

Samenvatting vraag- en antwoord definitieve herzieningen fase 1

Inleiding

Naar aanleiding van de publicatie van de herzieningsvoorstellen op 4 juli 2025 middels een PDF-document zijn reacties ontvangen vanuit de contractpartners. We bespreken die reacties hier op hoofdlijnen, waarmee we inzicht geven hoe er rekening mee is gehouden in het proces dat heeft geleid tot de definitieve herzieningen.

Proces en algemeen

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
Worden bij inschrijving voor een segment alle producten aan de jeugdhulpaanbieder toegewezen, ook als niet elk product momenteel gecontracteerd is?	De indeling per segment vindt plaats op basis van de productcode(s) waarvoor een jeugdhulpaanbieder op 31 december 2025 is gecontracteerd. Het productportfolio, bestaande uit de gecontracteerde productcodes van een aanbieder, blijft bij deze eerste herziening dus ongewijzigd.
Indien dit niet het geval is, is het dan mogelijk in te schrijven voor nieuwe producten wanneer deze nu niet in contract zijn opgenomen?	Na deze eerste herziening is het voor een jeugdhulpaanbieder niet mogelijk om zich in te schrijven voor producten, waarvoor de jeugdhulpaanbieder op 31 december 2025 nog niet is gecontracteerd. Bij een volgende herziening (zijnde: een wezenlijke herziening in de zin van artikel 6.6 van de Ontwikkelovereenkomst) wordt de toelatingsprocedure wel opengezet. Dit betekent dat jeugdhulpaanbidders zich op dat moment kunnen aanmelden voor de nieuwe taak/producten.
Tijdens de ontwikkeltafels is regelmatig benoemd dat per segment een uitvoeringsvariant (taakgericht, pxq, etc) gekozen gaat worden. Kunt u aangeven in welke fase dit besluit genomen gaat worden en op welke wijze aanbieders hierop kunnen reageren?	Dit is niet van toepassing op de eerste herziening en volgt in een volgende herziening.
De herzieningen gelden van 1-1-2026 tot 1-1-2027. Hoe kunnen we in deze periode blijven innoveren, gezien het veranderende aanbod en contracten? En hoe waarborgen we continuïteit van zorg voor onze cliënten?	Het innoveren en doorontwikkelen kan doorgaan en indien het een wezenlijke herziening betreft kan het door middel van de herzieningsprocedure conform artikel 6 van de Ontwikkelovereenkomst worden doorgevoerd.
U geeft aan dat sommige productcodes in meerdere segmenten voorkomen. Wilt u hiervan een overzicht sturen met uitleg waarop dit is gebaseerd?	Een overzicht van de productcodes die in meerdere segmenten voorkomen vindt u in het document 'Definitieve herzieningen fase 1'. De huidige productbeschrijvingen zijn soms ruim omschreven, waardoor het bijbehorende aanbod, afhankelijk van de invulling door de jeugdhulpaanbieder, in verschillende segmenten kan vallen.
De regiogemeente wil inhoudelijke segmenten invoeren om gericht te sturen op transformatie. Uit andere regio's blijkt echter dat segmenten samenwerking kunnen bemoeilijken: patiënten worden na behandeling vaak naar een andere jeugdhulpaanbieder verwezen of komen opnieuw op de wachtlijst. Dit leidt tot onnodige doorplaatsingen en drukt op specialistische samenwerking. We benadrukken het belang van een sterke keten zonder extra barrières.	We zijn hiervan bewust en nemen uw reactie mee.



<p>De regiogemeente wil een vijfde stap toevoegen: na herzieningen wordt het segment tijdelijk opengesteld voor nieuwe jeugdhulpaanbieders. Wij stellen voor om eerst met de huidige jeugdhulpaanbieders te overleggen waar nog aanbod ontbreekt en of zij dit kunnen invullen, inclusief een check op de toegevoegde waarde van nieuwe jeugdhulpaanbieders. De uiteindelijke beslissing blijft bij de regiogemeente.</p>	<p>De gemeenten zijn gehouden om zowel niet-gecontracteerde, als gecontracteerde jeugdhulpaanbieders de mogelijkheid te bieden om in te schrijven voor de nieuwe taak/producten.</p>
<p>De segmentindeling wordt duidelijk, maar hoe is de samenhang tussen segmenten? Kan dit toegelicht worden? We maken ons zorgen dat onvoldoende afstemming de samenwerking tussen jeugdhulpaanbieders en de zorg aan jeugdigen/gezinnen kan schaden. Graag een reactie hierop.</p>	<p>Op dit moment kopen we ruim 80 afzonderlijke producten in. Dat vraagt veel van het organiseren van samenhang. De clustering van producten in segmenten en een heldere sturing daarop draagt in eerste instantie al bij aan een grotere samenhang. Ook omdat jeugdhulpaanbieders binnen segmenten wordt gevraagd die samenhang mede vorm te geven. Daarmee ontstaat er inderdaad een brede behoefte aan sturing over segmenten heen. Daar zullen we in de contracten aandacht aan geven. De precieze invulling hiervan zullen we op een later moment bespreken.</p>
<p>Kunt u bevestigen dat segment 1 t/m 4 automatisch in de bestaande contracten wordt verwerkt, en dat segment 5 later opnieuw ingekocht moet worden, maar nog niet per 1-1-26?</p>	<p>Het voornemen is dat bij de segmenten 1 t/m 4 aanpassingen door middel van een (wezenlijke) herziening plaatsvinden. Zie ook artikel 6.6 van de Ontwikkelovereenkomst waarin dit proces wordt beschreven. De herziening fase 1 segmentindeling (ook voor segment 5) gaat in per 1 januari 2026. Verder is het voornemen om Segment 5 Veel voorkomende Jeugdhulp opnieuw in te kopen via een open house procedure. De verwachting is dat deze nieuw ingekochte contracten per 1 januari 2027 ingaan.</p>

*Om de leesbaarheid te waarborgen en/of de privacy te beschermen, is de vraag of reactie waar nodig door AI samengevat.



