

Verslag 1^e Fysieke Overlegtafel Jeugd 2019

Algemene aanwijzing: de gemeenten die deelnemen aan het Netwerk Sociaal Domein Midden-Holland (NSDMH), worden in dit verslag als partij weergegeven via de aanduiding 'de Gemeente'. Voor deelnemers aan de Fysieke Overlegtafel Jeugd: zie presentielijst (bijlage 2 bij verslag).

1. Welkom en mededelingen

Thelma van Petersen opent de vergadering om 09.30 uur. De aanwezigen stellen zich aan elkaar voor. Conny Kelly is vanuit de Gemeente voor het eerst aanwezig bij een Fysieke Overlegtafel. Conny is werkzaam bij het RDS als coördinator contractmanagement- en beheer.

Mededelingen

Een aanbieder heeft de Gemeente erop geattendeerd dat uit de agenda niet blijkt of de stukken ter besluitvorming of ter informatie zijn. De Gemeente zal dit de volgende keren wel duidelijk aangeven.

2. Verslag en actielijst FO Jeugd 17 oktober 2018

Het verslag van de vorige Fysieke Overlegtafel is zonder wijzigingen vastgesteld.

Mededelingen naar aanleiding van het verslag van de vorige Fysieke Overlegtafel:

- In 2019 zal er een bijeenkomst plaatsvinden voor verwijzers en zorgaanbieders over 1 Gezin 1 Plan. Hiervoor is nu een voorbereidingsbijeenkomst ingepland op 9 april.
- In januari 2019 heeft de Gemeente een update van het evaluatieprotocol gepubliceerd en rondgestuurd. Er heerst nog veel onduidelijkheid over het flexibel declareren en flexibel beschikken. De werkgroep administratieprotocol, waar ook zorgaanbieders aan deel nemen, start hier zo spoedig als mogelijk een evaluatie over op. Daar waar nodig zal de werkgroep afstemmen met andere zorgaanbieders. Wijzigingen op het protocol stuurt de Gemeente altijd ter informatie naar de zorgaanbieders door. Daarnaast worden wijzigingen ook gepubliceerd op de website van het NSDMH: <https://www.nsdmh.nl/home/beleid-implementatie/>
- Tijdens de vorige Fysieke Overlegtafel heeft de Gemeente voorgesteld om een klankbordgroep te formeren voor het maken van een voorstel voor aanpassing van artikel 2 (zorgcoördinatie) van de Bijlage 2 van de Deelovereenkomst Jeugdhulp. Inmiddels is er een klankbordgroep opgesteld.
- Het onderzoeksrapport van de Rekenkamer is beschikbaar en staat gepubliceerd op de website van Groene Hart Rekenkamer: <https://www.groenehartrekenkamer.nl/assets/uploads/Rapportage-onderzoek-inkoop-Jeugdhulp.pdf>. Uit het onderzoek is gebleken dat de gemeenteraden een meer actievere rol zouden willen hebben bij de inkoop. Het rapport is besproken tijdens de raadsvergaderingen. Dit heeft, los van de uitdaging om als gemeenteraden meer betrokken te zijn bij een inkoop en hoe dit een plek kan krijgen in het proces, niet tot concrete acties geleid. De Gemeente houdt de gemeenteraden wel op de hoogte van inkoop- en contractgerelateerde zaken zoals bijvoorbeeld uitkomsten van cliënttevredenheidsonderzoeken.
- Met betrekking tot het insturen van een klachtenrapportage geeft een aanbieder aan dat als er maar weinig formele klachten op het format staan, de klachten wellicht te herleiden zijn naar een cliënt. Dit mag niet. Om dit tegen te gaan, heeft de aanbieder in algemene zin op het format aangegeven welke klachten er zijn. De Gemeente zal hier in de toekomst rekening mee houden.

Actiepunten

Actie 3.1, "*Tarieven 2019 communiceren naar zorgaanbieders.*" Afgedaan.

Actie 3.2, "*De definitie van een klacht in het klachtenformulier aanpassen.*" Afgedaan.

