

Bijlage 1 Productbeschrijving Wmo begeleiding & beschermd wonen

1. Ambulante begeleiding en respijtverblijf

AMBULANTE BEGELEIDING	
Omschrijving	<p>Ambulante begeleiding is gericht op het bevorderen of het behouden van zelfredzaamheid.</p> <p>Het gaat om begeleidingsgerichte interventies die ertoe leiden dat inwoners zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. De ondersteuning is gericht op het creëren van een veilige en/of structurerende omgeving in de thuissituatie en het (her)vinden van eigen regie. Het kan gaan om groei, behoud van regie of voorkomen van achteruitgang.</p> <p>Aanbieders dienen altijd te kijken naar de ondersteuningsmogelijkheden binnen het eigen netwerk van de inwoner en naar de mogelijkheden van inzet van vrijwilligers. De ervaring leert dat de inzet van informele ondersteuning zorgvuldig begeleid moet worden om duurzaam te zijn.</p> <p>De ondersteuning kan gericht zijn op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inzicht in en doorbreken van belemmerende patronen • Ontwikkelen van gedragsalternatieven • Ontwikkelen van een steunend netwerk • Tijdig vragen van hulp of ondersteuning van het eigen netwerk • Ontwikkelen van een zinvolle dag invulling (betaald of onbetaald). De feitelijke invulling indien er sprake is een maatwerkvoorziening, valt vervolgens onder dagactiviteiten.
Doelgroep	De doelgroep voor wie dit product kan worden ingezet is zeer divers. Van inwoners die kortdurend ondersteuning nodig hebben om zelf weer eigen regie te kunnen nemen tot inwoners die structureel langdurig gevraagd en ongevraagd ondersteuning nodig hebben.
Doel	Met de interventie willen gemeenten bereiken dat de zelfredzaamheid en participatie van de inwoner wordt bevorderd of behouden. De interventie draagt ertoe bij dat de inwoner zo lang mogelijk in de eigen leefomgeving kan blijven wonen en zoveel mogelijk de regie over zijn/haar leven houdt of terugkrijgt.
Criteria	In bijlage 2 is een beroepentabel opgenomen. Dit zijn de door de instellingen erkende beroepsgroepen die Wmo-begeleiding mogen bieden.
Looptijd beschikking	Afhankelijk van interventieniveau en functie-inzet. Dit kan variëren van kortdurend (½-1 jaar), tot langdurig (2 jaar).
Aanvullingen	<ul style="list-style-type: none"> • Als er voorliggende voorzieningen zijn, zoals bekostiging van therapie voor volwassenen via de Zorgverzekeringswet kan <u>geen</u> aanspraak worden gemaakt op dit product • Vanuit dit product kunnen <u>geen</u> woonkosten worden gedeclareerd. • Bij de keuze voor de methodiek of systematiek wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van evidence based practice.

	<ul style="list-style-type: none"> De begeleiding van eventuele mantelzorgers vindt primair plaats vanuit de sociale basis en hooguit in beperkte mate vanuit de maatwerkvoorziening. 								
Gemiddelde inzet	De zorg dient op- en ook weer afgeschaald te worden afhankelijk van de ondersteuningsbehoefte van de inwoner in zowel in urenintensiteit alsook in functieniveau.								
Groeps-grootte	In principe vindt de begeleiding 1-op-1-plaats. Dit kan zowel face-to-face als digitaal. Indien een aanbieder ervoor kiest om de begeleidingsdoelen in te vullen met een collectief aanbod (bv. groepsgewijs budgetbeheer) dan wordt de totaal ingezette tijd evenredig verdisconteerd over de deelnemers.								
Tarifering	<p>Interventieniveaus: Er zijn binnen dit product vier interventieniveaus berekend. Het interventieniveau geeft de bandbreedte weer waarbinnen een zorgaanbieder mag declareren. De ingezette uren voor de interventie worden op basis van de vastgestelde tarieven voor de in te zetten functies gedeclareerd. Er kunnen binnen dit product en binnen de interventieniveaus alleen beroepen op mbo-2, mbo-4 en hbo (volgens bijbehorend tarief) worden gedeclareerd. Declaratie vindt plaats op basis van diplomering en niet op basis van ervaring).</p> <table border="1"> <tr> <td>Interventieniveau 1</td> <td>Interventieniveau 2</td> </tr> <tr> <td>tot max. € 2.300,-</td> <td>tot max. € 8.000</td> </tr> <tr> <td>Interventieniveau 3</td> <td>Interventieniveau 4</td> </tr> <tr> <td>tot max. € 14.800</td> <td>tot max. € 23.000,-</td> </tr> </table> <p>In bijlage 4a staan de tarieven per functieniveau vermeld.</p>	Interventieniveau 1	Interventieniveau 2	tot max. € 2.300,-	tot max. € 8.000	Interventieniveau 3	Interventieniveau 4	tot max. € 14.800	tot max. € 23.000,-
Interventieniveau 1	Interventieniveau 2								
tot max. € 2.300,-	tot max. € 8.000								
Interventieniveau 3	Interventieniveau 4								
tot max. € 14.800	tot max. € 23.000,-								

