

Trajectbeschrijving Concept 01

Ambulante hulp perspectief

Nr	Onderdeel	
1	Domein	Jeugd
2	Segment	Ambulant
3	Naam product/traject	Ambulante hulp perspectief
6	Eenheid	Twee trajecten Ambulante hulp Perspectief 1 en Perspectief 2
7	Product-/trajectbeschrijving	<p>Ambulante hulp Perspectief wordt ingezet wanneer jeugdhulp nodig is om de jeugdige en/of het gezin te ontwikkelen, een stabiele situatie voor de jeugdige te bereiken en/of problematiek op te lossen. Het is gericht op uitstroom: Na dit traject heeft de jeugdige en/of het gezin handvatten gekregen, dat zij zelfstandig, dus zonder jeugdhulp, verder kunnen. Herindicatie is in principe niet mogelijk, tenzij zich wezenlijk nieuwe feiten en omstandigheden voordoen (hulpvraag en/of life event). Een traject Ambulante hulp Perspectief duurt in principe maximaal 12 maanden. Binnen die periode wordt verwacht dat de doelen zijn behaald en de jeugdige/het gezin uitstroomt (einde zorg).</p> <p>Het verschil tussen Ambulante Hulp Duurzaam en Ambulante hulp Perspectief is te duiden door twee variabelen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Het doel van de jeugdhulp<ul style="list-style-type: none">○ Duurzaam: Consolideren (behouden en versterken van de zelfredzaamheid).○ <i>Perspectief: Verbeteren (omgaan met) problematiek en vervolgens uitstroom uit jeugdhulp.</i>• De duur van een traject<ul style="list-style-type: none">○ Duurzaam: Langdurig, langer dan een jaar.○ <i>Perspectief: Kortdurend, in principe max. 12 maanden (gemiddeld 6 tot 9 maanden). In specifieke gevallen bij bijvoorbeeld de LVB-doelgroep kan een traject in maximaal 18 maanden worden uitgevoerd. Het betreft dan geen herindicatie, maar het verspreiden van de inzet over meer maanden. Gemeenten kiezen bewust om geen harde grens te geven, zodat de aanbieder de gelegenheid krijgt om te doen wat nodig is voor de jeugdige/het gezin.</i> <p>Binnen een traject Ambulante hulp Perspectief heeft de aanbieder de vrijheid om begeleiding, behandeling, methodieken, trainingen of interventies naar eigen inzicht in te zetten. Dit kan zowel individueel als groepsgericht, passend bij de hulpvraag van de cliënt. De hulpvraag van de cliënt en de gestelde doelen uit het hulpverleningsplan/leefzorgplan zijn daarbij leidend en worden voortdurend geëvalueerd op basis van de voortgang in het traject. Er wordt altijd systeemgericht gewerkt, dat wil zeggen het hele gezin en eventuele andere belangrijke personen in het leven de jeugdige zijn onderdeel van de hulp.</p> <p>De aanbieder handelt altijd volgens de Norm Verantwoorde Werktoedeling, wat onder andere inhoudt dat minimaal een HBO'er wordt ingezet wanneer er onvoorspelbaarheid in gedrag en/of zorgbehoefte is en wanneer er veiligheidsrisico's kunnen spelen.</p> <p>Binnen Ambulante hulp Perspectief maken we onderscheid tussen traject 1 en 2. Binnen traject 1 zijn drie intensiteiten mogelijk: licht, matig en zwaar.</p>

	<p>Binnen traject 2 zijn twee intensiteiten mogelijk: matig en zwaar. Het verschil betreft voornamelijk het aantal uren in een traject en in mindere mate het niveau van de in te zetten hulpverlener¹. De toegang/verwijzer schat op basis van het vraagverhelderingsgesprek in wat nodig is.</p> <p>Het Maatwerktraject kan alleen worden ingezet indien de hulpvraag zulke intensieve zorg vraagt, dat de toegang, op basis van redelijke overwegingen, beslist dat de zorg niet binnen de reguliere trajecten kan worden geleverd.</p>	
8	Doelgroep	<p>De doelgroep bestaat uit jeugdigen en/of gezinnen die problemen ervaren in het dagelijks functioneren. Deze kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen). Voor deze jeugdige en/of het gezin leidt deze ambulante hulp tot herstel, genezing, ontwikkeling en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. Het is waarschijnlijk dat de jeugdige en/of het gezin na deze hulp zonder jeugdhulp verder kan.</p> <p>Een DSM V-benoemde stoornis kan een rol spelen, maar betreft niet het grootste probleem.</p>
9	Problematiek/Cliëntvraag	Zie bovenstaand.
10	(Hulp)inhoud (activiteiten /behandeling) en kenmerken (Scope)	<p>Ambulante hulp Perspectief betreft een relatief kortdurende vorm van hulp, gericht op herstel, genezing, ontwikkeling en/of hanteerbaar maken van het probleem of de aandoening. Dit kunnen problemen zijn in het dagelijks functioneren en kunnen van pedagogische, systemische of psychologische aard zijn (zoals gedragsproblemen, een ontwikkelingsachterstand of sociaal emotionele problemen). Het is waarschijnlijk dat de jeugdige en/of het gezin na deze hulp zonder jeugdhulp verder kan. De behandeling duurt een afgebakende periode (max. 12 maanden, met een gemiddelde van 6 tot 9 maanden) en heeft daarmee een start- en een eindpunt.</p> <p>(Beeldvormend/handelingsgericht) diagnostisch onderzoek of observatieonderzoek kan onderdeel uitmaken van de ambulante hulp om handelingsgerichtheid te kunnen bepalen.</p> <p>Deze vorm van ambulante hulp gaat om het aanpakken van het probleem én het vinden van een effectieve manier van omgaan met het probleem, de beperking of stoornis. Het gaat om het optimaal leren benutten van eigen mogelijkheden, waardoor de jeugdige en/of het gezin zijn functioneren verbetert en (weer) mee kan doen in de maatschappij.</p> <p>Ambulante hulp Perspectief bestaat uit een mix van begeleiding en behandeling en kan zowel individueel als groepsgericht worden ingezet. Diverse behandelingen, methodieken en interventies kunnen onderdeel zijn van het traject. Er wordt altijd systeemgericht gewerkt, dat wil zeggen dat het hele gezin en eventuele andere belangrijke personen in het leven van de jeugdige onderdeel zijn van de hulp.</p>

