

CONCEPT RESULTAATGEBIEDEN MWA 2020, 2^e aangepaste versie

d.d. 19 februari 2019

t.b.v. de uitvraag van Berenschot in opdracht van Gemeente Den Haag

MWA 2020 is ingedeeld in zeven resultaatgebieden. Per resultaatgebied zijn resultaten geformuleerd om tot een verbetering of stabilisering van de zelfredzaamheid en participatie van de cliënt te komen. Dit kan ook betekenen dat de cliënt met (langdurige of blijvende) ondersteuning van de aanbieder stabiel blijft. De resultaten beschrijven de eindsituatie, niet de startsituatie van de cliënt. De zeven resultaatgebieden zijn:

1. Voeren van een huishouden
2. Sociaal & persoonlijk functioneren
3. Zelfzorg & gezondheid
4. Dagbesteding
5. Financiën
6. Bereikbaarheid & beschikbaarheid
7. Wonen

De zwaarte van de ondersteuning wordt uitgedrukt in een intensiteit. Per resultaatgebied zijn drie intensiteiten gedefinieerd, te weten: basis, plus en intensief. De resultaatgebieden Bereikbaarheid & beschikbaarheid en Wonen kennen twee intensiteiten. Omdat het herstelproces vaak met vallen en opstaan verloopt, is er de categorie waakvlam. Deze waakvlam is bedoeld als de lichtst mogelijke vorm van ondersteuning en wordt ingezet voor terugvalpreventie. Daarnaast is er de forfaitaire periode voor dak- en thuislozen.

MWA 2020	Resultaatgebieden	Intensiteiten			
	Voeren van een huishouden	Basis	Plus	Intensief	Waakvlam
	Sociaal & persoonlijk functioneren	Basis	Plus	Intensief	
	Zelfzorg & gezondheid	Basis	Plus	Intensief	
	Dagbesteding	Basis	Plus	Intensief	
	Financiën	Basis	Plus	Intensief	
	Bereikbaarheid & beschikbaarheid	nvt	Plus	Intensief	nvt
	Wonen	nvt	Begeleid wonen	Beschermd wonen	nvt

De intensiteit van de ondersteuning wordt bepaald, rekening houdend met:

1. de persoonlijke situatie van de cliënt,
2. de benodigde (mix van) expertise van de in te zetten professional(s),
3. de tijd die nodig is om het resultaat te behalen en
4. de mate van onplanbaarheid van de ondersteuning.

Een zware vorm van ondersteuning vanwege de situatie van de cliënt wordt zo uitgedrukt in ondersteuning op een hogere intensiteit binnen het resultaatgebied. Bij het eerste uitgangspunt gaat het er om of het netwerk van de cliënt een deel van de ondersteuning kan oppakken. Of zijn er algemene voorzieningen in de buurt van de cliënt beschikbaar waarmee de hulpvraag van de cliënt gedeeltelijk opgelost kan worden. De ondersteuning van de aanbieder is altijd aanvullend op de ondersteuning vanuit het netwerk en algemene voorzieningen. Bij het tweede uitgangspunt gaat het er om welke expertise er vanwege de aard van de problematiek van de cliënt nodig is om kwalitatief goede ondersteuning te kunnen bieden. Ondersteuning bij een door een psychische stoornis

ontregeld huishouden vraagt bijvoorbeeld om de inzet van een hoger opgeleide professional dan ondersteuning bij een cliënt die nog wel regie heeft. Bij het derde uitgangspunt gaat het er om hoeveel inzet de aanbieder moet leveren om de resultaten te behalen. Moet er tegelijkertijd aan verschillende resultaten worden gewerkt of kan de aanbieder een fasering aanbrengen in het oppakken van de hulpvraag van de cliënt. Bij het vierde uitgangspunt gaat het er om in welke mate de ondersteuning onplanbaar is. Bij sommige cliënten heeft het ziektebeeld en het herstelproces een grillig verloop. De ondersteuning is dan minder goed planbaar dan bij cliënten die zich in een stabiele situatie bevinden.

Tijdens het onderzoek kijkt de gemeente eerst naar de volledige situatie van de cliënt, dus inclusief zijn netwerk. Op basis van dat onderzoek wordt bepaald of MWA noodzakelijk is of dat andere (algemene) voorzieningen passend zijn. Is MWA nodig, dan wordt daarna gespecificeerd op welk(e) resultaatgebied(en) de ondersteuning moet worden ingezet. Dan wordt per resultaatgebied ingeschat welke intensiteit passend is. Dit betekent dat een cliënt met zware problematiek, maar met een ondersteunend netwerk (mantelzorg), in een lagere intensiteit kan worden ingeschaald dan iemand met dezelfde problematiek zonder een vergelijkbaar netwerk. Dit sluit aan bij de opgave van de Wmo 2015 omdat niet de aandoening gecompenseerd moet worden, maar de beperking in zelfredzaamheid en participatie. Na (tussentijdse) evaluatie door de gemeente is het mogelijk de intensiteit van de ondersteuning af of op te schalen als bijvoorbeeld het resultaat meer in zicht komt of de situatie van de cliënt verbetert of verslechtert.

