

A large, stylized letter 'J' graphic is positioned on the left side of the page. The top part of the 'J' is a light blue color, and the bottom part is a dark purple color. The 'J' is set against a white background.

Stelselwijziging Jeugd

Factsheet

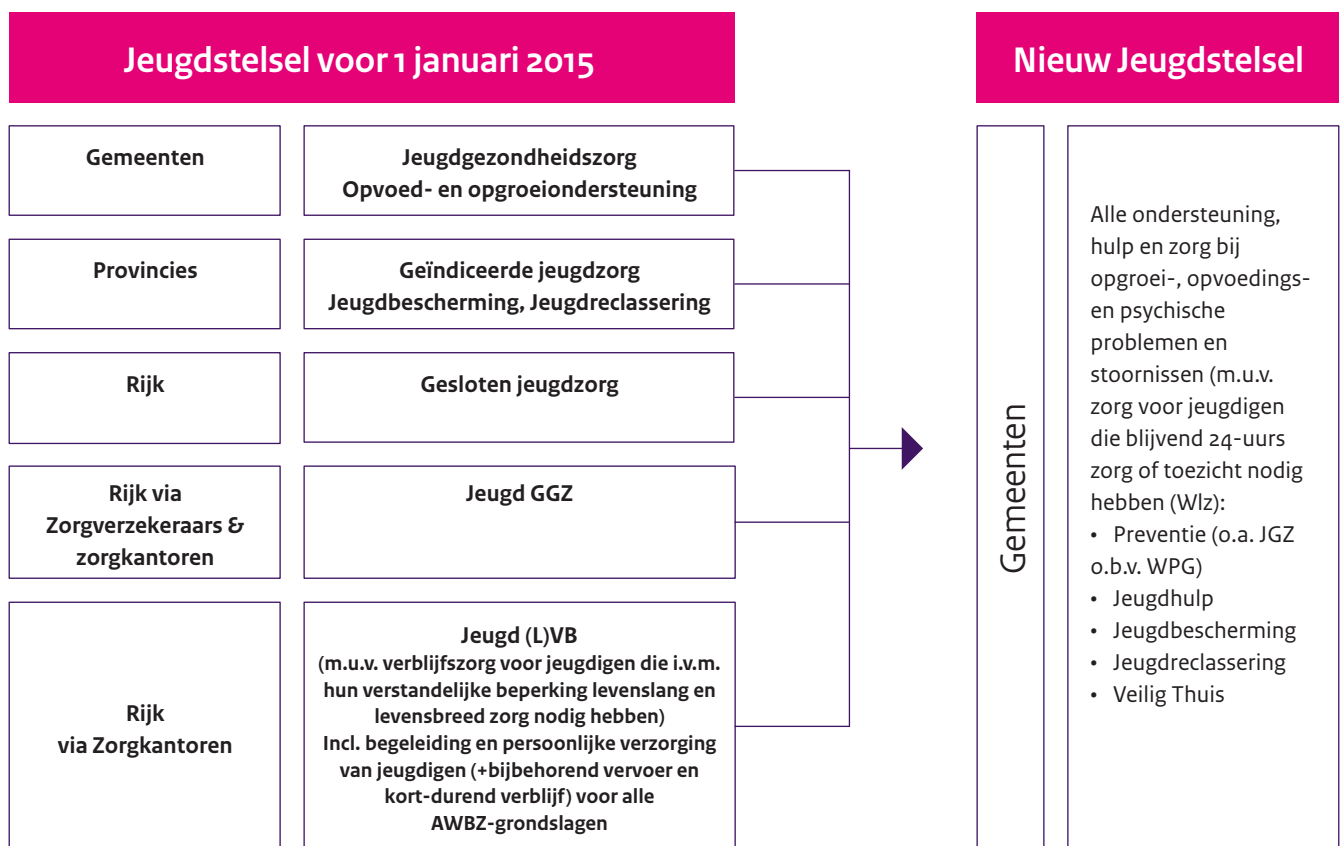
Jeugdwet voor Logopedisten

Jeugdwet voor logopedisten

In deze factsheet vindt u informatie en berichtgeving over de Jeugdwet en wat dat voor uw beroepsgroep betekent.

De Jeugdwet

Op 1 januari 2015 is de Jeugdwet ingevoerd. Gemeenten zijn nu verantwoordelijk voor alle jeugdhulp. Wat dit voor u betekent als logopedist vindt u onder aan deze factsheet. In onderstaande figuur is deze transitie schematisch weergegeven.



