

## **Bijlage 1 Richtlijnen gebruikelijk zorg van ouders voor kinderen met een normale ontwikkeling per leeftijd**

<b>Kinderen van 0 tot 3 jaar</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Hebben 24 uur per dag zorg in nabijheid nodig omdat zij niet in staat zijn om op relevante momenten hulp in te roepen om ernstig nadeel voor henzelf te voorkomen.</li><li>- Hebben voortdurend, dat wil zeggen op geplande tijden en ongeplande momenten, overname van zelfzorg nodig</li><li>- Hebben een woonomgeving nodig waarin hun fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd, een passend pedagogisch klimaat wordt geboden en hen zorg in de zin van verzorging, begeleiding en stimulans wordt geboden bij ontwikkeling naar zelfstandigheid en zelfredzaamheid.</li></ul>

<b>Kinderen van 3 tot 5 jaar</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Hebben 24 uur per dag zorg in nabijheid nodig omdat zij niet in staat zijn om op relevante momenten hulp in te roepen om ernstig nadeel voor henzelf te voorkomen.</li><li>- Hebben overdag voortdurend begeleiding en overname van zelfzorg nodig.</li><li>- Hebben 's nachts soms nog begeleiding en overname van zelfzorg nodig</li><li>- Hebben een woonomgeving nodig waarin hun fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd, een passend pedagogisch klimaat wordt geboden en hen zorg in de zin van verzorging, begeleiding en stimulans wordt geboden bij ontwikkeling naar zelfstandigheid en zelfredzaamheid.</li></ul>

*Nb. Deze zorg voor kinderen van 3 tot 5 jaar is geen gebruikelijke zorg als is vastgesteld dat het gaat om een kind met ernstige meervoudige complexe handicaps waaronder een verstandelijke handicap en een blijvend zeer laag ontwikkelingsperspectief (bijv. van een kind van 0 tot 3 jaar)*

<b>Kinderen van 5 tot 8 jaar</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Hebben tot 8 jaar overdag zorg in nabijheid nodig omdat zij niet in staat zijn om op relevante momenten hulp in te roepen om ernstig nadeel voor henzelf te voorkomen.</li><li>- Hebben tot 8 jaar overdag nog voortdurend begeleiding nodig.</li><li>- Hebben tot 8 jaar overdag op geplande en soms op ongeplande momenten hulp bij overname van zelfzorg nodig.</li><li>- Hebben een woonomgeving nodig waarin hun fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd, een passend pedagogisch klimaat wordt geboden en hen zorg in de zin van verzorging, begeleiding en stimulans wordt geboden bij ontwikkeling naar zelfstandigheid en zelfredzaamheid.</li></ul>

<b>Kinderen van 8 tot 18 jaar</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Hebben vanaf 8 jaar geen zorg in de nabijheid nodig omdat zij in staat zijn om op relevante momenten hulp in te roepen om ernstig nadeel voor henzelf te voorkomen</li><li>- Hebben een woonomgeving nodig waarin hun fysieke en sociale veiligheid is gewaarborgd, een passend pedagogisch klimaat wordt geboden en hen zorg in de zin van verzorging, begeleiding en stimulans wordt geboden passend bij hun ontwikkeling naar zelfstandigheid en zelfredzaamheid.</li></ul>

Bron: CIZ.

## **Bijlage 2 Richtlijn bij (dreigende) overbelasting van partner, ouder, volwassen kind en of andere huisgenoten**

### Algemeen

De zorg voor een ziek kind of een zieke partner, kan zo zwaar worden dat van overbelasting sprake is. In de meeste gevallen is boven gebruikelijke zorg die geïndiceerd is voldoende om deze overbelasting te voorkomen. Maar soms blijkt dat deze geïndiceerde zorg niet voldoende te zijn.

### Beoordeling van overbelasting

Aan het indiceren van gebruikelijke zorg gaat het beoordelen van de overbelasting vooraf. Overbelasting wijst op een verstoring van het evenwicht tussen draagkracht en draaglast. Tekort schieten van "coping mechanisme" kan er aanpassingsstoornis bij dezorger optreden. Naast de aard en ernst van de overbelasting wordt ook onderzocht of deze komt doordat er iets met de gebruikelijkezorger zelf aan de hand is (draagkracht vermindering) en/of dat deze gevolg is van ernst van de ziekte van het kind of de partner (draaglast verhoging).

