

Productomschrijvingen
Beschermd wonen Regio IJssel-Vecht



Inhoudsopgave

Inleiding.....	2
Doelgroep	2
Productoverzicht en samenhang	3
Afbakening met andere domeinen	4
Module Nazorg	9
Module Dagbesteding	11
Module Verblijf kind bij ouder	13

Inleiding

Hieronder worden de algemene kaders voor het bieden van Beschermd wonen beschreven. Aanbieders die inschrijven moeten zowel de producten Beschermd wonen Basis als Beschermd wonen Plus kunnen leveren. Daarnaast dienen aanbieders het product Dagbesteding te organiseren voor Inwoners die hiervoor een beschikking hebben. Verder kunnen nog de modules Verblijf kind bij ouder en Nazorg worden ingezet. De producten Dagbesteding en Verblijf kind bij ouder zijn modulair. Dit betekent dat wanneer één of meerdere modules worden ingezet, dit alleen kan in combinatie met product Beschermd wonen. Voor Nazorg geldt dat deze module alleen direct volgend op Beschermd wonen kan worden ingezet.

Wet- en regelgeving

Volgens de Wmo 2015 is Beschermd wonen (BW) het wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorend toezicht en begeleiding voor personen met psychische of psychosociale problemen die niet in staat zijn op eigen kracht te handhaven in de samenleving. Ondersteuning is, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, het psychisch en psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de Inwoner of anderen.

De Wmo 2015 en de verordeningen Maatschappelijke Ondersteuning van de Gemeenten zijn de juridische kaders die gehanteerd worden bij de afwegingen om al dan niet te besluiten tot toegang tot zorg.

Doelgroep

De grondslag (ofwel de reden voor de aanvraag en een toekenning) voor een voorziening Beschermd wonen is gebaseerd op de constatering dat het gaat om psychiatrische en/of ernstige psychosociale problematiek. Daarbij kan sprake zijn van verstandelijke -, lichamelijke - of zintuiglijke problematiek, echter de psychiatrische en/of ernstige psychosociale problemen staan op de voorgrond. Dit betekent dat Beschermd wonen niet toegekend wordt, als andere problemen op de voorgrond staan.

Vaststelling psychiatrische en/of ernstige psychosociale problematiek

Het vaststellen van psychiatrische en/of ernstige psychosociale problematiek (op basis van diagnostiek of relevant onderzoek) gebeurt door of onder verantwoordelijkheid van een ter zake deskundig behandelaar. Verslaglegging hiervan wordt door de Inwoner overlegd op verzoek van de Toegang.

Psychiatrische en/of ernstige psychosociale problemen

De doelgroep kenmerkt zich door het ontbreken van een bewuste Ondersteuningsbehoefte en onvoldoende maatschappelijke- en zelfredzaamheidsvaardigheden. Veel Inwoners hebben in het verleden zonder duurzaam resultaat (langdurige) trajecten binnen de hulpverlening gevolgd. Er is duidelijk sprake van een noodzaak om met begeleiding in te grijpen in een sterk verstoord leven. Een belangrijk kenmerk van de Inwoners met ernstige psychiatrische en/of ernstige psychosociale problemen die vanwege deze problematiek in aanmerking kunnen komen voor Beschermd wonen, is dat er sprake is van ernstige ontregeling op meerdere of alle leefgebieden in combinatie met de behoefte aan toezicht met al dan niet 24-uurs fysieke aanwezigheid. We onderscheiden de volgende leefgebieden:

- Huisvesting
- Werk
- (Lichamelijke en geestelijke) gezondheid
- Dag invulling en vrije tijd
- Financiën
- Sociale relaties/sociaal netwerk
- Maatschappelijk leven

Er is veelal sprake van meervoudige problematiek, in combinatie met tenminste twee en vaak meerdere van onderstaande problemen:

- (Sterk vermoeden) van psychiatrische en/of ernstige psychosociale en/of verslavingsproblematiek
- (Sterk vermoeden) van een verstandelijke beperking
- Trauma als gevolg van (langdurig) geweld
- Ernstige gedragsproblematiek

Daarnaast kunnen onderstaande factoren de problematiek versterken:

- Dak- en thuisloosheid
- Schulden
- Geen werk, opleiding of dagbesteding
- Geen of een klein of een negatief sociaal netwerk (eenzaamheid, isolement, co morbiditeit)
- Criminaliteit en/of detentieverleden
- Laaggeletterdheid en/of beperkt begrip van de Nederlandse taal

Productoverzicht en samenhang

Toelating tot Beschermd wonen is alleen mogelijk als Inwoner **niet** in staat is om zelfstandig te blijven wonen.

