

# Uitgewerkt voorstel Maatschappelijk wonen

## UITGEWERKT VOORSTEL Maatschappelijk wonen Inkoop Wmo CONCEPT V12

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;
5. inzicht te geven in de geschiktheidseisen voor de zorgaanbieder om in aanmerking te komen voor contractering.

Projectteam	
Organisatie	Gemeente Dordrecht (penvoerder)
Naam Contactpersoon	Gemeente Dordrecht, Ilse Greive, Helene de Jong Sociale Dienst Drechtsteden, Fanny Vermeulen
Deelnemers werkgroep	
Telefoon	Ilse Greive 06-10939432 Fanny Vermeulen Helene de Jong
E-mail	SDD: <a href="mailto:contractmanagement@drechtsteden.nl">contractmanagement@drechtsteden.nl</a>
Versiebeheer	12
Datum	10-03-2025

Project	
<b>Projectnaam</b>	<p><b>Maatschappelijk wonen:</b>  Een nieuw arrangement Maatschappelijk wonen op basis van componenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IB1 MW, IB2 MW of IB3 MW;</li> <li>- Opslag IB MW;</li> <li>- Bereikbaarheid voor (ongeplande) ondersteuningsvragen tussen 20 uur en 8 uur en in de weekenden;</li> <li>- Sociaal beheer.</li> </ul> <p>Positionering:  Onder de intentieovereenkomst BWO, via een deelovereenkomst Maatschappelijk wonen centrumgemeente Dordrecht, naast contractuele afspraken 24 uren opvang MO.  De deelovereenkomst BW (extramuraal) is niet passend gezien het feit dat bij de BW-doelgroep de ggz problematiek voorliggend is en bij de MO-doelgroep het huisvestingsvraagstuk.  Zodoende kan er voor de MO-doelgroep niet aangesloten worden bij de deelovereenkomst Beschermd Wonen en dient er een nieuwe deelovereenkomst gesloten te worden.</p> <p>Gebaseerd op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transitiestrategie van opvang naar wonen 2024/2025</li> <li>- Regiovisie Beschermd wonen (2024 – 2028)</li> <li>- Uitkomsten pilot IBMO (2020-2023);</li> </ul> <p>Inkopen van maatwerkondersteuning aansluitend bij de behoefte van de klant, waarbij we de doelgroepen onderscheiden van klanten die wonen in geclusterde voorziening en klanten die vallen onder Housing First.</p> <p><b>Maatschappelijk wonen - in geclusterde voorziening</b>  Op de voorgrond tredende problematiek van de klant is het huisvestingsvraagstuk. Er is wel sprake van een begeleidingsvraagstuk, maar de klant is in staat (gedeeltelijk) zelfstandig te wonen met begeleiding, zonder 24/7 toezicht. Er kan behoefte zijn aan incidentele ondersteuning buiten kantooruren bij (ongeplande) ondersteuningsvragen (avond/nacht en weekendbereikbaarheid).</p> <p>De woningen of kamers bevinden zich in een geclusterde setting van een zorgaanbieder en de de huurovereenkomst is tijdelijk. De klanten huren zelfstandig.</p> <p><b>Maatschappelijk wonen – Housing First</b>  Het betreft een doelgroep waar sprake is van multi-problematiek en die binnen de reguliere route en beschikbare voorzieningen niet tot wonen komt. Bij deze doelgroep is er dus ook sprake van dakloosheid maar de problematiek van deze doelgroep is complexer. De gemeente gaat bij deze doelgroep uit van de methodiek Housing First, zoals uitgewerkt door Housing First Nederland voor jongeren en volwassenen.</p> <p>Bij de klanten Housing First is er in tegenstelling tot de Maatschappelijk wonen klanten in geclusterde voorziening géén sprake van een geclusterde woonsetting. Housing First is een manier om dakloosheid op te lossen waarbij de dakloze persoon een eigen sociale huurwoning krijgt en er vanuit deze basis wordt gewerkt aan herstel.</p>
<b>Past dit voorstel binnen de door de centrumgemeente Dordrecht gestelde kaders?</b>	<p>Ja</p> <p><i>Kader:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wmo 2015;</li> <li>• Aanbestedingsrichtlijn en Aanbestedingswet;</li> <li>• Aansluiting bij de uitgangspunten van de transformatie-opdracht (vijf pijlers, zie onder*);</li> <li>• Reeds geïmplementeerde inhoudelijke en systeemveranderingen in overeenkomsten;</li> <li>• Het door de gemeente vastgesteld budget;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitkomsten rapport commissie Dannenberg.</li> <li>• Visie Opvang naar Wonen 2020-2025</li> <li>• Regievisie Beschermd Wonen</li> </ul> <p>* De vijf pijlers van het transformatieproces zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Normalisering;</li> <li>2. Participatie;</li> <li>3. Persoonsgerichte aanpak;</li> <li>4. Stijging van Zelfredzaamheid waar mogelijk;</li> <li>5. Aansluiten op de lokale situatie.</li> </ol>
<p><b>Ad 1 inhoudelijk invulling dienst</b></p>	<p><b>Geef een definitie van de dienstverlening</b></p> <p>Afhankelijk van de specifieke ondersteuningsbehoefte van de klant, wordt op basis van componenten (IB MW, opslag IB MW, bereikbaarheid en sociaal beheer) een arrangement op maat samengesteld. Wanneer mogelijk, wordt de ondersteuning afgeschaald.</p> <p><b>Het arrangement op basis van componenten (IB1 MW, IB2 MW, IB3 MW/ opslag IB MW/ bereikbaarheid/ sociaal beheer) heeft de volgende kenmerken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De ondersteuning is tijdelijk, streven is tot maximaal twee jaar*, gelet op het ontwikkelpotentieel tot zelfstandig wonen. Doel is dat de klanten (zo nodig met een lichtere vorm van ondersteuning) de regie over hun leven kunnen voeren.</li> </ul> <p>*Om moverende redenen kan de ondersteuning langer toegekend (moeten) worden. Het is ter beoordeling aan de Wmo consultant om een verlenging al dan niet toe te kennen.</p> <p><b>Definitie (individuele) begeleiding (IB):</b></p> <p>Individuele begeleiding betreft een begeleide structurele activiteit met een welomschreven doel, die wordt geboden in een 1 op 1 relatie met de klant. Wanneer onderdelen van de individuele begeleiding om reden van efficiency in groepsverband kunnen worden aangeboden is dat toegestaan. Daarnaast kan er met de begeleiding ook ingezet worden op het versterken van de groepsdynamiek.</p> <p><u>Voor klanten Housing First is IB3 MW altijd voor het eerste jaar van toepassing.</u></p> <p><b>Definitie component Opslag IB MW:</b></p> <p>De component Opslag IB kan worden toegekend om direct en tijdelijk intensieve begeleiding in te kunnen zetten, met als doel terug- of uitval te voorkomen of positieve uitstroom te bevorderen, wanneer intensievere begeleiding (buiten de normale bandbreedte) hierin een verschil kan maken. Het betreft een tijdelijke opslag van 3 maanden, welke onder bijzondere omstandigheden nogmaals voor 3 maanden verlengd kan worden.</p> <p><u>Voor de klanten Housing First is de Opslag altijd voor de eerste 3 maanden van toepassing.</u></p> <p>Een tijdelijke opslag op basis van de omstandigheden van de cliënt <u>kan</u> aan de orde zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. bij de overgang van dakloosheid naar Maatschappelijk wonen en van Maatschappelijk wonen geclusterd naar uitstroom. De opslag wordt verstrekt voor de tijdelijke extra ondersteuning die nodig is bij het regelen van allerhande praktische zaken bij de overgang naar (gedeeltelijk) zelfstandig wonen en – nog belangrijker – het voorkomen van psychische ontregeling/ terugval als gevolg van overgang naar (gedeeltelijke) zelfstandigheid.</li> <li>2. Bij een 'life event', zoals terugval bij de klant, die tijdelijk extra begeleiding vergt die de bandbreedte overstijgt.</li> <li>3. op basis van gedrag: de opslag is van toepassing in gevallen van (zeer) ernstige gedragsproblematiek die een beroep doet op (een grotere inzet van) specifiek hoger gekwalificeerde professionaliteit die nodig is voor het bijsturen van de problematiek.</li> <li>4. Op basis van de aanwezigheid van een of meerdere kinderen standaard de eerste 3 maanden een opslag. Na evaluatie kan op basis van noodzaak voor extra begeleiding tot verlenging besloten worden. De begeleiding kan zich richten op praktische ondersteuning/ begeleiding van de ouder gericht op de opvoeding/ verzorging.</li> </ol> <p><b>Definitie component bereikbaarheid:</b></p>

	<p>Indien nodig kan de component bereikbaarheid worden toegekend. Een hulpverlener is in de avond en nacht (tussen 20 uur en 8 uur) en in de weekenden telefonisch bereikbaar om hulpvragen van klanten te beantwoorden en daar waar nodig acties uit te zetten. De bereikbaarheid betreft ondersteuning op afstand en kan zowel gepland als ongepland ingezet worden, afhankelijk van de ondersteuningsbehoefte van de klant. Het doel van deze ondersteuning op afstand is dat de klant direct geholpen wordt met zijn hulpvraag dan wel deze uit kan stellen tot de reguliere IB ingezet kan worden.</p> <p><b>Definitie component sociaal beheer</b></p> <p>Deze component is bedoeld voor de klanten die in een geclusterde voorziening wonen. Sociaal beheer is gericht op het optimaliseren van de leefbaarheid voor de bewoners en de buurtbewoners van de geclusterde voorziening. De inzet is gericht op het signaleren van problemen in een vroeg stadium. Daarbij inzetten op het activeren van de huurders om gezamenlijk problemen op te lossen en waar nodig corrigerend begeleiden van individuele bewoners.</p> <p><u>Voor klanten Housing First is de component Sociaal beheer niet van toepassing.</u></p>
	<p><b>Inhoudelijke eisen aan de dienstverlening</b></p> <p>Zorgaanbieder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• heeft aandacht voor de verschillende leefdomeinen, integrale benadering, duurzame ondersteuning (stabiliteit en continuïteit) en samenhang op behandeling en begeleiding (en daarmee samenwerking tussen professionals);</li> <li>• versterkt mogelijkheden in sociaal netwerk (familie, hulpgroepen etc);</li> <li>• maakt actief de aansluiting met lokale initiatieven, zoals lokaal wijkteam en vrijwilligersinitiatieven en instanties als de SDD en woningcorporaties;</li> <li>• versterkt de mogelijkheden tot lotgenoten contact voor de klant (ontmoeting, maatjesprojecten en digitale mogelijkheden);</li> <li>• legt de focus op duurzame uitstroom naar zelfstandig wonen al dan niet met een lichtere vorm van begeleiding;</li> <li>• biedt stabiliteit in de begeleiding (zoveel als mogelijk dezelfde begeleider);</li> <li>• zet verplicht een budgetcoach<sup>1</sup> in van de gemeente bij een klant met schulden. Wanneer aanbieder beschikt over een financieel specialist<sup>2</sup> die de klant hierin kan begeleiden, is het, in afstemming met consulent SDD, tevens mogelijk om deze specialist in te zetten voor begeleiding van de klant. Het betreft hier maatwerk per klant.</li> </ul> <p>1. Budgetbeheer is te allen tijde voorbehouden aan de gemeente (dan wel SDD of Avres). 2. De in te zetten financieel specialist van zorgaanbieder dient over aantoonbare kennis en kunde te beschikken om de klant te ondersteunen.</p>
	<p><b>Geef het doel van de dienstverlening aan (en in hoeverre sluit dit aan bij klantbehoefte)</b></p> <p><b>Maatschappelijk wonen – in geclusterde setting:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De ondersteuning is gericht op een toename van de zelfstandigheid door het afbouwen van ondersteunings-afhankelijkheid, ambulantisering en het voorkomen van terugval.</li> <li>• De ondersteuning is gericht op het ontwikkelen van woonvaardigheden die nodig zijn om de klant weer (duurzaam) zelfstandig te laten wonen.</li> </ul> <p><b>Housing First:</b> Beëindigen dakloosheid voor mensen met een intensieve hulpvraag. Om dakloosheid succesvol te beëindigen streeft Housing First de volgende samenhangende doelen na;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leveren en behouden huisvesting</li> <li>• Verbeteren gezondheid en welzijn</li> <li>• Bevorderen sociale integratie.</li> </ul>

