



Concept Productenboek Jeugd & Wmo Midden-Holland

Concept 6 november 2023



Inleiding

In dit concept productenboek zijn de voorgenomen producten voor de inkoop 2025 uitgewerkt. De producten uit de contracten rond het gedwongen kader (jeugdbescherming/ jeugdreclassering, jeugdzorg Plus en forensische GGZ) zijn hierin niet opgenomen.

De productbeschrijvingen vormen de basis voor de tariefopbouw.

Het productenboek 'versie 6 november 2023' is een concept. Dit betekent dat het nog niet op alle onderdelen volledig is, maar ook dat nog wijzigingen gedaan kunnen worden. Onder andere naar aanleiding van uw reacties. Met name met het oog op de berekening van de tarieven is het van belang op korte termijn de producten aan te scherpen. Op onderdelen is het wellicht nog niet in alle beschrijvingen helder of wel of niet sprake is van harde/ minimumeisen (bijvoorbeeld bij opleiding). Ga in dat geval uit van een minimumeis.

Inhoudsopgave

Inleiding.....	2
Contract Hoog-specialistische jeugdhulp	5
Product Jeugd-ggz Crisis Behandeling	6
Product Jeugd-ggz Crisis Behandeling bij Verblijf	7
Product Ambulante Crisishulp	8
Product Behandelgroep verblijf Crisis.....	9
Product Behandeling verblijf	11
Product Behandeling verblijf 3 milieuvoorziening	13
Product Jeugd ggz behandeling hoog-specialistisch.....	15
Product Jeugd-ggz verblijf licht	17
Product Jeugd-ggz verblijf zwaar	18
Product Jeugd-ggz Verblijf zonder Overnachting (VZO)	19
Product Jeugd-ggz Geïntegreerde specialistische behandeling.....	20
Product Trajectprijs inVerbinding.....	23
Contract Wonen Jeugd & jongvolwassenen.....	24
Product Logeeropvang - Jeugd.....	25
Product Logeeropvang intensief - Jeugd.....	26
Product Gezinshuizen	27
Product Pleegzorg	30
Product Kamertraining.....	31
Product Kamertraining (KTC) instroom 18+	33
Product Kamertraining (KTC) doorstroomproduct Jeugd naar WMO	35
Contract Wonen Wmo	37
Product Overbruggingszorg BW bij crisis.....	38
Product Tijdelijk Verblijf Gewoon Thuis.....	39
Product Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht regulier	40
Product Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht Intensief	43
Product Beschut Wonen.....	46
Product Gewoon thuis (dagtarief)	49
Product Gewoon thuis intensief (dagtarief)	52
Product BW verzilverd als woonkosten Beschut Wonen.....	55
Contract Ambulant Jeugd.....	56
Product Begeleiding Jeugd.....	57
Product Begeleiding specialistisch - Jeugd.....	59
Product Individuele behandeling	61

Product Jeugdhulp diagnostiek.....	62
Product Groepsbehandeling	63
Product Groepsbehandeling zwaar.....	65
Product Groepsbehandeling Kinderdagcentrum (KDC)	67
Product Intake, Anamnese, Diagnostiek en Behandeling.....	68
Product Eenmalig consult voor medicatieadvies/ medicatiebijstelling.....	69
Product Jeugd GGZ Diagnostiek ED	70
Product Jeugd GGZ Behandeling ED	72
Product Groepsbehandeling Plus.....	73
Product Individuele behandeling MDFT	74
Product Vervoer naar Dagbehandeling	76
Contract Ambulant Wmo	77
Product Begeleiding Regulier- Wmo.....	78
Product Begeleiding Zwaar (Specialistisch) - Wmo.....	79
Product Begeleiding intensief - Wmo	81
Contract Dagbesteding Jeugd	83
Product Dagbesteding doorlopend - Jeugd	84
Product Dagbesteding ontwikkelgericht - Jeugd	86
Product Dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar) - Jeugd	88
Product OZA Pilot dagbesteding ontwikkelgericht - Jeugd.....	90
Product Vervoer naar Dagbesteding.....	91
Contract Dagbesteding & logeren Wmo.....	92
Product Logeeropvang - Wmo	93
Product Logeeropvang intensief - Wmo	94
Product Dagbesteding doorlopend - Wmo	95
Product Dagbesteding ontwikkelgericht - Wmo.....	96
Product Dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar) - Wmo	98
Product BW verzilverd als dagbesteding doorlopend	100
Product BW verzilverd als dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar)	101
Product Vervoer naar Dagbesteding.....	103
Contract Hulp bij huishouden	104
Product Hulp bij huishouden	105

Contract Hoog-specialistische jeugdhulp

Product Jeugd-ggz Crisis Behandeling

Productcode 54016

Omschrijving

GGZ-behandeling conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn voor patiënten die zich op grond van problematiek met een psychiatrische grondslag in een alarmerende situatie bevinden waarin er gevaar dreigt voor de patiënt zelf en/of diens omgeving. Het gaat daarbij om nieuwe, niet- ingeschreven patiënten, die niet onder behandeling zijn bij een GGZ-instelling.

Op de dag van aanmelding vindt psychiatrische beoordeling plaats door psychiater en SPV.

Indien er geen indicatie is voor klinische opname op vrijwillige basis/ dan wel in gedwongen kader dan volgt intensieve poliklinische behandeling (dagelijks of hoogfrequent contact met patiënt en familie) gericht op stabilisatie, monitoren van risicovolle symptomen en gedrag en nadere diagnostiek, dan wel start behandeling (psychotherapeutisch/medicamenteus) van vastgestelde psychiatrische stoornis.

Crisisbehandeling voor patiënten die wel ingeschreven zijn bij een GGZ-instelling en in crisis komen, wordt geleverd door de eigen behandelaar samen met de psychiater van de betreffende instelling.

Beoogd resultaat

Het risicovolle gedrag en bijbehorend gevaar dat voortkomt vanuit de psychiatrische stoornis is zo snel mogelijk geweken.

Doelgroep

Volgt nog

Bijzonderheden

- Aanvullende eisen:
 - o Zo spoedig mogelijk het uitstroomperspectief bepalen en benodigde voorbereidingen in gang zetten
 - o Opdrachtnemer zorgt voor opvolging (nazorg) en een warme overdracht na een (crisis)interventie.

Opleiding

Volgt nog

Product Jeugd-ggz Crisis Behandeling bij Verblijf

Productcode 54017

Omschrijving

Verblijfszorg bedoeld voor een jeugdige die zich op grond van problematiek met een psychiatrische grondslag in een acuut onveilige situatie bevindt waarin er gevaar dreigt voor de patiënt zelf en/of diens omgeving. De acute situatie maakt direct ingrijpen noodzakelijk teneinde direct gevaar voor de persoon of de omgeving af te wenden. Het is niet mogelijk de patiënt op reguliere wijze te behandelen. Het gaat daarbij om nieuwe, niet- ingeschreven patiënten, die niet onder behandeling zijn bij een GGZ-instelling.

Aanbieders met wie afspraken worden gemaakt voor de Diensten Verblijf (54005 en 54006) dienen in geval van crisis opnames te accepteren. Plaatsing in geval van Verblijf bij crisis dient, nadat daartoe is gevraagd, zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 24 uur plaats te vinden.

Beoogd resultaat

- Het risicovolle gedrag en bijbehorend gevaar dat voortkomt vanuit de psychiatrische stoornis zijn geweken;
- Het zoveel mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen die geleid hebben tot de crisis;
- Afschalen naar een lichtere vorm van hulpverlening: reguliere Jeugd GGZ-verblijf, Jeugd GGZ-dagbehandeling, dan wel ambulante zorg.

Doelgroep

Tekst volgt

Bijzonderheden

- Aanvullende eisen:
 - Zo spoedig mogelijk het uitstroomperspectief bepalen en benodigde voorbereidingen in gang zetten
 - Opdrachtnemer zorgt voor opvolging (nazorg) en een warme overdracht na een (crisis)interventie.

Opleiding

Tekst volgt

Product Ambulante Crisishulp

Productcode 46A01

Omschrijving

In geval van een crisissituatie kan ambulante crisishulp worden ingezet zodat de jeugdige thuis kan blijven wonen. Er is sprake van intensieve inzet van een pedagogisch medewerker (hbo). Bij deze hulp is ook een gedragswetenschapper betrokken. Doel is het stabiliseren van de situatie. Onder ambulante crisishulp vallen diensten zoals ambulante spoedhulp (ASH) en Families First (FF). Deze dienst heeft een hoge onregelmatigheidstoeslag door veel werkuren 's avonds en in het weekend. Hiernaast zijn medewerkers voor het leveren van deze hulp aanvullend opgeleid.

Definitie crisis

Er is sprake van crisis bij een plotselinge, ernstige ontregeling (in fysieke, sociale en psychische gesteldheid van de cliënt of van de omgeving) met als gevolg het ontstaan van een acuut onhoudbare situatie in het thuismilieu of de woonsituatie van de cliënt.

Beoogd resultaat

Door de inzet van Jeugdhulp crisis worden de jeugdige en het gezin ondersteund bij het verhelderen van de problematiek en de hulpvraag bij het werken aan de vermindering van urgente veiligheidsrisico's en bij het stabiliseren van de spoedeisende opvoedproblemen, zodat de veiligheid wordt hersteld en gewaarborgd. Tevens wordt/worden het kind en/of het gezin begeleid naar passende vervolghulp.

Doelgroep

Gezinnen met een acute ernstige verstoring van het alledaags functioneren van het gezin als gevolg van opvoedproblemen en/of complexe (multi-)problematiek, waarbij tevens sprake kan zijn van zorgmijding. Het gaat enerzijds om ernstige gedragsproblemen bij de jeugdige, anderzijds om problemen tussen ouder(s) en kinderen die van grote impact zijn op de jeugdige.

Bijzonderheden

- **Duur traject:** Ambulante crisishulp kan maximaal 6 weken worden ingezet.
- **Aanvullende eisen:**
 - De inzet van ambulante crisishulp vindt zo snel mogelijk, maar in ieder geval binnen 24 uur plaats
 - Onder ambulante crisishulp valt ambulante spoedhulp (ASH) en Families First (FF). Medewerkers zijn hiervoor getraind.
 - Deze dienst heeft hoge onregelmatigheidstoeslag door veel werkuren 's avonds en in het weekend
 - Zo spoedig mogelijk het uitstroomperspectief bepalen en benodigde voorbereidingen in gang zetten
 - Opdrachtnemer zorgt voor opvolging (nazorg) en een warme overdracht na een (crisis)interventie.

Opleiding

Er is sprake van intensieve inzet van een pedagogisch medewerker (hbo), ernaast zijn medewerkers voor het leveren van deze hulp aanvullend opgeleid. Bij deze hulp is ook een gedragswetenschapper betrokken.

Product Behandelgroep verblijf Crisis

Productcode 46A03

Omschrijving

De behandelgroep crisis is voor kinderen die op het moment van de crisis niet bij anderen in de omgeving terecht kunnen. Er wordt zo snel mogelijk een plan van aanpak gemaakt, om de veiligheid in het gezin te herstellen en verergering van de situatie te voorkomen. Ook wordt Ambulante Spoedhulp ingezet en onderzocht wat nodig is voor veiligheid op lange termijn. Het kind gaat zo snel als mogelijk en zodra dat verantwoord is weer naar huis.

De regio vindt het belangrijk om zoveel mogelijk ambulante crisishulp in te zetten als alternatief voor residentiële crisisplaatsingen. De opdracht aan aanbieder(s) is dan ook eerst te kijken naar afgeschaalde vormen van crisiszorg, alvorens residentiële crisiszorg in te zetten. In geval van crisis vindt de plaatsing zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 24 uur plaats. Om het verkorten van een crisisplaatsing en terugplaatsen naar eigen gezin of netwerk te bevorderen, kan er gedurende de crisisplaatsing aanvullend op het verblijf Ambulante crisishulp worden ingezet. Er kan sprake zijn van een verblijf van een aantal dagen per week tot de hele week. In een behandelgroep zijn altijd medewerkers op de groep aanwezig. Hiernaast wordt standaard groepsbehandeling geleverd aan de jeugdigen in de groep. Gemiddeld wordt in een behandelgroep 10 uur groepsbehandeling per week geleverd. Dit vindt vaak in de namiddag of avond plaats.

Doelgroep

Er is sprake van crisis bij een plotselinge, ernstige ontregeling (in fysieke, sociale en psychische gesteldheid van de cliënt of van de omgeving) met als gevolg het ontstaan van een acuut onhoudbare of onveilige situatie in het thuismilieu of de woonsituatie van de cliënt. De dienst Behandelgroep verblijf bestaat uit de volgende elementen:

- Bed, bad, brood;
- Toezicht;
- Begeleiding;
- Groepsbehandeling 10 uur per week.

Beoogd resultaat

- Terugkeer naar eigen gezin, netwerk of passende perspectiefplek zoals bijvoorbeeld gezinsvervangende woonplek
- Stabiliseren crisissituatie
- Ambulante crisishulp in plaats van residentieel

Doelgroep

Er is sprake van crisis bij een plotselinge, ernstige ontregeling (in fysieke, sociale en psychische gesteldheid van de cliënt of van de omgeving) met als gevolg het ontstaan van een acuut onhoudbare situatie in het thuismilieu of de woonsituatie van de cliënt. In geval van crisis vindt de plaatsing zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen 24 uur plaats.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: n.t.b.
- Duur traject: Een crisisplaatsing duurt maximaal 6 weken en kan eenmalig verlengd worden met nogmaals 6 weken. Crisisplaatsingen duren maximaal 3 maanden.

Aanvullende eisen

- De regio vindt het belangrijk om zoveel mogelijk ambulante crisishulp in te zetten als alternatief voor residentiële crisisplaatsingen. De opdracht aan aanbieder(s) is dan

ook eerst te kijken naar afgeschaalde vormen van crisiszorg, alvorens residentiële crisiszorg in te zetten. In een behandelgroep zijn altijd medewerkers op de groep aanwezig. Hiernaast wordt standaard groepsbehandeling geleverd aan de jeugdigen in de groep. Gemiddeld wordt in een behandelgroep 6,5 uur groepsbehandeling per week geleverd. Dit vindt vaak in de namiddag of avond plaats. De hulp die geleverd wordt is vergelijkbaar met een reguliere plaatsing zoals beschreven onder de dienst Behandelgroep verblijf. Iedere jeugdige in een behandelgroep heeft een individuele “mentor”. De inzet van deze mentor valt onder de dienst Behandelgroep verblijf en wordt niet gezien als aanvullende individuele behandeling. Leeftijd heeft in principe geen invloed op plaatsing.

- Beschikbaarheid plaatsen wanneer nodig, ook op piekmomenten
- Zo spoedig mogelijk het uitstroomperspectief bepalen en benodigde voorbereidingen in gang zetten
- Opdrachtnemer zorgt voor opvolging (nazorg) en een warme overdracht na een (crisis)interventie.

Opleiding

De begeleiding en behandeling wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van mbo niveau 3 tot en met hbo. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op mbo-opleidingsniveau, onder supervisie van een professional met hbo-opleidingsniveau. Ondersteuning kan worden geboden door een multidisciplinair team van behandelaren.

Product Behandeling verblijf

Productcode 43A07

Omschrijving

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige in een residentiële voorziening en de behandeling en/of de begeleiding wordt geboden in een veilige omgeving. Er kan sprake zijn van een verblijf van een aantal dagen per week tot de hele week. Op deze wijze draagt het verblijf bij aan het oplossen van de ontstane problemen in de eigen omgeving van de jeugdige, zodat een terugkeer naar huis of de eigen/directe omgeving mogelijk is.

Het verblijf is gericht op de behandeling van specifieke (gedrags-)problemen, waarbij verblijf noodzakelijk is (bijvoorbeeld in verband met veiligheid). Bij behandelgroepen gaat het om opvoeding, behandeling, veiligheid en aandacht voor en ontwikkeling van de jeugdige. In een behandelgroep zijn altijd medewerkers op de groep aanwezig. Hiernaast wordt standaard groepsbehandeling geleverd aan de jeugdigen in de groep. Gemiddeld wordt in een behandelgroep 10 uur groepsbehandeling per week geleverd. Dit vindt vaak in de namiddag of avond plaats. Naast groepsbehandeling die standaard wordt geleverd bij een behandelgroep vindt soms individuele behandeling welke systemisch kan worden ingezet om terugkeer naar huis te bevorderen. Aangezien de intensiteit van deze individuele behandeling verschilt, wordt dit aanvullend beschikt.

Iedere jeugdige in een behandelgroep heeft een individuele 'mentor'. De inzet van deze mentor valt onder de dienst Behandelgroep verblijf en wordt niet gezien als aanvullende individuele behandeling. Leeftijd heeft in principe geen invloed op groepsaantallen.

De dienst Behandelgroep verblijf bestaat uit de volgende elementen:

- Bed, bad, brood;
- Toezicht;
- Begeleiding;
- Groepsbehandeling 10 uur per week.

Beoogd resultaat

- Terugkeer naar een passende omgeving van school, oorspronkelijke thuissituatie of gezinsvervangende woon- of perspectiefplek
- Het bieden van een veilige leefomgeving en passend behandelklimaat
- Mogelijk maken van afschaling naar ambulante behandeling in thuissituatie of op school.

Doelgroep

De jeugdige heeft als gevolg van een (vermoeden) van (licht) verstandelijke beperking, of als gevolg van psychische problemen, of door problemen thuis (gedrags)problemen. Er kan sprake zijn van veiligheidsrisico's voor de jeugdige zelf en voor zijn omgeving.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: ntb
- Duur traject: Uitgangspunt is dat een plaatsing in een behandelgroep maximaal 9 tot 12 maanden duurt.

Aanvullende eisen

- De jeugdige verblijft hierbij volledig (24-uur) in het behandelcentrum.
- Door de jeugdhulpverlener wordt contact onderhouden met de ouder(s)/thuisituatie, de school van de jeugdige en met bijvoorbeeld de gezinsvoogd, het maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen. Opdrachtgever werkt actief mee aan een zorgvuldige terugkeer naar een passende omgeving

Opleiding

Volgt nog

Product Behandeling verblijf 3 milieuvoorziening

Productcode 43A38

Omschrijving

Het 24-uurs verblijf van de jeugdige met orthopedagogisch klimaat 24-uurs verblijf met orthopedagogisch klimaat bedoeld voor kinderen en jongeren met de leeftijd van 6 tot en met 18 jaar met een licht verstandelijke beperking en zeer ernstige psychosociale, emotionele en gedragsproblemen. Deze jongeren hebben negatief gedrag ontwikkeld wat zich kan uiten in agressief of dreigend gedrag, woede- en paniekaanvallen, zelfverminking en seksueel grensoverschrijdend gedrag. Zij hebben zeer intensieve begeleiding en ondersteuning nodig en moeten beschermd worden tegen zichzelf en hun omgeving. De 3 milieuvoorziening bestaat uit een combinatie van onderwijs, behandeling en verblijf. Het gedrag van deze jongeren maakt intensief toezicht noodzakelijk.

Binnen de 3 milieuvoorziening krijgen jongeren een zeer intensieve behandeling op locatie. Hiernaast wordt standaard groepsbehandeling geleverd aan de jeugdigen in de groep. Gemiddeld wordt in een behandelgroep X uur groepsbehandeling per week geleverd. Zeer intensief betekent dat het kind 24 uur per dag toezicht krijgt van de begeleiders en dat directe begeleiding beschikbaar is.

De dienst Behandelgroep verblijf bestaat uit de volgende elementen:

- Bed, bad, brood;
- Toezicht;
- Begeleiding;
- Groepsbehandeling X uur per week
- Onderwijs;

Beoogd resultaat

- Terugkeer naar een passende omgeving van school, oorspronkelijke thuissituatie of gezinsvervangende woon- of perspectiefplek
- Het bieden van een veilige leefomgeving en passend behandelklimaat
- Mogelijk maken van afschaling naar ambulante behandeling in thuissituatie of op school.

Doelgroep

Een 3 Milieuvoorziening is bedoeld voor kinderen en jongeren met de leeftijd van 6 tot en met 18 jaar met een licht verstandelijke beperking en zeer ernstige psychosociale, emotionele en gedragsproblemen waarbij de veiligheid in het geding is. Deze jongeren hebben negatief gedrag ontwikkeld wat zich kan uiten in agressief of dreigend gedrag, woede- en paniekaanvallen, zelfverminking en seksueel grensoverschrijdend gedrag.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Nader te bepalen
- Duur traject: Uitgangspunt is dat een plaatsing in een behandelgroep maximaal 9 tot 12 maanden duurt.
- Aanvullende eisen
 - o De jeugdige verblijft hierbij volledig (24-uur) in het behandelcentrum.