Segmenten

1. Jeugdhulp met verblijf (inclusief crisis)

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
Klopt het dat alle jeugdigen met verblijf straks in Haaglanden worden opgevangen? Nu bieden we opvang buiten de regio; blijft dit toegestaan onder het nieuwe addendum?	Ja, dit blijft mogelijk na deze herziening. Bij een volgende herziening zullen we inhoudelijke doelstellingen introduceren en één daarvan is: geen kind de regio uit. Daarbij is het streven kinderen geleidelijk meer in de regio op te vangen en daar de capaciteit in de regio meer op af te stemmen (qua aard en omvang). In een volgende herziening zullen we meer specifiek aangeven welke gevolgen dat op termijn heeft voor de huidige jeugdhulpaanbieders die verblijf buiten de regio verzorgen.
Hoe kijkt de inkoopregio naar deze huidige situatie? Hoe zien jullie dit in de toekomst?	Zie het antwoord hierboven.
Zijn plaatsingen buiten de inkoopregio toegestaan volgens dit addendum?	Ja, dit blijft mogelijk na deze herziening. Bij een volgende herziening zullen we inhoudelijke doelstellingen introduceren en één daarvan is: geen kind de regio uit. Daarbij is het streven kinderen geleidelijk meer in de regio op te vangen en daar de capaciteit in de regio meer op af te stemmen (qua aard en omvang). In een volgende herziening zullen we meer specifiek aangeven welke gevolgen dat op termijn heeft voor de huidige jeugdhulpaanbieders die verblijf buiten de regio verzorgen.
44H07 voor 3milieu groepen ontbreekt. Voorstel: toevoegen.	De segmenten zijn ingedeeld op basis van (regionale) productcodes uit bijlage 5 van de Resultaatovereenkomst. Maatwerkcodes zijn hierbij buiten beschouwing gelaten. Bij de inhoudelijke bewegingen en keuzes wordt rekening gehouden met de maatwerkcodes.
In de ontwikkelsessies is afgesproken dat ook aan Verblijf gelieerde ambulante interventies binnen dit segment vallen, maar in de huidige opstelling gebeurt dit alleen bij Ambulante Spoedhulp (46A01). Ons voorstel: Geef het segment Verblijf de juiste scope voor gelieerd ambulante aanbod, of licht toe hoe dit aanbod anders wordt aangestuurd, ingezet en verantwoord boven de segmenten.	Bij een volgende herziening komt een afbakening van ambulante codes gerelateerd aan het segment verblijf. Over nadere afbakening vindt overleg met jeugdhulpaanbieders plaats.



<p>MDFT, IAG en Diagnostiek ontbreken in deze herziening, behalve dat basis GGZ nu onder 'Veelvoorkomend' valt. Wij stemmen alleen in als MDFT en IAG bij Verblijf komen (IAG ook bij Dagbehandeling) en Diagnostiek bij zowel Verblijf als Dagbehandeling.</p>	<p>De segmenten zijn ingedeeld op basis van (regionale) productcodes uit bijlage 5 van de Resultaatovereenkomst. Maatwerkcodes zijn hierbij buiten beschouwing gelaten. Bij de inhoudelijke bewegingen en keuzes wordt rekening gehouden met de maatwerkcodes.</p>
<p>Productcode 50VIB ontbreekt bij verblijf. Kan die nog worden toegevoegd?</p>	<p>De segmenten zijn ingedeeld op basis van (regionale) productcodes uit bijlage 5 van de Resultaatovereenkomst. Maatwerkcodes zijn hierbij buiten beschouwing gelaten. Bij de inhoudelijke bewegingen en keuzes wordt rekening gehouden met de maatwerkcodes.</p>
<p>Voor het segment verblijf benadrukken we dat ambulante zorg vóór, tijdens en na verblijf noodzakelijk is om verblijf te voorkomen, ongewenste doorplaatsing te beperken en de verblijfsduur te verkorten. Het is begrijpelijk dat ambulante productcodes niet in de tabel met verblijfsproducten staan vanwege de segmenteringsdoelstelling. We waarderen de toevoeging van de zin over geïntegreerde ambulante jeugdhulp ter voorkoming van verblijf. Toch vinden wij dat de huidige productcodes in het segment verblijf niet volledig aansluiten op het zorgaanbod voor cliënten binnen dit segment. Het is belangrijk te voorkomen dat door contractering in verschillende segmenten de samenhang en het ontwikkelperspectief tussen specialistisch veelvoorkomende ambulante zorg en verblijf verloren gaat.</p>	<p>Het is de intentie van de regio om bij een volgende herziening de scope van het segment verblijf zo te bepalen dat ook ambulante producten die verblijf voorkomen of verkorten onderdeel worden van het segment verblijf. Uiteraard zullen we jeugdhulpaanbieders over deze afbakening consulteren.</p>
<p>De codes voor JZ+ producten ontbreken: 43A12 (JZ+) en 43A06 Hybride JH+ kleine groep. Daarnaast is 44C07 Open 3 milieu nu niet gecontracteerd, maar we stellen voor deze code toe te voegen.</p>	<p>Onverhoopt waren niet alle alternatieve productcodes van JeugdhulpPlus in de segmentindeling opgenomen. Dit is nu gecorrigeerd. Verder is het bij deze herziening voor jeugdhulpaanbieders niet mogelijk om zich in te schrijven voor de nieuwe taak/producten.</p>