	<p>De specifieke doelen die – in de individuele klantsituatie – met individuele begeleiding worden nagestreefd, zullen worden bepaald aan de hand van de Zelfredzaamheidsmatrix (bijlage 8B 1).</p> <p><b>Sociaal beheer:</b> Sociaal beheer kent de volgende specifieke doelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bevorderen van leefbaarheid binnen de voorziening;</li> <li>• voorkomen overlast voor buurtbewoners en bewoners van de geclusterde voorziening;</li> <li>• de sociaal beheerder is op de locatie het eerste aanspreekpunt voor bewoners, omwonenden en externe partners. De signalen en het gesprek over de benodigde opvolging bespreekt de sociaal beheerder met de locatiemanager;</li> <li>• de sociaal beheerder is deelnemer van het huiskameroverleg en kan hierdoor bijsturen op de huishoudelijke afspraken die door en met de bewoners zijn gemaakt.</li> </ul> <p><b>Wie is de doelgroep?</b> Maatschappelijk wonen – geclusterde setting: Bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, wonend in een MO voorziening, die komen vanuit een situatie van dakloosheid en (nog) niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven of zelfstandig te kunnen wonen en die hun ondersteuningsvraag kortdurend kunnen uitstellen, en mogelijk achtervang in de avond, nacht en weekenden nodig hebben in de vorm van bereikbaarheid.</p> <p>Maatschappelijk wonen - Housing First: Een klant kan alleen in aanmerking komen voor een Housing First traject/ indicatie wanneer hiertoe is besloten in het Overleg Housing First geleid door de Centrumgemeente Dordrecht. In dit overleg is tevens vertegenwoordiging aangesloten vanuit GGD, Leger des Heils, Timon, SDD en Woonkracht 10. In de beoordeling wordt gewerkt met de criteria zoals vastgesteld in het afsprakenkader Housing First van 26 augustus 2021. Het betreft een doelgroep waar naast dakloosheid sprake is van multi-problematiek waardoor de klant binnen de reguliere route en beschikbare voorzieningen niet tot wonen komt.</p> <p><b>Wat zijn de criteria?</b> Voor de groep Maatschappelijk wonen – in de geclusterde voorziening geldt dat de ondersteuning uitsluitend wordt geboden indien aan de volgende criteria wordt voldaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• klant is woonachtig in een gedeelde MO voorziening;</li> <li>• klant is in staat om kortdurend zijn/haar ondersteuningsvraag uit te stellen.</li> </ul> <p>De consulent van de SDD bepaalt in het keukentafelgesprek aan de hand van de ZRM of de klant in aanmerking komt voor de ondersteuning.</p> <p>Voor de Housing First klanten ligt de beoordeling zoals hierboven beschreven bij het Housing First overleg op basis van de criteria zoals vastgesteld in het afsprakenkader Housing First 26 augustus 2021.</p> <p><b>Geef aan welke soorten werkzaamheden o.a. te onderscheiden zijn</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ondersteuning bij het aanleren of bijsturen van woonvaardigheden en het vinden van passende (vervolg)huisvesting;</li> <li>• Ondersteuning bij het behouden van woonruimte door naleven voorwaarden behorende bij de huurovereenkomst;</li> <li>• Ondersteuning bij het toeleiden naar instanties (zoals de SDD), vragen/inlichtingen en aanvragen op het gebied van inkomensondersteuning<sup>1</sup>;</li> <li>• Ondersteuning bij het toeleiden naar en ondersteunen van verslavings-hulpverlening, specialistische psychiatrische diagnostiek en behandeling;</li> </ul>
--	---

<sup>1</sup> Hierbij is het o.a. belangrijk om tijdig te signaleren en te schakelen op wijzigingen in de woonsituatie die gevolgen hebben voor iemands uitkeringssituatie (en eigen bijdrage).

