



## **REGIO OOST-VELUWE**

### **BESCHRIJVING PRODUCTEN**

**(annex 2)**

### **MAATSCHAPPELIJKE OPVANG EN BESCHERMD WONEN**

Datum: 4 januari 2024  
Status: definitief



Dit document gaat na de gunning onderdeel uitmaken van het productenboek zoals dat binnen de zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe wordt gebruikt. In dit document worden achtereenvolgens de volgende producten beschreven:

1. Integrale hersteltrajecten
2. Herstelgericht verblijf
3. Terugvalvoorziening
4. Huurbetaling
5. Opslag kindplaats
6. Herstelgericht verblijf (opslag partnerplaats)

## **1. Integrale hersteltrajecten**

### **1.1 Inleiding en de opdracht**

Het domein 'Beschermd thuis' biedt zorg aan inwoners<sup>1</sup> met de meest intensieve ondersteuningsvraag binnen de Wmo. Ondersteuning binnen 'Beschermd thuis' wordt ingezet wanneer reguliere Wmo-ondersteuning ontoereikend blijkt. Wanneer een product binnen 'Beschermd thuis' van toepassing is, wordt altijd toegewerkt naar afschaling van ondersteuning, bijvoorbeeld naar de lokale Wmo en/of (regionale) algemene voorzieningen.

Bij de integrale hersteltrajecten gaan Gemeenten uit van wat de inwoner en zijn omgeving nodig hebben op weg naar herstel op alle leefgebieden, binnen de mogelijkheden van de inwoner. De ondersteuning dient geboden te worden in de directe leefomgeving van de inwoner waarbij de inwoner handvatten krijgt om uiteindelijk weer zelf de regie te kunnen voeren over het eigen leven. De ondersteuning is gericht op maatschappelijk, persoonlijk - en medisch herstel binnen de mogelijkheden van de inwoner waarbij is voldaan aan de basisbehoefte (sociale basis) van wonen, een fijn sociaal netwerk, financiën die stabiel zijn en zingeving (werk of anderszins). Hierbij dient zoveel mogelijk gewerkt te worden met ervaringsdeskundigen, vrijwilligers en buddy's of maatjes.

Binnen het integraal hersteltraject gaan de inwoner en de regisseur (*zie 1.2*) aan de slag met alle leefgebieden. Ruimte voor op- en afschaling in frequentie en intensiteit van de ondersteuning binnen het integraal hersteltraject is een belangrijke randvoorwaarde. Daarmee stellen we aanbieders in staat te doen wat nodig is ten behoeve van de inwoner. Voor inwoners die als gevolg van psychische en psychosociale problemen (tijdelijk) niet (meer) zelfstandig kunnen wonen, ook met maximale inzet van zorg- en ondersteuning in de

---

<sup>1</sup> De termen 'inwoner' en 'cliënt' zijn inwisselbaar voor elkaar. Vanuit het perspectief van de inwoner en gemeenten wordt gebruik gemaakt van de term 'inwoner'. In onderdelen die vanuit het perspectief van de opdrachtnemer zijn beschreven wordt de term 'cliënt' gebruikt.



eigen leefomgeving, is herstelgericht verblijf een optie. Met de integrale hersteltrajecten stappen gemeenten af van het denken in losse producten en stimuleren wij de ontschotting van de ondersteuning op verschillende leefgebieden.

Om het geheel aan ondersteuningsbehoeften in samenhang 'aan te pakken' stellen Gemeenten een integraal hersteltraject beschikbaar. Gemeenten verwachten van de Opdrachtnemers dat zij hiertoe samenwerkingsafspraken maken met andere partijen uit het (lokale) veld die een bijdrage (kunnen) leveren aan het herstel van de inwoner. Vanwege de psychische en psychosociale problemen van de inwoner is er specifiek aandacht voor nauwe samenwerking met de medische GGz-sector op alle niveau's, dus van huisarts, POH, basis-GGz tot en met landelijke specialistische GGz-zorg in de Zvw en Wlz. Gemeenten verwachten dat de zorgaanbieder (door inzet van een regisseur) de integrale aanpak van de problematiek van de inwoner bewaakt en zoveel mogelijk voorkomt dat zogeheten deelproblemen separaat worden aangepakt. Gemeenten verwachten daarbij dat de opdrachtnemer die zorg en ondersteuning inzet die nodig is, zowel binnen<sup>2</sup> het eigen integraal hersteltraject als ook daarbuiten<sup>3</sup>. Een integraal hersteltraject is aanvullend op wat er vanuit het voorliggend veld (zoals voorliggende en algemene voorzieningen, vrijwilligers en het sociaal netwerk) al wordt ingezet. Wanneer er (nog) geen sprake is van aanvullende inzet vanuit het voorliggend veld, wordt verwacht dat de regisseur hier op inzet.

