

**COMBINATIES VAN ZORG BIJ JEUGDIGEN
BIJLAGENRAPPORT - DEEL I
ANALYSE 8 REGELINGEN**

SAMENHANG EN UITSLUITINGEN VAN REGELINGEN

Den Haag, 20 april 2009

COLOFON

Projectnummer: 26032

Auteurs: Yorick van den Berg
Peter van der Loos

B&A Consulting bv
Prinses Margrietplantsoen 87
Postbus 829
2501 CV Den Haag

t 070 - 3029500

f 070 - 3029501

e-mail: info@bagroep.nl

http: www.bagroep.nl

© Copyright B&A Groep 2009.

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

B&A is gevestigd in Den Haag, Deventer, Amsterdam.

20-4-2009 15:52:00

INHOUDSOPGAVE

1	Leeswijzer	5
2	Onderzoeksdoel en –verantwoording	7
2.1	Onderzoeksdoel	7
2.2	Onderzoeksverantwoording	8
3	De regelingen	9
3.1	Provinciale en gesloten jeugdzorg	9
3.2	Jeugd-ggz	11
3.3	Jeugd-lvg	12
3.4	Justitiële jeugdzorg	12
3.5	Wet arbeidsongeschiktheidsvoorziening jonggehandicapten (wajong)	14
3.6	Speciaal onderwijs	14
3.7	Persoonsgebonden budgetten (pgb's) in de awbz en zorgverzekeringswet	15
3.8	Tegemoetkoming onderhoudskosten thuiswonende gehandicapte kinderen (tog)	16
4	Observaties	19
4.1	Vooraf	19
4.2	Problematiek	19
4.3	Toegang	19
4.4	Zorg	20
4.5	Budgetbeheersing	20
5	Combinaties	23
5.1	Gelijktijdige combinaties	23
5.2	Volgtijdige combinaties	24
	Bijlage 1: Screening regelingen	25
	Bijlage 2: Stapelingsmogelijkheden	43

1

LEESWIJZER

In opdracht van het ministerie van Jeugd en Gezin onderzoekt B&A de samenhang tussen de verschillende regelingen voor jeugdigen met een zorgvraag, met specifieke aandacht voor de combinatiemogelijkheden van de verschillende regelingen en het preventief vermogen en de effectiviteit van de jeugdzorgketen. Dit rapport omvat de bevindingen uit het eerste deel van het onderzoek: een analyse van de regelingen op zes aspecten.

Hoofdstuk 2 behandelt het onderzoeksdoel en de onderzoeksverantwoording voor het eerste gedeelte van het onderzoek.

Hoofdstuk 3 bevat een korte beschrijving van de acht regelingen.

In hoofdstuk 4 is een aantal observaties beschreven die zijn ontstaan door het geheel van regelingen te analyseren. Deze hebben betrekking op aspecten als de problematiek van de jeugdige, de toegang tot de regelingen en de verleende zorg of ondersteuning.

In hoofdstuk 5 wordt ingegaan op de (on)mogelijkheden van gelijktijdig en volgtijdig gebruik van regelingen door jeugdigen.

Bijlage 1 omvat een uitgebreide analyse van de acht regelingen. Deze bijlage vormt de basis waarop de bevindingen zijn gebaseerd.

In bijlage 2 zijn de hoofdvarianten van combinatiemogelijkheden met korte voorbeelden uitgeschreven.

2

ONDERZOEKSDOEL EN –VERANTWOORDING

2.1

ONDERZOEKSDOEL

Het onderzoek combinaties van voorzieningen voor jeugdigen met een zorgvraag kent drie doelen:

1. Het analyseren van de samenhang tussen de verschillende regelingen voor jeugdigen met een zorgvraag
2. Het verkrijgen van inzicht in de trends in het gelijktijdig dan wel volgtijdig gebruik van verschillende voorzieningen voor jeugdigen met een zorgvraag, met een duiding van de gegevens naar achtergrondkenmerken van de gebruikers.
3. Inzicht in het preventief vermogen en de effectiviteit van de jeugdzorgketen.

Het onderzoek omvat de volgende regelingen:

1. Provinciale en gesloten jeugdzorg in het kader van de Wet op de Jeugdzorg
2. Jeugd-ggz
3. Jeugd-lvg
4. Justitiële Jeugdinrichtingen
5. Wet arbeidsongeschiktheidsvoorziening jonggehandicapten (Wajong)
6. Speciaal onderwijs
7. Persoonsgebonden budgetten (PGB's) in de AWBZ en Zorgverzekeringswet
8. Tegemoetkoming Onderhoudskosten Thuiswonende Gehandicapte kinderen (TOG).

Ten behoeve van het eerste onderzoeksdoel, waar deze rapportage zich op concentreert, zijn de volgende deelvragen geformuleerd:

- Wat zijn de toegangscriteria?
 - Sluiten regelingen elkaar uit dan wel vullen ze elkaar aan?
 - Stimuleert het gebruik van de ene regeling het gebruik van andere regelingen?
 - Op welke wijze worden de criteria voor indicatiestelling toegepast en wat is de samenhang met andere regelingen?
 - Zijn er prikkels voor indicatiestelling op het gebied van budgetbeheersing?
- Op welke wijze vindt de indicatiestelling plaats?
 - Welk instituut is verantwoordelijk voor de indicatiestelling?
 - Welke partijen spelen daarnaast een rol in de indicatiestelling?
 - Welke indicaties vinden in samenhang plaats?

2.2 ONDERZOEKSVANTWOORDING

De acht regelingen zijn gescreend op zes aspecten:

1. Voor wie (problematiek, leeftijd) is de regeling bedoeld?
2. Hoe is de indicatiestelling geregeld en welke criteria worden bij de toegang gehanteerd?
3. Welke zorg of andere vorm van ondersteuning wordt geboden en op welke wijze (PGB of natura) wordt het gefinancierd?
4. Hoe is de budgetbeheersing van de regeling geregeld?
5. Met welke regeling(en) kan de regeling gelijktijdig worden gecombineerd?
6. Met welke regeling(en) kan de regeling niet gelijktijdig worden gecombineerd?

Voor elk van de aspecten is de relevante informatie in tabelvorm (zie bijlage 1) weergegeven. De informatie uit de tabel is afkomstig uit verschillende bronnen:

- Wetsteksten
- Uitvoeringsbesluiten
- Subsidieregelingen
- Protocollen
- Handboeken indicatiestelling
- Toelichting op regelingen op www.overheidsloket.nl
- Beleidsregels
- Brochures

Daarnaast is informatie meermaals gecontroleerd door leden van de begeleidingsgroep bestaande uit de verantwoordelijke beleidsambtenaren van de verschillende departementen.

3

DE REGELINGEN

3.1 PROVINCIALE EN GESLOTEN JEUGDZORG

In de Wet op de Jeugdzorg is onder andere de provinciale jeugdzorg geregeld. De provinciale jeugdzorg bedient jeugdigen in de leeftijdsklasse van 0 tot 18 jaar. In uitzonderingsgevallen worden ook 18 tot 23 jarigen bediend. In die gevallen betreft het een voortzetting van jeugdzorg of een aanvraag die voor de 18e verjaardag is ingediend, maar pas daarna tot zorg komt. Er is sprake van problemen bij het opvoeden en opgroeien, veroorzaakt door het kind en/of de ouders.

De toegang tot de provinciale jeugdzorg wordt bepaald door Bureau Jeugdzorg (BJZ). Dit kan leiden tot vrijwillige hulp of hulp op basis van een beschermingsmaatregel. Bureau Jeugdzorg screent allereerst of een jeugdige en zijn systeem een cliënt is voor BJZ. Daarvoor gelden formele (minderjarig, woonachtig in de regio) en inhoudelijke (dreigende opgroei- of opvoedproblematiek) criteria. Als het een cliënt is voor BJZ, dan wordt nader onderzoek verricht naar de aard van de problematiek, de veiligheid en risico's van kindermishandeling en de urgentie. Na deze onderzoeksfase wordt bepaald welk indicatietraject (voor enkelvoudige, meervoudige problematiek of multiprobleemsituaties) wordt doorlopen. Er wordt gestreefd naar een integrale indicatie van jeugdzorg, speciaal onderwijs en AWBZ-zorg. Echter dit is niet wettelijk verplicht (zie ook paragraaf 4.3). De uitkomst kan een traject van vrijwillige zorg, maar ook van gedwongen zorg (maatregel) zijn.

Er zijn meerdere maatregelen mogelijk. In geval van jeugdbescherming start de procedure meestal bij een melding bij het Bureau Jeugdzorg of het Advies en Meldpunt Kindermishandeling. Als ingeschat wordt dat er sprake is van opvoedingsproblemen in het gezin die de ontwikkeling van het kind bedreigen, wordt de Raad voor de Kinderbescherming ingeschakeld. Deze doet onderzoek en geeft een advies aan de rechter. Dat kan uitmonden in een onder toezichtstelling (OTS)-maatregel. Die kan zijn werking hebben in de thuissituatie, in een pleeggezin, in een residentiële instelling, maar ook in een gesloten jeugdzorginstelling.

De Wet op de Jeugdzorg is per 1 januari 2008 gewijzigd, om een eind te maken aan plaatsing in een justitiële jeugdinstelling en dus justitiële jeugdzorg. Echter in de overgangssituatie tot 1 januari 2010 is het nog steeds mogelijk dat een jeugdige in een justitiële jeugdinstelling wordt geplaatst. In geval van plaatsing in een gesloten jeugdinstelling wordt een soortgelijke procedure doorlopen, alleen vraagt Bureau Jeugdzorg of in uitzonderingssituaties de Raad voor de Kinderbescherming een machtiging voor gesloten jeugdzorg aan. Na afgifte van de machtiging wordt in de overgangsperiode de jeugdige aangemeld bij de afdeling Individuele Jeugdzaken van

de Dienst Justitiële Inrichtingen. In overleg met deze afdeling wordt bepaald welke zorgaanbieder het meest geschikt is voor de jeugdige. Vanaf 2010 neemt Bureau Jeugdzorg de taken van de Dienst Justitiële Inrichtingen over.

