

<b>Productnaam</b>	<b>Ambulante spoedhulp</b>		
<b>Productcode</b>	46A01	<b>Prijs per eenheid</b>	110,36 per uur <sup>1</sup>
<b>Omschrijving</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulante Spoedhulp (ASH) is een kortdurende, intensieve, activerende hulpverleningsvorm.</li> <li>• De hulp wordt in de woonsituatie ingezet bij crisis en spoedeisende situaties in de opvoedingssituatie. De hulpverlener kan vaak binnen 24 uur bij het gezin zijn. De hulp duurt maximaal 28 dagen. Soms kan het gezin na afloop van ASH weer zelf verder, maar meestal is daarna nog een vorm van vervolghulp nodig. De hulpverlener biedt ondersteuning bij het regelen van die hulp.</li> <li>• ASH is een hulpvorm die de problematiek verkent en ordent, gezinsleden structuur en veiligheid biedt, het sociaal netwerk van het gezin activeert, het probleemoplossend vermogen van de afzonderlijke gezinsleden vergroot en de regie in het gezin herstelt, al dan niet in combinatie met toeleiding naar aanvullende (intensieve) hulpverlening.</li> <li>• Afhankelijk van de context en problematiek bepaalt de ASH-medewerker met het gezin hoe vaak zij elkaar zien en spreken. Uitgangspunt is dat dit zo vaak kan als nodig is.</li> <li>• ASH kan worden ingezet ter voorkoming van een uithuisplaatsing.</li> </ul>			
<b>Doelgroep</b>			
<p>ASH biedt hulp aan jeugdigen (0-18 jaar) en hun opvoeders, bij wie sprake is van een opvoedkundige crisis en/of een spoedeisende situatie.</p> <p>Op basis van deze doelgroep zijn de volgende indicaties geformuleerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De veiligheid en ontwikkeling van de jeugdige is bedreigd;</li> <li>• De opvoedkundige crisis staat op de voorgrond, psychiatrie kan onderdeel van de aanwezige problematiek zijn en is dan geen contra indicatie voor de inzet van ASH.</li> <li>• Tenminste één gezinslid (ouder en/of jongere) is bereid aan de hulp mee te werken en binnen 24 uur een ASH-medewerker te ontmoeten.</li> </ul>			
<b>Doel</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Veiligheid en basisroutines (eten, slapen, naar school/werk gaan) van jeugdige en ouders zijn voldoende hersteld en er is gewerkt aan urgente korte termijn doelen (dit vindt plaats middels crisisinterventie);</li> <li>• De problematiek, risicofactoren, krachten/kansen en wensen en verwachtingen van jeugdige en ouders zijn verkend en geordend (dit vindt plaats middels analyse en ordening van de problematiek);</li> <li>• Samen met jeugdige en ouders is vastgesteld wat er aan de hand is en wat er nog nodig is (dit vindt plaats middels formulering van een advies);</li> <li>• Waar vervolghulp gewenst/nodig blijkt heeft overdracht naar vervolghulp plaats gevonden (dit vindt plaats middels toeleiding naar vervolghulp).</li> </ul>			
<b>Productspecifieke eisen</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASH wordt uitgevoerd door hulpverleners die de training Ambulante Spoedhulp hebben gevolgd, daarmee hbo-plus gecertificeerd zijn, en werken volgens de Methodiekhandleiding Ambulante Spoedhulp.</li> <li>• De ASH-medewerker werkt nauw samen met een betrokken wo-opgeleide gedragswetenschapper.</li> <li>• Ambulante spoedhulp mag ingezet worden door het lokale team of de Spoedeisende Zorg</li> </ul>			

<sup>1</sup> Alleen directe cliëntgebonden tijd is declarabel.

van de Jeugdbescherming Gelderland.

- Inzet van het product Ambulante Spoedhulp gebeurt op basis van de Procedure werkwijze inzet spoedeisende hulp
- Tijdens de interventie is er 24/7 bereikbaarheid
- Tijdens de interventie is er een vaste hulpverlener met een eventuele back-up
- De interventie is gericht op het gehele systeem en heeft als hoofddoel het stabiliseren van de crisissituatie.

#### Samenhang met andere producten

- Eventuele vervolghulp wordt zoveel mogelijk in samenwerking met het lokale team ingezet.
- Ambulante Spoedhulp is geen verblijfsproduct. Mocht verblijf nodig zijn kan dat aanvullend geïndiceerd worden.
- Bij psychiatrische crisis is de crisisdienst GGZ voorliggend. Er zijn afspraken gemaakt tussen de Spoedeisende Zorg en de crisisdienst van de GGZ over jeugdigen waar discussie is over de aard van de crisis.
- Als er binnen een lopend jeugdhulptraject een crisis ontstaat blijft de zorgaanbieder verantwoordelijk voor het leveren van zorg. De zorgaanbieder neemt bij actieve betrokkenheid contact met de gemeente en/of het SEZ op. Het SEZ kan advies en/of een veiligheidsinschatting geven. Dit gebeurt altijd in onderlinge afstemming, waarbij de eerste verantwoordelijkheid ligt bij de zorgaanbieder.