Afbakening met zelfstandig wonen, eventueel met ambulante begeleiding:

Een Inwoner kan zelfstandig wonen als hij/zij in staat is zich op de volgende gebieden te handhaven:

1. Zelfverzorging; kan zichzelf verzorgen (persoonlijke verzorging, hygiëne, lichamelijke en geestelijke gezondheid inclusief medicatie innemen).
2. Financieel redzaam; kan weekbudget (laten) beheren, geld wordt besteed aan voeding of andere noodzakelijke kosten van bestaan.
3. Kan een hulpvraag stellen indien hij/zij Ondersteuning wenst. Staat open voor begeleiding en laat de begeleider toe in zijn of haar woning.
4. Kan een hulpvraag op eigen kracht of met hulp van zijn of haar omgeving uitstellen; bijvoorbeeld naar de volgende dag of naar de volgende afspraak zonder verergering van problemen.
5. Heeft iemand in de omgeving die hem of haar duurzaam wil ondersteunen bij het (uit)stellen van de hulpvraag.
6. Staat in voor eigen veiligheid en vormt geen risico voor de maatschappij (agressie, gevaar, verwaarlozing, overlast).

Vanaf 01 juli 2023 onderscheiden wij de volgende producten binnen Beschermd wonen:

1. Beschermd wonen - Basis met intensieve begeleiding en 24/7 toezicht
2. Beschermd wonen - Plus met intensieve begeleiding, 24/7 toezicht en gedragsregulering

De dienstverlening voor Beschermd wonen bevat de volgende componenten:

- a) Het organiseren van wonen (woonzorg, huisvesting, hotelmatige voorzieningen);
- b) Het bieden van persoonlijke Ondersteuning;
- c) Het organiseren van 'toezicht' tijdens de avond en nacht.

De elementen a, b en c ziet Opdrachtgever als een integraal geheel dat vanuit één tarief wordt bekostigd. Voor element b, de persoonlijke Ondersteuning, is onderscheid aangebracht in intensiteiten Basis en Plus waarbij het aantal uren (individueel en groep gebonden) passend is bij de zwaarte van de zorgvraag zoals omschreven in de hiernavolgende productomschrijving.

De bovenstaande producten kan worden uitgebreid met één van de volgende modules:

- a. Nazorg
- b. Dagbesteding
- c. Verblijf kind bij ouder

Schematische weergave van producten:

Product	Wonen	Begeleiding	Veiligheid
Beschermd wonen Basis en Plus	Inwoner verblijft in accommodatie van aanbieder.	Dagelijks geplande en ongeplande begeleiding.	24/7 Toezicht en fysieke aanwezigheid in de nabijheid van de Inwoner.

Beschikking Intramuraal BW

Aard en omvang en duur Ondersteuning in Gespreksverslag

Indien het onderzoek van de Toegang uitwijst dat Beschermd wonen noodzakelijk is dan dienen vervolgens de aard, omvang en duur van de Ondersteuning bepaald te worden. Dit wordt door de Toegang vastgelegd in een Gespreksverslag. Met de Inwoner worden op alle voor hem of haar relevante leefgebieden doelen bepaald en afspraken gemaakt. De doelen, afspraken en resultaten worden vastgelegd in het Gesprekverslag. De duur van de beschikking is afhankelijk van de Ondersteuningsbehoefte. De Toegang voert periodiek trajectbegeleidingsgesprekken met de Inwoner en de aanbieder.

Na het verstrijken van de geldigheidsduur van de beschikking wordt indien nodig opnieuw onderzoek uitgevoerd door de Toegang naar de Ondersteuningsbehoefte. Dit kan leiden tot een nieuwe (aangepaste) beschikking gebaseerd op de dan aanwezige Ondersteuningsbehoefte.