2. Hoogspecialistische GGZ

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
<p>Naast de genoemde productcodes bieden wij ook code 54001 aan als B GGZ voor afschaling naar monodisciplinaire zorg. Zo kunnen kinderen binnen onze instelling blijven, wat uitval of terugval voorkomt, al is mono bij ons duurder. Dit waarborgt continuïteit en is minder belastend voor het gezin dan overstappen naar een andere jeugdhulpaanbieder. Verzoek: kunt u productcode 54001 in dit segment toekennen aan geïntegreerde ggz-instellingen met passend tarief?</p>	<p>Op dit moment hebben wij daarover nog geen besluit genomen. Code 54001 is nu ondergebracht in het segment Veelvoorkomende jeugdhulp, waar jeugdhulpaanbieders die hiervoor zijn gecontracteerd op kunnen blijven declareren.</p>
<p>Op pagina 18 stelt u dat goede samenhang nodig is tussen HSGGZ en jeugdhulp in andere segmenten; op pagina 15 zegt u echter dat inhoudelijke keuzes alleen met jeugdhulpaanbieders van het betreffende segment besproken moeten worden. Dit vinden wij moeilijk uitvoerbaar, omdat deze beweging segmentoverstijgend is. Ons verzoek: licht de inter-segmentale bewegingen en hun afhankelijkheden duidelijker toe, want realisatie vraagt segmentoverstijgende samenwerking.</p>	<p>De afbakening in de GGZ tussen de verschillende cliëntengroepen en productcodes, verdeeld over het segment Veelvoorkomende jeugdhulp en Hoogspecialistische GGZ is erg complex. Uiteraard mogen er geen cliënten tussen wal en schip terecht komen als we nieuwe definities of beschrijvingen gaan hanteren. Daarom zullen we onze voorstellen daarover op korte termijn in consultatiegesprekken met jeugdhulpaanbieders en op ontwikkeltafels bespreken om tot een zorgvuldige indeling te komen.</p>
<p>Wij bieden Intensive Home Treatment (IHT/crisis) voor kinderen die vastlopen. Hierbij behandelen we zoveel mogelijk thuis om opname te voorkomen of te verkorten. Het IHT-team bestaat uit een kinder- en jeugdpsychiater, systeemtherapeut, klinisch psycholoog, praktijkondersteuner en ambulante sociotherapeuten. Er is nog geen passende productcode voor deze specialistische zorg. We verzoeken om bij herzieningen een geschikte code mee te nemen en komen graag in contact.</p>	<p>Binnen het segment Hoogspecialistische GGZ zal naar verwachting een aanpassing komen op de productcode 54004. Met deze aanpassing zullen wij ernaar streven om veel aandacht te bieden voor effectief bewezen ambulante gezins-/systeemgerichte behandelvormen en methodieken vanuit een hoogspecialistisch team met GGZ-professionals, waarbij in voorkomende gevallen ook sprake kan zijn van tijdelijke klinische opname.</p>
<p>De regiogemeente beschrijft dat herzieningen van segmenten te maken hebben met veranderingen in de productindeling, bekostiging, looptijd en andere aanpassingen. Onze vraag: Is het bij Hoog Specialistisch mogelijk om meerjarige overeenkomsten en aanbieder-specifieke tarieven af te spreken? En zo ja, hoe kunnen wij als aanbieder hiervoor in aanmerking komen?</p>	<p>Het verlengen van de overeenkomst maakt onderdeel uit van een volgende herziening. Naar verwachting wordt hierbij ook de inhoudelijke ontwikkeling verder uitgewerkt.</p>
<p>Als hoog specialistische GGZ-aanbieder vervullen wij een regionale consultatie- en adviesrol (product 54C05). Dit aanbod ontbreekt in de productcodes. Hoe wordt deze functie meegenomen bij de herziening?</p>	<p>Deze productcode staat vermeld bij het segment Veelvoorkomende jeugdhulp.</p>



<p>Productomschrijving 54008 is onderdeel van Hoog Specialistisch. Kan de regiogemeente de dienstomschrijving beschikbaar stellen? Deze ontbreekt op de SBJH-website.</p>	<p>De productbeschrijving van code 54008 zal naar verwachting bij een volgende herziening worden toegevoegd aan bijlage 5 van de Resultaatovereenkomst.</p>
<p>Volgens lid R. van het Addendum zijn wij als jeugdhulpaanbieder geïnformeerd over de inhoudelijke keuzes. Kunnen wij de visie en transformatieopgave voor segment 2 Hoog Specialistisch schriftelijk ontvangen?</p>	<p>Deze informatie is schriftelijk terug te vinden in de verslagen en presentaties van de ontwikkeltafel (https://www.jeugdhulphaaglanden.nl/marktconsultaties/default.aspx).</p>
<p>De tabel op pagina 18 vermeldt dat Hoog Specialistische jeugdhulp wachttijden moet voorkomen. Wij zijn hiervoor afhankelijk van verwijzingen uit Haaglanden en andere regio's, wat per afdeling en periode verschilt. We doen uiteraard ons best om wachttijden te vermijden, maar het is niet ethisch om Haaglanden voorrang te geven. Kan de gemeente verduidelijken wat hiermee wordt bedoeld?</p>	<p>Op dit moment zijn wij bezig met de uitwerking van de inhoudelijke opgaven uit de tabel en daarom kunnen wij u helaas nog niet van een concreet antwoord voorzien. Wij nemen uw opmerking mee.</p>
<p>Volgens de tabel op pagina 18 richt jeugdhulp zich op samenwerking tussen Hoog Specialistische GGZ en andere jeugdhulpsegmenten. Wij willen graag samen optrekken met andere jeugdhulpaanbieders en indien nodig gelijktijdige zorg bieden. Kan de regio verduidelijken wat zij precies bedoelen met goede samenhang?</p>	<p>Op dit moment zijn wij bezig met de uitwerking van de inhoudelijke opgaven uit de tabel en daarom kunnen wij u helaas nog niet van een concreet antwoord voorzien. Wij nemen uw opmerking mee.</p>
<p>Op pagina 18 staat bij Hoog Specialistisch dat jeugdhulp duurzaam beschikbaar is. Wat bedoelt de regio met duurzame beschikbaarheid?</p>	<p>Hiermee bedoelen wij dat we willen dat de jeugdhulp binnen dit segment structureel en tijdig beschikbaar is voor onze jeugdigen. Dit vraagt om een specifieke infrastructuur en een functiemix van hoogspecialistische GGZ-professionals.</p>



