

Omschrijving product	Segment 1: Behandeling met verblijf	Opname vervangende behandeling	Behandeling met verblijf	Segment 2: Wonen	Pleegzorg deeltijd of voltijd	Gezinshuis	Kleinschalige woonleefgroep	Zelfstandig wonen training	Logeren	Beschermd wonen	Moederkindhuis	Segment 3: Dagbesteding/ dagbehandeling	Dagbesteding: Respijtzorg	Dagbesteding: Naschools ondersteunend of versterkend	Onderwijstoeleidende dagbesteding	Onderwijstoeleidende dagbehandeling	Dagbehandeling	Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB	Segment 4: Ambulant	Ambulante hulp A	Ambulante hulp B	Ambulante hulp C	S-GGZ	Dyslexie	Consultatie psychiater en medicatiecontrole	Jeugdhulp binnen de school	Brede analyse door aanbieder	Brede analyse door aanbieder: HBO/WO	Brede analyse door aanbieder: Diagnostiek GGZ	Overig	Vervoer	Onderwijs-zorggroep	LTA	Drangtraject	Crisishulp	JeugdzorgPlus	
Segment 1: Behandeling met verblijf																																					
Opname vervangende behandeling		<u>1a</u>	<u>1a</u>		<u>1b</u>	<u>1b</u>	<u>1b</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	<u>12</u>	<u>1/13</u>	<u>1/14</u>	
Behandeling met verblijf		<u>1a</u>	<u>1a</u>		<u>1c</u>	<u>1c</u>	<u>1c</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>1</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	<u>12</u>	<u>1/13</u>	<u>1/14</u>	
Segment 2: Wonen																																					
Pleegzorg deeltijd of voltijd		<u>1b</u>	<u>1c</u>		<u>2a</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2b</u>	<u>2</u>	<u>2</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>		<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>1c</u>	
Gezinshuis		<u>1b</u>	<u>1c</u>		<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2c</u>	<u>2</u>	<u>2</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>		<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>1c</u>	
Kleinschalige woonleefgroep		<u>1b</u>	<u>1c</u>		<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2d</u>	<u>2</u>	<u>2</u>		<u>3b</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3a</u>		<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>1c</u>	
Zelfstandig wonen training		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>		<u>3b</u>	<u>3c</u>	<u>3d</u>	<u>3c</u>	<u>3</u>	<u>3e</u>		<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5</u>	<u>5c</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10a</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Logeren		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>2b</u>	<u>2c</u>	<u>2d</u>	<u>2</u>	<u>2e</u>	<u>2d</u>	<u>2d</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>		<u>5d</u>	<u>5d</u>	<u>5d</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Beschermd wonen		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2d</u>	<u>2d</u>	<u>2</u>		<u>3b</u>	<u>3c</u>	<u>3d</u>	<u>3c</u>	<u>3</u>	<u>3e</u>		<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5</u>	<u>5c</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10a</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Moederkindhuis		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2d</u>	<u>2</u>	<u>2</u>		<u>3f</u>	<u>3f</u>	<u>3f</u>	<u>3f</u>	<u>3f</u>	<u>3</u>		<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5</u>	<u>5c</u>	<u>5e</u>	<u>5</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10a</u>	<u>11a</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Segment 3: Dagbesteding/ dagbehandeling																																					
Dagbesteding: Respijtzorg		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3b</u>	<u>3b</u>	<u>3</u>	<u>3b</u>	<u>3f</u>		<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Dagbesteding: Naschools ondersteunend of versterkend		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3c</u>	<u>3</u>	<u>3c</u>	<u>3f</u>		<u>4</u>	<u>4a</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4b</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Onderwijstoeleidende dagbesteding		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3d</u>	<u>3</u>	<u>3d</u>	<u>3f</u>		<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4c</u>	<u>4</u>	<u>4b</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6c</u>	<u>6</u>	<u>6</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10b</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Onderwijstoeleidende dagbehandeling		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3c</u>	<u>3</u>	<u>3c</u>	<u>3f</u>		<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4c</u>	<u>4d</u>	<u>4d</u>	<u>4b</u>		<u>6</u>	<u>6a</u>	<u>6a</u>	<u>6a</u>	<u>6c</u>	<u>6a</u>	<u>6</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10b</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Dagbehandeling		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3f</u>		<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4d</u>	<u>4d</u>	<u>4e</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6b</u>	<u>6c</u>	<u>6e</u>	<u>6</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10b</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>3</u>	<u>3a</u>	<u>3e</u>	<u>3</u>	<u>3e</u>	<u>3</u>		<u>4</u>	<u>4b</u>	<u>4b</u>	<u>4b</u>	<u>4e</u>	<u>4f</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6d</u>	<u>6</u>	<u>6f</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9a</u>	<u>10c</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Segment 4: Ambulant																																					
Ambulante hulp A		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5d</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>		<u>7a</u>	<u>7a</u>	<u>7a</u>	<u>7b</u>	<u>7d</u>	<u>7e</u>	<u>7g</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Ambulante hulp B		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5d</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6a</u>	<u>6</u>	<u>6</u>		<u>7a</u>	<u>7a</u>	<u>7a</u>	<u>7b</u>	<u>7d</u>	<u>7e</u>	<u>7g</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Ambulante hulp C		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5a</u>	<u>5a</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>	<u>5d</u>	<u>5b</u>	<u>5b</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6a</u>	<u>6</u>	<u>6</u>		<u>7a</u>	<u>7a</u>	<u>7a</u>	<u>7b</u>	<u>7d</u>	<u>7e</u>	<u>7g</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
S-GGZ		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6a</u>	<u>6b</u>	<u>6</u>		<u>7b</u>	<u>7b</u>	<u>7b</u>	<u>7c</u>	<u>7d</u>	<u>7f</u>	<u>7g</u>		<u>8a</u>	<u>8a</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Dyslexie		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5c</u>	<u>5</u>	<u>5c</u>	<u>5c</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6c</u>	<u>6c</u>	<u>6c</u>	<u>6d</u>		<u>7d</u>	<u>7d</u>	<u>7d</u>	<u>7d</u>	<u>7d</u>	<u>7e</u>	<u>7g</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Consultatie psychiater en medicatiecontrole		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5e</u>	<u>5e</u>	<u>5e</u>	<u>5e</u>	<u>5e</u>	<u>5e</u>	<u>5e</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6a</u>	<u>6e</u>	<u>6</u>		<u>7e</u>	<u>7e</u>	<u>7e</u>	<u>7f</u>	<u>7e</u>	<u>7f</u>	<u>7g</u>		<u>8</u>	<u>8a</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Jeugdhulp binnen de school A of B		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>5</u>		<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>6f</u>		<u>7g</u>	<u>7g</u>	<u>7g</u>	<u>7g</u>	<u>7g</u>	<u>7g</u>	<u>7g</u>		<u>8</u>	<u>8</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Brede analyse door aanbieder																																					
Brede analyse door aanbieder: HBO of WO		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8a</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	<u>8a</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Brede analyse door aanbieder: Diagnostiek GGZ		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8</u>	<u>8a</u>	<u>8</u>	<u>8a</u>	<u>8</u>		<u>8a</u>	<u>8a</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11b</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Overig																																					
Vervoer		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9a</u>	<u>9</u>	<u>9</u>		<u>9a</u>	<u>9a</u>	<u>9a</u>	<u>9a</u>	<u>9a</u>	<u>9a</u>		<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>		<u>9</u>	<u>9</u>		<u>9</u>	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Onderwijs-zorggroep		<u>10</u>	<u>10</u>		<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10a</u>	<u>10</u>	<u>10a</u>	<u>10a</u>		<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10b</u>	<u>10b</u>	<u>10b</u>	<u>10c</u>		<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>		<u>10</u>	<u>10</u>		<u>9/10</u>	<u>9/10</u>	<u>10</u>	<u>12</u>	<u>10/13</u>	<u>14</u>	
LTA		<u>1</u>	<u>1</u>		<u>11a</u>	<u>11a</u>	<u>11a</u>	<u>11a</u>	<u>11a</u>	<u>11a</u>	<u>11a</u>		<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>		<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>	<u>11b</u>		<u>11b</u>	<u>11b</u>		<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	
Drangtraject		<u>12</u>	<u>12</u>		<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>		<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>		<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>		<u>12</u>	<u>12</u>		<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12</u>	<u>12/14</u>	
Crisishulp		<u>1/13</u>	<u>1/13</u>		<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>		<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>		<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>	<u>13</u>		<u>13</u>	<u>13</u>		<u>13</u>	<u>10/13</u>	<u>13</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>13/14</u>	
JeugdzorgPlus		<u>1/14</u>	<u>1/14</u>		<u>1c</u>	<u>1c</u>	<u>1c</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>		<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>		<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>		<u>14</u>	<u>14</u>		<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>12/14</u>	<u>13/14</u>	<u>14</u>	

