

Bijlage 1 b. Productomschrijving Safehouse

Algemene beschrijving	Een Safehouse biedt een oefenplek en een veilige woonomgeving waar gemotiveerde Cliënten kunnen werken aan hun herstel. In het Safehouse ontvangen Cliënten herstelgerichte ondersteuning die hen helpt in hun proces. Het Safehouse richt zich op volwassen Cliënten (18+) met een verslavingsproblematiek als primaire grondslag. Binnen het Safehouse werkt de Cliënt actief aan zijn herstel, waarbij de vaardigheden die tijdens de behandeling zijn geleerd, verder worden ontwikkeld. Cliënten wonen intensief samen met anderen in herstel voor de duur van maximaal 12 maanden. Gedurende deze periode volgen ze een dagprogramma en, indien nodig, aanvullende behandelingen vanuit de Zorgverzekeringswet, gericht op het bevorderen van herstel en het voorkomen van terugval. Naast essentiële kernwaarden zoals een veilige, ondersteunende en vertrouwelijke omgeving, speelt het principe van 'fellowship' ook een belangrijke rol. Dit houdt in dat Cliënten samenwerken en elkaar ondersteunen in hun herstelproces, wat een belangrijke voorwaarde is van het Safehouse. Om de veiligheid van de groep te waarborgen, wordt de ondersteuning direct beëindigd als een Cliënt een terugval heeft in verslaving (Zerotolerancebeleid) of wanneer er sprake is van een ernstige mate van agressie, bedreiging of intimidatie, waardoor de persoonlijke veiligheid van medewerker(s) en/of andere Cliënten in gevaar komt. Vóór een plaatsing binnen een Safehouse moeten altijd de volgende stappen doorlopen zijn: • De Cliënt moet, indien van toepassing, een klinische detox en/of behandeling hebben doorlopen en zover hersteld zijn dat hij/zij abstinente kan blijven. • Er moet een zorgvuldige screening van de Cliënt door de behandelaar worden overlegd, met een behandelplan, waaruit blijkt dat er een noodzaak is voor een plaatsing binnen een Safehouse. • Als vervolgbehandeling nodig is, moet de Cliënt deze tijdens zijn verblijf in het Safehouse kunnen voortzetten. • Bij aanvang van de plaatsing dient de Cliënt te beschikken over een uitstroomadres. NB. Dit hoeft niet per se een eigen woning te zijn; het kan ook een adres zijn binnen het netwerk van de Cliënt.
Doelgroep	Een Safehouse is bedoeld voor gemotiveerde en kansrijke Cliënten met verslavingsproblematiek die na een klinische detox en behandeling nog onvoldoende zelfredzaam zijn om hun herstel zelfstandig voort te zetten, en voor wie terugkeer naar de samenleving een te grote stap is. De klinische detox is niet

