

# Verklaring Specifieke Voorwaarden 2018-2020



# Inhoud

Voor de volgende diensten gelden Specifieke Voorwaarden:

## **Behandeling Jeugdhulp (J&O en LVB)**

Individuele behandeling	3
Individuele behandeling – zwaar	4
Individuele Behandeling Gedragwetenschapper	5
Jeugdhulp Diagnostiek	6
Ambulante Crisishulp	7
Groepsbehandeling	8
Groepsbehandeling Zwaar	9
Groepsbehandeling Kinderdagcentrum (KDC)	10
Behandelgroep Verblijf	11
Behandelgroep Verblijf Crisis	12
Behandeling Verblijf 3 Milieusvoorziening	13

## **Begeleiding en dagbesteding**

Begeleiding Intensief	14
Dagbesteding Kinderdagcentrum (KDC)	15
Vervoer bij dagbesteding	16

## **Logeeropvang**

Logeeropvang Intensief	17
------------------------	----

## **Pleegzorg**

Pleegzorg Plus	18
----------------	----

## **Beschermd Wonen**

Overgangsrecht Beschermd Wonen	19
Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht	20
Beschut wonen t.b.v. zelfstandigheidstraining	21
Beschut Wonen	22

## **JGGZ**

Generalistische basis-ggz Intensief Plus	23
Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch	24

## **EED**

Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED)	25
--------------------------------------	----

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Individuele behandeling

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar van minimaal HBO niveau vanwege het behandelkarakter van deze dienst..
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst wordt een gedragswetenschapper, psycholoog en/of orthopedagoog als werkbegeleider ingezet en uitsluitend een medewerker van dat niveau zal worden ingezet om de werkbegeleiding uit te voeren.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt een actieve behandel, advies en consultatie rol door een gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog vanwege het behandelkarakter van deze dienst.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden–Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden –Individuele behandeling - zwaar

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar van minimaal HBO niveau vanwege het behandelkarakter van deze dienst.
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst wordt een gedragswetenschapper, psycholoog en/of orthopedagoog als werkbegeleider ingezet en uitsluitend een medewerker van dat niveau zal worden ingezet om de werkbegeleiding uit te voeren.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt een actieve behandel, advies en consultatie rol door een gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog vanwege het behandelkarakter van deze dienst.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden–Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Individuele Behandeling Gedragwetenschapper

### Specifieke voorwaarden

De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.

U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.

#### 1. Beschikbaarheid van professionals

Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold als gedragwetenschapper, psycholoog of orthopedagoog.

- Ja  
 Nee

**Toelichting:** De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een gedragwetenschapper, psycholoog of orthopedagoog als behandelaar vanwege het specialistische behandelkarakter en eventuele diagnostiek van deze dienst.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	



## Verklaring Specifieke voorwaarden – Jeugdhulp Diagnostiek

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Beschikbaarheid van professionals</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold als gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog om volwaardige diagnostiek te kunnen uitvoeren.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Ambulante Crisishulp

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar van minimaal HBO niveau vanwege het behandelkarakter van deze dienst.
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
Voor het uitvoeren van deze Dienst wordt een gedragswetenschapper, psycholoog en/of orthopedagoog als werkbegeleider ingezet.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt een actieve behandel, advies en consultatie rol door een gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog vanwege het behandelkarakter van deze dienst.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden–Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Groepsbehandeling

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet.</p>
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Als een tweede of meerdere behandelaar/begeleider wordt ingezet bij de uitvoering van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau MBO</p> <p><i>en</i></p> <p>wordt een behandelaar/begeleider van dit niveau in combinatie met een behandelaar/begeleider van het niveau HBO ingezet.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet</p>
<b>2. Omvang van de groep</b>		
<p>De dienstverlener voert de dienst uit zodanig dat nooit meer dan 10 cliënten per 2 behandelaren deel uitmaken van de groep.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De maximale groepsomvang bedraagt 10 jeugdigen op 2 medewerkers.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Groepsbehandeling Zwaar