<p>Er zijn momenteel geen gecontracteerde productcodes onder dit segment. Wij stellen voor om Familiezorg te positioneren in dit segment en voortaan productcodes 54003 en 54004 te gebruiken, omdat deze beter aansluiten bij de daadwerkelijk geleverde hoogspecialistische zorg. Een deel van onze bestaande producten valt feitelijk onder andere codes. De huidige codes in het segment 'veelvoorkomend' blijven soms nodig, bijvoorbeeld bij afbouwtrajecten. Het Richtinggevend Kader past niet goed bij onze praktijk; wij behandelen gezinnen met complexe problematiek integraal, vaak met multidisciplinaire methodieken en hooggekwalificeerde professionals. Onze doelgroep bestaat uit gezinnen met meervoudige GGZ-problematiek en hoge risico's. Wij leveren maatwerk per gezin door behandelingen te combineren en richten ons op duurzame systeemverandering, zoals ook beschreven in de productcatalogus.</p>	<p>Bij deze herziening is het voor jeugdhulpaanbieders niet mogelijk om zich in te schrijven voor de nieuwe taak/producten. De afbakening tussen SGGZ in het segment Veelvoorkomend en Hoogspecialistische GGZ is een belangrijk onderwerp bij een volgende herziening. Daarbij is inderdaad van belang wat de beschrijving is van de geleverde GGZ zorg bij de diverse productcodes en wat de eisen zijn die we daarbij aan aanbieders stellen. We zullen onze voorstellen voorleggen aan de betreffende jeugdhulpaanbieders bij de komende ontwikkeltafel(s).</p>
<p>Voor ons is het essentieel dat productcodes 54004 en 54003 voor de SGGZ behouden blijven. Deze codes zijn nu niet opgenomen, terwijl ze nodig zijn voor medicatie en geïntegreerde specialistische jeugd GGZ binnen de hoogspecialistische zorg. Zonder deze codes kunnen we onze cliënten niet goed helpen; behoud ervan is noodzakelijk om onze diensten te blijven leveren.</p>	<p>Bij deze herziening is het voor jeugdhulpaanbieders niet mogelijk om zich in te schrijven voor de nieuwe taak/producten. We zullen onze nieuwe rubricering van GGZ-codes, verdeeld over de segmenten Veelvoorkomend en Hoogspecialistische GGZ voorleggen aan de betreffende jeugdhulpaanbieders bij de komende ontwikkeltafel(s).</p>



<p>De herzieningen per 1 januari 2026 bieden kansen om te anticiperen op de transformatie binnen de Hervormingsagenda Jeugd (HAJ), waar wij als contractpartij van de VNG achter staan. Wij vragen in het Addendum meer aandacht voor de rol van TOPGGz-instellingen gefinancierd via het LTA, omdat hun landelijke aanbod bijdraagt aan een compleet zorglandschap. We zien graag ruimte in het Addendum om de positie van landelijke aanbieders binnen de regio te beschrijven. Als mogelijke aanpak stellen we voor om regionale aansluiting bij landelijk aanbod te organiseren op basis van twee uitgangspunten: een dekkend zorglandschap en duidelijke financieringsstromen. Is deze werkwijze ook geschikt voor regio Haaglanden?</p>	<p>De regio Haaglanden koopt zowel lokaal, regionaal als bovenregionaal in. Onze ambitie is om het aantal jeugdigen dat in landelijk gespecialiseerde functies terecht komt te verminderen door vroegtijdig passende hulp in de regio te organiseren. De regio Haaglanden is na Amsterdam de grootste jeugdhulpregio, waarmee zij in staat is om regionaal een dekkend zorgaanbod te contracteren.</p> <p>Wat betreft uw vraag over TopGGZ instellingen: binnen het huidige regionale contract bestaat reeds een productcode 54003 (hoogspecialistische GGZ en Forensische GGZ) voor instellingen die beschikken over het keurmerk TopGGZ binnen onze regio of net daarbuiten. Daar waar het LTA-aanbod ver buiten onze regio wordt geboden maken wij in voorkomende gevallen gebruik van de LTA-codes.</p>
<p>Pagina 13 Addendum U vermeldt dat dit addendum bij overeenkomst H8 hoort, maar onder B) wordt genoemd dat ook de gemeente Den Haag betrokken is. Dit is onduidelijk. Komt er een apart addendum voor H1 (gemeente Den Haag, regionaal contract)? Verder moet voor H1 productcode 54DH4 worden toegevoegd.</p>	<p>Voor de gemeente Den Haag (H1) wordt een afzonderlijk addendum opgesteld. Dit document zal qua inhoud overeenkomen met het addendum voor H8, maar zal alleen afwijken op onderdelen die gerelateerd zijn aan het Haags Toekomstperspectief. Dit betekent onder meer dat de productcode 54DH4 inderdaad dient te worden opgenomen in het segment Hoogspecialistische GGZ voor de H1.</p>
<p>Onder lid R. van het Addendum staat opgenomen dat wij als jeugdhulpaanbieder zijn geïnformeerd over de gewenste inhoudelijke bewegingen en keuzes. Is het mogelijk om de specifieke visie en gewenste inhoudelijke transformatie opgave voor segment 2 Hoog Specialistisch schriftelijk te ontvangen?</p>	<p>Deze informatie is schriftelijk terug te vinden in de verslagen en presentaties van de ontwikkeltafel (https://www.jeugdhulphaaglanden.nl/marktconsultaties/default.aspx).</p>