Wat is de stapelingsmatrix?

De stapelingsmatrix is bedoeld om aan te geven welke indicaties tegelijkertijd mogen worden ingezet (onder welke voorwaarden) en welke niet. Dit is gebaseerd op de productbeschrijvingen en -inhoud, onze visie op hulpvormen en hoe deze zich tot elkaar verhouden.

De stapelingsmatrix is een samenvatting van de samenhang tussen de verschillende productbeschrijvingen, indicaties met bijbehorende kwaliteitseisen, te verwachten inzet en tarieven die in aanbestedingsleidraden zijn uitgeschreven. Er zit altijd een inhoudelijke onderbouwing onder waarom een stapeling wel of niet kan. Meestal heeft dit te maken met eisen of afspraken over een product. Sommige indicaties mogen bijvoorbeeld niet gestapeld worden, omdat bepaalde hulp al binnen een ander product wordt verwacht. Bij stapeling wordt da twee keer voor dezelfde zorg op het hetzelfde moment betaald. Dat is niet de bedoeling. Als gemeenten, andere verwijzers en aanbieders zijn we samen verantwoordelijk om de maatschappelijke kosten dáár in te zetten waar het nodig is, naar alle redelijkheid.

Dus: Soms staat in de stapelingsmatrix dat twee indicaties niet gestapeld mogen worden. Dit is echter wat anders dan dat bepaalde hulpvormen niet samen ingezet mogen worden. Meestal mag dat juist wel, maar wel als onderdeel van één van deze indicaties.

Voorbeeld: In de pleegzorgindicatie is begeleiding aan de pleegouder opgenomen. Er wordt dan geen aanvullende indicatie voor begeleiding afgegeven, maar de pleegouder wordt wél begeleid, vanuit de pleegzorg-indicatie.

Hoe werkt de stapelingsmatrix?

Zowel op de horizontale als op de verticale as staan alle trajecten / producten onder en naast elkaar. Zoek in de linker kolom product 1 en in de bovenste rij product 2 op. Zoek het kruispunt van de rij en kolom en op en klik op het cijfer / zoek het juiste cijfer met de uitleg waarom het wel of niet mag.

Uitgangspunten bij gebruik van de stapelingsmatrix

1. Verwijzer weegt bewust af

De verwijzer is verantwoordelijk voor het indiceren van jeugdhulp. De verwijzer weegt daarbij af óf jeugdhulp nodig is, zo ja welke jeugdhulp dit is en de hoeveelheid. Dit geldt ook voor een stapeling. De verwijzer denkt goed na óf een stapeling nodig is om de gewenste jeugdhulp te realiseren, ook als een stapeling als mogelijk staat aangegeven. Wanneer indicaties worden gestapeld, dient deze stapeling op inhoud een logisch geheel te vormen in relatie tot de doelen. In de toelichting staat aangegeven welke overwegingen meegenomen moeten worden bij een stapeling van jeugdhulpproducten.

Ter aanvulling:

Bij het bepalen van de omvang van een indicatie dienen verwijzer en aanbieder in te zetten op een passend en realistisch dag- en weekprogramma van de jeugdige en het gezin. Dit betekent dat op het moment van bepalen dit aantal uren of dagdelen passend wordt geacht. Het is uitdrukkelijk niet toegestaan om zo ruim mogelijk te (laten) indiceren, zodat het product toch passend is bij eventuele tegenslagen. Waarom indiceren we reëel en niet zo ruim mogelijk:

- Verwijzers kunnen met reële indicaties hun regierol pakken en, wanneer nodig en mogelijk, aansturen op afronden van de hulpverlening. Hier is ambulante hulp in de meeste gevallen namelijk op gericht.

- Met reële indicaties dragen we bij aan het normaliseren van de problematiek. Je ontvangt hulp om een probleem op te lossen, niet om “in de hulpverlening te zitten”.
- Reële indicaties geven hulp zo lang als nodig, maar we blijven kijken naar wat passend is. Het ophogen van een indicatie is met een inhoudelijke onderbouwing en in overleg met gezin, aanbieder en verwijzer mogelijk.
- Opdrachtgever kan met reële indicaties sturen op begrote budgetten.

Kortom de indicatie dient zodanig passend te zijn dat er voor de jeugdige en zijn ouders/gezin een passend en realistisch dag- en weekprogramma opgesteld wordt. Dat past bij de gestelde doelen, maar ook bij school en andere activiteiten in de vrije tijd. Om het gewenste resultaat te behalen is het belangrijk dat er in een week ook sprake is van momenten zonder hulpverlening. Tijd die de jeugdige en het gezin zelf kunnen indelen.

Verwijzers zijn vrij zijn om dát te indiceren wat nodig en passend is bij de hulpvraag van de jeugdige en zijn ouders/gezin. Toch kan enige standaardisatie in het indiceren van aantal uren en dagdelen helpend zijn om het specifieke aantal uren en/of dagdelen te bepalen. Verwijzers kunnen hier gebruik van maken wanneer nodig, maar mogen hier ook onderbouwd van afwijken, om datgene in te zetten wat nodig is om de doelen te behalen. Waar van toepassing wordt hier per segment verder op ingegaan. In de handleidingen voor verwijzers wordt dit verder uitgeschreven.

