

Handboek toegang Beschermd wonen

Noord- en Midden-Limburg

Inhoud

Handboek toegang Beschermd wonen	1
Inleiding	4
Definitielijst	5
Stappenplan melding BW	7
2.1 Voer brede vraagverheldering uit	7
2.2 Vind een passende aanbieder	7
2.3 Aanmeldgegevens Combinaties:	8
2.4 Non-exclusie	8
2.5 Overige afspraken	8
3. Inkoop BW	9
3.1 Belangrijkste keuzes Wmo maatwerkvoorzieningen	9
3.2 Toelichting inkoop BW	9
3.3 Uitleg MGR (Modulaire Gemeenschappelijke Regeling)	9
3.4 Rol Toezichthouder, coördinator en procesregisseur	9
4. Toelichting BW Volwassen en Jeugd	10
4.1 Segment Beschermd wonen	10
Doelgroep	10
Doelen	11
Activiteiten/ hulpinhoud	11
Bekostiging en trajectduur	11
Gecontracteerde aanbieders Beschermd wonen	11
5. Pgb's	12
5.2 Indicaties met einddatum	13
6. Landelijke toegankelijkheid	13
7 Woonplaatsbeginsel en Regievoering	13
Wat is het woonplaatsbeginsel:	13
Hoe voer je regie?	14
Momenten van regievoering	14
Doel regievoering	14
Rol BW-consulent	14
Rol zorgaanbieder	15
Bijlage 1: nadere toelichting	15
Bijlage 2: Afwegingskader Beschermd wonen	17
Kenmerken inwoner	17
Tijdsduur hulpvraag/indicatie	17
Voorliggende voorzieningen	17

Succesvolle uitstroom	18
Bijlage 3, PGB vaardigheid.....	19
Bijlage 4 Werkproces backoffice	20
Bijlage 5	22
Processtappen BW Jeugd	22
Bijlage 6	23
RANDVOORWAARDEN EN UITGANGSPUNTEN BIJ HET MEENEMEN VAN HUISDIEREN NAAR EEN LOCATIE VOOR BW EN MO	23
Bijlage 7 Zorg beëindiging beschermd wonen	25
Inleiding	25
Zorgbeëindiging door de zorgaanbieder Beschermd Wonen	25
Procedure bij zorgbeëindiging door de zorgaanbieder.....	25
Voorkomen van zorgbeëindiging:	25
Procedure na zorg beëindiging en stopzetten indicatie	26
Bijlage 8 Afwegingskader Safehouse	27
Doelgroep :	27
Voorwaarden bij een Safehouse:	27
Contra:	27

Inleiding

Dit handboek gaat je helpen om uit te leggen wat in de regio Noord- en Midden-Limburg wordt afgesproken als het gaat om toegang tot een Beschermd Wonen voorziening en alles wat daar bij hoort. Je vindt hierin alle stappen uitgelegd om tot een goede afweging te komen over de indicatie maar ook wat het betekent om regie te houden.

Voor het beleid op het gebied van de taken rondom Beschermd Wonen, Maatschappelijke Opvang en Bemoezorg en Preventie, welke onderdeel zijn van de WMO 2015, werken de 14 Noord- en Midden-Limburgse gemeenten samen.

1. Definitielijst

ADL-vaardigheden	Algemeen Dagelijkse Levensverrichtingen zijn vaardigheden die mensen dagelijks in het gewone leven verrichten. We gebruiken dit om aan te geven in hoeverre iemand nog zelfredzaam is. Voorbeelden van ADL zijn in en uit bed komen, aan- en uitkleden, eten, drinken, medicijnen innemen, bewegen en lopen, praten en naar het toilet gaan.
Algemene voorziening	Aanbod van diensten of activiteiten dat, zonder voorafgaand onderzoek naar de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van de gebruikers, toegankelijk is en dat is gericht op maatschappelijke ondersteuning.
Cognitief functioneren	Vermogen om kennis op te nemen en het verwerken daarvan maar ook zaken als waarnemen, denken, taal, bewustzijn, geheugen, aandacht en concentratie vallen hieronder.
Contract- en leveranciersmanagement	Het bouwen en ontwikkelen van een samenwerkingsrelatie tussen gemeenten en zorgaanbieders.
Draagkracht	Het vermogen om opgewassen te zijn tegen moeilijkheden, de kracht die een persoon heeft om tegenslagen te verdragen.
Draaglast	De hoeveelheid tegenslag, problemen, handicaps en andere bronnen van stress die iemand op zijn levenspad tegenkomt.
E-health	Digitale toepassingen in de ondersteuning, denk bijvoorbeeld aan beeldbellen maar ook het gebruik maken van ondersteuningsapps.
Eigen kracht	De talenten en mogelijkheden van mensen om zelf oplossingen te vinden voor hun hulpvraag.
Gebruikelijke hulp	Hulp die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid mag worden verwacht van de echtgenoot, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten.
Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's)	Meetbare indicatoren die aantonen hoe een aanbieder zijn afspraken nakomt.
Leveranciersgesprek	Gesprek tussen een regionale aanbieder, MGR en een afgevaardigde (beleidsmedewerker) van een gemeente uit de regio over de dienstverlening en de afspraken die gemaakt zijn in de overeenkomst.
Lumpsum	Een vast bedrag waarvoor een aanbieder een nadere beschreven taak uit moet voeren, waarbij de aanbieder de vrijheid heeft om de invulling van deze taak vorm te geven.
Maatwerkvoorziening	Op de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van een persoon afgestemd geheel van diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen: - ten behoeve van zelfredzaamheid, daaronder begrepen kortdurend verblijf in een instelling ter ontlasting van de mantelzorger, het daarvoor noodzakelijke vervoer, alsmede hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen, - ten behoeve van participatie, daaronder begrepen het daarvoor noodzakelijke vervoer, alsmede hulpmiddelen en andere maatregelen, - ten behoeve van beschermd wonen en opvang;
Melding	Verzoek als bedoeld in artikel 2.3.2, eerste lid van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015, om onderzoek naar de behoefte aan maatschappelijke ondersteuning.

MGR	Modulaire Gemeenschappelijke Regeling Sociaal Domein Limburg-Noord
Non-exclusie criterium bij beschermd wonen	De opdrachtgeven zal indien er voldoende plekken beschikbaar zijn, iedere aangemelde client met een beschermd wonen indicatie ondersteunen. De opdrachtnemer zal geen exclusie criteria hanteren voor bijvoorbeeld specifieke doelgroepen.
Normaliseren	Het ondersteunen betekent niet per definitie het inzetten van een maatwerkvoorziening vanuit het sociaal domein maar ook het eerst kijken naar andere oplossingen. Wat is normaal?
Positieve gezondheid	Is een benadering die niet de beperking/ziekte, maar een betekenisvol leven van mensen centraal stelt. De nadruk ligt op de veerkracht, eigen regie en het aanpassingsvermogen van de mens en niet op de beperkingen of ziekte zelf.
Recidive, draaideurklanten of shoppers	Het terugkomen van mensen die al eerder een ondersteuning hebben gekregen.
Sociale basis	De opdrachtgeven zal indien er voldoende plekken beschikbaar zijn, iedere aangemelde client met een beschermd wonen indicatie ondersteunen. De opdrachtnemer zal geen exclusie criteria hanteren voor bijvoorbeeld specifieke doelgroepen.
Voorliggende voorziening	Ondersteuning die je ergens anders kunt krijgen dan via de WMO bijvoorbeeld maatschappelijk werk of ondersteuning via een welzijnsorganisatie of aanspraak via een andere financieringsgrondslag zoals justitie, ziektenkosten-verzekeringswet of Wet Langdurige Zorg.
Vraagverheldering	Duidelijk krijgen wat de (werkelijke) zorg- of hulpvraag van iemand is.
Zelfredzaamheid	Het vermogen van iemand om voor zichzelf te zorgen. Men kan eigen problemen oplossen en gaat zelfstandig door het leven.

2. Stappenplan melding BW

Wanneer een melding van een inwoner met een ondersteuningsvraag binnen komt, volgt de consulent onderstaande stappenplan.

