



**Sociaal
Domein
Fryslân**

Inkoop Beschermd wonen 2026 en verder

Regio Fryslân



Intramuraal Beschermd wonen producten en modules

Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	3
2.	Doelgroep	3
3.	Productoverzicht en samenhang	4
4.	Beschermd wonen – proces en traject	5
	Aard, omvang en duur van de Ondersteuning in het Ondersteuningsplan	5
	Algemene ondersteuningsdoelen en -resultaten in Beschermd wonen	5
	Duur van de Beschikking	5
	Tussentijdse evaluatie.....	5
	Beëindiging c.q. nieuwe Beschikking BW	5
5.	Afbakening met andere domeinen.....	6
	Overige wetgeving	6
	Jeugdwet.....	6
6.	Producten Beschermd wonen	6
	Intramuraal Beschermd wonen.....	6
7.	Modules Beschermd wonen	9
	Plusmodule	9
	Dagbesteding	10
	Vervoer bij dagbesteding.....	12
	Nazorg	13
	Verblijf kind bij ouder.....	14

1. Inleiding

Hieronder geven we de algemene kaders voor het aanbieden van Beschermd wonen, gevolgd door een beschrijving van de onderliggende producten en modules.

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

De Wmo 2015, de Verordening Wmo en de beleidsregels Wmo van de gemeente Leeuwarden vormen het juridische kader voor de beslissing om al dan niet toegang tot Beschermd wonen te verlenen. Het mandaat voor deze beslissing ligt bij de toegang van de lokale gemeente.

2. Doelgroep

De grondslag voor de aanvraag en toekenning van een indicatie Beschermd wonen ligt in de Wmo 2015. Deze wet richt zich op het bieden van Ondersteuning aan volwassenen en biedt handvatten om Ondersteuning te organiseren.

Psychische en/of psychosociale problematiek

Cliënten die belemmeringen ondervinden in hun dagelijks leven en Ondersteuning nodig hebben als gevolg van hun psychische en/of psychosociale problematiek kunnen een hulpvraag stellen aan de Toegang BW.

De Toegang BW onderzoekt welke belemmeringen een Cliënt ondervindt als gevolg van psychische en/of psychosociale problematiek, wat een Cliënt zelf kan of met behulp van zijn netwerk en welke Ondersteuning er dan nog nodig is.

Hoewel er ook sprake kan zijn van verstandelijke, lichamelijke, of zintuiglijke beperkingen, staan psychische en/of psychosociale problemen op de voorgrond. Dit betekent dat Beschermd wonen niet wordt toegekend als andere problemen de hoofdreden vormen.

Het Onderzoek dat de Toegang BW uitvoert, is gericht op wat een Cliënt nodig heeft om weer zo goed als mogelijk regisseur van zijn leven te worden ondanks de psychische of psychosociale belemmeringen die hij ervaart. Ter onderbouwing van de aanvraag voor ondersteuning kan de Cliënt verslaglegging van gestelde diagnostiek aanleveren bij de Toegang BW.

(Ernstige) psychische en psychosociale problematiek

De problematiek van deze Cliënten kenmerkt zich door een gebrek aan maatschappelijke- en zelfredzaamheidsvaardigheden en door het ontbreken van inzicht in hun Ondersteuningsbehoefte. Deze Cliënten hebben moeite om hun eigen ondersteuningsvraag te herkennen en hebben (deels) het vermogen verloren om hun leven zelfstandig te sturen. Er kan sprake zijn van (ernstige) gezondheids- en gedragsproblemen en een geschiedenis van langdurige hulpverleningstrajecten zonder duurzaam effect. Er is een noodzaak om met Ondersteuning de Cliënt te helpen de regie over het leven weer terug te krijgen.

Levensgebieden

Een kenmerk van Cliënten met (ernstige) psychische en/of psychosociale problematiek die in aanmerking komen voor Beschermd wonen, is dat zij belemmeringen ondervinden op meerdere of alle levensgebieden zoals:

- Geestelijke gezondheid
- Verslaving
- Lichamelijke gezondheid
- Huisvesting
- Huiselijke relaties
- Sociale en professionele relaties
- Algemene dagelijkse levensverrichtingen ADL (basaal en instrumenteel)

- Daginvulling
- Financiën
- Justitie

Bij Beschermd wonen gaat het om de Cliënt die een beschermende woonomgeving en Toezicht nodig heeft, maar voor wie er geen noodzaak is voor opname in een ziekenhuis of GGZ-instelling vanwege een psychiatrische behandeling. Beschermd wonen onderscheidt zich van lokale Wmo-ondersteuning die door de lokale gemeente wordt georganiseerd op de volgende criteria:

- 24/7 toezicht en 24/7 fysieke aanwezigheid en/of 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid van ondersteuning
- Geplande en ongeplande contactmomenten
- Meerdere contactmomenten per dag.

Complexe of meervoudige problematiek kenmerkt zich door een combinatie van ten minste twee, vaak meerdere van de volgende problemen:

- Vermoedelijke psychische en/of psychosociale problematiek
- Mogelijk psychiatrische problematiek
- Vermoedelijk verslavingsproblematiek
- Vermoedelijke verstandelijke beperking
- Trauma gerelateerde problematiek
- Ernstige gedragsproblematiek.

