



Segment 6

Crisis

Effectketen

Input

Mensen en middelen

Nr.	Doel	Indicator
1	In de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 stelt de regio jaarlijks <...> voor crisishulp beschikbaar .	Opgenomen bedrag in de begroting dat overeenstemt met het hier genoemde bedrag.
2	In de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 zet de regio een deel van het crisis budget, namelijk <...>, in ter preventie van crisissituaties door te investeren in ambulante jeugdhulp. Dat gebeurt in drie fasen tot een bedrag van EUR 150.000. In drie jaar hevelen gemeenten jaarlijks EUR 50.000 extra over.	Opgenomen bedrag in de begroting dat overeenstemt met het hier genoemde bedrag.
3	In de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 hebben jeugdhulpaanbieders voldoende (residentiele) crisishulp beschikbaar.	Het aantal jeugdigen dat crisishulp ontving ten opzicht van het aantal jeugdigen dat dit niet ontving, maar wel nodig had.
4	In de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 zetten jeugdhulpaanbieders in 50 % van de gevallen crisishulp ambulant in.	Afbouw van de residentiële crisishulp en toename van ambulante crisishulp.
5	Regionale trekker die vanuit de gemeenten samen met vertegenwoordigers van jeugdhulpaanbieders een kader ontwikkelt voor crisishulp.	Aanwezigheid ambtelijke capaciteit en werkproces.
6	Een strategische jeugdhulpaanbieder om alternatieven mee te ontwikkelen en toetsen in de praktijk (pilots).	Aparte afspraken met een strategische jeugdhulpaanbieder.

Throughput

Werkprocessen

Nr.	Doel	Indicator	Afhankelijk van?
1	Jeugdhulpaanbieders ontwikkelen voor 1 januari 2022 gezamenlijk met gemeenten een duidelijk kader voor de grens tussen crisis en reguliere hulp/spoed.	Eén vastgesteld duidelijk kader en het aantal jeugdhulpaanbieders die het kader voor de grens tussen crisis en reguliere hulp/spoed hebben geïmplementeerd.	Inputdoel 5
2	In de periode van 1 juli 2020 tot 30 november 2021 werken jeugd-aanbieders in dit segment samen met ambulante jeugdhulpaanbieders (segment 4) een plan uit waarin zij residentiële crisis-hulp afbouwen en crisis-hulp voor een bepaalde doelgroep ambulantiseren.	Afbouw van de residentiële crisis-hulp en toename van ambulante crisis-hulp.	Inputdoel 6

Output

Producten en diensten

Nr.	Doel	Indicator	Afhankelijk van?
1	In de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 is er voldoende crisis aanbod ontwikkeld zodat 90% van alle jeugdigen die crishulp nodig hebben binnen 24 uur na melding passende hulp krijgen aangeboden.	Het percentage jeugdigen dat met een verwijzing crisis binnen 24 uur de juiste hulp ontvangt.	Inputdoel 3
2	In de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 is voldoende en passend alternatief crisis aanbod ontwikkeld, zodat jeugdigen passende crishulp ontvangen en niet onnodig intramurale crishulp ontvangen.	Het percentage jeugdigen dat crishulp ontvangt op een intramurale crisisplek per jaar of de uitgaven aan crishulp per jaar.	Inputdoel 3 Throughputdoel 2
3	Er zijn duidelijke kaders voor de grens tussen crisis en reguliere hulp/spoed. Deze kaders zijn opgesteld in gezamenlijkheid door gemeenten en jeugdhulpaanbieders binnen dit segment.	Eén vastgesteld duidelijk kader en het aantal jeugdhulpaanbieders die het kader voor de grens tussen crisis en reguliere hulp/spoed hebben geïmplementeerd.	Throughputdoel 1

