

Overeenkomst

DE ONDERGETEKENDEN

- I de vereniging met volledige rechtsbevoegdheid Vereniging van Nederlandse Gemeenten, KvK-nummer 40409418, waarvan de zetel is gevestigd te Den Haag, hierna te noemen: "VNG";
- II Stichting Koraal Groep, KvK-nummer 41066221, statutair gevestigd te Gemeente Sittard-Geleen, hierna te noemen "Jeugdhulpaanbieder";

OVERWEGENDE

- a) dat VNG zich ten doel stelt de belangen van haar leden, Nederlandse gemeenten ("Gemeenten"), te behartigen;
- b) dat met de invoering van de Jeugdwet (Staatsblad 2014, 105) per 1 januari 2015 de Gemeenten individueel bestuurlijk en budgettair verantwoordelijk zijn voor zorg voor jeugdigen;
- c) dat de Gemeenten, ter uitvoering van de in (b) bedoelde taak, afspraken maken met jeugdhulpaanbieders ten behoeve van de aan jeugdigen te verlenen Jeugdhulp;
- d) dat de Gemeenten ten aanzien van bepaalde, schaarse en voornamelijk landelijk georganiseerde zorgfuncties de behoefte hebben om op landelijk niveau afspraken te maken, teneinde vraag en aanbod effectief op elkaar te laten aansluiten;
- e) dat VNG beoogt deze behoefte te vervullen door jegens Jeugdhulpaanbieder ten behoeve van haar leden standaardvoorwaarden te bedingen, zodat – op grond van die overeenkomst – Gemeenten en Jeugdhulpaanbieder de Jeugdhulp respectievelijk de financiële dekking ervan, met inachtneming van voor beide partijen aanvaardbare voorwaarden, kunnen invoeren;
- f) dat VNG en Jeugdhulpaanbieder overleg hebben gevoerd over de aan invoering van Jeugdhulp en financiële dekking te stellen eisen en voorwaarden; dat zij daarover in hoofdlijnen overeenstemming hebben bereikt, en dat zij die overeenstemming schriftelijk willen vastleggen;

KOMEN OVEREEN ALS VOLGT:

1 Definities

<i>Gemeente</i>	De in Nederland (Caraïbisch deel uitgezonderd) gelegen gemeente op welke het woonplaatsbeginsel van de Jeugdige van toepassing is.
<i>Overeenkomst</i>	Deze Overeenkomst.
<i>Raamovereenkomst</i>	De overeenkomst waarvan het concept is opgenomen als Annex 1 bij de Overeenkomst.
<i>Einddatum</i>	Laatste dag van de looptijd van de Overeenkomst.
<i>DCA</i>	Direct Cliëntgebonden Activiteit, in de zin van artikel 1.2 Raamovereenkomst.
<i>Landelijke coördinatie</i>	De afdeling van de VNG die het contractmanagement van de landelijke afspraken uitvoert en fungeert als primair aanspreekpunt bij vragen over de raamovereenkomst.
<i>Jeugdhulp:</i>	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

Ver

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.

Thuisregio

Een regio die voldoet aan de criteria zoals opgenomen in artikel 2 van de Raamovereenkomst en die in zijn geheel niet onder de reikwijdte van deze Overeenkomst valt, maar zelf een contract heeft met de Jeugdhulpaanbieder voor deze functie, of in de periode 2015-2018 al een overeenkomst had met de Jeugdhulpaanbieder voor de desbetreffende functie.

2 Derdenbeding, aanvaarding

- 2.1 VNG bedingt hierbij ten behoeve van elk van haar leden [met uitzondering van die leden die onder een Thuisregio vallen]: het recht op de prestaties van Jeugdhulpaanbieder met inachtneming van beperkingen en voorwaarden, zoals omschreven in de aangehechte Raamovereenkomst met bijlagen (Annex 1).
- 2.2 Het in artikel 2.1 genoemde derdenbeding geldt als door een Gemeente aanvaard indien en zodra, in verband met aan een Jeugdige te verlenen Jeugdhulp:
- a) deze Gemeente Jeugdhulpaanbieder instrueert of doet instrueren; dan wel
 - b) Jeugdhulpaanbieder tijdig een Verzoek tot Toewijzing heeft gestuurd (Jw315) – met verwijzing naar deze Overeenkomst – en het beding door de Gemeente niet onverwijld en schriftelijk is afgewezen in een zowel aan VNG als aan Jeugdhulpaanbieder geadresseerd bericht.
- Met deze aanvaarding komt een overeenkomst ("raamovereenkomst") tussen uitsluitend deze Gemeente en Jeugdhulpaanbieder tot stand – VNG is bij die raamovereenkomst geen partij – met een inhoud gelijk aan die van de raamovereenkomst die als Annex I is opgenomen.
- 2.3 VNG kan het derdenbeding niet dan op grond van gewichtige redenen herroepen.

3 Looptijd, einde

- 3.1 De Overeenkomst wordt gesloten voor de duur van twee jaar, ingaande op 1 januari 2019. Zij eindigt op 31 december 2020 of zoveel later of eerder als in de volgende leden van dit artikel bepaald.
- 3.2 VNG mag de in 3.1 genoemde looptijd tweemaal achtereenvolgens schriftelijk verlengen met één jaar zodat de Overeenkomst uiterlijk op 31 december 2021 dan wel op 31 december 2022 zal eindigen. VNG maakt tenminste zes maanden voorafgaand aan de laatste dag van de in 3.1 genoemde looptijd respectievelijk de eerste verlengingsperiode, schriftelijk aan Jeugdhulpaanbieder bekend of zij van haar verlengingsrecht gebruik maakt.
- 3.3 De Overeenkomst eindigt tussentijds in geval van wederzijds goedvinden, door opzegging, of van rechtswege.
- 3.4 Opzegging kan slechts plaatsvinden op grond van gewichtige redenen van zodanig klemmende aard, dat redelijkerwijs van de opzeggende partij niet gevergd kan worden de Overeenkomst voort te zetten.
- 3.5 Deze Overeenkomst eindigt indien en zodra Jeugdhulpaanbieder surseance van betaling heeft aangevraagd of het faillissement van Jeugdhulpaanbieder is uitgesproken.

4 Transformatie en beleidsontwikkeling

2

Tijdens de looptijd van deze Overeenkomst voeren Jeugdhulpaanbieder en de Landelijke Coördinatie twee maal per jaar overleg over de thema's genoemd in het Programma van Eisen (bijlage 5), met als doel de gewenste transformatie van de Jeugdhulp binnen de kaders van deze Overeenkomst vorm te geven: (a) startend bij de feitelijke ontwikkeling van de zorgvraag; (b) de ontwikkeling van het daarbij passende (toekomstgerichte) aanbod. Dit kan leiden tot aanvullingen op de Overeenkomst of levert informatie op voor eventuele toekomstige Overeenkomsten.

5 Dynamiek lijst landelijke functies

- 5.1 VNG maakt tenminste twaalf maanden voorafgaand aan de Einddatum schriftelijk aan Jeugdhulpaanbieder bekend of zij voor de betreffende functie wel of niet opnieuw een landelijke Overeenkomst wil afspreken.
- 5.2 Indien VNG niet opnieuw een landelijke Overeenkomst wil afsluiten, bespreekt zij met Jeugdhulpaanbieder de wijze en voorwaarden waarop Jeugdhulpaanbieder met separate jeugdzorgregio's zou kunnen contracteren.
- 5.3 Indien VNG wèl opnieuw een landelijke Overeenkomst wil afspreken, maakt zij gelijktijdig met de in artikel 5.1 bedoelde melding aan de Jeugdhulpaanbieder bekend op welke wijze zij aanbieders voor de betreffende functie als kandidaat-contractspartij(en) zal selecteren.

6 Wijziging Overeenkomst

- 6.1 VNG en Jeugdhulpaanbieder kunnen elkaar een voorstel doen tot wijziging van deze Overeenkomst (inclusief Annexen). Een wijzigingsvoorstel wordt schriftelijk gedaan en behelst in ieder geval een heldere en gedetailleerde beschrijving van de voorgestelde wijziging en van de gevolgen van die voorgestelde wijziging voor de jeugdigen, Jeugdhulpaanbieder en de Gemeente.
- 6.2 Een wijziging van de Overeenkomst wordt niet van kracht dan nadat een schriftelijke vastlegging van de wijziging door beide Partijen met handtekeningen van een rechtsgeldige vertegenwoordiger is geaccordeerd.
- 6.3 Een rechtsgeldige wijziging van deze Overeenkomst (inclusief Annexen) als bedoeld in artikel 6.2, laat de gelding en inhoud van een reeds bestaande Raamovereenkomst onverlet, tenzij (en totdat) die wijziging door zowel de Gemeente als Jeugdhulpaanbieder uitdrukkelijk is aanvaard.
- 6.4 Een afwijzing van een wijzigingsvoorstel is geen gewichtige reden voor herroeping in de zin van artikel 2.3.

7 Wijziging wet- of regelgeving

In geval van veranderingen in wet- en regelgeving en/of de ontwikkeling en uitvoering van overheidsbeleid (op nationaal, supranationaal en internationaal niveau) die de ongewijzigde uitvoering van deze (Raam)overeenkomst voor tenminste één partij onredelijk bezwarend maken, treden VNG en Jeugdhulpaanbieder in overleg. In dat geval streven zij gezamenlijk en in redelijkheid naar een oplossing, waarbij het beschikbare macrobudget voor de Jeugdhulp een leidende factor is.

8 Onverbindendheid

Indien een of meer bepalingen van de Overeenkomst of de Raamovereenkomst onverbindend zijn of worden, blijven de overige bepalingen van kracht. Niet-verbindende bepalingen worden door Partijen vervangen door bepalingen die wel verbindend zijn en die zo min mogelijk (gelet op doel en strekking van de Overeenkomst) afwijken van de niet-verbindende bepalingen.

9 Geschillenregeling en toepasselijk recht

- 9.1 De rechtsverhouding tussen Partijen wordt beheerst door Nederlands recht.
- 9.2 Geschillen tussen Partijen in verband met de onderhavige overeenkomst zullen worden beslecht door de rechtbank Den Haag.

10 Benaming

Deze overeenkomst wordt verkort aangeduid als "Overeenkomst landelijke inkoopafspraken Koraal – JSGLVG 2019-2020".

2

In tweevoud opgemaakt, per pagina geparafeerd en ondertekend in Den Haag, op 1 november 2017 door

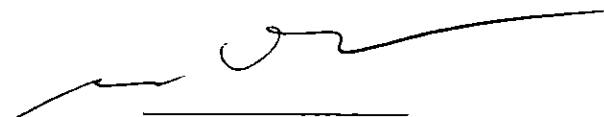
Vereniging Nederlandse Gemeenten

Stichting Koraal Groep



Naam: J. Kriens

Functie: Voorzitter Directieraad



Naam: Mr. drs. R.W.M. Quik

Functie: Voorzitter Raad van Bestuur



Annex 1

Raamovereenkomst

Bijlage 1: Inhoudelijke en specifieke leveringsvoorwaarden

Bijlage 2: Producten en tarieven

Bijlage 3: Facturatie-eisen

Bijlage 4: Overzicht contactpersonen jeugdhulpaanbieder

Bijlage 5: Programma van Eisen

Annex 1

Raamovereenkomst tussen Gemeente en Koraal betreffende de functie JSGLVG

1 Uitleg

- 1.1 De begripsbepalingen zoals vastgelegd in artikel 1.1 Jeugdwet zijn onverkort van toepassing op deze Raamovereenkomst. Deze begrippen zijn in deze Raamovereenkomst met een hoofdletter geschreven.
- 1.2 Aanvullend op het eerste lid hebben de volgende met een hoofdletter geschreven begrippen de volgende betekenis.

