



Klantreis Uitstroom Maatschappelijke Opvang & Beschermd Wonen Open House Beschermd Wonen vanaf 2023

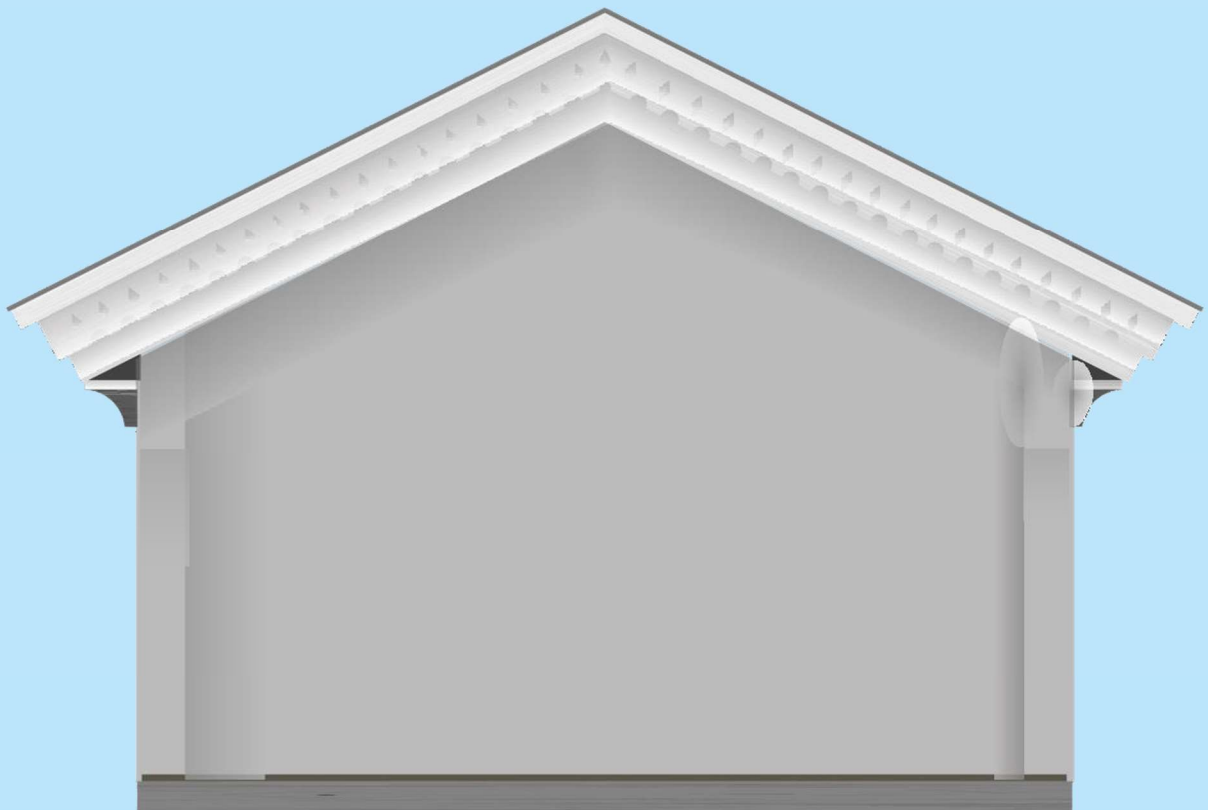
Versie 1 behorende bij Handboek Beschermd Wonen 1 januari 2023

Klantreis uitstroom

Maatschappelijke

Opvang / Beschermd

Wonen



Fase: Preventie (MO)



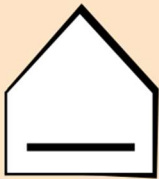
Openbaring zorgbehoefte

De ondersteuningsbehoefte (=dakloosheid) openbaart zich aan hulpverlenende instantie of lokaal gebiedsteam



