

## Werk sessie Ondersteuning inkoop 2018

**gesprek** van 29 maart 2017, om 10.00 uur,  
locatie: Huis van de Stad, Gouda

**aanwezig** Rob Baljon- Fundis  
Lionel Amstelveen- Dunya  
Jeroen van Anrooij- Humanitas  
Ben Eijsink- Gemiva  
Margo Hondebrink - Kwintes  
Imra Lodewijks - SoZorg  
Silke Bruil - Horizon  
Daan Iken- Zorgboeren ZH  
Paulien van Pelt- Zorgboeren ZH  
Simon de Jong - Zorgpartners  
Maaïke van Zwieten- gemeente Waddinxveen  
Barbara Wapstra- gemeente Waddinxveen  
Judith Willemsen- gemeente Gouda (deelprojectleider Ondersteuning)  
Geerte van Beek- NSDMH

### 1. Opening en presentatie

Judith Willemsen geeft aan dat deze bijeenkomst bedoeld is als voorbereiding op de 2<sup>e</sup> brede bijeenkomst met betrekking tot de inkoop 2018. Zij geeft een toelichting op het concept van de lijnen waarlangs wordt ingekocht. Eerder is gesproken over 4 kwadranten, waarbij een onderscheid gemaakt was tussen verblijf en ambulante begeleiding. Dit onderscheid is komen te vervallen, waardoor er 2 lijnen zijn over gebleven: ondersteuning en behandeling. Deze werksessie gaat in op de in te kopen bouwstenen voor 'Ondersteuning'.

Het doel van deze bijeenkomst is: bewaken hoofdlijnen van inkoop in de kolom ondersteuning.

### 2. Doornemen verschillende bouwstenen

#### Hulp bij het huishouden

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren: een prijs per uur. Voorkeur is een vaste prijs.
- Opmerking: er zijn meer gemeenten die de combi tussen begeleiding en HBH zoeken, voorbeeld Capelle ad IJssel en Drechtsteden met huishoudelijke hulp plus. Zou een oplossing kunnen zijn voor mensen die tussen wal en schip dreigen te vallen bij bijv. maaltijdondersteuning, omdat medische indicatie ontbreekt. Antwoord: we hebben oog voor dit vraagstuk. In de praktijk blijkt er maar weinig overlap te zijn tussen begeleiding en hulp bij het huishouden. Lokale oplossingen (ook in de sfeer van algemene voorzieningen) zouden we graag verkennen. Het voorstel is dit vraagstuk te blijven volgen. Mogelijk zit hier een innovatie-optie in.

#### Begeleiding individueel:

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren: een prijs per uur.
- 3 varianten: basis, specialistisch, intensief (specifieke begeleiding die in principe kortdurend (eventueel langer durend t.b.v. uitstroom beschermd wonen) verstrekt wordt in sterk ontregelde situaties in te zetten, (on)geplande zorg). Binnen de zorg op- en afschalen van de deskundigheid van de medewerker is mogelijk. De aanbieder weet zelf het beste welke inzet nodig is en kan daar keuzes in maken. Uitgangspunt: urenzet is geen doel op zich, maar een middel om een doel te bereiken. Die doelen worden geformuleerd in beschikking/ persoonlijk plan. We hebben geen resultaatgerichte bekostiging nodig om op resultaten te kunnen sturen.
- De vraag wordt gesteld waarom er gekozen is voor een financiering van pxq in begeleiding? Antwoord: we willen Jeugdhulp en Wmo harmoniseren en stap hiertoe is al vrij groot, om dan ook direct de vertaalslag naar trajecten te maken, lijkt te groot. Hierbij wordt ook de AMVB in ogenschouw genomen.

- Vraag: hoe organiseren we waakvlam functie? Antwoord: dat zal per gemeente verschillen hoe dat wordt ingevuld. Sommige Sociaal Teams doen dat zelf. Bij andere wordt er een kleine indicatie begeleiding aan de aanbieder afgegeven.
- Vraag: waarom zou intensief alleen maar kortdurend kunnen? In de praktijk zijn er ook mensen die langdurig zijn aangewezen op ongeplande zorg om zelfstandig in de wijk te kunnen blijven wonen. Antwoord: om het wonen in een intramuraal setting te voorkomen zal ook langdurige inzet mogelijk zijn.
- Vraag: wat als bij op- en afschalen meer of minder deskundig personeel nodig hebt? Antwoord: bij de bepaling van de tarieven wordt rekening gehouden met een mix van deskundigheid. Uitgangspunt: aanbieder weet wat nodig is en moet ruimte krijgen om daar keuzes in te maken.

