

Product forensische JGGZ

Productcode 54702

Omschrijving

GGZ-zorg op die op aanwijzing van de rechterlijke macht (12-23jaar) of via het vrijwillig kader (12-18jaar), wordt geleverd aan jongeren van die delict gedrag en/of seksueel of agressief grensoverschrijdend gedrag vertonen (of bij wie de dreiging hiertoe in de nabije toekomst groot is). Zonder tijdige en passende behandeling vormen deze jeugdigen een gevaar voor zichzelf en/of de omgeving. De zorg is dan ook gericht op het voorkomen van delict- en/of grensoverschrijdend gedrag. Veel van de jeugdigen hebben een gediagnostiseerd DSM-5 stoornis, vaak in combinatie met een andere stoornis en/of een verstandelijke beperking. De (mogelijke) stoornis is geen in- of exclusiecriteria, het gevaarcriterium is een vereiste. Tijdens het behandeltraject wordt gewerkt met specifieke werkzame elementen, wat bewezen effectiever is voor deze doelgroep dan een reguliere ggz-behandeling. Diagnostiek is onderdeel van de behandeling.

Bij alle jeugdigen is er een combinatie aanwezig van psychische- en gedragsproblematiek en (dreigend) crimineel-, gevaarlijk- en/of grensoverschrijdend gedrag. Door de complexiteit van de problematiek is een systeemgerichte benadering noodzakelijk.

Beoogd resultaat

- a) Verminderen van de kans op terugval in grensoverschrijdend gedrag en/of delictrecidive.
- b) Vergroten van veiligheid
- c) Beperken van de invloed van de psychische stoornis op het grensoverschrijdende en/of delictgedrag
- d) Na het behandeltraject weten jeugdige, ouders/verzorgers en andere betrokkenen (binnen bijvoorbeeld het onderwijs en sportvereniging) hoe zij adequaat om kunnen gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zij wat ze kunnen doen om zijn/haar ontwikkeling te stimuleren.
- e) In voorkomende gevallen verzorgen van casusregie tenminste als de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).
- f) De forensische zorg schaal af wanneer er geen concrete veiligheidsrisico's meer spelen en/ of wanneer het risico op terugval verlaagd is. De behandeling wordt dan afgesloten. Er kan indien nodig en gewenst een overdracht plaatsvinden naar een ketenpartner voor (forensische) begeleiding om een verdere zo gunstig mogelijke ontwikkeling van de jongere binnen zijn/haar mogelijkheden (thuis, op school en in vrije tijd) te bevorderen.

Product specifieke eisen

- a) Jeugdigen die op aanwijzing van de rechterlijke macht (strafrechtelijk of civielrechtelijk) of vanuit het vrijwillig kader, die hulp nodig hebben om (verder) delict- of gevaarlijkgedrag te voorkomen.
- b) Forensische zorg wordt ingezet wanneer er sprake is van het gevaarcriterium, zoals delict gedrag, en/of seksueel – of agressief grensoverschrijdend gedrag
- c) De toewijzing van de behandeling is 1 jaar. Eventuele verlenging kan alleen tijdig en in overleg met de medewerker jeugdreclassering die daarover contact opneemt met de gemeente.
- d) Zowel in het vrijwillig als in het gedwongen kader overlegt de medewerker van het lokaal team met de forensische jeugdhulp Aanbieder over de aard en intensiteit van de forensische behandeling jGGZ. Deze is dan gebaseerd op een voorlopige inschatting. De aard en intensiteit van de forensische behandeling jGGZ bepaald door de forensische zorgaanbieder op basis van uitgebreide

risicotaxatie en een eventuele delict analyse. Eventuele verlenging kan alleen tijdig en in overleg met het Sociaal Team.