2. Overlap van indicaties bij vervolghulp

Soms is na een lopende indicatie een vervolgindicatie nodig, bijvoorbeeld als hulp afgeschaald wordt. We willen dan een doorlopende lijn van hulp en om dit mogelijk te maken is soms overlap van indicaties nodig. Ook als een stapeling in principe niet kan, is deze overlap van indicaties ONDER VOORWAARDEN mogelijk:

- De lopende indicatie heeft een duidelijk gemarkeerd eindpunt.
- De hulp die nodig is binnen de nieuw in te zetten indicatie start direct.
- In het leefzorgplan wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan hoe de lopende indicatie wordt afgerond, hoe de nieuwe indicatie wordt opgestart en wat wordt verwacht van de overdracht (wie doet wat wanneer en met welk doel).
- De periode van overlap duurt maximaal 6 weken.

3. Hardheidsclausule

De stapelingen zijn hard. Er zijn echter uitzonderlijke situaties voor te stellen, waarin jeugdige, verwijzer en financier (gemeente) het eens kunnen zijn over een bepaalde stapeling van jeugdhulpvormen. Dan kan dit alsnog ingezet worden. Dit kan bijvoorbeeld het geval zijn als een indicatie goed afgewogen wordt ingezet voor een doel waar het in beginsel niet voor bedoeld is. Dan kan een bepaalde stapeling ook passend zijn, terwijl het in de basis niet mogelijk is.

Uitleg stapelingen

1. Segment 1: Opnamevervangende behandeling en behandeling met verblijf

Een indicatie uit Segment 1 kan NIET gestapeld worden met de meeste andere indicaties (m.u.v. de eerste zes weken tijdens het bepalen van het plan van aanpak, zie hieronder).

De basisregel is: Als een indicatie voor Segment 1 wordt ingezet, vervallen alle andere indicaties. De afspraak met aanbieders Segment 1 is dat de aanbieder die verantwoordelijk is/wordt voor hulp aan de jeugdige/het gezin binnen segment 1, verantwoordelijk is voor alle jeugdhulp aan deze jeugdige/gezin.

Alle hulp die een jeugdige/gezin nodig heeft (óók hulp die evt. doorloopt) valt in principe onder de financiering (en dus de indicatie) voor segment 1. Als bepaalde hulp moet doorlopen waar voorheen een indicatie uit

segment 2, 3 of 4 was afgegeven, moet met de aanbieder segment 1 in gesprek worden gegaan over hoe hij dit organiseert met de aanbieders die eerder de hulp boden, binnen zijn indicatie voor segment 1.

De enige uitzondering hierop geldt voor de eerste zes weken nadat de bijzondere toegang heeft bepaald dat een indicatie uit segment 1 nodig is: De aanbieders segment 1 hebben zes weken de tijd om een plan van aanpak te maken en te beslissen of de reeds ingezette hulp vanuit segment 2, 3 of 4 onderdeel moeten worden van de behandeling binnen segment 1 of dat deze hulp stopt. Tijdens deze zes weken kan de indicatie segment 1 dus gestapeld worden op de eerder afgegeven indicaties.

Binnen zes weken wordt bepaald:

- De reeds ingezette hulp vanuit segment 2, 3 en/of 4 moet worden voortgezet. De aanbieders segment 1 worden hiervoor verantwoordelijk binnen de afgegeven segment 1-indicatie. De indicaties voor segment 3 en 4 worden stopgezet. De indicatie voor segment 2 kan doorlopen, als de jeugdige nog op die plek verblijft óf de plek beschikbaar moet worden gehouden. Dit wordt in samenspraak met toegang en aanbieder bepaald. Alle ingezette zorg vanaf het moment van verzenden van de 305 voor segment 1 valt onder de bekostiging van segment 1 (evt. muv segment 2). Er kunnen vanaf moment van verzenden van de 305 dus geen declaraties meer gedaan worden op segment 3 en 4. De indicaties zijn dan gestapeld (max.) 6 weken gestapeld geweest, maar uiteindelijk wordt alle hulp vanaf het begin onder segment 1 ingezet en bekostigd.
- De reeds ingezette hulp vanuit segment 2, 3 en/of 4 moet worden stopgezet. De nog ingezette zorg vanaf het moment van verzenden van de 305 voor segment 1 kan tijdens deze zes weken nog gedeclareerd worden op de segmenten 2, 3 en 4. In dit geval is hulp vanuit segment 1 en de andere segmenten dus gestapeld.

1a. Segment 1

Een indicatie uit Segment 1 kan NIET gestapeld worden met een andere indicatie uit Segment 1.

Er kan slechts één indicatie Segment 1 tegelijkertijd ingezet worden. Binnen die indicatie moet de aanbieder alles doen wat nodig is om de jeugdige en zijn ouders/gezin te helpen.

1b. Opnamevervangende behandeling – Pleegzorg deeltijd of voltijd , Gezinshuis of Kleinschalige woonleefgroep

Een indicatie Opname vervangende behandeling kan WEL gestapeld worden met een indicatie Pleegzorg, Gezinshuis of Kleinschalige woonleefgroep.

Als een jeugdige een indicatie heeft voor Pleegzorg, Gezinshuis of Kleinschalige woonleefgroep, kan deze jeugdige ook een indicatie voor Opnamevervangende behandeling krijgen. De jeugdige blijft dan wonen op de plek waar hij al woonde en krijgt vervolgens ook ambulante hulp vanuit segment 1.

1c. Behandeling met verblijf of JeugdzorgPlus – Pleegzorg deeltijd of voltijd, Gezinshuis of Kleinschalige woonleefgroep

Een indicatie Behandeling met verblijf of JeugdzorgPlus kan alleen ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met een indicatie Pleegzorg, Gezinshuis of Kleinschalige woonleefgroep.

Wanneer een kind in een pleeggezin, gezinshuis of kleinschalige woonleefgroep woont, kan een situatie ontstaan waarin behandeling met verblijf of JeugdzorgPlus nodig is. In de basis kan maar 1 vorm van verblijf tegelijkertijd worden ingezet. Het stopzetten van een indicatie Pleegzorg, Gezinshuis of Kleinschalige woonleefgroep kan echter grote gevolgen hebben voor de beschikbaarheid van die plek ná behandeling met verblijf of JeugdzorgPlus. Daarom goed afwegen of deze indicatie:

- Door moet lopen: In geval verwacht wordt dat de jeugdige na verblijf vanuit segment 1 of JeugdzorgPlus terugkeert naar deze woonplek.
- Stopgezet kan worden: In geval verwacht wordt dat de jeugdige niet meer terug kan keren naar deze woonplek.

2. Segment 2: Wonen

Indicaties voor woonvormen kunnen NIET gestapeld worden. Een jeugdige kan namelijk maar op één plek tegelijk wonen met een Jeugdwetindicatie en dus ook maar 1 indicatie tegelijk hebben. Bij incidentele gevallen kun je hiervan afwijken op basis van de hardheidsclausule, als een jeugdige bijv. een deel van de week in een pleeggezin woont en een deel van de week in deeltijd verblijf (kleinschalige woonleefgroep). Let er dan op dat een dag/etmaal slechts één keer geïndiceerd en betaald wordt (dus in totaal max. 7 etmalen per week).

