

FACTSHEET

Bijzondere Toegang Segment-1

Noord- en Midden-Limburg

Versie april 2025



De Bijzondere Toegang (BT) is de toegangspoort voor het zorgaanbod van Segment 1 binnen Noord- en Midden-Limburg

De BT is een knooppunt waar vraag en aanbod elkaar ontmoeten met de bedoeling om jeugdige en ouders, toe te leiden naar de juiste hulp. Er is sprake van complexe problematiek op meerdere domeinen in hun leven (gezin, school, welzijn, etc) waarbij een tijdelijke behandelopname nodig is of intensieve ambulante behandeling om een behandelopname te voorkomen. De Zorgaanbieders werken samen aan een passende behandeling/antwoord op de hulpvraag van de jeugdige en/gezin, waarbij zo thuis mogelijk opgroeien centraal staat.

De BT bestaat uit vertegenwoordigers van twee samenwerkingsverbanden, die onder leiding van een onafhankelijk voorzitter overleg voeren.

- Samenwerkingsverband 1: Mutsaersstichting, Yes We Can Clinics en Daelzicht
- Samenwerkingsverband 2: Vincent van Gogh, Pactum en Koraal
- Voorzitter en Administratief Procesondersteuner

De BT kan zorg vanuit segment 1 toewijzen. Maatwerk door samenwerking binnen en tussen de 2 samenwerkingsverbanden en eventueel door onderaanneming is daarbij mogelijk.

De BT biedt

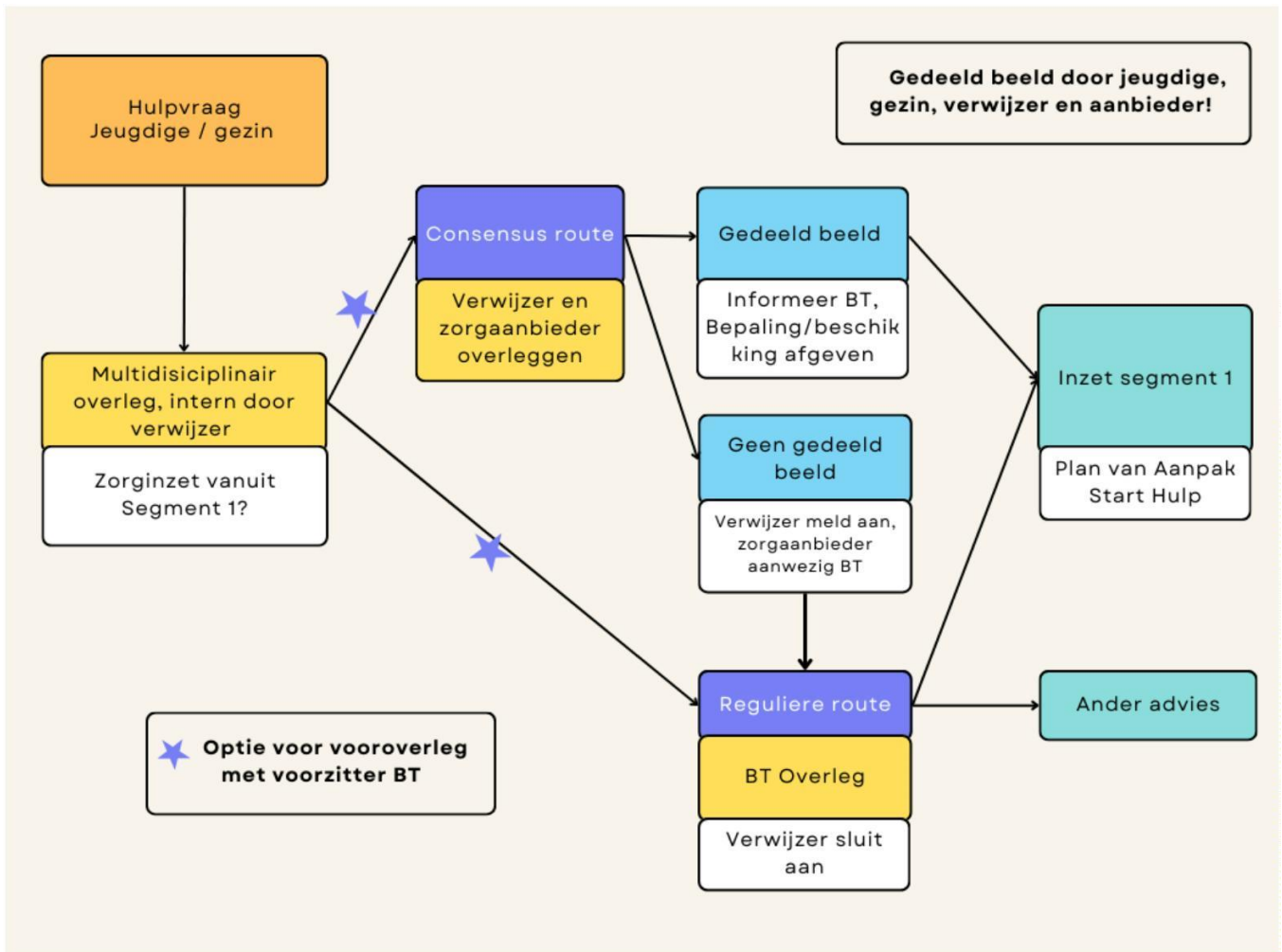
- Inhoudelijk advies met de kennis van beide samenwerkingsverbanden.
- Toegang tot inzet van Segment 1 of advies wanneer dit niet van toepassing is
- Een toewijzing aan het samenwerkingsverband en daarbinnen de zorgaanbieder die het beste aansluit bij de hulpvraag en de hulpvraag zal oppakken.