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Voor het uitvoeren van deze Dienst worden medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar van minimaal HBO niveau vanwege het behandelkarakter van deze dienst.</p>
<b>2. Omvang van de groep</b>		
<p>De dienstverlener voert de dienst uit zodanig dat nooit meer dan 9 cliënten per 2 behandelaren deel uitmaken van de groep.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De maximale groepsomvang bedraagt 9 jeugdigen op 2 medewerkers.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	



## Verklaring Specifieke voorwaarden – Groepsbehandeling Kinderdagcentrum (KDC)

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Beschikbaarheid van hulpmiddelen op locatie</b>		
<p>Op de locatie(s) waar de dienst wordt verleend heeft de dienstverlener de beschikking over specifieke voor de doelgroep geëigende hulpmiddelen zoals bedboxen, therapiebaden, tilliften, ligorheses en rolstoelen aanwezig en de locatie is ingericht op het gebruik hiervan.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van het kinderdagcentrum vraagt om de inzet van specifieke hulpmiddelen. Dit kan gaan om hulpmiddelen ter ondersteuning van de (lichamelijke) problematiek van de jeugdige en/of ter ondersteuning van de behandeling aan de jeugdige.</p>
<b>2. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. diagnostiek</b>		
<p>Voor het uitvoeren van diagnostiek worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold als gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een gedragswetenschapper, psycholoog of orthopedagoog om volwaardige diagnostiek te kunnen uitvoeren.</p>
<b>3. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Voor het uitvoeren van deze Dienst worden medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar van minimaal HBO niveau vanwege het behandelkarakter van deze dienst.</p>
<b>4. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. ondersteunende activiteiten en therapieën</b>		
<p>Voor de uitvoering van de dienst zijn op de locatie(s) professionals aanwezig die kunnen voorzien in ondersteunende activiteiten en therapieën.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep vraagt om de aanwezigheid van professionals die kunnen ondersteunen bij o.a. fysio-, ergo- en bewegingstherapie. Maar ook logopedisten, diëtisten, etc.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Behandelgroep Verblijf

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet.</p>
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Als een tweede of meerdere behandelaar/begeleider wordt ingezet bij de uitvoering van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau MBO</p> <p><i>en</i></p> <p>wordt een behandelaar/begeleider van dit niveau in combinatie met een behandelaar/begeleider van het niveau HBO ingezet.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Behandelgroep Verblijf Crisis

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet.</p>
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Als een tweede of meerdere behandelaar/begeleider wordt ingezet bij de uitvoering van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau MBO</p> <p><i>en</i></p> <p>wordt een behandelaar/begeleider van dit niveau in combinatie met een behandelaar/begeleider van het niveau HBO ingezet.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Behandeling Verblijf 3 Milieusvoorziening

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1a. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van deze dienst vergt de inzet van een behandelaar/begeleider van minimaal HBO niveau. De HBO opgeleide behandelaar/begeleider kan in combinatie met een MBO opgeleide behandelaar/begeleider worden ingezet.</p>
<b>1b. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. behandeling</b>		
<p>De dienstverlener biedt de behandeling en het verblijf aan in combinatie met dagbesteding en school.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> Het zorgaanbod moet worden aangeboden in combinatie met dagbesteding en school binnen één voorziening. Deze onderdelen werken nauw samen om de behandeling zo effectief mogelijk in te zetten.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	



## Verklaring Specifieke voorwaarden – Begeleiding Intensief

<b>Specifieke voorwaarden</b>		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Inzet binnen 24 uur</b>		
<p>De dienstverlener is in staat de benodigde specialistische inzet te organiseren binnen 24 uur na aanmelding?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> Begeleiding intensief wordt ingezet in sterk onregelde en/of dreigende situaties. Deze situaties vereisen direct handelen (vaak zonder intake). Zonder directe inzet escaleert de casus. De organisatie dient daarom binnen 24 uur de benodigde begeleiding in te kunnen zetten.</p>
<b>2. Organisatie van ongeplande zorg (24-uur beschikbaarheid)</b>		
<p>De dienstverlener is in staat om ongeplande zorg (buiten kantoor tijden en op 24-uur beschikbaarheid) te organiseren?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De aard van de problematiek van de doelgroep vraagt om sterk fluctuerende inzet van begeleiding op soms ongeplande momenten. Deze ongeplande inzet kan ook buiten kantoor tijden vallen. Het is daarom van belang dat er 24-uur beschikbaarheid van (telefonische) begeleiding georganiseerd wordt. Dit kan in samenwerking met andere zorgpartijen worden georganiseerd.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Dagbesteding Kinderdagcentrum (KDC)