- Door de jeugdhulpverlener wordt contact onderhouden met de ouder(s)/thuissituatie, de school van de jeugdige en met bijvoorbeeld de gezinsvoogd, het maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen.
- Opdrachtgever werkt actief mee aan een zorgvuldige terugkeer naar een passende omgeving

Opleiding

- De begeleiding wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van mbo-niveau 3 tot en met hbo. Het zwaartepunt ligt bij de inzet op de functiemix van mbo- en hbo-opleidingsniveau.
- De behandeling wordt geboden door een multidisciplinair team van behandelaren.
- Naast dit product kan geen andere vorm van begeleiding of behandeling gedeclareerd worden met uitzondering van GGZ-behandeling.

Product Jeugd ggz behandeling hoog-specialistisch

Productcode 54003

Omschrijving

GGZ-behandeling op grond van een DSM 5-benoemde stoornis conform professionele standaarden die binnen de sector gebruikelijk zijn voor patiënten met complexe problematiek zoals blijkt uit:

- Een hoge mate van ernst en/of comorbiditeit en/of complicaties zoals wordt vastgesteld in de tweede lijn, en/of;
- Onvoldoende respons op gespecialiseerde behandeling in de tweede lijn;
- Zeldzame (combinaties van) aandoeningen waarvoor de richtlijnen nog geen soelaas bieden en/of;
- Problemen die complexe interventies of kennis vereisen. De behandeling omvat ook de diagnostiek benodigd om kwaliteit en effectiviteit van de opvolgende stappen in de behandeling te kunnen bepalen.

Beoogd resultaat

Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien. Dat omvat onder meer:

- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïciditeit) als de indirecte gevolgen (sociale schade)
- Voorkomen van terugval en recidieven
- Zo spoedig mogelijke afschaling naar Generalistische Basis GGZ of behandeling door huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het Sociaal Team of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding.
- Na het behandeltraject weten jeugdige, ouders en andere betrokkenen, als bijvoorbeeld het onderwijs, en sportvereniging adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn/haar ontwikkeling te stimuleren.
- Versterken van het netwerk van de cliënt zodat de cliënt duurzaam wordt ondersteund.
- In voorkomende gevallen verzorgen van de zorgcoördinatie (tenminste als de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Doelgroep

Patiënten met hoog-complexe problematiek volgens de standaarden zoals in de DSM-5 genoemd op GGZ -gebied.

Aanvullende eisen

Behandeling Hoog-Specialistisch wordt geboden door een aanbieder die voor deze afdeling specifiek is verbonden aan een academisch centrum en/of beschikt over het TOP GGZ keurmerk van de Stichting Topklinische GGZ. Deze voorwaarde geldt niet voor hoog-specialistische forensische jeugd-GGZ. Daarvoor geldt de voorwaarde dat de aanbieder deze forensische zorg middels een geaccrediteerde methodiek/evidence based biedt. De aanbieder past systematische periodieke effect-evaluaties toe om inzicht te verkrijgen in de behandelresultaten (effectmeting) en stelt die op verzoek beschikbaar aan gemeenten. De aanbieder levert regionaal een aantoonbare bijdrage aan

kennisverspreiding over de patiëntengroep waarin hij is gespecialiseerd en is m.b.t. zijn specifieke deskundigheid beschikbaar voor consultatie door regionale aanbieders en sociaal teams.

Opleiding

Bij Behandeling Hoog-Specialistisch ligt binnen de functiemix het zwaartepunt bij de inzet van professionals met een opleiding op WO-niveau. De medisch specialist wordt voor een groter gedeelte van de behandel tijd betrokken dan bij Behandeling Specialistisch het geval is.

Regiebehandelaar kan zijn:

- (kinder- en jeugd) Psychiater;
- (kinder- en jeugd) Psychotherapeut;
- Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
- De GZ-psycholoog of Orthopedagoog generalist NVO kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

De Regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het behandelingsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor de vastlegging van de daadwerkelijk verleende zorg. De aanbieder kan aantoonbaar maken dat vanuit het perspectief van de cliënt en eventuele andere betrokken hulpverleners rond de cliënt en het netwerk de volgende elementen worden benadrukt:

- Bij de intake legt de zorgaanbieder vast wie verantwoordelijk is voor de patiënt/cliënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar.
- De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose waarbij de patiënt/cliënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de patiënt/cliënt.
- De regiebehandelaar stelt het behandelplan vast, nadat instemming van de patiënt/cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan.
- De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.
- De regiebehandelaar bespreekt met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.
- Mocht de patiënt/cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de patiënt/cliënt. Medebehandelaars zijn bevoegd en bekwaam om een zelfstandige rol in het behandelproces uit te voeren.

Product Jeugd-ggz verblijf licht

Productcode 54005

Omschrijving

Verblijfszorg bedoeld voor ggz-patiënten met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de noodzakelijke behandeling te kunnen bieden. De nadruk ligt op het bieden van structuur. Als gevolg van de wisselende zelfredzaamheid is permanente begeleiding en permanent (opvoedkundig) toezicht noodzakelijk. De patiënt verblijft meestal tijdens de gehele duur van de behandeling in de kliniek. In het kader van het behandelplan is het mogelijk dat hij tijdens de verblijfsperiode enkele dagen naar huis gaat en geen gebruik maakt van de verblijfsfaciliteiten. Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een groot gedeelte van de jeugdigen van toepassing. Patiënten verblijven voor een belangrijk deel in een gesloten setting, beschermend en beveiligd, waarbij het grootste deel van de jeugdigen zich niet aan het toezicht kan onttrekken.

Beoogd resultaat

Noodzakelijke behandeling kan (weer) worden geboden in een ambulante setting.

Doelgroep

Kinderen en jongeren met ggz problematiek met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is en de meeste van deze kinderen onder voortdurend toezicht staan.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Differentiëren
- Duur traject: max 7 etmalen per week, max 6 maanden.
- Aanvullende eisen: Aanbieders met wie afspraken worden gemaakt voor de Diensten Verblijf (54005 en 54006) dienen in geval van crisissen opnames te accepteren.

Opleiding

- Zie opleidingseisen als bij hoog-specialistisch. Daarnaast voor groepskrachten passende opleiding waarmee de behandeling van de jongere adequaat wordt geborgd.
- Ten minste volgens de standaardnormen van de Nederlandse GGZ.

Product Jeugd-ggz verblijf zwaar

Productcode 54006

Omschrijving

Verblijfszorg bedoeld voor GGZ-patiënten met een zeer intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is om de noodzakelijke behandeling te kunnen bieden. De nadruk ligt op het bieden van structuur. Als gevolg van forse beperkingen in de zelfredzaamheid is er volledige overname van zorg en permanent toezicht noodzakelijk. In het algemeen is sprake van intensieve begeleiding met continu (opvoedkundig) toezicht. Jeugdigen verblijven doordeweeks en in het weekend in de kliniek. Vrijheid beperkende maatregelen zijn op een groot gedeelte van de jeugdigen van toepassing. Het betreft een gesloten setting, zwaarbeveiligd, waarbij het grootste deel van de jeugdigen de setting niet mag verlaten en waarbij het grootste deel van de jeugdigen zich niet aan het toezicht kan onttrekken.

Beoogd resultaat

Noodzakelijke behandeling kan (weer) worden geboden in een ambulante setting.

Doelgroep

Kinderen en jongeren met ggz problematiek met een zeer intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waardoor er een noodzaak tot opname is. Er zijn forse beperkingen in de zelfredzaamheid, kinderen staan onder voortdurend toezicht.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Differentiëren
- Duur traject: max 7 etmalen per week, max 6 maanden
- Aanvullende eisen: Veelal gesloten setting

Opleiding

Zorgaanbieder werkt volgens de normen van de Nederlandse GGZ.

Regiebehandelaar kan zijn:

- (kinder- en jeugd) Psychiater;
- (kinder- en jeugd) Psychotherapeut;
- Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
- De GZ-psycholoog of Orthopedagoog generalist NVO kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

Product Jeugd-ggz Verblijf zonder Overnachting (VZO)

Productcode 54007

Omschrijving

Bij deze patiëntengroep is een klinisch verblijf met overnachting niet noodzakelijk, maar voortgezette intensieve psychiatrische behandeling in de instelling wel. Tijdelijk worden meerdere behandelingen gedurende de dag aangeboden waarbij spreiding over de dag noodzakelijk is. Vanwege de intensiteit van deze medisch noodzakelijke behandelmomenten is aanvullende begeleiding noodzakelijk om het verhoogde risico op ontregeling te beperken, dan wel adequate maatregelen te nemen zodat de psychiatrische behandeling en de stabilisatie van psychische functies succesvol kunnen verlopen. De psychiatrische stoornis heeft de sociale redzaamheid en dagritme ontregeld en begeleidde dag structuur is voorwaarde voor een succesvolle psychiatrische behandeling en stabilisatie van psychische functies. Het risico van terugval naar verblijf met overnachting is aanwezig. Als onderdeel van het behandelplan is naast behandeling ook begeleiding noodzakelijk ten aanzien van cognitieve/psychische functies. Dit speelt met name bij herstel van de zelfzorg, concentratie, geheugen en denken, motivatie en het psychosociaal welbevinden.

Beoogd resultaat

Afschaling naar ambulante behandeling. In voorkomende gevallen verzorgen van de coördinatie (als de zorgaanbieder de enige/ eerste jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Doelgroep

Kinderen en jongeren met ggz problematiek met een intensieve verstoring in het psychiatrisch ziektebeeld (psychisch, sociaal en somatisch functioneren), waarbij dag- en nachtritme zijn ontregeld en beperkingen in de zelfredzaamheid vragen om meerdere behandelingen gedurende de dag. Klinische opname 's nachts is niet nodig, maar stevige behandeling door beperkingen in zelfredzaamheid wel.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Differentiëren
- Duur traject: max 7 etmalen per week, max 6 maanden
- Aanvullende eisen: Zorgaanbieder werkt volgens de normen van de Nederlandse GGZ. De eisen zoals gesteld aan de GGZ door de Nederlandse Zorgautoriteit.

Opleiding

Eisen ten minste SKJ of Big-geregistreerd.

Regiebehandelaar kan zijn:

- (kinder- en jeugd) Psychiater;
- (kinder- en jeugd) Psychotherapeut;
- Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
- De GZ-psycholoog of Orthopedagoog generalist NVO kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.

Product Jeugd-ggz Geïntegreerde specialistische behandeling

Productcode 54102

Omschrijving

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Er is sprake is van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie. Ondersteuning door de huisarts of de praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH/J-er), het jeugdteam en/of behandeling in de Basis Jeugd-GGZ of Specialistische Jeugd-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van Geïntegreerde Specialistische Jeugd GGZ noodzakelijk is. Een behandeltraject begint met intake en diagnostiek. Het behandeltraject wordt afgesloten als de behandeling van de patiënt eindigt en/of overdracht van behandeling mogelijk is.

Regiebehandelaar kan zijn:

- (kinder- en jeugd) Psychiater;
- (kinder- en jeugd) Psychotherapeut;
- Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
- De GZ-psycholoog kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.
- Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog.

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het behandelingsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor de vastlegging van de daadwerkelijk verleende zorg.

Bij ggz-instellingen worden behandelingen binnen de gespecialiseerde ggz gegeven vanuit multidisciplinaire teams. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van dit team. Als regiebehandelaar kunnen de volgende zorgverleners worden ingezet:

- (Kinder- en Jeugd) Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut
- Klinisch neuropsycholoog
- Verpleegkundig specialist ggz
- GZ-psycholoog
- BIG Geregistreerd Orthopedagoog Generalist
- Indien de hoofddiagnose verslaving en/of gokproblematiek betreft: de verslavingsarts. Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog.

De aanbieder kan aantoonbaar maken dat vanuit het perspectief van de cliënt en eventuele andere betrokken hulpverleners rond de cliënt en het netwerk de volgende elementen worden benadrukt:

- Bij de intake legt de zorgaanbieder vast wie verantwoordelijk is voor de patiënt/cliënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar.
- De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose waarbij de patiënt/cliënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de patiënt/cliënt.

- De regiebehandelaar stelt het behandelplan vast, nadat instemming van de patiënt/cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan.
- De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.
- De regiebehandelaar bespreekt met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.
- Mocht de patiënt/cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de patiënt/cliënt.
- Medebehandelaars zijn bevoegd en bekwaam om een zelfstandige rol in het behandelproces uit te voeren. Deze kennen ten minste een hbo-opleidingsniveau.

Beoogd resultaat

Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien. Dat omvat onder meer:

- Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade)
- Voorkomen van terugval en recidieven
- Zo spoedig mogelijke afschaling, bijvoorbeeld richting Generalistische Basis GGZ, Jeugd- en Opvoedhulp, behandeling door huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het Sociaal Team of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding.
- Na het behandeltraject weten jeugdige, ouders en andere betrokkenen, als bijvoorbeeld het onderwijs, en sportvereniging adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn/haar ontwikkeling te stimuleren.
- Versterken van het netwerk van de cliënt zodat de cliënt duurzaam wordt ondersteund.
- In voorkomende gevallen verzorgen van de zorgcoördinatie (tenminste als de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

Doelgroep

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Er is sprake van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er is sprake van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie. Ondersteuning door de huisarts of de praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH/J-er), het jeugdteam en/of behandeling in de Basis Jeugd-GGZ of Specialistische Jeugd-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van Geïntegreerde Specialistische Jeugd GGZ noodzakelijk is.

Aanvullende eisen

Zowel de geïntegreerde specialistische diagnostiek als de geïntegreerde specialistische behandeling worden geboden door een geïntegreerde GGZ-instelling die voldoet aan de volgende criteria:

De instelling:

- biedt integrale behandeling op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie conform vastgestelde kwaliteitsstandaarden
- biedt specialistische behandeling door middel van FACT en Evidenced based Family Therapy, gecertificeerd conform de standaarden in de sector o biedt verplichte zorg conform de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg pagina 2
- is een erkend opleidingsinstituut voor opleidingen als GZ-psycholoog, Psychiater, KP o faciliteert het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie.

Opleiding

De diagnostiek wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van wo tot en met Medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van wo+-opleidingsniveau. De Medisch specialist wordt voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken. • De behandeling vindt altijd plaats onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar. • De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het ondersteuningsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor het vastleggen van de daadwerkelijk verleende zorg. • De regiebehandelaar kan bij zijn behandeling ondersteund worden door medebehandelaars. Deze kennen ten minste een hbo-opleidingsniveau. • Interventies voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk. De meest recente door Zorgverzekeraars Nederland opgestelde circulaire Therapieën GGZ is daarbij richtinggevend

Product Trajectprijs inVerbinding

Productcode **NIEUW PRODUCT**

Omschrijving

Vanuit het team InVerbinding wordt geïnvesteerd in het netwerk van een jongere om hem/haar te ondersteunen en werkt gelijkwaardig samen met het gezin en professionals. Het team beschikt over expertise op het gebied van jeugd- en opvoedhulp, (licht) verstandelijke beperking, kinder- en jeugdpsychiatrie, verslaving en systeemtherapie. De expertises die nodig zijn worden onderdeel van de hulp die het team samen met het netwerk biedt aan de jongere. Op deze manier biedt het team hulp op maat, vanuit een intersectoraal team met inzet van netwerk.

Beoogd resultaat

Het uiteindelijke doel van InVerbinding is om een duurzame samenwerking te realiseren tussen gezinsleden en hun netwerk en waar nodig hulpverlening. Waar de hulpverlening stopt, blijft de JIM actief in het leven van een jongere en gezin en draagt bij aan veilig thuis opgroeien, ook in complexe opvoedsituaties.

Doelgroep

Jongeren in de leeftijd tussen de 12 en 18 jaar:

- waarbij er sprake is van complexe problematiek en / of een dreigende uithuisplaatsing;
- waarbij sprake is van (een vermoeden van) onveiligheid;
- waarbij de reguliere hulp onvoldoende resultaat heeft gehad;
- waarbij de gezinsleden en/of de verwijzer regelmatig aangeeft dat er sprake is van een crisisachtige situatie zonder dat de acute veiligheid in het geding is.

Bijzonderheden

- Duur traject: Minimaal 9 weken, maximaal 52 weken

Aanvullende eisen

Volgt nog

Opleiding

Volgt nog

Contract Wonen Jeugd & jongvolwassenen

Product Logeeropvang - Jeugd

Productcode 44A09

Omschrijving

Logeren als zorgvorm is een vorm van respijtzorg. De zorg wordt tijdelijk overgenomen waardoor de mantelzorger even ontlast wordt van haar of zijn taak. Het is aanvullend op noodzakelijke zorg en ondersteuning die al in de thuissituatie wordt geboden, het vervangt deze zorg en ondersteuning niet.

Logeeropvang wordt alleen toegewezen als het noodzakelijk is dat degene die mantelzorg of gebruikelijke zorg levert tijdelijk wordt ontzien en logeren in het sociale netwerk niet mogelijk is. Logeeropvang is bedoeld voor zorgvragers met een beperking die aansturing nodig maakt en toezicht noodzakelijk. De zorgintensiteit is zodanig dat de cliënt kan meedraaien in (een structuur van) groepen. Om de juiste begeleiding te kunnen bieden is inzet of ondersteuning door een gedragswetenschapper niet noodzakelijk. De zorgvrager heeft geen indicatie Wlz.

Beoogd resultaat

Dankzij logeeropvang krijgen mantelzorgers even rust en tijd om de dingen te doen waar ze anders niet aan toekomen door de zorgverlening aan hun naaste. Logeeropvang draagt ertoe bij dat een zorgvrager thuis de zorg en ondersteuning kan krijgen die hij/zij nodig heeft.

Doelgroep

- Is bedoeld voor zorgvragers met een beperking die aansturing nodig maakt en toezicht noodzakelijk.
- De zorgintensiteit is zodanig dat de cliënt kan meedraaien in (een structuur van) groepen.
- Om de juiste begeleiding te kunnen bieden is inzet of ondersteuning door een gedragswetenschapper niet noodzakelijk;
- De zorgvrager heeft geen indicatie Wlz;
- Individuele begeleiding kan nodig zijn, maar is dan gericht op praktische doelen (bv ondersteuning bij tandenpoetsen).

Bijzonderheden

- Duur traject: Maximaal 3 etmalen per week, 156 etmalen per jaar. Mag ook bijvoorbeeld afgegeven worden voor elk weekend komend half jaar.
- Aanvullende eisen: Om de juiste begeleiding te kunnen bieden is inzet of ondersteuning door een gedragswetenschapper niet noodzakelijk;

Opleiding

N.v.t.

Product Logeeropvang intensief - Jeugd

Productcode 44A45

Omschrijving

Logeeropvang intensief is bedoeld voor zorgvragers met een beperking die frequente aansturing noodzakelijk maakt. 24 uur per dag zorg in de nabijheid is een voorwaarde.

De zorgintensiteit is zodanig dat gedurende de dag geregeld individuele aandacht nodig is.

Begeleiders worden geadviseerd door een gedragswetenschapper.

De zorgvrager heeft geen indicatie Wlz.

Beoogd resultaat

Doordat de mantelzorger even van zijn verantwoordelijkheid wordt ontlast, is hij in staat de rest van de week dagelijkse zorg en ondersteuning te blijven bieden. Cliënten kunnen daardoor duurzaam in de thuissituatie verblijven.

Doelgroep

Logeeropvang Intensief is bedoeld voor:

- zorgvragers met een beperking die frequente aansturing noodzakelijk maakt;
- 24 uur per dag zorg in de nabijheid is een voorwaarde. 24 uur per dag zorg in de nabijheid betekent: Zorg en toezicht zijn weliswaar gedurende de hele dag in de nabijheid nodig, maar daarbij is geen permanente actieve observatie nodig. Het gaat dus om een vorm van beschikbaarheid van zorg die voor een groot deel bestaat uit meer passief toezicht. De zorg is echter wel nodig op zowel geplande als ongeplande zorgmomenten;
- De zorgintensiteit is zodanig dat gedurende de dag geregeld individuele aandacht nodig is;
- De zorgvrager heeft geen indicatie Wlz.

Bijzonderheden

- Aanvullende eisen: Begeleiders worden geadviseerd door een gedragswetenschapper.

Opleiding

N.v.t.

Product Gezinshuizen

Productcode 44A08

Omschrijving

Gezinshuizen zijn kleinschalige woonvormen met begeleiding waar één of meerdere jeugdigen (meestal 3 tot 6) tussen de 0 en 23 jaar opgenomen worden in het eigen gezin van de gezinshuisouder(s). Een gezinshuis is vaak een 'normaal' gezin in een normale wijk.