Het kan zijn dat degenen van wie wordt verwacht dat zij taken overnemen, overbelast zijn (geraakt) en niet meer in staat zijn de gebruikelijke zorg te leveren. Het moet duidelijk zijn hoe de overbelasting zich uit en wat deze inhoudt. De met de overbelasting gepaard gaande klachten moeten duidelijk beschreven worden.

### Klachten en symptomen bij overbelasting:

- Angst of gespannenheid; nervositeit, onrust, rusteloosheid, slecht slapen.
- Depressie; hopeloosheid, huilbuien, somberheid.
- Gedragsproblemen: negeren van normen en regels, onaangepast gedrag.
- Gecombineerd emotioneel en gedragsgestoord: depressie en/ of angst gecombineerd met gedragsstoornis of aangepast gedrag.
- Lichamelijke klachten, verminderde prestaties of concentratieproblemen.

Er moet een verband zijn tussen de overbelasting en de zorg die iemand (aan partner of kind) biedt. Bij overbelasting door een dienstverband van te veel uren of als gevolg van spanningen op het werk, zal de oplossing bij de werkgever gezocht moeten worden.

### **Bijlage 3 Omschrijving hulpvormen specialistische hulp**

#### **Jeugdhulp zonder verblijf**

De jeugdige verblijft thuis, in het eigen gezin. Of anders gezegd, de jeugdige slaapt thuis. In ieder geval formeel. Het kan zijn dat de jeugdige bij opa en oma slaapt of bij iemand anders, echter dit is dan niet formeel zo geregeld.

#### ***Ambulante jeugdhulp op locatie van de aanbieder***

Ambulante jeugdhulp op locatie betreft ambulante hulp of groepsgesprekken op het kantoor waarbij in principe een (algemene) expertise tegelijkertijd binnen de hulpverlening wordt ingezet. Het betreft o.a. face-to-face contacten met de jeugdige en/of ouders, ook wel poliklinische contacten genoemd. Ook groepsgesprekken of SOVA trainingen vallen onder deze categorie. De gesprekken duren maximaal twee uur.

#### **GGZ:**

##### ***Generalistische Jeugd-ggz:***

De generalistische basis-GGZ is gericht op de diagnose en kortdurende, generalistische behandeling van mensen met niet-complexe psychische aandoeningen, gebaseerd op een (vermoeden van) DSM-IV stoornis. Het gaat alleen om vormen van ggz-zorg die vallen binnen de reikwijdte van de Zvw, zoals beschreven door Zorginstituut Nederland (ZIN).

##### ***Specialistische Jeugd-ggz:***

In de specialistische jeugd-GGZ worden mensen behandeld met ernstige psychiatrische aandoeningen. Hierbij gaat het om complexe en/of risicovolle problematiek. Het gaat alleen om vormen van ggz-zorg die vallen binnen de reikwijdte van de Zvw, zoals beschreven door Zorginstituut Nederland (ZIN). Ernstige enkelvoudige dyslexie valt onder specialistische Jeugd-ggz zonder verblijf.

#### ***Daghulp op locatie van de aanbieder***

Bij daghulp is een begeleider of hulpverlener minimaal een dagdeel in de nabije omgeving van de jeugdige. De hulp kan individueel plaatsvinden, maar ook in een groep. Dagbesteding en dagstructurering vallen hier ook onder. Daghulp vindt plaats op de locatie van de aanbieder. Een belangrijk kenmerk van de dagbehandeling is dat een multidisciplinair team voor de dagbehandeling wordt ingezet. Het gaat bijvoorbeeld om een combinatie van fysiotherapie, gedragstherapie en psychotherapie die tijdens de dagbehandeling wordt ingezet.

#### ***Jeugdhulp in het netwerk van de jeugdige***

Jeugdhulp in het netwerk van de jeugdige vindt plaats bij de jeugdige thuis, op school of elders in het netwerk van de jeugdige. In ieder geval niet op locatie bij de aanbieder. De intensiteit kan variëren van een of enkele tot 24 uur per dag.