Afbakening met andere domeinen

Naast de Wmo zijn andere financieringsvormen op het gebied van GGZ. Het gaat dan om verblijf gefinancierd vanuit de Zorgverzekeringswet, de Wet langdurige zorg en de Wet forensische zorg. Dat betekent dat tijdens het onderzoek de Toegang zich altijd bewust moet zijn van de werking van deze wetten.

Zorgverzekeringswet

Er is sprake van zorg uit de Zorgverzekeringswet wanneer de aanwezigheid van een psychiater of arts in de directe nabijheid van de Inwoner noodzakelijk is. Het wonen maakt integraal onderdeel uit van de behandeling.

Wet langdurige zorg

De Wet langdurige zorg (Wlz) regelt en financiert onder andere de langdurige intramurale zorg voor ouderen, gehandicapten en GGZ-Inwoners waarbij de behandelaar in de directe nabijheid moet zijn. In tegenstelling tot Beschermd wonen is deze behoefte aan directe nabijheid gedurende de rest van iemands leven of voor een groot deel van iemands leven aanwezig. In ieder geval langer dan de maximaal te beschikken periode van Beschermd wonen. Vanaf 1 januari 2021 kunnen mensen die hun leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg nodig hebben ook toegang krijgen tot de Wet langdurige zorg als zij voldoen aan de bestaande Wlz toegangscriteria.

Wet forensische zorg

De Wet forensische zorg regelt en financiert de zorg voor Inwoners met een justitiële forensische zorgtitel.

Product Beschermd wonen

Doel	<ul style="list-style-type: none">• Stabiliseren en/of creëren van veilige woonomgeving.• Voorkomen van crisis en decompensatie.• Stimuleren en vergroten van zelfredzaamheid.• Sturen op duurzame zelfstandigheid en participatie.• Ondersteuning bij financiën.• Ondersteuning bij activering en persoonlijke ontwikkeling.• Ondersteuning naar gezonde leefstijl.• Het aangaan, onderhouden en waar mogelijk versterken van het eigen netwerk.• Toewerken naar normalisering.• Toewerken naar behandeling (indien nodig).• Toewerken naar zinvolle daginvulling.
Beschrijving begeleiding	<ul style="list-style-type: none">• Het bieden van dagelijks geplande en ongeplande Ondersteuning, gevraagd en ongevraagd, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid van Inwoner.• Zorgdragen voor het behalen van doelen zoals omschreven in het Gespreksverslag en Ondersteuningsplan.• De Ondersteuning wordt zowel in de vorm van individuele Ondersteuning als groepsbegeleiding geboden.• De Ondersteuning kan o.a. bestaan uit: waar noodzakelijk het overnemen van taken, coachen en aanleren van vaardigheden of het motiveren en stimuleren daarvan e.e.a. aansluitend bij eigen mogelijkheden en talenten.• De groepsgerichte Ondersteuning kan bijvoorbeeld de voorbereiding van maaltijden zijn. Deze groepsgebonden uren maken deel uit van de totale begeleiding. De groepsgebonden uren worden beschouwd als onderdeel van de aandacht die de Inwoner van de professional krijgt, naast de persoonlijke 1-op-1 aandacht waarin aan individuele doelen kan worden gewerkt.• Zorgdragen voor een adequate samenhangende Ondersteuning, waar nodig met behandeling.• Het maken van zorgvuldige afwegingen op basis van in- en exclusiecriteria welke Inwoners wel en welke niet gecombineerd ondersteund kunnen worden.• Verzorging en verpleging voor zover niet vallend onder de Zorgverzekeringswet.

Inwonerprofiel
en product

Beschermd wonen Basis

Gemiddeld aantal uren begeleiding per week:

- Individuele begeleiding: 4 uur.
- Groepsgebonden inzet: 14 uur.

Grondslag:

De problematiek varieert van passief tot actief. De psychiatrische symptomen zijn bij tijd en wijle lastig onder controle te krijgen; dan is intensivering van zorg gewenst (of bijstelling van medicatie).

Sociale redzaamheid:

- Zeer beperkt zelfredzaam.
- Verlies van zelfregie en van een verstoord dag-nachtritme.
- Ondersteuningsvraag niet uitstelbaar.
- Problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag.
- Deelname aan maatschappelijk leven zeer moeilijk.
- Beperkingen in de besluitneming- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexe taken.
- Mogelijk begeleiding nodig bij beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen.