Outcome

Effecten bij jeugdigen en doelgroepen

Nr.	Doel	Indicator	Afhankelijk van?
1	In de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 voorkomen we dat jeugdigen intramurale crisishulp krijgen wanneer andere jeugdhulp passender is voor de jeugdige.	Het aantal jeugdigen op een intramurale crisisplek per jaar blijft gelijk of neemt af ten opzichte van andere crisishulp.	Outputdoel 2
2	90% van de jeugdigen die een aanmelding krijgen voor crisishulp, krijgen binnen 24 uur passende crisishulp aangeboden.	Het percentage jeugdigen, die binnen 24 uur de passende crisishulp ontvangen.	Outputdoel 1
3	In de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 voorkomen we dat jeugdigen en gezinnen in een crisissituatie belanden door wachtlijstproblematiek en/of dat jeugdigen en gezinnen langer dan strikt nodig is, crisishulp ontvangen vanwege wachtlijstproblematiek bij de uitstroom.	Het aantal jeugdigen dat voorafgaand aan de crisishulp op een wachtlijst voor jeugdhulp stond. Het aantal jeugdigen dat langer dan 4 weken crisishulp ontvangt.	Outputdoel 3
4	In de periode 1 januari 2022 tot en met 31 december 2026 komt 90% van jeugdigen met onveiligheid in hun opgroei en/of opvoedsituatie zo snel als mogelijk in een veilige (thuis) omgeving en we voorkomen uithuisplaatsing van deze jeugdigen.	Het aantal V-OTSen. Het aantal jeugdigen dat na aanmelding voor crisishulp vanwege onveiligheid in hun opgroei en/of opvoedsituatie, binnen 24 uur daadwerkelijk passende crisishulp ontvangt. Het aantal jeugdigen dat is uithuisgeplaatst en voldoet aan de beschrijving.	Outputdoel 1 Outputdoel 2 Outputdoel 3

Impact

Effecten op de gemeenschap

Nr.	Doel	Indicator	Afhankelijk van?
1	Er ontstaan geen crisissen bij jeugdigen en gezinnen die mogelijk voorkomen hadden kunnen worden; bijvoorbeeld crisissen als gevolg van het systeem (denk aan wachtlijstproblematiek).	Het aantal crisissen bij jeugdigen en gezinnen.	Outcomedoel 3
2	Jeugdigen en gezinnen in een onveilige situatie herstellen zo spoedig mogelijk naar een veilige (thuis) omgeving waarbij een uithuisplaatsing is voorkomen.	Het aantal jeugdigen die vanwege een crisis een uithuisplaatsing krijgen. De duur van de crisishulp.	Outcomedoel 1 Outcomedoel 2 Outcomedoel 3

Kernbedingungen

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

- Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulante (54016)
- Jeugdhulp ambulante crisis (46A01)
- Pleegzorg (46A05)

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulante (54016)

1) De jeugdhulpaanbieder biedt intensieve poliklinische behandeling (dagelijks of hoogfrequent contact met patiënt en familie) aan jeugdigen in crisis gericht op stabilisatie, monitoren van risicovolle symptomen en gedrag en nadere diagnostiek, of de jeugdhulpaanbieder start de behandeling (psychotherapeutisch/medicamenteus) van een reeds vastgestelde psychiatrische stoornis. Een crisis is een ernstige verstoring van het normale, alledaagse functioneren van een individu of systeem. De draaglast van een jeugdige, ouder of gezin gaat de draagkracht van henzelf en hun sociale netwerk ver te boven. Daardoor zijn de oplossingsstrategieën die een gezin normaal gesproken inzet niet langer toereikend. Een crisis is een extreme situatie: een gezin belandt van een 'kwetsbare toestand' in 'totale ontredde'ing'. De problemen worden vaak verergerd door allerlei bijkomende problemen, zoals een verslaving, gebrek aan sociale ondersteuning, en financiële en materiële problemen. Bij Jeugd GGZ crisis behandeling ambulante gaat het om jeugdigen met een acute psychose, suïcidaliteit of andere acute psychiatrische problematiek (bron: https://vng.nl/sites/default/files/publicaties/2016/conceptrapportage_crisissituaties_in_de_jeugdhulp.pdf). Symptomen bij de jeugdige komen voort vanuit een vastgestelde psychiatrische stoornis of het vermoeden daarop. Stabiliseren houdt in het handelen van de professional met het doel om de onveiligheid voor de jeugdige weg te nemen, de jeugdige veiligheid te bieden en de (vermoedelijke) psychiatrische stoornis hanteerbaar te maken voor de jeugdige.