2a Pleegzorg deeltijd of voltijd

Deeltijdpleegzorg mag alleen onder voorwaarden gestapeld worden met voltijd pleegzorg. Dit is toegestaan wanneer het tweede pleeggezin wordt ingezet ter ondersteuning van het voltijdpleeggezin, bijvoorbeeld om hen te ontlasten of om een mogelijke breakdown te voorkomen.

2b. Pleegzorg deeltijd of voltijd – Logeren

Een indicatie Pleegzorg kan WEL gestapeld worden met een indicatie Logeren.

Een jeugdige met een indicatie Pleegzorg kan ook een indicatie Logeren krijgen, als het (pleeg)gezin logeren in de vorm van respijtzorg nodig heeft. Dan kan, naast de indicatie Pleegzorg, een indicatie Logeren worden afgegeven. Logeren is hierbij altijd van tijdelijke aard, met als doel dat het pleeggezin binnen 1 of maximaal 2 indicaties de zorg zelf weer kan dragen.

2c. Gezinshuis – Logeren

Een indicatie Gezinshuis kan NIET gestapeld worden met een indicatie Logeren.

Een (jeugdige in een) gezinshuis kan soms respijtzorg nodig hebben. Het logeren van jeugdigen die in een gezinshuis verblijven is echter opgenomen in het tarief voor gezinshuis. De gezinshuisorganisatie krijgt dus vanuit de indicatie al geld om de jeugdige af en toe te laten logeren. De jeugdige kan dus wel logeren, maar de indicaties kunnen niet gestapeld worden. De gezinshuisorganisatie regelt dit dus binnen de indicatie.

2d. Kleinschalige woonleefgroep, Beschermd wonen en Moederkindhuis – Logeren

Een indicatie Kleinschalige woonleefgroep, Beschermd wonen en Moederkindhuis kan NIET gestapeld worden met een indicatie Logeren.

Logeren is namelijk bedoeld als respijtzorg (ontlasten van gezin) en bij wonen/verblijf op een kleinschalige woonleefgroep of in beschermd wonen hoeft het gezin niet (extra) ontlast te worden. Bij een indicatie Moederkindhuis ligt de focus op het creëren van een stabiele opvoedomgeving, waarbij toewerken naar zelfstandigheid van het gezin een groot onderdeel is. Hierdoor is de combinatie met Logeren niet passend.

2e. Logeren

Indicaties Logeren kunnen alleen ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden.

Voor logeren zijn 4 productcodes beschikbaar, namelijk:

- Logeren etmaal licht/midden
- Logeren dagdeel licht/midden
- Logeren etmaal zwaar
- Logeren dagdeel zwaar

Wanneer een gezin tijdelijk ontlast dient te worden, door de jeugdige tijdelijk te laten logeren (respijtzorg), dient gekozen te worden tussen licht/midden OF zwaar. Er kan slechts één van de twee gekozen worden. Er wordt altijd een etmaal geïndiceerd en onder voorwaarden (zie hoofdstuk over logeren in het handboek) kan dit met een dagdeel aangevuld worden. Daarbij kan licht/midden alleen met licht/midden aangevuld worden en zwaar kan alleen met zwaar aangevuld worden.

3. Segment 2: Wonen - Segment 3: Dagbesteding/dagbehandeling

De basisregel is: Jeugdigen die wonen op een plek die wordt gefinancierd met een jeugdhulpindicatie kunnen, als aanvulling op hun woonvraag, een vraag naar dagbesteding of dagbehandeling hebben. Voor deze aanvullende hulpvraag kan een aanvullende indicatie afgegeven worden. Alle combinaties van indicaties met een "3" kunnen daarbij WEL gestapeld worden.

3a. Kleinschalige woonleefgroep – Ontwikkelgroep en Ontwikkelgroep EMB

Een indicatie Kleinschalige woonleefgroep kan NIET gestapeld worden met Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB, omdat Kleinschalige woonleefgroep gericht is op de leeftijd 12+, Ontwikkelgroep op 5- en Ontwikkelgroep EMB op 7-.

3b. Kleinschalige woonleefgroep, Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen, Moederkindhuis – Dagbesteding Respijtzorg

Een indicatie Kleinschalige woonleefgroep, Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen of Moederkindhuis kan NIET gestapeld worden met een indicatie Dagbesteding Respijtzorg omdat dit niet past bij de doelgroep. Dagbesteding Respijtzorg is bedoeld ter ontlasting van de thuissituatie en is daarom alleen van toepassing wanneer de jeugdige in een gezinsgerichte omgeving verblijft. Dat betekent dat deze stapeling NIET mogelijk is.

3c. Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis – Dagbesteding Naschools ondersteunend of versterkend en Onderwijstoeleidende dagbehandeling

Een indicatie Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis kan NIET worden gestapeld met een indicatie Dagbesteding Naschools ondersteunend of versterkend of Onderwijstoeleidende dagbehandeling.

Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis zijn hulpvormen bedoeld voor de doelgroep 16+ of moeders met jonge kinderen, gericht op zelfstandigheid. De indicaties Dagbesteding Naschools ondersteunend of versterkend of Onderwijstoeleidende dagbehandeling zijn bedoeld voor de schoolgaande leeftijd, waarbij zelfstandigheid nog niet aan de orde is of waarbij terug naar school gewerkt wordt.

3d. Zelfstandig wonen training en Beschermd wonen – Onderwijstoeleidende dagbesteding

Een indicatie Zelfstandig wonen training of Beschermd wonen kan ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met een indicatie Onderwijstoeleidende dagbesteding.

Zelfstandig wonen training en Beschermd wonen zijn hulpvormen bedoeld voor de doelgroep 16+ en Onderwijstoeleidende dagbesteding is bedoeld ter vervanging van schooltijd. Daar is bij de doelgroep 16+ niet in alle gevallen sprake van. Deze stapeling is WEL toegestaan als Onderwijstoeleidende dagbesteding wordt ingezet in de vorm van arbeidsmatige dagbesteding.

3e. Zelfstandig wonen training en Beschermd wonen – Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB

Een indicatie Zelfstandig wonen training of Beschermd wonen kan NIET gestapeld worden met een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB. Er is sprake van andere leeftijdsgroepen: bij Zelfstandig wonen

training of Beschermd wonen 16+ jaar en bij Ontwikkelgroep (tot 5 jaar) of Ontwikkelgroep (tot 7 jaar) is er sprake van een andere leeftijd voor de doelgroep.

3f. Moederkindhuis – Segment 3 (m.u.v. Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB)

Een indicatie Moederkindhuis kan NIET worden gestapeld met een indicatie uit segment 3, met uitzondering van Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB. De doelgroep Moederkindhuis zijn moeders met jonge kinderen, die zich richten op de stabiele opvoedomgeving, waarbij toewerken naar zelfstandigheid van het gezin een groot onderdeel is. Gezien de leeftijd (moeder +/- 16+ en kind 4-) zijn hulpvormen uit Segment 3 niet passend: deze zijn gericht op de schoolgaande leeftijd.