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.

De regio onderscheidt drie vormen van gezinshuizen conform de definitie van NJI, gericht op wonen, crisis en behandeling:

- 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.
- Gezinshuizen als hulpvariant; kortdurende acute opvang, vaak in crisissituatie. Er is nog zicht op het herstellen van de oorspronkelijke gezinssituatie.
- 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.

Beoogd resultaat

Jeugdigen moeten zoveel mogelijk in een normale gezinssituatie kunnen opgroeien. Deze beweging wil de regio ondersteunen waar het kan. Gezinshuizen voorzien in waardevolle kleinschalige hulpverleningsvorm voor de jeugdige op het moment dat jongeren niet mogelijk is in een pleeggezin te wonen. Belangrijke meerwaarde van het opgroeien in een gezinshuis ten opzichte van plaatsing in een residentiële instelling:

- de meer individuele benadering van de jeugdige;
- minder hospitalisering door een grotere deelname aan het dagelijkse maatschappelijk leven;
- meer overzichtelijkheid, kleinschaligheid;
- minder stigmatisering;
- minder agressie;
- minder ordeproblemen;
- het kunnen opdoen van gezinservaringen

Doelgroep

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. Deze jeugdigen kunnen gebruik maken van gezinshuizen.

Gezinshuis 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 opvoeden gezinssituatie.

Gezinshuis als hulpvariant: Jeugdigen bevinden zich in een kortdurende crisissituatie waarbij herstel van de oorspronkelijke gezinssituatie (of pleegzorg) mogelijk is.

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. Jeugdigen met een behandelvraag die in een gezinsstructuur kunnen functioneren.

Bijzonderheden

- **Groepsgrootte**

Een gezinshuis bestaat uit 3 tot 6 jeugdigen. Maximaal 6 jeugdigen per gezinshuis.

Gezinsgroep:

Er kan in uitzonderingssituaties sprake zijn van redenen om uitbreiding toch toe te staan, we spreken dan van een gezinsgroep. T.a.v. deze eventuele uitbreiding van het aantal plaatsen hanteert de regio de volgende kwaliteitseisen:

- Het totaal aantal kinderen is niet groter dan 8, daarbij inbegrepen het aantal inwonende eigen kinderen jonger dan 18 jaar.
- Bij een aanleunwoning kan er bij zowel het hoofdhuis als de aanleunwoning niet worden uitgebreid naar meer dan 6 kinderen (voor aanleunwoning zie ook het kopje “De regionale kwaliteitseisen bij het openen van een nieuw gezinshuis (nevenvestiging of aanleunwoning)). Uitbreiding tot 8 kinderen is mogelijk, mits het totaal aantal kinderen in het hoofdhuis en de aanleunwoning samen de 12 niet te boven gaat.
- Bij uitbreiding van het aantal plaatsen wordt het contractmanagementteam om toestemming gevraagd middels een uitbreidingsplan. Dit uitbreidingsplan is ook afgestemd en expliciet akkoord bevonden door de gedragswetenschapper, zorgaanbieder en/of franchiseorganisatie.
- In het uitbreidingsplan is ten minste opgenomen hoe de kwaliteit en veiligheid wordt gewaarborgd voor alle kinderen, dus ook voor de eigen inwonende kinderen. Leidraad voor dit plan is het Need-Responsivity-model (bijlage 1 Kwaliteitscriteria Gezinshuizen).
- Bij uitbreiding wordt ook de 2e gezinshuisouder en/of (extra) medewerkers in het multidisciplinair team actief werkzaam in het gezinshuis.
- Het contractmanagement zal bij een uitbreidingsverzoek het toetsingskader hanteren.

- **Duur traject**

Gezinshuis als opvoedvariant: Langdurig; standaard mogelijk tot 21e jaar. Met verlengde jeugdzorg ook mogelijk tot 23 jaar. Hulpvraag gericht op wonen.

Gezinshuis als hulpvariant: Kortdurend. Hulpvraag gericht op crisisplaatsing. Wanneer er gezocht wordt naar perspectief, kan dit bij uitzondering ook langdurig afgegeven worden.

Therapeutisch gezinshuis: 0,5 – 1,5 jaar. Hulpvraag gericht op behandeling.

- **Aanvullende eisen**

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. Zij worden daarin bijgestaan door een gedragswetenschapper en maatschappelijk werker. Minimaal één van de beide ouders ontvangt een salaris of vergoeding voor zijn/haar werk als gezinshuisouder.

Regionaal kwaliteitskader gezinshuizen (gebaseerd op landelijke kwaliteitskader) is onderdeel van de overeenkomst. Hier staan aanvullend eisen in beschreven. Een belangrijke is de SKJ-registratie van minimaal 1 van de gezinshuisouders als harde eis. Een andere belangrijke harde eis is dat er moet een derde partij betrokken zijn; bijv. gezinshuis.com.

Opleiding

N.v.t.

Product Pleegzorg

Productcode 44A07

Omschrijving

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. Regelmatig vindt dit plaats in het gedwongen kader en is de Gecertificeerde Instelling verwijzer.

Pleegzorg is vrijwilligerswerk. Pleegouders worden begeleid door de pleegzorgorganisatie maar zijn niet opgeleid als hulpverlener. Om die reden is het soms moeilijk om jeugdigen met complexe problematiek in een pleeggezin te plaatsen, terwijl een plaatsing in een gezinsstructuur heel wenselijk kan zijn.

Beoogd resultaat

Zoveel mogelijk jeugdigen die (tijdelijk) niet in het eigen gezin kunnen wonen een woonsituatie bieden met gezinsstructuur. Met Pleegzorg wordt het mogelijk gemaakt dat jeugdigen die normaliter niet zouden kunnen functioneren in een pleeggezin en daarom geplaatst zouden moeten worden in een gezinshuis of residentie, toch in een pleeggezin kunnen gaan of blijven wonen.

Doelgroep

Jeugdigen die (tijdelijk) niet in het eigen gezin kunnen wonen.

Bijzonderheden

- Duur traject

Dit kan zijn voor zeven dagen in de week, maar ook af en toe of alleen in het weekend of tijdens vakanties. De pleegzorgplaatsing loopt standaard door tot het 21e jaar van de jeugdige. Met verlengde jeugdzorg ook mogelijk tot 23 jaar.

Opleiding

N.v.t.

Product Kamertraining

Productcode 44K28

Omschrijving

Kamertraining is begeleiding met verblijf gedurende de hele week. Hierbij worden alleen de daadwerkelijk gerealiseerde etmalen gedeclareerd.

De dienst Kamertraining bestaat uit de volgende elementen:

- Bed, bad, brood;
- Toezicht;
- Begeleiding.

Er wordt nadrukkelijk geïnvesteerd in het versterken van de zelfstandigheid van de jeugdige en het versterken van zijn netwerk. Hiertoe worden erkende, goed beschreven interventies ingezet.

De jeugdige gaat in principe naar school of werk. Als dagbesteding buiten de woonlocatie ingezet wordt, wordt deze separaat gedeclareerd.

Toezicht/beveiliging: Jeugdigen kunnen zonder toestemming de verblijfsvorm verlaten, tenzij er specifieke afspraken van toepassing zijn.

Kenmerken huisvesting: Open verblijfsvorm voor basis verblijf zonder specifieke aanpassingen.

Beoogd resultaat

Jeugdige is in staat zo zelfstandig mogelijk te leven en zelfstandig te wonen; Jeugdige heeft een steunend netwerk opgebouwd en/of het bestaande netwerk versterkt; Voor de jeugdige is het tijdig (vanaf de 17e verjaardag) duidelijk wat hij/zij na zijn/haar 18e verjaardag nodig heeft, en deze eventuele hulp en ondersteuning wordt vanaf het 17e jaar ingeregeld. Er wordt hierbij nadrukkelijk aandacht besteed aan: wonen, welzijn, onderwijs/werk, financiën/inkomen, netwerk en vrije tijd.

Doelgroep

De dienst is bedoeld voor jongeren van 16 tot 18 jaar. Voor jongeren van 18 en ouder is via een Wmo-beschikking kamertraining mogelijk; verlengde jeugdzorg is dan niet aan de orde. De dienst is voor jongeren die begeleiding nodig hebben bij het zelfstandig leren wonen en waarvoor geldt dat zij vanwege diverse redenen niet thuis kunnen (blijven) wonen. Kortom, de jongeren kunnen niet meer thuis wonen, maar kunnen ook nog niet zelfstandig wonen.

Bijzonderheden

- **Groepsgrootte**

Gemiddeld 8 jeugdigen op een groep.

- **Aanvullende eisen**

- Er is een slapende nachtdienst door een gekwalificeerde medewerker mbo 4;
- Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (gemiddelde groepsgrootte) is dat 115 uur per week;
- Huisvestingskosten en kosten voor levensonderhoud zijn onderdeel van deze dienst;
- Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers;

- In de tariefstelling is rekening gehouden met: kapitaallasten, overhead, leegstand en risico-opslag;
- Professional die voor de jeugdige de rol van mentor vervult is in dienst van de aanbieder.

Opleiding

Minimaal 20% van de medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op HBO niveau. De overige begeleiders beschikken over een zorg gerelateerde opleiding op MBO 4 niveau of heeft aantoonbaar een werk- en denkniveau op niveau 4. Een gedragswetenschapper is voor consult beschikbaar voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de begeleiders.

Product Kamertraining (KTC) instroom 18+

Productcode **Nieuw**

Omschrijving

Kamertraining is begeleiding met verblijf gedurende de hele week. Hierbij worden alleen de daadwerkelijk gerealiseerde etmalen gedeclareerd.

De dienst Kamertraining bestaat uit de volgende elementen:

- Bed, bad, brood;
- Toezicht;
- Begeleiding.

Er wordt nadrukkelijk geïnvesteerd in het versterken van de zelfstandigheid van de jongvolwassene en het versterken van zijn netwerk. Hiertoe worden erkende, goed beschreven interventies ingezet. De jongvolwassene gaat in principe naar school of werk. Als dagbesteding buiten de woonlocatie ingezet wordt, wordt deze separaat gedeclareerd.

Toezicht/beveiliging: jongvolwassenen kunnen zonder toestemming de verblijfsvorm verlaten, tenzij er specifieke afspraken van toepassing zijn. Kenmerken huisvesting: Open verblijfsvorm voor basis verblijf zonder specifieke aanpassingen.

Beoogd resultaat

De jongvolwassene is in staat zo zelfstandig mogelijk te leven en zelfstandig te wonen; De jongvolwassene heeft een steunend netwerk opgebouwd en/of het bestaande netwerk versterkt; De jongvolwassene is zelfredzaam op het gebied van Wonen, welzijn, onderwijs/werk, financiën/inkomen, netwerk en vrije tijd of heeft een zodanig steunend netwerk om zich heen dat hulp bij deze ondersteuningsvragen vanuit het netwerk komt en inzet van professionals overbodig is geworden.

Doelgroep

De dienst is bedoeld voor jongvolwassenen in de leeftijd 18 t/m 20 jaar (bij instroom) die begeleiding nodig hebben bij het zelfstandig leren wonen en waarvoor geldt dat zij vanwege diverse redenen niet thuis kunnen (blijven) wonen. Kortom, de jongvolwassenen kunnen niet meer thuis wonen, maar kunnen ook nog niet zelfstandig wonen.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Gemiddeld 8 cliënten op een groep
- Duur traject: Maximaal 2 jaar
- Toegang: let op: Wmo-beschikking

Aanvullende eisen

Er is 24 uur bereikbaarheid en snelle inzetbaarheid van gekwalificeerde medewerkers, waarbij gegarandeerd kan worden dat gekwalificeerde medewerker binnen 15-20 minuten aanwezig kan zijn;

- Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (gemiddelde groepsgrootte) is dat 115 uur per week;
- Huisvestingskosten en kosten voor levensonderhoud zijn onderdeel van deze dienst;

- In de tariefstelling is rekening gehouden met: kapitaallasten, overhead, leegstand en risico-opslag;
- Aanbieder heeft ook een contract voor het leveren van jeugd woondiensten binnen de regio;
- Professional die voor de jongvolwassene de rol van mentor vervult heeft een vast dienstverband.

Opleiding

Minimaal 20% van de medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op HBO niveau. De overige begeleiders beschikken over een zorg gerelateerde opleiding op MBO 4 niveau of heeft aantoonbaar een werk- en denkniveau op niveau 4. Een gedragswetenschapper is voor consult beschikbaar voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de begeleiders. Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (gemiddelde groepsgrootte) is dat 115 uur per week.

Product Kamertraining (KTC) doorstroomproduct Jeugd naar WMO

Productcode **Nieuw**

Omschrijving

Kamertraining is begeleiding met verblijf gedurende de hele week. Hierbij worden alleen de daadwerkelijk gerealiseerde etmalen gedeclareerd.

De dienst Kamertraining bestaat uit de volgende elementen:

- Bed, bad, brood;
- Toezicht;
- Begeleiding.

Er wordt nadrukkelijk geïnvesteerd in het versterken van de zelfstandigheid van de jeugdige en het versterken van zijn netwerk. Hiertoe worden erkende, goed beschreven interventies ingezet.

De jeugdige gaat in principe naar school of werk. Als dagbesteding buiten de woonlocatie ingezet wordt, wordt deze separaat gedeclareerd.

Toezicht/beveiliging: Jeugdigen kunnen zonder toestemming de verblijfsvorm verlaten, tenzij er specifieke afspraken van toepassing zijn. Kenmerken huisvesting: Open verblijfsvorm voor basis verblijf zonder specifieke aanpassingen.

Beoogd resultaat

De jeugdige is in staat zo zelfstandig mogelijk te leven en zelfstandig te wonen. De jeugdige heeft een steunend netwerk opgebouwd en/of het bestaande netwerk versterkt; Voor de jeugdige is het tijdig (vanaf de 17e verjaardag) duidelijk dat hij/zij ook na zijn/haar 18e verjaardag Kamertraining nodig heeft, en dit wordt vanaf het 17e jaar ook al ingeregeld. Ook eventuele andere hulp en ondersteuning die vanaf het 18e levensjaar nodig is wordt tijdig in kaart gebracht en vanaf het 17e jaar ook al ingeregeld. Er wordt hierbij nadrukkelijk aandacht besteed aan: Wonen, welzijn, onderwijs/werk, financiën/inkomen, netwerk en vrije tijd.

Doelgroep

De dienst is bedoeld voor jongeren van 18 jaar (bij instroom) die tot aan hun 18e Kamertraining ontvingen op grond van de Jeugdwet maar waarbij de gewenste resultaten van de inzet van de dienst Kamertraining op grond van de Jeugdwet nog niet bereikt, de omstandigheden thuis niet zijn gewijzigd en continuering van kamertraining als verlengde jeugdhulp met het kwaliteitskader Jeugdhulp niet noodzakelijk is.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: N.v.t.
- Duur traject: Maximaal 2 jaar
- Toegang: let op: Wmo-beschikking

Aanvullende eisen

1. Er is een slapende nachtdienst;
2. Er is 24 uur bereikbaarheid en snelle inzetbaarheid van gekwalificeerde medewerkers, waarbij gegarandeerd kan worden dat gekwalificeerde medewerker binnen 15-20 minuten aanwezig kan zijn;

3. Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (gemiddelde groepsgrootte) is dat 115 uur per week;
4. Huisvestingskosten en kosten voor levensonderhoud zijn onderdeel van deze dienst;
5. Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de pedagogisch medewerkers;
6. In de tariefstelling is rekening gehouden met: kapitaallasten, overhead, leegstand en risico-opslag;
7. De aanbieder heeft ook een contract voor het leveren van de dienst kamertraining binnen het segment Wonen Jeugd;
8. Professional die voor de jeugdige de rol van mentor vervult heeft een vast dienstverband.

Opleiding

Minimaal 20% van de medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op HBO niveau. De overige begeleiders beschikken over een zorg gerelateerde opleiding op MBO 4 niveau of heeft aantoonbaar een werk- en denkniveau op niveau 4. Een gedragswetenschapper is voor consult beschikbaar voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring voor de begeleiders.

Begeleiding of ondersteuning via pedagogisch medewerker(s) ten behoeve van het pedagogische klimaat in de groep. Bij groep van 8 (gemiddelde groepsgrootte) is dat 115 uur per week.

Contract Wonen Wmo

Product Overbruggingszorg BW bij crisis

Productcode **NIEUW**

Omschrijving

Tijdelijk Verblijf Beschermd Wonen bij crisis is een overbruggingsplek voor zorgvragers die wachten op een reguliere plek beschermd wonen. 24 uur per dag zorg in de nabijheid is een voorwaarde. De zorgintensiteit is zodanig dat gedurende de dag geregeld individuele aandacht nodig is. Het gaat om een eenvoudige verblijfsplek in een huiselijke omgeving, waar begeleiding op geplande momenten wordt geboden en de inwoner gebruik kan maken van (een structuur van) groepen. Reguliere beschermd wonen plekken worden alleen bij uitzondering en zo kort als mogelijk ingezet voor Tijdelijk Verblijf, omdat de prioriteit ligt bij het reguliere aanbod zo lang er onvoldoende (passende) reguliere plekken Beschermd Wonen zijn.

Beoogd resultaat

Een crisis wordt voorkomen of opgelost.

Doelgroep

Zorgvragers die wachten op een reguliere plek beschermd wonen, waarvoor op korte termijn geen passende reguliere verblijfsplek beschikbaar lijkt te komen en die tijdens het wachten in een crisis komen of dreigen te komen.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: ntb
- Duur traject: Het Tijdelijk Verblijf duurt zo kort als mogelijk en zo lang als nodig, maximaal tot er een passende reguliere plek beschermd wonen beschikbaar komt.
- Toegang: Gemeente Gouda vormt de toegang voor de regio. Cliënten kunnen pas geplaatst worden, na toestemming van de gemeente Gouda. De gemeente Gouda past daarbij de regels van regiobinding conform het VNG afsprakenkader over landelijke toegankelijkheid, toe.

Opleiding

Gelijk aan Beschermd Wonen regulier.

Product Tijdelijk Verblijf Gewoon Thuis

Productcode **NIEUW**

Omschrijving

Tijdelijk Verblijf Gewoon Thuis is een plek waar een cliënt met een Gewoon Thuis indicatie tijdelijk kan verblijven als het thuis even niet meer gaat. Tijdelijk verblijf GT wordt mogelijk wanneer dagelijks geplande zorg, i.c.m. ongeplande zorg in de avonden en nachten niet zorgt voor voldoende rust en stabiliteit bij de cliënt.

Dit product wordt alleen toegewezen als een oplossing in het sociale netwerk of in het HerstelHuis niet mogelijk is.

Het gaat om een eenvoudige verblijfsplek in een huiselijke omgeving, waar begeleiding op geplande momenten wordt geboden en de inwoner gebruik kan maken van (een structuur van) groepen.

Reguliere beschermd of beschut wonen plekken worden niet ingezet voor Tijdelijk Verblijf als respijtzorg, omdat de prioriteit ligt bij het reguliere aanbod zo lang er onvoldoende (passende) reguliere plekken Beschermd en Beschut Wonen zijn.

Beoogd resultaat

Door het korte verblijf op een andere plek dan de eigen woning, kan de cliënt 'op adem komen'. Een cliënt hoeft door het tijdelijk verblijf niet structureel gebruik te gaan maken van een zwaardere voorziening. De cliënt keert na het tijdelijk verblijf weer terug naar de eigen woonplek.

Doelgroep

Cliënten met een Gewoon Thuis indicatie.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: ntb
- Duur traject: Het Tijdelijk Verblijf niet langer dan nodig. Om weer snel te kunnen afschalen wordt de begeleiding vanuit de Gewoon Thuis indicatie voortgezet tijdens het tijdelijke verblijf. Als een verblijf van langer dan 6 weken nodig is, wordt gekeken of er een zwaardere indicatie nodig is dan Gewoon Thuis.
- Toegang: nvt (alle gemeenten)

Opleiding

Gelijk aan Beschermd Wonen regulier.

Product Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht regulier

Productcode 15A02

Omschrijving

Deze voorziening betreft een vorm van geclusterd wonen met een ingerichte, onderhouden gemeenschappelijke ruimte. De woonsituatie is zo normaal mogelijk, passend bij de leeftijd. Bij de woonsituatie wordt daarnaast rekening gehouden met de zorgvraag. Er is 24/7 toezicht aanwezig. Er wordt zowel individuele als groepsbegeleiding geboden. De ondersteuning dient ongepland en ongevraagd geboden te kunnen worden, met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit.

