

# Beschermd wonen – WMO

Een inwoner komt in aanmerking voor beschermd/beschut wonen, voor zover hij in verband met psychische of psychosociale problemen niet in staat is zich op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk te handhaven in de samenleving.

Een inwoner komt in aanmerking voor opvang, indien hij de thuissituatie heeft verlaten, al dan niet in verband met risico's voor zijn veiligheid als gevolg van huiselijk geweld, en niet in staat is zich op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk te handhaven in de samenleving.

## Toegang beschermd wonen

De toegang voor beschermd wonen in de regio Midden IJssel wordt bepaald door algemene cliëntkenmerken, de aard van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte.

### *Algemene kenmerken (leeftijd, nationaliteit/verblijfsstatus, woonplaats)*

- \*De cliënt is 18 jaar of ouder.
- \*De cliënt heeft de Nederlandse nationaliteit of verblijft legaal in Nederland.
- \*De cliënt is een inwoner van de regio Midden IJssel (gemeentes Deventer, Olst-Wijhe, Raalte, Lochem of Zutphen), heeft een sterke regionale binding of heeft gegronde aanwijsbare redenen om buiten eigen regio beschermd te gaan wonen (zie ook werkafspraken gezamenlijke toegankelijkheid beschermd wonen).

### *Aard van de problematiek (psychische gezondheid, zelfredzaamheid)*

- \*De cliënt heeft psychische- en/of psychosociale problemen
- \*De problemen die de cliënt ondervindt in het zelfstandig handhaven in de samenleving zijn niet op te lossen op eigen kracht, bijvoorbeeld met gebruikelijke hulp, mantelzorg, hulp uit andere personen uit het sociaal netwerk, algemeen gebruikelijke voorzieningen of voorliggende voorzieningen, (para)medische zorg en/of door extramurale begeleiding.
- \*Middels het door cliënt (al dan niet in samenwerking met derden) ingevulde ondersteuningsplan beschermd wonen en een keukentafelgesprek is vastgesteld dat cliënt niet zelfstandig kan wonen.

### *Ondersteuningsbehoefte (wonen, begeleiding, passendheid, motivatie)*

- \*Het is noodzakelijk voor de cliënt om binnen een accommodatie van een instelling te verblijven met daarbij horende ondersteuning door middel van 24 uren aanwezigheid van toezicht (bij beschermd wonen is er sprake van fysieke aanwezigheid van begeleiding, bij beschut wonen bestaat een deel van de begeleiding uit telefonische bereikbaarheid of op afroep).
- \*De cliënt heeft behoefte aan begeleiding. Daaronder worden activiteiten verstaan waarmee een persoon wordt ondersteund bij het uitvoeren van algemene dagelijkse levensverrichtingen en bij het aanbrengen en behouden van structuur in en regie over het persoonlijk leven. Er is geen sprake van een programmatische benadering, maar van het herhaaldelijk toepassen van aangeleerde vaardigheden in de praktijk.
- \*Beschermd Wonen levert een passende en noodzakelijke bijdrage aan het bevorderen van de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie, het psychisch of psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast en/of afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen.
- \*De cliënt accepteert een begeleiding/ontwikkelingstraject uitgaande van zijn (on)mogelijkheden, gericht op het realiseren van een situatie waarin hij zich weer op eigen kracht kan handhaven in de samenleving buiten de instelling van beschermd wonen.

### *Contra-indicaties voor beschermd wonen*

Voor het toekennen van de maatwerkvoorziening beschermd wonen zijn contra indicaties van kracht (behandeling, IQ, aanspraak op andere voorziening, crisissituatie)

### **Behandeling**

\*De cliënt verblijft in een psychiatrische instelling en dat verblijf is noodzakelijk voor de behandeling van de stoornis. Er is sprake van behandeling als er verbeterdoelen zijn geformuleerd, die op een gestructureerde en programmatische manier worden nagestreefd, en waarvoor specifieke deskundigheid van een behandelaar is vereist.

### **IQ**

\*De cliënt heeft een (vermoeden van een) IQ van lager dan 70, wat voor het 18e levensjaar is vastgesteld.

\*Er is aanspraak op een voorziening vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) omdat er sprake is van verblijf dat noodzakelijk is voor de behandeling van een psychiatrische aandoening.

\*Er is aanspraak op een voorziening vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) omdat er sprake is van een blijvende behoefte aan permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid.

\*Er is aanspraak op een voorziening vanuit de Jeugdwet omdat er sprake is van een cliënt van jonger dan 18 jaar.