Respijtzorg is niet aan de orde, omdat dit in het product Moederkindhuis wordt geboden.

Dagbehandeling is niet aan de orde, omdat moeder zich focust op zelfstandigheid van het gezin en kind nog te jong is voor deze doelgroep.

4. Segment 3: Dagbesteding/dagbehandeling

De meeste indicaties uit segment 3 kunnen WEL gestapeld worden met een indicatie uit segment 3. Echter dient daarbij opgelet te worden dat de vormen van dagbesteding en dagbehandeling op een ander moment (dagdeel) of andere locatie plaats vinden. Gelijktijdig inzetten kan in geen geval, om te voorkomen dat de producten worden gebruikt als een financiële aanvulling op de indicatie. Er dient per product daarom sprake te zijn van andere doelen én de indicatie vindt op een ander moment (dagdeel) plaats. De stapeling van indicaties dient een logisch geheel te vormen in de zin van dat een passend en realistisch dag- en weekprogramma mogelijk is voor jeugdige en gezin.

4a. Dagbesteding Naschools ondersteunend of versterkend

Een indicatie Dagbesteding Naschools ondersteunend kan NIET gestapeld worden met een indicatie Dagbesteding Naschools versterkend. Beide zijn producten voor naschoolse dagbesteding, echter dient er een keuze worden gemaakt op basis van de productbeschrijving welke van de twee varianten het best passend zijn: of ondersteunend, of versterkend, maar nooit tegelijkertijd.

Eenzelfde indicatie (ondersteunend of versterkend) kan ook niet bij twee verschillende aanbieders worden ingezet.

4b. Dagbesteding Naschools ondersteunend of versterkend, Onderwijstoeleidende dagbesteding, Onderwijstoeleidende dagbehandeling en Dagbehandeling – Ontwikkelgroep en Ontwikkelgroep EMB

Een indicatie Dagbesteding Naschools ondersteunend of versterkend, Onderwijstoeleidende dagbesteding, Onderwijstoeleidende dagbehandeling of Dagbehandeling kan NIET gestapeld worden met een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB. Er is namelijk sprake van een andere leeftijdsgroep. De eerste serie indicaties wordt ingezet voor jeugdigen vanaf de basisschoolleeftijd en zowel Ontwikkelgroep (tot 5 jaar) als Ontwikkelgroep EMB (tot 7 jaar) zijn voorschoolse producten.

4c. Onderwijstoeleidende dagbesteding – Onderwijstoeleidende dagbehandeling

Een indicatie Onderwijstoeleidende dagbesteding kan NIET gestapeld worden met een indicatie Onderwijstoeleidende dagbehandeling, omdat beide producten een ander doel hebben voor dezelfde doelgroep. Het is óf Onderwijstoeleidende dagbesteding, óf Onderwijstoeleidende dagbehandeling.

4d. Onderwijstoeleidende dagbehandeling - Dagbehandeling

Een indicatie Onderwijstoeleidende dagbehandeling kan NIET gestapeld worden met een indicatie Dagbehandeling en beide indicaties kunnen ook niet bij twee of meer aanbieders gestapeld worden. Bij deze

producten wordt aan (intensieve) behandeldoelen gewerkt. Bij de inzet van twee verschillende behandelingen moet altijd overwogen worden of het haalbaar én effectief is om als jeugdige en zijn ouders/gezin aan meerdere doelen tegelijkertijd te werken of dient dit opeenvolgend te gebeuren? De leerbaarheid én capaciteit van een jeugdige en zijn ouders/gezin moeten daarbij worden overwogen. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt dan nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking tussen beide partijen/professionals. Daarnaast is er een regiebehandelaar betrokken vanuit dagbehandeling en is het niet realistisch dat een jeugdige op twee verschillende behandelplekken met meerdere regiebehandelaren effectieve, op elkaar afgestemde zorg krijgt.

4e. Dagbehandeling – Ontwikkelgroep en Ontwikkelgroep EMB

Een indicatie Dagbehandeling kan NIET gestapeld worden met een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB. Dit is een te zwaar aanbod voor de leeftijd van deze jeugdigen.

4f. Ontwikkelgroep – Ontwikkelgroep EMB

Een indicatie Ontwikkelgroep kan NIET gestapeld worden met een indicatie Ontwikkelgroep EMB. Het is óf Ontwikkelgroep, óf Ontwikkelgroep EMB. Een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB kan ook niet met hetzelfde product worden gestapeld. Dit is eenzelfde aanbod, de keuze wordt gemaakt op basis van het profiel van de jeugdige zoals beschreven in het handboek.

5. Segment 2: Wonen – Segment 4: Ambulant

De basisregel is: Jeugdigen die wonen op een plek die wordt gefinancierd met een jeugdhulpindicatie kunnen, als aanvulling op hun woonvraag, een ambulante hulpvraag hebben. Voor deze aanvullende ambulante hulpvraag kan een aanvullende indicatie afgegeven worden. Alle combinaties van indicaties met een “5” kunnen daarbij WEL gestapeld worden.

5a. Pleegzorg deeltijd of voltijd of Gezinshuis – Ambulante hulp A/B/C

Een indicatie Pleegzorg of Gezinshuis kan ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp A/B/C.

In de indicatie (en het tarief) Pleegzorg of Gezinshuis is begeleiding voor de pleegouders/gezinshuisouders opgenomen. Ook de begeleiding aan de jeugdige die specifiek gericht is op de pleegzorg of gezinshuiscare valt binnen de indicatie Pleegzorg of Gezinshuis. Als de doelen hierop gericht zijn, kan een indicatie pleegzorg of Gezinshuis NIET gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp A/B/C.

Als de begeleiding een specifiek ander doel betreft, kunnen een indicatie Pleegzorg of Gezinshuis WEL gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp A/B/C.

5b. Kleinschalige woonleefgroep, Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis – Ambulante hulp A/B/C

Een indicatie Kleinschalige woonleefgroep, Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen of Moederkindhuis kan ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp A/B/C. In de indicatie (en het tarief) Kleinschalige woonleefgroep, Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis is alle begeleiding aan de jeugdige (en bij moederkindhuis ook aan de ouder) meegenomen en wordt dus verwacht van de aanbieder binnen de indicatie Kleinschalige woonleefgroep, Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen of Moederkindhuis.

De enige uitzonderingsmogelijkheden zijn:

- Wanneer de ambulante hulp een specifieke behandeling betreft, die logischerwijs niet verwacht kan worden van de betrokken professionals bij de woonvoorziening.

- Bij Kleinschalige woonleefgroep wanneer de ambulante hulp zich specifiek richt op opvoeddoelen voor de ouders.
- Als de Ambulante hulp A/B/C om inhoudelijke redenen geboden moet worden door een andere aanbieder dan de betrokken aanbieder voor het wonen, kan deze indicatie WEL gestapeld worden.
- Als nadrukkelijk op inhoud is afgestemd dat de jeugdige een te zware problematiek heeft voor de indicatie Kleinschalige woonleefgroep, maar deze hulpvorm wel de best passende hulp is, kan dit aangevuld worden met hulp vanuit Ambulante hulp A/B.