	noodzakelijk voor verslavingsvormen als gokverslaving, gameverslaving, etc. Psychosociale of psychische problematiek kan in beperkte mate aanwezig zijn, maar vormt geen belemmering voor abstinentie, ondersteuning en/of het volgen van behandeling. De Cliënt dient geen overlast te veroorzaken. De plaatsing in het Safehouse biedt de Cliënt de gelegenheid om de tijdens de behandeling aangeleerde vaardigheden in de praktijk toe te passen, waardoor de kans op terugval zo klein mogelijk wordt. Cliënten nemen actief deel aan een (intern) groepsprogramma, kunnen hun eigen werk behouden of verrichten vrijwilligerswerk. Het Safehouse richt zich specifiek op kansrijke Cliënten die: • Gedurende hun behandeling hebben aangetoond dat zij in staat zijn om abtinent te blijven, gedreven door een sterke intrinsieke motivatie. • Duidelijk kunnen aantonen dat zij gemotiveerd zijn en actief werken aan het toepassen van de aangeleerde herstelvaardigheden. • In staat zijn om te functioneren binnen een Zerotolerance-beleid. • Openstaan voor behandeling van (bijkomende) problematiek. • Geschikt zijn voor groepsdynamiek en deel kunnen nemen aan gezamenlijke activiteiten.
Ondersteuning	Tijdens een verblijf in het Safehouse kunnen cliënten zowel op geplande als op ongeplande momenten ondersteuning nodig hebben. In de meeste gevallen kunnen ondersteuningsvragen worden uitgesteld tot het volgende dagdeel: ochtend, middag of avond. Bij een acute ondersteuningsvraag zal er altijd binnen 30 minuten iemand aanwezig zijn om de Cliënt te ondersteunen bij zijn of haar ondersteuningsvraag. Binnen het Safehouse dient er gewerkt te worden vanuit een herstelgerichte methodiek. Denk hierbij aan het “12 stappen van het Minnesota-model” of een andere gelijkwaardige methode die door het Trimbosinstituut erkend is. Binnen het Safehouse wordt gewerkt vanuit 4 componenten die wekelijks worden ingezet, te weten: <u>Individuele begeleiding</u> De ondersteuning sluit aan bij individuele ondersteuningsvragen van de Cliënt en biedt ruimte voor de Cliënt om persoonlijke problemen, uitdagingen en doelen te bespreken. De ondersteuning bestaat uit gemiddeld zes (6) individuele uren per week. Ondersteuning vindt plaats op geplande momenten. <u>Collectieve begeleiding</u> Per werkdag wordt twee (2) uur collectieve ondersteuning geboden. Onder collectieve ondersteuning verstaan we een gezamenlijke opstart en dag afsluiting in een groep. De Opdrachtgever gaat daarbij uit van een maximale groepsgrootte van 9 personen.

	<u>Groepsbegeleiding</u> Naast individuele en collectieve ondersteuning worden er ook groepsactiviteiten georganiseerd die gericht zijn op het herstel. Dit biedt de Cliënt de mogelijkheid om steun te vinden bij mede groepsleden, ervaringen te delen en nieuwe vaardigheden te leren. De groepsbegeleiding bestaat uit zes (6) dagdelen per werkweek gedurende het traject. De Opdrachtgever gaat daarbij uit van een maximale groepsgrootte van 9 personen. Verwacht wordt dat in de laatste fase van het traject toegewerkt wordt naar (vrijwilligers-) werk met het oog op de afronding van het traject. Een dagdeel groepsbegeleiding staat voor minimaal 3,5 uur. Hierbij wordt het aantal uren afgestemd op de mogelijkheden van de Cliënt(en). Het verspreiden van de uren over meerdere dagdelen is mogelijk als de activiteit hierom vraagt. De groepsbegeleiding kan op de locatie van het Safehouse geboden worden of op een andere locatie. Cliënten zijn zelf verantwoordelijk voor het vervoer van en naar de locatie. Binnen de groepsbegeleiding wordt face tot face en/of blended care ondersteuning toegestaan. Het is niet toegestaan om alleen maar digitale (groeps)begeleiding aan te bieden. <u>Bereikbaarheid en beschikbaarheid (basis)</u> Opdrachtnemer is 24/7 telefonisch direct bereikbaar voor de Cliënt die op afstand een ondersteuningsvraag heeft. Hierbij dient Opdrachtgever de ondersteuningsvraag direct te horen en is Opdrachtnemer in staat de vraag op afstand adequaat af te handelen. Als de Cliënt op afstand niet geholpen kan worden, dient Opdrachtnemer binnen 30 minuten ter plaatse te zijn. Doorgaans betreft dit uitzonderlijke gevallen. Opdrachtnemer zorgt ervoor dat de Bereikbaarheid en Beschikbaarheid (basis) door zo weinig mogelijk verschillende Professionals wordt uitgevoerd. De component Bereikbaarheid en Beschikbaarheid (basis) draagt eraan bij dat Cliënten zich (ook in relatie tot medebewoners en hun omgeving) buiten de fysieke aanwezigheid op normale werkdagen 24/7 veilig en gesteund voelen omdat adequate signalering en/of ondersteuning beschikbaar is als dat gewenst is. Normale werkdagen zijn: maandag t/m vrijdag 7.00-21.00 uur. De avond is van 21.00-24.00 uur en de nacht is van 24.00-7.00 uur, de weekenden zijn vrijdag vanaf 21.00 uur tot maandag 7.00 uur. Feestdagen worden gezien als een weekenddag.
Doelen en resultaten	• De Cliënt heeft de nodige vaardigheden ontwikkeld om abtinent en/of nuchter te blijven. • De Cliënt heeft geleerd regie te nemen over zijn of haar eigen leven.