Het welkom zijn in de wijk is een belangrijke voorwaarde voor het slagen van een integraal hersteltraject. Van de Opdrachtnemer wordt verwacht dat zij hiervoor 'kwartiermaken' en ook inzetten op goede contacten met buurtbewoners. Dit gebeurt door aanwezig te zijn en contacten aan te gaan in de wijk en door het aangaan van samenwerkingen met andere partners op meerdere leefgebieden.

## 1.2 Regisseur

Binnen het integraal hersteltraject willen gemeenten zoals gezegd werken op basis van het uitgangspunt één inwoner<sup>4</sup>, één plan onder regie van een regisseur van de Opdrachtnemer. Regievoering op het integraal hersteltraject gebeurt dus door een medewerker van de Opdrachtnemer, niet van de Gemeenten. Deze medewerker moet aantoonbaar ervaring hebben met het voeren van regie bij complexe casuïstiek. De regievoerder hoeft niet altijd een uitvoerend hulpverlener te zijn, maar kan ook een andere functionaris van de Opdrachtnemer zijn die bij de inwoner thuis komt. De legitimiteit voor de regievoering geschiedt op basis van 'gegund krijgen door de inwoner'<sup>5</sup>. De regisseur maakt samen met de inwoner het trajectplan gericht op herstel op alle leefgebieden waarbij alle interventies en vormen van zorg- en ondersteuning (zoals daginvulling, hulp bij schulden en re-integratie, begeleiding én behandeling) een samenhangend geheel vormen. Behoeften voor ondersteuning van de inwoner worden in samenhang en in afstemming met andere

---

<sup>2</sup> Denk hierbij ook aan ondersteuning bij het huishouden of financiën indien de ondersteuningsbehoefte van de inwoner daarom vraagt.

<sup>3</sup> Bijvoorbeeld inzet vanuit de ZVW of schuldhelpverlening.

<sup>4</sup> Dit kan ook een huishouden of gezin zijn.

<sup>5</sup> Regievoeren vindt niet uitsluitend plaats op basis van het verkrijgen van de opdracht. Er wordt verwacht dat de regisseur daadwerkelijk thuiskomt bij de inwoner en op basis het contact met de inwoner gelegitimeerd is om regie te voeren.



betrokken partijen aangepakt onder regievoering van de regisseur. De regisseur organiseert en bewaakt deze integrale aanpak en werkt daarbij systeemgericht<sup>6</sup>.

De regisseur is bekend met het brede aanbod van zorg en ondersteuning op alle leefgebieden en zet zoveel als mogelijk zorg en ondersteuning uit het voorliggend veld in.

Het integraal hersteltraject is een aanvulling op voorliggende voorzieningen in de sociale basis. De regisseur is het aanspreekpunt voor de inwoner en voor de gemeentelijke toegangen.

### **1.3 Trajectplan**

Dit is het plan gebaseerd op het gemeentelijk ondersteuningsplan dat de regisseur samen met de inwoner en andere betrokken partijen opstelt. Het trajectplan bevat altijd de meest actuele gegevens over het herstel van de inwoner, is op alle leefgebieden met de betrokken partners afgestemd en dient als basis voor het integraal hersteltraject.

### **1.4 Toegang**

De verschillende producten worden toegekend door de toegangen van de zes gemeenten. Het contact tussen de inwoner en de toegang is beperkt. De aanbieder en inwoner hebben veel meer contact. Daarom is een constructieve samenwerking tussen gemeentelijke toegang en aanbieder van groot belang. Gemeenten werken gezamenlijk (toegang/gemeenten – aanbieders – inwoners) met een meet- en monitoringsinstrument, de ZRM, om de voortgang van het cliëntproces te monitoren.

*Voor de leesbaarheid staan de productbeschrijvingen op de volgende pagina's.*

---

<sup>6</sup> Er vindt dus ook afstemming plaats met andere gezinsleden en hun eventuele hulpverleners.



