

Productbeschrijving safehouse Valleiregio

Versie 1 juli 2024

Safehouse	
Algemene beschrijving	Een safehouse biedt herstelgerichte ondersteuning in aan volwassen cliënten met verslavingsproblematiek als primaire grondslag met psychosociale en/of psychiatrische problematiek in een beschutte omgeving. Deze voorziening biedt een veilige en gezonde, abstinente omgeving, waarin vaardigheden en gedrag die essentieel zijn voor blijvend herstel na een verslaving, worden aangeleerd en geoefend in een huiselijke omgeving met groepsgenoten. Naast de geplande begeleiding is ongeplande ondersteuning 24/7 bereikbaar en zonodig beschikbaar.
Doelgroep(-en)	In een safehouse verblijven cliënten met verslavingsproblematiek en die tijdelijk niet in staat zijn om met ambulante begeleiding in een zelfstandige woning een abtinent leven te leiden en waarbij alleen geplande zorg ontoereikend is. Safehouses richten zich met name op cliënten die: • net zijn afgekickt van een vorm van verslaving (o.a. middelengebruik, gameverslaving, gokverslaving, Sex and Love addiction) en hiervoor behandeling te hebben gehad. De behandelaar geeft een verwijzing voor een safehouse; • daarnaast kampen met complexe multiproblematiek, zoals (nog niet gediagnosticeerde) psychosociale problematiek (zoals schulden, justitiële achtergrond, werk- en relatieproblematiek); • na eerdere behandel (detox-)pogingen terug zijn gevallen in de verslaving; • gebaat zijn bij een veilige 'oefenplek' zonder de verleidingen van het oude verslavingsnetwerk. De cliënt heeft ondersteuning nodig om zijn/haar hulpvraag te formuleren en/of te kunnen uitstellen.
Doel	Een safehouse biedt de cliënt een beschutte omgeving waarin zij op methodische wijze herstelgericht werken aan het abtinent zijn en abtinent blijven. Een safehouse fungeert als een leefgemeenschap waar cliënten elkaar kunnen ondersteunen en aanmoedigen in het herstelproces. Het delen van ervaringen, het bieden van emotionele steun en het opbouwen van sociale banden met groepsgenoten en het kunnen dragen van verantwoordelijkheid speelt een belangrijke rol bij het herstel.
Begeleiding	<u>Algemeen</u> De begeleiding die wordt geboden aan een cliënt die verblijft in een safehouse is essentieel voor het ondersteunen van het herstelproces en het bevorderen van een gezonde abstinente levensstijl. De begeleiding sluit aan op de 12 stappen van het Minnesota-model of een andere methode die door bijvoorbeeld het Trimbos erkend is.