2.1 Voer brede vraagverheldering uit

Na een melding moet er een onderzoek worden gedaan door de consulent. Het is belangrijk dat dit onderzoek samen met de inwoner plaatsvindt. Tijdens het onderzoek moeten de volgende stappen worden uitgevoerd:

1. Stel vast wat de precieze hulpvraag is (onderzoek persoonskenmerken, behoeften en voorkeuren van de inwoner).
2. Breng de beperkingen in de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie of bij het zich kunnen handhaven in de samenleving in kaart.
3. Stel vast welke ondersteuning in aard en omvang nodig is, zodat:
 - a. inwoner in voldoende mate zelfredzaam is en kan participeren
 - b. inwoner zich weer (zelfstandig) staande kan houden in de samenleving.
4. Breng in kaart of en in welke mate eigen kracht, gebruikelijke hulp, mantelzorg, hulp uit het sociale netwerk of een algemene voorziening een oplossing biedt. Denk hierbij aan de mogelijkheden om gebruik te maken van de Zorgverzekeringswet (ZVW), Wet Langdurige Zorg (WLZ) of andere mogelijke wetten.
5. Concludeer of er nog iets overblijft om te compenseren via een maatwerkvoorziening.
6. Leg de uitkomsten van het onderzoek vast in een leefzorgplan/onderzoeksverslag a.d.h.v. het afwegingskader BW (zie bijlage 3). Denk aan de volgende punten die in je leefzorgplan staan: wat is de hulpvraag, doelen van ondersteuning, de uitgebreide vraagverheldering, welke aanbieder/ combinatie, duur van de beschikking, wel of geen dagbesteding, eigen bijdrage CAK.
7. Vervolgens onderzoekt de consulent welke maatwerkvoorziening kan bijdragen aan het beantwoorden van de ondersteuningsvraag. De toegang (consulent) bepaalt (samen met de inwoner) welke doelen er worden gesteld (WAT). Welke invulling de aanbieder vervolgens geeft aan het traject, is aan de aanbieder (HOE).

2.2 Vind een passende aanbieder

Wanneer je als consulent weet dat je een BW indicatie wilt inzetten, zoek je een bijpassende aanbieder/ combinatie in overleg met de inwoner. In principe is het kiezen van de combinatie aan de inwoner. De consulent speelt hierbij wel een belangrijke rol en kan adviseren aan de inwoner welke combinatie passend lijkt bij de ondersteuningsvraag van de inwoner. Ook de zoektool op de website van de Mgr¹ kan helpend zijn. Wij hebben als gemeenten ondersteuning vanuit de Wmo ingekocht bij bepaalde aanbieders. Daar hebben we afspraken mee gemaakt over onder andere de gewenste kwaliteit en prijs. Daarom wordt in principe alleen ondersteuning vergoed van deze gecontracteerde aanbieders, er is een non-exclusie beleid. Er zijn drie 'combinaties', je meldt een inwoner bij één combinatie aan. Combinatie plant een intake en kijkt welke aanbieder binnen de combinatie het meest passend is.

¹ Website: www.sociaaldomein-limburgnoord.nl/inkoop/aanbieders-zoektool

2. Website: [Forensische Zorg | Dienst Justitiële Inrichtingen \(DJI\)](http://Forensische%20Zorg%20Dienst%20Justitiële%20Inrichtingen%20(DJI).Home-CIZ.wetten.nl-Regeling-Zorgverzekeringswet-BWBR0018450%20(overheid.nl))
[Home - CIZ](http://Home-CIZ.wetten.nl)
[wetten.nl - Regeling - Zorgverzekeringswet - BWBR0018450 \(overheid.nl\)](http://wetten.nl-Regeling-Zorgverzekeringswet-BWBR0018450%20(overheid.nl))

2.3 Aanmeldgegevens Combinaties:

Fijn!: aanmelding@fijnlimburg.nl

MET ggz: aanmeldingbw@metggz.nl

Team BW: aanmeldingen@teambw.nl

Een intakegesprek van de combinatie richt zich op de eerste inschatting van de hulpvraag en op de beoordeling of de gevraagde ondersteuning passend is voor de aanbieder. Tevens geeft de aanbieder een inschatting van het te volgen traject (denk aan wanneer kan gestart worden). Of een inwoner in aanmerking komt voor een indicatie Beschermd Wonen is eerder tijdens het WMO onderzoek al vastgesteld door de WMO-consulent.

2.4 Non-exclusie

De opdrachtnemer van beschermd wonen zal iedere aangemelde inwoner met een beschermd wonen indicatie ondersteunen bij het behalen van zijn of haar doelen door het bieden van geschikte huisvesting en begeleiding. Eventueel in samenwerking met netwerkpartners of onderaannemers, wanneer een specifieke expertise nodig is. De opdrachtnemer zal geen exclusiecriteria hanteren voor specifieke doelgroepen en mag geen inwoners met specifieke problematiek of gedrag weigeren. Wanneer er op het moment van aanmelding geen plek beschikbaar is bij de combinatie van voorkeur, dan kan die combinatie verder kijken bij de andere combinaties óf dan wordt de inwoner op een wachtlijst geplaatst.

Het non-exclusie beleid wil ook zeggen dat alle combinaties plekken ingeregeld hebben voor inwoners die in actief gebruik zitten (dus ook plekken waar actief gebruik niet is toegestaan voor de inwoners die juist een droge plek nodig hebben). De afspraak hierbij is dat gedrag leidend is.

2.5 Overige afspraken

Bij een klinische opname of vakantie van inwoner tijdens BW traject:

De afspraak is dat een inwoner maximaal zes weken afwezig mag zijn als het gaat over een ziekenhuisopname of klinische opname. Als dit langer nodig is, dient dit altijd in overleg te gaan met de coördinator Toegang. Vakantie van een inwoner is altijd in overleg met de WMO-consulent (zo nodig inkomensconsulent) en de aanbieder zelf. Vakantie is maximaal twee weken. Het traject is hierbij leidend.

Hoe lang moet/ mag een indicatie doorlopen bij uitstroom vanwege verhuizing:

Een consulent mag dit met maximaal 10 dagen 'verlengen' of laten doorlopen, ondanks GBA inschrijving op het nieuwe adres. Je laat de indicatie voor individuele begeleiding starten op de dag dat de Beschermd wonen indicatie wordt stopgezet. Dit om een inwoner voldoende tijd te geven om te verhuizen.

3. Inkoop BW

3.1 Belangrijkste keuzes Wmo maatwerkvoorzieningen

De belangrijkste keuzes voor de Wmo maatwerkvoorzieningen zijn:

- Meerjarige contracten met aanbieders met ontwikkeldoelen (contracten van 4 jaar, met tweemaal een mogelijkheid tot verlengen met 3 jaar = in totaal maximaal 10 jaar);
- Beperking van het aantal aanbieders middels een samenwerkingsverband. Een samenwerkingsverband (combinatie) zijn gezamenlijk aanbieder en is één inschrijving;
- Aanscherping van kwaliteits- en toelatingseisen van aanbieders;
- Aanbieders hebben verantwoordelijkheid voor het behalen van resultaten;
- Sturing door de lokale toegang van de gemeente op doelen en resultaten;
- Eenduidige regionale afspraken en afwegingskaders voor de lokale toegang; vormgeven van partnerschap middels het aangaan van een langdurige relatie met opdrachtnemers waarbij kwaliteit, resultaten, transparantie, innovatie en verantwoordelijkheid verwacht wordt;
- Non-exclusie criterium: De opdrachtnemer van beschermd wonen zal, iedere aangemelde inwoner met een beschermd wonen indicatie ondersteunen. Dus opdrachtnemer zal geen exclusie criteria hanteren voor bijvoorbeeld specifieke doelgroepen.

3.2 Toelichting inkoop BW

De belangrijke uitgangspunten en aandachtspunten van de nieuwe inkoop Wmo zijn:

- De toegang van de gemeente formuleert de WAT-vraag en de aanbieder is verantwoordelijk voor het HOE en bepaalt het HOE samen met de inwoner. De gemeente geeft aan WAT er moet worden bereikt aan doelstellingen door de ingezette ondersteuning. De aanbieder geeft aan HOE er invulling wordt gegeven aan het werken aan deze doelen. De gemeente beoordeelt passend bij de doelstelling (WAT) periodiek via evaluaties of de invulling (HOE) bijdraagt aan het behalen van de doelstelling.
- Er wordt alleen een indicatie aan een jeugdige van 17 jaar afgegeven na overleg met de Wmo-consulent die verantwoordelijk is voor de indicatiestelling BW. Samenwerking tussen de jeugdconsulent/ jeugd en gezinswerker en WMO consulent is hierin van belang.