#### Dagactiviteit/ dagbesteding

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren, een prijs per dagdeel.
- Op deze bouwsteen is nog finetuning nodig. Het harmoniseren van de producten vanuit de Jeugdwet en de Wmo is wat lastiger dan voor begeleiding. Voorbeeld die hier genoemd wordt is het KDC (kinderdagcentrum) waar intensieve zorg geleverd wordt waarvoor ook specialistische voorzieningen worden ingezet die hoge kosten met zich meebrengen.
- Er zijn nu 3 soorten dagactiviteit/ dagbesteding geformuleerd: doorlopend zwaar/ doorlopend licht, herstelgericht/ potentieel.
- Onder meer de mate van gedragsproblemen (voorbeeld dementerende ouderen) bepaalt de categorie (licht/zwaar) waaronder de dagbesteding gegeven wordt.
- Een opmerking wordt gemaakt over dagactiviteit voor kinderen die uitvallen uit school. Zorgboeren ZH vraagt hier aandacht voor, omdat dit al geldt voor kinderen vanaf 4 jaar. Antwoord: dit wordt al ondervangen in de OZA's (Onderwijs Zorgarrangementen). Hier wordt de zorg die scholen kunnen bieden vanuit de wet Passend onderwijs gecombineerd met de jeugdhulp gefinancierd door gemeenten. Grijs gebied tussen deze wetten worden zoveel mogelijk overbrugd door middel van de OZA's.
- Een opmerking wordt gemaakt over de toewijzigingssystematiek. Antwoord: hier zijn we als gemeenten over in gesprek. Meerdere aanbieders aan tafel adviseren om te stoppen met Stipter. Dit zou ook de werkwijze 1 gezin 1 plan 1 regisseur bevorderen omdat Stipter minder goed zou werken bij combinaties van producten. Suggestie vanuit de aanbieders: toewijzing in samenspraak met cliënten.
- Een opmerking wordt gemaakt over het naast elkaar bestaan van dagactiviteiten en begeleiding. Antwoord: kunnen naast elkaar bestaan en kunnen elkaar ook overlappen. Belangrijker is: wie is leading bij het opstellen van een persoonlijk plan samen met de cliënt? We verwachten van aanbieders dat ze dit afstemmen. Op deze wijze gaat de samenwerking al richting arrangementen.

#### Logeeropvang

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren: een prijs per etmaal.
- 2 varianten: logeeropvang en logeeropvang intensief. Het doel van logeeropvang is ontzien van de thuissituatie, c.q. de mantelzorger. Dit met als doel dat de cliënt thuis kan blijven wonen. Hierbij staat de te leveren zorgintensiteit centraal. Voor de variant logeeropvang intensief is meer individuele begeleiding nodig dan voor 'logeeropvang'.
- De opmerking wordt gemaakt dat de optie logeeropvang nog te zwaar aangezet is vanuit het perspectief van jeugdigen. Bij tijdelijke opvang of logeren (zonder intensieve begeleiding) is er minder begeleiding nodig dan nu in de omschrijving staat. Ook kan de 'reguliere' begeleiding vaak gewoon doorlopen. De notitie respijtzorg Wmo zal op verzoek nadrukkelijk worden betrokken in de omschrijvingen. Aanbieders geven aan dat het van belang is om een scherpe afbakening van product te hebben. Dit om onderhandeling met de Sociaal Teams te voorkomen.
- Een opmerking wordt gemaakt over het doel van logeeropvang: er hoeft niet altijd sprake te zijn van respijt. Soms moeten inwoners tijdelijk uit hun situatie gehaald kunnen worden (om bijvoorbeeld zelfstandig thuis te kunnen blijven wonen). Dat zou ook een time-out voorziening kunnen zijn.
- Een vraag wordt gesteld over grijs gebied tussen Wmo en andere domeinen. Waar valt verzorging en verpleging (bij tijdelijk verblijf) onder? Is dat nu Wmo of Wlz/ ZVW?<sup>1</sup>
- Pleegzorg en logeeropvang kunnen ook naast elkaar bestaan.

<sup>1</sup> Zie <https://www.slideshare.net/lvzCommunicatie/congres-wlz-verblijf-met-kortdurende-zorg-in-jeugdwet-wmo-2015-zvw-en-wlz> voor duidelijke weergave over hoe de domeinen zich tot elkaar verhouden

- Een opmerking wordt gemaakt over kapitaalslasten. Deze zouden anders kunnen zijn voor een logeerhuis dan voor een verblijfssetting waarin ook 1 of meerdere logeerkamers aanwezig zijn.

#### Pleegzorg

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren: een prijs per etmaal. Dat wil zeggen een tarief voor alle aanbieders.
- Pleegzorg wordt gedefinieerd als wonen. Waarbij kinderen zoveel mogelijk op een plek zouden moeten blijven. Dat wil dus zeggen dat indien behandeling aan de orde is, deze naar het pleeggezin gebracht wordt (stapelen is hier dus mogelijk). Vorig jaar is samen met aanbieders al een hele slag gemaakt. Voor de inkoop 2018 gaan we verder op de lijn tot nu toe is afgesproken met de aanbieders. Doel voor 2018 is te komen tot uniforme tarieven.

#### Gezinshuizen

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren: een prijs per etmaal.
- Vast dagtarief (etmaal) voor wonen met begeleiding. Dit zou in voorkomende gevallen kunnen worden aangevuld met een bouwsteen/ cliëntprofiel uit de lijn 'behandeling'. In praktijk zien we grote verschillen in tarieven, maar ook in wat er onder dat tarief valt. Samen met de aanbieders wordt nu gewerkt aan een uitvraag.

#### Beschut wonen in beschermde omgeving

- Beschut wonen in beschermde woonomgeving: Het gaat hier (veelal) om geplande zorg waarbij zorg deels op locatie en deels op afroep georganiseerd is. Voor volwassenen valt hier (ook) kleinschalig wonen op basis van scheiden wonen en zorg onder, voor jeugdigen wellicht het kamer trainingscentrum.