3. Dagbesteding en dagbehandeling¹

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
Kun je je apart inschrijven voor dagbehandeling of dagbesteding, of geldt de inschrijving automatisch voor beide?	Bij deze herziening is het voor jeugdhulpaanbieders niet mogelijk om zich in te schrijven voor de nieuwe taak/producten. Uw opmerking raakt wel de inhoudelijke bewegingen en keuzes bij een volgende herziening.
Begrijpen wij het goed dat Den Haag wel meedoet voor dagbehandeling maar niet voor dagbesteding en dat dit onder Kracht en rondomJou valt?	De gemeente Den Haag participeert inderdaad niet in de vernieuwing van de contracten voor dagbesteding (deels segment 3), omdat zij daarvoor via het Haags Toekomstperspectief per 1 januari 2024 nieuwe contracten heeft gesloten.
Extra begeleiding bij acute veiligheidsissues Omschrijving: Soms ontstaat er op een KDC of OBC acuut onveilige situatie vanwege het gedrag van een cliënt. In overleg met de verwijzer voegen we dan tijdelijk extra begeleiding toe ('ambulante begeleiding midden', 44C02). Deze code staat wel in het segment Verblijf, maar niet bij Dagbehandeling/Dagbesteding. Voorstel: Voeg deze code toe aan Dagbehandeling/Dagbesteding, of geef aan hoe deze inzet anders over de segmenten heen aangestuurd en verantwoord kan worden.	Uw voorstel nemen wij op dit moment niet over. Mogelijk voor de toekomst interessant als onderdeel integraal tarief. Een aanbieder kan naast de dagbesteding en dagbehandeling meerdere producten stapelen. Uiteraard onder de voorwaarde dat de aanbieder voor desbetreffende producten is gecontracteerd.

¹ De gemeente Den Haag participeert niet in de vernieuwing van de contracten voor dagbesteding (deels segment 3), omdat zij via het Haags Toekomstperspectief per 1 januari 2024 nieuwe contracten heeft gesloten.



Wij zijn blij dat specialistische dagbehandeling in het juiste segment valt, omdat dit past bij onze doelgroep en aanpak. We willen benadrukken dat het doel blijft om cliënten zo mogelijk terug te laten keren naar het onderwijs. We verzoeken daarom om in de doelgroepomschrijving onder 1 op te nemen: "Voor de meest kwetsbare jeugdigen zonder direct onderwijsperspectief," zodat ruimte blijft voor terugstroom naar onderwijs als dat haalbaar blijkt. De huidige beschrijving sluit deze mogelijkheid te veel uit en doet geen recht aan inclusief en passend onderwijs.

Wat ons betreft kan het woord "direct" tussen zonder en onderwijsperspectief vervangen worden door langdurig geen zicht hebben op onderwijs. De verdere afbakening tussen dagbehandeling klassieke KDC' s en dagbehandeling voor de doelgroep daghulp volgt in een volgende herziening. We gaan akkoord met uw voorstel, daarmee wordt de tekst als volgt:
Voor de meest kwetsbare jeugdigen zonder direct onderwijsperspectief.

Voorstel om producten 41C01, 41C02, 45C05, 45C09 en 54001 ter aanvulling op dagbehandeling, dan wel groepsbegeleiding, toe te voegen aan dit segment. De dagbehandeling van veel cliënten bij onze organisatie wordt aangevuld met individueel mentoraat en ouderbegeleiding, welke geboden wordt onder productcode 45C05 (inzet: sociotherapeut, HBO- of WO'er met SKJ-registratie) en individuele behandeling onder productcode 54001 (inzet: psycholoog, WO'er met SKJ-registratie). De individuele inzet is dienend aan de dagbehandeling en noodzakelijk om de gewenste stappen in groepsverband te kunnen maken. De specifieke en noodzakelijke expertise op het gebied van thuiszittersproblematiek, alsook de multidisciplinaire samenwerking (individuele therapie / sociotherapie) maakt dat deze inzet onlosmakelijk verbonden is met de dagbehandeling. Gezien bovenstaande pleiten wij er dus voor om de productcodes 41C01, 41C02, 45C05, 45C09 en 54001 bij de herinrichting van de jeugdhulp Haaglanden (ook onder te brengen in het segment Dagbesteding/dagbehandeling (desgewenst met dien verstande dat deze niet zelfstandig, dus zonder inzet dagbehandeling, kunnen worden ingezet, behalve in het kader van opstart en afronding. Wij hebben als organisatie een soortgelijke afspraak met RondomJou, hetgeen voor beide partijen goed werkt). Praktisch gezien is de behandeling zoals wij deze bieden aan thuiszitters natuurlijk ook niet "veel voorkomend" daar dit een relatief kleine doelgroep betreft en wij onze behandeling als een specialisme beschouwen.