Bespreken in de lokale driehoek

- Zorgaanbieder of wijkteam betreft de lokale driehoek: de mogelijk betrokken corporatie, zorgaanbieder en een gemeentelijke vertegenwoordiger/hulpverlener.
- Driehoek bepaalt of er sprake is van intrinsieke of extrinsieke dakloosheid.
- Bij extrinsieke dakloosheid (zonder OGGZ problematiek) is de inzet van de driehoek het voorkomen van instroom in MO.
- Bij intrinsieke dakloosheid (met OGGZ problematiek) stroomt client in bij MO (zie fase instroom).
- Crisisopvang kan eventueel ingezet worden als observatieplek om hierover duidelijkheid te verkrijgen (extrinsiek of intrinsiek).
- Tijdens het verblijf blijft de driehoek verbonden.



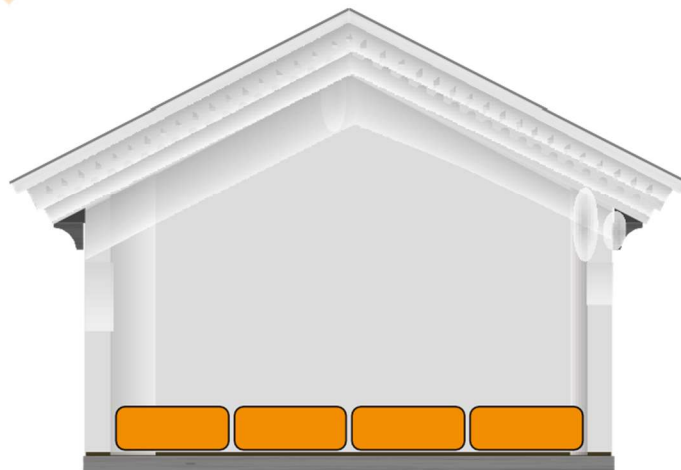
Organiseren randvoorwaarden (tijdelijk) wonen

- --> *Extrinsieke dakloosheid:*
- De corporatie stelt (uit een pool van woningen) binnen een zo kort mogelijke termijn een woning beschikbaar voor maximaal 4 maanden. Insteek is herkomst-gemeente, indien van toepassing.
- 1 maand na huisvesting heeft het lokale sociale team met de cliënt een vervolgtraject bepaald waarin op onderdelen medewerking wordt gevraagd van de driehoek. De gemeente regelt indien nodig een aansluitende uitkering én een passende indicatie.
- De zorginstelling levert indien nodig aansluitende zorg, of draagt over aan het lokale gebiedsteam.



Begeleidings- / perspectiefplan

- De zorgaanbieder maakt samen met de client een probleemanalyse
- De zorgaanbieder en client stellen een perspectiefplan op en delen dit met de driehoek.
- De zorgaanbieder legt contacten met het formele en informele netwerk
- De stappen uit 'fase doorstroom' worden maximaal 1 maand na tijdelijke huisvesting doorlopen. Daarna kunnen de volgende fases worden doorlopen.
- Indien toch intrinsieke problematiek blijkt dan stroomt de client in, in een BW/MO (zie 'fase instroom')



Fase: Instroom



Intakegesprek

- Op basis van een checklist wordt het intakegesprek gevoerd
- In dit gesprek wordt ingegaan op het perspectief op uitstroom, waarbij duidelijk

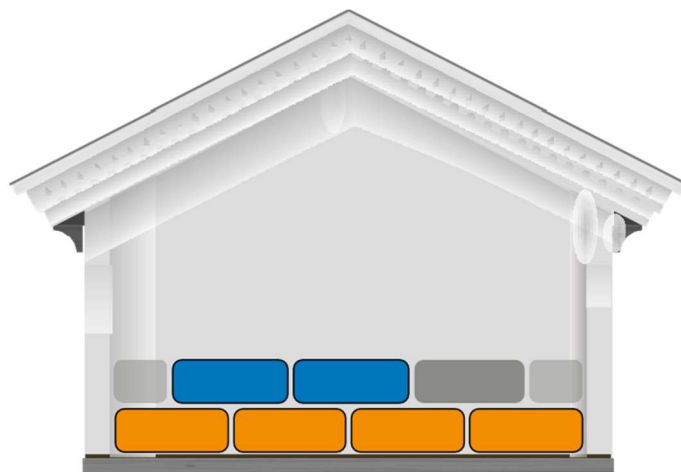
wordt aangegeven dat het uitgangspunt is 'terug naar de gemeente van herkomst, ten- zij de zorgaanbieder van mening is dat het niet in het belang van de client is'.