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Beschikbaarheid van hulpmiddelen op locatie</b>		
<p>Op de locatie(s) waar de dienst wordt verleend heeft de dienstverlener de beschikking over specifieke voor de doelgroep geëigende hulpmiddelen zoals bedboxen, therapiebaden, tilliften, ligortheses en rolstoelen aanwezig en de locatie is ingericht op het gebruik hiervan.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep van het kinderdagcentrum vraagt om de inzet van specifieke hulpmiddelen. Dit kan gaan om hulpmiddelen ter ondersteuning van de (lichamelijke) problematiek van de jeugdige en/of ter ondersteuning van de behandeling aan de jeugdige.</p>
<b>2. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. ondersteunende activiteiten en therapieën</b>		
<p>Voor de uitvoering van de dienst zijn op de locatie(s) professionals aanwezig die kunnen voorzien in ondersteunende activiteiten en therapieën.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De problematiek van de doelgroep vraagt om de aanwezigheid van professionals die kunnen ondersteunen bij o.a. fysio-, ergo- en bewegingstherapie. Maar ook logopedisten, diëtisten, etc.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Vervoer bij dagbesteding

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Organisatie van vervoer bij dagbesteding</b>		
<p>De dienstverlener organiseert zelf (of middels vrijwilligers of een ingehuurd organisatie) het vervoer bij dagbesteding voor die cliënten die hiervoor een indicatie hebben?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>	<p><b>Toelichting:</b> Vervoer bij dagbesteding is bedoeld voor cliënten die zelf het vervoer naar dagbesteding niet kunnen organiseren en daar ook geen netwerk voor kunnen inzetten. Om deze reden wordt een beroep gedaan op de zorgaanbieder om dit (al dan niet middels een onderaannemer en/of vrijwilligers) te organiseren. Het is expliciet niet de bedoeling dat de vergoeding (gedeeltelijk) wordt doorbetaald aan de cliënt of diens netwerk om zodoende het vervoer alsnog zelf te organiseren. Het rolstoelvervoer en individueel vervoer wordt door de gemeente georganiseerd.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## 2. Verkeersveiligheid

De dienstverlener organiseert dat het voertuig en de chauffeur(s) minimaal voldoen aan de eisen gesteld worden aan veilige verkeersdeelname?

- Ja  
 Nee

**Toelichting:** Om veilig vervoer van cliënten van en naar de dagbesteding te garanderen, dient in ieder geval, maar niet uitsluitend, te worden voldaan aan de volgende eisen:

- In geval van een personenauto is het niet toegestaan meer dan twee personen te vervoeren op de achterbank
- Cliënten worden vervoerd middels het, op de correcte wijze, gebruik van een geschikte veiligheidsgordel
- Chauffeur is in het bezit van een geldig rijbewijs voor het desbetreffende voertuig
- Chauffeur is nooit als verdachte in contact geweest met justitie voor relevante zaken
- Chauffeur beschikt over goede sociale vaardigheden en heeft goede mondelinge uitdrukkingsvaardigheden in de Nederlandse taal.
- Chauffeur rijdt (verkeers)veilig en passeert verkeersobstakels rustig en beheerst en voert geen telefoongesprek tijdens de rit.
- In het voertuig wordt niet gerookt en wordt geen alcohol/drugs genuttigd.
- Het voertuig is door de Rijksdienst voor het wegverkeer goedgekeurd.
- Het voertuig is binnen en buiten representatief

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke Voorwaarden – Logeeropvang Intensief

