

Productenboek Beschermd Woonvormen 2026-2029

Miranda Weij, Programmamanager Beschermd Wonen

9 september 2025

Versie 1.1

Inhoud

1	Inleiding	3
2	Producten	3
2.1	Wachtlijst	3
2.2	Beschermd Wonen	3
2.3	Beschut Wonen inclusief huisvestingscomponent	6
2.4	Beschut Wonen exclusief huisvestingscomponent	9
2.5	Beschermd Thuis	11
2.6	Safehouse inclusief huisvestingscomponent	13
2.7	Safehouse exclusief huisvestingscomponent	16
2.8	Uitstroombegeleiding	18
2.9	Time-outvoorziening	20
3	Bouwstenen aanvullend	21
3.1	Intermediaire verhuur	22
3.2	Dagbesteding	22
3.3	Individuele Begeleiding	22
3.4	Vervoer van/naar dagbesteding	22
3.5	Safehouse bouwsteen 24/7	23

1 Inleiding

Dit productenboek beschrijft de producten en (aanvullende) bouwstenen die Rogplus namens de gemeenten Maassluis, Vlaardingen en Schiedam inkoopt. Dit productenboek is als bijlage bijgevoegd bij het inkoopdocument Beschermd woonvormen.

2 Producten

2.1 Wachttijst

2.1.1 Omschrijving

Het product Wachttijst wordt door Rogplus ingezet als niet direct een passende beschermde woonvorm beschikbaar is. Het product Wachttijst is bedoeld om een cliënt administratief actief te houden in de systemen van de aanbieder. Aan het product Wachttijst kunnen aanvullende bouwstenen worden toegevoegd om ondersteuning te bieden als de situatie daar om vraagt. Het product Wachttijst heeft een tijdelijke status waarin het ondersteuningstraject nog niet formeel gestart is, maar de cliënt wel in beeld blijft bij Rogplus voor passende toewijzing. Rogplus hanteert een norm van maximaal 6 maanden voor dit product.

2.1.2 Beoogd resultaat

Het product Wachttijst voorkomt dat de situatie van de cliënt niet verder verslechtert terwijl er gewacht wordt op een passende beschermde woonvorm. Binnen 6 maanden is er een passende beschermde woonvorm beschikbaar.

2.1.3 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Wachttijst;
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

2.2 Beschermd Wonen

2.2.1 Omschrijving

Het product Beschermd Wonen is een vorm van groepswonen in een intramurale setting. Cliënten beschikken over een eigen kamer, studio of appartement, waarbij cliënten met complexe zorgbehoeften 24/7 kunnen rekenen op professioneel toezicht

op locatie met gespecialiseerde begeleiding. De ondersteuning omvat zowel geplande als ongeplande ondersteuning, geleverd vanuit een veilige, beschermde en gestructureerde woonomgeving. Hierbij staat individuele maatwerkbegeleiding per cliënt centraal, met specifieke aandacht voor het signaleren en voorkomen van crisis. De aanbieder verzorgt de volledige huisvesting en inrichting, inclusief maaltijden, nutsvoorzieningen, schoonmaak (hotelmatige dienstverlening). Het doel is om de zelfredzaamheid van cliënten te vergroten en hen te ondersteunen bij de overgang naar een zelfstandige woonvorm, met of zonder verdere ondersteuning.

2.2.2 Doelgroep

De doelgroep betreft cliënten die problemen ervaren bij het zich handhaven in de samenleving en tijdelijk niet zelfstandig kunnen wonen. Er is sprake van een dusdanig verlies aan regie en zelfredzaamheid dat intramurale begeleiding en toezicht noodzakelijk is. Deze lijst is niet limitatief, maar we zijn op zoek naar vormen van Beschermd Wonen voor de volgende doelgroepen:

- Cliënten met psychiatrische, psychische en/of psychosociale problematiek.
- Cliënten met een verstandelijke beperking en/of in combinatie met psychiatrische en/of psychosociale problematiek en/of verslaving.
- Cliënten met psychiatrische en/of psychosociale problematiek in combinatie met verslavingsproblematiek.

2.2.3 Ondersteuning

De ondersteuning richt zich in eerste instantie op de instroomfase. In deze fase staat de kennismaking tussen cliënt en aanbieder centraal en worden leerdoelen opgesteld in het ondersteuningsplan. Hier staat het stabiliseren van de problematiek en het bevorderen van herstel voorop. Daarna volgt de doorstroomfase waarin gewerkt wordt aan de leerdoelen en is de voorbereiding op zelfstandig wonen richtinggevend. Dit omvat ondersteuning bij dagelijkse activiteiten, sociale vaardigheden, een passende daginvulling en financieel beheer. Gezien de problematiek van cliënten is er kans op terugval waardoor een beschermd wonen traject soms een onvoorspelbaar verloop kent. Samenwerking met bijvoorbeeld behandelpartners is hierin onmisbaar. Na de doorstroomfase volgt de uitstroomfase. In de uitstroomfase is het tijdig inrichten van alle voorzieningen die nodig zijn op het moment dat iemand uitstroomt naar Beschut Wonen, Beschermd Thuis of zelfstandig gaat wonen cruciaal. Het gaat om onder andere het aanvragen van een uitkering en een aanvraag bij Stichting Urgentiebepaling Woningzoekenden Rijnmond (SUWR). Deze aanvraag(en) dient (dienen) te zijn afgerond voor men een aanvraag doet voor Meedoen in de Stad of het product uitstroombegeleiding.

