

Productcode 10T50 - 10T51	Productbeschrijving Wmo Beschermd Thuis	
Algemene beschrijving	Bij 'Beschermd Thuis' gaat het om een Inwoner die een beschermende woonomgeving en begeleiding nodig heeft. Het betreft die Inwoner die vanwege zijn beperkingen op meerdere momenten van de dag begeleiding en toezicht nodig kan hebben. De begeleiding vindt op afspraak plaats, maar kan ook niet gepland noodzakelijk zijn en 24/7 ingeroepen worden door de Inwoner met een beschikking. Flexibiliteit in de geboden ondersteuning is een vereiste. De ondersteuning dient niet gepland geboden te kunnen worden, met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit. Afbakening met Beschermd Wonen: In tegenstelling tot Beschermd Wonen is er bij Beschermd Thuis geen sprake van verblijf in een instelling en is er geen 24-uurs toezicht aanwezig.	
Doelgroep(-en)	Het gaat om Inwoners van 18 jaar en ouder die beperkt zelfredzaam zijn en waarbij sprake is van (meervoudige) complexe problematiek op het gebied van psychiatrie, psychosociaal, verslaving eventueel in combinatie met een (licht) verstandelijke beperking, of een somatische aandoening, die zo groot is dat begeleiding veelvuldig gepland geboden moet worden, maar die ook gedurende 24/7 niet gepland ingeroepen moet kunnen worden.	
	Licht	Zwaar
	- De Inwoner kan zijn hulpvraag formuleren en stellen, maar weet deze nog niet altijd uit te stellen. - De Inwoner heeft één of meerdere hulpvragen en is gemotiveerd om hieraan te werken. - De Inwoner heeft ondersteuning nodig op meerdere levensgebieden. - Ervaart belemmeringen bij zijn sociale zelfredzaamheid. - Er is een beperkt sociaal netwerk. - Komt soms niet zelfstandig tot een daginvulling. - Ervaart belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid. - Er is weinig sprake van gedragsproblematiek en deze is hanteerbaar in de context. - Ten aanzien van de ADL is er mogelijk behoefte aan stimulatie en motivatie.	- De Inwoner heeft ondersteuning nodig om zijn/haar hulpvraag te formuleren en/of te kunnen uitstellen. - De Inwoner staat open voor hulp maar er is sprake van beperkt zelfinzicht. - De Inwoner heeft ondersteuning nodig op meerdere levensgebieden. - Ervaart behoorlijke belemmeringen bij sociale zelfredzaamheid. - Er is een beperkt sociaal netwerk. - Komt regelmatig niet zelfstandig tot een daginvulling. - Ervaart behoorlijke belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid. - Er is sprake van gedragsproblematiek maar deze is hanteerbaar in de context. - Ten aanzien van de ADL is er regelmatig behoefte aan hulp en stimulatie.
Doel	Het doel van Beschermd Thuis is het verder voorkomen van problematiek en het adequaat oppakken van de problemen die er zijn. Er wordt een vangnet om iemand heen gecreëerd, bestaande uit eigen netwerk, voorliggende voorziening en begeleiding vanuit Beschermd Thuis. De Opdrachtnemer ondersteunt de Inwoner door samen met de Inwoner doelen te stellen: - 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; - Stabiliseren van zelfredzaamheid in die gevallen dat het ontwikkelen van zelfredzaamheid (nog) niet haalbaar is; - Het dagelijks leven van de Inwoner stabiel te houden; - Vaardigheden aanleren gericht op sociale participatie, arbeid en/of onderwijs; - Aangeleerde vaardigheden te borgen en monitoren; - Signalen van decompensatie te herkennen.	

	Het perspectief is dat de zorg van korte duur is en de tijd tot herstel is naar verwachting kort. Inwoner heeft dan geen 24/7 nabijheid meer nodig. Er wordt toegewerkt naar volledige zelfstandigheid, waar nodig met ambulante begeleiding of hulp uit de sociale basis waaronder de in oprichting zijnde laagdrempelige steunpunten.	