De BT is een middel om samen te werken aan de transformatie opdracht waarbij we willen dat

- Kinderen en jongeren zo thuis mogelijk opgroeien
- Duurzame keuzes maken voor de inzet van de hulp, minder wisselingen in zorgaanbod
- Behandeling die “zo kort als mogelijk, zo lang als nodig” en “zo licht als mogelijk, zo zwaar als nodig”.

Zorginzet vanuit Segment 1 kan via 2 routes:

1. **Consensus route:** Als het voor de verwijzer duidelijk is dat het een segment 1 hulpvraag betreft en wat het passend aanbod zou kunnen zijn, dan kan de verwijzer dit rechtstreeks bespreken met de contactpersoon van betreffende aanbieder (zie werkwijze consensusroute)
2. **Reguliere route:** Wanneer nog onduidelijk is welke vorm van behandeling nodig is voor de jeugdige en gezin een aanmelding of een consulatie-vraag aan de BT voorgelegd. Er kan vooroverleg plaatsvinden met de voorzitter. Na screening van de aangereikt gegevens wordt de hulpvraag besproken binnen de BT, met aansluiten van de verwijzer.



Werkwijze 1 Consensus-route

Als het voor de verwijzer duidelijk is dat het een segment 1 hulpvraag betreft en wat het passend aanbod zou kunnen zijn, dan kan de verwijzer dit rechtstreeks bespreken met de contactpersoon van de betreffende aanbieder. U dient het ZVH hiervan op de hoogte te brengen door het consensuformulier in te vullen en te mailen naar het e-mailadres: bijzonderetoegang@zvhnoord-limburg.nl.

Werkwijze 2 Reguliere route via BT

Wanneer onduidelijk is welke vorm van behandeling nodig is voor de jeugdige en gezin wordt een aanmelding of een consultatie-vraag aan de BT voorgelegd. Er kan vooroverleg plaatsvinden met de voorzitter via het e-mailadres: bijzonderetoegang@zvhnoord-limburg.nl.

Na screening van de aangereikt gegevens wordt de hulpvraag besproken binnen de BT, met aansluiten van de verwijzer.

Stappen:

1. De verwijzer verzamelt de informatie voor het [digitale aanmeldingsformulier Segment 1](#). Een onderdeel daarvan is een analyse van de situatie en voorafgaande afstemming en akkoord van diens GW over aanmelding bij de BT.
2. De jongere en ouder(s) zijn goed geïnformeerd, namens hen treedt verwijzer op.
3. Vooroverleg kan met de voorzitter van de BT plaatsvinden.
4. De bespreking van de hulpvraag wordt ingepland, door de voorzitter, in de BT. Hierbij is ook aandacht voor de lopende zorg en de voortzetting hiervan, voorafgaand en tijdens de inzet vanuit Segment 1. Hieruit komt bij akkoord een toewijzing voor Segment 1 of een ander advies, via de email.
5. De verwijzer maakt de beschikking of bepaling jeugdhulp binnen Segment 1.
6. De aanbieder kan starten met het maken van een Plan van Aanpak samen met verwijzer,