RESPIJTVERBLIJF/ TIME OUT VOLWASSENEN	
Omschrijving	<p>Respijtverblijf is voor mensen met een ziekte, beperking of psychische problemen. We onderscheiden twee vormen van respijtverblijf:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respijtverblijf zoals omschreven in de wet ter ontlasting van de mantelzorgers; 2. Respijtverblijf als Time out voorziening. <p>Respijtverblijf maakt het mogelijk dat de inwoner zo lang mogelijk thuis blijft wonen. Respijtverblijf wordt ingezet op het moment waarop mantelzorgers niet meer in staat zijn om voor de ander te kunnen zorgen. Gemeenten willen stimuleren dat mensen juist in een eerder stadium gebruik gaan maken van respijtverblijf om onder andere te voorkomen dat de mantelzorgers overbelast raken.</p>
Doelgroep	<p>De doelgroep is tweeledig:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het kan de volwassene met een beperking voorbereiden op meer zelfstandigheid, of juist voorbereiden op wonen in een instelling. 2. Inwoners die kort uit hun omgeving moeten worden gehaald om escalatie te voorkomen. <p>De plekken voor de inwoners uit de eerste doelgroep zijn veelal beschikbaar bij aanbieders in de gehandicapten- en ouderenzorg. De plekken voor de inwoners uit de tweede doelgroep zijn veelal beschikbaar bij aanbieders die opereren op het snijvlak van beschermd thuis/beschermd wonen en ambulante begeleiding.</p>
Doel	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respijtverblijf kan worden ingezet ter ontlasting van de mantelzorger. Het is veelal planbaar en/of voorspelbaar. 2. Een Time-out kan worden ingezet als er sprake is van een situatie waarin mensen niet in hun huidige (thuis) omgeving kunnen blijven. Hiervoor gelden de volgende voorwaarden: <ul style="list-style-type: none"> • De Time out draagt bij aan het stabiliseren van de (thuis)situatie; • Crisisopname in psychiatrie, ziekenhuis of verslavingszorg is niet aan de orde; • Er sprake is van regiobinding.
Criteria	<p>Aan de respijtverblijflocaatie worden minimaal de volgende eisen gesteld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Veilig en verantwoord</i> De aanbieder waarborgt de fysieke veiligheid van de inwoner door de inrichting van de locatie. Afhankelijk van de zorgzwaarte van de inwoner kan het bijvoorbeeld gaan om: rolstoel en/of rollator -toegankelijkheid, dwaaldetectie, hoog/laagbed, gesloten, beschutte of open setting. Daarnaast dient zowel overdag als 's nachts voldoende personeel beschikbaar te zijn. • <i>Vindbaar en beschikbaar</i> De aanbieder geeft via zijn website duidelijk aan: <ul style="list-style-type: none"> • waar de locatie voor respijtverblijf zich bevindt; • voor welke doelgroepen de locatie geschikt is; • wat het respijtverblijf precies inhoudt; • op welk telefoonnummer contact kan worden opgenomen om beschikbaarheid te checken en een

	<p>reservering te maken. Zodat medewerkers van het sociale (wijk)team en inwoner/mantelzorger(s) snel en doeltreffend een keuze kunnen maken.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Passend en vertrouwd</i> De inwoner en de mantelzorger(s) moeten zich prettig voelen bij de vervangende helper én zich thuis voelen in de respijtverblijflocatie. De zorg moet passen bij de eigen leefstijl en gegeven worden in een huiselijke, ontspannen sfeer. Zoveel mogelijk continuïteit in het personeel helpt hierbij. Het is ook van belang dat beroepskrachten en vrijwilligers gebruikmaken van de kennis en ervaring die de mantelzorger heeft over de zorg voor zijn of haar naaste. <p>Naast een vergoeding voor de verblijfskosten, dient de aanbieder (indien de inwoner hier behoefte aan heeft) ook de volgende Wmo-voorzieningen te kunnen bieden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuele begeleiding • Deelname aan dagactiviteiten • Ondersteuning bij ADL <p>Mocht een aanbieder dit niet zelf kunnen leveren, dan dienen afspraken te worden gemaakt met andere aanbieders, zodat de benodigde (aanvullende) zorg en ondersteuning op het logeeraadres kan worden geleverd.</p>
Looptijd van de beschikking	<p>De looptijd van de indicatie is afhankelijk van de situatie van de inwoner. Wanneer de situatie onvoorspelbaar is of de situatie van de inwoner verslechtert heeft de indicatie een kortere looptijd dan wanneer de situatie stabiel is. De maximale duur van de indicatie is 36 etmalen per kwartaal. Bij respijtverblijf kunnen etmalen naar eigen inzicht van de inwoner en zijn omgeving kunnen worden ingezet, terwijl een Time out alleen mogelijk is voor vier opeenvolgende dagen met één keer een optie tot verlenging met vier dagen.</p>
Aanvullingen	<p>Als een client gebruik maakt van een dagactiviteitenvoorziening regelt deze aanbieder ook het vervoer.</p>
Gemiddelde inzet	<p>n.v.t.</p>
Groepsgrootte	<p>n.v.t.</p>
Tarief per etmaal	<p>€ 197,05</p>