	<u>Kenmerken van de begeleiding</u> <i>Herstelgerichte benadering:</i> de begeleiding is gericht op het ondersteunen van het herstelproces van verslaving en het helpen van de inwoner bij het ontwikkelen van vaardigheden en strategieën om een gezond en zinvol leven met perspectief op de toekomst op te bouwen zonder gebruik. Groepsactiviteiten en (h-)erkenning is onderdeel van het herstelproces. <i>Behandeling op maat:</i> de begeleiding wordt afgestemd op de individuele behoeften, vraag, voorkeuren en doelen van de inwoner. <i>Stabiliteit en structuur:</i> het dagelijks leven in een safehouse is gestructureerd en routinematig, met vaste schema's voor maaltijden, activiteiten, groepsgesprekken, therapieën (buiten het safehouse met betrokken behandela(a)r(en) en vrije tijd. Deze structuur helpt de cliënt om een gezonde levensstijl te ontwikkelen en om te gaan met de uitdagingen van het herstelproces. <i>Empowerment:</i> de cliënten worden aangemoedigd en ondersteund om zelf de regie te nemen over hun herstelproces. Dit omvat het nemen van verantwoordelijkheid voor hun keuzes en acties, het maken van beslissingen die in lijn zijn met hun doelen en het opbouwen van zelfvertrouwen en zelfredzaamheid. Cliënten worden toegeleidt naar de community, fellowships en bijeenkomsten met lotgenoten. <i>Continuïteit van zorg:</i> het streven is om de begeleiding in het safehouse binnen een jaar af te ronden. De Opdrachtnemer kan de nazorg zelf bieden en/of leidt de cliënt hiernaartoe. <i>Integrale benadering:</i> de begeleiding richt zich niet alleen op het aanpakken van de verslaving zelf, maar ook op het bevorderen van algeheel welbevinden en het aanleren van copingstrategieën (die op alle leefgebieden die van toepassing zijn). Een belangrijk onderdeel is het herstellen van gezond netwerk, of deze te ontwikkelen. <i>Re-integratie:</i> tijdens en na het verblijf in een safehouse worden cliënten ondersteund bij hun re-integratie in de maatschappij. Dit kan onder meer omvatten: het vinden van geschikte huisvesting, het zoeken naar werk of opleidingsmogelijkheden, het opbouwen van een sociaal netwerk en het blijven volgen van therapie of counseling. <i>Zero-tolerance-beleid:</i> bij een zero-tolerance in het safehouse worden alle risicofactoren die horen bij de oude omgeving zoveel mogelijk vermeden. Daarom past de Opdrachtnemer een zero-tolerance-beleid toe ten opzichte van verslaving. Blaastesten en urinetesten zijn een gebruikelijk middel binnen safehouses om abstinentie en de daarmee samenhangende veiligheid van de groep te waarborgen. De Opdrachtnemer voert met de Toegang van de gemeente die de beschikking heeft afgegeven daarover ruggenspraak. <i>Ervaringsdeskundigheid:</i> Opdrachtnemer zet gediplomeerde ervaringsdeskundigheid in bij de begeleiding van de cliënt. Doordat deze ervaringsdeskundige zelf de uitdagingen van een verslaving heeft overwonnen kan hij/zij zich beter verplaatsen in de cliënt en op een doorleefde wijze de cliënt helpen bij de verschillende fases van het herstel.
--	--