Het totaal van intensiteiten telt op tot een budget per cliënt, de arrangementprijs, waarmee de aanbieder wordt gefinancierd om de resultaten (voor zijn cliënten) te behalen. De aanbieder mag algemene voorzieningen inschakelen om de resultaten te behalen als dit passend is voor de cliënt. Het gaat dan om een mix van maatwerk en algemene voorzieningen.

Ten aanzien van de benodigde (mix van) expertise en ureninzet biedt dit model ruimte om te variëren op beide aspecten. Hierdoor kan de aanbieder maximaal aansluiten op de ondersteuningsbehoefte van de cliënt en kan het beoogde resultaat zo goed mogelijk worden behaald. De aanbieder kan er bijvoorbeeld voor kiezen om binnen de van toepassing zijnde intensiteit eerst een hoger gekwalificeerde professional in te zetten en daarna een lager gekwalificeerde professional die met de cliënt werkt aan de uitvoering van het opgestelde plan.

RESULTAATGEBIED 1: VOEREN VAN EEN HUISHOUDEN

Het resultaatgebied Voeren van een huishouden draagt eraan bij dat cliënten (weer) zo zelfstandig mogelijk kunnen (blijven) wonen en de vaardigheden voor het voeren van een huishouden behouden. De ondersteuning van de aanbieder wordt alleen ingezet als de cliënt ondanks de ondersteuning vanuit zijn netwerk en/of de inzet van algemene voorzieningen onvoldoende zelfredzaam is. De aanbieder heeft een rol in het signaleren (wordt de post niet meer geopend, zijn de producten in de koelkast over de houdbaarheidsdatum heen etc.) en melden van een duurzame verslechtering in de situatie van de cliënt. De aanbieder heeft ook een rol in het signaleren en melden van een dreigende overbelasting van de mantelzorger.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende twee aspecten:

1. Het schoon en leefbaar houden van de dagelijkse gebruiksruidten zoals woonkamer, slaapkamer, toilet, keuken, badkamer en gangen daarnaartoe en het beschikken over schone kleding en schoon beddengoed.
2. Het organiseren van het huishouden en de dagelijkse activiteiten die daarbij horen zoals het verzorgen van boodschappen en maaltijden.
3. Optie: het tijdelijk overnemen van de verzorging van gezonde kinderen tot 12 jaar bij uitval van de ouder(s) (hierna: optie Kindzorg).¹

Basis

De cliënt is voorzien in de meeste basisbehoeften van het dagelijks leven, maar heeft een onvermogen bij het uitvoeren en/of organiseren van één of meerdere huishoudelijke taken die nodig zijn voor een schoon, leefbaar en georganiseerd huis. Bijvoorbeeld vanwege beperkingen op het gebied van lichamelijke of geestelijke gezondheid.

De ondersteuning richt zich op taken die niet zelf kunnen worden uitgevoerd, geven van instructies en/of organiseren van het huishouden.

Plus

De cliënt heeft een onvermogen bij het uitvoeren en/of organiseren van huishoudelijke taken die nodig zijn voor een schoon, leefbaar en georganiseerd huis. Bijvoorbeeld vanwege beperkingen op het gebied van lichamelijke of geestelijke gezondheid. Er is sprake van of er dreigt sprake te zijn van een ongestructureerd huishouden. De cliënt heeft mogelijk ruimte om vaardigheden te ontwikkelen.

De ondersteuning richt zich op taken die niet zelf kunnen worden uitgevoerd, ontwikkelen van vaardigheden en/of geven van instructies over het voeren van het huishouden.

Intensief

De cliënt heeft een onvermogen bij het uitvoeren en/of organiseren van huishoudelijke taken die nodig zijn voor een schoon, leefbaar en georganiseerd huis. De cliënt kan een woning hebben die vervuild is of dreigt te vervuilen. De cliënt is de regie over het huishouden (tijdelijk) kwijt en beschikt niet over de vaardigheden om voor een schoon, leefbaar en georganiseerd huis te zorgen. Bijvoorbeeld vanwege beperkingen op het gebied van lichamelijke of geestelijke gezondheid.