2) De jeugdhulp is gericht op het opheffen van onmiddellijk gevaar voor de jeugdige of voor zijn onmiddellijke omgeving, stabilisatie en eerste acute behandeling voor jeugdigen. De jeugdhulp heeft verder tot doel de jeugdige en het gezin te helpen om de problematische situatie onder controle te krijgen en zichzelf te handhaven om zo de verdere (persoonlijke) ontwikkeling van de jeugdige veilig te stellen. Ten slotte is de jeugdhulp gericht op het voorkomen van het ontstaan van een nieuwe crisis bij de jeugdige.

3) Het gaat om jeugdigen die zich in een crisissituatie bevinden, waarbij gevaar dreigt voor de jeugdige zelf en/of diens omgeving, maar waar een indicatie voor klinische opname op vrijwillige basis of in het gedwongen kader, ontbreekt.

4) De jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk in de leefomgeving of zo dichtbij als mogelijk bij de leefomgeving van de jeugdige plaats. De leefomgeving van de jeugdige betekent de omgeving waarin een jeugdige opgroeit, dus de buurt, gemeente en regio waarin het gezin, school, werk en vrijetijdsomgeving zich bevinden.

5) De in te zetten crisishulp is doelmatig en zo licht als mogelijk en met een passende (personele) inzet. Deze duurt maximaal vier weken. Als de jeugdige na vier weken nog hulp nodig heeft, dan stroomt de jeugdige door naar reguliere jeugdhulp.

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulante (54016)

6) De jeugdhulpaanbieder biedt de jeugdige crisis GGZ hulp na verwijzing van een wettelijke verwijzer. Het aanmelden van een crisis bij een verwijzer kan door iedereen gebeuren. Tijdens kantooruren vervult het CIT de rol van crisisdienst voor jeugdigen die nog geen jeugdhulp ontvangen. Voor jeugdigen die al wel jeugdhulp ontvangen, pakt de gemeentelijke toegang de rol op van crisisdienst. Buiten kantooruren vervult GGZ Kinderen en Jeugd van Rivierduinen de rol van de crisisdienst. Het CIT is als verwijzer beschikbaar voor psychiatrische crisissen bij jeugdigen, voor jeugdigen die niet bekend zijn bij de gemeentelijke toegang, consultatie en voor zaken die uitstijgen boven de expertise van de gemeentelijke toegang of de eigen hulpverlener. De crisisdienst beoordeelt de jeugdige, doet indien nodig binnen 48 uur een interventie en verwijst de jeugdige terug of door voor behandeling.

7) De jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met de volgende partners om soepele in- en uitstroom mogelijk te maken:

a) de jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met de crisisdienst om vanuit deze dienst acute verwijzingen zo soepel en snel als mogelijk te laten verlopen;

b) de jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met reguliere jeugdhulpaanbieders uit de GGZ om zo snel en gemakkelijk mogelijk te bewerkstelligen dat bij het wijken van de crisis de jeugdige passende reguliere hulp krijgt (eventueel overbruggingshulp) om een volgende escalatie te voorkomen. De jeugdhulpaanbieder betreft hierbij nauw, tijdig en snel de gemeentelijke toegang, reguliere jeugdhulpaanbieders, en/of de jeugdbeschermingstafel. De jeugdhulpaanbieder die crisis hulp verleent, heeft de regie bij afschaling.

8) De wettelijke verwijzer kan de volgende te bereiken resultaten voor de begeleiding vaststellen:

a) de jeugdhulpaanbieder laat de jeugdige binnen 24 uur na aanmelding beoordelen door een psychiater of een sociaal-psychiatrische verpleegkundige en start indien passend het juiste traject voor verdere behandeling;

b) de jeugdhulpaanbieder bewerkstelligt dat het risicovolle gedrag van de jeugdige met het bijbehorende gevaar voor de jeugdige of diens omgeving dat voorkomt uit de psychiatrische stoornis, zo snel als mogelijk of binnen vier weken, is geweken;

c) de jeugdhulpaanbieder bewerkstelligt dat de alarmerende situatie is gestabiliseerd en verbeterd en dat eventueel acuut gevaar binnen vier weken is geweken;

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulante (54016)

d) de jeugdhulpaanbieder spant zich in om het ontstaan van een nieuwe crisis bij de jeugdige te voorkomen.

9) In kaders voor jeugdhulp crisis zijn de voorwaarden opgenomen waaronder iets als een crisis situatie kwalificeert in plaats van onder reguliere (spoed) hulp.

