



INKOOP BESCHERMD WONEN

Bijlage 3 productbeschrijvingen

INKOOP BESCHERMD WONEN
REGIO MEIERIJ EN BOMMELERWAARD
DATUM: 19 september 2023

**Ondersteuning in Beschermd Wonen wordt geleverd overeenkomstig onderstaande pakketbeschrijvingen en modules. De bijbehorende tarieven zijn vastgelegd in bijlage 6**

<i>Randvoorwaardelijk</i>	De basis van Beschermd Wonen ligt in de ondersteuningsvraag van cliënten waarbij permanente noodzaak tot oproepbaarheid, beschikbaarheid en toezicht van professionele ondersteuning nodig is. Dit kenmerkt zich in 24-uurs bereikbaarheid en continue dan wel snelle beschikbaarheid. Ook moet in de ondersteuning niet voorzien worden door andere wetgeving of het voorliggend veld. Bij de keuze voor een passend pakket geldt het principe 'zo licht als mogelijk, zo zwaar als nodig'. Hierbij wordt altijd de cliënt centraal gesteld. We sluiten aan bij de ambities van de Regiovisie, dit betekent dat we de cliënten zoveel mogelijk 'Thuis in de Wijk' laten wonen.
<i>Doelgroep</i>	Beschermd Wonen is bestemd voor volwassenen met psychiatrische problematiek met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen die tijdelijk niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving. Of voor volwassenen met een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen die tijdelijk niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
<i>Doel</i>	De ondersteuning in de vorm van Beschermd Wonen is gericht op het bevorderen van herstel, zelfredzaamheid en participatie, het psychisch en sociaal functioneren, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen. Verdere uitwerking van de doelen kan per pakket verschillen en zullen hieronder verder uitgewerkt worden.
<i>Vorm</i>	Beschermd Wonen kent verschillende vormen. Het gaat in de basis om het wonen in een accommodatie (zelfstandig, kleinschalig of binnen een instelling) waarmee een veilige leefomgeving wordt geboden met daarbij behorend toezicht en begeleiding. Deze verschillende woonvormen vormen de basis van de pakketten die hieronder verder zijn uitgewerkt.
<i>Zorglevering</i>	De ondersteuning wordt geboden door minimaal een mbo-4 beroepsgeschoolde medewerkers. Daarnaast is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo-opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Globaal uitgangspunt is dat de individuele begeleiding gericht op ontwikkeling / signalering geboden wordt door de medewerker met hbo-niveau en dat de inzet van deze professionals hoger is naar mate de cliënt meer richting zelfstandig wonen gaat (dus bijv. % hbo-inzet is hoger bij pakket zelfstandig wonen dan bij intramuraal basis).
<i>Beschikbaarheid en bereikbaarheid</i>	Kenmerkend voor de zorgvorm Beschermd Wonen is de 24-uurs bereikbaarheid en continue dan wel snelle beschikbaarheid (afhankelijk per pakket). Het toezicht is gericht op de veiligheid van mensen die het risico lopen op (zelf) verwaarlozing of een gevaar voor zichzelf of anderen vormen. De aanbieder biedt een snelle interventie bij incidenten en calamiteiten. De cliënt kan 24 uur per dag terugvallen op deskundige en bekwame medewerkers. Bij alle pakketten dient minimaal de 24 uur bereikbaarheid te zijn georganiseerd en geborgd. De definitie van beschikbaarheid verschilt per pakket. Het organiseren van een bereikbaarheids- en beschikbaarheidsdienst is bij alle producten inbegrepen in het tarief.



We hebben vanaf 2024 binnen Beschermd Wonen acht pakketten en drie modules dagbesteding. De pakketten kunnen aangevuld worden met een van de modules dagbesteding, indien de cliënt dagbesteding nodig heeft.

Binnen de pakketten neemt de gemiddelde intensiteit van de begeleiding steeds verder af. Dit past binnen het principe dat een cliënt toewerkt naar herstel en steeds meer zelfstandig kan participeren in de maatschappij.

Twee nieuwe pakketten vanaf 2024

In deze openstelling worden twee nieuwe pakketten geïntroduceerd, namelijk Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg basis en intensief. Deze pakketten zijn een verbijzondering van de producten Intramuraal BW basis en intensief. In een hostel zijn alle cliënten chronisch verslaafd in combinatie met psychiatrische aandoeningen, beperkt intellectueel functioneren, een licht verstandelijke beperking en/of gedragsproblematiek. Het samen verblijven van chronisch verslaafde cliënten met bijkomende problematiek stelt hogere eisen aan de personele bezetting, met name vanuit het oogpunt van veiligheid en beheersbaarheid voor personeel, cliënten als omgeving. Ook zijn er met deze voorzieningen die de meest complexe doelgroepen zorg en huisvesting bieden nadere afspraken over beschikbaarheid, plaatsing, voorkoming escalatie en samenwerking. Deze afspraken worden als pakket specifieke eisen in deze productbeschrijving opgenomen.

De verschillende pakketten en modules staan hieronder in een schema:

Pakketten Beschermd Wonen	
Intramuraal Beschermd Wonen intensief	
Intramuraal Beschermd Wonen basis	
Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg intensief	
Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg basis	
Kleinschalig Thuis intensief	
Kleinschalig Thuis basis	
Zelfstandig Thuis intensief	
Zelfstandig Thuis basis	

+

Modules Dagbesteding beschermd Wonen	
1 t/m 3 dagdelen	
4 t/m 6 dagdelen	
7 t/m 9 dagdelen	

De pakketten lichten we hieronder nader toe. De algemene informatie die hierboven staat is altijd leidend en wordt aangevuld met product specifieke informatie.

Schematisch	1a. Intramuraal BW intensief	1b. Intramuraal BW basis	2a. Intramuraal BW- Verslavingszorg intensief	2b. Intramuraal BW Verslavingszorg basis	3. Kleinschalig intensief en basis	4. Zelfstandig Intensief en basis
Doelgroep	Cliënten met verstoring op alle leefgebieden van de ZRM en constant sterk impulsgerichte interventies nodig hebbend.	Cliënten met verstoring op meerdere leefgebieden van de ZRM en dermate zware problematiek dat 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid nodig is.	Cliënten met een verstoring op alle leefgebieden van de ZRM, waaronder chronisch verslaafd, en constant sterk impulsgerichte interventies nodig hebbend.	Cliënten met een verstoring op meerdere leefgebieden van de ZRM, waaronder chronisch verslaafd, en dermate zware problematiek dat 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid nodig is.	Kwetsbare cliënten met ernstig psychosociale problematiek en verstoring op meerdere leefgebieden van de ZRM.	Kwetsbare cliënten met ernstig psychosociale problematiek en verstoring op meerdere leefgebieden van de ZRM.
Woonvorm	Intramuraal op locatie van een zorgaanbieder.	Intramuraal op locatie van een zorgaanbieder.	Intramuraal op locatie van de zorgaanbieder. Alle cliënten op de locatie zijn chronisch verslaafd.	Intramuraal op locatie van de zorgaanbieder. Alle cliënten op de locatie zijn chronisch verslaafd.	De cliënt huurt of bezit zelf een kamer of woning, waarbij andere cliënten dichtbij wonen en een gemeenschappelijke ruimte is.	De cliënt huurt of heeft zelf een kamer of woning.
Zorglevering	-24 uur aanwezig -Wakende begeleider in nacht	-24 uur aanwezig -Slapende begeleider in nacht	- 24 uur aanwezig - Wakende begeleider in de nacht	- 24 uur aanwezig - Wakende begeleider in de nacht	-Begeleiding op vaste momenten -24/7 bereikbaar en binnen 2 u beschikbaar	-Begeleiding op vaste momenten -24/7 bereikbaar en binnen 4 uur beschikbaar
Gemiddelde ureninzet /week	12	8	12	9,75	Variant intensief: 10 Variant basis: 6	Variant intensief: 8 Variant basis: 4
Pakket specifieke eisen	Huisvesting en hotelfuncties zijn onderdeel van het pakket. Er gelden geen uitsluitingscriteria.	Huisvesting en hotelfuncties zijn onderdeel van het pakket. Er gelden geen uitsluitingscriteria.	Huisvesting en hotelfuncties zijn onderdeel van het pakket. Er gelden geen uitsluitingscriteria. Nadere afspraken over beschikbaarheid, plaatsing, voorkoming escalatie en samenwerking.	Huisvesting en hotelfuncties zijn onderdeel van het pakket. Er gelden geen uitsluitingscriteria. Nadere afspraken over beschikbaarheid, plaatsing, voorkoming escalatie en samenwerking.	Een zorgaanbieder kan zich alleen voor beide pakketten inschrijven.	Een zorgaanbieder kan zich alleen voor beide pakketten inschrijven.
Specifieke regels m.b.t. inschrijving	-	-	Een zorgaanbieder kan zich alleen voor beide pakketten inschrijven.	Een zorgaanbieder kan zich alleen voor beide pakketten inschrijven.		

