

Productenomschrijving Beschermd wonen 2023-2025

Status: 220124 conceptversie Marktconsultatie

1. Beschermd wonen

1.1 Definitie Beschermd wonen

Een vorm van (zeer) intensieve Ondersteuning en begeleiding, in combinatie met (tijdelijk) wonen in een accommodatie op het terrein van de Aanbieder, met de daarbij behorende 24 uur per dag en 7 dagen per week (24x7) onplanbare en planbare bereikbaarheid en beschikbaarheid van professionele individuele en groepsondersteuning Ondersteuning en 24x 7 toezicht door de Aanbieder op de woonlocatie van de cliënt.

1.2 Doelgroep

De cliënt:

- heeft vanwege een psychiatrische aandoening en/ of intellectuele beperking dagelijks 24x7 (on-)planbare en intensieve Ondersteuning op meerdere levensdomeinen, in combinatie met toezicht en wonen in de woonaccommodatie van de Aanbieder Beschermd wonen;
- heeft een grote afstand tot maatschappelijke deelname en een beperkte sociale zelfstandigheid;
- heeft een verhoogd risico op incidenten en calamiteiten als gevolg van het niet stabiel psychisch functioneren van de cliënten, waardoor wonen in een veilige, gestructureerde, beschermende en intramurale leefomgeving noodzakelijk is.

1.3 Ondersteuning

- De begeleiding is gericht op het voorkomen van escalerend gedrag en op het ondersteunen/ overnemen van taken. Hierbij is men voornamelijk gericht op het beperken van achteruitgang, stabilisatie en het zich kunnen handhaven in de groep.
- Het bieden van structuur en veiligheid staat op de voorgrond.
- Er is 24 x 7 bereikbaarheid en beschikbaarheid van zorgprofessionals op de woonlocatie van de cliënt. Het 24x7 toezicht is gericht op de veiligheid van Cliënten die een aantoonbaar risico lopen op zelfverwaarlozing of waarbij sprake is van verhoogd risico op ernstig nadeel¹ voor zichzelf of anderen.
- Inzet van erkend geschoolde ervaringsdeskundigen is gewenst, onder eindverantwoordelijkheid van en gecombineerd met relevant HBO geschoolde professionals.

1.4 Wonen

De cliënt woont Intramuraal in een accommodatie van de Opdrachtgever, met als uitgangspunt dat de woonomgeving past bij de begeleidingsintensiteit van het Beschermd wonen arrangement:

Beschermd wonen Basis	Beschermd wonen plus	Beschermd wonen specialistisch
De cliënten hebben een veilige, weinig eisende en prikkelarme woonomgeving nodig die bescherming, stabiliteit en structuur biedt.	Basis+ De woonomgeving biedt veel structuur, veiligheid en bescherming.	Plus+ De woonomgeving biedt veel structuur, veiligheid en bescherming, deels met een besloten karakter (gecontroleerde in- en uitgang).

¹ Definitie 'Ernstig nadeel' conform Wet verplichte ggz

1.5 Arrangementen Beschermd wonen

Binnen Beschermd wonen kennen we drie arrangementen met aanvullende specificaties op cliëntprofiel, Ondersteuning en intensiteit van de Ondersteuning: Beschermd wonen, Beschermd wonen plus en Beschermd wonen specialistisch.