Het tarief voor respijtverblijf is indertijd gebaseerd op het tarief Eerstelijnsverblijf zoals dat ook door de NZA wordt gehanteerd. [link naar site NZA](#)

2. Beschermd thuis

BESCHERMD THUIS			
Omschrijving	<p>De ondersteuning is herstelgericht en activerend: gericht op groei in redzaamheid en participatie met als doel dat de inwoner zelf de regie kan nemen over het eigen leven en uitstroom uit Beschermd Thuis op kortere of langere termijn mogelijk wordt. De inwoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt en voert dit planmatig uit. Confronteren, uitdagen, stimuleren, motiveren, oefenen, leren en proberen kenmerken de ondersteuning.</p> <p>Het risico op decompensatie is wisselend en wordt gemonitord aan de hand van de geplande en ongeplande contactmomenten. De ondersteuning sluit aan op het ingeschatte risico.</p> <p>Het toezicht is passend bij de vraagstelling van de inwoner.</p> <p>Toelichting bij context:</p> <p>Aanbieder organiseert ogen in de buurt door inzet van het formele en informele netwerk. Voor het bouwen van het netwerk in de eigen woonomgeving wordt samengewerkt met de passende lokale partners. Hiervoor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kent opdrachtnemer de sociale kaart van een wijk/buurt van de inwoner(en) en investeert in het onderhouden van de netwerken; - brengt opdrachtnemer verbindingen/contacten tussen inwoner en maatschappelijke (welzijns)activiteiten zoals ontmoeting, cursus of vrijwilligerswerk tot stand; - stimuleert opdrachtnemer de inwoner tot deelname aan maatschappelijke (welzijns)activiteiten. 		
Doelgroep	Beschermd thuis is bedoeld voor inwoners met psychische of psychosociale problemen, die niet in staat zijn zich op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk te handhaven in de samenleving.		
Doel	<p>De ondersteuning is herstelgericht en activerend: gericht op groei in redzaamheid en participatie met als doel dat de inwoner zelf de regie kan nemen over het eigen leven en uitstroom uit beschermd thuis op kortere of langere termijn mogelijk wordt. De inwoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt en voert dit planmatig uit. Confronteren, uitdagen, stimuleren, motiveren, oefenen, leren en proberen kenmerken de ondersteuning.</p> <p>De ondersteuning wordt binnen het arrangement flexibel op- en afgeschaald. Er wordt voortdurend meebewogen met de zorgvraag. Ondersteuning vindt zowel face-to-face als op afstand plaats. Ondersteuning vindt gepland en ongepland plaats.</p>		
Criteria	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Arrangement 0 en 1 De ondersteuning is noodzakelijk op minimaal twee leefgebieden.</td> <td style="width: 50%;">Arrangement 2 De ondersteuning betreft een aanzienlijk aantal van de leefgebieden.</td> </tr> </table>	Arrangement 0 en 1 De ondersteuning is noodzakelijk op minimaal twee leefgebieden.	Arrangement 2 De ondersteuning betreft een aanzienlijk aantal van de leefgebieden.
Arrangement 0 en 1 De ondersteuning is noodzakelijk op minimaal twee leefgebieden.	Arrangement 2 De ondersteuning betreft een aanzienlijk aantal van de leefgebieden.		

Looptijd van de beschikking	Maximaal 2 jaar		
Aanvullingen	-		
Specifieke eisen per arrangement	<p>Arrangement 0 Er is sprake van niet permanent toezicht. De ondersteuning is 24/7 bereikbaar. Het toezicht is passend bij de vraagstelling van de inwoner.</p> <p>Uren ondersteuning excl. dagactiviteit: 4,5 per week</p>	<p>Arrangement 1 Er is sprake van niet permanent toezicht. De ondersteuning is 24/7 bereikbaar/ beschikbaar binnen een aanvaardbare tijd.</p> <p>Uren ondersteuning excl. dagactiviteit: 7,8 per week</p>	<p>Arrangement 2 Er is sprake van niet permanent toezicht. De ondersteuning is 24/7 bereikbaar/ beschikbaar binnen een aanvaardbare tijd.</p> <p>Uren ondersteuning excl. dagactiviteit: 12,5 per week</p>
Tarief per etmaal	€ 30,54	€ 78,73	€ 128,21

