

Werkwijze CCE-advies betreffende prestaties VG Kind gedrag H818 / H822

Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
1. Procedure CCE-advies ten behoeve van VG Kind gedrag H818/H822.....	4
1.1. Termen en definities	4
1.2. Uitgangspunten van de CCE-audit en -advies	4
1.3. Indienen aanvraag voor een CCE-audit en -advies.....	5
1.4. Beoordelen van de aanvraag voor een CCE-audit en -advies.....	5
1.5. Uitbrengen van het CCE-advies	5
1.6. Kosten van de aanvraag voor een CCE-audit en -advies	5
1.7. Geldigheidsduur van het CCE-advies.....	6
2. Het auditproces.....	7
2.1. Stroomschema auditproces	7
2.2. Toelichting op het auditproces.....	8
2.3. Wijze van auditten door CCE.....	10
2.4. Toelichting op de toetsingskaders.....	11
3. Toetsingskader t.b.v. H818.....	12
4. Toetsingskader t.b.v. H822.....	15

Inleiding

Met ingang van 1 januari 2013 is het voor Zorgaanbieders met kinderdagcentra mogelijk om de prestaties VG kind gedrag H818 en H822 te kunnen leveren¹. Deze prestaties zijn bedoeld voor kinderen met (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen en blijvende zwaarwegende gedragsproblematiek die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon of speciaal onderwijs. H818 betreft begeleiding van deze doelgroep en H822 behandeling van deze doelgroep. Aan beide prestaties zijn tarieven gekoppeld.

Om deze prestaties te kunnen leveren is een positief CCE-advies nodig. Dit document beschrijft de adviesprocedure die zorgaanbieder, zorgkantoor en CCE moeten doorlopen om tot dit advies te kunnen komen.

¹ De begeleidingsprestatie H818 was al voor 2013 beschikbaar, maar werd nauwelijks afgesproken tussen Zorgkantoor en Zorgaanbieder, mogelijk omdat deze gekoppeld was aan een relatief laag tarief.

1. Procedure CCE-advies ten behoeve van VG Kind gedrag H818/H822

1.1. Termen en definities

Prestatieafspraken

Prestatieafspraken zijn afspraken die zorgverzekeraars en zorgaanbieders met elkaar maken over te leveren zorg en de daar bij passende vergoeding van die zorg. De prestatieafspraken zijn gebaseerd op beleidsregels zoals vastgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) als uitvloeisel van haar bevoegdheid om tarieven en prestatieafspraken vast te stellen op basis van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg).

Audit

Een audit is een systematisch, onafhankelijk en gedocumenteerd proces voor het verkrijgen van bewijsmateriaal en het objectief beoordelen daarvan, om zo vast te stellen in welke mate aan toetsingscriteria is voldaan. In het licht van de prestaties H818 en H822 gaat het erom dat een adviseur van CCE (de CCE-auditor) systematisch, onafhankelijk en objectief kan vaststellen of een Zorgaanbieder aantoonbaar voldoet aan de eisen zoals die zijn afgeleid van de prestatieafspraken H818 en H822.

Auditor

Persoon met de bekwaamheid om een audit uit te voeren. In dit document betreft het een adviseur van CCE.

Toetsingskader

Een set eisen afgeleid van een (normen)stelsel. In dit geval betreft het een set met toetsingseisen welke zijn afgeleid van de prestatieafspraken H818 en H822.

1.2. Uitgangspunten van de CCE-audit en -advies

- De audit is bedoeld om te onderzoeken of de Zorgaanbieder voldoet aan de eisen die zijn opgesteld voor de prestaties VG Kind gedrag H818 en H822. De audit die in dit kader wordt uitgevoerd bestaat niet alleen uit een onderzoek van de mate waarin voldaan wordt aan deze criteria, maar levert de Zorgaanbieder, op basis van het CCE-advies, ook kwalitatieve inzichten en informatie op over de begeleidingsprocessen en/of behandelprocessen die de zorgaanbieder doorloopt voor de doelgroep.
- De audit en het auditproces zijn zo eenvoudig mogelijk gehouden. Het is niet de bedoeling om Zorgaanbieders, Zorgverzekeraars en CCE zelf – voor zover het deze auditmethodiek betreft - onnodige te belasten.
- Indien er sprake is van een aanvraag voor meer dan twee kinderen vindt de audit plaats op basis van groepsdoelstellingen en op basis van waarneming van een deel van de kinddossiers. Dit betekent dat niet bij alle kinderen uit de doelgroep wordt nagegaan in hoeverre wordt voldaan aan de criteria voor de toetsingskaders H818/H822, maar dat dat wordt bepaald aan de hand van een steekproef (deelwaarneming).

1.3. Indienen aanvraag voor een CCE-audit en -advies

Indien een Zorgaanbieder gebruik wil gaan maken van prestaties H818/H822 en daartoe een CCE-advies wil aanvragen, is het zaak dat de Zorgaanbieder dit meldt bij het Zorgkantoor en aangeeft: a) welke prestatie de Zorgaanbieder wil leveren, H818 en/of H822, b) op welk(e) KDC('s) en/of ODC('s) Zorgaanbieder deze prestatie levert en c) om hoeveel cliënten het gaat. Het Zorgkantoor kan hierdoor een inschatting maken van het aantal kinderen dat mogelijk in aanmerking gaat komen voor bekostiging conform de prestaties H818/H822 en van de benodigde financiële ruimte.