<i>Client</i>	Ontvanger van de Zorg
<i>Clientsysteem</i>	Familieleden, gezinsleden, ouders, partners, wettelijke vertegenwoordigers of andere betrokkenen in de systemen van de Cliënt.
<i>DCA</i>	Direct Cliëntgebonden Activiteit: een activiteit die een behandelaar van Jeugdhulpaanbieder uitvoert waarbij, in het kader van de diagnostiek of behandeling, contact is met de Jeugdige of met familieleden, gezinsleden, ouders, partner of andere betrokkenen bij de Jeugdige. Hier valt <i>face-to-face</i> , telefonisch, via brief en elektronisch contact via e-mail of internet onder (chatten, Skype et cetera).
<i>Einddatum</i>	Laatste dag van de looptijd van de Overeenkomst landelijke inkoopafspraken Koraal – JSGLVG 2019-2020, zoals geregeld in artikel 3 van de Overeenkomst: in beginsel 31 december 2020.
<i>Gemeente</i>	De in Nederland (Caraïbisch deel uitgezonderd) gelegen gemeente op welke het woonplaatsbeginsel van de Jeugdige van toepassing is en jegens wie Jeugdhulpaanbieder op de Raamovereenkomst een beroep doet. Gemeenten die in een zogenaamde Thuisregio vallen, vallen niet onder de reikwijdte van de Raamovereenkomst.
<i>Hulpverleningsplan</i>	Een plan waarin Jeugdhulpaanbieder in overleg met de Jeugdige of Ouders daadwerkelijk de concrete inhoud, vorm, omvang en duur van de benodigde jeugdhulp vastlegt. De Jeugdhulpaanbieder stelt daarin feitelijk vast wat naar zijn oordeel de inhoud van de benodigde voorziening dient te zijn en mede gebaseerd op protocollen en richtlijnen welke voor een professional de basis van zijn handelen vormen.
<i>Jeugdhulpaanbieder</i>	Natuurlijke persoon die, het verband van natuurlijke personen dat of de rechtspersoon die bedrijfsmatig jeugdhulp doet verlenen onder verantwoordelijkheid van het college; Of een solistisch werkende jeugdhulpverlener onder verantwoordelijkheid van het college;
<i>Landelijke Coördinatie</i>	Een afdeling van de VNG die het contractmanagement van de landelijke afspraken uitvoert en fungeert als primair aanspreekpunt bij vragen over de Raamovereenkomst.
<i>Opricht</i>	het leveren van Jeugdhulp conform de bepalingen in deze overeenkomst, waaronder het Programma van Eisen
<i>Overeenkomst</i>	De Overeenkomst tussen VNG en Jeugdhulpaanbieder, waarin een herroepelijk derdenbeding ten behoeve van Gemeenten is opgenomen.

<i>Raamovereenkomst</i>	De overeenkomst van opdracht die tussen Gemeente en Jeugdhulpaanbieder tot stand komt met aanvaarding door de Gemeente van het derdenbeding in de Overeenkomst.
<i>Prestaties</i>	De levering van Jeugdhulp door Jeugdhulpaanbieder.
<i>Prestatie Consultatie</i>	Consultatie kan worden verleend over een jeugdige, aan en op verzoek van een Verwijzer of een andere Jeugdhulpaanbieder, gecertificeerde instelling of jeugdreclassering die de behandelaar is van de Jeugdige. Deze is de aanvrager van de consultatie. De aanvrager vraagt om specialistisch advies of stelt een gerichte specialistische vraag met als doel de best passende Jeugdhulp, of de juiste doorverwijzing of diagnostiek voor de Jeugdige te bieden.
<i>Programma van Eisen</i>	Beschrijving van de inhoudelijke afspraken over te leveren Jeugdhulp, alsmede van de kwaliteitseisen voortvloeiend uit de wettelijke kaders.
<i>Systeem van de Jeugdige</i>	Familieleden, gezinsleden, ouders, partner, wettelijke vertegenwoordiger of andere betrokkenen in de systemen rond de Jeugdige.
<i>Thuisregio</i>	Een regio die voldoet aan de criteria zoals opgenomen in artikel 2 en die in zijn geheel niet onder de reikwijdte van deze Raamovereenkomst valt, maar zelf een contract heeft met de Jeugdhulpaanbieder voor deze functie, of in de periode 2015-2018 al een overeenkomst had met de Jeugdhulpaanbieder voor de desbetreffende functie.
<i>Toezichthouder</i>	De met toezicht op de jeugdzorg belaste ambtenaren van de betrokken Inspecties, als bedoeld in artikel 9.2 Jeugdwet (Inspectie Jeugdzorg, Inspectie Veiligheid en Justitie, Inspectie Gezondheidszorg).
<i>Verwijzer</i>	Huisarts, medisch specialist, jeugdarts, rechter of andere, door het College van B&W aangewezen verwijzers.
<i>Zorg</i>	Vorm van hulp die Jeugdhulpaanbieder levert binnen deze Raamovereenkomst.

- 1.3 Verwijzingen in deze Raamovereenkomst zijn verwijzingen naar de artikelen en overwegingen van en bijlagen bij deze Raamovereenkomst, tenzij iets anders is bepaald. Verwijzingen naar artikelliden zijn steeds verwijzingen naar leden in hetzelfde artikel, tenzij iets anders is bepaald.

2 Buiten de reikwijdte van de Raamovereenkomst: thuisregio's

- 2.1 Indien een regio met betrekking tot de functie waarvoor een Raamovereenkomst is gesloten met een Jeugdhulpaanbieder, cumulatief voldoet aan de volgende criteria, valt deze regio in zijn geheel buiten de reikwijdte van de Raamovereenkomst:
- Minimaal 15% van de omzet van de Jeugdhulpaanbieder voor de desbetreffende functie wordt in die regio gerealiseerd (uitgaande van omzet 2015);
 - Minimaal 10 cliënten hebben in die regio bij die aanbieder van de desbetreffende functie gebruik gemaakt;
 - De omzet van die aanbieder voor de desbetreffende functie in die regio was meer dan € 100.000,- in 2015.
- 2.2 Thuisregio's contracteren Jeugdhulpaanbieder zelf voor de functie waarvoor de Raamovereenkomst is afgesloten, op een passende en proportionele wijze zodanig dat de functie landelijk geborgd is en blijft.
- 2.3 In het geval van de functie waarvoor deze Raamovereenkomst is gesloten geldt dat er geen sprake is van thuisregio's. Derhalve geldt deze Raamovereenkomst voor alle Gemeenten.

3 Inhoud opdracht

2

- 3.1 De Opdracht van de Gemeente aan Jeugdhulpaanbieder houdt in: het leveren van Jeugdhulp conform de bepalingen in deze overeenkomst, waaronder het Programma van Eisen (bijlage 5).
- 3.2 Voor zover een bepaling in het Programma van Eisen in tegenspraak is met een bepaling in de Raamovereenkomst, prevaleert de bepaling in de Raamovereenkomst.
- 3.3 Algemene inkoopvoorwaarden, gehanteerd door de Gemeente, zijn niet van toepassing.

4 Duur en einde van de Raamovereenkomst

- 4.1 De Raamovereenkomst eindigt op de Einddatum. De Raamovereenkomst eindigt tussentijds in geval van wederzijds goedvinden, door opzegging (op de datum waartegen is opgezegd), of van rechtswege.
- 4.2 Opzegging kan slechts plaatsvinden op grond van gewichtige redenen van zodanig klemmende aard, dat redelijkerwijs van de opzeggende partij niet gevergd kan worden de Raamovereenkomst voort te zetten.
- 4.3 Ten aanzien van opzegging door de Gemeente worden de in artikel 4.2 bedoelde redenen aanwezig geacht in (onder meer) de volgende gevallen.
 - a) Jeugdhulpaanbieder blijft ondanks waarschuwing in gebreke met de nakoming van deze Raamovereenkomst en de regelingen die daarvan onderdeel uitmaken;
 - b) uit materiele controle gebleken fraude in de organisatie van Jeugdhulpaanbieder;
 - c) Jeugdhulpaanbieder blijkt niet of niet meer de voor de te verlenen jeugdzorg vereiste bekwaamheid of de geschiktheid te bezitten en/of de door hem geleverde of de te leveren Jeugdhulp voldoet niet (meer) aan de kwaliteitseisen zoals in het Programma van Eisen vastgelegd.
- 4.4 Opzegging geschiedt per aangetekende post met bericht van ontvangst verzonden brief waarin de gronden van de opzegging zijn vermeld.
- 4.5 De Raamovereenkomst eindigt indien en zodra Jeugdhulpaanbieder surseance van betaling heeft aangevraagd of het faillissement van Jeugdhulpaanbieder is uitgesproken.

5 Duur Jeugdhulp

- 5.1 De Jeugdhulp wordt door Jeugdhulpaanbieder geleverd:
 - a) indien in het Hulpverleningsplan een maximale looptijd of uiterste datum van de Jeugdhulp is opgenomen: tot aan het einde van die looptijd of tot aan die datum; of,
 - b) indien er geen maximale looptijd of uiterste datum is opgenomen: tot uiterlijk de dag voor de achttiende verjaardag van de Jeugdige; of,
 - c) in alle gevallen waarin de Raamovereenkomst eindigt tijdens de levering van de Jeugdhulp, uitgezonderd het geval van opzegging wegens gewichtige redenen van klemmende aard als bedoeld in artikel 4.2: tot maximaal twaalf maanden na het einde van de Raamovereenkomst. Voor aldus voortgezette Jeugdhulp gelden dezelfde voorwaarden als opgenomen in de Raamovereenkomst (waaronder het tarief).
- 5.2 In afwijking van het in artikel 5.1 sub b bepaalde, loopt de Jeugdhulp door tot aan de dag voorafgaand aan de drieëntwintigste verjaardag van de Jeugdige, indien de noodzakelijke voortzetting van de hulp niet op grond van een andere wettelijke regeling mogelijk is en voldaan is aan de voorwaarde dat nog voor de achttiende verjaardag was bepaald dat de Jeugdhulp noodzakelijk is, die al vóór dat moment was aangevangen (voortzetting) of waarvan noodzakelijk is deze te hervatten binnen een half jaar dat de Jeugdige achttien is geworden;
- 5.3 In afwijking van het in artikel 5.1 sub b bepaalde, loopt de Jeugdhulp door indien de hulp voortvloeit uit een strafrechtelijke beslissing die is genomen met toepassing van het Jeugdstrafrecht, en doorloopt na het bereiken van de achttienjarige leeftijd of eerst daarna een aanvang neemt. Het Jeugdstrafrecht kan ook worden toegepast op Jeugdigen of jong volwassenen in de leeftijd achttien tot drieëntwintig jaar ten tijde van het plegen van het delict.
- 5.4 Ten aanzien van de duur van Jeugdhulp is in het Programma van Eisen (bijlage 5) een gemiddelde behandelduur opgenomen. Jeugdhulpaanbieder treedt altijd in gesprek met de Gemeente indien die duur overschreden gaat worden om een gemotiveerde toelichting voor het specifieke geval te geven.