5c. Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen of Moederkindhuis – Dyslexie

Een indicatie Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen of Moederkindhuis kan NIET gestapeld worden met een indicatie Dyslexie, omdat de doelgroep van deze indicaties anders is. Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis zijn hulpvormen bedoeld voor de doelgroep 16+ of moeders met jonge kinderen. Dyslexie is bedoeld voor de doelgroep 7 tot 12 jaar.

5d. Logeren – Ambulante hulp A/B/C

Een indicatie Logeren MOET gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp A/B/C. Logeren heeft als doel om het gezin tijdelijk te ontlasten. Tegelijkertijd moet gewerkt worden aan het versterken van het gezin, zodat zij het op termijn weer zelf kunnen. Daarom moet logeren gestapeld worden met een ambulante hulpvorm, waarbij Ambulante hulp A of B het meest voordehand liggend zijn. De begeleiding (of behandeling) aan het gezin vindt daarbij wel op een ander moment plaats dan het logeren, tenzij het nadrukkelijk wenselijk is dit te doen als de jeugdige uit logeren is. De begeleiding vindt dan plaats in de thuissituatie en niet op de logeerplek.

5e. Wonen – Consultatie psychiater en medicatiecontrole

Een indicatie uit Segment 2 Wonen kan WEL gestapeld worden met Consultatie psychiater en medicatiecontrole. Een jeugdige woont bij een aanbieder en krijgt daarnaast is er een vraag naar medicatie (in de vorm van consultatie of controle). Voorwaarde is wel dat er geen andere indicatie loopt, waarbij een psychiater wordt ingezet. Dan valt de consultatie van de psychiater of medicatiecontrole onder de indicatie waar de psychiater al onder valt.

6. Segment 3: Dagbesteding/dagbehandeling – Segment 4: Ambulant

De meeste indicaties uit segment 3 kunnen WEL gestapeld worden met een indicatie uit segment 4. De meeste indicaties uit segment 3 kunnen WEL gestapeld worden met een indicatie uit segment 3. Echter dient daarbij opgelet te worden dat de vormen van dagbesteding en dagbehandeling op een ander moment (dagdeel) of andere locatie plaats vinden. Gelijktijdig inzetten kan in geen geval, om te voorkomen dat de producten worden gebruikt als een financiële aanvulling op de indicatie. De indicatie uit segment 4 komt dus voort uit andere doelen dan de indicatie uit segment 3 én vindt op een ander moment (tijdstip) plaats. De stapeling van indicaties dient een logisch geheel te vormen in de zin van dat een passend en realistisch dag- en weekprogramma mogelijk is voor jeugdige en gezin.

6a. Onderwijstoeleidend dagbehandeling – Ambulante hulp B/C, S-GGZ of Consultatie psychiater en medicatiecontrole

Een indicatie Onderwijstoeleidend dagbehandeling kan NIET gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp B (als het behandeling betreft), Ambulante hulp C, S-GGZ of Consultatie psychiater en medicatiecontrole en de indicaties kunnen ook niet bij twee of meer aanbieders gestapeld worden. Bij deze producten wordt aan (intensieve) behandeldoelen gewerkt. Bij de inzet van twee verschillende behandelingen moet altijd overwogen worden of het haalbaar én effectief is om als jeugdige en zijn ouders/gezin aan meerdere doelen

tegelijkertijd te werken of dient dit opeenvolgend te gebeuren? De leerbaarheid én capaciteit van een jeugdige en zijn ouders/gezin moeten daarbij worden overwogen. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt dan nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking tussen beide partijen/professionals. Daarnaast is er een regiebehandelaar betrokken vanuit dagbehandeling en is het niet realistisch dat een jeugdige op twee verschillende behandelplekken met meerdere regiebehandelaren effectieve, op elkaar afgestemde zorg krijgt.

Voor Ambulante hulp B specifiek geldt dat als het begeleiding (dus geen behandeling) betreft, dit wél gestapeld kan worden. Er dient dan per product sprake te zijn van andere doelen én de indicatie vindt op een ander moment (dagdeel) plaats. De stapeling van indicaties dient een logisch geheel te vormen in de zin van dat een passend en realistisch dag- en weekprogramma mogelijk is voor jeugdige en gezin.

6b. Dagbehandeling – S-GGZ

Een indicatie Dagbehandeling zal in de meeste gevallen WEL gestapeld worden met een indicatie S-GGZ bij dezelfde aanbieder, omdat de dagbehandeling in groep meestal aangevuld wordt met individuele S-GGZ-behandeling. Voor elke indicatie gelden dan andere doelen. Dit is wel allebei vanuit dezelfde aanbieder, zodat er één regiebehandelaar betrokken is bij de jeugdige.

S-GGZ vanuit een andere aanbieder dan de aanbieder die dagbehandeling biedt is NIET mogelijk, omdat er slechts één regiebehandelaar betrokken kan zijn en dat is de regiebehandelaar vanuit dagbehandeling.

6c. Onderwijstoeleidende dagbesteding, Onderwijstoeleidende dagbehandeling en Dagbehandeling – Dyslexie

Een indicatie Onderwijstoeleidende dagbesteding, Onderwijstoeleidende dagbehandeling en Dagbehandeling kan NIET gestapeld worden met een indicatie Dyslexie.

Als een jeugdige dermate problematiek heeft dat naar school gaan op dat moment niet mogelijk is, is de inzet van een Dyslexietraject op dat moment niet wenselijk. Eerst dient dan aan terugkeer naar school gewerkt te worden en als het beter gaat met de jeugdige en hij weer (deels) naar school gaat, kan een dyslexietraject ingezet worden.

Als een jeugdige een indicatie Dyslexie heeft en daarna wordt geconstateerd dat Onderwijstoeleidende dagbesteding, Onderwijstoeleidende dagbehandeling of Dagbehandeling nodig is, dient daarbij nadrukkelijk gekeken te worden naar behoefte én mogelijkheden van de jeugdige/het gezin. Is het haalbaar om aan meerdere doelen tegelijkertijd te werken of dient dit opeenvolgend te gebeuren? De leerbaarheid én capaciteit van een gezin moeten daarbij worden overwogen. In principe wordt de indicatie Dyslexie dan voortijdig stopgezet, tenzij dit schadelijk is.

6d. Ontwikkelgroep en Ontwikkelgroep EMB – Dyslexie

Een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB kan NIET gestapeld worden met een indicatie Dyslexie, omdat dit verschillende leeftijdsgroepen betreft. Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB is gericht op de voorschoolse doelgroep en Dyslexie is gericht op de basisschoolleeftijd.

