|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Omzendbrief |  |
| 27 mei 2014 | | | |
| gericht aan alle voorzieningen voor minderjarigen met een handicap | | | |
|  | | | |
| Vragen naar: | Sven Pans | | |
| Telefoon: | 02 225 85 28 | | |
| E-mail: | sven.pans@vaph.be | | |
| Bijlage(n): | / | | |
| Instroommogelijkheden binnen de intersectorale toegangspoort (INSISTO) | | | |

# Algemeen

In de omzendbrief ‘moduleren in uw organisatie’ van 12 november 2013 werd er melding gemaakt van de aanmaak van instroommogelijkheden op basis van de toegewezen modules. In deze omzendbrief vindt u concretere informatie over hoe u de instroommogelijkheden aanmaakt voor de diverse zorgvormen. In punt 1 vindt u een korte uitleg over de definitie van instroommogelijkheden en meer praktische informatie over het aanmaken ervan.

In punt 2 gaan we dieper in op de diverse instroommogelijkheden per zorgvorm.

## Situering

Voorzieningen organiseren zelf hun toegang en beheren zelf hun capaciteit. Jeugdhulpregie werkt

echter op basis van modules en één module is niet gelijk aan één capaciteitsplaats:

* Dezelfde soort hulp of module kan in een aantal verschillende varianten bestaan (vb.: hoog

frequent, laag frequent). Die modules verschillen wel op basis van FID (frequentie, intensiteit, duur) maar maken geen verschil voor de organisatie van de voorziening zelf.

* De voorziening kan zich ook naar verschillende doelgroepen organiseren

(leeftijd, handicap, locaties,…) Die differentiatie is binnen de modules niet altijd zichtbaar

omdat het een voorziening per typemodule slechts één module kan aanmaken, ongeacht het aantal doelgroepen waar de voorziening zich naar richt.

Om dat onderscheid toch te maken voorzien we instroommogelijkheden. Ze doen letterlijk wat de

naam zegt: het zijn de verschillende mogelijkheden waarop een cliënt in een voorziening kan

instromen.

## Wat is een instroommogelijkheid?

Een instroommogelijkheid bestaat uit minstens één goedgekeurde module NRTJ (niet-rechtstreekse toegankelijke jeugdhulpverlening) uit de voorziening en

minimaal één locatie. De instroommogelijkheid beschrijft de groep van modules en locaties in een

voorziening waar een minderjarige effectief toe kan instromen. Voor de toegangspoort vormt dit de

basis van het wachtbeheer.

Elke voorziening zal in de moduledatabank zoveel instroommogelijkheden kunnen aanmaken als voor

hen nodig en wenselijk is. De wachtlijstwerking van de toegangspoort wordt gekoppeld aan deze

instroommogelijkheden.

Instroommogelijkheden bieden de mogelijkheid om op een zeer specifiek niveau het profiel van de gebruikers die men ondersteunt te omschrijven zodat de jeugdhulpregisseur een duidelijk zicht heeft op welke gebruikers in een organisatie kunnen instromen. Een aanbod voor een specifieke doelgroep voor een bepaalde leeftijdsgroep kan dus verduidelijkt worden, wat op moduleniveau niet altijd mogelijk is. Het is bovendien via de vrije tekstvelden mogelijk om de instroommogelijkheden nog verder te omschrijven zodat de jeugdhulpregisseur de nodige transparantie krijgt (bv. aanbod voor personen met een visueel-meervoudige beperking). Deze informatie is zichtbaar in de jeugdhulpwijzer.

De instroommogelijkheden dienen daarnaast het aanbod zoals voorzien in de erkenning volledig te dekken (bv. indien men erkend is als internaat voor personen met autisme van 0-21 jaar dient men niet enkel een aanbod te voorzien voor normaalbegaafde jongeren van 10 tot 18 jaar).

Tegelijkertijd vragen we aan de organisaties om de flexibiliteit die we via de processen van zorgvernieuwing invoeren - zoals we onder andere zien in de oprichting van de multifunctionele centra- zoveel mogelijk te garanderen (zie verder).

