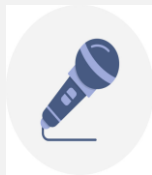


Welkom Ontwikkeltafel 20 november 2025

“Doen wat van betekenis is voor een ander”



Huisregels



Bij vragen of opmerkingen: gebruik de microfoon

(vragen worden tijdens deze Ontwikkeltafel beantwoord)



Privacy en samenvatting Ontwikkeltafel

(presentatie toegankelijk voor deelnemers en andere geïnteresseerden in regio Haaglanden op www.jeugdhulphaaglanden.nl)

Agenda ochtenddeel



- ✓ 9:30 - 9:40 Welkom + liefdevolle jeugdhulp
- ✓ 9:40 - 9:50 Algemene introductie herzieningen
- ✓ 9:50 - 10:40 Veel voorkomend en herziening Dagbesteding dagbehandeling
- ✓ 10:40 - 10:55 Pauze
- ✓ 10:55 - 11:45 Herzieningen Verblijf en Hoog specialistische GGZ
- ✓ 11:45 - 12:00 Vragen met Mentimeter

Agenda middagdeel



- ✓ 13:00 - 13:45 Deeltafel 1: Verblijf - *Magnifica*
- ✓ 13:00 - 13:45 Deeltafel 2: Dagbesteding - Dagbehandeling - *Prunus*
- ✓ 13:50 - 14:35 Deeltafel 3: Hoog specialistische GGZ - *Prunus*
- ✓ 13:50 - 14:35 Deeltafel 4: Veel voorkomend - *Magnifica*

Spoken word

Liefdevolle jeugdhulp



Herzieningen die van toepassing zijn op alle segmenten behalve Veel voorkomende jeugdhulp

1. Terugblik herzieningsronde 1
2. Voorgenomen herzieningen ontwikkel- en resultaatovereenkomst in aanloop naar 2027 e.v.
3. Stappen proces herziening
4. Planning



Herziening Ontwikkel- en Resultaatovereenkomsten per 2026

Herzieningsronde 1:

- Segmentindeling: 1) Hoog specialistische GGZ, 2) Verblijf (incl. crisis), 3) Onderwijs Jeugdhulp, 4) Dagbesteding en Dagbehandeling en 5) Veel voorkomende jeugdhulp
- Het toevoegen van een vijfde procedurestap aan artikel 6.6 van de Ontwikkelovereenkomst bij segment 1 t/m 4 zodat de toelatingsprocedure bij wezenlijke herziening opengezet kan worden voor nieuwe aanbieders
- Ingangsdatum 1 januari 2026

Voorgenomen herzieningen Ontwikkel- en Resultaatovereenkomsten per 2027 (1)

Herzieningsronde 2:

- Per segment (m.u.v. Veel voorkomende jeugdhulp) een apart inhoudelijk herzieningstraject, afhankelijk van de opgave van het betreffende segment.
- De voorgenomen herzieningen per segment worden later tijdens deze plenaire sessie per segment gepresenteerd door de projectleiders.
- Bij deze presentaties komen de herzieningen per segment (waaronder de verlenging van de overeenkomsten), de implementatieopgaven, de ontwikkelopgaven en bekostiging aan de orde.
- Voornemen is om Veel voorkomende Jeugdhulp middels een open house procedure opnieuw in te kopen. De herzieningen zijn niet op dit segment van toepassing.

Voorgenomen herzieningen Ontwikkel- en Resultaatovereenkomsten per 2027 (2) die van toepassing zijn op segment 1 t/m 4

- Verlenging overeenkomst wordt toegelicht bij de presentatie per segment
- Het toevoegen van een Bibob toets
- Aanpassing bijlage 10 van de resultaatovereenkomst Meten, duiden en oordeelsvorming wordt cyclisch leren en verbeteren

Het toevoegen van een Bibob-toets

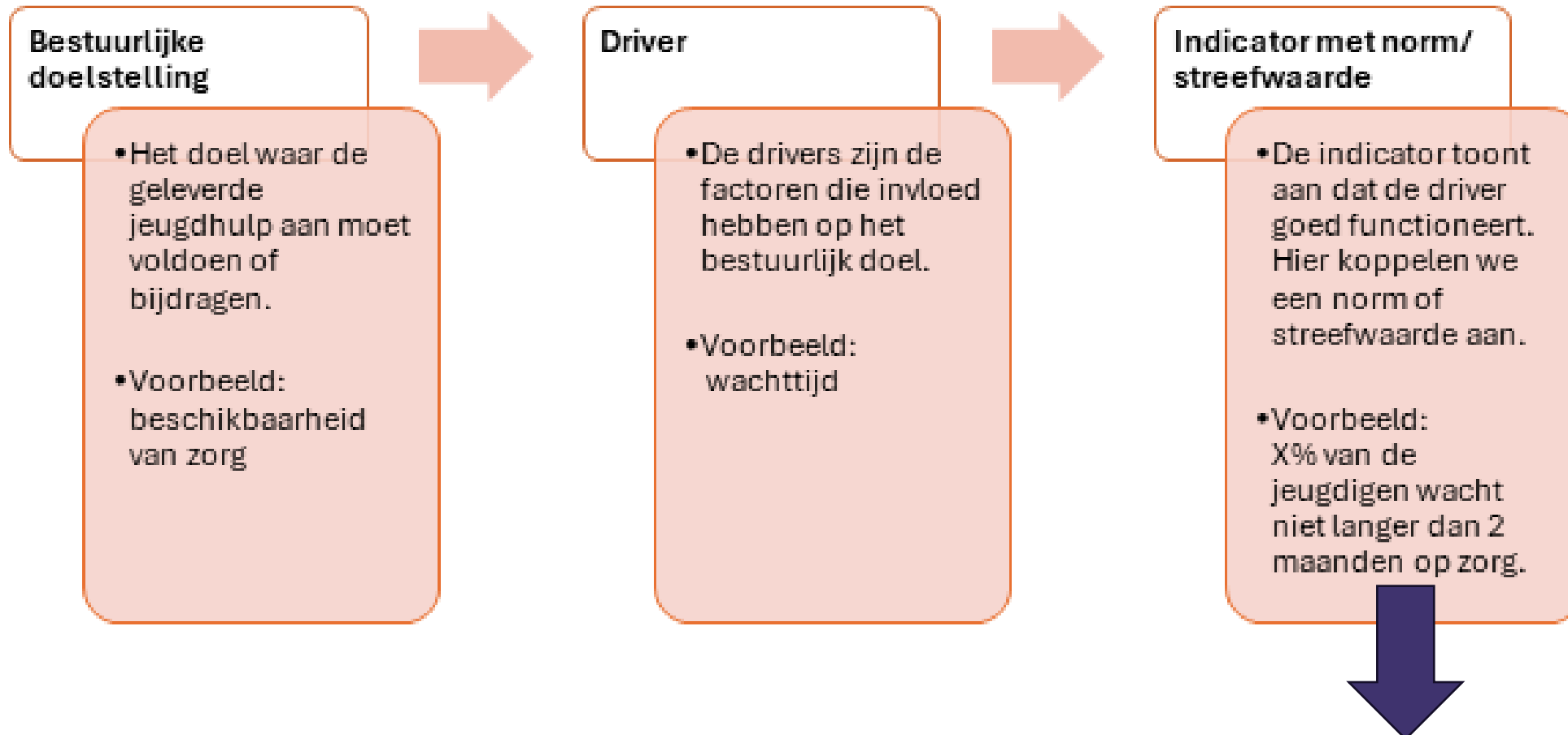
- Naast partnerschap is ook van belang dat zorggeld aan zorg wordt besteed.
- Daarom ook aandacht voor toezicht en de wet Bibob: wordt toegevoegd aan de resultaatovereenkomst
- Dit geeft de gemeenten de mogelijkheid een Bibob toets uit te voeren, aansluitend bij lokaal beleid
- Er wordt aangesloten bij het artikel in de contractstandaarden Jeugd
- Uitgangspunt is dat bij alle gecontracteerde of te contracteren aanbieders een korte toets (quick scan) wordt uitgevoerd
- Wanneer de korte toets aanleiding geeft tot verder onderzoek dan wordt een uitgebreide toets uitgevoerd

Bijlage 10 – cyclisch leren en verbeteren (1)

- Voorheen: meten, duiden, oordeelsvorming
- Samen cyclisch leren en verbeteren: met gemeenten, aanbieders en jeugdigen