10) De registratie en facturatie van ambulante crisishulp GGZ gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel per etmaal (inspanningsgerichte bekostigingsvariant pxq)

11) De jeugdhulpaanbieder volgt geldende standaarden en richtlijnen en voert zoveel als mogelijk interventies en behandelingen uit die voldoen aan de stand der wetenschap, conform de richtlijnen van het Nederlands Jeugdinstituut en het Trimbos Instituut en voldoet aan de eisen gesteld in het Kwaliteitskader Jeugd van het SKJ en/of de wet op de Beroepen Individuele Gezondheidszorg (wet BIG).

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugdhulp ambulante crisis (46A01)

1) De jeugdhulpaanbieder biedt ambulante jeugdhulp aan jeugdigen in crisis gericht op het verbeteren en/of stabiliseren van een alarmerende situatie. Een crisis is een ernstige verstoring van het normale, alledaagse functioneren van een individu of systeem. De draaglast van een jeugdige, ouder of gezin gaat de draagkracht van henzelf en hun sociale netwerk ver te boven. Daardoor zijn de oplossingsstrategieën die een gezin normaal gesproken inzet niet langer toereikend. Een crisis is een extreme situatie: een gezin belandt van een 'kwetsbare toestand' in 'totale ontredde'ring'. De problemen worden vaak verergerd door allerlei bijkomende problemen, zoals een verslaving, gebrek aan sociale ondersteuning, en financiële en materiële problemen. Bij jeugdhulp ambulante crisis gaat het om een crisis in de thuissituatie van een gezin. Crisis betekent dan: ruzie, geweld, onveiligheid voor de kinderen, uithuiszetting van een gezinslid ('hij eruit of ik eruit') of het hele gezin. (bron: https://vng.nl/sites/default/files/publicaties/2016/conceptrapportage_crisissituaties_in_de_jeugdhulp.pdf). Stabiliseren houdt in het handelen van de professional met het doel om de onveiligheid voor de jeugdige weg te nemen, de jeugdige veiligheid te bieden en het ontstaan van een nieuwe crisis te voorkomen.

2) De jeugdhulpaanbieder start binnen 24 uur na aanmelding met de jeugdhulp. De crisishulp duurt zo kort als mogelijk en maximaal zes weken. Als de jeugdige na zes weken nog hulp nodig heeft, dan stroomt de jeugdige door naar reguliere jeugdhulp.

3) De jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk in de leefomgeving of zo dichtbij als mogelijk bij de leefomgeving van de jeugdige plaats. De leefomgeving van de jeugdige betekent de omgeving waarin een jeugdige opgroeit, dus de buurt, gemeente of regio waarin het gezin, school, werk en vrijetijdsomgeving van de jeugdige zich bevinden.

4) De jeugdhulpaanbieder biedt de jeugdige ambulante hulp na verwijzing van een wettelijke verwijzer zijnde de crisisdienst en/of een van de andere wettelijke verwijzers z.a.; de gemeentelijke toegang, huisarts, een gespecialiseerde instelling of de huisarts.

5) De in te zetten hulp is doelmatig en zo licht als mogelijk en met een passende (personele) inzet. De inzet van crisishulp duurt maximaal vier weken. Ambulante crisisjeugdhulp wordt uitgevoerd door professionals, conform de norm verantwoorde werktoebedeling en de certificering van beroepsgroep. De professionals zijn HBO, WO of WO+ opgeleid.

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulans (54016)

6) De jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met de volgende partners om soepele in- en uitstroom mogelijk te maken:

a) de jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met de integrale crisisdienst om vanuit deze dienst acute verwijzingen zo soepel en snel als mogelijk te laten verlopen;

b) de jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met reguliere jeugdhulpverleners en de gemeentelijke toegang om zo snel en gemakkelijk mogelijk te bewerkstelligen dat bij het wijken van de crisis de jeugdige passende reguliere hulp krijgt (eventueel overbruggingshulp) om een volgende crisis te voorkomen. Hierin wordt wanneer nodig de jeugdbeschermingstafel betrokken.