## Hoe maak je deze instroommogelijkheden aan?

Het beheren van de instroommogelijkheden door er jongeren aan toe te voegen, af te halen en te

laten instromen gebeurt in INSISTO.

Het aanmaken en corrigeren van de instoommogelijkheid zelf gebeurt in de moduledatabank.

Je moet in de moduledatabank (www.moduledatabank.vlaanderen.be) kunnen aanmelden als

“moduleerder”. Als de toegangsrechten nog niet in orde zijn, kan de verantwoordelijke van de

voorziening die juistzetten in het eHealth gebruikersbeheer. (www.socialsecurity.be) Gaat daar iets

mee fout, kan je contact opnemen met het eHealth contactcenter:

**Contact Center eHealth**

De medewerkers staan tot uw dienst van maandag tot vrijdag van 7:00 tot 20:00.

**Tel.:** +32 2 788 51 55

**E-mail :** [support@ehealth.fgov.be](mailto:support@ehealth.fgov.be)

**Web :** contactformulier

Als je als moduleerder bent aangemeld bij de moduledatabank, dan kan je aan de slag. We verwijzen hier naar verdere uitleg die je kan vinden op <http://wvg.vlaanderen.be/jongerenwelzijn/professionelen/assets/docs/jeugdhulpaanbieders/modulering/nota-instroommogelijkheden.pdf>

Let op: je hebt goedgekeurde modules nodig om instroommogelijkheden te kunnen aanmaken. Als je ondertussen al een nieuwe versie van die modules hebt aangevraagd, of er is een wijziging in de typemodules kan dat. De modules die in de instroommogelijkheden staan passen zich

automatisch aan bij nieuwe goedgekeurde versies. Dit gebeurt enkel wanneer je modules bewerkt.

Opgelet: op dit moment zit er een bug in de moduledatabank die voor moeilijkheden zorgt met de modules (zie voor ruimere uitleg punt 3: praktisch)

Het aanpassen van modules heeft wel een grote impact op het werk van de jeugdhulpregie.

We vragen dus om de modules enkel aan te passen indien nodig.

# Instroommogelijkheden per zorgvorm

## Instroommogelijkheden MFC

Om de flexibiliteit in een MFC te garanderen is het noodzakelijk dat een minderjarige voldoende typemodules krijgt geïndiceerd en toegewezen én dat deze kan instromen via instroommogelijkheden die deze flexibiliteit ook kunnen garanderen.

Het is van belang om rekening te houden met de onderstaande clusters van instroommogelijkheden.

Indien een minderjarige instroomt met minder geïndiceerde typemodules dan in deze instroomlijsten (bv. indien om een bepaalde reden niet alle modules toegewezen zijn) kan deze toch nog steeds in deze instroommogelijkheid instromen. Alleen zal de marge waarbinnen voor deze minderjarige geschakeld kan worden, dan beperkt zijn tot de typemodules die opgenomen zijn in de jeugdhulpbeslissing.

In functie van een overzichtelijk wachtbeheer kan het ook raadzaam zijn om de instroommogelijkheden verder op te splitsen naar module of een andere combinatie van modules. De instroommogelijkheid geeft best zo duidelijk mogelijk aan waarvoor er een vrije plaats is. Als in uw MFC minderjarigen bij de start van de begeleiding kunnen instromen voor enkel dagopvang of mobiele/ambulante begeleiding, kan het zinvol zijn om hiervoor een aparte instroommogelijkheid op te maken. Op die manier ziet u makkelijker welke jongeren de nieuwe vrije plaats kunnen invullen. Daarnaast is dit ook aan te bevelen voor intersectorale trajecten zodat het via de instroommogelijkheden reeds duidelijk wordt welke minderjarigen van welke modules gebruik willen maken. U kan naast het werken met clusters dus ook nog steeds een instroomlijst aanmaken met aparte modules (of combinaties van modules).

Let op: indien er enkel een indicatiestelling is voor mobiele/ambulante begeleiding kan dit niet door een MFC worden opgenomen. Indien er een indicatiestelling is die toegang verleent tot een MFC maar enkel een toewijzing voor mobiele/ambulante begeleiding is (bv. in het kader van een voortraject) kan dit uiteraard wel.