**1a. Intramuraal beschermd wonen intensief**

Pakket	Intramuraal beschermd wonen intensief
Productcode	15B11
Eenheid	Maand
Algemeen	<p>Het gaat om intramuraal verblijf voor cliënten met complexe problemen door psychische aandoening(en), die niet in staat zijn om zelfstandig te wonen en waarbij (zeer) intensieve zorg en begeleiding nodig is.</p> <p>Aanbieder voorziet in 24-uurs aanwezigheid in de accommodatie.</p>
Doelgroep	<p>Cliënten die verstoring hebben op alle leefgebieden volgens de ZRM en constant sterk impulsgerichte interventies nodig hebben. De cliënten zijn daardoor niet in staat om zelfstandig te wonen en hun problematiek is zo zwaar dat permanent toezicht (24 uur per dag) noodzakelijk is. Door de problematiek is er een risico voor de veiligheid van de cliënt. Het is belangrijk dat de cliënt meteen hulp kan vragen in zijn directe omgeving én dat de begeleiding signaleert dat cliënt per direct hulp nodig heeft (ondanks dat hij / zij deze mogelijk niet vraagt). De hulpvraag kan niet worden uitgesteld.</p> <p>Het gedrag wordt beïnvloed door wanen, hallucinaties of ernstige beperkingen van communicatie en onvermogen op alle terreinen te functioneren.</p> <p>De cliënt is niet in staat tot deelname aan de dagelijkse structuur zonder specialistische steun en toezicht.</p> <p>Het gaat hier om de zwaarste doelgroep binnen beschermd wonen: de doelgroep van de Voorziening Langdurig Verblijf, de hostels en jongvolwassenen met neiging tot automutilatie die instromen vanuit de jeugdzorg.</p>
Doel	<p>Het begeleidingsdoel is gericht op het zo zelfstandig mogelijk kunnen functioneren binnen een beschermde setting. Het behouden en aanleren van vaardigheden is gericht op meedoen in de samenleving.</p> <p>Verder richt de begeleiding zich op het bijsturen en corrigeren van gedragsproblemen en het (verder) ontwikkelen van strategieën om hiermee om te gaan.</p> <p>Waar nodig ondersteunt de begeleiding de cliënt bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) en houdt deze toezicht op inname medicatie. Het gaat bijvoorbeeld om aansporen / motiveren van de cliënt om zich te gaan wassen, douchen en aankleden (niet daadwerkelijk fysieke hulp bij douchen, wassen etc.). Ook kan het beheer van medicatie onderdeel uitmaken van de begeleiding.</p> <p>Indien een netwerk van de bewoner in beeld is, wordt deze betrokken bij de hulpverlening. Als er geen netwerk in beeld is of het is afwezig, dan werkt de aanbieder aan het ontwikkelen van een netwerk.</p> <p>Voor cliënten bij wie er perspectief is om bijv. kleinschalig of zelfstandig te gaan wonen, heeft de aanbieder specifieke aandacht voor het versterken / ontwikkelen van het netwerk en het aanleren van vaardigheden bij de cliënt om zelfstandig te wonen. Het gaat in ieder geval om aanleren van:</p> <ul style="list-style-type: none">• Financiële vaardigheden/administratie (inclusief ondersteuning bij financiële veranderingen door een evt. verhuizing naar bijv. kleinschalig wonen).• Woonvaardigheden zoals: koken, huishouden, boodschappen doen.• Emotionele vaardigheden: de cliënt moet weten wat hij/zij nodig heeft aan structuur, het inroepen van hulp, vaardigheden om hulp te vragen, het opbouwen, gebruiken en onderhouden van het eigen netwerk.



	<ul style="list-style-type: none">• Sociale vaardigheden: vaardigheden die nodig zijn voor sociale interactie en participatie (zoals contact leggen met burens, praatje maken, vraag stellen etc.).
Woonvorm	<p>De cliënt verblijft op een locatie waarbij de nadruk ligt op het stabiliseren. Er is een duidelijke structuur in de dag en ondersteuning is continu in de buurt van de cliënt. Dat betekent dat ondersteuning in de woning aanwezig is en direct kan reageren op situaties die het dagelijks leven van cliënten verstoren.</p> <p>Intramuraal verblijf betekent dat de cliënt woont in een woning van de aanbieder. Het schoonhouden van de woning is inbegrepen, waarbij de woning in principe samen met de cliënt wordt schoongehouden. Dit geldt ook voor het bereiden van maaltijden.</p> <p>Onderdeel van het verblijf zijn ook activiteiten die in het kader van welzijn worden geboden, zoals gezamenlijke momenten voor koffiedrinken en ontmoeting. Ook uitstapjes om een invulling te geven aan het weekeinde zijn onderdeel van het intramurale verblijf en worden door de aanbieder vanuit het tarief gefinancierd.</p>
Zorglevering	<p>De ondersteuning wordt geboden door een vast team van zorgverleners. Daarbij is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Deze medewerker voert de regie over de ondersteuning en signaleert in geval van op- en afschaling. Er zijn minimaal twee mbo-4 beroepsgeschoolde medewerkers 24/7 aanwezig op de locatie waar de zorg wordt geboden, als onderdeel van het zorgteam. Gedurende de nacht is een medewerker 'wakend' aanwezig. Gezien de zwaarte van de problematiek van de doelgroep is de noodzaak van een wakende wacht aanwezig.</p> <p>De ondersteuning wordt in groepsverband en individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt.</p> <p>Met begeleiding in groepsverband bedoelen we: gezamenlijk koffie drinken, samen koken en eten, maar ook het aanleren van vaardigheden in bijvoorbeeld koken of samenwerken. Bij dit pakket gaan we uit van wat kleinere groepen dan bij pakket Intramuraal BW basis.</p> <p>Er is dagelijks een individueel contactmoment tussen cliënt en begeleider.</p>
Ureninzet begeleiding	<p>In totaal gaan we uit van gemiddeld 12 uur per week begeleiding. Het is aan de aanbieder om maatwerk te leveren. Dit betekent dat (afhankelijk van situatie/behoefte van de cliënt) de aanbieder bepaalt hoe de exacte verhouding van individuele en groepsbegeleiding wekelijks is.</p>
Pakket specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none">• Huisvesting en de zogenaamde 'hotelfuncties' zijn onderdeel van het pakket. Onder hotelfuncties verstaan we o.a.: schoonmaak (eigen en algemene ruimten), voeding (incl. voedingssupplementen, mag ook voedingsbudget zijn), hulpmiddelen, welzijn en recreatie, geestelijke verzorging, inrichting, verzekeringen, televisie in gemeenschappelijke ruimte, GWL (eigen ruimte, algemene ruimten), huurdersonderhoud en eigenaarsonderhoud. Mogelijkheid om te wassen moet aanwezig zijn. Eigen telefoon, televisie en persoonlijke verzekeringen dient cliënt (of diens familie, mentor etc.) zelf te verzorgen.• Er gelden geen uitsluitingscriteria voor 'moeilijk plaatsbare cliënten'. De gecontracteerde aanbieders hebben een gezamenlijke inspanningsverplichting om binnen een nader af te spreken maximale termijn een oplossing te bieden.