Actie 3.3, "*Signaal m.b.t. het ontbreken van ondersteuningsplannen bij de beschikkingen doorgeven aan de gemeenten.*" Signaal is besproken met de gemeenten. De gemeenten Gouda, Bodegraven-Reeuwijk en Krimpenerwaard sturen de ondersteuningsplannen mee. De gemeente Waddinxveen geeft een ingevuld plan mee aan de ouders van de cliënten. De gemeente Zuidplas deelt de ondersteuningsplannen niet. Enver en de gemeente Zuidplas zijn na gesprek tot een oplossing gekomen in de vorm van een format dat de gemeente Zuidplas voor hen invult. Aanbieders geven gezamenlijk aan

dat zij graag zouden zien dat deze afspraak breed voor alle aanbieders wordt toegepast om te voorkomen dat elke aanbieder afzonderlijk met de gemeente afspraken zou moeten maken. De Gemeente gaat in gesprek met Zuidplas om te vragen of zij dit format ook voor andere zorgaanbieders in willen vullen. **Actie Gemeente.** In de bijlage bij dit verslag treft u het volledige overzicht van de huidige stand van zaken met betrekking tot ondersteuningsplannen aan.

Zie bijlage 1 van dit verslag voor de openstaande actiepunten.

3. Verlenging Basisovereenkomst (zie bijlage)

Zie bijlagen van de agenda voor een notitie over de verlenging van de Basisovereenkomsten, een overzicht van de voorgestelde wijzigingen, de Basisovereenkomst met en zonder bijgehouden wijzigingen. De looptijd van de Basisovereenkomst loopt af op 31 december 2019. Partijen kunnen de Basisovereenkomst zes maanden voor het aflopen van de overeenkomst verlengen. De Gemeente stelt voor om de Basisovereenkomst voor 1 juli 2019 te verlengen. Tevens doet de Gemeente een voorstel voor actualisatie van de Basisovereenkomst, inclusief een aantal tekstuele wijzigingen en een voorstel van de Fysieke Overlegtafel Wmo voor aanpassing van artikel 10.4 (toegestuurd per e-mail).

Voorstel aanbieders tot wijziging van artikel 10.4:

“Aannemen: Als de Gemeente het “uitgewerkte voorstel” aanneemt en daarna een meerderheid van de Dienstverleners aan de Fysieke Overlegtafel het “uitgewerkte voorstel” aanneemt, dan leidt dit tot een gezamenlijke aanpassing van deze Overeenkomst of onderliggende Deelovereenkomst(en). Ook in dat geval kunnen Dienstverleners die het voorstel niet accepteren op basis van artikel 12.1 opzeggen.”

Alle vragen en opmerkingen met betrekking tot de Verlenging van de Basisovereenkomst die tijdens de Fysieke Overlegtafel Wmo, Jeugd en Beschermd Wonen gemaakt en gesteld zijn/worden, stuurt de Gemeente nadat alle drie de Overlegtafels plaats hebben gevonden naar alle leden van de Overlegtafels toe. **Actie Gemeente.**

Tijdens de Fysieke Overlegtafel Wmo is er ook gevraagd wat bedoeld wordt met *“ontzegt zij de Dienstverlener de deelname aan het Netwerk Sociaal Domein Midden Holland”* in relatie tot *“de Partij blijft wel gebonden aan.....en Deelovereenkomsten”* (artikel 13.3).

Antwoord Gemeente: ontzegging van deelname aan het Netwerk wil zeggen dat de Deelovereenkomst als het ware wordt bevroren. Er komen geen nieuwe cliënten. Voor de bestaande cliënten geldt de Deelovereenkomst onverkort. Mocht het gaan om een deelnemer aan de Fysieke Overlegtafel, mag deze deelnemer tijdens de opschortingsperiode niet deelnemen aan de Fysieke Overlegtafel.

Een aanwezige aanbieder vraagt of de Gemeente dit antwoord ook in het artikel wil verwerken zodat het voor iedereen die de overeenkomst leest duidelijk is. De meerderheid van de vergadering is voor aanpassing van artikel 13.3.

Verder werd er tijdens de Fysieke Overlegtafel Wmo gevraagd of het noodzakelijk is dat de Gemeente een apart addendum bij de Basisovereenkomst opstelt. Een aantal aanbieders gaf aan liever een nieuwe Basisovereenkomst te ontvangen in plaat van een addendum bij de Basisovereenkomst, zodat het bij 1 document blijft.

