



Sociale Dienst
Drechtsteden

UITGEWERKT VOORSTEL

Inkoop Beschermd wonen en Opvang

Het voorliggende document beoogt:

- 1. inhoudelijk invulling te geven aan de te leveren diensten*
- 2. een voorstel te doen voor eventuele technische omzetting naar nieuwe dienstverlening en tarifiering daarvan*
- 3. een voorstel te doen voor te bereiken resultaten o.b.v. de resultaatsgebieden in de Zelfredzaamheidsmatrix*
- 4. inzicht te geven in de bekostiging*

Projectteam	
Organisatie	Gemeente Dordrecht
Overige initiatiefnemers	Waardeburgh, Woonzorgnet, De Hoop, Syndion, Eleos
Naam Contactpersoon	Anoek Huigen
Telefoon	06-480 700 65
E-mail	contractmanagement@drechtsteden.nl
<u>Versiebeheer</u>	<u>Concept d.d. 31 maart 2017, te behandelen aan FOT van 20 april 2017</u>



Project	
Projectnaam	Normalisering wonen
Conform ingediende voorlopig voorstel?	Ja
Past dit voorstel binnen de door de gemeente gestelde kaders?	Ja <i>Kader:</i> • Wmo 2015; • Aanbestedingsrichtlijn en Aanbestedingswet; • Aansluiting bij de sturingsprincipes vanuit het Wmo beleidsplan Drechtsteden 2015-2018; • Aansluiting bij de uitgangspunten van de transformatie-opdracht (vijf pijlers, zie onder*); • Reeds geïmplementeerde inhoudelijke en systeemveranderingen in overeenkomsten 2016; • Het door de gemeente vastgesteld budget; • Uitkomsten rapport commissie Dannenberg. *De vijf pijlers van het transformatieproces zijn: • Normalisering; • Participatie; • Persoonsgerichte aanpak; • Stijging van Zelfredzaamheid waar mogelijk; • Aansluiten op de lokale situatie.
Ad 1 inhoudelijk invulling dienst/arrangement	Geef een definitie van de dienstverlening/arrangement Beschermd wonen is: • Wonen in een accommodatie van een instelling of een wooninitiatief; • In principe bedoeld als een tijdelijke voorziening; • Bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die (nog) niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven of zelfstandig te kunnen wonen; • Beschermd wonen is gericht op: - het bevorderen en herstel van zelfredzaamheid en participatie; - het bevorderen van het psychisch en psychosociaal functioneren; - en/of stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld; - en/of op het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast;



	- en/of op het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen; • Cliënten zijn niet in staat hun ondersteuningsvraag te formuleren en hebben een directe ondersteuningsvraag en zijn dus niet in staat om hun ondersteuningsvraag uit te stellen (naar andere dag of over weekend heen), ondersteuning moet 24/7 afroepbaar zijn op basis van vastgestelde criteria; • Toezicht is expliciet opgenomen in het ondersteuningsplan, de begeleiding kan als de situatie daar om vraagt met de sleutel naar binnen en de regie overnemen; • Afspraken over de begeleidbare opstelling van cliënt zijn opgenomen in het ondersteuningsplan en huisregels van de woonvorm; • Geen Beschermd Wonen als andere (maatwerk)voorzieningen voldoende ondersteuning bieden. Wat is een wooninitiatief? Daarbij geeft Dannenberg varianten aan. We sluiten aan bij de varianten die Dannenberg noemt: Grosso modo zijn de varianten voor wooninitiatief: - zelfstandig wonen (in een huurhuis met een eigen huurovereenkomst of een koophuis) - zelfstandig wonen met een (huur)contract met een zorginstelling - zelfstandig (groeps)wonen, met meerdere personen in een huis Wat is een accommodatie van de instelling? We sluiten aan bij de varianten die Dannenberg noemt: "wonen in een wooncomplex of woonvoorziening. "
	Geef het doel van de dienstverlening/arrangement aan (en in hoeverre sluit dit aan bij klantbehoeften) Passende woonvormen ontwikkelen gericht op zo groot mogelijke mate van inclusie en passende begeleiding gericht op activering, participatie, uitstroom of doorstroom naar lichtere vormen van begeleiding en wonen of zelfs uitstroom uit maatwerkvoorziening al dan niet met inzet voorliggende voorziening, informele inzet, netwerk cliënt. Kortom: Getransformeerd stelsel van beschermde woonplekken ontwikkelen met flexibele begeleiding waar nodig. Zie rapport commissie Dannenberg. Centraal stellen van het perspectief en de behoefte van de cliënt. Herstelgericht denken, waarbij stabilisatie ook een vorm van herstel is. Daarbij passen getransformeerde woonvormen met passende (extramurale) begeleiding gericht op inclusie. NB: de wooncarrière en/of levensfase van cliënt bepaalt mede de mate van inclusie.
	Wat is de doelgroep? Bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die (nog)



	niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven of zelfstandig te kunnen wonen.
	Geef aan welke soorten werkzaamheden te onderscheiden zijn nvt
	Producten/productcategorieën Let op: alle genoemde woonvarianten zijn exclusief dagbesteding. Dit is een aparte indicatie. Dagbesteding wordt in dit voorstel buiten beschouwing gelaten. De transformatie van de dagbesteding wordt in de werkgroep dagbesteding vormgegeven Zie bijlage 1 De volgende woonvarianten kunnen onderscheiden worden: • 1 =1 arrangement, extramurale setting licht* • 1 =1 arrangement, extramurale setting midden* • ≤ 6 extramurale setting, inclusief gedeeld wonen licht* • ≤ 6 extramurale setting, inclusief gedeeld wonen midden* • ≤ 12 extramurale setting licht* • ≤ 12 extramurale setting midden* • ≤ 12 intramurale setting licht • ≤ 12 intramurale setting midden • ≤ 12 intramurale setting zwaar • > 12 intramurale setting licht • > 12 intramurale setting midden • > 12 intramurale setting zwaar <u>* Van deze arrangementen is een variant inclusief en een variant exclusief huisvesting te onderscheiden.</u> Extramurale setting: Scheiden van wonen en zorg; de ondersteuning wordt op afstand georganiseerd. Intramurale setting: de ondersteuning wordt vanuit de instelling waar cliënt ook verblijft georganiseerd. Welke inhoudelijke indeling naar primaire werkzaamheden wordt voorgesteld? Zie bijlage 1. Deze indeling is niet veranderd t.o.v. de huidige. We kennen de indeling licht, midden en zwaar. Zie hieronder. Licht: Oefenen en stimuleren - Stabiliseren situatie, uitstroomgericht - ADL: behoefte aan stimulatie en controle - Ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden - Mobiliteit: geen problemen (over het algemeen)



- Gedragsproblematiek kan aanwezig zijn, maar goed hanteerbaar in de context van de begeleiding
- Deelname participatie en maatschappij in beperkte mate zelfstandig toe in staat, wens en interesse is er wel.
- Sociale relaties zijn er, onderhouden van deze is moeilijk wel mogelijk. Sociale relaties aangaan lukt met begeleiding
- Psychiatrische problematiek staat niet op voorgrond, veelal passief van aard, is in principe onder controle
- Bij simpele taken geen ondersteuning nodig, bij complexe taken wel