De begeleiding richt zich op meerdere levensdomeinen, waaronder dagstructuur en zingeving, sociale relaties, persoonlijke verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele vaardigheden, financiën, relaties met de omgeving zoals contact met burens en huisgenoten en werkt samen met alle hierbij relevante personen en organisaties. De begeleiding betreft en versterkt waar mogelijk het sociaal netwerk. De begeleiding ondersteunt het netwerk, door het bieden van inzicht en het vergroten van de vaardigheden in het omgaan met de problematiek van de inwoner, grenzen aan te geven en wanneer een professional in te schakelen. De begeleiding stimuleert bewoner en diens netwerk gebruik te maken van passende algemene en voorliggende voorzieningen. Waar mogelijk wordt hierbij geanticipeerd op de situatie waar de bewoner na uitstroom naar verwachting zal komen te wonen.

De begeleiding kan omvatten het overnemen van taken, coachen en aanleren van vaardigheden en het motiveren en stimuleren, aansluitend bij de mogelijkheden en talenten van de inwoner. Dit is gelijk aan beschut wonen en gewoon thuis, behalve het overnemen van taken, dat komt alleen voor bij beschermd wonen

Beoogd resultaat

Identiek aan Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht Intensief en grotendeels gelijk aan Beschut Wonen en Gewoon thuis met dien verstande dat het accent bij beschermd wonen nog meer ligt op stabilisatie en dat er bij Gewoon Thuis in principe geen sprake meer is van uitstroom.

De begeleiding is gericht op stabilisatie en waar mogelijk gericht op groei in zelf- en samenredzaamheid en participatie. Met als doel dat de inwoner zoveel mogelijk de regie over het eigen leven kan nemen en een zo normaal mogelijk, zingevend en bevredigend leven kan leven zowel persoonlijk als maatschappelijk (herstel en participatie). De bewoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt.

Er wordt indien mogelijk toegewerkt naar uitstroom uit beschermd wonen op kortere of langere termijn. De inwoner kan blijven wonen binnen beschermd wonen, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn. De begeleiding richt zich tijdig op het vinden van een passende vervolgwoonplek en het regelen van adequate vervolfbegeleiding na verhuizing, van de inwoner wordt medewerking hieraan verwacht. De begeleiding wordt voortgezet tot verhuizing naar een dergelijke plek mogelijk is.

Als helder is dat het toewerken naar een zelfstandiger woonvorm ook op termijn niet bijdraagt aan een zingevend en bevredigend bestaan, dient te worden onderzocht of de ondersteuningsbehoefte van de inwoner beter passend is bij de WLZ.

Doelgroep

- Inwoners waarbij sprake is van (actieve) psychiatrische problematiek, soms in combinatie met verslavingsproblematiek en/of een licht verstandelijke beperking.

- Inwoner kan ook met maximale inzet van zorg en ondersteuning in de eigen leefomgeving (tijdelijk) niet (meer) zelfstandig wonen.
- Inwoner heeft geen of zeer beperkt zelfinzicht en zelfregie. Er zijn aanzienlijke beperkingen ten aanzien van het initiëren van taken, oplossingsvaardigheden en het nemen van besluiten.
- Inwoner is soms zorg mijdend en/of behandelschuw, waar zorg en soms ook behandeling wel nodig is.
- De regie moet worden overgenomen. Ongeplande en ongevraagde begeleidingsmomenten zijn op dagelijkse basis noodzakelijk. Er is meestal sprake van lichte gedragsproblematiek. Deze problematiek is hanteerbaar door het voortdurende toezicht.
- Inwoner is niet goed in staat een hulpvraag te stellen, waardoor 24/7 aanwezigheid en toezicht op de locatie noodzakelijk is om ernstige onveiligheid voor zichzelf en/of de omgeving te voorkomen.
- Het gaat om inwoners waarbij de inzet van dit product (waar nodig in combinatie met ambulante behandeling) toereikend is en voor wie geen noodzaak is voor opname in een ziekenhuis of GGZ-instelling vanwege een psychiatrische behandeling.
- Inwoner accepteert begeleiding.

De doelgroep van beschermd wonen heeft veel minder zelfinzicht, zelfregie en initiatief dan de doelgroepen van beschut wonen en gewoon thuis. Als de inwoner zorgmijdend en/of behandelschuw is kan alleen beschermd wonen ingezet worden.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Uitgangspunt voor tarief is 8 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).
- Duur traject: N.v.t.
- Toegang: Gemeente Gouda vormt de toegang voor de regio. Cliënten kunnen pas geplaatst worden, na toestemming van de gemeente Gouda. De gemeente Gouda past daarbij de regels van regiobinding conform het VNG afsprakenkader over landelijke toegankelijkheid, toe.

Aanvullende eisen:

- Voor de continuïteit van de begeleiding na uitstroom uit beschermd wonen heeft het meerwaarde dat de zorgaanbieder ook gecontracteerd is vervolgvormen van begeleiding.
- Gemiddeld is 5,5 uur individuele begeleiding per week per cliënt
- Groepsbegeleiding is 24/7, 's nachts in de vorm van een slaap- of waakdienst.
- Medewerkers werken herstel- en systeemgericht en vanuit de context om een steunende omgeving te creëren. Het kunnen inzetten van één of meerdere ervaringsdeskundigen aanvullend op de professionele ondersteuning is wenselijk.
- Medewerkers bezitten over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en beschikken over vaardigheden om om te gaan met acute psychiatrie, lichte gedragsproblematiek en verslaving.
- Medewerkers hebben inzicht in de sociale kaart.
- Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden afgeschaald of moet worden opgeschaald.
- Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Opleiding

Opleidingseisen zijn gelijk voor beschermd, beschut wonen en gewoon thuis behalve dat bij de intensieve producten 60% HBO wordt gevraagd.

50% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op tenminste hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau waarbij de persoonlijk begeleider altijd een hbo-niveau dient te hebben. De overige medewerkers hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau. Deze medewerkers kunnen voor ruggenspraak terecht bij een hbo-er.

Er dient een professional met een afgeronde hbo of WO-opleiding psychologie, orthopedagogiek, aangevuld met registratie als vaktherapeut, of een SPV-opleiding en BIG-registratie beschikbaar te zijn voor het periodiek adviseren ten aanzien van het ondersteuningsplan en waar gewenst voor advies en consultatie.

Product Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht Intensief

Productcode NIEUW

Omschrijving

Identiek aan Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht Regulier.

Deze voorziening betreft een vorm van geclusterd wonen met een ingerichte, onderhouden gemeenschappelijke ruimte. De woonsituatie is zo normaal mogelijk, passend bij de leeftijd. Bij de woonsituatie wordt daarnaast rekening gehouden met de zorgvraag. Er is 24/7 toezicht aanwezig. Er wordt zowel individuele als groepsbegeleiding geboden. De ondersteuning dient ongepland en ongevraagd geboden te kunnen worden, met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit.

De begeleiding kan omvatten het overnemen van taken, coachen en aanleren van vaardigheden en het motiveren en stimuleren, aansluitend bij de mogelijkheden en talenten van de inwoner. Dit is gelijk aan beschut wonen en gewoon thuis, behalve het overnemen van taken, dat komt alleen voor bij beschermd wonen

Vanaf hier is de tekst gelijk aan beschermd wonen intensief, beschut wonen en gewoon thuis (regulier en intensief)

De begeleiding richt zich op meerdere levensdomeinen, waaronder dagstructuur en zingeving, sociale relaties, persoonlijke verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele vaardigheden, financiën, relaties met de omgeving zoals contact met burens en huisgenoten en werkt samen met alle hierbij relevante personen en organisaties. De begeleiding betreft en versterkt waar mogelijk het sociaal netwerk. De begeleiding ondersteunt het netwerk, door het bieden van inzicht en het vergroten van de vaardigheden in het omgaan met de problematiek van de inwoner, grenzen aan te geven en wanneer een professional in te schakelen. De begeleiding stimuleert bewoner en diens netwerk gebruik te maken van passende algemene en voorliggende voorzieningen. Waar mogelijk wordt hierbij geanticipeerd op de situatie waar de bewoner na uitstroom naar verwachting zal komen te wonen.

Beoogd resultaat

Identiek aan Beschermd Wonen met 24-uurs toezicht Regulier en grotendeels gelijk aan Beschut Wonen en Gewoon Thuis met dien verstande dat het accent bij Beschermd Wonen nog meer ligt op stabilisatie en dat er bij Gewoon Thuis in principe geen sprake meer is van uitstroom.

De begeleiding is gericht op stabilisatie en waar mogelijk gericht op groei in zelf- en samenredzaamheid en participatie. Met als doel dat de inwoner zoveel mogelijk de regie over het eigen leven kan nemen en een zo normaal mogelijk, zingevend en bevredigend leven kan leven zowel persoonlijk als maatschappelijk (herstel en participatie). De bewoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt.

Er wordt indien mogelijk toegewerkt naar uitstroom uit beschermd wonen op kortere of langere termijn. De inwoner kan blijven wonen binnen beschermd wonen, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn. De begeleiding richt zich tijdig op het vinden van een passende vervol woonplek en het regelen van adequate vervolbegeleiding na verhuizing, van de inwoner wordt medewerking hieraan verwacht. De begeleiding wordt voortgezet tot verhuizing naar een dergelijke plek mogelijk is.

Als helder is dat het toewerken naar een zelfstandiger woonvorm ook op termijn niet bijdraagt aan een zingevend en bevredigend bestaan, dient te worden onderzocht of de ondersteuningsbehoefte van de inwoner beter passend is bij de WLZ.

Doelgroep

- Inwoners waarbij sprake is van (actieve) psychiatrische problematiek, soms in combinatie met verslavingsproblematiek en/of een licht verstandelijke beperking. Inwoner kan ook met maximale inzet van zorg en ondersteuning in de eigen leefomgeving (tijdelijk) niet (meer) zelfstandig wonen.
Vanaf hier wijkt de omschrijving af van die van beschermd wonen regulier. Er is sprake van zwaardere problematiek op meer leefgebieden, de gedragsproblematiek is zwaarder en er is een groot risico op overlast.
- Inwoner heeft geen zelfinzicht en zelfregie. Er zijn ernstige beperkingen ten aanzien van het initiëren van taken, oplossingsvaardigheden en het nemen van besluiten.
- Inwoner is zorg mijdend en/of behandelschuw, waar zorg en soms ook behandeling wel nodig is.
- De regie moet worden overgenomen. Ongeplande en ongevraagde begeleidingsmomenten zijn op dagelijkse basis noodzakelijk. Er is een verstoring op meerdere tot alle leefgebieden. Er is noodzaak tot inzetten van sterke impulsgerichte interventies (gedragsregulatie). Inwoner is niet in staat een hulpvraag te stellen, waardoor 24/7 aanwezigheid en toezicht op de locatie noodzakelijk is om ernstige onveiligheid voor zichzelf en/of de omgeving te voorkomen. Er is een groot risico op overlast waarop intensief gestuurd moet worden.
- Vóór plaatsing wordt een zorgvuldige afweging gemaakt of dit product of de WLZ het meest passend is.
- Onderstaande voorwaarden om tot de doelgroep te behoren komen overeen met beschermd wonen regulier.
- Het gaat om inwoners waarbij de inzet van dit product (waar nodig in combinatie met ambulante behandeling) toereikend is en voor wie geen noodzaak is voor opname in een ziekenhuis of GGZ-instelling vanwege een psychiatrische behandeling.
- Inwoner accepteert begeleiding.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Uitgangspunt voor tarief is 6 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers)
- Duur traject: N.v.t.
- Toegang: Gemeente Gouda vormt de toegang voor de regio. Cliënten kunnen pas geplaatst worden, na toestemming van de gemeente Gouda. De gemeente Gouda past daarbij de regels van regiobinding conform het VNG afsprakenkader over landelijke toegankelijkheid, toe.

Aanvullende eisen:

- Voor de continuïteit van de begeleiding na uitstroom uit beschermd wonen heeft het meerwaarde dat de zorgaanbieder ook gecontracteerd is vervolgvormen van begeleiding.
- Gemiddeld 8 uur individuele begeleiding per week per cliënt (dus meer dan bij beschermd wonen regulier)
- Groepsbegeleiding is bij dit product 24/7, 's nachts in de vorm van een slaap- of waakdienst.
- Het kunnen inzetten van één of meerdere ervaringsdeskundigen aanvullend op de professionele ondersteuning is wenselijk.
- Medewerkers werken herstel- en systeemgericht en vanuit de context om een steunende omgeving te creëren.

- Medewerkers bezitten over de kennis en vaardigheden om om te gaan met acute psychiatrie, verslaving, gedragsproblematiek, agressie, manipulatief, dwangmatig, destructief gedrag inclusief zelf verwondend of zelfbeschadigend gedrag (doordat de problematiek zwaarder is wordt er ook meer verwacht van de kennis en vaardigheden van de medewerkers).
- Medewerkers hebben inzicht in de sociale kaart
- Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden afgeschaald of moet worden opgeschaald.
- Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Opleiding

Opleidingseisen zijn gelijk voor beschermd, beschut wonen en gewoon thuis behalve dat bij de intensieve producten 60% HBO wordt gevraagd en bij de andere producten 50%.

60% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op tenminste hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau waarbij de persoonlijk begeleider altijd een hbo-niveau dient te hebben. De overige medewerkers hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo-4 of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau. Deze medewerkers kunnen voor ruggenspraak terecht bij een hbo-er. Er dient een professional met een afgeronde hbo of WO-opleiding psychologie, orthopedagogiek, aangevuld met registratie als vaktherapeut, of een SPV-opleiding en BIG-registratie beschikbaar te zijn voor het periodiek adviseren t.a.v. het ondersteuningsplan en waar gewenst voor advies en consultatie.

Product Beschut Wonen

Productcode 15R44

Omschrijving

Deze voorziening betreft een vorm van geclusterd wonen (dit kan ook op korte afstand van elkaar zijn, bijvoorbeeld dezelfde galerij) met een ingerichte, onderhouden gemeenschappelijke ruimte. Er wordt gestreefd naar een gemêleerd woonaanbod, passend bij de leeftijd en bij wat verschillende inwoners nodig hebben.

De bewoner betaalt alle verblijfskosten (huur en servicekosten) zelf m.u.v. de kosten verbonden aan de instandhouding van een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten.

Het wonen en de ondersteuning zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden, d.w.z. er is sprake van beperkt zelfstandig wonen (op basis van scheiden van wonen en zorg).

Er is geen 24/7 toezicht, maar wel 24-uurs bereikbaarheid. Er is gemiddeld 12 uur per week op minimaal 5 dagen in de week op een vast, afgesproken moment groepsbegeleiding aanwezig, op momenten dat de groep het meest gebaat is bij deze aanwezigheid. Naast groepsbegeleiding is er ook individuele begeleiding beschikbaar.

De begeleiding kan omvatten coachen en aanleren van vaardigheden en waar nodig het motiveren en stimuleren, aansluitend bij de mogelijkheden en talenten van de inwoner. Dit is gelijk aan beschut wonen en gewoon thuis. Vanaf hier is de tekst gelijk aan beschermd wonen regulier, beschut wonen en gewoon thuis (regulier en intensief)

De begeleiding richt zich op meerdere levensdomeinen, waaronder dagstructuur en zingeving, sociale relaties, persoonlijke verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele vaardigheden, financiën, relaties met de omgeving zoals contact met burens en huisgenoten en werkt samen met alle hierbij relevante personen en organisaties.

- De begeleiding betreft en versterkt waar mogelijk het sociaal netwerk.
- De begeleiding ondersteunt het netwerk, door het bieden van inzicht en het vergroten van de vaardigheden in het omgaan met de problematiek van de inwoner, grenzen aan te geven en wanneer een professional in te schakelen.
- De begeleiding stimuleert bewoner en diens netwerk gebruik te maken van passende algemene en voorliggende voorzieningen.
- Waar mogelijk wordt hierbij geanticipeerd op de situatie waar de bewoner na uitstroom naar verwachting zal komen te wonen.

Beoogd resultaat

Het beoogde resultaat is gelijk aan Beschermd Wonen (behalve dat daar het accent nog meer ligt op stabilisatie) en Gewoon Thuis (behalve dat daar in principe geen sprake is van uitstroom)

De begeleiding is herstelgericht en activerend: gericht op groei in zelf- en samenredzaamheid en participatie. Met als doel dat de:

- Inwoner zelf zoveel mogelijk de regie kan nemen over het eigen leven en een zo normaal mogelijk, zingend en bevredigend leven kan leven. De bewoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt en voert dit uit.
- Er wordt toegewerkt naar uitstroom uit beschut wonen op kortere of langere termijn.
- De inwoner kan blijven wonen binnen beschut wonen, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn.
- De begeleiding richt zich tijdig op het vinden van een passende vervolgwoonplek en het regelen van adequate vervolgbegeleiding na verhuizing, van de inwoner wordt medewerking

hieraan verwacht. De begeleiding wordt voortgezet tot verhuizing naar een andere plek mogelijk is.

Doelgroep

Inwoners waarbij sprake is van psychiatrische problematiek, welke grotendeels passief van aard is maar soms ook gedurende korte periodes actief kan zijn, verslavingsproblematiek, een licht verstandelijke beperking of een combinatie daarvan. Inwoner kan ook met maximale inzet van zorg en ondersteuning in de eigen leefomgeving (tijdelijk) niet (meer) zelfstandig wonen, maar heeft niet de 24 uren aanwezigheid nodig die beschermd wonen biedt. Het kan ook om een inwoner gaan die met maximale inzet van zorg en ondersteuning wel zelfstandig zou kunnen wonen maar voor wie het wonen in een groep een toegevoegde waarde heeft en voor wie er geen passend alternatief binnen Gewoon Thuis beschikbaar is.

- Inwoner heeft enige mate van zelfinzicht en er is sprake van een verminderde regie over het eigen leven. Er zijn beperkingen ten aanzien van het initiëren van taken, oplossingsvaardigheden en het nemen van besluiten.
- Inwoner heeft ongeplande, en ongevraagde, begeleidingsmomenten nodig, maar niet op dagelijkse basis.
- Er is soms sprake van enige gedragsproblematiek, die door de geboden begeleiding en toezicht hanteerbaar is.
- Inwoner kan adequaat een hulpvraag stellen.
- Inwoner maakt incidenteel gebruik van de 24/7 bereikbaarheid.
- Inwoner is over het algemeen in staat om, met de nodige voorbereiding, zijn hulpvraag uit te stellen tot de volgende dag.
- Als de hulpvraag niet uitgesteld kan worden en begeleiding nodig is, kan cliënt enige tijd (max 30 minuten) wachten totdat er (beeld)contact is.
- Inwoner accepteert begeleiding

De doelgroep komt in grote lijnen overeen met de doelgroep van gewoon thuis regulier, behalve dat bij de doelgroep voor Beschut Wonen zelfstandig wonen niet mogelijk is, het wonen op een groep meerwaarde heeft of er geen passend alternatief binnen Gewoon Thuis beschikbaar is. En Beschut Wonen is niet bedoeld voor inwoners met alleen ernstige psychosociale problematiek.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Uitgangspunt voor tarief is 8 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).
- Toegang: In elke gemeente in Midden-Holland kan een melding gedaan worden voor beschut wonen. De plaatsingscommissie beschut wonen bepaalt samen met de lokale consulent welke plek passend is en beheert de wachtlijst.

Aanvullende eisen

- Gemiddeld 5,5 uur individuele begeleiding per week per cliënt
- Flexibiliteit in de geboden ondersteuning met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit is een vereiste. Van 7.30 tot 22.30 is zeven dagen in de week geplande en ongeplande zorg mogelijk en is er waar nodig ook ongevraagd contact met de inwoner om na te gaan hoe het gaat met de inwoner (signalerende functie).
- Buiten het tijdvenster zal opvolging na contact met de bereikbaarheidsdienst over het algemeen uitgesteld kunnen worden tot de volgende dag. Mocht er toch meer nodig zijn, dan zal over het algemeen beeldbellen met een begeleider volstaan.

- Het kunnen inzetten van één of meerdere ervaringsdeskundigen aanvullend op de professionele ondersteuning is wenselijk.
- Medewerkers werken herstel- en systeemgericht en vanuit de context om een steunende omgeving te creëren.
- Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart.
- Medewerkers beschikken over vaardigheden om om te gaan met lichte gedragsproblematiek en lichte verslaving.
- Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden afgeschaald of moet worden opgeschaald.
- Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Opleiding

50% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op tenminste hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau waarbij de persoonlijk begeleider altijd een hbo-niveau dient te hebben. De overige medewerkers hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau. Deze medewerkers kunnen voor ruggenspraak terecht bij een hbo-er. Er dient een professional met een afgeronde hbo of WO-opleiding psychologie, orthopedagogiek, aangevuld met registratie als vaktherapeut, of een SPV-opleiding en BIG-registratie beschikbaar te zijn voor het periodiek adviseren ten aanzien van het ondersteuningsplan en waar gewenst voor advies en consultatie.