Begeleiding	De begeleiding bestaat uit: - Het activeren van de Inwoner en het aanbrengen van dagstructuur. Er wordt toegewerkt naar een zinvolle en activerende daginvulling, rekening houdend met het herstelperspectief van de Inwoner; - Het op orde brengen of handhaven van de situatie, zodat de situatie van de Inwoner stabiel wordt of blijft; - Het samen met de Inwoner oefenen of automatiseren van praktische vaardigheden, om de terugval in zelfredzaamheid te voorkomen; - Het leren en monitoren van 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); - Het ondersteunen bij het opbouwen en/of onderhouden van een sociaal netwerk.	
	Licht	Zwaar
	Geplande ondersteuning: de Inwoner heeft regelmaat en voldoende structuur en betekenis gevonden in de daginvulling (waar nodig gecombineerd met geïndiceerde dagbesteding).	Geplande ondersteuning: de Inwoner heeft nog geen of beperkt invulling gegeven aan zijn of haar leven. Is zoekende naar zijn/haar persoonlijke en maatschappelijk herstel.
	Niet geplande ondersteuning: is zelden nodig. De Inwoner is in staat tijdig aan de bel te trekken als zij ondersteuning nodig hebben en redden het met de geplande ondersteuning.	Niet geplande ondersteuning: is wekelijks nodig, maar kan veelal worden afgedaan met een 24/7 bereikbaarheid. Er is doorgaans geen noodzaak tot direct cliëntgebonden contact.
	Sturing: de Inwoner voert zelf de regie en heeft nog lichte aansturing nodig op verder herstel.	Sturing: de Inwoner krijgt ondersteuning bij de regie op zijn/haar leven. Heeft eventueel nog ondersteuning nodig bij ADL zorg. Huishoudelijke vaardigheden dienen aangeleerd/versterkt te worden.
	Gedrag: de Inwoner heeft een coping mechanisme ontwikkeld en is doorgaans in staat te reflecteren op zijn/haar gedrag.	Gedrag: de Inwoner heeft aansturing nodig op zijn/haar gedrag en is nog lerende in het toepassen van coping mechanismen.
	Intensiteit van de ondersteuning: gemiddeld is er 4 uur per week planbare en niet planbaar cliëntgebonden ondersteuning.	Intensiteit van de ondersteuning: gemiddeld is er 8 uur per week planbare en niet planbaar cliëntgebonden ondersteuning.
Dagstructuur	Licht	Zwaar
Werk, opleiding, dagbesteding	De begeleider ondersteunt de Inwoner bij het vinden van een passende daginvulling. 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 Inwoner toe tot een vorm van formele dagbesteding passend bij de interesse en mogelijkheden van de Inwoner.	De begeleider ondersteunt de Inwoner bij het vinden van een passende daginvulling en leidt hiernaartoe. 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 Inwoner toe tot een vorm van formele dagbesteding passend bij de interesse en mogelijkheden van de Inwoner.
	Voor de dagbesteding gaan we uit van een groepsgrootte van 1 professional op 5 personen.	Voor de dagbesteding gaan we uit van een groepsgrootte van 1 professional op 5 personen.
	Intensiteit van de ondersteuning bedraagt gemiddeld 4 dagdelen per week.	Intensiteit van de ondersteuning bedraagt gemiddeld 4 dagdelen per week.

Maatschappelijke deelname	De begeleider ondersteunt de Inwoner bij het uitoefenen van deelname aan sociale activiteiten zoals sport- en verenigingsleven. En stimuleert het aangaan van sociale contacten en bevorderen van de gezondheid. Bij alle relevante ondersteuningsvragen wordt verkend welke rol het sociaal netwerk en/of de sociale basis kan vervullen, zowel in de uitvoering van de ondersteuning als in de besluitvorming. Er wordt zodoende een vangnet om iemand heen gecreëerd, bestaande uit eigen netwerk en hulp uit de sociale basis. Er wordt actief gekeken naar de belastbaarheid van informele zorgverleners en mantelzorgers om overbelasting te voorkomen.							