Waarom een nieuwe Jeugdwet?

Door één wettelijk kader en één integraal financieringssysteem voor de jeugdhulp, kent het nieuwe stelsel meer doelmatigheid. Dit maakt integrale hulp in het geval van meervoudige problematiek beter mogelijk: **één gezin-één plan-één regisseur**. Integrale hulp vanuit dit principe richt zich op de kracht van gezinsleden en hun sociale netwerk en het versterken van die kracht. Dit betekent, dat professionals en mensen uit het sociale netwerk, die bij een gezin zijn betrokken samen met de gezinsleden werken aan zoveel mogelijk 'herstel van het gewone leven'.






Gemeenten hebben de verantwoordelijkheid voor de volgende taken:

- Organiseren van laagdrempelige en herkenbare gemeentelijke toegang tot jeugdhulp;
- Zorgen dat de juiste deskundigheid aanwezig is, zodat triage plaatsvindt door hiervoor toegeruste professionals. De toegang via een indicatie van het Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ) of van Bureau Jeugdzorg komt te vervallen;
- Rechtstreeks toegang bieden tot jeugdhulp na verwijzing van huisarts, jeugdarts of medisch specialist;
- Uitvoering geven aan de jeugdhulpplicht die waarborgt dat jeugdigen goede toegang krijgen tot passende zorg;
- Voldoende aanbod hebben van gecertificeerde instellingen om de jeugdhulp in te kunnen zetten die uitvoerders van de jeugdreclassering nodig achten;
- Voorzien in een consultatiefunctie voor professionals die werken met jeugdigen;
- Bij complexe hulpvragen of wanneer de veiligheid van het kind in het geding is, zo snel mogelijk specialistische hulp inschakelen of een verzoek tot onderzoek door de raad bij de kindermishandeling overwegen;
- 24/7 beschikbaar en bereikbaar zijn en bij crisissituaties direct de juiste jeugdhulp inschakelen;
- Het organiseren van een meldpunt Veilig Thuis (Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling);
- Continuïteit van zorg waarborgen (overgangsregime voor bestaande cliënten). Jeugdigen die vóór 1 januari 2015 (jeugd)zorg ontvingen, blijven deze (jeugd)zorg in 2015 of voor de duur van de lopende indicatie ontvangen bij dezelfde aanbieder.

De gemeente:

- Heeft een beleidsplan waarin vastgelegd is hoe de gemeente invulling geeft aan preventie, jeugdhulp, de uitvoering van kindermishandelingmaatregelen en jeugdreclassering;
- Bepaalt hoe ze de toegang tot jeugdhulp organiseert;
- Vervult regierol en zorgt voor een kwantitatief en kwalitatief toereikend aanbod om aan de taken voortvloeiend uit de Jeugdwet te kunnen voldoen;
- Draagt zorg voor proces van inkoop met bijbehorende kwaliteits- en leveringsvoorwaarden;
- Borgt de privacy m.b.t. persoonsgegevens die uitgewisseld worden met zorgverleners;
- Treedt niet in het professionele oordeel welke hulp nodig is;
- Heeft werkwijze schriftelijk vastgelegd in verordening jeugdhulp;
- Bepaalt en maakt kenbaar wie bevoegdheid heeft namens de gemeente over de inzet van jeugdhulp te beslissen bijvoorbeeld via:
 - centrum voor jeugd en gezin (CJG);
 - scholen (de Zorg- en Adviesteams op);
 - (multidisciplinair) wijkteam;
 - een daartoe aangewezen jeugdhulpaanbieder.
- Legt vast d.m.v. een verordening welke vormen van jeugdhulp vrij toegankelijk zijn en welke niet.

Valt de hulp die uw kind nodig heeft onder de Jeugdwet, Zorgverzekeringswet (Zvw) of Wlz?