- e) De duur, aard en intensiteit van de behandeling wordt met de proces- /casusregisseur van het Lokaal team gedeeld met het oog op bepaling jeugdhulp. De duur van de behandeling kan maar hoeft niet overeen te komen met de duur van het vonnis. De behandeling kan eerder afgerond zijn of juist langer duren. Eventuele verlenging kan alleen tijdig en in overleg met de medewerker jeugdreclassering die daarover contact op neemt met de gemeente.
- f) Forensische jeugdhulpaanbieder, de Jeugdige en de ouder(s)/ verzorger(s) maken o.a. afspraken over de te behalen doelen, de inzet (duur) van de behandeling JGGZ en tussen- en evalueatie. Binnen de indicatie kunnen zij samen invullen hoe lang en hoe vaak er contact is en hiervoor een planning maken.
- g) Forensische jeugdhulp Aanbieder maakt afspraken met de proces-/casusregisseur van het Sociaal Team of de gecertificeerde instelling (bij gedwongen kader) over de rolverdeling inzake de proces- en casusregie over de zorg
- h) Een forensische zorgaanbieder beschikt over meer dan 3 onderscheidende interventies/methodieken/zorgprogramma's die specifiek ontwikkeld zijn voor de forensische doelgroep waarvan minimaal 1 interventie of zorgprogramma erkend is als minimaal 'goed onderbouwd' door de erkenningscommissie Justitiële Interventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) en de andere behandelvormen minimaal gebaseerd zijn op de werkzame Risk-Need-Responsivity principes (RNR).
- i) Risicomanagement wordt uitgevoerd middels een redelijk gevalideerd risicotaxatie-instrument (LIJ, SAVRY, RAF GGZ Jeugd) en de aanbieder beschikt over een beschreven format voor het uitvoeren van een delictanalyse. Het risicotaxatie instrument wordt gebruikt om de dynamische criminogene factoren te identificeren en de hoogte van het risico te bepalen. Tevens wordt het instrument gebruikt ten behoeve van de ROM om de voortgang in de behandeling te monitoren.
- j) De aanbieder past systematische periodieke effect-evaluaties toe om inzicht te verkrijgen in de behandelresultaten (effectmeting) en stelt die op verzoek beschikbaar aan gemeenten.
- k) Een Regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het behandelingsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor de vastlegging van de daadwerkelijk verleende zorg. De aanbieder kan aantoonbaar maken dat vanuit het perspectief van de jeugdige en eventuele andere betrokken hulpverleners rond de jeugdige en het netwerk de volgende elementen worden benadrukt:
 - 1) Bij de intake legt de zorgaanbieder vast wie verantwoordelijk is voor de jeugdige en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar.
 - 2) De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose en draagt er zorg voor dat bij het stellen van de diagnose de behandelaren met de juiste expertise betrokken worden (moet passend zijn binnen de Norm Verantwoorde werktoedeling).
 - 3) De regiebehandelaar stelt het behandelplan vast, nadat instemming van de jeugdige is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan.
 - 4) De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de jeugdige en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.
 - 5) De regiebehandelaar bespreekt met de jeugdige en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.
 - 6) Mocht de jeugdige niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de jeugdige. Medebehandelaars zijn bevoegd en bekwaam om een zelfstandige rol in het behandelproces uit te voeren.

Opleiding

- a) De forensische zorgaanbieder beschikt over een behandelteam met onder andere een ervaren Kinder- en Jeugdpsychiater, een orthopedagoog (generalist), een GZ-psycholoog en een systeemtherapeut
- b) De behandeling Forensische GGZ wordt uitgevoerd door een mix van een WO of een WO+ opgeleide behandelaar en/of een HBO opgeleide systeemtherapeut indien de systemische risicofactoren voorliggend zijn. De medisch specialist is bij de behandeling betrokken indien geïndiceerd.
- c) Regiebehandelaar kan zijn:
 - 1) (kinder- en jeugd) Psychiater;
 - 2) (kinder- en jeugd) Psychotherapeut;
 - 3) Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
 - 4) De GZ-psycholoog of Orthopedagoog generalist
 - 5) K&J-psycholoog NIP
 - 6) Een SKJ geregistreerde orthopedagoog, psycholoog of systeemtherapeut

Tarief en declarabele uren

Dit leidt tot een uurtarief van @@@ euro (prijspeil 2024). Zowel directe als indirecte cliëntgebonden uren zijn declarabel. Bij de opbouw van dit tarief zijn de aannames en parameter(waarden) gehanteerd die – na toetsing bij en dialoog met aanbieders - ook in de andere inkoopsegmenten Jeugd zijn gehanteerd. In afwijking op deze aannames en parameterwaarden is voor het tarief voor forensische behandeling GGZ met gerekend met een lagere productiviteit, omdat er sprake is van extra benodigde scholing en een aanzienlijke no show. Omdat no show middels een lagere productiviteit in het tarief is verdisconteerd, is no show niet aanvullend declarabel.