**1b. Intramuraal beschermd wonen basis**

Pakket	Intramuraal beschermd wonen basis
Productcode	15A11
Eenheid	Maand
Algemeen	<p>Het gaat om intramuraal verblijf voor cliënten met complexe problemen door psychische aandoening(en), die niet in staat zijn om zelfstandig te wonen en waarbij intensieve zorg en begeleiding nodig is.</p> <p>Aanbieder voorziet in 24-uurs aanwezigheid in de accommodatie.</p>
Doelgroep	<p>Cliënten die verstoring hebben op meerdere leefgebieden van de ZRM en daardoor (tijdelijk) niet in staat zijn om zelf de regie te voeren over deze leefgebieden en om zelfstandig te wonen. Hun problematiek is zo zwaar dat permanent toezicht (24 uur per dag) noodzakelijk is. Door de problematiek is er een risico voor de veiligheid van de cliënt. Het is belangrijk dat de cliënt meteen hulp kan vragen in zijn directe omgeving én dat de begeleiding signaleert dat cliënt per direct hulp nodig heeft (ondanks dat hij / zij deze mogelijk niet vraagt). De hulpvraag kan niet worden uitgesteld.</p> <p>Veelal ontbreekt bij de cliënt inzicht in de problematiek en de impact ervan op de omgeving. Bij onverwachte gebeurtenissen kan de problematiek verergeren. Het gedrag zou in ernstige mate nadelig beïnvloed worden als er geen hulpverlener in de omgeving aanwezig is.</p> <p>De cliënt hebben minder impulsgericht gedrag dan de doelgroep van product 1 (intramuraal beschermd wonen intensief).</p>
Doel	<p>Het begeleidingsdoel is gericht op het stabiliseren en het creëren van een veilige woonomgeving. Het (h)erkennen van de eigen problematiek en het (verder) aanleren van vaardigheden heeft daarop betrekking.</p> <p>Cliënten hebben minder begeleiding nodig dan bij product 1 (intramuraal intensief), maar hebben wel een omgeving nodig die gericht is op veiligheid. De nadruk ligt op het signaleren van situaties die voor cliënt en/of omgeving tot onveiligheid of escalaties kunnen leiden, bijvoorbeeld in relatie tot middelengebruik. De nadruk ligt op het behouden van vaardigheden in de vorm van bijvoorbeeld daginvulling en het uitvoeren van taken in het dagelijks leven.</p> <p>Waar nodig ondersteunt de begeleiding de cliënt bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) en houdt deze toezicht op inname medicatie. Het gaat bijvoorbeeld om aansporen / motiveren van de cliënt om zich te gaan wassen, douchen en aankleden (niet daadwerkelijk fysieke hulp bij douchen, wassen etc.). Ook kan het beheer van medicatie onderdeel uitmaken van de begeleiding.</p> <p>Indien een netwerk van de bewoner in beeld is, wordt deze betrokken bij de hulpverlening. Als er geen netwerk in beeld is of het is afwezig, dan werkt de aanbieder aan het ontwikkelen van een netwerk.</p> <p>Voor cliënten bij wie er perspectief is om kleinschalig of zelfstandig te gaan wonen, heeft de aanbieder specifieke aandacht voor het versterken / ontwikkelen van het netwerk en het aanleren van vaardigheden om zelfstandig te wonen.</p> <p>Het gaat in ieder geval om aanleren van:</p> <ul style="list-style-type: none">• Financiële vaardigheden/administratie (inclusief ondersteuning bij financiële veranderingen door een evt. verhuizing naar bijv. kleinschalig wonen).• Woonvaardigheden zoals: koken, huishouden, boodschappen doen.



	<ul style="list-style-type: none">• Emotionele vaardigheden: de cliënt moet weten wat hij/zij nodig heeft aan structuur, het inroepen van hulp, vaardigheden om hulp te vragen, het opbouwen, gebruiken en onderhouden van het eigen netwerk.• Sociale vaardigheden: vaardigheden die nodig zijn voor sociale interactie en participatie (zoals contact leggen met burens, praatje maken, vraag stellen etc).
Woonvorm	<p>De cliënt verblijft op een locatie waarbij de nadruk ligt op het stabiliseren. Er is een duidelijke structuur in de dag en ondersteuning is continu in de buurt van de cliënt. Dat betekent dat ondersteuning in de woning aanwezig is en direct kan reageren op situaties die het dagelijks leven van cliënten verstoren.</p> <p>Intramuraal verblijf betekent dat de cliënt woont in een woning van de aanbieder. Het schoonhouden van de woning is inbegrepen, waarbij deze in principe samen met de cliënt wordt schoongehouden. Dit geldt ook voor het bereiden van maaltijden. Onderdeel van het verblijf zijn ook activiteiten die in het kader van welzijn worden geboden, zoals gezamenlijke momenten voor koffiedrinken en ontmoeting. Ook uitstapjes om een invulling te geven aan het weekeinde zijn onderdeel van het intramurale verblijf en worden door de aanbieder vanuit het tarief gefinancierd.</p>
Zorglevering	<p>De ondersteuning wordt geboden door een vast team van zorgverleners. Daarbij is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Deze medewerker voert de regie over de ondersteuning en signaleert in geval van op- en afschaling.</p> <p>Er zijn minimaal twee mbo-4 beroepsgeschoolde medewerkers overdag aanwezig op de locatie waar de zorg wordt geboden, als onderdeel van het zorgteam. In de nacht hoeft er geen zorg geleverd te worden. Wel is in de nacht een slaapwacht of beveiliging op locatie aanwezig.</p> <p>De ondersteuning wordt in groepsverband en individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt. Met begeleiding in groepsverband bedoelen we: gezamenlijk koffie drinken, samen koken en eten, maar ook het aanleren van vaardigheden in bijvoorbeeld koken of samenwerken. Bij dit pakket gaan we uit van wat grotere groepen dan bij het pakket Intramuraal BW intensief. Er is dagelijks een individueel contactmoment tussen cliënt en begeleider.</p>
Ureninzet begeleiding	<p>In totaal gaan we uit van gemiddeld 8 uur per week begeleiding.</p> <p>Het is aan de aanbieder om maatwerk te leveren. Dit betekent dat (afhankelijk van situatie/behoefte van de cliënt) de aanbieder bepaalt hoe de exacte verhouding van individuele en groepsbegeleiding wekelijks is.</p>
Pakket specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none">• Bij dit product zijn huisvesting en de zogenaamde 'hotelfuncties' onderdeel van het pakket. Onder hotelfuncties verstaan we o.a.: schoonmaak (eigen en algemene ruimten), voeding (incl. voedingssupplementen, mag ook voedingsbudget zijn), hulpmiddelen, welzijn en recreatie, geestelijke verzorging, inrichting, verzekeringen, televisie in gemeenschappelijke ruimte, GWL (eigen ruimte, algemene ruimten), huurdersonderhoud en eigenaarsonderhoud. Mogelijkheid om te wassen moet aanwezig zijn. Eigen telefoon, televisie en persoonlijke verzekeringen dient cliënt (of diens familie, mentor etc.) zelf te verzorgen.• Er gelden geen uitsluitingscriteria voor 'moeilijk plaatsbare cliënten'. De gecontracteerde aanbieders hebben een gezamenlijke inspanningsverplichting om binnen een nader af te spreken maximale termijn een oplossing te bieden.