## 1.5 Productbeschrijvingen

	<b>Integraal hersteltraject Perspectief</b>  <i>PERSPECTIEF</i>		<b>Integraal Hersteltraject Intensief</b>  <i>PERSPECTIEF   INTENSIEF</i>
<b>Inwoner</b>	<p>Er is sprake van een risico op maatschappelijke teloorgang. Inwoner kan zich met moeite staande houden in de samenleving wat beperkingen oplevert in de mate van participatie. Er zijn beperkingen in de uitvoering van ADL-taken door de inwoner. Inwoner beschikt over enige mate van zelfregie en zelfinzicht, maar zit nog wel vast in patronen ten aanzien van het handelen en denken en er zijn belemmeringen in het dagelijks functioneren.</p> <p>Er is (vaak) sprake van een combinatie van psychosociale én psychiatrische – en/of verslavingsproblematiek met beperkingen in het dagelijkse leven tot gevolg. Ook kan er sprake zijn van een licht verstandelijke beperking.</p> <p>Inwoner heeft ongeplande, en ongevraagde, begeleidingsmomenten nodig, maar niet op dagelijkse basis. Inwoner kan adequaat een hulpvraag stellen en is in staat om, met de nodige voorbereiding, zijn hulpvraag tot de volgende dag uit te stellen. Inwoner maakt incidenteel gebruik van de 24/7 bereikbaarheid.</p> <p>Inwoner heeft behoefte aan een woon- en leefklimaat om veilig te leren en waarin hij/zij kan</p>	<b>Inwoner</b>	<p>Er is sprake van een risico op maatschappelijke teloorgang. Inwoner kan zich <b>niet</b> staande houden in de samenleving wat beperkingen oplevert in de mate van participatie. Er zijn <b>ernstige</b> beperkingen in de uitvoering van ADL-taken door de inwoner. Inwoner heeft <b>zeer beperkt</b> zelfinzicht en zelfregie en zit vast in patronen met het denken en handelen. De inwoner vormt een reëel <b>risico</b> voor zichzelf en anderen dat afgewend moet worden.</p> <p>Er is sprake van een combinatie van psychosociale én psychiatrische – en/of verslavingsproblematiek met beperkingen in het dagelijkse leven tot gevolg. Ook kan er sprake zijn van een licht verstandelijke beperking.</p> <p>Ongeplande en ongevraagde, begeleidingsmomenten zijn <b>noodzakelijk</b>. Inwoner kan enigszins adequaat een hulpvraag stellen, maar is <b>niet</b> altijd in staat om deze, met de nodige voorbereiding, uit te stellen tot de volgende dag. 24/7 bereikbaarheid is <b>noodzakelijk</b> om een psychosociale crisis te voorkomen. Inwoner heeft behoefte aan een woon- en leefklimaat om veilig te leren en waarin hij/zij kan terugvallen op beschermde</p>



	<p>terugvallen op beschermende elementen als begeleiding en/of anderen binnen zijn/haar omgeving.</p> <p>De regie moet deels overgenomen worden, <b>maar deze regie richt zich vooral op de betrokken hulpverlening om de inwoner heen</b>. Er is een noodzaak tot afstemming met betrokkenen en regievoering over de hulpverlening.</p> <p>Inwoner wil, soms met de nodige verleiding, werken aan zijn herstel.</p> <p><b>ZRM:</b> Inwoner is <i>niet zelfredzaam</i> op in ieder geval de volgende leefdomeinen: Werk &amp; Opleiding, Tijdsbesteding, Geestelijke gezondheid en/of Middelengebruik, Basale of Instrumentele ADL, Sociaal Netwerk en Maatschappelijke Participatie.</p>		<p>elementen als begeleiding en/of anderen binnen zijn/haar omgeving.</p> <p>De regie moet (deels) overgenomen worden. Daarnaast is afstemming met betrokken hulpverlening en regievoering noodzakelijk.</p> <p>Inwoner wil, soms met de nodige verleiding, werken aan zijn herstel.</p> <p><b>ZRM:</b> Aanvullend op het integraal hersteltraject perspectief is er bij de inwoner sprake van <i>acute problematiek</i> op 1 of 2 leefdomeinen zoals die bij integraal hersteltraject perspectief worden genoemd.</p>
<p><b>Opdracht</b></p>	<p>Uitvoering geven aan het integraal hersteltraject zoals omschreven in paragraaf 1.1 waarbij het uitgangspunt is dat de inwoner zo lang mogelijk zelfstandig blijft wonen.</p> <p>Van de Opdrachtnemer wordt expliciet verwacht die ondersteuning te bieden die bijdraagt aan het herstel van inwoner met daarbij aandacht voor de inzet van ervaringsdeskundigheid, eHealth en interventies gericht op een gezonde leefstijl.</p> <p>Van de Opdrachtnemer wordt tevens verwacht dat hij ook in de wijk een woon- en leefklimaat weet te bewerkstelligen waarin de inwoner veilig kan werken aan zijn</p>	<p><b>Opdracht</b></p>	<p>Uitvoering geven aan het integraal hersteltraject zoals omschreven in paragraaf 1.1 waarbij het uitgangspunt is dat de inwoner zo lang mogelijk zelfstandig blijft wonen.</p> <p>Van de opdrachtnemer wordt expliciet verwacht die ondersteuning te bieden die bijdraagt aan het herstel van inwoner met daarbij aandacht voor de inzet van ervaringsdeskundigheid, eHealth en interventies gericht op een gezonde leefstijl.</p> <p>Van de opdrachtnemer wordt tevens verwacht dat hij ook in de wijk een woon- en leefklimaat weet te bewerkstelligen waarin de inwoner veilig kan werken aan zijn</p>