Midden: aanleren en oefenen

- Ontwikkelingsgericht
- ADL: vaak behoefte aan aansturing en hulp bij de persoonlijke verzorging. Kans op zelfverwaarlozing aanwezig
- Ondersteuning nodig op meerdere, soms alle leefgebieden, beperkt (niet op alles) overname nodig.
- Mobiliteit: minimale ondersteuning nodig, geen grote problemen
- Gedragsproblematiek aanwezig, begeleiding gericht op beheersbaar houden van deze problematiek
- Deelname participatie en maatschappij niet zelfstandig toe in staat en slechts met stimulatie in geïnteresseerd
- Sociale relaties beperkt aanwezig, aangaan en onderhouden is moeilijk, soms niet mogelijk
- Psychiatrische problematiek aanwezig, begeleiding gericht op beheersbaar houden van deze problematiek. Varieert van passief naar actief (vaker actief). Met medicijnen onder controle te houden, indien van toepassing gecontroleerd middelengebruik
- Naast psychiatrische problematiek mogelijk ook lichamelijke, somatische of verstandelijke beperking (die staat/staan niet op voorgrond)
- Bij simpele taken ondersteuning nodig, bij complexe taken ook overname nodig / mogelijk nodig.

Zwaar: overname en aanleren

- Overname op groot deel van de leefgebieden noodzakelijk
- ADL: overname van (een deel van de) persoonlijke verzorging
- Mobiliteit: levert problemen op, ondersteuning nodig
- Ernstige gedragsproblematiek aanwezig, getracht wordt om dit beheersbaar te houden
- Deelname participatie en maatschappij niet mogelijk, hierin ook niet geïnteresseerd of te motiveren.
- Sociale relaties niet aanwezig, aangaan en onderhouden niet mogelijk
- Psychiatrische problematiek aanwezig en actief, begeleiding gericht op beheersbaar houden van deze problematiek. Met medicijnen wordt getracht dit onder controle te krijgen of te houden, indien van toepassing gecontroleerd middelengebruik



	- Bij praktisch alle taken overname nodig. - Naast psychiatrische problematiek ook lichamelijke, somatische of verstandelijke beperking (die staat/staan niet op voorgrond)
	Er kan sprake zijn van een huidige situatie die technisch omgezet moet worden naar de nieuw voorgestelde situatie. Geef aan hoe deze omzetting vormgegeven wordt indien van toepassing. De technische omzetting van het huidige arrangementen (> 12 intramurale setting licht, midden of zwaar), waarbij de dagbesteding uitgenomen wordt, gebeurt door een tariefaanpassing van het betreffende arrangement. De technische omzetting van de dagbesteding wordt in het uitgewerkte voorstel vanuit de werkgroep dagbesteding beschreven. Naast technische omzetting kan een zorgaanbieder vragen om een herindicatie. Bijvoorbeeld als een zorgaanbieder al een kleinschalige intramurale locatie heeft. Omcatten van arrangement >12 naar ≤ 12 is mogelijk. Let op: alle genoemde woonvarianten zijn exclusief dagbesteding. Dit is een aparte indicatie. Dagbesteding wordt in dit voorstel buiten beschouwing gelaten. De transformatie van de dagbesteding wordt in de werkgroep dagbesteding vormgegeven. Ook de technische omzetting van de dagbesteding zal door de werkgroep dagbesteding uitgewerkt worden.
Ad 3 voorstel voor te bereiken resultaten o.b.v. ZRM	<i>Gegeven is dat conform Wmo beleid Drechtsteden voor de indicatiestelling en het formuleren van te bereiken resultaten wordt aangesloten bij de resultaatgebieden van de ZRM. Het ondersteuningsplan wordt hierop gebaseerd.</i> Geef aan welke resultaatgebieden vanuit de ZRM van toepassing zijn. Geef aan wat de te bereiken resultaten zijn per van toepassing zijnde domein in de ZRM Doelen Beschermd Wonen per resultaatgebied Ad 1. Resultaatgebied 1: financiën • heeft zijn overzicht van financiën en administratie op orde. • betaalt zijn rekeningen tijdig. • heeft zijn inkomsten en uitgaven in balans. • heeft een inkomen. • komt rond van zijn leefgeld / zakgeld / inkomen. • is zich bewust van uitgaven die hij/zij zich wel/niet kan veroorloven • bespreekt belangrijke post met de ondersteuner. • kan formuleren invullen. • kan belangrijke papieren bewaren en weer vinden. • weet naar welke instantie hij met welke vraag moet.