KPI-structuur (2)



Ontwikkelopgave voor elk segment

Databronnen (3)

- Toevoeging: cliëntervaring
- Per segment kan aanvullende informatie worden opgevraagd, denk aan:
 - Dagbehandeling KDC's: beschikbare capaciteit, stoelbezetting, wachtlijstinformatie

Aangepast stappenplan artikel 6 lid 6 Ontwikkelovereenkomsten inclusief introductie aanmeldmoment (1)

- **Stap 1** - Per segment ontvangen alle gecontracteerde aanbieders een nauwgezette omschrijving van alle voorgenomen herzieningen (exclusief addendum).
- **Stap 2** - De gecontracteerde aanbieders krijgen vanwege de kerstvakantie vijf weken de tijd om schriftelijk hun reactie te geven op de voorgenomen herzieningen per segment → proactieve houding aanbieders vereist!
- **Stap 3** - De inbreng van de aanbieders wordt door SbjH zorgvuldig afgewogen.
- **Stap 4** - Besluitvorming door gemeenten.
- **Stap 5** - Per segment ontvangen alle gecontracteerde aanbieders een aangepaste nauwgezette omschrijving van alle voorgenomen herzieningen (inclusief addendum).
- **Stap 6** - De gecontracteerde aanbieders krijgen drie weken de tijd om schriftelijk hun reactie te geven op de aangepaste voorgenomen herzieningen per segment (inclusief addendum) → proactieve houding aanbieders vereist!

Aangepast stappenplan artikel 6 lid 6 Ontwikkelovereenkomsten inclusief introductie aanmeldmoment (2)

- **Stap 7** - De inbreng van de aanbieders wordt door SbjH zorgvuldig afgewogen.
- **Stap 8** - SbjH deelt aan gecontracteerde aanbieders mee welke definitieve herzieningen zullen worden doorgevoerd / aankondiging openstelling toelatingsprocedure voor niet-gecontracteerde aanbieders.
- **Stap 9** - Aanmeldmoment voor zowel gecontracteerde als niet-gecontracteerde aanbieders per segment.
- **Stap 10** - Beslissing op aanmelding gecontracteerde en niet-gecontracteerde aanbieders.
- **Stap 11** - Rechtsbeschermingstermijn voor zowel gecontracteerde als niet-gecontracteerde aanbieders.
- **Stap 12** - Publicatie definitieve herzieningen (= start opt-out mogelijkheid conform artikel 6 lid 8 Ontwikkelovereenkomst voor gecontracteerde aanbieders).

Waarom ook gecontracteerde aanbieders zich moeten aanmelden

- Aanbieders kunnen aangeven voor welke percelen/producten zij in aanmerking wensen te (blijven) komen. (Bij de inhoudelijke presentaties wordt verder ingegaan op de percelen en producten per segment).
- Toetsen of de aanbieder aan (nieuwe) gestelde (geschiktheids)-eisen per perceel/product voldoet.
- Aanbieders moeten aan de gestelde geschiktheidseisen voldoen. Voldoet de aanbieder niet aan de geschiktheidseis(en) dan kan deze niet gecontracteerd worden voor het betreffende product.

Voorlopige planning herzieningsronde 2

- 20 november 2025 presentatie van de voorgenomen herzieningen per segment bij de Ontwikkeltafel.
- 8 december 2025 schriftelijk bericht voorgenomen herzieningen per segment aan contractpartners, incl. start reactietermijn.
- 12 januari 2026 uiterlijke reactietermijn aanbieders.
- Maart 2026 ontvangen aanbieders definitieve herziening inclusief addendum.
- April/mei 2026 aanmeldmoment voor zowel gecontracteerde als niet gecontracteerde aanbieders.

Tot slot

- Vragen/opmerkingen graag mailen naar traject2027@sbjh.nl
- Een uitgebreide beschrijving van de herziening kunt u op 8 december 2025 tegemoet zien.

Vragen?

Segment veel voorkomend



Proces; opnieuw inkopen middels open-house

Wat	Wanneer?
<ul style="list-style-type: none">• Ontwikkeling nieuwe producten en eerste schriftelijke uitvraag• Tariefberekeningen middels tweede schriftelijke uitvraag• Vertaling naar inkoopdocumenten	September 2025 - Oktober 2025 - November 2025 – December 2025
<ul style="list-style-type: none">• Besluitvorming Colleges• Publicatie inkoopdocumenten	Kwartaal 1 2026

Leidende principes

“Baat het niet dan schaadt het wel”

- We starten niet vanuit jeugdhulp tenzij;

‘Het ligt niet aan het kind’:

- Onderliggende oorzaken van de problemen worden aangepakt
- De nadruk ligt op het aanpassen van de omgeving aan de behoeften van het kind in plaats van andersom

‘We kijken altijd gezinsgericht’;

- De ‘eigen kracht’ van jeugdigen en de ouder(s) is de basis
- Jeugdhulp is collectief, tenzij
- We werken contextgericht; we doen altijd een brede analyse

‘Jeugdigen met een hulpvraag en onderwijsperspectief gaan te allen tijde naar school’

Aanscherpen reikwijdte

- Werken met een **afwegingskader**: Op basis van de ernst van de problematiek (veiligheid/bedreiging ontwikkeling) en ruimte/motivatie van de jeugdige.
- Haalbaarheid en wenselijkheid i.r.t. diverse ontwikkelingen toegang en sociale basis: noodzaak tot gedifferentieerde invoering.
- Ruimte voor gemeente om lokaal ‘lichtere hulp’ in te kopen versus regionaal aanbod met brede expertise.

Jeugdhulp mogelijk	Geen Jeugdhulp
<ul style="list-style-type: none"> •Vermeende onveiligheid, verwaarlozing of mishandeling •Hechtingsproblematiek •Trauma •Complexe GGZ-problematiek •Jeugdigen van ouders met een verstandelijke beperking •Ontwikkelingsproblemen •Sociaal emotionele problematiek •Beperking in zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie 	<ul style="list-style-type: none"> •Hulp bij scheiden, tenzij •Lichte gedrags- en of emotionele klachten (faalangst, psychische klachten met beperkte lijdensdruk passend binnen het normale ontwikkelingsbeeld) - Algemene opvoedvragen, structureringsvragen •Hulpvragen gelinkt aan bestaanszekerheid •Maatschappelijke thema's, psycho-educatie over mentale gezondheid, onderwijsondersteuning

Vereenvoudiging product en tariefstructuur

- **Vier hoofdcategorieën:** Jeugd en opvoedhulp, GGZ, Begeleiding, Overige
- **Forse aanscherping van de huidige structuur,** geen nieuw conceptueel model
- **Aanscherping van de doelgroepen, productbeschrijvingen en vereenvoudiging structuur;**
- Ontwikkeling van **collectieve producten (groepsgericht)**
- **'Lichte' producten** niet meer beschikbaar of **tijdelijk** behouden middels **lokale keuzes**
- **Inspanningsgerichte bekostigingsvorm (pxq)** behouden

Marktordening

- Marktordening langs de lijn van aanscherping van kwaliteitseisen passend bij inhoudelijke doelstellingen.
- Marktordening kan verschillen per gemeente i.v.m. lokale keuzes.

Regionale aanbieders, die;	Lokale, lichtere aanbieders, die:
<ul style="list-style-type: none">•Met brede expertise voor de gehele doelgroep binnen één product inclusief collectieve hulp (groepsgerichte inzet)•Gericht op langdurige samenwerking, transparantie en gezamenlijke ontwikkeling.•Inzetbaar over gemeenten heen.	<ul style="list-style-type: none">•Toegankelijke, normaliserende ondersteuning bieden dichtbij jeugdigen en gezinnen aansluitend bij de behoeften van de inwoners.•Ruimte krijgen om lokaal in te schrijven, inspelen op specifieke context en cultuur.•Een flexibele schil vormen

Jeugd- en Opvoedhulp

Visie jeugd en opvoedhulp

- We bieden J&O alleen waar het echt nodig is.
- Niet elk opvoedprobleem is een zorgvraag. Veel vragen horen bij het normale leven en kunnen daar ook worden opgelost.
- We hanteren het principe van ' Good enough parenting' (Winnicott).
- Onderzoek (o.a. van Peer vd Helm) laat zien; jeugd en opvoedhulp is vaak niet effectief.