2.2.4 Toezicht

Bij Beschermd Wonen is er 24 uur per dag, 7 dagen (hierna 24/7) per week fysiek toezicht aanwezig op locatie. Dit toezicht omvat een wakende of slapende nachtdienst, die gericht is op het waarborgen van de veiligheid en het voorkomen van escalaties. De cliënt is niet altijd in staat om zelf adequaat te alarmeren in risicovolle situaties. Dit komt voornamelijk door een beperkt vermogen om situaties goed in te schatten, wat het risico op escalaties vergroot. De continue aanwezigheid van toezicht is daarom essentieel om tijdig te kunnen ingrijpen en de veiligheid van de cliënt en de omgeving te waarborgen.

2.2.5 Beoogd resultaat

Het doel van Beschermd Wonen is het bieden van een veilige, stabiele en zinvolle woonomgeving voor cliënten met complexe problematiek. Een belangrijk resultaat is het ondersteunen van cliënten bij het toewerken naar een andere woonvorm zoals beschut wonen of beschermd thuis of een zelfstandige woning met of zonder (uitstroom)begeleiding. Het beoogd resultaat wordt behaald binnen een periode van twee jaar.

2.2.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Huisvestingscomponent;
- 24 uren toezicht op locatie;
- Begeleiding: gemiddeld 4 tot 6 uur individuele begeleiding (inclusief toezicht, aanmoediging en/of ondersteuning bij persoonlijke verzorging en/of het toezicht op het innemen van medicatie), 1 tot 3 uur cliëntgebonden administratieve ondersteuning en 2 tot 4 uur collectieve begeleiding per week;
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding, collectieve begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Dagelijks worden er over de dag heen meerdere face-to-face momenten aangeboden;
- Er is 24/7 toezicht aanwezig op locatie;
- Als er perspectief is op uitstroom naar een zelfstandige woning, wordt 6 maanden voorafgaand aan de beoogde uitstroom urgentie (SUWR) aangevraagd;
- Bij overgang naar een andere beschermde woonvorm is er geen sprake van het product uitstroombegeleiding, bijvoorbeeld van Beschermd Wonen naar Beschut Wonen.

2.2.7 Opleiding

- Minimaal 30% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau;
- Maximaal 70% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau;
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau;
- Er dient een professional met een afgeronde Spv-opleiding met BIG-registratie of Wo opleiding psychologie, orthopedagogiek met SJK, BIG of NVO-registratie betrokken te zijn;
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.3 Beschut Wonen inclusief huisvestingscomponent

2.3.1 Omschrijving

Het product Beschut Wonen inclusief huisvestingscomponent gaat uit van een zelfstandige woning in een woonvorm. Cliënten beschikken over een eigen kamer, studio of appartement. In deze veilige, beschermde en gestructureerde woonomgeving kunnen zij 24/7 in nabijheid rekenen op professionele en gespecialiseerde ondersteuning, afgestemd op de complexe zorgbehoeften van de cliënt. De aanbieder verzorgt de volledige huisvesting en inrichting, inclusief de maaltijden, nutsvoorzieningen en schoonmaak (hotelmatige dienstverlening). Deze woonvorm die bedoeld is voor cliënten met een matige tot ernstige zorgbehoefte die gedeeltelijk zelfstandig kunnen wonen en toezicht in nabijheid nodig hebben. Het doel is om de zelfredzaamheid van cliënten te vergroten en hen te ondersteunen bij de overgang naar een zelfstandige woonvorm, met of zonder verdere ondersteuning.

2.3.2 Doelgroep

De doelgroep Beschut Wonen inclusief huisvestingscomponent bestaat uit cliënten die problemen ervaren bij het zich handhaven in de samenleving en tijdelijk niet zelfstandig kunnen wonen. Deze doelgroep heeft een beperkt of geen steunend netwerk en heeft hulp nodig bij de overgang naar duurzaam zelfstandig wonen. Ze hebben enige mate van zelfinzicht, maar ervaren beperkingen in de zelfregie, het initiëren van taken en het nemen van beslissingen. Cliënten hebben (nog) niet alle vaardigheden om volledig zelfstandig te wonen, maar hebben geen intensieve 24/7 ondersteuning nodig. Cliënten

zijn in staat zelf te alarmeren door bijvoorbeeld politie of een huisartsenpost te bellen. Deze lijst is niet limitatief, maar we zijn op zoek naar vormen van Beschut Wonen voor de volgende doelgroepen:

- Cliënten met psychische, psychiatrische en/of psychosociale problematiek;
- Cliënten met een verstandelijke beperking en/of in combinatie met psychiatrische en/of psychosociale problematiek en/of verslaving;
- Cliënten met psychiatrische problematiek in combinatie met verslavingsproblematiek.