Plan van Aanpak

- Zorgaanbieder en client stellen een Plan van Aanpak op. Eén van de doelen in het Plan van Aanpak is uitstromen naar zelfstandig wonen op een voor de client passende termijn.

- In het Plan van Aanpak wordt opgenomen welke zaken gerealiseerd moeten zijn om het zelfstandig wonen mogelijk te maken. Dit is minimaal stabilisatie van het psychisch functioneren door accepteren van ondersteuning door GGZ of verslavingszorg.



Fase: Doorstroom



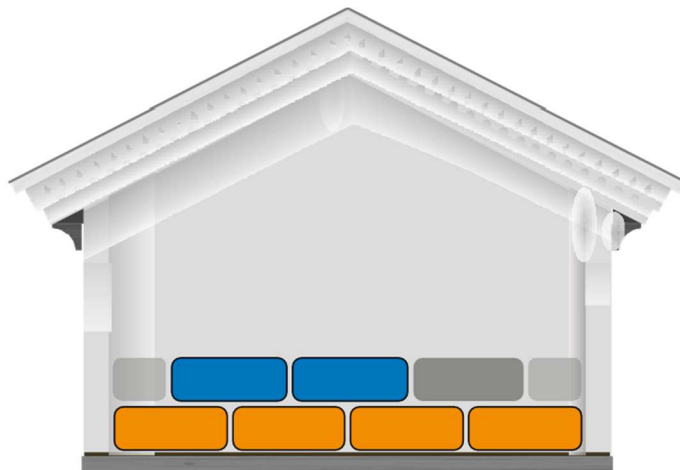
Evaluatie-/voortgangsgesprek

- Er wordt op methodische wijze met de client gesproken over de gemaakte afspraken, voortgang daarop en eventueel worden aanvullende afspraken gemaakt om de client goed voor te bereiden op zelfstandig wonen.
- Zorgaanbieder werkt samen met de client aan vaardigheden die bijdragen aan het succesvol zelfstandig wonen.
- Zorgaanbieder besteedt hierbij aandacht aan het actief betrekken van het bestaande informele netwerk of het opbouwen van een nieuw netwerk.
- Zorgaanbieder en client brengen in kaart welke factoren van belang zijn om duurzaam en succesvol uit te stromen (begelei-

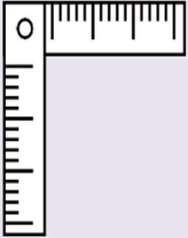


Eerste contact in de driehoek (gemeente-corporatie-zorg)

- Minimaal 3 maanden (MO) dan wel zes maanden (BW) voor uitstroom wordt de woon-/leefvraag met behulp van een zoekprofiel, na overleg met de client, door de zorgaanbieder bekend gemaakt bij de corporatie en gemeente. Het gaat minimaal om:
 - individuele behoefte: oppervlakte woning, huurprijs, locatie,
 - randvoorwaarden wijk: dagbesteding, aanwezigheid voorzieningen.
- Er wordt een afspraak gemaakt waarin bovengenoemde punten met de driehoek, samen met de client, worden besproken.
- Gemeente organiseert het inkomen en afspraken over eventuele schulden, zodanig dat dit geregeld is op het moment dat de client uitstroomt.
- Zorgaanbieder legt contact met (centrum) gemeente en zorgt voor een nieuwe indicatie voor de client, waardoor de zorgverlening gecontinueerd wordt (door zorgaanbieder of gemeente).
- Randvoorwaarden van de woningcorporatie worden door de corporatie gedeeld met de zorgaanbieder en client.

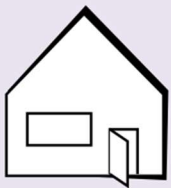


Fase: Uitstroom



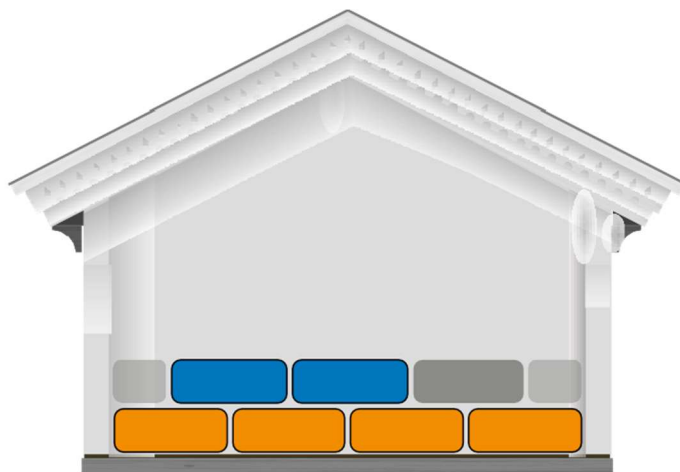
Zorgbegeleiding op maat

- De client krijgt zorgbegeleiding op maat en zorgaanbieder en client sluiten een Plan van Aanpak, zoals omschreven in Bijlage 28, (Overleggen gegevens op grond van artikel 5.2.2 Wmo 2015).. Hierin staan afspraken over begeleiding, financiële ondersteuning, daginvulling, goed huurderschap en wonen. Indien passend wordt verbinding gelegd met welzijnsactiviteiten.
- De zorgbegeleider informeert de woningcorporatie en de gemeente over de relevante afspraken in het Plan van Aanpak. De woningcorporatie heeft er géén inzage in.
- De begeleider voert i.s.m. de client de regie op de uitvoering van het Plan van Aanpak.



Woning-toewijzing

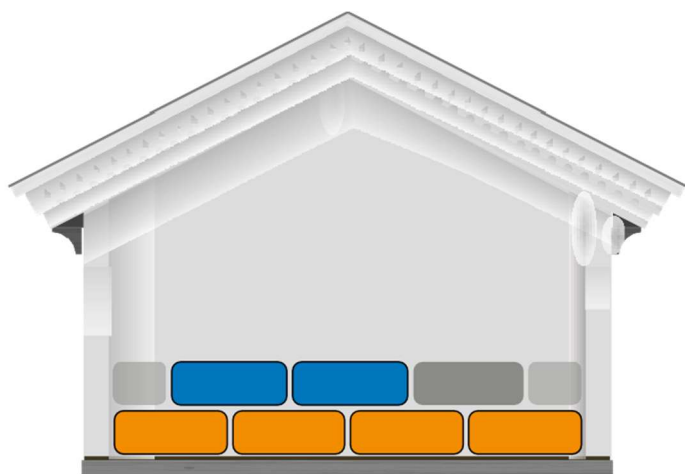
- Op basis van de woon-/leefvraag wordt er naar gestreefd om binnen 3 maanden (MO) dan wel zes maanden (BW) een woning toe te wijzen. Alle benodigde documenten voor woningtoewijzing (zoals inkomensverklaring) worden aangeleverd door de zorgaanbieder. Hierbij beoordeelt de woningcorporatie de draagkracht en -vlak van de wijk en de zorgaanbieder de draagkracht van de client.
- Wat betreft het huurcontract is het uitgangspunt 'zoveel mogelijk zelfstandigheid voor de client als passend is'. Instrumenten zijn een regulier huurcontract, een proefwonen-huurcontract voor bepaalde periode of, indien er sprake is van een Thuisplus indicatie een huurcontract onder voorwaarden.
- Het lokale gebiedsteam wordt geïnformeerd door de zorgpartij. De client wordt hier ook bij betrokken.