	JEUGDWET	ZORGVERZEKERINGSWET (ZVW)			WET LANGDURIGE ZORG (WLZ)
	 <p>Ondersteuning bij opvoed- en opgroei problemen, psychische hulp of behandeling, begeleiding of persoonlijke verzorging i.v.m. een somatische aandoening, een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking</p>	 <p>Medisch zorg of behandeling</p>	 <p>Verpleging</p>	 <p>Behandeling: leren omgaan met een zintuiglijke beperking</p>	 <p>Blijvend 24-uurszorg of toezicht nodig</p>
Procedure	Gesprek met gemeente (wijkteam, CJG of Wmo-loket) of verwijzing / behandeling huisarts / jeugdarts / medisch specialist	Huisarts: verwijzing of behandeling	Wijkverpleegkundige: indicatiestelling	Arts: verwijzing	CIZ: indicatiestelling
Soort hulp	<p>Passend aanbod, algemene of individuele voorzieningen</p> <p>Mantelzorgondersteuning Opvoed- en opgroei problemen</p> <ul style="list-style-type: none"> • opvoedcursus/training • hulp thuis • behandeling i.v.m. een licht verstandelijke beperking, thuis of instelling • kortdurend verblijf/ respijtzorg • verblijf bij pleegouder • verblijf in instelling <p>Begeleiding</p> <ul style="list-style-type: none"> • dagbesteding (in een groep) • individuele begeleiding <p>Persoonlijke verzorging</p> <ul style="list-style-type: none"> • hulp bij het opstaan, wassen, aankleden en naar het toilet gaan <p>Psychische hulp of behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • behandeling van psychische problemen en stoornissen • behandeling van ernstig enkelvoudige dyslexiezorg • begeleiding • verblijf in instelling <p>Vervoer naar instelling (onder voorwaarden)</p> <p><i>Deze hulp kan ook in het kader van een kinderschermingsmaatregel of jeugdreclassering plaatsvinden</i></p>	Huisartsenzorg of somatische medisch specialistische zorg	<p>Wijkverpleging</p> <p>BIJVOORBEELD</p> <ul style="list-style-type: none"> • verpleging • intraveneuze medicatie toediening • lichaamsgebonden verzorging • intensieve kindzorg • palliatief terminale zorg 	Behandeling individueel of in een groep om te leren omgaan met een zintuiglijke beperking	<p>Recht op een samenhangend pakket van Wlz-zorg, thuis (pgb en/of natura) of in een zorginstelling</p> <p>Behandeling individueel of in een groep om te leren omgaan met een lichamelijke beperking</p> <p>Vervoer naar instelling</p> <p><i>Deze hulp kan ook in het kader van een kinderschermingsmaatregel of jeugdreclassering plaatsvinden</i></p>
Bijzonderheden	Sommige psychische zorg in aanvullende zorgverzekering van enkele verzekeraars (bijvoorbeeld: speltherapie). Huisarts > basispakket zorgverzekering Jeugdarts > Wet PG Medicatie > basispakket zorgverzekering	Basispakket of aanvullende zorgverzekering	Basispakket zorgverzekering	Basispakket of aanvullende zorgverzekering	Behandeling om te leren omgaan met lichamelijke beperking kind: tijdelijk in subsidie-regeling extramurale behandeling onder de Wlz in afwachting van onderbrengen in Zvw.

Heeft uw kind andere hulpvragen of is uw situatie anders?
Kijk dan op Regelhulp.nl, de wegwijzer van de overheid naar zorg en ondersteuning.

Voor mensen met een nog geldige indicatie op grond van de AWBZ, Wet op de Jeugdzorg of Zvw (Jeugd-GGZ) gelden overgangsrechten. Kijk op www.hoeverandertmijnzorg.nl voor meer informatie. Of bel het Informatiepunt Langdurige zorg en Jeugd: 0800 0126.

Wat betekent dit voor u als logopedist?

Sinds 1 januari 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor vrijwel alle zorg, hulp en begeleiding voor kinderen en jongeren tot 18 jaar op grond van de Jeugdwet. Veel van die hulp wordt georganiseerd in de vorm van 'algemene voorzieningen'. Dat zijn voorzieningen waar iedereen die ze nodig heeft gebruik van kan maken.

Daarnaast zijn er 'maatwerkvoorzieningen', hulp op individuele basis waar de gemeente toestemming voor moet geven. De toegang tot deze voorzieningen kan via een Centrum voor Jeugd en Gezin of een sociaal wijkteam. Zo nodig kan de huisarts, een jeugdarts of een medisch specialist een verwijzing afgeven voor niet-vrij toegankelijke jeugdhulp. Ook de rechter kan jeugdhulp of begeleiding opleggen, als onderdeel van een kindbeschermingsmaatregel of van jeugdreclassering.