#### Beschermd wonen met 24 uren toezicht

- Deze bouwsteen willen we pxq financieren een prijs per etmaal. Met aanbieders is gesproken over het loslaten van de zorgzwaartepakketten en als alternatief met 1 gemiddeld tarief beschermd wonen met 24u toezicht te komen (exclusief dagbesteding). Dagbesteding kan apart worden geïndiceerd.
- We kijken op dit moment nog of er ook voorzieningen binnen jeugd zijn waarbij de nadruk ligt op wonen met begeleiding. Die zouden dan onder dit product of onder een variant van dit product kunnen vallen.
- In de zorg in deze bouwsteen is sprake van ongeplande en ongevraagde zorg.
- Er wordt gesproken over de groep met overgangsrecht beschermd wonen (extramuraal verzilvering): waar valt deze groep onder? Antwoord: voor bestaande cliënten die hun indicatie BW op dit moment extramuraal verzilveren, huidige situatie voortzetten tot einde overgangsrecht (of eerder als indicatie eerder afloopt). Daarna beschouwen als nieuwe aanmelding. Vraag: aandacht voor beperkte groep ouderen die niet in Wlz passen (te lage indicatie) en voor wie scheiden wonen en zorg onbetaalbaar is. Deze groep is erg kwetsbaar en wonen soms al jaren in een verzorgingshuis en moeten dan op hoogbejaarde leeftijd weer 'thuis' gaan wonen. Ook is er een groep ouderen met financiële problemen, waar scheiden wonen en zorg niet mogelijk is.
- Antwoord: voor wie Wlz van toepassing is, kunnen we dat niet oplossen binnen de Wmo. Voor zover er grijs gebied overblijft, of een combinatie vanuit verschillende domeinen passend is, zouden we vooral in samenspraak met zorgverzekeraar/ kantoor moeten kijken naar creatieve oplossingen.
- Vraag: kunnen we met elkaar tot creatieve oplossingen komen voor groep (Ivb) met een lichte ZZP (krijgen geen herindicatie in Wlz) die nu op locaties wonen waar ze niet meer zouden kunnen blijven wonen? Niet alle aanbieders zien het zitten om scheiden wonen en zorg toe te gaan passen. Er zit een financieel risico op het innen van de huur. Is er dan ook nog een alternatief? Ook hier gaat het niet om grote aantallen.

#### Ten aanzien van het geheel:

- De suggestie wordt gedaan om een bouwsteen 'paarse krokodil' toe te voegen, waarbinnen maatwerkafspraken gemaakt kunnen worden.

Het gepresenteerde schema wordt als helder en bruikbaar gezien.

### 3. Perspectief

De vraag die gesteld wordt is: we willen naar trajectbekostiging. Is dat voor alle bouwstenen passend en wanneer?

Er wordt gepleit voor een toekomstbestendige wijze van inkoop en facturering. Belangrijk punt is om de administratieve lasten te verlagen. De huidige complexe situatie is nu wel door de meeste aanbieders geautomatiseerd. Verandering ten opzichte van die situatie betekent een extra administratieve last. Voorkeur wordt gegeven vanuit verschillende aanbieders voor de overgang van P maal Q naar resultaatbekostiging of populatiebekostiging en om niet ook nog als tussenstap tot trajectbekostiging over te gaan.

Suggestie om lokale proefprojecten op te zetten: als onderdeel van een strategie gericht op het (gefaseerd) realiseren van een andere bekostigingsvorm. Uitgangspunt is dat bekostiging niet doel op zich, maar een instrument is en dat de financieringsvorm vooral ondersteunend moet zijn aan de innovatiebeweging die we met elkaar voorstaan. Indruk is wel dat resultaatgerichte bekostiging of populatiebekostiging de meeste ruimte biedt voor innovatie/ samenwerking tussen aanbieders. De vraag wordt opgeworpen of we nu de stip op de horizon al willen bepalen of dat we die de komende jaren gaan bepalen door middel van experimenten.

Vraag aan aanbieders: hoe kunnen we samenwerking stimuleren? Voorbeeld Den Haag wordt gegeven. Dat traject was redelijk gedwongen maar leidt nu wel tot mooie resultaten. Hoewel een innovatieregeling zou kunnen uitpakken als een 'draak van een regeling' kan het in de praktijk ook zeker helpen om partijen tot samenwerking aan te zetten. Als voorbeeld wordt Gewoon Thuis gegeven. Dit was met één partij nooit gelukt. In een setting waarin je gezamenlijk aan een innovatieproject werkt en waarvoor je ook gezamenlijk bekostiging ontvangt, zie je elkaar ook minder als concurrenten. Borging en duurzame innovatie (vanuit lange termijn perspectief) zijn dan wel essentiële elementen.

#### 4. Hoe kunnen we innovatie/transformatie bevorderen en hoe kan inkoop daar een bijdrage aan leveren?

Er wordt gesproken over voorbeelden uit andere gemeenten zoals Zoetermeer waar geëxperimenteerd wordt met een beperkte vrije ruimte per aanbieder waar een lichte toets plaatsvindt bij de zorgaanbieder (analoog aan de schilproducten jeugdhulp). Dit kan de administratieve lasten eveneens verlagen. Een dergelijke 'vrij inzetbare ruimte' kan (in het voorbeeld van Zoetermeer) bijvoorbeeld worden ingezet voor recreatieve dagbesteding, waakvlamcontact of bijvoorbeeld zorgcoördinatie. Reactie: in Zoetermeer zijn er ook geen sociaal teams. De vrije ruimte die binnen het maatwerk mogelijk gemaakt wordt, kun je ook beleggen bij het sociaal team of omzetten naar algemene voorzieningen.

Daarnaast wordt het idee aangedragen om aanbieders de opdracht te geven om samen iets te ontwikkelen. Hierbij wordt de suggestie gedaan om innovatie/ transformatie in het tarief in te bouwen en dat niet bij voorbaat uit te betalen. Dat is te verdienen door samenwerking en gezamenlijk te ontwikkelen, analoog aan het innovatiefonds zoals dat nu bestaat bij beschermd wonen. Hier kunnen mogelijk ook lokale experimenten mee ontwikkeld en bekostigd worden. Als we innovatie/ transformatie buiten het tarief plaatsen, zou de beoogde beweging mogelijk niet of te weinig tot stand komen.

Verder wordt aangegeven om (gezamenlijk) te definiëren wat innovatie is en welke strategie hierin - meerjarig- gevolgd wordt. Een aanzet hiertoe kunnen we opnemen in de ontwikkelagenda.

Op de vraag wat aanbieders ons nog willen meegeven, komen de volgende reacties:

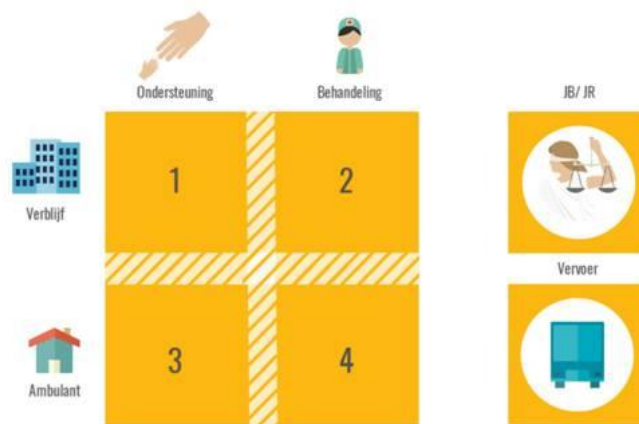
- Fundis stuurt stukken over vrij besteedbare ruimte Zoetermeer en thuisondersteuning.
- Er wordt gepleit voor eenvoud. Maken we het simpeler? Schieten we ons doel niet voorbij als we voor allerlei kleine groepjes/ kleine aantallen een oplossing binnen het maatwerk willen zoeken?

Tot slot wordt aangegeven dat de werkwijze die de gemeenten en NSDMH hanteren voor de voorbereiding van de inkoop Jeugdhulp, Wmo en Beschermd wonen van 2018 en verder wordt gewaardeerd en de sfeer waarin dit gebeurt als prettig wordt ervaren.

# **Werksessie ondersteuning**

29 maart 2017

# Uitgangspunten inkoop 2018



# Uitgangspunten bekostiging

- Integrale producten Wmo en jeugd
- Vaste tarieven per bouwsteen
- Bekostiging per uur/ dag(deel)
- Scheiden van verblijf (met begeleiding) en aanvullende begeleiding/ behandeling
- Verruimen mogelijkheden disharmonisch factureren voor begeleiding
- Sturen op resultaten via de lokale toegang

# Bouwstenen

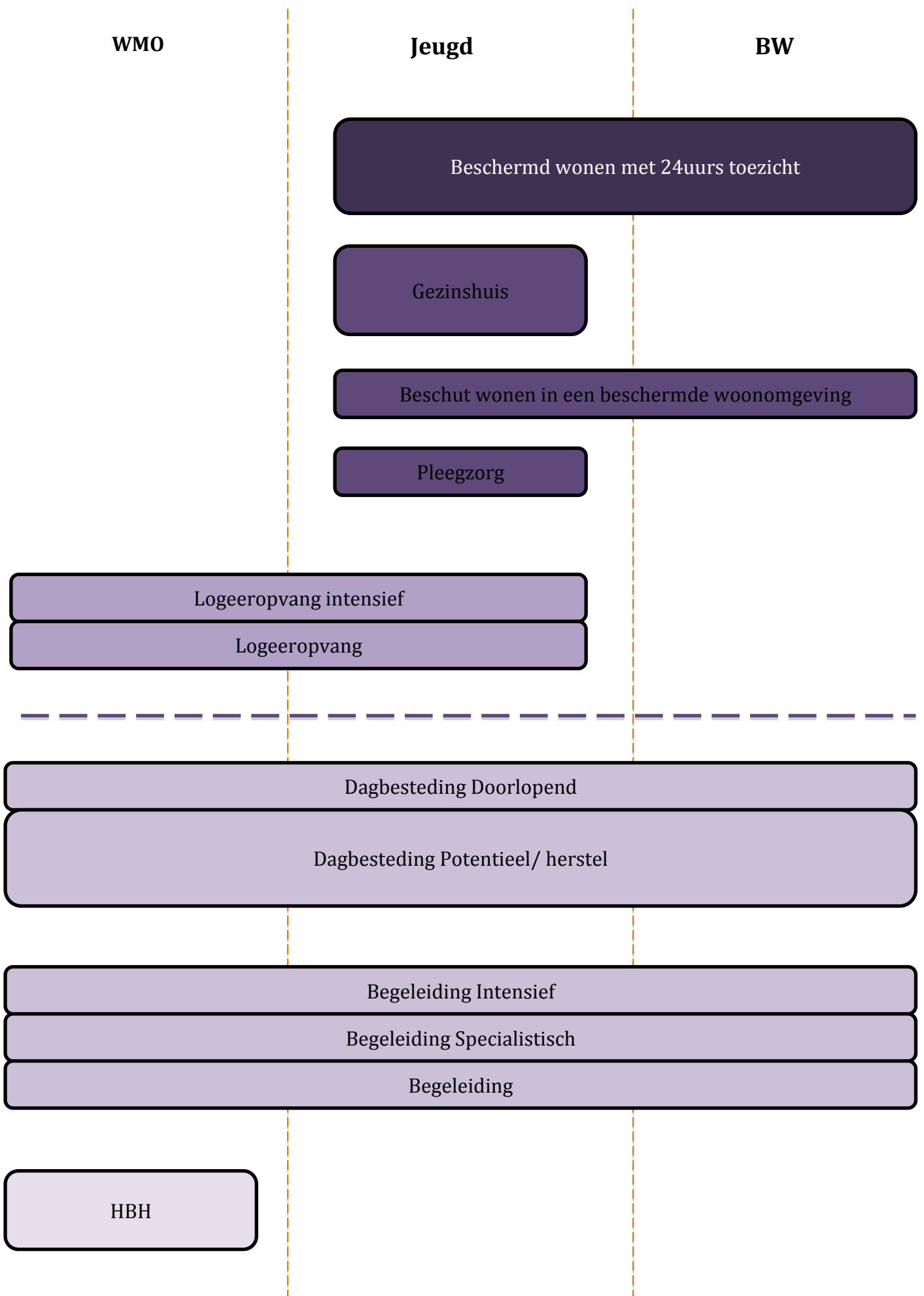
- Begeleiding en dagbesteding
- Huishoudelijke hulp
- Logeeropvang
- Pleegzorg en gezinshuizen
- Beschermd en beschut wonen



## Vragen voor vandaag

- Is het schema helder en bruikbaar?
- We willen naar trajectbekostiging. Is dat voor alle bouwstenen passend? Binnen welke termijn haalbaar en wat is daarvoor nodig?
- Hoe kunnen we innovatie/ transformatie bevorderen en hoe kan inkoop daar een bijdrage aan leveren?

Bijlage 2: schematische weergave producten ondersteuning



### Bijlage 3: omschrijving diensten ondersteuning

## Inkoop 2018 Midden Holland

## Omschrijving diensten Ondersteuning

Concept 29 maart 2017

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
Hulp bij het huishouden	<p>De maatwerkvoorziening Hulp bij het huishouden is gericht op het realiseren van een <b>schoon en leefbaar huis</b>. Concrete activiteiten die samenhangen met dit resultaat worden door de gemeente beschreven in het plan van aanpak. In het kader van de uitvoering van de maatwerkvoorziening Hulp bij het huishouden, als deze deel uitmaakt van het plan van aanpak en gemeente een besluit heeft afgegeven, kunnen dienstverleners een of meer van de volgende activiteiten uitvoeren:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• broodmaaltijden en warme maaltijden bereiden;</li><li>• licht huishoudelijk werk en kamers opruimen in huis;</li><li>• zwaar huishoudelijk werk onder andere stofzuigen, wc/badkamer reinigen;</li><li>• kleding en linnengoed wassen;</li><li>• raambewassing binnen.</li></ul> <p><i>Afbakening dienst – scope</i> In de dienst Hulp bij het huishouden is er sprake van één bouwsteen. Eventueel aanvullende bouwstenen in de vorm van een Huishoudelijke hulp toelage worden niet meegenomen in deze regionale inkoop. Het staat gemeenten vrij om lokaal aanvullende diensten aan te bieden als algemene voorziening die aansluiten op de maatwerkvoorziening hulp bij het huishouden.</p>	<p>Voor inwoners die dit niet zelf kunnen realiseren en/of niemand in het sociale netwerk vinden die dit kan realiseren en/of die geen gebruik kunnen maken van algemene voorzieningen om dit te realiseren.</p>	<p>De aanbieder zet personeel in dat voldoet aan de gangbare basiscompetentieprofielen (bcp's) zoals geldend in de branche.</p>

**Opmerking [Ibur1]:** Dit is nog onderdeel van gesprek in de regio welke definitie we hanteren: "schoon en leefbaar huis" of "gestructureerd huishouden"