2.3.3 Ondersteuning

De ondersteuning richt zich in eerste instantie op de instroomfase. In deze fase staat de kennismaking tussen cliënt en aanbieder centraal en worden leerdoelen opgesteld in het ondersteuningsplan. Hier staat het stabiliseren van de problematiek en het bevorderen van herstel voorop. Daarna volgt de doorstroomfase waarin gewerkt wordt aan de leerdoelen en is de voorbereiding op zelfstandig wonen richtinggevend. Dit omvat ondersteuning bij dagelijkse activiteiten, sociale vaardigheden, een passende daginvulling, woonvaardigheden en financieel beheer. Na de doorstroomfase volgt de uitstroomfase. In de uitstroomfase is het tijdig inrichten van alle voorzieningen die nodig zijn op het moment dat iemand uitstroomt naar Beschermd Thuis of zelfstandig gaat wonen cruciaal. Het gaat onder andere om het aanvragen van een uitkering en een aanvraag doen bij Stichting Urgentiebepaling Woningzoekenden Rijnmond (SUWR). Deze aanvraag dient te zijn afgerond alvorens men een aanvraag doet voor Meedoen in de Stad of het product uitstroombegeleiding.

2.3.4 Toezicht

Er is sprake van geplande zorg, die in overleg met cliënt wordt afgestemd. Toezicht in nabijheid wordt op werkdagen van 7:00 uur tot 22:00 uur aangeboden door middel van direct telefonisch of digitaal contact en indien nodig kan de ondersteuning binnen 15 minuten ter plekke zijn. Op werkdagen tussen 22:00 uur en 7:00 uur en in de weekenden is direct telefonisch of digitaal contact beschikbaar voor (crisis)situaties die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende werkdag.

2.3.5 Beoogd resultaat

Het doel van Beschut Wonen is cliënten zo zelfstandig mogelijk te laten wonen binnen een beschermde woonvorm en maximaal na twee jaar uit te laten stromen naar een andere woonvorm zoals beschermd thuis of een zelfstandige woning met of zonder (uitstroom)begeleiding. Beoogd resultaat wordt behaald binnen een periode van twee jaar.

2.3.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Huisvestingscomponent;
- 24 uren toezicht in nabijheid;
- Begeleiding: gemiddeld 3 tot 5 uur individuele begeleiding (inclusief toezicht, aanmoediging en/of ondersteuning bij persoonlijke verzorging en/of het toezicht op het innemen van medicatie), 1 tot 3 uur cliëntgebonden administratieve ondersteuning en 2 tot 4 uur collectieve begeleiding per week;
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Begeleiding dient minimaal 4 uur per dag, weekenden zijn hiervan uitgesloten, op locatie aanwezig te zijn;
- Als er perspectief is op uitstroom naar een zelfstandige woning, wordt 6 maanden voorafgaand aan de beoogde uitstroom urgentie (SUWR) aangevraagd;
- Bij overgang naar een andere beschermde woonvorm is er geen sprake van het product uitstroombegeleiding, bijvoorbeeld van Beschut Wonen naar Beschermd Thuis.

2.3.7 Opleiding

- Minimaal 30% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau;
- Maximaal 70% van de medewerkers hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau;
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau;
- Er dient een professional met een afgeronde Spv-opleiding met BIG-registratie of Wo opleiding psychologie, orthopedagogiek met SJK, BIG of NVO-registratie betrokken te zijn;
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.4 Beschut Wonen exclusief huisvestingscomponent

2.4.1 Omschrijving

Het product Beschut Wonen exclusief huisvestingscomponent gaat uit van een zelfstandige woning in een woonvorm. Cliënten beschikken over een eigen kamer, studio of appartement. In deze veilige, beschermde en gestructureerde woonomgeving kunnen zij 24/7 in nabijheid rekenen op professionele en gespecialiseerde ondersteuning, afgestemd op de complexe zorgbehoeften van de cliënt. Cliënt betaalt zelf huur maar ontleent geen rechten aan de woning. Deze woonvorm die bedoeld is voor cliënten met een matige zorgbehoefte die zelfstandig kunnen wonen en toezicht in nabijheid nodig hebben. Het doel is om de zelfredzaamheid van cliënten te vergroten en hen te ondersteunen naar het zelfstandig wonen met of zonder verdere ondersteuning.

2.4.2 Doelgroep

De doelgroep Beschut Wonen exclusief huisvestingscomponent betreft cliënten die problemen ervaren bij het zich handhaven in de samenleving en met het zelfstandig wonen. Deze doelgroep heeft een beperkt of geen steunend netwerk en heeft hulp nodig bij de overgang naar duurzaam zelfstandig wonen. Ze hebben enige mate van zelfinzicht, maar ervaren beperkingen in de zelfregie, het initiëren van taken en het nemen van beslissingen. Cliënten hebben (nog) niet alle vaardigheden om volledig zelfstandig te wonen, maar hebben geen intensieve 24/7 ondersteuning nodig. Cliënten zijn in staat zelf te alarmeren door bijvoorbeeld politie of een huisartsenpost te bellen. Deze lijst is niet limitatief, maar we zijn op zoek naar vormen van Beschut Wonen voor de volgende doelgroepen:

- Cliënten met psychische, psychiatrische en/of psychosociale problematiek;
- Cliënten met een verstandelijke beperking en/of in combinatie met psychiatrische en/of psychosociale problematiek en/of verslaving;
- Cliënten met psychiatrische problematiek in combinatie met verslavingsproblematiek.