Antwoord Gemeente: deze vraag is juridisch getoetst. Er is geen sprake van een nieuwe overeenkomst, de vorm blijft een addendum. Om het makkelijker te maken voor de aanbieders zullen wij zowel de overeenkomst als het addendum in 1 document inscannen en dat toezenden voor tekening. Alleen het addendum hoeft te worden getekend.

Vragen / opmerkingen Fysieke Overlegtafel Jeugd:

- Er wordt gevraagd hoe lang de VOG's van medewerkers geldig zijn. Antwoord Gemeente: hier komt de Gemeente later op terug. **Actie Gemeente.**
- Een aanbieder stelt voor om de Fysieke Overlegtafel Wmo en Jeugd in de toekomst na elkaar plaats te laten vinden met een gezamenlijk deel voor beide Overlegtafels waarin deelnemers domein overstijgende onderwerpen kunnen bespreken. De vergadering vindt dit een goed voorstel. De Gemeente zal rekening houden met dit voorstel bij het opstellen van de datavoorstellen voor de Fysieke Overlegtafels. **Actie Gemeente.**

De vergadering is unaniem akkoord met de voorgestelde wijzigingen.

Vervolproces: volgende week vindt de Fysieke Overlegtafel Beschermd Wonen plaats. Daarna stuurt de Gemeente het complete uitgewerkte voorstel ter besluitvorming per e-mail naar de leden van de Fysieke Overlegtafels. **Actie Gemeente.** Indien aanbieders niet reageren op het uitgewerkte voorstel, zal de Gemeente er vanuit gaan dat aanbieders akkoord zijn met het uitgewerkte voorstel. Nadat aanbieders hebben mogen reageren op het uitgewerkte voorstel vindt er interne besluitvorming plaats. **Actie Gemeente.**

De looptijd van de Basisovereenkomst loopt niet synchroon met de looptijd van de Deelovereenkomst. In 2020 volgt er een voorstel voor verlenging van de Deelovereenkomst.

4. Voorstel klantwaardering Zorgkeuzemodule (toelichting)

Marco van der Zwam geeft een toelichting over het voorstel van de Gemeente om klantwaardering zichtbaar te maken in de Zorgkeuzemodule. Omdat de zorgkeuzemodule nog in een ontwikkelproces zit, staat het onderwerp regelmatig op de agenda van de Fysieke Overlegtafel. Het proces rondom de zorgkeuzemodule loopt. De Gemeente is blij dat driekwart van de gecontracteerde zorgaanbieders de beschikbaarheid heeft ingevuld op de website. Over een periode van 30 dagen wordt de zorgkeuzemodule door 600 unieke bezoekers bezocht.

De Gemeente wil een volgende stap doorvoeren in de zorgkeuzemodule en dat is klanttevredenheid. De werkgroep van de zorgkeuzemodule heeft het volgende voorstel en wil graag weten hoe de zorgaanbieders hier tegenover staan: *“na een aantal maanden zorg ontvangen te hebben (dus niet bij keukentafelgesprek of einddatum zorg), krijgen cliënten, bijvoorbeeld via een app op de telefoon van de zorgverlener, één vraag voorgelegd over de kwaliteit van de dienstverlening. Een app zou rechtstreeks in verbinding kunnen staan met de zorgkeuzemodule waarop de klanttevredenheid is af te lezen.”* De exacte inrichting van een eventuele app en de uitvraag zelf is nog niet uitgewerkt. De Gemeente wil hier graag zorgaanbieders en cliënt- en adviesraden bij betrekken. Tijdens de Fysieke Overlegtafel Wmo hebben de volgende aanbieders aangegeven graag mee te willen denken over de uitvoering van een klanttevredenheidsonderzoek in relatie tot de zorgkeuzemodule: Rob Baljon (Fundis), Monique Bouter (St. Zorgboeren Zuid-Holland), Petra van Buren (KernKracht), Corien Besamusca (Abrona), Karin Heeren (Larazorg), Deborah Telkamp (Ipse de Bruggen Maatwerk), Edgar Grijzen (Kwintes).

Lionel Amstelveen (Dunya Zorg en Welzijn) meldt zich vanuit de Fysieke Overlegtafel Jeugd aan om deel te nemen aan de werkgroep.