Deze opsomming is niet limitatief. Dat betekent dat ook andere problemen aanwezig kunnen zijn om van complexe of meervoudige problematiek te kunnen spreken.

Daarnaast kunnen onderstaande factoren de problematiek versterken:

- Dak- en thuisloosheid
- Schulden
- Geen werk, opleiding of dagbesteding
- Geen of een klein of een negatief sociaal netwerk (eenzaamheid en isolement)
- Criminaliteit en/of detentieverleden.

3. Productoverzicht en samenhang

In Friesland kennen we vanaf 2026 de volgende producten met betrekking tot Beschermd wonen:

1. Intramuraal Beschermd wonen (IBW)
2. ThuisBasis
3. Geclusterd wonen
4. Safehouse.

Daarnaast kennen we aparte modules die alleen in combinatie met één van bovenstaande producten ingezet kunnen worden, met uitzondering van het product Safehouse:

1. Plusmodule
2. Dagbesteding
3. Vervoer bij dagbesteding
4. Nazorg
5. Verblijf kind bij ouder.

Schematische weergave:

Product	Wonen	Begeleiding	Veiligheid	Module mogelijkheden
Intramuraal Beschermd Wonen (IBW)	Verblijf in een accommodatie van een aanbieder.	Dagelijks geplande en ongeplande momenten.	24/7 toezicht en 24/7 fysieke aanwezigheid.	- Plusmodule - Dagbesteding - Vervoer bij dagbesteding - Verblijf kind bij ouder - Nazorg

4. Beschermd wonen – proces en traject

Aard, omvang en duur van de ondersteuning in het ondersteuningsplan

Als uit het Onderzoek van de Toegang BW blijkt dat Beschermd wonen noodzakelijk is, stelt de Toegang BW de aard, omvang en duur van de benodigde Ondersteuning vast. Samen met de Cliënt worden resultaten bepaald voor alle relevante leefgebieden en worden er duidelijke afspraken gemaakt die vervolgens worden opgenomen in het Ondersteuningsplan.

Algemene ondersteuningsdoelen en -resultaten in beschermd wonen

Aanbieders werken toe naar normalisering van het leven. Met de doelmatige samenhangende Ondersteuning sturen en stimuleren zij de ontwikkeling van de Cliënt waardoor de Zelfredzaamheid van de Cliënt wordt vergroot. Doel is dat de Cliënt duurzaam zelfstandig kan gaan wonen en kan participeren. Zij werken toe naar de resultaten per leefdomein zoals opgenomen in het Ondersteuningsplan. Aanbieders stellen doelen op waar ze samen met de Cliënt aan werken op basis van de in het Ondersteuningsplan opgenomen resultaten. Deze doelen nemen ze op in het Begeleidingsplan van de Cliënt.

Duur van de beschikking

De geldigheidsduur van de Beschikking varieert en is afhankelijk van de ingeschatte Ondersteuningsbehoefte en de verwachte duur van herstel. Een Beschikking voor Beschermd wonen wordt afgegeven voor de duur van de noodzaak met een maximum van twee jaar met de mogelijkheid een nieuw onderzoek naar de nog bestaande noodzaak tot Beschermd wonen.

Tussentijdse evaluatie

Halfjaarlijks vindt er een evaluatie plaats tussen de Cliënt, de Aanbieder en de Toegang BW en eventueel andere voor de Cliënt belangrijke betrokkenen (bv. ouder(s), mentor, mantelzorger etc.). Op basis van de evaluatie kunnen de resultaten in het Ondersteuningsplan en/of de doelen in het Begeleidingsplan worden bijgesteld. De Aanbieder stelt een evaluatie dan wel een tussentijdse voortgangsrapportage op waaruit moet blijken aan welke resultaten is gewerkt en welke stappen Cliënt heeft gezet om de Zelfredzaamheid te vergroten en om weer deel te kunnen nemen aan de samenleving. Deze deelt de Aanbieder met de Toegang BW.

Beëindiging c.q. nieuwe beschikking BW

Uiterlijk twee maanden voor afloop van de beschikkingstermijn meldt de Cliënt (met behulp van de Aanbieder) zich bij de Toegang BW, indien vervolgondersteuning nodig is. De Toegang BW onderzoekt of deze Ondersteuning nodig is in het kader van Beschermd wonen. Op basis van dit Onderzoek kan een nieuwe Beschikking worden verstrekt. Uitzondering geldt voor het product Safehouse. Deze beschikking wordt afgegeven voor maximaal 1 jaar, zonder de mogelijkheid van een (aansluitende) nieuwe Beschikking voor Safehouse. Na afloop van de Beschikking voor het Safehouse, stroomt Cliënt uit naar de gemeente van zijn keuze.