3.3 Uitleg MGR (Modulaire Gemeenschappelijke Regeling)

De Modulaire gemeenschappelijke regeling sociaal domein Limburg-Noord (MGR) is het samenwerkingsverband dat invulling geeft aan een aantal taken die de 14 gemeenten van Noord- en Midden-Limburg aan de MGR hebben gegeven. Zo heeft de MGR namens de 14 gemeenten uitvoering gegeven aan de aanbesteding BW. Daarnaast verzorgt de MGR onder andere het contractmanagement, het contractbeheer, de monitoring en betaling van de aanbieders.

3.4 Rol Toezichthouder, coördinator en procesregisseur

De toezichthouder kwaliteit doet onderzoek wanneer er aanwijzingen zijn dat de kwaliteit van de zorg niet aan de afspraken voldoet. Toezicht houden op de uitvoering van de Wmo biedt de mogelijkheid om te leren van wat er wel en niet goed gaat en om aan verbetering van de kwaliteit van zorg en ondersteuning te werken. Op dit moment is de toezicht op de kwaliteit van beschermd wonen regionaal georganiseerd en belegd bij de gemeente Venlo.

De coördinator Toegang BW

Kerntaak van de coördinator toegang BW is erop te letten dat de hulpvraag van inwoners met complexe problematiek in alle veertien gemeenten op dezelfde wijze worden gescreend indien die cliënten mogelijk voor beschermd wonen in aanmerking komen. Het regionaal afwegingskader BW fungeert daarbij als toetsinstrument bij de beoordeling of een inwoner in aanmerking komt voor BW.

De coördinator toegang faciliteert de consultants door de leer- en casuïstiekbesprekingen te regelen en te leiden en door scholingsmomenten te organiseren. De coördinator toegang brengt signalen in kaart omtrent hetgeen speelt tussen aanbieders en gemeentes en in het landschap van BW. Dit wordt gedeeld met de contractmanager. Met de gecontracteerde aanbieders heeft de coördinator korte lijnen en is er 2 wekelijks gezamenlijk (casuïstiek) overleg.

De procesregisseur BW, MO en B&P

De procesregisseur zorgt ervoor dat de beleidsagenda en het jaarlijkse beleidsplan wordt opgesteld en gerealiseerd en is in dienst van de MGR. Hij of zij faciliteert en leidt de reguliere beleidsbijeenkomsten en zorgt ervoor dat de meer projectmatige werkzaamheden van de beleidsagenda ook daadwerkelijk goed worden belegd.

4. Toelichting BW Volwassen en Jeugd

In dit hoofdstuk komt de uitgebreide beschrijving van het segment van Beschermd Wonen.

4.1 Segment Beschermd wonen

Doelgroep

Beschermd wonen is bedoeld voor volwassenen en jeugdige vanaf 17 jaar met een tekort aan zelfregulatie², zelfregie³ en zelfredzaamheid⁴. Ook met eventuele informele steun, maatschappelijke ondersteuning en ambulante begeleiding en behandeling kunnen zij niet of onvoldoende:

- Zelfstandig wonen en in andere noodzakelijke bestaansvoorwaarden voorzien zoals sociale contacten, activiteiten, inkomen, gezondheid, veiligheid.
- Hun persoonlijke veiligheid waarborgen, en/of;
- De veiligheid van anderen en van goederen - in de persoonlijke levenssfeer dan wel publieke ruimte - waarborgen.

Bij de inwoners die vallen onder Beschermd wonen is sprake van verstoorde zelfregulatie, zelfregie en zelfredzaamheid die samenhangt met ernstige psychische en/of psychiatrische problematiek, eventueel in combinatie met beperkingen in cognitief functioneren, middelengebruik en lichamelijke problemen/beperkingen. Dit kan leiden tot psychosociale problemen op allerlei leefgebieden. Er kan ook sprake zijn van ernstige maatschappelijke teloorgang⁵, soms ook van gevaar, in de zin van extreme zelfverwaarlozing, zelfbeschadiging en/of van ernstige overlast.

Inwoners die vallen onder het segment Beschermd wonen hebben behoefte aan een leefomgeving waarbij nabijheid en veiligheid wordt geboden. Dit vertaalt zich in 24-uurs aanwezigheid van ondersteuning, begeleiding en toezicht door professionals in de directe omgeving van de inwoner. Er wordt actief toezicht uitgeoefend en ondersteuning wordt gevraagd en ongevraagd geleverd op geplande en ongeplande momenten.

² Het zelf willen of kunnen veranderen of beïnvloeden van (aspecten van) jezelf, van de wijze waarop je functioneert.

³ zelf beslissen

⁴ zelf doen

⁵ Een toestand die in de loop van de tijd ontstaat, waarbij het gaat om een combinatie van sociale en materiële ondergang.

Een beschermd wonen traject is niet mogelijk mét kinderen. Het is altijd een individueel traject, daarom kunnen kinderen of overige gezinsleden niet deelnemen.

De aanbieders moeten alle doelgroepen Beschermd Wonen bedienen, dus ook de groepsongeschikte cliënten. Dit is geregeld in het zogeheten non-exclusie criterium.

Belangrijk is om aan de hand van het afwegingskader Beschermd wonen te toetsen of een inwoner wellicht in aanmerking komt voor Beschermd wonen. Het afwegingskader Beschermd wonen staat in bijlage 2. Dit afwegingskader is opgesteld voor Noord- en Midden-Limburg. Dit afwegingskader is een dynamisch document, zorg dat je de meest recente versie gebruikt.

Doelen

Het doel van Beschermd wonen is het, doormiddel van deskundige begeleiding in een beschermde omgeving:

- Opbouwen van de benodigde randvoorwaarden voor duurzaam herstel van de inwoner;
- Verhogen van de zelfregulatie, zelfregie en zelfredzaamheid van de inwoner
- Opbouwen van een steunend sociaal netwerk voor de inwoner;
- Naar maximaal vermogen laten participeren van de inwoner in de maatschappij;
- Ondersteunen van de inwoner bij het doorstromen naar zelfstandig wonen (eventueel met ambulante begeleiding)

Activiteiten/ hulpinhoud

Beschermd wonen is van tijdelijke aard en de ondersteuning is erop gericht dat de inwoner stappen zet naar meer zelfstandigheid en een grotere zelfredzaamheid. Hierbij horen de activiteiten/ hulpinhoud:

- Woonvoorziening;
- Voeding (3 maaltijden per dag en voldoende drinken);
- 24-uurs aanwezigheid of bereikbaarheid van ondersteuning, begeleiding en toezicht (actief toezicht);
- Zinvolle dag invulling*.

*Zinvolle daginvulling: aanbieders dragen zorg dat inwoners naar maximaal vermogen participeren in de maatschappij. Ondersteuning is gericht op het stimuleren en motiveren van cliënten naar school/(vrijwilligers)werk en/of deelname aan activiteiten/voorliggende voorzieningen in de omgeving. De inspanningen zijn gericht op normalisatie. Hierbij wordt rekening gehouden met de mogelijkheden en de wensen van inwoners. Indien dagbesteding en/of re-integratietraject op grond van de Participatiewet of WMO (op dat moment) het hoogst haalbare is, wordt dit aanvullend toegekend en maakt dus geen onderdeel uit van het Beschermd wonen. Dagbesteding wordt ingezet middels een traject segment 1A2.

Bekostiging en trajectduur

Met aanbieders zijn financiële afspraken gemaakt op basis van lumpsum. Dit houdt in dat aanbieders een jaarbudget krijgen waarvoor de afgesproken ondersteuning geleverd dient te worden. Er is een tarief vastgesteld per aanbieder op basis van een aantal plekken per jaar. Het streven is om toe te werken naar uitstroom binnen twee jaar.

Gecontracteerde aanbieders Beschermd wonen

Bij Beschermd wonen zijn combinaties van aanbieders gecontracteerd. Eén combinatie bestaat uit meerdere aanbieders en bevat diverse expertises op het gebied van Beschermd wonen om het non-exclusie criterium te kunnen realiseren. De combinaties zijn de volgende:

- **Team BW:** Vincent van Gogh, Buro Andersom, Pactum, Zelfregie, PSW, De Zorggroep. (onderaannemer Maarten Verschuuren)
- **METggz:** Metggz, Moveoo en Leger des Heils
- **Fijn!** : Care+, Confidence Twende, Bloezem, Van Tongerloo Zorggroep. (onderaannemer Koraal en Exodus)

5. Pgb's

In dit hoofdstuk gaan we in op de regionale werkwijze m.b.t. persoonsgeboden budgetten. Overweeg je als consulent om een PGB te verstrekken of wenst de inwoner een PGB, dan zijn dit de te volgen stappen:

Bespreek dit altijd in het regionale BW overleg of met de coördinator toegang.