ADL

- Inwoner beschikt over enige vaardigheid t.a.v. Huishoudelijke Hulp en persoonlijke verzorging en kan dit binnen een gestructureerde context toepassen.

Gedragsproblematiek

Er is sprake van enige gedragsproblematiek. Deze is beheersbaar binnen de context van de geboden structuur. Voortdurende begeleiding is niet nodig omdat er voldoende voorspelbaarheid wordt geboden.

Beschermd wonen Plus

Gemiddeld aantal uren begeleiding per week:

- Individuele begeleiding: 6 uur.
- Groepsgebonden inzet: 21 uur.

Grondslag:

De problematiek is actief van aard. De psychopathologie is floride en/of er is sprake van actieve middelen verslaving. De benodigde begeleiding is intensief tot zeer intensief.

Sociale redzaamheid:

- Zeer beperkt zelfredzaam.
- Verlies van zelfregie en van een verstoord dag-nachtritme.
- Ondersteuningsvraag niet uitstelbaar
- Problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag.
- Deelname aan maatschappelijk leven zeer moeilijk
- Ontbreken van besluitneming- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexe taken.
- Begeleiding nodig bij beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen.

ADL

- Inwoner beschikt niet of nauwelijks over vaardigheden t.a.v. Huishoudelijke Hulp en persoonlijke verzorging en moet deze (opnieuw) aanleren. Overname van taken kan tijdelijk aan de orde zijn.

Gedragsproblematiek

Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek. Deze moet voortdurend gereguleerd worden door begeleiding.

Er is een verhoogd risico op overlast en/of zorgen over veiligheid voor Inwoner of omgeving.

Er kan sprake zijn van beperkt probleembesef of een beperkt ziekte-inzicht.

Begeleiding

De Ondersteuning is aanvankelijk gericht op stabilisatie en voorkomen van achteruitgang. Vervolgens gericht op het toewerken naar uitstroom, zelfstandigheid en participatie door middel van ondersteunen, activeren en stabiliseren.

Er is dagelijks meerdere malen geplande en ongeplande begeleiding nodig.

De Ondersteuning is van kortere duur en de tijd tot mogelijke uitstroom naar zelfstandig wonen is naar verwachting relatief kort.

Er kan sprake zijn van beperkt probleembesef of een beperkt ziekte-inzicht.

Begeleiding

De Ondersteuning is gericht op stabilisatie en de noodzaak om negatieve (externe) prikkels te verminderen en/of te vermijden. Vervolgens gericht op het toewerken naar redzaamheid en participatie door middel van stabiliseren, activeren, begeleiden, soms ook instructie en begeleiding op taakniveau.

Er is dagelijks meerdere malen gepland en ongepland intensieve begeleiding nodig. Waarbij de veiligheid van Inwoner en omgeving van groot belang is. Soms is er noodzaak tot inzetten van sterk impulsgerichte interventies (gedragsregulatie).

De tijd tot mogelijke uitstroom naar zelfstandig wonen zal langer zijn als gevolg van de aard en zwaarte van de problematiek.

