

Concept productbeschrijving beschermd wonen

Versie: V.2.1

Datum: 26 oktober 2023

De keuze of we dagbesteding in het tarief verwerken (op basis van een gemiddeld aantal uren) of dat we dagbesteding apart gaan beschikken, laten we mede afhangen van de uitkomsten van de marktconsultatie. Hetzelfde geldt voor beschermd wonen.

Algemene productbeschrijving <i>Beschermd wonen</i>	Wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorende toezicht en begeleiding, gericht op: • het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie; • het psychisch en psychosociaal functioneren; • stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld; Het beschermd wonen is bestemd voor personen waarbij sprake is van regieverlies die zodanig van aard is, dat de cliënt tijdelijk niet zelfstandig kan wonen. De cliënt is aangewezen op 24 uur per dag, 7 dagen per week, aanwezigheid van begeleiding. Beschermd Wonen omvat de volgende kosten: • Personele kosten die samenhangen met begeleiding en toezicht (24 uren aanwezigheid) (incl. opslagen, sociale lasten, personele overheadkosten, correctie op declarabele kosten • Hotelmatige kosten • Overige overheadkosten (alle overige materiële kosten die voor de voorziening noodzakelijk zijn).
Doel inzet Bw	Algemeen Het doel van het Bw is het voorkomen van verdere problematiek en het bevorderen van herstel. Er wordt methodisch gewerkt om op adequate en efficiënte wijze te komen tot resultaten Er wordt een vangnet om iemand heen gecreëerd, bestaande uit eigen netwerk, voorliggende voorziening en begeleiding vanuit Bw. Het Beschermd wonen is een vorm van begeleid wonen, waarbij men 24/7 kan terugvallen op de beschikbaarheid van een zorgaanbieder. De ondersteuning kan ingezet worden op doorgaans meerdere leefgebieden: zelfstandig wonen, gezondheid (lichamelijk en geestelijk), werk en inkomen, participatie, sociale contacten, administratie & financiën en algemeen dagelijkse levensverrichtingen. De inwoner staat centraal en voert zoveel als mogelijk de eigen regie. De Wmo-consulent onderzoekt samen met de inwoner en eventueel het gezin/ familie, van de inwoner wat de te behalen doelen zijn. Deze worden vastgelegd in het plan van aanpak De doelstellingen voor inzet van beschermd wonen worden door de Wmo-consulent opgesteld en afgegeven in de indicatie. De zorgprofessional van de zorgaanbieder maakt een ondersteuningsplan met de cliënt en gaat met de cliënt aan de slag om de in het plan van aanpak opgenomen doelstellingen te bereiken.

	MIDDEL	ZWAAR	INTENSIEF
	Algemeen De cliënt ontwikkelt vaardigheden met betrekking tot de uitvoering van activiteiten die behoren bij het dagelijks leven, zodat de cliënt zelfredzamer wordt. De cliënt kan sociale relaties aangaan en onderhouden, zodat de cliënt mee kan doen in de maatschappij. De begeleiding is gericht op het versterken van vaardigheden om op zo kort mogelijke termijn weer zelfstandig te kunnen wonen. Betrokkene kan al beter omgaan met zijn beperking dan onder ZWAAR. Omgaan met beperking blijft een aandachtspunt.	Algemeen De cliënt leert de basisvaardigheden voor de uitvoering van activiteiten behorende bij het dagelijks leven, zodat de cliënt zelfredzamer wordt. De cliënt weet zich te handhaven in de groep en kan rekening houden met anderen in de groep, zodat de cliënt kan gaan werken aan participatie. De begeleiding is gericht op het leren omgaan met je beperking en binnen de mogelijkheden invulling geven aan het leven. De begeleiding is daarnaast gericht op het ontwikkelen en versterken van vaardigheden die nodig zijn om zo zelfstandig mogelijk te kunnen wonen.	Algemeen De cliënt is ontregeld en heeft veel 1 op 1 begeleiding nodig. Er kan sprake zijn van een crisis. De begeleiding is gericht op het de-escaleren en zodanig terugbrengen van de problematiek zodat de cliënt weer kan participeren en verder kan werken aan zijn haar doelen. De cliënt ontwikkelt weer vertrouwen in de uitvoering van eenvoudige activiteiten behorende bij de dagelijkse levensverrichtingen.
	De begeleider ondersteunt de cliënt bij het vinden van een passende daginvulling, bij voorkeur vindt deze plaats in het kader van school, stage, werk, vrijwilligerswerk en deelname aan sport- en verenigingsleven. Wanneer dit niet tot de mogelijkheden behoort leidt de begeleider de cliënt toe tot een vorm van formele dagbesteding.	De begeleider leidt cliënt toe naar een vorm van dagbesteding voor het bieden van een dagstructuur, het aangaan van sociale contacten, en een zinvolle invulling van de dag. Waar mogelijk worden de activiteiten ingevuld buiten de formele dagbesteding, bijvoorbeeld vrijwilligerswerk, deelname aan	Dagbesteding vindt vaak plaats op locatie, zo mogelijk daarbuiten. De begeleider sluit aan bij de cliënt en bekijkt per dag wat haalbaar is. rr

		sport- en verenigingsleven.	
Doelgroep(-en)	Algemeen		
	Cliënten (18+) die als gevolg van psychiatrische en of complexe psychosociale problematiek psychische klachten, licht verstandelijke beperking en/of verslavingsproblematiek onvoldoende regie op hun leven hebben om zelfstandig te kunnen wonen, waardoor wonen in een instelling de enige mogelijkheid is. Om de ondersteuning effectief te laten zijn, is het belangrijk dat de inwoner één of meerdere hulpvragen heeft en welwillend is om hieraan te werken;		
	MIDDEL	ZWAAR	INTENSIEF
	De cliënt kan doorgaans zijn hulpvraag stellen, maar weet deze nog niet altijd te stellen of uit te stellen.	De cliënt kan nog niet zijn hulpvraag formuleren en/of zijn hulpvraag uitstellen. De begeleiding en het toezicht hebben als doel het voorkomen van escalatie en het stabiliseren van problematiek. Er wordt toegewerkt naar een grotere zelfredzaamheid.	De cliënt is onregelmatig en heeft veel 1 op 1 begeleiding nodig. Er kan sprake zijn van een crisis of destructief gedrag.
Vraag aan zorgaanbieders	De zorgaanbieder ondersteunt de inwoner door samen met de inwoner doelen te stellen, gericht op: 1. Herstellen en stabiliseren van zelfredzaamheid in die gevallen dat het ontwikkelen van zelfredzaamheid (nog) niet haalbaar is. 2. Ontwikkelen van zelfredzaamheid: de begeleiding is met name bedoeld om een verandering tot stand te helpen brengen en/of te ondersteunen bij gedragsverandering zodat de inwoner weer mee kan doen in de samenleving. De zorgaanbieder van beschermd wonen is verantwoordelijk voor: • Het activeren van cliënten en aanbrengen van dagstructuur; • Het op orde brengen of handhaven van de situatie van een client, zodat deze stabiel blijft of wordt. • Het samen met de cliënt oefenen of automatiseren van praktische vaardigheden, om de terugval in zelfredzaamheid te voorkomen; • Het monitoren van aangeleerde vaardigheden; • Het ondersteunen bij het maken van een dagstructuur of weekplanning op de diverse leefgebieden (zoals zelfstandig wonen, participatie, sociale contacten, gezondheid en/of persoonlijke verzorging, administratie en financiën, etc.);		

	• Het ondersteunen van de mantelzorger(s). De zorgaanbieder sluit aan bij de leidende principes uit de Regio Visie Beschermd Wonen: • De ondersteuning is gericht op de zelfredzaamheid van de cliënt, wat betekent dat taken zo minimaal mogelijk worden overgenomen en de cliënt zo veel mogelijk wordt ondersteund. • De ondersteuning zo licht als het kan en zo zwaar als nodig, dus ondersteuning is zoveel als mogelijk tijdelijk en wordt afgebouwd naar een zo licht mogelijke ondersteuning door de zorgprofessional. De ondersteuning is gericht op het afbouwen van de ongeplande hulpvraag; • De ondersteuning is gebaseerd op een herstelgerichte benadering en zo passend mogelijk, dus gebruik makend van de talenten en mogelijkheden van de cliënt. • Zo inclusief mogelijk, dus gebruik makend van de mogelijkheden in het sociale netwerk en waar mogelijk in de directe sociale en leefomgeving van de cliënt. • Zo kort mogelijk, dus de aanbieder werkt samen met de client naar een plan voor duurzame én zo snel mogelijke uitstroom. De zorgaanbieders, onder regie van de samenwerkende gemeenten dragen bij aan een passend en toereikend zorglandschap. We zetten in op minder beschermd woonvoorzieningen en meer voorzieningen Beschermd Thuis Zelfstandig en Geclusterd Beschermd Thuis. De zorgaanbieders dragen bij aan een goede ketensamenwerking en zetten in op innovatie van ondersteuning. De samenwerkende gemeente hebben hierin een regisserende en stimulerende rol.
<i>Resultaat</i>	Herstel en stabilisatie. De aanbieder interviewen voor het verkrijgen (of zelf realiseren) van gedragsverandering, inzichten en (meer) structuur binnen het (sociaal) maatschappelijk leven bij de cliënt. Dit gebeurt door het bieden van passende methodiek gericht op het verder herstel van de cliënt. Gezien de complexiteit van de situatie en/of de cliëntvraag vraagt dit om intensievere samenwerking met cliënt(systeem) en professionals die een bijdrage geven aan de gestelde SMART omschreven resultaten. Mogelijk vraagt dit ook om specifieke kennis en vaardigheden over de doelgroep. Bw is altijd tijdelijk: cliënten stromen uit of schalen af naar BT of ambulante ondersteuning.
<i>Samenwerking</i>	Passende en Duurzame Ondersteuning Doel: Het waarborgen van passende en duurzame ondersteuning voor onze inwoners door naadloze samenwerking tussen formele zorgaanbieders, het sociale netwerk en de sociale basis.

	Verwachtingen: 1. Herstelgerichte Zorg: De zorg en ondersteuning dienen aan te sluiten bij de hulpvraag van de inwoner: licht waar mogelijk, zwaar waar nodig. 2. Betrekken van Sociale Netwerk en Sociale Basis: Bij alle relevante zorgvragen wordt verkend welke rol het sociale netwerk en/of de sociale basis kan vervullen, zowel in de uitvoering van de zorg als in de besluitvorming. 3. Gelijkwaardig Partnerschap: Het sociale netwerk en de sociale basis worden erkend als gelijkwaardige partners met waardevolle kennis over de situatie en mogelijke oplossingen. 4. Preventie van Overbelasting: Er wordt actief gekeken naar de belastbaarheid van informele zorgverleners en mantelzorgers om overbelasting te voorkomen.
<i>Opleidingseisen</i> <i>Aanvullende kwaliteitseisen</i>	De zorgprofessional is in staat om de ondersteuning af te stemmen en samen te werken met het netwerk, algemene voorzieningen en eventuele andere zorgaanbieders. De zorgprofessional maakt adequate afspraken over de samenwerking en communicatie. Daarnaast is de zorgprofessional in staat om te signaleren of ondersteuning vanuit andere wetgeving passender is en deze zo nodig in te zetten. Het ondersteuningsplan wordt onder toezicht van een (post-) Hbo geschoolde zorgprofessional uitgevoerd door een ten minste Mbo 4 of hoger geschoolde medewerker met een relevante voltooide opleiding, als opgenomen in het TOETSINGSKADER OPLEIDINGEN. De (post-)Hbo geschoolde zorgprofessional heeft een relevante voltooide opleiding als opgenomen in TOETSINGSKADER OPLEIDINGEN. Zij zijn de gesprekspartners van de gemeentelijke Wmo-consulenten in de afstemming over de ondersteuning. Onder hun verantwoordelijkheid komen begeleidings- en evaluatieplannen van inwoners tot stand. Zorgprofessionals die niet voldoen aan de gestelde opleidingseis, kunnen hun werkervaring en kennis aantonen met een certificaat Erkenning van eerder Verworven Competenties (EVC) als opgenomen in het TOETSINGSKADER OPLEIDINGEN. si
<i>Levering</i>	Levering van geplande en ongeplande begeleiding vindt doorgaans plaats in intramurale setting. Levering is 24/7 mogelijk.
<i>Beschikking</i>	In de beschikking wordt verwezen naar het opgestelde Plan van Aanpak, waarin de details van de taken nader zijn uitgewerkt.
<i>Productcode</i>	
<i>Bekostigingsvorm</i>	Inspanningsgericht ZIN
<i>Declaratie</i>	Beschermde wonen (middel, zwaar en intensief) wordt beschikt op een basis tarief per etmaal.