We zetten jeugd en opvoedhulp gericht in wanneer;

- Er sprake is van (vermeende) onveiligheid voor het kind (mishandeling, misbruik, verwaarlozing).
- De ontwikkeling van het kind bedreigd wordt door structurele tekort komingen in het opvoedklimaat, bijvoorbeeld doordat sprake is van parentificatie, destructieve patronen of intergenerationeel trauma
- De oorzaak van de problematiek in de gezinssituatie ligt.

Producten J&O

Product	Inkoop
Kortdurende systeembegeleiding	Lokaal
Duurzame systeembegeleiding	Regionaal
Opvoedhulp voor ernstige opvoedingsproblematiek	Regionaal

Begeleiding

*Terug naar een meer afgebakende inzet van begeleiding, met de **nadruk op noodzakelijkheid en doelmatigheid** — alleen begeleiding inzetten als het echt moet, bijv. bij bedreigde ontwikkeling of veiligheid.*

- **Zorg nabij tenzij het niet anders kan;** Begeleiding is geen eerste stap, maar volgt op wat al geprobeerd is binnen het gezin, netwerk, school, wijk, collectieve ondersteuning.
- **Normaliseren en niet problematiseren:** Lichte begeleidingsvragen horen thuis in het gewone leven. Die ondersteunen we via preventie, wijkteams, of oudercursussen. Niet via individuele trajecten.
- **Begeleiding is tijdelijk, doelgericht en evaluatief:** Ieder begeleidingstraject is gericht op het versterken van eigen regie en afbouw.

Producten begeleiding

Producten	Inkoop
Groepsbegeleiding	Regionaal
Ouderbegeleiding groepsgericht	Regionaal
Duurzame individuele begeleiding	Regionaal
Ambulante begeleiding op school	Lokaal

Terugblik: GGZ

Productstructuur: Basis GGZ individueel, Specialistische GGZ individueel en GGZ groep (ontwikkelopgave)

Visie op basis GGZ: lokaal

- Nabijheid: hulp dichtbij het kind en het gezin.
- Toegankelijkheid: direct beschikbaar, zonder wachttijd.
- Kortdurend en doelgericht.
- Aanbieders ingebed in lokale context: aanbieders kennen de wijk, scholen, jeugdteams en lokale netwerken.

Visie op specialistische GGZ

- Beweging naar contextgerichte aanpak.
- Een selectieve groep aanbieders met brede expertise.
- Regionale dekking en inzetbaarheid over de gemeentegrenzen heen.
- Partnerschap tussen gemeenten en aanbieders op inhoud en innovatie.
- Structurele afspraken over ontwikkeling, kwaliteit en uitkomsten.

GGZ

GGZ groep als ontwikkelopgave

- Gericht op het aanbieden van groepsgerichte trajecten .
- Wordt ingezet als 'collectief tenzij'.
- Draagt bij aan normalisering, peer support en het versterken van de eigen regie.
- Kan bijvoorbeeld gaan over groepstherapie of oudergroepen.

Doel: vergroten van de effectiviteit en efficiëntie van de jeugdhulp, door het benutten van de kracht van groepsdynamiek en gezamenlijke leerprocessen.

Producten GGZ

Producten	Inkoop
Generalistische basis ggz	Lokaal
Specialistische GGZ	Regionaal
Groepsgerichte GGZ	Wordt een ontwikkelopgave in samenhang met inschrijving SGGZ

Overige

Producten	Inkoop
Onderwijsgericht dagprogramma	Regionaal (H9)
Kindergeneeskunde	Regionaal (H8)
Dyslexie behandeling Dyslexie diagnostiek	Regionaal (H9)
Clientgebonden consult en advies	Regionaal (H8)
Persoonlijke verzorging	Regionaal (H8 of H9 ntb)
Voorwaardelijke interventie gezinnen (VIG)	Regionaal (H8)

Segment Onderwijs- jeugdhulp

Meerjarige ontwikkelopgave:

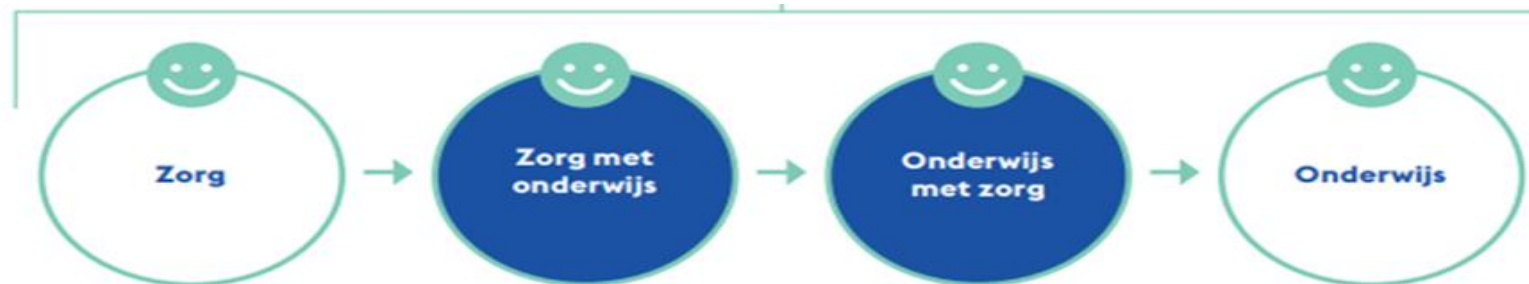
Onderwijs en jeugdhulp werken gefaseerd samen richting een thuisnabij inclusieve leer- en ontwikkelomgeving.

1. Zorg- opvang continuüm gericht op het jonge kind (0-4 jaar)

- Het ontwikkelen van *schoolvoorbereidende* groepen.
- *Versterken* van de *kinderopvang/bsso* met een plus.

2. Zorg-onderwijs continuüm gericht op de schoolgaande leeftijd (4 – 18 jaar).

- Verder ontwikkelen *collectieve jeugdhulp*.
- Het ontwikkelen van *alternatieven* voor jeugdigen die dreigen uit te vallen of tijdelijk uitvallen.



Segment onderwijs-jeugdhulp

Regionaal faciliteren van inkoop, maar lokaal invulling geven

- Inrichting vraagt om lokale en (sub)regionale visie en aanpak i.s.m. onderwijs

Inkoopvorm: vormgeven middels herzieningen (open house) vanwege;

- flexibiliteit in contract behouden want ontwikkeltijd nodig
- aard en omvang kan per gemeente verschillen
- nog draagvlak creëren voor inrichting bij onderwijs.

Huidige herzieningsproces collectieve jeugdhulp loopt. Producten vallen in dit segment.

Segment dagbehandeling - Dagbesteding



Agenda segment Dagbesteding en Dagbehandeling

- ✓ Leidende principes
- ✓ Herzieningen geheel
- ✓ Aanvullende afspraken
- ✓ Samenhang andere segmenten



Leidende principes

- Jeugdigen met een hulpvraag en onderwijsperspectief gaan te allen tijde naar school.
- Gezinsgericht werken staat centraal.
- We werken contextgericht.
- Jeugdhulp is collectief, tenzij.

Herzieningen

Algemene wijzigingen:

- Indeling van het segment in drie percelen op basis van inhoud van de zorg en ontwikkelopgave;
- Vereenvoudiging van de productstructuur; geschiktheidseisen;
- Het aangaan van partnerschap;
- Inrichting per perceel;
- Verlenging van de Overeenkomst.

Specifieke wijziging perceel 1:

- Het aanpassen van de bekostigingsvorm van inspanningsgericht naar capaciteitsbekostiging.
- Het in gezamenlijkheid inrichten van en deelnemen aan het Centraal Wachtlijstbeheer.

Specifieke wijziging perceel 2:

- Het in gezamenlijkheid ontwikkelen van alternatieven in en rondom kinderopvang en onderwijs.