Het ondersteuningsaanbod van de provinciale jeugdzorg omvat verblijf, jeugdhulp en observatie. Verblijf kan in voltijd of deeltijd worden aangeboden, zowel bij een instelling als bij een pleegouder. Bij verblijf in een residentiële instelling wordt altijd onderwijs aangeboden. De jeugdhulp wordt individueel, in een groep of in de thuissituatie door een zorgaanbieder geleverd. Daarnaast kan besloten worden dat er nadere observatie nodig is om de problematiek te kunnen duiden. Voor de gesloten jeugdzorg zijn drie specialisaties bovenop het reguliere jeugdzorg aanbod (zie hiervoor bijlage 1).

Het ondersteuningsaanbod van BJZ omvat ambulante begeleiding met toezicht en controle door de Jeugdreclassering en het uitvoeren van de Jeugdbeschermingsmaatregel.

De zorg wordt in natura geleverd. Budgetbeheersing vindt plaats door een indicatie voor bepaalde tijd af te geven. Daarnaast is sprake van een budgetgestuurd aanbod. Het budget wordt vastgesteld op basis van een historisch budgetsysteem met een verdeling op basis van kindgewichten. De zorg wordt ingekocht door de provincies of stadsregio's.

<i>Feiten provinciale jeugdzorg</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Aantal unieke cliënten 2007	Circa 66.000	Jeugdmonitor J&G
Toe- of afname cliënten	10,5% toename van geaccepteerde meldingen	Jeugdmonitor J&G
Meldingen kindermishandeling (AMK) 2007	49.889	Jeugdmonitor J&G
Consulten en adviezen AMK 2007	41.744	Jeugdmonitor J&G
Jeugdzorg meldingen 2006 (0-18 jaar)	63.482	Jeugdmonitor J&G
Jeugdzorg, indicatiebesluiten 2006 (0-18 jaar)	77.917	Jeugdmonitor J&G
Wachtenden die meer dan 9 weken geen overbruggingszorg ontvangen (1 juli 2008)	3.911	Brief van 5 september aan de Tweede Kamer

3.2 JEUGD-GGZ

De jeugd-ggz bedient jeugdigen in de leeftijdsklasse van 0 tot 18 jaar. Soms worden ook 18 tot 23 jarigen bediend. In die gevallen betreft het een voortzetting van een bestaande behandeling. Er is sprake van een psychiatrische aandoening bij een jeugdige. Behandelingen richten zich vaak ook op de ouder(s) en/of het gezin.

De toegang tot de jeugd-ggz wordt bepaald door Bureau Jeugdzorg (BJZ), echter ook een verwijzing via de huisarts behoort tot de mogelijkheden. Nadat is vastgesteld dat de cliënt bij BJZ aan het juiste adres is, wordt vastgesteld of er sprake is van psychiatrische problematiek. Hiertoe wordt een screeningsinstrument gehanteerd. De uitkomsten worden gecontroleerd door een gedragswetenschapper. Daarna wordt bepaald binnen welke kaders de zorg geleverd kan worden, te weten de Zorgverzekeringswet, de Wet op de Jeugdzorg, de AWBZ of opname in een Justitiële Jeugdinrichting. Daarnaast is er een route via de huisarts. In diverse regio's wordt gewerkt met een standaard verwijsbrief of een aanmeldformulier. Een feitelijke indicatiestelling door de huisarts vindt niet plaats, het heeft meer weg van een geannoteerde verwijzing. De behandelaar stelt de uiteindelijke diagnose en het behandelplan vast.

Het ondersteuningsaanbod van de Zorgverzekeringswet omvat diagnostiek en behandeling. In de AWBZ worden de functies persoonlijke verzorging, ondersteunende begeleiding en verblijf (na één jaar) aangeboden. Voor het ondersteuningsaanbod vanuit de Wet op de Jeugdzorg en de Justitiële Jeugdinrichtingen wordt verwezen naar de paragrafen 3.1 en 3.4.

De zorg wordt in natura geleverd, maar kan ook via een persoonsgebonden budget worden ingekocht. Budgetbeheersing vindt plaats door een indicatie voor bepaalde tijd af te geven. Daarnaast is sprake van een budgetgestuurd aanbod. Het AWBZ-budget wordt vastgesteld op basis van een historische budgetverdeling, leidend tot een inkoopruimte voor de zorgkantoren meermaals per jaar aangevuld met aanvullende productieafspraken. Zorgverzekeraars zijn verplicht om voldoende zorg in te kopen om aan de zorgvraag van hun verzekerden te voldoen.

<i>Feiten jeugd-ggz</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Aantal cliënten 0-17 jaar in behandeling (2006)	Circa 100.000	Feiten en cijfers GGZ Nederland
Groei 2005-2006	8%	Feiten en cijfers GGZ Nederland
Gemiddelde wachttijd in weken 2006	17	Feiten en cijfers GGZ Nederland

3.3 JEUGD-LVG

De jeugd-lvg bedient jeugdigen in de leeftijdsklasse van 0 tot 18 jaar. Soms worden ook 18 tot 23 jarigen bediend. In die gevallen betreft het cliënten waarbij de ontwikkeling trager verloopt en de behandeling langer moet worden doorgezet. Er is sprake van een licht verstandelijke handicap bij een jeugdige die leidt tot problemen met gedrag, leren of sociale zelfredzaamheid.

De toegang tot de jeugd-lvg wordt bepaald door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). De grondslag verstandelijke handicap (VG) is benodigd om recht op AWBZ-zorg te krijgen voor jeugdigen met LVG-problematiek. Bij een IQ van 70 of lager is sprake van een grondslag VG. Voor licht verstandelijk gehandicapten is op grond van historische overwegingen consensus dat als er sprake is van ernstige en chronische beperkingen in de sociale redzaamheid, leerproblemen en/of gedragsproblemen een IQ-score tussen de 70 en 85 eveneens mag worden opgevat als een verstandelijke handicap. Daarmee ligt ook voor deze groep jeugdigen de grondslag VG binnen bereik.

Het ondersteuningsaanbod vanuit de AWBZ bestaat uit ambulante begeleiding, met daarin de functies Ondersteunende Begeleiding en Activerende Begeleiding. Daarnaast is verblijf en behandeling in een orthopedagogisch behandelcentrum mogelijk. Hierin staan gedragsregulatie en het aanleren van sociale oplossingsstrategieën centraal.

De zorg wordt in natura geleverd, maar kan ook via een persoonsgebonden budget worden ingekocht. Budgetbeheersing vindt plaats door een indicatie voor bepaalde tijd af te geven. Daarnaast is sprake van een budgetgestuurd aanbod. Het AWBZ-budget wordt vastgesteld op basis van een historische budgetverdeling, leidend tot een inkoopruimte voor de zorgkantoren meermaals per jaar aangevuld met aanvullende productieafspraken.

<i>Feiten jeugd-lvg</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Gebruikers jeugd-lvg (2003)	6.000	Nederlands Jeugdinstituut
Cliënten orthopedagogische behandelcentra jeugd-lvg	Circa 10.000	VOBC-LVG

3.4 JUSTITIËLE JEUGDZORG

De justitiële jeugdzorg bedient jeugdigen in de leeftijdsklasse van 12 tot 18 jaar. Bij hoge uitzondering kan onder het strafrechtelijk regime de rechter het jeugdstrafrecht van toepassing verklaren bij een leeftijd vanaf 18 jaar. Er is sprake van een strafbaar feit gepleegd door een jeugdige (strafrecht) in combinatie met gedragsproblemen bij een jeugdige. De toegang tot de justitiële jeugdzorg wordt bepaald door de rechter.

De strafrechtelijke procedure wordt veroorzaakt door een strafbaar feit op basis waarvan de rechter een vrijheidsstraf of vrijheidsbenemende maatregel oplegt. Nadat de vrijheidsstraf is uitgezeten in een opvanginrichting en besloten is tot een PIJ-maatregel, wordt bepaald in welke behandelinrichting de jeugdige wordt geplaatst. In het strafrechtelijk regime zijn er gesloten en open opvanginrichtingen. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen jongens en meisjes. De behandelinrichtingen variëren van very intensive care, gesloten ('gewoon' en lvg) en open ('gewoon' en lvg). Voor elke jeugdige wordt een behandelplan opgesteld. Voor terugkeer in de samenleving wordt een scholings- en trainingprogramma doorlopen.

De budgetbeheersing wordt mede bepaald door de duur van de maatregel. Een strafrechtelijke PIJ-maatregel duurt tenminste 2 jaar en maximaal 6 jaar. In principe komen jeugdigen met een OTS nu in de gesloten jeugdzorg terecht. Mocht dit niet het geval zijn (gedurende de overgangsfase) dat duurt een OTS tenminste 3 en maximaal 12 maanden en kan verlengd worden. Een scholings- en trainingsprogramma neemt tenminste 1 en maximaal 6 maanden in beslag. De macrosturing is aanbodgericht.

<i>Feiten justitiële jeugdzorg</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Jeugdreclasseringsmaatregel intensieve trajectbegeleiding (12-25 jaar)		Jeugdmonitor J&G
Instroom 2007	689	
Stand 2007	101	
Jeugdreclasseringsmaatregel regulier (12 tot 25 jaar)		Jeugdmonitor J&G
Instroom 2007	8.641	
Stand 2007	9.143	
Voogdij en voorlopige voogdij (0 tot 18 jaar)		Jeugdmonitor J&G
Instroom 2006	1.318	
Stand 2006	4.591	
In justitiële jeugdinrichting strafrechtelijke titel (12 tot 25 jaar) 2006	3.388	Jeugdmonitor J&G

3.5 WET ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSVORZIENING JONGGEHANDICAPTEN (WAJONG)

De Wajong is voor jongeren vanaf 18 jaar. De problematiek is zeer divers en omvat het hebben van een handicap (lichamelijk, verstandelijk, zintuiglijk), maar kan ook langdurige chronische ziekten of psychiatrische ziektebeelden betreffen. De problematiek dient een langdurig (meer dan 52 weken) beperkend effect te hebben op de arbeidsgeschiktheid van de jongere.