Product Gewoon thuis (dagtarief)

Productcode 02A41

Omschrijving

Gewoon thuis is zelfstandig wonen in de wijk. Inwoners betalen zelf de huur. Inwoners blijven wonen waar zij al wonen. Als dat niet mogelijk is, wordt gekeken of er een andere bij de leeftijd en zorgvraag passende woonsituatie beschikbaar is. Het streven is dat de inwoner op dezelfde plek kan blijven wonen als gewoon thuis niet meer ingezet hoeft te worden, maar het kan ook zijn dat er alleen tijdelijke woonruimte kan worden aangeboden, waaruit de inwoner dient te verhuizen als de inzet van gewoon thuis niet meer nodig is. Als hier sprake van is kan de inwoner blijven wonen op de woonplek, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijd van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn. De begeleiding richt zich dan tijdig op het vinden van een passende vervol woonplek en de daarbij passende begeleiding, van de inwoner wordt medewerking hieraan verwacht. Er kan sprake zijn van intermediaire huur via de zorgaanbieder of een zorgdakcontract (een tijdelijke huurovereenkomst die gekoppeld is woonbegeleidingsafspraken). Bij een zorgdakcontract is het uitgangspunt dat de tijdelijke huurovereenkomst met woonbegeleidingsovereenkomst na afloop wordt omgezet in een reguliere huurovereenkomst voor onbepaalde tijd, tenzij er sprake is van contra-indicaties.

Er is 24/7 bereikbaarheid.

De begeleiding kan omvatten coachen en aanleren van vaardigheden en waar nodig het motiveren en stimuleren, aansluitend bij de mogelijkheden en talenten van de inwoner. (ook voor beschermd, beschut en gewoon thuis intensief)

Vanaf hier is de tekst gelijk aan beschermd wonen, beschut wonen en gewoon thuis intensief

De begeleiding richt zich hierbij op meerdere levensdomeinen, waaronder dagstructuur en zingeving, sociale relaties, persoonlijke verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele vaardigheden, financiën, relaties met de omgeving zoals contact met burens en huisgenoten en werkt samen met alle hierbij relevante personen en organisaties. De begeleiding betreft en versterkt waar mogelijk het sociaal netwerk en creëert een veilige plek in de buurt (ogen en oren in de buurt en in het netwerk). De begeleiding ondersteunt het netwerk, door het bieden van inzicht en het vergroten van de vaardigheden in het omgaan met de problematiek van de inwoner, grenzen aan te geven en wanneer een professional in te schakelen. De begeleiding stimuleert bewoner en diens netwerk gebruik te maken van passende algemene en voorliggende voorzieningen.

Beoogd resultaat

Het beoogde resultaat is gelijk aan Beschermd Wonen (behalve dat daar het accent nog meer ligt op stabilisatie), Beschut Wonen (behalve dat er bij Gewoon Thuis in principe geen sprake is van uitstroom) en Gewoon Thuis intensief

De begeleiding is herstelgericht en activerend: gericht op groei in zelf- en samenredzaamheid en participatie. Met als doel dat de inwoner zoveel mogelijk zelf de regie kan nemen over het eigen leven en een zo normaal mogelijk, zingevend en bevredigend leven kan leven. De bewoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt. Er wordt toegewerkt naar afschaling van de zorg op kortere of langere termijn naar ambulante hulp zonder 24/7 bereikbaarheid of zonder Wmo begeleiding. Maar als dit, ook op langere termijn, niet haalbaar blijkt te zijn, kan Gewoon Thuis ingezet blijven worden. Zo licht als mogelijk, zo zwaar als nodig.

Als de inwoner na afloop van Gewoon Thuis moet verhuizen richt de begeleiding zich tijdig op het vinden van een passende vervol woonplek en het regelen van adequate vervol begeleiding na verhuizing, van de inwoner wordt medewerking hieraan verwacht. De inwoner kan blijven wonen

binnen beschut wonen, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn. De begeleiding wordt voortgezet tot verhuizing naar een andere plek mogelijk is.

Doelgroep

Inwoners waarbij sprake is van enkelvoudige psychiatrische problematiek welke grotendeels passief van aard is maar soms ook gedurende korte periodes actief kan zijn, verslavingsproblematiek, een licht verstandelijke beperking of een combinatie daarvan. In uitzonderlijke gevallen kan ook ernstige psychosociale problematiek aanleiding zijn voor beschermd wonen.

Gewoon Thuis vervangt wonen in een intramurale setting, het voorkomt instroom en het bevordert uitstroom. Inwoners zijn met de in dit product beschreven zorg en ondersteuning in de eigen leefomgeving in staat zelfstandig te wonen.

- Inwoner heeft enige mate van zelfinzicht en er is sprake van verminderde regie over het eigen leven. Er zijn beperkingen ten aanzien van het initiëren van taken, oplossingsvaardigheden en het nemen van besluiten.
- Inwoner heeft ongeplande en ongevraagde begeleidingsmomenten nodig maar niet op dagelijkse basis.
- Er is soms sprake van enige gedragsproblematiek die door de geboden begeleiding en toezicht hanteerbaar is.
- Inwoner kan adequaat een hulpvraag stellen.
- Inwoner maakt incidenteel gebruik van de 24/7 bereikbaarheid.
- Inwoner is over het algemeen in staat om, met de nodige voorbereiding, zijn hulpvraag uit te stellen tot de volgende dag.
- Als de hulpvraag niet uitgesteld kan worden en begeleiding nodig is, kan cliënt enige tijd (max 30 minuten) wachten totdat er (beeld)contact is.
- Inwoner accepteert begeleiding

De doelgroep komt dus in grote lijnen overeen met de doelgroep van beschut wonen, behalve dat bij de doelgroep voor Beschut Wonen zelfstandig wonen niet mogelijk is, het wonen op een groep meerwaarde heeft of er geen passend alternatief binnen Gewoon Thuis beschikbaar is. En Beschut Wonen is niet bedoeld voor inwoners met alleen ernstige psychosociale problematiek.

Gewoon thuis regulier is te licht voor inwoners met zwaardere problematiek, meer gedragsproblematiek, minder zelfinzicht en zelfregie dan bij gewoon thuis regulier

Bijzonderheden

- Toegang: Gemeente Gouda vormt de toegang voor de regio. Cliënten kunnen pas geplaatst worden, na toestemming van de gemeente Gouda. De gemeente Gouda past daarbij de regels van regiobinding conform het VNG afsprakenkader over landelijke toegankelijkheid, toe.

Aanvullende eisen

- Het gemiddeld aantal uur begeleiding per inwoner per week is 6 uur ex reistijd.
- Flexibiliteit in de geboden ondersteuning is een vereiste. Van 07.30 tot 22.30 is zeven dagen in de week geplande en ongeplande zorg mogelijk en is er waar nodig ook ongevraagd contact met de inwoner om na te gaan hoe het gaat met de inwoner (signalerende functie).

- Buiten het tijdvenster zal opvolging na contact met de bereikbaarheidsdienst over het algemeen uitgesteld kunnen worden tot de volgende dag. Mocht er toch meer nodig zijn, dan zal over het algemeen beeldbellen met een begeleider volstaan.
- De begeleiding streeft ernaar om naast individuele contacten ook, voor zover de inwoner daar baat bij heeft, groepsmomenten te creëren met bijvoorbeeld andere inwoners met een gewoon thuis indicatie die in de buurt wonen op een geschikte locatie in de buurt.
- Het kunnen inzetten van één of meerdere ervaringsdeskundigen aanvullend op de professionele ondersteuning is wenselijk.
- Medewerkers werken herstel- systeem- en buurtgericht en vanuit de context om een steunende omgeving te creëren.
- Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart.
- Medewerker beschikken over vaardigheden om om te gaan met lichte gedragsproblematiek en verslaving.
- Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, kunnen prioriteren bij hulpverlening in complexe crisissituaties, tijdig kunnen signaleren dat moet worden opgeschaald.
- Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden

Opleiding

50% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op tenminste hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau waarbij de persoonlijk begeleider altijd een hbo-niveau dient te hebben. De overige medewerkers hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau. Deze medewerkers kunnen voor ruggenspraak terecht bij een hbo-er. Er dient een professional met een afgeronde hbo of WO-opleiding psychologie, orthopedagogiek, aangevuld met registratie als vaktherapeut, of een SPV-opleiding en BIG-registratie beschikbaar te zijn voor het periodiek adviseren ten aanzien van het ondersteuningsplan en waar gewenst voor advies en consultatie.

Product Gewoon thuis intensief (dagtarief)

Productcode 02A41

Omschrijving

Gelijk aan gewoon thuis regulier

Gewoon thuis is zelfstandig wonen in de wijk. Inwoners betalen zelf de huur. Inwoners blijven wonen waar zij al wonen. Als dat niet mogelijk is, wordt gekeken of er een andere bij de leeftijd en zorgvraag passende woonsituatie beschikbaar is. Het streven is dat de inwoner op dezelfde plek kan blijven wonen als gewoon thuis niet meer ingezet hoeft te worden, maar het kan ook zijn dat er alleen tijdelijke woonruimte kan worden aangeboden, waaruit de inwoner dient te verhuizen als de inzet van gewoon thuis niet meer nodig is. Als hier sprake van is kan de inwoner blijven wonen op de woonplek, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijd van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn. De begeleiding richt zich dan tijdig op het vinden van een passende vervolgwoonplek en de daarbij passende begeleiding, van de inwoner wordt medewerking hieraan verwacht. Er kan sprake zijn van intermediaire huur via de zorgaanbieder of een zorgdakcontract (een tijdelijke huurovereenkomst die gekoppeld is woonbegeleidingsafspraken). Bij een zorgdakcontract is het uitgangspunt dat de tijdelijke huurovereenkomst met woonbegeleidingsovereenkomst na afloop wordt omgezet in een reguliere huurovereenkomst voor onbepaalde tijd, tenzij er sprake is van contra-indicaties.

- Er is 24/7 bereikbaarheid.
- De begeleiding kan omvatten het overnemen van taken, coachen en aanleren van vaardigheden en waar nodig het motiveren en stimuleren, aansluitend bij de mogelijkheden en talenten van de inwoner.
- De begeleiding richt zich hierbij op meerdere levensdomeinen, waaronder dagstructuur en zingeving, sociale relaties, persoonlijke verzorging en gezondheid, sociaal-emotionele vaardigheden, financiën, relaties met de omgeving zoals contact met burens en huisgenoten en werkt samen met alle hierbij relevante personen en organisaties.
- De begeleiding betreft en versterkt waar mogelijk het sociaal netwerk en creëert een veilige plek in de buurt (ogen en oren in de buurt en in het netwerk).
- De begeleiding ondersteunt het netwerk, door het bieden van inzicht en het vergroten van de vaardigheden in het omgaan met de problematiek van de inwoner, grenzen aan te geven en wanneer een professional in te schakelen.
- De begeleiding stimuleert bewoner en diens netwerk gebruik te maken van passende algemene en voorliggende voorzieningen.

Beoogd resultaat

Het beoogde resultaat is gelijk aan Beschermd Wonen (behalve dat daar het accent nog meer ligt op stabilisatie), Beschut Wonen en Gewoon Thuis (behalve dat er bij Gewoon Thuis in principe geen sprake is van uitstroom)

De begeleiding is herstelgericht en activerend: gericht op groei in zelf- en samenredzaamheid en participatie. Met als doel dat de inwoner zoveel mogelijk zelf de regie kan nemen over het eigen leven en een zo normaal mogelijk, zingevend en bevredigend leven kan leven. De bewoner bepaalt samen met de ondersteuner aan welke doelen wordt gewerkt. Er wordt toegewerkt naar afschaling van de zorg op kortere of langere termijn naar ambulante hulp zonder 24/7 bereikbaarheid of zonder Wmo begeleiding. Maar als dit, ook op langere termijn, niet haalbaar blijkt te zijn, kan Gewoon Thuis ingezet blijven worden. Zo licht als mogelijk, zo zwaar als nodig.

Als de inwoner na afloop van Gewoon Thuis moet verhuizen richt de begeleiding zich tijdig op het vinden van een passende vervolgwoonplek en het regelen van adequate vervolgbegeleiding na verhuizing, van de inwoner wordt medewerking hieraan verwacht. De inwoner kan blijven wonen binnen beschut wonen, tot er een andere woonplek beschikbaar is die past bij de leeftijdsfase van de inwoner, dat kan ook een kamer zijn. De begeleiding wordt voortgezet tot verhuizing naar een andere plek mogelijk is.

Doelgroep

Inwoners waarbij sprake is van psychiatrische problematiek welke gedurende periodes actief kan zijn, soms in combinatie met verslavingsproblematiek en/of een licht verstandelijke beperking. In uitzonderlijke gevallen ook ernstige psychosociale problematiek aanleiding zijn voor beschermd wonen. Gewoon Thuis vervangt wonen in een intramurale setting, het draagt bij aan de ambulantisering van de zorg voor de groep die tot en met 2024 nog aangewezen is op intramurale zorg, het voorkomt instroom en het bevordert uitstroom. Inwoners zijn met de in dit product beschreven zorg en ondersteuning in de eigen leefomgeving in staat zelfstandig te wonen.

- Inwoner heeft een beperkte mate van zelfinzicht en er is sprake van verminderde regie over het eigen leven.
- Er zijn aanzienlijke beperkingen ten aanzien van het initiëren van taken, oplossingsvaardigheden en het nemen van besluiten.
- Inwoner heeft regelmatig ongeplande en ongevraagde begeleidingsmomenten nodig.
- Er is vaak sprake van gedragsproblematiek die mede door intensieve begeleiding moet worden gereguleerd. Er kan sprake zijn van verbaal agressief gedrag, manipulatief, dwangmatig, destructief en reactief gedrag met betrekking tot interactie.
- Inwoner kan enigszins adequaat een hulpvraag stellen.
- 24/7 bereikbaarheid is noodzakelijk om een psychosociale crisis te voorkomen.
- Inwoner is niet altijd in staat om deze, ook met de nodige voorbereiding, uit te stellen tot de volgende dag.
- Als de hulpvraag niet uitgesteld kan worden en begeleiding ter plaatse nodig is, kan cliënt enige tijd (max 30 minuten) wachten totdat de begeleiding ter plaatse is.
- Inwoner accepteert begeleiding

De doelgroep lijkt op die van beschermd wonen regulier maar heeft iets meer zelfinzicht en zelfregie (maar minder dan bij gewoon thuis regulier) en is niet zorgmijddend. Ten opzichte van gewoon thuis regulier is de gedragsproblematiek zwaarder.

Aanvullende eisen

Omdat de gedragsproblematiek zwaarder is, er minder zelfinzicht en zelfregie is en minder initiatief is er intensievere zorg nodig, ook vaker 's nachts dan bij gewoon thuis regulier

- Het gemiddeld aantal uur begeleiding per inwoner per week is 9,5 uur exclusief reistijd.
- Flexibiliteit in de geboden ondersteuning is een vereiste. Van 07.30 tot 22.30 is zeven dagen in de week geplande en ongeplande zorg mogelijk en is er regelmatig ook ongevraagd contact met de inwoner om na te gaan hoe het gaat met de inwoner (signalerende functie).
- De begeleiding streeft ernaar om naast individuele contacten ook, voor zover de inwoner daar baat bij heeft, groepsmomenten te creëren met bijvoorbeeld andere inwoners met een gewoon thuis indicatie die in de buurt wonen op een geschikte locatie in de buurt.
- De begeleiding kan binnen 30 minuten ter plaatse kan zijn als dat nodig is om een psychosociale crisis te voorkomen, ook buiten het tijdsvenster van 7.30 tot 22.30. De verwachting is dat dat binnen deze variant regelmatig het geval zal zijn.

- Het kunnen inzetten van één of meerdere ervaringsdeskundigen aanvullend op de professionele ondersteuning is wenselijk.
- Medewerkers werken herstel-, systeem- en buurtgericht en vanuit de context om een steunende omgeving te creëren.
- Medewerkers bezitten over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart.
- Medewerkers beschikken over vaardigheden om om te gaan met gedragsproblematiek, agressie, manipulatief, dwangmatig, destructief gedrag en verslaving.
- Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, kunnen prioriteren bij hulpverlening in complexe crisissituaties, tijdig kunnen signaleren dat moet worden opgeschaald.
- Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Opleiding

60% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding (zoals social work) op tenminste hbo-niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau waarbij de persoonlijk begeleider altijd een hbo-niveau dient te hebben. De overige medewerkers hebben minimaal een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo-4 niveau of aantoonbaar gelijkwaardig werk- en denkniveau. Deze medewerkers kunnen voor ruggenspraak terecht bij een hbo-er. Er dient een professional met een afgeronde hbo of WO-opleiding psychologie, orthopedagogiek, aangevuld met registratie als vaktherapeut, of een SPV-opleiding en BIG-registratie beschikbaar te zijn voor het periodiek adviseren ten aanzien van het ondersteuningsplan en waar gewenst voor advies en consultatie.

Product BW verzilverd als woonkosten Beschut Wonen

Productcode 15R42

Omschrijving

Zorgaanbieders kunnen dit product declareren voor inwoners in beschut wonen die nog geen 21 jaar zijn en geen of onvoldoende inkomen hebben om de huur voor een bedrag van max. de lage aftoppingsgrens voor sociale huur, te kunnen betalen.

Beoogd resultaat

Een bewoner van beschut wonen heeft financiële stabiliteit en kan zich daardoor beter op herstel op andere terreinen gaan richten. In sommige gevallen is beschut wonen wellicht niet mogelijk zonder deze voorziening?

Doelgroep

Inwoners in beschut wonen die nog geen 21 jaar zijn en geen of onvoldoende inkomen hebben om de huur voor een bedrag van max. de lage aftoppingsgrens voor sociale huur, te kunnen betalen

Contract Ambulant Jeugd

Omschrijving

Individuele begeleiding gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en/of 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/ mantelzorger. Het oplossend vermogen van de cliënt wordt versterkt. Er is sprake van een stabiele basis en planbaarheid van taken. Overzichtelijke problematiek en inzet voor overzichtelijke taken. In complexe situaties kan begeleiding ook ingezet worden voor een deel van de taken (bijvoorbeeld overname).

Beoogd resultaat

Begeleiding van de cliënt is gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en participatie in de maatschappij. Het zelfstandig/ thuis kunnen blijven wonen. Het kunnen integreren en participeren in de samenleving. Het versterken van het oplossend vermogen van de cliënt. Het ondersteunen van de mantelzorger, d.w.z. het bieden van inzicht of het vergroten van vaardigheden in de omgang en ondersteuning met de cliënt. Onder deze bouwstenen valt tevens ondersteuning op het gebied van persoonlijke verzorging die onder de Jeugdwet. Afbouw aantal uren begeleiding en/of afschaling naar voorveld.

Doelgroep

Er is sprake van een stabiele basis en planbaarheid van taken. Overzichtelijke problematiek en inzet voor overzichtelijke taken (leeftijdsadequaat). In complexe situaties kan begeleiding ook ingezet worden voor een deel van de taken (bijvoorbeeld overname)

Aanvullende eisen

- Medewerkers beschikken over relevante vakkennis en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, kunnen samenwerken, oog hebben voor ontwikkelingsmogelijkheden, kunnen reflecteren op eigen handelen, kunnen tijdig signaleren dat moet worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
- De hbo-gechoolde medewerker of medewerker met hbo werk- en denkniveau die vanuit zijn functie bekend is met de specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze hbo-gechoolde of hbo werk- en denkniveau medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. Medewerkers met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding of hbo werk en denkniveau zijn voor medewerkers beschikbaar voor ruggenspraak.
- Een gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste hbo-niveau is beschikbaar voor consultatie.
- De aanbieder past de norm voor verantwoorde werktoedeling toe. Een BIG of SKJ-geregistreerde professional met hbo werk- en denkniveau is beschikbaar voor overleg met zijn/haar collega's.

Opleiding

Minimaal 80% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste mbo 4-niveau¹ of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau². De overige medewerkers hebben tenminste een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op MBO-3 niveau of aantoonbaar mbo 3 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden. Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: mbo-niveau 3 of 4 SAW en aanverwante opleidingen.

Product Begeleiding specialistisch - Jeugd

Productcode 45A53

Omschrijving

Individuele begeleiding gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en/of 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/ mantelzorger. Het oplossend vermogen van de cliënt wordt versterkt.

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.