Herziening: indeling in 3 percelen met elk een eigen opgave

Perceel	Opgave	Toelichting
1. Dagbehandeling Intensieve Ontwikkelingszorg	Capaciteitsopgave voor dagbehandeling in klassieke KDC' s voor jeugdigen met een (ernstig vermoeden van een) verstandelijke beperking met langdurig geen perspectief op onderwijs die een multidisciplinaire aanpak nodig hebben. <i>Voorzieningen als speciaal onderwijs en inclusieve kinderopvang zijn (nog) niet in staat om een passende omgeving te bieden aan deze jeugdigen.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Voldoende beschikbaarheid in een evenwichtige keten. • Evenwichtige spreiding van zorg in de regio. • Centraal wachtlijstbeheer, doorontwikkeling naar centraal screeningspunt.
2. Dagbehandeling Ontwikkelen en leren	De omvorming van de semi-dagbehandelingsplekken waar jeugdigen met onderwijsperspectief hulp ontvangen en het ontwikkelen van alternatieven in en rondom opvang en onderwijs voor jeugdigen met onderwijsperspectief in het segment onderwijs-jeugdhulp.	<ul style="list-style-type: none"> - het versterken van de huidige manier van ondersteuning, dichtbij opvang en onderwijs georganiseerd - het verkennen en erkennen van nieuwe alternatieve vormen van hulp.
3. Dagbesteding	Geen grote opgave, wel focus op afbakening, tijdelijkheid en vereenvoudiging productstructuur	<ul style="list-style-type: none"> - vereenvoudiging van de productstructuur - Afbakening en focus op tijdelijkheid

Herziening: vereenvoudiging productstructuur

Perceel	Product	Opdrachtgever
1. Dagbehandeling Intensieve Ontwikkelingszorg (klassieke KDC's)	- Dagbehandeling Intensieve Ontwikkelingszorg (DIO)	- H9
2. Dagbehandeling Ontwikkelen en leren	- Dagbehandeling Ontwikkelen en Leren (DOL) - Medisch kinderdagverblijf	- H8 - H9
3. Dagbesteding	- Groepsgerichte Dagondersteuning Kortdurend - Groepsgerichte Dagondersteuning Langdurig - Jeugdzorgcomponent opvang na dagbehandeling	- H8 - H8 - H8

Was op basis van zwaarte inzet/ tarief	Wordt (concept)
41A03 Dagbehandeling	Dagbehandeling Intensieve Ontwikkelingszorg (DIO), dit is de klassieke KDC zorg met uitstroom profiel WLZ.
41S03 Dagbehandeling - OP SCHOOL	
41V03 Dagbehandeling - IPV SCHOOL	
41A06 VF1 Dagbehandeling	Dagbehandeling Ontwikkeling en Leren (DOL), dagbehandeling met uitstroom profiel onderwijs.
41C02 Begeleiding groep zwaar	
41V02 Begeleiding groep zwaar - IPV SCHOOL	
41S02 Begeleiding groep zwaar - OP SCHOOL	Jeugdzorgcomponent Naschoolse Zorgopvang
45A54 JH3-C Therapeutische groepsjeugdhulp	
45A71 JH2-D Specialistische groepshulp zwaar	
45A65 behandeling individueel	Medisch kinderdagverblijf (MKD)

Was op basis van zwaarte inzet/ tarief	Wordt (concept)
41S01 Begeleiding groep licht - OP SCHOOL	Groepsgerichte Dagondersteuning kortdurend
45C06 Dagactiviteit JLVG	
41V01 Begeleiding groep licht - IPV SCHOOL	
41A22 Dagbesteding licht	
41A23 Dagbesteding middel	Groepsgerichte Dagondersteuning langdurig
41A24 Dagbesteding zwaar	
41C01 Begeleiding groep licht	
45A49 JH2-C Specialistische groepshulp licht	

Geschiktheidseisen (referentieopdracht)

- De productstructuur is aanmerkelijk vereenvoudigd ten opzichte van de huidige situatie. Een aantal producten is geclusterd en aangepast waardoor het aantal producten is afgenomen en er nieuwe producten zijn ontstaan. Daarom is het noodzakelijk om ook de huidige aanbieders te toetsen door middel van een referentieopdracht of zij voldoende ervaring hebben met het leveren van het product in het perceel waar een aanbieder zich voor aanmeldt.
- Daarnaast kunnen aanbieders door dit aanmeldproces kenbaar maken voor welk(e) product(en) zij zich willen aanmelden.
- De referentieopdracht wordt uitgevraagd op basis van ervaring in de afgelopen 3 jaar, voor de datum van aanmelding, met het aanbieden van de gevraagde jeugdhulp aan cliënten op basis de beschreven producten
- Voor de referentieopdracht wordt per product de ervaring met het begeleiden/behandelen van aantal jeugdigen uitgevraagd.
- De geboden jeugdhulp die wordt opgenomen in de referentieopdracht moet vergelijkbaar zijn met het product zoals beschreven in de productbeschrijving.

Herziening perceel 1: product Dagbehandeling Intensieve Ontwikkelingszorg (DIO)

De productbeschrijving van de klassieke KDC-zorg is aangepast en daarmee is de zorg meer afgebakend.

De beschrijving is meer toegeschreven naar de geëigende doelgroep van jeugdigen met een (ernstig vermoeden van) een verstandelijke beperking, in aansluiting op de definitie die vanuit de WLZ-prestatiebeschrijvingen wordt gehanteerd. Daarbij is toegevoegd dat diagnostiek integraal onderdeel is van het traject en ook meegenomen wordt in de financiering van dit perceel.

Referentieopdracht:

Ervaring met het begeleiden van minimaal 6 jeugdigen.

Herziening inrichtingselementen perceel 1

- De bekostigingsvorm wijzigt van inspanningsgerichte bekostiging naar capaciteitsbekostiging (ingang per 1 jan 2027).
- Er worden per jaar in de periode 2027-2035 een specifiek aantal KDC-plekken vanuit de Jeugdwet ingekocht, rekening houdend met de ontwikkelopgave van op- en afbouw. Daarbij is onderscheid gemaakt tussen vroegbehandelplekken en dagbehandelingplekken.

Ontwikkeling aantal plekken Jeugdwet vanaf 2025



Herziening perceel 1: Procedure capaciteitsbekostiging

Na publicatie van de definitieve herziening geven jeugdhulpaanbieders vanuit een meerjarig beeld aan welke capaciteit zij voor de regio (en per gemeente) per contractjaar kunnen bieden. Het gaat daarbij om het aantal Jeugdwetplekken. Op basis van objectieve criteria worden de plekken over de aanbieders verdeeld. Het gaat om deze criteria:

- *Continuïteit van huidige cliënten staat voorop*
- *Evenwichtige opbouw van de keten*
- *Opbouw plekken in gemeenten met tekort aan KDC plekken heeft voorrang*
- *Alle aanbieders dragen bij aan de afbouw vanaf 2030*

Herziening: Financiering en randvoorwaarden

- Capaciteit wordt per JW plek toegekend en geldt altijd per 1 januari van ieder jaar.
- Vast integraal tarief per JW plek per jaar.
- JW plekken hebben een minimale bezetting van 96%.
- Voor op- en afbouw van JW plekken is geen aparte financiering benodigd
- Deelname aan (het opzetten van) centraal wachtlijstbeheer is verplicht.
- Idem voor doorontwikkeling richting centrale screening (ontwikkelopgave).

Capaciteitsbekostiging en ventiel

- Ventiel in overeenkomst voor aanpassingen op basis van onvoorziene omstandigheden
- Onvoorziene omstandigheden: deze zijn niet beïnvloedbaar door de jeugdhulpaanbieder en wijken af van de uitgangspunten van de capaciteitsbekostiging, zoals:
 - Wijziging in relevante wet- of regelgeving;
 - Verandering in gebiedspopulatie (demografie) die leiden tot substantiële wijzigingen in de aard en omvang van de vraag naar KDC-zorg
 - Capaciteitsontwikkelingen KDC vanuit WLZ;
 - Realisatie ontwikkeling alternatieven onderwijs- jeugdhulp

Herziening inrichtingselementen perceel 2

- Forse vereenvoudiging van de productstructuur.
- Van 10 producten, bestaande uit een combinatie van dagbesteding, dagbehandeling en veel voorkomende ambulante producten, naar 2 producten: 'Dagbehandeling Ontwikkel en Leren' en 'Medisch Kinderdagverblijf'.
- De inspanningsgerichte bekostiging wordt behouden. Geen wijziging.
- Ontwikkelopgave toegevoegd aan dit perceel (zie opgave bij product DOL)

Herziening product perceel 2: Dagbehandeling Ontwikkeling en Leren (DOL)

- Dit product is gericht op ontwikkelgerichte dagbehandeling voor jeugdigen met onderwijsperspectief. Het gaat hier om jeugdigen met ontwikkelingsproblemen waarbij gedragsproblematiek op de voorgrond staat. Zij vallen hierdoor vaak tijdelijk uit op bij de kinderopvang of school, maar hebben wel onderwijsperspectief. Dagbehandeling is nodig om deze doelgroep toe te leiden naar een passende kinderopvang of onderwijsplek.
- Geschiktheidseisen: Ervaring met het begeleiden van minimaal 32 cliënten.