5.1 Het regionale PGB BW proces

Het regionale proces kent de volgende stappen:

1. Melding
2. Vooronderzoek
3. Keukentafel gesprek (KTG)
4. Casusbespreking lokaal (zo nodig)
5. Besluit toekenning BW regionaal
6. Bewust keuze gesprek
7. Teken fase
8. Aanvraag fase

Houdt rekening met de volgende zaken:

Je hebt vastgesteld dat BW nodig is

De burger wordt hierover geïnformeerd.

De burger wordt gewezen op de het aanbod Zorg In Natura (ZIN) en op de mogelijkheid van een Persoons Gebonden Budget (PGB). De burger wil gebruiken maken van een PGB óf een PGB is noodzakelijk omdat het gecontracteerde aanbod niet voldoet.

De onderzoeksfase wordt afgesloten met een onderzoeksverslag. Het onderzoeksverslag bevat een advies, opgesteld door de BW-consulent. De consulent brengt de PGB-casus in het regionale casusoverleg of overlegt deze met de coördinator Toegang. Zo nodig (en afhankelijk van de afspraken binnen je eigen Gemeente) overleg je het ook bij de lokale casusbespreking. Na bespreking stuur je het onderzoeksverslag naar de burger toe.

Je plant met de burger een **bewust keuze gesprek (BKG)**. Je stuurt de burger het PGB pakket toe. Je geeft aan dat de burger de formulieren uit het PGB pakket ingevuld dient te hebben en deze mee dient te nemen naar het BKG. Wijs de burger op de mogelijkheid van een onafhankelijk clientondersteuner (OCO). Het PGB ondersteuningsplan dient als leidraad voor het gesprek. Het gesprek vindt plaats met burger en budgetbeheerder. Zorgaanbieder mag nooit deel nemen aan dit gesprek. Beoordeel of de budgetbeheerder en zorgleverancier voldoen aan de eisen. Zo ja, de volgende stap is beschikken. Zo nee, is dit nog te herstellen? Ja, wijs op de OCO en geef 2 weken hersteltermijn. Informeer de burger hier schriftelijk over. Zo nee, wijs burger op ZIN aanbod.

Tekenfase

De tekenfase start vanaf het moment dat het LZP naar de burger wordt gestuurd.

Tekenen is verplicht. Zonder deze handtekening kan de aanvraag niet in behandeling worden genomen.

5.2 Indicaties met einddatum

Voor pgb's beschermd wonen hanteren we een maximale indicatieduur van 2 jaar. Dit ook omdat de PGB tarieven jaarlijks wijzigen. Verlenging is mogelijk. Voor pgb's in het kader van beschermd wonen is het niet mogelijk om afspraken met aanbieders vast te leggen in overeenkomsten en werkafspraken. Dit omdat er bij pgb's geen overeenkomst en werkafspraken bestaan tussen gemeente en aanbieder, deze bestaan tussen inwoner/budgethouder en aanbieder.

Het moment van aflopen van de beschikking voor het budget is juist het moment waarop opnieuw beoordeeld wordt of de zorg of ondersteuning nog noodzakelijk en passend is. Dit is ook het moment waarop de wijze waarop de budgethouder zijn taak vervult opnieuw getoetst kan worden (de zogenaamde pgb vaardigheid). Bij een pgb is de cliënt/budgethouder de eerstverantwoordelijke voor de kwaliteit van de zorg.

6. Landelijke toegankelijkheid

<https://vng.nl/publicaties/handreiking-en-beleidsregels-landelijke-toegang-beschermd-wonen>

7 Woonplaatsbeginsel en Regievoering

Wat is het woonplaatsbeginsel:

Het woonplaatsbeginsel BW betekent dat alle gemeenten verantwoordelijk zijn voor beschermd wonen voor hun eigen inwoners. Er is in onze regio gekozen voor deze werkwijze, het is geen landelijk beleid of op basis van een wet. Het gaat hier *alleen* om de maatwerkvoorziening beschermd wonen, *niet* om dagbesteding vanuit de WMO of een inkomensvoorziening vanuit de Participatiewet. Bij het woonplaatsbeginsel BW is het van belang om een onderscheid te maken in de herkomstgemeente en de vestigingsgemeente. De herkomstgemeente betreft de gemeente waar de inwoner vandaan komt, oftewel de gemeente waar de inwoner volgens de Basisregistratie Personen (BRP) staat ingeschreven. De vestigingsgemeente betreft de gemeente waar de inwoner daadwerkelijk beschermd gaat wonen.

In onze regio hebben we afgesproken dat vanaf maart 2026 de gemeente van herkomst het onderzoek naar beschermd wonen uitvoert, de indicatie en beschikking afgeeft en de regievoering gedurende het beschermd wonen traject uitvoert. De eerste stap bij het onderzoeken van een melding is het bepalen van de gemeente van herkomst.

2.1 Bepalen van gemeente van herkomst

Om te bepalen welke gemeente het onderzoek naar de noodzaak voor beschermd wonen gaat uitvoeren moet bepaald worden wat de gemeente van herkomst is. De gemeente van herkomst is vanaf heden de gemeente die het onderzoek uitvoert, de indicatie en beschikking afgeeft en ook de regievoering gedurende het beschermd wonen traject doet. Hierbij zijn de volgende afspraken gemaakt::

1. **GBA (BRP) inschrijving op woonadres als laatste inschrijving = gemeente herkomst;**
2. **Uitzondering:**
 - **GBA inschrijving op woonadres zijnde een BW locatie= geen regio van herkomst**

- **GBA inschrijving op adres van PI, ForZo instelling of behandellocatie = geen regio van herkomst**
- **Op uitzondering ligt de oplossing in maatwerk.**

Als het onderzoek naar de noodzaak tot beschermd wonen moet worden uitgevoerd door een andere gemeente dan waar de melding is ingediend, dan wordt de melding / het dossier via een warme overdracht overgedragen aan de gemeente van herkomst. Hierbij moet vooraf de inwoner geïnformeerd worden en toestemming verlenen tot het delen van de relevante informatie voor de beoordeling van de melding.

Hoe voer je regie?

Regievoering gebeurt vanuit de driehoek gemeente-zorgaanbieder-inwoner.

In dit document staan een aantal basisafspraken rondom het regievoeren van inwoners Beschermd wonen. Basisafspraken betekent dat in beginsel dit de afspraken zijn, maar dat daar met goede argumenten en, indien nodig in overleg, vanaf geweken kan worden. Dat laat ruimte om te doen wat volgens de BW-consulent nodig is en geeft ruimte tot maatwerk, afhankelijk van de inwoner waar het over gaat.

Momenten van regievoering

Er zijn een aantal vaste momenten ten aanzien van regievoeringsgesprekken. Onderstaande betreft een minimum, afhankelijk van de casus kan het ook meer zijn.

- na 2 tot 3 maanden een eerste regievoeringsgesprek
- na 6 tot 7 maanden een tweede regievoeringsgesprek
- na 10 tot 11 maanden een derde regievoeringsgesprek

Doel regievoering

Het doel van de regievoeringsgesprekken is dat je het proces van de inwoner volgt. Je evalueert vooral het onderzoeksverslag. Aan welke doelen is gewerkt, hoe loopt dit, wat is er eventueel nog nodig of is er iets anders nodig? Is er een goede match tussen inwoner en aanbieder? Kan het plan zo worden voortgezet of moet het worden aangepast/ bijgesteld? Welke afspraken kunnen gemaakt worden voor een volgende keer? Je evalueert het effect van de geleverde begeleiding en de inzet van de inwoner. Het laatste gesprek voordat de indicatie van de inwoner afloopt, betreft een moment ter afronding óf als onderzoek naar verlenging. Plan bij een regievoeringsgesprek meteen het volgende gesprek.

Aangaande het onderzoeksverslag is de rol van de gemeente om op te schrijven wat (de hulpvragen/doelen) er nodig is bij de inwoner. Het is aan de zorgaanbieder om aan te geven op welke wijze (hoe) zij dit denken te realiseren. Daarover gaan de consulent en de zorgaanbieder in gesprek. Bij de start of in ieder geval voor het eerste regievoeringsgesprek is er onderling overeenstemming bereikt over de doelen. In het verdere proces van regievoering wordt er geëvalueerd op deze doelen en worden deze aangepast of bijgesteld indien nodig.

Rol BW-consulent

De BW-consulent is initiator van de regievoeringsgesprekken, de zorgaanbieder plant daadwerkelijk de afspraak. Er is hierin een gezamenlijke verantwoordelijkheid om de regievoeringsgesprekken tijdig te laten plaatsvinden. Het kan per gemeente verschillen of er andere medewerkers, bijvoorbeeld de consulent die dagbesteding indiceert, aansluit bij het regievoeringsgesprek.