1.4. Beoordelen van de aanvraag voor een CCE-audit en -advies

Indien de Zorgaanbieder beschikt over de benodigde toelating om prestatie H818/H822 af te kunnen spreken met het Zorgkantoor, dan kan vervolgens door de Zorgaanbieder bij het CCE een audit worden aangevraagd.

Bij het aanvragen van de CCE-audit moet de Zorgaanbieder de volgende gegevens kunnen aanleveren:

- Ingevuld formulier 'aanvraag CCE-advies H818/H822';
- De extramurale locatie(s) waar de kinderen het dagprogramma zoals bedoeld bij H818/H822 (gaan) ontvangen;
- De namen van de kinderen die volgens de Zorgaanbieder in aanmerking komen voor H818/H822;
- De namen van betrokken professionals (en hun discipline) die het CCE tijdens een auditbezoek aan de locatie(s) van de Zorgaanbieder kan gaan auditen.

Op basis van deze aanvraag kan het CCE een eerste inschatting maken over de mate waarin de in te plannen en uit te voeren CCE-audit tot een mogelijk positief CCE-advies kan leiden. Indien CCE van mening is dat een positief CCE-advies haalbaar is dan maakt het CCE met de Zorgaanbieder nadere afspraken over het tijdstip, de te spreken medewerkers en de locatie(s) van de audit (zie ook 2.3 'Wijze van auditen').

1.5. Uitbrengen van het CCE-advies

Het CCE-advies bestaat uit een beknopte rapportage. In deze rapportage is het volgende opgenomen:

- De NAW-gegevens van de Zorgaanbieder en de locatie(s) waar Zorgaanbieder begeleiding/behandeling conform H818/H822 geeft.
- In welke mate de Zorgaanbieder aan de toetsingscriteria uit het toetsingskader voldoet.
- Op welke punten uit het toetsingskader verbetering mogelijk is (bij een positief advies) dan wel noodzakelijk is (bij een negatief advies).
- De conclusies van de CCE-auditoren. Die bestaan uit een weergave van welke locatie(s) van de Zorgaanbieder in aanmerking komt of komen voor bekostiging op basis van H818/H822.
- Bij een positief advies: de geldigheidstermijn van het CCE-advies.

1.6. Kosten van de aanvraag voor een CCE-audit en -advies

De kosten van een CCE-audit inclusief adviesrapportage bedragen € 1.995,- (prijspeil 2019) per locatiebezoek en zijn voor rekening van de Zorgaanbieder. Onder een locatie wordt verstaan het KDC-gebouw waar aan een groep kinderen zoals bedoeld door H818/H822 begeleiding of behandeling wordt gegeven door de Zorgaanbieder.

Indien er sprake is van een aanvraag voor één kind binnen een KDC is er minder tijd nodig voor de audit. De kosten bedragen in dat geval € 1.250,-. (indiceren prijspeil 2019)

1.7. Geldigheidsduur van het CCE-advies

Het CCE-advies is in beginsel voor 3 jaar geldig. Voorwaarde hiervoor is wel dat de Zorgaanbieder tijdens de CCE-audit kan aantonen:

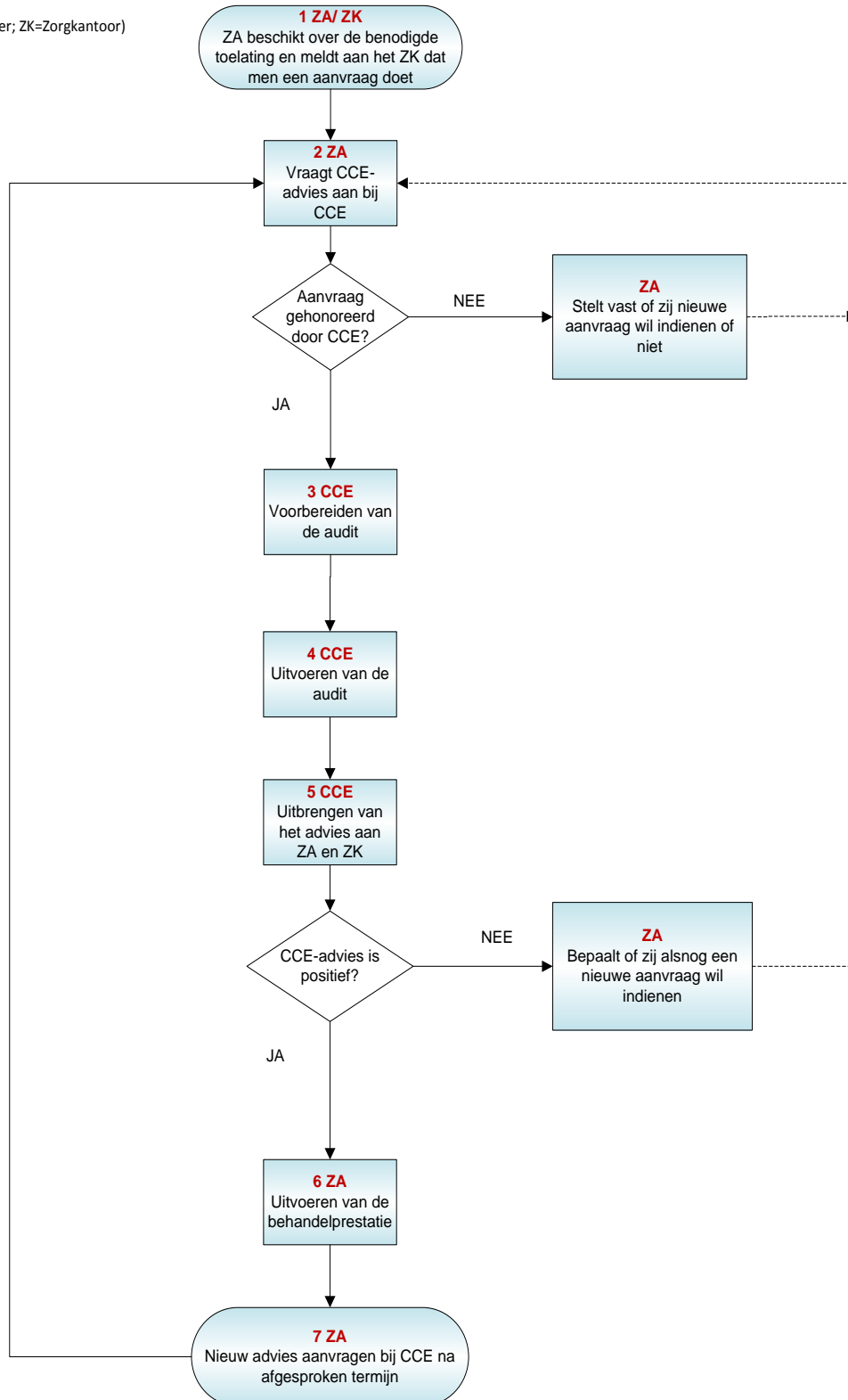
- Dat de Zorgaanbieder al gedurende een periode van minimaal 6 maanden begeleiding/behandeling biedt volgens de prestatiebeschrijving van H818/H822;
- Dat dat op een zorgvuldige en procesmatig beheerste wijze gebeurt, conform de eisen uit het van toepassing zijnde toetsingskader H818 of H822;
- Dat de Zorgaanbieder een methodiek hanteert waaruit blijkt dat de Zorgaanbieder periodiek vaststelt of de cliënt voor wie H818/H822 is of wordt gehonoreerd nog wel in aanmerking moet blijven komen voor bekostiging op basis van H818/H822.

