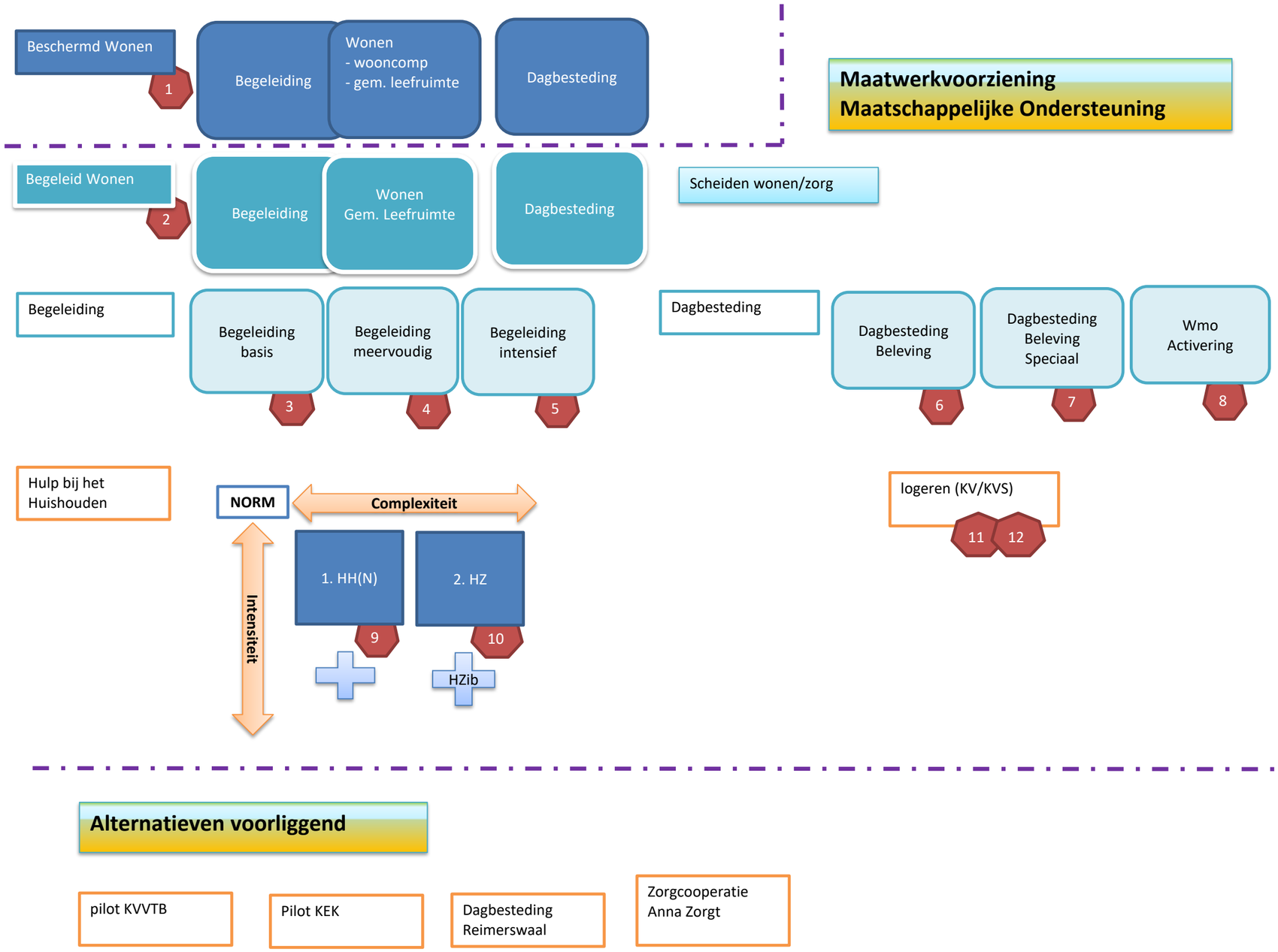
	Kortdurende Begeleiding (voorliggende' voorziening)	Begeleiding Basis	Begeleiding Meervoudig	Begeleiding Intensief	Begeleid Wonen	Beschermd Wonen
Beschrijving	Inwoners met een begeleidingsvraagstuk worden kortdurend ondersteund door een ambulant team. Dit kan een sociaal wijkteam zijn, een gebiedsteam, een aantal samenwerkende professionals, etc.. Het bieden van kortdurende ondersteuning (max. 6 maanden). aan clienten die in staat zijn met beperkte ondersteuning een stabiele leefsituatie te creeren. Bevorderen van participatie en het inzetten en betrekken van het eigen sociale netwerk en omgeving kan in een kort tijdsbestek gefaciliteerd worden.	Clienten die in staat zijn met beperkte ondersteuning een stabiele leefsituatie te creëren, te verbeteren of in stand te houden. Bevorderen van participatie en het inzetten en betrekken van het eigen sociale netwerk en omgeving. Gericht op het bevorderen of behouden van zelfredzaamheid. Het ondersteunen van de mantelzorger door het bieden van inzicht of het vergroten van vaardigheden in de omgang en ondersteuning met de client.	Cliënten met een (ernstig) tekortschietende zelfregulatie. Er is sprake van complexe en meervoudige problematiek. Er kan sprake zijn van bijkomende problematiek die kunnen leiden tot ernstige ontregeling of risico vormt voor het functioneren (bv crimineel gedrag/verslavings problematiek/gedragsproblematiek etc.) Systeemgerichte aanpak waarbij de benodigde inzet wordt geanalyseerd en gecoordineerd (ook in samenwerking met andere partijen). Vanwege de aard van de problematiek is specialistische inzet vereist die gericht is op het stabiliseren van de situatie en coordinatie van de zorg in een huishouden. Gericht op het groeien naar zelfstandigheid en/of participatie in de maatschpappij. En inzet in de time-out voorziening	Begeleiding in een sterk ontregeld en/of dreigende situatie met als doel grip op de situatie te krijgen. Het gaat om clienten met ernstig tekortschietende zelfregulatie. Er is over het algemeen sprake van psychiatrische problematiek die niet stabiel is. Daarnaast kan er bijkomende problematiek zijn. 1. Centraal staat het organiseren van de basisvoorwaarden en het opstellen van een ondersteuningsplan voor de langere termijn 2. Ter voorkoming van zorg in een intramurale setting	Zorg vanuit een beschutte woonomgeving die inwoner structuur, veiligheid en bescherming biedt en waar ook andere inwoners wonen met een ondersteuningsvraag. Er is geen 24-uurs toezicht nodig maar een combinatie van toezicht en achterwacht (op afroep beschikbaar) is voldoende Er is over het algemeen sprake van psychiatrische problematiek die niet stabiel is of net stabiel is geworden, soms ook LVB problematiek en/of ernstige psychosociale problemen. Cliënt is in staat om hulp te vragen, sociale controle nodig, de aanwezigheid van de gemeenschappelijke ruimte is een vereiste. Beschut Wonen is bedoeld voor inwoners die overdag over dagbesteding kunnen beschikken en buiten de dagbesteding om de structuur en het contact nodig hebben die een kleinschalige woonomgeving met een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten met zich meebrengt.	Zorg voor inwoners voor wie wonen in een accommodatie van een instelling met permanent toezicht (24-uurs toezicht aanwezig op locatie) tijdelijk of voor langere duur noodzakelijk is. Er is sprake van psychiatrische problematiek die niet stabiel is, soms ook in combinatie met verslavingsproblematiek en/of LVB problematiek. Het gaat overwegend om inwoners bij wie het zelfinzicht ontbreekt of slechts beperkt aanwezig is. De beschermde woonomgeving biedt structuur, veiligheid en bescherming en beperkt voor deze kwetsbare inwoners de kans op verwaarlozing, overlast, ernstige risico's en gevaar voor zichzelf of voor anderen. Zeer kwetsbare inwoners die hun hulpvraag zelf niet goed kunnen formuleren, hun hulpvraag niet kunnen uitstellen, omwille van een veiligheidsrisico 24/7 toezicht nodig hebben en/of veel ongevraagde zorg nodig hebben
Clientprofiel	ADL: Behoefte aan stimulatie kan aanwezig zijn. Leefgebieden: Ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden. Gedragsproblematiek: hanteerbaar in de context van woon- en leefomgeving. Participatie: Vanuitwens, mogelijkheden en interesse kan op korte termijn toegewerkt worden naar het vergroten van participatie Sociale relaties: Client is in staat om sociale relaties aan te gaan en wordt hierin gefaciliteerd. Psychosociale/psychiatrische problematiek: Kan aanwezig zijn maar is hanteerbaar in de context van woon- en leefomgeving. Vaardigheden: is in staat om met ondersteuning meer complexe taken zich eigen te maken en daarna zelfstandig uit te voeren.	ADL: Behoefte aan stimulatie kan aanwezig zijn. Leefgebieden: Ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden Gedragsproblematiek: kan aanwezig zijn, maar hanteerbaar in de context van woon- en leefomgeving. Participatie: Vanuit wens, mogelijkheden en interesse wordt toegewerkt naar stabilisatie en het vergroten van participatie Sociale relaties: Onderhoduen en aangaan van sociale relaties wordt ondersteund Psychosociale/psychiatrische problematiek: kan aanwezig zijn, maar hanteerbaar in de context van woon- en leefomgeving. Vaardigheden: ondersteuning nodig bij meer complexe taken	ADL: Ondersteuning bij de persoonlijke verzorging kan noodzakelijk zijn. Leefgebieden: Ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden. Gedragsproblematiek: kan aanwezig zijn, begeleiding in de context van woon- en leefomgeving is noodzakelijk Participatie: Vanuit wens, mogelijkheden en interesse wordt toegewerkt naar participatie of het vergroten van de participatie Sociale relaties: Het onderhouden en aangaan van sociale relaties behoeft stabilisatie en/of vergroting. Begeleiding bij het onderhouden en aangaan van sociale relaties. Psychosociale/psychiatrische problematiek: kan aanwezig zijn, begeleiding in de context van woon- en leefomgeving is noodzakelijk Vaardigheden: Bij taken is begeleiding nodig, danwel kan noodzakelijk zijn. De client kan met begeleiding problemen oplossen en/of besluiten nemen.	ADL: Vaak behoefte aan aansturing bij de persoonlijke verozrging. Kans op zelfverwaarlozing aanwezig. Leefgebieden: Overname is nodig op meerdere soms op alle leefgebieden. Gedragsproblematiek: Ernstig, mogelijk manipulatief van aard. Begeleiding gericht op beheersbaar houden van de gedragsproblematiek. (Deels) overnemen van structuur en regie. Participatie: Niet zelfstandig toe in staat, noch geinteresseerd. Moeilijk om te stimuleren. Sociale relaties: Het onderhouden en aangaan van sociale relaties is moelijk en heeft sturing nodig. Psychosociale/psychiatrische problematiek: aanwezig. Varieert van passief naar actief. Vaak combinatie met behandeling. Vaardigheden: het uitvoeren van enkelvoudige taken en communiceren gaan moeizaam. De client kan niet zelstandig problemen oplossen en of/ besluiten nemen. Bij complexe taken is overname (tijdelijk) noodzakelijk.	ADL: Behoefte aan aansturing bij de persoonlijke verzorging Leefgebieden: Overname is nodig op meerder soms op alle leefgebieden. Gedragsproblematiek: Ernstig, mogelijk manipulatief van aard. Begeleiding gericht op beheersbaar houden van de gedragsproblematiek. (Deels) overnemen van structuur en regie. Participatie: Niet zelfstandig toe in staat, noch geinteresseerd. Moeilijk om te stimuleren. Sociale relaties: Het onderhouden en aangaan van sociale relaties is moelijk en heeft sturing nodig. Psychosociale/psychiatrische problematiek: aanwezig. Varieert van passief naar actief. Vaak combinatie met behandeling. Vaardigheden: het uitvoeren van enkelvoudige taken en communiceren gaan moeizaam. De client kan niet zelstandig problemen oplossen en of/ besluiten nemen. Bij complexe taken is overname (tijdelijk) noodzakelijk.	ADL: Behoefte aan aansturing bij de persoonlijke verzorging Leefgebieden: Overname is nodig op meerder soms op alle leefgebieden. Gedragsproblematiek: Ernstig, mogelijk manipulatief van aard. Begeleiding gericht op beheersbaar houden van de gedragsproblematiek. (Deels) overnemen van structuur en regie. Participatie: Niet zelfstandig toe in staat, noch geinteresseerd. Moeilijk om te stimuleren. Sociale relaties: Het onderhouden en aangaan van sociale relaties is moelijk en heeft sturing nodig. Psychosociale/psychiatrische problematiek: aanwezig. Varieert van passief naar actief. Vaak combinatie met behandeling. Vaardigheden: het uitvoeren van enkelvoudige taken en communiceren gaan moeizaam. De client kan niet zelstandig problemen oplossen en of/ besluiten nemen. Bij complexe taken is overname (tijdelijk) noodzakelijk.
Doelen	Het belangrijkste doel van deze wijze van inzet is 'snel erbij zodat erger voorkomen wordt'. Kortdurende begeleiding heeft haar wortels in kern en buurt, waardoor participatie en zelfredzaamheid kunnen worden versterkt. Deze vorm kan ook gebruikt worden als 'waakvlam'. De behoefte contact te onderhouden en af en toe even bij cliënten binnen te lopen ligt dan niet langer bij de zorgprofessional binnen de voorwaarden van de Maatwerkvoorziening maar bij het team dat invuling geeft aan de voorliggende voorziening.	De zelfredzaamheid is bevorderd, gestabiliseerd of in stand gehouden. De cliënt participeert in de samenleving. Het oplossend vermogen van de cliënt is versterkt. Cliënt kan (langer) zelfstandig blijven wonen in een schoon, leefbaar en veilig huis, eventueel met lichte ondersteuning. De cliënt heeft vaardigheden aangeleerd voor het plannen van dagelijkse activiteiten, het voeren van het eigen huishouden, zelfzorg en relaties aangaan. Mantelzorg is ontlast. De thuissituatie is veilig.	De meervoudige problematiek is geobserveerd en in kaart gebracht. De zelfredzaamheid is behouden of gestabiliseerd. Het oplossend vermogen van de cliënt is versterkt. Het netwerk is versterkt dan wel betrokken. Informele zorg is betrokken. Er is toegewerkt naar maatschappelijke participatie. Vaardigheden zijn aangeleerd. Er is een structuur van het dagelijks leven. Cliënt kan zelf zijn dagelijkse activiteiten plannen. Cliënt kan zelfstandig/veilig wonen in de eigen omgeving of er is toegewerkt naar een passende woonvorm. Mantelzorgers zijn ontlast. De ADL is geborgd. Een gezondere levensstijl is gestimuleerd. De cliënt beschikt over een schoon, leefbaar en veilig huis. Er vindt afstemming plaats tussen cliënt en andere organisaties en betrokkenen over het ondersteuningsplan.	Klinische opname is voorkomen of in gang gezet. De cliënt kan zo lang mogelijk in zijn/haar woonomgeving wonen. De woonsituatie is veilig. De regie op het dagelijks leven is (gedeeltelijk) overgenomen. De zelfredzaamheid is behouden of verkregen. Zelfzorg is teruggebracht of gestabiliseerd/zelfverwaarlozing is voorkomen. Een gezonde levensstijl is gestimuleerd. Eventuele escalaties zijn afgewend . De gedragsproblematiek is beheert. Het netwerk is in kaart gebracht. De mogelijkheden van het netwerk worden ingezet of zijn vergroot. Cliënt beschikt over een schoon, leefbaar en veilig huis. Er is begeleiding geboden bij het structureren van het huishouden, het aanleren van vaardigheden voor het voeren van een gestructureerd huishouden. Mantelzorgers zijn ontlast. Doorstroom naar passende zorg. De situatie is stabiel en er is een ondersteuningsplan voor de langere termijn.	Instroom in een beschermd wonen voorziening met 24-uurs toezicht is voorkomen (preventie). Langdurig wonen gericht op persoonlijk herstel en maatschappelijk herstel (binnen de veiligheid van een beschutte woonomgeving) Uitstroom naar zelfstandig wonen met (intensieve) begeleiding	Doorstroom naar begeleid danwel zelfstandig wonen Langdurig wonen met stabiliseren/stabiel houden van problematiek binnen de woonvorm danwel begeleide achteruitgang
Intensiteit	Loopt uiteen	Gemiddeld, stabiel verloop	Zwaar, afbouwende inzet nodig	Zwaar met een sterk wisselende inzet	24-uurs toezicht en achterwacht op afroep beschikbaar	24-uurs toezicht, niet (altijd) in staat om hulpvraag te formuleren
Complexiteit	zicht krijgen op de problematiek kan beoogd resultaat zijn voor interventie vanuit sociaal team	Overzichtelijke problematiek	Complex danwel meervoudig	Complex	Complex	Complex
Planning		Planbare zorg	Planbare zorg	Planbare en niet planbare zorg	Planbare en niet planbare zorg	24-uurs zorg (indien nodig ook ongevraagd)
Zorgcoördinatie		Geen	Ja	Ja	Ja	Ja
Ontwikkeling	Binnen 6 maanden is het oplossend vermog	Het oplossend vermogen van de client wordt versterkt. Gericht op het inzetten van voorliggende voorzieningen.	Gericht op ontwikkeling naar een meer stabiele situatie. Uitstroom naar begeleiding licht	Stabiliseren van de situatie zodat afgeschaald kan worden.	Gericht op begeleiding naar zelfstandig wonen (met begeleiding)	Gericht op stabiliseren en uitstroom. In enkele gevallen is permanent beschermd wonen nodig (ontwikkeling WLZ)
Bekostiging	verschillende varianten zijn mogelijk	vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde.	vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde.	vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde. '	vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde.	Inkoop provinciaal
Kwaliteit	De uitgevoerde pilots kunnen helpen om hier criteria voor te benoemen	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Informatie beschikbaar voor cliënten over de kwaliteit van de uitvoering	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Aanbieders komen in streng regime terecht wanneer resultaten onvoldoende zijn.	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Toetsing aan de voorkant. Medewerkers van het Wmo loket/procesregisseurs gemeente zijn betrokken bij het opstellen van ondersteuningsplan en te bereiken doelen. Regelmatig wordt de voortgang besproken.	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Toetsing aan de voorkant. Medewerkers van het Wmo loket/procesregisseurs gemeente zijn betrokken bij het opstellen van ondersteuningsplan en te bereiken doelen. Regelmatig wordt de voortgang besproken.	Het kwaliteitskader Beschermd Wonen is leidend. Zie verder de contractering van BW via CZW (in aanloop naar transformatie/inkoop 2020 deze aanpassen)
Bijzonderheden	Inzet van een voorliggen voorzieningen stelt hoge eisen aan **monitoring**. Maak zichtbaar welk resultaat een voorliggende voorziening heeft tov de maatwerkvoorziening					
	In deze voorziening zouden ook de pilots KVVBT en KEK een plaats kunnen krijgen.					

	Huishoudelijke Hulp	Huishoudelijke Zorg	Dagbesteding belevingsgericht	Dagbesteding belevingsgericht speciaal	Wmo activering (ontwikkelgericht)
Beschrijving	Bij een (dreigend) disfunctioneren van het huishouden kan HH ingezet worden. De HH kan bestaan uit boodschappen doen voor het dagelijkse leven, broodmaaltijd bereiden, licht huishoudelijk werk, zwaar huishoudelijk werk, wasverzorging. De activiteiten die vallen onder de Hulp bij het Huishouden zijn opgenomen in het ondersteuningsplan (zie schema) Criteria voor de inzet van de plus variant: 1. Bij een benodigde inzet hoger dan 5 uur per week & 2. Wanneer sprake is van de volgende omstandigheden - Ziektebeelden die de egen inzet geheel beperken - Bij een sterk vervuild huis - Verzorgen van de maaltijd meerdere dagen per week/speciale dieten - Zorg voor kinderen - Geheel ontbreken van mantelzorgmogelijkheden Voorwaarden is dat er geen voorliggende oplossing mogelijk is.	Idem als bij de HH maar met de volgende aanvulling: Het begeleiden in verband met enrstig tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen bij de organisatie van de huishouding. De HZ kan bestaan uit boodschappen doen voor het dagelijkse leven, broodmaaltijd bereiden, licht huishoudelijk werk, zwaar huishoudelijk werk, wasverzorging, dagelijkse organisatie van het huishouden en ondersteuning bij het aansturen van de huishoudelijke hulp. De activiteiten die vallen onder de Hulp bij het Huishouden zijn opgenomen in het ondersteuningsplan (zie schema) Criteria voor de inzet van de plus variant: Bij inzet van de +-variant kan dit ook op het vlak liggen van dagelijkse bezigheden regelen of het plannen en uitvoeren van taken.	“Dagbesteding bevelingsgericht” kan worden geïndiceerd als de hulpvrager vanwege zijn beperkingen: a. niet kan deelnemen aan gewoon of regulier begeleid werken of studie; b. zich niet via een traject "Dagbesteding activering" kan ontwikkelen en zodoende een stap kan maken op de participatieladder; c. niet (meer) werkzaam is (bijvoorbeeld door pensioen) en zelf geen zinvolle invulling aan een dag kan geven. Het accent van "Dagbesteding belevingsgericht" ligt op één of meer van de volgende activiteiten: a. activering, gericht op zinvolle besteding van de dag; b. het bijhouden van vaardigheden eventueel aangevuld met lichte assistentie bij persoonlijke zorg. "Dagbesteding regulier belevingsgericht" vindt plaats in groepsverband.	“Dagbesteding belevingsgericht speciaal” is aan de orde als de inzet van “Dagbesteding belevingsgericht” geen passende oplossing biedt en de hulpvrager eveneens zware beperkingen heeft bij het dagelijks functioneren op de volgende terreinen: a. persoonlijke zorg tijdens dagbesteding; b. mobiliteit (bewegen en verplaatsen); c. zelfredzaamheid; d. maatschappelijke participatie binnen de algemene voorzieningen in de buurt Het accent van deze vorm van begeleiding ligt op één of meer van de volgende activiteiten: a. intensieve begeleiding in samenhang met enige persoonlijke verzorging; b. het stabiliseren van functioneren en gedrag; c. het voorkomen van achteruitgang in fysieke, verstandelijke en sociaal-emotionele vaardigheden. "Dagbesteding belevingsgericht speciaal" vindt plaats in groepsverband.	- Overleg over ondersteuningsplan met concrete en smart geformuleerde doelstellingen - Resultaatmeting en deel prestatiebeloning - Klantmanager WIZ (klantmanager Activering en/of klantmanager Zorg) is betrokken en adviseert mee - Een hogere fee, omdat bijzondere eisen worden gesteld aan de intake en het komen tot complete ondersteuningsplannen en omdat specifieke eisen worden gesteld aan de methodiek en begeleiding van cliënten teneinde het gewenste resultaat te bereiken. - Experimenten (via "Participatiewet") starten om meer voorzieningen te krijgen die cliënten helpen van trede 3 naar 4 en van 4 naar 5. Ook hier ervaring opdoen met voorzieningen waar indicatiestelling, administratie en verantwoording minder belangrijk zijn. - Aantal dagdelen gericht op het creëren van een "werksituatie" - Kwaliteitscontroles / contractbeheer: is het echt ontwikkelgericht en niet belevingsgericht Voor deze vorm van dagbesteding kan ook gebruik worden gemaakt van werkervaringsplaatsen bij bestaande organisaties en bedrijven. Hierdoor hoeft minder besteed te worden aan "gebouwen" en "materiaal", zodat er meer ruimte is voor begeleiding. Vorm en plaats van dagbesteding is voor klanten minder vrijblijvend. Bij het gestelde doel wordt de meest geschikte dagbesteding/zorgaanbieder gezocht. "Wmo activering"vindt plaats in groepsverband.
Clientprofiel	Nvt	Nvt	ADL: Behoefte aan stimulatie kan aanwezig zijn. Leefgebieden: Ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden Gedragsproblematiek: kan aanwezig zijn, maar hanteerbaar in de context van woon- en leefomgeving. Participatie: Vanuit wens, mogelijkheden en interesse wordt toegewerkt naar stabilisatie en het vergroten van participatie Sociale relaties: Onderhouden en aangaan van sociale relaties wordt ondersteund Psychosociale/psychiatrische problematiek: kan aanwezig zijn, maar hanteerbaar in de context van woon- en leefomgeving. Vaardigheden: ondersteuning nodig bij meer complexe taken	Onderscheid tussen regulier en speciaal hangt vooral samen met verschil in intensiteit. Groepsbegeleiding speciaal vraagt meer professionele inzet op minder klanten. De doelgroep bij speciaal heeft bijvoorbeeld veel persoonlijke verzorging nodig of veel persoonlijke aandacht tijdens de dagbesteding. We streven naar een verhouding tussen regulier en speciaal van 10 staat tot 1 ADL: Vaak behoefte aan aansturing bij de persoonlijke verzorging. Leefgebieden: Overname is nodig op meerdere soms op alle leefgebieden. Gedragsproblematiek: Ernstig, mogelijk manipulatief van aard. Begeleiding gericht op beheersbaar houden van de gedragsproblematiek. (Deels) overnemen van structuur en regie. Participatie: Niet zelfstandig toe in staat, noch geinteresseerd. Moeilijk om te stimuleren. Sociale relaties: Het onderhouden en aangaan van sociale relaties is moelijk en heeft sturing nodig. Psychosociale/psychiatrische problematiek: aanwezig. Varieert van passief naar actief. Vaak combinatie met behandeling. Vaardigheden: het uitvoeren van enkelvoudige taken en communiceren gaan moeizaam. De client kan niet zelstandig problemen oplossen en of/ besluiten nemen. Bij complexe taken is overname (tijdelijk) noodzakelijk.	We delen clienten in op basis van hun ontwikkelperspectief en plaats op de participatieladder. De bouwste(e)n(en) activering is Wmo in combinatie met participatie. Aanbieders krijgen een 'basis' vergoeding vanuit de Wmo , maar daarnaast kunnen aanvullend instrumenten vanuit de particpatiewet ingezet worden om de cliënt verder te helpen.Hlerbij kan bijvoorbeeld worden gedacht aan het inzetten van een jobcoach. Afstemming met partijen die verantwoordelijk zijn voor re-integratie van de betreffende klanten (gemeenten, UWV) is noodzakelijk.
Doelen	De huishoudelijke activiteiten zijn gericht op het behalen van de volgende resultaten: - De client kan wonen in een schoon huis - De client kan dagelijks beschikken over voedsel - De client kan beschikken over schone, draagbare en doelmatige kleding - de client kan de dagelijkse gebruikelijke zorg voor de kinderen bieden	De huishoudelijke activiteiten zijn gericht op het behalen van de volgende resultaten: - De client kan wonen in een schoon huis - De client kan dagelijks beschikken over voedsel - De client kan beschikken over schone, draagbare en doelmatige kleding - de client kan de dagelijkse gebruikelijke zorg voor de kinderen bieden De client is ondersteund in het voeren en organiseren van zijn/haar huishouden	De cliënt participeert in de samenleving. De mantelzorg wordt ontlast.	De cliënt participeert in de samenleving. De mantelzorg wordt ontlast. Zelfverwaarlozing is voorkomen. Een gezonde levensstijl is gestimuleerd. Eventuele escalaties zijn afgewend . De gedragsproblematiek is beheerst. Indien van toepassing, doorstroom naar passende zorg.	Één of meer tredes stijgen op de participatieladder.Doel in het bereiken van trede 3 op de participatieladder. Zodra trede 3 op de participatieladder is bereikt, worden reguliere reïntegratie-instrumenten op grond van de Participatiewet ingezet. Trainen van sociale vaardigheden gericht op werken in een dienstbetrekking. Aanleren van een goede dagstructuur. Aanleren van specifieke werknemersvaardigheden aansluitend op de comptenteties van de klant (en dus gerelateerd aan de mogelijkheden op de arbeidsmarkt). Uiteindelijke doel is een plaats op de arbeidsmarkt al dan niet in combinatie met blijvende ondersteuning. Indien trede 3 op de participatieladder niet bereikt kan worden, zal doorstroom naar een belevingsgerichte dagbesteding worden geinitieerd.
Intensiteit	Gemiddeld, stabiel verloop	Gemiddeld, stabiel verloop	Gemiddeld, stabiel verloop	Zwaar, met wisselende inzet	Gemiddeld, stabiel verloop
Complexiteit	Overzichtelijke problematiek of in combinatie met andere zorgvormen bij complexe problematiek	Overzichtelijke problematiek of in combinatie met andere zorgvormen bij complexe problematiek	Overzichtelijke problematiek	Overzichtelijke problematiek of in combinatie met andere zorgvormen bij compl	Overzichtelijke problematiek
Planning	Planbare zorg	Planbare zorg	Planbare zorg	Planbare en niet-planbare zorg	Planbare ondersteuning
Zorgcoördinatie	Nee	Nee, mogelijk in lichte vorm	Geen	Ja	Geen
Ontwikkeling	De pusvariant wordt voor maximaal 1/2 jaar ingezet waarbij er een afbouwscenario wordt afgesproken door de consulent. Er is de mogelijkheid om evaluatie momenten in te bouwen.	De plusvariant is gericht op het voorkomen van de inzet van de bouwsteen begeleiding en wordt voor maximaal 1 jaar ingezet waarna evaluatie plaatsvindt.	Gericht op stabilisatie.	Gericht op stabilisatie.	Gericht op het ontwikkelen/verstrerken van vaardigheden benodigd voor (gesubsidieerde) arbeid in een dienstbetrekking
Bekostiging	Vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde. De plusvariant wordt bekostigd via pxq vanaf 5 uur.	Vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde. De plusvariant bedraagt 1 uur per week x q	Vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde.	Vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde.	Vast bedrag per cliënt per zorgperiode. Dit is een gemiddelde. Bonus bij het bereiken van trede 3 op de participatieladder.
Kwaliteit	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Informatie beschikbaar voor cliënten over de kwaliteit van de uitvoering	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Informatie beschikbaar voor cliënten over de kwaliteit van de uitvoering	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Informatie beschikbaar voor cliënten over de kwaliteit van de uitvoering	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Informatie beschikbaar voor cliënten over de kwaliteit van de uitvoering	Het kwaliteitskader uitvoering Wmo Oosterschelderegio is leidend. Kwaliteitstoetsing achteraf. Informatie beschikbaar voor cliënten over de kwaliteit van de uitvoering
	Het administratieve proces van de plus variant moet verder worden uitgewerkt. