

## Transformatiekader Beschermd Wonen

In de Regiovisie Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang 2020 e.v. staat beschreven dat we willen dat alle inwoners van de regio Meierij en Bommelerwaard meedoen in de samenleving, ook de mensen die ondersteuning krijgen vanuit beschermd wonen. We streven ernaar dat inwoners zelf regie hebben op de manier van herstellen die bij hem of haar past en dat zoveel mogelijk kwetsbare inwoners midden in de samenleving staan: ze doen mee en ze tellen mee.

Dit doen we door de beweging *van Beschermd Wonen naar Thuis in de Wijk* te maken. Deze beweging is al gaande, maar we zijn er nog niet! Daarom is het zo belangrijk dat we aansluiten bij die beweging, in samenwerking intern én extern.

De beweging van Beschermd Wonen naar Thuis in de Wijk gaat om door- en uitstroom van beschermd wonen naar ambulante begeleiding, maar we weten dat deze overgang te groot is voor de doelgroep van beschermd wonen. De huidige cliënten van beschermd wonen hebben een grote variatie aan kwetsbaarheid en complexiteit. Dat vraagt om meer variatie in vormen van beschermd wonen (intramuraal, geclusterd en zelfstandig), vormen van zelfstandig wonen en begeleidingsvormen. Dit moet leiden tot een nieuwe ondersteuningsstructuur waarbij wonen en zorg zoveel mogelijk worden losgekoppeld en flexibel moeten worden aangeboden. Gezien de ggz-component van alle cliënten gaat het niet alleen om het toewerken naar uitstroom, maar ook om het verminderen van instroom. Hiervoor is een lokale set aan basisvoorzieningen essentieel, waarbij de vijf basisprincipes van Thuis in de Wijk centraal staan. Dit samen is een grote opgave voor de toekomst, waarbij dit transformatiekader de eerste stap is.

De gemeente beoogt dan ook om met de betrokken partners (o.a. zorgaanbieders, woningcorporaties en toegang) samen te werken aan de transformatie, passend binnen de financiële kaders van beschermd wonen. De kern van de transformatie is gebaseerd op het principe 'zo licht, passend en dichtbij als mogelijk'. De transformatie staat beschreven in de regiovisie in uitgangspunten en ambities. Deze uitgangspunten en ambities hebben we in dit transformatiekader vertaald naar doelstellingen en indicatoren.

De transformatie vormt het uitgangspunt van de inkoop beschermd wonen 2022 e.v.. De vormgeving van de inkoop moet bijdragen aan het realiseren van de transformatie. Belangrijk vinden we hierbij het 'hoe'. Niet elke zorgaanbieder hoeft op dezelfde manier invulling te geven aan de uitgangspunten en doelstelling. Het 'hoe' moet passen bij de organisatie, cultuur en specifieke doelgroep. In de kwartaalgesprekken, evaluaties van cliënten, de veldtafel en de ontwikkeltafels zal de transformatie van beschermd wonen een terugkerend onderwerp zijn.

| Uitgangspunten   | Doelstellingen  | Indicatoren  | Toetsing  |
|--|---|--|---|
| <b>1. Herstel ondersteunende zorg</b><br>We blijven (voor een groot deel van de cliënten) uitgaan van de visie op herstel en vragen dit ook van onze partners. | We bieden herstelgerichte zorg gericht op het versterken van de eigen kracht en zelfredzaamheid van de cliënt. <sup>1</sup><br>Cliëntparticipatie en cliënt gestuurde initiatieven worden omarmd en mogelijk gemaakt. | 1. De invulling van herstelgericht werken per cliënt is een vast onderdeel van het OPP.<br>2. De zorgaanbieder heeft een familie- en betrokkenenraad en/of heeft minimaal 1 cliënt gestuurd initiatief per jaar. | 1. Toegang & zorgaanbieders – evaluatie gesprekken cliënt.<br>2. Accountmanagement & beleid – kwartaalgesprekken. |
| <b>2. Inclusieve samenleving en integrale ondersteuning</b><br>We blijven ons richten  | We richten de hulpverlening van de cliënt in op vijf  | 1. De invulling van de vijf vuistregels van 'Thuis in de Wijk' is een vast onderdeel van het OPP.  | 1. Toegang & zorgaanbieders – evaluatie gesprekken cliënt.  |

<sup>1</sup> Denk hierbij aan het opzetten van herstelactiviteiten, het inrichten van de begeleiding op het traject van de cliënt richting zelfstandig wonen, het actief betrekken van familie en naastbetrokkenen, het werken aan/met een steunsysteem, het faciliteren van cliëntinitiatieven en het omarmen van zeggenschap.