Uitgangspunt is dat de afspraak voor het eerste regievoeringsgesprek fysiek is, op de Beschermd wonen locatie van de aanbieder. Dit is de beste omgeving voor de inwoner om een dergelijk gesprek te voeren en geeft de consulent ook beeld en geluid en bij wat er op een BW-locatie speelt en gebeurt.

De verantwoordelijkheid en rol van de BW-consulent is om voorafgaand aan een regievoeringsgesprek de informatie te verzamelen die nodig is om de ontwikkeling in het BW-traject en de doelen goed te kunnen evalueren. In het geval van het nieuwe werkproces voor Beschermd wonen, betekent dit dat de consulent informatie kan ophalen bij andere domeinen zoals bijvoorbeeld dagbesteding of werk. Het kan zijn dat dit bij een consulent van een andere gemeente moet worden opgehaald. De consulent die Beschermd wonen indiceert, is in principe niet verantwoordelijk voor het organiseren dat de dagbesteding van de inwoner en of hij/zij een inkomensvoorziening krijgt. Dit is uitvoering geven aan het *hoe* en is een verantwoordelijkheid van de aanbieder.

Rol zorgaanbieder

In het werkproces van Beschermd wonen zien we de rol van de begeleiding als die van een spin in het web. De begeleiding is het centrale punt die weet wat er speelt bij een inwoner en die overzicht heeft welke consulenten van de verschillende gemeenten zijn betrokken. In geval er dagbesteding noodzakelijk is of er is een inkomensvoorziening nodig, dan is het de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder om dit met de gemeente die de voorziening verstrekt op te pakken.

De zorgaanbieder is eindverantwoordelijk voor het kennen van de sociale kaart van de gemeente en passende voorliggende voorzieningen te vinden. De betrokken gemeenten hebben de verantwoordelijkheid om deze informatie inzichtelijk te maken. Ook hier is het een gezamenlijk belang om uiteindelijk de best passende voorliggende voorzieningen voor een BW-inwoner te organiseren. Een BW-consulent van de gemeente van herkomst kan hierbij helpen.

Bijlage 1: nadere toelichting

In deze bijlage vinden jullie een uitwerking van de specifieke eisen aan de aanbieders, uitleg over wat inclusief en exclusief is in het BW-traject, de gestelde KPI's en ontwikkeldoelen.

Beschermd Wonen

De doelstelling is dat gemeenten met de gecontracteerde aanbieders kunnen sturen op de uitvoering van de opdracht. De kwaliteit van de ondersteuning door de aanbieder wordt op 3 wijzen in beeld gebracht:

1. Meetbare indicatoren Gemeenten kunnen uit het berichtenverkeer data halen die mede een beeld vormt over de kwaliteit van de ondersteuning. Deze data is elk kwartaal onderdeel van het accountgesprek. Verder neemt de aanbieder deze data op in het kwaliteitsverslag en reflecteert hierbij op de resultaten en indien nodig verbeterpunten. Het gaat hierbij om onderstaande indicatoren:

- Wachtijd: We meten de wachttijd die de inwoner heeft voordat hij terecht kan bij een beschermd wonen opdrachtnemer. We streven ernaar dat deze wachttijd maximaal 3 maanden duurt.
- Doorlooptijd begeleiding: We meten de totale periode dat een inwoner in een beschermd wonen locatie woont, waarbij we ernaar streven dat voor 80% van de inwoners deze periode maximaal 2 jaar

is.

- Duurzame uitstroom: We monitoren of inwoners na hun uitstroom uit de BW voorziening terugkeren in een BW en/of MO voorziening.
- Uitval uit de BW voorziening: We monitoren bij uitstroom uit de BW voorziening wat de reden van beëindiging is geweest.

2. In het kwaliteitsverslag beschrijven aanbieders jaarlijks hoe zij in het afgelopen jaar aan kwaliteit hebben gewerkt en wat de resultaten daarvan zijn. Het kwaliteitsverslag is vormvrij maar bevat in ieder geval de volgende aspecten:

- Cliënttevredenheid
- Klachten
- Calamiteiten
- Kwaliteitsmanagementsysteem
- Bekwaamheid medewerkers
- Samenwerking in het netwerk
- Samenwerking met de buurt
- Verbeterpunten of ontwikkelpunten

3. In de kwaliteitsdialoog gaat een afvaardiging van de gemeente, de aanbieder en een aantal inwoners in gesprek over de ervaren kwaliteit en de resultaten van de begeleiding. Deze dialoog vindt jaarlijks plaats en wordt per organisatie georganiseerd. Inwoners en begeleiders kunnen vertellen over de wijze waarop er aan zelfredzaamheid en participatie is gewerkt en wat de resultaten en uitdagingen zijn. Elk jaar wordt per combinatie met één van de combinanten een kwaliteitsdialoog georganiseerd. De gemeenten bepalen met welke organisaties.

Bijlage 2: Afwegingskader Beschermd wonen

Algemeen afwegingskader voor de prestatie Beschermd Wonen:

Een inwoner komt in aanmerking voor Beschermd Wonen als wordt voldaan aan alle onderstaande criteria.

Kenmerken inwoner

1. De inwoner verblijft legaal in Nederland, en;
2. De inwoner is 18 jaar of ouder of is 17 jaar en heeft recht op een beschermd wonen-voorziening na zijn 18^e, en;
3. De indicatiestelling voor een jeugdige vanaf 17 jaar wordt gezamenlijk gedaan door een jeugdconsulent en een BW-consulent. Zij zoeken samen naar een geschikte plek. De jeugdconsulent voert de regie tot 18 jaar. Vanaf 18 jaar wordt de indicatiestelling gedaan door een BW-consulent. De regie ligt vanaf 18 jaar bij de BW-consulent, en;
4. De inwoner kan zich niet zelfstandig handhaven in de samenleving door een tekort aan zelfregie, zelfregulatie en/of zelfredzaamheid. Dit is niet op te lossen met eigen kracht, met een algemeen gebruikelijke voorziening, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit het sociale netwerk dan wel met gebruikmaking van algemene voorzieningen, en;
5. De inwoner kan niet of onvoldoende zelfstandig regie voeren op de diverse domeinen van de leefgebieden waardoor hij 24 uur per dag zorg, begeleiding en/of toezicht en nabijheid nodig heeft. Deze zorg, begeleiding en toezicht is intensief, proactief en onplanbaar en altijd aanwezig binnen 5 minuten en;
6. De inwoner heeft, om ernstig nadeel voor zichzelf of zijn omgeving af te wenden, 24 uur per dag zorg, begeleiding en/ of toezicht nodig.
7. Onder ernstig nadeel verstaan we:
 - Zich maatschappelijk te gronde richt of dreigt te richten;
 - Zichzelf in ernstige mate verwaarloost of dreigt te verwaarlozen;
 - Ernstig lichamelijk letsel oploopt of dreigt op te lopen dan wel zichzelf ernstig lichamelijk letsel toebrengt of zichzelf of zijn omgeving dreigt toe te brengen;
 - Ernstig in zijn ontwikkeling wordt geschaad of dreigt te worden geschaad of dat zijn veiligheid ernstig wordt bedreigd, al dan niet doordat hij onder de invloed van een ander raakt.

Tijdsduur hulpvraag/indicatie

- 8 De verwachte tijdsduur van de hulpvraag is minimaal 6 maanden, met een streven van maximaal 2 jaar. Binnen twee jaar na het verstrekken van de indicatie wordt er gekeken of Beschermd wonen als voorziening bijdraagt aan het vergroten van het herstel, de zelfredzaamheid en participatie van een client op de diverse leefgebieden. Mocht dit niet of onvoldoende zo zijn, dan wordt er gekeken welk zorgkader beter passend is.
- 9 Alleen een BW-consulent kan een Beschermd wonen-indicatie vanuit de Wmo afgeven. Voor jeugdigen tot 18 jaar is dit een jeugdconsulent, waarbij er overleg plaatsvindt tussen de jeugd- en BW-consulent.