De productcodes 41C01 en 41C02 staan bij dit segment vermeld. Voor de overige productcodes geldt dat wij uw voorstel op dit moment niet overnemen. Een aanbieder kan naast de dagbesteding en dagbehandeling meerdere producten stapelen. Uiteraard onder de voorwaarde dat de aanbieder voor desbetreffende producten is gecontracteerd.



Op pagina 18: Het addendum (vervolg), artikel 3.2, Segment drie:

Dagbesteding/dagbehandeling

Voorstel om een derde doelgroep toe te voegen, of de omschrijving van de tweede doelgroep (jeugdigen die tijdelijk (dreigen) uit te vallen op school) uit te breiden of te wijzigen.

Er is een (aanzienlijke) groep jongeren die is uitgevallen op school bij wie wél sprake is van onderwijsperspectief, maar begeleiding en/of behandeling *in en rondom de school* níét realistisch is, bijvoorbeeld vanwege:

Terugkeer naar de stamschool niet voorliggend of mogelijk en er wordt ingezet op instroom op een andere school of ander niveau. Deze situatie komen wij in de praktijk vaak tegen, bijvoorbeeld jongeren die zijn uitgevallen in klas 3 of 4 in het VO en vanuit dagbehandeling doorstromen naar het mbo. Of jongeren die uitvallen in het (pre)examenjaar en alleen nog op schoolexamen doen, of zelfs helemaal buiten de school om staatsexamen doen.

Stamschool niet meer betrokken, bijvoorbeeld als een jongere uitvalt op de basisschool en instroom in het voortgezet onderwijs voorliggend is;

Schoolgerelateerd trauma, waarbij alles wat met de stamschool, of zelfs met school in het algemeen (dus zelfs alleen al een schoolgebouw) de situatie in stand houdt of verergert.

Pesten, dat mogelijk continueert als de jongere terugkeert naar de stamschool; Schoolweigering door de jongere, bijvoorbeeld vanwege een angststoornis, emotionele problematiek, ASS, conflict met docent, etc;

Uitsluiting door de school zelf, bijvoorbeeld vanwege agressie, onhandelbaarheid, spijbelen, conflicten met medeleerlingen en/of docenten (uitsluiting door de school is overigens vaak niet formeel, maar schoolgang wordt ontmoedigd).

Met deze jongeren gaan wij actief op zoek naar een nieuwe onderwijsplek, of worden andere uitstroommogelijkheden onderzocht.

De begeleiding die wij bieden is grotendeels in groepsvorm, maar zoals hierboven gesteld is individuele behandeling en begeleiding aanvullend aan de groepsbehandeling ook noodzakelijk.

Wij suggereren daarom om de tekst in het addendum op pagina 18 bij segment 3 als volgt wijzigen:

2. Voor jeugdigen die tijdelijk (dreigen) uitvallen op school, maar wel onderwijsperspectief hebben, ontwikkelen we een alternatief collectief aanbod dat indien mogelijk of zoveel als mogelijk van aard is, en zo mogelijk in en rondom school plaats vindt.

Óf onze voorkeur, het toevoegen van een derde categorie:

3. Voor jeugdigen die geheel of gedeeltelijk zijn uitgevallen op school, wel onderwijsperspectief hebben maar voor wie behandeling niet in of rondom school plaats kan vinden bieden we een aanbod dat collectief van aard is en indien noodzakelijk wordt aangevuld met een individueel aanbod.

Uw voorstellen nemen wij op dit moment niet over.

Uw opmerking raakt mogelijk wel de inhoudelijke bewegingen en keuzes bij een volgende herziening.



4. Onderwijs-jeugdhulp²

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
<p>Betreft: Onderwijszorgsegment en onze onderwijszorgklassen.</p> <p>Onze onderwijszorgklassen worden momenteel kind-gerelateerd gedeclareerd op code 41A22 (Dagbesteding Licht).</p> <p>Ons verzoek: Als 'Onderwijs-jeugdhulp' geen ruimte biedt aan deze klassen, willen we dat code 41A22 wordt toegevoegd aan dit segment óf dat onze inzet vanaf 2027 onder Dagbehandeling/Dagbesteding blijft vallen. We vragen om duidelijkheid over deze keuze.</p>	<p>Uw voorstel nemen wij op dit moment niet over. Uw voorstel raakt namelijk de inhoudelijke bewegingen en keuzes bij een volgende herziening.</p>
<p>Voor Onderwijs-jeugdhulp zijn nog geen productcodes gecontracteerd. Het voorstel is om de integrale daghulp van School2Care in dit segment te plaatsen. School2Care biedt Onderwijs Jeugdhulp Plus: een school met BRIN-nummer, aangevuld met jeugdhulp en SGGZ, als alternatief voor gesloten jeugdzorg. De methodiek staat als effectief vermeld in de NJI-database.</p>	<p>Uw voorstel nemen wij op dit moment niet over. Uw opmerking raakt mogelijk wel de inhoudelijke bewegingen en keuzes bij een volgende herziening.</p>

² De gemeente Den Haag participeert niet in de vernieuwing van de contracten voor onderwijs- jeugdhulp, omdat zij via het Haags Toekomstperspectief per 1 januari 2024 nieuwe contracten heeft gesloten.