Het UWV toetst of een jongere toegang krijgt tot de Wajong. Na een eerste schriftelijke schifting vindt een beoordeling door een arts plaats. Bij gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid wordt ook het oordeel van een arbeidsdeskundige gevraagd. De jongere dient al voor de 17e verjaardag (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt te zijn.

De uitkering gaat in na 52 weken wachttijd, maar nooit voor de 18e verjaardag. Afhankelijk van de arbeidsongeschiktheidsklasse (6 klassen, van 25 tot 100%) wordt een percentage van het minimumloon toegekend. In bepaalde situaties is sprake van een toeslag.

De uitkering wordt voor onbepaalde tijd afgegeven, tenzij tussentijds blijkt dat aan één of meerdere criteria niet of in mindere mate wordt voldaan. Het is een open eindregeling. Sturing op het budget kan plaatsvinden door de toegang te beperken en/of herkeuringen te initiëren.

Kenmerk	2006	2007	Bron
Nieuwe uitkeringen	13.000	15.300	Jaarverslag UWV 2007
Beëindigde uitkeringen	4.900	4.400	Jaarverslag UWV 2007
Lopende uitkeringen	155.900	166.800	Jaarverslag UWV 2007

3.6 SPECIAAL ONDERWIJS

Het speciaal onderwijs biedt onderwijs aan jeugdigen van 4 tot 20 jaar. Boven de 20 jaar zijn beperkte mogelijkheden om speciaal onderwijs te volgen. De problematiek van de jeugdige is zeer divers en kan liggen in een handicap, psychiatrische aandoeningen, leerproblemen en gedragsproblemen.

Een Regionaal Expertisecentrum stelt een Commissie voor Indicatiestelling (Cvi) aan. Deze bepaalt de toegang tot het speciaal onderwijs. Voor toegang tot het speciaal onderwijs geldt dat gekeken wordt naar de ernst van de stoornissen en/of beperkingen en welke belemmering daardoor in het onderwijs wordt ondervonden. Aanvullende voorwaarde is dat de mogelijkheden van de reguliere zorginfrastructuur (onderwijs) ontoereikend is om de eerdergenoemde belemmeringen weg te nemen.

Er zijn vier clusters in het speciaal onderwijs met elk eigen indicatiecriteria: visueel gehandicapten, auditief en communicatief gehandicapten, (meervoudig) lichamelijk of verstandelijk gehandicapten, kinderen met psychiatrische problemen en ernstige gedragsproblemen. Het speciaal onderwijs wordt op aparte scholen gegeven. Daarnaast kan het reguliere onderwijs ook ambulante begeleiding inkopen (leerlinggebonden financiering).

De beschikking heeft een beperkte geldigheidsduur, meestal drie jaar en in sommige gevallen vier jaar. Het betreft een open eindregeling.

<i>Feiten speciaal onderwijs</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Deelname speciaal basisonderwijs 2007/08	44.930	Jeugdmonitor J&G
Deelname speciale scholen basisonderwijs 2007/08	36.440	Jeugdmonitor J&G
Deelname speciale scholen voortgezet onderwijs 2007/08	28.210	Jeugdmonitor J&G
Verdeling leerlingen over clusters in het basisonderwijs 2007/08	1,3% (cluster 1) 19,3% (cluster 2) 44,8% (cluster 3) 34,4% (cluster 4)	Kwartaalrapportage 2/08 Jeugdmonitor
Verdeling leerlingen over clusters in het voortgezet onderwijs 2007/08	0,9% (cluster 1) 7,4% (cluster 2) 38,0% (cluster 3) 53,6% (cluster 4)	Kwartaalrapportage 2/08 Jeugdmonitor

3.7

PERSOONSGEBONDEN BUDGETTEN (PGB'S) IN DE AWBZ EN ZORGVERZEKERINGSWET

Persoonsgebonden budgetten kunnen voor personen van alle leeftijden worden verstrekt. Het PGB kan voor vijf AWBZ-functies worden gebruikt: persoonlijke verzorging, verpleging, ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding en kortdurend verblijf buitenshuis. Hoofddregel is dat zonder indicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) vanuit de AWBZ geen PGB kan worden verstrekt. Een belangrijke uitzondering daarop vormen de jeugdigen met een grondslag psychiatrie, deze kunnen ook door Bureau Jeugdzorg worden geïndiceerd.

Ook in de Zorgverzekeringswet zijn, beperkt, mogelijkheden tot het verkrijgen van persoonsgebonden budgetten. Bijvoorbeeld voor hulpmiddelen bij een ernstige visuele beperking, maar ook als er sprake is van geneeskundige activerende begeleiding en behandeling (geneeskundige zorg volgens de Zorgverzekeringswet) in de geestelijke gezondheidszorg. Om een persoonsgebonden budget te verkrijgen is een verwijzing van een arts, een behandelplan van de behandelaar / expertisecentrum of een indicatie van Bureau Jeugdzorg nodig. In de polisvoorwaarden van de zorgverzekeraar kunnen andere eisen worden gesteld.

Persoonsgebonden budgetten in de AWBZ worden afgegeven voor de duur van de indicatie van het CIZ. De PGB-houder legt verantwoording af over de besteding van de gelden aan het zorgkantoor. Het PGB voor hulpmiddelen in de Zorgverzekeringswet voor slechtzienden is een éénmalige vergoeding om een hulpmiddel te kunnen aanschaffen. Bij een PGB voor geestelijke gezondheidszorg vergoed vanuit de Zorgverzekeringswet is het afhankelijk van de voorwaarden van de zorgverzekeraar voor welke periode een PGB wordt afgegeven.

<i>Feiten PGB-AWBZ</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Aantal PGB AWBZ alle leeftijden (december 2007)	88.473	Ministerie VWS, Feiten en cijfers
Aantal budgethouders tot en met 17 jaar	23.888	Ministerie VWS, Feiten en cijfers

3.8 TEGEMOETKOMING ONDERHOUDSKOSTEN THUISWONENDE GEHANDICAPTE KINDEREN (TOG)

Voor jeugdigen van 3 tot 18 jaar kan een TOG-uitkering worden aangevraagd. ClientFirst (uitvoerder namens de Sociale Verzekeringsbank) beoordeelt de aanvraag. Het gaat om kinderen met een diverse problematiek (handicaps, psychiatrische ziektebeelden en chronische aandoeningen) die nog thuis wonen.

Voorwaarde voor toekenning is dat er sprake is van blijvende of voorlopig blijvende handicap die betekent dat het kind aanzienlijk meer afhankelijk is van verzorging, begeleiding en toezicht dan een gezond kind van dezelfde leeftijd. Het kind is zo ernstig gehandicapt dat het aanspraak kan maken op opname in een AWBZ-instelling. Het kind dient tenminste vier nachten per week bij het gezin te overnachten. Als de aanvrager een pleeggeldvergoeding of een vergoeding op commerciële basis als verzorger ontvangt, dan is er geen recht op een uitkering.

<i>Feiten TOG</i>		
Kenmerk	Aantal	Bron
Instroom 2007	8.095	Kwartaalbericht SVB (derde kwartaal 2008)
Aantal kinderen met TOG derde kwartaal 2008	58.425	Kwartaalbericht SVB (derde kwartaal 2008)

4

OBSERVATIES

4.1 VOORAF

Op vier aspecten van de screening van de regelingen is gekeken naar overeenkomsten, verschillen en opvallendheden. Deze zijn in de onderstaande paragrafen kort beschreven. Daar kunnen nog een aantal observaties vooraf aan worden toegevoegd.

Zo wordt, als logisch gevolg van de leerplicht, van 4 tot 18 jaar¹ altijd onderwijs geboden, ongeacht de regeling waar de jeugdige gebruik van maakt. De Wajong en TOG-regeling zijn uitsluitend inkomens(ondersteunende) regelingen. Vooruitlopend op hoofdstuk 5 kan worden vastgesteld dat volgens de letter van de wet de meeste regelingen volgtijdig kunnen worden afgenomen. Dit wordt verklaard door de aard van de problematiek waarmee de jeugdigen (door de tijd) te maken hebben.

4.2 PROBLEMATIEK

De problematieken van de jeugdigen (en/of in sommige gevallen hun ouders) zijn als volgt uit te splitsen:

- Het hebben van een lichamelijke en/of zintuiglijke handicap.
- Het hebben van een langdurige (somatische) aandoening.
- Het hebben van een (licht) verstandelijke handicap.
- Het hebben van een psychiatrische aandoening.
- Het vertonen van gedragsproblemen. Dit kunnen op zich zelf staande problemen zijn, maar kunnen mogelijk ook worden veroorzaakt door de directe omgeving van het kind ofwel de opvoedsituatie. Daarnaast kunnen de gedragsproblemen het gevolg zijn van één van de eerder genoemde problematieken.
- Het hebben van leerproblemen als gevolg van één of meerdere van voorgaande problematieken.

Het beeld van de problematieken is divers, maar het uit zich meestal in gedrags- en/of leerproblemen. Vaak doet zich een combinatie voor van verschillende problematieken.

