

Welkom Ontwikkeltafel 17 april 2025

“Doen wat van betekenis is voor een ander”



Programma

- ✓ Welkom
- ✓ Stappen komende periode
- ✓ Afbakenings- en samenhang vraagstukken Verblijf
- ✓ Afbakenings- en samenhang vraagstukken Hoogspecialistische GGZ
- ✓ Data analyse, toelichting door bureau Gupta



5 segmenten

- Verblijf (incl. crisis)
- Hoogspecialistische GGZ
- Dagbesteding/dagbehandeling
- Onderwijs-Jeugdhulp (H8)
- Veelvoorkomende jeugdhulp (H8)

Hoe gaan we het samen echt anders doen voor onze jeugdigen?



Stappen doorontwikkeling 2027

- Beoogde inkoopvorm: Herziening huidige ontwikkelovereenkomst
- 2 fasen: herziening 1: segmentering (november 2025)
 herziening 2: inhoudelijke herziening (januari 2026)

Ontwikkeltafels voor inhoudelijke uitwerking. Begin juli bouwstenen notitie

17/4 Afbakening en samenwerkingsvraagstukken per segment

15/5 Opgaven, doelen, resultaten

Aanpak per opgave

19/6 Bekostiging en Contractering

Monitoring

Segment Verblijf (incl. crisis)



Definitie Segment Verblijf (incl. crisis)

Jeugdhulp die verblijf van een jeugdige of ouder in een accommodatie gedurende ten minste een etmaal met zich brengt.

Verbetering beschikbaarheid jeugdzorg

Wanneer de thuissituatie geen veilige of passende woonomgeving voor een kind/jongere vormt, moet er een alternatieve passende woonvorm gevonden worden die zo lang als nodig als thuis fungeert