	<p>of haar herstel en terug kan vallen op de aanwezigheid van bijvoorbeeld begeleiding, ervaringsdeskundigen, sociaal netwerk en vrijwilligers.</p> <p>Tot slot wordt van Opdrachtnemer verwacht dat hij inzet op het behouden en/of verstevigen van het formele en informele netwerk van de inwoner.</p>		<p>of haar herstel en terug kan vallen op de aanwezigheid van bijvoorbeeld begeleiding, ervaringsdeskundigen, sociaal netwerk en vrijwilligers.</p> <p>Tot slot wordt van Opdrachtnemer verwacht dat hij inzet op het behouden en/of verstevigen van het formele en informele netwerk van de inwoner.</p>
<p><b>Eisen aan de inhoud</b></p>	<p>Het trajectplan wordt door de inwoner en de regisseur (minimaal hbo-niveau geschoold) vastgesteld in afstemming met andere betrokken partijen.</p> <p>De regisseur belegt minimaal één keer per 6 maanden een <b>multidisciplinair overleg (MDO)</b> met de inwoner en alle inhoudelijk betrokken partijen. Dit is ter beoordeling van de regisseur. Van elk MDO is een verslag aanwezig in het dossier van de inwoner.</p> <p>De regisseur evalueert minimaal één keer per 3 maanden, of zoveel vaker als nodig, samen met de inwoner de voortgang, samenhang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Indien nodig worden betrokken partijen meegenomen in de evaluatie. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</p> <p>Het trajectplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</p> <p>De ondersteuning wordt geboden op de meest doelmatige locatie en dient ook <b>ongepland</b> en <b>onaangekondigd</b> plaats te vinden wanneer de situatie van de inwoner</p>	<p><b>Eisen aan de inhoud</b></p>	<p>Het trajectplan wordt door de inwoner en de regisseur (minimaal hbo-niveau geschoold) vastgesteld in afstemming met andere betrokken partijen.</p> <p>De regisseur belegt minimaal één keer per 6 maanden een <b>multidisciplinair overleg (MDO)</b> met de inwoner en alle inhoudelijk betrokken partijen. Dit is ter beoordeling van de regisseur. Van elk MDO is een verslag aanwezig in het dossier van de inwoner.</p> <p>De regisseur evalueert minimaal één keer per 3 maanden, of zoveel vaker als nodig, samen met de inwoner de voortgang, samenhang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Indien nodig worden betrokken partijen meegenomen in de evaluatie. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.</p> <p>Het trajectplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen.</p> <p>De ondersteuning wordt geboden op de meest doelmatige locatie en dient ook <b>ongepland</b> en <b>onaangekondigd</b> plaats te vinden</p>