	• De Cliënt heeft een dagelijks ritme aangeleerd, waarin een zinvolle daginvulling en een schoon, veilig en leefbaar huis essentiële onderdelen zijn. • De Cliënt werkt aan het vormgeven en herstellen van een steunend Netwerk. • Er is sprake van een stabiele situatie bij de Cliënt. • De Cliënt heeft geen 24/7 (afroepbare) nabijheid meer nodig. • De Cliënt heeft toegang tot een passend ondersteuningsaanbod in de regio van terugkeer (zoals voorliggend veld of geïndiceerde zorg), waardoor een succesvolle uitstroom mogelijk is.
Opleidingseisen	Voor de uitvoering van het product Safehouse worden Professionals ingezet met een afgeronde mbo-niveau 4 opleiding Zorg en Welzijn en/of hbo-opleiding Zorg en Welzijn. Hierin moet een mix van 40% hbo en 60% mbo-niveau 4 zichtbaar zijn. Het opstellen van het Ondersteuningsplan samen met de Cliënt en het Netwerk wordt uitgevoerd door een Professional met minimaal een afgeronde hbo-opleiding Zorg en Welzijn. De bereikbaarheidsdienst (minimaal mbo-niveau 4 Zorg en Welzijn) moet indien nodig kunnen terugvallen op een hbo-geschoolde Professional.
Toegang	Cliënten die in aanmerking willen komen voor een indicatie Safehouse dienen zich te melden bij de gemeente van inschrijving. Een consulent doet onderzoek en bepaalt of er een indicatie wordt afgegeven voor een traject in een Safehouse. Wanneer uit onderzoek blijkt dat een Cliënt een traject in een Safehouse nodig heeft, ontvangt de Cliënt een Beschikking waarop het product Safehouse vermeld staat. In de opdracht aan de Opdrachtnemer worden de doelen en resultaten en de duur van de indicatie zijnde maximaal 12 maanden genoemd. De begeleider maakt een Ondersteuningsplan samen met de Cliënt en gaat met de Cliënt aan de slag om de in het Ondersteuningsplan opgenomen doelstellingen te bereiken. De geplande evaluatiemomenten worden ook in het Ondersteuningsplan opgenomen.
Afwezigheid	Bij het Safehouse is de aanwezigheid van de Cliënt verplicht om te kunnen werken aan de gestelde doelen en resultaten. Vanaf de start van de indicatie mag een Cliënt maximaal zeven aaneengesloten etmalen per jaar afwezig zijn. Dit kan bijvoorbeeld in de vorm van een vakantie die past binnen de gestelde doelen en resultaten. Gedurende het eerste half jaar heeft afwezigheid echter niet de voorkeur. Kortdurende afwezigheid, bijvoorbeeld een nachtje logeren bij ouders of eigen gezin, valt buiten deze zeven (7) etmalen, mits dit bijdraagt aan de doelen en resultaten van de Cliënt.

	Van Opdrachtnemer wordt verwacht dat: • De afspraken rondom afwezigheid met de Cliënt besproken worden en worden vastgelegd in het Ondersteuningsplan. • De Cliënt geïnformeerd wordt over het doorbetalen van de CAK-eigen bijdrage tijdens afwezigheid. • De aan- en afwezigheid van de Cliënt digitaal of schriftelijk wordt bijgehouden en dat deze, indien gewenst, direct overlegd kan worden. • Het maximumaantal etmalen voor afwezigheid niet wordt overschreden. <u>Declaratie</u> De afwezigheid van de Cliënt kan alleen gedeclareerd worden wanneer dit valt binnen bovenstaand kader en de voortzetting van het verblijf in het Safehouse noodzakelijk is. Ongeoorloofde afwezigheid is niet toegestaan. Opdrachtnemer volgt de stappen uit het protocol “Weigering en beëindiging ondersteuning Safehouse”.
Financieringsvorm	Zorg in natura, woon-en hotelcomponent wordt betaald door Cliënt.
Tarief en eenheid	124,38 per etmaal