Handreiking ketenbureau i sociaal domein

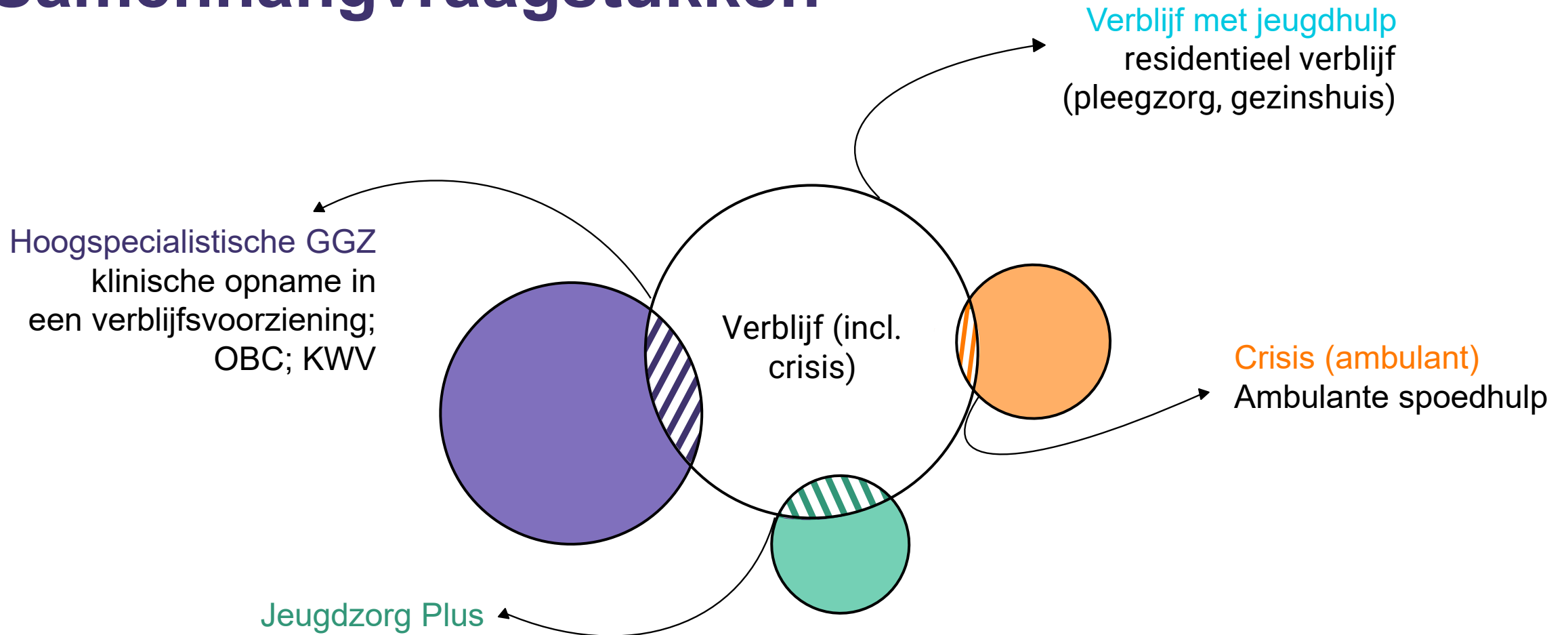
Zorgvormen

1. Crisis
2. Kortdurend verblijf
3. Pleegzorg
4. Gezinshuizen
5. Verblijf J&O
6. Verblijf LVB
7. Verblijf GGZ
8. Fasehuis/Kamertraining centrum
9. Jeugdhulp Plus

Gewenste ontwikkelingen Jeugdhulp met verblijf

- *Vanaf de start perspectief bieden*
- *Het gezin centraal*
- *Instroom verlagen; uitstroom mogelijkheden vergroten ; duur in verblijf verkorten; Big Five op orde*
- *Ongewenste stapeling / zorgcombinaties verminderen*
- *Schadelijke doorplaatsingen verminderen*
- *Geen jeugdige de regio uit*
- *Toegroeien naar een goede balans tussen vraag en aanbod*
- *Alternatieven jeugdhulp plus*

Samenhangvraagstukken



Afbakening Jeugdhulp met verblijf met hoogspecialistisch

Stelling 1:

Als de behandeling voorliggend is, valt het binnen “hoog specialistische GGZ”. Hiertoe horen onder andere de GGZ klinieken, het OBC, KVV etc. Perspectief is zo spoedig mogelijke uitstroom.

Als er geen korte termijn perspectief op terugkeer thuis, bijvoorbeeld omdat de thuissituatie dat verhindert, gaat het om “Verblijf”

Afbakening Jeugdzorg Plus met Jeugdhulp met verblijf

Stelling 2:

De afbouw van JZ+ maakt dat wij cliënten met een complexe zorgvraag in de regio moeten kunnen opvangen. Dit kan alleen in netwerksamenwerking.

Afbakening verblijf en ambulante spoedhulp

Stelling 3:

Ambulante spoedhulp richt zich op het voorkomen van (crisis) verblijfsplaatsing door de veiligheid te herstellen en waarborgen binnen het gezin / systeem. Daarom hoort dit bij het segment “veelvoorkomend”

Segment Hoogspecialistische GGZ



Segment hoogspecialistische GGZ

‘jeugdhulp bestaande uit hoogspecialistische geestelijke gezondheidszorg aan jeugdigen die onvoldoende baat hebben gehad of naar verwachting zullen hebben bij jeugdhulp bestaande uit generalistische basis geestelijke gezondheidszorg of specialistische geestelijke gezondheidszorg en waarbij sprake is van één of meer ernstige, complexe of zeldzame aandoeningen dan wel van een voorspelbaar ernstig beloop van klachten.’

Verbetering beschikbaarheid jeugdzorg

‘Jeugdigen met zeer zware (complexe) problematiek die op meerdere domeinen van hun leven problemen ervaren (gezin, school, welzijn, etc.). Het gaat hier vaak om dure en langdurige trajecten zoals intramurale behandelingen en intensieve ambulante substituten voor verblijf.’

