverlening

Artikel 1: Start van de Dienstverlening vanuit het CJG

- 1.1 Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) hebben een traject bij het CJG en er is een vraag naar gespecialiseerde Jeugdhulp.
- 1.2 Het CJG onderzoekt de hulpvraag in een brede context en op de verschillende leefdomeneinen, op basis van de informatie die Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) geeft, dan wel via hen wordt verkregen bij derden. Bij een lopend hulpverleningstraject bij het CJG wordt dit geactualiseerd.
- 1.3 Het CJG beoordeelt de noodzaak van de levering van de Dienstverlening.
- 1.4 Indien op basis van de beoordeling Dienstverlening nodig is, stelt het CJG samen met Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) een Ondersteuningsplan (deel 1) op, waarin op basis van de mate van participatie en zelfredzaamheid beschreven worden:
 - a. de doelen
 - d. de gewenste eindresultaten
 - e. de evaluatiemomenten
 - f. welke inzet van Dienstverlening nodig is.
- 1.5 Het CJG kiest in samenspraak met de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) een geschikte Aanbieder voor de levering van de nodige Dienstverlening. Het CJG neemt contact op met Aanbieder en stuurt het door de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) ondertekende¹ Ondersteuningsplan (deel 1), binnen maximaal drie (3) werkdagen na vaststelling, aan Aanbieder toe.
- 1.6 Aanbieder nodigt Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) uit voor een aanmeldgesprek. Het CJG behoudt het contact met de Aanbieder en maakt een inhoudelijke afweging om aan te sluiten bij het aanmeldgesprek.
- 1.7 Aanbieder onderzoekt hoe zij, binnen de door het CJG aangegeven inzet van dienstverlening, het best passend kan komen tot de resultaten, zoals vermeld in het Ondersteuningsplan (deel 1) en maakt daarbij een inschatting in de nodige, activiteiten, duur en frequentie.
- 1.8 Aanbieder vult het Ondersteuningsplan (deel 2) aan met de gegevens uit lid 7. Aanbieder vermeld in het Ondersteuningsplan (deel 2) ook de eventuele onderaannemers en de inzet die zij leveren. Aanbieder stuurt dit binnen maximaal vijftien (15) werkdagen, nadat de Aanbieder het Ondersteuningsplan (deel 1) conform lid 5 heeft ontvangen, toe aan het CJG. Indien het aanleveren van het Ondersteuningsplan (deel 2) niet binnen maximaal vijftien (15) werkdagen haalbaar is, communiceert de Aanbieder dit met het CJG en Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) met de daarbij behorende argumentatie.
- 1.9 Het CJG toetst of het Ondersteuningsplan (deel 2), dat de Aanbieder aanlevert, voldoet aan de inhoudelijke criteria en voldoende leidt tot resultaatsverbeteringen.
- 1.10 Het CJG stuurt de Beschikking aan Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s).
- 1.11 Aanbieder ontvangt maximaal twaalf (12) werkdagen na ontvangst van Ondersteuningsplan deel 2 van de Aanbieder, een Zorgtoewijzingsbericht in de vorm van een iJW 301- bericht voor het leveren van de Dienstverlening.
- 1.12 De Dienstverlening start binnen tien (10) werkdagen, nadat de Aanbieder een Zorgtoewijzingsbericht heeft ontvangen voor de levering van de Dienstverlening.
- 1.13 Aanbieder meldt de aanvang van de Dienstverlening door middel van versturen van een (Startzorg) iJW-305 bericht.

¹ Er wordt onderzocht of er een alternatief is voor de “natte” handtekening. In de werkinstructie wordt dit nader toegelicht.

Artikel 2: Start van de Dienstverlening vanuit de huisarts, jeugdarts en medisch specialist

- 2.1 Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) meldt zich bij een Verwijzer, anders dan het CJG en Gecertificeerde instelling.
- 2.2 De Verwijzer uit lid 1 verwijst jeugdige en/of diens Wettelijke verwijzer(s) naar aan Aanbieder. Bij verwijzing naar een niet gecontracteerde aanbieder, kan dat enkel na een besluit van de Gemeente via het CJG.
- 2.3 Aanbieder nodigt jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) uit voor een gesprek. Aanbieder onderzoekt tijdens het gesprek:
 - a. de Dienstverlening die nodig is voor de Jeugdige;
 - b. de ondersteuning en inzet die nodig is om te komen tot de beoogde resultaten;
 - c. de frequentie, duur en activiteiten;
 - d. of de inzet van ketenregie door het CJG noodzakelijk is (drie of meer professionele hulp- en/of dienstverleners die betrokken zijn bij het gezin, vanwege het zicht op ketenregie);
 - e. of de inzet van het CJG vanwege zorgen of vragen op meerdere leefdomeneinen noodzakelijk is.
 - f. Bij noodzakelijke inzet van het CJG op basis van d. of e. neemt de Aanbieder in overleg met de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger contact op met het CJG.
- 2.4 Aanbieder legt de uitkomsten uit het aanmeldgesprek, conform lid 3, vast in deel 1 en deel 2 van het Ondersteuningsplan en vermeldt in het Ondersteuningsplan ook de eventuele onderaannemers en de inzet die zij leveren.
- 2.5 Aanbieder verzoekt bij de Gemeente om een toewijzing van de nodige Dienstverlening, door middel van het versturen van Verzoek Om Toewijzing-bericht (iJW315-bericht), binnen maximaal vijftien (15) werkdagen na ontvangst van de verwijzing vanuit de Verwijzer conform lid 1.
- 2.6 Aanbieder vult in de rubriek 'Naam Verwijzer' in het productrecord uitsluitend de AGB-code van de hulpverlener (niet de praktijkcode) in. Uitzondering hierop is een verwijzing vanuit de rechterlijke macht.
- 2.7 Aanbieder ontvangt maximaal drie (3) werkdagen, nadat hij een verzoek conform lid 5 heeft ingediend, een Zorgtoewijzingsbericht in de vorm van een iJW 301- bericht voor het leveren van de Dienstverlening.
- 2.8 De Dienstverlening vangt minimaal binnen tien (10) werkdagen aan, nadat de Aanbieder een Zorgtoewijzingsbericht heeft ontvangen voor de levering van de Dienstverlening.
- 2.9 Aanbieder meldt de aanvang van de Dienstverlening door middel van versturen van een StartZorg-bericht (iJW305-bericht).
- 2.10 Aanbieder stuurt het Ondersteuningsplan naar het CJG, binnen maximaal dertig (30) werkdagen na aanvang van de Dienstverlening, indien de Dienstverlening bestaat uit:
 - a) Behandeling Zwaar mits deze een omvang heeft van meer dan vijftig (50) uur;
- 2.10 Aanbieder levert het Ondersteuningsplan gepersonaliseerd aan het CJG indien jeugdige hier expliciet en ondubbelzinnig toestemming voor geeft, gebruikmakend van het daarvoor door Gemeente aangereikte toestemmingsformulier. Geeft Jeugdige hiervoor geen toestemming, dan verstuurt Aanbieder het Ondersteuningsplan geanonimiseerd aan het CJG;
- 2.11 Aanbieder stuurt het Ondersteuningsplan niet naar het CJG, indien er geen levering van genoemde Dienstverlening uit lid 10 nodig is. Vanaf hier geldt dat de processtap uit artikel 2.12 niet van toepassing is.
- 2.12 Het CJG bekijkt het Ondersteuningsplan dat is aangeleverd door de Aanbieder. In samenwerking met de Aanbieder schat het CJG in of aanvullende regievoering of expertise voor het gezin, dan wel de jeugdige, wenselijk is.

Artikel 3: Start van de Dienstverlening vanuit de Gecertificeerde instelling

- 3.1 Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) hebben een traject (jeugdreclassering en/of jeugdbescherming) bij de Gecertificeerde instelling en het blijkt noodzakelijk om Gespecialiseerd jeugdhulp in te zetten.
- 3.2 De Gecertificeerde instelling stelt samen met jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) een Ondersteuningsplan (deel1) op, waarin op basis van de mate van participatie, zelfredzaamheid en veiligheid beschreven worden:
 - a. de doelen
 - b. de gewenste eindresultaten
 - c. de evaluatiemomenten
 - d. welke inzet van Dienstverlening nodig is.
- 3.3 De Gecertificeerde instelling bepaalt samen met de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) welke Aanbieder voor de levering van de nodige Dienstverlening het meest geschikt is. De Gecertificeerde instelling neemt contact op met Aanbieder en stuurt het Ondersteuningsplan (deel 1), binnen maximaal drie (3) werkdagen na vaststelling, aan Aanbieder toe.
- 3.4 Aanbieder nodigt Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) uit voor een aanmeldgesprek. De Gecertificeerde instelling behoudt het contact met de Aanbieder en sluit aan bij het aanmeldgesprek.
- 3.5 Aanbieder onderzoekt hoe zij, binnen de door de GI aangegeven inzet van dienstverlening, het best passend kan komen tot de resultaten, zoals vermeld in het Ondersteuningsplan (deel 1) en maakt daarbij een inschatting in de nodige, activiteiten, duur en frequentie.
- 3.6 Aanbieder vult het Ondersteuningsplan (deel 2) aan met de gegevens uit lid 5. Aanbieder vermeldt in het Ondersteuningsplan (deel 2) ook de eventuele onderaannemers en de inzet die zij leveren. Aanbieder stuurt dit binnen maximaal vijftien (15) werkdagen, nadat de Aanbieder het Ondersteuningsplan (deel 1) conform lid 3 heeft ontvangen, toe aan de Gecertificeerde instelling. Indien het aanleveren van het Ondersteuningsplan (deel 2) niet binnen maximaal vijftien (15) werkdagen haalbaar is, communiceert de Aanbieder dit met de Gecertificeerde instelling en Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) met de daarbij behorende argumentatie.
- 3.7 Het Ondersteuningsplan dient voor verzending aan de Gecertificeerde instelling, conform lid 6, voor akkoord ondertekend te worden door de Aanbieder, de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s).
- 3.8 De Gecertificeerde instelling toetst of het Ondersteuningsplan, dat de Aanbieder aanlevert, voldoet aan de inhoudelijke criteria en voldoende leidt tot resultaatsverbeteringen. Bij een positieve beoordeling tekent ook de Gecertificeerde instelling het ondersteuningsplan.
- 3.9 Bij een positieve toets van het Ondersteuningsplan maakt de Gecertificeerde instelling een toegangsbepaling.
- 3.10 Aanbieder verzoekt bij de Gemeente, op basis van de bepaling vanuit de Gecertificeerde instelling, om een toewijzing van de nodige Dienstverlening, door middel van het versturen van iJW 315-bericht (Verzoek Om Toewijzing), binnen maximaal vijf (5) werkdagen na ontvangst van de bepaling vanuit de Gecertificeerde instelling.
- 3.11 Aanbieder ontvangt maximaal drie (3) werkdagen, nadat hij een verzoek conform lid 10 heeft ingediend, een Zorgtoewijzingsbericht in de vorm van een iJW 301- bericht voor het leveren van de Dienstverlening.
- 3.12 De Dienstverlening vangt minimaal binnen tien (10) werkdagen aan, nadat de Aanbieder een Zorgtoewijzingsbericht heeft ontvangen voor de levering van de Dienstverlening.
- 3.13 Aanbieder meldt de aanvang van de Dienstverlening door middel van versturen van een StartZorg-bericht (iJW305-bericht).

Artikel 4: Toegangsproces Dyslexie via gemeente (CJG) bij start behandeling

- 4.1 Het vermoeden van dyslexie kan worden aangekaart door ouders, huisarts, CJG, of andere professional. Dit vermoeden dient door school te worden getoetst.
- 4.2 Aanvraag: bepalend voor toegang en vergoeding van dyslexiehulp is in alle gevallen van **ouders o.b.v. valide onderbouwing in schoolanamnese / leerlingdossier**. Een volledig en door ouders en school ingevuld Aanvraag- en controleformulier wordt ingediend bij het CJG. Het CJG zet de aanvraag meteen door naar de Aanbieder. CJG stuurt de ouders / aanvrager bericht dat de aanvraag is doorgezet naar de Aanbieder Jeugdhulp, die op basis van diagnostiek een advies zal uitbrengen. Het CJG zal ouders op basis van dat advies naar aanleiding van diagnostiek een beschikking sturen met al dan niet toegang tot vergoeding van behandeling.
- Ouders geven toestemming voor delen van informatie met aanbieder.
- Een school dient in het dossier te vermelden of de leerling tot de zwakste 10% behoort bij woordlezen (V-(min)-score of E-score (laagste 10%)), gebleken uit scores op drie hoofdmetingen. Indien de scores afwijken start de aanbieder niet met diagnostiek. Bij doorverwijzing voor diagnostiek moet de schoolanamnese worden aangeleverd bij de gecontracteerde dyslexieaanbieder, bestaande uit:
- basisgegevens leerling volgsysteem, LOVS in A t/m E scores
 - rapportage door bevoegd schoolfunctionaris
 - Eventuele meldingen van (een vermoeden van) comorbiditeit.
- Indien ouders het niet eens zijn met school of vooruitlopend op het schooldossier via huisarts of anderszins een dyslexieverwijzing of –verklaring overleggen, blijft voorgaande bepalend voor vergoeding van diagnostiek en behandeling. Ook dan zal alsnog een schoolanamnese -die voldoet aan genoemde criteria- bepalend zijn voor toegang tot diagnostiek. Diagnostiek en behandeling wordt alleen vergoed bij ernstige, dyslexie. Zie verder omschrijving in vigerend productenboek contractering onder perceel dyslexie en “Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0”, (of de meest recente versie) van het masterplan Dyslexie van het Nederlands Kenniscentrum Dyslexie.
- 4.3 Check door aanbieder: gecontracteerde aanbieder checkt of het leerlingdossier op orde is, de schoolanamnese en signaleringsgegevens -ondanks extra begeleiding op school- stagnatie aantonen en een vermoeden van ernstige enkelvoudige dyslexie is aangetoond. Voordat diagnostiek dyslexiezorg plaatsvindt zijn alle stappen van het aan basisonderwijs voorgeschreven “Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 3.0” van het Nederlands Kenniscentrum Dyslexie doorlopen, in het kader van het masterplan Dyslexie. Zo nee: terugverwijzen naar school. De gecontracteerde aanbieder gaat tevens na of sprake is van gediagnostiseerde, bijkomende stoornissen die behandeling van EED belemmeren. Zo ja: eerst andere stoornissen laten behandelen.
- Er is dus geen Zorgtoewijzingsbericht nodig om te starten met een diagnostiek traject. De gecontracteerde aanbieder is en blijft verantwoordelijk voor de start van dyslexiediagnostiek op basis van bovenstaande afspraken.
- 4.4 Start diagnostiek heeft als doel te komen tot een oordeel of een kind ernstige enkelvoudige dyslexie heeft. Dit dient te worden uitgevoerd conform de geldende kwaliteitseisen uit het eerder genoemde protocol van het NKD Nederlands Kenniscentrum Dyslexie.
- 4.5 Aanbieder informeert CJG over het resultaat van het diagnostisch traject. Als gemandateerde toegang van de Gemeente voert het CJG een technische toets uit (volledigheid van de aanvraag) en gemeente verstuurt aanbieder binnen 5 werkdagen een Zorgtoewijzingsbericht (Jw301).
- Resultaat diagnostiek:
- Diagnose ED > toegang tot behandeling; *beschikking CJG voor Jeugdige en zorgtoewijzing diagnostiek en behandeling voor aanbieder*

- Diagnose geen ED > terugverwijzen naar school of andere hulp; *geen beschikking CIG voor Jeugdige voor behandeling dyslexie, wel zorgtoewijzing diagnostiek voor aanbieder (mits is voldaan aan criteria).*
- 4.6 Start behandeling. Doel van dyslexiebehandeling is een voldoende niveau van technisch lezen en spellen uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en/of beroepsperspectief van de jeugdige en een voor de jeugdige acceptabel niveau van zelfredzaamheid. De gecontracteerde aanbieder zet in op een goede afstemming met school en ouders / begeleiders met minimaal 3 contactmomenten. Er wordt naar gestreefd dat ouders / begeleiders bij de behandeling aanwezig zijn. De behandeling vindt bij voorkeur op school plaats ter bevordering van aanwezigheid van de jeugdige (en ouders / begeleiders) en het bevorderen van ondersteuning door school. De inhoud van de dyslexiebehandeling voldoet aan de geldende kwaliteitseisen uit het protocol “diagnostiek en behandeling” van het NKD Nederlands Kenniscentrum Dyslexie:
- Er dient een startmelding te worden gedaan door aanbieder via het berichtenverkeer. Te weten een Melding Aanvang Zorg JW305.
 - De behandeling heeft een expliciet begin- en eindpunt.
 - Alle leerdoelen zijn per module voor behandelaar duidelijk omschreven.
 - Een behandelsessie bestaat altijd uit een combinatie van schriftelijke en mondelinge interactie, computerondersteund.
 - Naast wekelijkse behandelsessies met een gespecialiseerde behandelaar, regelmatige oefeningen onder begeleiding van een oefenpartner.
 - Het programma voorziet in oefenmateriaal waarmee de jeugdige onder begeleiding van een oefenpartner dagelijks kan oefenen (vereist voldoende grote bestanden van woorden).
 - Systematische evaluatie van de behandelresultaten.
 - Doen van klanttevredenheidsonderzoek.
- 4.7 Monitoring en resultaten behandeling. Aanbieder verstrekt de door Gemeente gevraagde informatie.
- 4.8 Afsluiten behandeling. De duur van de behandeling van dyslexie is vastgesteld op maximaal 1,5 jaar.

Artikel 5: Wijziging van de Dienstverlening vanuit InVerbinding/JIM-aanpak (Jouw Ingebrachte Mentor)

Op het moment dat de Verwijzer in overleg met het InVerbindingsTeam besluiten om een indicatie te verstrekken voor een JIM-traject draagt de Verwijzer er zorg voor dat andere Jeugdhulp die niet past bij het JIM traject wordt beëindigd. Het InVerbindingsTeam beschikt over een geupdate lijst met de betreffende producten.

Artikel 6: Ondersteuningsplan

Aanbieder hanteert voor het opstellen van het Ondersteuningsplan de criteria die de Gemeente aanreikt.

Artikel 7: 1Gezin 1 Plan en regievoering

- 7.1 Aanbieder werkt volgens de principes van “1Gezin1Plan” die voor Midden-Limburg Oost zijn vertaald in één plan voor elk thuis. Deze principes zijn:
- het werken vanuit het perspectief van het gezin, waarin het gezin de doelen bepaalt (binnen de kaders van hulpverlening en veiligheid);
 - het inzetten op versterken van de eigen kracht van het gezin;
 - het gebruikmaken van het netwerk van het gezin;

- Aanbieder zoekt waar nodig de samenwerking met partners op de verschillende leefdomeneinen;
- Aanbieder toets op voldoende veiligheid bij de jeugdigen;
- Aanbieder biedt de toegewezen Dienstverlening aan en schaaft af waar mogelijk.

Bij deze werkwijze past een normaliserende houding van de Aanbieder richting gezinnen, namelijk het bieden van perspectief aan gezinnen.

- 7.2 Aanbieder ondersteunt het principe dat de jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) in eerste instantie regie over het eigen hulpverleningsproces voert. Daar waar dit onmogelijk of onwenselijk is, kan het CJG de regie in overleg met de jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) overnemen. Indien sprake is van hulp vanuit een justitiële maatregel, is de Gecertificeerde instelling de regievoerder.
- 7.3 Aanbieder is verantwoordelijk voor een gedegen implementatie van het gedachtengoed van 1Gezin1Plan en regievoering in de interne organisatie.

Artikel 8: expertteam

- 8.1 Het expertteam is een operationeel inhoudelijk overleg tussen de gemeenten Midden-Limburg, de belangrijkste Verwijzers en overige deelnemers (de grootste Aanbieders binnen dit perceel, die 80/90% van het volume bedienen), waarin op verzoek van Aanbieders, verwijzers en andere ketenpartners complexe, vastgelopen casussen worden besproken met als doel te komen tot een passende oplossing.
- 8.2 Bevindingen uit **het** expertteam worden teruggekoppeld aan de stuurgroep expertteam en staan onder leiding van een onafhankelijk voorzitter.