Beoogd resultaat

Idem aan begeleiding. Afbouw gespecialiseerde uren en/of afschaling naar begeleiding.

Doelgroep

Specialistische begeleiding richt zich op cliënten met een ernstig tekortschietende zelfregie, sociaal - emotionele problematiek. Er is sprake van complexe en/of meervoudige problematiek. Vanwege de aard van de problematiek/ondersteuning is specialistische inzet vereist die gericht is op het stabiliseren van de situatie en coördinatie van de zorg in een huishouden.

Aanvullende eisen

- Specialistische begeleiding wordt overwegend geleverd door professionals op hbo werken denkniveau. Zij werken systeemgericht en zijn in staat de casus op de juiste wijze te analyseren en benodigde inzet te coördineren (al dan niet in samenwerking met andere partijen).
- Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek, opvoedingsproblemen) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden afgeschaald of moet worden opgeschaald.
- De hbo-geschoolde medewerker of medewerker met hbo werk- en denkniveau die vanuit zijn functie bekend is met de specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze HBO geschoolde of hbo werk- en denkniveau medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. Medewerkers met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding of hbo werk en denkniveau, zijn voor medewerkers beschikbaar voor ruggenspraak.
- Een gedragswetenschapper of gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste HBO-5 niveau is beschikbaar voor consultatie.
- De aanbieder past de norm voor verantwoorde werktoedeling toe. Een BIG of SKJ-geregistreerde professional met hbo werk- en denkniveau is beschikbaar voor overleg met zijn/haar collega's.

Opleiding

Minimaal 80% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden. Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: HBO Social Work en aanverwante opleidingen.

Product Individuele behandeling

Productcode 45A69

Omschrijving

Deze dienst betreft individuele behandeling van een jeugdige met LVB-problematiek of gedragsproblematiek, soms voortkomend uit de opvoedsituatie. Er is sprake van behandeling door een pedagogisch medewerker (hbo) met werkbegeleiding van een gedragswetenschapper/psycholoog / orthopedagoog. Er kan handelingsgerichte diagnostiek plaatsvinden. Ouders hebben hulp nodig bij de opvoeding van hun kinderen. Dit gaat ook over behandeling aan ouders/ouderbegeleiding, in relatie tot de problematiek van de jeugdige. Individuele behandeling is gericht onder andere op het aanleren van vaardigheden en het bewerkstellingen van een gedragsverandering bij de jeugdige of binnen het systeem van de jeugdige. Individuele behandeling vindt overwegend thuis of op school plaats (niet gekoppeld aan een stoel of bed) of tijdens residentiële zorg. Individuele behandeling kan ook ingezet worden na residentiële zorg of om residentiële opnamen te voorkomen of te verkorten.

Beoogd resultaat

- Jeugdige functioneert en ontwikkelt zich leeftijdsadequaat binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien.
- Ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren.
- Ouders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, zo nodig met behulp van anderen.
- De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

Doelgroep

De jeugdige met gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuigelijke, cognitieve of verstandelijke beperking of een psychiatrische of psychosociaal probleem of een combinatie daarvan. Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten.

Opleiding

95% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. 5% Consult en input van een gedragswetenschapper voor de groep, gericht op regie, kwaliteit en advies/sparring. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden. Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: HBO Social Work en aanverwante opleidingen.

Product Jeugdhulp diagnostiek

Productcode 45A06

Omschrijving

Diagnostiek omvat alle ambulante activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag. Diagnostiek (door middel van observatie en/of diagnostisch onderzoek) is noodzakelijk alsnog niet (helemaal) duidelijk is welke hulp er nodig is voor een jeugdige of als er behoefte is aan duidelijkheid over de te volgen aanpak. Diagnostiek kan worden uitgevoerd in combinatie met verblijf.

Beoogd resultaat

Een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en hulpvraag op basis waarvan de kwaliteit en de effectiviteit van opvolgende stappen in een behandeling kunnen worden bepaald.

Doelgroep

Het product Jeugdhulp diagnostiek kan ingezet worden in de volgende twee vormen:

- De dienst Jeugdhulp Diagnostiek (45A06) kan worden ingezet voorafgaand aan een J&O behandelproduct, en/of
- De dienst Jeugdhulp Diagnostiek (45A06) kan gelijktijdig met een J&O behandelproduct worden gezet. Hoewel de dienst bedoeld is om de richting van de behandeling te bepalen, hoeft dit niet aan de dienst Behandeling vooraf te gaan. Er mag dus overlap zitten in de looptijd van de toewijzing voor Jeugdhulp Diagnostiek (45A06) én een toewijzing voor een dienst Behandeling Jeugdhulp.

De diensten mogen dan ook tegelijkertijd worden aangevraagd.

Opleiding

Volgt nog

Product Groepsbehandeling

Productcode 41A03

Omschrijving

De jeugdige ervaart gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuigelijke, cognitieve of verstandelijke beperking of een psychiatrische of psychosociaal probleem of een combinatie daarvan. De inzet van de behandeling is gericht op:

- Herstel of voorkomen van toename van gedragsproblemen;
- Het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren (het aanleren van vaardigheden en het omgaan met ontwikkelingsproblematiek);
- Groepsbehandeling wordt geleverd op locatie van de aanbieder;
- Groepsbehandeling kan geleverd worden in de vorm van dagbehandeling, maar kan ook 's avonds plaatsvinden in de vorm van naschoolse behandeling;
- Bij diverse vormen van groepsbehandeling is er sprake van behandeling door een pedagogisch medewerker en vindt diagnostiek plaats door een gedragswetenschapper;
- Hiernaast wordt er waar nodig inzet gepleegd door verschillende professionals, zoals logopedist, fysiotherapeut en diëtist.
- Aanbieders nemen in hun behandeling ook altijd het systeem van de jeugdige mee. Onderdeel van groepsbehandeling is daarom ook de begeleiding aan ouders in de vorm van opvoedondersteuning.
- Bij complexe, eigen problematiek bij de ouder wordt dit aanvullend vanuit de Wmo beschikt.

Beoogd resultaat

Begeleiding van de cliënt is gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en participatie in de maatschappij. Het zelfstandig/ thuis kunnen blijven wonen. Het kunnen integreren en participeren in de samenleving. Het versterken van het oplossend vermogen van de cliënt.

Doelgroep

Dagbehandeling is voor kinderen van +/- 2 tot 7 jaar en hun ouders die moeilijkheden ervaren op het gebied van opvoeding en ontwikkeling (onder schooltijd, een leerkracht is verbonden aan de groep). Naschoolse leergroep is voor kinderen +/- 5 tot 13 jaar en hun ouders die mogelijkheden ervaren op het gebied van opvoeding en ontwikkeling (na schooltijd). Dit is een deeltijdbehandeling. Een belangrijk verschil met naschools intensief is een kleiner aantal ervaren professionals per jeugdige.

Aanvullend:

- Het gedrag van de jeugdige is voorspelbaar en risico's als gevolg van de problematiek zijn goed in te schatten.
- De jeugdige groeit op in een veilige omgeving.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: 2 medewerkers op 9 tot 10 jeugdigen.

Opleiding

Tenminste één van de directe begeleiders heeft minimaal een relevante opleiding (of werk en denkniveau) op mbo-4 niveau. Bij meerdere begeleiders op één groep wordt een verantwoorde

samenstelling van het team, conform de norm verantwoorde werktoedeling. De directe begeleider kan terugvallen op een geregistreerde jeugdzorgwerker (minimaal HBO)

Product Groepsbehandeling zwaar

Productcode 41A04

Omschrijving

De jeugdige ervaart gedragsproblemen door een lichamelijke, zintuigelijke, cognitieve of verstandelijke beperking of een psychiatrische of psychosociaal probleem of een combinatie daarvan. De inzet van de behandeling is gericht op:

- Herstel of voorkomen van toename van gedragsproblemen;
- Het realiseren van een blijvende verbetering in het functioneren (het aanleren van vaardigheden en het omgaan met ontwikkelingsproblematiek).
- Groepsbehandeling wordt geleverd op locatie van de aanbieder;
- Groepsbehandeling kan geleverd worden in de vorm van dagbehandeling, maar kan ook 's avonds plaatsvinden in de vorm van naschoolse behandeling;
- Bij diverse vormen van groepsbehandeling is er sprake van behandeling door een pedagogisch medewerker en vindt diagnostiek plaats door een gedragswetenschapper;
- Hiernaast wordt er waar nodig inzet gepleegd door verschillende professionals, zoals logopedist, fysiotherapeut en diëtist.
- Aanbieders nemen in hun behandeling ook altijd het systeem van de jeugdige mee. Onderdeel van groepsbehandeling is daarom ook de begeleiding aan ouders in de vorm van opvoedondersteuning.
- Bij complexe, eigen problematiek bij de ouder wordt dit aanvullend vanuit de Wmo beschikt.

Beoogd resultaat

Begeleiding van de cliënt is gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en participatie in de maatschappij. Het zelfstandig/ thuis kunnen blijven wonen. Het kunnen integreren en participeren in de samenleving. Het versterken van het oplossend vermogen van de cliënt

Doelgroep

Dagbehandeling is voor kinderen van 2 tot 7 jaar en hun ouders die moeilijkheden ervaren op het gebied van opvoeding en ontwikkeling (onder schooltijd, een leerkracht is verbonden aan de groep).

Naschoolse leergroep is voor kinderen +/- 5 tot 13 jaar en hun ouders die mogelijkheden ervaren op het gebied van opvoeding en ontwikkeling (na schooltijd). Dit is een deeltijdbehandeling.

Aanvullend:

- De jeugdige heeft te maken met complexe gedragsproblematiek die voortkomt uit een comorbiditeit van problemen.
- De jeugdige groeit op in een onveilige omgeving of er is sprake van een (dreigende) crisis.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: 2 medewerkers op 9 jeugdigen

Opleiding

100% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau.

Product Groepsbehandeling Kinderdagcentrum (KDC)

Productcode 41K03

Omschrijving

Dagbesteding KDC en Groepsbehandeling KDC worden geleverd op locatie van de aanbieder voor jeugdigen met ontwikkelings- en opgroei problemen en/of problemen in relatie tot hun beperking. Het gaat om kinderen die vanwege hun beperking een (gedeeltelijke) ontheffing van de leerplicht hebben. Er is hierbij sprake van gemengde groepen dagbesteding en dagbehandeling. Dagbesteding KDC en Groepsbehandeling KDC zijn onder andere gericht op het aanleren van vaardigheden, stimuleren van een gedragsverandering of behandeling gericht op het systeem van de jeugdige. Het gaat hierbij over het omgaan met medische en ontwikkelingsproblematiek. Deze (zeer) intensieve zorgbehoefte vraagt impliciet om het gebruik van hulpmiddelen (bijvoorbeeld bedboxen, therapiebaden, ligortheses en rolstoelen) en (indien nodig) extra inzet van verschillende professionals zoals logopedisten, fysiotherapie, arts, diëtist. De jeugdigen die in aanmerking komen voor Dagbesteding KDC of Groepsbehandeling KDC zijn kinderen met een (ernstige) verstandelijke handicap en/of kinderen met een meervoudige handicap (inclusief eventuele gedragsproblematiek) in de leeftijd van 0 tot vaak 18. Aanbieders nemen in hun behandeling en begeleiding ook altijd het systeem van de jeugdige mee. Onderdeel van de dienstverlening is daarom ook de begeleiding aan ouders met betrekking tot de ontwikkelingsproblematiek van de jeugdige. Bij complexe, eigen, problematiek bij (een van) de ouders wordt dit aanvullend vanuit Wmo beschikt.

Beoogd resultaat

- Jeugdige functioneert en ontwikkelt zich zoveel mogelijk leeftijdsadequaat binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school (indien van toepassing) en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien.
- Ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren.
- Ouders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, zo nodig met behulp van anderen.

Doelgroep

Volgt nog

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: 1 begeleider op 4 jeugdigen.
- Duur traject: Het gaat hierbij om kinderen die vanwege de ernst van de beperking(en) veelal langdurig geplaatst moeten worden.

Opleiding

Omdat er een mix is tussen jeugdigen die op basis van een indicatie dagbesteding en behandeling op een KDC verblijven is het niet mogelijk om een eenduidige richtlijn te geven voor de formatie van een KDC. Bij de formatie van een KDC moet rekening gehouden worden met onderstaande uitgangspunten:

- Bij Groepsbehandeling zwaar is er sprake van 1 medewerker op 4 jeugdigen. Bij groepsbehandeling zwaar is er sprake van 2 hbo-medewerkers op de groep.
- Bij Dagbesteding op KDC is er sprake van 1 begeleider op 4 jeugdigen.

Product Intake, Anamnese, Diagnostiek en Behandeling

Productcode 53A01

Omschrijving

Dit omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag, leidend tot een behandeladvies. De volgende activiteiten kunnen worden onderscheiden:

- Intake/screening: alle (gespreks)activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag;
- Verwerven informatie van eerdere behandelaars;
- Anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de patiënt middels gesprekken en vragenlijsten;
- Hetero-anamnese: het verzamelen van alle noodzakelijke diagnostische informatie bij de familie, school of andere relaties van de patiënt, middels gesprekken en vragenlijsten;
- Psychiatrisch onderzoek;
- Psychodiagnostisch onderzoek (zoals: intelligentie, neuropsychologisch, persoonlijkheid);
- Orthodidactisch onderzoek;
- Vaktherapeutisch onderzoek;
- Contextueel onderzoek (gezin, school, et cetera): inschatten van de invloed/beperkingen/mogelijkheden van gezin, school of andere voor het kind/de jeugdige; betekenisvolle milieus;
- Lichamelijk onderzoek;
- Gesprek met cliënt en ouders over eventuele diagnosestelling en uitslag onderzoek en behandelplan en afspraken voor eventueel in te zetten zorg en/of medicatie;
- Psycho-educatie.

Beoogd resultaat

Verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag, leidend tot een behandeladvies.

Doelgroep

Cliënten waarbij de klachten en of de zorgvraag niet voldoende duidelijk is.

Bijzonderheden

Tekst volgt

- Duur traject
- Toegang
- Aanvullende eisen

Opleiding

Zie omschrijving van het product.

Product Eenmalig consult voor medicatieadvies/ medicatiebijstelling

Productcode 53C01

Omschrijving

De patiënt wordt door de kinderarts stabiel ingesteld op medicatie en terugverwezen naar de huisarts. Het kan in situaties voorkomen (bijv. overgang van basisonderwijs naar middelbaar onderwijs) dat de huisarts de kinderarts voor medicatieadvies / medicatiebijstelling wenst te consulteren. In die gevallen kan de huisarts voor een eenmalig consult de kinderarts consulteren.

Beoogd resultaat

Juiste medicatieadvies/medicatiebijstelling door afstemming tussen kinderarts en huisarts.

Doelgroep

Opleiding

De huisarts van de jeugdige kan aanspraak maken op deze dienst.

Product Jeugd GGZ Diagnostiek ED

Productcode 54D04

Omschrijving

Dit omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de (oorzaak van de) klachten en van de zorgvraag. Hierbij wordt het landelijk vastgestelde protocol “Dyslexie, Diagnostiek en behandeling 3.0” gevolgd. Het gaat om:

- Signalerende diagnostiek
- Verklarende diagnostiek
- Indicerende diagnostiek
- Het uitvoeren van de screening (de zogenaamde pre-test) wordt door de aanbieder voorafgaand aan de diagnostiek uitgevoerd.
- Een diagnose wordt vervolgens gesteld binnen maximaal 15 sessies van 45 à 50 minuten.
- Regiebehandelaar kan zijn: (Kinder- en Jeugd) Psychiater (Kinder- en Jeugd) Psychotherapeut Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog) De GZ-psycholoog K&J-psycholoog NIP Orthopedagoog generalist NVO
- Medebehandelaars dienen ten minste een academische opleiding op het gebied van psychologie, (ortho)pedagogiek of onderwijswetenschappen of een Hbo- opleiding logopedie te hebben afgerond, en te beschikken over aantoonbare deskundigheid op het gebied van dyslexie.

Beoogd resultaat

- Een duidelijk beeld van de oorzaken van klachten en zorgvraag op basis waarvan de kwaliteit en de effectiviteit van opvolgende stappen in een behandeling kunnen worden bepaald (ook wanneer de diagnose ED niet wordt vastgesteld, wordt voorzien in een handelingsgericht advies aan school en ouders).
- Een classificatie heeft plaatsgevonden op basis van de DSM (Diagnostic and Statistical manual of mental disorders). Bij diagnose is een ambitieus, maar realistisch doel (inclusief tijdspad) van de behandeling vastgesteld.

Doelgroep

Bijzonderheden

- Duur traject: Maximaal 15 sessies van 45 à 50 minuten
- Aanvullende eisen
 - De organisatie is geaccrediteerd en geregistreerd bij het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD)
 - Alle regie- en medebehandelaars zijn geregistreerd bij het kwaliteitsregister Dyslexie (NKD)
 - Het medebehandelaarschap wordt ingevuld overeenkomstig met de “Brief Schippers” (1293563-106301-CZ dd. 2 juli 2013)

Opleiding

Regiebehandelaar kan zijn: (Kinder- en Jeugd) Psychiater (Kinder- en Jeugd) Psychotherapeut Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog) De GZ-psycholoog K&J-psycholoog NIP Orthopedagoog generalist NVO.

Medebehandelaars dienen ten minste een academische opleiding op het gebied van psychologie, (ortho)pedagogiek of onderwijswetenschappen of een Hbo- opleiding logopedie te hebben afgerond, en te beschikken over aantoonbare deskundigheid op het gebied van dyslexie.

Product Jeugd GGZ Behandeling ED

Productcode 54D02

Omschrijving

Behandeling van ernstige dyslexie als geclassificeerd volgens de DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders). De behandeling wordt uitgevoerd volgens het meest actuele, landelijk vastgestelde protocol Dyslexie, Diagnostiek en behandeling 3.0'.

Beoogd resultaat

Volledig of zover mogelijk duurzaam verminderen van de ernst van klachten en symptomen waardoor de jeugdige leeftijdsadequaat, zowel thuis als op school en in de vrije tijd, positieve ontwikkelingen heeft laten zien.

Doelgroep

Jeugdigen waarbij ernstige, hardnekkige dyslexie is vastgesteld volgens het *Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDDb) 3.0* van het *Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie*.

Bijzonderheden

- Duur traject: Een behandeling duurt maximaal 60 sessies van 45 ± 50 minuten. Het uitvoeren van de eindevaluatie is expliciet onderdeel van de behandeling.
- Aanvullende eisen
 - o De organisatie is geaccrediteerd en geregistreerd bij het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD)
 - o Alle regie- en medebehandelaars zijn geregistreerd bij het kwaliteitsregister Dyslexie (NKD)
 - o Het medebehandelaar schap wordt ingevuld overeenkomstig met de "Brief Schippers" (1293563-106301-CZ dd. 2 juli 2013)

Opleiding

Regiebehandelaar kan zijn:

- (Kinder- en Jeugd) Psychiater;
- (Kinder- en Jeugd) Psychotherapeut;
- Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
- De GZ-psycholoog;
- K&J-psycholoog NIP;
- Orthopedagoog generalist NVO.

Medebehandelaars

- Medebehandelaars dienen ten minste een academische opleiding op het gebied van psychologie, (ortho)pedagogiek of onderwijswetenschappen of een Hbo-opleiding logopedie te hebben afgerond en te beschikken over aantoonbare deskundigheid op het gebied van dyslexie.

Product Groepsbehandeling Plus

Productcode 41K04

Omschrijving

Kinderen die vanwege ingewikkelde problemen thuis of op school vastlopen of (na eerdere behandeling) nog niet toe zijn aan een overstap naar een school. Problemen kunnen liggen op het gebied van:

- een stoornis, zoals autisme, ADHD, of hechtingsproblematiek
- gedrags- of sociaal-emotionele ontwikkeling
- onderwijs (thuiszitten, vastlopen op school)
- het gezin (moeilijk doorbreken opvoedproblemen).
- Het IQ is bij groepsbehandeling plus bij voorkeur hoger dan 80.

Beoogd resultaat

Doelgroep

De jeugdige heeft te maken met complexe gedragsproblematiek die voortkomt uit een comorbiditeit van problemen. De jeugdige groeit op in een onveilige omgeving of er is sprake van een (dreigende) crisis, waarbij extra input vanuit de kinder- en jeugdpsychiatrie noodzakelijk is.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: 2 medewerkers op 6-8 jeugdigen.
- Duur traject: Maximaal 9 maanden.
- Aanvullende eisen
 - Er is een multidisciplinair team bestaande uit jeugdzorgwerkers C, aangevuld met inzet van een kinder- en jeugdpsychiater (+/-10u), gedragswetenschapper (+/-10u), systeemtherapeut (+/-12u) en een beeldend therapeut. Op indicatie logopedist en fysiotherapeut/ sensorische integratietherapeut.