Code	Arrangement	Cliëntprofiel	Ondersteuning	Intensiteit Ondersteuning
	Beschermd wonen basis	De cliënt heeft als gevolg van psychiatrische en/of de licht verstandelijke beperking matig gestabiliseerde gedragsproblematiek die onplanbaar tijdelijk kan escaleren. Overall is de symptomatologie naar de achtergrond geschoven en de 'defecten' op woon- en sociale vaardigheden staan op de voorgrond.	De cliënt heeft dagelijks behoefte aan lichte Ondersteuning. De Ondersteuning is gericht op: • het leren omgaan met beperkingen in het psychisch en/of sociaal functioneren. • het structureren van de dag • herstel naar meer samenredzaamheid en zelfstandigheid.	Gemiddeld 10 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning, gecombineerd op cliënt- en groepsniveau
	Beschermd wonen plus	De cliënt heeft, aanvullend op de clientgroep in Beschermd wonen Basis, ernstige, niet gestabiliseerde gedragsproblematiek die onplanbaar kan escaleren en tot crisiszorg kan leiden.	De Ondersteuning is gericht op: • herstelgerichte taken op meerdere leefgebieden • het stabiliseren van de symptomen • het leren herkennen van de psychische beperkingen • samenredzaamheid en meer zelfstandigheid. Gedeeltelijke overname van taken op het gebied van levensonderhoud en integrale woonvaardigheden (huishouden, administratie, financiën, zelfzorg, dagritme).	Gemiddeld 13 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning, gecombineerd op cliënt- en groepsniveau (Beschermd wonen Basis + 3 uur ondersteuning op clientniveau)
	Beschermd wonen specialistisch	De cliënt heeft, aanvullend op de clientgroep in Beschermd wonen plus, ernstige gedragsproblematiek in combinatie met een aantoonbaar en recidiverend hoog risico op	De Ondersteuning is gericht op: • stabilisatie gedragsproblematiek • herstelgerichte taken op meerdere of alle leefgebieden • het reduceren van veiligheidsrisico's en/of ernstig nadeel voor de cliënt en diens omgeving.	Gemiddeld 16 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning, gecombineerd op cliënt- en groepsniveau (Beschermd wonen plus + 3 uur

		onveilig of delict gedrag als gevolg van bijvoorbeeld trauma, (langdurig) geweld, uitstroom uit de residentiële Jeugdhulp en/of een detentieverleden.	Er is noodzaak tot overname van meerdere taken op het gebied van levensonderhoud en integrale woonvaardigheden (huishouden, administratie, financiën, zelfzorg, dagritme).	ondersteuning op clientniveau)
--	--	---	---	---------------------------------------

2. Geclusterd wonen

2.1 Doelgroep

De cliënt:

- heeft dagelijks begeleiding nodig bij het invullen en structureren van de dag en bij het aangaan en onderhouden van relaties.
- heeft besef van taken en activiteiten die behoren bij het wonen en maatschappelijk deelnemen.
- is in staat om tijdig hulp te vragen en kan de hulpvraag eventueel uitstellen.
- weet zich te handhaven in de groep en kan rekening houden met anderen in de groep, gericht op maatschappelijke participatie.
- heeft dagelijkse begeleiding (tussen 6-23u) op de woonlocatie nodig bij het invullen, het aangaan en onderhouden van maatschappelijke deelname en bij onplanbare overname van taken en indien nodig op (delen van) de zelfregie.

2.2 Ondersteuning

Binnen geclusterd wonen wordt planbare Ondersteuning geboden, altijd gecombineerd met 24x7 onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning. Deze professionele onplanbare Ondersteuning is op afroep bereikbaar en binnen 15 à 30 minuten, gekoppeld aan het geclusterd wonen arrangement, beschikbaar op de woonlocatie van de cliënt.

De 24x7 op afroep bereikbare en beschikbare onplanbare Ondersteuning is bedoeld om escalatie en/of ernstig nadeel voor de cliënt of diens omgeving te voorkomen. Het kan gaan om onvoorziene overname van of Ondersteuning bij zelfzorg of onvoorziene problemen op het gebied van sociale zelfredzaamheid of veiligheid.

2.3 Wonen

De cliënt heeft een veilige, vertrouwde leefomgeving nodig. De cliënt woont in een kleinschalige woonvorm met zelfstandige wooneenheden in de wijk. De cliënt huurt bij een Aanbieder of een woningcorporatie in combinatie met een landelijk/officieel erkende woon-zorgovereenkomst. Deze woning is onderdeel van een cluster van minimaal zes (6) zelfstandige wooneenheden waarvan de overige bewoners eveneens een geclusterd wonen (specialistisch) indicatie hebben, en welke zijn gesitueerd in de wijk of de nabijheid van een voorziening Beschermd wonen of kantoor van de Aanbieder van waaruit de dienstverlening plaatsvindt. Indien het minder dan zes (6) geclusterde woningen zijn, betreft het wooneenheden die op het terrein of aangrenzend staan van een voorziening Beschermd wonen en onder verantwoordelijkheid van de Aanbieder of onderaannemer vallen.

De woonvorm bij geclusterd wonen specialistisch kan deels een besloten karakter hebben (gecontroleerde in- en uitgang).

2.4 Arrangementen geclusterd wonen

Binnen Beschermd wonen kennen we drie arrangementen met aanvullende specificaties op cliëntprofiel, Ondersteuning en intensiteit van de Ondersteuning: Beschermd wonen, Beschermd wonen plus en Beschermd wonen specialistisch.

Code	Arrangement	Cliëntprofiel	Ondersteuning	Intensiteit Ondersteuning
	Gecclusterd wonen	De cliënt is met enige begeleiding voldoende stabiel om zelfstandig(of met anderen) te wonen en deel te nemen aan maatschappelijke activiteiten. Cliënt zet voorzichtige stappen in het oefenen met aangeleerde vaardigheden zodat het 24- uurs toezicht (in de vorm van bereikbaarheid en beschikbaarheid) in de nacht meer op afstand staat.	De Ondersteuning is gericht op: • het leren omgaan met beperkingen in psychisch en/of sociaal functioneren • het dagelijkse coachen bij het uitvoeren van activiteiten met betrekking tot het dagelijks leven en structureren van de dag • stabilisatie van de sociale zelfredzaamheid en participatie in de groep • het aangaan en onderhouden van maatschappelijke deelname en relaties	Gemiddeld 10 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning, gecombineerd op cliënt- en groepsniveau
	Gecclusterd wonen specialistisch	De cliënt is beperkt in staat relaties aan te gaan, deze te onderhouden en zelfstandig de dag in te vullen. Er is sprake van problemen, zoals: bijvoorbeeld trauma als gevolg van (langdurig) geweld, uitstroom uit de residentiële jeugdhulp en/of een detentieverleden.	De Ondersteuning is gericht op: • het leren omgaan met beperkingen in psychisch en/of sociaal functioneren • het dagelijkse structureren van de dag • het dagelijks stimuleren bij het uitvoeren van activiteiten met betrekking tot het dagelijks leven • het versterken van de sociale zelfredzaamheid en participatie in de groep • het versterken van vaardigheden op het gebied van levensonderhoud en integrale woonvaardigheden (huishouden, administratie, financiën, zelfzorg, dagritme)	Gemiddeld 13 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning, gecombineerd op cliënt- en groepsniveau (Gecclusterd wonen + 3 uur ondersteuning op cliëntniveau)

3. Intensieve begeleiding thuis

3.1 Doelgroep

Deze cliëntgroep heeft vanwege een psychiatrische aandoening of intellectuele beperking met gedragsproblematiek een veilige, vertrouwde leefomgeving nodig, met de zekerheid dat hij 24x7 onplanbare ondersteuning kan bereiken als de spanning of verleiding in terugval te hoog wordt. Het betreft spanning of verleiding in terugval welke gekoppeld is aan de multiproblematiek (double en triple diagnosis), waaronder verslavingsproblematiek, ernstige verwaarlozing, schulden, isolement en/of het plegen van delicten.

De cliënt is voldoende stabiel om zelfstandig te wonen, deel te nemen aan maatschappelijke activiteiten en kan meestal zijn eigen hulpvraag stellen. Hij is op weg naar zelfstandig(er) wonen.

De cliënt heeft een zinvolle en herstel- en participatie gerichte daginvulling buiten de woonvorm, opleiding of (vrijwilligers)werk en kan hier zelfstandig naar toe.

3.2 Ondersteuning

De planbare ondersteuning is gericht op het coachen en stimuleren van de cliënt op alle mogelijke levensgebieden en gericht op het zo volwaardig mogelijk deelnemen in de maatschappij.

De 24x7 onplanbare ondersteuning betreft telefonische en/of digitale bereikbaarheid /begeleiding bij zelfzorg of onvoorziene problemen op het gebied van sociale zelfredzaamheid of veiligheid. Indien er (aannemelijk of potentieel) sprake is van behoefte aan onplanbare ondersteuning op de woonlocatie van de cliënt, met als doel om escalatie en/of ernstig nadeel voor de cliënt of de omgeving te voorkomen, wordt deze ondersteuning geleverd door de Aanbieder Beschermd wonen.

Ten aanzien van ADL-taken is er in het algemeen geen ondersteuning nodig.

3.3 Wonen

De cliënt woont in een eigen woning of in een woning die 'omklapbaar' is.

De woonvormen zijn veilig, veelal divers qua woonvorm en zijn op maat van de cliënt. Indien er sprake is van Intensieve Begeleiding Thuis specialistisch is wonen in een prikkelarme omgeving voorliggend en passend.

3.4 Arrangementen

Code	Arrangement	Cliëntprofiel	Ondersteuning	Intensiteit Ondersteuning
	Intensieve begeleiding thuis	De cliënt: • heeft vanwege een psychiatrische aandoening of intellectuele beperking met gedragsproblematiek een veilige, vertrouwde leefomgeving nodig, met de zekerheid dat hij 24x7 onplanbare ondersteuning kan bereiken als de spanning of verleiding in terugval te hoog wordt. Het betreft spanning of verleiding in terugval welke gekoppeld is aan de multiproblematiek (double en triple diagnosis), waaronder verslavingsproblematiek, ernstige verwaarlozing, schulden, isolement en/of het plegen van delicten. • is voldoende stabiel om zelfstandig te wonen, deel te nemen aan maatschappelijke activiteiten. • is op weg naar zelfstandig(er) wonen en kan meestal zijn eigen hulpvraag stellen.	De cliënt ontvangt planbare integrale Ondersteuning, gericht op: • alle levensgebieden • het coachen en stimuleren op alle levensgebieden • het zo volwaardig mogelijk deelnemen in de maatschappij De 24x7 onplanbare ondersteuning betreft telefonische en/of digitale bereikbaarheid /begeleiding bij zelfzorg of onvoorziene problemen op het gebied van sociale zelfredzaamheid of veiligheid. Het betreft onplanbare ondersteuning op de woonlocatie van de cliënt, met als doel om escalatie en/of ernstig nadeel voor de cliënt of de omgeving te voorkomen. De cliënt heeft een zinvolle en herstel- en participatie gerichte daginvulling buiten de woonvorm, opleiding of (vrijwilligers)werk en kan hier zelfstandig naar toe. Ten aanzien van ADL-taken is er in het algemeen geen ondersteuning nodig.	Gemiddeld 8 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning
	Intensieve begeleiding thuis specialistisch	De cliënt: • is onvoldoende stabiel om zelfstandig te wonen, maar kan door de ernstige gedrags- en veiligheidsproblemen niet in groepsverband wonen, niet in de Maatschappelijke opvang, noch Beschermd wonen of geclusterd wonen vormen.	De Ondersteuning is gericht op: • stabilisatie gedragsproblematiek • herstelgerichte taken op meerdere of alle leefgebieden • het reduceren van veiligheidsrisico's en/of ernstig nadeel voor de cliënt en diens omgeving.	Gemiddeld 12 uur per week planbare en onplanbare cliëntgebonden Ondersteuning

		• heeft dagelijks planbare en onplanbare begeleiding nodig bij het invullen en structureren van de dag, bij het aangaan en onderhouden van relaties en bij het wonen en maatschappelijk deelnemen. • heeft een wisselend besef van taken en activiteiten die behoren. • is meestal in staat om hulp te vragen en kan de hulpvraag kortstondig uitstellen.	Er is noodzaak tot overname van meerdere taken op het gebied van levensonderhoud en integrale woonvaardigheden (huishouden, administratie, financiën, zelfzorg, dagritme).	
--	--	---	---	--

4. Fasehuis

Het Fasehuis is een samenhangend totaal arrangement waarin de clientgroep en ondersteuningskenmerken van Beschermd wonen, geclusterd wonen en intensieve begeleiding thuis samenkomen, net als de zorgcontinuïteit in de overgang van Jeugdhulp naar Wmo en de flexibele op- en afschaling van de ondersteuning tussen de fasen.

4.1 Doelgroep

Cliënten tussen 16 tot en met 26 jaar, die op basis van de ernstige gedragsproblematiek als gevolg van psychische of verstandelijke beperkingen, intensieve begeleiding continuïteit nodig hebben met flexibele op- en afschalings-mogelijkheden tussen fase 1 en fase 3 binnen de woonaccommodatie van de Aanbieder.

Aanvullend is er altijd sprake van problemen, zoals bijvoorbeeld trauma als gevolg van (langdurig) geweld, uitstroom uit de residentiële Jeugdhulp of een (jeugd-) detentieverleden, al dan niet middelengebruik, aantoonbaar en recidiverend hoog risico op onveilig of delict gedrag.

4.2 Ondersteuning

Stap voor stap wordt toegewerkt naar zelfstandig wonen. Het betreft gefaseerde ondersteuning binnen één samenhangend begeleidingstraject, waarbij de flexibele op- en afschaling tussen fase 1 tot en met 3 verzekerd is indien de cliënt ondersteuningsintensiteit dit vraagt. De snelheid waarmee de fases doorlopen worden varieert per cliënt.