Artikel 9: Acceptatieplicht

- 9.1 Op de Aanbieder rust een acceptatieplicht van jeugdigen, waarvoor een Zorgtoewijzingsbericht is verstuurd.
- 9.2 Indien de Aanbieder van oordeel is dat hij de Dienstverlening niet kan leveren, deelt hij dat onverwijld en beargumenteerd mede aan de Gemeente via contractmanagement@sociaaldomeinmlo.nl.
- 9.3 De Gemeente beoordeelt de mededeling van de Aanbieder en verleent al dan niet een ontheffing van de acceptatieplicht.

Artikel 10: Verbod op acquisitie

Het is Aanbieder verboden om, zonder uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de Gemeente, informatiemateriaal en andere directe informatie c.q. acquisitie op vindplaatsen voor jeugdigen te plaatsen, zoals bij huisartsen, scholen enzovoorts.

Artikel 11: Beëindiging van Dienstverlening

- 11.1 De Dienstverlening eindigt op het moment dat:
- a. de in het Zorgtoewijzingsbericht beschreven periode is verstreken; of
 - b. de Aanbieder van de Gemeente een administratief beëindigingsbericht heeft ontvangen, wegens het tussentijds beëindigen van de Dienstverlening die ten grondslag ligt aan het Zorgtoewijzingsbericht; of
 - c. het Resultaat behaald is en geen vervolg nodig is; of
 - d. de Aanbieder en jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) overeenstemming bereiken over het beëindigen van de Ondersteuning; of
 - e. de jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) de Dienstverlening eenzijdig beëindigt; of
 - f. deze overeenkomst eindigt.

- 11.2 Aanbieder kan de Dienstverlening tussentijds beëindigen, indien er sprake is van zwaarwegende redenen, zoals:
- een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de situatie onwerkbaar maakt;
 - een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie;
 - hygiënische omstandigheden die ernstige gezondheidsrisico's opleveren;
 - het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels door Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s), ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk en mondeling) aandringen of waarschuwen door de Aanbieder.
- 11.3 Aanbieder meldt de voorgenomen beëindiging, met redenen omkleed Schriftelijk bij de Gemeente via contractmanagement@sociaaldomeinmlo.nl.
- 11.4 Indien sprake is van tussentijdse beëindiging van de Dienstverlening vanuit de Aanbieder, treden het CJG/GI en de Aanbieder in overleg om Jeugdige te bemiddelen naar een andere Aanbieder. Nadat deze procedure is afgerond, kan de Aanbieder de Dienstverlening beëindigen conform lid 5.
- 11.5 Aanbieder handelt de beëindiging van de Dienstverlening administratief af met het elektronisch berichtenverkeer iJW, door het verzenden van een StopZorg-bericht (iJW 307-bericht) naar de Gemeente, conform artikel 22, met daarbij de reden(en) van beëindiging.

Artikel 12: Wisseling hulpverlener en Aanbieder

- 12.1 Aanbieder biedt jeugdigen en/of haar wettelijk vertegenwoordigers de mogelijkheid om bij ontevredenheid over de toegewezen hulpverlener, binnen een termijn van vier (4) weken een andere hulpverlener toegewezen te krijgen. Deze mogelijkheid kan de Aanbieder alleen onthouden als de redenen voor Jeugdige om te vragen om een andere hulpverlener onredelijk worden geacht. Komen Aanbieder en Jeugdige binnen vier (4) weken niet tot overeenstemming dan treedt het CJG/GI op als mediator.
- 12.2 Jeugdige heeft de mogelijkheid om van Aanbieder of combinatie van Aanbieders te wisselen. In dat geval geldt dat Jeugdige, Aanbieder of combinatie van Aanbieders en CJG in overleg een passende opzegtermijn overeenkomen. De coördinatie bij wisselen van Aanbieder of combinatie van Aanbieders ligt bij het CJG/GI.

Hoofdstuk 2: Dienstverlening en kwaliteit

Artikel 13: Hulpverlener

- 13.1 Aanbieder zet hulpverleners in die beschikken over de benodigde competenties en vaardigheden. Deze moeten in overeenstemming zijn met de in de branche vastgestelde basiscompetentieprofielen
- 13.2 Door de Aanbieder ingezette hulpverleners, kunnen zich als zodanig legitimeren.
- 13.3 Aanbieder werkt met hulpverleners die zijn gekwalificeerd volgens de bij Jeugdwet vastgelegde Norm van Verantwoorde Werktoedeling (zie bijlage 3 Productenboek paragraaf 1.1) en het daaruit voortvloeiende Kwaliteitskader Jeugd en zich te houden aan de voor die beroepsgroep geldende beroepscode.
- 13.4 De door de Aanbieder ingezette Hulpverlener die in aanraking komt met de Jeugdige heeft bij aanvang van indiensttreding bij Aanbieder een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) ingediend. Aanbieder gaat er mee akkoord dat deze op het eerste verzoek daartoe van Gemeente binnen 10 werkdagen, de relevante VOG-verklaring kan overleggen.
- 13.5 Specifieke kwalificaties waar hulpverlener(s) van de Aanbieder aan moet(en) voldoen, zijn opgenomen in artikel 13, alsook in **bijlage 3**.

Artikel 14: Kwaliteit

- 14.1 Norm van verantwoorde werktoedeling (bijlage 3, paragraaf 1.1)
Hiermee wordt een aanbieder verplicht om hulp te bieden van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend. En die is afgestemd op de

reële behoefte van de jeugdige en/ of ouder. De norm verplicht de Aanbieder tot het werken met geregistreerde professionals uit het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), of het BIG-register (voor arts, verpleegkundige, GZ-psycholoog of psychotherapeut). Daarnaast moet de Aanbieder bij het toedelen van taken rekening houden met de specifieke kennis en vaardigheden van de geregistreerde professional. Deze dienen passend te zijn bij de hulpvraag/ ondersteuningsbehoefte van de Jeugdige. Als laatste verplicht deze norm Aanbieders er voor te zorgen dat geregistreerde professionals kunnen werken volgens hun professionele standaarden (beroepscode, vakinhoudelijke richtlijnen). Ook vrijgevestigde professionals (ZZP'ers) die Jeugdhulp aanbieden, zijn gebonden aan de Norm van verantwoorde werktoedeling, zoals opgenomen in de Jeugdwet.

14.2 Regiebehandelaar en gedragswetenschapper (zie ook bijlage 3, paragraaf 1.1)

- Bij GGZ-producten dient gewerkt te worden met regiebehandelaarschap zoals opgenomen in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. De Gemeente verwijst hier nadrukkelijk naar en neemt daarom geen aanvullende beschrijving van de rol van de regiebehandelaar hierin op. De **regiebehandelaar dient een dienstverband** te hebben bij de Aanbieder waar de Jeugdige ondersteuning krijgt. De omvang van de formatie van regiebehandelaar dient proportioneel te zijn ten opzichte van de omvang van de organisatie.
- Voor behandeling in de niet-GGZ-producten geldt als basis ook het werken met een regiebehandelaar, echter verschilt het regiebehandelaarschap met die van de GGZ-producten op de volgende punten:
 - er wordt gesproken over een 'gedragswetenschapper' in plaats van 'regiebehandelaar'.
 - een gedragswetenschapper neemt periodiek deel aan een vorm van intercollegiale toetsing en intervisie.
 - hoeft zelf geen wezenlijk aandeel te hebben in de inhoudelijke behandeling. Behandeling wordt onder verantwoordelijkheid van de gedragswetenschapper uitgevoerd door behandelaren die daartoe zijn bevoegd conform de Norm van Verantwoorde Werktoedeling;
 - is niet de eerste contactpersoon voor Jeugdige en diens netwerk, dat is de uitvoerend behandelaar, mentor of groepsleiding;
 - voert wel eventuele testdiagnostiek uit conform de beschreven rolverdeling onder "diagnostiek" in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ, maar indien sprake is van handelingsgerichte diagnostiek (of: beeldvormend onderzoek), dan kan dit worden gedaan door een uitvoerend behandelaar (conform de Norm van Verantwoorde Werktoedeling) op minimaal WO-niveau;
 - kan aanvullend op de functionarissen zoals genoemd in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ ook zijn:
 - voor behandeling zwaar: Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP, GZ-psycholoog BIG, Orthopedagoog Generalist NVO, psycholoog postmaster met specialisatie jeugd en een orthopedagoog postmaster.
 - voor behandeling licht en midden: bovenstaande functionarissen aangevuld met een psycholoog met specialisatie jeugd en orthopedagoog.
- Aanvullend geldt voor de niet-GGZ-behandelingsproducten midden en zwaar dat deze enkel kan worden uitgevoerd in multidisciplinair verband waarbij:
 - de gedragswetenschapper in **dienst** is bij de Aanbieder van behandeling;
 - de uitvoerend behandelaren altijd een beroep kunnen doen op de gedragswetenschapper;
 - de verantwoordelijkheden zijn toebedeeld volgens de Norm van Verantwoorde Werktoedeling, specifiek het Kwaliteitskader Jeugd.

- 14.3 Eisen binnen het perceel ADHD
Het betreft hier behandeling die alleen uitgevoerd wordt door een kinderarts die verbonden is aan een algemeen of universitair ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum voor medisch specialistische zorg
- 14.4 Eisen binnen het perceel Ambulant
- De kwaliteitseisen zoals omschreven in de Jeugdwet zijn van toepassing. Voor alle producten die vallen onder behandeling (zowel individueel als in een groep) geldt dat gewerkt wordt met een Gedragswetenschapper.
 - Aanbieders die product “Behandeling individueel zwaar JGGZ” bieden, zijn indien gevraagd, verplicht deel te nemen aan de “werkgroep behandeling individueel zwaar JGGZ” (onderdeel van de overlegtafel), die twee tot vier keer per jaar wordt georganiseerd, en waar de te behalen doelstelling van een kortere behandelduur wordt gemonitord.
In de individuele contractgesprekken is Aanbieder verplicht de kwaliteit van de behandeling binnen het product Behandeling individueel zwaar JGGZ toe te lichten op basis van de volgende kwaliteitseisen ten opzichte van de prestaties van de eigen organisatie in het verleden (ntb): doelrealisatie en klanttevredenheid.
 - Voor levering van “Begeleiding Individueel Zwaar”
 - Net als bij de regiebehandelaar dient de gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.
 - Aanbieders die het product Begeleide Omgangsregeling Verplicht bieden, dienen een hulpaanbod te hebben wat binnen het Uniform Hulpaanbod (UHA) valt waarin aanbieders, gemeenten, Raad voor de Kinderbescherming en de Rechtbank Limburg samenwerken.
- 14.5 Eisen binnen het perceel Dagbesteding
- Aanbieders die “Begeleiding Groep” producten bieden, zijn indien gevraagd verplicht deel te nemen aan de “werkgroep Begeleiding Groep producten” (onderdeel van de overlegtafel), die twee tot vier keer per jaar wordt georganiseerd. Dit om te monitoren:
 - Of de kinderen die gebruik maken van de vervangende dagbesteding binnen onderwijstijd buiten de school op de juiste plek zitten en om te evalueren of de beoogde doelstellingen van normalisatie en financiële afbouw worden gerealiseerd.
 - Of kinderen die gebruik maken van andere vormen van Begeleiding Groep producten op de juiste plek zitten of dat er voorliggende alternatieven zijn.
 - Voor levering van “Begeleiding groep zwaar”
 - Net als bij de Regiebehandelaar dient de Gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken af te geven en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.
- 14.6 Eisen binnen het perceel Dyslexie
Aanbieder is in bezit van het Keurmerk Kwaliteitsinstituut Dyslexie.
- 14.7 Voor de producten “Begeleiding individueel zwaar” en “Begeleiding groep zwaar”, geldt - net als bij de regiebehandelaar - dat de gedragswetenschapper in dienst dient te zijn van de Aanbieder. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende Aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.
- 14.8 Inzet van stagiaires en/of vrijwilligers is alleen toegestaan als extra inzet naast de professionele kracht. Het in rekening brengen van door stagiaires en/of vrijwilligers geleverde Dienstverlening wordt expliciet uitgesloten.

14.9 Nadere detailinformatie over de kwaliteit is opgenomen in het Productenboek bijlage 3.

Artikel 15: Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

- 15.1 Aanbieder hanteert de meldcode, conform de wet Verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling, voor het signaleren van en handelen bij huiselijk geweld en kindermishandeling.
- 15.2 Aanbieder maakt, voor zover wettelijk verplicht, gebruik van de verwijzindex risicojongeren zoals genoemd in de Jeugdwet.

Hoofdstuk 3: Continuïteit

Artikel 16: Continuïteit Dienstverlening

- 16.1 Aanbieder garandeert de continuïteit van de Dienstverlening voor de duur van deze overeenkomst.
- 16.2 Aanbieder kent de Jeugdige een vaste hulpverlener toe, die ook als contactpersoon fungeert voor de Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s). Aanbieder spant zich zoveel mogelijk in voor een stabiele levering van zorg. Onder "stabiele levering van zorg" wordt in ieder geval verstaan de levering van zorg aan Inwoners waarvan bij aanvang duidelijk is dat deze zorg langer zal duren dan twee of meer jaar. In dat geval treedt er zo weinig mogelijk wisseling van vast personeel op. Zo nodig treden partijen hierover met elkaar in overleg.
- 16.3 Aanbieder zorgt binnen uiterlijk twee (2) werkdagen voor adequate vervanging in geval van ziekte en vakantie van de vaste hulpverlener. Indien Jeugdige of diens Wettelijke vertegenwoordiger geen vervanging wenst, geldt deze bepaling niet.

Artikel 17: Overdracht laatste fase van de Dienstverlening

Aanbieder draagt er in de laatste fase van de Dienstverlening zorg voor om afspraken te maken met het CJG en/of Verwijzer over nazorg of eventuele vervolghulp en bereidt de Jeugdige daar op voor. Dit geldt ook voor een Jeugdige die na het bereiken van de leeftijd van achttien (18) jaar, de overgang maakt naar de Zorgverzekeringswet, de Wet Langdurige Zorg en/of de Wet maatschappelijke ondersteuning.

Artikel 18: Wachtlijsten/Wachttijden

- 18.1 Aanbieder spant zich tot het uiterste in om Wachtlijsten te voorkomen.
- 18.2 Indien Aanbieder de Dienstverlening niet binnen tien (10) werkdagen kan leveren aan Jeugdige, koppelt de Aanbieder dit per direct terug aan de Gemeente via contractmanagement@sociaaldomeinmlo.nl.
- 18.3 Het CJG/GI verwijst de Jeugdige in het geval van onaanvaardbare Wachttijden of Wachtlijsten, in samenspraak met Jeugdige of diens Wettelijke vertegenwoordiger, door naar een andere passende Aanbieder.
- 18.4 Aanbieder geeft, na expliciete opdracht vanuit de Gemeente, per kwartaal inzicht in en toelichting op de Wachttijden en Wachtlijsten aan de Gemeente.

Artikel 19: Aanmeldstop

- 19.1 Gemeente kan een aanmeldstop in het kader van Wachtlijsten toepassen, indien Aanbieder de Wachttijden niet binnen een redelijke termijn, in overleg te bepalen tussen Aanbieder en Gemeente, weet terug te dringen. De cliëntenstop wordt opgeheven op het moment dat de Aanbieder aan kan tonen dat er geen Wachtlijst meer is voor de levering van de Dienstverlening.
- 19.2 Gemeente kan een cliëntenstop toepassen, indien Aanbieder niet meer voldoet aan de Overeenkomst en de mogelijkheid krijgt om binnen een afgesproken termijn weer te voldoen

aan de Overeenkomst. De cliëntenstop wordt opgeheven op het moment dat de Aanbieder aan kan tonen dat hij weer voldoet aan de Overeenkomst.

- 19.3 Een aanmeldstop kan tevens worden ingesteld in situaties als bedoeld in het afspraken- en ordeprotocol.

Hoofdstuk 4: Tarieven en resultaten

Artikel 20: Tarifiering

- 20.1 Gemeente betaalt de Aanbieder voor de levering van de nodige Dienstverlening aan een jeugdige, conform het Zorgtoewijzingsbericht, een bedrag conform de eenheidstarieven in **bijlage 2**.
- 20.2 Aanbieder factureert bij levering van de Dienstverlening de Direct cliëntgebonden tijd.
- 20.3 Aanbieder factureert enkel bij levering van de producten behandeling individueel die vallen onder het perceel Jeugd GGZ, zowel de Direct cliëntgebonden tijd als de Indirect cliëntgebonden tijd.

Artikel 21: Declaratie

- 21.1 Aanbieder declareert alleen de Dienstverlening die hij heeft geleverd op basis van een ontvangen Zorgtoewijzingsbericht en waarvoor hij een StartZorg-bericht (iJW305-bericht) heeft verzonden. Zonder geldig Zorgtoewijzingsbericht, kan niet gedeclareerd worden bij de Gemeente.
- 21.2 Aanbieder declareert niet meer eenheden dan in het Zorgtoewijzingsbericht is gecommuniceerd en niet meer dan daadwerkelijk geleverde eenheden.
- 21.3 Aanbieder zal de door de Gemeente te betalen bedragen declareren volgens de werkafspraken en zal de declaratie voor de laatste dag van de volgende maand na afloop van de maand waar de declaratie betrekking op heeft toezenden, door gebruik te maken van de berichtenstandaard gegevensknooppunt/VECOZO.
- 21.4 Indien gemeente een declaratieregule afkeurt (via het retourbericht), dan geldt dit als een betwisting in formele zin. Een correctie op de declaratieregule kan dan alleen plaatsvinden door een nieuwe gecorrigeerde declaratieregule te sturen.
- 21.5 Declaraties die worden ingediend na 1 april van het jaar volgend op het jaar waarin de Dienstverlening heeft plaatsgevonden worden niet meer voldaan. Het betreft een vervaltermijn.
- 21.6 Voor de percelen van dyslexie en ADHD geldt een afwijking van het gestelde in 21.4. Voor deze percelen geldt dat declaraties die worden ingediend na drie maanden na afloop van de declaratietermijn als bedoeld in 21.3 niet meer worden voldaan. Het betreft een vervaltermijn.
- 21.7 Betaling van goedgekeurde declaraties vindt plaats binnen dertig (30) kalenderdagen na ontvangst van de declaratie via het berichtenverkeer (bericht iJW 303D).
- 21.8 Aanbieder zorgt dat er steeds sprake is van een zichtbare en controleerbare aansluiting tussen het eigen cliëntendossier en de gegevens zoals deze zijn vermeld in declaraties en rapportages die door Aanbieder worden aangeleverd aan de Gemeente.

Artikel 22: Woonplaatsbeginsel

- 22.1 Aanbieder maakt per jeugdige naar beste inzicht en met toepassing van actuele wettelijke bepalingen een inschatting van de gemeente waar de jeugdige staat ingeschreven, of in geval van residentiele zorg binnen welke gemeente de jeugdige het laatst ingeschreven stond direct voorafgaand aan de zorg met verblijf.
- 22.2 Feitelijke vaststelling van de verantwoordelijke gemeente door middel van toepassing van het woonplaatsbeginsel is de verantwoordelijkheid van de Gemeente.

- 22.3 Bij afkeuring van een verzoek om toewijzing (iJW-315 bericht) of declaratie, op basis van het woonplaatsbeginsel draagt Gemeente zorg om Aanbieder te informeren over de juiste gemeente waartoe Aanbieder zich kan richten.

Hoofdstuk 5: Administratie

Artikel 23: Administratie

- 23.1 De Aanbieder is zelf archiefzorgdrager en beheerder.
- 23.2 Aanbieder hanteert bij het beheer van (digitaal) archiefmateriaal in dossiers de uitgangspunten van de Archiefwet 1995.
- 23.3 Vernietiging, ontoegankelijk maken, vervanging, vervreemding en overdracht van Dossiers door de Aanbieder geschiedt in samenspraak met de Gemeente.
- 23.4 Bij beëindiging van deze overeenkomst draagt de Aanbieder, na toestemming van de Jeugdige en/of Wettelijke vertegenwoordiger(s), zorg voor de overdracht van lopende dossiers, in goede, geordende en toegankelijke staat, aan de Aanbieder die door de Gemeente wordt aangewezen.