**2a. Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg intensief**

Pakket	Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg intensief
Productcode	15A01
Eenheid	Maand
Algemeen	<p>Het gaat om intramuraal verblijf voor cliënten met complexe problemen door chronische verslaving in combinatie met psychische aandoening(en) en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen of een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen, die niet in staat zijn om zelfstandig te wonen en waarbij (zeer) intensieve zorg en begeleiding nodig is. Aanbieder voorziet in 24-uurs aanwezigheid van personeel in de accommodatie.</p>
Doelgroep	<p>Cliënten met chronische verslaving met psychiatrische problematiek en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen of een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen die verstoring hebben op alle leefgebieden volgens de ZRM en constant sterk impulsgerichte interventies nodig hebben. De cliënten zijn daardoor niet in staat om zelfstandig te wonen en hun problematiek is zo zwaar dat permanent toezicht (24 uur per dag) noodzakelijk is. Door de problematiek is er een risico voor de veiligheid van de cliënt. Het is belangrijk dat de cliënt meteen hulp kan vragen in zijn directe omgeving én dat de begeleiding signaleert dat cliënt per direct hulp nodig heeft (ondanks dat hij / zij deze mogelijk niet vraagt). De hulpvraag kan niet worden uitgesteld.</p> <p>Het gedrag wordt beïnvloed door wanen, hallucinaties of ernstige beperkingen van communicatie en onvermogen op alle terreinen te functioneren. De cliënt is niet in staat tot deelname aan de dagelijkse structuur zonder specialistische steun en toezicht. Het gaat hier om de zwaarste doelgroep binnen beschermd wonen: de doelgroep van de Voorziening Langdurig Verblijf en de zwaarste groep binnen de hostels.</p>
Doel	<p>Het begeleidingsdoel is gericht op het zo zelfstandig mogelijk kunnen functioneren binnen een beschermde setting. Het behouden en aanleren van vaardigheden is gericht op meedoen in de samenleving. Verder richt de begeleiding zich op het bijsturen en corrigeren van gedragsproblemen en het (verder) ontwikkelen van strategieën om hiermee om te gaan.</p> <p>De beschermd wonen-voorzieningen voor de doelgroep met chronische verslaving in combinatie met psychiatrische problematiek zorgen voor veiligheid en leefbaarheid voor cliënten, personeel en omgeving. De leefbaarheid rondom de hostels wordt gezamenlijk beheerst door de zorgaanbieder met gemeente, politie, buurt en andere belanghebbenden en als het mogelijk is verbeterd. Hiervoor zijn beheerplannen opgesteld en ondertekend.</p> <p>Waar nodig ondersteunt de begeleiding de cliënt bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) en houdt deze toezicht op inname medicatie. Het gaat bijvoorbeeld om aansporen / motiveren van de cliënt om zich te gaan wassen, douchen en aankleden (niet daadwerkelijk fysieke hulp bij douchen, wassen etc.). Ook kan het beheer van medicatie onderdeel uitmaken van de begeleiding. Indien een netwerk van de bewoner in beeld is, wordt deze betrokken bij de hulpverlening. Als er geen netwerk in beeld is of het is afwezig, dan werkt de aanbieder aan het ontwikkelen van een netwerk.</p>



	<p>Voor cliënten bij wie er perspectief is om bijv. kleinschalig of zelfstandig te gaan wonen, heeft de aanbieder specifieke aandacht voor het versterken / ontwikkelen van het netwerk en het aanleren van vaardigheden bij de cliënt om zelfstandig te wonen. Het gaat in ieder geval om aanleren van:</p> <ul style="list-style-type: none">• Financiële vaardigheden/administratie (inclusief ondersteuning bij financiële veranderingen door een evt. verhuizing naar bijv. kleinschalig wonen).• Woonvaardigheden zoals: koken, huishouden, boodschappen doen.• Emotionele vaardigheden: de cliënt moet weten wat hij/zij nodig heeft aan structuur, het invoeren van hulp, vaardigheden om hulp te vragen, het opbouwen, gebruiken en onderhouden van het eigen netwerk.• Sociale vaardigheden: vaardigheden die nodig zijn voor sociale interactie en participatie (zoals contact leggen met burens, praatje maken, vragen stellen etc.).
Woonvorm	<p>De cliënt verblijft in een specifieke woonvorm voor volwassenen met ernstige en chronische verslaving en met psychiatrische problematiek en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen of een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen.</p> <p>De woonvorm onderscheidt zich van reguliere BW-locaties doordat alle cliënten chronisch verslaafd zijn. Dat wil zeggen dat er meer toezicht vanwege veiligheid en beheersbaarheid noodzakelijk is.</p> <p>De cliënt verblijft op een locatie waarbij de nadruk ligt op het stabiliseren. Er is een duidelijke structuur in de dag en ondersteuning is continu in de buurt van de cliënt. Dat betekent dat ondersteuning in de woning aanwezig is en direct kan reageren op situaties die het dagelijks leven van cliënten verstoren.</p> <p>Intramuraal verblijf betekent dat de cliënt woont in een woning van de aanbieder. Het schoonhouden van de woning is inbegrepen, waarbij de woning in principe samen met de cliënt wordt schoongehouden. Dit geldt ook voor het bereiden van maaltijden.</p> <p>Onderdeel van het verblijf zijn ook activiteiten die in het kader van welzijn worden geboden, zoals gezamenlijke momenten voor koffiedrinken en ontmoeting. Ook uitstapjes om een invulling te geven aan het weekeinde zijn onderdeel van het intramuraal verblijf en worden door de aanbieder vanuit het tarief gefinancierd.</p>
Zorglevering	<p>De ondersteuning wordt geboden door een vast team van zorgverleners. Daarbij is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Deze medewerker voert de regie over de ondersteuning en signaleert in geval van op- en afschaling.</p> <p>Er zijn minimaal twee mbo-4-beroepsgeschoolde medewerkers 24/7 aanwezig op de locatie waar de zorg wordt geboden, als onderdeel van het zorgteam. Gezien de zwaarte van de problematiek van de doelgroep is het noodzakelijk dat gedurende de nacht een wakende begeleider* aanwezig is.</p> <p>De ondersteuning wordt in groepsverband en individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt. Met begeleiding in groepsverband bedoelen we: gezamenlijk koffie drinken, samen koken en eten, maar ook het aanleren van vaardigheden in bijvoorbeeld koken of samenwerken. Bij dit pakket gaan we uit van wat kleinere groepen dan bij pakket Intramuraal BW basis. Er is dagelijks een individueel contactmoment tussen cliënt en begeleider.</p>



	<p>* Gezien de huidige (sept 2023) arbeidsmarkt is het mogelijk om in overleg met RIOZ personeel als wakende wacht in te zetten dat niet geschoold is op MBO niveau 4 maar wel voldoet aan de gestelde kwalitatieve eisen.</p>
Ureninzet begeleiding	<p>In totaal gaan we uit van gemiddeld 12 uur per week begeleiding. Het is aan de aanbieder om maatwerk te leveren. Dit betekent dat (afhankelijk van situatie/behoefte van de cliënt) de aanbieder bepaalt hoe de exacte verhouding van individuele en groepsbegeleiding wekelijks is.</p>
Pakket specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none">• Huisvesting en de zogenaamde 'hotelfuncties' zijn onderdeel van het pakket. Onder hotelfuncties verstaan we o.a.: schoonmaak (eigen en algemene ruimten), voeding (incl. voedingssupplementen, mag ook voedingsbudget zijn), hulpmiddelen, welzijn en recreatie, geestelijke verzorging, inrichting, verzekeringen, televisie in gemeenschappelijke ruimte, GWL (eigen ruimte, algemene ruimten), huurdersonderhoud en eigenaarsonderhoud. Mogelijkheid om te wassen moet aanwezig zijn. Eigen telefoon, televisie en persoonlijke verzekeringen dient cliënt (of diens familie, mentor etc.) zelf te verzorgen.• Er gelden geen uitsluitingscriteria voor 'moeilijk plaatsbare cliënten'. De gecontracteerde aanbieders hebben een gezamenlijke inspanningsverplichting om binnen een nader af te spreken maximale termijn een oplossing te bieden.• Twee derde van de plaatsen in de hostels is in principe beschikbaar voor Wmo-clianten uit de regio Meierij-Bommelerwaard en één derde voor Wlz-ggz. De beschikbaarheid voor Wmo en Wlz kan fluctueren, omdat een bewoner als Wmo-cliant kan binnenkomen maar na verloop van tijd een Wlz-indicatie kan krijgen. Bij vrijkomende plaatsen wordt de verhouding twee derde Wmo – één derde Wlz zo goed als mogelijk herstelt.• Er is één gezamenlijke wachtlijst voor de hostels van Reinier van Arkel (Zwanenhuis) en Novadic-Kentron (Oosterwende). De aanmelddatum is leidend voor de plaats op de wachtlijst.• Bij een Wmo-voorziening is behandeling geen voorwaarde voor plaatsing; het niet in behandeling zijn is geen contra-indicatie.• Bij sancties of een (dreigende) uitzetting wordt zo spoedig mogelijk de plaatsende regisseur ingeschakeld om gezamenlijk uitzetting te voorkomen.• Deelname aan het Netwerkoverleg Continuering Zorg en Verblijf (in ontwikkeling). Deze overlegtafel is gericht op samenwerking in de langdurige ondersteuning van de meest complexe doelgroep binnen Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang in de regio Meierij-Bommelerwaard. Aan het Netwerkoverleg Continuering Zorg en Verblijf nemen tenminste deel: Netwerk Opvang en Wonen, MO Den Bosch, Reinier van Arkel, Novadic-Kentron. Waar nodig wordt dit overleg uitgebreid met andere betrokkenen rond de toegang, de begeleiding of de behandeling rondom complexe cliënten. Waar nodig worden andere zorgaanbieders toegevoegd aan dit overleg. Het Netwerkoverleg Continuering Zorg en Verblijf werkt vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de groep complexe cliënten en bespreekt o.a. de (kansrijkheid van) plaatsing van complexe cliënten (incl. weigering van plaatsing), de organisatie van een netwerk rondom deze cliënten (over de grenzen van de organisaties heen), en (voorkoming van) escalatie, sancties, time-out en uitzetting.• Bij een time-out wordt primair gekeken naar een andere locatie binnen de eigen zorginstelling. Als voor een BW-cliant samenwerking met MO Den Bosch nodig is voor een time-out, dan worden daar afspraken over gemaakt met MO Den Bosch.