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ondersteuning bij het behouden van scholing en/of (het vinden van) dagbesteding/vrijwilligerswerk/ werk;</li> <li>• Ondersteuning bij het opbouwen van de structuur t.a.v. het leven van alledag, de zelfverzorging en gezondheid en de financiële huishouding;</li> <li>• Ondersteuning bij het versterken van het zelfbeeld en zelfvertrouwen, het vergroten van sociale vaardigheden en het voorkomen en ingrijpen bij het nemen van (verkeerde) beslissingen;</li> <li>• Ondersteuning bij emotie- en agressieregulatie, het verminderen van grensoverschrijdend gedrag;</li> <li>• Ondersteuning bij het verhogen van de participatiedoelen;</li> <li>• Ondersteuning bij het versterken van het eigen netwerk.</li> </ul> <p>De gemeente verwacht van zorgaanbieders dat zij motiverende gespreksvoering toepassen in de ondersteuning die zij bieden.</p>
	<p><b>Producten/productcategorieën</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. (Individuele) Begeleiding       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. IB1 MW: Toezicht en stimuleren</li> <li>b. IB2 MW: Aanleren en oefenen</li> <li>c. IB3 MW: helpen, overnemen en regie</li> </ol> </li> <li>2. Opslag IB MW</li> <li>3. Bereikbaarheid (avond, nacht en weekenden)</li> <li>4. Sociaal beheer</li> </ol> <p><b>Welke inhoudelijke indeling naar primaire werkzaamheden wordt voorgesteld?</b></p> <p><b>Ad. 1 (Individuele) Begeleiding:</b></p> <p><u>IB1 MW:</u> De ondersteuning is erop gericht om door toezicht de feitelijke situatie te monitoren en/of door stimulans ervoor te zorgen dat de klant (eventueel met behulp van zijn netwerk) zelf in staat is de vereiste activiteiten te ondernemen. Waar mogelijk wordt de ondersteuning op termijn afgebouwd.</p> <p><u>IB2 MW:</u> De ondersteuning is erop gericht door aanleren en oefenen de klant (eventueel met behulp van zijn netwerk) naar het punt te brengen dat hij deze op een afzienbaar moment zelfstandig kan ondernemen of de klant te brengen naar het voor hem maximaal haalbare niveau.</p> <p><u>IB3 MW:</u> De ondersteuning is erop gericht om de klant (eventueel met behulp van zijn netwerk) te helpen bij het verrichten van de vereiste activiteiten (samen doen), al dan niet in combinatie met het overnemen van taken en/of het voeren van regie door de professional omdat de klant deze niet zelf kan uitvoeren.</p> <p><b>Ad. 2 Component Opslag IB MW:</b></p> <p>De component Opslag IB MW kan worden toegekend om direct en tijdelijk intensieve begeleiding in te kunnen zetten, met als doel terug- of uitval te voorkomen of positieve uitstroom te bevorderen, wanneer intensievere begeleiding (buiten de normale bandbreedte) hierin een verschil kan maken. De Wmo consulent besluit o.b.v. criteria of de component Opslag IB MW wordt geïndiceerd.</p> <p>Voor de Housing First klanten is de Opslag voor de eerste 3 maanden altijd van toepassing.</p> <p><b>Ad.3 Component bereikbaarheid:</b></p> <p>Een hulpverlener is telefonisch bereikbaar om hulpvragen van de klant te beantwoorden en daar waar nodig acties uit te zetten op momenten dat de reguliere IB niet geboden kan worden, zijnde in de avond, nacht en weekenden.</p> <p><b>Ad. 4 Sociaal beheer</b></p> <p>De component sociaal beheer zal altijd worden toegekend voor klanten die wonen in een geclusterde voorziening. De inzet is gericht op het optimaliseren van de leefbaarheid voor de bewoners en de buurtbewoners van de geclusterde voorziening.</p>