Hoofdstuk 6: Informatievoorziening

Artikel 24: Informatievoorziening

- 24.1 Aanbieder stelt de Gemeente informatie ter beschikking waaronder naam, vestigingsplaats, AGB-code en contactgegevens. De Gemeente is gerechtigd om deze gegevens te publiceren op alle publicatiemiddelen die zij hanteert in de communicatie met jeugdigen en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s), zodat jeugdigen en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) een keuze kunnen maken uit alle gecontracteerde Aanbieders voor de levering van de Dienstverlening.
- 24.2 Opdrachtnemer levert de jaarrekening en op verzoek overige stukken aan bij opdrachtgever. Indien opdrachtnemer onderdeel uitmaakt van een concern is opdrachtnemer bereid de jaarrekening van de betrokken concernrelaties aan te leveren. Opdrachtnemer beantwoordt aanvullende vragen vanuit opdrachtgever omtrent de jaarrekening en overige stukken.

Artikel 25: VECOZO

- 25.1 De Aanbieder maakt gebruik van Veilige Communicatie in de Zorg (VECOZO) voor het uitwisselen van geautomatiseerd standaardberichten voor hulp. Gebruik wordt gemaakt van de beschikbare standaardberichten voor onder andere zorgtoewijzing, verleende hulp en declaraties. De Aanbieder houdt zich aan de (laatste versie van) iJW-standaarden. De eventueel benodigde licenties en/of rechten om te kunnen voldoen aan de hiervoor gestelde eisen, de aanschaf en onderhoud ervan zijn voor eigen rekening en risico van de Aanbieder.
- 25.2 Partijen houden zich aan de volledigheid van de inhoud van de berichten en de gestelde termijnen van het berichtenverkeer.

Artikel 26: CBS

- 26.1 Aanbieder levert de nodige beleidsinformatie aan bij het Centraal Bureau voor de Statistiek (hierna CBS) ter uitvoering van de jeugdmonitor vanuit het CBS.
- 26.2 Aanbieder levert op vraag de door hem ontvangen spiegelrapportage aan de Gemeente aan die door het CBS is opgesteld.

Artikel 27: Mailing

Aanbieder maakt gebruik van beveiligd e-mailverkeer via Zorgmail of gelijkwaardig bij het versturen van e-mails, indien het berichtenverkeer via VECOZO onverhoopt niet lukt en/of niet toereikend is. Als gelijkwaardig wordt beschouwd een systeem ten behoeve van beveiligd e-mailverkeer, waarbij de

Gemeente niet op hetzelfde systeem aangesloten hoeft te zijn om het bericht te openen en dat het bericht en de verificatie op hetzelfde device is te ontvangen (géén SMS codering).

Artikel 28: Informatiebeveiliging en datalekken

- 28.1 Aanbieder garandeert dat hij in het kader van de informatiebeveiliging en privacybescherming de nodige voorzieningen en maatregelen treft van organisatorische en technische aard. Informatiebeveiligingsincidenten en privacy incidenten worden onmiddellijk ter informatie gerapporteerd aan de Gemeente en als dat wettelijk noodzakelijk is ook aan Autoriteit Persoonsgegevens (AP).
- 28.2 Aanbieder rapporteert middels een paragraaf in de Controleverklaring over de informatiebeveiliging en de privacybescherming.
- 28.3 Aanbieder handelt bij een Datalek conform de actueel geldende regelgeving zoals de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Artikel 29: Verwerkersovereenkomst

Aanbieder accepteert dat, als hij optreedt als Verwerker van persoonsgegevens waarvoor de Gemeente Verwerkingsverantwoordelijke is, er een Verwerkersovereenkomst dient te worden afgesloten in het kader van artikel 28 van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), waarin onder andere is vastgelegd het doel, de middelen en welke passende technische en organisatorische maatregelen de Gemeente en Aanbieder dienen te treffen, zodat bescherming van de rechten van betrokkenen is gewaarborgd.

Artikel 30: Continuïteit bedrijfsvoering, kwaliteit en veiligheid

Aanbieder informeert de Gemeente zo spoedig mogelijk indien de continuïteit van de bedrijfsvoering of de continuïteit, kwaliteit en/of veiligheid van de Dienstverlening in gevaar is. De Aanbieder informeert de Gemeente onverkort en in ieder geval indien surseance van betaling en/of faillissement is aangevraagd.

Artikel 31: Inspecties en meldingen

- 31.1 Aanbieder werkt onvoorwaardelijk mee met inspecties van bij of krachtens de wet benoemde inspectieorganen en/of gemeentelijk toezichthouders en geeft opvolging aan aanbevelingen die uit deze inspecties voortkomen.
- 31.2 Aanbieder informeert Gemeente in de volgende gevallen binnen twee (2) werkdagen:
 - bij meldingen aan de inspectie op grond van art 4.1.8 van de Jeugdwet, met daarbij de aard en de inhoud van elke melding;
 - bij een aanwijzing vanuit een minister als bedoeld in artikel 9.3 van de Jeugdwet; en
 - in geval Aanbieder door de inspectie onder verscherpt toezicht is gesteld dan wel de Inspectie een aanwijzing heeft gegeven of een sanctie heeft opgelegd, dan wel daartoe het voornemen heeft geuit.

Hoofdstuk 7: Verantwoording en monitoring

Artikel 32: CIBG

Aanbieder levert reguliere verantwoording in het Jaardocument Jeugd aan via het CIBG (Centraal informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg).

Artikel 33: Jaarverantwoording

- 33.1 Aanbieder levert voor 1 maart van het volgend jaar een specifiek voor de Gemeente opgestelde productverantwoording van de geleverde en gedeclareerde diensten.

- 33.2 Aanbieders met een omzet, die voortvloeit uit deze overeenkomst, groter dan € 50.000,- per jaar per gemeente, leveren vóór 1 april van het volgend jaar een specifiek voor de Gemeente opgestelde verantwoording met bijbehorende Controleverklaring van het voorgaande jaar, gericht op de juistheid en de rechtmatigheid van de verantwoorde bedragen en prestaties. Aanbieders met een omzet, die voortvloeit uit deze overeenkomst, kleiner dan € 50.000,- leveren vóór 1 april van het volgend jaar een specifiek voor de Gemeente opgestelde Bestuursverklaring van het voorgaande jaar.
- 33.3 Gemeente voorziet Aanbieders van een verplicht door haar te hanteren format, ter aanlevering van de verantwoording zoals dat is bepaald in lid 1 en 2.
- 32.4 Gemeente sluit voor de jaarverantwoording, waar mogelijk, aan bij de landelijke protocollen.
- 33.5 Aanbieder kan de kosten die voortvloeien uit de naleving van het bepaalde in de leden 1 en 2 en eventuele reviews op verzoek van de gemeentelijke accountant, niet verhalen op de Gemeente en dient deze zelf te bekostigen.

Artikel 34: Extern onderzoek

- 34.1 Gemeente heeft het recht om een extern (accountants)onderzoek in te stellen als zij beschikt over een signaal dat Aanbieder in een risicovolle situatie verkeert (financieel of inhoudelijk) die de continuïteit van de Dienstverlening voor een of meer jeugdigen op wat voor manier dan ook kan bedreigen of bedreigt.
- 34.2 De Gemeente informeert eerst de Aanbieder over de constatering van het signaal. De Aanbieder heeft vervolgens de mogelijkheid binnen veertien (14) kalenderdagen na Schriftelijke melding van het signaal door Gemeente te reageren en aan te tonen dat het signaal onjuist is of niet (langer) relevant is.
- 34.3 Na afloop van de termijn, zoals bedoeld in het tweede lid, is de Gemeente gerechtigd het onderzoek in te stellen zoals bedoeld is in het eerste lid.
- 34.4 Blijkt uit een extern (accountants)onderzoek dat Aanbieder in een risicovolle situatie verkeert zoals bedoeld in het eerste lid, dan krijgt Aanbieder veertien (14) kalenderdagen de tijd na Schriftelijke melding van het Resultaat van het (accountants)onderzoek op de bevindingen te reageren. Na deze reactie van Aanbieder kan Gemeente besluiten de zaak te beschouwen als afgedaan, over te gaan tot nader overleg voor verbetering van de situatie of tot sanctioneren van de Aanbieder op basis van deze overeenkomst of Basisovereenkomst.

Artikel 35: Verantwoording

- 35.1 Aanbieder informeert de Gemeente jaarlijks over aantal klachten, met daarbij behorende analyse over de aard van de klachten, de trends en verbetermaatregelen voor de kwaliteit van de Dienstverlening.
- 35.2 Aanbieder informeert de Gemeente jaarlijks over zijn bijdrage aan de transformatie en innovatie. Aanbieder benoemt hierbij:
- Op welke wijze hij zijn aanbod heeft doorontwikkeld; en
 - Op welke wijze hij samen met het voorliggend veld en het CJG de duur van de Dienstverlening verkort en de kwaliteit geoptimaliseerd heeft; en
 - Wat de resultaten van deze ontwikkelingen zijn.
- 35.3 Aanbieder voegt de informatie zoals bedoeld is in de leden 1 en 2 toe aan de jaarverantwoording.

Artikel 36: Monitoring

- 36.1 Gemeente monitort Aanbieder op de volgende onderdelen:
- tevredenheid van jeugdigen;
 - wachttijden (het tijdig leveren van de Dienstverlening);
 - uitval;

- de doelrealisatie;
 - prestatielevering van zorg.
- 36.2 Gemeente maakt voor de monitoring van de Aanbieder gebruik van verschillende bronnen, zoals de spiegelrapportage conform artikel 24, berichtenverkeer en uitvragen.
- 36.3 Gemeente kan de gegevens die voortvloeien uit de monitoring van de onderdelen zoals bedoeld is in lid 1, gebruiken tijdens de contractgesprekken met de Aanbieder.
- 36.4 Gemeente maakt hierbij gebruik van de handreiking van het NJI “Harmonisatie outcome in jeugdhulp, jeugdgezondheidszorg, jeugdbescherming en jeugdreclassering”.
- 36.5 Gemeente monitort periodiek de prestatielevering van de aanbieder. De controle/monitoring prestatielevering zorg vindt periodiek plaats, in elk geval in het kader van de jaarrekening. Aanbieder levert de contactgegevens van de jeugdige/ouder(s)/voogd aan Gemeente ten aanzien van de controle/monitoring prestatielevering zorg.

Artikel 37: Evaluatie

- 37.1 Aanbieder organiseert evaluatiemomenten, conform afspraken uit het Ondersteuningsplan, met het CJG, of andere Verwijzer, Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s) op initiatief van een van deze deelnemers.
- 37.2 Bij afsluiting van de hulpverlening, wordt een eindevaluatie uitgevoerd door het CJG of de GI met Aanbieder en Jeugdige en/of diens Wettelijke vertegenwoordiger(s), waarin geëvalueerd wordt of de gewenste resultaten behaald zijn.

Artikel 38: Voortgang resultaten

- 38.1 CJG levert aan Gemeente informatie aan over de behaalde resultaten van de Dienstverlening op het totaalniveau van alle Aanbieders en op het niveau van de percelen. Hiermee kunnen trends gesignaleerd worden, die mogelijk aanleiding geven tot een nadere analyse van de spiegelrapportage van de Aanbieder.
- 38.2 De geleverde informatie van het CJG over behaalde resultaten wordt niet uitgesplitst naar een niveau waarbij het risico bestaat op herleidbaarheid naar personen of Aanbieders.

Artikel 39: Crisis

- 39.1 Indien een jeugdige in crisis raakt, kijkt Aanbieder in eerste instantie of hij bij de Jeugdige de crisis kan stabiliseren en verder kan ondersteunen.
- 39.2 Indien Aanbieder de crisis bij de Jeugdige niet kan stabiliseren of verder kan ondersteunen, kan hij gebruik maken van de integrale crisisdienst jeugd.

Bijlage 2: Producten, eenheden en tarieven

[TOE TE VOEGEN DOOR DE AANBIEDER VANUIT DE GUNNING]

Bijlage 3: Productenboek

Inleiding

Dit producten-en dienstenboek is een weergave van Midden-Limburg Oost ingekochte gespecialiseerde jeugdhulp. De regio Midden-Limburg Oost richt zich op alle jeugd waarbij de focus ligt op het normale opgroeien en opvoeden. Elk kind is uniek en ontwikkelt zich in zijn eigen tempo. Het kind staat centraal, maar wel in de context van de eigen opvoedomgeving. Het gezin is de basis en ouders zijn primair verantwoordelijk voor de opvoeding en het welzijn van hun kinderen. Zij worden daarop aangesproken. Dat betekent ook dat zij altijd betrokken zijn bij zaken die spelen rond hun kinderen.

Jeugdigen en hun gezin kunnen problemen ervaren bij het opvoeden en opgroeien, gedrags-, psychische en/of psychiatrische problemen ervaren of een lichamelijke, zintuiglijke of een verstandelijke beperking hebben. Daarbij kunnen onder andere het CJG (de door de Gemeente gemandateerde toegang), huisarts, medisch specialist, jeugdarts of gecertificeerde instellingen jeugdhulp inzetten. De Gemeente heeft ook de verplichting die jeugdhulp in te zetten die de rechter, het Openbaar Ministerie, de selectiefunctionaris, de inrichtingsarts of de directeur van de justitiële jeugdinrichting nodig vindt bij de uitvoering van een strafrechtelijke beslissing. Het gaat hierbij om alle jeugdhulp die niet binnen de competenties en verantwoordelijkheden van het voorliggend veld zoals CJG past en niet als algemene voorziening kan worden aangemerkt.

Wat is Jeugdhulp?

Jeugdhulp is volgens de Jeugdwet:

1. Ondersteuning van en hulp en zorg, niet zijnde preventie, aan jeugdigen en hun ouders bij het verminderen, stabiliseren, behandelen en opheffen van of omgaan met de gevolgen van psychische problemen en stoornissen, psychosociale problemen, gedragsproblemen of een verstandelijke beperking van de jeugdige, of opvoedingsproblemen van ouders;
2. Het bevorderen van de deelname aan het maatschappelijk verkeer en van het zelfstandig functioneren van jeugdigen met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking, een chronisch psychisch probleem of een psychosociaal probleem en die de leeftijd van achttien jaar nog niet hebben bereikt, en
3. 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, die de leeftijd van achttien jaar nog niet hebben bereikt, met dien verstande dat de leeftijdsgrens van achttien jaar niet geldt voor jeugdhulp in het kader van jeugdstrafrecht.

Voor welke personen is de Gemeente verplicht de benodigde jeugdhulp te verlenen/voort te zetten?

De Gemeente is verplicht om alle personen van 0 tot 18 jaar de benodigde jeugdhulp te verlenen, of voort te zetten. Ook verplicht de Jeugdwet de Gemeente om jeugdhulp te verlenen, of voort te zetten aan ouders, indien er sprake is van multiproblematiek (Jeugdwet Artikel 2.1. onder f). De jeugdhulp voor de volwassenen richt zich dan specifiek op het verbeteren van de opvoed- en opgroeisituatie.

Daarnaast bestaat verlengde jeugdhulp: voor wie na het 18e levensjaar (en bij pleegzorg: na het 21^e levensjaar) geen opvolgende hulp beschikbaar is vanuit een andere wet (als Wlz, WMO of ZvW) en voor wie wel zorg noodzakelijk is in de lijn van de Jeugdhulp.

Dit geldt bij personen van 18 tot 23 jaar:

- bij wie jeugdhulp is ingezet voor het 18e jaar en waarvan de Gemeente van mening is dat verdere jeugdhulp noodzakelijk is;
- die voor het 18e jaar jeugdhulp hebben ontvangen en waarvan de Gemeente van mening is dat die binnen een half jaar na het 18 jaar opnieuw in aanmerking komen voor jeugdhulp;
- die een strafbaar feit hebben begaan tussen het 18e en 23e jaar en waarvoor een maatregel (als bedoeld in artikel 77c van het wetboek van Strafrecht) is uitgesproken.

Pleegzorg en verblijf binnen gezinshuizen zijn voortaan standaard beschikbaar tot het 21^e levensjaar.

Jeugdhulp die is uitgesloten

Dit Producten-en dienstenboek bevat vrijwel alle jeugdhulpvoorzieningen waarvoor de Gemeente met ingang van 1 januari 2015 verantwoordelijk zijn.

De volgende typen jeugdhulp vormen echter geen onderdeel van deze inkoopprocedure:

1. Gesloten Jeugdhulp (JeugdzorgPlus): hiervoor worden bovenprovinciaal afspraken gemaakt
2. Veilig Thuis (advies en meldpunt kindermishandeling en huiselijk geweld): hiervoor worden gescheiden bovenregionaal afspraken gemaakt.
3. Jeugdbescherming en jeugdreclassering: Hiervoor loopt een separaat subsidietraject met gecertificeerde instellingen.
4. Crisisdienst en hulp in crisissituaties voor jeugdigen: Hiervoor loopt een separaat inkooptraject. Voorzieningen uit het landelijk transitiearrangement: Het betreft landelijke, specialistische functies waarbij regionale of lokale inkoop vanwege hun specialisme niet voor de hand ligt en die door de VNG namens alle Gemeente zijn ingekocht.
5. Trainingen, cursussen of andere vormen van ondersteuning/coaching die de Gemeente ofwel als algemene voorziening/vrij toegankelijke voorziening hebben aangemerkt, ofwel door ouders normaliter zelf gefinancierd worden, ofwel worden gefinancierd vanuit andere wet- en regelgeving zoals de zorgverzekeringswet. Denk hierbij bijvoorbeeld aan Animal Assisted Therapieën en counseling.
6. Wonen en Verblijf met behandeling +: hiervoor worden bovenregionaal afspraken gemaakt.
7. Vaktherapie: hiervoor worden in een aparte inkoopprocedure afspraken gemaakt.

Leeswijzer

In hoofdstuk 1 zijn onderstaande algemene uitvoeringseisen opgenomen en ‘overige jeugdhulp’.

- Norm van verantwoorde werktoedeling
- Regiebehandelaar en gedragswetenschapper

Vanaf hoofdstuk 2 worden de specifieke percelen met bijbehorende grondslagen beschreven. Per perceel specificeren we de doelgroep, de producten, productcodes en de bijbehorende productbeschrijvingen met aanvullende eisen.

Eisenstructuur

Buiten de algemene uitvoeringseisen in hoofdstuk 1 zijn er verder eisen per perceel en/of eisen per product opgenomen.

Perceel indeling

Midden-Limburg Oost kent per 1-1-2022 de volgende percelen:

- [ADHD](#)
- [Ambulant](#)
- [Dagbesteding](#)
- [Dyslexiezorg](#)

1 Algemene uitvoeringseisen en overige producten

1.1 Algemene uitvoeringseisen

Norm van verantwoorde werktoedeling

Hiermee wordt een Aanbieder verplicht om hulp te bieden van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend. En die is afgestemd op de reële behoefte van de jeugdige en/of ouder. De norm verplicht de Aanbieder tot het werken met geregistreerde professionals uit het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), of het BIG-register (voor arts, verpleegkundige, GZ-psycholoog of psychotherapeut). Daarnaast moet de Aanbieder bij het toedelen van taken rekening houden met de specifieke kennis en vaardigheden van de geregistreerde medewerker. Deze dienen passend te zijn bij de hulpvraag/ondersteuningsbehoefte van de jeugdige. Als laatste verplicht deze norm Aanbieders er voor te zorgen dat geregistreerde professionals kunnen werken volgens hun professionele standaarden (beroepscodes, vakinhoudelijke richtlijnen). Ook vrijgevestigde professionals (ZZP'ers) die jeugdhulp aanbieden, zijn gebonden aan de norm van verantwoorde werktoedeling, zoals opgenomen in de Jeugdwet.

Regiebehandelaar en gedragswetenschapper

Bij GGZ-producten dient gewerkt te worden met regiebehandelaarschap zoals opgenomen in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ. We verwijzen hier nadrukkelijk naar en nemen daarom geen aanvullende beschrijving van de rol van de regiebehandelaar hier in op. De **regiebehandelaar dient een dienstverband** te hebben bij de gecontracteerde zorgaanbieder waar de Jeugdige ondersteuning krijgt. De omvang van de formatie van regiebehandelaar dient proportioneel te zijn ten opzichte van de omvang van de organisatie.

NB het woord regiebehandelaar komt veelvuldig voor in dit productenboek en wordt daarom een begrip en voortaan aangeduid beginnend met een hoofdletter.