#### **Jeugdhulp met verblijf**

De jeugdige verblijft elders. Dit kan zijn dat de jeugdige formeel elders slaapt, niet zijnde thuis in het eigen gezin, maar ook verblijf bestaande uit een dagdeel overdag. Dit betekent dat het hier niet alleen gaat om de verblijfsvormen waarbij er sprake is van een overnachting. Ook verblijf in logeerhuizen, alleen tijdens weekenden of juist door de week, vallen onder jeugdhulp met verblijf.

#### ***Pleegzorg***

De jeugdige verblijft in een pleeggezin. Er is van pleegzorg sprake als er een pleegcontract is tussen de pleegouder(s) en een pleegzorgaanbieder. Hiervan is ook sprake in geval van vakantie-/weekendopvang indien dat onderdeel uitmaakt van het hulpaanbod.

#### ***Gezinsgericht***

Alle vormen van verblijf die een gezinssituatie benaderen, maar geen pleegzorg zijn. Te denken valt aan gezinshuizen, logeerhuizen en zorgboerderijen waar overnacht wordt.

#### ***Gesloten plaatsing***

De jeugdige verblijft bij een jeugdhulpaanbieder op basis van een machtiging gesloten jeugdzorg of op basis van een machtiging BOPZ (Wet Bijzondere Opname Psychiatrische Ziekenhuizen).

### ***Verblijf bij een jeugdhulpaanbieder anders dan bovenstaand verblijf***

De jeugdige verblijft op de accommodatie van de jeugdhulpaanbieder, veelal in een groep met andere jeugdigen. In feite betreft het alle vormen van verblijf die niet onder een van de voorgaande categorieën vallen. Hieronder vallen ook begeleid wonen en kamertraining. Deze hulpvormen vinden doorgaans plaats in een verblijf van de hulpaanbieder.

#### Prestatie-eisen:

#### ***Jeugdhulp zonder Verblijf***

Ten aanzien van te leveren jeugdhulp gelden de volgende algemene eisen:

- Doel van de ondersteuning is het herstellen van de zelfredzaamheid en participatie, of het behoud van een zo groot mogelijke zelfredzaamheid en participatie, van de jeugdige en zijn gezin;
- De ondersteuning is zo kort en licht mogelijk maar zo lang en zwaar als nodig om de afgesproken doelen uit het door hulpvrager of het Basisteam opgestelde klantplan te bereiken;
- De jeugdhulp richt zich op het inschakelen van het eigen sociale netwerk en andere voorzieningen;
- De jeugdhulpaanbieder ondersteunt de jeugdige én zijn sociale omgeving. Dat betekent dat ondersteuning en advies aan gezins- en familieleden, school, vereniging enzovoort onderdeel uitmaakt van de jeugdhulp wanneer dat leidt tot een grotere inzet van het sociale netwerk of meer zelfredzaamheid en participatie van de jeugdige;
- De jeugdhulp wordt in samenspraak met de ouders en, waar mogelijk, de jeugdige ingevuld. Jeugdigen en ouders hebben invloed op inhoud, planning en levering van de jeugdhulp. Waar nodig wordt in de avonduren jeugdhulp verleend;
- De jeugdhulp past binnen het plan van aanpak van het basisteam jeugd en gezin. Als een gezinsregisseur is aangewezen binnen het basisteam of een andere jeugdhulpaanbieder die jeugdhulp aan het gezin verleent, houdt de jeugdhulpaanbieder zich aan de afspraken met en richtlijnen van de regisseur.

Ten aanzien van **Generalistische Jeugd-ggz** gelden naast de algemene eisen de volgende eisen:

- De jeugdhulpaanbieder neemt de registratieverplichtingen, zoals vastgelegd in de Nadere regeling Generalistische Basis GGZ (NR/CU-539) of de opvolger daarvan, in acht. Daar waar zorgautoriteit en zorgverzekeraar staat, dient gemeenten te worden gelezen;
- De behandeling wordt door de jeugdhulpaanbieder uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreerde hoofdbehandelaar. Er kan sprake zijn van medebehandelaars, mits deze in de CONO beroepentabel voorkomen;
- De jeugdhulpaanbieder heeft de inspanningsverplichting om tenminste 5% van de behandelingen blended uit te voeren (combinatie van face-to-face en e-health behandeling) en dit inzichtelijk te maken.