	<u>De begeleiding bestaat uit:</u> <i>Individuele begeleiding</i> Deze individuele sessies bieden een veilige ruimte voor cliënt om persoonlijke problemen, uitdagingen en doelen te bespreken. De individuele begeleiding bestaat uit A uur per week. Bij alle relevante ondersteuningsvragen wordt verkend welke rol het sociaal netwerk kan vervullen. Er wordt zodoende een vangnet om iemand heen gecreëerd, bestaande uit eigen netwerk of nieuw te creëren netwerk. Er wordt actief gekeken naar de belastbaarheid van informele zorgverleners en mantelzorgers om overbelasting te voorkomen. <i>Groepsactiviteiten en groepsbegeleiding</i> Naast individuele begeleiding worden er ook groepsactiviteiten georganiseerd die gericht zijn op het herstel. Dit biedt de cliënt de mogelijkheid om steun te vinden bij hun mede groepsleden, ervaringen te delen en nieuwe vaardigheden te leren. De groepsbegeleiding is dagelijks aanwezig op meerdere momenten per dag en bestaat gemiddeld uit B uur per week. De Opdrachtgever gaat daarbij uit van een groepsgrootte van C personen. <i>Dagbesteding</i> De begeleider ondersteunt de cliënt bij het vinden van een passende daginvulling en leidt hier naartoe. Bij voorkeur vindt deze plaats in het kader van school, stage en (vrijwilligers)werk. Wanneer dit niet tot de mogelijkheden behoort leidt de begeleider de cliënt toe tot een vorm van formele dagbesteding passend bij de interesse en mogelijkheden van de . Voor de dagbesteding gaan we uit van een groepsgrootte van 5 personen. De intensiteit is D dagdelen per week (3,5 uur per dagdeel) bij een groepsgrootte van E Cliënten. <u>Opmerking</u> De programma's in het safehouse kunnen verschillen in samenstelling. Er zijn dagelijks meerdere groepsmomenten waar cliënten verplicht aan deelnemen. Zij volgen binnen het safehouse een programma. Als er in het traject ruimte komt voor andere vormen van daginvulling, krijgen cliënten hier ondersteuning bij. De begeleider ondersteunt de cliënt bij het uitoefenen van deelname aan sociale activiteiten zoals sport- en verenigingsleven. En stimuleert het aangaan van sociale contacten en bevorderen van de gezondheid. De totale zorg kan naar behoefte worden ingevuld. Het aantal dagdelen dagbesteding en de uren individuele - en groepsbegeleiding kunnen flexibel worden ingezet.
Toezicht	Er is sprake van beperkt toezicht. Er is 24/7 bereikbaarheid (binnen 10 minuten is er contact). Binnen 30 minuten is zo nodig iemand beschikbaar.
Levering	Als er sprake is van een sociaal netwerk met een negatieve invloed op de inwoner, wordt nadrukkelijk gekeken naar de mogelijkheden om de cliënt buiten de regio in een safehouse te plaatsen.
Toegankelijkheid	Wanneer er dagbesteding wordt ingezet is dit indien nodig inclusief vervoer. De cliënt wordt geactiveerd om wanneer mogelijk zelf het vervoer te regelen en uit te voeren.
Resultaat/ perspectief	Het verblijf in een safehouse duurt maximaal een jaar. Cliënten hebben bij uitstroom geen 24/7 nabijheid meer nodig en een gestructureerd dagritme opgebouwd. Er is een invulling gegeven aan iemands leven en er zijn vaardigheden ontwikkeld om een zelfstandig leven verder vorm te geven. Cliënten hebben een realistisch perspectief op een abstinente leven aangetoond en hebben een plan hoe ze hun leven na het verblijf in het safehouse willen gaan oppakken.
Opleidingseisen	De zorgprofessional is in staat om de ondersteuning af te stemmen en samen te werken met het netwerk, algemene voorzieningen en eventuele andere aanbieders. 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' (Bijlage X). De gesprekspartners van de gemeentelijke Wmo-consulenten in de afstemming over de ondersteuning is een (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional met een relevante voltooide opleiding. De eindverantwoordelijkheid van de ondersteuning, het ondersteuningsplan en de uitvoering ligt bij de (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional. De (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional is aantoonbaar betrokken bij het opstellen en realiseren van de gestelde doelen in ondersteuningsplan en de evaluatieplannen. Voor geplande ondersteuning is een ervaringsdeskundige met MBO-4 en/of HBO-opleiding beschikbaar (zie ook: www.platform-ervaringsdeskundigheid.nl) <u>Erkenning van eerder Verworven Competenties (EVC)</u> Vanwege de krapte op de arbeidsmarkt hanteren we het criterium dat zorgprofessionals die niet voldoen aan het gestelde opleidingsprofiel hun werkervaring mogen aantonen met een EVC-certificaat. De relevante opleidingen zijn gelimiteerd en opgenomen in de Wmo-verordening van de gemeente Ede. De zorgprofessional beschikt aantoonbaar (d.m.v. een diploma of certificaat) over de volgende basisvaardigheden: • in staat om ondersteuning af te stemmen en samen te werken met het netwerk van de cliënt; • in staat om adequaat afspraken te maken over de samenwerking; • beschikt over communicatieve vaardigheden passend bij de doelgroep en organisatie; • in staat mogelijkheden van passende voorliggende voorzieningen in te zetten om de doelstellingen te behalen, waar mogelijk in de leefomgeving van de inwoner; • in staat tot signalering of ondersteuning vanuit andere wetgeving passender is voor de cliënt.
Kwaliteitseisen	Hierbij wordt verwezen naar het Inschrijvingsdocument onder hoofdstuk XXX
Toegang	De Wmo-consulent onderzoekt samen met de cliënt en desgewenst met het gezin/familie, van de cliënt wat de te behalen doelen zijn. Deze worden vastgelegd in het Plan van Aanpak. De individuele doelen van een cliënt in een safehouse worden door de Wmo-consulent opgesteld in een Plan van Aanpak. De zorgprofessional 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. Het ondersteuningsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.
Afwezigheid	Bij afwezigheid van de cliënt is begeleiding te declareren voor maximaal 2 weken aaneengesloten. De Opdrachtnemer kan over de periode dat de cliënt afwezig is geen Ondersteuning declareren (uitgezonderd de eerste twee weken van afwezigheid). De afwezigheidsdagen worden voor 100% vergoed.
Bekostigingsvorm	Inspanningsgericht, zorg in natura
Productcode	10AXX
Tarief en eenheid	€ xxx per etmaal