5. Afbakening met andere domeinen

Overige wetgeving

Naast de Wmo zijn er andere ondersteuningsvormen voor de betreffende doelgroep, waaronder de lokale Wmo, Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet langdurige zorg (Wlz), en de Wet forensische zorg (Wfz). De Toegang BW adviseert een aanvraag te doen in het kader van deze wetten als blijkt dat Beschermd wonen niet passend is. Het betreft hier financiering voor Ondersteuning voor Cliënten van 18 jaar en ouder.

- (Ambulante) Begeleiding in het kader van de lokale Wmo: gemeenten bieden inwoners met een hulpvraag Ondersteuning vanuit de lokale Wmo. Het betreft basisondersteuning in de vorm van individuele Begeleiding. Cliënt woont zelfstandig en kan tijdig om hulp vragen of zijn hulpvraag uitstellen. Cliënt kan een beroep doen op een steunend netwerk en vormt geen gevaar voor zichzelf of zijn omgeving.
- Zorgverzekeringswet (Zvw): Deze wet financiert zorg waarbij een psychiater of arts in de directe nabijheid van de Cliënt noodzakelijk is. Het wonen vormt een integraal onderdeel van de behandeling. Het eerste jaar met verblijf en behandeling wordt bekostigd via een Diagnose Behandelcombinatie (DBC), evenals de jaren twee en drie.
- Wet langdurige zorg (Wlz): Deze wet voorziet in langdurige intramurale zorg voor mensen met een blijvende behoefte aan permanent toezicht of 24/7 per dag zorg in de nabijheid of verzorger. Dit geldt doorgaans voor de rest van iemands leven en onderscheidt zich daarmee met de tijdelijkheid van Beschermd wonen vanuit de Wmo.
- Wet forensische zorg (Wfz): Deze wet regelt en financiert zorg voor Cliënten met een forensische zorgtitel.

Jeugdwet

Ondersteuning voor Cliënten jonger dan 18 jaar wordt gefinancierd vanuit de Jeugdwet.

- Jeugdwet: Deze wet regelt en financiert jeugdhulp voor jongeren tot 18 jaar. Soms wordt de jeugdhulp na de 18^{de} verjaardag verlengd. De gemeente beslist of een jongere na zijn 18e verjaardag in aanmerking komt voor verlengde Jeugdhulp op basis van de regelgeving in de Jeugdwet.
- De jeugdhulpaanbieder stelt voor de jeugdige die de leeftijd van 16,5 jaar heeft bereikt, en waarin aannemelijk is dat de zorg tot na het 18e jaar doorloopt een toekomstplan op. Indien blijkt dat er na het 18de levensjaar nog hulp noodzakelijk is, neemt de jeugdhulpaanbieder een half jaar van tevoren contact op met de lokale toegang van de verantwoordelijke gemeente op basis van het woonplaatsbeginsel jeugd.

6. Producten Beschermd wonen

	Intramuraal Beschermd wonen
Doel	Het doel van Intramuraal Beschermd wonen is om de Zelfredzaamheid en Participatie van de Cliënt te vergroten zodat hij (weer) zelfstandig kan wonen en kan deelnemen aan de samenleving. Dit omvat het bevorderen van herstel, zowel op persoonlijk als maatschappelijk vlak en het versterken van de eigen regie. Er wordt toegewerkt naar Geclusterd wonen, ThuisBasis of naar zelfstandig wonen eventueel in combinatie met lokale Wmo-ondersteuning. Zelfredzaamheid wordt vergroot door Cliënten vaardigheden aan te leren en hen te leren omgaan met belemmeringen als gevolg van hun problematiek. De resultaten worden beschreven in een Ondersteuningsplan, die verder worden uitgewerkt in doelen in het Begeleidingsplan van de Aanbieder en de Cliënt.