Ten aanzien van **Specialistische Jeugd-ggz zonder verblijf** gelden naast de algemene eisen de volgende eisen:

- De landelijke Treeknormen zijn van toepassing;
- De behandelingen zijn vastgelegd in zorgtrajecten met een gemarkeerd einde van de behandeling;
- De jeugdhulpaanbieder heeft de inspanningsverplichting om tenminste 5% van de behandelingen blended uit te voeren (combinatie van face-to-face en e-health behandeling) en dit inzichtelijk te maken;
- De behandeling wordt door de jeugdhulpaanbieder uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreerde hoofdbehandelaar. Er kan sprake zijn van medebehandelaars, mits deze in de CONO beroepentabel voorkomen. Er dient sprake te zijn van multidisciplinair overleg;
- Er is sprake van een vastgesteld hulpverleningsplan (we noemen dit het klantplan) en gebleken toestemming van de ouders en, waar mogelijk, de jeugdige. Er dient een 100% aanwezigheid te zijn van hulpverleningsplannen.

Ten aanzien van de **Pleegzorg** gelden de volgende eisen:

- De zorg richt zich in eerste instantie op het realiseren van een veilige omgeving en een goed opvoedingsklimaat voor de jeugdige, wanneer dat in de thuissituatie onvoldoende gegarandeerd kan worden;
- De zorg is, waar mogelijk, gericht op een terugkeer naar het eigen gezin;
- De zorg is gericht op het vergroten van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie, dan wel zoveel als mogelijk het behouden daarvan;

- Waar mogelijk wordt het eigen sociaal netwerk van de jeugdige betrokken, ingezet en, waar nodig, ondersteund;
- Wanneer meerdere aanbieders zijn betrokken bij de jeugdhulpverlening en een andere aanbieder of het basisteam de regie voert, richt de zorg zich naar de afspraken van en de richtlijnen van de regisseur;
- De pleegzorgaanbieder faciliteert de pleegouders maximaal en bemiddelt in de contacten met de verwijzer, in de meeste gevallen de Gecertificeerde Instelling.

Ten aanzien van **Gezinsgericht Verblijf** gelden de volgende eisen:

- De jeugdhulp richt zich in eerste instantie op het realiseren van een veilige omgeving en een goed opvoedingsklimaat voor de jeugdige;
- De jeugdhulp is zo mogelijk gericht op een terugkeer naar het eigen gezin;
- De jeugdhulp is gericht op het vergroten van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie, dan wel het zoveel mogelijk behouden daarvan;
- Waar mogelijk wordt het eigen sociaal netwerk van de jeugdige betrokken, ingezet en waar nodig ondersteund;
- Wanneer meerdere jeugdhulpaanbieders zijn betrokken en een andere of het basisteam de regie voert, richt de jeugdhulp zich naar de afspraken van en de richtlijnen van de regisseur.

Ten aanzien van **Met Verblijf Gesloten en Overig** gelden de volgende eisen:

- Waar mogelijk blijft de thuissituatie betrokken bij de jeugdige en de ondersteuning;
- In die gevallen dat de thuissituatie betrokken kan blijven organiseert de jeugdhulpaanbieder tevens de begeleiding van de ouders/de thuissituatie;
- De jeugdhulp richt zich in eerste instantie op het realiseren van een veilige omgeving en een goed opvoedingsklimaat voor de jeugdige;
- De jeugdhulp is zo mogelijk gericht op een terugkeer naar het eigen gezin;
- De jeugdhulp is gericht op het vergroten van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie, dan wel het zoveel mogelijk behouden daarvan;
- Waar mogelijk wordt het eigen sociaal netwerk van de jeugdige betrokken, ingezet en, waar nodig, ondersteund;
- Wanneer meerdere jeugdhulpaanbieders zijn betrokken en een andere aanbieder of het basisteam de regie voert, richt de zorg zich naar de afspraken met de jeugdige en zijn ouders en, waar nodig, de richtlijnen van de regisseur.