4.3 TOEGANG

De toegang tot de regelingen is geprotocolleerd en in de meeste gevallen vindt de indicatie onafhankelijk plaats van de aanbieder die de ondersteuning levert. De Wajong en TOG vormen hierop een uitzondering. Hier betreft het dan ook

¹ De leerplicht geldt tot 18 jaar, maar indien op jongere leeftijd tot een startkwalificatie voor de arbeidsmarkt is gekomen, kan dit ook tot 16 jaar gelden.

inkomens(ondersteunende) maatregelen. De toegang tot deze regelingen wordt bepaald door respectievelijk het UWV (Wajong) en de SVB (TOG).

De toegang tot de andere regelingen wordt bepaald door het Bureau Jeugdzorg, de rechter, het Centrum Indicatiestelling Zorg, de Commissie voor Indicatiestelling en de huisarts. Slechts bij twee regelingen is sprake van dezelfde indicatiesteller, namelijk bij de provinciale jeugdzorg en de jeugd-ggz is Bureau Jeugdzorg hiervoor aangewezen. Hierbij moet wel worden opgemerkt dat ook de huisarts voor de jeugd-ggz kan verwijzen.

Een koppeling tussen de regelingen, bijvoorbeeld dat voor de toegang tot een regeling een indicatie voor een andere regeling nodig kan zijn, wordt alleen aangetroffen bij het speciaal onderwijs. Eén van de criteria om voor REC4 (kinderen met ernstige gedragsproblemen) in aanmerking te komen is een indicatie van Bureau Jeugdzorg.

Daarnaast valt op dat in het Kader integrale indicatiestelling de wens tot integrale indicatiestelling van de jeugdzorg, de jeugd-lvg en het speciaal onderwijs wordt uitgesproken. Hiermee is in pilots geëxperimenteerd en dit heeft geresulteerd in ketenafspraken. De indicatiestelling voor de jeugd-lvg verloopt nog altijd via het CIZ.

Integrale indicatiestelling lijkt logisch aangezien meerdere indicatiestellers vaak dezelfde problematiek moeten achterhalen. Zo kan een kind met een licht verstandelijke handicap met gedragsproblemen worden gezien door Bureau Jeugdzorg, het CIZ en de Commissie voor Indicatiestelling. Deze stellen in wezen, ieder met een eigen focus op het doel van de regeling, iedere keer dezelfde problemen en oorzaken daarvan vast.

4.4 ZORG

Het zorg of ondersteuningsaanbod laat zich (klassiek) verdelen in verblijf, dagdelen hulp en ambulante hulp of behandeling. Bij verblijf zijn meerdere varianten zichtbaar; open of gesloten en bij een instelling of bij een pleeggezin.

De zorg kan in natura of in de vorm van persoonsgebonden budgetten gefinancierd worden. Belangrijk kenmerk van een persoonsgebonden budget is dat de inkoop van de ondersteuning bij de verzorger ligt. De inkomens(ondersteunende) regelingen compenseren jeugdigen en hun ouders voor hogere uitgaven of het niet danwel beperkt kunnen verwerven van eigen middelen.

4.5 BUDGETBEHEERSING

Bij alle regelingen is sprake van vraaggestuurde toegang. Dit komt sterk tot uitdrukking in de onafhankelijke en objectieve indicatiestelling. De toegang tot een regeling wordt niet bepaald door de capaciteit van het aanbod van de regeling. Indicaties voor zorg worden voor een bepaalde periode afgegeven gekoppeld aan de specifieke vraag van de jeugdige. Alleen bij de Wajong is de aanspraak niet beperkt in duur en hoeveelheid.

Het ondersteuningsaanbod is veelal budgetgestuurd. Dat wil zeggen gebaseerd op historische uitgaven en financiële beperkingen. Soms doen zich aanvullende financieringsmogelijkheden voor als knelpunten daartoe aanleiding geven. Een uitzondering hierop vormt het speciaal onderwijs. Dit brengt het risico van wachtlijsten met zich mee, maar ook suboptimaal aanbod. Jeugdigen krijgen dan de ondersteuning die er is, wat niet per definitie aansluit bij wat nodig is. Capaciteitsbeperkingen kunnen ook een waterbedeffect veroorzaken; waar de capaciteit van de ene regeling beperkt is, leidt dit mogelijk tot het uitwijken naar een andere regeling.

5

COMBINATIES

5.1 GELIJKTijdIGE COMBINATIES

In de analyse van de regelingen is onderzocht of er beperkingen zijn aangebracht in het gelijktijdig gebruik maken van verschillende regelingen. In bijlage 1 is per regeling aangegeven welke combinaties mogelijk dan wel onmogelijk zijn. Voorbeelden van gelijktijdige combinaties zijn verder uitgewerkt in bijlage 2.

Bij gelijktijdige combinaties dient een onderscheid te worden gemaakt tussen het volledig uitsluiten van gelijktijdig gebruik van regelingen, het onder voorwaarden kunnen combineren van (delen van) regelingen en het zonder voorwaarden kunnen combineren. Belangrijke uitsluitingsgronden zijn leeftijd, verblijf en het (aanwezig) zijn van een voorliggende voorziening.

Geen gelijktijdig gebruik

De regelingen Justitiële Jeugdzorg, TOG en Wajong zijn het meest uitsluitend. Zo is de Justitiële Jeugdzorg alleen te combineren met speciaal onderwijs (bijvoorbeeld als er sprake is van nachtdetentie). De Wajong is met geen van de andere regelingen te combineren zolang de jeugdigen nog niet de leeftijd van 18 jaar heeft bereikt. De TOG-regeling is niet te combineren met de Justitiële Jeugdzorg en de Wajong, maar ook niet met de 24-uurszorg van de provinciale jeugdzorg, de jeugd-lvg en de jeugd-ggz omdat het kind thuis moet wonen.

Voorwaardelijk gelijktijdig gebruik

De provinciale jeugdzorg wordt gezien als voorliggende voorziening op de AWBZ en de Zorgverzekeringswet. Gevolg hiervan is dat altijd eerst moet worden bezien of aanspraak bestaat ingevolge de Wet op de Jeugdzorg. Zo zijn er ook restricties bij het leveren van AWBZ-zorg (jeugd-lvg) in het (speciaal) onderwijs. De regelingen provinciale jeugdzorg, jeugd-lvg, jeugd-ggz en speciaal onderwijs zijn onder voorwaarden gelijktijdig te gebruiken. Hetzelfde geldt voor de regeling PGB, dit is immers een andere financieringsvorm van de jeugd-lvg en de jeugd-ggz. De Wajong is alleen vanaf 18 jaar te combineren met alle regelingen, behalve die regelingen die vanwege het leeftijds criterium (18 jaar of ouder) afvallen zoals de TOG-regeling en de Justitiële Jeugdinrichting. Maar dit betreft naar verwachting uitzonderingssituaties (leeftijd 18-23 jaar) waarin gelijktijdig gebruik mogelijk is met de provinciaal gefinancierde jeugdzorg, de jeugd-ggz, de jeugd-lvg en het speciaal onderwijs.

Gelijktijdig gebruik zonder voorwaarden

Het speciaal onderwijs is met alle regelingen te combineren.

5.2 VOLGTIJDIGE COMBINATIES

Zoals in paragraaf 4.1 is vastgesteld zijn de meeste regelingen volgtijdige te combineren. Deze zijn veelal logisch en beoogd. De aard van de volgtijdige combinatie zal naar verwachting sterk worden bepaald door de specifieke probleemsituatie die zich op een bepaald moment voordoet en dus op verschillende momenten (al dan niet met een tussenliggende periode) tot gebruik van regelingen kan leiden.

Er is maar één wettelijk geregelde volgtijdige combinatie die zich in twee varianten (civielrechtelijk en strafrechtelijk) laat opdelen:

- Bureau Jeugdzorg constateert opvoed- en/of opgroei problemen → de rechter bepaalt dat een OTS maatregel in een Justitiële Jeugdinstelling nodig is → Bureau Jeugdzorg is de voogd bij een OTS-maatregel².
- Ook in het strafrechtelijk regime is een wettelijk geregelde volgtijdige combinatie, namelijk nadat een jeugdige uit een Justitiële Jeugdinstelling is ontslagen krijgt hij via Bureau Jeugdzorg te maken met de Jeugdreclassering.

Uiteraard zijn er ook onmogelijke volgtijdige combinaties, die uitsluitend samenhangen met het leeftijds criterium. Een TOG-uitkering toekennen nadat een Wajong-uitkering is verstrekt is daardoor niet mogelijk.

² Deze variant is in de huidige overgangssituatie waarin geleidelijk de gesloten jeugdzorg de taken overneemt van de justitiële jeugdzorg op civielrechtelijke titel mogelijk. Deze variant zal spoedig komen te vervallen.