		<p><i>Begeleiding binnen het onderwijs en de kinderopvang</i></p> <p>We zien dat begeleiding binnen het onderwijs en de kinderopvang steeds meer plaatsvindt en dat dit vaak om een grote inzet gaat (veel begeleidingsuren per week). Ook zien we dat er veel verschillende aanbieders op één locatie actief zijn. Over begeleiding binnen het onderwijs en de kinderopvang willen we daarom aparte afspraken maken met een beperkt aantal aanbieders. Dit zal via een aparte route lopen, die nog verder uitgewerkt moet worden. Dit zal dus geen onderdeel zijn van Ambulante hulp Perspectief².</p> <p>Vormen van ondersteuning die GEEN onderdeel zijn van dit traject:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Huiswerkbegeleiding • Reguliere (naschoolse) opvang • Mindfulness en kinderyoga • Vrij toegankelijke trainingen, zoals weerbaarheid en sociale vaardigheden. • Complementaire zorg (o.a. oosterse geneeswijzen, natuurgeneeskunde, emotioneel en fysiek lichaamswerk, hypnotherapie, enz.).
11	Vastgesteld einddoel/resultaat (SMART)	<p>Dit is cliëntafhankelijk en wordt opgenomen in het leefzorgplan. Algemeen doel: Uitstroom, oftewel het is waarschijnlijk dat de jeugdige en het gezin na deze hulp verder kunnen zonder jeugdhulp.</p> <p>Ten opzichte van Ambulante hulp Duurzaam gaat het bij Ambulante hulp Perspectief om het bereiken van een bepaald resultaat binnen een bepaalde termijn. Het doel of de doelen worden vooraf opgesteld en de voortgang wordt regelmatig geëvalueerd. De behandeling duurt een afgebakende periode (gemiddeld 6 tot 9 maanden) en heeft daarmee een start- en een eindpunt.</p>
13	Wat is inclusief?	<ul style="list-style-type: none"> • Begeleiding/behandeling jeugdige en contact met ouders/sociale netwerk
14	Wat is exclusief?	<ul style="list-style-type: none"> • Reistijd ondersteuner/begeleider • Indirect cliëntcontact gerelateerd aan de begeleiding aan jeugd en ouders/sociale netwerk • Indirecte uren cliëntgebonden (administratie/ registratie) • Niet-client gebonden uren (organisatie) • Intake en opstellen Plan van aanpak
15	Gevraagde expertise: mix van opleidingsniveaus van benodigde medewerkers	<p>Ambulante hulp Perspectief 1</p> <p>Een SKJ-geregistreerde HBO'er is verantwoordelijk voor de ambulante hulp en mag dit laten uitvoeren door een MBO'er, met in achtneming van de Norm Verantwoorde Werktoedeling. Daarnaast is als achtervang een gedragswetenschapper beschikbaar.</p> <p>Percentage: MBO 15%, HBO 80%, WO 5%.</p>

² Deze "lege kolom" moet meegenomen worden in de aanbesteding.