Voorstel Toetsingskader:

BIJLAGE ** - TOETSINGSKADER OPLEIDINGEN (bron: Noord Veluwe Zeewolde)

1. Middelbaar Beroepsonderwijs:

- MBO relevante opleidingen volgens bijgevoegd overzicht (op basis van CREBO).
- MBO niet relevante opleiding maar middels EVC traject Vakbekwaamheidsbewijs behaald.
- Relevante Associate Degree-opleiding wordt beschouwd MBO opleiding tenzij aantoonbaar in CAO anders ingeschaald in functiehuis.

2. Hoger Beroepsonderwijs:

- HBO relevante opleiding volgens bijgevoegd overzicht (op basis van CROHO).
- HBO niet relevante opleiding maar middels EVC traject Vakbekwaamheidsbewijs behaald.
- Bij een relevant HBO-master diploma dient een relevant HBO-Bachelor diploma te worden aangeleverd.

3. Universitair Onderwijs:

- WO relevante opleiding volgens vastgesteld CROHO schema.
- WO niet relevante opleiding maar middels EVC traject Vakbekwaamheidsbewijs behaald.
- Bij een relevant WO-master diploma dient een relevant Bachelor diploma te worden aangeleverd.

4. EVC/Vakbekwaamheidsbewijs

- Wanneer u niet over een relevant MBO- en/of HBO-diploma beschikt kunt u via een EVC-traject bij een erkende EVC-aanbieder aantonen dat u door middel van bijvoorbeeld werkervaring wel vakbekwaam bent.
- Het Nationaal Kenniscentrum EVC beheert en onderhoudt het register inzake de EVC procedures van erkende EVC aanbieders. Voorbeelden van erkende EVC-aanbieders (voor de sector Zorg en Welzijn) zijn: EVC Centrum Vigor, Libereaux B.V., QRM B.V., en Trigon Training & ontwikkeling.
- Via een procedure voor het Erkennen van jouw Verworven Competenties (EVC) wordt aan de hand van een erkende EVC standaard precies in kaart gebracht wat je daarvan aan kennis en vaardigheden in huis hebt. Er wordt gekeken naar wat je in de praktijk hebt (bij)geleerd en dit alles wordt vastgelegd in een uitgewerkt persoonlijk ervaringscertificaat. Met een Ervaringscertificaat kun je vervolgens de Examenkamer vragen om een vakbekwaamheidsbewijs af te geven. Voor meer informatie:
 - o Website Nationaal Kenniscentrum EVC: <https://www.ervaringscertificaat.nl/>
 - o Website Examenkamer: <https://www.examenkamer.nl/>

5. Buitenlandse diploma's:

- Buitenlandse diploma's of andere vorm van validering van formeel onderwijs worden slechts geaccepteerd onder overleggen van een door namens de Nederlandse overheid door SBB of Nuffic afgegeven diplomavergelijking of waardering.

6. Buitenlandse Vakbekwaamheidsbewijs:

- Buitenlandse bewijzen van vakbekwaamheid en andere vormen van validering van informeel en non formeel leren en vakvolwassenheid worden slechts geaccepteerd onder overleggen van een door namens de EVC convenant partners door het Nationaal Kenniscentrum EVC afgegeven verklaring inzake vakvolwassenheid en/of vakbekwaamheid.

Verwijzen naar relevante Onderwijsregisters:

- MBO: CREBO: Centraal Register Beroepsonderwijs
- HBO: CROHO: Centraal Register Hoger Onderwijs
- WO: CROHO: Centraal Register Hoger Onderwijs
- DUO: Register van op naam gestelde diploma's