6 Goed hulpverlenerschap, professionele standaard

Binnen de kaders van het Programma van Eisen neemt Jeugdhulpaanbieder ten opzichte van de Jeugdige bij de uitvoering van zijn werkzaamheden de zorg van een goed hulpverlener in acht en handelt daarbij in

overeenstemming met de op hem rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de voor hem of haar geldende professionele standaard en de toepasselijke wet- en regelgeving.

7 Kwaliteit

- 7.1 Jeugdhulpaanbieder staat ervoor in dat hij voldoet aan alle (kwaliteits)eisen die ten aanzien van zijn specifieke zorgfunctie voortvloeien uit onder meer de volgende wetten:
- a) Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG);
 - b) Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO);
 - c) De Jeugdwet.
- 7.2 Voorts garandeert Jeugdhulpaanbieder dat hij instaat voor de (kwaliteits)eisen die ten aanzien van zijn specifieke zorgfunctie voortvloeien uit specifieke regelgeving als genoemd in Bijlage 5.

8 Landelijk berichtenstelsel

- 8.1 Jeugdhulpaanbieder en Gemeente wisselen iJw berichten uit via de landelijke infrastructuur, met gebruikmaking van de knooppunten Gemeentelijk Gegevensknooppunt en Vecozo Schakelpunt.
- 8.2 Binnen deze Overeenkomst worden de volgende berichten gehanteerd:
Verzoek om Toewijzing Jeugdhulp (iJw 315) en Toewijzing Jeugdhulp (iJw 316) en Facturatie Jeugdhulp (iJw 303F).
- 8.3 Gemeente hanteert in het berichtenverkeer de AGB code 66663101 ter adressering van de Jeugdhulpaanbieder.

9 Afroep van Jeugdhulp

- 9.1 De Jeugdige is verwezen naar Jeugdhulpaanbieder door een Verwijzer.
- 9.2 Indien Jeugdhulpaanbieder geen Hulpverleningsplan opstelt, en de Jeugdige uitstroomt, stuurt Jeugdhulpaanbieder een factuur naar de Gemeente. Deze factuur voldoet aan de in artikel 8 en 10 gestelde eisen en bedraagt in geen geval meer dan € 10.000,-.
- 9.3 Op dag 1 van iedere maand meldt, indien van toepassing, Jeugdhulpaanbieder aan de Gemeente voor welke Jeugdige in de voorafgaande maand een Hulpverleningsplan is vastgesteld, dan wel een factuur volgt als gevolg van de situatie genoemd in het tweede lid, middels het Verzoek tot Toewijzingsbericht (iJW315).
- 9.4 Voor Prestatie Consultatie geldt ook dat een iJw 315 bericht wordt gestuurd aan de Gemeente.

10 Bekostiging, facturatie, betaling

- 10.1 Jeugdhulpaanbieder hanteert bij facturatie de in de toewijzing verstrekte productcode, in lijn met de productcodelijst zoals opgenomen in bijlage 2, met de daarin vermelde tarieven per product, per eenheid en hanteert daarbij de in bijlage 3 geformuleerde facturatie eisen.
- 10.2 Jeugdhulpaanbieder declareert de uitgevoerde Jeugdhulp binnen 1 maand nadat de Jeugdhulp is afgerond.
- 10.3 De tarieven worden jaarlijks, startend op 1 januari 2019, geïndexeerd met een percentage gelijk aan dat van de indexatie van de prijs in het macrobudget.
- 10.4 De Landelijke Coördinatie meldt schriftelijk voor 1 januari van ieder jaar het percentage waarmee het tarief wordt geïndexeerd en de hoogte van het tarief vanaf 1 januari van ieder jaar.
- 10.5 Jeugdhulpaanbieder vermeldt, indien van toepassing, de BTW op de declaratie. Het risico van onjuiste facturering – en van daaruit voortvloeiende fiscale nadelen – berust bij Jeugdhulpaanbieder.
- 10.6 Jeugdhulpaanbieder heeft tegenover de Gemeente geen recht op voldoening van een declaratie voor jeugdhulp die niet in overeenstemming met artikel 10.1 van de Raamovereenkomst is verleend.
- 10.7 De betalingstermijn voor een correct opgestelde en ingediende declaratie is dertig dagen¹.
- 10.8 Gedurende twaalf maanden na betaling kan een declaratie alsnog met een gemotiveerde, gedocumenteerde, en schriftelijk medegedeelde beslissing worden afgewezen indien niet voldaan wordt aan artikel 10.5.
- 10.9 De in artikel 10.7 gestelde termijn geldt niet in het geval waarin op grond van materiële controle fraude met betrekking tot die declaratie aannemelijk is geworden.

¹ Hierna is wettelijke rente conform artikel 119a Boek 6 BW verschuldigd

11 Administratieve verplichtingen

Jeugdhulpaanbieder neemt te allen tijde de in Bijlage 2 en 3 opgenomen eisen en voorwaarden in acht.

12 Materiële controle

12.1 De Gemeente is gerechtigd tot materiële controle en tot fraudeonderzoek, te verrichten op de wijze zoals aangeduid in artikel 6b.2 tot en met 6b.6 en 6b.7 Ministeriële regeling Jeugdwet.

13 Informatie en Archivering

- 13.1 Jeugdhulpaanbieder hanteert bij de verwerking van persoonsgegevens de uitgangspunten van de geldende regelgeving op dit terrein, waaronder de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en respecteert de rechten van jeugdigen en vertegenwoordigers.
- 13.2 De Jeugdhulpaanbieder die jeugd-ggz biedt, bewaart de bescheiden in een patiëntendossier gedurende 15 jaar (of: de behandelgegevens uit de jeugd blijven tot het 34 levensjaar beschikbaar bij de jeugdhulpaanbieder. art 455 lid 3, praktisch uitgewerkt in de implementatie van de WGBO).
- 13.3 De dossiers worden zodanig bewaard dat onbevoegden geen toegang kunnen krijgen. De jeugdhulpaanbieder treft daartoe passende maatregelen om persoonsgegevens te beveiligen tegen verlies of enige vorm van onrechtmatige verwerking.

14 Toezicht

- 14.1 Jeugdhulpaanbieder is, op grond van artikel 4.1.8 Jeugdwet, gehouden om onmiddellijk melding te doen bij de Toezichthouder van iedere Calamiteit bij de verlening van Jeugdhulp, de uitvoering van een kindbeschermingsmaatregel of van jeugdreclassering. Jeugdhulpaanbieder verstrekt bij en naar aanleiding van die melding aan de Toezichthouder de gegevens, daaronder begrepen persoonsgegevens, gegevens betreffende de gezondheid en andere bijzondere persoonsgegevens, die voor het onderzoeken van de melding noodzakelijk zijn.
- 14.2 Indien toezichthouder besluit om een nader onderzoek uit te voeren, dan meldt de Jeugdhulpaanbieder dat er nader onderzoek wordt gedaan naar deze Calamiteit bij de Landelijke Coördinatie en de Gemeente over de aard en omvang van de Calamiteit zonder tot individuele personen herleidbare gegevens te gebruiken.
- 14.3 Indien de Toezichthouder besluit tot (tijdelijke) sluiting van een (locatie) van de Jeugdhulpaanbieder, verleent Jeugdhulpaanbieder volledige medewerking aan een goede en vlotte overgang van de Jeugdigen naar de door de gemeenten daartoe aangewezen jeugdhulpaanbieder en bevordert ononderbroken voorzetting, aldaar, van de Jeugdhulp.
- 14.4 Gemeente en Jeugdhulpaanbieder maken in geval van calamiteiten en/of onverwachte gebeurtenissen afspraken – een en ander in overeenstemming met de aard en ernst van het voorval – over het informeren van direct betrokkenen, van andere overheidsdiensten en/of andere professionals, alsmede over informatieverstrekking aan media en aan politiek verantwoordelijken. De partijen doen geen uitingen over elkaar zonder elkaar hierover vooraf te informeren.
- 14.5 Jeugdhulpaanbieder informeert de Gemeente zo spoedig mogelijk over de conclusies in de rapportage van de Toezichthouder indien en voor zover die openbaar zijn overeenkomstig de Wet Openbaarheid Bestuur (WOB).

15 Monitoring en verantwoording

- 15.1 In overeenstemming met de systematiek van Beleidsinformatie zoals opgenomen in artikelen 7.5.1 t/m 7.5.4 Besluit Jeugdwet, levert Jeugdhulpaanbieder twee maal per jaar (op 1 januari en op 1 juli) informatie aan het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS). Per unieke Jeugdige wordt aangeleverd (voor zover van toepassing):
- a) cliëntnummer zoals door jeugdhulpaanbieder gehanteerd;
 - b) geboortjaar;
 - c) geslacht;
 - d) postcode;
 - e) type ingezette jeugdhulp;
 - f) startdatum Jeugdhulp;

2

- g) einddatum Jeugdhulp
 - h) verwijzer jeugdhulp;
 - i) wijze afsluiten Jeugdhulp;
 - j) cliënttevredenheid;
 - k) doelrealisatie.
- 15.2 Gedurende de looptijd van de Raamovereenkomst levert Jeugdhulpaanbieder de in het eerste lid bedoelde informatie tevens ieder halfjaar (op 22 januari en op 22 juli) aan de Landelijke Coördinatie, zulks ten behoeve van de monitoring per Jeugdhulpaanbieder
Jeugdhulpaanbieder informeert de Landelijke Coördinatie daarbij ook over aantallen Prestatie Consultatie per halfjaar en de overige afspraken, voortvloeiend uit het Programma van Eisen (bijlage 5).
- 15.3 In aanvulling op de in het tweede lid bedoelde informatie levert Jeugdhulpaanbieder regulier de totale gerealiseerde omzet in de desbetreffende periode aan de Landelijke Coördinatie.
- 15.4 Jeugdhulpaanbieder levert reguliere verantwoording in het Jaardocument aan via het CIBG (Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg).

16 Privacy

- 16.1 Verwerking van persoonsgegevens bij de uitvoering van deze Raamovereenkomst geschiedt zoveel mogelijk met in achtneming van het in de Raamovereenkomst en in Bijlage 1 bepaalde, en in ieder geval met inachtning van de bij of krachtens de Wet bescherming persoonsgegevens gestelde voorschriften en de voorschriften voor behandelingen vanuit de Wet inzake de geneeskundige behandelingsovereenkomst.
- 16.2 Partijen treffen passende organisatorische en technische maatregelen voor het veilig kunnen uitwisselen van persoonsgegevens en vertrouwelijke informatie.