7) De wettelijke verwijzer kan de volgende te bereiken resultaten voor de begeleiding vaststellen:

a) de jeugdhulpaanbieder bewerkstelligt dat de acuut gevaarlijke situatie binnen het gezin zo snel als mogelijk en uiterlijk binnen vier weken is geweken;

b) de jeugdhulpaanbieder bewerkstelligt dat de alarmerende situatie is gestabiliseerd en verbeterd binnen uiterlijk vier weken;

c) de jeugdhulpaanbieder maakt een risicoanalyse en stelt een veiligheidsplan op. Het doel van het veiligheidsplan is om de veiligheid van de jeugdige te borgen en het ontstaan van een nieuwe crisis te voorkomen.

d) de jeugdhulpaanbieder zoekt tijdig contact met de verwijzer zodat het verwijzingsproces voor reguliere jeugdhulp, wanneer nodig bij het wijken van de crisis, tijdig kan starten. De verwijzer bewerkstelligt dat bij het wijken van de crisis de jeugdige passende reguliere hulp krijgt (eventueel overbruggingshulp) om een volgende crisis te voorkomen:

e) de jeugdhulpaanbieder werkt mee aan een soepele overdracht naar een reguliere hulpverlener. Een soepele overdracht houdt in ten minste één face-to-face gesprek met de reguliere hulpverlener met de jeugdige en het gezin erbij en overdracht van alle relevante informatie over de jeugdige en het gezin;

8) In kaders voor jeugdhulp crisis zijn de voorwaarden opgenomen waaronder iets als een crisis situatie kwalificeert.

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulante (54016)

9) De registratie en facturatie van de jeugdhulp ambulante crisis gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel per etmaal (inspanningsgerichte bekostigingsvariant, pxq). De personele mix is daarmee ook de graadmeter voor de mate van specialisatie van de dienstverlening.

10) De jeugdhulpaanbieder volgt geldende standaarden en richtlijnen en voert zoveel als mogelijk interventies en behandelingen uit die voldoen aan de stand der wetenschap, conform de Richtlijn Crisisplaatsing voor jeugdhulp en jeugdbescherming van het Nederlands Jeugdinstituut en het Trimbos Instituut en voldoet aan de eisen gesteld in het Kwaliteitskader Jeugd van het SKJ. De jeugdhulpaanbieder werkt volgens de aanbevelingen uit de richtlijn Crisisplaatsing voor jeugdhulp en jeugdbescherming van het SKJ, tenzij in het dossier van de jeugdige gemotiveerd wordt toegelicht waarom van de aanbeveling(en) in de richtlijn wordt afgeweken.

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Pleegzorg crisis (46A05)

1) De jeugdhulpaanbieder biedt crisis pleegzorg die bestaat uit opvang van de jeugdige in een crisispleeggezin, het opstellen van een plan van aanpak om de veiligheid in het gezin te herstellen en uitvoering van dat plan van aanpak. Een crisis is een ernstige verstoring van het normale, alledaagse functioneren van een individu of systeem. De draaglast van een jeugdige, ouder of gezin gaat de draagkracht van henzelf en hun sociale netwerk ver te boven. Daardoor zijn de oplossingsstrategieën die een gezin normaal gesproken inzet niet langer toereikend. Een crisis is een extreme situatie: een gezin belandt van een 'kwetsbare toestand' in 'totale ontredde'ring'. Allerlei bijkomende problemen, zoals een verslaving, gebrek aan sociale ondersteuning, en financiële en materiële problemen verergeren de crisis. In het geval dat crisis pleegzorg ingezet moet worden, gaat het over een thuissituatie die voor de jeugdige niet langer houdbaar is ; (jeugd)hulp is nodig, voordat terugkeer van de jeugdige naar huis mogelijk is.

2) De jeugdhulp is gericht op stabilisatie en het verbeteren van de alarmerende en acuut gevaarlijke situatie waarin de jeugdige, het (pleeg)gezin en/of de biologische ouders zich begeven. Het doel van de crishulp is om de situatie te de-escaleren, de (pleeg)ouders en de jeugdige handvatten te geven om met de problematiek om te gaan en het ontstaan van een nieuwe crisis te voorkomen. Hiervoor wordt nauw samen gewerkt met de casusregisseur van het gemeentelijk toegangsteam en/of de jeugdbeschermer van de Gecertificeerde Instelling. Deze jeugdhulp bestaat onder andere uit: een veilige (tijdelijke) opgroei-en opvoedsituatie voor de jeugdige creëren, ambulante crishulp aan de jeugdige, ouders en pleegouders, opstellen van een risicoanalyse en veiligheidsplan en overdracht aan reguliere hulpverlening. De jeugdhulp is ook gericht om het ontstaan van een nieuwe crisis te voorkomen.