	De samenstelling van de groep Cliënten die bij elkaar wonen is dusdanig dat deze voor alle Cliënten veilig is en ontwikkelingsmogelijkheden biedt.
Problematiek	De voorziening is bedoeld voor Cliënten van 18 jaar en ouder die kampen met (ernstige) psychische of psychosociale problematiek en daardoor beperkt zijn in hun Zelfredzaamheid en Participatie. Het lukt deze Cliënten niet meer om zelfstandig te wonen en deel te nemen aan de maatschappij. Indien er eveneens sprake is van psychiatrische problematiek en verslaving, soms gecombineerd met een (licht) verstandelijke beperking, dan spreken we over complexe of meervoudige problematiek. Veelal is er dan sprake van dubbeldiagnose, waarvoor Ondersteuning en behandeling (via de Zvw) in combinatie nodig zijn ter voorkoming van verdere achteruitgang. De ernst van deze problematiek vereist intensieve en vaak onplanbare Ondersteuning waarbij de Aanbieder 24/7 beschikbaar en aanwezig is op de locatie. Cliënten vinden het lastig om hun Ondersteuningsbehoefte uit te stellen en ervaren soms verlies van regie.
Inhoud Ondersteuning	- Ondersteuning omvat alles wat nodig is om Cliënt te helpen bij zijn ontwikkeling naar Zelfredzaamheid en er wordt Ondersteuning geboden in de persoonlijke verzorging. Het gaat <u>niet</u> om: - Het bieden van persoonlijke verzorging; - Het bieden van verpleegtechnische handelingen en - Het bieden van behandeling zoals omschreven in de ZvW. - Intensieve Ondersteuning wordt geboden op meerdere levensdomeinen en kan omvatten het tijdelijk overnemen van taken, coachen en aanleren van vaardigheden of het motiveren en stimuleren daarvan, aansluitend bij eigen mogelijkheden en talenten. Bv. er is sprake van weinig zelfreflectie, behoefte aan dagstructuur en zingeving, het leren aangaan en behouden van sociale relaties met Professionals maar ook met de omgeving als huisgenoten en buren, behoefte aan Ondersteuning bij persoonlijke verzorging en gezondheid, behoefte aan ondersteuning bij het op orde krijgen en houden van de financiën. - De Ondersteuning is gericht op het vergroten van de Zelfredzaamheid en Participatie dan wel Stabilisatie en de noodzaak te leren omgaan met, het verminderen en/ of vermijden van negatieve (externe) prikkels. Er zal een lange tijd gemoeid zijn met het toewerken naar uitstroom naar zelfstandig wonen. - Begeleiders bieden dagelijks geplande en ongeplande Ondersteuning. - Er is noodzaak tot inzetten van interventies specifiek gericht op bv. gedrag zoals hierboven beschreven.
Omvang Ondersteuning	- De Ondersteuning wordt passend ingezet op dat wat de Cliënt nodig heeft. Dit betekent dat de intensiteit en gerichtheid van de inzet kan fluctueren binnen de gehele periode IBW. - De Ondersteuning kan zowel in de vorm van Groepsbegeleiding als individuele Ondersteuning geboden worden. - Bandbreedte is gemiddeld 14 – 20 per week. - Groepsgrootte overdag (7.00-23.00 uur): 1 Begeleider op 8 Cliënten. - Aanwezigheid 's nachts (23.00-7.00 uur): 1 Begeleider fysiek aanwezig in de nacht waarbij het de Aanbieder is toegestaan om 1 aanwezige Begeleider in te zetten voor meerdere locaties binnen een straal van 500 meter. Bij tarifiering zijn we uitgegaan van 1 Begeleider op gemiddeld 16 Cliënten. - In de tariefstelling zit elke nacht 1 uur per nacht actieve Ondersteuning verdisconteerd, ongeacht of er daadwerkelijk Ondersteuning wordt geboden of niet.
Eisen voor wat betreft Ondersteuning en opleiding Begeleiders	De Begeleiders dienen specifieke kennis en vaardigheden te hebben voor de omgang met deze Cliënten vanwege de ernst van de problematiek en/of te beschikken over extra specifieke kennis vanwege het gedrag van Cliënten

	(bv. agressie, manipulatie, dwangmatig of destructief gedrag inclusief zelf verwondend of zelfbeschadigend gedrag). • MBO 4 + HBO opgeleid personeel met een zorg gerelateerde opleiding in de verhouding van maximaal 70% MBO en minimaal 30 % HBO. • Aan MBO4 wordt gelijkgesteld: MBO3 met minimaal 2 jaar ervaring in het begeleiden van Cliënten met psychische en/of psychosociale problematiek en functioneert aantoonbaar (met een geldig EVC-certificaat) op MBO 4 niveau. • Professionals beschikken over een relevante opleiding ten aanzien van de in te zetten individuele Ondersteuning en Toezicht. • De HBO-professional hoeft geen direct actieve rol te hebben in de dagelijkse Ondersteuning van de Cliënten. Hij/zij wordt betrokken bij de casus voor advisering. • 24/7 is een Achterwacht bereikbaar voor consultatie. • Er wordt gewerkt conform een Bewezen methodische werkwijze, procedures en werkinstructies. • Een Aanbieder kan een Ervaringsdeskundige inzetten, als hij/zij is opgeleid tot Ervaringsdeskundige op minimaal MBO3 niveau (zorg gerelateerde opleiding). • Vrijwilligers die worden ingezet door een Aanbieder staan onder directe aansturing van een HBO-professional en werken in de Begeleiding samen met een MBO3/4 medewerker. Een Vrijwilliger kan nooit ingezet worden ter vervanging van een Professional. Een Ervaringsdeskundige die niet is opgeleid tot Ervaringsdeskundige kan alleen ingezet worden als Vrijwilliger
Accommodatie eisen	• Accommodaties voldoen aan de geldende wet- en regelgeving doch niet uitsluitend de Omgevingswet en Milieuwet. • Het gehele wooncomplex moet voldoen aan alle eisen die zijn opgenomen in het Bouwbesluit. De woonplek sluit aan bij de Ondersteuningsbehoefte van de Cliënt. Dit leidt tot 2 mogelijkheden: 1. Dat de woonruimte beschikt over een eigen keuken, douche en toilet voor de Cliënt of 2. Er is alleen sprake van een woon/slaapkamer en gedeeld gebruik van keuken, douche en toilet. De individuele woon/slaapkamer voorziet in voldoende leefruimte (minimaal 12 m²) voor Cliënt om een veilige plek te creëren en waar ruimte is voor in ieder geval een bed en een kleine zithoek. De ruimte heeft daarnaast minimaal 1 raampartij waarbij 1 raam geopend kan worden zonder dat daarbij de veiligheid van de Cliënt in gevaar komt. • Indien er sprake is van gedeelde voorzieningen dan betreft dat de keuken, gemeenschappelijke leef/ontmoetingsruimte, toilet en douche. • Bij gedeelde voorzieningen is het verplicht om douche en toilet te scheiden in 2 verschillende ruimten. Maximaal 3 Cliënten op 1 gedeeld toilet en douche. • Bij gedeelde voorzieningen zijn zowel de keuken als de gemeenschappelijke leef/ontmoetingsruimte passend en voldoende geschikt voor de gehele groep en passend om Groepsbegeleiding in te geven. 1. De Toegang BW kijkt samen met de Cliënt welke woonvorm binnen IBW het best passend is voor deze (toekomstige) Cliënt om zijn/haar Zelfredzaamheid en Participatie te vergroten. Hierbij wordt onder andere gekeken in welke levensfase de Cliënt zich bevindt en welke woonvorm hier vervolgens het beste bij past. Daarnaast kunnen bepaalde resultaten in het Ondersteuningsplan soms beter gedeeltelijk in groepsverband worden behaald dan alleen middels individuele Ondersteuning.