**2b. Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg basis**

Pakket	Intramuraal Beschermd Wonen-Verslavingszorg basis
Productcode	15A02
Eenheid	Maand
Algemeen	<p>Het gaat om intramuraal verblijf voor cliënten met complexe problemen door Chronische verslaving in combinatie met psychische aandoening(en) en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen of een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen, die niet in staat zijn om zelfstandig te wonen en waarbij intensieve zorg en begeleiding nodig is.</p> <p>Aanbieder voorziet in 24-uurs aanwezigheid van personeel in de accommodatie</p>
Doelgroep	<p>Cliënten met chronische verslaving met psychiatrische problematiek en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen of een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen, die verstoring hebben op meerdere leefgebieden van de ZRM en daardoor (tijdelijk) niet in staat zijn om zelf de regie te voeren over deze leefgebieden en om zelfstandig te wonen. Hun problematiek is zo zwaar dat permanent toezicht (24 uur per dag) noodzakelijk is. Door de problematiek is er een risico voor de veiligheid van de cliënt. Het is belangrijk dat de cliënt meteen hulp kan vragen in zijn directe omgeving én dat de begeleiding signaleert dat cliënt per direct hulp nodig heeft (ondanks dat hij / zij deze mogelijk niet vraagt). De hulpvraag kan niet worden uitgesteld.</p> <p>Veelal ontbreekt bij de cliënt inzicht in de problematiek en de impact ervan op de omgeving. Bij onverwachte gebeurtenissen kan de problematiek verergeren. Het gedrag zou in ernstige mate nadelig beïnvloed worden als er geen hulpverlener in de omgeving aanwezig is. De cliënt hebben minder impulsgericht gedrag dan de doelgroep van product intramuraal BW-Verslavingszorg intensief.</p>
Doel	<p>Het begeleidingsdoel is gericht op het stabiliseren en het creëren van een veilige woonomgeving. Het (h)erkennen van de eigen problematiek en het (verder) aanleren van vaardigheden heeft daarop betrekking.</p> <p>Cliënten hebben minder begeleiding nodig dan bij product Intramuraal BW-Verslavingszorg intensief, maar hebben wel een omgeving nodig die gericht is op veiligheid. De nadruk ligt op het signaleren van situaties die voor cliënt en/of omgeving tot onveiligheid of escalaties kunnen leiden, bijvoorbeeld in relatie tot middelengebruik. De nadruk ligt op het behouden van vaardigheden in de vorm van bijvoorbeeld daginvulling en het uitvoeren van taken in het dagelijks leven.</p> <p>De beschermd wonen-voorzieningen voor de doelgroep met chronische verslaving in combinatie met psychiatrische problematiek zorgen voor veiligheid en leefbaarheid voor cliënten, personeel en omgeving. De leefbaarheid rondom de hostels wordt gezamenlijk beheerst door de zorgaanbieder met gemeente, politie, buurt en andere belanghebbenden en als het mogelijk is verbeterd. Hiervoor zijn beheerplannen opgesteld en ondertekend.</p> <p>Waar nodig ondersteunt de begeleiding de cliënt bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) en houdt deze toezicht op inname medicatie. Het gaat bijvoorbeeld om aansporen / motiveren van de cliënt om zich te gaan wassen, douchen en aankleden (niet daadwerkelijk fysieke hulp bij douchen, wassen etc.). Ook kan het beheer van medicatie onderdeel uitmaken van de begeleiding.</p>



	<p>Indien een netwerk van de bewoner in beeld is, wordt deze betrokken bij de hulpverlening. Als er geen netwerk in beeld is of het is afwezig, dan werkt de aanbieder aan het ontwikkelen van een netwerk.</p> <p>Voor cliënten bij wie er perspectief is om kleinschalig of zelfstandig te gaan wonen, heeft de aanbieder specifieke aandacht voor het versterken / ontwikkelen van het netwerk en het aanleren van vaardigheden om zelfstandig te wonen.</p> <p>Het gaat in ieder geval om aanleren van:</p> <ul style="list-style-type: none">• Financiële vaardigheden/administratie (inclusief ondersteuning bij financiële veranderingen door een evt. verhuizing naar bijv. kleinschalig wonen).• Woonvaardigheden zoals: koken, huishouden, boodschappen doen.• Emotionele vaardigheden: de cliënt moet weten wat hij/zij nodig heeft aan structuur, het inroepen van hulp, vaardigheden om hulp te vragen, het opbouwen, gebruiken en onderhouden van het eigen netwerk.• Sociale vaardigheden: vaardigheden die nodig zijn voor sociale interactie en participatie (zoals contact leggen met burens, praatje maken, vraag stellen etc).
Woonvorm	<p>De cliënt verblijft in een specifieke woonvorm voor volwassenen met ernstige en chronische verslaving en met psychiatrische problematiek en eventueel gecombineerd met beperkt intellectueel functioneren en/of gedragsproblemen of een licht verstandelijke beperking met beperkt psychisch/psychosociaal functioneren en/of gedragsproblemen.</p> <p>De woonvorm onderscheidt zich van reguliere BW-locaties doordat alle cliënten chronisch verslaafd zijn. Dat wil zeggen dat er meer toezicht vanwege veiligheid en beheersbaarheid noodzakelijk is.</p> <p>De cliënt verblijft op een locatie waarbij de nadruk ligt op het stabiliseren. Er is een duidelijke structuur in de dag en ondersteuning is continu in de buurt van de cliënt. Dat betekent dat ondersteuning in de woning aanwezig is en direct kan reageren op situaties die het dagelijks leven van cliënten verstoren.</p> <p>Intramuraal verblijf betekent dat de cliënt woont in een woning van de aanbieder. Het schoonhouden van de woning is inbegrepen, waarbij deze in principe samen met de cliënt wordt schoongehouden. Dit geldt ook voor het bereiden van maaltijden. Onderdeel van het verblijf zijn ook activiteiten die in het kader van welzijn worden geboden, zoals gezamenlijke momenten voor koffiedrinken en ontmoeting. Ook uitstapjes om een invulling te geven aan het weekeinde zijn onderdeel van het intramurale verblijf en worden door de aanbieder vanuit het tarief gefinancierd.</p>
Zorglevering	<p>De ondersteuning wordt geboden door een vast team van zorgverleners. Daarbij is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Deze medewerker voert de regie over de ondersteuning en signaleert in geval van op- en afschaling.</p> <p>Er zijn minimaal twee mbo-4 beroepsgeschoolde medewerkers 24/7 aanwezig op de locatie waar de zorg wordt geboden, als onderdeel van het zorgteam. Gezien de zwaarte van de problematiek van de doelgroep is het noodzakelijk dat gedurende de nacht een wakende begeleider* aanwezig is.</p> <p>De ondersteuning wordt in groepsverband en individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt. Met begeleiding in groepsverband bedoelen we: gezamenlijk koffie drinken, samen koken en eten, maar ook het aanleren van vaardigheden in bijvoorbeeld koken of samenwerken. Bij dit pakket gaan we uit</p>