Toegankelijkheid	Wanneer er dagbesteding wordt ingezet is dit, indien nodig, inclusief vervoer. De Inwoner wordt geactiveerd om wanneer mogelijk zelf het vervoer te regelen.							
Levering	De Opdrachtnemer kan zich voor Beschermd Thuis in zelfstandige vorm aangeven in welk geografisch gebied(-en) geleverd wordt. Het gebied kunt u aangeven in Bijlage 4a van Inschrijfdocument. <table border="1"> <tr> <th>Gebied 1</th><th>Gebied 2</th><th>Gebied 3</th></tr> <tr> <td>Gemeente Ede</td><td>Gemeente Barneveld Gemeente Scherpenzeel</td><td>Gemeente Veenendaal Gemeente Rhenen Gemeente Renswoude</td></tr> </table> Voor het onderdeel Beschermd Thuis geclusterd is geen regio-indeling van toepassing. In de Regiovisie Beschermd Wonen hebben de samenwerkende gemeenten de afspraken gemaakt dat de kleinere gemeenten (Rhenen, Renswoude en Scherpenzeel, gebruik kunnen maken van de voorzieningen Beschermd Thuis Geclusterd die in de grotere gemeenten staan (Barneveld, Ede en Veenendaal). De Opdrachtnemer kan Beschermd Thuis in zelfstandige vorm of geclusterde vorm leveren. Een combinatie is ook mogelijk. U kunt dit aangeven in Bijlage 4a behorende van het Inschrijfdocument.		Gebied 1	Gebied 2	Gebied 3	Gemeente Ede	Gemeente Barneveld Gemeente Scherpenzeel	Gemeente Veenendaal Gemeente Rhenen Gemeente Renswoude
Gebied 1	Gebied 2	Gebied 3						
Gemeente Ede	Gemeente Barneveld Gemeente Scherpenzeel	Gemeente Veenendaal Gemeente Rhenen Gemeente Renswoude						
Toezicht	Licht Er is sprake van beperkt toezicht. Er is 24/7 bereikbaarheid (binnen 10 minuten is er contact). Binnen 30 minuten is zo nodig iemand ter plaatse beschikbaar.	Zwaar Er is sprake van beperkt toezicht. Er is 24/7 bereikbaarheid (binnen 10 minuten is er contact). Binnen 30 minuten is zo nodig iemand ter plaatse beschikbaar.						
Woonsituatie en wooncomponent	De ondersteuning kan zowel geleverd worden in geclusterde vorm (de Inwoner huurt de woonruimte via de Opdrachtnemer) of in een situatie waarin de Inwoner zelfstandig woont. De wooncomponent is niet van toepassing.							
Opleidingseisen	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' (Bijlage 12). 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. <i>Erkenning van eerder Verworven Competenties (EVC)</i> 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 Inwoner; • 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 Inwoner.	
Kwaliteitseisen	Hierbij wordt verwezen naar het Inschrijvingsdocument onder Hoofdstuk 3.2.2, geschiktheidseis 2.	
Toegang	De Wmo-consulent onderzoekt samen met de Inwoner en 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 Thuis worden door de Wmo-consulent opgesteld en afgegeven in de indicatie. De zorgprofessional van de Opdrachtnemer maakt een ondersteuningsplan met de Inwoner en gaat met de Inwoner 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. Of een indicatie voor Beschermd Thuis Licht of Beschermd Thuis Zwaar wordt afgegeven is niet afhankelijk van de diagnose of problematiek, maar wordt bepaald door het type benodigde en daadwerkelijk geboden interventies.	
Afwezigheid	De Opdrachtnemer kan over de periode dat de Inwoner afwezig is geen ondersteuning declareren (uitgezonderd de eerste twee weken van afwezigheid), tenzij continuering van bepaalde ondersteuning noodzakelijk is en de Toegang van de gemeente hiervoor toestemming heeft gegeven.	
Bekostigingsvorm	Inspanningsgericht, zorg in natura	Inspanningsgericht, zorg in natura
Productcode	10T50	10T51
Tarief en eenheid	€ 76,74 per etmaal	€ 128,44 per etmaal