<p><b>Ad 2 Voorstel voor omzetting van lopende indicaties en tarifiering daarvan</b></p>	<p><b>Er kan sprake zijn van een huidige situatie die omgezet moet worden naar de nieuw voorgestelde situatie. Geef aan hoe deze omzetting vormgegeven wordt indien van toepassing.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij nieuwe indicaties vanaf 1-4-2025 stroomt de klant in de nieuwe componenten in.</li> <li>• Alle bestaande klanten met een indicatie IB MO woonachtig op een Tussenvoorziening zullen per 1-4-2025 worden omgezet naar een indicatie Maatschappelijk wonen met een component Begeleiding IB MO (overeenkomstig met de huidige zwaarte). Vervolgens zal bij herindicatie per klant bekeken worden of aanvullende componenten nodig zijn, waarna de indicatie indien nodig zal worden aangepast.</li> </ul>
<p><b>Ad 3 voorstel voor te bereiken resultaten o.b.v. ZRM</b></p>	<p><i>Gegeven is dat conform Wmo beleid voor de indicatiestelling en het formuleren van te bereiken resultaten wordt aangesloten bij de resultaatsgebieden van de ZRM. Het ondersteuningsplan wordt hierop gebaseerd.</i></p> <p><b>Geef aan welke resultaatgebieden vanuit de ZRM van toepassing zijn.</b>  Alle resultaatgebieden van de zelfredzaamheidsmatrix zijn van toepassing (Financiën, Werk en Opleiding, Tijdsbesteding Huisvesting, Huiselijke relaties, Geestelijke gezondheid, Lichamelijke gezondheid, Middelengebruik, Basale ADL, Instrumentele ADL, Sociaal netwerk, Maatschappelijke participatie, Justitie).</p> <p><b>Geef aan wat de te bereiken resultaten zijn per van toepassing zijnde domein in de ZRM</b>  Het doel is om de klant zelfredzaam te laten zijn op de belangrijkste domeinen van het dagelijks leven.  In het ondersteuningsplan wordt bepaald op welke resultaatgebieden welke ontwikkelingen worden verwacht. Dit kan variëren tot toename van de zelfredzaamheid of stabilisatie. De gemeente verwacht wel dat er op de resultaatgebieden "activiteiten dagelijks leven", "sociaal netwerk" en/of "dagbesteding" een zekere mate van zelfredzaamheid is gerealiseerd zodat de cliënt in staat is met individuele begeleiding MW 1, 2 of 3 in combinatie met bereikbaarheid te wonen.</p> <p>Zie <b>Bijlage 8B 1</b> voor de resultaatsgebieden uit de ZRM en de geformuleerde resultaten.</p>
<p><b>Monitoring</b></p>	<p><b>Hoe kan de Gemeente Dordrecht beoordelen of de interventie succesvol is en het resultaat gehaald is?</b></p> <p>Monitoring wordt uitgewerkt in de SLA MO en richt zich op eisen gerelateerd aan de dienstverlening en eisen gericht aan behalen van het resultaat (outcome).  De volgende elementen maken hier in ieder geval onderdeel van uit:  Dienstverlening:</p> <p>Voor Maatschappelijk wonen in de geclusterde voorziening en Housing First:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kwaliteit ondersteuningsplan: Inwoner beschikt altijd over een actueel, volledig en persoonlijk Ondersteuningsplan die minimaal 1x per 6 maanden wordt geëvalueerd met dienstverlener en, bij aanleiding, bijgesteld in lijn met de te behalen resultaten. Het Ondersteuningsplan voldoet aan de gestelde minimale eisen van de Gemeente op vorm en inhoud.</li> <li>2. Klantbeleving: door onderzoek door gemeente en of dienstverlener.</li> </ol> <p>Resultaat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Instroom;</li> <li>4. Op- en afschaling indicaties;</li> <li>5. Reden beëindiging indicaties.</li> </ol> <p>Specifiek Housing First:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Behouden woning.</li> </ol>

	<p>Specifiek Maatschappelijk wonen – geclusterd:</p> <p>7. Klantroute; duur verblijf / uitstroom naar eigen woning.</p>
<p><b>Ad 4 Bekostiging</b></p> <p><i>Let op: in deze procedure is het niet toegestaan om in onderling overleg tussen aanbieders een prijs te bepalen. Dit gebeurt derhalve altijd door de Gemeente</i></p>	<p><b>Component IB MW:</b></p> <p>Tarieven IB MW per klant per week zijn o.b.v. vigerend geïndexeerd tarief voor 2025</p> <p>IB1 MW €118,40  IB2 MW €256,76  IB3 MW €394,50</p> <p><b>Component IB MW inclusief opslag:</b></p> <p>Tarieven IB MW per klant per week o.b.v. vigerend geïndexeerd tarief voor 2025 – inclusief component Opslag:</p> <p>IB1 MW €157,14  IB2 MW €340,73  IB3 MW €523,56</p> <p><b>Component bereikbaarheid o.b.v. tarief bereikbaarheid BW Extramuraal:</b></p> <p>Het tarief voor de component bereikbaarheid bedraagt €38,50 per week per cliënt.</p> <p><b>Component Sociaal beheer:</b></p> <p>Het tarief voor Sociaal beheer bedraagt € 145,00 per cliënt.</p>