Er is 24-uurs a 7 dagen per week bereikbaarheid en beschikbaarheid van zorgprofessionals op de woonlocatie. Het toezicht is gericht op de veiligheid van Cliënten die een aantoonbaar risico lopen op zelfverwaarlozing of waarbij sprake is van verhoogd risico op ernstig nadeel² voor zichzelf of anderen.

De continuïteit en bijbehorende flexibele op- en afschaling gedurende de integrale Ondersteuning staan voorop in het Fasehuis. De opschaling kan indien nodig plaatsvinden binnen 24 uur, maximaal 48 uur.

Instroom van nieuwe Cliënten vanaf fase 2 of 3 is niet mogelijk.

Het totale begeleidingsprogramma van fase 1 tot uitstroom naar fase 4 duurt maximaal twee jaar bij GGZ-problematiek. Indien er sprake is van een verstandelijke beperking, duurt het programma maximaal 2,5 a 3 jaar.

Fase 1: Kennismaking – BW intramuraal (specialistisch)

In deze fase gelden duidelijke regels en beperkte vrijheden. Elkaar leren kennen en vertrouwen, alsook het leren van allerlei praktische woon- en sociale vaardigheden staan centraal. met als doel duurzaam zelfstandig kunnen wonen met lichtere vormen van begeleiding onder de Wmo.

Afhankelijk van de clientproblematiek, kan er buiten de woonvoorziening sprake zijn van 1 professional op 1 cliënt begeleiding of 1 professional op een paar cliënten begeleiding bij het aanleren van bijvoorbeeld het doen van boodschappen of deelname aan activiteiten in de wijk. De intensieve begeleiding is gericht op de beoogde doorstroomtijd van het Fasehuis en omdat de cliënten in deze fase nog kwetsbaar zijn om slachtoffer te worden van ongewenst gedrag of criminele activiteiten.

Fase 2: Training – geclusterd wonen specialistisch

Leren en versterken van steeds meer nieuwe vaardigheden, begeleiding op zes leefgebieden, Ondersteuning bij het omgaan met geld, sociale contacten en sport. Het leren omgaan met geld is gericht op het krijgen van inzicht in de kosten van zelfstandig wonen, waaronder het levensonderhoud en het betalen van huur, maar ook op het voorkomen van schulden en het voorkomen van instroom in niet legale handelingen.

Fase 3: Onafhankelijker worden – geclusterd wonen tot IBT

- Versterken van de eigen regie en eigen kracht staan centraal, met voorbereiding op uitstroom naar een zelfstandig of met anderen te wonen met ambulante begeleiding.
- Versterken woonvaardigheden

² Definitie 'Ernstig nadeel' conform Wet verplichte ggz

Fase 4: Zelfstandig wonen met lokale Wmo begeleiding of andere vormen van lichtere begeleiding. Fase 4 sluit aan op de lokale Wmo inkoop afspraken en is geen onderdeel van deze aanbesteding.

4.3 Wonen

Bij het Fasehuis is de uitvoering van de drie fasen gesitueerd in een verzamelgebouw of een aaneenschakeling van gebouwen die in verbinding staan met elkaar. De gebouw technische woonkaders sluiten aan bij de ondersteuningsfasen. Bij voorkeur is er ruimte voor ontspanningsmogelijkheden in of in de nabijheid met toezichtmogelijkheden vanuit de voorziening. Ontspanningsmogelijkheden als sporten, muziek maken of andere creatieve ontspanningsmogelijkheden die gericht zijn op het leren van sociale vaardigheden en de-escalatie van gedrag.

Zowel de woonvoorziening als de woonomgeving biedt veel structuur, veiligheid en bescherming. Samenwerking met voorzieningen in de wijk is vanzelfsprekend.

Indien de cliënt niet in aanmerking komt voor enige vorm van uitkering op basis van leeftijd of bv Wajong of andere inkomensregelingen, kan hij in fase 2 en 3 in aanmerking komen voor de module wonen. Dit ondersteunt de leerdoelen op weg naar meer zelfstandigheid en herstel.

5. Modules

Aanvullend op de. Ondersteuningsarrangementen kan de cliënt in aanmerking komen voor de onderstaande modules.