Handreiking ketenbureau i sociaal domein

Zorgvormen

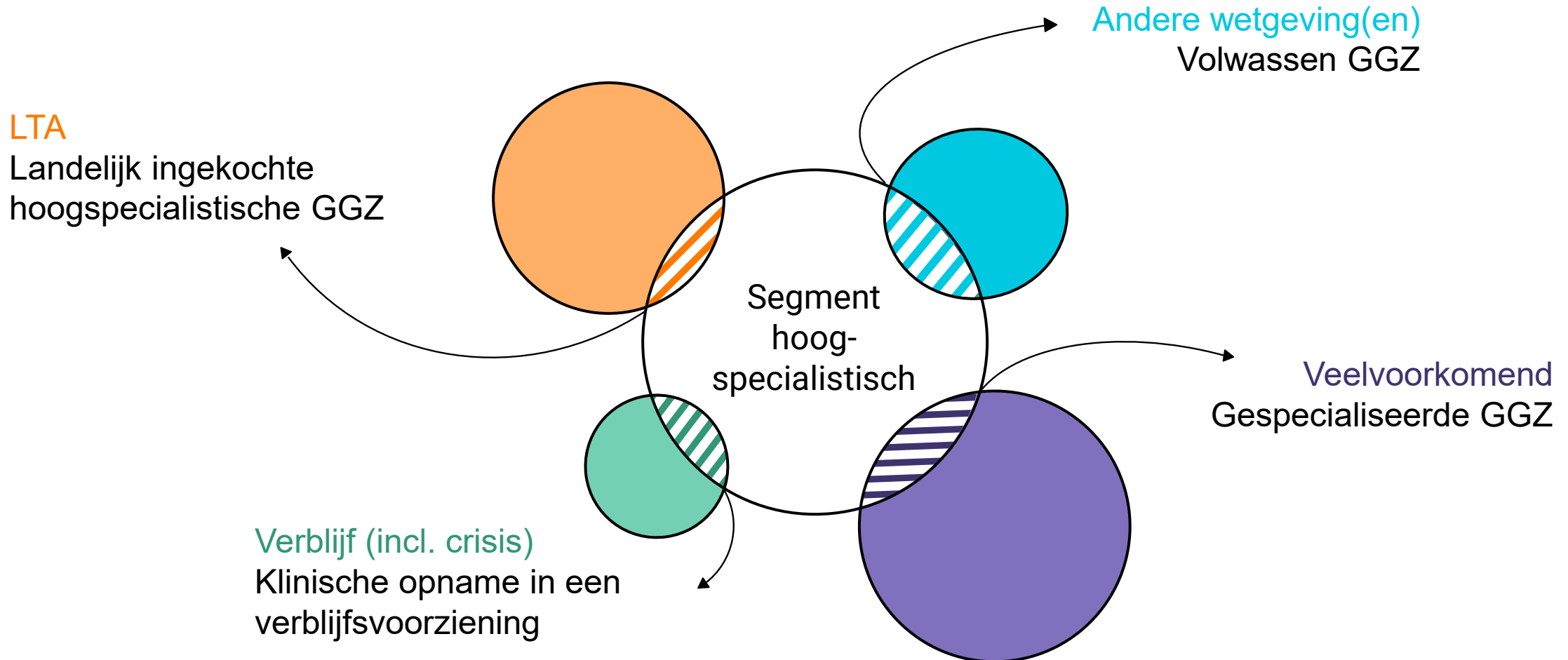
- Ambulante hoogspecialistische GGZ behandeling
- Klinische opname in een GGZ verblijfsvoorziening
 - Eventueel in crisissituatie
- Inzet door crisisdienst GGZ

Inhoudelijke doelstellingen

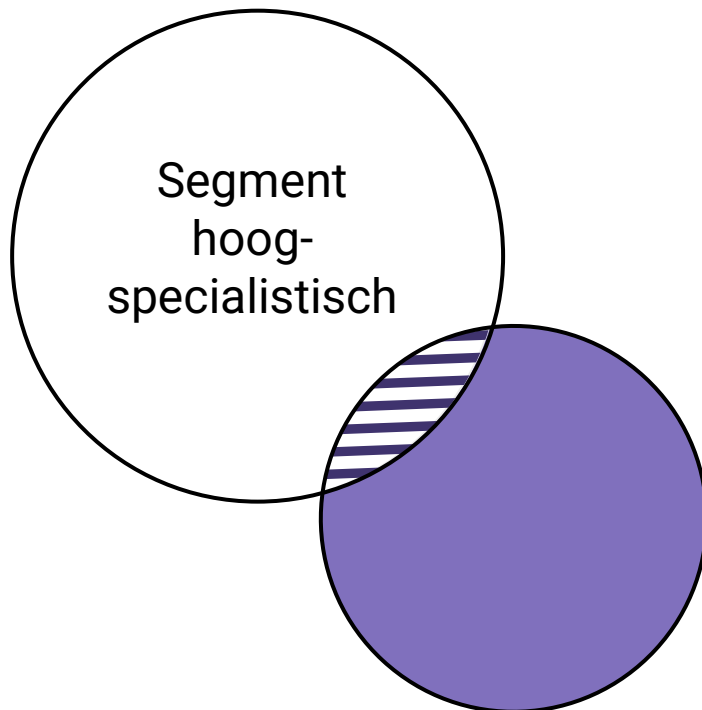
1. De jeugdhulp is duurzaam beschikbaar
2. Het voorkomen van wachttijden
3. Inzet op gezinsgericht werken zodat onderliggende factoren worden aangepakt
4. Jeugdhulp is gericht op herstel binnen het eigen gezin/netwerk
5. Goede samenhang tussen hoogspecialistisch (waaronder forensische ggz) en andere vormen van Jeugdhulp