De ondersteuning richt zich op taken die niet zelf kunnen worden uitgevoerd, ontwikkelen van vaardigheden en/of geven van instructies over het voeren van en regie houden op het huishouden, aansturen en regie voeren.

¹ De optie Kindzorg wordt op basis van een offerte geleverd en is daarmee geen onderdeel van de intensiteiten van het resultaatgebied Voeren van een huishouden.

RESULTAATGEBIED 2: SOCIAAL & PERSOONLIJK FUNCTIONEREN

Het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren draagt eraan bij dat cliënten zo zelfredzaam mogelijk kunnen participeren in een sociale omgeving. Dit resultaatgebied gaat uit van de cliënt in relatie tot zijn omgeving.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende zes aspecten:

1. Het plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten. Onder het plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten vallen activiteiten zoals het nakomen van afspraken, bijvoorbeeld met instanties, het hebben van een gezond dag- en nachtritme en het uitvoeren van complexere dagelijkse activiteiten.
2. Het opbouwen en onderhouden van een sociaal netwerk, de (betekenisvolle) relaties met vrienden, familie, kennissen en mantelzorgers. Het opbouwen van steuncontacten door herstelgroepen samen met een ervaringsdeskundige.
3. Het hebben van gezonde relaties met de personen met wie de cliënt een huishouden deelt. Het verlichten van de druk die huisgenoten en de mensen in het steunsysteem ervaren in relatie tot de beperking van de cliënt (inclusief reguleren van gedragsproblematiek).
4. Maatschappelijk herstel gericht op deelname aan de maatschappij bijvoorbeeld na ziekte, behandeling of detentie (inclusief voorkomen van recidive).
5. Het hebben en behouden van een zingevende daginvulling zoals een georganiseerde dagactiviteit, (vrijwilligers)werk of opleiding. Of bezig zijn met het verkrijgen hiervan.
6. Het ondersteunen van de cliënt in de overgang van jeugd naar volwassenheid, waarbij de aanbieder op basis van een toekomstplan met de cliënt werkt aan een veilige woonomgeving, toeleiding naar passende dagbesteding, financiële zelfstandigheid, een volwassene op wie de cliënt kan terugvallen en een (klein) sociaal netwerk.

Basis

De cliënt heeft redelijk inzicht in zijn sociaal en persoonlijk functioneren.

Er kan sprake zijn van verstoorde huiselijke relaties en/of het ontbreken van dagelijkse activiteiten. Ook kan er sprake zijn van een gebrekkig sociaal netwerk, afwezigheid van gezonde (huiselijke) relaties met mogelijk eenzaamheidsproblematiek tot gevolg.

De ondersteuning kan gericht zijn op stimuleren van het plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten en/of versterken van vaardigheden om het sociale netwerk en/of relaties te herstellen. Ook kan de ondersteuning gericht zijn op toeleiden naar en/of behouden van een zingevende invulling van de dag en/of maatschappelijk herstel.

Plus

De cliënt heeft weinig inzicht in zijn sociaal en persoonlijk functioneren en/of is gemotiveerd om de huidige situatie te veranderen. De cliënt kan sociaal onaangepast gedrag vertonen. Daarnaast kan er sprake zijn van verstoorde (huiselijke) relaties. De cliënt heeft onvoldoende vaardigheden om relaties te herstellen en kan zich bijvoorbeeld terugtrekken uit de samenleving en hierdoor vereenzamen. Vaak heeft de cliënt geen vaardigheden om zijn dagelijkse activiteiten te plannen en organiseren.

De ondersteuning kan gericht zijn op aanleren, stimuleren of overnemen van het plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten en vergroten van het sociale netwerk, herstellen van relaties en/of motiveren tot deelname aan de samenleving en/of toeleiden naar en behouden van een zingevende invulling van de dag. Eventueel is samenwerking en afstemming met gespecialiseerde hulpverlening nodig om de situatie in kaart te brengen en te stabiliseren.

Intensief

De cliënt heeft nauwelijks tot geen inzicht in zijn sociaal en persoonlijk functioneren of heeft niet de vaardigheden om zich aan te passen.

De cliënt leeft geïsoleerd en/of heeft meerdere verstoorde (huiselijke) relaties. Er kan sprake zijn van acute problematiek.

De ondersteuning kan gericht zijn op aanleren, stimuleren of overnemen van het plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten. Mogelijk kan ook met de cliënt worden gewerkt aan het aanleren van praktische vaardigheden, waarmee de cliënt zich staande kan houden in de samenleving, in staat is relaties aan te gaan en te behouden. Ook kan de ondersteuning gericht zijn op toeleiden naar of behouden van een zingevende invulling van de dag. Er kan sprake zijn van huiselijk geweld, waardoor direct begeleiding door gespecialiseerde hulpverlening ingezet moet worden, afstemming en samenwerking is noodzakelijk.