\*Er is aanspraak op een voorziening vanuit de (lokale) Wmo omdat het een volwassen cliënt betreft met een licht verstandelijke beperking (LVB) die tijdelijke behoefte heeft aan begeleiding en/of behandeling in een beschermde woonomgeving.

\*Er is aanspraak op een adequate voorziening vanuit de (lokale) Wmo die goedkoper is.

### **Crisissituatie**

\*Er is sprake van een acute crisissituatie in de geestelijke gezondheid en/of andere levensdomeinen en als gevolg hiervan zijn er mogelijkheden voor crisisopvang/opname in de Zvw.

\*De cliënt is (feitelijk) thuis- of dakloos of is slachtoffer van huiselijk geweld en voldoet niet aan de toegangscriteria voor beschermd wonen.

### **Maatwerk**

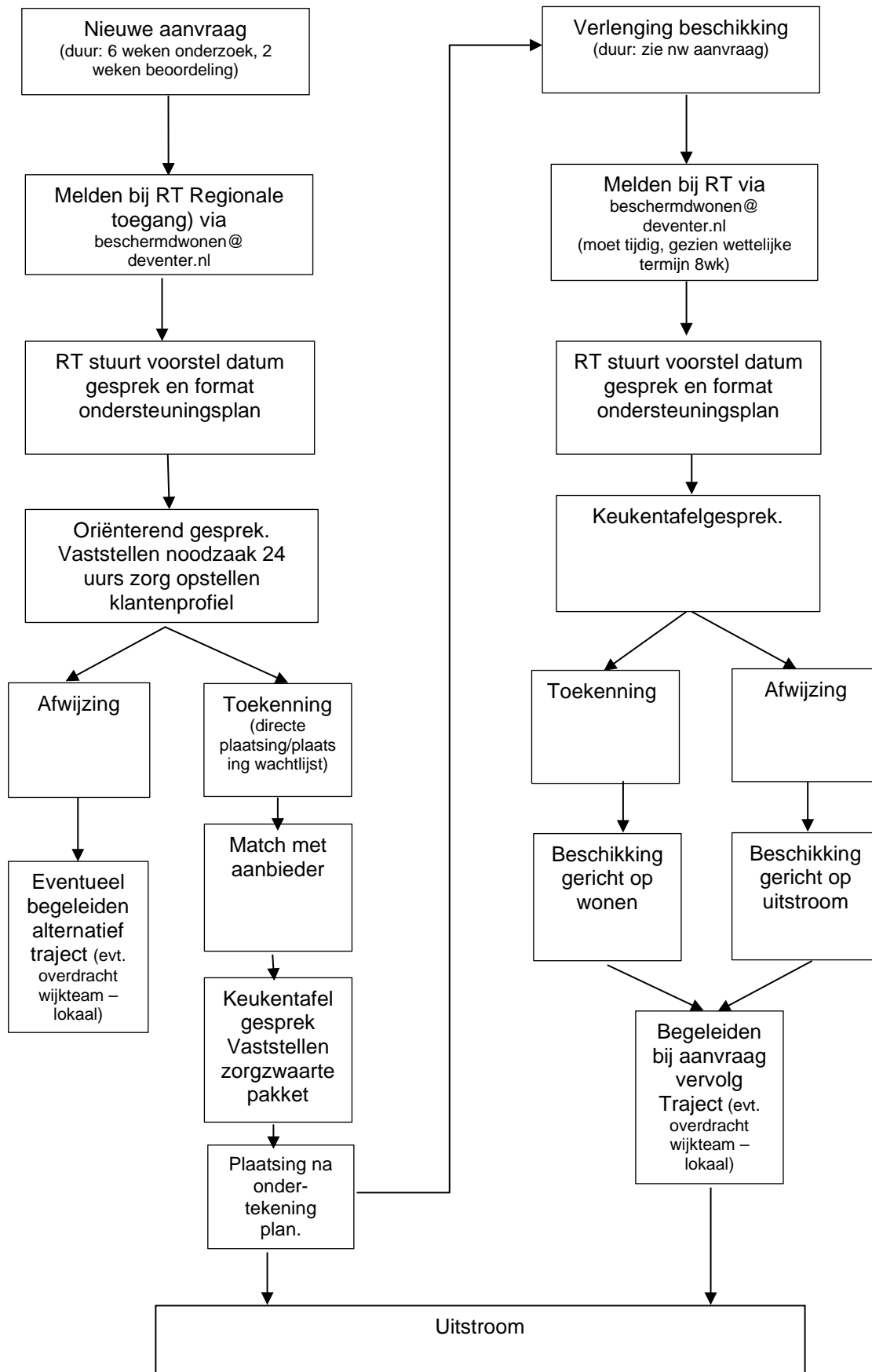
Er volgt afstemming tussen beschermd wonen en het betreffende andere domein:

\*als de cliënt op basis van bovenstaande criteria in aanmerking komt voor Beschermd Wonen en daarnaast ook in aanmerking komt voor een ander wettelijk kader;

\*als de cliënt op basis van bovenstaande criteria geweigerd wordt voor Beschermd Wonen omdat er sprake is van een contra-indicatie, maar binnen andere de wettelijke kaders ook geweigerd wordt.

Doel van deze afstemming is om te bepalen welk wettelijk kader de meest passende ondersteuning kan bieden.

## Stroomschema proces beschermd wonen



## Procesbeschrijving en registratie

### Nieuwe aanvraag

Een nieuwe aanvraag dient per mail aangevraagd te worden. De regionale toegang voor maatschappelijk opvang en beschermd wonen (RT) voert binnen 8 weken onderzoek uit en komt met conclusie: toekenning of afwijzing. Formeel mag periode van melding en onderzoek 6 weken duren en 2 weken beoordeling en toekenning of afwijzing.

RT plant afspraak in. Een afspraak vindt in principe plaats bij klant thuis of zorgaanbieder. RT stuurt het ondersteuningsplan toe. De aanvrager dient het ondersteuningsplan max. 1 week voor het gesprek ingevuld retour te zenden naar de regionale toegang voor beschermd wonen.

Aan de hand van het afwegingskader beschermd wonen regio Midden IJssel wordt vastgesteld of er sprake is van beschermd/beschut wonen. Indien de voorziening wordt toegekend stuurt de medewerker van de toegang het ondersteuningsplan voorzien van een conclusie, advies en een inschatting van benodigd zorgzwaartepakket aan de client toe. Het plan dient dan getekend te worden en te worden teruggestuurd, waarop een beschikking voor maximaal de duur van 1 jaar wordt afgegeven. Client wordt dan tevens op de centrale wachtlijst geplaatst. Client kan zelf op zoek naar aanbieder of op advies van RT op gesprek bij aanbieder van voorkeur. Indien er binnen genoemde termijn geen zorgaanbieder gevonden moet de client dit kenbaar maken bij de regionale toegang. Zij beoordelen of de toekenning verlengd kan worden.

Wordt de aanvraag afgewezen kan de client bezwaar aantekenen. Het is van belang het ondersteuningsplan met de afwijzende conclusie getekend voor niet-akkoord terug te sturen naar de toegang. Er volgt dan een formele afwijzing. In deze afwijzing staat ook de wijze waarop bezwaar kan worden aangetekend.

Zodra er een match is met een zorgaanbieder zal er een plaatsingsgesprek plaatsvinden waarbij het ondersteuningsplan geconcretiseerd wordt door cliënt en zorgaanbieder. De medewerkers RT stellen de financieringsvorm vast (PGB of ZIN), termijn van de af te geven beschikking en stellen het definitieve zorgzwaartepakket vast (deze kan afwijken van hetgeen eerder is toegekend), al dan niet in combinatie met dagbesteding en/of vervoer. Indien er sprake is van financiering op basis van PGB dient een budgetplan ingeleverd te worden door cliënt. Client mag niet zelf beschikken over dit budget en dient een derde partij te hebben die de contractonderhandeling met de aanbieder voert. Dit mag niet de zorgaanbieder zelf zijn.

Client ontvangt ondersteuningsplan met conclusie en zorgzwaartepakket van RT.

Client stuurt max. binnen 2 weken het plan getekend retour, indien cliënt akkoord gaat. RT verwerkt het ondertekende plan, waarop een formele beschikking vanuit het college van B&W volgt, alsook een melding bij CAK gedaan zal worden.

Indien cliënt niet akkoord is, dient cliënt het plan voor gezien te tekenen en aan te geven niet akkoord zijn te zijn. RT verwerkt plan of dezelfde wijze als bij akkoord, waarop cliënt tegen af te geven beschikking conform beleid bezwaar kan aantekenen.

### Verlenging beschikking

Aanbieder en klant zijn *zelf* verantwoordelijk voor een tijdige aanvraag verlenging. Zij dienen rekening te houden met wettelijke onderzoekstermijn van gemeente bij aanvragen WMO van 6 weken en daarnaast 2 weken beoordeling en toekennings- of afwijzingsbericht. Wil aanbieder/klant niet het risico lopen op een niet tijdige verlenging, dien zij dus minimaal 8 weken voor het aflopen van beschikking een verlenging aan te vragen.