Herziening perceel 2: De Ontwikkelopgave voor DOL

De ontwikkelopgave gericht om alternatieve vormen van ondersteuning te ontwikkelen in en rondom kinderopvang en het onderwijs.

- het versterken van de huidige manier van ondersteuning, dichtbij het onderwijs georganiseerd
- het verkennen en erkennen van nieuwe alternatieve vormen van hulp.

In het segment onderwijs-jeugdhulp worden alternatieve vormen van hulp, die in samenwerking met de jeugdhulpaanbieders uit dit perceel zijn ontwikkeld, daadwerkelijk gerealiseerd en tot uitvoering gebracht.

Herziening perceel 2: De ontwikkelopgave voor DOL

Dit vraagt om een samenspel van ontwikkelen en leren tussen gemeenten en jeugdhulpaanbieders en andere belanghebbenden.

De transformatie naar nieuwe vormen van hulp vraagt om de volgende betrokkenheid van de jeugdhulpaanbieder;

- *De gemeenten zijn voornemens het huidige aanbod om te vormen naar nieuw aanbod dat aansluit bij het ontwikkelperspectief van de jeugdigen (zie eerdergenoemde ontwikkellijnen segment onderwijs-jeugdhulp);*
- *De jeugdhulpaanbieder **committeert zich aan het actief bijdragen** aan dit transformatieproces. Dit houdt in dat de jeugdhulpaanbieder minimaal **vier keer per jaar deelneemt** aan overleg met de gemeenten, kennis en ervaring inbrengt en meewerkt aan het gezamenlijk ontwikkelen van het nieuwe aanbod;*
- *De jeugdhulpaanbieder erkent dat de transformatie een **gezamenlijke ontwikkelfase** betreft en dat aan deelname aan dit proces **geen rechten** kunnen worden ontleend **op voortzetting van de overeenkomst of op gunning binnen het segment onderwijs-jeugdhulp**;*
- *Voor deelname aan het nieuwe aanbod zal een **afzonderlijk proces** worden georganiseerd, waarvoor de jeugdhulpaanbieder zich desgewenst opnieuw kan aanmelden*
- *De jeugdhulpaanbieder zal zich gedurende de looptijd van de Overeenkomst **inspannen** om de continuïteit van het huidige aanbod te waarborgen, zolang de omvorming nog niet is afgerond.*

Herziening perceel 2: Product Medisch kinderdagverblijf

- Een voorziening voor jeugdigen met medische of lichamelijke zorgbehoeften in combinatie met ontwikkelings- of leerondersteuning. In een veilige, gestructureerde omgeving werken verschillende disciplines samen aan het versterken van de ontwikkelkansen van de jeugdige, met als doel een soepele overgang naar onderwijs of een andere passende voorziening.
- Geschiktheidseisen: Ervaring met het begeleiden van minimaal 5 cliënten.

Herziening inrichtingselementen perceel 3:

De herziening zet in op een vereenvoudiging van de productstructuur.

Van meer dan 8 producten naar 3 producten;

- Groepsgerichte dagondersteuning kortdurend
- Groepsgerichte dagbesteding langdurend
- Jeugdzorgcomponent opvang na dagbehandeling

Afbakening

- Een stevige afbakening van de doelgroep gericht op tijdelijkheid van de inzet. Het betreft geen behandeling maar enkel begeleiding gericht op dagstructuur.

Product Jeugdzorgcomponent opvang na dagbehandeling

Tijdelijke en planbare vervangende opvang voor een jeugdige na de dagbehandeling, bedoeld om de opvoeders of mantelzorgers te ontlasten en een werkzaam leven mogelijk te maken.

Geschiktheidseisen:

- Voor dit product kan uitsluitend aangemeld worden in combinatie met DIO of DOL.
- Referentieopdracht nog nader te bepalen

Product Groepsgerichte dagondersteuning Kortdurend

Product Groepsgerichte dagondersteuning Langdurend

Dagbesteding wordt ingezet als tijdelijk vangnet voor jeugdigen die (tijdelijk) zijn uitgevallen uit onderwijs, werk of andere reguliere dagstructuur. De focus ligt op rust, herstel en het behouden of opbouwen van een gezonde dagstructuur. Zo worden de juiste voorwaarden voor jeugdigen gecreëerd om hen zo snel als mogelijk weer door te laten stromen naar een passende onderwijsplek, werkplek of andere duurzame voorziening.

Geschiktheidseisen:

- Voor dagbesteding is het uitsluitend mogelijk om zich voor beide producten aan te melden. De aanbieder moet beide producten kunnen aanbieden.
- Er wordt ervaring gevraagd met het begeleiden van 12 cliënten.

Inwerkingtreding herziene overeenkomst

- Contractduur 6 jaar met maximaal één verlengingsperiode van 2 jaar.
- Specifiek voor perceel 2 geldt: optie tot vroegtijdige beëindiging in verband met ontwikkeling alternatieven.

Bijlage 12 en 13 Aanvullende afspraken

Individuele afspraken met aanbieders en lokale maatwerkafspraken komen te vervallen

Samenhang met andere segmenten

Er is veel samenhang met het segment Onderwijs-Jeugdhulp in dit segment. De realisatie van de genoemde ontwikkelopgaven bij het segment onderwijs-jeugdhulp zal in samenhang met afbouw van de dagbehandeling moeten plaatsvinden.

De ondersteuning zal meer in samenhang met onderwijs, kinderopvang en (voor)schoolse voorzieningen georganiseerd worden gericht op goede uitstroom naar het onderwijs. De jeugdhulpaanbieders uit dit segment zullen bijdragen aan de ontwikkeling van de alternatieven. Echter is deze realisatie nog niet per 1 januari 2027 voltooid en zal er dus sprake zijn van een 'overgangsfase'.

Segment Verblif



Agenda

- ✓ Overzicht en kaders herziening segment Verblijf
- ✓ Ontwikkelopgaven
- ✓ Besparingsopgave
- ✓ Sturing en contractering
- ✓ Bekostiging
- ✓ Fasering



- **Er zijn gesprekken geweest met aanbieders via:**
- Maandelijkse ontwikkeltafels
- Vier ontwikkeldagen
- Gezamenlijke overleggen
- Bestuurlijk overleg

2026 Voorbereidingsjaar:

- Duidelijkheid wie strategisch ontwikkelpartner, tactische kernaanbieder, operationele aanbieder.
- Ontwikkeling integrale producten (en tarieven) als basis voor capaciteitsbekostiging en pxq-tarieven.
- Rekening houdend met nieuwe landelijke productstructuur.
- Ontwikkeling partnerschap in nieuw zorglandschap.
- Voorbereiding programmatisch werken ontwikkelopgaven, waaronder centraal aanmeldpunt

2027 Overgangsjaar

- Per 1 - 1 - 2027 gaan nieuwe rollen van start, partijen ontwikkelen rollen verder.
- Budgetkader voor strategische en tactische partners, voorbereiding capaciteitsbekostiging.
- Implementatie afspraken richting samenhangend geheel van Centraal aanmeldpunt, ontwikkelopgaven, sturing en bekostiging.

2028 volledig operationeel

- Nieuwe sturing en bekostiging en centraal aanmeldpunt volledig van start.

- Herzieningsprocedures in 3 rondes: 2026 segmentindeling, 2027 nieuwe rollen, 2028
- Looptijd overeenkomst: 6 jaar, met optie verlenging 2 jaar.
- Scope: verblijf jeugd breed.
- Niet in scope: afbouw Jeugdhulp plus (aparte procedure).
- 2027 is overgangsjaar met budgetkader o.b.v. historische kosten.
- 2028 start capaciteitsbekostiging o.b.v. nieuwe (integrale) producten.
- Pleegzorg blijft PxQ.
- Rekening houden met verplichte landelijke productindeling.

1. Centraal aanmeldpunt

- Alle aanmeldingen verblijf via dit centraal aanmeldpunt, én overzicht plaatsen en beschikbaarheid.
- Alle wettelijke verwijzers én aanbieders zijn vertegenwoordigd in het centraal aanmeldpunt.
- ECZ, CIT, aanbieders betrokken bij ontwikkeling.
- Aanbieders accepteren alleen jeugdigen via dit centraal aanmeldpunt.
- Toegroeien naar gezamenlijke toeleidingsplicht aanbieders.