Toezicht	24/7 Toezicht en 24/7 fysieke aanwezigheid gedurende de dag (7.00-23.00 uur) en aanwezigheid in de nacht (23.00-7.00 uur).
Looptijd	Maximaal 2 jaar per af te geven Beschikking. Na Onderzoek nieuwe Beschikking BW mogelijk.

7. Modules Beschermd wonen

	Plusmodule
Doel	In de basis zijn de reguliere producten voldoende om de Cliënt te voorzien in de Ondersteuningsbehoefte. De inzet van die Ondersteuning kan fluctueren binnen de gehele periode van het Beschermd wonen traject. Echter zijn er uitzonderlijke situaties of periodes waarin een Cliënt meer Ondersteuning nodig heeft en/of waar bepaalde specialisten moeten worden ingezet. Deze module kan alleen ingezet worden als het reguliere product IBW tijdelijk onvoldoende is om achteruitgang van de situatie van de Cliënt te voorkomen. De Aanbieder signaleert dat er sprake is van verergering van de problematiek. Hierdoor wordt er meer gevraagd dan de reguliere inzet van producten of er is een behoefte ontstaan aan inzet van specialistische Ondersteuning. Ook kan een combinatie van meer uren en specialistische Ondersteuning worden ingezet. Met de inzet van dit product wordt eveneens nagestreefd te voorkomen dat de situatie van een Cliënt escaleert waardoor een onveilige situatie ontstaat voor medeCliënten en medewerkers. Indien, ondanks de inzet van de Plusmodule, er toch een time-out voorziening nodig is voor de Cliënt dan wordt gekeken of via andere regionale voorzieningen of op grond van een andere wet de Cliënt verder geholpen kan worden (bijvoorbeeld tijdelijke opname op grond van de Zvw of de crisiskamers van de GGZ). Hiervan kan sprake zijn bij een kortdurende crisis. De Plusmodule is geen 'crisis' module.
Problematiekomschrijving/ motivatie extra ondersteuningsbehoefte	- De problematiek van deze Cliënten kenmerkt zich door een ernstig gebrek aan maatschappelijke- en zelfredzaamheidsvaardigheden en door het ontbreken van inzicht in hun Ondersteuningsbehoefte. Deze Cliënten hebben moeite om hun eigen ondersteuningsvraag te herkennen en hebben (deels) het vermogen verloren om hun leven zelfstandig te sturen. Er kan sprake zijn van ernstige gezondheids- en gedragsproblemen en een geschiedenis van langdurige hulpverleningstrajecten zonder duurzaam effect. Er is een noodzaak om met Ondersteuning de Cliënt te helpen de regie over het leven weer terug te krijgen. - Er is sprake van ontregeling die langere tijd aanhoudt. - Er is een reëel risico op overlast en/of zorgen over de veiligheid voor zichzelf en/of hun omgeving. Er is mogelijk een verstoord dag-/nachtritme. - De Plusmodule kan alleen ingezet worden boven op een Beschikking IBW. - De Plusmodule kan worden ingezet gedurende het BW-traject indien de Ondersteuningsbehoefte van de Cliënt aantoonbaar niet binnen de bandbreedte valt van het reguliere product IBW. - De beoordeling van de noodzaak van de Plusmodule is anders dan bij beoordeling aanvraag IBW, namelijk: 2 gemeentelijke medewerkers van de Toegang BW van de gemeente + 2 leden van het Expertiseteam Beschermd wonen nemen de aanvraag in behandeling en komen met een gezamenlijk