3) De jeugdhulpaanbieder start binnen 24 uur na aanmelding van de crisis met de jeugdhulp en doet dit in overleg met de huidige jeugdhulpaanbieder als al een jeugdhulpaanbieder betrokken is.

4) De jeugdhulp vindt zoveel als mogelijk in de leefomgeving of zo dichtbij als mogelijk bij de leefomgeving van de jeugdige plaats. De leefomgeving van de jeugdige betekent de omgeving waarin een jeugdige opgroeit, dus de buurt, gemeente, regio waarin het gezin, school, werk en vrijetijdsomgeving zich bevindt.

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Pleegzorg crisis (46A05)

5) De in te zetten hulp is doelmatig en zo licht als mogelijk en met een passende (personele) inzet. De inzet van crisishulp duurt maximaal vier weken. Professionals voeren de crisishulp uit conform de norm verantwoorde werktoebedeling en de certificering van beroepsgroep. De professionals zijn HBO, WO of WO+ opgeleid.

6) De jeugdhulpaanbieder werkt nauw samen met de volgende partners om soepele in- en uitstroom mogelijk te maken:

a) met de integrale crisisdienst om verwijzingen van de crisisdienst zo soepel en snel als mogelijk op te pakken;

b) met de casusregisseur en/ of (gezins)voogd om tijdig te bepalen wanneer een crisis geweken is en of een jeugdige in dit geval terug kan keren naar de thuissituatie, en/of vervolghulp nodig is;

c) met reguliere jeugdhulpverlening en de gemeentelijke toegang om zo snel en gemakkelijk mogelijk te bewerkstelligen dat bij het wijken van de crisis, de jeugdige passende reguliere hulp krijgt (eventueel overbruggingshulp) om een volgende crisis te voorkomen. Indien nodig in samenwerking met de professionals van de jeugdbeschermingstafel.

7) De wettelijke verwijzer kan de volgende te bereiken resultaten voor de begeleiding vaststellen:

a) de jeugdhulpaanbieder bewerkstelligt dat de jeugdige kan stabiliseren op een veilige en rustige plek en zo veel als mogelijk in een gezinssituatie;

b) de jeugdhulpaanbieder bewerkstelligt dat de alarmerende situatie in het gezin stabiliseerd en verbeterd;

c) de jeugdhulpaanbieder < of verwijzer> bewerkstelligt dat tijdig inzicht is in de reguliere hulp die eventueel nodig is voor de jeugdige wanneer de crisis geweken is;

8) In kaders voor jeugdhulp crisis zijn de voorwaarden opgenomen waaronder iets als een crisis situatie kwalificeert.

9) De registratie en facturatie van jeugdhulp crisispleegzorg gebeurt:

- op basis van beschikbaarheid per bed met een toelage voor daadwerkelijke inzet (pxq) op basis van etmaal;

- de jeugdhulp ambulante crisis gebeurt op basis van de daadwerkelijke inzet van personeel (inspanningsgerichte bekostigingsvariant, pxq) ;

Kernbedingen die deel uitmaken van dit segment

Jeugd-GGZ crisis behandeling ambulans (54016)

10) De jeugdhulpaanbieder volgt geldende standaarden en richtlijnen en voert zoveel als mogelijk interventies en behandelingen uit die voldoen aan de stand der wetenschap, conform de Richtlijn Crisisplaatsing voor jeugdhulp en jeugdbescherming van het Nederlands Jeugdinstituut en het Trimbos Instituut en voldoet aan de eisen gesteld in het Kwaliteitskader Jeugd van het SKJ. De jeugdhulpaanbieder werkt volgens de aanbevelingen uit de richtlijn Crisisplaatsing van het SKJ, tenzij de betrokken professional in het dossier van de jeugdige gemotiveerd toelicht waarom hij/zij van de aanbeveling(en) in de richtlijn afwijkt.