BIJLAGE 1: SCREENING REGELINGEN

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
Provinciale jeugdzorg	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> 0-18 jaar</p> <p>Uitzonderingen 18-23 jaar.</p> <p><i>Type problematiek:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Gedragsproblematiek (kind en/of opvoeding) 	<p><i>Indicatiesteller:</i> BJZ</p> <p>Er zijn twee 'uitkomsten' naar aanleiding van indicatie door BJZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vrijwillige hulp - hulp op basis van een maatregel (gedwongen) <p><i>Indicatiecriteria vrijwillige hulp:</i></p> <p>Er worden 6 stappen doorlopen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Besluiten of een jeugdige en zijn systeem een cliënt is voor BJZ: <ol style="list-style-type: none"> a. Formele criteria: <ol style="list-style-type: none"> i. jeugdige is nog niet meerderjarig, ii. 18 tot 23 jarigen alleen als (1) het een voorzetting betreft van de jeugdzorg, (2) de aanvraag voor 18^e jaar is ingediend en (3) na 18^e jaar binnen 6 maanden hervatting jeugdzorg nodig iii. Jeugdige verblijft duurzaam (18 mnd) in de regio waar BJZ gevestigd is. iv. Indien het ook gaan om de ouders en verzorgers dan moeten deze rechtmatig in Nederland verblijven. 	<p><i>Zorgaanbod van zorgaanbieders:</i></p> <p>Verblijf</p> <ul style="list-style-type: none"> - voltijd: bij zorgaanbieder of pleegouder - deeltijd: bij zorgaanbieder of pleegouder <p>Jeugdhulp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - individueel, groep of thuis door zorgaanbieder <p>Observatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - observatiediagnostiek <p>Combinaties van bovenstaande mogelijk en gewenst, veelal verblijf en jeugdhulp.</p> <p><i>(Zorg)aanbod van Bureau Jeugdzorg:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Jeugdreclassering: ambulante begeleiding, toezicht en controle - Jeugdbeschermingsmaatregel (gezinsvoogd) 	<p>De indicatie door BJZ wordt voor bepaalde tijd afgegeven.</p> <p>Vraaggestuurde toegang.</p> <p>Budgetgestuurd aanbod (historisch budgetstelsel met verdeling op basis van kindgewichten)</p>	JZ		JZ	
					GGZ	X	GGZ	
					LVG	X	LVG	
					JJI		JJI	X
					Wajong	X	Wajong	
					Spec. Onderw	X	Spec. Onderw	
					PGB	X	PGB	
					TOG	X	TOG	

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen	Uitgesloten combinaties	
		<p>b. Inhoudelijke criteria:</p> <p>i. Globale bepaling van de hulpvraag</p> <p>ii. Er is (dreigende) ernstige opgroei of opvoedproblematiek</p> <p>iii. Al dan niet in combinatie met psychiatrische problematiek of LVG-problematiek</p> <p>2. Toetsing of de cliënt eerdere hulpverlening en onderzoek heeft ontvangen. Tevens toetsing op momenteel ontvangen hulpverlening.</p> <p>Keuze wel of geen cliënt BJZ, zo ja dan:</p> <p>3. Verkenning aard van de problematiek op vijf aandachtsgebieden:</p> <p>a. Psychosociaal functioneren jeugdige</p> <p>b. Lichamelijke gezondheid jeugdige</p> <p>c. Verstandelijke ontwikkeling van de jeugdige</p> <p>d. Gezin en opvoeding</p> <p>e. Omgeving</p> <p>4. Inschatting veiligheid en risico's van kindermishandeling (LIRIK-instrument):</p> <p>a. Risicofactoren bij de ouders</p> <p>b. Risicofactoren bij de jeugdige</p> <p>c. Risicofactoren bij gezin en/of omgeving</p> <p>5. Beoordeling van de aard, ernst en urgentie van de problematiek:</p> <p>a. Aard van de problematiek</p> <p>b. Probleembesef, motivatie en draagkracht</p>	<p><i>Zorgaanbod gesloten jeugdzorg:</i></p> <p>Is vergelijkbaar met reguliere jeugdzorg, heeft alleen gesloten karakter.</p> <p>Daar bovenop zijn vier landelijke specialisaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horizon: voor jeugdigen onder de 12 jaar • Forensische Observatie en Begeleidingsafdeling (FOBA): voor jeugdigen met specifieke psychiatrische problemen. Voor plaatsing op de FOBA is een advies van een psychiater nodig. • Het moeder kind huis: voor jonge (alleenstaande) moeders. <p>Tevens zullen in de periode 2008-2010 justitiële jeugdinrichtingen worden overgeheveld naar Jeugd en Gezin en zal nieuw zorgaanbod worden ontwikkeld.</p>				

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>c. Ernst en de urgentie (crisis, spoed, regulier) van de problematiek.</p> <p>6. Bepaling geëigende indicatietraject:</p> <p>a. Indicatietraject I: enkelvoudige problematiek, motivatie bij jeugdige en ouders is groot, probleembesef is goed.</p> <p>b. Indicatietraject II: meervoudige problematiek, zowel probleem bij jeugdige als gezin en omgeving, er is zicht op onderlinge verwevenheid.</p> <p>c. Indicatietraject III: multiprobleemsituatie, geen zicht op probleemgebieden en onderlinge verwevenheid, onvoldoende zicht op effect problemen, probleembesef en motivatie bij betrokkenen is laag.</p> <p><i>Indicatiecriteria/procedure jeugdbescherming:</i></p> <p>1. Bureau Jeugdzorg of het Algemeen Meldpunt Kindermishandeling (AMK) krijgen een melding. Als ingeschat wordt dat er sprake is van opvoedingsproblemen in het gezin die de ontwikkeling van de jeugdige bedreigen, kan de Raad voor de Kinderbescherming ingeschakeld worden.</p> <p>2. De Raad voor de Kinderbescherming pleegt een onderzoek met een advies voor de rechter. Het advies kan zijn dat de kinderrechter wordt gevraagd om de jeugdige onder toezicht te stellen van een gezinsvoogdijinstelling (BJZ).</p>	<p><i>Onderwijs:</i> Ja, indien sprake van verblijf</p> <p><i>Inkomensondersteuning:</i> Nee</p> <p><i>Financieringsvorm:</i> - natura</p>					

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>3. Als de rechter vindt dat het kind wordt bedreigd met lichamelijke en geestelijke ondergang, kan de rechter in het belang van het kind een onder toezichtstelling (OTS)-maatregel opleggen.</p> <p>4. De OTS kan zijn werking hebben in de thuissituatie, in een pleeggezin, in een internaat of in een gesloten jeugdzorginrichting (in de overgangssituatie kan het voorkomen dat de jeugdige wordt geplaatst in een justitiële jeugdinrichting). De rechter bepaalt welke omgeving het meest geschikt is en machtigt de gezinsvoogd om in het geval van een JJI de jeugdige te plaatsen in een open of gesloten behandelinrichting.</p> <p><i>Indicatiecriteria/procedure gesloten jeugdzorg:</i></p> <p>1. Bureau Jeugdzorg stelt het indicatiebesluit vast voor de jeugdige. Hierin staat de gewenste zorg (verblijf) genoemd. Hiervoor wordt een gedragswetenschapper geraadpleegd. Binnen Bureau Jeugdzorg bespreken de gezinsvoogdijmedewerker of de casemanager de mogelijkheden met de coördinator gesloten jeugdzorg.</p> <p>2. Bureau Jeugdzorg of de Raad voor de Kinderbescherming (betreft uitzonderingssituaties) vraagt een machtiging gesloten jeugdzorg aan, die wordt afgegeven door de kinderrechter. Deze machtiging kan</p>						

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>worden afgegeven voor een jeugdige die onder toezicht is gesteld of als degene die gezag over hem heeft instemt met het verblijf.</p> <p>3. De coördinator gesloten jeugdzorg meldt vervolgens de jeugdige aan bij afdeling Individuele Jeugdzaken van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI/IJZ) en zorgt ervoor dat het indicatiebesluit en de rechterlijke machtiging bij de aanmelding zit.</p> <p>4. Bij de aanmelding overlegt de coördinator gesloten jeugdzorg met DJI/IJZ welke zorgaanbieder het meest geschikt is voor de jeugdige.</p> <p>Uitvoering aan jeugdreclasseringsmaatregel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - indicatie door rechter <p>Indicatie in samenhang met andere regelingen: In het kader van het Kader integraal indiceren wordt gestreefd naar integrale indicatie van jeugdzorg, speciaal onderwijs en AWBZ-zorg.</p>						
Jeugd-GGZ	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> 0-18 jaar Uitzonderingen 18-23 jaar.</p>	<p><i>Indicatiesteller:</i> De indicatiestelling voor jongeren jonger dan 18 jaar met een psychiatrische aandoening wordt gedaan door de Bureaus Jeugdzorg.</p> <p>In urgente gevallen kan de huisarts direct doorverwijzen naar de GGZ.</p>	<p><i>Zorgaanbod:</i> Zvw: diagnostiek, behandeling AWBZ: Persoonlijke verzorging Ondersteunende Begeleiding Verblijf</p>	<p>ZVW: duur van de indicatie wordt standaard op 1 jaar gezet.</p> <p>Vraaggestuurde toegang (route BJZ).</p>	JZ	X	JZ	
					GGZ		GGZ	
					LVG	X	LVG	
					JJI		JJI	X

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
					Wajong	X (18+)	Wajong	X (18-)
	<i>Type problematiek:</i> psychiatrische aandoening	<p><i>Indicatiecriteria (route BJZ):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Nadat vastgesteld is dat de cliënt bij BJZ aan het juiste adres is, start de fase van analyse en diagnostisch beeld. Vaststellen of sprake is van psychiatrische problematiek naar aard en ernst. <ol style="list-style-type: none"> Toepassing screeningsinstrument psychische stoornissen of de child behavior checklist Zwaarte en duur van de problemen worden afgezet tegen de mate waarin deze problemen belemmerend voor de jeugdige en/of belastend zijn voor de omgeving via de quickstep. Een gedragswetenschapper toetst de scores uit stappen a en b. Bepalen wettelijke kaders waarbinnen de zorg geleverd kan worden: <ol style="list-style-type: none"> ZVW: psychiatrische aanpak is noodzakelijk, de aanbieder stelt vast welke zorg geëigend is. WJZ: naast psychiatrische problematiek is sprake van opgroei- en opvoedproblemen waarvoor Jeugdzorg noodzakelijk is AWBZ: de jeugdige heeft persoonlijke verzorging en/of ondersteunende begeleiding nodig, al dan niet in combinatie met verblijf. BJZ geeft AWBZ-indicatie af. Opname justitiële jeugdinrichting: ernstige gedragsproblemen waarvoor opvang of behandeling binnen een beveiligde of beperkt beveiligde setting nodig is. 	<p>Integraal pakket van verblijf met behandeling na eerste jaar.</p> <p><i>Onderwijs:</i> Ja, indien sprake van intramurale opname.</p> <p><i>Inkomensondersteuning:</i> Nee</p> <p><i>Financieringsvorm:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Natura of - PGB 	<p>Budgetgestuurd aanbod (sinds 2008 onder regie van zorgverzekeraar, maar op basis van historische budgetten met een vereveningssysteem)</p> <p>AWBZ: in principe maximaal 1 jaar, met mogelijkheid om daarvan af te wijken.</p> <p>Vraaggestuurde toegang, budgetgestuurd aanbod (historische budgetverdeling leidend tot inkoopruimte van zorgkantoren, meermaals per jaar aangevuld met aanvullende productieafspraken, waarbij ook deels herverdeling van middelen plaatsvindt).</p>	Wajong	X (18+)	Wajong	X (18-)
					Spec. Onderw	X	Spec. Onderw	
					PGB	X	PGB	
					TOG		TOG	X