Dagbesteding	
Doelgroep	Voor Cliënten met een indicatie Beschermd wonen, geclusterd wonen en IBT die, als gevolg van de psychiatrische, intellectuele en/of gedragsproblematiek (tijdelijk): • onvoldoende zelfredzaam zijn ten aanzien van zingeving, structuur geven aan de dag, het hebben van sociale contacten en maatschappelijke deelname. • niet kunnen deelnemen aan regulier of begeleid werk of geen gebruik {kunnen} maken van participatiemogelijkheden via scholing, {vrijwilligers}werk of de mogelijkheden binnen de vrij-toegankelijke dagvoorzieningen. • matige tot zware beperkingen heeft op één of meer van de volgende terreinen: sociale redzaamheid, probleemgedrag, psychisch functioneren, geheugen- en oriëntatiestoornissen.
Doel	Dagbesteding(-svorm) richt zich, aansluitend op de zorgbehoefte en de positie op de participatieladder van de cliënt als geformuleerd in het zorgplan en de hersteldoelen van Beschermd wonen (tussen-)vormen. Om de hersteldoelen te bereiken, is dagbesteding een vast onderdeel in het zorgplan. De aanbieder voorziet in voldoende activiteiten c.q. dagbestedingsvormen die aansluiten op de volgende elementen van herstel (zie bijlage 2 kwaliteit): • de verschillende fase van herstel; • de verschillen tussen aard van de begeleiding; • de verschillende mate van participatie. De dagbesteding is ten alle tijden gericht op: • het bereiken van concrete resultaten op meerdere leefgebieden: 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. • het realiseren van zelfredzaamheid; • gericht op versterking van het sociale netwerk; • 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 of therapie.
Varianten	Dagbesteding basis: 1 tot en met 3 dagdelen per week Dagbesteding: 4 tot en met 6 dagdelen per week Dagbesteding intensief: 7 tot en met 10 dagdelen per week

Vervoer	
Doelgroep	De cliënt kan niet op eigen gelegenheid (waaronder per fiets, lopend, scootmobiel, rolstoel) naar de dagbesteding, noch gebruik maken van financiering van de vervoerskosten binnen de zorgverzekering.
Wat	Cliëntenvervoer tussen de verblijfslocatie en dagbestedingslocatie, voor zover de dagbesteding plaatsvindt op een locatie die niet dezelfde is als waar de cliënt verblijft. Wanneer een cliënt tijdens het vervoer wordt begeleid, valt de begeleiding onder het Ondersteunings-arrangement. Dit vervoer is niet van toepassing indien er sprake is van vervoer: • met medische noodzaak; • gerelateerd aan vrije tijdsbesteding; • overige vervoersbewegingen; bijvoorbeeld intern transport, vervoer met vrijwilligers of personeel.
Varianten	• Vervoer voor cliënten die de dagbesteding/dagbehandeling bij dezelfde Aanbieder ontvangen als het verblijf. • Vervoer voor cliënten die verblijven bij een andere Aanbieder dan waar ze de dagbesteding/dagbehandeling ontvangen. • Rolstoelvervoer
Wonen (bij geclusterd wonen en fasehuis fase 2 en 3)	
Doel	Ten behoeve van zorgcontinuïteit en het voorkomen van maatschappelijke uitval en/of onveilige woonsituaties.
Doelgroep	Indien de cliënt de kosten voor de huisvesting niet kan regelen omdat hij buiten de wettelijke of beleidskaders valt (jongvolwassenen, Wajong na 2015, financiële exclusiecriteria woningcorporaties).
Financiering	• De toeslag is een vergoeding voor kapitaalslasten/huurkosten van de woning, gebruik van nutsvoorziening, afschrijving inventaris en hotelmatige voorzieningen {voeding, wassen, schoonmaak}. • De financiering van deze toeslag vindt plaats door de herkomstgemeente op basis van het woonplaatsbeginsel, gedurende het hele begeleidingstraject bij Opdrachtnemer. • Voor jeugdigen 16-23 jaar gaan we uit van het woonplaatsbeginsel conform de Jeugdwet. • De ouders van Jeugd tot 21 jaar is (getoetst) financieel onvoldoende daadkrachtig om bij te dragen aan de huur. • In combinatie met het volgen van een erkende opleiding, is er geen sprake van studiefinanciering in de vorm van een basisbeurs en/of een aanvullende beurs.