Samenhangvraagstukken



Afbakening met veelvoorkomend



Met invoering van het HTP is door gemeente Den Haag al een afbakening tussen hoogspecialistisch en veel voorkomend aangebracht;

- Veelvoorkomend – binnen scope HTP
- Hoogspecialistisch – buiten scope HTP

Hoogspecialistische GGZ buiten scope HTP

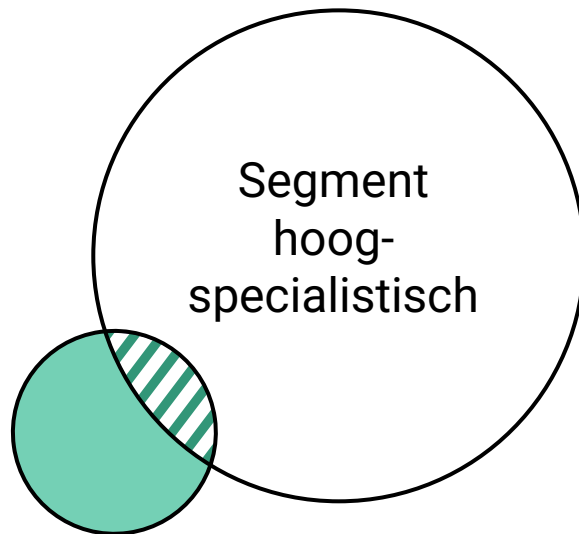
54003 – Hs GGZ	<ul style="list-style-type: none"> - ambulante forensische GGZ jeugdhulp; - Hoog-specialistische TOPGGZ Jeugd in samenwerking met curatieve zorg;
54004 – Geintr. sGGZ 54DH4	<ul style="list-style-type: none"> - Bij cliënten met poli ontregelend gedrag in combinatie met persoonlijkheidsproblematiek en/of suïcidaliteit, al dan niet met repeterende kans op crisis; - Jeugdigen met ernstige emotionele, psychische en complexe problematiek in de vorm van FACT, MDFT, IHT, MBT en het aanbod van de MultiSpecialistische Teams; - Jonge kinderen tussen de 0 en 6 jaar met psychiatrische problematiek IMH; - Bovenregionale expertise Genderzorg; - NAH expertiseteam in Rotterdam; - Spoedpoli volwassenen (voorwacht van de acute dienst voor de oudere jongeren 16-18); - Expertiseteam Tic stoornissen; - Geïntegreerde specialistische jeugdhulp bij verslaving. <p>Met als aanvullende eisen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgzwaarte doelgroep categorie C-D volgens landelijk kwaliteitsstatuut GGZ); - Inzet door organisatie die beschikt over zowel een klinisch zorgaanbod voor jeugd als acute crisisdienst GGZ voor jeugd.

Afbakening met veelvoorkomend

Stelling 4:

De door Den Haag gehanteerde afbakening van hoog specialistische jeugdhulp bij invoering van het HTP biedt voldoende houvast en moet als afbakening worden overgenomen voor de volledige regio om eenduidigheid en doelmatige inzet van zorg te bevorderen.