2.4.3 Ondersteuning

De ondersteuning richt zich in eerste instantie op de instroomfase. In deze fase staat de kennismaking tussen cliënt en aanbieder centraal en worden leerdoelen opgesteld in het ondersteuningsplan. Hier staat het stabiliseren van de problematiek en het bevorderen van herstel voorop. Daarna volgt de doorstroomfase waarin gewerkt wordt aan de leerdoelen en is de voorbereiding op zelfstandig wonen richtinggevend. Dit omvat ondersteuning bij dagelijkse activiteiten, sociale vaardigheden, een passende daginvulling, woonvaardigheden en financieel beheer. Na de doorstroomfase volgt de uitstroomfase. In de uitstroomfase is het tijdig inrichten van alle voorzieningen die nodig

zijn op het moment dat iemand uitstroomt naar Beschermd Thuis of zelfstandig gaat wonen cruciaal. Het gaat onder andere om het aanvragen van een uitkering en een aanvraag doen bij Stichting Urgentiebepaling Woningzoekenden Rijnmond (SUWR). Deze aanvraag dient te zijn afgerond alvorens men een aanvraag doet voor Meedoen in de Stad of het product uitstroombegeleiding.

2.4.4 Toezicht

Er is sprake van geplande zorg, die in overleg met cliënt wordt afgestemd. Toezicht in nabijheid wordt op werkdagen van 7:00 uur tot 22:00 uur aangeboden door middel van direct telefonisch of digitaal contact en indien nodig kan de ondersteuning binnen 15 minuten ter plekke zijn. Op werkdagen tussen 22:00 uur en 7:00 uur en in de weekenden is direct telefonisch of digitaal contact beschikbaar voor crisissituaties die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende werkdag.

2.4.5 Beoogd resultaat

Het doel van Beschut Wonen is cliënten zo zelfstandig mogelijk te laten wonen binnen een beschermde woonvorm en maximaal na twee jaar uit te laten stromen naar een andere woonvorm zoals beschermd thuis of een zelfstandige woning met of zonder (uitstroom)begeleiding. Beoogd resultaat wordt behaald binnen een periode van twee jaar.

2.4.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- 24 uren toezicht in nabijheid;
- Begeleiding: gemiddeld 3 tot 5 uur individuele begeleiding (inclusief toezicht, aanmoediging en/of ondersteuning bij persoonlijke verzorging en/of het toezicht op het innemen van medicatie), 1 tot 3 uur cliëntgebonden administratieve ondersteuning en 2 tot 4 uur collectieve begeleiding per week;
- Gemeenschappelijke ruimte;
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Begeleiding dient minimaal 4 uur per dag, weekenden zijn hiervan uitgesloten, op locatie aanwezig te zijn;
- Als er perspectief is op uitstroom naar een zelfstandige woning, wordt 6 maanden voorafgaand aan de beoogde uitstroom urgentie (SUWR) aangevraagd;

- Bij overgang naar een andere beschermde woonvorm is er geen sprake van het product uitstroombegeleiding, bijvoorbeeld van Beschut Wonen naar Beschermd Thuis.

2.4.7 Opleiding

- Minimaal 30% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau;
- Maximaal 70% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau;
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau;
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.5 Beschermd Thuis

2.5.1 Omschrijving

Het product Beschermd Thuis gaat uit van een zelfstandige woning. De cliënt betaalt zelf huur of is eigenaar van de woning. Cliënt blijft recht behouden op de woning en er is geen sprake van uitstroomprocedure. Deze woonvorm die bedoeld is voor cliënten met een matige zorgbehoefte die zelfstandig kunnen wonen. Toezicht is 24/7 door middel van direct telefonisch of digitaal contact. Voor crisissituaties die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende werkdag kan de ondersteuning binnen 30 minuten ter plekke zijn. Het doel is om de zelfredzaamheid van cliënten te vergroten en hen te ondersteunen naar het zelfstandig wonen met of zonder verdere ondersteuning. Weekenden en feestdagen zijn uitgesloten van toezicht.

2.5.2 Doelgroep

De doelgroep Beschermd Thuis bestaat uit cliënten die problemen ervaren bij het zich handhaven in de samenleving en met het zelfstandig wonen of die hulp nodig hebben bij het maken van een 'zachte landing' bijvoorbeeld na een traject van Beschermd of Beschut Wonen. De doelgroep heeft een beperkt of geen steunend netwerk en hebben hulp nodig bij de overgang naar duurzaam zelfstandig wonen. Ze hebben enige mate van zelfinzicht, maar ervaren beperkingen in de zelfregie, het initiëren van taken en het nemen van beslissingen. Cliënten hebben (nog) niet alle vaardigheden om volledig zelfstandig te wonen, maar hebben geen intensieve 24/7 ondersteuning nodig. Deze

lijst is niet limitatief, maar we zijn op zoek naar vormen van Beschermd Thuis voor de volgende doelgroepen:

- Cliënten met psychische, psychiatrische en/of psychosociale problematiek;
- Cliënten met een verstandelijke beperking en/of in combinatie met psychiatrische en/of psychosociale problematiek en/of verslaving;
- Cliënten met psychiatrische problematiek in combinatie met verslavingsproblematiek.

2.5.3 Ondersteuning

De ondersteuning bestaat uit individuele ondersteuning op vaste momenten en, indien nodig, op ongeplande momenten tot 22:00 uur. De ondersteuning wordt doordeweeks geboden, weekenden zijn uitgezonderd. Cliënten zijn zelf in staat te alarmeren door bijvoorbeeld politie of een huisartsenpost te bellen.

De aandacht ligt op het aanleren van woonvaardigheden zoals het doen van het huishouden, koken, budgetteren en omgaan met burens. De ondersteuning wordt ingezet om persoonlijke doelen te bereiken, sociale relaties te versterken en de zelfredzaamheid te vergroten. Er wordt actief gewerkt aan het versterken van het sociaal netwerk en het stimuleren van het gebruik van algemene voorzieningen. Daarnaast wordt cliënt ondersteund op het gebied van dagbesteding (school/werk) en financiën.

2.5.4 Toezicht

Er is sprake van geplande zorg, die in overleg met cliënt wordt afgestemd. Toezicht in nabijheid wordt op werkdagen van 9:00 uur tot 18:00 uur aangeboden door middel van direct telefonisch of digitaal contact en indien nodig kan de ondersteuning binnen 30 minuten ter plekke zijn. Op werkdagen tussen 18:00 uur en 9:00 uur en in de weekenden is direct telefonisch of digitaal contact beschikbaar voor crisissituaties die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende werkdag.

2.5.5 Beoogd resultaat

Het beoogde resultaat is dat cliënt voldoende zelfredzaam wordt om duurzaam zelfstandig te wonen met of zonder ondersteuning. Beoogd resultaat wordt behaald binnen een periode van twee jaar.

2.5.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Toezicht telefonisch

- Begeleiding: gemiddeld 2 tot 4 uur individuele begeleiding (inclusief toezicht, aanmoediging en/of ondersteuning bij persoonlijke verzorging en/of het toezicht op het innemen van medicatie), 0 tot 2 uur cliëntgebonden administratieve ondersteuning en 0 tot 2 uur collectieve begeleiding.
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Client behoudt recht op eigen woning. Er is geen sprake van uitstroom.

2.5.7 Opleiding

- Minimaal 20% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau.
- Maximaal 80% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau.
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau.
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.6 Safehouse inclusief huisvestingscomponent

2.6.1 Omschrijving

Het product Safehouse inclusief huisvestingscomponent biedt een veilige prikkelvrije woonvorm voor volwassenen met verslavingsproblematiek, vaak in combinatie met psychosociale of psychiatrische uitdagingen. Hier leren cliënten essentiële vaardigheden voor een abstinente en stabiele leven ondersteund door een herstelgericht programma en persoonlijke ondersteuning in een huiselijke setting. Overdag volgen cliënten een gestructureerd programma aangevuld met individuele ondersteuning afgestemd op persoonlijke behoeften. Het verblijf is beperkt tot maximaal een jaar. Uitzonderingen hierop worden afgestemd met Rogplus. Vanaf drie maanden wordt actief gewerkt aan uitstroom naar passende huisvesting, zodat de overgang naar een zelfstandig leven zorgvuldig en affectief wordt voorbereid.

2.6.2 Doelgroep

De doelgroep Safehouse inclusief huisvestingscomponent betreft cliënten die succesvol een behandeltraject voor verslaving hebben afgerond, maar bij wie de kans op terugval voor nu te groot is bij zelfstandig wonen met alleen ambulante begeleiding. Het gaat onder andere om cliënten die worstelen met complexe multiproblematiek (zoals schulden, justitiële achtergrond, werk-of relatieproblemen) die duurzaam herstel belemmert. Cliënten zijn gebaat bij een veilige oefenomgeving zonder verleidingen van hun oude netwerk. Safehouses richten zich op cliënten die:

- Recent zijn hersteld van een verslaving (zoals middelengebruik, gokken, gamen) en hiervoor behandeld zijn, met verwijzing van de behandelaar of na eerdere behandel- (detox-)pogingen terug zijn gevallen in de verslaving.

2.6.3 Ondersteuning

De ondersteuning wordt geboden aan cliënt die verblijft in een Safehouse is essentieel voor het ondersteunen van het herstelproces en het bevorderen van een gezonde abstinente levensstijl. De ondersteuning sluit aan op de 12 stappen van het Minnesota-model of een andere die methode die door bijvoorbeeld het Trimbos erkend is.

Dagbesteding (in de vorm van groepsbegeleiding) staat op de voorgrond en is dagelijks aanwezig voor gemiddeld 6 dagdelen per week gedurende het traject. Opdrachtgever gaat uit van een groepsgrootte van 9 tot 12 personen, de programma's in een Safehouse kunnen verschillen in samenstelling. De begeleider ondersteunt cliënt bij het uitoefenen van deelname van sociale vaardigheden. Daarnaast stimuleert de begeleider cliënt bij het uitoefenen van deelname aan sociale activiteiten.

De ondersteuning bestaat uit gemiddeld 8 uur per week tijdens het traject. Hier is aandacht voor herstel van het sociale netwerk of nieuw te creëren netwerk. De begeleider ondersteunt bij het vinden en behouden van een passende daginvulling die past bij de mogelijkheden van cliënt.

2.6.4 Toezicht

Bij een safehouse is er 24/7 toezicht in nabijheid. Van de aanbieder wordt verwacht dat client direct telefonisch of digitaal contact op kan nemen en indien nodig kan de ondersteuning binnen 15 minuten ter plekke zijn.

2.6.5 Beoogd resultaat

Een safehouse biedt cliënten een veilige omgeving waarin herstelgericht wordt gewerkt aan abstinente blijven en het versterken van de zelfredzaamheid met als doel binnen een jaar weer zelfstandig te kunnen wonen.

2.6.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Huisvestingscomponent
- Toezicht in nabijheid
- Begeleiding: gemiddeld 3 tot 5 uur individuele begeleiding (inclusief toezicht, aanmoediging en/of ondersteuning bij persoonlijke verzorging en/of het toezicht op het innemen van medicatie), 1 tot 3 uur cliëntgebonden administratieve en 1 tot 3 uur collectieve begeleiding.
- Dagbesteding: 6 dagdelen
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Traject wordt direct beëindigd als een cliënt een terugval heeft in gebruik, om de veiligheid van de groep te waarborgen;
- Een indicatie wordt afgegeven voor een periode van één jaar, met mogelijke uitzonderingen die in overleg met Rogplus worden bepaald.

2.6.7 Opleiding

- Minimaal 30% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau;
- Maximaal 70% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau;
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau;
- Er dient een professional met een afgeronde Spv-opleiding met BIG-registratie of Wo opleiding psychologie, orthopedagogiek met SJK, BIG of NVO-registratie betrokken te zijn;
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.7 Safehouse exclusief huisvestingscomponent

2.7.1 Omschrijving

Het product Safehouse exclusief huisvestingscomponent (client betaalt huur, en geen eigen bijdrage) biedt een veilige prikkelvrije woonvorm voor volwassenen met verslavingsproblematiek, vaak in combinatie met psychosociale of psychiatrische uitdagingen. Hier leren cliënten essentiële vaardigheden voor een abstinente en stabiel leven ondersteund door een herstelgericht programma en persoonlijke ondersteuning in een huiselijke setting. Overdag volgen cliënten een gestructureerd programma aangevuld met individuele ondersteuning afgestemd op persoonlijke behoeften. Het verblijf is beperkt tot maximaal een jaar. Uitzonderingen hierop worden afgestemd met Rogplus. Vanaf drie maanden wordt actief gewerkt aan uitstroom naar passende huisvesting, zodat de overgang naar een zelfstandig leven zorgvuldig en affectief wordt voorbereid.

2.7.2 Doelgroep

De doelgroep Safehouse inclusief huisvestingscomponent betreft cliënten die succesvol een behandeltraject voor verslaving hebben afgerond, maar bij wie de kans op terugval voor nu te groot is bij zelfstandig wonen met alleen ambulante begeleiding. Het gaat onder andere om cliënten die worstelen met complexe multiproblematiek (zoals schulden, justitiële achtergrond, werk-of relatieproblemen) die duurzaam herstel belemmert. Cliënten zijn gebaat bij een veilige oefenomgeving zonder verleidingen van hun oude netwerk. Safehouses richten zich op cliënten die:

- Recent zijn hersteld van een verslaving (zoals middelengebruik, gokken, gamen) en hiervoor behandeld zijn, met verwijzing van de behandelaar of na eerdere behandel- (detox-)pogingen terug zijn gevallen in de verslaving.

2.7.3 Ondersteuning

De ondersteuning wordt geboden aan cliënt die verblijft in een Safehouse is essentieel voor het ondersteunen van het herstelproces en het bevorderen van een gezonde abstinente levensstijl. De ondersteuning sluit aan op de 12 stappen van het Minnesota-model of een andere die methode die door bijvoorbeeld het Trimbos erkend is.

Dagbesteding (in de vorm van groepsbegeleiding) staat op de voorgrond en is dagelijks aanwezig voor gemiddeld 6 dagdelen per week gedurende het traject. Opdrachtgever gaat uit van een groepsgrootte van 9 tot 12 personen, de programma's in een Safehouse kunnen verschillen in samenstelling. De begeleider ondersteunt cliënt bij het uitoefenen van deelname van sociale vaardigheden. Daarnaast stimuleert de begeleider cliënt bij het uitoefenen van deelname aan sociale activiteiten.

De ondersteuning bestaat uit gemiddeld 8 uur per week tijdens het traject. Hier is aandacht voor herstel van het sociale netwerk of nieuw te creëren netwerk. De begeleider ondersteunt bij het vinden en behouden van een passende daginvulling die past bij de mogelijkheden van cliënt.

2.7.4 Toezicht

Bij een safehouse is er 24/7 toezicht in nabijheid. Van de aanbieder wordt verwacht dat client direct telefonisch of digitaal contact op kan nemen en indien nodig kan de ondersteuning binnen 15 minuten ter plekke zijn.

2.7.5 Beoogd resultaat

Een safehouse biedt cliënten een veilige omgeving waarin herstelgericht wordt gewerkt aan abstinente blijven en het versterken van de zelfredzaamheid met als doel binnen een jaar weer zelfstandig te kunnen wonen.

2.7.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Toezicht in nabijheid;
- Begeleiding: gemiddeld 3 tot 5 uur individuele begeleiding (inclusief toezicht, aanmoediging en/of ondersteuning bij persoonlijke verzorging en/of het toezicht op het innemen van medicatie), 1 tot 3 uur cliëntgebonden administratieve en 1 tot 3 uur collectieve begeleiding.
- Dagbesteding: 6 dagdelen;
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Traject wordt direct beëindigd als een cliënt een terugval heeft in gebruik, om de veiligheid van de groep te waarborgen;
- Een indicatie wordt afgegeven voor een periode van één jaar, met mogelijke uitzonderingen die in overleg met Rogplus worden bepaald.