Opleiding

2 Hbo'ers (waarvan minimaal 0,8 fte vanuit de GGZ).

Product Individuele behandeling MDFT

Productcode 45M69

Omschrijving

MDFT is een systeemtherapie voor jongeren met enkelvoudig of meervoudig probleemgedrag waarvan de centrale elementen zijn: delinquentie en/of stoornissen in alcohol- of druggebruik. Het probleemgedrag hangt samen met factoren uit diverse levensdomeinen. De behandelaar richt zich daarom niet alleen op de jongere individueel, maar ook op sociale systemen rond hem of haar: de ouder(s), het gezin, school, werk, vrije tijd, buurt. Doel van MDFT is ervoor te zorgen dat het probleemgedrag van de jongere stopt of althans afneemt. Bij dreigende uithuisplaatsing is het doel bovendien om de uithuisplaatsing van de jongere te voorkomen. De interventies richten zich op:

- Verhogen van behandelmotivatie
- Jongere leren problematische situaties te vermijden
- Verbeteren van de opvoedvaardigheden van de ouders; versterken van de gezinsband
- De jongere helpen persoonlijke doelen te bereiken (school, werk, meer autonomie)

Beoogd resultaat

- Jeugdige functioneert en ontwikkelt zich leeftijdsadequaat binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of laat hierin positieve ontwikkelingen zien;
- Ouders hebben toereikende opvoedvaardigheden of doen wat in het vermogen ligt en kunnen hun kind positief aansturen en stimuleren;
- Ouders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, zo nodig met behulp van anderen.

Doelgroep

Jongeren vanaf 12 tot en met 24 jaar die crimineel gedrag vertonen en/of een stoornis hebben in gebruik van alcohol en/of drugs (middelengebruik), al dan niet gepaard gaand met psychische comorbiditeit. Minstens één ouder of plaatsvervangend ouder doet aan MDFT mee.

Bijzonderheden

- Duur traject: n.v.t.
- Toegang
- Aanvullende eisen
 - Voor het uitvoeren van deze Dienst worden uitsluitend medewerkers ingezet die minimaal zijn geschoold op het niveau HBO;
 - Voor het uitvoeren van deze Dienst wordt een MDFT-supervisor (HBO+) als werkbegeleider ingezet. Deze werkt onder de verantwoordelijkheid van een gedragswetenschapper, psycholoog en/of orthopedagoog.
 - Voor het uitvoeren van deze dienst beschikt de zorgaanbieder over een team dat over een geldige MDFT-licentie beschikt en worden alleen gecertificeerde medewerkers ingezet (of daartoe in opleiding zijn). Toelichting: de MDFT-licentie en de certificaten voor de medewerkers zijn een waarborg voor de kwaliteitseisen

Opleiding

100% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers hebben minimaal een HBO diploma. De MDFT-supervisor (HBO+) werkt onder de verantwoordelijkheid van een gedragswetenschapper, psycholoog en/of orthopedagoog.

Product Vervoer naar Dagbehandeling

Productcode 08A03

Omschrijving

Vervoer van de cliënt naar een dagbehandelingslocatie in de regio Midden-Holland, m.u.v. rolstoelvervoer en noodzaak voor individueel vervoer.

Beoogd resultaat

Cliënt kan hierdoor deelnemen aan dagbehandeling.

Doelgroep

Cliënten die niet zelfstandig of met behulp van het sociaal netwerk op de dagbehandeling kunnen komen (zowel fysieke als psychisch/ sociale factoren).

Aanvullende eisen

Het voertuig en de chauffeur(s) voldoen minimaal aan alle eisen die gesteld worden aan veilige verkeersdeelname. Indien aanbieder zich inschrijft voor de producten dagbesteding (doorlopend, doorlopend specialistisch en ontwikkelgericht), schrijft aanbieder zich tevens in voor dit product. Dit product is een verplicht onderdeel voor de dagbestedingsproducten.

Opleiding

N.v.t.

Contract Ambulant Wmo

Product Begeleiding Regulier- Wmo

Productcode 02A03

Omschrijving

Individuele begeleiding gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en/of 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/ mantelzorger. Het oplossend vermogen van de cliënt wordt versterkt. In sommige situaties kan begeleiding ook worden ingezet om cliënt te activeren om taken op te pakken. Indien nodig pakt de begeleiding deze taken samen met de cliënt op.

Beoogd resultaat

Begeleiding van de cliënt is gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en participatie in de maatschappij. Het zelfstandig/ thuis kunnen blijven wonen. Het kunnen integreren en participeren in de samenleving. Het versterken van het oplossend vermogen van de cliënt. Het ondersteunen van de mantelzorger, d.w.z. het bieden van inzicht of het vergroten van vaardigheden in de omgang en ondersteuning met de cliënt. Onder deze bouwstenen valt tevens ondersteuning op het gebied van persoonlijke verzorging die onder de Wmo valt. De begeleiding is erop gericht het aantal uren begeleiding af te bouwen dan wel af te schalen naar het voorveld.

Doelgroep

Er is sprake van een stabiele basis en planbaarheid van taken. Overzichtelijke problematiek en inzet voor overzichtelijke taken. In complexe situaties kan begeleiding ook ingezet worden voor een deel van de taken (bijvoorbeeld overname).

Aanvullende eisen

- Medewerkers beschikken over relevante vakkennis en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, kunnen samenwerken, oog hebben voor ontwikkelingsmogelijkheden, kunnen reflecteren op eigen handelen, kunnen tijdig signaleren dat moet worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
- Een gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste hbo-niveau is beschikbaar voor consultatie.

Opleiding

Minimaal 50% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben tenminste een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op MBO-3 niveau of aantoonbaar mbo 3 werk- en denkniveau. De personele inzet geldt op trajectniveau per cliënt. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden. De zorg gerelateerde opleidingen voor deze dienst zijn opgenomen in bijlage (Volgt nog). Tevens is in deze bijlage opgenomen hoe personeel zonder zorg gerelateerde opleiding (maar wel met het werk- en denkniveau) zijn/haar kwalificaties kan aantonen.

Product Begeleiding Zwaar (Specialistisch) - Wmo

Productcode 02A05

Omschrijving

Individuele begeleiding gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid, het groeien naar zelfstandigheid en/of 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/ mantelzorger. Het oplossend vermogen van de cliënt wordt versterkt. 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.

Beoogd resultaat

Idem aan begeleiding. Afbouw gespecialiseerde uren en/of afschaling naar begeleiding.

Doelgroep

Specialistische begeleiding richt zich op cliënten met een ernstig tekortschietende zelfregie, sociaal-emotionele problematiek. Sprake is van complexe en/of meervoudige problematiek.

Aanvullende eisen

- Specialistische begeleiding wordt overwegend geleverd door professionals op hbo werk- en denkniveau. Zij werken systeemgericht en zijn in staat de casus op de juiste wijze te analyseren en benodigde inzet te coördineren (al dan niet in samenwerking met andere partijen).
- Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek, opvoedingsproblemen) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden afgeschaald of moet worden opgeschaald.
- De hbo-geschoolde medewerker of medewerker met hbo werk- en denkniveau die vanuit zijn functie bekend is met de specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze HBO geschoolde of hbo werk- en denkniveau medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. Medewerkers met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding of hbo werk- en denkniveau, zijn voor medewerkers beschikbaar voor ruggenspraak.
- Een gedragswetenschapper of gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste HBO-5 niveau is beschikbaar voor consultatie.

Opleiding

Minimaal 60% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De personele inzet geldt op trajectniveau per cliënt. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden. De zorg gerelateerde opleidingen voor deze dienst zijn opgenomen in bijlage (volgt nog). Tevens is in deze bijlage

opgenomen hoe personeel zonder zorg gerelateerde opleiding (maar wel met het werk- en denkniveau) zijn/haar kwalificaties kan aantonen.

Product Begeleiding intensief - Wmo

Productcode 02A19

Omschrijving

Het is niet altijd (direct) duidelijk welke problematiek op de voorgrond staat en welke ondersteuning het best passend is. Vaak hebben deze inwoners en gezinnen al veel hulpverlening gehad, zijn ze met periodes zorg mijdend geweest en/of is er sprake van een justitieel verleden. Inwoners zijn 'uitbehandeld' en ontwikkelperspectief/leerbaarheid is beperkt. Er is sprake van een grillig verloop, waarbij stabiele periodes zich afwisselen met periodes waarin de noodzaak bestaat tot ongeplande zorg buiten kantoor tijden om een crisis te voorkomen. Er kan sprake zijn van onveiligheid en de noodzaak tot het opstellen van een veiligheidsplan en signaleringsplan. Centraal staat het organiseren van de basisvoorwaarden (inkomen, dagbesteding) en het opstellen van een ondersteuningsplan voor de langere termijn.

Begeleiding intensief kan ook worden ingezet voor ambulante hulp in de vrouwenopvang (en jongerenopvang) en zodoende inwoners te begeleiden die te maken hebben (gehad) met huiselijk geweld. Ook nazorg trajecten vanuit de vrouwenopvang worden middels dit product gefinancierd.

Beoogd resultaat

De situatie is gestabiliseerd en er is een plan van aanpak voor de langere termijn.

- Instroom in de vrouwenopvang, maatschappelijke opvang en de jongerenopvang wordt voorkomen.
- Nazorg vanuit de vrouwenopvang, maatschappelijke opvang en jongerenopvang wordt geoptimaliseerd.

Doelgroep

Begeleiding intensief is bedoeld voor inwoners en gezinnen met complexe meervoudige problematiek. Het kan gaan om een combinatie van psychiatrische problematiek, een licht verstandelijke beperking en/of verslaving.

Bijzonderheden

- Duur traject
- Aanvullende eisen
 - o Contact wordt binnen 24 uur na aanmelding gelegd. Inzet van begeleiding intensief dient binnen 72 uur na aanmelding te worden georganiseerd.
 - o Er wordt gewerkt volgens 1G1 plan en er is sprake van een keten overstijgende samenwerking (politie, justitie, Veilig Thuis, woningbouwcoöperaties) en de ondersteuning en eventuele behandeling worden goed op elkaar afgestemd.
 - o Begeleiding intensief kan op ongeplande momenten (24-uurs bereikbaarheid) worden ingezet.
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek, opvoedingsproblemen en huiselijk geweld en kindermishandeling).
 - o Zij hebben onder meer de volgende competenties: Kunnen coördineren en regisseren, kunnen prioriteren bij hulpverlening in complexe crisissituaties, kunnen tijdig signaleren dat moet worden op- of afgeschaald

- De hbo-geschoolde medewerker of medewerker met hbo werk- en denkniveau die vanuit zijn functie bekend is met de specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze HBO geschoolde of hbo werk- en denkniveau medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. Medewerkers met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding of hbo werk en denkniveau, zijn voor medewerkers beschikbaar voor ruggenspraak.
- Een gedragswetenschapper of gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste HBO-5 niveau is beschikbaar voor consultatie.

Opleiding

Minimaal 80% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. Zij werken systeemgericht en zijn in staat de casus op juiste wijze te analyseren (al dan niet in samenwerking met andere partijen). Voor jeugd wordt begeleiding intensief geleverd door SKJ geregistreerde professionals. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4- niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: HBO Social Work en aanverwante Opleidingen.

Contract Dagbesteding Jeugd

Product Dagbesteding doorlopend - Jeugd

Productcode 41A22

Omschrijving

Dagbesteding doorlopend is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur en zingeving verleent en/of de thuissituatie ontlast. Een zinvolle daginvulling richt zich op activiteiten die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van de cliënt. Doelen zijn dat het de zelfredzaamheid van de cliënt bevordert en de mate waarin hij kan participeren in de maatschappij. Een voorbeeld is het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen. De doelen worden vastgelegd in het ondersteuningsplan. Dagbesteding doorlopend richt zich op het bieden van een zinvolle invulling van de dag (tegengaan eenzaamheid, bevorderen participatie), het aanbrengen van dagstructuur en/of ontlasting van de thuissituatie.

Beoogd resultaat

- Het hebben van een zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Het in stand houden of vergroten van fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden.
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage.
- Het tegengaan van sociaal isolement.
- Het ontlasten van de thuissituatie;
- Cliënten blijven niet langer dan nodig in dagbesteding.

Doelgroep

De cliënt in de leeftijd binnen primair onderwijs die vanwege een ziekte of beperking niet naar de BSO kan en geen indicatie heeft voor zorg vanuit de Wet langdurige zorg

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Gemiddeld 6 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers). De groepsgrootte dient veilig en passend te zijn bij de doelgroep en ernst van de problematiek.
- Duur traject: Gaat om langdurige zorg. Zoveel mogelijk indicaties worden voor maximaal een jaar afgegeven. Na half jaar een (tussen)evaluatie. Doel is mogelijkheden onderzoeken om weer terug naar regulier onderwijs te stromen.
- Aanvullende eisen:
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multiproblematiek) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
 - o De MBO niveau 4 geschoolde medewerker die vanuit zijn functie bekend is met specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze MBO niveau 4-geschoolde medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt.

- De aanbieder past de norm voor verantwoorde werktoedeling toe. Een BIG of SKJ-geregistreerde professional is indien nodig beschikbaar voor overleg met zijn/haar collega's.

Opleiding

Minimaal 60% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben affiniteit met de doelgroep en tenminste een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 3-niveau of aantoonbaar mbo 3 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: mbo-niveau 3 of 4 SAW en aan verwante opleidingen

Product Dagbesteding ontwikkelgericht - Jeugd

Productcode 41A23

Omschrijving

Dagbesteding ontwikkelgericht is een vorm respijtzorg gericht op het aanbrengen van een dagstructuur en aanleren van vaardigheden zodat de cliënt weer in een groep kan functioneren. Deze dagactiviteit is ontwikkelingsgericht, tijdelijk van aard (1 jaar) en gericht op uitstroom naar een vorm van onderwijs.. Dagbesteding ontwikkelgericht ondersteunt cliënten om dit perspectief waar te maken. Dit kan bijvoorbeeld door middel van het aanleren van schoolse vaardigheden en ondersteuning in de emotie-regulatie bij groepsgewijze activiteiten. Indien de situatie toch niet verbetert, is aansluitend 'doorlopende' dagbesteding mogelijk. Zorgaanbieder spant zich maximaal in om aan de samenwerkingsafspraken omtrent thuiszitters/risicoleerlingen die zijn gemaakt in de regio uitvoering te geven met alle samenwerkingspartners. Daaronder verstaan wij de betrokken school, leerplicht, verwijzer en indien nodig het samenwerkingsverband. Zorgaanbieder heeft een signalerende rol richting verwijzer indien samenwerkende partijen zich niet houden aan de gemaakte afspraken. De intentie is om de samenwerkingsafspraken in de loop van 2024 overeen te komen met de samenwerkende partijen. Deze samenwerkingsafspraken worden vastgelegd in een addendum op het contract voor dagbesteding.

Beoogd resultaat

- Het aanbrengen van een zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Uitstroom naar een vorm van onderwijs binnen 1 jaar.
- Het aanleren van vaardigheden zodat de cliënt weer in een groep kan functioneren.

Doelgroep

Het betreft hier (gedeeltelijke) thuiszitters bij wie er nog potentieel is om weer volledig naar school te gaan of op korte termijn terug te keren naar een vorm van onderwijs.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Gemiddeld 3 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers). De groepsgrootte dient veilig en passend te zijn bij de doelgroep en ernst van de problematiek.
- Duur traject: Indicatie voor maximaal één jaar
- Toegang: Lokale toegang, externe verwijzers
- Aanvullende eisen
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, kunnen samenwerken, oog hebben voor ontwikkelingsmogelijkheden, kunnen reflecteren op eigen handelen, tijdig kunnen signaleren dat moet worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
 - o De hbo-geschoolde medewerker of medewerker met hbo werk- en denkniveau die vanuit zijn functie bekend is met specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze hbo-geschoolde of hbo werk- en denkniveau medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. Medewerkers met een afgeronde zorg gerelateerde Hbo-opleiding of hbo werk en denkniveau, zijn voor medewerkers beschikbaar voor ruggenspraak.

- Een gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste hbo is beschikbaar voor consultatie.
- De aanbieder past de norm voor verantwoorde werktoedeling toe. Een BIG of SKJ-geregistreerde professional is beschikbaar voor overleg met zijn/haar collega's.

Opleiding

Minimaal 60% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau.

Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: HBO Social Work en aanverwante opleidingen.

Product Dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar) - Jeugd

Productcode 41A24

Omschrijving

Dagbesteding is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur en zingeving verleend en/of de thuissituatie ontlast. Een zinvolle daginvulling richt zich op activiteiten die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van de cliënt. Doelen zijn dat het de zelfredzaamheid van de cliënt bevordert en de mate waarin hij kan participeren in de maatschappij. Een voorbeeld is het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen. De doelen worden vastgelegd in het ondersteuningsplan.

Beoogd resultaat

De dagbesteding doorlopend – specialistisch is gericht op kwaliteit van leven van de cliënt (tegengaan eenzaamheid, bevorderen participatie) en diens omgeving (respijtzorg) en is langdurig nodig. Doel van dagbesteding is:

- Het hebben van een zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Het in stand houden of vergroten van fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden.
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage.
- Het tegengaan van sociaal isolement.
- Het ontlasten van de thuissituatie.
- Indien mogelijk afschaling naar dagbesteding doorlopend.

Doelgroep

Er is sprake van gedragsproblematiek al dan niet in combinatie met intensieve persoonlijke verzorging. Er is toezicht of gedragsregulering nodig. De cliënt heeft tijdens de dagactiviteit een hoge mate van begeleiding nodig.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Gemiddeld 4 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers). De groepsgrootte dient veilig en passend te zijn bij de doelgroep en ernst van de problematiek.
- Duur traject: Maximaal 1 jaar. Na halfjaar tussenevaluatie, om te bezien of cliënt terug kan naar Dagbesteding doorlopend.
- Aanvullende eisen
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
 - o De hbo-geschoolde medewerker die vanuit zijn functie bekend is met specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze hbo-geschoolde medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. De hbo-geschoolde medewerker of medewerkers is beschikbaar voor ruggenspraak voor de mbo-geschoolde medewerkers.

- Een gedragswetenschapper of gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste HBO-5 niveau is beschikbaar voor consultatie.
- De aanbieder past de norm voor verantwoord werktoedeling toe. Een BIG of SKJ-geregistreerde professional is beschikbaar voor overleg met zijn/haar collega's.

Opleiding

Minimaal 50% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Als zorg gerelateerde opleidingen worden beschouwd: HBO Social Work en aanverwante opleidingen.

Product OZA Pilot dagbesteding ontwikkelgericht - Jeugd

Productcode 41023

Omschrijving

Inzetten van dagbesteding bij leerlingen die wel ingeschreven staan op school, waarvan de scholen nog ontwikkelperspectief zien, maar die meer begeleiding nodig hebben op hun “stage” naar meer zelfstandigheid/werk/wonen dan gebruikelijk hierbij is. De kosten kunnen niet langer, door stijgende kosten van zorgaanbieder, vallen binnen de sociale bekoming, mede door striktere tarieven zijn zorgaanbieders genoodzaakt marktconforme tarieven te berekenen. Samen met het passend onderwijs is deze voorziening gevormd. Deze leerlingen zouden zonder deze OZA dus mogelijk in volledige dagbesteding komen. Voor OZA volgen we in regio Midden-Holland, zoals afgesproken, altijd de werkwijze integraal arrangeren

Beoogd resultaat

Uitstroomperspectief procentueel 40% naar beschut werk en 60% naar een vorm van dagbesteding.