6e. Dagbehandeling – Consultatie psychiater en medicatiecontrole

Een indicatie Dagbehandeling kan ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met Consultatie psychiater en medicatiecontrole. Dagbehandeling zal in veel gevallen gestapeld worden met S-GGZ. De inzet van een psychiater is onderdeel van de indicatie S-GGZ (met psychiater). Als S-GGZ wordt ingezet, kan NIET gestapeld worden met een indicatie Consultatie psychiater en medicatiecontrole, zie 6b.

Alleen in de gevallen dat een indicatie Dagbehandeling niet gestapeld wordt met een indicatie S-GGZ, is het mogelijk om een indicatie Dagbehandeling te stapelen met een indicatie Consultatie psychiater en medicatiecontrole.

6f. Ontwikkelgroep en Ontwikkelgroep EMB – Jeugdhulp binnen de school

Een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB kan NIET gestapeld worden met Jeugdhulp binnen de school, omdat dit een andere doelgroep betreft. Jeugdigen met een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB gaan (nog) niet naar school.

7. Segment 4: Ambulant

7a. Ambulante hulp A/B/C

De indicaties Ambulante hulp A/B/C kunnen WEL met elkaar gestapeld worden. Bij deze vormen van ambulante hulp wordt gekeken naar het niveau van de direct betrokken medewerker(s). Zijn dit meerdere medewerkers? Ga dan uit van het volgende:

- Professionals van zelfde niveau (MBO/HBO/WO) bij zelfde organisatie: één indicatie bij één organisatie.
- Professionals van zelfde niveau (MBO/HBO/WO) bij andere organisatie: één indicatie per organisatie
- Professionals van ander niveau bij zelfde organisatie: meer indicaties bij één organisatie.

In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking tussen en verantwoordelijkheden van alle betrokken professionals partijen/professionals.

7b. Ambulante hulp A/B/C – S-GGZ

Een indicatie Ambulante hulp A/B/C kan ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met een indicatie S-GGZ. S-GGZ is een indicatie waarin medewerkers op basis van een functiemix werken. Hier vallen alle opleidingsniveaus onder, van HBO tot en met de psychiater. Binnen deze indicatie moet dus alles gedaan worden, wat verwacht kan worden om de afgesproken doelen te behalen. Hiernaast kan alleen een indicatie Ambulante hulp A/B/C afgegeven worden als dit specifiek andere doelen betreft of als dit bij een andere aanbieder plaatsvindt.

7c. S-GGZ

Twee indicaties S-GGZ tegelijkertijd zijn NIET mogelijk. Bij een indicatie S-GGZ is er een regiebehandelaar betrokken en het is niet realistisch dat een jeugdige op twee verschillende behandelplekken met meerdere regiebehandelaren effectieve, op elkaar afgestemde zorg krijgt.

7d. Dyslexie – Andere indicatie Ambulant

Een indicatie Dyslexie kan ONDER VOORWAARDEN gestapeld worden met een andere indicatie uit segment Ambulant.

- Als de andere indicatie uit segment Ambulant begeleiding betreft (Ambulante hulp A, jeugdhulp binnen de school A/B en in sommige gevallen Ambulante hulp B, kan dit WEL gestapeld worden.
- Voor stapeling met een andere indicatie uit segment Ambulant wat behandeling betreft (Ambulante hulp C, S-GGZ en behandelvormen binnen Ambulante hulp B), geldt dat twee vormen van behandeling in principe niet gestapeld kunnen worden. Daarom moet het volgende goed afgewogen worden:
 - Er is een lopende behandelindicatie (Ambulante hulp B/C of S-GGZ) en een jeugdige wordt door school aangemeld voor dyslexie. Deze stapeling is alleen mogelijk als in gezamenlijk overleg (school, dyslexiebehandelaar, betrokken zorgaanbieder?, ouders EN betrokken

toegangsmedewerker) de inschatting gemaakt wordt dat dit haalbaar is. Is het haalbaar én effectief dat de jeugdige aan meerdere doelen tegelijkertijd te werken of dient dit opeenvolgend te gebeuren? De leerbaarheid én capaciteit van een jeugdige en zijn gezin moeten daarbij worden overwogen. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt dan nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking tussen beide partijen/professionals, dus ook van de dyslexieaanbieder (aanvullend op het geprotocolleerde traject).

- Er een lopende dyslexiebehandeling is en er wordt geconstateerd dat er andere problematiek aanwezig is, binnen het gezin en/ of de jeugdige zelf. De inschatting wordt in gezamenlijk overleg (school, dyslexiebehandelaar, ouders EN betrokken toegangsmedewerker) gemaakt dat de inzet van aanvullende hulp stimulerend werkt voor de dyslexiebehandeling. Is het haalbaar én effectief om aan meerdere doelen tegelijkertijd te werken of dient dit opeenvolgend te gebeuren? De leerbaarheid én capaciteit van de jeugdige en zijn gezin moeten daarbij worden overwogen. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt dan nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking tussen beide partijen/professionals, dus ook van de dyslexieaanbieder (aanvullend op het geprotocolleerde traject). Twee indicaties Dyslexie kunnen NIET gestapeld worden. Een traject Dyslexie is zeer geprotocolleerd. Daarom kan een jeugdige maar één keer dyslexieonderzoek en één keer dyslexiebehandeling krijgen. Deze indicaties kunnen niet tegelijkertijd worden ingezet. Deze zijn opeenvolgend.

7e. Consultatie psychiater en medicatiecontrole – Ambulante hulp A/B/C, Dyslexie, Jeugdhulp binnen de school A/B

Een indicatie Consultatie psychiater en medicatiecontrole kan WEL gestapeld worden met een indicatie Ambulante hulp A/B/C, Dyslexie en/of Jeugdhulp binnen de school A/B. Tijdens een traject kan het nodig zijn om kortdurend de psychiater te consulteren óf na afschaling van een behandeltraject met psychiater naar een hulpvorm zonder psychiater kan medicatiecontrole nodig blijven. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking en verantwoordelijkheden tussen beide partijen/professionals.

7f. Consultatie psychiater en medicatiecontrole – S-GGZ

Een indicatie Consultatie psychiater en medicatiecontrole kan in principe NIET gestapeld worden met een indicatie S-GGZ. In veel gevallen is de psychiater al onderdeel van de S-GGZ-indicatie. Als dit niet het geval is, moet nadrukkelijk overwogen worden of de gekozen aanbieder wel de best passende aanbieder is om de problematiek met de jeugdige en zijn gezin aan te pakken.

Er kunnen ook niet twee indicaties Consultatie psychiater en medicatiecontrole (bij twee verschillende aanbieders) afgegeven worden. Bij een jeugdige en zijn gezin is maximaal één psychiater van één partij betrokken, om de regie over de behandeling te bewaken.

7g. Jeugdhulp binnen de school A/B – Andere indicatie Segment 4 Ambulant

Een indicatie Jeugdhulp binnen de school A/B kan WEL gestapeld worden met een andere indicatie uit segment 4 Ambulant. Jeugdhulp binnen de school A/B is specifiek gericht op alle begeleiding die binnen de school wordt geboden. Daarnaast kan de jeugdige en zijn gezin ook thuis of in zijn (anders dan school) omgeving jeugdhulp ontvangen. Dit kan naast elkaar ingezet worden. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt wel nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking en verantwoordelijkheden tussen professional(s) op school en thuis/in de omgeving.