3. Beschermd wonen

BESCHERMD WONEN	
Omschrijving	<p>Beschermd wonen is bedoeld voor inwoners die niet in staat zijn om zelfstandig te wonen en waarbij 24 uur ondersteuning en afhankelijk van het arrangement ook 24 uur toezicht nodig is.</p> <p>Inwoners wonen in een accommodatie van een door de gemeente in natura gecontracteerde partij voor beschermd wonen. De wooncontext biedt structuur, veiligheid en bescherming aan de bewoners. De basisinrichting van de woonruimte, de openbare nutsvoorzieningen, de maaltijdverzorging en hotelmatige diensten voor zover de bewoner deze zelf niet kan uitvoeren behoren tot verblijf.</p>
Doelgroep	<p>De doelgroep zijn inwoners die, ongeacht de achterliggende oorzaak, niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving en voor wie verblijf met passende ondersteuning noodzakelijk is om (dreigende) overlast, verwaarlozing en/of gevaar voor zichzelf of anderen te voorkomen.</p>
Doel	<p>Het doel is om de inwoner voorbereiden op zelfstandig wonen. De ondersteuning is herstelgericht en activerend: gericht op groei in redzaamheid en participatie met als doel dat de inwoner zelf de regie kan nemen over het eigen leven en doorstroomt naar een eigen woning met beschermd thuis of ambulante begeleiding. De inwoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt en voert dit planmatig uit. Confronteren, uitdagen, stimuleren, motiveren, oefenen, leren en proberen kenmerken deze ondersteuning.</p>

Criteria	Arrangement 1	Arrangement 2	Arrangement 3
	<p>De ondersteuning richt zich op groei in redzaamheid en participatie met als doel dat de inwoner zelf de regie kan nemen over het eigen leven en uitstroom uit de accommodatie op kortere of langere termijn mogelijk wordt. De inwoner bepaalt samen met de ondersteuner waaraan gewerkt wordt en voert dit planmatig uit. Confronteren, uitdagen, stimuleren, motiveren, oefenen, leren en proberen kenmerken de ondersteuning. De ondersteuning is noodzakelijk op minimaal twee leefgebieden.</p> <p>Toezicht Er is sprake van niet permanent toezicht. De inwoner is in staat het antwoord op een opgekomen vraag of probleem enige tijd uit te stellen. Bij afwezigheid van de ondersteuning in de accommodatie is deze bereikbaar en indien noodzakelijk ook beschikbaar/inzetbaar binnen een aanvaardbare tijd.</p>	<p>De ondersteuning richt zich op behoud en waar mogelijk op ontwikkeling in redzaamheid en participatie. De inwoner bepaalt samen met de ondersteuner welke doelen belangrijk zijn om aan te werken. De ondersteuning betreft een aanzienlijk aantal van de leefgebieden. Ondersteuning bij gedrag en ontwikkeling van gedragsalternatieven zal vrijwel altijd aan de orde zijn. De inwoner wordt waar nodig geholpen (overname) en waar mogelijk aangemoedigd en intensief begeleid om zelf taken te oefenen en aan te leren op de leefgebieden.</p> <p>Toezicht Er is sprake van permanent toezicht. De ondersteuning is 24/7 in de accommodatie aanwezig en beschikbaar/inzetbaar. Het toezicht (wakend of slapend) is passend bij de vraagstelling van de inwoner.</p>	<p>De ondersteuning richt zich op het voorkomen van achteruitgang of het ondersteunen van de inwoner bij niet vermijdbare achteruitgang in redzaamheid en participatie. Overname van activiteiten op vrijwel alle leefgebieden is in meer of mindere mate aan de orde waarbij vooral substantiële ondersteuning wordt gevraagd bij het in control zijn over eigen gedrag, bij de persoonlijke verzorging en het volgen van de lichamelijke en geestelijke gezondheid. Waar nodig en/of voorbehouden is sprake van verpleegkundige inzet. De inwoner wordt waar mogelijk geleerd zelfstandig of met ondersteuning taken uit te voeren.</p> <p>Toezicht Er is sprake van permanent toezicht. De ondersteuning is 24/7 in de accommodatie aanwezig en beschikbaar/inzetbaar. Het toezicht (wakend of slapend) is passend bij de vraagstelling van de inwoner.</p>
	<p>Uren ondersteuning incl. sociaal beheer maar excl. dagactiviteit: 6-8 per week</p>	<p>Uren ondersteuning incl. sociaal beheer maar excl. dagactiviteit: 12-15 per week</p>	<p>Uren ondersteuning incl. sociaal beheer maar excl. Dagactiviteit: 18-21 per week</p>