RESULTAATGEBIED 3: ZELFZORG & GEZONDHEID

Het resultaatgebied Zelfzorg & gezondheid draagt eraan bij dat cliënten aandacht hebben voor hun gezondheid en het onderhouden en/of verbeteren daarvan. Dit resultaatgebied gaat uit van de cliënt in relatie tot zichzelf.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende vier aspecten:

1. Het begrijpen, accepteren en omgaan met een lichamelijke aandoening.
2. Het begrijpen, accepteren en omgaan met psychische en/of verstandelijke problemen.
3. Het omgaan met de problemen op het gebied van sociale, werkgerelateerde of fysieke activiteiten als gevolg van een verslaving. Ook 'harm reduction' kan hierbij aan de orde zijn.
4. Het begrijpen, accepteren van de noodzaak tot medische behandeling (somatisch en/of psychisch) die op zichzelf onder de Zorgverzekeringswet valt.

Basis

De cliënt heeft belemmeringen op het gebied van zelfzorg en gezondheid, dit kan zijn door psychische, lichamelijke, verstandelijke of verslavingsproblemen. Er kan sprake zijn van verminderde aandacht voor zelfzorg en gezondheid, behandeling en/of medicatie.

De ondersteuning kan bestaan uit motiveren van de cliënt tot betere zelfzorg, motiveren voor behandeling en/of stimuleren van het volhouden daarvan of stabiliseren/stabiel houden van de situatie.

Plus

De cliënt heeft forse belemmeringen op het gebied van zelfzorg en gezondheid, vaak door psychische, lichamelijke, verstandelijke of verslavingsproblemen. Er kan sprake zijn van verwaarlozing op het gebied van zelfzorg en gezondheid, behandeling en/of medicatie. Het kan zijn dat de cliënt niet gemotiveerd is voor behandeling.

De ondersteuning kan bestaan uit aanleren, stimuleren of (tijdelijk) overnemen van dagelijkse activiteiten gericht op basale zelfzorg en gezondheid of motiveren/begeleiden richting behandeling. Eventueel is ondersteuning in combinatie met behandelaren, begeleiders of verpleegkundigen noodzakelijk.

Intensief

De cliënt heeft door psychische, lichamelijke, verstandelijke of verslavingsproblemen ernstige belemmeringen, die kunnen leiden tot acute problematiek, waardoor situaties met gevaar voor de cliënt of voor anderen kunnen ontstaan. Vaak is behandeling nog niet opgestart. Samenwerking en afstemming met gespecialiseerde hulpverlening is nodig om de situatie in kaart te brengen en te stabiliseren. Hierbij is van belang dat de begeleiders de ruimte krijgen om vertrouwen op te bouwen en aan de ondersteuningsrelatie te werken.

Als de cliënt open staat voor hulpverlening, dan kan de ondersteuning bestaan uit opstarten van begeleiding bij het ontwikkelen en bevorderen van de zelfzorg en gezondheid. De cliënt moet mogelijk (blijvend) worden gemotiveerd om ondersteuning te accepteren en/of heeft geen overzicht over zijn zelfzorg en gezondheid en/of de situatie is ontwricht. Ook bestaat de ondersteuning uit aanleren en/of tijdelijk overnemen van taken in relatie tot zelfzorg.

RESULTAATGEBIED 4: DAGBESTEDING

Het resultaatgebied Dagbesteding draagt eraan bij dat cliënten beschikken over een zingevende en betekenisvolle dagbesteding. De dagbesteding vindt plaats in sociaal en/of maatschappelijk verband en sluit aan bij persoonlijke wensen en voorkeuren van de cliënt. De dagbesteding draagt bij aan het behoud en/of de ontwikkeling van competenties en de bevordering van het gevoel van betekenis en eigenwaarde. Dagbesteding heeft een gestructureerd karakter en komt met een vast ritme terug.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende vier aspecten:

1. Het deelnemen aan zingevende activiteiten in sociaal verband, aansluitend op persoonlijke wensen en voorkeuren.
2. Het verrichten van maatschappelijk nuttige taken als zingevende invulling van de dag (denk aan vrijwilligerswerk of arbeidsmatige activiteiten).
3. Het ontwikkelen en/of behouden van competenties en vaardigheden, waaronder arbeidsmatige vaardigheden.
4. Het verlichten van de druk op het steunsysteem.