<p>Begeleiding kwalificatie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsbegeleiding en individuele Ondersteuning en toezicht wordt verleend door een mbo-4 professional (of een ervaren mbo-3 professional). Een hbo/wo-professional is door de mbo-4 professional (of een ervaren mbo-3 professional) direct te bereiken; • In te zetten professionals beschikken over een relevante opleiding ten aanzien van de in te zetten groepsbegeleiding en individuele Ondersteuning en toezicht. • In te zetten professionals dienen specifieke GGZ expertise en vaardigheden te hebben voor de omgang met Inwoners vanwege de ernst van de problematiek en/of te beschikken over extra specifieke kennis vanwege het gedrag van Inwoners (agressie, manipulatie, dwangmatig of destructief gedrag inclusief zelf verwondend of zelfbeschadigend gedrag). • De hbo professional hoeft geen direct actieve rol te hebben in de dagelijkse Ondersteuning van de Inwoners. Hij/zij is erbij betrokken als regisseur en achterwacht/supervisor. Waar nodig kan een wo-professional betrokken worden. • Er wordt gewerkt conform een bewezen methodische werkwijze, procedures en werkinstructies. • Een aanbieder kan een ervaringsdeskundige inzetten als hij/zij is opgeleid tot ervaringsdeskundige op minimaal mbo-4 niveau. • Een ervaringsdeskundige die niet is opgeleid tot ervaringsdeskundige kan alleen ingezet worden als vrijwilliger. • Vrijwilligers die worden ingezet door een aanbieder staan onder directe aansturing van minimaal een mbo-4 professional en kunnen nooit ingezet worden ter vervanging van een professional.
<p>Accommodatie eisen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inwoners wonen in een woonvoorziening van een aanbieder (een intramurale accommodatie) en hebben daar een eigen passende woonruimte • De accommodatie van de aanbieder voldoet aan alle wettelijke ruimtelijke en veiligheidseisen en richtlijnen voor huisvesting, milieu en hygiëne. • Inwoners kunnen gebruik maken van gedeelde voorzieningen als keuken. Badkamer, toilet en een woonkamer. • De samenstelling van de Inwoners die bij elkaar wonen is dusdanig dat deze voor alle Inwoners veilig is en ontwikkelingsmogelijkheden biedt. • Inwoners betalen zelf geen huur en andere hotelmatige kosten. Deze kosten zijn in het Beschermd wonen tarief opgenomen. • Inwoners betalen een bijdrage in de kosten voor de intramurale Ondersteuning; deze wordt vastgesteld door het CAK. • Een Inwoner kan een eigen adres hebben. Daarnaast is een gezamenlijke toegang mogelijk. • Inwoners kunnen hier niet blijven wonen als de zorg stopt.
<p>Invulling toezicht</p>	<p>Er is 24 uur, zeven (7) dagen per week toezicht in de nabijheid van de Inwoner; er wordt tussen 7.00 uur en 23.00 uur actief toezicht gehouden vanwege Inwoners die niet in staat zijn zelf Ondersteuning in te roepen.</p> <p>Verder is in de avond/nacht van 23.00 uur en 07.00 uur een slapende wacht op de locatie aanwezig op een groep van acht (8) Inwoners. De slapende wacht is minimaal een mbo-4 professional.</p>

Module Nazorg

Doel	<p>Nazorg</p> <p>Om de kans van slagen vanuit Beschermd wonen naar volledig zelfstandig wonen zo groot mogelijk en duurzaam te laten zijn, is goede nazorg belangrijk. Nazorg is achtervang om het vertrouwen te bieden aan de Inwoner om sneller de stap naar zelfredzaamheid weer te gaan zetten. Als een Inwoner nazorg in zijn nieuwe thuissituatie nodig heeft, wordt in eerste instantie door een lokale Wmo-aanbieder ambulante begeleiding geboden. Lokale ambulante begeleiding kan een zachte landing realiseren. De Inwoner wordt voldoende begeleid in de nieuwe situatie. Tussen de lokale Wmo-aanbieder en de aanbieder beschermd wonen dient een goede overdracht plaats te vinden.</p> <p>Het kan zijn dat een Inwoner meer gebaat is bij het ontvangen van nazorg vanuit zijn huidige aanbieder Beschermd wonen. Dit om bijvoorbeeld de stap naar zelfstandig wonen te versnellen of om een indicatie niet te verlengen of om terugval meer te voorkomen. Als dit ter sprake is, kan de module nazorg worden ingezet.</p> <p>Het product nazorg bestaat uit ambulante Ondersteuning in de thuissituatie.</p> <p>Indien nazorg nodig is, neemt de aanbieder contact op met de Toegang voor een indicatie 'module nazorg'. De module nazorg kan voor maximaal 13 uur worden ingezet binnen een termijn van drie (3) maanden. De module nazorg is <u>aansluitend</u> op de afloop van een indicatie Beschermd wonen.</p>
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none">• Inwoners hebben een traject binnen Beschermd wonen afgerond.• Inwoner maakt geen gebruik van andere vormen van (ambulante) begeleiding.• Inwoner kan zelfstandig wonen, maar heeft behoefte aan extra Ondersteuning bij de stap naar zelfstandigheid in de vorm van een vangnet waarop kan worden teruggevallen in de eerste periode.
Begeleiding aantal uren	<p>Een indicatie bevat het maximale aantal uren dat benodigd is voor de Inwoner. Er kunnen maximaal 13 uur in maximaal drie (3) maanden worden toegekend. De geïndiceerde uren kunnen worden ingezet voor gesprekken met de Inwoner als voor gesprekken met het (sociaal) netwerk, waaronder bijvoorbeeld met naasten, woningbouwcoöperatie of politie.</p>
Begeleiding kwalificatie	<ul style="list-style-type: none">• Nazorg wordt verleend door een mbo-4 professional (of een ervaren mbo-3 professional) en/of een hbo professional. Een hbo professional is door de mbo-4 professional (of een ervaren mbo-3 professional) direct te bereiken. Het is wenselijk dat één van de begeleiders van het traject Beschermd wonen de begeleider van nazorg wordt.• Inwoner en nazorg professional hebben voorafgaand aan uitstroom afspraken gemaakt over de invulling van de Ondersteuning.
Accommodatie eisen	<p>De Inwoner woont volledig zelfstandig in een eigen woonruimte.</p>