Indien het CCE niet overtuigd is van deze hierboven genoemde punten, heeft het CCE de mogelijkheid om af te wijken van de reguliere termijn van 3 jaar en een advies af te geven met een geldigheidsduur van maximaal één jaar.

2. Het auditproces

2.1. Stroomschema auditproces

(ZA = Zorgaanbieder; ZK=Zorgkantoor)



2.2. Toelichting op het auditproces

Stap	Wie	Activiteiten
1	Zorgaanbieder en Zorgkantoor	<p>Toelating en melding</p> <p>Om in aanmerking te kunnen komen voor bekostiging op basis van H818/H822 moet de Zorgaanbieder beschikken over benodigde toelating. Tevens meldt Zorgaanbieder aan het Zorgkantoor dat men een aanvraag doet. Hierdoor kan het Zorgkantoor een inschatting maken van het aantal kinderen dat in aanmerking kan komen voor H818/H822 en van de benodigde financiële ruimte.</p>
2	Zorgaanbieder	<p>Aanvraag audit en advies bij CCE</p> <p>De Zorgaanbieder vraagt een audit en advies aan bij CCE.</p> <p>De Zorgaanbieder moet bij deze aanvraag het volgende kunnen overleggen bij CCE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een door de Zorgaanbieder ingevuld formulier waaruit blijkt dat de Zorgaanbieder voldoet aan de basale criteria voor H818/H822 - De extramurale locatie(s) waar de kinderen het dagprogramma zoals bedoeld bij H818/H822 (gaan) ontvangen - De namen van de kinderen die volgens de Zorgaanbieder in aanmerking komen voor H818/H822 - De namen en functies die geaudit kunnen worden door CCE
3	CCE	<p>Vorbereiden van de audit</p> <p>CCE bereidt de audit voor en maakt afspraken met Zorgaanbieder over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De te bezoeken locatie(s) - Datum en tijdstip van het locatiebezoek - Functionarissen met wie een auditgesprek wordt gevoerd - Cliëntdossiers en zorgplannen die na toestemming van de cliëntvertegenwoordiger kunnen worden ingezien (ter plekke vast te stellen op basis van een aselechte steekproef). De Zorgaanbieder zorgt er voor dat er toestemming wordt verkregen bij de cliëntvertegenwoordiger om dossiers en zorgplannen te mogen laten toetsen door CCE
4	CCE	<p>Uitvoeren van de audit</p> <p>Doel van de audit is om aan de hand van het toetsingskader vast te stellen of de door de Zorgaanbieder opgegeven locatie(s) in aanmerking komt of komen voor bekostiging op basis van H818/H822. De eigenlijk audit bestaat uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een bezoek aan de locatie(s) waar de cliëntgroep begeleiding en/ of behandeling ontvangt. Op de locatie wordt onder andere geobserveerd of de ruimte voldoet aan de eisen uit het toetsingskader. - Op basis van een aselechte steekproef auditen van cliëntdossiers en behandelplannen (indien H822 van toepassing is), ondersteuningsplannen (indien H818 van toepassing is) en andere relevante registraties. - Auditgesprekken met tenminste de leidinggevende van de locatie, de hoofdbehandelaar, een persoonlijk begeleider en een gedragskundige.