Indien u als organisatie ook de typemodules rond ‘Training voor minderjarigen met een handicap’ of ‘weekend- en vakantieopvang overdag’ hebt gemoduleerd, dient deze aan de onderstaande clusters te worden toegevoegd.

Uiteraard kunnen deze clusters worden aangemaakt voor diverse doel- en leeftijdsgroepen.

Alle typemodules kunnen binnen het niet-rechtstreeks toegankelijk aanbod ingezet worden in een lager gewicht dan de geïndiceerde typemodules, maar enkel binnen dezelfde functie. Zo kan men bijvoorbeeld vlot overschakelen van een voltijds, hoogfrequent verblijf naar een laagfrequent verblijf zonder de toegangspoort te passeren. Dit is echter niet mogelijk indien men naar een hoger gewicht wil (bv. van laag- naar hoogfrequent verblijf) of wil veranderen van functie als deze niet toegewezen is. De voorzieningen kunnen dus enkel schakelen naar een hogere frequentie als dit in een jeugdhulpbeslissing is opgenomen.

### Indien het MFC verblijf aanbiedt:

* Schoolaanvullende en/of schoolvervangende dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (middenfrequentie/hoge frequentie[[1]](#footnote-1))
* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Verblijf voor minderjarigen met een handicap (lage frequentie)
* Verblijf voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)

### Indien het een MFC is dat geen verblijfsfunctie aanbiedt

*Instroom:* dagopvang met begeleiding en behandeling

* Schoolaanvullende en/of schoolvervangende dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (middenfrequentie/hoge frequentie)
* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)

### Indien het een MFC is met OBC-functie

*Instroom:* diagnostiek met verblijf (vermoeden van handicap) en behandeling en begeleiding (OBC)

* Diagnostiek voor minderjarigen met een (vermoeden van) handicap (hoge frequentie)
* Schoolaanvullende en/of schoolvervangende dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap ( hoge frequentie/ middenfrequentie)
* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Verblijf voor personen met een (vermoeden van) handicap

### Voor GES+-plaatsen

* Verblijf voor minderjarigen met een GES+- problematiek

## Instroomlijsten klassieke zorgvormen

Voor de voorzieningen die nog geen MFC zijn bevelen we ook aan met onderstaande instroommogelijkheden te werken. Deze laten niet toe flexibel te schakelen tussen de modules maar zijn een vertaling van de typemodules naar de klassieke zorgvormen.

Door de principes van Integrale Jeugdhulp wordt ons ondersteuningsaanbod vertaald naar typemodules. Deze typemodules worden niet gemaakt vanuit onze zorgvormen (bv. Internaat) maar op basis van een functie (een specifiek kernproces van jeugdhulpverlening zoals verblijf, behandeling, diagnostiek, begeleiding,…). Er is dus bijgevolg geen typemodule ‘internaat’ of ‘semi-internaat’. Onze huidige zorgvormen combineren diverse functies: in een internaat bv. overnacht je niet enkel (functie verblijf) maar wordt er ook voorzien in opvang overdag binnen een orthopedagogisch kader (functie dagopvang) en krijgen de kinderen therapie (functie behandeling). Een typemodule moet immers opgebouwd worden op basis van één functie (dus geen combinatie van functies). Aangezien we vanuit het VAPH diverse functies aanbieden aan de gebruikers, resulteert dit ook in een relatief groot aantal typemodules.

Indien een jongere wilt binnenstromen in een klassieke internaatswerking is het belangrijk dat in de instroomlijst ook de diverse typemodules zijn opgenomen. Een typemodule ‘verblijf’ geeft geen automatisch recht op typemodules binnen andere functies (bv. dagopvang). Ook hier is het zo dat als een minderjarige instroomt met minder toegewezen typemodules dan in deze instroomlijsten (bv. in het geval van intersectorale combinaties of indien het niet aangewezen is om alle modules in te zetten) kan deze toch nog steeds in deze instroommogelijkheid instromen.