De Gemeente gaat na of alle domeinen (doelgroepen) goed vertegenwoordigd zijn in de werkgroep. **Actie Gemeente.**

Vragen / opmerkingen meten van klanttevredenheid:

- Hoe voorkom je dat een hulpverlener zelf de vraag t.b.v. het onderzoek beantwoordt?
- Het zou kunnen voorkomen dat een hulpverlener de app niet aan cliënt laat zien na een lastig gesprek om een negatieve beoordeling te voorkomen.
- Is het mogelijk om een minimum in te stellen wat betreft het aantal beoordelingen voordat er een cijfer zichtbaar is in de zorgkeuzemodule. Antwoord Gemeente: De gedachte is dat bij het cijfer vermeld wordt dat het cijfer gebaseerd is op basis van x aantal reacties.
- Gevraagd is naar de verhouding met de eigen klanttevredenheidsonderzoeken van de aanbieders. Antwoord Gemeente: de uitslagen van de klanttevredenheidsonderzoeken die de aanbieders zelf houden zijn niet vergelijkbaar door de diversiteit en daardoor niet bruikbaar voor de zorgkeuzemodule. Om te voorkomen dat cliënten dubbel vragen aan het beantwoorden zijn, hoeven cliënten maar 1 vraag te beantwoorden.
- Is het mogelijk om beoordelingen van cliënten te koppelen aan het type dienstverlening? Sommige cliëntgroepen, met name in het dwang / drang kader, zijn per definitie minder tevreden.

De nieuwe werkgroep met zorgaanbieders / cliëntvertegenwoordiger zal zich gaan buigen over bovenstaande vraagstukken.

Overige vragen en opmerkingen over de zorgkeuzemodule:

- Het menu 'programma' in de zorgkeuzemodule is uitgebreid. Er kan nu op de volgende programma's gefilterd worden: ASH, EMDR, FACT, Families First, Fasehuis, Kamertraining, KIES, MDFT, MST. De Gemeente verzoekt aanbieders het vooral aan te geven in de zorgkeuzemodule als zij een bepaald programma aanbieden. Dit helpt verwijzers om snel de

juiste hulp te zoeken voor cliënten. De Gemeente stuurt hier nog een mail over naar de uitvoerende medewerkers van de zorgaanbieder. **Actie Gemeente.** In de bijlage bij het verslag treft u de wijzigingen aan die vanaf 4 april in werking treden.

- Het idee van de zorgkeuzemodule is dat de verwijzer samen met de cliënt het aanbod bespreekt. De mogelijkheid tot filteren op beschikbaarheid en straks ook klantwaardering zorgt ervoor dat de sortering niet meer altijd alfabetisch is.
- Wachttijden: indien een zorgaanbieder binnen een gecontracteerde dienst verschillende wachttijden heeft, mogen zorgaanbieders bij het aangeven van de beschikbaarheid in de zorgkeuzemodule uitgaan van een termijn waarbinnen 75% van zijn / haar dienstverlening kan voldoen. Binnen de zorgkeuzemodule hebben zorgaanbieders een vrije ruimte waarin zij een toelichting kunnen geven en waarin zij een link kunnen opnemen met een verwijzing naar de eigen website.
- Een aanbieder geeft aan dat pas bekend is wanneer de zorg kan starten als ook de zorgvraag duidelijk is. Dit is lastig met het invullen van de beschikbaarheid in de zorgkeuzemodule. De Gemeente vraagt of de aanbieder de vraag concreet op de mail wil zetten. **Actie zorgaanbieder.** De Gemeente zal de vraag digitaal beantwoorden en ook zorgen voor een terugkoppeling aan de overige leden van de Fysieke Overlegtafel. **Actie Gemeente. Nagekomen notitie:** *“de definitie van beschikbaarheid is in samenspraak met aanbieders als volgt: de periode tussen het moment van aanmelding en de feitelijke start van zorg. Voorwaarde is dat bij aanmelding de benodigde informatie compleet is. Onder zorg verstaan we: ondersteuning, behandeling of diagnostisch onderzoek.”*
- De zorgkeuzemodule bevat een zoekveld waarin bezoekers specifieke zoektermen in kunnen vullen.
- Er wordt gevraagd of onafhankelijke cliëntondersteuning ook vermeld kan worden in de zorgkeuzemodule. De Gemeente vindt dit een goede suggestie en zal dit oppakken. **Actie Gemeente.**
- Scholing wordt vanaf 4 april gesplitst in onderwijs en in werk opleiding en participatie.