Stap	Wie	Activiteiten
5	CCE	<p>Uitbrengen van het advies</p> <p>CCE stelt aan de hand van de audit een rapportage op. Deze rapportage bestaat tenminste uit de volgende onderdelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De NAW-gegevens van de Zorgaanbieder en de locatie(s) waar begeleiding/behandeling conform H818/H822 wordt gegeven. - In welke mate de Zorgaanbieder aan de toetsingscriteria uit het toetsingskader voldoet. - Op welke punten uit het toetsingskader verbetering mogelijk is (bij een positief advies) dan wel noodzakelijk is (bij een negatief advies). - De conclusies van de CCE-auditoren, bestaande uit een weergave van welke locatie(s) van de Zorgaanbieder in aanmerking komt of komen voor bekostiging op basis van H818/H822. - Bij een positief advies: de termijn gedurende welke het CCE-advies geldig is.
6	Zorgaanbieder	<p>Uitvoeren van de behandelprestatie door Zorgaanbieder</p> <p>Na een positief advies door CCE komt de Zorgaanbieder in beginsel in aanmerking voor bekostiging op basis van H818/H822. Het Zorgkantoor behoudt zich echter het recht voor om hier van af te wijken.</p> <p>Indien het Zorgkantoor het positieve CCE-advies overneemt, wordt in onderling overleg tussen het Zorgkantoor en de Zorgaanbieder waarop vanaf welke datum bekostiging op basis van H818/H822 plaatsvindt.</p> <p>Indien er nieuwe kinderen instromen op de eerder door CCE bezochte locatie van de Zorgaanbieder die gaan vallen onder prestatie H818/H822, dan is op deze kinderen het eerder door CCE afgegeven positieve advies van toepassing. Het is dus voor de Zorgaanbieder niet nodig om lopende de geldigheidsduur van een eerder afgegeven positief CCE-advies voor ieder nieuw kind waarop H818/H822 van toepassing is, een nieuw CCE-advies aan te vragen.</p> <p>Voorwaarde hiervoor is wel dat dit nieuwe kind onder vergelijkbare condities begeleiding/behandeling ontvangt als waarvan sprake was tijdens de audit door het CCE én dat Zorgaanbieder en Zorgkantoor overeenkomen dat dit binnen de gemaakte / te maken productieafspraken past.</p>
7	Zorgaanbieder	<p>Nieuwe aanvraag indienen bij CCE</p> <p>Het CCE-advies is in beginsel voor 3 jaar geldig, tenzij niet in voldoende mate kan worden voldaan aan de punten zoals genoemd in paragraaf 'Geldigheidsduur van het advies'.</p> <p>De Zorgaanbieder bewaakt de geldigheidstermijn van het CCE-advies. De Zorgaanbieder besluit tijdig in overleg met het Zorgkantoor of de Zorgaanbieder -na het verstrijken van de termijn gedurende welke het CCE-advies geldig is- een nieuw CCE-advies aan wil vragen.</p>

2.3. Wijze van auditen door CCE

1. De audit wordt uitgevoerd door twee auditoren van het CCE. Tijdens de audit stelt CCE systematisch en objectief vast of wordt voldaan aan de criteria van de toetsingskaders H818 of H822. De keuze voor het toetsingskader hangt af van de aanvraag van de Zorgaanbieder.
2. De audit beslaat een halve tot een hele dagen vindt plaats op de locatie waar het dagprogramma voor de bewuste doelgroep wordt geleverd door de Zorgaanbieder.
3. De audit begint met een startbijeenkomst op de locatie, waarin de auditor samen met de te auditeren functionarissen na een kennismaking het programma doorneemt. Eventueel kunnen tijdens de startbijeenkomst enkele praktische zaken aan bod komen, zoals toestemming om dossiers in te kunnen zien. De audit eindigt met een slotbijeenkomst waarin de auditoren de belangrijkste bevindingen en conclusies terugkoppelen en aan kunnen geven of zij een positief advies, dan wel een negatief advies zullen verstrekken.
4. Bij de audit onderzoeken de auditoren tenminste de volgende thema's:
 - a. De cliëntgroep waarvoor de prestaties worden aangevraagd en de zorgvragen van deze cliënten.
 - b. De vertaling van deze zorgvragen naar passende doelen en programma-activiteiten.
 - c. De inzet van middelen, mensen en methodieken ten behoeve van de cliënten, de doelen en de dagprogramma's.
 - d. Meten van voortgang en realisatie van zorgdoelen, meten van effectiviteit van uitgevoerde therapieën en programma-activiteiten.
 - e. Doorvoeren van aanpassingen, verbeteringen etc. naar aanleiding van MDO's, evaluaties, effectmetingen, cliëntwaardering, etc.
5. De eigenlijke audit bestaat uit drie onderdelen:
 - a. Observaties, bijvoorbeeld ten aanzien van de ruimte waarbinnen de begeleiding/ behandeling plaatsvindt.
 - b. Documentenaudit, waaronder het steekproefsgewijs doornemen van cliëntendossiers, begeleidingsplannen en relevante registraties;
 - c. Het voeren van afzonderlijke auditgesprekken met tenminste de volgende functionarissen:
 - Functionaris die de locatie aanstuurt waar het dagprogramma wordt geleverd, veelal is dit een Locatiehoofd of Locatiemanager;
 - Gedragskundige;
 - Persoonlijke begeleider;
6. Het is niet de bedoeling dat de documenten afzonderlijk worden geaudit zonder dat de vier hierboven genoemde functionarissen daar bij aanwezig zijn. De documentenaudit is een onderdeel van de auditgesprekken, zodat de auditor in het gesprek bij het doornemen van de documenten zijn of haar

bevindingen en conclusies direct kan delen met degene(n) die namens de Zorgaanbieder deelneemt of deelnemen aan het gesprek.