Bij niet GGZ-producten

Voor behandeling in de niet GGZ-producten geldt als basis ook het werken met een Regiebehandelaar echter verschilt het regiebehandelaarschap met die van de GGZ op de volgende punten:

- Er wordt gesproken over een 'gedragswetenschapper' in plaats van 'Regiebehandelaar'.
- Een gedragswetenschapper neemt periodiek deel aan een vorm van intercollegiale toetsing en intervisie.
- hoeft zelf geen wezenlijk aandeel te hebben in de inhoudelijke behandeling. Behandeling wordt onder verantwoordelijkheid van de gedragswetenschapper uitgevoerd door behandelaren die daartoe zijn bevoegd conform de Norm van Verantwoorde Werktoedeling;
- is niet de eerste contactpersoon voor Jeugdige en diens netwerk, dat is de uitvoerend behandelaar, mentor of groepsleiding;
- voert wel eventuele testdiagnostiek uit conform de beschreven rolverdeling onder "diagnostiek" in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ, maar indien sprake is van handelingsgerichte diagnostiek (of: beeldvormend onderzoek), dan kan dit worden gedaan door een uitvoerend behandelaar (conform de Norm van Verantwoorde Werktoedeling) op minimaal WO-niveau;
- kan aanvullend op de functionarissen zoals genoemd in het Model Kwaliteitsstatuut GGZ ook zijn:
 - voor behandeling zwaar: Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP, GZ- psycholoog BIG, Orthopedagoog Generalist NVO, psycholoog postmaster met specialisatie jeugd en een orthopedagoog postmaster.

- voor behandeling licht en midden: bovenstaande functionarissen aangevuld met een psycholoog met specialisatie jeugd en orthopedagoog.

Aanvullend geldt voor de **niet GGZ-behandelingsproducten midden en zwaar** dat deze enkel kan worden uitgevoerd in multidisciplinair verband waarbij:

- de gedragswetenschapper in **dienst** is bij de Aanbieder van behandeling;
- de uitvoerend behandelaren altijd een beroep kunnen doen op de gedragswetenschapper;
- de verantwoordelijkheden zijn toebedeeld volgens de Norm van Verantwoorde Werktoedeling, specifiek het Kwaliteitskader Jeugd.

NB het woord gedragswetenschapper komt veelvuldig voor in dit productenboek en wordt daarom een begrip en voortaan aangeduid beginnend met een hoofdletter.

In schema:

GGZ behandelingsproducten

| | Vrijgevestigd | | Instelling | |
|---|---------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
| | Basis (licht) | Spec (midden & zwaar) | Basis (licht) | Spec (midden & zwaar) |
| <i>GZ psycholoog</i> | X | | X | X |
| <i>Psychotherapeut</i> | X | X | X | X |
| <i>Klinisch psycholoog</i> | X | X | X | X |
| <i>Klinisch neuro psycholoog</i> | X | X | X | X |
| <i>Psychiater</i> | X | X | X | X |
| <i>Verpleegkundig specialist GGZ</i> | | | X | X |
| <i>Orthopedagoog generalist</i> | X | | X | X |
| <i>Kinder & Jeugdpsycholoog NIP</i> | X | | X | X |
| <i>Kinderarts/ sociaal pediater met GGZ-specialisatie</i> | | | X | X |

Niet GGZ-behandelingsproducten:

| | Licht | Midden | Zwaar |
|--|-------|--------|-------|
| <i>Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP</i> | X | X | X |
| <i>Orthopedagoog generalist NVO</i> | X | X | X |
| <i>GZ psycholoog BIG</i> | X | X | X |
| <i>Psychotherapeut</i> | X | X | X |
| <i>Klinisch psycholoog</i> | X | X | X |
| <i>Klinisch neuro psycholoog</i> | X | X | X |
| <i>Psychiater</i> | X | X | X |
| <i>Verpleegkundig specialist GGZ</i> | X | X | X |
| <i>Orthopedagoog postmaster</i> | X | X | X |
| <i>Psycholoog postmaster specialisatie Jeugd</i> | X | X | X |
| <i>Orthopedagoog</i> | X | X | |
| <i>Psycholoog specialisatie Jeugd</i> | X | X | |

1.2 Overige Jeugdhulp

De gemeenten Midden-Limburg Oost vragen Aanbieders binnen het product Overige Jeugdhulp een aanbieding in te dienen voor vernieuwende ondersteuningstrajecten, voor zover dit op geen enkele

wijze past binnen de hiervoor beschreven productcategorieën. Daarnaast zijn er voor eenmalige experimenten subsidiemogelijkheden.

Beoordeling

De ingediende aanbiedingen voor dit product worden door een beoordelingscommissie inhoudelijk beoordeeld op onderstaande beoordelingscriteria. Indien het aanbod volgens de beoordelingscommissie voldoet aan de criteria, dan worden over het specifieke product met de betreffende Aanbieder afspraken gemaakt. Als het aanbod volgens de beoordelingscommissie niet voldoet aan de criteria, dan wordt het aanbod niet opgenomen in de afspraken met de Aanbieder.

Indien het aanbod voor betreffende Aanbieder wordt opgenomen, dient binnen een jaar een evaluatie plaats te vinden op basis waarvan zal worden geconcludeerd of het aanbod van toegevoegde waarde is op het aanbod dat al in de regio beschikbaar is en wordt opgenomen in het Producten-en dienstenboek voor de regio.

Beoordelingscriteria

Onderstaande beoordelingscriteria gelden in het algemeen voor aanbiedingen op dit product.

- Integrale, multidisciplinaire jeugdhulp over de instellingsgrenzen heen, waarbij verschillende (jeugdhulp) Aanbieders in netwerkverband samenwerken.
- Andersoortige trajecten die de huidige (semi-)residentiële zorg kunnen vervangen.
- (Gedeeltelijke) vervanging van bestaand aanbod en onderscheidend ten opzichte van bestaand aanbod, zonder dat een overcapaciteit wordt gecreëerd of 'meer van hetzelfde'.
- Het product past op geen enkele wijze binnen de hiervoor beschreven percelen.
- Het product betreft jeugdhulp als bedoeld in de Jeugdwet.

Concreet dient het aangeboden product, en de omschrijving daarvan, antwoord te geven op de volgende vragen:

- Op welke wijze draagt het aanbod bij tot de oplossing van problemen of maatschappelijke vraagstukken die de gemeente met het jeugdbeleid wil aanpakken?
- Welk resultaat wordt beoogd door het initiatief? En wanneer is dat resultaat 'goed genoeg' behaald?
- Op welke wijze is er aandacht voor de preventieve effecten van het initiatief?
- Op welke wijze vindt monitoring van effectiviteit plaats?
- Op welke wijze draagt het initiatief bij aan het versterken van de eigen kracht van het (gezins)systeem?
- Op welke wijze worden er momenten van op- en afschaling overwogen?
- Op welke wijze wordt aandacht besteed aan het invullen van het regisseurschap?
- Welke bestaande producten/ diensten worden met het initiatief vervangen? En op welke wijze is er sprake van een verbetering ten opzichte van het voorgaande product/ dienst?
- Welke kostenreductie (hoogte bedrag) mag er worden verwacht?
- Is er sprake van een evidence based initiatief? En waaruit blijkt dat?
- Is deze Aanbieder de juiste Aanbieder om dit initiatief op te pakken?
- Op welke wijze wordt de PDCA-cyclus vormgegeven van het nieuwe aanbod (dus op niveau van het product, niet op het niveau van de Jeugdige)?
- Op welke wijze vindt eventuele gemeentelijke betrokkenheid plaats?

Indienen van het aanbod

In de aanbieding voor dit product dient aandacht te zijn voor de volgende onderdelen:

- omschrijving product
- doelstelling product

- aansluiting bij bovengenoemde criteria en vragen
- aard en omvang activiteiten
- bereik product
- aantoonbare en duurzame behoefte en concrete belangstelling van jeugdigen en hun ouders voor het aanbod
- samenwerking tussen Aanbieders
- doelgroep deelnemers
- minimum en maximum aantal deelnemers per groep bij groepsactiviteiten
- tarief per uur of per traject per jeugdige die gebruik maakt van het product
- opleidingsniveau van degenen die de behandeling of begeleiding uitvoeren
- beschrijving van de manier waarop het product na een jaar geëvalueerd gaat worden

2 Perceel ADHD

Algemeen

Wanneer de geestelijke geneeskundige zorg door de kinderarts geen (of niet langer een) somatisch karakter heeft, is de behandeling een GGZ-behandeling die valt onder de Jeugdwet. Het gaat hier zowel om diagnostiek en behandeling van ADHD als overige psychiatrische stoornissen.

De kinderarts vervult een belangrijke rol bij de diagnostiek en behandeling van kinderen met ADHD. De kinderarts kan zelf geen psychiatrische diagnose stellen maar wel de (medicatie)behandeling op zich nemen.

De diagnostiek vindt altijd multidisciplinair plaats, veelal samen met een daarin gespecialiseerde kinder- en jeugdpsycholoog, binnen of buiten het ziekenhuis/ zelfstandig behandelcentrum. De kinderarts integreert in zijn/haar werk de fysieke en mentale domeinen van gezondheid en levert integrale zorg. Juist deze integrale benadering van de zorg voor het kind, rekening houdende met de sociale en biologische aspecten, zorgt voor een optimale zorg voor het kind.

Tijdens de behandeling door de kinderarts wordt gekeken naar de samenhang en interactie van de stoornis/ziekte en de niet biologische factoren zoals gedrag, leefstijl en sociaaleconomische factoren. Daarbij heeft de kinderarts kennis van de meest voorkomende bijwerkingen van stimulantia en andere (ADHD-)medicijnen.

Doelgroep

Het gaat om jeugdigen met (een ernstig vermoeden van) ADHD en/of een andere psychiatrische stoornis. De kenmerken van ADHD zijn impulsief gedrag, concentratieproblemen, rusteloosheid en leerproblemen. De symptomen beginnen in de kindertijd en werken veelal belemmerend bij het dagelijks maatschappelijk functioneren. Volgens de multidisciplinaire richtlijn² uit 2005 is somatisch onderzoek een noodzakelijk onderdeel van het diagnostisch proces.

Het doel van het somatisch onderzoek is primair het uitsluiten van een aantal somatische aandoeningen die de symptomen kunnen verklaren en het opsporen van mogelijke contra-indicaties en interferenties van medicatie.

Eisen

Het betreft hier behandeling die louter door een kinderarts uitgevoerd wordt die verbonden is aan een algemeen of universitair ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum voor medisch specialistische zorg.

² Multidisciplinaire richtlijn ADHD, Richtlijn voor de diagnostiek en behandeling van ADHD bij kinderen en jeugdigen, ontwikkeld door de Landelijke Stuurgroep Multidisciplinaire Richtlijnontwikkeling in de GGZ, 2005

2.1 Behandeling

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|--------------------------------|----------|-------------|
| 53A02 | Behandeling Psychiatrie licht | stuks | beschikking |
| 53A04 | Behandeling Psychiatrie midden | stuks | beschikking |
| 53A05 | Behandeling Psychiatrie zwaar | stuks | beschikking |

Behandeling Psychiatrie licht

1 of 2 polikliniekbezoeken bij gedragsproblemen of een aandoening met een psychische oorzaak.

Behandeling Psychiatrie midden

Poliklinische diagnostiek/ ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken bij gedragsproblemen of een aandoening met een psychische oorzaak.

Behandeling Psychiatrie zwaar

Poliklinische diagnostiek/ ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken *met bijzondere activiteiten* bij een aandoening met een psychische oorzaak.

Of: meer dan 6 polikliniekbezoeken of meer dan 1 dagbehandeling bij een aandoening met een psychische oorzaak.

3 Perceel Ambulant

Algemeen

Ambulante jeugdhulp is gericht op gezinnen met kinderen die problemen ervaren in de opvoeding en/of het gedrag van één of meerdere gezinsleden. Deze ervaren problemen hebben een grote weerslag op de woon- en leefsituatie van de gezinsleden of op het gezin als geheel. Ambulante jeugdhulp is erop gericht het gezin en de gezinsleden te ondersteunen en te begeleiden bij het omgaan met deze problemen en hen zodanig te versterken dat zij hun eigen situatie kunnen veranderen.

Ambulante jeugdhulp kan plaatsvinden in het gezin of bij de hulpaanbieder, individueel of in groepsverband. Kortom jeugdhulp zonder overnachting.

Onder ambulant vallen:

- Begeleiding individueel
- Behandeling individueel en behandeling groep

Waar begeleiding zich richt op het bijsturen, aanleren of automatiseren van praktische vaardigheden om *uitingsvormen* van probleemgedrag of de aandoening te beperken, grijpt behandeling in op de dieperliggende oorzaak van het probleemgedrag en/of de aandoening ("herprogrammeren"). Behandeling zet in op verandering van de sociaal emotionele ontwikkeling van een Jeugdige waardoor een basis wordt gelegd om het handelingsrepertoire van de Jeugdige duurzaam uit te breiden. Bij jeugdigen betekent dit dat zowel de jeugdige zelf alsook het gezinssysteem behandeld kan worden. Belangrijk uitgangspunt bij behandeling is daarom dat de Jeugdige voldoende in staat is om het geleerde toe te passen in, en te generaliseren naar, diverse praktijksituaties. Is generalisatie niet (meer) mogelijk, en moeten voor elke situatie gerichte vaardigheden worden aangeleerd dan is inzet van behandeling van de jeugdige zelf niet toegewezen, maar begeleiding.

Doelgroep

Het gaat om jeugdigen en/of hun gezin met een hulpvraag die zij niet zonder ondersteuning kunnen oplossen. Het betreft altijd de hulpvraag van een jeugdige onder achttien. De mate van ondersteuning kan verschillen, net uitgangspunt is altijd zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig. Het doel van ambulante jeugdhulp is om een jeugdige veilig en op een positieve manier te laten opgroeien in de eigen omgeving. De ondersteuning is gericht op verbetering van de situatie zodat het gezin zonder extra ondersteuning de opvoeding kan bieden. In sommige gevallen is verbetering niet mogelijk, hier heeft de ondersteuning als doel om stabiliteit te creëren.

Eisen

- De kwaliteitseisen zoals omschreven in de Jeugdwet zijn van toepassing. Voor alle producten die vallen onder behandeling (zowel individueel als in een groep) geldt dat gewerkt wordt met een Gedragswetenschapper.
- Aanbieders die product "Behandeling individueel zwaar GGZ" bieden, zijn indien gevraagd, verplicht deel te nemen aan de "werkgroep behandeling individueel zwaar GGZ" (onderdeel van de overlegtafel), die twee tot vier keer per jaar wordt georganiseerd, en waar de te behalen doelstelling van een kortere behandelduur wordt gemonitord. In de individuele contractgesprekken is Aanbieder verplicht de kwaliteit van de behandeling binnen het product Behandeling individueel zwaar GGZ toe te lichten op basis van de volgende kwaliteitseisen ten opzichte van de prestaties van de eigen organisatie in het verleden (ntb): doelrealisatie en klanttevredenheid.
- Voor levering van "Begeleiding Individueel Zwaar". Net als bij de regiebehandelaar dient de gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient

betreffende aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken af te geven en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.

3.1 Persoonlijke verzorging

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|-------------------------|----------|------------|
| 40A04 | Persoonlijke verzorging | uur | week |

Doelgroep

Jeugdigen met een verstandelijke (VG), lichamelijke (LG), zintuiglijke (ZG), somatische (SOM) of psychische (PSY) aandoening resulterend in een tekort aan zelfredzaamheid bij persoonlijke zorg (noodzaak dat een hulpverlener de ADL-activiteiten ondersteunt of geheel of gedeeltelijk overneemt).

Doel

Het ondersteunen bij, of overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging (met inbegrip van enige begeleiding bij die activiteiten), gericht op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid. De aard van de hulpvraag ligt hier nadrukkelijk NIET op een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico hierop.

Activiteiten

Persoonlijke verzorging basis omvat de volgende activiteiten:

- Vergroten van de zelfredzaamheid van de jeugdige, indien mogelijk wordt er op ingezet dat de jeugdige in de toekomst de taken zelf of met familie uit kan voeren.
- Hulp bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL-taken), namelijk bij het zich wassen, zich kleden, beweging en houding (waaronder in/uit bed gaan), eten en drinken, toiletgang, eventueel ook de controle van lichaamsfuncties.
- Hulp bij beperkingen op het vlak van zelfverzorging van haren, sieraden omdoen, zich opmaken, scheren, mond- en gebitsverzorging, hand- en voetverzorging, aanbrengen en uitdoen van prothesen, hoortoestel aan of uitzetten, bril poetsen en opzetten, medicijnen klaarzetten (met uitzondering van het vullen van de weekdozen) en toedienen.
- Advies, instructie en voorlichting aan de jeugdige en zijn gezin die in directe relatie staan met de persoonlijke verzorging.

Onder persoonlijke verzorging vallen ook persoonlijke verzorging via beeldcommunicatie op afstand en persoonlijke verzorging in de vorm van farmaceutische telezorg.

De verdeling tussen de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet is als volgt: Vanaf 1 januari 2018 verandert de oorspronkelijke verdeling van verzorging tussen de Jeugdwet en Zorgverzekeringswet. De reden voor de verandering van de afbakening is dat ouders, kinderverpleegkundigen en andere betrokkenen bij de zorg voor kinderen aangaven dat de oorspronkelijke afbakening voor verzorging te star is.

Het volgende zal gaan gelden:

- Indien de verzorging bij jeugdigen verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop, valt die zorg onder de Zvw;

- Indien de verzorgende handelingen bij jeugdigen gericht zijn op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), blijft die zorg onder de Jeugdwet vallen.

De inschatting of verzorging wel of niet verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop ligt bij de indicerende kinderverpleegkundige. Het aanbod van verzorgende handelingen gericht op zelfredzaamheid ligt bij de medewerker van de gemeente. Gemeentes blijven verantwoordelijk voor verzorging indien die gericht is op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid. Het is dus mogelijk dat een kind tegelijkertijd vanuit de Jeugdwet als vanuit de Zorgverzekeringswet ondersteuning krijgt.

3.2 Begeleiding

Algemene beschrijving

Begeleiding bevat voornamelijk het ondersteunen bij en aanleren van praktische vaardigheden om de uitingsvormen van probleemgedrag of de aandoening te beperken. Begeleiding kent zowel ondersteunende als activerende activiteiten.

Ondersteunende activiteiten bevorderen de participatie van de Jeugdige in de maatschappij en ondersteunen hem bij zijn dagindeling. Daarbij kan gedacht worden aan het structureren van de dag, het geven van praktische hulp, het in het kader van de doelstelling van de zorg vergezellen van de Jeugdige, het bieden van ondersteuning bij het voeren van de regie over het leven. Deze begeleiding vindt onder andere plaats door middel van gesprekken en non-verbale communicatie, het oefenen van dagelijkse vaardigheden en het stimuleren van gedrag dat al bij de Jeugdige aanwezig is.

Met activerende activiteiten wordt de Jeugdige geleerd (anders) om te gaan met (de gevolgen van) de aandoening, beperking, handicap of opvoed- en opgroei problemen door het aanleren van praktische vaardigheden. Bij deze hulp valt te denken aan het interveniëren in het gedrag van de Jeugdige (gedragscorrectie), het houden van inzicht gevende gesprekken en non-verbale communicatie, het oefenen dan wel het automatiseren van sociale of praktische vaardigheden, signalering van de aanwezigheid van problematiek evenals advies, instructie of voorlichting over de aanpak van de problematiek.

Tot de doelgroep van begeleiding behoren jeugdigen, en hun gezinssysteem, met enkelvoudige dan wel zware, complexe problemen die ondersteuning of begeleiding nodig hebben bij het stabiliseren, compenseren, verbeteren en/of ontwikkelen van de zelfredzaamheid, het welbevinden en/of de kwaliteit van leven.

Aanvullende informatie begeleiding individueel en groep

Begeleiding kent een onderscheid in begeleiding individueel en begeleiding groep.