2.7.7 Opleiding

- Minimaal 30% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau.

- Maximaal 70% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau.
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau.
- Er dient een professional met een afgeronde Spv-opleiding met BIG-registratie of Wo opleiding psychologie, orthopedagogiek met SJK, BIG of NVO-registratie betrokken te zijn.
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.8 Uitstroombegeleiding

2.8.1 Omschrijving

Het product Uitstroombegeleiding biedt ondersteuning aan cliënten die een intensief begeleidingstraject, zoals Beschermd Wonen of Beschut Wonen hebben afgerond en inmiddels een stabiele situatie hebben bereikt. Het product is gericht op het behouden van deze stabiliteit, het voorkomen van terugval en het begeleiden bij uitdagingen die zich voordoen tijdens de overgang naar een zelfstandige woonsituatie.

Uitstroombegeleiding biedt ondersteuning om deze overgang soepel en verantwoord te laten verlopen. De ondersteuning is flexibel en afgestemd op de specifieke situatie van cliënt. Het gaat om een 'zachte landing' terug op een (meer) zelfstandige plek en een warme overdracht naar de lokale Wmo (ZorgSamen MVS).

2.8.2 Doelgroep

De doelgroep voor uitstroombegeleiding betreft cliënten die eerder ondersteuning hebben ontvangen in een intensief traject, zoals Beschermd Wonen of Beschut Wonen en nu zelfstandig gaan wonen. Cliënten hebben stabiliteit bereikt en wonen zelfstandig maar hebben nog baat bij gerichte uitstroombegeleiding.

2.8.3 Ondersteuning

Uitstroombegeleiding richt zich op het monitoren van stabiliteit, het signaleren van risico's en het ondersteunen bij de overgang naar een nieuwe woning. Dit omvat ondersteuning bij praktische en sociale uitdagingen, zoals financiën, dagstructuur en sociale relaties. Uitstroombegeleiding biedt geplande, tijdelijke zorg als vangnet, met de intentie ondersteuning af te bouwen of over te dragen naar ZorgSamen MVS.

2.8.4 Toezicht

Niet van toepassing

2.8.5 Beoogd resultaat

Het doel van Uitstroombegeleiding is om de stabiliteit van cliënt te behouden en terugval te voorkomen met focus op een duurzame overgang naar zelfstandig wonen. Daarnaast ondersteunt de ondersteuning bij het succesvol regelen van een nieuwe woning.

2.8.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Bouwsteen begeleiding: *maximaal* 104 uur over een periode van twaalf maanden.

Product specifieke eisen:

- In overleg met Rogplus kan dit product uitgebreid worden met aanvullende bouwstenen binnen dezelfde looptijd;
- Uitstroombegeleiding gaat van start als er concreet perspectief is op huisvesting en SUWR geregeld is;
- Tijdens de periode van uitstroombegeleiding wordt gezorgd voor een zorgvuldige en warme overdracht naar ZorgSamen MVS.

2.8.7 Opleiding

- Minimaal 80% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau.
- Maximaal 20% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau.
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk – en- denkniveau.
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

2.9 Time-outvoorziening

2.9.1 Omschrijving

De Time-out voorziening komt qua structuur, doelgroep en aantal ondersteuningsuren overeen met Beschermd Wonen, echter is het verblijf op een time-out plek van korte duur. Deze voorziening biedt een verblijf aan voor een periode van 10 tot 14 dagen in een prikkelarme en veilige omgeving.

2.9.2 Doelgroep

De doelgroep voor de Time-out voorziening betreft cliënten die wonen met een indicatie Beschermd Wonen, Beschut Wonen of Beschermd Thuis of cliënten die op de wachtlijst staan voor Beschermd Wonen, Beschut Wonen of Beschermd Thuis. Door de verergering van hun problematiek zijn zij uit balans geraakt en hebben zij behoefte aan een tijdelijke, gestructureerde omgeving (die voldoet aan de eisen van Beschermd Wonen) om verdere ontregeling te voorkomen.

Wanneer een cliënt het contact met de realiteit verliest – bijvoorbeeld door geen controle meer te hebben over gedachten of gedrag, dingen te zien of horen die anderen niet waarnemen (zoals hallucinaties), of wanneer er sprake is van acuut gevaar voor zichzelf of anderen – dan valt deze situatie buiten de grenzen van de time-outvoorziening.

2.9.3 Ondersteuning

Het doel van de ondersteuning is om de cliënt tot rust te brengen, overzicht te creëren en te zorgen dat de situatie niet verder escaleert. Vervolgens wordt er gewerkt aan het terugbrengen van structuur en balans.

2.9.4 Toezicht

Bij een time-out voorziening is er 24/7 fysiek toezicht op locatie, inclusief een wakende of slapende nachtdienst voor veiligheid en escalatiepreventie. Cliënt is niet altijd in staat zelfstandig te alarmeren.

2.9.5 Beoogd resultaat

Cliënt heeft voldoende stabiliteit en zelfregie om terug te keren naar de oorspronkelijke leefomgeving of beschermde woonvorm. De time-outvoorziening biedt hiervoor tijdelijk rust, structuur en passende ondersteuning.