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
<b>Individuele begeleiding</b>			
Begeleiding basis	Begeleiding van de cliënt gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en participatie in de maatschappij. Doelstelling kan zijn het aanleren of behouden van vaardigheden, ondersteuning bij dagelijkse levensverrichtingen en het plannen van dagelijkse activiteiten, leren omgaan met een beperking, en/of ontlasting van de verzorgers/ mantelzorg. Het oplossend vermogen van de cliënt wordt versterkt. Onder deze bouwstenen valt tevens ondersteuning op het gebied van persoonlijke verzorging die onder de Jeugdwet/ Wmo valt.	Er is reeds een stabiele basis. Er is een grote mate van voorspelbaarheid. Overzichtelijke problematiek. Inzet voor overzichtelijke taken. In complexe situaties kan basis begeleiding ook ingezet worden voor een deel van de taken (bijvoorbeeld overname).	Overwegend gekwalificeerde MBO'ers. Signaleringsplan aanwezig; zodat de begeleider tijdig kan signaleren of opschalen of andere ondersteuning nodig is. De ondersteuning is planbaar. Samenwerking met andere hulpverleners dmv afstemming.
Begeleiding specialistisch	De doelen van de begeleiding zijn gelijk aan begeleiding basis. Specialistische begeleiding richt zich op cliënten met een ernstig tekortschietende zelfregie, sociaal-emotionele problematiek. Sprake is van complexe en/of meervoudige problematiek. Vanwege de aard van de problematiek/ ondersteuning is specialistische inzet vereist welke gericht is op het stabiliseren van de situatie en coördinatie van de zorg in een huishouden.	Geen stabiele situatie/crisisgevoelig. Meervoudige problematiek en de vraagstukken die daar uit voortkomen (comorbiditeit) (kan ook uit het gezin voortkomen). Meerdere zorgpartijen betrokken	Combinatie van analyse en coördinerend vermogen. Systeemgericht werken. HBO-werk/denk niveau. Heeft bij samenwerking met andere hulpverleners een coördinerende rol.
Begeleiding Intensief	Begeleiding in een sterk ontregelde en/ of dreigende situatie met als doel om grip op de situatie te krijgen. De situatie vereist direct handelen (zonder intake). Centraal staat het organiseren van de basisvoorwaarden en het opstellen van een ondersteuningsplan voor de langere termijn. Deze bouwsteen wordt kortdurend (3 maanden) ingezet. Er kan sprake zijn van ongeplande zorg buiten kantooruren (24-uursbeschikbaarheid). De inzet kan sterk fluctueren.	Onvoorspelbaarheid. Dermate instabiel dat er sprake is van een dreigende situatie (bijv. uithuisplaatsing, justitie,). Cliënt met een extreem life-event (bijv. uitstroom uit beschermd wonen)	HBO+ (specialisme bijv. post-HBO Autisme, gespecialiseerd in schuldhulpverlening). Daadkrachtig. Organisatie moet 24-uur zorg kunnen leveren binnen 30/45 (?) minuten (al dan niet in samenwerking). Direct inzetbaar.

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
<b>Dagactiviteit/ dagbesteding</b>			
Dagbesteding Doorlopend-zwaar	De dagactiviteit is gericht op kwaliteit van leven van de cliënt (tegenaan eenzaamheid, participatie) en diens omgeving (respijtzorg) en is langdurig nodig. Er is sprake van een redelijk stabiele situatie. Er wordt gewerkt met een zorgplan.	Er is sprake van gedragsproblematiek of een combinatie met persoonlijke verzorging. Er is toezicht of gedragsregulering nodig. Cliënt heeft tijdens de dagactiviteit veel begeleiding nodig. Jeugdigen tot ca 12 jaar.	6-8 cliënten in een groep; gespecialiseerde medewerkers.
Dagbesteding Doorlopend-licht	De dagactiviteit is gericht op een zinvolle invulling van de dag (tegengaan eenzaamheid, participatie), het aanbrengen van dagstructuur en/of ontlasting van de thuissituatie. Er is sprake van een stabiele situatie en de dagbesteding is langdurig nodig.	stabiele situatie, enkelvoudige problematiek. Cliënt heeft redelijke mate van zelfstandigheid.	8-12 cliënten in een groep
Dagbesteding herstelgericht/potentieel	De dagactiviteit is gericht op het aanbrengen van een dagstructuur en aanleren van vaardigheden zodat de cliënt zelfstandiger wordt. De dagactiviteit is ontwikkelingsgericht en tijdelijk van aard (1-2 jaar). Dit kan bijv. dmv een cursistisch aanbod. De dagactiviteit is gericht op uitstroom naar reguliere activiteiten/ werk en/of algemene en inloopvoorzieningen. Indien de situatie niet verbeterd is aansluitend 'doorlopende' dagbesteding mogelijk. Er wordt gewerkt met een individueel ontwikkelingsplan.	Geen stabiele situatie; er is ontwikkelpotentieel/ perspectief. Jongeren ca 12-18 jaar.	groeps grootte is minder relevant (kan per cliënt sterk variëren), individuele 'aandacht' nodig voor opstellen en uitvoeren ontwikkelingsplan.

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
Logeeropvang	<p>Het gaat om <b>tijdelijk verblijf</b> van de cliënt om <b>de thuissituatie te ontzien</b>.</p> <p>Begeleiding richt zich op de dagelijkse gang van zaken waarbij rekening wordt gehouden met praktische doelen die in overleg met verwijzer en ouders of mantelzorger zijn vastgesteld. Om de juiste begeleiding te kunnen bieden is inzet of ondersteuning door een <b>gedragswetenschapper</b> niet noodzakelijk.</p> <p>Er worden binnen een dagprogramma <b>activiteiten</b> aangeboden. Bijvoorbeeld een buitenactiviteit in groepsverband, met de dieren activiteiten ondernemen, meehelpen in de tuin.</p>	<p>De cliënt heeft een beperking die aansturing nodig maakt en toezicht noodzakelijk.</p> <p>De thuissituatie heeft er behoefte aan af en toe van de zorg te worden ontlast.</p> <p>De zorgintensiteit is zodanig dat de cliënt kan meedraaien in (een structuur van) groepen. Individuele begeleiding kan wel eens nodig zijn, maar is dan gericht op praktische doelen (bv ondersteuning bij dagelijkse verrichtingen).</p> <p>Als ambulante ondersteuning in de thuissituatie wordt geboden, is logeeropvang daaraan ondersteunend.</p>	<p>De aanbieder voldoet aan de van toepassing zijnde wet- en regelgeving.</p> <p>Medewerkers zijn overwegend MBO-geschoold. Zij observeren, signaleren, handelen volgens afgesproken richtlijnen en rapporteren.</p> <p>Begeleiding is erop gericht de dagelijkse gang van zaken goed te laten verlopen. Indien nodig kan adequaat worden ingegrepen. De intensiteit van de benodigde begeleiding brengt met zich mee dat de aandacht over cliënten kan worden verdeeld. Uitgangspunt is dat de begeleiding groepsgewijs wordt geboden. Groepen<sup>1</sup> hebben daarbij gemiddeld een grootte van 5 personen of meer.</p>
Logeeropvang intensief	<p>Het gaat om <b>tijdelijk verblijf</b> van de cliënt om <b>de thuissituatie te ontzien</b>.</p> <p>Begeleiding richt zich op de dagelijkse gang van zaken waarbij rekening wordt gehouden met ontwikkelingsdoelen die in overleg met verwijzer en ouders of mantelzorger zijn vastgesteld.</p>	<p>De cliënt heeft een beperking die frequente aansturing noodzakelijk maakt. Permanent toezicht is een voorwaarde.</p> <p>De thuissituatie heeft er behoefte aan af en toe van de</p>	<p>De aanbieder voldoet aan de van toepassing zijnde wet- en regelgeving.</p> <p>Medewerkers zijn minimaal MBO-geschoold. Zij observeren, signaleren, stellen een</p>

<sup>1</sup> Per groep is minimaal één gediplomeerd begeleider aanwezig.

	<p>Begeleiders worden daarbij <b>geadviseerd</b> door een <b>gedragswetenschapper</b>.</p> <p>Er worden binnen een dagprogramma <b>activiteiten</b> aangeboden. Bijvoorbeeld een buitenactiviteit in groepsverband, met de dieren activiteiten ondernemen, meehelpen in de tuin.</p>	<p>zorg te worden ontlast.</p> <p>De zorgintensiteit is zodanig dat gedurende de dag individuele aandacht nodig is. Daarnaast draait de cliënt mee in kleinere groepen.</p> <p>In de begeleiding wordt aandacht besteed aan individuele leerdoelen die in het begeleidingsplan zijn opgenomen.</p> <p>Als ambulante ondersteuning in de thuissituatie wordt geboden, is logeeropvang daaraan ondersteunend.</p>	<p>begeleidingsplan op (met ondersteuning van een gedragswetenschapper), geven uitvoering aan het begeleidingsplan, rapporteren en evalueren.</p> <p>Begeleiding is erop gericht de dagelijkse gang van zaken goed te laten verlopen met specifieke aandacht voor individuele leerdoelen gericht op de ontwikkeling van de cliënt. Preventief handelen staat voorop, wanneer nodig kan adequaat worden ingegrepen.</p> <p>De intensiteit van de benodigde begeleiding brengt met zich mee dat naast groepsgewijze begeleiding ook geregeld individuele begeleiding wordt geboden.</p> <p>Als de begeleiding groepsgewijs wordt geboden telt de groep<sup>2</sup> gemiddeld minder dan 5 personen.</p>
--	--	---	---

<sup>2</sup> Per groep is minimaal één gediplomeerd begeleider aanwezig.

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
Pleegzorg	<p>Pleegzorg is een vorm van zorg waarbij een jeugdige (tijdelijk) in een ander gezin gaat wonen. Dit kan zijn voor zeven dagen in de week, maar ook af en toe of alleen in het weekend of tijdens vakanties. Vaak duurt een pleegzorgplaatsing tot het 18e jaar van de jeugdige. In de praktijk kan sprake zijn van een geformaliseerde netwerkplaatsing of een bestandsplaatsing.</p> <p>Kenmerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• veelal langdurig (meerjarig)</li> <li>• kan worden aangeboden in deeltijd en voltijd. Het is mogelijk dat een kind gelijktijdig woont in een voltijd en deeltijd pleeggezin.</li> <li>• een uithuisplaatsing die acuut wordt uitgesproken heeft het karakter van crisishulp.</li> <li>• als er naast het wonen behandeling noodzakelijk is dan wordt dit apart ingezet.</li> <li>• T.b.v. voorkomen instroom in gezinshuis of residentiële setting kan - indien de omstandigheden daarom vragen - tijdelijk aanvullende (intensieve) hulp (begeleiding of behandeling) aan huis worden geleverd.</li> </ul>	<p>Pleegzorg is bedoeld voor jeugdigen die niet veilig op kunnen groeien in hun eigen thuissituatie en om die reden bij een ander gezin gaan wonen.</p> <p>Vindt vaak plaats in het gerechtelijk kader, waarbij het kind door de kinderrechter uit huis is geplaatst en in voorkomende gevallen onder toezicht is geplaatst.</p>	<p><i>Wordt nog nader aangevuld</i></p>



Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
Gezinshuizen	<p>Gezinshuizen zijn kleinschalige woonvormen waar één of meerdere jeugdigen (meestal 3 tot 6) tussen de 0 en 24 jaar opgenomen worden in het eigen gezin van de gezinshuisouder(s). Een gezinshuis is vaak een 'normaal' gezin in een normale wijk.</p> <p>In het gezinshuis bieden gezinshuisouder(s) - op een professionele wijze - 24 uur per dag, 7 dagen in de week verzorging, opvoeding en begeleiding aan de jeugdigen. Minimaal één van de beide ouders ontvangt een salaris of vergoeding voor zijn/haar werk als gezinshuisouder.</p> <p>De jeugdwet schrijft voor dat jeugdigen die (tijdelijk) niet meer thuis kunnen wonen bij voorkeur worden opgevangen in een vervangende gezinssituatie. Gezinshuizen voorzien in een waardevolle kleinschalige hulpverleningsvorm voor de jeugdige op het moment dat het voor jongeren niet mogelijk is om in een pleeggezin te wonen.</p> <p>De regio onderscheidt drie vormen van gezinshuizen, gericht op wonen, crisis en behandeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gezinshuizen als opvoedvariant; jeugdigen wonen langdurig in het gezinshuis en ontvangen opvoeding en verzorging van de gezinshuisouders. Jeugdigen zullen niet (snel) terugkeren in de oorspronkelijke gezinssituatie. Doelstelling is het bieden van een stabiele opvoed- en gezinssituatie.</li> <li>• Gezinshuizen als hulpvariant; kortdurende acute opvang, vaak in crisissituatie. Er is nog zicht op het herstellen van de oorspronkelijke gezinssituatie.</li> <li>• Therapeutisch gezinshuis; gezinshuizen als behandelplek waarbij verzorging, opvoeding en behandeling wordt geleverd. De plaatsing is tijdelijk waarna jeugdige doorstroomt naar pleegzorg of terug naar huis.</li> </ul>	<p>De problematiek van jeugdigen is te zwaar voor pleegzorg en pleegouders zijn hier niet voor opgeleid. Ook kan het zo zijn dat een gezinshuis de enige mogelijkheid is om meerdere kinderen van een gezin bij elkaar op te vangen. Sommige kinderen hebben zware, meerdere en ingewikkelde problemen. Bijvoorbeeld door een traumatische gebeurtenis. Voor deze kinderen is het niet altijd mogelijk om in een pleeggezin te wonen.</p>	<p>Richtlijn: gezinshuizen voldoen aan de verwachtingen opgenomen in het inspectierapport verantwoorde hulp voor jeugd in gezinshuizen.</p> <p>Richtlijn: inschrijvende gezinshuizen voldoen aan de norm van verantwoorde werktoedeling.</p> <p><i>Wordt nog nader aangevuld met o.m. opleidingseis</i></p>

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
Beschermd wonen met 24uurs toezicht	Deze bouwsteen betreft de zorg voor inwoners voor wie wonen in een accommodatie van een instelling met permanent toezicht in de directe omgeving tijdelijk of voor langere tijd noodzakelijk is. De beschermde woonomgeving moet structuur, veiligheid en bescherming bieden. Doelen zijn afhankelijk van het ontwikkelingsperspectief en kunnen gericht zijn op stabilisatie (of begeleide achteruitgang) of doorstroom naar (meer) zelfstandig wonen en wat daarvoor nodig is.	<p>Cliënt kan hulpvraag niet uitstellen/ formuleren. Weinig sprake van zelfinzicht. Daarom is 24uurs toezicht of begeleiding in de directe nabijheid nodig (aanwezig slaap/wakende hulpverlener). Cliënt heeft sterk gestructureerde setting nodig en/of is gebaat bij een presentiebenadering om de situatie hanteerbaar te houden. Er is ondersteuning nodig op (bijna) alle levensterreinen van de ZRM.</p> <p>Langdurend (toekomstige doelgroep Wlz) of ontwikkelingsgericht met zicht op uitstroom richting een vorm van (meer) zelfstandig wonen.</p>	<p>Aanbieders die beschermd wonen leveren, voldoen aan de kwaliteitseisen zoals vastgelegd in de VNG handreiking kwaliteitskader beschermd wonen.</p> <p><i>Nog nader aan te vullen</i></p>

Product	Beschrijving	Type cliënt	Kwaliteit
Beschut wonen in een beschermde woonomgeving	<p>Deze maatwerkvoorziening betreft de zorg voor inwoners die structuur, veiligheid en bescherming in een beschutte omgeving nodig hebben, maar voor wie 24uurs toezicht niet (meer) nodig is. Inwoner woont (beperkt zelfstandig) in een accommodatie van een instelling waar ook andere inwoners wonen met een vergelijkbare ondersteuningsvraag. Er is sprake van deels toezicht/ deels achterwacht (op afroep beschikbaar). Afhankelijk van wat passend is voor de cliënt, is er sprake van scheiden van wonen en zorg (cliënt betaalt huur) of van intramuraal verblijf (cliënt betaalt geen huur).</p> <p>Kenmerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Begeleiding is op gezette tijden aanwezig en op afroep beschikbaar. Ongeplande hulp wordt hierdoor ook afgevangen.</li> <li>• Dagactiviteit is verplicht, aansluiting waar mogelijk bij de eigen leefomgeving.</li> <li>• Wonen en zorg zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. Als de zorg stopt (of minder intensief wordt) kan de cliënt niet blijven wonen.</li> <li>• Er is sprake van gemeenschappelijke voorzieningen, zoals bijvoorbeeld een gemeenschappelijke ruimte, wasserij of maaltijdservice.</li> </ul> <p>Voor zover het verblijf geen langdurig karakter heeft, is het gericht op het trainen van de vaardigheden die noodzakelijk zijn om (meer) zelfstandig te kunnen wonen.</p>	<p>Voor inwoners voor wie beperkt zelfstandig wonen het hoogst haalbare is of een belangrijke tussenstap naar beschut of individueel zelfstandig wonen in de wijk.</p> <p>-Geen 24/7 toezicht of hulp in de directe nabijheid nodig.  -(Redelijk) in staat om hulpbehoefte aan te geven/urgentie te bepalen.  -Vaak geen sprake van ongeplande zorgbehoefte.  Woonsituatie lijkt dit te voorkomen.</p>	<i>Nog nader aan te vullen</i>