17 Aansprakelijkheid, vrijwaring & verzekering

- 17.1 Jeugdhulpaanbieder vrijwaart de Gemeente tegen aanspraken van jeugdigen en andere derden ter zake van Jeugdhulp met betrekking tot tekortkoming in de prestaties door of namens Jeugdhulpaanbieder in het kader van deze Raamovereenkomst verleend.
- 17.2 De aansprakelijkheid van de Jeugdhulpaanbieder voortvloeiende uit deze Raamovereenkomst is beperkt tot € 1 mln per gebeurtenis en tot maximaal € 2,5 mln per jaar, gedurende de gehele looptijd van deze Raamovereenkomst en de duur van de Jeugdhulp.

18 Communicatie

- 18.1 Mededelingen, aanzeggingen en andere verklaringen, in verband met de Overeenkomst, worden gedaan in de Nederlandse taal, met gebruikmaking van een communicatiemiddel dat een verzendbewijs oplevert, aan de geadresseerde.
- 18.2 Partijen bepalen in nader onderling overleg de frequentie van hun regulier overleg.
- 18.3 Jeugdhulpaanbieder en Gemeente informeren elkaar en de Landelijke Coördinatie zo spoedig mogelijk over dreigende financiële problemen.

19 Overdracht en bezwaring

- 19.1 Jeugdhulpaanbieder mag de uit de Raamovereenkomst voortvloeiende rechten en verplichtingen niet zonder vóórafgaande schriftelijke toestemming van de Gemeente overdragen.
- 19.2 Jeugdhulpaanbieder is bevoegd zijn uit de Raamovereenkomst voortvloeiende vorderingen te verpanden of anderszins voorwerp te maken van zekerheid jegens een derde.

20 Geschillenregeling en toepasselijk recht

- 20.1 De in de Raamovereenkomst neergelegde rechten en verplichtingen zijn privaatrechtelijk van karakter.
- 20.2 De rechtsverhouding tussen Partijen wordt beheerst door Nederlands recht.
- 20.3 Geschillen tussen Partijen zullen zoveel mogelijk in goed overleg tussen Partijen tot een oplossing worden gebracht.
- 20.4 Geschillen tussen Partijen in verband met de onderhavige overeenkomst dan wel van nadere overeenkomsten die daarvan het gevolg mochten zijn, zullen worden beslecht in een procedure van

bindend advies overeenkomstig het Arbitragereglement van het Nederlands Arbitrage Instituut, door een geschillencommissie bestaande uit drie personen, te weten een jurist met kennis van het gezondheidsrecht, een deskundige op het gebied van jeugdhulpverlening en een accountant, te benoemen door de Administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut met toepassing van artikel 14 van bovengenoemd Arbitragereglement. De procedure zal worden gevoerd in de Nederlandse taal. Adviseurs zullen beslissen als goede mannen naar billijkheid. De plaats van arbitrage zal zijn: Utrecht.

Bijlage 1: Inhoudelijke en specifieke leveringsvoorwaarden

- Hulpverleningsproces
 - **Acceptatieplicht:**
 - Jeugdhulpaanbieder verleent Zorg aan Cliënt die volgens de daarvoor gestelde wettelijke regels of gemeentelijke verordeningen naar hem zijn verwezen, tenzij dit in redelijkheid niet van hem gevraagd kan worden of Jeugdhulpaanbieder aantoont dat hij niet de juiste zorg kan bieden;
 - Jeugdhulpaanbieder kan deze Zorg onder zijn inhoudelijke en financiële verantwoordelijkheid laten verlenen door een andere zorgaanbieder met inachtneming van de vereisten zoals geformuleerd in deze overeenkomst.
 - **Toewijzing:**
 - Indien een Cliënt is verwezen naar Jeugdhulpaanbieder voor de functie waarvoor de landelijke ramovereenkomst is bedoeld, dan stuurt Jeugdhulpaanbieder het iJw-bericht 'Verzoek tot Toewijzing' (315) naar de Gemeente ter bevestiging dat Zorg aan Cliënt gaat worden verleend;
 - de aanbieder *kan* alvast met de zorg starten;
 - Gemeente stuurt het iJw-bericht 'Toewijzing' (316) naar Opdrachtnemer ter bevestiging dat Zorg aan Cliënt kan worden verleend.

Toelichting: Het gebruik van deze berichten (Toewijzing of Verzoek om toewijzing) is belangrijk in het afstemmingsproces tussen gemeenten en aanbieder zodat beide weten welke cliënten in zorg zijn. Het helpt ook correcties en discussies later in het zorgproces of bij declaratie/facturatie te voorkomen.

Binnen de Jeugdwet is het toewijzingsbericht geen voorwaarde om te starten met behandeling, immers de verwijzing kan via een arts of het justitiële kader plaatsvinden. Maar door gebruik te maken van deze berichten weet de gemeente dat er sprake is van een financiële verplichting, kunnen zij de woonplaats toetsen conform het woonplaatsbeginsel en kan de gemeente een facturatiekenmerk (beschikingsnummer) aanmaken en toezenden aan de aanbieder. Dit versoepelt het facturatieproces.

- **Jeugd: Woonplaatsbeginsel**
 - Feitelijke vaststelling van de verantwoordelijke gemeente door middel van toepassing van het woonplaatsbeginsel is verantwoordelijkheid van de Gemeente.
 - Jeugdhulpaanbieder maakt per Cliënt naar beste inzicht en met toepassing van daarvoor beschikbare handreikingen een inschatting van de gemeente waar de ouder met gezag woont.
 - Bij afkeuring van een Verzoek om toewijzing (zie artikel Hulpverleningsproces) of Factuur (zie artikel Betaling) op basis van het woonplaatsbeginsel draagt Gemeente zorg om Jeugdhulpaanbieder te informeren over de juiste gemeente waartoe Jeugdhulpaanbieder zich kan richten.

- Bij verhuizing van de gezagsdrager of een jeugdige onder voogdij naar een Gemeente, waarbij Cliënt en gezagsdrager de dienstverlening door Jeugdhulpaanbieder willen continueren, honoreert die Gemeente de oorspronkelijk afgegeven beslissing, beschikking of toewijzing van Zorg voor de duur waarvoor deze is afgegeven, met een maximum van één jaar.

Bovenstaande dekt niet alle praktische problemen die kunnen ontstaan bij verhuizing, slechts dat wat binnen een bestaande overeenkomst kan worden geregeld. Verdere informatie over toepassing van het woonplaatsbeginsel is te vinden op www.vng.nl in twee handreikingen: 'Factsheet woonplaatsbeginsel' en 'Woonplaatsbeginsel in de praktijk' met een stroomschema.

- de gemeente stuurt **binnen 5 werkdagen** een Toewijzing (301)
- **Betaling:**
 - Jeugdhulpaanbieder stuurt Gemeente één maal per maand de geleverde prestaties of afgeronde (deel-)trajecten doormiddel van het bericht 'Facturatie' (iJw 303). Dit bericht is de enige factuur die Opdrachtnemer aan Opdrachtgever stuurt voor geleverde Zorg.
 - Partijen komen overeen dat het bericht Facturatie wederzijds beschouwd wordt als een factuur in de wettelijke zin van het woord. Daarbij komen partijen overeen dat het bericht Facturatie beschouwd wordt als de enige geldige factuurvorm binnen deze overeenkomst, tenzij expliciet overeengekomen voor specifieke uitzonderingssituaties.
 - Ten behoeve van elke factuur met betrekking tot deze overeenkomst zijn de volgende gegevens van toepassing, als ware zij weergegeven op elke individuele factuur:
 - Jeugdhulpaanbieder
Volledige naam Stichting Koraal Groep
Adres Valkstraat 14
6135 GC Sittard
 - Indien Gemeente een factuurregel afkeurt, dan wordt de afgekeurde regel door Jeugdhulpaanbieder expliciet gecrediteerd en indien nodig vervolgens gecorrigeerd opnieuw aangeleverd.
 - Betaling van goedgekeurde factuurregels vindt plaats binnen 30 kalenderdagen na ontvangst van het Factuurbericht.

Binnen het gebruik van het Berichtenverkeer is gebruik van het Facturatiebericht de standaard. Een factuurbericht kan bestaan uit meerdere facturatieregels. Goedkeuring of afkeuring vindt plaats op regelniveau, niet op het niveau van het totale bericht.

Goedkeuring van een factuurregel betekent akkoord van Opdrachtgever zodat betaald gaat worden. Bij afgekeurde factuurregels vindt door Opdrachtnemer creditering plaats van deze factuurregels, bij het volgende factuurbericht, of in een apart bericht.

Standaardbetaaltermijn is maximaal 30 kalenderdagen, na versturing van het retourbericht door Opdrachtgever. Voor afspraken over overige betalingsvoorwaarden of eventuele voorschotten zijn geen standaarden geformuleerd. Deze zijn onderwerp van gesprek tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer.

- **Administratieve vereisten:**

- Jeugdhulpaanbieder registreert de uitgevoerde werkzaamheden per Cliënt op een wijze die past bij zijn/haar bedrijfsvoering en die past bij de tarief-eenheid zoals opgenomen in bijlage 2;
- Jeugdhulpaanbieder creëert uit deze registratie van uitgevoerde werkzaamheden op navolgbare en controleerbare wijze de factuur met in bijlage 2 genoemde productcodes welke naar Gemeente wordt verstuurd.
- Door het inrichten en zorgvuldig uitvoeren van regulier berichtenverkeer (zie onder hulpverleningsproces), monitoren zowel Jeugdhulpaanbieder als Gemeente welke Cliënten Zorg ontvangen.
- Jeugdhulpaanbieder verleent op verzoek van Gemeente medewerking aan bestandvergelijking op deze Cliëntregistratie, tenzij dat in het belang van de veiligheid van de Cliënt niet mogelijk is.

- **Financiële verantwoording en controle bij jaarafsluiting:**

- Het format zoals landelijk afgestemd en gepubliceerd op de website van i-Sociaaldomein wordt gehanteerd.
- Indien Jeugdhulpaanbieder een totale jaaromzet heeft Jeugd onder de €125.000,- dan is geen controleverklaring van haar accountant vereist.
- Jeugdhulpaanbieder kan ten behoeve van de controleverklaring van haar accountant aangeven dat hij/zij gebruik maakt van een landelijk protocol gepubliceerd op de website van i-Sociaaldomein.

Doel: Productieverantwoording met controleverklaring als tussenstap naar 'high trust, low tolerance', ofwel vertrouwen in wederzijdse processen en registraties

Wanneer de registratieprocessen nog niet volledig zijn ingericht, wanneer de berichtenuitwisseling nog niet voldoende is geïmplementeerd, of wanneer de gemeente voor het verantwoorden van de levering (nog) van de zorgaanbieder afhankelijk is vraagt Opdrachtgever van Opdrachtnemer om een controleverklaring van haar accountant bij de productieverantwoording over het boekjaar.

De coulance-grens voor een controleverklaring bij de productieverantwoording kan op verzoek van de Opdrachtnemer in het contract worden opgenomen wanneer

- de totale omzet van Opdrachtnemer verwacht wordt lager te zijn dan €125.000, en*
- de omzet van de Opdrachtnemer bij deze Opdrachtgever verwacht wordt lager te zijn dan de grens voor materialiteit in de accountantscontrole van deze Opdrachtgever.*

Dit om onevenredige administratieve lasten te beperken.