Afbakening met verblijf (crisis)



Verblijf (excl. behandelcomponent):

- 54005 High Intensive Care
- 54009 Deelprestatie verblijf A
- 54011 Deelprestatie verblijf C
- 54012 Deelprestatie verblijf D
- 54013 Deelprestatie verblijf E
- 54014 Deelprestatie verblijf F
- 54015 Deelprestatie verblijf G

Crisisdienst:

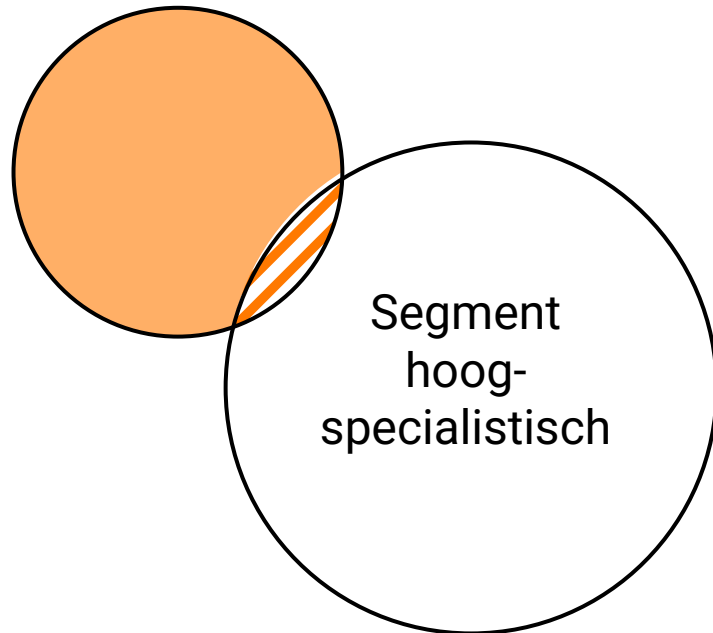
- 54008 Jeugd-ggz beschikbaarheidscomponent crisisdienst

Afbakening met verblijf (crisis)

Stelling 5:

Een klinische opname in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) maakt deel uit van een doorgaans langduriger behandeltraject en valt daarom onder het segment van de hoogspecialistische zorg.

Afbakening met LTA



- Jaarlijks zijn (ongeveer) 500 jongeren uit de regio Haaglanden in zorg bij een landelijk ingekochte hoogspecialistische GGZ aanbieder
 - *Bij gemiddeld 79 cliënten gaat het om een verblijfsplaatsing / klinische opname.*
- Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:
 - *Gastplaatsing HIC (+/- 10 cliënten per jaar)*
 - *Jeugd GGZ in academisch of universitair medisch centrum (+/- 200 cliënten per jaar)*

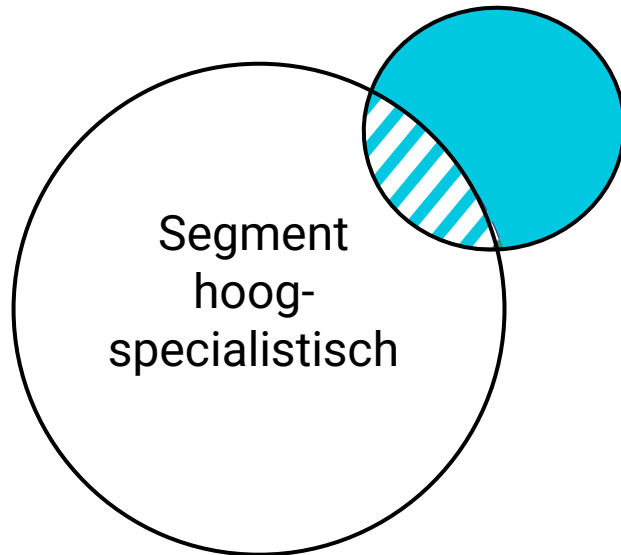
Afbakening Hoogspecialistisch - LTA

Stelling 6:

Voor een betere toegankelijkheid en effectiviteit van de zorg, is het noodzakelijk om het gebruik van LTA zoveel mogelijk te beperken door zorg op regionaal niveau te organiseren.

Door de regionale capaciteit en samenwerking te versterken, kunnen cliënten dichtbij huis de geschikte zorg ontvangen, wat de afhankelijkheid van LTA vermindert.

Afbakening met volwassen GGZ



Stelling 7:

Voor duurzaam effectieve jeugdhulp is het essentieel om onderliggende oorzaken van de problematiek mee te nemen.

Als de problematiek van een jongere mede voortkomt uit psychische problemen bij één of beide ouders, zou hulp aan de jongere alleen ingezet moeten worden in samenhang met hulpverlening aan de ouder(s).



Dank voor je deelname!

**Graag tot ziens op de
Ontwikkeltafel van 15 mei 2025**

**digitale leeromgeving
www.jeugdhulphaaglanden.nl**