Contract tekenen

- Bij aanvang van de huur is het client bekend welke doelen (huur betalen, geen overlast, goed huurschap) er behaald moeten worden om het huurcontract op eigen naam te krijgen.



Fase: Proefwonen



Monitoring

- De contactpersonen van de woningcorporatie, zorgaanbieder en de client bespreken tussentijds (maar minimaal eens per jaar) jaarlijks de gemaakte afspraken. De corporatie neemt het initiatief.
- Medewerkers van de woningcorporatie signaleren (ogen en oren in de wijk) en koppelen terug aan de zorgbegeleider. De corporatie deelt geen signalen van zorg of overlast rechtstreeks met de client zonder overleg met de zorgbegeleider.



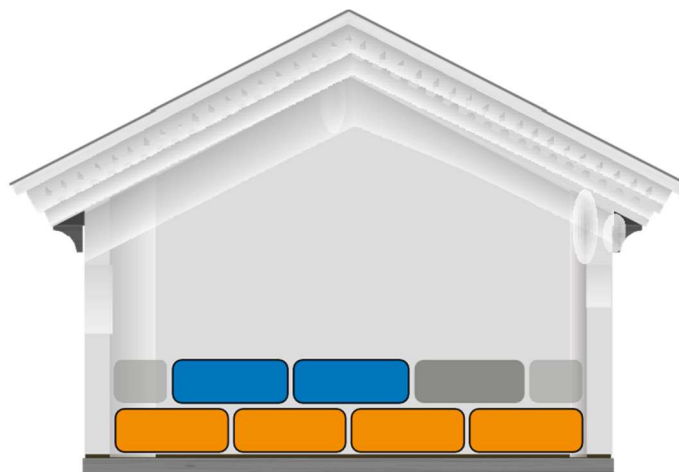
Procesregie

- De zorgbegeleider stimuleert het contact tussen client en diens persoonlijk netwerk en ondersteunt de client in het contact met professionals in de wijk.
- Wanneer sprake is van overlast worden de afspraken uit het gezamenlijke overlast-protocol nageleefd.
- Indien nodig wordt de zorg opgeschaald.
- De zorgbegeleider handelt hierbij ook met oog voor de omgeving en vanuit het belang van de omgeving.
- De zorgbegeleider en de corporatie informeren de klager/melder binnen twee werkdagen over de aanpak van een klacht. De zorgbegeleider stemt de aanpak af met de client en de woningcorporatie.



Omkappen huurcontract

- 3 maanden voor afloop van het proefwonen-huurcontract vindt er een evaluatie plaats met corporatie, zorgaanbieder en client. De gemaakte afspraken uit de begeleidings- en huurovereenkomst zijn de basis van de evaluatie.
- Er worden afspraken gemaakt over zelfstandig wonen.
- Bij een positieve eindevaluatie wordt het huurcontract op naam van de client gezet.



Fase: Zelfstandig wonen



Waakvlam

- Bij omklappen wordt standaard de wenselijkheid van het opstellen van een zogenaamde waakvlamafspraken besproken. Deze afspraak gaat over:
 - voortzetting van de begeleiding vanuit zorg en budgetbeheer;
 - de duur en de frequentie van het contact;
 - Invulling van de afspraak is maatwerk.
- De woningcorporatie meldt huurachterstand en overlast gedurende periode van de waakvlamafspraken tijdig bij de zorgaanbieder, zodat deze de begeleiding kan aanpassen.

Overdracht-lokaal gebiedsteam

GT ↔ GT

De zorgaanbieder informeert het lokale gebiedsteam over de het aflopen van de indicatie en draagt de zorg warm over.