Voorliggende voorzieningen

10. Er is bij de inwoner geen sprake van een acute crisissituatie in de geestelijke gezondheid die recht geeft op een (tijdelijke) crisisopname. Beschermd wonen is geen crisisplek voor inwoners die een crisisopname nodig hebben en;
11. Er geen sprake is van mensenhandel, er een woonprobleem is en geen zorgvraag en/of acute problematiek op andere leefdomeinen, en;
12. Wanneer een inwoner niet op justitiële/forensische titel nog in behandeling is of begeleiding is opgelegd, en;
13. De problemen die de inwoner ondervindt in het zelfstandig handhaven in de samenleving niet op te lossen is met aangewezen voorzieningen zoals:

- de Zorgverzekeringswet, bijvoorbeeld als er sprake is van een acute crisissituatie of wanneer behandeling noodzakelijk is.
 - de Wet langdurige zorg, bijvoorbeeld als er naar verwachting geen vooruitzicht is op ontwikkeling en/of herstel van de inwoner;
 - de Jeugdwet, of;
 - Wet forensische zorg.
14. Een bevoegde zorgprofessional heeft door middel van diagnostisch onderzoek de psychiatrische, psychische of psychosociale en de daaruit voortvloeiende beperkingen van de inwoner op zijn eigen regievoering vastgesteld. Indien er vooraf geen diagnose beschikbaar is mag een cliënt, in afwachting van de uitslag van het onderzoek, gebruik maken van een Beschermd wonen-voorziening. Dit gebeurt op basis van het onderzoeksverslag van een BW-consulent.

15. Leidraad voor wanneer **behandeling** op de voorgrond staat:

Een traject BW kan pas helpend zijn wanneer er voldoende stabiliteit is en iemand in staat is om te profiteren van begeleiding. Als een Wmo-consulent constateert dat er nog sprake is van:

- ernstige ontregeling of veiligheidsrisico's
 - of een ondersteuningsvraag die primair therapeutisch / medisch van aard is.
- In dat geval is het logisch om te komen tot:
- verwijzing naar passende zorg (bijv. GGZ),
 - of tijdelijk uitstel/afwijzing van BW,
 - bespreking in het voordeuroverleg,
 - en waar nodig afstemming met een jurist.

Begeleiding vanuit Beschermd wonen kan een behandeltraject aanvullen maar nooit vervangen.

Succesvolle uitstroom

16. Factoren voor een hogere mate van zelfredzaamheid en eigen regievoering en een succesvollere uitstroom van de inwoner, zijn:
- (reeds ingezette) actieve schuldhulpverlening;
 - een toereikend inkomen;
 - een bestaande relatie met GGZ of andere hulpverlening;
 - al ingezette scholing, (vrijwilligers) werk, of passende dagbesteding;
 - Afwezigheid van eventuele veiligheidsrisico's op de woonplek waar de inwoner naar uit gaat stromen;
 - de behoefte aan een specifieke aanpak of een specifieke voorziening gerelateerd aan de problematiek, bijvoorbeeld in geval van een verslaving;
 - helderheid over welke vervolg- of nazorg er wordt geboden na uitstroom uit Beschermd wonen.

Bijlage 3, PGB vaardigheid



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

10 punten pgb-vaardigheid



Overweegt u om uw zorg en ondersteuning in te kopen met een pgb? Bij het werken met een pgb komt het nodige kijken. Check wat u als budgethouder, of uw vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp, ten minste moet weten en kunnen om met een pgb om te gaan. Onderstaande punten kunnen u helpen om na te gaan of het zelf organiseren van zorg met een budget bij u past.

1



U overziet uw eigen situatie, dan wel die van de zorgvrager, en u heeft een duidelijk beeld van de zorgvraag.

2



U bent op de hoogte van de regels en verplichtingen die horen bij het pgb, of u weet die zelf bij de desbetreffende instanties (online) te vinden.

3



U bent in staat om een overzichtelijke pgb-administratie bij te houden, waardoor u inzicht heeft in de bestedingen van het pgb.

4



U bent voldoende vaardig om te communiceren met de gemeente, zorgverzekeraar of het zorgkantoor, de SVB en zorgverleners.

5

U bent in staat om zelfstandig te handelen en onafhankelijk voor een zorgverlener te kiezen.

6



U bent in staat om afspraken te maken en vast te leggen, en om dit te verantwoorden aan verstrekkers van het pgb.

7



U kunt beoordelen en beargumenteren of de geleverde zorg passend en kwalitatief goed is.

8



U kunt de inzet van zorgverleners coördineren, waardoor de zorg door kan gaan, ook bij verlof en ziekte.

9

U bent in staat om als werk- of opdrachtgever de zorgverleners aan te sturen en aan te spreken op hun functioneren.

10

U heeft voldoende juridische kennis over het werk- of opdrachtgeverschap, of weet deze kennis te vinden.



Meer informatie vindt u in de Handreiking voor toetsing op (minimale) pgb-vaardigheid, op [Rijksoverheid.nl](https://rijksoverheid.nl).

Bijlage 4 Werkproces backoffice

Instructie Berichtenverkeer

In het werkproces van beschermd wonen geldt dat een inwoner na afgeven van een beschermd wonen indicatie moet wachten tot de daadwerkelijke plaatsing op beschermd wonen. Het kan dan gebeuren dat de inwoner bij een andere BW-aanbieder wordt geplaatst dan waarop het 301-bericht is afgegeven. Er zijn twee scenario's binnen BW-werkproces:

1. Inwoner wordt aangemeld en daadwerkelijk geplaatst voor BW bij dezelfde aanbieder
2. Inwoner wordt aangemeld en daadwerkelijk geplaatst voor BW bij een andere aanbieder

Deze twee verschillende scenario's hebben een afwijkend backoffice-proces. Hieronder maken we afspraken over het werkproces per scenario.

Scenario 1: de Inwoner wordt aangemeld en daadwerkelijk geplaatst voor BW bij dezelfde aanbieder.

Bericht	Titel	Verzender	Ontvanger	Termijn
WMO301	Toewijzing Wmo-ondersteuning (BW)	Gemeente	Aanbieder	-
WMO302	Toewijzing Wmo-ondersteuning retour	Aanbieder	Gemeente	Binnen 3 werkdagen na ontvangst WMO301
WMO305	Start Wmo-ondersteuning	Aanbieder	Gemeente	Binnen 5 werkdagen na daadwerkelijke datum waarop ondersteuning is gestart
WMO306	Start Wmo-ondersteuning retour	Gemeente	Aanbieder	Binnen 3 werkdagen na ontvangst WMO305
WMO307	Stop Wmo-ondersteuning	Aanbieder	Gemeente	Binnen 5 werkdagen na de daadwerkelijke datum waarop de ondersteuning beëindigd is.
WMO308	Stop Wmo-ondersteuning retour	Gemeente	Aanbieder	Binnen 3 werkdagen na ontvangst WMO307

- Tussen het 301-bericht en het 305-bericht kan veel tijd zitten. Voordat een BW-inwoner daadwerkelijk geplaatst kan worden, gaan er een aantal maanden voorbij.
- In dit scenario wordt uiteindelijk het 305-bericht verstuurd door de aanbieder als de aanbieder de juiste plek is voor de BW-inwoner en er een BW-plek vrij is gekomen.
- De wachttijd is: startdatum (305 bericht) min begindatum indicatie (301 bericht)

Scenario 2: de inwoner wordt aangemeld en geplaatst voor BW bij een andere aanbieder

Bericht	Titel	Verzender	Ontvanger	Termijn
WMO301	Toewijzing Wmo-ondersteuning (BW)	Gemeente	Aanbieder	-
Correctie	Administratieve correctie 301-bericht	Gemeente	Aanbieder	-

WMO301	Nieuw toewijzingsbericht Wmo-ondersteuning	Gemeente	Aanbieder	-
WMO 302	Toewijzing Wmo-ondersteuning retour	Aanbieder	Gemeente	Binnen 3 werkdagen na ontvangst WMO301
WMO305	Start Wmo-ondersteuning	Aanbieder	Gemeente	Binnen 5 werkdagen na daadwerkelijke datum waarop ondersteuning is gestart
WMO306	Start Wmo-ondersteuning retour	Gemeente	Aanbieder	Binnen 3 werkdagen na ontvangst WMO305
WMO307	Stop Wmo-ondersteuning	Aanbieder	Gemeente	Binnen 5 werkdagen na de daadwerkelijke datum waarop de ondersteuning beëindigd is.
WMO308	Stop Wmo-ondersteuning retour	Gemeente	Aanbieder	Binnen 3 werkdagen na ontvangst WMO307

- In dit scenario wordt de aanbieder uit het eerste 301-bericht niet de aanbieder waar de inwoner daadwerkelijk beschermd gaat wonen. We annuleren de indicatie (begindatum is gelijk aan einddatum) door een correctie te sturen op het 301 bericht;
- Na de administratieve correctie van het eerste 301-bericht, wordt er een nieuw 301-bericht verstuurd naar de BW-aanbieder waar de client daadwerkelijk beschermd gaat wonen. Let op! De begindatum in dit 301-bericht is gelijk aan de begindatum van het eerste 301-bericht naar de BW-aanbieder waar de client niet gaat beschermd wonen. Vervolgens loopt het berichtenverkeer dan weer volgens het normale proces;
- De wachttijd is: startdatum (305 bericht) min begindatum indicatie (301 bericht).

Aandachtspunt: monitoren aanwezigheid startberichten

- **Let op:** bij beschermd wonen worden aanbieders via een lumpsum door de MGR gefinancierd. Hierdoor krijgen de backoffices geen signaal bij het controleren van de factuur, dat een 305-startbericht ontbreekt;
- De signaalfunctie of er een 305 startbericht aanwezig is, als de inwoner daadwerkelijk beschermd is gaan wonen, ligt bij de lokale gemeente. Gelet op de hogere Eigen Bijdrage, is het van belang dat de Eigen Bijdrage direct wordt doorgegeven aan het CAK op basis van de startdatum, om stapelfacturen bij de klant te voorkomen. Belangrijk is om dit te borgen in het primaire proces en/of door maandelijks te controleren of het terecht is dat er nog geen startbericht aanwezig is bij klanten met een indicatie beschermd wonen;
- De gemeenten en het CAK communiceren door middel van het iEb-berichtenverkeer. Voor Beschermd wonen worden de volgende berichten gebruikt:

Bericht	Titel	Verzender	Ontvanger
WMO407	Beschermd wonen	Gemeente	CAK
WMO408	Beschermd wonen retour	CAK	Gemeente

- Mocht het voorkomen dat een aanbieder (structureel) te laat een startbericht instuurt, dan is het belangrijk om deze signalen door te geven aan contractmanagement.

Bijlage 5

Processtappen BW Jeugd

1. Jeugdigen die mogelijk beschermd wonen nodig hebben, worden gemeld bij één van de lokale gemeenten in de regio (meestal de gemeente van herkomst). Het uitgangspunt is de gemeente waar het kind staat ingeschreven in de Basisregistratie Personen (BRP). Bij verblijfszorg (uithuisplaatsing) blijft de gemeente verantwoordelijk waar het kind vóór de hulp was ingeschreven.
2. Indien een jeugdige 16,5 jaar is en er is duidelijk dat er na de 18 jaar nog een 24uurs zorg en ondersteuningsvraag is, wordt er een perspectiefplan opgesteld waarvan één van de uitgangspunten is dat de jeugdzorgaanbieder en de jeugdconsulent een plan maken waarbij op de 17^e verjaardag van de jeugdige een WMO consulent wordt gekoppeld.
3. Belangrijk is dat een jeugdzorgaanbieder de jeugdige klaarstoomt voor Beschermd Wonen.
4. De lokale jeugdconsulent voert in samenwerking met de BW-consulent het keukentafelgesprek met de jeugdige (onderzoeksfase). Hiertoe hanteren zij het regionale afwegingskader BW. De onderzoeksfase wordt afgesloten met een onderzoeksverslag (in sommige gemeenten ook wel leefzorgplan genoemd) waarin het advies van beide consulenten is opgenomen. Het onderzoeksverslag wordt door de jeugdconsulent ter tekening (voor akkoord) naar de ouder/verzorger van de jeugdige gestuurd.
5. De jeugdige geeft in dit stadium ook aan, eventueel met ondersteuning van de jeugd- en BW-consulent, welke van de drie BW-combinaties het best passend is bij de ondersteuningsvraag. De BW-consulent neemt contact op met (centrale toegang van) de betreffende combinatie. Iedere combinatie heeft hiervoor een contactpersoon (incl. vervanger), emailadres en telefoonnummer beschikbaar. De centrale toegang van de combinatie draagt zorg voor het plannen van een intake met de betreffende jeugdige om de best passende plek te bepalen. Na het intakegesprek geeft de centrale toegang aan de BW-consulent door welke aanbieder de jeugdige op gaat pakken.
6. Wanneer de ouder/verzorger van de jeugdige het onderzoeksverslag getekend retour heeft gestuurd aan de lokale gemeente (jeugdconsulent) en het duidelijk is welke aanbieder binnen de combinatie de jeugdige gaat ondersteunen, dan draagt de lokale backoffice zorg voor het verzenden van een beschikking.

NB De gemeente van herkomst staat aan de lat voor het voeren van regie op de betreffende BW-jeugdcasus. Dit geldt ook voor woonplaatsbeginsel bij BW.

Bijlage 6

RANDVOORWAARDEN EN UITGANGSPUNTEN BIJ HET MEENEMEN VAN HUIDDIEREN NAAR EEN LOCATIE VOOR BW EN MO

Afstemming met zorgaanbieders en gemeente heeft geleid tot een aantal randvoorwaarden die noodzakelijk zijn als we ervoor kiezen om inwoners met een huisdier wel toe te laten tot de MO of BW voorzieningen:

- Het is niet mogelijk om een huisdier mee te nemen in een accommodatie waarbij sprake is van groepswonen. Het meenemen van een huisdier is (onder voorwaarden) alleen mogelijk in geval een inwoner zelfstandig gehuisvest wordt, dus met een eigen toegang en zonder gemeenschappelijke ruimten. Het meenemen van een huisdier naar een MO-locatie of een locatie voor de opvang van slachtoffers GIA is daarmee in principe uitgesloten omdat we binnen deze voorzieningen geen zelfstandige huisvesting kennen;
- Voorop moet staan dat inwoners de meest passende zorg krijgen en daar geplaatst worden waar zij deze zorg kunnen krijgen. Het kan niet zo zijn dat inwoners zelfstandig gehuisvest worden *omdat* ze een huisdier hebben en daarom niet in een groepswoning terecht kunnen;
- De inwoner is zelf verantwoordelijk voor het huisdier en dient het huisdier zelf te verzorgen. Indien een inwoner deze verantwoordelijkheid niet kan dragen omdat er sprake is van onvoldoende zelfredzaamheid en zelfzorg is het een no go;
- Het dierenwelzijn moet primair worden gewaarborgd. We beoordelen dit niet vanuit inwonersperspectief maar vanuit het perspectief van het dier. De gezondheid van het dier moet gewaarborgd kunnen worden. Dat betekent dat de inwoner ook financieel in staat moet zijn om alle bijkomende kosten voor verzorging, bezoeken aan dierenarts en tijdige inentingen te betalen.
- De inwoner dient vooraf, dus voor de start van een traject, een achterwacht door te geven. Deze achterwacht verklaart zich bereid om in geval van afwezigheid van de inwoner of in een situatie waarin de inwoner (tijdelijk) niet in staat is om voor het huisdier te zorgen, de zorg voor het huisdier over te nemen. Deze bereidheid wordt vooraf gecheckt;
- Het hebben van een huisdier mag de samenwerking tussen de inwoner en de begeleiding niet belemmeren. Indien nodig (bijvoorbeeld vanwege allergieën of angsten) vragen we bereidheid van de inwoner om de contactmomenten te verplaatsen naar een plek zonder huisdier;
- Indien een begeleider constateert dat de verzorging moeizaam verloopt, dan zal dit met de inwoner worden besproken;
- Het huisdier mag niet leiden tot overlast. De begeleiding beoordeelt of er in een situatie sprake is van overlast. Uitgangspunt hierbij is dat het huisdier geen overlast bezorgt, dat is ten alle tijden de eigenaar van het dier. Bij eventuele schade geldt het uitgangspunt dat de inwoner schade veroorzaakt door een huisdier mee te nemen. Daarmee is de inwoner ook verantwoordelijk voor deze schade;
- Het is niet toegestaan om tijdens een lopend traject een huisdier aan te schaffen. Als een inwoner deze wens heeft dan wordt met de inwoner besproken op welk moment dit wel kan, dus na uitstroom uit de voorziening;

- Het is eveneens niet toegestaan om te fokken met huisdieren. Wanneer een huisdier jonkies krijgt, kunnen deze niet bij de inwoner blijven en moet hiervoor door de inwoner een andere passende plek gevonden worden;
- Wanneer er sprake is van een officiële hulphond kan de inwoner niet geweigerd worden. In overleg met de aanbieders wordt dan gekeken wat de meest passende oplossing is.
- Honden die door de Rijksoverheid zijn aangewezen als risicohonden met een hoog risico op agressief gedrag worden niet toegelaten tot de locaties;
- Voordat een inwoner met een huisdier geplaatst wordt in een voorziening, worden de afspraken met betrekking tot het huisdier op papier gezet en door de cliënt ondertekend. De begeleiding kan terugvallen op de gemaakte afspraken op het moment datesignaleerd wordt dat er iets niet goed gaat in de zorg voor het huisdier;

Bijlage 7 Zorg beëindiging beschermd wonen

Inleiding

Zorgbeëindiging is het eenzijdig stopzetten van de ingezette zorg door de aanbieder terwijl er nog wel een indicatie aanwezig is. Het beëindigen is slechts mogelijk bij zwaarwegende redenen en alleen onder bijzondere omstandigheden. Het beëindigen is altijd maatwerk en gebeurt altijd in overleg met de gemeente (ketenregisseur en consulent worden betrokken). Een voorgenomen beëindiging van zorg kan dus slechts in zeer uitzonderlijke situaties plaatsvinden. Een beëindiging door de opdrachtnemer kan alleen na het volgen van een zorgvuldige procedure.