Ten aanzien van **Specialistische Jeugd-ggz met verblijf** gelden naast de algemene eisen de volgende eisen:

- De behandelingen zijn vastgelegd in zorgtrajecten met een gemarkeerd einde van de behandeling;
- De behandeling wordt door de jeugdhulpaanbieder uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreerde hoofdbehandelaar. Er kan sprake zijn van medebehandelaars, mits deze in de CONO beroepentabel voorkomen;
- Er is sprake van een vastgesteld hulpverleningsplan en gebleken toestemming van de ouders en, waar mogelijk, de jeugdige. Er dient een 100% aanwezigheid te zijn van hulpverlenings(crisis)plannen. Er dient sprake te zijn van multidisciplinair overleg.

## Bijlage 4 Factsheet 10 PGB-vaardigheden



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



# 10 punten pgb-vaardigheid

Overweegt u om uw zorg en ondersteuning in te kopen met een pgb? Bij het werken met een pgb komt het nodige kijken. Check wat u als budgethouder, of uw vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp, ten minste moet weten en kunnen om met een pgb om te gaan. Onderstaande punten kunnen u helpen om na te gaan of het zelf organiseren van zorg met een budget bij u past.

1



U overziet uw eigen situatie, dan wel die van de zorgvrager, en u heeft een **duidelijk beeld van de zorgvraag**.

2



U bent op de hoogte van de **regels en verplichtingen** die horen bij het pgb, of u weet die zelf bij de desbetreffende instanties (online) te vinden.

3

U bent in staat om een **overzichtelijke pgb-administratie bij te houden**, waardoor u inzicht heeft in de bestedingen van het pgb.



4



U bent **voldoende vaardig om te communiceren** met de gemeente, zorgverzekeraar of het zorgkantoor, de SVB en zorgverleners.

5

U bent in staat om **zelfstandig te handelen** en onafhankelijk voor een zorgverlener te kiezen.



6

U bent in staat om **afspraken te maken en vast te leggen**, en om dit te verantwoorden aan verstrekkers van het pgb.



7

U kunt beoordelen en beargumenteren of de geleverde **zorg passend en kwalitatief goed** is.

8



U kunt de **inzet van zorgverleners coördineren**, waardoor de zorg door kan gaan, ook bij verlof en ziekte.

9

U bent in staat om als **werk- of opdrachtgever de zorgverleners aan te sturen** en aan te spreken op hun functioneren.

10

U heeft **voldoende juridische kennis over het werk- of opdrachtgeverschap**, of weet deze kennis te vinden.



**Meer informatie vindt u in de Handreiking voor toetsing op (minimale) pgb-vaardigheid, op [Rijksoverheid.nl](https://rijksoverheid.nl).**

## Bijlage 5 Hoogte PGB-tarieven per hulpvorm

### Nieuwe tarieven (per 1 april 2020) \*

	Formele hulp		Informele hulp	Toelichting
	Inschakeling zorgorganisatie	ZZP tarief	Inschakeling sociaal netwerk	
Tarieven persoonlijke verzorging <b>per uur</b>	€ 28,00	€ 24,00	€ 14,00	
Tarieven individuele begeleiding <b>per uur</b>	€ 47,00	€ 39,95	€ 23,50	
Tarieven groepsbegeleiding per <b>DAGDEEL</b>	€ 52,00	€ 44,20	€ 24,00	€ 12,00 euro (minimum wettelijk loon incl. vakantie geld) We hanteren hierbij een maximum van 2 uur per dagdeel
Kortdurend verblijf per <b>Etmaal</b>	€ 229,00	€ 194,65	€ 60,00	€ 12,00 euro (minimum wettelijk loon incl. vakantie geld) We hanteren hierbij een maximum van 5 uur per etmaal.
Specialistische behandeling jeugd-GGZ per uur	€ 73,30			
Behandeling in de basis jeugd-GGZ per uur	€ 62,00			
Specialistische ambulante behandeling per uur	€ 51,50			
Vaktherapie per behandeling, max. 15 behandelingen (mits aan eisen voldaan, zie §4.5 )	€ 70,00			

\* Indexering toegepast over 2019 en 2020. Daarnaast tarieven voor 'inschakeling netwerk' aangepast conform wettelijk minimumloon.

### Beschermd wonen/specialistisch verblijf

Het persoonsgebonden budget voor beschermd wonen (ZZP GGZ-C) en specialistisch verblijf (ZZP LVG 1 t/m 3 en VG 1 t/m 3) wordt vastgesteld op basis van een door belanghebbende aan te leveren offerte van de kosten. Deze offerte wordt beoordeeld aan de hand van deze Nadere regels.