		<p>Ambulante hulp Perspectief 2</p> <p>Een SKJ- of BIG-geregistreeerde WO'er is verantwoordelijk voor de ambulante hulp en delen van de hulp laten uitvoeren door een HBO'er, met inachtneming van de Norm Verantwoorde Werktoedeling. Daarnaast is een tweede gedragswetenschapper (WO en SKJ of BIG-geregistreeerd) betrokken, vanuit het vierogen-principe.</p> <p>Percentage: HBO 25%, WO 65%, 10% WO+.</p>
16	Intensiteit inzet (uren per tijdseenheid) medewerkers	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulante hulp Perspectief 1 licht: 15 • Ambulante hulp Perspectief 1 matig: 30 • Ambulante hulp Perspectief 1 zwaar: 66 • Ambulante hulp Perspectief maatwerk: Prijs per uur (P*Q) op basis van functiemix (MBO 15%, HBO 80%, WO 5%) • Ambulante hulp Perspectief 2 matig: 20 • Ambulante hulp Perspectief 2 zwaar: 40 • Ambulante hulp Perspectief maatwerk: Prijs per uur (P*Q) op basis van functiemix (HBO 25%, WO 65%, 10% WO+). Ambulante hulp perspectief zwaar kan enkel worden uitgevoerd in een multidisciplinair verband (minimaal 3 disciplines).
17	Gemiddelde doorlooptijd van het traject	<p>Maximaal 12 tot 18 maanden.</p> <p>Gemiddeld 6 tot 9 maanden. Dit is echter niet van belang, want we gaan uit van een totale ureninzet per traject.</p>
18	Productspecifieke kwaliteitseisen, incl. specifieke registraties	<p>Hulpvormen die in aanmerking komen voor vergoeding dienen te voldoen aan de volgende criteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ambulant. Dat wil zeggen: <ol style="list-style-type: none"> a. De hulp vindt plaats in de eigen omgeving van de jeugdige, op een vestiging van de jeugdhulpaanbieder of een andere geschikte locatie – allen naar het gedeeld inzicht van de jeugdhulpverlener en de cliënt – zonder dat er verder sprake is van verblijf door de jeugdige in een locatie van de aanbieder. b. Of de hulp wordt geboden naast een indicatie voor een verblijfsvorm uit het segment wonen, voor zover de ambulante hulp niet is meegenomen in dat product. 2. Een aanbieder die Perspectief 1 of 2 biedt, biedt alle intensiteiten, dus zowel licht (bij 1), matig, als zwaar en maatwerk. 3. Waar mogelijk draagt de aanbieder bij aan meer integrale en/of multidisciplinaire dienstverlening, door middel van samenwerking met andere partijen, met als doel het leveren van betere of goedkopere zorg.

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Ambulante hulp Perspectief is eindig. Daarmee vallen de volgende vormen onder Ambulante hulp Duurzaam (en dus niet Perspectief): <ol style="list-style-type: none"> a. Ondersteuning bij of het overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging gericht op het opheffen van een tekort aan zelfredzaamheid; en b. Chronische of langdurige begeleiding gericht op deelname aan het maatschappelijk verkeer en vergroting van de zelfredzaamheid als die begeleiding niet een duidelijk blijvend effect heeft en zichzelf daarmee overbodig maakt. 5. Zoveel mogelijk bewezen effectief. Er is een groot scala aan wetenschappelijk onderzochte en bewezen effectieve behandelingen in de jeugdhulp beschikbaar. Daarbij kan het zowel gaan om methodieken gebaseerd op een bewezen wetenschappelijke theorie als om methodieken gebaseerd op een wetenschappelijk onderzochte praktijk (ofwel methodieken ontwikkeld volgens de lijn van evidence based practice of via practice based evidence). 6. Aanbieder draagt mede zorg voor een goede doorgaande zorglijn van 18- naar 18+. Verwijzer en aanbieder starten, samen met de cliënt die de 16 jarige leeftijd heeft bereikt, met het maken van een perspectiefplan. De regisseur vanuit het lokale (zorg)team moet daarbij betrokken worden. Netwerkondersteuning maakt onderdeel uit van het perspectiefplan. 7. Aanbieders vinden elkaar in het organiseren van groepsgerichte begeleiding of behandeling, om er voor te zorgen dat groepen voldoende omvang hebben om door te kunnen gaan. Dit betreft aanbod onder ambulante³ 8. Na einde zorg geldt een nazorgfase (garantie) van 12 maanden. Wanneer een jeugdige/gezin zich opnieuw meldt bij de verwijzer met dezelfde hulpvraag en er zijn geen gewijzigde feiten en omstandigheden voor de jeugdige zijn die redelijkerwijs een nieuw traject rechtvaardigen, moet de aanbieder deze cliënt binnen het eerder toegewezen traject opnieuw in zorg nemen. Er wordt dan dus geen nieuwe indicatie afgegeven.
19	Tijdsvenster dienstverlening	In principe overdag van 7.00-18.00 uur. Kan gepland en ongepland zijn. Ongepland kan ook sporadisch avonden en weekenden betreffen.

³ Groepsbehandeling op een vooraf vastgestelde tijd (er is geen sprake van een dagdeel) en locatie plaats en betreft secundaire of tertiaire preventie gericht op één specifiek thema. Dit segment betreft geen dagbehandeling zoals bedoeld in segment 3.

20	Extra vragen t.b.v. groepsverblijfsvorm/logeren	Nvt.
23	Aanvullende info	Nvt.