RT plant afspraak voor een keukentafelgesprek. Client stuurt een week voorafgaand aan het gesprek een herzien ondersteuningsplan toe.

## Crisis zorg

Beschermd Wonen is geplande zorg.  
Wanneer men feitelijk dak en thuisloos is of deze dreigend aanwezig is.

### Crisis zorg

Adres  
Polstraat 75-79  
7411 KX  
Deventer

Telefoon en e-mail  
Telefoon:  
088-606 1600  
E-mail:  
[info@iriszorg.nl](mailto:info@iriszorg.nl)

Heeft u geen onderdak? Dreigt u uw huis uitgezet te worden of zit u in een andere crisissituatie, bijvoorbeeld door problemen in uw relatie, schulden of psychische problemen? Als u nergens terecht kunt biedt de Crisisopvang u tijdelijke woonruimte en begeleiding.

U krijgt een eigen maatschappelijk hulpverlener. Samen stelt u een zorgplan op waarin staat wat u nodig heeft om zo snel mogelijk een goede woonplek te vinden. U krijgt een eigen kamer en deelt de faciliteiten met de andere bewoners.

Daarnaast loopt u waarschijnlijk tegen andere dingen aan. Samen formuleert u de doelen die u stap voor stap wilt bereiken. Bijvoorbeeld het afbetalen van schulden, nieuw contact met de mensen die belangrijk voor u zijn of het vinden van een (betaalde) baan.

U bepaalt zelf de doelen waar u aan werkt. Uw hulpverlener staat naast u en coacht u bij de volgende stap die u maakt.

De Crisisopvang is bedoeld voor alleenstaanden, echtparen en gezinnen.

## Nachtopvang

Adres:  
Polstraat 8-10  
7411 KB  
Deventer

Telefoon:  
088-606 1600  
E-mail:  
[info@iriszorg.nl](mailto:info@iriszorg.nl)

De Nachtopvang is een veilige plek waar u de avond en nacht doorbrengt als u zelf geen onderdak heeft. U krijgt er koffie, thee en een maaltijd en u kunt er douchen.

De Nachtopvang is meer dan een Nachtopvang, want IrisZorg biedt u advies en begeleiding bij probleemsituaties, en hulp bij het veranderen van uw situatie.

Onze begeleiding is erop gericht om u zo snel mogelijk door te laten stromen naar een goede woonplek met begeleiding.

De Nachtopvang is elke dag open tussen 16.30 en 9 uur. Tussen 16.30 en 17.30 uur kunt u zich melden voor een korte intake.

**Beschermd Wonen WLZ** - Bij zorg vanuit de Wlz gaat het om zorg met verblijf in een instelling. Denk hierbij bijvoorbeeld aan verpleeg- of verzorgingshuis of een woonvorm in de gehandicaptenzorg. U kunt ook thuis blijven wonen als u dat wilt. U kunt alleen in aanmerking komen voor zorg vanuit de Wlz als u blijvend zorg nodig heeft en er daarnaast sprake is van 24-uurs zorg in de nabijheid of permanent toezicht. Ook moet er geen andere oplossing zijn.

### Zorgverzekeringswet

De Zorgverzekeringswet,<sup>[1]</sup> kortweg Zvw, is een Nederlandse wet die op 1 januari 2006 in werking is getreden. De Zvw maakt deel uit van het Nederlandse zorgverzekeringsstelsel (zie aldaar voor dekking en eigen risico).

De Zvw stelt een zorgverzekering verplicht voor iedereen die verzekerd is voor de Wlz. Dit komt neer op alle Nederlandse ingezetenen en mensen die in het buitenland wonen maar vanuit Nederland inkomsten uit arbeid ontvangen.

De omvang van de dekking van de zorgverzekering wordt door de Zvw en de onderliggende wetgeving (Besluit zorgverzekering en Regeling zorgverzekering) bepaald. Tot slot bepaalt de Zvw dat verzekeraars verplicht zijn iedereen te accepteren en zorgverzekeringen niet mogen beëindigen bij slecht schadeverloop.

De mensen met een lager inkomen kunnen tegemoetkoming krijgen vanuit de Wet op de zorgtoeslag.

**Wanneer mensen zijn opgenomen binnen een behandelsetting valt deze onder de zorgverzekeringswet.**