• **Overige verantwoording:**

- De uitkomsten van kwaliteit-, resultaat- of outputindicatoren zijn geen onderdeel van de financiële verantwoording en controle aan de Gemeente.

Naast de financiële verantwoording kunnen Opdrachtnemer en Opdrachtgever afspraken maken over het transparant maken dan wel verantwoorden van kwaliteit, resultaat of output.

• **Privacy:**

- Opdrachtnemer en Opdrachtgever werken volgens de "Vuistregels voor professionals bij gegevensuitwisseling en privacy".

• **Periodiek gesprek tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer (accountgesprek):**

- Elk half jaar gaan Jeugdhulpaanbieder en de landelijke coördinatie van de VNG in gesprek en nodigen daarbij Gemeenten uit input voor dat gesprek aan te leveren dan wel aanwezig te zijn bij dat gesprek. Op de agenda staat:
 - Proces hulpverlening, w.o. samenwerking toegang;
 - Kwaliteit, effectiviteit en klantervaring ;
 - Monitoring (cliënten binnen dit contract);
 - Overige verantwoording.
- Hiervoor bedoelde afstemming is geen onderdeel van de financiële verantwoording aan de Opdrachtgever. Vastlegging van wederzijdse bevindingen en afspraken in het gesprek zijn wel onderdeel van de interne controle van Opdrachtgever.

Bijlage 2: Producten en tarieven

Onderstaande tabel met te factureren producten binnen deze Overeenkomst is gebaseerd op de standaardproductcodelijst Jeugdwet. Alleen onderstaande productcodes kunnen worden gefactureerd. De eenheden voor facturatie en tarief zijn gekozen passend bij de aard van het product.

Bij het factureren van deze productcodes dienen de hieronder vermelde facturatie-eisen te worden toegepast.

Product categorie	Productcategorie omschrijving	Product-code	Productcode-omschrijving (vb)	Tarief-eenheid	Tarief (€/tarief-eenheid)
55	<i>Landelijk ingekochte zorg</i>	<i>ntb</i>	<i>JSGLVG</i>	<i>1 dag</i>	
55	<i>Landelijk ingekochte zorg</i>	<i>55004</i>	<i>Prestatie Consultatie</i>	<i>1 minuut</i>	

NB: bovenstaande vermelde tarieven zijn de tarieven 2018 en dienen nog te worden geïndexeerd naar 2019. Indexatie is bekend in september 2018.

De VNG zal u hierover berichten en u de definitieve tarieven 2019 toesturen in september/oktober 2018.

Bijlage 3 Facturatie-eisen

- **Eenheden en afronding:**
 - De tarief-eenheid is niet deelbaar. Indien Jeugdhulpaanbieder enkel voor een deel van een tarief-eenheid Zorg levert dan mag zij één tarief-eenheid factureren. Het is niet toegestaan om delen van een tarief-eenheid te factureren.
 - Tarieven, en dus ook facturen, zijn geformuleerd op cliëntniveau.

- **Indirecte kosten:**
 - Afgesproken tarieven zijn inclusief alle indirecte kosten, bijvoorbeeld vervoerskosten van de zorgverlener, tenzij anders overeengekomen en opgenomen.

- **Spelregels tijdschrijven**

De prestatie Consultatie kan in rekening worden gebracht vanaf een half uur bestede tijd.

- **Aan- of afwezigheid:**
 - De regels omtrent aan- en afwezigheid zoals geldend voor de langdurige zorg op grond van de Wiz worden gehanteerd bij deze overeenkomst.

Let op: het administratieprotocol, dat eind 2018 is gemaakt, is voor wat betreft het berichtenverkeer en facturatie leidend.

Bijlage 4: Overzicht contactpersonen
Contactgegevens Jeugdhulpaanbieder: Koraal
AGB code: 66663101

<u>Onderwerp</u>	<u>Naam</u>	<u>Telefoonnum mer</u>	<u>Telefonische bereikbaarhei d</u>	<u>Mailadres</u>
<u>Inkoop</u>	<u>Christel Bogers</u> <u>Directeur</u>	<u>0411 652444</u>		<u>cbogers@koraalgroep.nl</u>
<u>Facturaties en betalingen</u>	<u>Zorgadministrat ie Koraal</u>	<u>046 4775252</u>	<u>046 4775241</u>	<u>zorgadministratie@koraalgroep.nl</u>
<u>Berichtenverkeer Wmo en iJw</u>	<u>Zorgadministrat ie Koraal</u>	<u>046 4775252</u>	<u>046 4775241</u>	<u>zorgadministratie@koraalgroep .nl</u>
<u>Financiële verantwoording en controle</u>	<u>Vivianne Rours</u> <u>controller</u>	<u>06 53284480</u>		<u>vrours@koraalgroep.nl</u>

Bijlage 5: Programma van Eisen

DEEL 1: AFSPRAKEN DIE GELDEN VOOR ALLE AANBIEDERS

Algemeen

Dit document maakt onderdeel uit van de raamovereenkomst voor de zorgfunctie Behandeling van licht verstandelijk beperkte jongeren met ernstige gedragsproblemen en/of psychiatrische problematiek. In dit document zijn afspraken vastgelegd tussen de VNG en de aanbieder(s). Het gaat hierbij om bindende afspraken tussen VNG en de aanbieder(s) die gelden gedurende de looptijd van de raamovereenkomst. Het eerste deel betreft de afspraken die gelden voor alle aanbieders, ongeacht de functie waarvoor met hen een landelijke raamovereenkomst is afgesloten. Het tweede deel bevat afspraken die betrekking hebben op de specifieke functie. In het derde deel is aanbieder specifieke informatie over de zorgvraag en de functie opgenomen. Daarin is onder meer een inhoudelijke omschrijving opgenomen van de aard van de problematiek van het kind en de daarbij te leveren behandeling.

Over de uitvoering van deze afspraken vindt twee maal per jaar periodiek overleg plaats, in april/mei en september/oktober.

De VNG en de aanbieder(s) komen de volgende afspraken overeen:

DEEL 1: AFSPRAKEN DIE GELDEN VOOR ALLE AANBIEDERS

- **Kennis- en vakontwikkeling en vervullen van een voortrekkersrol:** Aanbieders waarmee een raamovereenkomst is gesloten zorgen voor kennis- en vakontwikkeling. Die komt allereerst ten goede aan hun personeel en aan de jeugdigen die zij behandelen. Door deze kennis- en vakontwikkeling vervullen aanbieders ook een voortrekkersrol richting het bredere jeugdhulpveld. Die voortrekkersrol blijkt concreet uit het doen van wetenschappelijk onderzoek, het delen van kennis, van ontwikkelde praktijken, en uit het beschikbaar zijn voor lokale en regionale consultatievragen.
- **Effectiviteit van interventies:** Aanbieders gebruiken interventies die wetenschappelijk zijn getoetst op effectiviteit, of zorgen ervoor dat interventies wetenschappelijk worden getoetst zodat deze interventies *evidence based* beschikbaar komen.
- **Bijdragen aan regionalisering van de jeugdhulp:** Aanbieders waarmee een raamovereenkomst is gesloten kijken bij verwijzing altijd eerst of de cliënt de specialistische jeugdhulp behoeft. De jeugdhulp in de raamovereenkomst beperkt zich tot hulp waar geen regionaal alternatief voor is, vanwege de zwaarte van de problematiek of omdat de gecontracteerde functie regionaal niet beschikbaar is.
- **Verkorting van de duur van intramurale zorg:** Aanbieders streven, indien mogelijk, naar verkorting van de duur van intramurale zorg, zeker wanneer de gemiddelde duur nu meer dan een jaar is.
- **Wachttijden.** Aanbieders houden zicht op de situatie dat, voor de jeugdhulp die onder deze raamovereenkomst valt, onaanvaardbaar lange wachttijden ontstaan. Aanbieders zijn bereid cliënten over te dragen naar een andere aanbieder als zij daar ook met hun zorgvraag terecht kunnen. Wanneer wachttijden dreigen te ontstaan wordt ook de landelijke coördinatie van de VNG ingelicht. Als er wachttijden voorkomen, bieden Aanbieders passende overbruggingszorg of treden ze in overleg met de gemeente om die passende zorg te bieden.
- **Op- en afschalen van hulp:** Bij start van de jeugdhulp wordt het perspectief bepaald, in samenspraak met de jongere en de gezagsdrager(s). Ook wordt noodzakelijke vervolghulp na afloop van het traject bepaald, in samenspraak met de door gemeente georganiseerde eerste lijn of de verwijzer. De VNG zorgt voor contactpersonen van de door de gemeente georganiseerde eerste lijn. Bij trajecten die langer lopen dan een half jaar is in ieder geval elk half jaar contact tussen de aanbieder en de door de gemeente georganiseerde eerste lijn.
- **Betrekken van cliënten:** De Jeugdhulpaanbieder betreft haar cliënten bij de evaluatie van de behandelwijzen. Zij voert onderzoeken uit waarbij patiënten en/of hun vertegenwoordigers zijn

betrokken, dat leidt tot optimalisatie van de functie voor wat betreft patiëntenzorg en/of onderzoek en/of kennisoverdracht.

- **Betrekken van het systeem van de jeugdige:** De Jeugdhulpaanbieder betreft altijd het systeem (zoals ouders, school) van de jeugdige bij de behandeling van de jeugdige.
- **Doorbreken van de keten van achtereenvolgende derdelijns zorg.** Als derdelijns zorg goed functioneert, is het een tijdelijke inzet van noodzakelijke specialistische zorg met als doel dat de jeugdige weer terugkeert in het gezin en op school of al dan niet in combinatie met beperkte hulp ter ondersteuning bij de participatie. Voorkomen moet worden dat een keten van derdelijns zorg ontstaat die naar elkaar doorverwijst, tenzij nadrukkelijk in het belang van de behandeling van de jeugdige. Gemeenten zullen hier als opdrachtgever op sturen. De aanbieder is beschikbaar om met de VNG na te denken over duurzame inrichting van sectoroverstijgende derdelijns zorg voor jeugd.
- **Visitatie:** Iedere aanbieder die een Raamovereenkomst heeft, visiteert jaarlijks een door de VNG aangewezen andere aanbieder die een Raamovereenkomst heeft, en rapporteert daarover jaarlijks voor 1 oktober bij de VNG. Bij de visitatie wordt getoetst of de onderdelen uit het programma van eisen in de praktijk worden toegepast.
- **Positief leef- en leerklimaat:** in geval van een functie met verblijf geldt dat de aanbieder kan aantonen dat er voor de functie sprake is van een positief leef- en leerklimaat.

DEEL 2: AFSPRAKEN DIE GELDEN PER FUNCTIE

Afspraken over de gemiddelde behandelduur:

Behandeling van S-GLVB jongeren is intensief en duurt gemiddeld 2-3 jaar. De La Salle behandelt de jongeren zo kort als mogelijk en bij start van behandeling zal zo spoedig mogelijk het accent gelegd worden op het uitstroomperspectief. Er wordt in samenwerking met de jongeren en hun wettelijk vertegenwoordigers zoveel mogelijk maatwerk geleverd in de behandeling, afgestemd op de behandelvraag en de problematiek.

Na behandeling bij De La Salle wordt de benodigde intensiteit van de zorg over het algemeen lager. Echter de LVB-problematiek is chronisch en vraagt om blijvende ondersteuning. Daarbij komt dat de persoonlijkheidsontwikkeling van J-SGLVB-cliënten veel belemmeringen kent. Behandeling biedt geen garantie dat de cliënt zich kan ontwikkelen tot het niveau dat in aanleg aanwezig is geweest.

Niet alle S-GLVB jongeren worden minder zorgzwaar door hun behandeling. Het komt voor dat de behandeling ervoor zorgt dat verder verval voorkomen wordt, de jongere stabiliseert en enige persoonlijke ontwikkeling doormaakt, maar toch dermate snel kan destabiliseren dat intensieve zorg noodzakelijk blijft. Ook zijn er jongeren waarbij de kindfactoren zo bepalend geweest zijn voor de toekenning van de J-SGLVB-indicatie en zijn er zo weinig protectieve factoren te mobiliseren zijn, dat de begeleidingsbehoefte intensief blijft, ook na behandeling.

Het is goed te realiseren dat de uitstroom van de J-SGLVB-jongeren erg divers kan zijn, variërend van gesloten wonen binnen een SGLVB-voorziening (evt. met een RM) tot begeleid wonen projecten. Bij de vormgeving van het vervolg is het daarom van belang om goed vraaggericht te (kunnen) werken.

Door de chronische behoefte aan ondersteuning, blijvende moeite met maatschappelijke participatie en schotten in de zorg (samenhangend met leeftijd, wetgeving en financiering) is en blijft de J-SGLVB-doelgroep erg kwetsbaar.

Wat zijn aanvaardbare wachttijden voor de functie:

Na aanmelding bij De La Salle vindt er een persoonlijk intakegesprek plaats met de jongere en zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger(s). Naar aanleiding van dat gesprek wordt beoordeeld of dat er een match is tussen de hulpvraag van de jongere en zijn wettelijk vertegenwoordigers met hetgeen wat De La Salle biedt in de behandeling.

Het streven is om zo spoedig mogelijk te starten met de behandeling, binnen een periode van 4-6 weken. Mocht daar in verband met wachtlijsten niet direct aan voldaan kunnen worden, zal met jongere, zijn wettelijk vertegenwoordigers en met verwijzer besproken worden of overbruggingszorg gewenst is.

Richting gevend bedrag van de omzet dat jaarlijks onder deze raamovereenkomst valt:

Koraal heeft gemiddeld 30 jeugdigen in zorg met een J-SGLVB zorgvraag.

Termijn waarbinnen, na verwijzing, de behandeling start:

Zie hierboven beschreven bij: *aanvaardbare wachttijden voor de functie*

Wat doe je standaard aan nazorg:

Aangezien het bij deze jongeren gaat om hardnekkige en vaak chronische problematiek is nazorg van groot belang. Het streven is dat er een goede en, daar waar mogelijk, warme overdracht is van jongeren met de nieuwe behandelsetting bij uitstroom. Hierover zijn met enkele instellingen afspraken gemaakt (zoals Herlaarhof, Labyrinth, Cello, Almata en Oosterpoort).

Jongeren die weer thuis gaan wonen kunnen desgewenst ambulante behandeling ontvangen. Intensieve behandeling als Fact plus en MST LVB behoren tot de mogelijkheden.

Verbeteren van aansluiting van jeugd naar volwassenheid

De La Salle creëert voor 18+ jongeren een behandelaanbod dat zij, indien nodig, ook na hun 18e verjaardag nog enige tijd kunnen worden behandeld (met behandeldoelen en bijbehorend tijdpad), waarbij begeleiding en zelfstandigheid steeds meer nadruk krijgen.

Mogelijkheden zijn:

- o Intramuraal behandeling via Verlengde Jeugdwet of WLZ.
- o Woningen voor 18-plussers, verstrekt via of vanuit gemeentes, waarbij initieel ambulante behandeling (later eventueel begeleiding) vanuit DLS wordt geboden. Deze woonvormen voor 18-plussers en de bijbehorende doelen en tijdpad zijn onderdeel van het De La Salle-project 'Let's Move', in samenwerking met de gemeente Boxtel.
- o Jongeren kunnen ambulante behandeling (HAH, MST of FACT LVB+) in hun thuissituatie ontvangen. Ambulante behandeling kan variëren in intensiteit en frequentie, al naar gelang de behoeften van jongeren. De behandeldoelen en bijbehorend tijdpad worden afgesproken, waarbij het uitdrukkelijk streven is de ambulante behandeling via HAH en MST zo snel als mogelijk af te bouwen.
- o Voor alle jongeren die dit jaar of volgend jaar 18 jaar worden, wordt systematisch geïnventariseerd bij hun behandelcoördinatoren wat hun woonperspectieven zijn en welke acties hiervoor al zijn geïnitieerd. Hierdoor kan tijdig toegewerkt worden naar passend vervolg.

Specifieke uitwerking van afspraken deel 1

(kennis ter beschikking stellen/effectiviteit interventies)

Kennis- en vakontwikkeling en vervullen van voortrekkersrol

Dit is toegelicht bij deel 3, Type professionals

Tevens biedt De La Salle opleidingsplaatsen voor Gz-Psychologen en Orthopedagoog-Generalist.

Effectiviteit van interventies

Dit is nader toegelicht bij deel 3, *Beschrijving van de vorm van de behandeling.*

Toegelicht zijn EBL, het sociaal-competentiemodel, oplossingsgericht werken, FACT LVB+ en VIC-unit.

Bijdragen aan de regionalisering van de jeugdhulp

De La Salle participeert intensief in de transformatieagenda jeugd van de regio Noord Oost Brabant. Ook in andere regio's participeert De La Salle.

Daarbij zijn een aantal pijlers van groot belang: het verbeteren van de toegang. Er zijn regionale toegangsteams, die intersectoraal complexe problematiek bespreken en zorg dragen voor snelle adequate en waar mogelijk alternatieve arrangementen. Er wordt gewerkt aan uitbreiding van gezinsbehandeling (MST LVB, Fact LVB, Gezinshuis plus). Daarnaast is er het besef dat intensieve intramurale behandeling, zoals J-SGLVB, maar ook gesloten jeugdzorg noodzakelijk blijft. Daarvoor moet voldoende capaciteit beschikbaar zijn.

Verkorting van de duur van intramurale zorg:

Deze verkorting kan worden gerealiseerd door het ombouwen en flexibiliseren van intramuraal aanbod. Opname van jongeren in intramurale zorg betekent per definitie dat gezinssystemen worden ontwricht. Bij terugkeer naar huis na intramurale behandeling, is er dus altijd tijd en energie nodig om gezinssystemen weer te herstellen. Zo mogelijk biedt De La Salle behandeling aan in thuissituaties, waarbij zowel jongeren als hun gezinssystemen behandeling krijgen aangeboden. Dit is ter voorkoming van intramuraal verblijf of ondersteuning van jongeren en hun gezinssystemen na intramuraal verblijf.

De La Salle wil de duur van intramurale zorg verder bekorten. Dat gebeurt via:

- o Arrangementen waarin intramurale behandeling wordt gevolgd (afgebouwd) door diverse noodzakelijke ambulante behandelvormen; deze worden vervolgens steeds verder afgebouwd tot behandeling niet meer nodig is. Voorbeeld: 24/7 behandeling wordt gevolgd door HAH tot behandeling en zelfs begeleiding niet meer nodig is,
- o 24/7 behandeling wordt in toenemende mate afgewisseld met wonen thuis, zo nodig in combinatie met HAH (behandeling, later evt. begeleiding), waarmee wordt beoogd de intramurale verblijfsduur te verkorten en de binding met het gezinssysteem beter te behouden. Deze vorm van 'deeltijd 24/7 behandeling' is echter alleen mogelijk voor jongeren uit de regio, in verband met continuering van hun dagbesteding (school, werk),
- o Inzet van het FACT LVB+ team (*zie hiervoor bij effectieve interventies, deel 3*).

Om intramurale capaciteit af te bouwen, zijn ook nog andere trajecten mogelijk:

- o Behandeling van jongeren in gezinshuizen, waardoor wonen in leefgroepen wordt voorkomen,
- o Ambulante behandeling wordt dagelijks aangeboden in de thuissituatie ten behoeve van het gezinssysteem,
- o Inzet MST LVB
- o Huidige intramurale diensten ook ambulant aanbieden,
- o Families First: ambulante behandeling in gezinnen die in crisis verkeren,
- o Crisisgezinnen: gezinnen waar jongeren in crisissituaties kunnen verblijven,
- o Project behandeling in het buitenland voor jongeren die baat hebben bij tijdelijk wonen buiten de invloedssfeer van hun woonmilieu,
- o Meer dagcentra in de regio, met naschoolse dagbehandeling.

Wachttijden

Zie hierboven beschreven bij: *Aanvaardbare wachttijden voor de functie*

Op- en afschalen van hulp:

De La Salle begint per oktober 2017 met FACT LVB+. Kenmerkend voor FACT is dat de hulpverlening in de omgeving wordt georganiseerd en dat de intensiteit van de hulpverlening van individuele cliënten varieert van zeer beperkt tot zeer intensief. Dit afhankelijk is van de actuele zorgbehoeften van cliënten (zie hiervoor ook bij effectieve interventies).

Afschaling van hulp is hiervoor onder 'Verkorting van de duur van intramurale zorg' al verder toegelicht.

Betrekken van cliënten:

Dit wordt beschreven in deel 3: *implementatie kwaliteit*

Betrekken van het systeem van de jeugdige:

De ouders/wettelijk vertegenwoordigers worden zo nauw als mogelijk en wenselijk betrokken bij de behandeling van jongeren. Zowel bij opname als bij besprekingen van behandelplannen worden ouders betrokken en zo mogelijk en wenselijk in de dagelijkse behandeling. Daarnaast organiseert De La Salle sinds 2016 tweemaal per jaar bijeenkomsten voor ouders: ouders helpen ouders. Ouders nemen ook deel aan speciale evenementen, zoals bijvoorbeeld Equipe Mont Ventoux. Tevens zijn ouders en leerkrachten expliciet betrokken bij het onderzoek Leef-, werk- en leerklimateit.

Bij het verkorten van de duur van intramurale zorg wordt het systeem van de jongeren betrokken, zoals bijvoorbeeld blijkt uit de inzet van MST, HAH en FACT LVB+.

Doorbreken van de keten van achtereenvolgende derdelijns zorg

Het doorbreken van derdelijnszorg is toegelicht onder deel 2, Verkorting van de duur van intramurale zorg.

Visitatie

Vanuit het VOBC is er al ervaring opgedaan met het intercollegiaal toetsen van het screeningsinstrument S-GLVB.

Positief leef- en leerklimaat

De La Salle vindt een goed leef-, leer- en werkklimaat essentieel in de behandeling van jongeren. Kernelementen van een goed leefklimaat zijn: ondersteuning, groei, sfeer en afwezigheid repressie.

De La Salle participeert daarom in het leefklimaatonderzoek van Hogeschool Leiden en Zuyd Hogeschool (lectoraat Residentiële Jeugdzorg (P. van der Helm) en lectoraat Inclusie van Mensen met een Verstandelijke Beperking (X. Moonen). Uit hun onderzoeken beek dat het zeer wel mogelijk is om leefklimaten in residentiële zorg te verbeteren .

In dat onderzoek zijn alle 20 leefgroepen van De La Salle betrokken. Zowel aan jongeren als aan begeleiders is gevraagd (voorjaar 2017) hun mening te geven over resp. hun leefklimaat en hun werkklimaat. De resultaten zijn vervolgens teruggekoppeld met de vraag om verbeteringen voor te stellen en uit te voeren. Daarnaast zijn 4 interventiegroepen geselecteerd, op basis van resultaten van het CTO. Deze interventiegroepen formuleren zelf, op basis van kritische beelden (beeldleren), verbeterdoelen. Bij deze doelformuleringen zijn jongeren, ouders, leerkrachten en begeleiders betrokken. De interventiegroepen worden daarbij begeleid door een leefklimaatcoach en een tandemcoach (coach voor betrokken behandelcoördinatoren en teamleiders). De voortgang van voorgestelde doelen wordt periodiek geëvalueerd met alle betrokkenen.

Na een jaar (voorjaar 2018) worden wederom de leef- en werkklimaten van alle groepen gemeten. De Michaëlschool sluit naar verwachting op korte termijn aan bij het onderzoek Leef-, werk- en leerklimaat.

Deel 3: Inhoudelijke omschrijving zorgvraag en functie

Aard problematiek van het kind

In het kwaliteitskader J-SGLVB² wordt de aard van de problematiek van de jongeren als volgt omschreven:

- betreft jongens en meisjes en hun gezinssystemen,
- in de leeftijd van 4 tot 23 jaar, woonachtig in Nederland,
- met verstandelijke beperkingen (IQ-score van 50-85) en een beperkt sociaal adaptatievermogen,
- grote mate van ervaren stress door de jongeren zelf,
- ernstige hechtingsproblematiek en traumatisering,
- leerproblemen en problemen in het gezin en sociale context,
- sterk gestoorde gedragsproblemen en psychiatrische problematiek en
- er is sprake van ernstige veiligheidsrisico's voor jongeren zelf en hun omgeving,
- die gezamenlijk hebben geleid tot ernstige opvoedproblemen en gevoelens van onvermogen en onmacht bij ouders of opvoeders en die daardoor in het gezin moeilijk te begeleiden zijn.
- het ontbreekt bij de jongeren veelal aan ontwikkelingsperspectief. Wederkerigheid, empathie en gewetensontwikkeling lijken afwezig te zijn. Deze jongeren zijn moeilijk in staat een relatie te ontwikkelen en
- de jongeren doen daardoor een extra appèl op de opvoedingsvaardigheden van hun omgeving.

De jongeren kunnen zich op grond van hun lager intellectueel functioneren en beperkte sociale redzaamheid en sterk gestoorde gedragsproblemen niet zonder hulp handhaven in reguliere maatschappelijke verbanden (gezin, school, werk, groep, leeftijdgenoten, bureu).

De doelgroep J-SGLVB onderscheidt zich van jongeren met een indicatie LVB 4/5 wat betreft de mate van zorgintensiteit. Jongeren met J-SGLVB zijn anders en meer zorgintensief dan jongeren met LVB-4/5 is vanwege de volgende punten:

- De hechtingsproblemen zijn zo ernstig dat ze veelal kunnen worden geclassificeerd als reactieve hechtingsstoornis (RAD);

² De Bruin K, Feenstra J, Nadorp M, Willemen M, Van de Pol J, Merkus E. Kwaliteitskader J-SGLVB. VOBC. Utrecht, 2017.

- Er is vaak sprake van vroegkinderlijke verwaarlozing/traumatisering, die veelal leidt tot classificatie als Posttraumatische Stressstoornis (PTSS) en voor grote risico's zorgt waardoor de jongere niet tot stabilisatie komt;
- Er is sprake van zeer ernstige gedragsproblemen (sterk gedragsgestoord), veelal in combinatie met (actieve) psychiatrische problematiek (gedragsstoornis, PTSS, RAD) als gevolg van een verstoorde hechting en/of vroegkinderlijke verwaarlozing/traumatisering;
- Het sterk gestoorde gedrag leidt tot forse opvoedproblemen en gevoelens van onvermogen en onmacht bij ouders of opvoeders en die daardoor in het gezin zeer moeilijk te begeleiden zijn en vragen om structurele en zeer forse ondersteuning;
- De ontwikkeling stagneert op alle terreinen. Het doel van de behandeling is vooral gericht op stabilisatie en eventueel daarna kleine stappen in persoonlijke groei. Vermaatschappelijking is geen behandeldoel;
- Klachten zijn langer dan 6 maanden aanwezig;
- Er is sprake van een langdurige hulpverleningsgeschiedenis met zeer intensieve interventies zonder progressie;
- De jongere is gebrekkig tot niet gemotiveerd voor behandeling wat wordt gekenmerkt door een overwegend negatieve houding tegenover interventie en gezag en/of weinig tot geen medewerking aan interventies/behandeling; wederkerigheid, empathie en gewetensontwikkeling lijken vaak afwezig te zijn.

De ernst van de problematiek is het resultaat van een zeer complexe samenhang van persoonlijke en omgevingskenmerken én een belaste ontwikkelingsgeschiedenis.

Bij J-SGLVB jongeren kan sprake zijn van excessief en (sociaal) grensoverschrijdend gedrag met grote veiligheidsrisico's voor de jongeren zelf en voor anderen. Risico's bij J-SGLVB zijn vaak groot door een lacunair geweten, een agressieve coping, zwakke impulscontrole en/of een gebrek aan sociale weerbaarheid. Daarnaast kan sprake zijn van risico's als gevolg van verborgen kwetsbaarheden, een vermijdende coping en/of internaliserende problematiek. Tegenover deze risico's worden weinig beschermende factoren gevonden. Jongeren binnen deze doelgroep hebben geen vertrouwen in hun eigen kunnen en geen vertrouwen in volwassenen. Gezags- en behandelrelaties zijn vijandig gekleurd. Jongeren zijn niet gemotiveerd voor ontwikkeling en voor behandelinterventies.

In 2015 is een hulpmiddel ontwikkeld waarmee een onderscheid kan worden gemaakt tussen jongeren met de indicatie Licht Verstandelijke Beperking (LVB) 4-5 enerzijds en jongeren met de indicatie J-SGLVB anderzijds. Dat hulpmiddel kan worden ingezet bij toewijzing van jongeren naar specifieke zorg voor J-SGLVB. De uitkomst van dit screeningsinstrument is ondersteunend aan het professionele oordeel dat ten grondslag ligt aan deze toewijzing.

Onderzoek wees uit dat het instrument goed in staat is om de groep jongeren met J-SGLVB te onderscheiden van jongeren met de indicatie LVB-4/5.

Tweedelijns zorg is voor hen niet toereikend gebleken, omdat jongeren continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig hebben. Zij hebben structurele zorgbehoeften, op zowel geplande als niet geplande tijden. De behandeling wordt 24/7 uur geleverd. De mate van toezicht is zeer intensief. Het bieden van een pedagogisch klimaat, waarin het accent ligt op gedragsregulatie ofwel preventie van agressie en onveiligheid, is van het grootste belang. De La Salle treft dan ook specifieke maatregelen en voorzieningen ten aanzien van agressie, (seksueel) grensoverschrijdend gedrag, mensenhandel, middelengebruik, weglopen, etc..

Onderscheidend vermogen ten opzichte van regionaal aanbod

Er is bij J-SGLVB jongeren sprake van fors klinisch probleemgedrag dat leidt tot gevaar voor zichzelf en/of omgeving en waarbij meermalen per dag zo ongecontroleerd ontremd gedrag zichtbaar is dat continue hulp, toezicht en sturing nodig is (24/7). Bij deze jongeren is sprake van complexe, zeer intensieve zorgvragen. Het gedrag is persistent, chronisch, onvoorspelbaar en komt, indien er niet of op onjuiste wijze wordt ingegrepen, frequent (dagelijks) voor. Voor deze jongeren is een intensievere aanpak noodzakelijk, waarbij de professionals weten om te gaan met extreem onveilig gedrag door consistent vanuit rust te blijven reageren met veilig en voorspelbaar gedrag op de opvoedingsdimensies ondersteuning (sensitieve responsiviteit) en controle (heldere regels stellen en consistent handhaven).

In vergelijking met de jongeren met een ZPP LVB 4 en LVB 5 indicatie, ontbreekt het bij de J-SGLVB jongeren veelal aan ontwikkelingsperspectieven. Er is zeer lange tijd nodig om tot een behandelrelatie en -resultaten te komen als gevolg van deze problematiek. De verwachte behandelduur is gemiddeld 2 à 3 jaar.

Beschrijving van de vorm van de behandeling: welke methoden gebruik je en zijn die erkend

Het goed pedagogisch klimaat is zowel voor LVB 4/5 jongeren als voor J-SGLVB jongeren een noodzakelijke voorwaarde om zich veilig te voelen en zich te kunnen ontwikkelen.

Een belangrijk kenmerk van het pedagogisch klimaat voor J-SGLVB jongeren is dat het de jongeren in staat stelt om te kunnen stabiliseren. Hiervoor is nodig dat het evenwicht tussen de draagkracht en draaglast hersteld wordt. Voor J-SGLVB jongeren is dit extra moeilijk omdat zij door hun vroegkinderlijke traumatisering en problematische hechting erg veel moeite hebben met stressregulatie, differentiatie en mentalisatie. Het voorkomen en het hanteren van agressie is een belangrijk aspect in het basisklimaat; signaleringsplannen kunnen hierbij behulpzaam zijn, net als het nabespreken van de incidenten.

Er is extra aandacht nodig voor het vestigen en onderhouden van een werkrelatie. De werkrelatie is kwetsbaar door de heftigheid van de gedragsproblemen en de problemen van de jongeren om hulp te vragen bij zijn problemen. Jongeren hebben een grote behoefte aan nabijheid en toezicht om te kunnen functioneren in alle drie de milieus. Er is regelmatig uitval in het 2e (onderwijs) en 3e (vrije tijd) milieu. Wat betreft onderwijs zijn voor de jongeren zeer specifieke onderwijs-zorgarrangementen nodig. Deze worden door de betreffende OBC's geboden in nauwe samenwerking met het onderwijs dat op de drie milieuvoorziening aanwezig is, om ervoor te zorgen dat alle jongeren altijd een vorm van onderwijs ontvangen of op verantwoorde wijze toegeleid kunnen worden naar het onderwijs.

De begeleiding wordt zo vormgegeven dat de jongeren, hoewel zij in een open setting verblijven, zich toch verbonden voelen aan hun begeleiders waardoor zij niet zonder overleg/afpraak/toestemming de woning zullen verlaten.

De jongeren 24/7 behandeling nodig, op geplande en ongeplande momenten. De behandelingsvragen ligt op alle gebieden van het dagelijks functioneren en de persoonlijkheidsontwikkeling.

De La Salle gebruikt diverse methodieken in de behandeling van jongeren.

In het Pedagogisch kader³ worden expliciet EBL, het sociaal-competentiemodel en oplossingsgerichte benadering benoemd.

Emerging Body Language (EBL) is 'een methodische aanpak die ontwikkeld is voor kinderen met een stoornis of verstoring op het gebied van hechting, communicatie en relatie. De methodiek is gebaseerd op de ontwikkeling die normaal gesproken vanzelf tussen ouders en hun baby's ontstaat bij een gezonde interactie. Er ontwikkelt zich een systeem, bestaande uit interactiestructuren waarmee iemand in zijn verdere leven de interactie met de omgeving aangaat. Met EBL zoek je de verstoorde, gestoorde of niet ontwikkelde interactiestructuur op om die alsnog te herstellen, te verbeteren of opnieuw te laten ontstaan.' (3 p.47). In de afgelopen twee decennia zijn diverse studies verricht naar de effectiviteit van EBL. De eerste onderzoeken richtten zich vooral op de effecten van EBL ten aanzien van het aantal interactiepatronen. Echter, het bleek dat kwantificeren van interactiepatronen lastig is en om nieuwe analysetechnieken en meetinstrumenten vraagt. Daarom zijn in de latere onderzoeken vooral meervoudige casusstudie uitgevoerd. De resultaten van diverse studies zijn veelbelovend. Momenteel wordt gewerkt aan een promotieonderzoek naar de effectiviteit van EBL⁴.

Oplossingsgericht werken is effectief gebleken (o.a. bereiken van therapiedoelen, verbetering van psychologisch functioneren en reductie van probleemgedrag bij mensen met lichte/matige verstandelijke beperkingen⁵. Ook het sociaal-competentiemodel effectief gebleken voor delinquente jongeren. Het vergroten van sociale competenties leidt tot verbetering van de psychosociale situatie en tot minder recidive⁶.

De La Salle start in oktober 2017 met een nieuw team voor **FACT LVB+**⁷ met p.m. 20 cliënten. Vooralnog gaat het om FACT LVB+ in de regio Boxtel/Vught, in samenwerking met Herlaarhof en Novadic-Kentron. FACT LVB+ biedt cliënten behandeling, begeleiding en praktische ondersteuning bij het zo zelfstandig mogelijk leven buiten intramurale zorg. Kenmerkend voor FACT is dat de hulpverlening in de omgeving wordt georganiseerd. De intensiteit van de hulpverlening van individuele cliënten varieert van zeer beperkt tot zeer intensief; dit afhankelijk is van de actuele zorgbehoeften van cliënten. Bij FACT LVB+ gaat het om mensen met lichte verstandelijke beperkingen en bijkomende ernstige problematiek, die ongemotiveerd voor hulpverlening zijn of deze vermijden. FACT heeft een positief effect op het psychosociaal functioneren van cliënten, hun kwaliteit van bestaan en FACT vermindert het aantal opnames in intramurale zorg⁸. FACT is dan ook erkend op het niveau van 'eerste aanwijzingen voor effectiviteit' door de erkenningscommissie langdurige GGZ.

Ook zet De La Salle de methodiek **ThuisBest** in. Thuis Best is gericht op snelle terugkeer naar huis na kortdurende intramurale opname. De thuissituatie wordt vervolgens enige tijd, al naar gelang behoefte, intensief ondersteund via **Multi System Therapie (MST-LVB)**⁹. Dit traject wordt uitgevoerd in samenwerking met de

³ Jongepier N, Persoon A, Taekema A, Pellen J, Vollema E. Samen, betrokken en professioneel. Pedagogisch kader De La Salle. De La Salle. Boxtel, 2011.

⁴ Van Veen-Graafstal S, Heijligers C, Bosman AMT. Emerging Body Language: een eerste verkenning. Orthopedagogisch expertisecentrum / Radboud Universiteit Nijmegen. Boxtel/Nijmegen, 2012.

⁵ Roeden, J. (2012). Solution-focused support of people with intellectual disabilities. Proefschrift Maastricht University. Schoorl: Uitgeverij Pirola.

⁶ Bartels AAJ, Schuurmsma S, Slot NW. Interventies. In R Loeber, NW Slot, J Sergeant (Red.), Ernstige en gewelddadige jeugdige delinquenten: omvang, oorzaken en interventies (pp. 291-318). Bohn Stafleu Van Loghum. Houten, 2001.

⁷ Neijmeijer L. Aan de slag met (F)ACT voor LVB?! Handreiking voor de implementatie van (F)ACT voor cliënten met een licht verstandelijke beperking en complexe problematiek. Trimbo Instituut. Utrecht, 2014.

⁸ Neijmeijer L. Modelbeschrijving (Flexibele) ACT LVB; herziene versie. Trimbo Instituut. Utrecht, 2015.

⁹ Henggeleer SW, Schoenwald SK, Bordin CM, Rowland MD, Cunningham PB. Multisysteemtherapie voor kinderen en jongeren met antisociaal gedrag. Uitgeverij SWP. Amsterdam, 2010.

MST is 'Effectief volgens sterke aanwijzingen' (Erkenningscommissie jeugdinterventies)

Viersprong en Prisma.

De La Salle is onlangs gestart met kleinschalige **VIC** (very intensive care) Units. waar individuele, specialistische behandeling wordt geboden, bijvoorbeeld bij drugs-, agressieproblematiek, psychiatrische problematiek. De VIC unit is gesitueerd in een prikkelvrije omgeving. De effectiviteit is nog niet onderzocht, gezien de recente start.

Type professionals, gelet op de norm verantwoorde werktoedeling:

De beroepclusters die betrokken zijn bij de behandeling zijn: gedragswetenschappers (zoals orthopedagoog(-generalist), GZ-psycholoog, klinisch (neuro)psycholoog, psychodiagnosticus, psychologisch medewerker), AVG, SPV, kinder- en jeugdpsychiater, schoolpersoneel (leerkracht/trajectbegeleider), therapeuten (vaktherapeuten, seksuoloog, systeemtherapeut, cognitief gedragstherapeut), groepsleiders (minimaal MBO-4 nivo), maatschappelijk werkers, sociaal pedagogisch hulpverleners.

Gedragswetenschappers worden beschouwd als hoofdbehandelaren en de andere beroepsclusters als medebehandelaars.

Er is sprake van permanente 24-uurszorg en een bereikbaarheidsregeling zodat de kerndisciplines (agogisch werker, groepswerker, kinder- en Jeugdpsychiater en gedragswetenschapper) 24-uur per dag beschikbaar zijn. De groepswerker is gericht op het bieden van directe nabijheid/behandeling/begeleiding/sturing/opvoeding etc. aan jongeren en hun gezinssystemen. De kinder- en jeugdpsychiater/gedragswetenschapper is gericht op het uitzetten van de behandellijnen en op afroep bij crisisinterventie.

De betrokken professionals dienen naast een initiële MBO-, HBO- of Universitaire opleiding, extra vaardigheden te hebben voor de behandeling van de J-SGLVB jongeren en hun gezinssystemen.

Alle medewerkers die ondersteuning bieden aan jongeren krijgen binnen De La Salle een opleidingstraject aangeboden. Dit traject bestaat uit basistrainingen, verdiepings- en verbredingsmodules. De basis richt zich op essentiële kennis en vaardigheden om goede zorg of ondersteuning te kunnen bieden aan cliënten of leerlingen, maar ook om de medewerker zich veilig en kundig te voelen op de werkplek. Bij basistrainingen valt te denken aan: Werken met de meldcode gehandicaptenzorg, Omgaan met agressie (DDG), Angst voor agressie (AVA), BHV, Psychofarmaca, VIM en Seksualiteit. Naast de basis biedt De La Salle verdiepingsmodules aan. Hierbij verdiept men zich verder in de onderwerpen van de basistrainingen, gericht op de inzet in de werkpraktijk onder begeleiding van een trainer/coach (te denken valt bijvoorbeeld aan DDG of BHV in teamverband met casuïstiek uit de eigen praktijk). Hiernaast biedt De La Salle verbredingsmodules aan om bredere ontwikkeling van kennis en vaardigheden binnen en buiten de doelgroep van onze organisatie te stimuleren. Hiervoor worden in de basis 9 verdiepingsmodules aangeboden met onderwerpen als; Erkennen en herkennen, Systeemgericht en Oplossingsgericht werken, Seksualiteit, Wettelijke kaders, Clientvertegenwoordiging en Psychopathologie. Op het moment wordt de trainingen en het volgen daarvan gemonitord door een leermanagement systeem op Koraal Groep niveau. Daarbij zijn alle medewerkers die ondersteuning bieden aan jongeren vooraangemeld bij het Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ). Deze aanmelding zal in 2018 omgezet worden naar registratie waarbij de professionele ontwikkeling van de medewerkers middels dit onafhankelijk register ook aan de wettelijke kaders getoetst zal worden.

De La Salle voert ook wetenschappelijk onderzoek uit: onderzoek Leef-, werk- en leerklimateit en effectiviteit van EBL (zie beschreven bij deel 2).

Implementatie kwaliteit

Door De La Salle wordt aangesloten bij het kwaliteitskader van de Vereniging van Orthopedagogische Behandel Centra (VOBC), zoals dat in 2009 in gang is gezet met het startdocument 'Kwaliteitskader Orthopedagogische Behandelcentra'. In dit kader worden onder andere gezamenlijke stappen gezet in het ontwikkelen van effectieve interventies cliëntervaringsonderzoek, accreditatiebeleid, opleidingsbeleid en aanpak van seksueel misbruik.

HKZ keurmerk J-LVG

De betrokken zorgaanbieders zijn in het bezit van het HKZ keurmerk VG en voldoen daarmee aan de kwaliteitseisen uit de jeugdwet, zoals benoemd in deel B.

Registratie kwaliteit van zorg

De zorgaanbieders nemen deel aan het jaarlijks terugkerend kwaliteitskader onderzoek VNG (diverse pijlers m.b.t. kwaliteit van Zorg). Daarnaast hanteren ze diverse instrumenten voor het registreren en benutten van gegevens voortkomend uit ROM (Routine Outcome Monitoring) en praktijk gestuurd effectonderzoek.

Tevredenheidsmeting

De betrokken zorgaanbieders voeren tweejaarlijks een cliënttevredenheidsonderzoek uit. Instrumenten die daarbij worden genoemd zijn de C-toets (Stichting Alexander) of de Effectory toets. Beide instrumenten zijn opgenomen in de waaier cliëntervaringsinstrumenten van de VGN (pijler 2 b van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg)

Clëntenraad en cliëntparticipatie.

De La Salle ziet cliëntenparticipatie enerzijds als een belangrijk recht van jongeren en/of hun verwanten en anderzijds als belangrijk voor de vormgeving en evaluatie van aangeboden diensten en het beleid van De La Salle.

De La Salle werkt met, samen met jongeren, opgestelde kernwaarden. De cliëntparticipatie vindt op alle niveaus, zowel informeel en formeel, plaats met jongeren en met hun ouders.

Tevens werkt De LA Salle al geruime tijd met ervaringsdeskundigen en per september 2017 zijn ervaringsdeskundigen in dienst als werknemer.