- weet waar hij ondersteuning bij het invullen van formulieren ed. kan vinden.
- heeft een geordende (financiële) administratie.
- kan zelfstandig haar/zijn vraag stellen aan een (gemeentelijke) instantie.
- heeft de nodige verzekeringen afgesloten.
- beheert zijn financiën zelfstandig.
- is aangemeld bij een instantie voor inkomensbeheer.
- is aangemeld bij een instantie voor schuldhulpverlening.
- heeft een vermindering van zijn schuldenlast.
- Er zijn afspraken met schuldeisers over aflossing van de schulden.
- Er is een overzicht van de totale schulden.
- Schuldeisers zijn op de hoogte van de situatie van de inwoner

Ad 2. Resultaatgebied 2: Dagbesteding

De inwoner

- behoud of ontwikkeling van (arbeids)vaardigheden.
- heeft een evenwichtig dag-en-nachtritme.
- kan het dagritme volhouden.
- heeft regie over de invulling van zijn dag en ervaart hier ondersteuning bij.
- ervaart ondersteuning in het behouden van zijn eigen dagstructuur.
- kan vrije tijd indelen.
- Heeft een zinvolle daginvulling

Let op: de dagbesteding kan uitgevoerd worden door een andere zorgaanbieder. Dat neemt echter niet weg dat het resultaatgebied geldt voor het arrangement.

AD 3. Resultaatgebied 3: Huisvesting

De inwoner

- heeft veilige en toereikende huisvesting
- heeft beschikking over een zelfstandige of onzelfstandige woonruimte
- heeft bij het inkomen passende woonruimte
- Behoud en ontwikkeling van woonvaardigheden/bewonersvaardigheden (een goede buur zijn)
- Geeft geen overlast

Ad 4. Resultaatgebied 4: Huiselijke relaties

De inwoner

- kan relaties aangaan en behouden
- is zich bewust van de omgang met de relaties
- kan grenzen stellen binnen de relatie
- kan afspraken maken met relaties
- houdt zich aan gemaakte afspraken
- maakt problemen bespreekbaar
- gebruikt geen geweld



Ad 5. Resultaatgebied 5: Geestelijke gezondheid

De inwoner

- is zich bewust van psychische conditie
- doet wat nodig is om de psychische conditie te verbeteren
- weet wanneer hulp in te roepen
- ontvangt noodzakelijke behandeling van zorgprofessionals
- gebruikt voorgeschreven medicatie volgens voorschrift
- is therapie- en behandeltrouw
- beheert zelf medicatie, ook bij chronische ziekten en aandoeningen
- heeft een positief zelfbeeld
- bespreekt gevoelens
- kan omgaan met de psychische beperkingen
- is psychisch stabiel
- heeft realistisch zelfbeeld
- kan eigen klachten verwoorden

Ad 6. Resultaatgebied 6: Lichamelijke gezondheid

De inwoner

- is alert op verandering in en aan het lichaam
- beweegt om de gezondheid te verbeteren/behouden
- bezoekt zelf huisarts en specialist
- gebruikt voorgeschreven medicatie volgens voorschrift
- volgt voorgeschreven behandelingen op
- beheert zelf medicatie, ook bij chronische ziekten en aandoeningen
- gebruikt voorbehoedsmiddelen
- heeft veilige seksuele contacten
- Kan lichamelijke klachten kenbaar maken

Ad 7. Resultaatgebied 7: Verslaving

De inwoner

- heeft zijn middelengebruik /verslaving onder controle
- heeft geen sociale, werk gerelateerde, emotionele of fysieke problemen als gevolg van gebruik/verslaving
- erkent middelengebruik en/of verslaving

Ad 8. Resultaatgebied 8: Algemene Dagelijkse Activiteiten

De inwoner

- is in staat zichzelf te verzorgen
- verzorgt het lichaam goed
- wast en verschoont zich regelmatig
- ziet er verzorgd uit
- kan zelfstandig boodschappen doen
- kan huishoudelijke taken uitvoeren
- kan eigen klachten verwoorden.
- Kan eigen administratie voeren