	zwaarwegend advies. Op grond daarvan wordt de Plusmodule toegekend of niet. • Zodra de aanvraag voor de Plusmodule volledig is ingediend, vindt er binnen 14 dagen een beoordeling plaats.
Inhoud ondersteuning	Vanwege de problematiek kan de Plusmodule worden ingezet voor extra Begeleiding voor de Cliënt, te denken valt aan extra begeleidingsuren overdag of in de nacht om escalatie te voorkomen en/of voor tijdelijke specialistische inzet van bv. een orthopedagoog of een gedragswetenschapper. Deze problematiek vraagt dat er multidisciplinair wordt samengewerkt door betrokken Professionals in het werkveld. Om deze samenwerking goed te laten verlopen, organiseert de Aanbieder MDO's. Hierbij wordt ook de medewerker Toegang BW uitgenodigd.
Omvang ondersteuning	1 tarief
Competenties begeleiders	Naast de competenties voor Begeleiders IBW (omschreven onder het product IBW): Minimaal HBO voor de specialistische begeleiding, inhuur en/of consultatie flexibele schil (bv. orthopedagoog/ gedragswetenschapper)
Accommodatie eisen	Conform IBW
Toezicht	Conform IBW
Looptijd	Minimaal 3 maanden en maximaal 1 jaar. Afhankelijk van de looptijd wordt de Beschikking na 2,5 maand of halverwege de looptijd geëvalueerd. Op basis van de evaluatie wordt beoordeeld of de Plusmodule wordt beëindigd, of dat de afgegeven duur voldoende is voor beëindiging of dat na Onderzoek een nieuwe Beschikking noodzakelijk is.

	Dagbesteding
Doel en inrichting	De resultaten die ten aanzien van Beschermd wonen gesteld zijn, werken door in de Dagbesteding. De Aanbieder heeft en houdt hier goed zicht op en heeft integraal de regie op de resultaten. Maatwerk en Participatie is het uitgangspunt. Dit geldt zowel voor de omvang van de Dagbesteding (dagdelen) als voor de keuze van Dagbesteding. Als de Aanbieder de geschikte Dagbesteding niet zelf levert dan wordt er met Onderaannemerschap gewerkt. Voordat de module Dagbesteding wordt ingezet wordt eerst onderzocht of er mogelijkheden zijn in de vorm van werk, beschut werk, vrijwilligerswerk, school en of de resultaten behaald kunnen worden met de inzet van deze activiteiten. Dagbesteding zal dus nooit als de eerste keuze zijn om in te zetten als Ondersteuning aan het behalen van de resultaten in het Ondersteuningsplan. Hierbij wordt gekeken naar: Wat kan aan daginvulling in het kader van algemeen dagelijkse levensverrichtingen (ADL) al op de locatie IBW en Geclusterd wonen geboden worden of in de Woning van de Cliënt als er sprake is van ThuisBasis. Bij Geclusterd wonen kan dit zowel gezamenlijk (als groep) als individueel. Bijvoorbeeld gezamenlijk koken, boodschappen doen of eigen woonruimte schoonmaken. Wat is er aan reguliere daginvulling mogelijk. Bijvoorbeeld sport of hobby, buurtactiviteiten, geloofsactiviteiten, vrijwilligerswerk, werk, scholing; Wat is er aan Ondersteuning met betrekking tot werk en onderwijs vanuit het UWV of gemeente op basis van de Participatiewet mogelijk.