2.4. Toelichting op de toetsingskaders

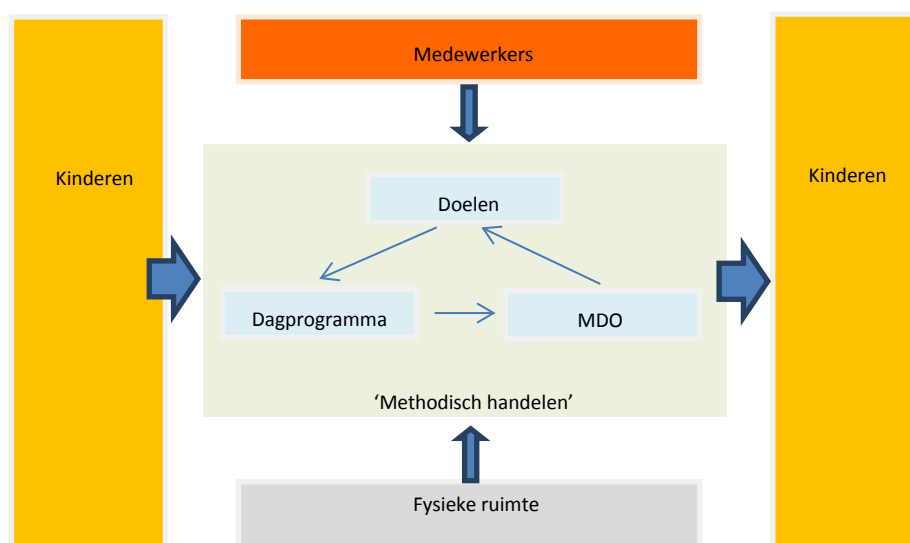
Er zijn toetsingskaders beschikbaar waarop het CCE kan auditen: een toetsingskader voor prestatie H818 en een toetsingskader voor prestatie H822. Beide toetsingskaders zijn gebaseerd op de tekst van de prestaties H818/H822 en zijn verder aangevuld met specifieke toets punten. Door te voldoen aan deze toets punten creëert de Zorgaanbieder de minimale randvoorwaarden om begeleiding en/of behandeling te bieden aan de doelgroep(en) zoals bedoeld met prestaties H818 en H822.

Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat de toetsingskaders als een keurslijf gaan werken. De toetsingskaders zijn bedoeld om de Zorgaanbieder en de auditoren van CCE passende aandachtspunten te bieden om zo vast te stellen welke locaties en welke kinderen wel en welke mogelijk niet in aanmerking komen voor bekostiging op basis van H818/H822. Daarnaast helpt het toetsingskader, zowel de Zorgaanbieder als de auditoren van CCE, om inzichtelijk te maken hoe de zorg en de randvoorwaarden daarbij kunnen worden verbeterd.

Er is (op basis van onderstaand model) een toetsingskader ontwikkeld voor H818 en H822.

Beide toetsingskader bestaan uit de volgende zes onderdelen:

1. Eisen ten aanzien van de doelgroep
2. Eisen ten aanzien van de behandeldoelen (H822) / begeleidingsdoelen (H818)
3. Eisen ten aanzien van het dagprogramma en de behandeling (H822) / begeleiding (H818)
4. Eisen ten aanzien van het MDO
5. Eisen ten aanzien van de medewerkers
6. Eisen ten aanzien van de fysieke ruimte



3. Toetsingskader t.b.v. H818

Onderdeel 1: Eisen ten aanzien van de doelgroep			(H818)
Tekst uit begeleidingsprestatie H818	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Prestatie H818 is bedoeld voor: 1. kinderen met zeer ernstige verstandelijke beperking én blijvende, zwaarwegende gedragsproblematiek: <ul style="list-style-type: none"> cognitieve ontwikkelingsleeftijd is kleiner dan 1 jaar sociaal-emotioneel 0- 6 maanden; gedragsproblematiek uit zich in onder meer zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.; er is een noodzaak van één op één begeleiding gedurende delen van het dagprogramma. 	1	De deelnemers die vallen onder behandelprestatie H818 zijn vastgesteld en geregistreerd door de Zorgaanbieder.	Registratie van namen van de kinderen die deel (gaan) nemen aan het dagprogramma in het kader van H818
	2	Er is sprake van kinderen met (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen, d.w.z. cognitieve ontwikkelingsleeftijd < 1 jaar en sociaal-emotioneel 0- 6 maanden.	Diagnostisch materiaal (niet ouder dan 1 jaar) met informatie over cognitieve ontwikkelingsleeftijd en sociaal-emotionele leeftijd
	3	Er is sprake van kinderen met blijvende zwaarwegende gedragsproblematiek, die zich uit in onder meer zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.	Registratie van gedragsanalyses door gedragskundige
	4	De kinderen kunnen als gevolg van hun beperkingen niet deelnemen aan gewoon of speciaal onderwijs.	Registratie van gedragsanalyses door gedragskundige
	5	Er is een noodzaak van één op één begeleiding gedurende grote delen van het dagprogramma.	Vastgelegde toelichting op noodzaak
Prestatie H818 is bedoeld voor: 2. kinderen met matige tot ernstige verstandelijke beperking én blijvende, zwaarwegende gedragsproblematiek en andere uiteenlopende vormen van extreem aandacht vragend gedrag: <ul style="list-style-type: none"> cognitieve ontwikkelingsleeftijd tussen 1-4 jaar; sociaal-emotioneel niveau is lager; vaak disharmonisch ontwikkelingsprofiel als oorzaak van gedragsproblematiek; ook cerebrale beschadiging die leidt tot duurzame gedragsproblemen; of stoornis in autistisch spectrum; gedragsproblematiek komt tot uiting in frequent agressief gedrag naar anderen; noodzaak van één op één begeleiding gedurende delen van het dagprogramma; tevens veilige en gestructureerde omgeving. 	6	Er is sprake van kinderen met matige tot ernstige verstandelijke beperking, d.w.z. cognitieve ontwikkelingsleeftijd tussen 1-4 jaar; sociaal emotioneel niveau is lager (dan cognitieve ontwikkelingsleeftijd).	Diagnostisch materiaal (niet ouder dan 1 jaar) met informatie over cognitieve ontwikkelingsleeftijd en sociaal-emotionele leeftijd
	7	Er is sprake van kinderen met blijvende, zwaarwegende gedragsproblematiek en andere uiteenlopende vormen van extreem aandacht vragend gedrag door disharmonisch ontwikkelingsprofiel en/of cerebrale beschadiging die leidt tot duurzame gedragsproblemen en/of stoornis in autistisch spectrum.	Registratie van gedragsanalyses door gedragskundige, waaruit blijkt dat er gedragsproblematiek is (frequentie, richting en aard) en waardoor het wordt veroorzaakt (autisme, cerebrale beschadiging, etc.).
	8	Er is sprake van gedragsproblematiek die tot uiting komt in frequent agressief gedrag naar anderen en / of de omgeving en / of zichzelf.	Registratie van frequentie, intensiteit en gerichtheid van agressief gedrag
	9	Er is een noodzaak van één op één begeleiding gedurende delen van het dagprogramma en tevens een noodzaak van een veilige en gestructureerde omgeving.	Vastgelegde toelichting op noodzaak