Looptijd van de beschikking	Maximaal 2 jaar
Aanvullingen	<p>Ouder-kind module Als sprake is van ouderschap van de inwoner en het kind woont bij deze inwoner in de accommodatie van een contractpartij dan kan een kind-module toegevoegd worden. De ondersteuning richt zich op een passende invulling van de oudertaken door de ouder en niet op het overnemen van de oudertaken. De module wordt in beginsel toegekend ongeacht het aantal kinderen. Als oudertaken kan gedacht worden aan lichamelijke verzorging van het kind, sociaal-emotionele ondersteuning van het kind, scholing van het kind en opvang van het kind.</p> <p>Dagactiviteiten Een maatwerkvoorziening voor gestructureerde en structurele tijdbesteding met een omschreven doel voor inwoners die geen gebruik (kunnen) maken van participatiemogelijkheden via scholing, (vrijwilligers)werk of de mogelijkheden binnen de niet-maatwerkvoorzieningen die lokaal aanwezig zijn. De activiteiten zijn gericht op persoonlijke ontwikkeling, toename redzaamheid en aansluiting met en participatie in de lokale gemeenschap. De ondersteuner stelt de interesse van de inwoner centraal en wekt interesse waar deze afwezig is.</p> <p>De dagactiviteit vindt in de regel plaats buiten de accommodatie waar de inwoner verblijft. Onder omstandigheden kan hiervan worden afgeweken als het in het ondersteuningsplan is opgenomen. In dat geval vinden dagactiviteiten structureel binnen of in de omgeving van de verblijfsaccommodatie plaats. Deze activiteiten zijn niet gericht op de persoonlijke leefomgeving maar kunnen gericht zijn op bijvoorbeeld onderhoud van de accommodatie of de omgeving, inkoop of huishoudelijke taken waarbij ondersteuning aanwezig is. De dagactiviteit vindt plaats in dagdelen van minimaal 3 uren.</p> <p>Vervoer Wanneer er sprake is van een integraal gecontracteerd arrangement voor verblijf-ondersteuning-dagactiviteit kan een aparte beschikking worden afgegeven voor vervoer, wanneer de inwoner niet in staat is zich zelfstandig en veilig te verplaatsen naar de dagbesteding/dagactiviteit. Het kan voorkomen dat dagactiviteit op basis van een afzonderlijke beschikking wordt afgegeven omdat dat meer passend is met het oog op deelname in en aan de lokale gemeenschap. Voor vervoer kan dan een afzonderlijke beschikking worden afgegeven als de inwoner niet in staat is zich zelfstandig veilig te verplaatsen.</p> <p>Dit resulteert in de volgende arrangementen voor Ondersteuning met noodzakelijk verblijf:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arrangement 1 - exclusief dagactiviteiten • Arrangement 1 - inclusief dagactiviteiten • Arrangement 2 - exclusief dagactiviteiten • Arrangement 2 - inclusief dagactiviteiten • Arrangement 3 - exclusief dagactiviteiten • Arrangement 3 - inclusief dagbesteding

	Een ouder-kind module en een vervoermodule kan aan elk arrangement worden toegevoegd.
Gemiddelde inzet	Het aantal dagdelen in integraal arrangement is gemiddeld 4 dagdelen per week. Voor het meerdere is een afzonderlijke beschikking nodig.
Groeps-grootte	n.v.t.
Tarifering per etmaal	Arrangement 1 - exclusief dagbesteding € 133,04 Arrangement 2 - exclusief dagbesteding € 202,94 Arrangement 3 - exclusief dagbesteding € 253,14 Arrangement 1 - inclusief dagbesteding € 161,71 Arrangement 2 - inclusief dagbesteding € 231,61 Arrangement 3 - inclusief dagbesteding € 281,81 Ouder-kind module € 24,74

Afwezigheidsdag (15A49):

Voor bekostiging in een maatwerkvoorziening beschermd wonen moet een inwoner daadwerkelijk aanwezig zijn in de maatwerkvoorziening. Als een inwoner tijdelijk afwezig is, door opname of detentie, kan die afwezigheid in enkele gevallen bekostigd worden.

Definitie afwezigheid

De periode van tijdelijke afwezigheid begint op de eerste dag na vertrek bij de zorgaanbieder of bij het woonadres en eindigt op de dag vóór de terugkomst.

Afwezigheid bekostigen we in de volgende gevallen:

- Als een inwoner tijdelijk is opgenomen bij een andere zorgaanbieder of op een andere locatie van de huidige zorgaanbieder voor:
 - Wlz-zorg met behandeling;
 - Revalidatiezorg. Dit kan ook geriatrische revalidatiezorg volgens de Zvw of herstelgerichte behandeling met verpleging en verzorging volgens de Wlz zijn;
 - Gespecialiseerde ggz;
 - Medisch-specialistische zorg.

Bovenstaande vormen van afwezigheid worden maximaal 45 dagen vergoed tegen het tarief behorend bij de indicatie van de betreffende inwoner. Bij bijzondere omstandigheden, als men verwacht dat de afwezigheid langer dan 45 dagen duurt, treedt de aanbieder binnen deze 45 dagen in overleg met de Centrale Toegang OMNV voor een passende oplossing. Het product 'Afwezigheidsdag' kan na 45 dagen ingezet worden, voor nogmaals 45 dagen. De indicatie blijft in principe niet langer declarabel dan 91 dagen na de eerste afwezigheidsdag van de inwoner tenzij de Centrale Toegang anders besluit in het belang van de inwoner.