## Bijlage 6 PGB-motivatieplan

<b>Waarvoor wilt u het PGB gebruiken?</b>	<input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging <input type="checkbox"/> Individuele begeleiding <input type="checkbox"/> Begeleiding in een groep <input type="checkbox"/> Kortdurend verblijf <input type="checkbox"/> Behandeling basis-GGZ <input type="checkbox"/> Specialistische behandeling jeugd-GGZ <input type="checkbox"/> Specialistische ambulante behandeling
<b>Beschrijf waarom u deze zorg nodig vindt.</b>	Toelichting:
<b>Hoe wilt u het PGB inzetten?</b>	<input type="checkbox"/> per uur, aantal uur..... Per ..... <input type="checkbox"/> per dagdeel, aantal dagdelen..... Per..... <input type="checkbox"/> per etmaal, aantal etmalen..... Per .....
<b>Hoe lang denkt u hulp nodig te hebben?</b>	Toelichting:
<b>Waar wilt u de zorg inkopen? Bij welke (zorg)aanbieder?</b>	<input type="checkbox"/> eigen sociaal netwerk, naam:..... <input type="checkbox"/> ZZP-er, naam:..... <input type="checkbox"/> professionele organisatie, naam:.....  <i>Verklaring Omtrent Gedrag (VOG): bij ondersteuning aan kinderen tot 18 jaar is een VOG verplicht voor de persoon die de ondersteuning levert.</i>
<b>Waarom kan deze hulp niet door middel van zorg in natura worden geboden?</b>	
<b>Begroting invullen. Wat gaat u betalen per uur?</b>	Toelichting:
<b>Hoe zorgt u ervoor dat er kwaliteit wordt geleverd?</b>	Toelichting:
<b>Inzet ZZP en professionele organisatie: Kamer van Koophandelnummer Uw zorgverlener wordt aangemeld bij de inspectie jeugdzorg.</b>	
<b>Registratienummer inzet ZZP en professionele organisatie:</b>	<input type="checkbox"/> BIG..... <input type="checkbox"/> SKJ..... <input type="checkbox"/> Anders namelijk: .....
<b>Bent u op de hoogte van de verantwoordelijkheden en verplichtingen die een PGB met zich meebrengt? Zie <a href="http://www.svb.nl">www.svb.nl</a></b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

## Bijlage 7 Minimumeisen formele hulp

### Minimumeisen personeel jeugd (algemeen)

1. Het in te zetten Hbo en WO geschoold personeel van zorgaanbieder, welke beroepsmatig in contact kan komen met jeugdigen of verzorgers aan wie Jeugdhulp is geboden, is geregistreerd in het 'Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ)' of 'Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG)' register. Het in te zetten ondersteunend Mbo-geschoold personeel werkt altijd onder verantwoordelijkheid van een geregistreerde professional. Het in te zetten personeel van zorgaanbieder dat de mogelijkheid heeft om zich te registeren in het BIG- of SKJ-register, registreert zich zo snel mogelijk.
2. Een vooraanmelding in het SKJ-register is niet langer gelijk aan een registratie in het SKJ-register. De professionals die vooraangemeld zijn kunnen niet langer worden ingezet als geregistreerde professionals.
3. Zorgaanbieder die professionals wil inzetten die op het moment van inschrijving enkel vooraangemeld zijn in het SKJ-register, meldt zorgaanbieder na bekendmaking van de eisen voor registratie zo spoedig mogelijk aan gemeente of deze professionals wel of niet in aanmerking komen voor registratie in het SKJ-register en meldt wanneer deze registratie naar verwachting is geregeld. Zorgaanbieder is verplicht deze registratie binnen redelijke termijn tot stand te brengen.
4. De voorzieningen Ambulante (groepsgerichte) Behandeling J&O, J-LVG en vaktherapieën Dagbehandeling kunnen alleen worden uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar. Onder regiebehandelaar verstaat gemeente (conform de brieven van Schippers respectievelijk van 2 juli en 2 september 2013 met kenmerk 129353-106301-CZ / 134895-107364-CZ):
  - Psychiater
  - Klinisch psycholoog
  - Klinisch neuropsycholoog
  - Psychotherapeut
  - Verslavingsarts in profielregister KNMG
  - Verpleegkundig specialist GGZ
  - Gz-psycholoog
  - Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP (alleen in de GBGGZ)
  - Orthopedagoog-generalist NVO (alleen in de GBGZZ)