Basis

De cliënt heeft niet het vermogen om zelf de hele week voor een (zingevende) dagbesteding te zorgen en/of is beperkt belastbaar. De cliënt heeft mogelijk enkele keren per week een georganiseerde/gestruceerde activiteit nodig. De cliënt kan goed meedoen met de activiteiten op de groep.

Plus

De cliënt heeft niet het vermogen om zelf de hele week voor een (zingevende) dagbesteding te zorgen en/of is niet de hele week belastbaar. De cliënt heeft mogelijk meerdere keren per week een georganiseerde/gestruceerde activiteit nodig. De cliënt heeft soms één-op-één aansturing nodig om mee te doen met de activiteiten op de groep.

Intensief

De cliënt heeft niet het vermogen om zelf de hele week voor een (zingevende) dagbesteding te zorgen en/of is een groot deel van de week belastbaar. De cliënt heeft mogelijk een groot deel van de week een georganiseerde/gestruceerde activiteit nodig. De cliënt heeft regelmatig één-op-één aansturing nodig om mee te doen met de activiteiten op de groep.

RESULTAATGEBIED 5: FINANCIËN

Het resultaatgebied Financiën draagt eraan bij dat cliënten een geordende en gebalanceerde financiële huishouding verkrijgen en/of behouden. Dit resultaatgebied wordt ingezet als er sprake is van een matige tot ernstige instabiele financiële situatie, waarvoor specifieke financiële deskundigheid nodig is. Het gaat hierbij om de toeleiding van cliënten met beperkingen in de regievoering naar een schuldregeling, beschermingsbewind of een daarmee vergelijkbare voorziening.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende vier aspecten:

1. Het beschikken over (stabiele) inkomsten noodzakelijk voor levensonderhoud.
2. De balans tussen inkomsten en uitgaven.
3. Het beheren van financiële verplichtingen (inclusief schulden).
4. Het wegnemen van belemmeringen die financiële problemen opleveren voor zelfredzaamheid op andere resultaatgebieden.

De cliënt ervaart matige tot ernstige problemen bij de organisatie van en/of regievoering over financiën. Onder organisatie van en regievoering over financiën valt het signaleren van de noodzaak financiële taken uit te voeren en indien nodig daarvoor passende hulp te zoeken (organiseren) en het maken van noodzakelijke keuzes, opvolgen van adviezen en zich houden aan voorwaarden en andere regels (regievoeren).

Als de cliënt deze problemen ervaart, omvat de ondersteuning binnen dit resultaatgebied waar nodig ook de uitvoering van financiële taken, zoals aanvragen van toeslagen, betalen van vaste lasten en treffen van betalingsregelingen voor schulden.

Basis

De cliënt heeft problemen bij het organiseren van en/of de regie voeren over zijn financiën en is daardoor (nog) niet in staat financiële taken uit te voeren en daarvoor hulp in te schakelen.

De ondersteuning is gericht op het georganiseerd en gebalanceerd houden van de financiële huishouding (onderhoudswerkzaamheden). Eventueel heeft de cliënt daarnaast ondersteuning nodig om te worden toegeleid naar voorzieningen die hem op langdurige basis ondersteunen bij de organisatie van en/of regievoering over zijn financiën.

Plus

De cliënt heeft problemen bij het organiseren van en/of de regie voeren over zijn financiën en is daardoor (nog) niet in staat financiële taken uit te voeren en daarvoor hulp in te schakelen.

De ondersteuning is gericht op het verkrijgen van een georganiseerde en gebalanceerde financiële huishouding (aanvangswerkzaamheden), het bereiken van zelfredzaamheid in de organisatie van en/of regievoering over de financiën of het ondervangen van ernstige problemen bij de regievoering over de financiën (het niet of slechts beperkt opvolgen van adviezen, voorwaarden en regels).

Intensief

De cliënt heeft problemen bij het organiseren van en/of de regie voeren over zijn financiën en is daardoor (nog) niet in staat financiële taken uit te voeren en daarvoor hulp in te schakelen. De cliënt heeft ondersteuning nodig vanwege een gelijktijdige combinatie van redenen genoemd bij plus.

RESULTAATGEBIED 6: BEREIKBAARHEID & BESCHIKBAARHEID

Het resultaatgebied Bereikbaarheid & beschikbaarheid draagt eraan bij dat cliënten zich (ook in relatie tot medebewoners en hun omgeving) in de avond, nacht en weekenden veilig en gesteund voelen omdat adequate signalering en/of ondersteuning beschikbaar is als dat nodig is. Dit resultaatgebied sluit aan op de reguliere ondersteuning tijdens werkdagen en draagt eraan bij dat cliënten (weer) zelfstandig kunnen (blijven) wonen.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende twee aspecten:

1. In de avond, nacht en weekenden signaleren van, aan de ondersteuning gerelateerde, hulpvragen die cliënten zelf niet kunnen formuleren.
2. In de avond, nacht en weekenden beantwoorden van, aan de ondersteuning gerelateerde, hulpvragen die cliënten niet kunnen uitstellen tot de volgende werkdag.