5. Voortgang actieprogramma (toelichting)

Vanuit het Actieprogramma Zorg voor de Jeugd zijn 6 actielijnen opgesteld. De Gemeente heeft 2 actielijnen uitgewerkt, “Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien” en “Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt”, en hierbij horende acties opgesteld. Er wordt gewerkt met een stuurgroep en een programmateam. Ook volgt er nog een bijeenkomst met zorgaanbieders om de acties verder vorm te geven. Tevens moet er nagedacht worden over hoe de Gemeente de pilotprojecten van het actieprogramma op kan nemen in overeenkomst.

De Gemeente krijgt complimenten over hoe ervaringsdeskundigen betrokken zijn in het actieprogramma. Aanbieders geven aan dat zij de inbreng van ervaringsdeskundigen als meerwaarde ervaren.

6. Rondvraag / w.v.t.t.k.

Frequentie Fysieke Overlegtafel Jeugd

De volgende Fysieke Overlegtafel staat gepland op woensdag 29 mei 2019. In verband met de juridische uitwerking van de pilot is 29 mei a.s. net te vroeg en de daarop volgende Fysieke Overlegtafel van oktober 2019 te laat. De Gemeente stelt voor om de Fysieke Overlegtafel van 29 mei 2019 niet door te laten gaan. De vergadering plant de volgende Fysieke Overlegtafel, onder voorbehoud, op woensdag 26 juni 2019.

7. Sluiting

De voorzitter dankt iedereen voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 10.15 uur.

Bijlage 1: actielijst

| Acties | | | |
|--------|---|--------------------------|---------------------------|
| Nr | Actie | Streefdatum | Actiehouder |
| 3.3 | Ondersteuningsplannen Zuidplas Ipv een plan vult deze gemeente voor Enver een format in. Format delen met de Gemeente. Format delen met cliëntvertegenwoordigster Petra van Buren. | April 2019 April 2019 | Zorgaanbieder Gemeente |

| | | | |
|-----|--|-------------------------------|---------------------------|
| | In gesprek gaan met Zuidplas om te vragen of zij dit format ook voor andere zorgaanbieders in willen vullen. | April 2019 | Gemeente |
| 1.1 | Uitgewerkte voorstel voor wijzigingen van de Basisovereenkomst ter besluitvorming (per e-mail) naar de leden van de Fysieke Overlegtafels sturen. Verdere afwikkeling aanpassingen en verlengingen BO. | April 2019 1 juli 2019 | RDS RDS |
| 1.2 | Aangeven hoe lang de VOG's van medewerkers geldig zijn. | Q2 2019 | RDS |
| 1.3 | Planning Fysieke Overlegtafel Wmo en Jeugd. Overlegtafels in de toekomst na elkaar plaats laten vinden met een gezamenlijk deel voor beide Overlegtafels waarin deelnemers domein overstijgende onderwerpen kunnen bespreken? Terugkoppelen FO. | Q2 2019 | Gemeente / RDS |
| 1.4 | Nagaan of alle domeinen (doelgroepen) goed vertegenwoordigd zijn in de werkgroep over de zichtbaarheid van de klanttevredenheid in de zorgkeuzemodule en de FO hierover per e-mail berichten. | April 2019 | Gemeente |
| 1.5 | De Gemeente verzoekt aanbieders het vooral aan te geven in de zorgkeuzemodule als zij een van de opgenomen programma's aanbieden. Dit helpt verwijzers om snel de juiste hulp te zoeken voor cliënten. Mail sturen hierover naar de uitvoerende medewerkers van de zorgaanbieder. | Q2 2019 | Gemeente |
| 1.6 | Een aanbieder geeft aan dat pas bekend is wanneer de zorg kan starten als ook de zorgvraag duidelijk is. Dit is lastig met het invullen van de beschikbaarheid in de zorgkeuzemodule. Concrete vraag op de mail zetten. De vraag digitaal beantwoorden en ook zorgen voor een terugkoppeling aan de overige leden van de Fysieke Overlegtafel. | Q2 2019 Q2 2019 | Zorgaanbieder Gemeente |
| 1.7 | Onafhankelijke cliëntondersteuning vermelden in de zorgkeuzemodule. | Q2 2019 | Gemeente |