	• Is in staat om zelfstandig vervoer te organiseren • Kan zich oriënteren in tijd en plaats. Ad 9. Resultaatgebied 9: Sociaal Netwerk De inwoner • heeft een gezond sociaal netwerk • vervult binnen het sociaal netwerk een passende sociale rol. • is in staat een beroep te doen op personen in zijn/haar sociaal netwerk. • kan relaties aangaan en behouden. • is zich bewust van zijn omgang met relaties. • kan grenzen stellen binnen de relatie. • kan voor zichzelf opkomen binnen de relatie. • heeft contact met zijn familie of naasten. • heeft een vangnet. • heeft niet langer contact met personen die schadelijk zijn voor hem. • staat open voor opbouw sociaal netwerk. • kan eigen problematiek in relatie tot sociaal netwerk hanteren Ad 10. Resultaatgebied 10: Maatschappelijke participatie De inwoner • beschikt over voldoende sociale vaardigheden. • houdt zich aan de gemaakte afspraken. • is lid van georganiseerde activiteit, zoals een club of vereniging, kerk of doet vrijwilligerswerk. • kan omgaan met rechten en plichten. • kan contact leggen met maatschappelijke instanties. • kan omgaan met instanties. • gaat op een respectvolle manier om met anderen. • kan gedachten en ideeën overbrengen Ad 11. Resultaatgebied 11: Justitie De inwoner • komt tot en houdt zich aan de gemaakte afspraken met politie, justitie en reclassering. • pleegt geen overtredingen en delicten • Veroorzaakt geen overlast
Monitoring	Hoe kan de gemeente beoordelen of de interventie succesvol is en het resultaat gehaald is? Benoem daarbij KPI's. De bevindingen en resultaten vanuit de monitor 'Beschermd Wonen en Opvang' vormen de basis voor de stuurinformatie en evaluatie van de SDD (als onderdeel van de zogenoemde PDCA-cyclus). Minstens 1x per jaar worden de prestaties van alle zorgaanbieders doorgesproken met Contractmanagement SDD. Afhankelijk van de (aanbiedersspecifieke) prestaties en performance op de KPI's kan de SDD operationeel en beleidstechnisch bijsturen.



Ad 4 Bekostiging

Let op: in deze aanbestedingsprocedure is het niet toegestaan om in onderling overleg tussen aanbieders een prijs te bepalen. Dit gebeurt derhalve altijd door de gemeente.

Geef de kostprijsbepalende elementen aan en de bron waaruit u deze betreft. Vertaal deze kostprijsbepalende elementen naar bouwstenen voor de kostprijs.

- **Uitgangspunten/bronnen**

Kostprijs van het huidige arrangement is de basis. Zie voor de gehanteerde uitgangspunten

https://www.sddrechtsteden.nl/dds/up/ZcgftyhJuB_Definitief_prijsvoorstel_Beschermde_Wonen_en_Opvang.pptx

En

https://www.sddrechtsteden.nl/dds/up/ZkxjiohJC_20150614_Pres_FT_BWO.pptx

De wijzigingen in de uitgangspunten voor de tarieven vanaf 1-6-2017 zijn:

- ✓ Prijzen per 1-6-2017 zijn inclusief de index van 1,5%;
- ✓ Prijzen per 1-6-2017 zijn excl. Dagbesteding (is aparte indicatie met 3 arrangementen);
- ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 extramurale setting vervallen de Kapitaallasten en afschrijving inventaris i.v.m. afwezigheid gemeenschappelijke ruimtes;
- ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 intramurale setting zijn de Kapitaallasten en afschrijving inventaris hoger i.v.m. lagere aantal cliënten;
- ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 extramurale setting is zowel prijs inclusief als exclusief huisvesting mogelijk, voor arrangementen ≤ 12 intramurale setting is deze optie onderwerp van gesprek;
- ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen ≤ 12 extramurale setting zijn inclusief een tijdelijke transformatie-opslag van 10%;
- ✓ Prijzen per 1-6-2017 voor arrangementen > 12 intramurale setting zijn conform prijzen 1-1-2017 (prijs huidige arrangement)