	Doelstellingen en resultaten worden beschreven in het Begeleidingsplan (Aanbieder) en Ondersteuningsplan (Toegang BW). In zijn algemeenheid richt Dagbesteding zich op het aanleren van vaardigheden om door te stromen naar arbeidsmatige activiteiten. De Aanbieder evalueert de resultaten met de Cliënt volgens de vastgestelde momenten in het Ondersteuningsplan. Het evaluatieverslag wordt naar de Toegang BW gestuurd, zodat deze de voortgang van de resultaten kan monitoren. De Toegang BW voegt het verslag toe aan het dossier. De Toegang BW neemt het initiatief tot een overleg met de betrokken Cliënt en/of Aanbieder als er naar aanleiding van de resultaten van de Ondersteuning, bijstelling van het onderzoeksverslag nodig is of er een andere reden is om met elkaar in gesprek te gaan. Dagbesteding mag nooit ter vervanging van vrijwilligerswerk of ter verdringing van de reguliere arbeidsmarkt worden ingezet. Het gaat bij dagactiviteiten om vormen van onbetaald werk en activiteiten. Er mag geen werkgever/werknemer verhouding zijn, ofwel er mag niet op productie of onder druk worden gewerkt of aangestuurd.
Doelgroep	Cliënten met een Beschikking voor Beschermd wonen die onvoldoende mogelijkheden hebben om zelfstandig maatschappelijk te participeren of door hun problematiek een grote afstand tot de arbeidsmarkt hebben, en (nog) niet de competenties bezitten om arbeidsmatige activiteiten te verrichten, onderwijs te volgen of vrijwilligerswerk te doen of kunnen deelnemen aan andere sociale activiteiten (sport, hobby).
Omvang ondersteuning	• We gaan er bij Dagbesteding vanuit dat het merendeel van de activiteiten in groepsverband plaatsvindt, dan wel dat Cliënten zelfstandig activiteiten uitvoeren onder aansturing en supervisie van een Begeleider. Daarbij gaan we uit van een groepsgrootte van maximaal 8 personen. • Ondersteuning die gedurende de Dagbesteding wordt ingezet en gericht is op het aanleren van vaardigheden om weer te kunnen participeren in de samenleving, vallen binnen het tarief voor Dagbesteding. • Intensiteit van de Dagbesteding: - Dagbesteding wordt per dagdeel toegekend. - Er worden normaliter maximaal 6 dagdelen per week toegekend. - In uitzonderlijke gevallen kan door de Cliënt een maximum van 9 dagdelen worden aangevraagd. De aanvraag voor meer dagdelen dan 6 moet goed onderbouwd worden door de Cliënt en moet bijdragen aan het doel van de dagbesteding zoals beschreven in deze module. • Een dagdeel heeft een omvang van minimaal 3 uur en maximaal 4 uur per dag, ongeacht het tijdstip van aanvang en het tijdstip van beëindiging. Het aantal uren dagbesteding is excl. de reistijd. • Er kunnen nooit meer dan 2 dagdelen per dag gedeclareerd worden. • Als de Dagbesteding op een andere locatie dan de BW-locatie plaatsvindt, dient de Cliënt in principe in staat te zijn om zelf naar de dagbestedingslocatie te komen. Alleen indien de Cliënt vanwege een (medische) beperking niet in staat is de locatie op eigen gelegenheid te bereiken, wordt passend vervoer geregeld door de Aanbieder. Dit is het geval wanneer de Cliënt uit het oogpunt van doelmatige zorgverlening is aangewezen op passend vervoer (zie module vervoer bij Dagbesteding). • Er is geen sprake van loonvormende arbeid dan wel arbeid tegen loonwaarde. • Trajecten op grond van de Participatiewet, wet Werkloosheid, Ziektewet, Wia en Wajong zijn voorliggend op de module Dagbesteding. • Er mag geen sprake zijn van verdringing van betaalde arbeid.

Competenties begeleiders	• MBO 3/4 + HBO opgeleid personeel met een zorg gerelateerde opleiding in de verhouding van maximaal 70% MBO en minimaal 30 % HBO. • Aan MBO 3/4 wordt gelijkgesteld: MBO2 met minimaal 2 jaar ervaring in de het begeleiden van Cliënten met psychische en/of psychosociale problematiek en functioneert aantoonbaar (met een geldig EVC-certificaat) op MBO 3/4 niveau. • Een Aanbieder kan een Ervaringsdeskundige inzetten, als hij/zij is opgeleid tot Ervaringsdeskundige op minimaal MBO3 niveau (zorg gerelateerde opleiding). • Een Ervaringsdeskundige die niet is opgeleid tot Ervaringsdeskundige kan alleen ingezet worden als Vrijwilliger onder aansturing van een medewerker op minimaal MBO 3/4 niveau. • Vrijwilligers die worden ingezet door een Aanbieder staan onder directe aansturing van een HBO-professional en werkt in de begeleiding samen met een MBO3/4 medewerker. Een Vrijwilliger kan nooit ingezet worden ter vervanging van een Professional.
Accommodatie en overige eisen	De Aanbieder geeft uitvoering aan relevante wet- en regelgeving en zorgt voor een veilige omgeving waarin de dagbestedingsactiviteiten kunnen worden aangeboden.
Toezicht	Er moet altijd een Begeleider aanwezig zijn, minimaal 1 Begeleider op maximaal 8 Cliënten.
Looptijd	Dagbesteding maakt onderdeel uit van de Beschikking Beschermd wonen. De Dagbesteding kan een latere startdatum hebben dan de ingangsdatum Beschikking Beschermd wonen en kan eerder eindigen dan de einddatum Beschikking Beschermd wonen.

	Vervoer bij dagbesteding
Doel	Indien de Cliënt, als gevolg van een (medische) beperking, niet in staat is de locatie zelfstandig te bereiken, wordt door de Aanbieder passend vervoer geregeld. Voordat passend vervoer wordt geregeld, wordt eerst beoordeeld of de Cliënt in staat is om zelfstandig naar de Dagbesteding te reizen. Dit kan bijvoorbeeld te voet, met behulp van een hulpmiddel (zoals een rollator, rolstoel of scootmobiel), of met eigen vervoer (zoals fiets, brommer/scooter, openbaar (bus)vervoer, auto of eigen aangepast vervoer).
Doelgroep	Cliënten met een Beschikking voor Dagbesteding die vanwege fysieke of psychische (medische) beperkingen niet in staat zijn om zelfstandig naar de Dagbesteding te reizen.
Omvang ondersteuning	De omvang van de Ondersteuning hangt af van het aantal dagbestedingsbezoeken en de bijbehorende vervoersbewegingen van en naar de Dagbesteding.
Competenties begeleiders	Affiniteit met de doelgroep, sociale vaardigheden, dienstverlenende instelling integer, stressbestendig. Indien van toepassing: • De Aanbieder dient zich te conformeren aan de meest recente Code Veilig Vervoer Rolstoelinzittenden, opgesteld en beheerd door de