Randvoorwaarden

Randvoorwaarden bij dit segment (1/3)

Nr.	Situatie	Kans X Schade	Maatregel
1	Er is onduidelijkheid over wanneer een situatie crisis of reguliere (spoed) problematiek betreft. Hierdoor komen er “reguliere” situaties in de crisishulp terecht en kunnen crisis situaties mogelijk onvoldoende of geen crisis hulp ontvangen. Zowel gemeenten als jeugdhulpaanbieders hebben hier invloed op.	3 x 3 = 9	Gemeenten en jeugdhulpaanbieders, crisisdienst en GI stellen gezamenlijk een duidelijk kader op voor het verschil tussen crisis en reguliere (spoed) problematiek. Jeugdhulpaanbieders, verwijzers en de crisisdienst implementeren dit kader.
2	Er is onvoldoende reguliere jeugdhulp beschikbaar waardoor jeugdigen niet (tijdig) een behandeling krijgen en escalatie plaatsvindt. Gemeenten hebben hier invloed op.	3 x 3 = 9	Regio koopt voldoende (reguliere) jeugdhulp in.
3	Er zijn onvoldoende mogelijkheden om hulp af te schalen voor jeugdigen waarvoor de acute crisissituatie is geweken. Gemeenten hebben hier invloed op.	3 x 3 = 9	Regio koopt voldoende (reguliere) jeugdhulp in. Het gaat hierbij om de best passende jeugdhulp en om overbruggingshulp.
4	De financiering van de crisishulp is onvoldoende om de kosten te dekken en jeugdhulpaanbieder draaien verlies op (delen van) de crisisopvang. Op de lange termijn kan dit leiden tot een tekort in aanbod in de regio. Voornamelijk voor residentiele crisishulp is dit een risico. Gemeenten hebben invloed.	3 x 3 = 9 (wanneer beschikbaarheids-financiering niet mogelijk is) 1 x 3 = 3	Regio financiert de crisishulp op basis van beschikbaarheid.
5	Het verwijzingsproces naar crisishulp is te onbekend en/of te complex, waardoor jeugdigen langer dan 24 uur wachten op crisishulp. Jeugdhulpaanbieders hebben hier invloed op.	1 x 3 = 3	Jeugdhulpaanbieders werken nauw samen met de crisisdienst om een soepele verwijzing te faciliteren.

Randvoorwaarden bij dit segment (2/3)

Nr.	Situatie	Kans X Schade	Maatregel
6	Er zijn onvoldoende ambulante alternatieven voor crisishulp waardoor jeugdigen onnodig in residentiele crisishulp terecht komen. Jeugdhulpaanbieders en gemeenten hebben hier invloed op.	$2 \times 3 = 6$	Jeugdhulpaanbieders ontwikkelen voldoende (intensieve/zware) ambulante crisishulp, regio faciliteert dit via de inkoop van crisishulp.
7	Reguliere jeugdhulpaanbieders hebben meer expertise en deskundigheid nodig om vanuit reguliere jeugdhulp, crisisvragen van jeugdigen en gezinnen te beantwoorden. Reguliere jeugdhulpaanbieders hebben hier invloed op.	$1 \times 3 = 3$	Ook Jeugdhulpaanbieders die geen crisishulp bieden kunnen advies vragen aan de crisisdienst voor het omgaan met een jeugdige in een crisissituatie.
8	De inkoop van reguliere en crisishulp sluit onvoldoende op elkaar aan in aanbod en werkafspraken (wanneer is iets een crisis, wat is de route die de jeugdhulpaanbieder dan moet lopen, hoe verhoudt deze hulp zich tot het systeem van casusregie) waardoor verwijzingen maar ook afschaling onvoldoende soepel lopen. Gemeenten hebben invloed.	$1 \times 3 = 3$	De inkoop van reguliere hulp goed monitoren en bij signalen aanpassen en/of maatregelen nemen.
9	De gemeentelijke toegang heeft onvoldoende deskundigheid, om <ol style="list-style-type: none"> vast te stellen of gespecialiseerde hulp nodig is of (in eerste instantie) lichtere vormen van hulp passend zijn; signalen te herkennen die het risico op het ontstaan van een crisissituatie voorspellen; de-escalerend te kunnen optreden c.q. de echte crisismeldingen te kunnen onderscheiden van meldingen die in werkelijkheid minder spoedeisend zijn. Gemeenten hebben invloed.	$2 \times 2 = 4$	De gemeentelijke toegang is voldoende toegerust om haar taken goed uit te voeren.