De regiebehandelaar is een zorgverlener die bij de patiënt de diagnose stelt en door wie of onder wiens verantwoordelijkheid de behandeling plaatsvindt. Dit houdt in dat de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor alle acties die in het kader van de behandeling van een patiënt gedurende het traject plaatsvinden.

De regiebehandelaar heeft een afgeronde ggz-specifieke opleiding en is, met uitzondering van de orthopedagoog-generalist en kinder- en jeugdpsycholoog, BIG-geregistreerd. De orthopedagoog generalist is ingeschreven in het SKJ- en 'Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen (NVO)'-register. De kinder- en jeugdpsycholoog is ingeschreven in het register van het SKJ en 'Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)'-register. Er wordt van de beroepsgroepen kinder- en jeugdpsycholoog NIP en orthopedagoog-generalist NVO verwacht dat zij zich registeren in het BIG, zodra de mogelijkheid hiertoe ontstaat.

5. De regiebehandelaar is in ieder geval aanwezig bij de diagnostiek, het maken van de behandelovereenkomst en de evaluatiegesprekken met de cliënt.
6. De regiebehandelaar kan ondersteund worden door medebehandelaars. De medebehandelaar verricht, in het kader van een behandeltraject, zorgactiviteiten onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. De medebehandelaar is geregistreerd in het BIG en/of in het SKJ-register.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Reguliere Begeleiding (in een groep)**

7. De voorziening **Reguliere Begeleiding** wordt uitgevoerd door een professional met een afgeronde zorg gerelateerde Mbo-opleiding op niveau 3 gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied. Voor het opstellen van het ondersteuningsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn, dient een SKJ-geregistreeerde professional ingezet te worden met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Specialistische Begeleiding (in een groep)**

8. De voorziening **Specialistische Begeleiding** wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreeerde professional met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Dagbesteding**

9. De voorziening **Dagbesteding** wordt uitgevoerd door een professional met een afgeronde zorg gerelateerde Mbo-opleiding op niveau 3 gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied. De voorziening wordt uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreeerde professional met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Dagbehandeling**

10. De voorziening **Dagbehandeling** wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreeerde professional met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied. Deze voorziening wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een BIG-geregistreeerde regiebehandelaar.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Ambulante (Groepsgerichte) Behandeling J&O, J-LVG en vaktherapie**

11. De voorziening **Ambulante (Groepsgerichte) Behandeling** wordt uitgevoerd door een SKJ-geregistreeerde professional met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied.
12. De voorziening **Ambulante (Groepsgerichte) Behandeling J&O, J-LVG** wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een de BIG-geregistreeerde Gezondheidspsycholoog (GZ) of Arts Verstandelijke Gehandicapte (AVG) (conform beleidsregels NZA, richtlijnen NJI).
13. De voorziening **Ambulante(Groepsgerichte) Behandeling vaktherapie** wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een BIG/NVO/NIP-geregistreeerde regiebehandelaar of, in die gevallen waarin er sprake is van J&O of LVG-problematiek en geen sprake is van een psychische stoornis, een BIG-geregistreeerde Arts Verstandelijke Gehandicapte. Daarnaast is inschrijving in het Register Vaktherapie vereist.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Verzorging en Begeleiding**

14. De voorziening **Verzorging en Begeleiding** wordt uitgevoerd door een professional met een afgeronde zorg gerelateerde Mbo-opleiding op niveau 3 gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied. De voorziening wordt uitgevoerd onder de verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreeerde professional met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied.

#### **Minimumeisen personeel jeugd Kortdurend Verblijf**

15. Het toezicht tijdens het **Kortdurend Verblijf** wordt uitgevoerd door een professional met een afgeronde zorg gerelateerde Mbo-opleiding op niveau 3 gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied. De voorziening wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een SKJ-geregistreeerde professional met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding gekoppeld aan het gevraagde deskundigheidsgebied.