Een belangrijk criterium om voor begeleiding *individueel* te kiezen is dat geschat wordt dat het behalen van de gestelde doelen het beste tot stand kan komen door individuele begeleidingsmethodieken in te zetten. Daarbij kan de Aanbieder in samenspraak met de jeugdige en de ouders/verzorgers ook de begeleiding in de thuishouding aanbieden waarmee een positief effect beoogd wordt op de ontwikkeling van de jeugdige, zijn gezin en zijn omgeving.

Een belangrijk criterium om voor begeleiding *groep* te kiezen is dat ingeschat wordt dat de jeugdige en/of diens ouders/verzorgers in een groep beter de gestelde doelen kan/kunnen behalen. De sociale interactie in een groep; leren van elkaar en ook steun ervaren van leeftijdsgenoten, wordt in de groepsbegeleiding als instrument gebruikt. Daarnaast wordt er door professionals een specifiek pedagogisch klimaat geboden, dat de ontwikkeling van de jeugdigen stimuleert. Het geheel heeft

zeer waarschijnlijk een positief effect op de jeugdige en/of zijn ouders verzorgers. Het vergroot de eigenwaarde en eigen kracht van de jeugdige en zijn gezin. Het is uiteraard ook mogelijk om een combinatie van individuele- en groepsbegeleidingsmethodieken in te zetten om de gestelde doelen te behalen.

Zowel begeleiding individueel als groep worden verder gespecificeerd naar licht, midden en zwaar. De complexiteit van de problematiek van de jeugdige, het gezin en/of zijn omgeving bepalen in hoge mate de indeling in licht, midden of zwaar. De intensiteit wordt bepaald door het aantal uur begeleiding dat nodig is.

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|--------------------------------------|----------|------------|
| 45A04 | Begeleiding individueel- licht | uur | week |
| 45A05 | Begeleiding individueel- midden | uur | week |
| 45A06 | Begeleiding individueel- zwaar | uur | Week |
| 45A80 | Begeleide omgangsregeling vrijwillig | traject | |
| 45A81 | Begeleide omgangsregeling verplicht | traject | |

Begeleiding individueel licht

De begeleiding betreft het bieden van activiteiten gericht op bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en die strekken tot voorkoming van opname in een instelling of verwaarlozing. Ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in zelfregelend vermogen. Begeleiden bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie.

De activiteiten bestaan uit:

- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met vaardigheden of handelingen.
- Het aanleren van, ondersteunen bij of het oefenen met het aanbrengen van (dag)structuur of het voeren van regie.
- Het overnemen van toezicht.
- Het aansturen van gedrag.

Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren
 - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Enkelvoudige vraag van de jeugdige, het gezin of de omgeving.
 - Vraag op één leefgebied. Jeugdige loopt achter op een enkele ontwikkeltaak.
- Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.
 - Kan zelf om hulp vragen, kan zich zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk, geen noodzaak taken over te nemen.
- Goede samenwerking mogelijk tussen Aanbieder en Jeugdige.
 - Is met praten bij te sturen, staat open voor ondersteuning, heeft lerend vermogen.
- Veiligheid niet in geding.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

Eisen aan begeleiding door de professional

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Ook acht opdrachtgever het wenselijk dat de directe begeleider terug kan vallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO-niveau).

Begeleiding individueel midden

Hierbij geldt eenzelfde omschrijving van aard van de begeleiding als bij het product Begeleiding Individueel Licht met als aanvulling dat:

- de Jeugdige erop kan rekenen dat de zorgaanbieder naast planbare zorg ook oproepbare zorg levert binnen redelijke tijd,
- de Jeugdige kenmerken heeft zoals beschreven in de algemene productcategorieën onder begeleiding individueel midden.

Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.
 - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige vraag van de Jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
 - Vraag op diverse leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een aantal ontwikkeltaken en/of vertoont probleemgedrag.
- Zelfstandigheid niet vanzelfsprekend, bijsturing vereist, soms (gedeeltelijk) overnemen
 - Zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk niet vanzelfsprekend, is afhankelijk van hulp, soms nodig om taken over te nemen.
- Goede samenwerking tussen Aanbieder en Jeugdige niet vanzelfsprekend.
 - Goede communicatie niet altijd mogelijk, staat niet altijd open voor ondersteuning, leervermogen beperkt.
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

Eisen aan begeleiding door de professional

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Daarnaast kan de directe begeleider terugvallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

Begeleiding Individueel Zwaar

Deze begeleiding kan gericht zijn op de jeugdige zelf en/of de ouders. Bij begeleiding van de jeugdige gaat het om specialistische ondersteuning of begeleiding gericht op het aanleren van nieuwe competenties en vaardigheden/het bevorderen van gedragsverandering. De uitvoering gebeurt op locatie van de Aanbieder, maar kan ook plaatsvinden in de context van het gezin zoals thuis of op school.

Bij begeleiding van ouders/het gezin, omvat de inzet het bevorderen van de opvoedkundige vaardigheden die gericht zijn op het hanteerbaar maken van de meervoudig complexe problematiek op verschillende leefgebieden. Deze vorm van begeleiding versterkt de vaardigheden van ouders/opvoeders, zodat zij beter om kunnen gaan met lastige opvoedingssituaties en andere problematiek die het kind in de ontwikkeling kan bedreigen. Samen met het gezin wordt er gewerkt

aan het beheersbaar maken en verminderen van de meervoudig complexe problematiek waarbij de veiligheid en de ontwikkelingsmogelijkheden van het kind(eren) centraal staan.

De activiteiten kunnen bestaan uit:

- begeleiden in verband met tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen (dagelijkse bezigheden regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken, beheerszaken regelen, communicatie, sociale relaties, organisatie van de huishouding, persoonlijke zorg);
- begeleiden bij de mogelijke integratie in de samenleving, met extra aandacht voor ontwikkeltrajecten op het vlak van wonen, werken, sociaal netwerk (doelgericht toepassen van methoden van casemanagement).

Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.
 - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige complexe vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
 - Complexe vragen op meerdere leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een of meerdere ontwikkeltaken en/of vertoont ernstig probleemgedrag.
- Beperkte zelfstandigheid, deskundige sturing nodig, vaak taken overnemen.
 - Is afhankelijk van hulp, kan niet zelfstandig functioneren, ook lichte taken moeten worden overgenomen.
- Beperkte of complexe samenwerking tussen Aanbieder en Jeugdige.
 - Communiceren gaat moeizaam, staat veelal niet open voor ondersteuning, leervermogen zeer beperkt.
- Onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.
- Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.
 - Kan gevaar zijn voor zichzelf, zijn omgeving of hulpverlener.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

Eisen aan begeleiding door de professional

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding (of werk- en denkniveau) op Hbo-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast wordt door de directe begeleider een geregistreerde Gedragswetenschapper (minimaal WO-niveau) betrokken.

Net als bij de Regiebehandelaar dient de Gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende Aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken af te geven en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.

Begeleide omgangsregeling vrijwillig

Deze begeleidingsvorm biedt ondersteuning aan complexe en problematische gezinnen bij het vastleggen en nakomen van afspraken over zorg en opvoeding. Gericht op het behouden van contact met beide ouders. Door de praktische uitvoering zijn kinderen en ouders in de gelegenheid te oefenen met nieuw gedrag en hun relatie opnieuw te starten.

De BOR regeling wordt uitgevoerd op drie niveaus:

- Licht (niet vallende onder deze overeenkomst): per Gemeente ander ingericht, vaak met vrijwilligers;
- Middel: professionele begeleiding;
- Zwaar: therapeutisch.

Omdat de financiële gevolgen aan personele inzet bij BOR midden en zwaar gelijk zijn, is het niet nodig om hiervoor verschillende sub-arrangementen te gebruiken, aangezien het tarief gelijk is. Inhoudelijk blijft het uitgevoerde traject wel verschillen, zie onder.

Het arrangement BOR kan worden ingezet naar aanleiding van een gerechtelijke uitspraak voor BOR Middel en BOR Zwaar. Aanbieder heeft de verplichting om te rapporteren aan de rechtbank over de uitvoering ervan. Het tarief van het BOR arrangement is dan per omgangsregeling. De toekenning dient plaatste vinden op het jongste kind dat onderdeel uitmaakt van de omgangsregeling. Indien er behoefte is aan ondersteuning in de begeleide omgang van gescheiden ouders, zonder dat er een gerechtelijke uitspraak hiervoor gedaan is, kan het CJG ook besluiten om deze ondersteuning in te zetten middels een arrangement 'begeleide omgangsregeling vrijwillig'. Dit kan alleen voor de BOR Middel en Zwaar.

De begeleide omgang kan dagelijks plaatsvinden, zo nodig buiten kantooruren, thuis of op de locaties van de aanbieder of andere locaties die vanuit het perspectief van de ouders de voorkeur verdienen. De cliënt voorziet, eventueel met ondersteuning uit zijn netwerk, zelf in zijn vervoer. Indien cliënt echt niet in zijn vervoer kan voorzien wordt dit geregeld in onderling overleg tussen cliënt en aanbieder. De vervoerskosten zijn opgenomen in het arrangement.

Onder het arrangement Begeleide omgangsregeling (BOR Gerechtelijk of vrijwillig), valt in ieder geval niet:

- De behoefte aan begeleiding die ook opgepakt kan worden door het voorliggend veld. Denk hierbij ook aan maatschappelijk werk, CJG, burgerinitiatieven of kinderopvang (zo nodig met SMI). Dit geldt ook voor overbrugging in vakantieperiodes.
- Zorg die ook geleverd kan worden onder Begeleide Omgangsregeling Licht
- Andere zorgvormen die niet onder de jeugdwet vallen

Doelgroep

De doelgroep bestaat uit gescheiden ouders met kinderen in principe in de leeftijd van 0 tot 12 jaar, met een uitloop tot 18 jaar, waarbij de omgang niet naar behoren verloopt.

Eisen bij BOR Middel

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding op Hbo-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Deze wordt door een geregistreerde Gedragswetenschapper (minimaal WO-niveau) begeleid met gebruikmaking van observatie, oplossingsgericht werken en meerzijdige partijdigheid. Indien nodig wordt aanvullende hulp ingezet. De werkers hebben ervaring met gezinssystemen in (vecht)scheiding, begeleide omgang en systematische coaching. Begeleide omgang wordt aangeboden vanuit een systemische benadering, waarbij het recht van het kind om contact te onderhouden met beide ouders centraal staat.

Net als bij de Regiebehandelaar dient de Gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn, dient betreffende Aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken af te geven en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.

Eisen bij BOR zwaar

Het gaat om gezinnen waar psychiatrische problemen (bij ouders en/of kinderen) een rol speelt of waar huiselijk geweld heeft gespeeld.

De directe begeleider heeft minimaal een relevante opleiding op HBO+ en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast heeft de begeleider een NVRG erkende opleiding tot systeemtherapeut afgerond. De begeleiders hebben ervaring opgedaan met een uitgewerkte module Begeleide Omgang op therapeutisch en professioneel niveau in samenwerking

met de Raad voor de Kinderbescherming. Bij de begeleide omgang worden principes uit de methode MULTIFOCUS gebruikt. Begeleide omgang wordt aangeboden vanuit een systemische benadering, waarbij het recht van het kind om contact te onderhouden met beide ouders centraal staat. Het BOR traject staat in een context van een herordering van het gezin na scheiding en wordt in die betekenis gezien als een gezinstherapeutische interventie.

Begeleide omgangsregeling verplicht

Idem als BOR vrijwillig met 2 aanvullingen:

- De gerechtelijke BOR vraagt meer inzet (uren) omdat er verplicht gerapporteerd moet worden aan de rechtbank.
- Een gerechtelijke BOR kan alleen ingezet worden na een gerechtelijke uitspraak. De rechtbank doet een uitspraak over inzet BOR Middel of zwaar op advies van de RvdK en door de RvdK zal vervolgens een van de gecontracteerde aanbieders betrokken worden.

Om de gerechtelijke BOR uit te mogen voeren dient aanbieder een hulpaanbod te hebben wat binnen het Uniform Hulpaanbod (UHA) valt waarin aanbieders, gemeenten, Raad voor de Kinderbescherming en de Rechtbank Limburg samenwerken.

De gemiddelde duur van BOR is 8 maanden, en de gemiddelde intensiteit 54 uur per arrangement.

3.3 Behandeling

Algemene beschrijving

Waar begeleiding zich richt op het bijsturen, aanleren of automatiseren van praktische vaardigheden om *uitingsvormen* van probleemgedrag of de aandoening te beperken, grijpt behandeling in op de dieperliggende *oorzaak* van het probleemgedrag en/of de aandoening ("herprogrammeren"). Behandeling zet in op verandering van de sociaal emotionele ontwikkeling van een Jeugdige waardoor een basis wordt gelegd om het handelingsrepertoire van de Jeugdige duurzaam uit te breiden. Bij jeugdigen betekent dit dat zowel de Jeugdige zelf alsook het gezinssysteem behandeld kan worden. Belangrijk uitgangspunt bij behandeling is daarom dat de Jeugdige voldoende in staat is om het geleerde toe te passen in, en te generaliseren naar, diverse praktijksituaties. Is generalisatie niet (meer) mogelijk, en moeten voor elke situatie gerichte vaardigheden worden aangeleerd dan is inzet van behandeling van de Jeugdige zelf niet toegewezen, maar begeleiding.

De behandeling duurt een afgebakende periode met, in principe, een maximum van 1 jaar. Handelingsgerichte diagnostiek of observatie/onderzoek is altijd onderdeel van de behandeling.

Grondslag voor de behandeling is en/ of:

1. somatische, psychische of psychiatrische aandoening;
2. verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking;
3. opvoedkundig/systemisch probleemgedrag.

Voor behandeling is een DSM-V classificatie vereist ofwel een door de verwijzer benoemd sterk vermoeden daarvan. Echter, aanwezigheid van een classificatie betekent niet automatisch dat behandeling moet worden ingezet. Afhankelijk van de aard van de benodigde hulp kan ook begeleiding aangewezen zijn.

GGZ-behandeling richt zich vooral op de (medische) aanpak van een psychiatrische stoornis en bijbehorende problemen op verschillende levensgebieden van de jeugdige. Behandeling in de LVB richt zich zowel op de jeugdige zelf als mogelijk het systeem. Behandeling in de Jeugd- en Opvoedhulp richt zich voornamelijk op gezins-/ en systeemfactoren.

Eisen aan behandeling door de professional

Voor een behandeling is expertise op het niveau van een specifiek medicus, specifiek paramedicus of behandelaar vereist. Er is in ieder geval sprake van een WO-opgeleide Regiebehandelaar conform het Model Kwaliteitsstatuut GGZ voor GGZ-behandeling aangevuld met de eisen zoals opgenomen in paragraaf 1.1 Algemene uitvoeringseisen 'Regiebehandelaar en Gedragswetenschapper'.

Aanvullende informatie behandeling individueel en groep

Behandeling kent een onderscheid in behandeling individueel en behandeling groep.

Een belangrijk criterium om voor behandeling *individueel* te kiezen is dat ingeschat wordt dat het behalen van de gestelde doelen het beste tot stand kan komen door individuele behandelingsmethodieken in te zetten. Daarbij kan de Aanbieder in samenspraak met de jeugdige en de ouders/verzorgers ook de behandeling in de thuissituatie aanbieden waarmee een positief effect beoogd wordt op de ontwikkeling van de jeugdige, zijn gezin en zijn omgeving.

Een belangrijk criterium om voor behandeling *groep* te kiezen is dat ingeschat wordt dat de jeugdige en/of diens ouders/verzorgers in een groep beter de gestelde doelen kan/kunnen behalen. De sociale interactie in een groep; leren van elkaar en ook steun ervaren van leeftijdsgenoten, wordt in de groepsbehandeling als instrument gebruikt. Daarnaast wordt er door professionals een specifiek pedagogisch klimaat geboden, dat de ontwikkeling van de jeugdigen stimuleert. Het geheel heeft zeer waarschijnlijk een positief effect op de jeugdige en/of zijn ouders verzorgers. Het vergroot de eigenwaarde en eigen kracht van de jeugdige en zijn gezin. Het is uiteraard ook mogelijk om een combinatie van individuele- en groepsbehandelingsmethodieken in te zetten om de gestelde doelen te behalen.

Zowel behandeling individueel als groep worden nader gespecificeerd naar licht, midden en zwaar. De complexiteit van de problematiek van de jeugdige, het gezin en/of zijn omgeving bepalen in hoge mate de indeling in licht, midden of zwaar. De intensiteit wordt bepaald door het aantal uur behandeling dat nodig is.

Voor een jeugdige die niet in een instelling verblijft, maar wel medicijnen voor psychische klachten krijgt voorgeschreven, valt het voorschrijven van medicatie onder de Jeugdwet (en wordt betaald door opdrachtgever), maar de medicijnen zelf vallen onder de Zorgverzekeringswet (en worden betaald door de zorgverzekeraar).

Ook curatieve GGZ-zorg door kinderartsen en hulp bij ernstige enkelvoudige dyslexie valt onder behandeling.

Behandeling is onderverdeeld in drie categorieën die nader worden beschreven:

1. Behandeling licht
2. Behandeling midden
3. Behandeling zwaar

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|--------------------------------------|----------|------------|
| 45A66 | Behandeling individueel- licht | uur | week |
| 45A67 | Behandeling individueel- midden | uur | week |
| 45A68 | Behandeling individueel- zwaar | uur | week |
| 54001 | Behandeling individueel- licht JGGZ | uur | week |
| 54002 | Behandeling individueel- zwaar JGGZ | uur | week |
| 54003 | Behandeling individueel- Diagnostiek | uur | week |

| | | | |
|-------|--------------------------------|---------|------|
| 41A11 | Behandeling groep- licht | dagdeel | week |
| 41A12 | Behandeling groep- midden | dagdeel | week |
| 41A13 | Behandeling groep- zwaar | dagdeel | week |
| 41A15 | Behandeling groep- midden JGGZ | dagdeel | week |
| 41A16 | Behandeling groep- zwaar JGGZ | dagdeel | Week |

Behandeling individueel licht

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Veel beschermende factoren en weinig risicofactoren
 - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Enkelvoudige vraag van de jeugdige, het gezin of de omgeving.
 - Vraag op één leefgebied. Jeugdige loopt achter op een enkele ontwikkeltaak.
- Hoge mate van zelfstandigheid, maar bijsturing gewenst.
 - Kan zelf om hulp vragen, kan zich zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk, geen noodzaak taken over te nemen.
- Goede samenwerking mogelijk tussen Aanbieder en Jeugdige.
 - Is met praten bij te sturen, staat open voor ondersteuning, heeft lerend vermogen.
- Veiligheid niet in geding.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

Eisen aan behandeling door de professional

De directe behandelaar heeft minimaal een relevante opleiding op HBO-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast is er een geregistreerde WO-opgeleide Regiebehandelaar danwel Gedragswetenschapper betrokken.

Doelgroep

Jeugdigen met probleemgedrag, al dan niet met een beperking. De ouder(s)/verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

Behandeling individueel midden

Zie de algemene omschrijving van behandeling en de cliëntkenmerken van 'midden' in hoofdstuk 1.

Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Beschermende en risicofactoren zijn in gelijke mate aanwezig.
 - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
 - Vraag op diverse leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een aantal ontwikkeltaken en/of vertoont probleemgedrag.
- Zelfstandigheid niet vanzelfsprekend, bijsturing vereist, soms (gedeeltelijk) overnemen
 - Zelfstandig redden met hulp vanuit netwerk niet vanzelfsprekend, is afhankelijk van hulp, soms nodig om taken over te nemen.
- Goede samenwerking tussen Aanbieder en Jeugdige niet vanzelfsprekend.
 - Goede communicatie niet altijd mogelijk, staat niet altijd open voor ondersteuning, leervermogen beperkt.
- Geen of nauwelijks veiligheidsrisico's.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

Eisen aan behandeling door de professional

De directe behandelaar heeft minimaal een relevante opleiding op HBO-plus- of WO-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast is er een geregistreerde WO-opgeleide Regiebehandelaar danwel Gedragwetenschapper betrokken.

Doelgroep

Jeugdigen met ernstig probleemgedrag, al dan niet met een licht verstandelijke handicap. Het kind is meestal jonger dan 16 jaar. De ouder(s)/verzorger(s) en hun omgeving ervaren opvoedingsproblemen.

Behandeling individueel zwaar

Zie ook de algemene omschrijving van behandeling.