	<p>daarom vraagt. Dit kan thuis bij de inwoner zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de inwoner en een meerwaarde biedt voor de inwoner.</p> <p><b>Flexibiliteit</b> in de geboden ondersteuning is een vereiste. De ondersteuning dient ongepland en ongevraagd geboden te kunnen worden, met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit. Begeleiding dient <b>7 dagen per week beschikbaar</b> te zijn tussen <b>07:00 en 22:00</b> uur voor het bieden van de ondersteuning. Daarnaast dient er een <b>24/7</b> bereikbaarheid te zijn van begeleiding.</p>		<p>wanneer de situatie van de inwoner daarom vraagt. Dit kan thuis bij de inwoner zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan ondersteuning op afstand worden geboden, wanneer dit aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de inwoner en een meerwaarde biedt voor de inwoner.</p> <p><b>Flexibiliteit</b> in de geboden ondersteuning is een vereiste. De ondersteuning dient ongepland en ongevraagd geboden te kunnen worden, met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit. Begeleiding dient <b>7 dagen per week beschikbaar</b> te zijn tussen <b>07:00 en 22:00</b> uur voor het bieden van de ondersteuning. Daarnaast dient er een <b>24/7</b> bereikbaarheid en indien nodig om een crisis af te wenden beschikbaarheid te zijn van begeleiding.</p>
<p><b>Eisen aan professional<sup>7</sup></b></p>	<p>De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van inwoner(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk, ongepland en ongevraagd waar nodig.</p> <p>Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.</p>	<p><b>Eisen aan professional</b></p>	<p>De professional is in staat direct in te spelen op veranderingen in de complexe situatie van inwoner(systeem); opschalen waar nodig en afschalen waar mogelijk, ongepland en ongevraagd waar nodig.</p> <p>Professional heeft aantoonbare kennis van de specifieke doelgroep en complexe problematiek waarvoor hij/zij wordt ingezet.</p>

<sup>7</sup> Waar in dit document "professional" staat, wordt bedoeld: een medewerker met een afgeronde zorgrelevante Mbo-, Hbo- of Wo-opleiding. Welke opleidingen als zorgrelevant worden gezien, is te vinden in de overzichten op de website van de Zorgregio. Een zorgrelevante opleiding op Mbo-niveau is bijvoorbeeld SPW, een zorgrelevante opleiding op Hbo-niveau is bijvoorbeeld Social Work. Op de website van de Zorgregio staat het 'Toetsingskader Opleidingen' en overzichten met zorgrelevante Mbo-, Hbo- en Wo-opleidingen vermeld. Per product worden eisen gesteld aan de inzet van professionals. Denk hierbij aan de verhouding tussen professionals en het aantal cliënten en/of het percentage minimale inzet van een hbo/mbo-professional. Bij de berekening van de minimale inzet van professionals wordt uitgegaan van de verhouding per roosterperiode van de aanbieder (veelal per maand).



	<p>Professional kan goed samenwerken met alle betrokkenen en beschikt over benodigde kwaliteiten om regie te voeren.</p> <p>De professionals beschikt over een aantoonbaar netwerk waarin de volgende expertises beschikbaar zijn: (verslavings-) arts, SPV-er, GZ-Psycholoog, Psychiater.</p> <p>Professional kan schakelen op verschillende niveaus.</p> <p>Het integraal hersteltraject wordt minimaal voor <b>50%</b> door hbo-professionals geboden. De regisseur is altijd een professional op hbo-niveau. Daarnaast is in het tarief rekening gehouden met een inzet van 10% door een wo-professional. De overige inzet vindt plaats door een mbo-niveau 4 of hoger geschoolde professional.</p>	<p>Professional kan goed samenwerken met alle betrokkenen en beschikt over benodigde kwaliteiten om regie te voeren.</p> <p>De professionals beschikt over een aantoonbaar netwerk waarin de volgende expertises beschikbaar zijn: (verslavings-) arts, SPV-er, GZ-Psycholoog, Psychiater.</p> <p>Professional kan schakelen op verschillende niveaus.</p> <p>Het integraal hersteltraject wordt minimaal voor <b>60%</b> door hbo-professionals geboden. De regisseur is altijd een professional op hbo-niveau. Daarnaast is in het tarief rekening gehouden met een inzet van 10% door een wo-professional.</p> <p>De overige inzet vindt plaats door een mbo-niveau 4 of hoger geschoolde professional.</p>
<p><b>Afwezigheid</b></p>	<p>Indien de inwoner langdurig (60 dagen of langer aaneengesloten) afwezig is/geen gebruik kan maken van het IHT (bijvoorbeeld vanwege behandeling of detentie) dient aanbieder dit richting de toegang te melden. Het is ter beoordeling aan de toegang of het IHT wordt stopgezet vanwege de langdurige afwezigheid en hoe continuïteit van zorg t.b.v. de cliënt wordt vormgegeven.</p>	



## 2. Herstelgericht verblijf

Herstelgericht verblijf	
<i>INTENSIEF</i>	
<b>Inwoner</b>	<p>In de basis overeenkomend met een integraal hersteltraject intensief, maar daarbij is gebleken dat de reeds aanwezige inzet van zorg en ondersteuning onvoldoende oplossing heeft geboden waardoor <b>de leefsituatie van de inwoner instabiel</b> is geworden. Er is <b>sprake van</b> maatschappelijke teloorgang. Inwoner kan zich <b>niet</b> staande houden in de samenleving wat <b>ernstige</b> beperkingen oplevert in de mate van participatie. ADL-taken kunnen <b>niet zelfstandig</b> uitgevoerd worden. Inwoner heeft <b>geen</b> zelfinzicht en zelfregie en zit vast in patronen met het denken en handelen. De inwoner <b>is een risico</b> voor zichzelf en anderen dat afgewend moet worden.</p> <p>Er is sprake van een combinatie van psychosociale én psychiatrische – en/of verslavingsproblematiek met <b>ernstige beperkingen</b> in het dagelijkse leven tot gevolg. Ook kan er sprake zijn van een licht verstandelijke beperking.</p> <p>Ongeplande en ongevroegde, begeleidingsmomenten op dagelijkse basis zijn <b>noodzakelijk</b>. Inwoner is <b>niet</b> in staat om adequaat een hulpvraag stellen, waardoor <b>24/7 beschikbaarheid op de locatie aanwezig is</b>.</p> <p>De regie <b>moet</b> overgenomen worden. Er is een noodzaak tot afstemming met betrokken hulpverlening en daar regievoering over de betrokken hulpverlening is noodzakelijk.</p> <p><b>ZRM:</b> Aanvullend op het integraal hersteltraject intensief is er bij de inwoner sprake van <b>acute problematiek</b> op 3 of meer van de reeds genoemde leefdomeinen bij het integraal hersteltraject perspectief.</p>
<b>Opdracht</b>	<p>Uitvoering geven aan het integraal hersteltraject zoals omschreven in paragraaf 1.1, maar dan in een intramurale setting.</p> <p>Herstelgericht verblijf betreft intramuraal verblijf. Van de opdrachtnemer wordt verwacht dat deze samen met de inwoner werkt aan zodanig herstel dat de inwoner zo snel mogelijk zelfstandig kan gaan wonen.</p> <p>De inzet van herstelgericht verblijf dient minimaal eens per jaar geëvalueerd te worden door de gemeentelijke toegangen en opdrachtnemer. Hierbij dient ook onderzocht te worden of de ondersteuningsbehoefte van de inwoner beter passend is bij de WLZ.</p>
<b>Eisen aan de inhoud</b>	Zie eisen aan de inhoud integraal hersteltraject intensief. Daarbij aanvullend:



	<p><b>Flexibiliteit</b> in de geboden ondersteuning is een vereiste. De ondersteuning dient ongepland en ongevraagd geboden te kunnen worden, met ruimte voor op- en afschalen in frequentie en intensiteit. Er dient <b>24/7 bereikbaarheid</b> en <b>beschikbaarheid</b> te zijn van begeleiding op de locatie.</p> <p>In het tarief is rekening gehouden met een bandbreedte van 3,33 tot 4,33 uur individuele begeleiding per inwoner, per week. Daarnaast is er rekening gehouden met een bandbreedte van 1,3 tot 1,9 netto uren agogisch klimaat per inwoner, per dag.</p>
<b>Eisen aan professional</b>	<p>Zie eisen aan professional integraal hersteltraject intensief. Daarbij aanvullend:</p> <p>Het integraal hersteltraject wordt minimaal voor <b>50%</b> door hbo-professionals geboden. De regisseur is altijd een professional op hbo-niveau.</p> <p>De overige inzet vindt plaats door een mbo-niveau 4 of hoger geschoolde professional.</p>
<b>Afwezigheid</b>	<p>Indien de inwoner tijdelijk elders verblijft (bijvoorbeeld vanwege behandeling, detentie, weekendverlof, vakantie, etc.) is de Herstelgericht verblijf indicatie voor de periode van maximaal 60 dagen per kalenderjaar declarabel. Bij afwezigheid van de cliënt loopt begeleiding (waaronder regie) van de cliënt door.</p>