Avond: 20.00-24.00 uur

Nacht: 24.00-7.00 uur

Weekend: vrijdag 20.00 uur tot maandag 7.00 uur

Werkdagen: maandag t/m vrijdag 7.00-20.00 uur

Plus

De cliënt heeft in de avond, nacht en weekenden mogelijk hulpvragen die niet uitgesteld kunnen worden tot de volgende werkdag. In die gevallen is telefonisch of digitaal contact met de aanbieder meestal voldoende. Indien nodig moet de aanbieder ter plaatse komen. De cliënt kan met dit vangnet zelfstandig, begeleid of beschermd wonen.

Intensief

Bij de cliënt ontstaan er in de avond, nacht en weekenden mogelijk onverwachte situaties met (acute) hulpvragen die hij niet zelf kan signaleren. Hierdoor is bereikbaarheid en directe nabijheid van ondersteuning nodig. De hulpvragen kunnen niet uitgesteld worden tot de volgende werkdag.

RESULTAATGEBIED 7: WONEN

Het resultaatgebied Wonen draagt eraan bij dat cliënten kunnen wonen in een gestructureerde en gereguleerde omgeving. Dit is van toepassing op cliënten zonder woonvaardigheden en/of cliënten die met groepswonen bepaalde vaardigheden kunnen opbouwen welke niet haalbaar zijn bij zelfstandig wonen. Dit komt voor bij cliënten met psychische of psychosociale problemen al dan niet in combinatie met verslavingsproblematiek, bij cliënten die functioneren op het niveau van LVB (licht verstandelijk beperkt) en bij cliënten die vastlopen op verschillende levensgebieden in de overgang van jeugd naar volwassenheid.

Dit resultaatgebied richt zich op de volgende vier aspecten:

1. Wonen in een begeleide of beschermde woonvorm.
2. Elementen die horen bij het begeleid of beschermd wonen en bijbehorende huishouding (zoals inventaris, schoonmaak, linnengoed, voeding, etc.).
3. De groepsdynamiek en gemeenschappelijkheid van de groep reguleren, in het geval van een geclusterde woonvorm.
4. Zorgen voor een gestructureerde dagindeling op de woonlocatie.

Begeleid wonen

De cliënt beschikt over de (meeste) woonvaardigheden om in een zelfstandige woning te wonen. De cliënt is niet of beperkt gevoelig voor negatieve invloeden uit de omgeving. De cliënt heeft mogelijk nog ondersteuning nodig bij het zorgen voor maaltijden en bij service-gerelateerde zaken in en om de woning. De cliënt kan zelf zorgen voor een schoon en leefbaar huis en schone was.

De cliënten kunnen in elkaars nabijheid of geclusterd wonen en gebruik maken van een gemeenschappelijke ruimte. Hierdoor hebben ze steun aan elkaar en sociale contacten. De woonomgeving is gericht op een zo normaal mogelijke woonomgeving met een gestructureerd en gereguleerd klimaat.

Er is sprake van scheiden van wonen en zorg: de cliënt woont zelfstandig (eigen voorkeur) en betaalt zelf de huur.

Beschermd wonen

De cliënt beschikt (nog) niet (meer) over de vaardigheden om zelfstandig te wonen. De cliënt heeft bescherming nodig tegen zichzelf of de omgeving of zorgt voor overlast. De cliënt heeft (mogelijk) ondersteuning nodig bij het zorgen voor een schoon en leefbaar huis, schone was, maaltijden en service-gerelateerde zaken in en om de woning.

De beschermde woonomgeving is gericht op een veilige afgeschermd omgeving met een gestructureerd en gereguleerd klimaat.

Er is sprake van verblijf, de cliënt betaalt geen huur.

WAAKVLAM

De waakvlam kan na afronding van een ondersteuningstraject uit MWA of jeugdhulp worden ingezet, op het moment dat de cliënt gebaat is bij contact met de aanbieder die de vinger aan de pols houdt. Indien nodig kan de waakvlam ook langdurig worden ingezet.