Activiteiten:

- functionele diagnostiek door een Gedragwetenschapper, bestaande uit multidisciplinair onderzoek ofwel 'assessment' om te bepalen welk arrangement of welk zorg- en behandelplan een persoon nodig heeft.
- consulten door een Gedragwetenschapper, gericht op gedragwetenschappelijke advisering en/of interventies ter ondersteuning van de reguliere eerstelijnszorg.
- specifieke CSLM-zorg (continue, systematische, langdurige, multidisciplinaire zorg). De behandeling vindt plaats onder verantwoordelijkheid van en onder regie van een Gedragwetenschapper met deskundigheid van de grondslagen van de specifieke doelgroepen.
- kortdurende behandeling gericht op herstel en/of het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag, als dit een programmatische aanpak vereist waarvoor specifieke deskundigheid nodig is. De nieuw aan te leren vaardigheden of het gedrag richten zich op het terugdringen van stoornissen en beperkingen. De kortdurende behandeling kan zich ook richten op mantelzorg in de directe omgeving van de Jeugdige, als dit ten goede komt aan de Jeugdige. De behandeling is dan gericht op het aanleren van vaardigheden of gedrag aan de mantelzorger/gebruikelijkezorger hoe om te gaan met de gevolgen van de aandoening, stoornis of beperking van de Jeugdige.

Doelgroep

De gemiddelde cliëntkenmerken zien er als volgt uit:

- Behandeling gericht op jeugdigen met ernstige gedragsproblemen, chronische gezondheidsproblemen en/ of beperkingen.
- Weinig beschermende factoren en veel risicofactoren.
 - Op niveau van jeugdige, gezin en omgeving, denk hierbij bijvoorbeeld aan intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, jeugdervaringen, gezondheid, opvoedingscompetentie, gezinssituatie, sociale steun, financiën, culturele aspecten.
- Meervoudige complexe vraag van de jeugdige, het gezin en/of de omgeving.
 - Complexe vragen op meerdere leefgebieden. Jeugdige loopt achter op een of meerdere ontwikkeltaken en/of vertoont ernstig probleemgedrag.
- Beperkte zelfstandigheid, deskundige sturing nodig, vaak taken overnemen.
 - Is afhankelijk van hulp, kan niet zelfstandig functioneren, ook lichte taken moeten worden overgenomen.
- Beperkte of complexe samenwerking tussen Aanbieder en Jeugdige.
 - Communiceren gaat moeizaam, staat veelal niet open voor ondersteuning, leervermogen zeer beperkt.
- Onvoorspelbaarheid in gedrag en zorgbehoefte.
- Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.
 - Kan gevaar zijn voor zichzelf, zijn omgeving of hulpverlener.

NB: Bovenstaande punten zijn bedoeld als richtlijn.

Eisen aan behandeling door de professional

De directe behandelaar heeft een relevante opleiding op WO- of WO-plus-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Daarnaast is er een geregistreerde WO-plus opgeleide Regiebehandelaar danwel Gedragswetenschapper, die in dienst is van de organisatie, betrokken.

Behandeling Individueel Licht JGGZ

Een behandeling start als er sprake is van een vermoeden van een DSM-V stoornis in combinatie met een gemiddeld tot lage beperking van het functioneren. Hierbij gaat het om lichte tot matige, niet te complexe problematiek met laag en matig risico, waarbij sprake is van een goed sociaal netwerk en met een grote kans op herstel. Het kan ook gaan om jeugdigen met ernstige maar stabiele psychische problematiek die geen gespecialiseerde behandeling, maar wel een langdurige monitoring behoeven.

Behandeling Individueel Zwaar JGGZ

Het betreft de behandeling van jeugdigen met (een sterk vermoeden van) complexe DSM-V stoornissen of stoornissen met een duidelijk risico voor de jeugdige of zijn omgeving. Voorbeelden zijn autisme Spectrum Stoornissen, ernstige angst, dwang, depressie, identiteitsproblemen, eetstoornissen, ernstige onbegrepen lichamelijke klachten, trauma of verslavingsproblemen. Deze problemen belemmeren opgroeien en/of opvoeden.

Het betreft complexe zorg die niet binnen de producten van de Behandeling Licht kan worden gegeven en waarvoor meer gespecialiseerde inzet nodig is vanuit een multidisciplinair team.

De behandeling is gericht op het herstel of de vermindering van klachten en op het vergroten van zelfredzaamheid en participatie (bijv. op school en in de sociale omgang).

De behandeling is vrijwel altijd ambulante, gericht op de jeugdige zelf en het gezinssysteem en bestaat meestal uit meerdere interventies (tegelijkertijd of na elkaar) in een traject op maat.

Om tot een juiste afgestemde behandeling te komen is het nodig een inventarisatie te maken van de krachten en de problemen van de jeugdige, het gezin(systeem) en van de factoren die de klachten

positief of negatief beïnvloeden/ in standhouden. Dit diagnostisch proces maakt deel uit van dit product.

Behandeling Individueel JGGZ Diagnostiek

Het gaat hier om een afgebakend diagnostisch proces, dat geen onderdeel uitmaakt van een behandeltraject. Diagnostiek kan wel als onderdeel van een behandeling worden ingezet, dan valt het onder het product Behandeling Individueel Zwaar Jeugd GGZ.

Diagnostiek wordt ingezet bij een sterk vermoeden van een DSM-V stoornis. Hierbij onderzoekt een behandelaar samen met de ouders en de jeugdige wat er aan de hand is, volgens vastgestelde stappen. Bijvoorbeeld in een reeks gesprekken, met vragenlijsten, observatie of een test. Dit proces leidt tot een diagnose; een beschrijving van hoe de problemen met elkaar samenhangen en ook wat de sterke kanten van de jeugdige en van het gezin zijn. Over het algemeen behelst een diagnostisch proces niet meer dan 30 uren.

Behandeling groep licht

Het dagprogramma betreft een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering. Het doel van de behandeling is het 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. Dit kan een grotere zorgvraag op volwassen leeftijd voorkomen. Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis.

De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind en op zo zelfstandig mogelijk leren leven. Daarnaast wordt achteruitgang voorkomen door inzet van paramedische disciplines en door doelgerichte prikkeling door middel van therapieën. Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen. De behandeling is programmatisch en doelmatig.

Zie ook de algemene omschrijving van behandeling.

Eisen aan behandeling door de professional

Van professionals die behandelen wordt minimaal een relevante opleiding op HBO-niveau verwacht en registratie conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Voor de begeleiding binnen de behandeling, geldt dat ook professionals met een relevante MBO-niveau 4 opleiding dit uit kunnen voeren. Daarnaast is er een geregistreerde WO-opgeleide Regiebehandelaar danwel Gedragswetenschapper betrokken.

Behandeling groep midden

Het dagprogramma betreft een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Er is sprake van multidisciplinaire inzet van bijvoorbeeld gedragskundige(n), therapeuten en begeleiders op het niveau van activering. Het doel van de behandeling is het 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. Dit kan een grotere zorgvraag op volwassen leeftijd voorkomen. Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis.

De dagbehandeling is gericht op de ontwikkeling van het kind en is gericht op zo zelfstandig mogelijk leren leven. Daarnaast achteruitgang voorkomen door inzet van paramedische disciplines en door

doelgerichte prikkeling door middel van therapieën. Het betreft specifieke AWBZ-behandeling door een AWBZ-behandelaar. Er zijn concrete en haalbare behandoelen. De behandeling is programmatisch en doelmatig.

Zie ook de algemene omschrijving van behandeling.

Eisen aan behandeling door de professional

Van professionals die behandelen wordt minimaal een relevante opleiding op HBO-plus of WO-niveau verwacht en registratie conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Voor de begeleiding binnen de behandeling, geldt dat ook professionals met een relevante MBO-niveau 4 opleiding dit uit kunnen voeren. Daarnaast is er een geregistreerde WO-opgeleide Regiebehandelaar danwel Gedragswetenschapper betrokken.

Behandeling groep zwaar

Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting. Dit is in een overzichtelijke ruimte in een rustige (kleine) en prikkelarme groep. Er zijn individuele speelmomenten met binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel. Het dagprogramma is een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Het biedt één op één behandeling gedurende delen van het programma. Er is sprake van orthopedagogische ondersteuning en inbreng van therapieën. Het vastgestelde behandelplan kan onder meer door begeleiding (op het niveau van activerende begeleiders) worden uitgewerkt.

Doel: Het aanleren van vaardigheden en gedrag gericht op vermindering of beheersing van gedragsproblematiek. Waar mogelijk het ontwikkelen van cognitieve en fysieke vaardigheden. Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis. Er zijn concrete en haalbare behandoelen. De behandeling is programmatisch en doelmatig.

De kinderen hebben (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen en/ of blijvende zwaarwegende gedragsproblemen.

Dit product is bedoeld voor:

1. Kinderen met een zeer ernstige verstandelijke beperking en/ of blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen in de leeftijd van variërend van 0 tot 18 jaar:

- cognitieve ontwikkelingsleeftijd is lager dan 12 maanden; sociaal-emotioneel functioneren van 0- 6 maanden;
- gedragsproblemen uiten zich in onder meer zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.;
- er is een noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma.

2. Kinderen met matige tot ernstige verstandelijke beperking en blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen en andere uiteenlopende vormen van extreem aandacht vragend gedrag in de leeftijd van variërend van 0 tot 18 jaar:

- cognitieve ontwikkelingsleeftijd tussen 1-4 jaar; sociaal-emotioneel niveau is lager dan cognitieve ontwikkelingsleeftijd;
- vaak disharmonisch ontwikkelingsprofiel, gedragsproblematiek; ook cerebrale beschadiging die leidt tot duurzame gedragsproblemen; of stoornis in autistisch spectrum; gedragsproblematiek komt tot uiting in frequent agressief gedrag naar anderen;
- noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma; tevens veilige en gestructureerde omgeving.

Eisen aan behandeling door de professional

Van professionals die behandelen wordt een relevante opleiding op WO-plus niveau verwacht en registratie conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Voor de begeleiding binnen de

behandeling, geldt dat ook professionals met een relevante HBO-opleiding (of werk- en denkniveau) dit uit kunnen voeren. Daarnaast is er een geregistreerde WO-plus opgeleide Regiebehandelaar danwel Gedragswetenschapper betrokken.

Behandeling Groep Midden JGGZ

Bij deze patiëntengroep is een klinisch verblijf met overnachting niet, maar voortgezette intensieve psychiatrische behandeling met verblijf in de instelling wel noodzakelijk. Tijdelijk worden meerdere behandelingen gedurende de dag aangeboden waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is. Vanwege de intensiteit van deze medisch noodzakelijke behandelmomenten is aanvullende begeleiding noodzakelijk om het verhoogde risico op ontregeling te beperken, dan wel adequate maatregelen te nemen zodat de psychiatrische behandeling en de stabilisatie van psychische functies succesvol kunnen verlopen. De psychiatrische stoornis heeft de sociale redzaamheid en dagritme ontregeld en begeleide dagstructuur is voorwaarde voor een succesvolle psychiatrische behandeling en stabilisatie van psychische functies. Het risico van terugval naar volledig verblijf met overnachting is aanwezig.

Als onderdeel van het behandelplan is naast behandeling ook begeleiding noodzakelijk ten aanzien van cognitieve/psychische functies. Dit speelt met name bij herstel van de zelfzorg, concentratie, geheugen en denken, motivatie en het psychosociaal welbevinden.

In de kinder- en jeugd dagklinieken is het milieu belangrijk voor succesvolle behandeling. De VOV is een mix van groepstherapeutische, gedragstherapeutische of gezinstherapeutische medewerkers die werken onder supervisie van een Regiebehandelaar. Er wordt minimaal 1 uur gedurende de duur van de dagbehandeling (verspreid over de dag) ingezet.

Behandeling Groep Zwaar JGGZ

Onder Behandeling Groep Zwaar verstaan we de groepsbehandelingen die als apart product worden ingezet, en dus geen onderdeel uitmaken van een individueel behandeltraject. Groepsbehandeling die deel uitmaakt van een individueel behandeltraject kan namelijk onder dat individuele traject (Behandeling Individueel Zwaar) worden ingezet en hoeft niet als apart product opgenomen te worden.

Het betreft de behandeling in groepsverband van jeugdigen met (een sterk vermoeden van) complexe DSM-V stoornissen of stoornissen met een duidelijk risico voor de jeugdige of zijn omgeving. Voorbeelden zijn autisme Spectrum Stoornissen, ernstige angst, dwang, depressie, identiteitsproblemen, eetstoornissen, ernstige onbegrepen lichamelijke klachten, trauma of verslavingsproblemen. Deze problemen belemmeren opgroeien en/of opvoeden.

Het betreft complexe zorg die niet binnen de producten van de Behandeling Licht kan worden gegeven, waarvoor meer gespecialiseerde inzet nodig is vanuit een multidisciplinair team en waarbij de dynamiek van een groep noodzakelijk wordt geacht.

De behandeling is gericht op het herstel of de vermindering van klachten en op het vergroten van zelfredzaamheid en participatie (bijv. op school en in de sociale omgang).

De behandeling is vrijwel altijd ambulante, gericht op de jeugdige zelf en het gezinssysteem en bestaat meestal uit meerdere interventies (tegelijktijd of na elkaar) in een traject op maat.

Om tot een juiste afgestemde behandeling te komen is het nodig een inventarisatie te maken van de krachten en de problemen van de jeugdige, het gezin(systeem) en van de factoren die de klachten positief of negatief beïnvloeden/ in standhouden.

3.4 Vervoer

Het komt voor dat bij de inzet van de Jeugdhulp ook een vervoersvraag ligt. Hierbij is altijd het uitgangspunt dat er sprake is van eigen kracht, waarbij het vervoer wordt verzorgd door de ouder(s)/ verzorger(s), mantelzorgers of anderen uit het sociale netwerk van de jeugdige.

Indien dit niet mogelijk is, wordt als volgt gehandeld: het Centrum voor Jeugd en Gezin Midden-Limburg (CJG) beoordeelt of het vervoer noodzakelijk is aan de hand van de volgende uitgangspunten:

1. Passende hulp wordt dicht bij huis georganiseerd;
2. Vervoer wordt verzorgd door de ouder(s)/ verzorger(s), mantelzorgers of anderen uit het sociale netwerk van de jeugdige. Daarbij wordt afgewogen of de jeugdige in staat is op eigen gelegenheid de jeugdhulpinstelling te bereiken, bijvoorbeeld met openbaar vervoer of door de ouder(s)/verzorger(s). Een gebrek aan oriëntatie-vermogen en/of het hebben van ernstige fysieke of psychische beperkingen van de jeugdige, maar ook een onevenredige belasting van de ouder(s)/verzorger(s), zijn daarin leidend.
3. De inzet van vervoer vanuit jeugdhulpmiddelen moet altijd zo kort mogelijk plaatsvinden. Het CJG en de Aanbieder maken een plan waarin gewerkt wordt aan vervoer vanuit de eigen kracht.
4. Aan ouder(s)/ verzorger(s) die het vervoer van hun kind zelf regelen wordt in principe geen financiële vergoeding gegeven. Het zelf oplossen van het vervoer behoort namelijk tot het maximaal benutten van de eigen kracht en mogelijkheden, met het doel het probleem zelf op te lossen voordat er jeugdhulpmiddelen worden ingezet. Wanneer ouder(s)/ verzorger(s) in principe het vervoer zelf zouden kunnen regelen, maar onvoldoende financiële middelen hebben om dit te kunnen doen, kan een beroep gedaan worden op de bijzondere bijstand in de Gemeente waar de ouders wonen. Alleen als er zeer dringende, urgente redenen zijn of de jeugdige in het kader van zelfredzaamheid gestimuleerd moet worden, kan overwogen worden een financiële vergoeding te verstrekken.

Gemeenten zijn sinds 01-01-2015 ook verantwoordelijk voor het vervoer binnen de jeugd-ggz. Hierin wordt het vervoer anders georganiseerd dan bij de producten van Jeugd met Beperking en Jeugd en opvoedhulp. Bij deze laatste kan dit door het CJG worden geïndiceerd wanneer een zorgaanbieder dit hiertoe gecontracteerd is. Bij de GGZ producten is het aan de lokale gemeente om hier een passende vervoersvoorziening voor te treffen. Het CJG onderzoekt ook in deze gevallen naar de mogelijkheden binnen het netwerk van een jeugdige.

Het volgende vervoer valt niet onder de Jeugdwet: Vervoer naar andere locaties of vervoer van de ouders van de jeugdige. (Onder omstandigheden kan dit wel onder de WMO 2015 vallen).

- Voor jeugdigen die zorg ontvangen volgens de Wlz worden de kosten van het vervoer naar een plaats waar de jeugdige gedurende een dagdeel begeleiding of behandeling ontvangt, vergoed vanuit de Wlz (artikel 3.1.1 Wlz).
- de kosten van het vervoer naar een school. (Het is mogelijk dat de Gemeente het vervoer naar een school moet vergoeden op grond van Leerlingenvervoer. Daaraan zijn wel "voorwaarden" verbonden. Zo moet de jeugdige bijvoorbeeld basis- of voortgezet onderwijs volgen en door een lichamelijke, verstandelijke of zintuiglijke handicap aangewezen zijn op ander vervoer dan openbaar vervoer, óf niet zelfstandig met het openbaar kunnen reizen.
- Ambulancevervoer (valt onder de Zorgverzekeringswet).

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|---------------------|----------|------------|
| 42A03 | Vervoer | etmaal | week |

4 Perceel Dagbesteding

Algemeen

Dagbesteding is begeleiding - in een groep - waarbij kinderen en jongeren verschillende activiteiten doen.

De hulp is laagdrempelig en niet gericht op behandeling maar op het aanbieden van activiteiten al dan niet met een educatief karakter. Niet alle vormen van dagbesteding vallen onder de gespecialiseerde jeugdhulp, In het productenboek gaat het alleen om de zorg die wel binnen de gespecialiseerde jeugdhulp valt. Dagbesteding is opgebouwd uit: licht, midden & zwaar.

Algemene beschrijving van begeleiding, zie 3.2.

Doelgroep

Tot de doelgroep van begeleiding groep behoren jeugdigen, met enkelvoudige dan wel meervoudige problematiek die ondersteuning of begeleiding nodig hebben bij het stabiliseren, compenseren, verbeteren en/ of ontwikkelen van de zelfredzaamheid, het welbevinden en/of de kwaliteit van leven.

Eisen

Aanbieders die “Begeleiding Groep” producten bieden, zijn indien gevraagd verplicht deel te nemen aan de “werkgroep Begeleiding Groep producten” (onderdeel van de overlegtafel), die twee tot vier keer per jaar wordt georganiseerd. Dit om te monitoren:

- Of de kinderen die gebruik maken van de vervangende dagbesteding binnen onderwijstijd buiten de school op de juiste plek zitten en om te evalueren of de beoogde doelstellingen van normalisatie en financiële afbouw worden gerealiseerd
- Of kinderen die gebruik maken van andere vormen van Begeleiding Groep producten op de juiste plek zitten of dat er voorliggende alternatieven zijn.

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|------------------------------|----------|------------|
| 41A22 | Begeleiding groep- licht | Dagdeel* | week |
| 41A18 | Begeleiding groep- licht LZA | Dagdeel* | week |
| 41A23 | Begeleiding groep- midden | Dagdeel* | week |
| 41A24 | Begeleiding groep- zwaar | Dagdeel* | week |

* Een dagdeel bestaat uit vier (4) uren

Begeleiding groep licht

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving. De groepsgrootte is vaak groter dan 6.

Eisen aan de professional

Ten minste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op MBO-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Ook bij begeleiding groep geldt dat opdrachtgever het wenselijk acht dat de begeleiders terug kunnen vallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

Begeleiding groep licht LzA

Dagbesteding in groepsverband gericht op: educatie en/of arbeidsmatige activiteit voor jeugdigen die niet maatschappelijk kunnen participeren. Het dagprogramma is bedoeld voor jeugdigen met een langdurige psychische stoornis en daarmee samenhangende beperkingen (onder meer sociale redzaamheid). Er worden educatieve en recreatieve activiteiten aangeboden waarbij wordt uitgegaan van een weekprogramma. Iedere week worden op vaste tijdstippen bepaalde activiteiten aangeboden in een groepssetting. Uitgaande van een gemiddelde groepsgrootte van 8 jeugdigen bij deze dagactiviteit kan de zorgaanbieder per type activiteit komen tot een variërend aantal deelnemers (van enkele tot wel twintig).