8. Brede analyse door de aanbieder

Een indicatie Brede analyse door de aanbieder HBO, WO of diagnostiek GGZ kan WEL gestapeld worden met de meeste andere indicaties.

Wanneer de jeugdige een indicatie heeft en vervolgens blijkt dat de ingezette hulpverlening ontoereikend of niet passend is en daarom moet opnieuw geanalyseerd worden wat er aan de hand is/nodig is. Van deze vernieuwde analyse wordt ingeschat dat deze niet verwacht kan worden binnen de bestaande indicatie.

8a. Brede analyse door de aanbieder Diagnostiek GGZ – S-GGZ, Consultatie psychiater en medicatiecontrole

Een indicatie Brede analyse door de aanbieder Diagnostiek GGZ Kan NIET gestapeld worden met S-GGZ of met Consultatie psychiater en medicatiecontrole, omdat een brede analyse al onderdeel is van de producten S-GGZ of Consultatie psychiater en medicatiecontrole.

Overig

9. Vervoer

Vervoer is een verantwoordelijk van ouders en netwerk. Bij vormen van jeugdhulp waar de vervoersbewegingen beperkt zijn is een indicatie voor vervoer (dus vervoer geboden door de aanbieder) niet aan de orde.

Een indicatie vervoer kan dus NIET ingezet worden voor hulpvormen anders dan onder 9a. beschreven (Segment 3 en Logeren), maar stapeling van indicaties kan wel plaatsvinden als een jeugdige daarnaast ook een andere indicatie heeft, bijvoorbeeld voor Ambulante hulp.

9a. Vervoer – Segment 3 en Logeren

Vervoer is een verantwoordelijk van ouders en netwerk. In uitzonderlijke gevallen organiseert de aanbieder het vervoer. Dit is alleen aan de orde als:

- De jeugdige dit niet zelf, met hulp van ouders en/of netwerk kan organiseren EN
- Als het (zeer) frequente vervoersbewegingen betreft, zoals aan de orde bij dagbesteding, dagbehandeling en logeren. Bij deze hulpvormen zijn aanbieders ook gecontracteerd voor vervoer.

10. Onderwijs-zorggroep – Segment 2, 3 en 4

Stapeling is in veel gevallen ONDER VOORWAARDEN mogelijk mits dit past binnen de leeftijd van de doelgroep die bij het betreffende product hoort. Echter dient daarbij opgelet te worden dat de vormen van hulpverlening op een ander moment (dagdeel) of andere locatie plaats vinden. Onderwijs-zorggroep wordt overigens beschikkingsvrij ingezet.

10a. Onderwijs-zorggroep – Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen en Moederkindhuis

Onderwijs-zorggroep kan NIET gestapeld worden met een indicatie Zelfstandig wonen training, Beschermd wonen of Moederkindhuis, omdat de onderwijs-zorggroepen bedoeld zijn voor de jongere doelgroep en/of de doelgroep voor zelfstandig wonen training en moederkindhuis niet passend is (gezien hun ontwikkeling richting zelfstandigheid) voor een onderwijs-zorggroep (grote zorgbehoefte).

10b. Onderwijs-zorggroep – Onderwijstoeleidend dagbesteding, Onderwijstoeleidend dagbehandeling en Dagbehandeling

Onderwijs-zorggroep kan NIET gestapeld worden met een indicatie Onderwijstoeleidend dagbesteding, Onderwijstoeleidend dagbehandeling en Dagbehandeling, omdat een jeugdige maar op één van deze plekken tegelijk kan zitten: Of hij zit in de Onderwijs-zorggroep, of hij krijgt één van deze zorgvormen die uiteindelijk

toewerken naar school, werk, arbeidsmatige dagbesteding of het oplossen en leren omgaan met onderliggende problematiek.

10c. Onderwijs-zorggroep – Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB

Onderwijs-zorggroep kan NIET gestapeld worden met een indicatie Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep EMB, omdat dit andere leeftijdsgroepen betreft: Onderwijs-zorggroep is bedoeld voor de schoolgaande leeftijd en Ontwikkelgroep of Ontwikkelgroep is bedoeld voor de voorschoolse doelgroep of de doelgroep die (nog) niet in staat is om naar school te gaan.

11. LTA

LTA staat voor Landelijk Transitie Arrangement. Dit zijn zeer specialistische functies die de VNG heeft gecontracteerd namens alle gemeenten in Nederland. Dit zijn veelal behandelvormen. Voor behandeling geldt dat er in principe maar één vorm van behandeling tegelijkertijd kan worden ingezet, met één regiebehandelaar. Er kan slechts één LTA-indicatie tegelijkertijd worden ingezet.

11a. LTA – Segment 2: Wonen

LTA kan WEL gestapeld kan worden met indicaties uit Segment 2: Een jeugdige woont op een plek en krijgt daarnaast hulp vanuit een ambulante LTA-indicatie.

11b. LTA – Segment 3 en 4

LTA kan WEL gestapeld worden met indicaties die (grotendeels) gericht zijn op begeleiding. LTA kan in principe NIET gestapeld worden met indicaties die gericht zijn op behandeling of brede analyse. Bij de inzet van twee verschillende behandelingen moet altijd overwogen worden of het haalbaar is om aan meerdere doelen tegelijkertijd te werken of dient dit opeenvolgend te gebeuren? De leerbaarheid én capaciteit van een gezin moeten daarbij worden overwogen en als voor tegelijkertijd wordt gekozen, willen we dit vanuit één regiebehandelaar en dus één indicatie laten gebeuren. Als dat nadrukkelijk niet mogelijk is, kan dit dus vanuit twee indicaties bij twee verschillende aanbieders. In het leefzorgplan, de evaluaties en gedurende de zorgtrajecten wordt dan nadrukkelijk aandacht besteed aan de samenwerking tussen beide partijen/professionals.

12. Drangtraject

Een drangtraject wordt uitgevoerd door een GI (Gecertificeerde Instelling) in opdracht van de lokale toegang. Een drangtraject is bedoeld om een dwangtraject te voorkomen en kan in principe naast elke vorm van jeugdhulp worden ingezet. Er kan slechts één drangtraject tegelijkertijd worden ingezet.

13. Crisishulp

Wanneer crisishulp nodig is, wordt alle andere hulp in principe op pauze gezet, tenzij er in afstemming met de betrokken verwijzer iets wordt verwacht vanuit de aanbieder die in eerste instantie betrokken was. Na de inzet van de crisishulp moeten de eerder ingezette indicaties, wanneer wenselijk, weer door kunnen lopen.

14. JeugdzorgPlus

Een indicatie JeugdzorgPlus kan NIET gestapeld worden met de meeste andere indicaties. Een indicatie JeugdzorgPlus is alles inclusief, dus dan komen andere indicaties te vervallen. Alle hulp wordt dan geboden binnen de JeugdzorgPlus-indicatie.