Voor u verandert er met de komst van de nieuwe Jeugdwet niet veel. Wel is er een verschuiving in partijen die kunnen doorverwijzen. Naast de reguliere verwijzers; huisarts, kinder- en jeugdarts en medisch specialist kunnen kinderen nu ook doorverwezen worden door daartoe gemandateerde werknemers van de gemeente. Indicatiestelling door Bureau Jeugdzorg en Centrum indicatiestelling zorg (CIZ; m.u.v. de Wet langdurige zorg) komt te vervallen.

De zorg voor kinderen met ernstig enkelvoudige dyslexie (EED), dyslexiezorg, valt per 1 januari 2015 onder de Jeugdwet. Enkelvoudig betekent dat het kind naast de dyslexie geen ggz-stoornis, beperking of andere taal- of leerstoornissen heeft die belemmerend is voor dyslexieonderzoek en/of –behandeling (comorbiditeit). Voor kinderen bij wie sprake is van problemen naast de dyslexieklachten (bijvoorbeeld dyslexie in combinatie met ADHD of een spraak/taalstoornis), is een intensiever behandel-/begeleidingstraject nodig. In deze gevallen wordt eerst de bijkomende stoornis of beperking behandeld, voordat een kind in aanmerking komt voor een behandeling ernstige enkelvoudige dyslexie.

Gemeenten krijgen dus de taak om deze dyslexiezorg – die voorheen op grond van de Zorgverzekeringswet werd vergoed - te organiseren en te financieren. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de diagnose en behandeling van jeugdigen met ernstige, enkelvoudige dyslexie:

- basisschoolleeftijd;
- onderwijs.

Dit komt overeen met de oorspronkelijke aanspraak onder de Zorgverzekeringswet. Eventuele behandeling van jeugdigen op het voortgezet onderwijs hoeft dus niet door de gemeente betaald te worden.

Onderstaande beroepsgroepen zijn bekwaam om deze behandeling uit te voeren en worden daarvoor door gemeenten ingekocht:

- Een BIG-geregistreerde gezondheidszorgpsycholoog;
- Een NIP-geregistreerd kinder- en jeugdpsycholoog;
- Een NVO-geregistreerd orthopedagoog-generalist;
- Een postmaster-orthopedagoog SKJ of een postmaster-psycholoog SKJ ingeschreven in het Kwaliteitsregister Jeugd.

Om de kwaliteit van jeugdhulp te waarborgen is in de Jeugdwet de 'norm van verantwoorde werktoedeling' (NvVW) geïntroduceerd. Het uitgangspunt daarbij is dat jeugdhulpaanbieders moeten werken met professionals die zijn geregistreerd in het BIG-register of het Kwaliteitsregister Jeugd. Van dat uitgangspunt kan in bepaalde gevallen worden afgeweken. Dat kan aan de orde zijn indien het kind logopedische hulp nodig heeft. In dat geval is het mogelijk dat een logopedist als (mede)behandelaar wordt ingeschakeld.

De gemeente bepaalt -als betalende partij- welke organisatie/zorgaanbieder gecontracteerd wordt. Het is voor u van belang om te weten of de organisatie/zorgaanbieder waaronder u de behandeling uitvoert gecontracteerd is. Elke gemeente is verplicht te communiceren over wie zij gecontracteerd hebben. Welke jeugdhulp vanuit de gemeente geboden wordt en hoe ze dit organiseert, legt de gemeente veelal vast in de 'Verordening Jeugdhulp'. Iedere gemeente geeft hier binnen de grenzen van de wet een eigen invulling aan.

Tot slot blijft u als professional een signalerende rol vervullen en bent u verantwoordelijk voor het melden bij vermoedens van geweld in huiselijke kring op basis van de wet 'Verplichte meldcode' (sinds 1 juli 2013).

Voor meer informatie kunt u ook de handreiking [‘Dyslexiezorg onder de Jeugdwet; voor gemeenten en samenwerkingsverbanden’](#) raadplegen.

Meer informatie:

www.voordejeugd.nl

www.transitieautoriteitjeugd.nl

www.kennisnetjeugd.nl

www.vng.nl

[Handreiking vroegsignalering van een licht verstandelijke beperking \(LVB\)](#)

www.hoeverandertmijnzorg.nl

Dit is een gezamenlijke uitgave van het



Ministerie van Veiligheid en Justitie



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Vereniging van
Nederlandse Gemeenten

www.voordejeugd.nl

Juni 2015