### 3. Terugvalvoorziening

	Terugvalvoorziening
	<i>INTENSIEF</i>
<b>Inwoner</b>	<p>Dit product is gelijkend aan het product <b>Herstelgericht verblijf</b>. Echter is er sprake van een situatie die zodanig <b>acuut</b> is dat de inwoner <b>per direct</b> verblijf geboden moet worden om verdere maatschappelijke teloorgang en/of terugval in problematiek te voorkomen.</p> <p>De inzet van dit product is <b>tijdelijk</b>. In <b>3 weken</b> tijd werken inwoner en opdrachtnemer aan zodanig herstel van de acute situatie dat zelfstandig wonen met een integraal hersteltraject, zonder verblijf, weer mogelijk is.</p> <p>Na beoordeling van de toegang kan deze termijn eenmalig met 3 weken worden verlengd.</p> <p>Indien blijkt na de periode van tijdelijk verblijf langduriger verblijf noodzakelijk is, omdat er onvoldoende herstel heeft plaatsgevonden, kan de inwoner doorstromen in het product '<b>herstelgericht verblijf</b>'.</p> <p>Gedurende het verblijf in de terugvalvoorziening ontvangt de inwoner 2 uur extra begeleiding vanuit de aanbieder die voorheen het IHT uitvoerde. Extra inzet nodig is om terugkeer naar de thuissituatie mogelijk te maken en de bestaande zorglijn niet te doorbreken.</p>
<b>Opdracht</b>	<p>Uitvoering geven aan herstelgericht verblijf waarbij het uitgangspunt is dat de inwoner weer zo snel als mogelijk teruggaat naar de eigen zelfstandige woning in de wijk.</p> <p>Beschikbaarheid moet te allen tijde gegarandeerd zijn.</p>
<b>Eisen aan de inhoud</b>	Zie eisen aan de inhoud <b>herstelgericht verblijf</b> .
<b>Eisen aan professional</b>	Zie eisen aan professional <b>herstelgericht verblijf</b> .

### 4. Huurbetaling

Daarnaast is in de tarievenlijst het product 'Huurbetaling' opgenomen. Voor de situatie waarin een inwoner met een intramurale indicatie niet kan uitstromen uit een pand van een aanbieder, terwijl een ambulante indicatie gezien de problematiek toereikend is. Als de inwoner de woonlasten voor de woonplek niet kan opbrengen, kan het verschil worden overbrugd door inzet van dit product.



## 5. Opslag kindplaats

Opslag kindplaats	
Wanneer toegekend	Een ouder verblijft met kind intramuraal én binnen de wooneenheid is voorzien in een aparte slaapkamer voor het kind.
Toelichting	<p>De opslag kindplaats is ter dekking van de meerkosten van het verblijf van het kind. Kosten voor levensonderhoud en verzorging blijven voor rekening van ouders.</p> <p>Er kan, indien een kind hierbij gebaat is of hiertoe aanleiding is, een toewijzing voor Begeleiding Individueel (Jw) worden afgegeven. Begeleiding Individueel richt zich specifiek op de jeugdige en is gericht op het voorkomen van problematiek voortkomend uit het intramurale verblijf.</p>
Gevolgen opslag	Naast een indicatie voor herstelgericht verblijf wordt deze opslag toegekend als apart product. Dit product kan niet worden ingezet naast een integraal hersteltraject.



## 6. Herstelgericht verblijf (opslag partnerplaats)

<b>Herstelgericht verblijf (opslag partnerplaats)</b>	
Wanneer toegekend	<ul style="list-style-type: none"><li>• Inwoner verblijft samen met zijn/haar partner in dezelfde wooneenheid én</li><li>• zowel inwoner als de partner heeft een toewijzing Herstelgericht verblijf nodig.</li></ul>
Toelichting	<ul style="list-style-type: none"><li>• In deze situatie wordt de toewijzing voor herstelgericht verblijf niet voor beiden toegekend.</li><li>• De Partnerplaats is ter dekking van de meerkosten van een tweede inwoner in dezelfde verblijfseenheid.</li><li>• Huisvestingskosten worden voor inwoner en partner maar één keer gefinancierd.</li></ul>
Gevolgen opslag	Als dit product van toepassing is, wordt aan de partner het product 'herstelgericht verblijf (opslag partnerplaats)' toegekend waarin de kosten voor huisvesting niet zijn opgenomen.