Mogelijke fasering:

- Opstartfase (2026): monitoring en analyse in- en doorstroom.
- Implementatiefase (start 2027): adviesfunctie ter ondersteuning van wettelijke verwijzers en aanbieders.
- Uitvoeringsfase (vanaf 2028): formele borging van het centraal aanmeldpunt als regionale functie, ook advies ontwikkeling nieuwe zorgvormen.

2. Voorkomen van verblijf, de duur verkorten, de uitstroom versnellen

- Intensieve ambulante teams, mogelijkheid langdurige compenserende inzet.
- Ontwikkelen van deeltijdvormen van verblijf.
- Voor 16-18 jarigen eerder inzetten op tijdige perspectiefbepaling.
- Doorontwikkelen pleegzorg naar netwerkwerving.

3. A Voorkomen van ongewenste doorplaatsingen

- Vroegtijdig doorplaatsingen signaleren
- Starten met verklarende analyse en centrale aanmelding
- Flexpool, professionals die tijdelijk kunnen bijspringen en expertise kunnen delen

B Voorkomen stapeling van zorg

- Individuele begeleiding maximaliseren
- Voorkomen stapeling bij geen onderwijs, geen dagbesteding/ambulante hulp als een jongere onderwijs perspectief heeft

4. Kleinschalige crisisvoorziening

- Maximeren op vier weken (wens uitbreiden naar crisisbed)
- Naar huis, tenzij ...

2. Besparingen vanaf 2028

- Op basis van de ontwikkelopgaven en data-analyse is het besparingspotentieel voor het segment verblijf van de regio in kaart gebracht.
- Tijdens de ontwikkeldagen inhoudelijke input opgehaald en toetsing bij aanbieders. Besparingspotentieel, als *uitkomst* van de ontwikkelopgaven.
- Bandbreedte van € 4,4 tot € 7,7 mln. - opgeteld voor alle verblijfsvormen. Gefaseerd te behalen periode 2028 - 2033, specifiek per type zorgvorm.
- Investerings nodig voor Centraal aanmeldpunt en Transformatiekosten.

3. Sturing en contractering (1)

- De vijf ontwikkelopgaven en de besparingsopgave vormen de centrale ontwikkelopdracht 2027 – 2032.
- Lange termijn aanpak in partnerschap.
- Om die opgaven te realiseren: ordening aanbieders naar verschillende rollen.
 - Strategisch ontwikkelpartners
 - Tactische kernaanbieders
 - Operationele aanbieders
- Aanmelding aanbieders voor specifieke rol op basis van intentieverklaring.

3. Sturing en contractering (2)

- Strategische ontwikkelpartners
 - ... die verantwoordelijk zijn voor en regievoeren op de lange termijn ontwikkelopgave, plaatsing van jeugdigen en ontwikkeling nieuwe zorgvormen.
 - ... hebben een rol in het centraal aanmeldpunt
 - Middels capaciteitsbekostiging*
- Tactische kernaanbieders
 - ... die commitment hebben en actief bijdragen aan de lange termijn ontwikkelopgave, plaatsing van jeugdigen en ontwikkeling nieuwe zorgvormen.
 - Middels capaciteitsbekostiging*
- Operationele aanbieders
 - ... die capaciteit en expertise leveren.
 - Middels P*Q financiering*

3. Sturing en contractering (3)

Geschiktheidseisen Strategische ontwikkelpartners:

- Minimaal 10.000 verblijfsdagen (J&O, GGZ en LVB) ten behoeve van jeugdigen in Haaglanden in 2024.
- Minimaal 3 miljoen omzet in verblijf breed Haaglanden (excl. pleegzorg en JH+).
- Totaal omzet organisatie minimaal € 15 miljoen (mag ook WLZ of ZVW zijn).
- Levert breed spectrum aan vormen van jeugdhulp: crisis, begeleiding, behandeling en verblijf (minimaal 3 van de 4 bij aanmelding).
- Heeft een crisisvoorziening of crisisbed met 7x 24 uur bereikbaarheid.
- Financiële gezondheid: positieve score op financiële ratio's (minimumwaarden current ratio 1,0 en solvabiliteitsmarge 0,2).
- NB: De geschiktheidseisen zijn gericht op aanbieders van substantiële omvang die de transformatie kunnen dragen.

3. Sturing en contractering (4)

Geschiktheidseisen Tactische kernpartners:

- Minimaal 5.000 verblijfsdagen (J&O, GGZ en LVB) ten behoeve van jeugdigen in Haaglanden in 2024.
- Minimaal 1 miljoen omzet in verblijf breed Haaglanden (excl. Pleegzorg en JH+).
- Totaal omzet organisatie minimaal € 10 miljoen (mag ook WLZ of ZVW zijn).
- Levert breed spectrum aan vormen van jeugdhulp, minimaal verblijf en begeleiding.

NB: De geschiktheidseisen zijn gericht op aanbieders van voldoende omvang die hun aandeel in de transformatie kunnen dragen.

3. Sturing en contractering (5)

Inhoud intentieverklaring voor Strategische Ontwikkelpartners:

- Onderschrijft de regionale visie op verblijf en de inhoudelijke doelstellingen/ontwikkelopgaven.
- Verantwoordelijk voor (samen met ander de andere Ontwikkelpartners) de regionale transformatie van het segment verblijf.
- Regie op advies over financiële meerjarenplanning segment verblijf.
- Bereidheid het CAP mede te ontwikkelen en te implementeren.
- Bereidheid om het eigen aanbod te transformeren op basis van de regionale vraag (sturing zorgvormen).
- Bereidheid de ontwikkelen regionale samenwerkingsovereenkomst mede te ontwikkelen en te ondertekenen.

3. Sturing en bekostiging

Inhoud intentieverklaring voor Tactische kernaanbieders:

- Onderschrijft de regionale visie op verblijf en de inhoudelijke doelstellingen.
- Meewerken (samen met ander de andere Strategische en Tactische aanbieders) aan de transformatie van het segment verblijf.
- Bereidheid het CAP mee te ontwikkelen.
- Bereidheid om het eigen aanbod te transformeren op basis van de regionale vraag.
- Bereidheid de te ontwikkelen regionale samenwerkingsovereenkomst te ondertekenen.

4. Bekostiging (1) 2028 en verder

- Strategische ontwikkelpartners en tactische kernaanbieders ontvangen jaarlijks elk een reëel budget (capaciteitsbekostiging) op basis van hun productportfolio.
- Reëel budget, op basis van:
 - nieuwe producten, herberekening tarieven
 - na hercontractering: aantal jeugdigen, zorgsoort* nieuwe tarieven
 - in meerjarenreeks meenemen, ontwikkelingen als:
 - besparingsopgave
 - verkleinde groepen
 - specifieke factoren per aanbieder

In de het herzieningsdocument komen de principes te staan hoe we tot de budgetberekening komen (zowel voor 2027 als vanaf 2028). Dus geen bedragen. Dat kan pas nádat de herziening rond is.

- Operationele aanbieders behouden bestaande bekostigingsafspraken (P*Q) mét productieafspraken (maximaal budget per jaar obv prognose en ontwikkelingen).
- Verblijf zal in de loop der jaren steeds meer geleverd worden door de strategische ontwikkelpartners en de tactische kernaanbieders.
- Strategische ontwikkelpartners ontvangen de eerste 2 jaar (2027 en 2028) een aanvullend transformatiebudget voor de ontwikkelopgaven.
- In een regionale samenwerkingsovereenkomst worden de afspraken met alle ketenpartners (aanbieders, gemeenten en verwijzers) vastgelegd.

Vanaf 2028 toegroeien naar een beheersbaar systeem:

- Alle verwijzingen via het centraal aanmeldpunt per 2028.
- Aanbieders nemen alleen cliënten aan via het centraal aanmeldpunt.
- Strategische ontwikkelpartners en Tactische kernaanbieders hebben gezamenlijke toeleidingsplicht.
- In principe geen maatwerkcontracten meer bij individuele gemeenten.
- Capaciteitsbekostiging voor de Strategische ontwikkelpartners en Tactische kernaanbieders.
- Operationele aanbieders werken met P*Q op basis van productieafspraken.
- Ventielfspraken voor onvoorziene ontwikkelingen als onderdeel capaciteitsbekostiging.