2.9.6 Product specifieke eisen

Inbegrepen in het tarief:

- Huisvestingscomponent;
- Toezicht op locatie;
- Optioneel aanvullende bouwstenen zoals individuele begeleiding of dagbesteding (zie hoofdstuk 3).

Specifieke eisen:

- Verblijf op een Time-out plek van korte duur van maximaal 14 dagen;
- Crisisopname (zie eerder beschreven bij doelgroep) is uitgesloten van een time-out voorziening.

2.9.7 Opleiding

- Minimaal 30% van de medewerkers hebben een afgerond zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardige werk- en denkniveau.
- Maximaal 70% van de medewerkers die de begeleiding bieden hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op Mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau.
- Bij het opstellen en periodiek evalueren van een ondersteuningsplan dient altijd iemand betrokken te zijn met een Hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau.
- Er dient een professional met een afgeronde Spv-opleiding met BIG-registratie of Wo opleiding psychologie, orthopedagogiek met SJK, BIG of NVO-registratie betrokken te zijn.
- Medewerkers onderhouden hun vakbekwaamheid door het (structureel) volgen van cursussen en opleidingen.

3 Bouwstenen aanvullend

Aanvullend op bepaalde producten kan cliënt in aanmerking komen voor één of meerdere bouwstenen bij deze producten. Het gaat om de volgende bouwstenen:

- Intermediaire verhuur
- Dagbesteding
- Individuele begeleiding
- Vervoer van/naar dagbesteding
- Safehouse toezichtscomponent 24/7

3.1 Intermediaire verhuur

Deze bouwsteen wordt per week per plek toegekend bij intermediaire verhuur en dient als een tegemoetkoming in de kosten voor de aanbieder die de intermediaire verhuur heeft georganiseerd.

3.2 Dagbesteding

Dagbesteding is gericht op activerende ondersteuning voor cliënten die als gevolg van psychiatrische, verstandelijke of gedragsproblematiek (tijdelijk) niet in staat zijn deel te nemen aan regulier of begeleid werk.

Inzet dagbesteding voor 'in geld om te zetten of waardeerbare activiteiten' is niet toegestaan. Hieronder verstaan we werkzaamheden gericht op goederen en diensten, activiteiten in het bedrijfsleven of het uitvoeren van activiteiten of werkzaamheden bij (commerciële en/of betalende) instanties. Dagbesteding kan ingezet worden bij Beschermd Wonen, Beschut Wonen en Beschermd Thuis. Bij het product Safehouses is dagbesteding al onderdeel van het product.

3.3 Individuele Begeleiding

Vanwege een bijzondere situatie is er tijdelijk behoefte aan extra begeleidingsuren naast de vastgestelde uren in het product. Cliënt ervaart momenteel bijvoorbeeld: een psychische terugval/ medische complicaties/ rouwverwerking/ gedragsescalatie, wat leidt tot een tijdelijke toegenomen begeleidingsbehoefte op het gebied van veiligheid, stabiliteit en/of dagelijkse structuur.

De extra uren worden ingezet voor intensievere ondersteuning, signalering, begeleiding bij medische (toezicht op medicatie ter bevordering van therapietrouw) en het voorkomen van escalatie en/of terugval. Deze tijdelijke inzet is noodzakelijk om de cliënt te stabiliseren en verdere achteruitgang of crisis te voorkomen.

3.4 Vervoer van/naar dagbesteding

Regulier vervoer

Vervoer tussen de verblijfslocatie en dagbestedingslocatie, voor zover de dagbesteding plaatsvindt op een locatie die niet dezelfde is als waar cliënt verblijft. Cliënt kan vanwege medische gronden niet op eigen gelegenheid (waaronder per fiets, lopend, scootmobiel) naar de dagbesteding, noch gebruik maken van financiering van de vervoerskosten binnen de zorgverzekering. Al het overige vervoer (bijvoorbeeld intern transport, vervoer met vrijwilligers of personeel, valt buiten het bereik van deze

prestatie. Wanneer cliënt tijdens het vervoer begeleid wordt, valt de ondersteuning onder het ondersteunings-arrangement.

Rolstoelvervoer

Vervoer tussen de verblijfslocatie en dagbestedingslocatie, voor zover de dagbesteding plaatsvindt op een locatie die niet dezelfde is als waar cliënt verblijft. Cliënt kan vanwege medische gronden niet op eigen gelegenheid (rolstoel, scootmobiel) naar de dagbesteding, noch gebruik maken van financiering van de vervoerskosten binnen de zorgverzekering. Al het overige vervoer (bijvoorbeeld intern transport, vervoer met vrijwilligers of personeel, valt buiten het bereik van deze prestatie. Wanneer cliënt tijdens het vervoer begeleid wordt, valt de ondersteuning onder het ondersteuningsarrangement.

3.5 Safehouse bouwsteen 24/7

De safehouse bouwsteen 27/4 is van toepassing wanneer er een aantoonbare noodzaak is voor de aanwezigheid van 24/7 toezicht op locatie. Deze locaties bieden dezelfde mate van ondersteuning als reguliere safehouses. De inzet van deze bouwsteen wordt afgestemd op de specifieke ondersteuningsbehoefte van cliënt en dient onderbouwd te worden bij de aanvraag.

Deze bouwsteen kan alleen worden ingezet bij een Safehouse.