Bijlage 2: presentielijst

| Organisatie | Naam |
|-----------------------|---|
| Ad Astra | Marije Veen |
| ASVZ | Claudia Karels |
| Curium- LUMC | Antoinette de Jong |
| De Buitenwereld | Ellen Nieuwstad |
| De Rading | Alexander Thijssen |
| Dunya Zorg en Welzijn | Lionel Amstelveen |
| Enver | Joyce Hoogeveen |
| Forta Jeugd | Ariadne Hamming |
| Horizon | Johanneke Smeding |
| KernKracht | Petra van Buren |
| Kwintes | Edgar Grijzen |
| Lelie Zorggroep | Emilia van de Voorde |
| Parnassia | Mariska Smits |
| Prodeba | Kim Verburg |
| Namens de gemeenten | Thelma van Petersen, gemeente Gouda - <i>voorzitter</i> |

| | |
|--|--|
| | Conny Kelly, gemeente Gouda (RDS) |
| | Marco van der Zwam, gemeente Bodegraven-Reeuwijk |
| | Anja Nobel, gemeente Gouda |
| | Hanneke van der Hoek, gemeente Gouda (RDS) - <i>notulist</i> |

Afgemeld: De Forensische Zorgspecialisten, Distinto, Gemiva-SVG.
Niet aanwezig: Driestar Educatief, Pameijer, Vakgroep GGZ, Vereniging Zorgboeren Zuid-Holland,
William Schrikker Pleegzorg.

Overzicht huidige stand van zaken delen Ondersteuningsplannen

| Gemeente | Situatie/oplossing |
|---------------------|--|
| Bodegraven-Reeuwijk | Bij toestemming van ouders/verzorgers, wordt het ondersteuningsplan (beveiligd) door het ST verstuurd naar aanbieder. |
| Gouda | Bij toestemming van ouders/verzorgers, wordt het ondersteuningsplan (beveiligd) door het ST verstuurd naar aanbieder. |
| Krimpenerwaard | Bij toestemming van ouders/verzorgers, wordt het ondersteuningsplan (beveiligd) door het ST verstuurd naar aanbieder. |
| Waddinxveen | Ondersteuningsplannen worden niet vanuit gemeente gedeeld. Aanbieders kunnen deze opvragen bij ouders/verzorgers (terugkoppeling Enver: dit verloopt erg wisselend). Voor enkele aanbieders (Enver en Curium) wordt er gewerkt met een aanmeldformulier. Hierin wordt o.a. benoemd: huidige problematiek, type beperking, veiligheidsrisico's etc. Vervolg: mogelijk verdere inventarisatie bij andere aanbieders van knelpunten n.a.v. het niet meer delen van OP's. Op basis hiervan > aanmeldformulier aanpassen/uitbreiden. |
| Zuidplas | Gaat in gesprek met in ieder geval zorgaanbieder Enver, om tot een oplossing te komen. Wellicht via de 'Waddinxveense werkwijze' m.b.v. aanmeldformulier. |

Aanpassingen in de zorgvormen Behandeling, BGGZ en Specialistische GGZ.

Was

| Behandeling | BGGZ | Specialistische GGZ |
|--|--|---|
| Individuele behandeling | BGGZ (brede code) | Jeugd-ggz behandeling specialistisch |
| Individuele behandeling zwaar | Generalistische Basis-GGZ Kort | Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch |
| Individuele behandeling gedragswetenschapper | Generalistische Basis-GGZ Middel | Jeugd-ggz diagnostiek |
| Jeugdhulp diagnostiek | Generalistische Basis-GGZ Intensief | Jeugd-ggz verblijf licht |
| Ambulante crisishulp | Generalistische Basis-GGZ Intensief Plus | Jeugd-ggz verblijf zwaar |
| Groepsbehandeling | Generalistische Basis-GGZ Onvolledig behandeltraject | Jeugd-ggz Verblijf zonder overnachting |
| Groepsbehandeling zwaar | | Jeugd-ggz Consultatie |
| Groepsbehandeling Kinderdagcentrum | | Jeugd-ggz Beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg |
| Behandelgroep verblijf | | Jeugd-ggz Crisisbehandeling |
| Behandelgroep verblijf crisis | | Jeugd-ggz Crisisbehandeling bij Verblijf |
| Behandeling verblijf 3 milieuvoorziening | | |
| Gesloten Jeugdhulp | | |
| Kamertraining | | |
| Gezinsopname | | |
| Gezinsopname intensief | | |