	<p>van wat grotere groepen dan bij het pakket Intramuraal BW intensief. Er is dagelijks een individueel contactmoment tussen cliënt en begeleider.</p> <p>* Gezien de huidige (sept 2023) arbeidsmarkt is het mogelijk om in overleg met RIOZ personeel als wakende wacht in te zetten dat niet geschoold is op MBO niveau 4 maar wel voldoet aan de gestelde kwalitatieve eisen.</p>
Ureninzet begeleiding	<p>In totaal gaan we uit van gemiddeld 9,75 uur per week begeleiding mede vanwege de personele inzet voor veiligheid.</p> <p>Het is aan de aanbieder om maatwerk te leveren. Dit betekent dat (afhankelijk van situatie/behoefte van de cliënt) de aanbieder bepaalt hoe de exacte verhouding van individuele en groepsbegeleiding wekelijks is.</p>
Pakket specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none">• Huisvesting en de zogenaamde 'hotelfuncties' zijn onderdeel van het pakket. Onder hotelfuncties verstaan we o.a.: schoonmaak (eigen en algemene ruimten), voeding (incl. voedingssupplementen, mag ook voedingsbudget zijn), hulpmiddelen, welzijn en recreatie, geestelijke verzorging, inrichting, verzekeringen, televisie in gemeenschappelijke ruimte, GWL (eigen ruimte, algemene ruimten), huurdersonderhoud en eigenaarsonderhoud. Mogelijkheid om te wassen moet aanwezig zijn. Eigen telefoon, televisie en persoonlijke verzekeringen dient cliënt (of diens familie, mentor etc.) zelf te verzorgen.• Er gelden geen uitsluitingscriteria voor 'moeilijk plaatsbare cliënten'. De gecontracteerde aanbieders hebben een gezamenlijke inspanningsverplichting om binnen een nader af te spreken maximale termijn een oplossing te bieden.• Tweederde van de plaatsen in de hostels is in principe beschikbaar voor Wmo-clianten uit de regio Meierij-Bommelerwaard en éénderde voor Wlz-ggz. De beschikbaarheid voor Wmo en Wlz kan fluctueren, omdat een bewoner als Wmo-cliant kan binnenkomen maar na verloop van tijd een Wlz-indicatie kan krijgen. Bij vrijkomende plaatsen wordt de verhouding tweederde Wmo – éénderde Wlz zo goed als mogelijk herstelt.• Er is één gezamenlijke wachtlijst voor de hostels van Reinier van Arkel (Zwanenhuis) en Novadic-Kentron (Oosterwende). De aanmelddatum is leidend voor de plaats op de wachtlijst.• Bij een Wmo-voorziening is behandeling geen voorwaarde voor plaatsing; het niet in behandeling zijn is geen contra-indicatie.• Bij sancties of een (dreigende) uitzetting wordt zo spoedig mogelijk de plaatsende regisseur ingeschakeld om gezamenlijk uitzetting te voorkomen.• Deelname aan het Netwerkoverleg Continuering Zorg en Verblijf (in ontwikkeling). Deze overlegtafel is gericht op samenwerking in de langdurige ondersteuning van de meest complexe doelgroep binnen Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang in de regio Meierij-Bommelerwaard. Aan het Netwerkoverleg Continuering Zorg en Verblijf nemen tenminste deel: Netwerk Opvang en Wonen, MO Den Bosch, Reinier van Arkel, Novadic-Kentron. Waar nodig wordt dit overleg uitgebreid met andere betrokkenen rond de toegang, de begeleiding of de behandeling rondom complexe cliënten. Waar nodig worden andere zorgaanbieders toegevoegd aan dit overleg. Het Netwerkoverleg Continuering Zorg en Verblijf werkt vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de groep complexe cliënten en bespreekt o.a. de (kansrijkheid van) plaatsing van complexe cliënten (incl. weigering van plaatsing), de organisatie van een netwerk rondom deze cliënten (over de grenzen van de organisaties heen), en (voorkoming van) escalatie, sancties, time-out en uitzetting.• Bij een time-out wordt primair gekeken naar een andere locatie binnen de eigen zorginstelling. Als voor een BW-cliant samenwerking met MO Den Bosch nodig is voor een time-out, dan worden daar afspraken over gemaakt met MO Den Bosch.



3. Kleinschalig Thuis

Pakket	Kleinschalig Thuis Intensief	Kleinschalig Thuis Basis
Productcode	15B09	15A09
Eenheid	Maand	Maand
Algemeen	<p>Kleinschalig beschermd wonen is voor cliënten waarvoor de beschermde woonvorm noodzakelijk is. De cliënt kan de meerwaarde ervaren van het kleinschalig wonen door het contact met medebewoners en de gedeeltelijke groepsgewijze begeleiding. De kleinschalige woonvorm kan in diverse vormen tot uiting komen.</p> <p>We onderscheiden binnen dit pakket Kleinschalig twee varianten:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kleinschalig thuis intensief2. Kleinschalig thuis basis <p>Het onderscheid tussen deze twee varianten is de mate van begeleiding. Het gemiddeld aantal uren begeleiding per week is bij variant 1 (intensief) hoger dan bij variant 2 (basis).</p>	
Doelgroep	<p>Het gaat om kwetsbare cliënten die te maken hebben met een ernstige psychosociale problematiek en die problemen hebben op meerdere levensgebieden van de ZRM. Deze cliënten hebben intensieve ondersteuning nodig, zowel gepland als ongepland, waarbij de intensiteit van de begeleiding kan verschillen (onderscheid in intensief en basis)</p> <p>Zij hebben behoefte aan een vorm van kleinschalig wonen (kleinschalig) door hun problemen bij het organiseren van dagstructuur.</p> <p>De doelgroep is psychisch kwetsbaar en moet leren omgaan met de problematiek. Zij heeft voldoende leervermogen om te mogen verwachten dat doorstromen naar het pakket zelfstandig wonen, of zelfs uitstromen uit beschermd wonen, na verloop van tijd mogelijk is. Ook doorstroming van Kleinschalig thuis intensief naar Kleinschalig thuis basis behoort tot de mogelijkheden.</p> <p>Cliënten hebben dagelijks begeleiding nodig bij het invullen en structureren van de dag en het aangaan en onderhouden van relaties.</p>	
Doel	<p>Het begeleidingsdoel is gericht op het aanleren en/of versterken van vaardigheden die nodig zijn om zo zelfstandig mogelijk te functioneren en te participeren. Indien een netwerk van de cliënt in beeld is, wordt deze betrokken bij de hulpverlening. Als er geen netwerk in beeld is of het is afwezig, dan werkt de aanbieder aan het ontwikkelen van een netwerk.</p> <p>De begeleiding is gericht op het versterken en behouden van de zelfredzaamheidsvermogen van de cliënt op de verschillende terreinen van de ZRM, zoals werk of school, gezins- of familierelaties, beoordelingsvermogen, denkvermogen of stemming.</p> <p>Waar mogelijk wordt de cliënt toe geleid naar een zinvolle dagbesteding buiten de woonvorm.</p> <p>Ten aanzien van de ADL-taken is er sprake van toezicht, aanleren en stimuleren. Er is geen sprake van structureel overnemen van ADL-taken.</p> <p>Naast de zorg op afspraak en afroep heeft de aanbieder een belangrijke signalerende rol. Deze signalerende rol vervangt het toezicht dat cliënten binnen een intramurale setting ontvangen. De aanbieder signaleert terugval en zet adequaat zorg in. De aanbieder maakt hierover afspraken met de cliënt (bijvoorbeeld hoe te handelen als de cliënt afspraken niet nakomt/de deur niet opent).</p> <p>Voor cliënten bij wie er perspectief is zelfstandig te gaan wonen, heeft de aanbieder specifieke aandacht voor een terugkeer naar zelfstandig wonen. Dat betekent dat ingezet wordt op het versterken, dan wel ontwikkelen, van het netwerk en om het</p>	