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Beschikbaarheid van professionals t.b.v. begeleiding</b>		
<p>De dienstverlener draagt er zorg voor dat voor het uitvoeren van deze Dienst begeleiders een beroep kunnen doen op een gedragswetenschapper.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> Om adequate begeleiding te kunnen bieden, dienen begeleiders een beroep te kunnen doen op een gedragswetenschapper voor advies.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas



## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Pleegzorg Plus

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Woonruimte</b>		
De dienstverlener heeft ingetekend op het verlenen van de dienst Pleegzorg.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
<b>2. Intekening diensten</b>		
De dienstverlener heeft ingetekend op de verlening van diensten ambulante behandeling en/of begeleiding jeugd in de regio Midden-Holland.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	PleegzorgPlus maakt onderdeel uit van een traject dat naast pleegzorg bestaat uit eenheden ambulante behandeling en/of begeleiding. Over het traject worden door het NSDMH met de dienstverlener nadere afspraken gemaakt.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Specifieke voorwaarden – Overgangsrecht Beschermd Wonen

### Specifieke voorwaarden

Voor beschermd wonen geldt het verlengde overgangsrecht (tot 2020). Dit betekent dat cliënten tot 2020 (of eerder als hun indicatie eerder afloopt) zich nog kunnen beroepen op hun 'oude' CIZ indicatie afgegeven voor 1 januari 2015. Een deel van deze cliënten verzilvert zijn indicatie extramuraal (in de vorm van begeleiding, dagbesteding en/of persoonlijke verpleging/verzorging).

Alleen aanbieders met overgangsccliënten die hun indicatie op 1 januari 2015 al extramuraal verzilverden en dat op 1 januari 2018 nog steeds zo doen, kunnen de volgende diensten verlenen:

- 15R34-BW verzilverd als Dagactiviteit -LZA
- 15R32-BW verzilverd als Begeleiding
- 15R31-BW verzilverd als Gespecialiseerde begeleiding (psy)
- 15R12-BW verzilverd als Verpleging.

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke Voorwaarden – Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht

Specifieke voorwaarden	
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>	
<b>1. Accommodatie</b>	
<p>De dienstverlener beschikt in de regio Midden-Holland over een passende accommodatie voor verblijfszorg met 24-uurs toezicht.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

### ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## Verklaring Specifieke Voorwaarden – Beschut wonen t.b.v. zelfstandigheidstraining

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Woonruimte</b>		
<p>De dienstverlener heeft afspraken met verhuurders van woonruimte over de verhuur t.b.v. een fasehuis en/of kamertraining,</p> <p><i>of</i></p> <p>De dienstverlener heeft woonruimte in eigendom t.b.v. een fasehuis en/of kamertraining.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> De dienstverlener stelt woonruimte beschikbaar aan de jongere die in aanmerking komt voor zelfstandigheidstraining als de jongere niet zelf over woonruimte beschikt.</p>
<b>2. Intekening diensten</b>		
<p>De dienstverlener heeft ingetekend op de verlening van diensten ambulante behandeling en/of begeleiding jeugd in de regio Midden-Holland.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p><b>Toelichting:</b> Verblijf t.b.v. zelfstandigheidstraining maakt onderdeel uit van een traject dat naast verblijf bestaat uit eenheden ambulante behandeling en/of begeleiding. Over het traject worden door het NSDMH met de dienstverlener nadere afspraken gemaakt.</p>

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	



## Verklaring Specifieke Voorwaarden – Beschut Wonen

Specifieke voorwaarden	
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>	
<b>1. Accommodatie</b>	
<p>De dienstverlener beschikt in de regio Midden-Holland over een passende accommodatie voor (beperkt) zelfstandig wonen met 24*7 begeleiding op afroep aanwezig. Er is een gemeenschappelijke ruimte die gebruikt wordt voor individuele begeleiding en er is een huismeester aanwezig.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

### ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## Verklaring Specifieke Voorwaarden – Generalistische basis-ggz Intensief Plus