Bij de waakvlam gaat het om de volgende twee aspecten:

1. De aanbieder kan periodiek contact opnemen met de cliënt om daarbij het ontstaan van korte hulpvragen te signaleren en te beantwoorden.
2. De cliënt kan bij korte vragen of terugval een beroep doen op ondersteuning en/of ondersteunende maatregelen zonder dat er een nieuw hulpverleningstraject opgestart hoeft te worden.

De cliënt heeft een ondersteuningstraject uit MWA of jeugdhulp afgerond omdat de situatie van de cliënt weer stabiel is en omdat de cliënt weer voldoende zelfredzaam is. De professionele inschatting is dat er kans is op het (opnieuw) ontstaan van hulpvragen op één of meer resultaatgebieden. Het is in het belang van de cliënt dat de aanbieder de vinger aan de pols houdt, nu de ondersteuning is afgerond. De waakvlam kan ook ingezet worden voor cliënten die zelf contact zoeken met de aanbieder als zij daar behoefte aan hebben.

De intensiteit en duur van de contacten is beperkt en afhankelijk van het sociale netwerk en andere stabiliserende en structurerende factoren. De inzet is flexibel en opschaling naar andere vormen van ondersteuning en/of zorg is alleen nodig als de inzet van de waakvlam over een langere periode onvoldoende blijkt te zijn.

De activiteiten kunnen bijvoorbeeld bestaan uit: op gezette tijden actief contact zoeken met de cliënt, voeren van gesprekken, observeren van veranderingen in gedrag. En zo nodig korte ondersteuning bieden door middel van coachende gesprekken.

FORFAITAIRE PERIODE

Het is gebleken dat het organiseren van stabiele en continue ondersteuning (door middel van een MWA) voor dak- en thuislozen wenselijk is. Daarmee kunnen zij al tijdens hun verblijf in de opvang individueel ondersteund worden en kan deze ondersteuning zonder onderbreking doorlopen bij de overgang naar een andere (begeleide of beschermde) woonvorm. In de praktijk blijkt dat deze ondersteuning (door middel van een MWA) vaak niet gerealiseerd wordt. Tijdens de eerste periode moet eerst vertrouwen in hulpverlening worden opgebouwd. Tegelijkertijd is het wenselijk dat er zo snel mogelijk gestart wordt met het in orde maken van basisvoorwaarden voor stabilisatie. Daarbij fluctueert de ondersteuningsbehoefte en wordt deze pas gaandeweg (volledig) duidelijk. Hulpvraag en hulpbehoefte blijken vaak sterk te verschillen.

In aanvulling op de resultaatgebieden geldt daarom voor de doelgroep dak- en thuislozen dat er voorafgaand aan een regulier MWA gebruik gemaakt kan worden van een forfaitaire periode. De forfaitaire periode houdt in dat er direct door een aanbieder ondersteuning geboden kan worden op vier gebieden: het in kaart brengen van de hulpvraag van de cliënt, het in orde maken van basisvoorwaarden voor stabilisatie, het winnen van het vertrouwen van de cliënt en het toeleiden naar passende hulp en zorg. Het in orde maken van een briefadres, inkomen, zorgverzekering, legitimatie, inschrijving bij straatdokter, afnemen van een SCIL-test en toegang tot de maatschappelijke opvang valt onder de verantwoordelijkheid van de gemeente.

De forfaitaire periode is maximaal drie maanden. Aan het einde van de forfaitaire periode is inzichtelijk welke ondersteuning de cliënt nodig heeft en wordt de cliënt (indien nodig) verder ondersteund via een regulier MWA, uitgangspunt hierbij is dat de cliënt langdurig kan rekenen op een vaste ondersteuner; een stabiele, steunende, positieve factor in zijn leven. De ondersteuner geeft vertrouwen en eigen regie.

Bij de forfaitaire periode gaat het om de volgende vier aspecten:

1. Het in kaart brengen van de hulpvraag en de hulpbehoefte van de cliënt op alle leefgebieden en ondersteuning bieden op de benodigde leefgebieden.
2. Basisvoorwaarden voor stabilisatie met de cliënt in orde maken, waaronder het regelen van een DigiD, inschrijving Woonnet Haaglanden, aanvraag van toeslagen, inventarisatie van schulden, noodzakelijke ondersteuning bieden om te zorgen dat cliënten aankomen bij instanties en hulpverlening, openen van bankrekening etc.
3. Vertrouwen winnen en (waar nodig) verleiden tot hulpverlening.
4. Doen opstarten van/aanmelden bij passende hulp en zorg. Door actief contact te zoeken met behandelaren en ketenpartners en eventueel een MDO te organiseren met deze partijen. Waar mogelijk toeleiden naar een passende vervolgplek.