5. Overzicht herziening 2027 (1)

- Verlenging van de overeenkomst met 6 jaar (plus optie 2 jaar).
- Beschrijving ontwikkelopgaven:
 - Centraal aanmeldpunt
 - Voorkomen van verblijf, duur verkorten, uitstroom versnellen
 - Minder kinderen de regio uit
 - Voorkomen ongewenste doorplaatsingen, voorkomen ongewenste stapeling van zorg
 - Kleinschalige crisisvoorziening
- Onderscheid rollen aanbieders: strategische ontwikkelpartner, tactische kernaanbieder, operationeel aanbieder per 1 januari 2027.
- 2026: ontwikkeling nieuwe producten en tarieven / 2027: budgetkader / 2028: capaciteitsbepaling.
- Transformatiebudget voor Strategische ontwikkelpartners en Tactische kernaanbieders.

Afbakening verblijf en ambulant:

- In 2027 op basis van definitie binnen HTP: ambulante zorg geleverd tijdens het verblijf door de aanbieder van verblijf is onderdeel van de opdracht en budgetkader.
- In 2027 kunnen de 'oude' ambulante codes uit segment veelvoorkomend nog door verblijfsaanbieders worden gedeclareerd (en onderdeel budgetkader).
- In 2028 nieuwe integrale producten, rekening houdend met landelijke productdefinities , waarbij ambulant per verblijfsvorm (ook na uitstroom) wordt meegenomen.
- Centraal contractmanagement
- Introductie productieafspraken voor operationele aanbieders

Segment Hoog specialistische GGZ



Agenda

- ✓ Ontwikkelopgaven
- ✓ Naar bijbehorende KPI's
- ✓ Aangepaste productbeschrijvingen
- ✓ Bekostigingsvorm
- ✓ Verlenging
- ✓ Gestelde vragen
- ✓ Samenvattend overzicht



Consultaties aanbieders HsGGZ

- **Er zijn gesprekken geweest met aanbieders via:**
- Maandelijks ontwikkeltafels
- Vier ontwikkeldagen
- Gezamenlijke overleggen
- Bestuurlijk overleg

1. Inhoudelijke opzet van de herziening

1. Ontwikkelopgaven:

- contextgericht werken
- vergroten van de beschikbaarheid van zorg
- versterken crisiszorg

Opdracht ontwikkelen implementatieplan, aanleveren 1 oktober 2026.

- start 1 januari 2027

2. Ontwikkelopgave bekostigingsvorm en KPI's

- die samenhangen met de bovengenoemde opgaven
- start uiterlijk 1 januari 2028

3. Verlenging ontwikkel- en resultaatovereenkomst

- voor de duur van zes jaar, met mogelijkheid verlenging 2 jaar.

4. Aanscherping productbeschrijvingen en tarieven

- die samenhangen met de bovengenoemde opgaven
- per 1 januari 2027

2.1 Ontwikkelopgave contextgericht werken

- HsGGZ richt zich sterker op de context van de jeugdige.
- Behandeling is niet uitsluitend individueel, maar vindt plaats binnen het bredere systeem van de jeugdige.
- Onderliggende beschermende en risicofactoren zoals armoede, woonproblematiek, schulden en schooluitval, worden betrokken.
- Waar nodig wordt volwassen GGZ voor ouders ingezet.

2.1 Op te stellen implementatieplan

Inhoud:

- Een segment brede norm voor context gericht werken.
- Een verdere uitwerking van de verbindingfunctie met o.a.;
 - de taakomschrijving
 - minimale eisen
 - communicatie en werving
- Periodieke rapportage

2.2 Ontwikkelopgave vergroten van de beschikbaarheid

Geen inzet op het vergroten van de behandelcapaciteit, maar op de doelmatige benutting van de beschikbare behandelcapaciteit:

- De versterking van de consultatiefunctie voorkomt onnodige instroom.
- Vroegtijdige ondersteuning aan jeugdigen op de wachtlijst voorkomt escalatie van de situatie tijdens het wachten.
- Digitale innovaties, groepsgerichte behandeling en taakdifferentiatie zorgen voor een betere benutting van capaciteit.

2.2 Op te stellen implementatieplan

Inhoud:

- een monitoringsplan van de wachtlijsten per instelling.
- een plan voor de verkenning en implementatie van ondersteuning tijdens de wachttijd met in begrip van een juridische toets binnen het kader van de Wgbo.
- de inzet van de consult- en adviesfunctie en groepsaanbod.
- de verkenning en implementatie van innovatieve behandelmethoden.

2.3 Ontwikkelopgave versterken crisiszorg

- Nu blijvende druk en complexiteit van crisissituaties.
- Het leidt tot verstopping van het primaire proces, langere wachttijden en verminderde kwaliteit en continuïteit van zorg.
- Aanbieders hebben de opdracht om gezamenlijk te werken aan heldere triage- en escalatieafspraken, afspraken voor instroom en overdracht.
- Aanbieders werken segmentbreed aan nieuwe crisisinterventies waardoor doorverwijzing naar Hoog specialistische GGZ alleen plaatsvindt waar echt nodig.

2.3 Op te stellen implementatieplan

Inhoud:

- Een plan om te leren van kennis en data-inzichten over de zorg voor jeugdigen in crisis.
- Een plan voor ontwikkeling en implementatie van overdracht bij zorg voor jeugdigen in crisis (tussen organisaties en segmenten).
- Een plan voor het opstellen van samenwerkingsafspraken in de gehele crisisketen.

3 Ontwikkelen KPI's

Ontwikkelopgave	Driver
Contextgericht werken	<ul style="list-style-type: none"> • Duurzaam herstel bewerkstelligen door betrekken van de context van de jeugdigen in de behandeling. • Effectieve aanpak Opdrachtnemers ten behoeve van goede samenwerking met stevige lokale teams, ander segmenten en overige betrokkenen
Verbeteren beschikbaarheid HsGGZ	<ul style="list-style-type: none"> • Behandelcapaciteit • Wachttijden
Versterken crisiszorg	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerkingsafspraken met keten over crisiszorg.

4 Aanpassingen productbeschrijvingen

- Om beter aan te laten sluiten bij de ontwikkelopgaven.
 - Om de lat hoger te leggen, bedoeld voor de kinderen die het écht nodig hebben.
-
- 54003 Hoog specialistische GGZ
 - 54XXX Forensische GGZ
 - 54004 Geïntegreerde hoog specialistische GGZ
 - 54008 Jeugd-GGZ beschikbaarheids-component voor 24-uurs crisiszorg

4 Schriftelijke reacties

- Veel schriftelijke reacties ontvangen, dank daarvoor!
- Eerste terugkoppeling:
 - Aantal wijzigingen aangebracht
 - Aanscherping doelgroep 54004 (Meer nadruk op systemische).
 - Wijziging aanvullende eisen (bijvoorbeeld 54004 crisisdienst).
 - Punten die nader worden onderzocht
 - Bijvoorbeeld of Physician Assistant toevoegen als regiebehandelaar.
 - Dingen die niet worden overgenomen
 - Bijvoorbeeld dat klinische behandeling geen onderdeel van 54004 zou moeten zijn.

54003 Hoog specialistische GGZ

Wat	Belangrijkste wijzigingen
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none"> • Forensische GGZ wordt een aparte productbeschrijving met eigen code • Meer nadruk op complexiteit van deze doelgroep • Primair ambulante behandeling. Ook outreachend
Regie-behandelaar	<ul style="list-style-type: none"> • Mogelijkheid om voor coördinerende regierol ook de K&J-psycholoog (NIP) in te zetten als 2^e regiebehandelaar
Functiemix	<ul style="list-style-type: none"> • Zwaartepunt behandelaars van WO+ opleidingsniveau (minimaal 51%) • Functiemix die bestaat uit tenminste 70% WO en WO+ GGZ opgeleide professionals. • Medebehandelaars tenminste een voor de GGZ relevante afgeronde Post HBO opleiding
Jeugdhulp-aanbieder	<ul style="list-style-type: none"> • Eigen kwaliteitsstatuut conform het meest recente Landelijk Kwaliteit Statuut GGZ

54003 Hoog specialistische GGZ

Geschiktheidseis

- Opdrachtnemer dient te beschikken over een kwaliteitsstatuut conform het meest recente Landelijk Kwaliteit Statuut GGZ.