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Expertise en ervaring</b>		
De dienst wordt uitgevoerd door behandelaren die expertise hebben van en ervaring met de behandeling van SGGZ-problematiek	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
<b>2. Medewerking aan uitwerking van deze dienst</b>		
De dienstverlener verleent medewerking aan verdere uitwerking van deze dienst, onder meer door op verzoek aan Gemeente inzicht te geven in de geprotocolleerde behandelingen die binnen dit traject geboden (kunnen) worden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> Generalistische basis-ggz Intensief Plus heeft de status van een pilot en wordt vooralsnog ingekocht voor een jaar. Een lijst met geprotocolleerde behandelingen wordt door Gemeente uitgewerkt in samenspraak met aanbieders.

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke Voorwaarden – Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Specifieke kennis en expertise</b>		
De dienstverlening richt zich op de behandeling van complexe problemen die moeilijk te behandelen zijn in de tweede lijn, omdat specifieke kennis of interventies zijn vereist.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
De dienstverlening wordt geboden vanuit een afdeling die specifiek is verbonden aan een academisch centrum, <i>en/of</i> de dienstverlening wordt geboden vanuit een afdeling die beschikt over het TOPGGz keurmerk van de Stichting Topklinische GGz.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
<b>Of</b>		
De dienstverlening betreft hoog-specialistische <i>forensische</i> jeugd-GGz die middels een geaccrediteerde methodiek/evidence based wordt geboden.		
<b>2. Effect-evaluaties</b>		
De dienstverlener past m.b.t. de dienstverlening systematische periodieke effect-evaluaties toe om inzicht te verkrijgen in de behandelresultaten (effectmeting) en stelt die op verzoek beschikbaar aan gemeenten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

<b>3. Kennisspreiding</b>		
De dienstverlener levert regionaal een aantoonbare bijdrage aan kennisverspreiding over de patiëntengroep waarin hij is gespecialiseerd en is m.b.t. zijn specifieke deskundigheid beschikbaar voor consultatie door regionale aanbieders en sociaal teams.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

### **ONDERTEKENING**

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	

## Verklaring Specifieke voorwaarden – Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED)

Specifieke voorwaarden		
<p>De gemeenten<sup>1</sup> vragen u antwoord te geven op onderstaande vragen t.a.v. de specifieke voorwaarden bij deze dienst. Aan deze specifieke voorwaarden dien(en)t de organisatie, hulpverlener(s) en/of locatie(s) minimaal te voldoen bij het verlenen van de desbetreffende zorg in de regio Midden-Holland. Indien uw organisatie niet voldoet aan één of meerdere van onderstaande specifieke voorwaarden, komt uw organisatie niet in aanmerking voor opdrachten van de gemeenten voor het verlenen van deze dienst.</p> <p>U dient de vragen naar waarheid in te vullen. Kruis het antwoord aan dat van toepassing is. Indien de gemeenten dit nodig achten, kan u gevraagd worden extra informatie en/of bewijsstukken aan te leveren.</p>		
<b>1. Registratie organisatie bij het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie</b>		
De dienstverlener is geregistreerd en geaccrediteerd door het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> Door registratie en accreditatie vanuit het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) wordt geborgd dat aanbieder o.a. voldoet aan de eisen zoals gesteld in het Protocol Dyslexie Diagnose en Behandeling 2.0.
<b>2. Registratie regie- en medebehandelaars</b>		
Regie- en medebehandelaars die de diensten verlenen zijn geregistreerd bij het kwaliteitsregister dyslexie.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<b>Toelichting:</b> Door registratie bij het kwaliteitsregister dyslexie wordt geborgd dat regie- en/of medebehandelaar voldoet aan de eisen die gesteld worden aan het regie- en medebehandelaarschap voor Dyslexiezorg

<sup>1</sup> De gemeenten in de regio Midden-Holland, te weten de gemeenten Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen en Zuidplas

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart bevoegd te zijn deze verklaring namens zijn organisatie te ondertekenen.

Ondergetekende verklaart alle vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats	
Datum	
Organisatie	
Naam en voorletters vertegenwoordigingsbevoegde	
Functie	
Handtekening	