Doelgroep

- Leerlingen (ingeschreven op onderwijsinstelling, Vso of op het Pro) die stage gaan lopen;
- Onder stage lopen wordt verstaan: op locatie leren in een dagbestedingsvorm;
- Gemiddelde leeftijd van 16 t/m 18 jaar, leerling start op/rond zijn 16^e jaar;
- Mogelijkheden voor ontwikkeling zijn aanwezig;
- IQ tot max 85;
- Emotioneel laag functionerend

Aanvullende eisen

- School neemt initiatief om te bepalen of een kind voldoet aan de voorwaarden om deel te nemen aan het OZA door opstellen ontwikkelgericht plan (OPP) met een duidelijk perspectief waar binnen twee jaar (16 – 18 jaar) naar toe wordt gewerkt en betreft de lokale toegang hierbij; deze OZA kan alleen ingezet worden met toestemming vooraf van betrokken gemeente.
- Het OPP inclusief perspectief wordt 3 maanden voorafgaand aan de start van de stage gedeeld met vast contactpersoon binnen de lokale toegang (per gemeente 1 vast contactpersoon OZA benoemen);
- Het OPP inclusief perspectief en gesprek in de ZAT/SOT/multidisciplinair overleg op school dient als uitgangspunt voor het afgeven van de indicatie door de betrokken consulent binnen de gemeente (vast contactpersoon gemeente); werkwijze integraal arrangeren is gevolgd.
- Het OPP inclusief perspectief wordt tevens 3 maanden voorafgaand aan de beoogde start van de stage gedeeld met betrokken zorgaanbieder, onder voorbehoud van goedkeuring van het traject door de lokale betrokken gemeente;
- De zorgaanbieder voert dit OPP inclusief perspectief plan uit in overleg met school, afstemming indien nodig met consulent toegang betrokken gemeente;
- Gezien het toekomst- en ontwikkelgerichte karakter van deze OZA geldt de inhoud van het OPP tevens als toekomstplan;
- Perspectief moet gericht zijn op uitstroom uit de dagbesteding naar beschut werk (deze moet worden gecreëerd);
- School en betrokken gemeenten zorgen zelf voor de betaling van hun eigen deel (ieder 50 % van het totaal).

Product Vervoer naar Dagbesteding

Productcode 08A03

Omschrijving

Vervoer van de cliënt naar een dagbestedingslocatie in de regio Midden-Holland voor de maatwerkvoorziening dagbesteding, m.u.v. rolstoelvervoer en noodzaak voor individueel vervoer.

Beoogd resultaat

Cliënt kan hierdoor deelnemen aan dagbesteding.

Doelgroep

Vervoer naar groepsgewijze dagbesteding, voor cliënten die niet zelfstandig of met behulp van het sociaal netwerk op de dagbesteding kunnen komen (zowel fysieke als psychisch/ sociale factoren).

Aanvullende eisen

Het voertuig en de chauffeur(s) voldoen minimaal aan alle eisen die gesteld worden aan veilige verkeersdeelname. Indien aanbieder zich inschrijft voor de producten dagbesteding (doorlopend, doorlopend specialistisch en ontwikkelgericht), schrijft aanbieder zich tevens in voor dit product. Dit product is een verplicht onderdeel voor de dagbestedingsproducten.

Opleiding

N.v.t.

Contract Dagbesteding & logeren Wmo

Omschrijving

Logeren als zorgvorm is een vorm van respijtzorg. De zorg kan worden ingezet als een voorziening om de cliënt een time-out te bieden of een mantelzorger te ontlasten van zijn of haar zorgtaken. Het is aanvullend op noodzakelijke zorg en ondersteuning thuis. In een huiselijke omgeving wordt logeeropvang geboden, waarbij begeleiding op geplande momenten wordt geboden en de inwoner gebruik kan maken van (een structuur van) groepen.

Logeeropvang wordt alleen toegewezen als het noodzakelijk is dat degene die mantelzorg of gebruikelijke zorg levert tijdelijk wordt ontzien en logeren in het sociale netwerk niet mogelijk is.

Beoogd resultaat

Dankzij logeeropvang krijgen mantelzorgers even rust en tijd om de dingen te doen waar ze anders niet aan toekomen door de zorgverlening aan hun naaste.

Logeeropvang draagt ertoe bij dat een zorgvrager thuis de zorg en ondersteuning kan blijven ontvangen die hij/zij nodig heeft. Logeeropvang voorkomt overbelasting bij mantelzorgers.

Doelgroep

Zorgvragers die om welke reden dan ook het nodig hebben om tijdelijk op een andere plek dan in hun eigen huis te verblijven. Het betreft zorgvragers die hun hulpvraag kunnen uitstellen tot geplande momenten en indien gewenst mee kunnen draaien in (een structuur van) groepen. Het betreft cliënten met een somatische, psychogeriatrische, psychische, verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijke aandoening of handicap. Te denken valt aan dementerende ouderen, cliënten met GGZ-problematiek of NAH.

De cliënt is aangewezen op zorg en ondersteuning die gepaard gaat met permanente nabijheid; een adempauze van de persoon die gebruikelijke zorg ontvangt of ontlasting van de mantelzorger die de gebruikelijke zorg aan de cliënt levert is noodzakelijk.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 6 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).

Opleiding

Minimaal 40 % van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4 niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben affiniteit met de doelgroep en tenminste een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 3-niveau of aantoonbaar mbo 3 werk- en denkniveau.

Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product Logeeropvang intensief - Wmo

Productcode 04A08

Omschrijving

Logeeropvang intensief is bedoeld voor zorgvragers met een beperking die frequente aansturing noodzakelijk maakt. 24 uur per dag zorg in de nabijheid is een voorwaarde.

De zorgintensiteit is zodanig dat gedurende de dag geregeld individuele aandacht nodig is.

Begeleiders worden geadviseerd door een gedragswetenschapper.

Beoogd resultaat

Doordat de mantelzorger even van zijn verantwoordelijkheid wordt ontlast, is hij in staat de rest van de week dagelijkse zorg en ondersteuning te blijven bieden. Cliënten kunnen daardoor duurzaam in de thuissituatie verblijven.

Doelgroep

Zorgvragers die om welke reden dan ook het nodig hebben om tijdelijk op een andere plek dan in hun eigen huis te verblijven.

Het betreft cliënten met een somatische, psychogeriatrische, psychische, verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijke aandoening of handicap. Te denken valt aan dementerende ouderen, cliënten met GGZ-problematiek of NAH. Het betreft cliënten die door hun beperking frequente aansturing nodig hebben. De zorgintensiteit is zodanig dat gedurende de dag geregeld individuele aandacht nodig is.

De cliënt is aangewezen op zorg en ondersteuning die gepaard gaat met 24 uren zorg en nabijheid; een adempauze van de persoon die gebruikelijke zorg ontvangt of ontlasting van de mantelzorger die de gebruikelijke zorg aan de cliënt levert is noodzakelijk.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 4 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).
- Aanvullende eisen: ntb

Geen aanvullende eisen

Opleiding

Minimaal 50% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De gedragswetenschapper is beschikbaar voor consultatie.

Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product Dagbesteding doorlopend - Wmo

Productcode 07A11

Omschrijving

Dagbesteding doorlopend is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur en zingeving verleent en/of de thuissituatie ontlast. Een zinvolle dag invulling richt zich op activiteiten die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van de cliënt. Doelen zijn dat het de zelfredzaamheid van de cliënt bevordert en de mate waarin hij kan participeren in de maatschappij. Een voorbeeld is het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen. De doelen worden vastgelegd in het ondersteuningsplan.

Dagbesteding doorlopend richt zich op het bieden van een zinvolle invulling van de dag (tegengaan eenzaamheid, bevorderen participatie), het aanbrengen van dagstructuur en/of ontlasting van de thuissituatie. De dagbesteding is langdurig nodig.

Beoogd resultaat

- Het hebben van een zinvolle en gestructureerde daginvulling;
- Het in stand houden of vergroten van fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden;
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage;
- Het tegengaan van sociaal isolement;
- Het ontlasten van de mantelzorger/ thuissituatie.

Doelgroep

Client is niet in staat om (beschut) te werken of een andere dagbesteding gericht op participatie te ondernemen. Er is vaak bijkomende problematiek. Te denken valt aan dementerende ouderen, GGZ-problematiek of NAH. De doelgroep vraagt begeleiding bij het behouden van vaardigheden, dagstructuur en voorkomen van sociaal isolement.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 6 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).
- Aanvullende eisen:
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, kunnen samenwerken, oog hebben voor ontwikkelingsmogelijkheden, kunnen reflecteren op eigen handelen, tijdig kunnen signaleren dat moet worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.

Opleiding

Minimaal 60 % van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben affiniteit met de doelgroep en tenminste een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 3-niveau of aantoonbaar mbo 3 werken denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product Dagbesteding ontwikkelgericht - Wmo

Productcode 07A15

Omschrijving

Dagbesteding ontwikkelgericht is gericht op het aanbrengen van een dagstructuur en aanleren van vaardigheden zodat de cliënt zelfstandiger wordt. Deze dagactiviteit is ontwikkelingsgericht, tijdelijk van aard (1-2 jaar) en gericht op uitstroom naar reguliere activiteiten waaronder regulier onderwijs, (beschut) werk, algemene en/of inloopvoorzieningen. Het is bedoeld voor cliënten die dit nog niet op eigen kracht zelf kunnen, maar bij wie wel sprake is van ontwikkelpotentieel/ perspectief.

Dagbesteding ontwikkelgericht ondersteunt cliënten om dit perspectief waar te maken. Dit kan bijvoorbeeld door middel van cursistisch aanbod. Indien de situatie toch niet verbetert, is aansluitend 'doorlopende' dagbesteding mogelijk. Er wordt gewerkt met een individueel ontwikkelingsplan.

Het streven is de cliënt met (beperkte) begeleiding terug te leiden naar regulier of speciaal onderwijs of naar bijvoorbeeld (semi-)betaalde arbeid of vrijwilligerswerk. Samenhang met instrumenten vanuit de participatiewet is essentieel aangezien dagbesteding in principe alleen betrekking heeft op cliënten die (nog) niet geschikt zijn voor regulier werk, beschut werk of vrijwilligerswerk.

Afstemming hiervoor vindt lokaal via de sociale teams plaats. Aanbieder pakt een regierol in afstemming tussen cliënt, gemeente, en eventuele toekomstige werkgever/ onderwijsinstelling.

Beoogd resultaat

- Het aanbrengen van een zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Uitstroom naar reguliere activiteiten/ werk en/of algemene en inloopvoorzieningen.
- Het aanleren van vaardigheden zodat de cliënt zelfstandiger wordt.
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage.

Doelgroep

Dit betreft cliënten die door het aanleren van vaardigheden binnen 1 a 2 jaar door kunnen stromen naar onderwijs (vrijwilligers-, beschut, of betaald werk):

- Cliënt heeft ontwikkelperspectief;
- De cliënt is in staat deel te nemen aan een groepsgerichte vorm van dagbesteding;
- Client is in staat een maatschappelijke bijdrage te leveren;
- Er is sprake van sociaal isolement;
- Er is meer structuur nodig.
-

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 5 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).
- Duur traject: Indicatie is tijdelijk voor de duur van maximaal 1 jaar.
- Aanvullende eisen
 - Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi-en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, resultaatgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
 - De hbo-geschoolde medewerker die vanuit zijn functie bekend is met specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze hbo-geschoolde medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. De hbo-geschoolde medewerkers zijn beschikbaar voor ruggenspraak voor de mbo-geschoolde medewerkers.

Opleiding

60% van de betrokken medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product Dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar) - Wmo

Productcode 07A16

Omschrijving

Dagbesteding is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur en zingeving verleend en/of de thuissituatie ontlast. Een zinvolle daginvulling richt zich op ontwikkelingsgerichte activiteiten die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van de cliënt. Doelen zijn dat het de zelfredzaamheid van de cliënt bevordert en de mate waarin hij kan participeren in de maatschappij. Een voorbeeld is het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen. De doelen worden vastgelegd in het ondersteuningsplan.

De dagbesteding doorlopend – specialistisch is gericht op kwaliteit van leven van de cliënt (tegengaan eenzaamheid, bevorderen participatie) en diens omgeving (respijtzorg) en is langdurig nodig

Beoogd resultaat

- Het hebben van een zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Het in stand houden of vergroten van fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden.
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage.
- Het tegengaan van sociaal isolement.
- Het ontlasten van de mantelzorger/ thuissituatie.
- Indien mogelijk afschaling naar dagbesteding doorlopend.

Door dagbesteding is cliënt in staat langer thuis te blijven wonen.

Doelgroep

Er is sprake van ernstige gedragsproblematiek al dan niet in combinatie met intensieve persoonlijke verzorging. Er is gedragsregulering nodig. Client is niet in staat om (beschut) te werken of een andere dagbesteding gericht op participatie te ondernemen.

Er is vaak bijkomende problematiek, zoals;

- Ernstig crimineel gedrag, reclassering
- Ernstige sociaal-emotionele problematiek

Bovengenoemde factoren vragen om de directe aanwezigheid van een professional die een intensieve en specialistische vorm van begeleiding biedt, gericht op het reguleren van het gedrag veelal in een beschutte omgeving.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 4 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers).
- Duur traject: Het gaat hier om langdurige zorg. Toegang beslist lokaal de duur van de indicatie. Richtlijn is 1 jaar, om te toetsen of afschaling mogelijk is.
- Aanvullende eisen
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en

regisseren, tijdig kunnen signaleren dat moet worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.

- De hbo-geschoolde medewerker die vanuit zijn functie bekend is met specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze hbo-geschoolde medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. De hbo-geschoolde medewerker of medewerkers is beschikbaar voor ruggenspraak voor de mbo-geschoolde medewerkers.
- Een gedragswetenschapper is beschikbaar voor consultatie.

Opleiding

Minimaal 20% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau.

Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product BW verzilverd als dagbesteding doorlopend

Productcode 07R03

Omschrijving

Dagbesteding doorlopend is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur en zingeving verleent en/of de thuissituatie ontlast. Een zinvolle daginvulling richt zich op ontwikkelingsgerichte activiteiten die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van de cliënt. Doelen zijn dat het de zelfredzaamheid van de cliënt bevordert en de mate waarin hij kan participeren in de maatschappij. Een voorbeeld is het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen. De doelen worden vastgelegd in het ondersteuningsplan.

Dagbesteding doorlopend richt zich op het bieden van een zinvolle invulling van de dag (tegengaan eenzaamheid, bevorderen participatie), het aanbrengen van dagstructuur en/of ontlasting van de thuissituatie. De dagbesteding is langdurig nodig.

Beoogd resultaat

- Het hebben van een zinvolle en gestructureerde daginvulling:
- Het in stand houden of vergroten van fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele Vaardigheden:
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage:
- Het tegengaan van sociaal isolement:
- Het ontlasten van de mantelzorger/ thuissituatie.

Doelgroep

Zie doelgroep Dagbesteding doorlopend. Cliënt behoort tevens tot de Beschermd Wonen doelgroep.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 6 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers). De groepsgrootte dient veilig en passend te zijn bij de doelgroep en ernst van de problematiek.
- Duur traject: Het gaat hier om langdurige zorg. Toegang beslist de duur van de indicatie.
- Aanvullende eisen
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, kunnen samenwerken, oog hebben voor ontwikkelingsmogelijkheden, kunnen reflecteren op eigen handelen, tijdig kunnen signaleren dat moet worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.

Opleiding

Minimaal 60 % van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op tenminste mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben affiniteit met de doelgroep en tenminste een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 3-niveau of aantoonbaar mbo 3 werken denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product BW verzilverd als dagbesteding doorlopend specialistisch (zwaar)

Productcode 07R04

Omschrijving

Dagbesteding is een structurele tijdsbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem dagstructuur en zingeving verleend en/of de thuissituatie ontlast. Een zinvolle daginvulling richt zich op ontwikkelingsgerichte activiteiten die aansluiten bij de talenten, mogelijkheden en interesses van de cliënt. Doelen zijn dat het de zelfredzaamheid van de cliënt bevordert en de mate waarin hij kan participeren in de maatschappij. Een voorbeeld is het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen. De doelen worden vastgelegd in het ondersteuningsplan.

De dagbesteding doorlopend – specialistisch is gericht op kwaliteit van leven van de cliënt (tegengaan eenzaamheid, bevorderen participatie) en diens omgeving (respijtzorg) en is langdurig nodig. Er is sprake van gedragsproblematiek al dan niet in combinatie met intensieve persoonlijke verzorging. Er is toezicht of gedragsregulering nodig. De cliënt heeft tijdens de dagactiviteit een hoge mate van begeleiding nodig.

Beoogd resultaat

- Het hebben van een zinvolle en gestructureerde daginvulling.
- Het in stand houden of vergroten van fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden.
- Het, zoveel als mogelijk, leveren van een maatschappelijke bijdrage.
- Het tegengaan van sociaal isolement.
- Het ontlasten van de mantelzorger/ thuissituatie.
- Indien mogelijk afschaling naar dagbesteding doorlopend.

Doelgroep

Zie doelgroep Dagbesteding doorlopend specialistisch. Cliënt behoort tevens tot de Beschermd Wonen doelgroep.

Bijzonderheden

- Groepsgrootte: Maximaal 4 cliënten per begeleider (exclusief vrijwilligers). De groepsgrootte dient veilig en passend te zijn bij de doelgroep en ernst van de problematiek.
- Duur traject: Het gaat hier om langdurige zorg. Toegang beslist de duur van de indicatie.
- Aanvullende eisen
 - o Medewerkers beschikken over relevante vakkennis (zoals multi- en verslavingsproblematiek) en inzicht in de sociale kaart. Zij hebben onder meer de volgende competenties: klantgericht, oplossingsgericht, kunnen coördineren en regisseren, tijdig kunnen signaleren dat kan worden opgeschaald of kan worden afgeschaald.
 - o De hbo-geschoolde medewerker die vanuit zijn functie bekend is met specifieke cliëntsituatie is betrokken bij het opstellen van diens ondersteuningsplan en betrokken bij de periodieke evaluatie ervan. Deze hbo-geschoolde medewerker beoordeelt het ondersteuningsplan en geeft akkoord alvorens het plan uitgevoerd wordt. De hbo-geschoolde medewerker of medewerkers is beschikbaar voor ruggenspraak voor de mbo-geschoolde medewerkers.

- Een gedragswetenschapper of gediplomeerde professional met een zorg gerelateerde opleiding op tenminste HBO-5 niveau is beschikbaar voor consultatie.

Opleiding

Minimaal 20% van de bij de begeleiding betrokken medewerkers heeft een afgeronde Zorg gerelateerde opleiding op tenminste Hbo-niveau of aantoonbaar hbo werk- en denkniveau. De overige medewerkers hebben een afgeronde zorg gerelateerde opleiding op mbo 4-niveau of aantoonbaar mbo 4 werk- en denkniveau. Medewerkers volgen cursussen om hun vakbekwaamheid te onderhouden.

Product Vervoer naar Dagbesteding

Productcode 08A03

Omschrijving

Vervoer van de cliënt naar een dagbestedingslocatie in de regio Midden-Holland voor de maatwerkvoorziening dagbesteding, m.u.v. rolstoelvervoer en noodzaak voor individueel vervoer.

Beoogd resultaat

Cliënt kan hierdoor deelnemen aan dagbesteding.

Doelgroep

Vervoer naar groepsgewijze dagbesteding, voor cliënten die niet zelfstandig of met behulp van het sociaal netwerk op de dagbesteding kunnen komen (zowel fysieke als psychisch/ sociale factoren).

Aanvullende eisen

Het voertuig en de chauffeur(s) voldoen minimaal aan alle eisen die gesteld worden aan veilige verkeersdeelname. Indien aanbieder zich inschrijft voor de producten dagbesteding (doorlopend, doorlopend specialistisch en ontwikkelgericht), schrijft aanbieder zich tevens in voor dit product. Dit product is een verplicht onderdeel voor de dagbestedingsproducten.

Opleiding

N.v.t.

Contract Hulp bij huishouden

Product Hulp bij huishouden

Productcode 01A04

H/S

Houden

Omschrijving

De maatwerkvoorziening Hulp bij het huishouden is gericht op het realiseren van een schoon en leefbaar huis 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. Concrete activiteiten ten behoeve van 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:

- Broodmaaltijden en warme maaltijden bereiden;
- licht huishoudelijk werk en kamers opruimen in huis;
- zwaar huishoudelijk werk onder andere stofzuigen, wc/badkamer reinigen;
- kleding en linnengoed wassen;
- raambewassing binnen.

Beoogd resultaat

Het realiseren van een schoon en leefbaar huis voor inwoners die dit niet zelf kunnen realiseren en/of niemand in het sociale netwerk hebben die dit kan realiseren en/of die geen gebruik kunnen maken van algemene voorzieningen om dit te realiseren.

Doelgroep

Inwoners die noodzakelijke huishoudelijke hulp nodig hebben, vanwege langdurige lichamelijke beperkingen of psychische problemen, maar nog wel de regie op hun huishouden kunnen voeren. Tevens kan Hulp bij Huishouden als extra product ingezet worden bij inwoners die zelf geen regie kunnen voeren op hun huishouden.

Groepsgrootte

Niet van toepassing

Duur traject

Niet van toepassing. Product kan zowel kortdurend als langdurig ingezet worden.

Toegang

Aanvullende eisen

N.v.t.

Opleiding

N.v.t.