Dit leidt tot de volgende tarieven [\(gepresenteerd aan de FOT BW&O van 22 december 2016, zie ook presentatie 20161213_ppt_transformatiegesprekken nummers 8 t/m 11\)](#)
https://www.sddrechtsteden.nl/dds/up/ZmbczupJW_Transformatiegesprekken.pdf



<u>Transformaties Beschermd Wonen 2017</u>	<u>Start</u>	<u>Licht</u>	<u>Midden</u>	<u>Zwaar</u>
<u>1=1 arrangement (excl. huisvesting)</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 2.056,59</u>	<u>€ 2.771,89</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>Transformatie-opslag</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 205,66</u>	<u>€ 277,19</u>	<u>n.v.t.</u>
		<u>€ 2.262,25</u>	<u>€ 3.049,08</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>1=1 arrangement (incl. huisvesting)*</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 2.887,62</u>	<u>€ 3.602,93</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>Transformatie-opslag</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 288,77</u>	<u>€ 360,29</u>	<u>n.v.t.</u>
		<u>€ 3.176,39</u>	<u>€ 3.963,22</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>≤ 6 extramurale setting, incl. gedeeld wonen (excl. Huisvesting)</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 2.056,59</u>	<u>€ 2.771,89</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>Transformatie-opslag</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 205,66</u>	<u>€ 277,19</u>	<u>n.v.t.</u>
		<u>€ 2.262,25</u>	<u>€ 3.049,08</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>≤ 6 extramurale setting, incl. gedeeld wonen (incl. Huisvesting)**</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 2.887,62</u>	<u>€ 3.602,93</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>Transformatie-opslag</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 288,77</u>	<u>€ 360,29</u>	<u>n.v.t.</u>
		<u>€ 3.176,39</u>	<u>€ 3.963,22</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>≤ 12 extramurale setting (excl. Huisvesting)</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 2.056,59</u>	<u>€ 2.771,89</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>Transformatie-opslag</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 205,66</u>	<u>€ 277,19</u>	<u>n.v.t.</u>
		<u>€ 2.262,25</u>	<u>€ 3.049,08</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>≤ 12 extramurale setting (incl. Huisvesting)***</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 2.887,62</u>	<u>€ 3.602,93</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>Transformatie-opslag</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 288,77</u>	<u>€ 360,29</u>	<u>n.v.t.</u>
		<u>€ 3.176,39</u>	<u>€ 3.963,22</u>	<u>n.v.t.</u>
<u>≤ 12 intramurale setting****</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 3.420,00</u>	<u>€ 4.266,59</u>	<u>€ 5.598,82</u>
<u>> 12 intramurale setting</u>	<u>1-6-'17</u>	<u>€ 3.139,43</u>	<u>€ 3.916,85</u>	<u>€ 5.150,44</u>
* <u>Hiermee wordt bedoeld dat cliënten niet zelfstandig huren, dit zit in het arrangement</u>				
** <u>Hiermee wordt bedoeld dat cliënten niet zelfstandig huren, dit zit in het arrangement. Er is sprake van een kleine woonvorm zonder gemeenschappelijke ruimte.</u>				
*** <u>Hiermee wordt bedoeld dat cliënten niet zelfstandig huren, dit zit in het arrangement. Er is sprake van een kleine woonvorm, zonder gemeenschappelijke ruimte.</u>				
**** <u>Hierbij is sprake van een kleinschalige woonvorm waarbij huisvesting onderdeel van arrangement is.</u>				

Wij verzoeken u vriendelijk om uw volledig ingevulde uitgewerkte voorstel per email te sturen naar contractmanagement@drechtsteden.nl.

Als u vragen heeft bij het invullen van dit formulier, of andere vragen heeft, dan kunt u contact met ons opnemen via contractmanagement@drechtsteden.nl.