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p><i>Indicatiecriteria via huisarts:</i> In diverse regio's wordt gewerkt met een standaard verwijsbrief GGZ voor huisartsen of een regionaal aanmeldformulier GGZ. Veelal betreft het een korte inventarisatie door de huisarts van de klacht, voorgeschiedenis, lopende behandelingen waaronder medicijngebruik en een eerste inschatting van de mogelijke psychiatrische ziektebeelden. Een feitelijke indicatiestelling vindt niet plaats, het heeft meer weg van een geannoteerde verwijzing.</p> <p><i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i> Indien via BJZ is er samenhang met alle regelingen, behalve Wajong, TOG en speciaal onderwijs.</p>		Budgetbeheersing via beperking toegang en/of aanspraken.				
Jeugd-LVG	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> 0-18 jaar Tot 23/24 jaar kan ook als de ontwikkeling trager verloopt en de behandeling langer moet worden doorgezet.</p>	<p><i>Indicatiesteller:</i> De indicatiestelling voor jongeren jonger dan 18 jaar met een LVG-problematiek wordt uitgevoerd door het CIZ.</p> <p><i>Indicatiecriteria:</i> In de AWBZ wordt gewerkt met 7 grondslagen. De grondslag verstandelijke handicap (VG) is benodigd om recht op AWBZ-zorg te krijgen voor jeugdigen met LVG-problematiek. Bij een IQ van 70 of lager wordt voldaan aan de grondslag VG.</p>	<p><i>Zorgaanbod:</i> Ambulante hulpverlening, functies OB en AB (gemiddeld 6 tot 12 maanden). Verblijf in een orthopedagogisch behandelcentrum (gemiddeld 2,9 jaar).</p> <p>In de behandeling (functie behandeling) staan gedragsregulatie en het aanleren van sociale</p>	<p>Indicatie wordt voor maximaal 5 jaar afgegeven .</p> <p>Vraaggestuurde toegang. Budgetgestuurd aanbod (historische budgetverdeling leidend tot inkoopruimte van zorgkantoren,</p>	JZ	X	JZ	
					GGZ	X	GGZ	
					LVG		LVG	
					JJI		JJI	X
					Wajong	X vanaf 18 jaar	Wajong	X tot 18 jaar
					Spec. Onderw	Tot 22 jaar	Spec. Onderw	
					PGB	X	PGB	

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
	<p><i>Type problematiek:</i> LVG Gedragsproblemen</p>	<p>Voor licht verstandelijk gehandicapten is op grond van historische overwegingen consensus dat als er sprake is van ernstige en chronische beperkingen in de sociale redzaamheid, leerproblemen en/of gedragsproblemen een IQ-score tussen 70 en 85 eveneens mag worden opgevat als een licht verstandelijke handicap.</p> <p>LVG-criteria samengevat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - IQ tussen 50 en 85 in combinatie met leerproblemen - Beperkt sociaal aanpassingsvermogen in combinatie met psychiatrische stoornis, medisch-organische problemen en problemen in gezin en sociale context. - IQ en sociaal aanpassingsvermogen komen tot uiting in ernstige gedragsproblemen en leiden tot chronische of langdurige behoefte aan ondersteuning. <p>Voor de groep sterk gedragsgestoorde licht verstandelijke gehandicapten (SGLVG) is de verstandelijke handicap in combinatie met ernstige gedragsproblemen alsmede bijkomende psychiatrische problemen dominant.</p> <p><i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i> Regeling AWBZ-zorg in het onderwijs. Het speciaal onderwijs of regulier onderwijs met rugzak geldt als voorliggende voorziening op de AWBZ.</p>	<p>oplossingsstrategieën centraal.</p> <p><i>Onderwijs:</i> Ja, indien sprake van intramurale opname.</p> <p><i>Inkomensondersteuning:</i> Nee</p> <p><i>Financieringsvorm:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - natura - PGB 	<p>meermaals per jaar aangevuld met aanvullende productieafspraken, waarbij ook deels herverdeling van middelen plaatsvindt).</p> <p>Budgetbeheersing via beperking toegang en/of aanspraken.</p>	TOG	X	TOG	

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
Justitiële Jeugdzorg	<i>Leeftijdsklasse:</i> Strafrechtelijk regime: 12 tot 18 jaar en bij uitzondering op hogere leeftijd als de rechter het jeugdstrafrecht van toepassing verklaard omdat betreffende persoon achterloopt in haar ontwikkeling ten opzichte van leeftijdgenoten	<i>Indicatiesteller:</i> De rechter beslist. In geval van strafbeschikking/transactie kan dit ook worden gedaan door de Officier van Justitie. Bij jeugdbescherming wordt door de rechter mede gebruik gemaakt van het advies van de Raad voor de Kinderbescherming. <i>Indicatiecriteria/ procedure strafrechtelijke procedure:</i> 1. De rechter legt een vrijheidsstraf of vrijheidsbenemende maatregel op. Er kan in combinatie met de straf een PIJ-maatregel of een gedragsbeïnvloedende maatregel worden opgelegd. 2. In het geval van een PIJ-maatregel dient eerst de vrijheidsstraf te worden uitgezeten in een opvanginrichting. (vanaf 2010 vervalt het onderscheid tussen opvang en behandeling, het zijn dan altijd behandelinrichtingen) 3. Selectiefunctionarissen nemen de beslissing om een jeugdige te plaatsen op een afdeling voor intensieve zorg of voor intensieve behandeling. Dit gebeurt na advies van een psychiater en mogelijk overleg met de behandelend gedragskundige. De jeugdige wordt bij een PIJ-maatregel geplaatst in een behandelinrichting. 4. In geval van een gedragsbeïnvloedende maatregel (een nieuwe maatregel die sinds 1	<i>Zorgaanbod strafrechtelijk regime:</i> Typen inrichtingen: - Opvang: Forensische observatie- en behandelafdeling (FOBA) of gesloten. Onderscheid tussen meisjes en jongens - Behandeling: very intensive care (VIC), gesloten ('gewoon' en LVG), open ('gewoon' en LVG). Onderscheid jongens en meisjes. In de opvanginrichting verblijft de jeugdige in een leefgroep. Er wordt een verblijfsplan opgesteld met onderwijs, sport, te behalen doelen wat betreft gedrag en zelfinzicht. Na plaatsing in de behandelinrichting wordt een behandelplan opgesteld door de behandelaar. In het behandelplan staan de resultaten waar de behandeling toe moet leiden en de wijze waarop die	Een PIJ-maatregel duurt tenminste 2 en maximaal 6 jaar. Een OTS duurt tenminste 3 maanden en maximaal 12 maanden. Kan verlengd worden tot 18 jaar. Een STP duurt tenminste 1 maand en maximaal 6 maanden. Macrosturing is aanbodgericht.	JZ		JZ	X
					GGZ		GGZ	X
					LVG		LVG	X
					JJI		JJI	
					Wajong		Wajong	X
					Spec. Onderw	X	Spec. Onderw	
					PGB		PGB	X
TOG		TOG	X					

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>februari 2008 aan jeugdigen opgelegd kan worden) wordt voorzien in een vorm van vrijheidsbeperking. Het heeft een duur van minimaal 6 maanden en maximaal 1 jaar en is eenmaal te verlengen met dezelfde termijn als waarvoor deze werd opgelegd. Deze maatregel is in het bijzonder bedoeld voor jeugdigen voor wie een gedragsbeïnvloedende aanpak in het kader van bijzondere voorwaarden bij een voorwaardelijke sanctie te licht wordt bevonden en de maatregel van de Plaatsing in een Inrichting voor Jeugdigen (PIJ) te zwaar.</p> <p>5. In geval van gebrekkige ontwikkeling of ziekelijke stoornis van de geestvermogens kan de selectiefunctionaris ook bepalen dat de jeugdige in een psychiatrisch ziekenhuis als bedoeld in BOPZ verpleegd kan worden.</p> <p><i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i> Ja, bij de procedures met het speciaal onderwijs.</p>	<p>behaald worden. Elke drie maanden wordt het behandelplan besproken en zo nodig aangepast.</p> <p>Beoordeeld wordt vervolgens of de jeugdige in een open inrichting kan worden geplaatst. Ter voorbereiding op terugkeer in de samenleving wordt een scholings- en trainingsprogramma (STP) aangeboden. Dat bestaat uit tenminste 26 uur opleiding, training of werkervaringsplaats per week. Gedurende het STP wordt de jeugdige begeleid door de Jeugdreclassering.</p> <p><i>Onderwijs:</i> Ja, veelal speciaal onderwijs</p> <p><i>Inkomensondersteuning:</i> Nee</p> <p><i>Financieringsvorm:</i> - Natura</p>					