Onderdeel 2: Eisen ten aanzien van de begeleidingsdoelen (H818)			
Tekst uit begeleidingsprestatie H818	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
	10	Er zijn concrete, haalbare en – gegeven het doel - passende begeleidingsdoelen vastgesteld voor die kinderen die volgens de Zorgaanbieder in aanmerking komen voor H818. De doelen zijn daar waar mogelijk gericht op het afbouwen van 1 op 1 begeleiding.	Registratie in Ondersteuningsplan Cliëntdossier

Onderdeel 3: Eisen ten aanzien van het dagprogramma en de behandeling (H818)			
Tekst uit begeleidingsprestatie H818	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
	11	Er is een duidelijke relatie aanwezig tussen de gestelde individuele begeleidingsdoelen en de geplande en uitgevoerde begeleiding en therapieën.	Ondersteuningsplan Cliëntdossier Omschrijving en planning van het dagprogramma
Er is tevens orthopedagogische ondersteuning en/of inbreng van therapieën (bijvoorbeeld speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie, etc.).	12	Er is sprake van voldoende orthopedagogische ondersteuning en is daar waar wenselijk of nodig aangevuld met andere therapieën (bijvoorbeeld speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie, etc.)	Omschrijving en planning van het dagprogramma Registratie van voor het programma beschikbare therapeutische disciplines (bij voorbeeld in het dagprogramma)
Het dagprogramma biedt één op één behandeling gedurende delen van het programma.	13	Het dagprogramma biedt in ruime mate één op één begeleiding aan het betreffende kind.	Omschrijving en planning van het dagprogramma

Onderdeel 4: Eisen ten aanzien van het MDO (H818)			
Tekst uit begeleidingsprestatie H818	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
	14	De voortgang van de begeleidingsdoelen en het behalen van de begeleidingsdoelen wordt volgens een vastgestelde frequentie getoetst. Uitgangspunt is dat er tenminste ieder kwartaal een MDO is gepland en uitgevoerd. Bij dit MDO zijn tenminste dezelfde functionarissen betrokken die een rol hebben gespeeld bij het opstellen van het Ondersteuningsplan en het uitvoeren van de begeleiding, therapieën en dagprogramma's.	Planning van MDO's Verslaglegging van uitgevoerde MDO's
	15	Van het MDO is een verslag beschikbaar waaruit blijkt dat de mate van realisatie van de begeleidingsdoelen en de effectiviteit van de begeleiding en therapieën zijn besproken.	Verslaglegging van uitgevoerde MDO's
	16	Daar waar nodig en mogelijk worden verbeteracties doorgevoerd op basis van het MDO. Deze verbeteracties kunnen zijn gericht op aanpassing van de begeleidingsdoelen, aanpassing van de begeleiding en/of therapieën, wijzingen in het dagprogramma, de in te zetten medewerkers, etc. Zichtbaar moet zijn dat de Zorgaanbieder actief werkt aan het realiseren van de begeleidingsdoelen en daar waar mogelijk aan het reduceren van de noodzaak van één op één begeleiding voor het betreffende kind.	Ondersteuningsplan

Onderdeel 5: Eisen ten aanzien van de medewerkers			(H818)
Tekst uit begeleidingsprestatie H818	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Dagprogramma voor kinderen met (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen en blijvende zwaarwegende gedragsproblematiek.	17	De Zorgaanbieder zet voor de behandeling en begeleiding voldoende medewerkers in die tevens voldoende gekwalificeerd zijn voor wat betreft kennis, vaardigheden en houding om op een efficiënte en effectieve wijze behandeling en begeleiding te bieden aan het kind voor wie H818 (volgens de Zorgaanbieder) van toepassing is.	Roosters, Ondersteuningsplan Overzicht teamsamenstelling (opleiding, specialisatie) Acties ten aanzien van deskundigheidsbevordering