AFBAKENING RESULTAATGEBIEDEN

De volgende opsomming betreft de afbakening tussen de resultaatgebieden van de MWA. De afbakening met de andere zorgwetten wordt als bekend verondersteld.

Voeren van een huishouden:

- Het ondersteunen met praktische zaken kan zowel onder het resultaatgebied Voeren van een huishouden als onder het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren vallen. Wanneer de praktische ondersteuning geboden kan worden door een thuishulp met HH2-niveau, dan valt deze onder het resultaatgebied Voeren van een huishouden. Is zwaardere inzet nodig, dan valt deze onder het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren.
- De kindzorg is een optie bij het resultaatgebied Voeren van een huishouden. Deze optie wordt op basis van een offerte geleverd en is daarmee geen onderdeel van de intensiteiten van het resultaatgebied Voeren van een huishouden.

Sociaal & persoonlijk functioneren en Zelfzorg & gezondheid:

- Het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren gaat uit van de cliënt in relatie tot zijn omgeving en het effect dat zijn gedrag op zijn omgeving heeft. Het resultaatgebied Zelfzorg & gezondheid gaat uit van de cliënt in relatie tot zichzelf.

Dagbesteding:

- Vormen van dagstructurering op de woonlocatie van de cliënt worden niet beschouwd als dagbesteding in de zin van de MWA. Deze vallen onder het resultaatgebied Wonen.
- Het motiveren van cliënten om te gaan deelnemen aan dagbesteding valt onder individuele begeleiding en dus onder het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren.
- De cliënt moet in principe in staat zijn om wekelijks aan de dagbesteding deel te nemen.
- De toeleiding naar dagbesteding (scholing of (vrijwilligers)werk) is geen onderdeel van het resultaatgebied Dagbesteding. De toeleiding valt onder het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren. Als de cliënt het resultaatgebied Dagbesteding al heeft en hier vanuit wil doorstromen naar een andere vorm van dagbesteding zoals scholing of (vrijwilligers)werk, dan wordt de ondersteuning daarbij vanuit het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren geboden.
- 'Haags ontmoeten' is een algemene voorziening gericht op activering van ouderen en hun sociale netwerk. 'Haags ontmoeten' is geen dagbesteding in de zin van de MWA.

Financiën:

- Het resultaatgebied Financiën wordt alleen ingezet als er sprake is van een matige tot ernstige instabiele financiële situatie, waarvoor specifieke financiële deskundigheid nodig is. Het gaat hierbij om de toeleiding van cliënten met beperkingen in de regievoering naar een schuldregeling, beschermingsbewind of een daarmee vergelijkbare voorziening. Cliënten die deze beperkingen in de regievoering niet hebben, kunnen gebruik maken van voorliggende voorzieningen van SZW. Het leren omgaan met geld is onderdeel van het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren.
- Financiën: niet intensief, maar plus wordt ingezet als er sprake is van volgtijdelijke inzet, zoals eerst aanvangswerkzaamheden gericht op het organiseren en balanceren van de financiën en daarna het toewerken naar financiële zelfredzaamheid.

Bereikbaarheid & beschikbaarheid en Wonen:

- Bereikbaarheid en beschikbaarheid in de avond, nacht en weekenden valt onder het resultaatgebied Bereikbaarheid & beschikbaarheid. Bereikbaarheid en beschikbaarheid overdag op werkdagen is onderdeel van de andere resultaatgebieden.
- Het resultaatgebied Bereikbaarheid & beschikbaarheid kan ook los van het resultaatgebied Wonen worden ingezet om te voorkomen dat cliënten intramurale ondersteuning nodig hebben. Ook kunnen cliënten in een intramurale setting met behulp van dit resultaatgebied (weer) sneller zelfstandig gaan wonen.
- Het resultaatgebied Wonen omvat de verblijfscomponent, het reguleren van de groepsdynamiek en de dagstructurering op de woonlocatie. De individuele begeleiding is onderdeel van de andere resultaatgebieden. Het aanleren van woonvaardigheden valt onder het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren. De dagstructurering op de woonlocatie valt onder het resultaatgebied Wonen en is daarmee geen onderdeel van het resultaatgebied Dagbesteding.
- De resultaatgebieden Bereikbaarheid & beschikbaarheid en Wonen zijn alleen bedoeld voor cliënten met psychische of psychosociale problemen al dan niet in combinatie met verslavingsproblematiek, voor cliënten die functioneren op het niveau van LVB (licht verstandelijk beperkt) en voor cliënten die vastlopen op verschillende levensgebieden in de overgang van jeugd naar volwassenheid. Deze resultaatgebieden zijn dus niet bedoeld voor cliënten met psychogeriatrische problematiek.