Looptijd
beschikking

Maximaal drie (3) maand, aansluitend op afloop indicatie Beschermd wonen. Tijdens deze module is de lage eigen bijdrage (het abonnementstarief) van toepassing.

Module Dagbesteding

Doel	<p>Het bieden van een zinvolle dag invulling voor Inwoners die door omstandigheden (tijdelijk) niet kunnen participeren in reguliere vormen van werk, scholing en/of andere vormen van sociale participatie. Inwoners kunnen door middel van dagbesteding op een gestructureerde manier zinvolle activiteiten verrichten. De activiteiten ondersteunen de Inwoner in het bereiken van de gestelde doelen.</p> <p>Randvoorwaarden</p> <ul style="list-style-type: none">• Er is geen sprake van loonvormende arbeid.• Trajecten op grond van de Participatiewet zijn voorliggend op de module Dagbesteding.• Er mag geen sprake zijn van verdringing van betaalde arbeid.• Waar nodig, is een medicatiebeleid geformuleerd.
Werkwijze	<p>Voordat de module dagbesteding wordt ingezet wordt eerst onderzocht of er sprake is van werk, beschut werk, vrijwilligerswerk, school en of de doelen behaald kunnen worden met de inzet van deze activiteiten. Indien gewenst kan dagbesteding naast werk, beschut werk, vrijwilligerswerk en/of school worden ingezet ter bevordering van het behalen van de doelen in het Gespreksverslag en Ondersteuningsplan. Participatie en maatwerk vormen het uitgangspunt voor de keuze van inzet van dagbesteding en de omvang hiervan.</p> <p>Uitgangspunt bij dagbesteding is dat de Toegang eerst gaan kijken naar het inzetten van een passend lokale voorziening in het voorveld (bijvoorbeeld een algemene voorziening) of een lokale maatwerkvoorziening dagbesteding. Indien voorliggende mogelijkheden zijn, als bijvoorbeeld door de Gemeente georganiseerde algemene voorzieningen, kan de Inwoner daarvan gebruik maken en wordt geen module dagbesteding afgegeven.</p> <p>Indien de lokale mogelijkheden niet passend zijn, is het mogelijk om de module dagbesteding als individuele maatwerkvoorziening toe te kennen aan de indicatie Beschermd wonen. De betreffende zorgaanbieder dient de dagbesteding te organiseren.</p> <p>Als de aanbieder de geschikte dagbesteding niet zelf levert dan wordt met onderaannemerschap gewerkt. Indien betreffende onderaannemer ook een lokaal contract heeft, is het lokale contract voorliggend. Er wordt dan geen module dagbesteding afgegeven bij de Beschermd wonen beschikking. De Inwoner krijgt dan een aparte lokale beschikking voor dagbesteding.</p> <p>Als de module nazorg is ingezet, kan de Inwoner alleen een lokale beschikking krijgen voor dagbesteding.</p> <p>Doelstelling en resultaten voor de dagbesteding worden beschreven in het Gespreksverslag en Ondersteuningsplan. Tijdens evaluatiemomenten worden de resultaten besproken door Inwoner, aanbieder en Gemeente.</p> <p>Indien de Inwoner een aparte beschikking heeft ontvangen voor dagbesteding blijft de Beschermd wonen aanbieder verantwoordelijk voor het integraal bereiken van de gestelde doelen in het Gespreksverslag en Ondersteuningsplan.</p>