Onderdeel 6: Eisen ten aanzien van de fysieke ruimte			(H818)
Tekst uit begeleidingsprestatie H818	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting (zoals overzichtelijke ruimte, rustige en prikkelarme groep, individuele speelmomenten, binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel, etc.).	18	Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een overzichtelijke, rustige en prikkelarme ruimte en groep.	Observatie op de locatie en de groep
[...]binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel [...]	19	Er zijn veilige binnen- en buitenruimtes die geschikt zijn voor bewegingsspel.	Observatie op de locatie en de groep

4. Toetsingskader t.b.v. H822

Onderdeel 1: Eisen ten aanzien van de doelgroep			(H822)
Tekst uit behandelprestatie H822	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Prestatie H822 is bedoeld voor: 1. kinderen met een zeer ernstige verstandelijke beperking en blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen in de leeftijd van variërend van 0 tot 18 jaar: <ul style="list-style-type: none"> cognitieve ontwikkelingsleeftijd is lager dan 12 maanden; sociaal-emotioneel functioneren van 0- 6 maanden; gedragsproblemen uiten zich in onder meer zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.; er is een noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma. 	1	De deelnemers die vallen onder behandelprestatie H822 zijn vastgesteld en geregistreerd door de Zorgaanbieder.	Registratie van namen van de kinderen die deel (gaan) nemen aan het dagprogramma in het kader van H822
	2	Er is sprake van kinderen met (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen, d.w.z. cognitieve ontwikkelingsleeftijd < 1 jaar en sociaal-emotioneel 0- 6 maanden.	Diagnostisch materiaal (niet ouder dan 1 jaar) met informatie over cognitieve ontwikkelingsleeftijd en sociaal-emotionele leeftijd
	3	Er is sprake van kinderen met blijvende zwaarwegende gedragsproblematiek, die zich uit in onder meer zelfverwonding, extreem huilen en schreeuwen, etc.	Registratie van gedragsanalyses door gedragskundige
	4	De kinderen kunnen als gevolg van hun beperkingen niet deelnemen aan gewoon of speciaal onderwijs.	Registratie van gedragsanalyses door gedragskundige
	5	Er is een noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende grote delen van het dagprogramma.	Vastgelegde toelichting op noodzaak
Prestatie H822 is bedoeld voor: 2. kinderen met matige tot ernstige verstandelijke beperking en blijvende, zwaarwegende gedragsproblemen en andere uiteenlopende vormen van extreem aandacht vragend gedrag in de leeftijd van variërend van 0 tot 18 jaar: <ul style="list-style-type: none"> cognitieve ontwikkelingsleeftijd tussen 1-4 jaar; sociaal-emotioneel niveau is lager dan cognitieve ontwikkelingsleeftijd; vaak disharmonisch ontwikkelingsprofiel, gedragsproblematiek; ook cerebrale beschadiging die leidt tot duurzame gedragsproblemen; of stoornis in autistisch spectrum; gedragsproblematiek komt tot uiting in frequent agressief gedrag naar anderen; noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma; tevens veilige en gestructureerde omgeving. 	6	Er is sprake van kinderen met matige tot ernstige verstandelijke beperking, d.w.z. cognitieve ontwikkelingsleeftijd tussen 1-4 jaar; sociaal emotioneel niveau is lager (dan cognitieve ontwikkelingsleeftijd).	Diagnostisch materiaal (niet ouder dan 1 jaar) met informatie over cognitieve ontwikkelingsleeftijd en sociaal-emotionele leeftijd
	7	Er is sprake van kinderen met blijvende, zwaarwegende gedragsproblematiek en andere uiteenlopende vormen van extreem aandacht vragend gedrag door disharmonisch ontwikkelingsprofiel en/of cerebrale beschadiging die leidt tot duurzame gedragsproblemen en/of stoornis in autistisch spectrum	Registratie van gedragsanalyses door gedragskundige, waaruit blijkt dat er gedragsproblematiek is (frequentie, richting en aard) en waardoor het wordt veroorzaakt (autisme, cerebrale beschadiging, etc.).
	8	Er is sprake van gedragsproblematiek die tot uiting komt in frequent agressief gedrag naar anderen en / of de omgeving en / of zichzelf.	Registratie van frequentie, intensiteit en gerichtheid van agressief gedrag
	9	Er is een noodzaak van één op één behandeling en begeleiding gedurende delen van het dagprogramma en tevens een noodzaak van een veilige en gestructureerde omgeving.	Vastgelegde toelichting op noodzaak

Onderdeel 2: Eisen ten aanzien van de behandeldoelen			(H822)
Tekst uit behandelprestatie H822	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
<p>Er zijn concrete en haalbare behandeldoelen.</p> <p>Het aanleren van vaardigheden en gedrag gericht op vermindering of beheersing van gedragsproblematiek. Waar mogelijk het ontwikkelen van cognitieve en fysieke vaardigheden. Het kan ook gaan om CSLM-behandeling met als doel het voorkomen van gevolgen/complicaties van de aandoening of van het ontstaan van met de aandoening gerelateerde stoornis.</p>	10	<p>Er zijn concrete, haalbare en – gegeven het doel - passende behandeldoelen vastgesteld voor die kinderen die volgens de Zorgaanbieder in aanmerking komen voor H822.</p> <p>Doelen zijn gebaseerd op goede beeldvorming en diagnostiek en analyse van het gedrag van het kind. Indien van toepassing zijn de doelen tevens gebaseerd op een uitgevoerde systeemanalyse waarbij aandacht wordt geschonken aan de omgevingsfactoren waarin het kind zich bevindt.</p> <p>Doelen zijn onder andere gericht op het aanleren van vaardigheden en gedrag gericht op vermindering of beheersing van gedragsproblematiek.</p> <p>De doelen zijn daar waar mogelijk gericht op het afbouwen van 1 op 1 begeleiding.</p> <p>Toelichting: Het gaat hier om een combinatie van korte en lange termijn doelen die gericht zijn op de groep kinderen die deelnemen aan behandelprogramma's en daarvan afgeleide doelen voor het individuele kind. Van de zorgaanbieder wordt verwacht dat hij aantoont, hoe systematisch gewerkt wordt aan vermindering/beheersing van de problematiek.</p>	Registratie in Behandelplan Cliëntdossier