- Bij afwezigheid vanwege detentie:
De eerste 14 dagen worden vergoed tegen het tarief behorend bij de indicatie van de betreffende inwoner. Als men verwacht dat de afwezigheid i.v.m. detentie langer dan 14 dagen duurt, treedt de aanbieder binnen deze 14 dagen in overleg met de Centrale Toegang OMNV. Na 14 dagen kan het product 'Afwezigheidsdag' ingezet worden met een maximum van 14 aaneengesloten dagen. Afwezigheid vanwege detentie is maximaal 28 dagen per kalenderjaar declarabel, tenzij de Centrale Toegang anders besluit in het belang van de inwoner.

Algemeen geldt:

- Weekenddagen tellen mee in de telling van de dagen. De inwoner moet wel al minimaal 14 dagen het woonadres hebben bij de instelling waar hij/zij verblijft. Afwezigheid op zaterdag en zondag (buiten vakantie/detentie om) geldt als weekendverlof. Voor weekendverlof geldt geen maximum aantal dagen per kalenderjaar.
- Afwezigheid kan niet worden gedeclareerd in combinatie met toeslagen (bijvoorbeeld dagbesteding en vervoer, als hier een aparte indicatie voor is afgegeven).
- Bij afwezigheid door vakantie:
Afwezigheid in verband met vakantie wordt vergoed volgens het tarief behorend bij de indicatie van de betreffende inwoner. Hiervoor geldt een maximum van 28 dagen per jaar. Bij afwezigheid vanwege vakantie is het niet nodig om het product afwezigheidsdag in te zetten. De aanbieder blijft tijdens vakantie verantwoordelijk voor het leveren van begeleiding en het beschikbaar stellen van een budget voor voeding.

Tarief product Afwezigheidsdag € 46,24 per etmaal

OVERBRUGGINGSZORG BESCHERMD WONEN voorafgaand aan verblijf	
Omschrijving	Als een inwoner bij de Centrale Toegang op de wachtlijst staat voor beschermd wonen en de instelling van voorkeur heeft geen geschikte plaats, dan heeft de inwoner veelal ambulante ondersteuning nodig tot het moment van plaatsing. Dit kan door de lokale ambulante ondersteuning te continueren/in te zetten. In een aantal specifieke gevallen kan het product 'overbruggingszorg' worden ingezet. Overbruggingszorg vóór instroom kan alleen worden ingezet, als vaststaat bij welke zorgaanbieder de inwoner in zorg wordt genomen. En overbruggingszorg wordt altijd geleverd door een medewerker van de toekomstige, van de voor deze inwoner beoogde, maatwerkvoorziening beschermd wonen.
Doelgroep	De doelgroep zijn inwoners die, ongeacht de achterliggende oorzaak, niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving en voor wie verblijf met passende ondersteuning noodzakelijk is om (dreigende) overlast, verwaarlozing en/of gevaar voor zichzelf of anderen te voorkomen.
Doel	Overbruggingsondersteuning voor overgang naar beschermd wonen.
Criteria	De indicatie voor overbruggingszorg kan bestaan uit begeleiding op mbo- en/of hbo-niveau.
Looptijd van de beschikking	De Centrale Toegang geeft een beschikking af voor maximaal 6 maanden.
Tarifering	De tarifiering is gelijk aan die van ambulante begeleiding.

OVERBRUGGINGSZORG BESCHERMD WONEN Overbruggingszorg na afloop van verblijf	
Omschrijving	Indien een inwoner vanuit beschermd wonen weer zelfstandig gaat wonen en er gevaar is op terugval kan overbruggingszorg worden ingezet.
Doelgroep	Inwoners die uitstromen uit beschermd wonen.
Doel	Overbruggingsondersteuning bij uitstroom beschermd wonen.
Criteria	<p>Overbruggingszorg bij uitstroom kan alleen worden ingezet en geleverd door de zorgaanbieder waar inwoner verbleef. Deze overbruggingszorg wordt altijd geleverd door een medewerker van de voorziening waar inwoner eerder verbleef.</p> <p>Het aantal uren overbruggingszorg wordt op basis van de ondersteuningsbehoefte bepaald, waarbij een maximum van 10 uur wordt gehanteerd.</p> <p>In de periode dat overbruggingszorg wordt geboden houdt de medewerker van de Centrale Toegang OMNV maandelijks contact met de inwoner (al dan niet via het lokale team en/of de begeleider vanuit de voorziening). Tevens zorgt de Centrale Toegang voor warme overdracht van de inwoner naar de lokale gemeente. De lokale gemeente is verantwoordelijk voor het afgeven van een indicatie voor ambulante ondersteuning. Deze indicatie voor lokale ambulante ondersteuning moet al starten tijdens de periode van overbruggingszorg.</p>
Looptijd van de beschikking	Overbruggingszorg bij uitstroom is mogelijk voor een periode van maximaal 3 maanden. Er wordt dezelfde productcode aangehouden.
Tarifering	De tarifiering is gelijk aan die van ambulante begeleiding.