5. Veelvoorkomende jeugdhulp³

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
<p>Tijdens de marktconsultatie hebben wij gepleit voor meer samenhang tussen J&O en LVB in het segment Hoogspecialistische ggz, maar dit is niet overgenomen. Daardoor vallen specialistische behandelvormen uit deze domeinen onder Veelvoorkomend, waar vooral enkelvoudige, kortdurende behandelingen centraal staan. Uw doel is minder en kortere jeugdhulp, maar hoe waarborgt u dat intensieve, unieke behandelvormen voor één gezinssysteem niet verdwijnen in de regio?</p>	<p>Uw opmerking raakt de inhoudelijke bewegingen en keuzes bij een volgende herziening.</p>
<p>Het is niet overal duidelijk onder welk segment de specialistische begeleiding valt. De JOH-productcodes staan bij segment 5 veelvoorkomend, maar het addendum behandelt alleen "Veel voorkomende specialistische zorg voor jeugdigen met enkelvoudige of kortdurende problematiek". Wij leveren via J&O (JOH) echter ook zorg bij complexe casuïstiek.</p>	<p>De beschrijving van het segment is inderdaad niet geheel passend en moeten we dan ook breder formuleren. Het gaat regelmatig ook over meervoudige, complexe hulpvragen. De beschrijving van de herziening is in het definitieve herzieningsdocument aangepast.</p>
<p>De productcode voor groepsbegeleiding van minder dan 3,5 uur ontbreekt.</p>	<p>De 2 nieuwe productcodes voor Begeleiding groep licht (41U01) en Begeleiding groep zwaar (41u02) zijn aan het segment Veelvoorkomende jeugdhulp toegevoegd.</p>

³ De gemeente Den Haag participeert, met uitzondering van dyslexie diagnostiek, dyslexie behandeling en INS2C, niet in de vernieuwing van de contracten voor Veelvoorkomende jeugdhulp, omdat zij via het Haags Toekomstperspectief per 1 januari 2024 nieuwe contracten heeft gesloten.



<p>Wij stellen voor:</p> <ul style="list-style-type: none">• INS2C te verplaatsen naar het segment onderwijs-jeugdhulp.• Hoogwaardige GGZ-activiteiten onder te brengen bij segment 2 (Hoogspecialistische GGZ).• Ambulante codes te behouden voor afbouw van trajecten en aanvullende diensten.	<p>Uw voorstellen nemen wij op dit moment niet over. Uw opmerking raakt mogelijk wel de inhoudelijke bewegingen en keuzes bij een volgende herziening.</p>
<p>Op pagina 19 geeft u aan voor segment 5 een nieuwe inkoopprocedure te willen starten. Wanneer wordt dit besluit definitief? Wat zijn de doelstellingen van de regio met deze inkoopprocedure?</p>	<p>Het streven is om dit besluit in februari 2026 definitief te nemen. De doelen voor Veelvoorkomende jeugdhulp zijn als volgt:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Jeugdhulp is tijdelijk.2. Jeugdhulp is gericht op herstel binnen het eigen netwerk/gezin: meedoen aan het gewone leven.3. Het gezin centraal: gelijkwaardig gezinsgericht samenwerken.4. Jeugdhulp is collectief, tenzij.5. Onderliggende factoren in de leefwereld (thuis, school, vrije tijd) worden aangepakt (bestaanszekerheid).



Inkoop juridische zaken

Samenvatting van de vraag*	Antwoord
<p>De voorgestelde herziening van artikel 10.1 van de Resultaatovereenkomst is vorig jaar door ons afgewezen, omdat deze kan leiden tot verplichte toedeling van het dossierhouderschap, ook wanneer de zorgaanbieder aantoonbaar niet de juiste zorg kan bieden. Tijdens de pilot bleek dit al problematisch bij complexe cliënten. In juni 2025 is binnen Haaglanden Verblijf bevestigd dat dergelijke verplichtingen pas later aan de orde zijn. Ons voorstel is dan ook om deze herziening in te trekken.</p>	<p>De regiogemeenten hebben naar aanleiding van de ontvangen reacties besloten om artikel 10.1 (van de Resultaatovereenkomst) als volgt te wijzigen:</p> <p><i>“Opdrachtnemer handelt conform het Regionaal afwegingskader schadelijk wachten op jeugdhulp, zoals opgenomen in het Handboek endenkt actief mee voor het vinden van oplossingen voor de continuïteit van de jeugdhulp als Opdrachtnemer in alle redelijkheid niet direct passende jeugdhulp kan aanbieden, ook niet door het aanbieden van overbruggingshulp. Opdrachtnemer treedt alsdan op korte termijn in overleg met Opdrachtgever, de Jeugdige en het gezin. Het doel van dit overleg is gezamenlijk te zoeken naar direct passende jeugdhulp voor de betreffende Jeugdige en het gezin. Tevens verplicht Opdrachtnemer zich om ingeval een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever een beroep op hem doet op korte termijn ofwel direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp te bieden aan de Jeugdige en het gezin ofwel actief mee te werken aan het vinden van direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp bij een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever. Jeugdhulpaanbieders kunnen hiertoe een convenant sluiten. Jeugdhulpaanbieders maken hier onderling afspraken over. Opdrachtgever zal het tot stand komen van een convenant faciliteren.</i></p> <p><i>Ingeval het Expertiseteam Complexe Zorg (ECZ) een beroep doet op Opdrachtnemer handelt Opdrachtnemer eveneens in overeenstemming met de eerste drie zinnen van artikel 10.1.”</i></p>
<p>ECZ krijgt met de herziening van artikel 10.1 van de Resultaatovereenkomst doorzettingsmacht, maar dit sluit niet aan bij het huidige beleid binnen verblijf. Plaatsing met mandaat vanuit ECZ is nog niet van toepassing en moet worden verwijderd.</p>	<p>De regiogemeenten hebben naar aanleiding van de ontvangen reacties besloten om artikel 10.1 (van de Resultaatovereenkomst) als volgt te wijzigen:</p> <p><i>“Opdrachtnemer handelt conform het Regionaal afwegingskader schadelijk wachten op jeugdhulp, zoals opgenomen in het Handboek endenkt actief mee voor het vinden van oplossingen voor de continuïteit van de jeugdhulp als Opdrachtnemer in alle redelijkheid niet direct passende jeugdhulp kan aanbieden, ook niet door het aanbieden van overbruggingshulp. Opdrachtnemer treedt alsdan op korte termijn in overleg met Opdrachtgever, de Jeugdige en het gezin. Het doel van dit overleg is gezamenlijk te zoeken naar direct passende jeugdhulp voor de betreffende Jeugdige en het gezin. Tevens verplicht Opdrachtnemer zich om ingeval een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever een beroep op hem doet op korte termijn ofwel direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp te bieden aan de Jeugdige en het gezin ofwel actief mee te werken aan het vinden van direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp bij een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever. Jeugdhulpaanbieders kunnen hiertoe een convenant sluiten. Jeugdhulpaanbieders maken hier onderling afspraken over.</i></p>