Randvoorwaarden bij dit segment (3/3)

Nr.	Situatie	Kans X Schade	Maatregel
10	De verantwoordelijkheden in de keten rondom de crisishulp zijn onduidelijk . Wie heeft het mandaat om te beoordelen wanneer er sprake is van crisishulp? De gemeenten en jeugdhulpaanbieders hebben hier gezamenlijk invloed op .	$2 \times 2 = 4$	Door een duidelijk werkproces in te richten in overleg met het huidige CIT, de verschillende crisisdiensten, de gemeentelijke toegang en de jeugdhulpaanbieders is dit risico te beheersen. De regio dient dit aan te sturen faciliteren en uiteindelijk te betalen.
11	Er ontstaat vertraging in het leveren van crisishulp doordat niet alle jeugdhulpaanbieders een contract in het segment crisis, of een samenwerking met een "crisisaanbieder" hebben. Hier hebben gemeenten invloed op.	$1 \times 2 = 2$	Door in de contracten van alle andere jeugdhulpvormen (wonen, ambulante, GGZ) op te nemen dat een aanbieder OF een crisiscontract moet hebben OF een samenwerking met een jeugdhulpaanbieder die dat heeft.
12	Van jeugdhulpaanbieders die crisispleegzorg bieden, verwacht de regio ook dat zij gelijktijdig ambulante crisishulp aan het gezin bieden. Dat is nieuw voor hen. Gemeenten en jeugdhulpaanbieders hebben invloed.	$2 \times 2 = 4$	Voor gemeenten is belangrijk dat aan de jeugdige een totaaloplossing wordt geboden, dus bij een plaatsing in een crisispleeggezin ook gelijktijdig ambulante crisishulp. Indien de jeugdhulpaanbieder deze twee elementen niet gelijktijdig kan bieden, dan kan hierin samenwerking met een andere jeugdhulpaanbieder worden opgezocht, bijvoorbeeld in onderaannemerschap. Gemeenten kunnen dat stimuleren en mogelijk maken in de contracten.
13	De taken en verantwoordelijkheden voor de toegang bij crisissen zijn niet bekend en/of onduidelijk bij de toegang. Hier hebben gemeenten invloed op.	$2 \times 2 = 4$	De gemeenten informeren hun toegang over taken en verantwoordelijkheden bij crisissen.

Segmentoverstijgend

Regelen in andere segmenten

Nr.	Beschrijving onderdeel	Koppeling aan segmenten
1	Indien er wachtlijsten zijn, kan een situatie oplopen tot een crisissituatie.	Segment 2: wonen Segment 3: dagbesteding - dagbehandeling Segment 4: ambulantly
2	Indien er wachtlijsten zijn, is afschaling van crisis naar reguliere hulpverlening lastig.	Segment 2: wonen Segment 3: dagbesteding - dagbehandeling Segment 4: ambulantly
3	Voorkomen van wachtlijsten bij GI. Wachtlijsten bij de GI, kunnen leiden tot een toename van crisissen	Segment 7: Veiligheid

Regelen in dit segment

Nr.	Beschrijving onderdeel	Koppeling aan segmenten
1	<i>Een verwachte toename van de ambulante inzet is onder andere het gevolg van meer specialistische intensieve inzet in de thuissituatie. Dit moet (crisis)opname in residentiële voorzieningen voorkomen.</i>	<i>Segment 4: ambuland</i>
2	<i>Algemeen: het ambulandiseren en normaliseren van hulp vanuit andere segmenten. De beweging naar de voorkant heeft consequenties voor alle segmenten, maar ook vooral voor de toegang en het voorveld.</i>	<i>Segment 4: ambuland</i>
3	<i>Crisis GGZ i.r.t. 'reguliere' GGZ – beschikbaarheid 24/7 vragen voor crisis eigen cliënten?</i>	<i>Segment 4: Ambuland (NB. Zie randvoorwaarde 11)</i>
4	<i>Voor he behalen van de doelen zijn we mede afhankelijke van de andere segmenten. Immers als de hulpverlening niet goed op orde is kom je sneller in het segment veiligheid terecht.</i>	<i>Segment 7: Veiligheid</i>