Specificatie inzet mbo- en hbo- begeleiding bij overbruggingszorg:

	mbo	hbo
Doel	Praktische ondersteuning omvat activiteiten die ertoe bijdrage dat inwoners een gestructureerd huishouden kunnen voeren of daarvan deel uit kunnen maken. De ondersteuning is gericht op het bevorderen of het behoud van zelfredzaamheid en participatie van een inwoner, zodat hij in zijn eigen leefomgeving kan blijven wonen en kan participeren.	De ondersteuning is gericht op het bevorderen of het behoud van zelfredzaamheid en participatie van een inwoner, zodat hij in zijn eigen leefomgeving kan blijven wonen en kan participeren. Specifiek doel van specialistische begeleiding is: het ondersteunen bij langdurig tekortschietende zelfregie over het dagelijkse leven.
Criteria	Om in aanmerking te komen voor mbo-begeleiding dient te zijn vastgesteld dat de inwoner als gevolg van langdurige beperkingen niet zelf of met behulp van zijn verzorgers of sociale netwerk in staat is zijn huishouden te structureren. Het gaat daarbij om mensen die matige of zware beperkingen hebben op het terrein van: <ul style="list-style-type: none"> • Sociale zelfredzaamheid; • Bewegen en verplaatsen; • (Probleem)gedrag; • Psychisch functioneren; • Geheugen en de oriëntatie. 	Hbo-begeleiding is bedoeld voor inwoners die beperkingen hebben die (langdurig) gepaard gaan met matig of zwaar regieverlies, of met een matige of zware, invaliderende aandoening of beperking (fysieke, cognitieve, sociaal-emotionele beperkingen). Deze beperkingen hebben een tekortschietend zelfregelend vermogen tot gevolg. De integratie in de samenleving door de beperking of aandoening kan zeer moeilijk zijn. Hieronder vallen ook sterk 'ontregelde' gezinnen waar niet volstaan kan worden met planbare zorg op vaste tijdstippen. Het gaat daarbij om mensen die matige of zware beperkingen hebben op het terrein van: <ul style="list-style-type: none"> • (Probleem)gedrag; • Psychisch functioneren; • Geheugen en de oriëntatie; • Visuele of auditieve beperking.
Aanvullingen	Inhoud De aard van de ondersteuning kan variëren per inwoner en kan betrekking hebben op: <ul style="list-style-type: none"> - Het ondersteunen bij of het oefenen met vaardigheden of handelingen, zoals het opruimen/schoonhouden huis of het bijhouden van post/administratie; 	Inhoud De ondersteuning richt zich op de volgende activiteiten: <ul style="list-style-type: none"> - begeleiden in verband met ernstig tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen (dagelijkse bezigheden regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken, beheerszaken regelen, communicatie,

	<ul style="list-style-type: none"> - het verzorgen van kinderen die tot het gezin behoren; - het ondersteunen bij of het oefenen met het aanbrengen van (dag)structuur; - het ondersteunen bij communicatie; - ondersteunen bij het opbouwen of onderhouden van een sociaal netwerk of deelname aan maatschappelijke activiteiten. <p>Wij bieden nadrukkelijk de mogelijkheid om in het kader van innovatie de ondersteuning via digitaal contact plaats te laten vinden.</p> <p>De ondersteuning vindt plaats onder regie van de Centrale Toegang OMNV en maakt onderdeel uit van het ondersteuningsplan van de inwoner.</p> <p>Resultaatgebieden Het voeren van een gestructureerd huishouden.</p> <p>Beschikbaarheid en planning Professional en inwoner maken afspraken over de inzet van de begeleiding. Binnen de gestelde doelen in het ondersteuningsplan en het aantal beschikbare uren kunnen zij samen invullen hoe lang en hoe vaak er contact is en hiervoor een planning maken.</p> <p>Voorliggend Praktische ondersteuning kan alleen worden ingezet wanneer een algemene voorziening of begeleiding groep niet (voldoende) passend is voor het bereiken van het resultaat. Indien Hulp bij het huishouden toegekend is of ondersteuning bij ADL moet vastgesteld worden waar het primaat ligt en hoe tot afstemming van taken kan worden gekomen om dubbelingen te voorkomen.</p>	<p>sociale relaties, organisatie van de huishouding, persoonlijke zorg);</p> <ul style="list-style-type: none"> - begeleiden bij sociaal-emotionele problematiek die kan samenhangen met de stoornis; - begeleiden bij de mogelijke integratie in de samenleving en sociale participatie met als doel zelfredzaamheid. Hierbij is extra aandacht voor ontwikkeltrajecten op het vlak van wonen, werken en het opbouwen van een sociaal netwerk. De ondersteuning vindt plaats onder regie van de Centrale Toegang OMNV en maakt onderdeel uit van het ondersteuningsplan van de bewoner. <p>Resultaatgebieden</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het voeren van een gestructureerd huishouden; - Leren omgaan met (matige tot ernstige) probleemgedrag; - De mantelzorger of leden van het huishouden handvaten geven voor het omgaan met het (matige tot ernstige) probleemgedrag van de inwoner. <p>Beschikbaarheid en planning Professional en inwoner maken afspraken over de inzet van de begeleiding. Binnen de gestelde doelen in het ondersteuningsplan en het aantal beschikbare uren kunnen zij samen invullen hoe lang en hoe vaak er contact is en hiervoor een planning maken.</p> <p>Voorliggend Specialistische begeleiding kan alleen worden ingezet wanneer praktische ondersteuning, begeleiding door het wijkteam of begeleiding groep niet (voldoende) passend is voor het bereiken van het resultaat.</p> <p>Aanvullende eisen/ deskundigheidsniveau medewerkers</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het opstellen van het ondersteuningsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn wordt uitgevoerd in samenwerking met de Centrale Toegang.
--	--	---