	<p><i>Oprachtgever zal het tot stand komen van een convenant faciliteren.</i></p> <p><i>Ingeval het Expertiseteam Complexe Zorg (ECZ) een beroep doet op Opdrachtnemer handelt Opdrachtnemer eveneens in overeenstemming met de eerste drie zinnen van artikel 10.1."</i></p>
<p>In de herziening wordt voorgesteld het Expertiseteam Complexe Zorg (ECZ) meer invloed te geven bij verwijzingen. Dit vinden wij niet passend, omdat deze wijziging vooruitloopt op plannen voor 2027. De ECZ-problematiek speelt vooral in segment 1 en 2, waar meerdere verwijzers belangrijk zijn. Wij verzoeken daarom om de rol van het ECZ pas mee te nemen in latere ontwikkelopdrachten voor segment 1 en 2.</p>	<p>De regiogemeenten hebben naar aanleiding van de ontvangen reacties besloten om artikel 10.1 (van de Resultaatovereenkomst) als volgt te wijzigen:</p> <p><i>"Opdrachtnemer handelt conform het Regionaal afwegingskader schadelijk wachten op jeugdhulp, zoals opgenomen in het Handboek endenkt actief mee voor het vinden van oplossingen voor de continuïteit van de jeugdhulp als Opdrachtnemer in alle redelijkheid niet direct passende jeugdhulp kan aanbieden, ook niet door het aanbieden van overbruggingshulp. Opdrachtnemer treedt alsdan op korte termijn in overleg met Opdrachtgever, de Jeugdige en het gezin. Het doel van dit overleg is gezamenlijk te zoeken naar direct passende jeugdhulp voor de betreffende Jeugdige en het gezin. Tevens verplicht Opdrachtnemer zich om ingeval een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever een beroep op hem doet op korte termijn ofwel direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp te bieden aan de Jeugdige en het gezin ofwel actief mee te werken aan het vinden van direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp bij een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever. Jeugdhulpaanbieders kunnen hiertoe een convenant sluiten. Jeugdhulpaanbieders maken hier onderling afspraken over. Opdrachtgever zal het tot stand komen van een convenant faciliteren.</i></p> <p><i>Ingeval het Expertiseteam Complexe Zorg (ECZ) een beroep doet op Opdrachtnemer handelt Opdrachtnemer eveneens in overeenstemming met de eerste drie zinnen van artikel 10.1."</i></p>
<p>Pagina 21, artikel 10.1: We hebben bezwaar tegen de formulering van dit artikel, vooral de zin over verplichtingen bij andere jeugdhulpaanbieders. Hoewel we verbetering van jeugdhulp steunen, zien we risico's voor zorgaanbieders door deze verplichting. Wordt er genoeg rekening gehouden met uitvoeringsaspecten, zoals capaciteit, expertise en groepssamenstelling? Wat betekent dit voor het belang van de jeugdige? Ook vragen we ons af of het wenselijk is dat zorgaanbieders elkaar kunnen verplichten, en hoe doorzettingsmacht en mandaat geregeld zijn.</p>	<p>De regiogemeenten hebben naar aanleiding van de ontvangen reacties besloten om artikel 10.1 (van de Resultaatovereenkomst) als volgt te wijzigen:</p> <p><i>"Opdrachtnemer handelt conform het Regionaal afwegingskader schadelijk wachten op jeugdhulp, zoals opgenomen in het Handboek endenkt actief mee voor het vinden van oplossingen voor de continuïteit van de jeugdhulp als Opdrachtnemer in alle redelijkheid niet direct passende jeugdhulp kan aanbieden, ook niet door het aanbieden van overbruggingshulp. Opdrachtnemer treedt alsdan op korte termijn in overleg met Opdrachtgever, de Jeugdige en het gezin. Het doel van dit overleg is gezamenlijk te zoeken naar direct passende jeugdhulp voor de betreffende Jeugdige en het gezin. Tevens verplicht Opdrachtnemer zich om ingeval een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever een beroep op hem doet op korte termijn ofwel direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp te bieden aan de Jeugdige en het gezin ofwel actief mee te werken aan het vinden van direct passende jeugdhulp dan wel overbruggingshulp bij een andere gecontracteerde Jeugdhulpaanbieder van Opdrachtgever. Jeugdhulpaanbieders kunnen hiertoe een convenant sluiten.</i></p>



Jeugdhulpaanbieders maken hier onderling afspraken over. Opdrachtgever zal het tot stand komen van een convenant faciliteren.

*Ingeval het Expertiseteam Complexe Zorg (ECZ) een beroep doet op Opdrachtnemer handelt Opdrachtnemer eveneens in overeenstemming met **de eerste drie zinnen** van artikel 10.1.”*