Onderdeel 3: Eisen ten aanzien van het dagprogramma en de behandeling			(H822)
Tekst uit behandelprestatie H822	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
De behandeling is programmatisch en doelmatig.	11	De behandeldoelen zijn vertaald naar een passende en geschikte behandeling voor het kind. Er is een duidelijke relatie aanwezig tussen de gestelde individuele behandeldoelen en de geplande en uitgevoerde behandelingen en therapieën.	Behandelplan Cliëntdossier Individueel dagprogramma
Het dagprogramma is een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan. Het vastgestelde behandelplan kan onder meer door begeleiding (op het niveau van activerende begeleiders) worden uitgewerkt.	12	Bij de totstandkoming van het multidisciplinaire behandelplan en de behandeling zijn vanuit de Zorgaanbieder diverse functionarissen betrokken. Verwacht mag worden dat het de volgende functies betreft: Hoofd behandelaar, Gedragskundige, Arts, Therapeuten, Persoonlijke begeleiders. Verschillende functies kunnen aanwezig zijn in één persoon.	Behandelplan Omschrijving en planning van het dagprogramma Registratie van voor het programma beschikbare therapeutische disciplines (bij voorbeeld in het dagprogramma)
Er is sprake van orthopedagogische ondersteuning en inbreng van therapieën.	13	Er is sprake van voldoende orthopedagogische ondersteuning en is daar waar wenselijk of nodig aangevuld met andere therapieën (bijvoorbeeld speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie, etc.)	Omschrijving en planning van het dagprogramma Registratie van voor het programma beschikbare therapeutische disciplines (bij voorbeeld in het dagprogramma)
Het [programma] biedt één op één behandeling gedurende delen van het programma.	14	Het dagprogramma biedt in ruime mate één op één behandeling aan het betreffende kind.	Omschrijving en planning van het dagprogramma Groeps grootte en personeelsbezetting

Onderdeel 4: Eisen ten aanzien van het MDO			(H822)
Tekst uit behandelprestatie H822	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Het dagprogramma is een integraal aanbod, gebaseerd op een multidisciplinair behandelplan.	15	De voortgang van de behandeldoelen en het behalen van de behandeldoelen wordt volgens een vastgestelde frequentie getoetst. Uitgangspunt is dat er tenminste ieder kwartaal een MDO is gepland en uitgevoerd. Bij dit MDO zijn tenminste dezelfde functionarissen betrokken die een rol hebben gespeeld bij het opstellen van het behandelplan en het uitvoeren van de behandelingen, therapieën en dagprogramma's.	Planning van MDO's Verslaglegging van uitgevoerde MDO's
	16	Van het MDO is een verslag beschikbaar waaruit blijkt dat de mate van realisatie van de behandeldoelen en de effectiviteit van de behandelingen en therapieën zijn besproken.	Verslaglegging van uitgevoerde MDO's
	17	Daar waar nodig en mogelijk worden zo nodig verbeteracties doorgevoerd op basis van het MDO. Deze verbeteracties kunnen zijn gericht op aanpassing van de behandeldoelen, aanpassing van de behandeling en / of therapieën, wijzingen in het dagprogramma, de in te zetten medewerkers, etc. Zichtbaar moet zijn dat de Zorgaanbieder actief werkt aan het realiseren van de behandeldoelen en daar waar mogelijk aan het reduceren van de noodzaak van één op één behandeling voor het betreffende kind.	Behandelplan

Onderdeel 5: Eisen ten aanzien van de medewerkers			(H822)
Tekst uit behandelprestatie H822	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Dagprogramma voor kinderen met (zeer ernstige) verstandelijke beperkingen en blijvende zwaarwegende gedragsproblemen.	18	De Zorgaanbieder zet voor de behandeling en begeleiding voldoende medewerkers in die tevens voldoende gekwalificeerd zijn voor wat betreft kennis, vaardigheden en houding om op een efficiënte en effectieve wijze behandeling en begeleiding te bieden aan het kind voor wie H822 (volgens de Zorgaanbieder) van toepassing is.	Roosters, Behandelplan Overzicht teamsamenstelling (opleiding, specialisatie) Acties ten aanzien van deskundigheidsbevordering

Onderdeel 6: Eisen ten aanzien van de fysieke ruimte			(H822)
Tekst uit behandelprestatie H822	nr.	Toets punten CCE-audit	Aantoonbaar via
Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting. Dit is in een overzichtelijke ruimte in een rustige (kleine) en prikkelarme groep. Er zijn individuele speelmomenten met binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel. <ul style="list-style-type: none"> • [...] veilige en gestructureerde omgeving. 	19	Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een overzichtelijke, rustige en prikkelarme ruimte en groep.	Observatie op de locatie en de groep
	20	Er zijn veilige binnen- en buitenruimtes die geschikt zijn voor bewegingsspel.	Observatie op de locatie en de groep