Format
toeleiding niet-gecontracteerde Jeugdhulp

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DIT FORMAT WORDT GEBRUIKT VOOR (***aankruisen wat van toepassing is)* |
| * Nieuwe toeleiding naar niet-gecontracteerde jeugdhulp\*
* Verlenging toeleiding naar niet-gecontracteerde jeugdhulp\*

\* **ANONIEM INVULLEN (met initialen)** en versturen naar expertteamjeugdhulp@so-zorghollandrijnland.nl**NB**: De vraag wordt **niet** **in behandeling genomen** wanneer niet anoniem ingevuld*.* |

|  |
| --- |
| 1. **GEGEVENS AANVRAGER** *(Jeugd- en Gezinsteam, Gecertificeerde Instelling, gecontracteerde jeugdhulpaanbieder)*
 |
| Toeleidende /aanvragende instantie  |  |
| Contactpersoon  |  |
| (mobiele) telefoonnummer |  |
| E-mail |  |
| Datum van verwijzing |  |
| In geval verwijzer geen JGT, is er een betrokken JGT? Zo ja, graag naam contactpersoon en welk JGT aangeven. |  |
| Bij wie ligt de zorgcoördinatie na toeleiding en welke afspraak is gemaakt? | Naam instelling/aanbieder/JGT/GI: Contactpersoon:E-mail:Afspraak: |
| Wat is de reden van aanmelding?(Reden verwijzing / hulpvragen)Indien het een verlenging betreft: wanneer is de zorg gestart?  |  |
| 1. **GEGEVENS CLIËNT**
 |
| Initialen cliënt |  |
| Geboortedatum cliënt  |  |
| Geslacht  |  |
| Woonplaatsgezag conform woonplaatsbeginselWanneer is dit voor het laatst gecontroleerd?  |  |
| Woonplaats cliënt  |  |
| Is er sprake van een maatregel, zo ja welke? *(Jeugdreclassering, voogdij, gezinsvoogdij)*Door wie uitgevoerd *(indien niet overeenkomt met vraag onder kop 1):* | Maatregel:Sinds wanneer:Naam:Telefoonnummer:Email: |
| Waar zit cliënt op school/dagbesteding? |  |
| Bij jeugdige >12 jaar: akkoord met aanmelding? Ja of nee? |  |
| **Bij een aanvraag voor verlenging, ga naar stap 7 en 8.** |  |
| 1. **HUIDIGE SITUATIE CLIËNT**
 |  |
| Korte omschrijving voorgeschiedenis en samenstelling gezin |  |
| Korte omschrijving eerdere hulp |  |
| Welke hulpverlening is nog steeds betrokken? |  |
| Wat is het toekomstperspectief? Wat zijn de doelen voor de komende periode? |  |
| Zijn er zorgen op school/dagbesteding? |  |
| Zijn er veiligheidsrisco’s of zorgen over de veiligheid van het gezin/één van de gezinsleden? Zo ja, welke? |  |
| Welke regionale jeugdhulpaanbieder(s) binnen het gecontrateerde aanbod zijn onderzocht? Waarom kan er geen gecontracteerd aanbod ingezet worden?  |  |
| 1. **AANGEVRAAGDE ZORG** *(om in een later stadium contractafspraken met de Serviceorganisatie Zorg te maken)*
 |
| **Gegevens niet-gecontracteerde aanbieder jeugdhulp:** |
| Naam |  |
| E-mail |  |
| Telefoonnummer |  |
| Website |  |
| KVK-nummer |  |
| Geef een indicatie van inzet(productcode indien bekend, eenheid uur, frequentie per week/maand, periode van/tot)Deze informatie is in de Dienstomschrijvingen jeugdhulp op onze [website](https://serviceorganisatiezorghollandrijnland.nl/documenten/) te vinden.  |  |
| Indien de aanvraag gaat over dagbehandeling of dagbesteding: op welke manier is onderwijs betrokken (inhoudelijk, financieel, betrokken bij het perspectief, etcetera). En in welke vorm (betrokkenheid stamschool, leerplicht, samenwerkingsverband, etcetera)  |  |
| Volgens de kaders begeleiding (productcode 45A48) mag alleen 2 uur per week binnen een half jaar worden ingezet. Waarom is meer dan 2 uur per week nodig? 1. Ter voorkoming van verzuim van school2. I.v.m. de veiligheid van de jeugdige of de omgeving3. Vanwege uitspraak van de rechter4. Vanwege inzet van Evident-based interventie vanaf niveau 2 of hoger5. Anders:  |  |
| 1. **ONDERWIJS**
 |  |
| Betreft de aangevraagde zorg **thuiszittersproblematiek**? |  |
| Welke onderwijsinstelling is betrokken? |  |
| Is het Samenwerkingsverband geraadpleegd?  |  |
| Welke afspraken zijn gemaakt over gedeelde bekostiging met onderwijs?  |  |
| 1. **KWALITEITSEISEN**
 |  |
| Hoe heeft toeleider de kwaliteit van de aanbieder gecheckt? **Wat waren de bevindingen?**  | ja/nee |
| Bij VERBLIJF: Heeft toeleider de verblijfsplek bezocht?*Indien niet, hoe is dan de kwaliteit gecontroleerd en wanneer wordt een bezoek gebracht?*  |  |
| Bij GEZINSHUIS:Is in geval van een gezinshuis een multidisciplinair team aanwezig? Of aangesloten bij een overkoepelende organisatie? En een keurmerk? Zo ja, welke?  |  |
| Bij GGZ: Voldoet aanbieder aan de gestelde eisen voor GGZ? *(eisen staan in de Dienstomschrijvingen jeugdhulp op onze* [*website*](https://serviceorganisatiezorghollandrijnland.nl/documenten/)*, eventueel in te vullen met de zorgverlener)* |  |
| BIG registratieSKJ registratieVOG aanwezigKeurmerk aanwezig | ja/nee ja/neeja/neeja/nee  |
| Is de aanbieder ingekocht bij een andere regio? Zo ja, welke? En voor welke diensten? |  |
| 1. **VERLENGING**
 |  |
| Waarom volstaat het gecontracteerde aanbod binnen de regio nog niet?  |  |
| Welke doelen zijn bereikt en hoe? Aan welke doelen wordt de komende periode gewerkt? En waarom is dit nog nodig?  |  |
| Waarom doorgaan met deze aanbieder?  |  |
| Welke inzet is gevraagd:(productcode, eenheid uur, frequentie per week/maand, periode van/tot)Deze informatie is in de Dienstomschrijvingen jeugdhulp op onze [website](https://serviceorganisatiezorghollandrijnland.nl/documenten/) te vinden.  |  |
| Is dit minder zorg dan de vorige aanvraag? |  |
| 1. **ONDERTEKENING**
 |  |
| Handtekening contactpersoon verwijzer |  |