54XXX Forensische GGZ

Wat	Belangrijkste wijzigingen
Behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • Meer aandacht voor rolverdeling inzake proces – en casusregie met lokale team of de gecertificeerde instelling (bij gedwongen kader) • Toevoeging risico-taxatieinstrumenten (LIJ, SAVRY, RAF GGZ Jeugd)
Funciemix	<ul style="list-style-type: none"> • Zwaartepunt behandelaars van WO+ opleidingsniveau (minimaal 51%) • Funciemix die bestaat uit tenminste 70% WO en WO+ GGZ opgeleide professionals. • Medebehandelaars tenminste een voor de GGZ relevante afgeronde Post HBO opleiding
Jeugdhulp-aanbieder	<ul style="list-style-type: none"> • Eigen kwaliteitsstatuut conform het meest recente Landelijk Kwaliteit Statuut GGZ.

54XXX Forensische GGZ

Geschiktheidseisen

- Opdrachtnemer heeft ervaring met minimaal 1 onderscheidende interventie/methodiek/zorgprogramma die specifiek ontwikkeld is voor de forensische doelgroep, erkend is als minimaal 'goed onderbouwd' en minimaal is gebaseerd is op de werkzame Risk-Need-Responsivity principes (RNR).
- Opdrachtnemer dient te beschikken over een kwaliteitsstatuut conform het meest recente Landelijk Kwaliteit Statuut GGZ.

54004 Geïntegreerde HsGGZ

Wat	Belangrijkste wijzigingen
Behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • Nadruk meer op gezin/systeem en de integratie met volwassen GGZ • Benoemt expliciet multidisciplinaire, systemische gezinsgerichte werkwijze. • Regio dekkend outreachend aanbod. • Meer aandacht voor samenwerking met- en ondersteuning vanuit het lokale team of andere vormen van hulp. Eventueel domeinoverstijgend.
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none"> • Meer nadruk op complexiteit van deze doelgroep • Geen exclusiecriteria op doelgroep behalve forensische GGZ
Regie-behandelaar	<ul style="list-style-type: none"> • Psychiater / klinisch psycholoog en regiebehandelaar, minimaal 30 uur fysiek aanwezig / werkzaam in regio Haaglanden, • De regiebehandelaar heeft direct contact met het gezin. • Mogelijkheid om voor coördinerende regierol ook de K&J-psycholoog (NIP) in te zetten als 2^e regiebehandelaar

54004 Geïntegreerde HsGGZ

Wat	Belangrijkste wijzigingen
Functiemix	<ul style="list-style-type: none"> • Zwaartepunt behandelaars op WO+ opleidingsniveau (minimaal 51%) • Functiemix bestaat uit tenminste 70% WO en WO+ GGZ opgeleide professionals. • Medebehandelaars tenminste een voor de GGZ relevante afgeronde Post HBO opleiding
Jeugdhulp-aanbieder	<ul style="list-style-type: none"> • Eigen kwaliteitsstatuut conform het meest recente Landelijk Kwaliteit Statuut GGZ. • Moet ook volwassenen GGZ leveren en hiervoor gecontracteerd zijn; • Gecontracteerd als aanbieder van de generieke module acute psychiatrie (GMAP)

54004 Geïntegreerde HsGGZ

Geschiktheidseisen

- Opdrachtnemer heeft de generieke module acute psychiatrie geïmplementeerd en is aantoonbaar gecontracteerd als aanbieder voor de generieke module acute psychiatrie (GMAP).
- Opdrachtnemer is gecontracteerd door zorgverzekeraars voor het leveren van volwassen GGZ.
- Opdrachtnemer dient te beschikken over een kwaliteitsstatuut conform het meest recente Landelijk Kwaliteit Statuut GGZ.
- Opdrachtnemer is in staat verplichte zorg (Wet verplichte GGZ) te bieden.

54008 Jeugd-GGZ beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg

Wat	Belangrijkste componenten
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none">• Jeugdigen die zich in een psychiatrische crisissituatie bevinden en waarvoor Opdrachtnemer acuut GGZ zorg moet verlenen• wordt ingezet in het geval van crisis (acuut gevaar voor jeugdige of voor diens omgeving) waarbij psychiatrie voorliggend is
Crisisdienst	<ul style="list-style-type: none">• De beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg in de jeugd ggz betreft de vergoeding voor de beschikbaarheidsfunctie en toeslagen buiten kantooruren van de crisisdienst

54008 Jeugd-GGZ beschikbaarheids-component voor 24-uurs crisiszorg

Geschiktheidseis

- Opdrachtnemer heeft ervaring met het inzetten van een eigen crisisdienst* voor jeugdigen.

** Een crisisdienst van de eigen instelling (lees: dit betreft een kritieke taak, dus geen mogelijkheid om onderaannemers in te zetten).*

5. Bekostigingsvorm 2028 en verder

- Inkoopstrategie (27 maart 2025): taakgerichte bekostiging.
- Er is nog geen overeenstemming over een passende bekostigingsvorm. We nemen hiervoor meer tijd.
- In Q1 en Q2 van 2026 krijgt een werkgroep van SBJH en aanbieders de opdracht om tot een passende bekostigingsvorm te komen. Uiterlijk in 2028 toepassen.
- Het resultaat daarvan zal worden vastgelegd in een volgende herziening.

5. Bekostigingsvorm 2027

- In 2027 nog werken met P*Q.
- Alvast koppelen aan productieafspraken met KPI's. Om inhoudelijke opgaven, KPI's en bekostiging in samenhang te brengen.
- Productieafspraken op basis van:
 - Realisatie afgelopen jaar
 - Ontwikkelingen komende jaar
 - Prognose van te bieden zorg, gekoppeld aan budget
 - In samenhang met KPI's die de transformatieopgaven volgen
- Dit vraagt centraal contractmanagement, doorlopen monitoring.

7. Verlenging Ontwikkel en Resultaatovereenkomst

- De bepaalde duur voor de overeenkomst is 6 jaar, met de mogelijkheid van verlenging voor de duur van 2 jaar.
- We kiezen voor een langjarige periode omdat de genoemde ontwikkelopgaven complex zijn en er een langjarige ontwikkelperiode voor nodig is.

8. Vragen

- *In het document ‘Inkoopstrategie doorontwikkeling regionale jeugdhulp 2027’ staat op pagina 9 onder hoofdstuk 3.1 de nieuwe indeling van de vijf segmenten (...) Echter deze segmenten vormen ook een onderdeel van de aanbesteding Den Haag (...) Kunnen jullie aangeven hoe deze gecombineerde inkoop vorm krijgt, of deze segmenten formeel uit de aanbesteding Den Haag worden gehaald en wat dit betekent voor de contractuele opzet?*
- Den Haag heeft wat kan lokale zorg zelf ingekocht, wat moet regionaal ingekocht.
- *In de ontwikkel- en resultaatovereenkomst staat dat de overeenkomst van rechtswege eindigt op 31 december 2026. Onze jurist wil graag weten hoe jullie dit contract willen verlengen. Kunnen jullie dit toelichten?*
- De bepaalde duur voor de overeenkomst is 6 jaar, met de mogelijkheid van verlenging voor de duur van 2 jaar.

9. Overzicht herziening

- Beschrijving ontwikkelopgaven contextgericht werken, vergroten beschikbaarheid van de zorg, versterken crisiszorg.
- Met de opdracht die uit te werken naar implementatieplannen gereed 1 oktober 2026.
- Ontwikkelopgave bekostigingsvorm. Met als onderdeel samenhangende KPI's om de voortgang van de ontwikkelopgave te kunnen volgen. Gaat uiterlijk in op 1 januari 2028.
- 2027: P*Q met prestatieafspraken.
- Vernieuwde productbeschrijvingen om deze beter op deze opgaven aan te sluiten, met bijpassende bijgestelde tarieven. Gelden per 1 januari 2027.
 - ✓ 54003 hoog specialistische GGZ
 - ✓ 54004 geïntegreerde GGZ
 - ✓ 54XXX Forensische GGZ
 - ✓ 54008 Jeugd-GGZ beschikbaarheids-component voor 24-uurs crisiszorg

Menti-meter

- Is het zorglandschap dekkend?
- Welke hiaten zien jullie in het zorglandschap?
- Welke aandachtspunten of vragen willen jullie meegeven?





Dank voor je deelname!

**Graag tot ziens op de online
Ontwikkeltafel van 18 december
2025**

**digitale leeromgeving
www.jeugdhulphaaglanden.nl**



PAUZE
Lunch
13:00 UUR WELKOM
OP DE DEELTAFELS