Doelgroep	<p>Inwoners met een indicatie voor Beschermd wonen, die onvoldoende mogelijkheden hebben om zelfstandig maatschappelijk te participeren of door hun problematiek een grote afstand tot de arbeidsmarkt hebben, en (nog) niet de competenties bezitten om arbeidsmatige activiteiten te verrichten, onderwijs te volgen of vrijwilligerswerk te doen. Dagbesteding kan ook worden ingezet naast een van bovengenoemde voorliggende activiteiten om meer structuur te bieden, bijvoorbeeld als voorbereiding op Wlz.</p>
Begeleiding aantal uren	<ul style="list-style-type: none"> • Activiteiten vinden in groepsverband plaats. • Uitgangspunt groepsgrootte van 8 personen. • Dagbesteding wordt per dagdeel toegekend. • Een indicatie bevat het maximale aantal dagdelen waarvan gebruik kan worden gemaakt • Een dagdeel heeft een omvang van minimaal drie (3) uur en maximaal vier (4) uur, ongeacht het tijdstip van aanvang en het tijdstip van beëindiging. Het aantal uren dagbesteding is exclusief de reistijd. • Kosten van maaltijden indien de Inwoner de gehele dag of tijdens maaltijden aanwezig is, zijn verdisconteerd in het tarief en dus voor rekening van de zorgaanbieder. • Er kunnen nooit meer dan twee (2) dagdelen per dag gedeclareerd worden. • Dagbesteding vindt plaats op de locatie van de aanbieder of op een andere locatie dan waar de Inwoner verblijft. Alleen indien de Inwoner vanwege een (medische) beperking niet in staat is de locatie op eigen gelegenheid te bereiken, wordt passend vervoer geregeld door de aanbieder. Dit is het geval wanneer de Inwoner uit het oogpunt van doelmatige zorgverlening is aangewezen op passend vervoer.
Begeleiding kwalificatie	<ul style="list-style-type: none"> • Begeleiding binnen de module Dagbesteding vindt plaats door een mbo-4 (of een ervaren mbo-3 professional) professional met relevante GGZ expertise. • Een aanbieder kan een ervaringsdeskundige inzetten, als hij/zij is opgeleid tot ervaringsdeskundige op minimaal mbo-4 niveau. • Een ervaringsdeskundige die niet is opgeleid tot ervaringsdeskundige kan alleen ingezet worden als vrijwilliger. • Vrijwilligers die worden ingezet door een aanbieder staan onder directe aansturing van een hbo professional en kunnen nooit ingezet worden ter vervanging van een professional.
Accommodatie eisen	<p>De aanbieder geeft uitvoering aan relevante wet- en regelgeving en richtlijnen. Bijvoorbeeld met betrekking tot Arboret en het Bouwbesluit.</p>
Looptijd beschikking	<p>De duur van de module Dagbesteding wordt op zichzelf geïndiceerd en kan een kortere looptijd hebben dan de duur van het product Beschermd wonen.</p>

Module Verblijf kind bij ouder

Verblijf kind bij ouder in Intramuraal Beschermd wonen

Het verblijf van (een) kind(eren) bij de ouder in Beschermd wonen brengt voor de aanbieder meerkosten met zich mee. Deze kosten zijn niet meegenomen in de tarieven die voor de BW-producten zijn vastgesteld. Het gaat hierbij om meerkosten voor huisvesting, facilitaire verzorging en soms nog enige basale Ondersteuning (ADL) voor het kind.

In deze gevallen kan de module Verblijf kind bij ouder in Beschermd wonen ingezet worden. Voorwaarde is dat de accommodatie en fysieke en sociale omgeving veilig en kindvriendelijk is. Het uitgangspunt is om verblijf van kinderen bij een ouder in een Beschermd wonen situatie zoveel mogelijk te vermijden en te voorkomen.

Met deze module kan de aanbieder een tegemoetkoming krijgen in de meerkosten. Het tarief wordt gerekend per inwonend kind. Deze module kan alleen ingezet worden naast het product Intramuraal Beschermd wonen.