Zorgbeëindiging door de zorgaanbieder Beschermd Wonen

Voorbeelden van redenen kunnen zijn:

- Een ernstige mate van bedreiging, intimidatie of fysiek geweld die de situatie onwerkbaar maakt én die de persoonlijke veiligheid van medewerkers of mede-cliënten in gevaar brengt.
- Een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie.
- Het herhaaldelijk niet begeleidbaar opstellen van de cliënt.
- Het gedrag van de inwoner. Dit gedrag wordt niet veroorzaakt door de aandoening van de inwoner en dit moet de zorgaanbieder kunnen aantonen.
- Inwoner weigert passende huisvesting als uitstroom mogelijkheid.

Procedure bij zorgbeëindiging door de zorgaanbieder

Voorkomen van zorgbeëindiging:

- Voordat de zorg kan worden beëindigd wordt altijd eerst een tijdelijke time-out gezocht of onderzocht of er bij een andere aanbieder/plek binnen of buiten de combinatie (dat kan dus ook binnen de MO 24/7 toezicht zijn i.o.m. de MO) voor de duur van maximaal drie dagen. Concreet betekent dit dat een gecontracteerde BW-zorgaanbieder nooit zonder afspraken met gemeente en MO-aanbieder een BW-inwoner naar de MO kan verwijzen. Gedurende deze drie dagen wordt de plek vrij gehouden voor een eventuele terugkeer. Voor de time-out-oplossing wordt geen extra vergoeding verstrekt.
- Voordat een voorgenomen beëindiging ingezet wordt brengt de aanbieder de casuïstiek in bij het voordeuroverleg. Dit kan enerzijds zijn om andere aanbieders mee te laten denken in stappen die eventueel nog gezet kunnen worden om beëindiging te voorkomen, anderzijds is er wellicht een andere aanbieder die de client zou kunnen overnemen om bv een andere aanpak of andere omgeving als laatste stap te kunnen uitproberen om beëindiging te voorkomen.
- Een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie is geen reden voor beëindiging van de indicatie door de gemeente maar kan voor de zorgaanbieder wel reden zijn om de inwoner te verplaatsen binnen de eigen combinatie of naar een andere combinatie. Zorgaanbieder doet dit altijd in overleg met de gemeente.

In gang zetten van zorgbeëindiging

- Voordat een voorgenomen zorg beëindiging wordt, gaat de zorgaanbieder eerst in overleg met de gemeente.
- De gemeente hoort de inwoner te aller tijden.
- Bij een voorgenomen zorgbeëindiging is er altijd sprake van een opgebouwd dossier door de zorgaanbieder van meerdere feiten en omstandigheden;
- Uit de dossieropbouw van de zorgaanbieder moet blijken welke omstandigheden een rol

spelen in de beëindiging van de zorg. De genomen stappen moeten helder zijn voor de inwoner en zijn (wettelijk) vertegenwoordiger(s) en zijn in het dossier (zorgplan) vastgelegd. Uit het dossier blijkt in elk geval dat de zorgverlener de inwoner tenminste tweemaal schriftelijk heeft gewaarschuwd en dat stopzetting van de zorgverlening wordt ingezet als de ontstane situatie niet verandert; De zorgaanbieder doet twee waarschuwingen, bij een derde waarschuwing betekent het einde van zorg. Dit is altijd in overleg met de consulent en er wordt een gezamenlijk plan gemaakt. Eén waarschuwing heeft een geldigheid van vier maanden, daarna vervalt deze.

- Uit het dossier blijkt dat de zorgaanbieder inspanningen heeft verricht om de casuïstiek te bespreken met andere disciplines of deskundigheidsniveaus.
- De zorgaanbieder kijkt bij de beëindiging van de zorg altijd mee naar een oplossing binnen BW of buiten BW. De zorgaanbieder is onderdeel van de ketenaanpak in het kader van de nazorg.
- De zorgaanbieder blijft verantwoordelijk voor de uitvoering van de zorg totdat de zorg voor de inwoner is overgedragen aan een andere aanbieder of eventueel op een andere wijze wordt geregeld of wordt beëindigd door de gemeente;
- Voordat wordt overgegaan tot zorg beëindigen wordt de ketenregisseur betrokken door de consulent. Zo nodig worden relevante netwerkpartners betrokken en geïnformeerd en wordt er een gezamenlijk plan gemaakt. (denk aan bemoeizorg, MO, VHH, VT, politie enz.)
- Bij ernstig of herhaaldelijk bedreigen, intimidatie of fysiek geweld wordt door de zorgaanbieder altijd aangifte in overweging genomen én een melding bij de toezichthouder WMO gedaan.

Procedure na zorg beëindiging en stopzetten indicatie

De beschikking

- Het beëindigen van het traject bij een zorgaanbieder is niet hetzelfde als het beëindigen van de beschikking. Hoewel de zorg bij de zorgaanbieder wordt gestopt, behoudt iemand het recht op beschermd wonen totdat de huidige beschikking afloopt. De consulent kan echter op basis van herbeoordeling besluiten de beschikking te herzien en daarmee voortijdig te beëindigen. Dit kan bijvoorbeeld als blijkt dat er voorliggend op de Wmo beter passende voorzieningen zijn, een inwoner meerdere malen een onsuccesvol traject heeft doorlopen binnen beschermd wonen of wanneer blijkt dat iemand niet (meer) is aangewezen op 24uurs toezicht en nabijheid.

Opnieuw toegang tot BW

- Iemand heeft het recht om opnieuw een melding te maken bij de centrale toegang van de gemeente, waarbij de gemeente onderzoek moet verrichten en een besluit moet nemen. Het besluit tot zorgbeëindiging waarbij ook de beschikking wordt beëindigd is echter een reden om een nieuwe aanvraag voor BW, die (direct) volgt op de beëindiging af te wijzen. Wanneer er echter sprake is van zwaarwegende redenen en/of nieuwe feiten of omstandigheden kan hierop terug worden gekomen. Een hernieuwde toelating is altijd maatwerk.

Bijlage 8 Afwegingskader Safehouse

Doelgroep :

Voor mensen die onlangs een detox hebben afgerond en behoefte hebben aan steun en veiligheid bij het opnieuw opbouwen van een leven zonder verslaving. Naast het herstel van een verslaving kan iemand ook op andere gebieden doelen hebben. Het soort inwoner dat in het safehouse verblijft is anders dan de reguliere BW inwoner. Deze doelgroep heeft bepaalde basisvaardigheden wel, die BW inwoners vaak (nog) niet hebben. De intensiteit van de contacten ligt op psychisch gebied en het aansturen en bewaken van de groepsdynamica.

Voorwaarden bij een Safehouse:

- Er is een voortraject nodig voor de plaatsing in een safehouse. (opname/ detox)
- De inwoner moet in een actieve herstel periode zitten: de stabilisatie fase is doorlopen, bestaande uit minimaal een klinische detox en wenselijk aangevuld met (klinische) behandeling.
- Er moet een nabehandeling geboden worden door de kliniek.
- Iemand kan niet vanuit een thuissituatie in een safehouse terecht. De uitzondering is dat er een korte periode thuis verblijf zit tussen de klinische opname en de plaatsing in het safehouse. Dit is maatwerk, vaak afhankelijk van de intrinsieke motivatie van de deelnemer.

Contra:

- Gebruik van middelen
- Afbouw van methadon is ook actief middelengebruik
- Vrouwen
- Een andere taal spreken dan de Nederlandse (en bij MET ggz de Engelse)