Indien u als organisatie ook de typemodules rond ‘Training voor minderjarigen met een handicap’ of ‘Weekend- en vakantieopvang overdag voor minderjarigen met een handicap’ hebt gemoduleerd, dient deze aan de onderstaande clusters te worden toegevoegd.

### Semi-internaat

* Schoolaanvullende (semi-internaat schoolgaanden) of schoolvervangende (semi-internaat niet-schoolgaanden) dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (middenfrequentie/ hoge frequentie)

### Semi-internaat met plaatsen heroverweging

* Schoolaanvullende (semi-internaat schoolgaanden) of schoolvervangende (semi-internaat niet-schoolgaanden) dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (middenfrequentie/ hoge frequentie)
* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)

### Internaat

* Verblijf voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Schoolaanvullende (schoolgaanden) of schoolvervangende (niet-schoolgaanden) dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (middenfrequentie)

### Internaat (heroverweging)

* Verblijf voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Schoolaanvullende (schoolgaanden) of schoolvervangende (niet-schoolgaanden) dagopvang voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (middenfrequentie)
* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)

### OBC

* Diagnostiek voor minderjarigen met een (vermoeden van) handicap (hoge frequentie)
* Behandeling voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie/ midden frequentie)
* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)
* Verblijf voor personen met een (vermoeden van) handicap

### Thuisbegeleiding

* Mobiele/ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap (hoge frequentie)

### Voor GES+-plaatsen

* Verblijf voor minderjarigen met een GES+- problematiek

# Praktisch

Indien er reeds instroommogelijkheden zijn aangemaakt kan u deze herwerken naar de clusters die hierboven beschreven zijn. Modules kunnen wel toegevoegd worden maar niet geschrapt. Indien er modules dienen geschrapt te worden dienen er nieuwe instroommogelijkheden worden aangemaakt.

Opgelet!

Op dit moment zit er een bug in de moduledatabank die voor moeilijkheden zorgt met de modules.

Deze fout treedt op als een voorziening een bestaande module bewerkt en de locaties erin aanpast. Normaal moet dan de bestaande module automatisch in alle geledingen van het systeem bijgewerkt worden zonder dat de gebruiker nog iets hoeft te doen. Vanaf juli zal dit ook zo zijn maar momenteel gaat het fout: de moduledatabank maakt een nieuwe module aan met alle wijzigingen en laat de oude zonder wijzigingen staan. Zo zijn er twee modules voor dezelfde typemodule wat eigenlijk niet kan. Wat zijn de implicaties?

* Er ontstaat een nieuwe module die niet mee in de bestaande instroommogelijkheden zit.
* Minderjarigen hebben in INSISTO een module toegewezen gekregen die verouderd is, de nieuwe module hebben ze nog niet.

Gekende problemen

Minderjarigen kunnen niet naar de instroommogelijkheid gesleept worden want ze kregen een “nieuwe” module en enkel de “oude” modules staan in de instroommogelijkheden.

* + Oplossing: voeg ook de nieuwe module toe aan de instroommogelijkheid, die lijken er dan wel dubbel in te zitten maar dat is niet erg.

Voorzieningen bemerkten de dubbele modules en verwijderden de oude versies. Zo zijn er modules toegewezen aan jongeren die niet meer bestaan. (rode modules in het overzicht van de algemene wachtlijst)

* + Oplossing: jeugdhulpregie kan de juiste modules terug toevoegen, neem met hen contact op.

Voor verdere vragen rond de instroommogelijkheden kan u terecht bij uw jeugdhulpregisseur of bij Sven Pans ([sven.pans@vaph.be](mailto:sven.pans@vaph.be) of 02/ 225 85 28)

Met vriendelijke groeten

James Van Casteren

Administrateur-generaal

1. Alle frequenties van de NRTH-typemodules die u hebt gemoduleerd dienen in de instroomlijst geplaatst te worden. Indien u bv. dus zowel ‘behandeling voor minderjarigen met een handicap’ (middenfrequentie) als (hoge frequentie) heeft gemoduleerd, moet u beide erin plaatsen. [↑](#footnote-ref-1)