Onder arbeidsmatige activiteiten vallen gestructureerde activiteiten, waarbij met de jeugdige gerichte afspraken zijn gemaakt over de werkzaamheden die verricht zullen worden (er is een overeenkomst tussen jeugdige en zorgaanbieder). Het gaat om onbetaalde werkzaamheden (wél is in de praktijk een beperkte onkostenvergoeding mogelijk). Er zijn duidelijke afspraken gemaakt over het aantal dagdelen dat de jeugdige werkzaam is en het tijdstip waarop de werkzaamheden verricht worden.

Begeleiding groep midden

Aanvullend op voorgaande algemene beschrijving. De groepsgrootte is vaak tussen de 5 en 6.

Eisen aan de professional

Ten minste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of aantoonbaar relevant werk- en denkniveau) op Mbo-niveau 4 (zie norm van verantwoorde werktoedeling). Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Ook bij begeleiding groep kan de directe begeleider terugvallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO).

Begeleiding groep zwaar

De groepsgrootte is vaak kleiner is dan 5. De begeleiding is gericht op de ontwikkeling van het kind, in het bijzonder op het aanleren van praktische vaardigheden *bijvoorbeeld* ten aanzien van persoonlijke verzorging en communicatie.

Eisen aan de professional

Ten minste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of werk- en denkniveau) op Hbo-niveau en is geregistreerd conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde samenstelling van het team van aanwezige begeleiders verwacht, conform de norm van verantwoorde werktoedeling. Ook bij begeleiding groep wordt een geregistreerde Gedragswetenschapper (minimaal WO-niveau) betrokken.

Net als bij de Regiebehandelaar dient de Gedragswetenschapper in dienst te zijn van de organisatie. Mocht dit niet mogelijk zijn dient betreffende Aanbieder contact op te nemen met de Gemeente om dit kenbaar te maken af te geven en te bespreken om zo tot een mogelijke oplossing te komen.

5 Perceel Dyslexiezorg

Doelgroep

Dyslexiezorg die voor vergoeding in aanmerking komt omvat diagnostiek en behandeling van kinderen in het primair onderwijs van 7 tot en met 13 jaar met zeer ernstige lees- en spellingproblemen. Het onderwijs onderbouwt de ernst van het leesprobleem door aan te tonen dat er sprake is van een ernstige, hardnekkige achterstand. Concreet:

- De school toont aan goed onderwijs en intensieve begeleiding geboden te hebben die voldoet aan kenmerken van effectief onderwijs.
- De school toont aan dat een leerling desondanks zeer lage leesscores behaalt op 3 achtereenvolgende hoofdmomenten.

Een school mag een leerling alleen doorverwijzen naar dyslexiezorg als hij/zij tot de zwakste 10% behoort bij woordlezen (V-(min)-score of E-score (laagste 10%)), gebleken uit scores op drie hoofdmetingen. Voorwaarde: de behaalde score is vastgesteld op minimaal drie opeenvolgende meetmomenten en na aanbod van extra zorg of specifieke interventies (minimaal twee interventieperioden volgens uitgewerkte en aantoonbaar opgevolgde handelingsplannen).

Er wordt gesproken van Ernstige Dyslexie (ED). Een kind komt voor vergoede diagnostiek en eventueel behandeling in aanmerking als blijkt dat er geen belemmerende kindfactoren aanwezig zijn voor de uitvoerbaarheid. Het is aan de zorgverlener om te bepalen of de dyslexiebehandeling bij een kind uitvoerbaar is en er dus een behandelindicatie Ernstige Dyslexie wordt afgegeven of dat een andere zorgroute de voorkeur heeft.

Eisen

Aanbieder is in bezit van het Keurmerk Kwaliteitsinstituut Dyslexie.

Eisen voor aanvraag diagnostiek

Criteria voor aanvraag ouders en doorverwijzing vanuit school naar diagnostiek dyslexiezorg:

1. Voordat diagnostiek dyslexie start dient te zijn doorlopen het aan basisonderwijs voorgeschreven "*Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling – versie 3.0*", (of de meest recente versie) van het masterplan Dyslexie van het Nederlands Kenniscentrum Dyslexie. Er is geen zorgtoewijzing nodig om te starten met een diagnostiek traject. De gecontracteerde aanbieder is en blijft verantwoordelijk voor de start van dyslexiediagnostiek op basis van bovenstaande afspraken. De gemeenten controleren jaarlijks steekproefsgewijs of hieraan is voldaan. Dyslexiediagnostiek die niet aan de criteria voldoet wordt NIET vergoed door de gemeenten.
2. Bij de aanvraag van ouders voor diagnostiek moet het schoolanamnese rapport worden aangeleverd bij de gecontracteerde dyslexieaanbieder, inclusief "controleformulier voor aanvraag EED" (verkrijgbaar via contractmanagement@sociaaldomeinnlo.nl). Voor overdracht van onderwijs naar dyslexiezorg geldt het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling van het NKD.
3. Gecontracteerde Aanbieder checkt of het leerlingdossier op orde is en of de schoolanamnese en signaleringsgegevens, ondanks extra begeleiding op school, stagnatie en een vermoeden van ernstige enkelvoudige dyslexie aantonen. Zo niet dan wordt terugverwezen naar school. De gecontracteerde Aanbieder gaat tevens na of sprake is van gediagnostiseerde, bijkomende stoornissen die behandeling van ED belemmeren. Indien dat het geval is, dienen eerst de andere stoornissen behandeld te worden.

4. De individuele medewerker die met de jeugdige een diagnostiek- en/of een behandeltraject uitvoert, op het gebied van Enkelvoudige Dyslexie, is geregistreerd bij het NKD.

5.1 Dyslexiezorg

Productbeschrijving

| Code | Productomschrijving | Eenheden | Frequentie |
|-------|--|----------|-------------|
| 54004 | Behandeling individueel Dyslexie diagnose | euro | beschikking |
| 54005 | Behandeling individueel Dyslexie behandeling | euro | beschikking |

BHI Dyslexie diagnostiek

Het diagnostisch proces heeft als doel te komen tot een oordeel of een kind ernstige dyslexie heeft. Dit dient te worden uitgevoerd conform de geldende kwaliteitseisen uit het protocol “diagnostiek en behandeling” van het NKD en leidt tot een analyse van de uitkomsten en een eindrapport. Bij ernstige dyslexie krijgt de jeugdige een dyslexieverklaring en de ouders een beschikking van het CJG. Zodra een behandelplan is opgemaakt dat besproken wordt met de ouders / begeleiders en school, kan de dyslexiebehandeling worden gestart. Indien geen sprake is van ernstige dyslexie ontvangen ouders een afwijzende beschikking van het CJG voor dyslexiebehandeling. Indien is voldaan aan de criteria, wordt de diagnostiek ook vergoed indien uit het diagnostisch proces blijkt dat er geen sprake is van ED.

BHI Dyslexie behandeling

Het doel van een dyslexiebehandeling is het behalen van een voldoende niveau van technisch lezen en spellen uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en/ of beroepsperspectief van de jeugdige en een voor de jeugdige acceptabel niveau van zelfredzaamheid. De doelgroep van dyslexiebehandeling bestaat uit jeugdigen waarbij de diagnose ernstige dyslexie is vastgesteld. De dyslexiebehandeling voldoet aan de geldende kwaliteitseisen uit het protocol “diagnostiek en behandeling” van het NKD.

Er wordt tevens ingezet op psycho-educatie/sociaal-emotioneel functioneren en compenserende maatregelen (bijvoorbeeld compenserende software). De gecontracteerde Aanbieder zet in op een goede afstemming met school en ouders / begeleiders met minimaal 3 contactmomenten. Er wordt naar gestreefd dat ouders / begeleiders bij de behandeling aanwezig zijn. De behandeling vindt bij voorkeur op school plaats ter bevordering van aanwezigheid van de jeugdige (en ouders / begeleiders) en het bevorderen van ondersteuning door school.

Bijlage 4: Procesbeschrijving Social Return (Sociale paragraaf)

De Gemeente hanteren sociale voorwaarden bij aanbestedingen met een omzetwaarde boven € 250.000,- (excl. BTW) per jaar.

U bent als Aanbieder verplicht om 5% van de totale waarde van een opdracht in te zetten ten behoeve van Social Return.

Hoe dit proces werkt is hieronder beschreven.

Social Return gaat in de Gemeente in de eerste plaats en bij voorkeur om de (directe) plaatsing van werkzoekenden of mensen met een uitkering. Dat blijkt echter niet altijd mogelijk of wenselijk. Steeds vaker worden daarom naast afspraken over werktoeleiding, ook afspraken gemaakt over 'indirecte' bijdragen aan de doelstelling om mensen dichterbij werk te brengen. Dat kan zijn door het bieden van een opleidingsplek of werkstage, maar ook bijvoorbeeld door werk uit te besteden aan een sociale werkplaats en/of sociaal bedrijf, of het beschikbaar stellen van ervaren werknemers voor het verschaffen van opleidingen aan de doelgroepen.

Doelgroepen & Benadering

De doelgroepen die de Gemeente in het kader van Social Return hanteert, zijn:

- ✓ Langdurige werklozen: mensen die aantoonbaar langer dan 6 maanden werkloos werkzoekend zijn en staan ingeschreven als werkzoekende.
- ✓ Jongeren: werkzoekenden van 18 tot 27 jaar.
- ✓ Mensen met een arbeidsbeperking: mensen met een indicatie voor de sociale werkvoorziening en/of een arbeidsongeschiktheidsuitkering (WIA, Wajong, WAZ) en de doelgroep voor de loonkostensubsidie in de Participatiewet.
- ✓ Vroegtijdige schoolverlaters.
- ✓ Scholieren van het Voortgezet Onderwijs, Praktijkonderwijs of Voortgezet Speciaal Onderwijs en studenten van het MBO.

Invulling Social Return

De inzet op Social Return dient direct aan de opdracht gekoppeld te zijn.

De invulling van Social Return is maatwerk. En veel leveranciers, zo merken we, hebben zelf goede en creatieve ideeën die passen bij hun eigen onderneming.

Na gunning van een opdracht gaan de Gemeente graag in gesprek met gegunde partij(en) over de concrete invulling, die uiteraard plaatsvindt binnen de kaders van het bestek, het contract en de offerte. Het uitgangspunt van dit gesprek wordt gevormd door het onderdeel social return uit het plan van aanpak.

Categorieën

De Aanbieder is verantwoordelijk voor de invulling van Social Return. Om de mogelijkheden aan te geven onderscheiden de Gemeente bij openbare aanbestedingen van deze omvang vijf verschillende categorieën. De Social Return-verplichting kan worden ingevuld met een (combinatie) van deze categorieën. Opgemerkt wordt dat er geen verschil in waardering bestaat tussen genoemde categorieën; alle categorieën worden door de opdrachtgever gelijk gewaardeerd.

A. Werkplek Bieden

Het direct al dan niet tijdelijk, gedurende de contractperiode plaatsen in uw bedrijf van een kandidaat met afstand tot de arbeidsmarkt.

B. Werkervaring / Stageplek Bieden

Het bieden van mogelijkheden voor kandidaten en/of leerlingen om voor korte of langere tijd werkervaring op te doen in uw bedrijf in een leertraject (BBL/BOL) of via een stage- of werkervaringsplek.

C. Inkoop Diensten / Producten

Het afnemen van diensten of producten van bedrijven of instellingen met een sociale doelstelling, het SW-bedrijf of AWBZ gerelateerde instellingen.

D. Inbrengen eigen Expertise / Diensten / Kapitaal

Het actief bijdragen aan sociale initiatieven middels inbreng van (een combinatie van) kennis, manuren, materialen of financieel.

E. Bijdrage in het scholingsfonds

Het storten van een geldbedrag in het gemeentelijke 'Scholingsfonds Social Return' bestemd voor de financiering van scholing en andere noodzakelijke ondersteuning bij re-integratie ten behoeve van de doelgroep social return.

IN UW PVA GEEFT UW SMART AAN HOE U BINNEN DEZE OPDRACHT HET ONDERDEEL SROI INVULT.

De procedure en uw verplichtingen op een rij:

Fase I Aanbesteding en gunning

a. De gemeente schrijft een (inkoop)opdracht uit via een aanbesteding en neemt daarin de voorwaarde Social Return op. De Social Return verplichting is geen gunningscriterium, maar betreft een contracteis. Door in te schrijven op de aanbesteding geeft u aan akkoord te zijn met de Social Return-verplichting zoals deze in het programma van eisen is opgenomen.

b. U dient binnen 7 dagen nadat de opdracht is gegund een afspraak te maken met de contactpersoon Social Return om definitieve afspraken te maken over de invulling van de Social return-verplichting.

De contactgegevens zijn:

Robert Paumen (Coördinator Social Return) telefoonnummer 0475-478 478 / 06-20410415 of per e-mail via r.paumen@echt-susteren.nl.

c. Voor concrete invulling van Social Return in bijvoorbeeld de vorm van plaatsing van werkzoekenden, stagiaires, inzet van Wsw-gerechtigden of het uitbesteden van diensten aan o.a. Risse of Westrom, kunnen wij u kosteloos ondersteuning bieden.

d. Nadat de opdracht is gegund, en de Social-return verplichting conform bovenstaand punt c. is ingevuld bent u zelf verantwoordelijk voor het naleven van de prestatieafspraken en de rapportage daarover.

e. Voor het bepalen van de waarde van de geplande inspanningen in Social Return wordt uitgegaan van het volgende schema:

| Categorie | Vorm | Waarde | Specificaties |
|-----------|---|--|--|
| A | Dienstverband | Uitbetaald bruto loon plus 30% werkgeverslasten | Kopie loonspecificaties |
| B | Snuffelstage | € 300 per stagiaire | Duur: 1 dag |
| | Oriëntatiestage | € 400 per stagiaire | Duur: 1 week |
| | Stageplek voor scholieren uit Praktijkonderwijs (PRO) en Voortgezet Speciaal Onderwijs (VSO) | € 750 per stagiaire per maand | Duur: afhankelijk van opleiding en niveau |
| | Beroeps Praktijk Vorming (BPV-plek) | € 500 per stagiaire per maand | Duur: afhankelijk van opleiding en niveau |
| | BBL | Uitbetaald bruto loon plus 30% werkgeverslasten + € 500 per maand begeleidingskosten | Duur afhankelijk van opleiding en niveau; kopie loonspecificaties |
| C | Ingekochte dienst bij bedrijf of instelling met sociale doelstelling (bijv. Risse of Westrom) | Waarde dienst | Alleen na goedkeuring van contactpersoon Social return; kopie factuur overleggen |
| D | Verzorgen gastles over bedrijf, branche of sector | € 100 per uur | Alleen na goedkeuring van contactpersoon Social return. Duur: 2 tot 3 uur; reistijd mag niet worden opgevoerd |
| | Organiseren bedrijfsbezoek doelgroep Social return | € 250 per dagdeel | Alleen na goedkeuring van contactpersoon Social return |
| | Overig (inbreng eigen ideeën Aanbieder) | Waarde nader te bepalen afhankelijk van aard en omvang aangeboden dienstverlening | Alleen na goedkeuring van contactpersoon Social return; waarde wordt vastgesteld door contactpersoon Social return |

| | | | |
|----------|--|----------------|---------------------|
| E | Bijdrage Scholingsfonds Social Return | Netto storting | Kopie bankafschrift |
|----------|--|----------------|---------------------|

Nb. Er is geen verschil in waardering tussen bovenstaande punten A. t/m E.

f. De afspraken met de contactpersoon Social Return worden schriftelijk vastgelegd en maken onlosmakelijk deel uit van de tussen u en de Gemeente geldende overeenkomst.

g. Na goedkeuring van het plan door de contactpersoon Social Return ontvangt u een standaardformat, waarin u de inzet van Social return bijhoudt.

Fase II Uitvoering en verslaglegging

a. Gedurende de looptijd van de overeenkomst levert u per kwartaal een rapportage met betrekking tot de voortgang van Social return aan contractbeheerder. De rapportage dient te zijn vorm gegeven conform de bij bovenstaand punt i. vermelde standaardformat.

b. De contactpersoon Social Return en de contractbeheerder hebben de bevoegdheid de inzet van Social return middels het opvragen van contracten, loonstroken of andere documenten te verifiëren. De eventuele kosten voortvloeiend uit uw verplichte medewerking hiertoe kunnen niet op de opdrachtgever verhaald worden. Binnen een maand na het einde van de looptijd van de overeenkomst levert u ter accordering een eindrapportage aan de contractbeheerder.

c. Indien u de prestatieafspraken niet of niet volledig bent nagekomen, zijn de Gemeente bevoegd een boete op te leggen. De boete zal gesteld worden op een bedrag gebaseerd op de mate waarin u uw Social return verplichting niet bent nagekomen.
Bovendien zal een boete worden opgelegd conform het hierover bepaalde in de aanbestedingsleidraad.

d. In onvoorziene situaties zullen de contactpersoon Social Return en de Aanbieder in overleg treden.

Bijlage 5: Afspraken / Orde protocol

Inleiding

Het proces van bestuurlijk aanbesteden heeft als uitgangspunt om gezamenlijk tot uitvoeringscontracten te komen. De samenwerking tussen (regio)gemeente(n) en contractpartner(s) is gebaseerd op wederzijds vertrouwen. In de contracten zijn minimale eisen gesteld waaraan contractpartners moeten voldoen om voor het betreffende contract in aanmerking te komen. De werkwijze waarbij relevante gegevens door contractpartners worden aangeleverd, evenals de vermelding dat aan de gestelde eisen wordt voldaan, is gebaseerd op het principe van “High Trust”. De ervaring van afgelopen jaren laat ons zien dat er behoefte is aan duidelijkheid over de sanctionering, “Penalty”, indien blijkt dat niet aan deze (minimale) eisen wordt voldaan. Met andere woorden, hoe handhaven we de gemaakte afspraken? Daarbij onderkennen de Gemeenten twee sporen:

Aan de ene kant zijn we permanent met elkaar in gesprek, op basis van periodieke rapportages, (contract)gesprekken, door monitoring van kwaliteit. Met andere woorden: hoe bepalen we samen hoe het beter kan?

Aan de andere kant reageren we als gemeente op signalen of klachten van burgers, sociale media en publicaties, de uitvoering of anderszins. De verantwoordelijkheid van de gemeente voor de kwaliteit van de zorg en mogelijk de rechtmatigheid is dan in het geding. Over dit laatste gaat dit protocol: hoe om te gaan met incidenten?

Bestuurlijke aanpak

Om fouten en fraude binnen de Wmo 2015 en de Jeugdwet te voorkomen en gemeenten te beschermen tegen onrechtmatigheden en misbruik door zorgaanbieders, is een aanpak nodig die bestuurlijk wordt gedragen. Uitgangspunt bij is High Trust High Penalty (verder HTHP). Op basis van de ervaringen van de afgelopen jaren wordt dit uitgangspunt geoperationaliseerd. HTHP kan zo een meer concrete invulling krijgen middels dit afspraken / orde protocol .

Wettelijke vereisten en huidige regelgeving controle en handhaving

In zowel de Wmo2015 als in de Jeugdwet2015 worden eisen aan de kwaliteit van voorzieningen en dienstverlening gesteld. Deze eisen hebben onder meer betrekking op een veilige, doeltreffende, doelmatige en cliëntgerichte dienstverlening en de waarborgen en het toezicht die hiermee gemoeid zijn. De dienstverlening dient te worden uitgevoerd in overeenstemming met de op de beroepskracht rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard. Hierbij kan onder meer aansluiting worden gezocht bij de kwaliteitscertificering als HKZ, ISO, Improve 360 of vergelijkbaar. Een uitgangspunt bij deze bepaling is dat gemeenten geen beleid ontwikkelen waar dit elders (bijvoorbeeld wettelijk of via de beroepsorganisatie) al adequaat is geregeld. Daar waar deze niet bestaan of niet afdoende zijn, zal hierin alsnog in moeten worden voorzien.