	<p>Aanvullende eisen/deskundigheidsniveau medewerkers</p> <ul style="list-style-type: none">• Praktische ondersteuning wordt uitgevoerd door een professional van minimaal MBO 2 werk en denkniveau.• Het opstellen van het ondersteuningsplan en het realiseren en monitoren van de resultaten die in dit plan opgenomen zijn wordt uitgevoerd door de Centrale Toegang OMNV.	
--	--	--

BEGELEID WONEN IN EEN SAFEHOUSE	
Omschrijving	<p>Een vorm van begeleid wonen voor inwoners die na het volgen van een detox traject in een verslavingskliniek, niet in staat zijn om zelfstandig te gaan wonen met ambulante begeleiding. Zij zijn aangewezen op een nazorgtraject in een geclusterde setting gericht op het omgaan met hun verslavingsgevoeligheid. Vaak is sprake van meer problematiek dan enkel verslaving (GGZ/ licht verstandelijke beperking).</p> <p>Begeleid wonen in een safehouse wordt bekostigd op basis van scheiden van wonen en zorg, waarbij de inwoner zelf huur betaalt.</p>
Doelgroep	Inwoners die een klinische opname in een verslavingskliniek hebben afgerond voor wie tijdelijk begeleid wonen noodzakelijk is als overgang naar een zelfstandig leven. Zij stromen uit naar zelfstandig wonen of een reguliere vorm van wonen met ondersteuning.
Doel	Duurzaam herstel na een detox-traject en op diverse levensgebieden in relatie tot de verslaving. De inwoner voorbereiden op een zelfstandig en zelfredzaam leven.
Criteria	<p>Een safehouse is een veilige, gezonde woonomgeving waarbij middelengebruik niet is toegestaan. Blaastesten en urinetesten worden gebruikt om binnen het safehouse abstinentie en de daarmee samenhangende veiligheid van de groep te waarborgen.</p> <p>Vaardigheden die essentieel zijn voor blijvend herstel na een verslaving worden aangeleerd en geoefend in een omgeving met gelijkgestemden. Safehouses bieden geen behandeling, maar intensieve herstelondersteunende begeleiding. Ervaringsdeskundigen vormen een onderdeel van het multidisciplinaire team.</p> <p>De begeleiding vindt plaats op basis van een methodisch onderbouwde aanpak zoals het Minnesota 12-stappenmodel.</p>
Looptijd van de beschikking	Maximaal 1½ jaar
Aanvullingen	<p>Tijdens de intake bij het safehouse moet met de inwoner gestart worden met het gesprek over de uitstroom en zo spoedig mogelijk afspraken worden gemaakt, zodat uitstroom direct kan plaatsvinden na afloop van het traject. Uitstroom gebeurt vaak terug naar (ondersteunend) netwerk of zelfstandigheid.</p> <p>De toegang verloopt via de Centrale toegang.</p> <p>Gemiddeld duurt een traject in een safe house ongeveer een jaar. De aanbieder monitort actief de voortgang en de persoonlijke situatie, zodat de client uit kan stromen zodra dit kan.</p> <p>Wij werken volgens het convenant landelijke toegankelijkheid, waarin is afgesproken dat een inwoner zich kan melden mits hij zij aan de toegangscriteria voldoet. Indien er sprake is van regiobinding met de regio Amersfoort neemt de gemeente Amersfoort de indicatie vanaf dag één voor haar rekening. Indien er geen sprake is van regiobinding, is verblijf mogelijk voor de duur van het traject op kosten van de herkomstgemeente. Na dit jaar wordt de herkomstgemeente geacht zelf een geschikte oplossing te hebben gevonden.</p>

	Het plaatsen van de inwoner in een safehouse binnen de eigen regio is alleen verstandig als er voldoende afstand is tot het negatieve gebruikersnetwerk van de inwoner. In andere gevallen is een bovenregionale plaatsing voorwaardelijk voor een succesvol herstel.
Gemiddelde inzet	Aantal begeleidingsuren per week acht tot tien uur. Alleen in uitzonderingsgevallen wordt dagactiviteit indien de Centrale Toegang dit noodzakelijk vindt en alleen bij gecontracteerde aanbieders voor dagactiviteiten. Groepsgesprekken in een safehouse vallen onder de uren ambulante begeleiding.
Groepsgrootte	n.v.t.
Tarifering	Begeleid wonen in een Safehouse € 114,58 Optioneel: Dagactiviteiten: maximaal zes dagdelen per week conform tarieven dagactiviteiten.