Bijlage 1 ZRM

Domein	Resultaat
Financiën	<p><b>Het voeren van de eigen (financiële) administratie</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• heeft inzicht in de financiële situatie, waaronder het inkomsten- en uitgavenpatroon;</li> <li>• heeft een geordende (financiële) administratie;</li> <li>• verwerkt de post en bespreekt deze met de begeleider;</li> <li>• beheert zijn financiën, waaronder het tijdig betalen van rekeningen;</li> <li>• heeft zijn inkomsten en uitgaven in balans;</li> <li>• weet (bij vragen/inlichtingen, aanvragen en relevante wijzigingen) de weg naar de verschillende instanties op het gebied van onder andere werk, inkomen en ondersteuning;</li> <li>• heeft een inkomen en kan hiervan rondkomen;</li> <li>• heeft de nodige verzekeringen afgesloten.</li> </ul>
Werk en Opleiding	<p><b>Het hebben van betaald werk, het volgen van een traject dat naar werk leidt (gericht op arbeidsmatige participatie of re-integratie) of het volgen van een opleiding.</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verricht betaald werk;</li> <li>• onderneemt activiteiten om werk te vinden;</li> <li>• volgt een traject naar werk (participatie/ re-integratie);</li> <li>• volgt een opleiding.</li> </ul>
Tijdsbesteding	<p><b>Het doen van activiteiten die structuur en ritme aanbrengen</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• heeft een evenwichtig dag- en nachtritme en kan dit volhouden;</li> <li>• heeft regie over de invulling van de dag en deelt zijn vrije tijd in;</li> <li>• heeft een zinvolle daginvulling;</li> <li>• behoudt of ontwikkelt (arbeids) vaardigheden.</li> </ul>
Huisvesting	<p><b>Het zelfstandig bewonen van een leefbare, geordende en schone woonruimte</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• heeft veilige en toereikende huisvesting;</li> <li>• heeft de beschikking over een zelfstandige woonruimte;</li> <li>• heeft bij het inkomen passende woonruimte;</li> <li>• veroorzaakt geen overlast voor zijn woonomgeving;</li> <li>• behoudt en ontwikkelt woonvaardigheden/ bewonersvaardigheden (is een goede buur).</li> </ul>
Huiselijke relaties	<p><b>Het hebben van gezonde huiselijke relaties</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kan relaties aangaan en behouden;</li> <li>• is zich bewust van de omgang met de relaties;</li> <li>• kan grenzen stellen binnen de relatie;</li> <li>• kan afspraken maken met relaties;</li> <li>• houdt zich aan gemaakte afspraken;</li> <li>• maakt problemen bespreekbaar;</li> <li>• gebruikt geen geweld.</li> </ul>
Geestelijke gezondheid/ middelengebruik	<p><b>Het psychisch zelfstandig kunnen functioneren</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• is zich bewust van de eigen psychische toestand;</li> <li>• volgt, indien nodig en mogelijk, therapie/behandeling;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• voorkomt en/of vermindert van destructief gedrag;</li> <li>• maakt een eventuele verslavingsproblematiek beheersbaar en houdt deze beheersbaar.</li> </ul>
<b>Zelfzorg (lichamelijke gezondheid + basale en instrumentale ADL)</b>	<p><b>Het zichzelf kunnen verzorgen en het kunnen zorgen voor een goede lichamelijke gezondheid</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bezoekt medische behandelaars;</li> <li>• gebruikt tijdig en correct medicatie;</li> <li>• heeft en behoudt een goede conditie;</li> <li>• kan de regie over het leven voeren;</li> <li>• maakt gebruik van gezonde voeding;</li> <li>• wast het eigen lichaam;</li> <li>• draagt schone kleding;</li> <li>• doet boodschappen;</li> <li>• voert eenvoudige huishoudelijke taken uit.</li> </ul>
<b>Sociaal netwerk</b>	<p><b>Het hebben van en beroep kunnen doen op een gezond sociaal netwerk</b></p> <p>De cliënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kan sociale relaties aangaan en behouden;</li> <li>• heeft een gezond sociaal netwerk;</li> <li>• is in staat een beroep te doen op het sociaal netwerk.</li> </ul>
<b>Maatschappelijke participatie</b>	<p><b>Het naar vermogen actief kunnen deelnemen aan de maatschappij</b></p> <p>De cliënt</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• beschikt over voldoende sociale vaardigheden;</li> <li>• houdt zich aan gemaakte afspraken;</li> <li>• kan een lidmaatschap aangaan of doet vrijwilligerswerk;</li> <li>• gaat op een respectvolle manier met anderen om.</li> </ul>