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| op inclusie volgens de regionaal vastgestelde werkprincipes en de vuistregels van Thuis in de Wijk.   | vuistregels <sup>2</sup> :<br>1. Goed wonen. Een veilig thuis.<br>2. Gezonde financiën. Geen onnodig gedoe.<br>3. Waardevolle daginvulling.<br>4. Goede ondersteuning die echt bij jou past.<br>5. Fijne leefomgeving voor en met iedereen.  | 2. Bij de structurele evaluaties van de cliënten worden de vijf vuistregels getoetst in overleg met cliënt, zorgaanbieder en toegang.   | 2. Toegang & zorgaanbieders – evaluatie gesprekken cliënt.   |
| <b>3. Inzet ervaringsdeskundigheid</b><br>We versterken, ontwikkelen en stimuleren de inzet van ervaringsdeskundigen.   | We maken meer gebruik van ervaringskracht, waardoor cliënten minder afhankelijk zijn/worden van professionele begeleiding (waarbij de professionele begeleiding bij een indicatie van BW altijd hoofdverantwoordelijk is en blijft).   | 1. Elke zorgaanbieder heeft minimaal 1 geschoolde evd die ingezet wordt bij de begeleiding van cliënten.<br>2. De inzet van evd wordt jaarlijks geëvalueerd door de zorgaanbieder en de uitkomsten van de evaluatie komt terug in de kwartaalgesprekken.                                  | 1. Accountmanagement & beleid – kwartaalgesprekken.<br>2. Accountmanagement & beleid – kwartaalgesprekken. |
| <b>4. Flexibel begeleidingsconcept</b><br>We bieden begeleiding die passend is bij de complexe casuïstiek van de cliënt (zonder exclusie criteria); we doen dit vanuit samenwerking en middels innovatieve oplossingen. Er is specifieke aandacht voor het inrichten van de begeleiding binnen het 'Thuis in de Wijk' principe. | We hebben een begeleidingsconcept, dat voorziet in de behoefte van de cliënt; bij de zorgaanbieder, in samenwerking met andere zorgaanbieders of in de wijk. Enerzijds in intramurale settingen en anderzijds binnen de ontwikkeling naar 'Thuis in de Wijk'. Hierbij past het flexibel op- en afschalen van de zorg, passend bij de behoeften en ontwikkeling van een cliënt. | 1. Zorgaanbieders sluiten aan bij de veldtafel (casuïstiekbespreking) en leveren inzet om voor elke cliënten passende begeleiding te organiseren.<br>2. Zorgaanbieders sluiten aan bij de ontwikkeltafel (beleidsontwikkeling) rondom het thema 'Thuis in de Wijk' en leveren hier inzet. | 1. Toegang & beleid – veldtafel.<br>2. Beleid – ontwikkeltafel.  |
| <b>5. Verbinden van wonen en zorg</b><br>Cliënten van beschermd wonen hebben zo min mogelijk onnodige verhuisbewegingen en we maken afspraken over de inhoud van wonen en zorg.   | We verbinden wonen en zorg, waarbij wonen niet afhankelijk is van de zorg. We maken duidelijke afspraken over de inhoud van wonen en zorg. Cliënten hoeven niet te verhuizen omdat de 'zorg' veranderd, maar alleen als het passend is voor hun herstel. De doorontwikkeling van geclusterde woonvormen staat hierbij centraal. We   | 1. Bij zelfstandige woonvormen met begeleiding vanuit BW worden duidelijke afspraken gemaakt over de inhoud van wonen en zorg.<br>2. Zorgaanbieders sluiten aan bij de ontwikkeltafel (beleidsontwikkeling) rondom het thema 'Verbinden Wonen en Zorg' en leveren hier                    | 1. Woningcorporaties, toegang & zorgaanbieder – evaluatiegesprekken cliënt.<br>2. Beleid – ontwikkeltafel. |

<sup>2</sup> Voornamelijk bij de hulpverlening voor cliënt in geclusterde of zelfstandige woonvormen.

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | monitoren hierbij o.a. het aantal verhuisbewegingen en het aantal cliënten dat huurt bij een zorgaanbieder.   | inzet.  |  |
| <p><b>6. Passende huisvesting</b></p> <p>We hebben zicht op de woonbehoefte en uitstroom van cliënten uit beschermd wonen en zorgen met elkaar voor passende huisvesting.</p> | <p>Inzicht in de woonbehoefte en uitstroom van de cliënt beschermd wonen. Een duidelijke visie op vastgoed waarbij wordt geanticipeerd op de woonbehoefte en extra inzet/creatieve oplossingen om deze visie te realiseren. Hierbij is ook oog voor regionale spreiding en inbedding/acceptatie in de wijk. Hierbij versterken we de samenwerking tussen gemeente, woningcorporaties en zorgaanbieders. We monitoren hierbij o.a. gemiddelde afstand tussen woning cliënt en locatie van de voorziening waar de cliënt gebruik van maakt en duur tot het vinden van een geschikte woning.</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De zorgaanbieder maakt inzichtelijk welke uitstroom en woonbehoefte hij ziet bij de cliënten beschermd wonen voor jaar x.</li> <li>2. Jaarlijks maken we een overzicht voor het jaar erop van het aantal verwachte cliënten dat doorstroomt naar lichtere vormen of uitstroomt naar zelfstandig wonen, zodat gemeenten en woningcorporaties hierover (prestatie)afspraken kunnen maken en op kunnen anticiperen.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zorgaanbieder, woningcorporaties en beleid – proces prestatieafspraken.</li> <li>2. Beleid, woningcorporaties en zorgaanbieder – proces prestatieafspraken.</li> </ol> |