	<p>aanleren van vaardigheden om zelfstandig te wonen. In vergelijking met de producten 'intramuraal intensief en basis' zal de intensiteit van de begeleiding op deze onderdelen minder zijn, omdat het basisniveau van vaardigheden al hoger is. Het gaat in ieder geval om het aanleren van:</p> <ul style="list-style-type: none">• Financiële vaardigheden/administratie (inclusief ondersteuning bij financiële veranderingen door bijv. verhuizing naar zelfstandig wonen).• Woonvaardigheden zoals: koken, huishouden, boodschappen doen.• Emotionele vaardigheden: de cliënt moet weten wat hij/zij nodig heeft aan structuur, het inroepen van hulp, vaardigheden om hulp te vragen, het opbouwen, gebruiken en onderhouden van het eigen netwerk.• Sociale vaardigheden: vaardigheden die nodig zijn voor sociale interactie en participatie (zoals contact leggen met burens, praatje maken, vraag stellen etc.).
Woonvorm	<p>De cliënt huurt of bezit zelf een woning/kamer. Kenmerkend voor dit product is dat er sprake is van een aantal personen die bij elkaar in de buurt wonen, bijvoorbeeld in een woning met een gezamenlijke ruimte, of aparte zelfstandige woningen met een gezamenlijke ruimte voor koffie etc.</p> <p>Bij afschaling (naar bijv. zelfstandig wonen) of verandering van zorgaanbieder, kan de cliënt blijven wonen totdat er een andere woning beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de cliënt (bijv. kamer). Het behoort ook tot de taak van de begeleiding om tijdig samen met de cliënt actief aan de slag te gaan voor het vinden van andere woonruimte.</p>
Zorglevering	<p>De ondersteuning wordt geboden door een team van zorgverleners. Daarbij is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo-opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Deze medewerker voert de regie over de ondersteuning en signaleert in geval van op- en afschaling.</p> <p>De ondersteuning is op vaste momenten gedurende de dag en eventueel avond aanwezig. Afhankelijk van de behoefte van de cliënten kan dat ook in het weekeinde het geval zijn. Daarnaast is de ondersteuning 7 dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar (binnen 5 minuten) en zo nodig beschikbaar (binnen 2 uur). Er is dagelijks een individueel contactmoment tussen cliënt en begeleider. We gaan ervan uit dat het merendeel van deze contacten fysiek plaatsvindt.</p> <p>De ondersteuning wordt in groepsverband en individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt. Met begeleiding in groepsverband bedoelen we: gezamenlijk koffie drinken, samen koken en eten, maar ook het aanleren van vaardigheden in bijvoorbeeld koken of samenwerken.</p> <p>Zowel de cliënt als het netwerk van de cliënt (incl. huisgenoten) kan de aanbieder benaderen (ook in bijvoorbeeld het geval van overlast of dreigende escalatie).</p>
Ureninzet begeleiding	<p>Er zijn binnen dit pakket twee varianten mogelijk:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kleinschalig thuis intensief: gemiddeld 10 uur per week2. Kleinschalig thuis basis: gemiddeld 6 uur per week <p>De gemeentelijke toegang beoordeelt (gebaseerd op de vraag van de cliënt) welke variant aan de cliënt wordt toegekend.</p> <p>Het is aan de aanbieder om maatwerk te leveren. Dit betekent dat (afhankelijk van situatie/behoefte van de cliënt) de aanbieder bepaalt hoe de exacte verhouding van individuele en groepsbegeleiding wekelijks is.</p>
Pakket specifieke eisen	<p>Te contracteren aanbieders voor dit pakket dienen beide varianten Kleinschalig thuis (dus zowel intensief als basis) aan te bieden.</p>



4. Zelfstandig Thuis

Pakket	Zelfstandig Thuis Intensief	Zelfstandig Thuis Basis
Productcode	15B08	15A08
Eenheid	Maand	Maand
Algemeen	<p>Het product 'zelfstandig wonen beschermd' is gebaseerd op scheiding wonen-zorg. De cliënt heeft de zekerheid nodig dat de begeleiding continu oproepbaar is en indien nodig beschikbaar binnen een bepaalde tijd.</p> <p>We onderscheiden binnen dit pakket Zelfstandig thuis twee varianten:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Zelfstandig thuis intensief2. Zelfstandig thuis basis <p>Het onderscheid tussen deze twee varianten is de mate van begeleiding. Het gemiddeld aantal uren begeleiding per week is bij variant 1 (intensief) hoger dan bij variant 2 (basis).</p>	
Doelgroep	<p>Het gaat om kwetsbare cliënten die te maken hebben met ernstige psychosociale problemen. Zij ervaren problemen op meerdere levensgebieden van de ZRM. De doelgroep die gebruik maakt van zelfstandig wonen is psychisch kwetsbaar en moet beter leren omgaan met zijn problematiek. Ze zijn in staat om met geplande begeleiding zelfstandig te wonen, waarbij de intensiteit van de begeleiding kan verschillen (onderscheid in intensief en basis).</p> <p>Cliënten hebben meestal een zinvolle daginvulling buiten de woning, zoals een opleiding, (vrijwilligers)werk of dagbesteding en kunnen hier zelfstandig naar toe.</p> <p>Het verschil met de doelgroep 'Individuele begeleiding Specialistische Wmo' is dat bij die doelgroep de begeleiding alleen op geplande momenten plaatsvindt. Bij het product zelfstandig beschermd wonen vindt de begeleiding op geplande momenten plaats én is er de mogelijkheid voor ongeplande zorg binnen een bepaalde tijd.</p> <p>Cliënten kunnen eigen hulpvraag stellen en zo mogelijk uitstellen, maar hebben wel de zekerheid nodig dat begeleiding continu oproepbaar is en indien nodig beschikbaar.</p> <p>Uitstroom uit beschermd wonen naar Wmo begeleiding (ambulante zorg) kan tot de mogelijkheden behoren. Evenals doorstroming van Kleinschalig thuis intensief naar Kleinschalig thuis basis.</p>	
Doel	<p>Het begeleidingsdoel is gericht op het behouden, aanleren en/of versterken van vaardigheden die nodig zijn om zo zelfstandig mogelijk te functioneren en te participeren. Indien een netwerk van de cliënt in beeld is, wordt deze betrokken bij de hulpverlening. Als er geen netwerk in beeld is of het is afwezig, dan werkt de aanbieder aan het ontwikkelen van een netwerk.</p> <p>Naast de zorg op afspraak en afroep heeft de aanbieder een belangrijke signalerende rol. De signalerende rol vervangt het 'toezicht' dat cliënten binnen een kleinschalige of intramurale setting ontvangen. De aanbieder signaleert terugval en zet adequaat zorg in. Aanbieder maakt hierover afspraken met de cliënt (bijv. hoe te handelen als de cliënt afspraken niet nakomt/de deur niet opent).</p> <p>Omdat de doelgroep voldoende leervermogen heeft om te mogen verwachten dat afschaling naar ambulante zorg op geplande momenten na verloop van tijd mogelijk is, verwachten we dat de aanbieder hierop inspanningen verricht.</p> <p>Voor cliënten bij wie er perspectief is op uitstroom uit beschermd wonen, heeft de aanbieder specifieke aandacht voor een uitstroom naar zelfstandig wonen. Dat betekent dat ingezet wordt op het versterken en ontwikkelen van het netwerk en op</p>	



	<p>het aanleren van vaardigheden om zelfstandig te wonen. Ook zet aanbieder in om cliënten variant 'thuis intensief' (daar waar mogelijk) door te laten stromen naar de variant 'thuis basis'.</p> <p>In vergelijking met het product 'kleinschalig' zal de intensiteit van de begeleiding op deze onderdelen gemiddeld minder zijn per variant, omdat het niveau van vaardigheden al hoger is. Het gaat in ieder geval om het aanleren van:</p> <ul style="list-style-type: none">• Financiële vaardigheden/administratie (inclusief ondersteuning bij verhuizing naar bijv. zelfstandig wonen met geplande ambulante begeleiding of naar de variant 'thuis basis').• Woonvaardigheden zoals: koken, huishouden, boodschappen doen.• Emotionele vaardigheden: de cliënt moet weten wat hij/zij nodig heeft aan structuur, het inroepen van hulp, vaardigheden om hulp te vragen, het opbouwen, gebruiken en onderhouden van het eigen netwerk.• Sociale vaardigheden: vaardigheden die nodig zijn voor sociale interactie en participatie (zoals contact leggen met burens, praatje maken, vragen stellen etc.).
Woonvorm	<p>De cliënt huurt of bezit zelf een woning/kamer.</p> <p>Bij uitstroom of verandering van zorgaanbieder, kan de cliënt blijven wonen totdat er een andere woning beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de cliënt (bijv. kamer). Het behoort ook tot de taak van de begeleiding om tijdig samen met de cliënt actief aan de slag te gaan voor het vinden van andere woonruimte en in te schrijven in het woningzoekstelsel.</p>
Zorglevering	<p>De ondersteuning wordt geboden door een beperkt aantal zorgverleners. Daarbij is minimaal betrokken één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of met een relevante mbo-opleiding en door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde. Deze voert de regie over de ondersteuning en kan in geval van op- en afschaling signaleren.</p> <p>De ondersteuning is 7 dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar (binnen 5 minuten) en zo nodig beschikbaar (binnen 4 uur). Dit geldt ook gedurende de nacht. De ondersteuning wordt individueel geleverd. Dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt. Er is dagelijks een individueel contactmoment tussen cliënt en begeleider. We gaan ervan uit dat het merendeel van deze contacten fysiek plaatsvindt.</p> <p>Zowel de cliënt als het netwerk van de cliënt kan de aanbieder benaderen (ook in bijvoorbeeld het geval van overlast of dreigende escalatie).</p>
Ureninzet begeleiding	<p>Er zijn binnen dit pakket twee varianten mogelijk:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Zelfstandig thuis intensief: gemiddeld 8 uur per week2. Zelfstandig thuis basis: gemiddeld 4 uur per week <p>De gemeentelijke toegang beoordeelt (gebaseerd op de vraag van de cliënt) welke variant aan de cliënt wordt toegekend.</p> <p>Het is aan de aanbieder om maatwerk te leveren. Dit betekent dat (afhankelijk van situatie/behoefte van de cliënt) de aanbieder bepaalt hoe de begeleiding exact ingevuld wordt.</p>
Product specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none">❖ Aanbieder maakt in het ondersteuningsplan met de cliënt afspraken over de wijze waarop de signaleringsfunctie van de aanbieder wordt uitgeoefend.❖ Bij de start van de zorg hebben aanbieder en cliënt afspraken gemaakt over handelwijzen bij o.a. dreigende achteruitgang en signalen van 'zorgmijding'.❖ Te contracteren aanbieders voor dit pakket dienen beide varianten Zelfstandig thuis (dus zowel intensief als basis) aan te bieden.