	stichting Vilans en te handelen volgens de hierin opgenomen richtlijnen bij de uitvoering van het rolstoelvervoer. Wanneer een Cliënt een rolstoel heeft die niet deugdelijk is vast te zetten in de rolstoelbus/auto, dient aanbieder dit te melden aan het contractmanagement van SDF. • De rolstoelplaats dient te zijn voorzien van een voor alle rolstoeltypen veilige bevestiging van de rolstoel en Cliënt (conform de Code VVR). • De Aanbieder instrueert haar medewerkers over het 'Rolstoel ABC'.
Accommodatie en overige eisen	n.v.t.
Toezicht	n.v.t.
Looptijd	Gelijk aan de Beschikking van Dagbesteding.

	Nazorg
Doel	Om de kans van slagen vanuit Intramuraal Beschermd wonen, ThuisBasis of Geclusterd wonen naar 'wonen met Ondersteuning vanuit de lokale Wmo' zo groot mogelijk te laten zijn, is goede Nazorg belangrijk. Om een zachte landing in de samenleving en eventueel een warme Overdracht te realiseren kan de module Nazorg voor maximaal 3 maanden afgegeven worden. De Cliënt kan vanuit de bestaande vertrouwensrelatie met de BW-aanbieder een nieuwe vertrouwensrelatie opbouwen. Door de Cliënt op deze wijze te begeleiden in de overgang naar de nieuwe situatie en kan een warme Overdracht plaatsvinden naar de lokale Ondersteuning. De Aanbieder Beschermd wonen is primair verantwoordelijk om de zachte landing en warme Overdracht goed te laten verlopen.
Doelgroep	Nazorg kan geleverd worden als de Cliënt aan de volgende 3 criteria voldoet: 1. Cliënt geeft aan behoefte te hebben aan nazorg. 2. Cliënten hebben een traject binnen IBW, Thuisbasis of Geclusterd wonen doorlopen 3. Nazorg kan alleen worden ingezet in vervolg op IBW, Thuisbasis of Geclusterd wonen.
Inhoud ondersteuning	Er wordt warm overgedragen naar de nieuwe Aanbieder die Ondersteuning biedt vanuit de lokale Wmo en de Cliënt krijgt een zachte landing binnen zijn nieuwe woonomgeving.
Omvang ondersteuning	Maximaal 13 uur in 3 maanden
Competenties begeleiders	• MBO 3/4 + HBO opgeleid personeel met een zorg gerelateerde opleiding in de verhouding van maximaal 90% MBO en minimaal 10 % HBO. • Nazorg wordt verleend door een MBO3/4-professional. Hieraan wordt gelijkgesteld: MBO2 met 2 jaar ervaring en functioneert aantoonbaar (met een geldig EVC-certificaat) op MBO 3 Of 4 niveau. • Het is wenselijk dat de Begeleider van BW dezelfde is als de Begeleider van Nazorg. • Een HBO-professional is door de MBO3/4-professional direct te bereiken. ▪ Met de Cliënt zijn afspraken gemaakt over de toegang tot de zelfstandige woonruimte van de Cliënt door Aanbieder. Beschreven wordt in welke

	situaties en op welke wijze een Aanbieder zich toegang mag verschaffen tot de woonruimte van de Cliënt. In deze afspraken is uitdrukkelijk gesproken over privacy en respectvolle bejegening. ▪ Er wordt gewerkt conform een Bewezen methodische werkwijze, procedures en werkinstructies.
Accommodatie eisen	De Cliënt woont zelfstandig in een eigen woonruimte.
Toezicht	n.v.t.
Looptijd	Maximaal 3 maanden

	Verblijf kind bij ouder
Algemene omschrijving	Het uitgangspunt is om te voorkomen dat kinderen in een Intramuraal Beschermd wonen-locatie verblijven. In uitzonderlijke gevallen kan dit echter toch noodzakelijk zijn. In die situaties kan de module Verblijf Kind bij ouder in Intramuraal Beschermd wonen worden ingezet. Het verblijf van een kind bij de ouder brengt extra kosten met zich mee voor de Aanbieder, die niet zijn inbegrepen in de reguliere tarieven voor Beschermd wonen. Deze meerkosten betreffen: - Huisvesting - facilitaire voorzieningen - basiszorg (ADL) voor het kind, wanneer de ouder ondanks Begeleiding niet voldoende in staat is om het kind zelfstandig in ADL te ondersteunen. Indien blijkt dat het kind meer Ondersteuning nodig heeft, dient een aanvullende aanvraag volgens de Jeugdwet te worden ingediend. De module biedt een vergoeding voor deze extra kosten, die per inwonend kind in rekening wordt gebracht. Deze module kan uitsluitend worden ingezet naast het product Intramuraal Beschermd wonen. De accommodatie moet voldoen aan de gestelde eisen voor Intramuraal Beschermd wonen en daarnaast veilig en kindvriendelijk zijn.