Wordt

| Behandeling zonder verblijf | Behandeling met verblijf |
|---|--|
| Ambulante crisishulp | Behandelgroep verblijf |
| BGGZ (brede code) | Behandelgroep verblijf crisis |
| Generalistische Basis-GGZ Kort | Behandeling verblijf 3 milieuvoorziening |
| Generalistische Basis-GGZ Middel | Gesloten Jeugdhulp |
| Generalistische Basis-GGZ Intensief | Gezinsopname |
| Generalistische Basis-GGZ Intensief Plus | Gezinsopname intensief |
| Generalistische Basis-GGZ Onvolledig behandeltraject | Jeugd-ggz verblijf licht |
| Groepsbehandeling | Jeugd-ggz verblijf zwaar |
| Groepsbehandeling zwaar | Jeugd-ggz Verblijf zonder overnachting |
| Groepsbehandeling Kinderdagcentrum | Jeugd-ggz Crisisbehandeling bij Verblijf |
| Individuele behandeling | Kamertraining |
| Individuele behandeling zwaar | |
| Individuele behandeling gedragswetenschapper | |
| Jeugd-ggz behandeling specialistisch | |
| Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch | |
| Jeugd-ggz diagnostiek | |
| Jeugd-ggz Consultatie | |
| Jeugd-ggz Beschikbaarheidscomponent voor 24-uurs crisiszorg | |
| Jeugd-ggz Crisisbehandeling | |
| Jeugdhulp diagnostiek | |

Aanpassingen in het filter Levensgebied / Hulpbehoefte

Was

Wordt

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| Daginvulling | Daginvulling |
| Financiën | Financiën |
| Geestelijke gezondheid | Geestelijke gezondheid |
| Huiselijke relaties | Huiselijke relaties / echtscheiding |
| Huisvesting | Huisvesting |
| Justitie | Justitie |
| Mantelzorg | Mantelzorg |
| Middelengebruik | Middelengebruik |
| Opvoedvragen | Opvoeding en ouderschap |
| Scholing | Onderwijs |
| | Werk, opleiding en participatie |
| Sociaal netwerk | Sociaal netwerk |
| Veiligheid | Veiligheid |

Aanpassingen in het filter Doelgroep

| <i>Was</i> | <i>Wordt</i> |
|--------------------------|------------------------------------|
| Lichamelijke beperking | Lichamelijke beperking |
| | NAH (niet aangeboren hersenletsel) |
| Psychiatrisch | Psychiatrisch |
| Psychogeriatrisch | Psychogeriatrisch |
| Psychosociaal | Psychosociaal |
| Somatisch | Somatisch |
| Verstandelijke beperking | (Licht) Verstandelijke beperking |
| Zintuiglijke beperking | Zintuiglijke beperking |

Aanpassingen in het filter Programma

| <i>Was</i> | <i>Wordt</i> |
|----------------|---|
| ASH | ASH (Ambulante Spoedhulp) |
| | Basic Trust |
| | CGT (Cognitieve Gedragstherapie) |
| | DGT (Dialectische Gedragstherapie) |
| EMDR | EMDR |
| FACT | FACT (Flexible Assertive Community Treatment) |
| Families First | Families First |
| Fasehuis | Fasehuis |
| | FFT (Functional Family Therapy) |
| | Inverbinding / JIM |
| Kamertraining | Kamertraining |
| | Kinderen uit de knel |
| MDFT | MDFT (Multi Dimensionele Familie Therapie) |
| MST | MST (Multi Systeem Therapie) |
| KIES | Omgangsbemiddeling / Mediation / KIES |
| | VIB (Videointeractiebegeleiding) |