	<ul style="list-style-type: none">❖ Wanneer dit pakket als Housing First ingezet wordt dan geldt het volgende:<ul style="list-style-type: none">- Cliënten zijn 24 jaar of ouder- Cliënten huren van een woningbouwcorporatie- Cliënten dienen zich te houden aan drie voorwaarden:<ul style="list-style-type: none">1) tijdig betalen van de huur 2) geen overlast veroorzaken en 3) begeleiding van Housing First accepteren- Doel is in eerste instantie om cliënten zelfstandig te laten wonen, zonder dat zij overlast veroorzaken. Als zij gewend zijn aan het zelfstandig wonen komen andere doelen in beeld (zoals aanleren/versterken van vaardigheden om zelfstandig te functioneren / participeren).- Er geldt een aparte toegangsprocedure
--	--

**Module Dagbesteding beschermd wonen**

Module	Dagbesteding beschermd wonen		
Productcode	Module 1-3 dagdelen	Module 4-6 dagdelen	Module 7-9 dagdelen
Productcode	15D02	15D03	15D04
Algemeen	<p>Dagbesteding is een product voor cliënten met een indicatie beschermd wonen die onvoldoende zelfredzaam zijn ten aanzien van zingeving en structuur geven aan de dag, het hebben van sociale contacten en maatschappelijke deelname. Dagbesteding vindt plaats in groepsverband, overdag en op een specifiek daarvoor ingerichte locatie buiten de woonsituatie.</p> <p>Onder dagbesteding wordt niet verstaan:</p> <ul style="list-style-type: none">• een reguliere dagstructurering die in de woon-/verblijfsituatie wordt geboden (groepsbegeleiding);• een welzijnsactiviteit zoals zang, bingo, uitstapjes en dergelijke. <p>We onderscheiden drie modules binnen de dagbesteding:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Module 1: 1 t/m 3 dagdelen per week2. Module 2: 4 t/m 6 dagdelen per week3. Module 3: 7 t/m 9 dagdelen per week <p><u>Uitgangspunten</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Zo passend mogelijk: de talenten, mogelijkheden en ondersteuningsvraag van de cliënt staan centraal;• Zo inclusief mogelijk: de ondersteuning voorziet in een inclusief aanbod (niet gericht op specifieke problematiek, maar op meerdere leefgebieden);• Zo lokaal mogelijk: de dagbesteding vindt plaats in de omgeving waar de cliënt woont. Als deze niet aanwezig is wordt naar het dichtstbijzijnde alternatief gekeken;• Binnen de afgesproken termijn leidt de aanbieder de cliënt toe naar passende ondersteuning in het voorliggend veld en/of het sociale netwerk.		
Doelgroep	<p>Dagbesteding is voor cliënten met een indicatie beschermd wonen die geen gebruik (kunnen) maken van participatiemogelijkheden via scholing, (vrijwilligers)werk, dagbehandeling of de mogelijkheden binnen de vrij-toegankelijke dagvoorzieningen. De dagbesteding sluit aan bij de interesses en mogelijkheden van de cliënt. Hierbij moet er aangetoond worden dat de dagbesteding niet in het voorliggend veld kan plaatsvinden.</p> <p>Om in aanmerking te komen voor dagbesteding moet zijn vastgesteld dat de klant matige tot zware beperkingen heeft op één of meer van de volgende vier terreinen:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sociale redzaamheid;2. Probleemgedrag;3. Psychisch functioneren;4. Of geheugen- en oriëntatiestoornissen.		
Doel	<p>Dagbesteding richt zich op het bereiken van concrete resultaten op meerdere leefgebieden¹. Dagbesteding richt zich op:</p> <ul style="list-style-type: none">• Het realiseren van zelfredzaamheid;• Gericht op versterking van het sociale netwerk;		

¹ Het voeren van een huishouden, het sociaal en persoonlijk functioneren, het omgaan met zelfzorg en gezondheid, het hebben van een dagstructuur, het omgaan met geldzaken.



	<ul style="list-style-type: none">• Het activeren van de cliënt en aanbrengen van weekstructuur;• Deel uitmaken van de sociale omgeving;• Het stimuleren van het fysiek en mentaal welbevinden en een gezonde levensstijl;• Het overbruggen van een periode tot een behandeltraject start;• Het methodisch trainen van vaardigheden na een behandeltraject.
Locatie	<p>De dagactiviteit/dagbesteding vindt in de regel plaats buiten de accommodatie waar de inwoner verblijft. Onder omstandigheden kan hiervan worden afgeweken als dit in het ondersteuningsplan is opgenomen en als het bijdraagt aan het omschreven doel voor cliënten. In dat geval vinden dagactiviteiten structureel binnen of in de omgeving van de verblijfsaccommodatie plaats. Deze activiteiten kunnen gericht zijn op bijvoorbeeld onderhoud van de accommodatie of de omgeving of hotelmatige activiteiten.</p>
Zorglevering	<ul style="list-style-type: none">• De ondersteuning wordt geboden door een beperkt aantal zorgverleners. Aanbieder zorgt voor de inzet van minimaal één medewerker met een relevante opleiding op hbo-niveau of een mbo opgeleide met door ervaring verkregen gelijkwaardigheid aan een hbo-geschoolde per cliënt. Deze medewerker begeleidt de resultaten (ontwikkeldoelen en methodisch trainen van vaardigheden). De overige begeleiding wordt door een minimaal mbo-4 geschoolde professional uitgevoerd of iemand die geschoold is in een vergelijkbare richting en gelijkgestemde kwaliteit.• Gemiddelde groepsgrootte: 7.
Product specifieke eisen	<ul style="list-style-type: none">• Indien de klant tijdens de dagbesteding ondersteuning nodig heeft bij de ADL-ondersteuning (bijvoorbeeld hulp bij toiletbezoek), dan dient dit door de begeleider geboden te worden.• Het vervoer van en naar de dagbesteding moet door de aanbieder worden geboden.• De aanbieder is verantwoordelijk voor een gewogen samenstelling van de groep en de omgeving waarin de dagbesteding plaatsvindt.• Eventuele vrijwilligers zijn getraind in het omgaan met de specifieke problematiek. Hun ondersteuning vindt echter altijd plaats onder verantwoordelijkheid van de professional.• Dagbesteding is planbaar. Tijdens vakantieperiodes en officiële feestdagen geldt het volgende:<ul style="list-style-type: none">○ Voor algemeen erkende feestdagen meldt de aanbieder tijdig aan de cliënt of er alternatieve ondersteuning beschikbaar is.○ Voor vakantieperiodes geldt dat er dagbesteding is. Is dit bij uitzondering niet mogelijk, dan wordt de cliënt tijdig een goed alternatief geboden.○ Minimaal bereikbaar tijdens kantoortijden via e-mail en telefonisch.