Bij de inkoop van Wmo-ondersteuning en jeugdhulp en het beheer van de daaruit voortvloeiende uitvoeringsovereenkomsten, is aandacht voor rechtmatigheid noodzakelijk. Een inkooptraject is het begin van rechtmatige dienstverlening. Zowel gemeente en aanbieders hebben behoefte aan toetsbare afspraken over de in te kopen producten en diensten en de daarbij behorende overeengekomen voorwaarden. Veel contracten met aanbieders komen tot stand in een proces van samenwerking en vertrouwen. Hoe duidelijker afspraken worden gemaakt, hoe minder kans op fouten, misbruik en fraude. Zaken zoals de handelwijze ingeval van fouten, misbruik of fraude en de manier waarop de gemeente controleert, horen in het contractgesprek met de aanbieder thuis en moeten een plek krijgen in het de uitvoeringsovereenkomst.

Gemeenten kunnen onrechtmatigheden bij aanbieders ook privaatrechtelijk voorkomen en bestrijden via contractmanagement. Uiteraard kan bij ernstig of herhaaldelijk geconstateerde overtredingen worden besloten contracten niet meer voort te zetten.

Categoriseren van eisen en voorwaarden

De eisen uit de wet en de eisen en voorwaarden uit de uitvoeringsovereenkomsten hebben niet alleen betrekking op de te leveren dienstverlening en waarborgen voor de cliënt, maar ook op die van goed opdrachtnemerschap, goed werkgeverschap en een juiste uitvoering. Opgemerkt moet ook worden dat contractant volledig verantwoordelijk is voor partijen in onderaanneming (Uitvoeringsovereenkomst artikel 16).

Hieronder een verdeling van verschillende (hoofd)categorieën waaruit de eisen en voorwaarden bestaan of van invloed op zijn. Daarbij is tevens een onderscheid gemaakt tussen categorieën die de cliënt rechtstreeks raken of direct van invloed zijn op de te leveren dienstverlening of categorieën die betrekking hebben op uitvoering van de overeenkomst.

1. Veiligheid van de cliënt (met inbegrip van de deskundigheid van het personeel); (Bijlage 1 UO; hoofdstuk 2 Dienstverlening en Kwaliteit)
2. Zorgcontinuïteit voor de cliënt; (Bijlage 1 UO; Continuïteit artikel 15)
3. Uitsluiting klantgroepen; (Bijlage 1 UO; Start en einde dienstverlening artikel 10)
4. Doeltreffendheid/resultaat van de ingezette ondersteuning; (Bijlage 1 UO; artikel 12 Hulpverlener)
5. Cliëntwaarborgen zoals een klachtenreglement en een regeling voor medezeggenschap; (Bijlage 2; artikel 34.1)
6. Financiële voorwaarden; (Bijlage 1 UO; Tarifiering artikel 19)
7. Administratieve/verantwoordingsvereisten. (Bijlage 1 UO; Administratie artikel 22)

Het is onmogelijk en inefficiënt om alle situaties en scenario's die zouden kunnen voorkomen, uit te schrijven en voor iedere situatie een passende sanctie voor te schrijven. Daarbij wordt opgemerkt dat het daadwerkelijk sanctioneren van een overtreding van een voorwaarde in alle gevallen een individuele beoordeling (maatwerk) vereist en dat deze daarnaast afhankelijk kan zijn van de lokale keuzes die de bestuurders van de verschillende gemeenten hebben gemaakt of gaan maken.

Individuele beoordeling van een overtreding moet op een uniforme manier getoetst kunnen worden, maar wel passend bij de grootte van de zorgaanbieder. Dit kan door middel van een afspraken/orde protocol, opgesteld voor de gemeenten Roermond, Roerdalen, Maasgouw en Echt/Susteren, waarin overtreding en maatregel zijn vastgelegd. Het gaat hier om zorgaanbieders in de Jeugdwet en de WMO die een uitvoeringsovereenkomst met de gemeenten zijn aangegaan en daarmee niet om de PGB-dienstverlening.

Afhankelijk van de aard en de zwaarte van de geconstateerde overtreding is een ordemaatregel of een sanctie of een combinatie van beide aan de orde. Het opleggen van een dergelijke maatregel is altijd maatwerk, dient zorgvuldig plaats te vinden op basis van een objectief feitenonderzoek en dient goed gemotiveerd te worden. De zwaarte van de op te leggen maatregel moet in overeenstemming zijn met de zwaarte van de overtreding en de context waarbinnen deze heeft plaatsgevonden (proportionaliteitsbeginsel). Recidive versterkt de zwaarte van de overtreding. Een rechtvaardiging van de overtreding kan aanleiding zijn af te zien van een maatregel.

Schematisch overzicht mogelijke orde of sanctiemaatregelen

| nr | Type overtreding | Maatregel* | Toelichting |
|----|---|----------------|--|
| 1 | Veiligheid van de cliënt (met inbegrip van de deskundigheid van het personeel) is in het geding | a,b,c,f,g,h | Evt. voor de duur die nodig is voor het wegnemen van de oorzaak (bij ordemaatregel op casusniveau <1week) |
| 2 | Zorgcontinuïteit voor de cliënt niet gewaarborgd | a,b,c,d,f,g,h | Bij een ordemaatregel voor de duur die nodig is voor het wegnemen van de oorzaak, bijvoorbeeld uitvoering verbeterplan gericht op wegnemen wachtlijsten maar <3mnd |
| 3 | Fraude (of vermoeden van) | a,c,d,e,f,g,h, | Bij vermoeden van fraude volstaan met ordemaatregel gedurende looptijd onderzoek |
| 4 | Uitsluiting klantgroepen | a,d,e,f,h | Niet altijd grond voor ordemaatregel of sanctie, kan gerechtvaardigd zijn i.h.k.v. de behandeling/veiligheid cliënt |
| 5 | Doeltreffendheid/resultaat van de ingezette ondersteuning niet vast te stellen | a,b,c,d,e,h | Bij ontbreken plan van aanpak ordemaatregel gericht op herstel. |
| 6 | Cliëntwaarborgen zoals een klachtenreglement en een regeling voor medezeggenschap ontbreken | a,b,c,d,e,f,h | Bij een ordemaatregel voor de duur die nodig is voor het wegnemen van de oorzaak, bijvoorbeeld uitvoering plan van aanpak gericht op wegnemen wachtlijsten |
| 7 | Financiële voorwaarden | a,b,d,e,f,h | Ordemaatregel/hersteltermijn, evt. in combinatie met een boete |
| 8 | Niet aan Administratieve/verantwoordingsvereisten voldaan | a,b,d,e,f,h | Ordemaatregel/hersteltermijn, evt. in combinatie met een boete |

***mogelijke maatregelen (combinaties zijn mogelijk):**

- a. Ordemaatregel
- b. Waarschuwing
- c. Aanmeldstop
- d. De betaling geheel of gedeeltelijk (tijdelijk) stopzetten;
- e. (Tijdelijke) korting op het tarief van betreffende product;
- f. Toepassing boeteclausule
- g. De meerkosten die de gemeente of de burger moet maken voor dienstverlening die begrepen is in de financiering ten laste leggen van de opdrachtnemer;
- h. Ontbinding van de overeenkomst.

De categorieën zijn opgesomd in volgorde van effecten voor de dienstverlening en geven daarmee ook een gradatie aan in de soort en de mate van zwaarte van de op te leggen sanctie. Op het moment dat de veiligheid van cliënten niet (langer) kan worden gewaarborgd (Uitvoeringsovereenkomst artikel 10) zullen de sancties zwaarder zijn dan wanneer niet wordt voldaan aan administratieve verantwoordingsverplichtingen.

Een eventueel onderscheid tussen (middel)grote- en kleine contractpartners kan ook blijken bij de (soort) sanctie die opgelegd wordt. Van belang is dat preventieve controle plaatsvindt naar de voorzorgsmaatregelen om onveilige situaties voor cliënten te voorkomen of bij dreigende gevaarlijke situaties te kunnen ingrijpen.

Onderzoek

Het feitenonderzoek dient zorgvuldig uitgevoerd te worden, met toepassing van het uitgangspunt van hoor -en wederhoor. Een goede verslaglegging en navolgbare conclusies zijn vanzelfsprekend. En welke signalen worden wel, en welke niet onderzocht? Hoe betrouwbaar is de bron? Wat te doen met tegenstrijdige geluiden? Wanneer schakel je een professionele onderzoeker in? Wie doet het onderzoek eigenlijk? Kortom, allerlei praktische vragen waarbij naast interne juridische adviseurs ook het team Sociale Recherche Roermond of MER kan adviseren en ondersteunen. In het onderzoeksproces (bijlage 1) wordt nader ingegaan op de toedeling van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden in dit verband.

Informatievoorziening

Als gevolg van artikel 5 lid 1 van de uitvoeringsovereenkomst behoudt de gemeente zich het recht voor te onderzoeken of aan alle bij of krachtens deze overeenkomst gestelde voorwaarden voor dienstverlening door de zorgaanbieder wordt voldaan. De gemeente kan hiertoe alle door haar noodzakelijk geachte informatie bij de zorgaanbieder opvragen en desgewenst een extern deskundigenonderzoek laten uitvoeren. De uitkomsten van een dergelijk onderzoek kunnen aanleiding vormen tot het stellen van nadere eisen aan de dienstverlening door de zorgaanbieder of tot onmiddellijke ontbinding van de uitvoeringsovereenkomst op grond van artikel 8 lid 3.

Tijdelijke (orde)maatregel

Een ordemaatregel komt in beeld als een geconstateerde overtreding niet aan de zorgaanbieder te verwijten valt, bijvoorbeeld als deze alles heeft gedaan om (verdere) schade of voortduring van de overtreding te voorkomen, maar hij nog even tijd nodig heeft om de situatie in orde te brengen. De mate van openheid van zorgaanbieder richting gemeenten is hierbij van belang, evenals de bereidheid in overleg met de gemeenten naar verbetering te werken. Een aanmeldstop kan in bepaalde situaties ook als ordemaatregel worden gehanteerd, vaak in combinatie met afspraken over de uitvoering van een verbeterplan.

Soms moet ook een ordemaatregel worden getroffen in afwachting van de resultaten van een nader onderzoek naar een vermoedelijke schending van de verplichtingen zoals die uit de wet en de uitvoeringsovereenkomst voortvloeien. Vaak zal daarbij de veiligheid van en/of de zorgcontinuïteit aan de cliënt een rol spelen. Een ordemaatregel heeft een tijdelijk karakter en is geen sanctie. Een ordemaatregel kan het programmateam Midden-Limburg Oost opleggen in overleg met de betreffende zorgaanbieder.

Sancties

Naast een ordemaatregel kunnen door de gemeente(n) sancties worden opgelegd. Allereerst is het mogelijk een schriftelijke waarschuwing (een ingebrekestelling) te sturen, waarin wordt vermeldt welke onregelmatigheden geconstateerd zijn, welke verbeteringen noodzakelijk zijn, binnen welke termijn de verbeteringen gerealiseerd moeten zijn en welke gevolgen een volgende overtreding heeft.

Het opleggen van een sanctie gebeurt pas nadat de overtreding/onrechtmatigheid onomstotelijk vast is komen te staan en dit de zorgaanbieder te verwijten valt.

Indien het erom gaat de zorgaanbieder te bewegen alsnog de contractuele en wettelijke voorwaarden na te leven dan liggen financiële prikkels voor de hand. Bij geconstateerde en verwijtbare onrechtmatigheid zoals fraude liggen in het kader van HTHP de zwaarste sancties natuurlijk eerder voor de hand. Het beoogde doel met het opleggen van een maatregel is dus ook mede bepalend voor de keuze van de op te leggen sanctie.

Al naar gelang de zwaarte van de overtreding zijn de volgende sancties mogelijk:

- Het toewijzen van nieuwe cliënten stopzetten;
- Het declaratieverkeer geheel of gedeeltelijk (tijdelijk) stopzetten;
- Tijdelijke korting op het contractueel overeengekomen tarief;
- Eenmalige boete;
- Ontbinding van het uitvoeringsovereenkomst (Uitvoeringsovereenkomst artikel 8.3);
- Uitsluiting van deelname aan nieuwe inschrijving(en) voor een uitvoeringsovereenkomst.

Voor het bepalen van de (hoogte van de) sanctie wordt gebruik gemaakt van een aantal handvatten. Hierbij worden onder meer de volgende punten in de afweging meegenomen:

- Mate van verwijtbaarheid contractpartner;
- Is er sprake van recidive;
- Wat heeft de contractpartner gedaan om de overtreding te voorkomen of te herstellen;
- Medewerking contractpartner om de overtreding in de toekomst te voorkomen;
- Proactieve signalerende functie van de contractpartner.

Toepassing van deze sanctiebepaling is en blijft maatwerk, altijd afhankelijk van de specifieke situatie. Een sanctie kan tijdelijk maar ook voorwaardelijk of in combinatie met een andere sanctie worden opgelegd. Daarnaast kan het karakter van een sanctie verschillen: gericht op preventie, als corrigerende maatregel of als eenzijdig opgelegde prikkel bedoeld. Van belang is hierbij dat voordat wordt overgegaan tot het daadwerkelijk sanctioneren van een overtreding de contractpartner wordt gehoord volgens het uitgangspunt "hoor en wederhoor" en in de gelegenheid wordt gesteld het geconstateerde te herstellen, verbeteringen aan te brengen en soortgelijke situaties in de toekomst te voorkomen. Althans, als de aard van de overtreding zich daarvoor leent.

De toepassing van een maatregel of sanctie of een combinatie daarvan, evenals de duur en de hoogte, is altijd een kwestie van maatwerk die te verantwoorden moet zijn. Er zal bij de toepassing van dit protocol 'jurisprudentie' ontstaan die houvast kan geven bij de beoordeling van toekomstige, vergelijkbare gevallen.

BIJLAGE 1: Protocol onderzoeksproces

In het onderzoeksproces onderscheiden we verschillende fasen. Hierna wordt uitgewerkt wie waarvoor verantwoordelijk is bij de toepassing van dit sanctieprotocol en wanneer/in welke fase.

Meldingsfase

Signalen kunnen van verschillende bronnen afkomstig zijn:

- Inkoop;
- Toegang/Sociaal Team;
- (Andere) zorgaanbieder;
- Cliënt;
- SVB-portal;
- Politiek;
- Externe instanties (zoals UWV, ...);
- Zorgkantoren/zorgverzekeraars;
- Andere doorverwijzers;
- Andere toezichtpartners;
- Etc.

Signalen: de melding dient gestuurd te worden naar contractmanagement@sociaaldomeinmlo.nl. Ordemaatregelen kunnen in overleg met de getroffen zorgaanbieder worden opgelegd door het verwervingsteam MLO. Sancties worden opgelegd door de colleges van B&W, vertegenwoordigd door de ambtelijke stuurgroep waarin alle vier de gemeenten vertegenwoordigd zijn.

Ordemaatregelen of sancties worden ook gemeld bij het gemeentelijke toegangen, beleid en sociale zaken.

Voordat een signaal tot verdergaande stappen leidt zal het nader onderzocht moeten worden. Dit gebeurt door een zogenaamde meldingsverrijking (informatie verzameling, netwerkkaart maken, internetonderzoek en dergelijke), waardoor een inschatting van de zwaarte van het signaal kan worden gemaakt. Afhankelijk van de uitkomst wordt het signaal ook doorgegeven aan de verantwoordelijke toezichthouder:

| Wet | Toezichthouder | Toezicht op werking van stelsel (kwaliteit van zorg) (1ste lijns) | Handhavende taak/Rechtmatigheid |
|----------|---|---|---------------------------------|
| Jeugdwet | Inspectie voor de Gezondheidszorg & Jeugdzorg (IGJ) | IGJ | Gemeente/Sociale Recherche |
| | Inspectie justitie & veiligheid (IJ&V) | IJ&V | Gemeente/Sociale Recherche |
| | Gemeentelijke toezichthouder | | Gemeente/Sociale Recherche |
| Wmo2015 | Gemeentelijke toezichthouder | IGJ | Gemeente /Sociale Recherche |

Onderzoeksfase

Als het signaal bij contractmanagement van het programmateam MLO thuishoort, dan volgt de onderzoeksfase. Hiervoor wordt een multidisciplinair overleg ingesteld. Bij dit overleg worden in ieder geval het programmateam MLO, Beleid, toegang en de Sociale Recherche betrokken. In het multidisciplinair overleg wordt de onderzoeksopdracht gedefinieerd, de wijze waarop het onderzoek dient plaats te vinden bepaalt en vastgesteld wie het onderzoek uitvoert.

Er komt een signaal binnen dat er iets mis is. Welke onderzoekstappen dienen er dan gezet te worden?

Ook de aanpak van het onderzoek is maatwerk. Vooral nog wordt er vanaf gezien om een standaard onderzoeksprocedure te ontwerpen, daarvoor zijn de ervaringen nog te beperkt. De in het stroomschema genoemde stappen zijn gebruikelijk en dienen in ieder geval doorlopen te worden.

Indien er inmiddels een extern onderzoek op het stelsel e/o kwaliteit door de verantwoordelijke toezichthouder /handhaver (bijvoorbeeld IGJ) heeft plaatsgevonden, dan wordt de gemeentelijke onderzoeksfase aan deze instantie 'uitbesteed'. In een dergelijke situatie kan door de gemeenten een sanctie dan wel een maatregel worden getroffen, als de uitkomsten van het externe onderzoek daar aanleiding toe geven. De toepassing van de sanctie wordt door de ambtelijke stuurgroep bepaald en opgelegd.

Strafrechtelijk traject

Naast toepassing van deze sanctiebepaling kan er, gelet op de ernst van de situatie, aanleiding zijn om aangifte te doen bij justitie. Soms is dit zelfs verplicht, in het geval van geconstateerde misdrijven. Zowel de burger als de contractpartner als de gemeente kan aangifte doen. Dit staat los van het eventueel treffen van een ordemaatregel of het opleggen van een sanctie door de gemeente.

Verantwoordelijkheid en proces

Wanneer een contractpartner bepaalde contractafspraken geheel of gedeeltelijk niet (meer) nakomt of kan nakomen, dient deze dit zelf proactief te melden bij de gemeente(n), bij de contractmanager. Deze signaalfunctie wordt primair bij de contractpartner gelegd. Het vervolg van het proces is maatwerk en kan per individuele gemeente (door afwijkende keuzes van bestuurders) anders zijn.

Indien door een gemeente geconstateerd wordt dat door een contractpartner niet aan de contractuele voorwaarden wordt voldaan, dient de contractpartner in een duidelijk proces te beschrijven welke vervolgstappen genomen gaan worden en welke gevolgen/resultaten dit heeft. Dan gaat het met name om de procesvragen door wie, welke en wanneer actie op de signalering wordt ondernomen. Indien de stappen niet leiden tot het voldoen aan de contractuele voorwaarden, kan de betreffende gemeente besluiten over te gaan tot het nemen van (orde) maatregelen en/of sancties.

Afronding onderzoek en opleggen sanctie

Indien het onderzoek geen verwijtbare feiten naar de zorgaanbieder heeft opgeleverd worden de melder en de betrokken zorgaanbieder hierover geïnformeerd.

Indien het onderzoek wel feiten oplevert die voldoende ernstig zijn voor het opleggen van een sanctie dan zal afhankelijk van de duur, de ernst en de risico's voor de kwaliteit van de zorg beoordeeld moeten worden welke sanctie of combinatie van sancties passend is. Duur en hoogte van de sanctie worden in de afweging meegenomen. Dit is telkens maatwerk, waarbij het begrip proportionaliteit maar ook zaken als recidive en/of de mate van verwijtbaarheid een rol spelen. De sanctie dient altijd op basis van feiten, redelijkheid & billijkheid gemotiveerd te worden opgelegd, ook in vergelijking met andere casussen.

Wanneer uit onderzoek blijkt dat er sprake is van mogelijke strafbare feiten dan wordt er aangifte gedaan bij de politie.

Een sanctie wordt opgelegd door de ambtelijke stuurgroep die daartoe gemandateerd is door het college van B & W van alle vier de gemeenten. De toegang en de verantwoordelijke gemeentebestuurder(s) van de cliënten waarop het feitencomplex betrekking heeft, wordt hierover geïnformeerd. Degene die het signaal aan contractmanagement@sociaaldomeinmlo.nl heeft doorgegeven wordt eveneens op hoofdlijnen over de uitkomst geïnformeerd.