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
Wajong	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> Vanaf 18 jaar tot 65 jaar.</p> <p><i>Type problematiek:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - VG - LG - ZG - GGZ - Somatiek 	<p><i>Indicatiesteller:</i> UWV: schriftelijke schifting, beoordeling door arts op afspraak, bij gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid ook een arbeidsdeskundige.</p> <p><i>Indicatiecriteria:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - woonachtig in NL - meer dan 52 weken achter elkaar (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt (tenminste 25%) door langdurig ziekte of handicap - jonger dan 65 - zelf geen volledig inkomen kunnen verdienen - al voor 17^e verjaardag (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt - studierend en jonger dan 30 jaar en door langdurige ziekte of een handicap (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt - Herbeoordelingen vinden plaats, termijnen afhankelijk van de individuele situatie. <p><i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - geen 	<p><i>Alleen inkomensondersteuning:</i> Uitkering gaat in na 52 weken wachttijd, maar nooit voor de 18^e verjaardag. Afhankelijk van de arbeidsongeschiktheidsklasse (6 klassen, 25-100%) wordt een percentage van het minimumloon uitbetaald. In bepaalde situaties is sprake van een toeslag.</p> <p><i>Financieringsvorm:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitkering 	<p>Betreft een uitkering die voor onbepaalde periode is afgegeven, tenzij is gebleken dat aan één of meerdere criteria niet of in mindere mate wordt voldaan.</p> <p>Betreft open eindregeling.</p> <p>Budgetbeheersing zit in maatregelen ter beperking van de toegang, bevorderen uitstroom en indexeren van de hoogte van de uitkering.</p>	JZ	X (18+)	JZ	X (18-)
					GGZ	X (18+)	GGZ	X (18-)
					LVG	X (18+)	LVG	X (18-)
					JJI		JJI	X
					Wajong		Wajong	
					Spec. Onderw	X van 18 tot 20	Spec. Onderw	X (18-)
					PGB	X	PGB	
TOG		TOG	X					
Speciaal onderwijs	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> 4 tot 20 jaar, boven de 20 jaar beperkt mogelijk</p>	<p><i>Indicatiesteller:</i> Een Regionaal Expertisecentrum stelt een Commissie voor Indicatiestelling (Cvl) aan. Deze indiceert.</p> <p><i>Indicatiecriteria algemeen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - De ernst van de stoornissen en/of beperkingen 	<p><i>Zorgaanbod:</i> Ambulante begeleiding (bij reguliere school wordt dit ingekocht).</p> <p><i>Onderwijs:</i> Speciaal onderwijs</p>	<p>De beschikking heeft een beperkte geldigheidsduur, meestal 3 jaar, maar bij dove, zeer moeilijk lerende kinderen of meervoudig</p>	JZ	x	JZ	
					GGZ	x	GGZ	
					LVG	x	LVG	
					JJI	X	JJI	

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
					Wajong	X (18+)	Wajong	X (18-)
	<i>Type problematiek:</i> <ul style="list-style-type: none"> - VG - LG - ZG - GGZ - Leerproblematiek - Gedrag 	<ul style="list-style-type: none"> - De belemmering die daardoor in het onderwijs wordt ondervonden - De mogelijkheden van de reguliere zorg uit het onderwijs of zorginstantie (toereikendheid zorgstructuur) <p>Per cluster aanvullende criteria.</p> <p>Cluster 1: Visueel gehandicapten</p> <ul style="list-style-type: none"> - blindheid en slechtziendheid evt aangevuld met - andere handicaps - leerachterstand <p>Cluster 2: Auditief en communicatief gehandicapten</p> <ul style="list-style-type: none"> - doofheid of ernstige gehoorstoornis evt aangevuld met - een verstandelijke beperking - ernstige spraak- /taalmoeilijkheden met onvoldoende effect van therapie van minstens een half jaar - evt aangevuld met - stoornis autisme spectrum - zeer geringe communicatieve zelfredzaamheid - ontoereikende reguliere zorg <p>Cluster 3: Verstandelijk, lichamelijk en meervoudige gehandicapte kinderen</p> <p>Verstandelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Syndroom van Down (vanaf 1-8-2008) - Diepe tot ernstige (IQ <20, 20-35), matige 	<p><i>Inkomensondersteuning:</i></p> <p>Nee</p> <p><i>Financieringsvorm:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Natura of - Leerling gebonden financiering, (rugzakje) in regulier onderwijs 	<p>gehandicapte kinderen 4 jaar. In de beschikkingsbrief wordt een einddatum genoemd.</p> <p>Vraaggestuurde toegang.</p> <p>Budgetgestuurd aanbod. Betreft open eindregeling.</p>	<p>Wajong</p> <p>Spec. Onderw</p> <p>PGB</p> <p>TOG</p>	<p>X (18+)</p> <p>x</p> <p>x</p>	<p>Wajong</p> <p>Spec. Onderw</p> <p>PGB</p> <p>TOG</p>	<p>X (18-)</p>

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>(IQ<60), lichte (IQ 60-70) beperking</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bijkomende stoornis DSM-IV - Zeer geringe sociale zelfredzaamheid - Ernstige tekortkomingen leer- en taakgedrag - Zeer geringe schoolvorderingen - Te weinig vooruitgang ondanks extra hulp <p>Lichamelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een of meer stoornissen die motorische beperkingen veroorzaken - Al dan niet in combinatie met verstandelijke beperking - Zeer geringe zelfredzaamheid - Leerachterstand - Structureel verzuim - Te weinig vooruitgang ondanks extra hulp - Lichamelijke, neurologische of psychosomatische stoornis <p>Cluster 4: Kinderen met ernstige ontwikkelingspsychopathologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ernstige gedragsstoornis - Emotionele of ontwikkelingsstoornis (DSM-IV classificaties) - Stoornis doet zich zowel op school als in vrije tijd voor en waarbij gerichte hulpverlening (tenminste een half jaar) wordt verleend - Extreem gedrag en ontbrekende algemene leervoorwaarden 						

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>Of</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ernstige gedragsproblematiek die met geïndiceerde hulpverlening niet verbetert <p><i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i> Niet gevonden, samenhang met Jeugd-LVG en provinciale jeugdzorg lijkt groot.</p>						
PGB	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> Geen</p> <p><i>Type problematiek:</i> Alle AWBZ grondslagen (VG, LG, ZG, Psychiatrie, Psycho-sociaal, Somatiek)</p>	<p><i>Indicatiesteller:</i> CIZ (AWBZ) De verzekeraar (PGB –GGZ ZVW) Regionaal centrum voor blinden en slechtzienden (ZVW)</p> <p><i>Indicatiecriteria PGB AWBZ:</i> PGB kan worden gebruikt voor vijf AWBZ-functies:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persoonlijke verzorging (hulp bij alledaagse handelingen zoals opstaan, douchen, aankleden, eten en drinken, naar het toilet gaan). 2. Verpleging (zoals hulp bij het gebruik van medicijnen, wondverzorging of beademing) 3. Ondersteunende begeleiding (ondersteuning bij activiteiten thuis en buiten de deur, zoals dagopvang). 4. Activerende begeleiding (leren omgaan met uw handicap of problemen, beter persoonlijk functioneren en veranderingen realiseren, bijvoorbeeld zelfstandig gaan wonen of gaan werken). 5. Kortdurend verblijf buitenshuis (weekendopvang, vakantieopvang of 	<p><i>Verblijf:</i> Bij zorgzwaartepakket.</p> <p><i>Zorg:</i> Extramurale AWBZ-functies. Hulpmiddelen Activerende begeleiding en behandeling GGZ</p> <p><i>Onderwijs:</i> Ondersteunende begeleiding kan ter ondersteuning van onderwijsfunctie worden gegeven.</p> <p><i>Inkomensondersteuning:</i> Nee</p> <p><i>Financieringsvorm:</i> - PGB</p>	<p>Voor PGB-AWBZ is de duur van de uitkering afhankelijk van de duur van de indicatie. De PGB-houder legt verantwoording af over de besteding aan het zorgkantoor. Toegang is vraaggestuurd, het budget groeit mee. Voor het PGB voor hulpmiddelen voor slechtzienden betreft het een éénmalige vergoeding om een hulpmiddel te kunnen kopen. Verantwoording is per verzekeraar geregeld. Voor het PGB-GGZ ZVW is het afhankelijk</p>	JZ	X	JZ	
					GGZ	X	GGZ	
					LVG	X	LVG	
					JJI		JJI	X
					Wajong	X (18+)	Wajong	x (18-)
					Spec. Onderw	X	Spec. Onderw	
					PGB		PGB	
TOG	X	TOG						

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		<p>logeeropvang voor maximaal 104 dagen per jaar).</p> <p>Bij aanspraak op de functie langdurend verblijf in de AWBZ, dan drukt het CIZ de indicatie uit in een passend zorgzwaartepakket</p> <p><i>Indicatiecriteria PGB ZVW:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Er is sprake van een ernstige visuele beperking. Verzekerde kan aanspraak maken op hulpmiddelen als taststokken, geleidehonden, beeldschermloepen, brailleleesregels en voorleesapparatuur. 2. Er is sprake van geneeskundige activerende begeleiding GGZ en behandeling GGZ. Als alleen sprake is van activerende begeleiding, dan valt het PGB onder de AWBZ. Benodigd is een verwijzing van een arts, een behandelplan van de behandelaar, of een indicatie door BJZ. 3. In de polisvoorwaarden van de verzekeraar kunnen andere eisen worden gesteld. <p><i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i> Jeugd</p>		<p>van de zorgverzekeraar hoe één en ander is geregeld, gezien de voorwaarde van een behandelplan is de vergoeding niet oneindig en aan een termijn en aantal behandelingen verbonden.</p>				

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
TOG	<p><i>Leeftijdsklasse:</i> 3 tot 18 jaar</p> <p><i>Type problematiek:</i> Alle AWBZ grondslagen (VG, LG, ZG, Psychiatrie, Psycho-sociaal, Somatiek)</p>	<p><i>Indicatiesteller:</i> ClientFirst (uitvoerder namens SVB): schriftelijke beoordeling eventueel aangevuld met onderzoek (zien van het kind).</p> <p><i>Indicatiecriteria:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Blijvend of voorlopig blijvend gehandicapt als het een ziekte of stoornis heeft van lichamelijke, verstandelijke of geestelijke aard die leidt tot beperkingen (de handicap) en die betekenen dat het kind aanzienlijk meer afhankelijk is van verzorging, begeleiding en toezicht dan een gezond kind van dezelfde leeftijd - Het kind is zo ernstig gehandicapt dat het aanspraak kan maken op opname in een AWBZ-instelling. - Onder voorlopig blijvend gehandicapt wordt verstaan dat het kind in een aaneengesloten periode van een jaar 50% of meer van de tijd voorlopig blijvend gehandicapt is - Het kind overnacht tenminste 4 nachten per week, tijdelijke afwezigheid ivm vakantie of ziekenhuisopname tellen niet mee. Het kind moet behoren tot het huishouden van de aanvragende ouder of verzorger. - Als aanvrager een toelage op de pleeggeldvergoeding krachtens de Wet op de Jeugdzorg krijgt, een met de TOG vergelijkbare Nederlandse of buitenlandse vergoeding of een 	<p><i>Alleen inkomensondersteuning:</i> De tegemoetkoming bedraagt € 206,24 per kwartaal, eventueel te verdelen over de ouders in geval van echtscheiding.</p> <p><i>Financieringsvorm:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitkering ('PGB') 	<p>Is uitkering voor onbepaalde tijd met maximumleeftijd van 18 jaar. Wijzigingen doorgegeven door de aanvrager kunnen leiden tot beëindiging.</p>	JZ	X	JZ	X bij pleeggeld
					GGZ	X	GGZ	
					LVG	X	LVG	
					JJI		JJI	X
					Wajong		Wajong	X
					Spec. Onderw	X	Spec. Onderw	
					PGB	X	PGB	
					TOG		TOG	

Regeling	Voor wie	Indicatiestelling	Zorgaanbod	Budgetbeheersing	Gelijktijdige combinaties met andere regelingen		Uitgesloten combinaties	
		vergoeding op commerciële basis als verzorger ontvangt, dan is geen recht op een TOG-uitkering. - De toekenning van een PGB is niet van invloed op de TOG-uitkering - Aanvrager en kind wonen in Nederland, EU-/EER land of Zwitserland. <i>Indicatie in samenhang met andere regelingen:</i> Niet gevonden.						

Bronnen

- Brief aan de kamer van de minister van Jeugd en Gezin betreffende vermindering ervaren regeldruk en onnodige bureaucratie van 2008.
- Beginselenwet justitiële jeugdinrichtingen.
- Brochure “Hoe zit dat met de Wajong?” van het UWV.
- Brief van de staatssecretaris van VWS over de modernisering AWBZ, Jeugdzorg 2005-2008, kamerstuk 26631 142.
- Regeling tegemoetkoming onderhoudskosten thuiswonende gehandicapte kinderen.
- Brochure Tegemoetkoming TOG van SVB.
- Uitvoeringsplan Verbetering indicatiestelling Bureau Jeugdzorg, MOgroep, 2006.
- Indicatiestelling voor AWBZ-zorg in het onderwijs, werkinstructie CIZ, geldend vanaf 2008.
- Protocol Indicatiestelling Jeugdigen met psychiatrische problematiek
- Uitvoeringsbesluit Wet op de Jeugdzorg.
- Indicatiestelling en criteria voor het speciaal onderwijs of een rugzak, brochure voor ouders, 2005.
- Subsidieregeling leerlinggebonden financiering middelbaar beroepsonderwijs (algemeen verbindend voorschrift) van 7 december 2005.
- Besluit leerlinggebonden financiering, Staatsblad 2006, 327.
- Regeling van de aanspraak op, de toegang tot en de bekostiging van jeugdzorg (Wet op de Jeugdzorg).
- Handboek Indicatiestelling Bureau Jeugdzorg, MOgroep, 2007.
- Toelichting op diverse regelingen op www.overheidsloket.nl, inclusief verwijzing naar wettelijke basis.

- Indicatiecriteria LVG-Jeugd met meervoudige problematiek, oktober 2005.
- Beleidsregels indicatiestelling AWBZ, bijlage 2 grondslagen, 1 januari 2008.
- Indiceren voor jeugdigen met psychiatrische problematiek in het kader van AWBZ en ZVW, werkdocument Bureau Jeugdzorg, 26 februari 2008, versie 2.1.
- Kader integraal indiceren Jeugdzorg – Speciaal Onderwijs – AWBZ-zorg.
- Brochure Justitiële jeugdinrichting van de Dienst Justitiële Inrichtingen, juli 2002.

BIJLAGE 2: STAPELINGSMOGELIJKHEDEN

Hoofdvarianten van stapeling

Code	Combinaties	Leeftijd	Voorbeeldsituatie	Logisch/beoogd	Niet beoogd
G1,2 en evt 6, 7	Verblijf (bij aanbieder of pleeggezin) + Jeugd GGZ (ZVW). Eventueel Jeugd GGZ in de vorm van een PGB GGZ Zorgverzekeringswet en speciaal onderwijs.	0-20	Kind verblijft bij pleeggezin en maakt gebruik van ambulante psychiatrische hulp.	X	
G1,3 en evt 6, 7	Verblijf (bij pleeggezin) + LVG-Jeugd (ambulant) Alleen als sprake is van een AWBZ-grondslag. Eventueel LVG-zorg in de vorm van een PGB AWBZ en speciaal onderwijs.	4-18 Uitloop tot 23	Kind verblijft bij pleeggezin, heeft een licht verstandelijke handicap en het gezin krijgt daarvoor OB/AB extramuraal.	X	
G1,5 en evt 2,3,6	Jeugdhulp + Wajong Eventueel aangevuld Jeugd-GGZ en/of Jeugd-LVG en/of speciaal onderwijs.	18-23	'Jeugdige' van 18 tot 23 jaar krijgt jeugdhulp en is deels arbeidsongeschikt.	X	
G1,6	Verblijf of jeugdhulp + speciaal onderwijs.	4-20	Kind verblijft bij een aanbieder of krijgt ambulante jeugdhulp en heeft speciaal onderwijs nodig (REC1 t/m 4)	X	
G1,3,8	Pleeggezin of jeugdhulp + jeugd LVG + TOG (kan alleen in deze combinatie, moet AWBZ- indicatie zijn voor intramurale opname!). Lijkt onwaarschijnlijk, hooguit in geval van wachtlijst denkbaar.	3-18	Kind heeft een indicatie voor verblijf (grondslag VG) omdat de huidige woonsituatie onhoudbaar is. Woont bij ouders en krijgt jeugdhulp.		X

Code	Combinaties	Leeftijd	Voorbeeldsituatie	Logisch/beoogd	Niet beoogd
G3,6 en evt 7	Jeugd LVG (alleen functies PV, VP en OB-alg) en speciaal onderwijs. Alleen indien er een grondslag is voor de AWBZ. Eventueel LVG-zorg in de vorm van een PGB, speciaal onderwijs in de vorm van leerlinggebonden financiering.	4-20	Een jeugdige in het speciaal onderwijs (of regulier met rugzakje) heeft tijdens schooltijd zorg en ondersteuning nodig die niet geboden wordt in het onderwijs.	X	
V1,4	Jeugdzorg en JJI	12-18 uitloop tot 23	Jeugdige krijgt jeugdzorg (jeugdhulp of verblijf), komt via straf- of civielrechtelijke procedure in JJI. Na afloop krijgen jeugdigen vanuit de strafrechtelijke procedure een begeleider vanuit de Jeugdreclassering of een voogd vanuit Bureau Jeugdzorg aangewezen.	X	

Toelichting code

G= gelijktijdig gebruik

V= volgtijdig gebruik (de regeling volgt wettelijk op andere regeling)

Regelingsnummers: 1= provinciale jeugdzorg, 2= jeugd-GGZ, 3= jeugd LVG, 4=justitiële jeugdinrichting, 5= Wajong, 6= speciaal onderwijs, 7= PGB, 8= TOG.

Wettelijk mogelijke en uitgesloten gelijktijdige combinaties

	Provinciale Jeugdzorg	Jeugd-ggz	Jeugd-lvg	JJI	Wajong	Speciaal Onderwijs	PGB	TOG
Provinciale JZ		5	5	1	2		5	4
Jeugd-ggz	5			1	2		5	3
Jeugd-lvg	5			1	2			4
JJI	1	1	1		1		1	3
Wajong	2	2	2	1		2	2	3
Speciaal Onderwijs					2			4
PGB	5	5	5	1	2			4
TOG	4	3	4	1	3	4	4	

Donkergrijs: geen gelijktijdig gebruik

Lichtgrijs: voorwaardelijk gelijktijdig gebruik

Wit: gelijktijdig gebruik zonder voorwaarden

Schuingestreept: niet van toepassing

1. De regeling voor de Justitiële Jeugdinstellingen is met geen van de regelingen, behalve met het speciaal onderwijs, gelijktijdig te combineren.
2. De regeling Wajong vanaf 18 jaar te combineren met alle regelingen behalve de TOG-regeling.
3. De TOG-regeling is niet te combineren met de Jeugd-GGZ (TOG vereist indicatie met functie verblijf in AWBZ-instelling), met de regeling voor Justitiële Jeugdinstellingen (jeugdige verblijft thuis), de Wajong (leeftijdscriterium) en het PGB (wordt niet verstrekt met de AWBZ-functie verblijf).
4. De TOG-regeling is alleen te combineren met de regelingen Provinciale Jeugdzorg, Jeugd-LVG en speciaal onderwijs vanaf 3 tot 18 jaar als er sprake is van een indicatie voor opname in een AWBZ-instelling. In het geval er wel een indicatie is voor opname, maar deze niet wordt verzilverd, kan er ook sprake zijn van het inzetten van zorg die wordt betaald uit een PGB.
5. Gelijktijdige combinaties zijn mogelijk, echter alleen als er geen sprake is van verblijf in een instelling.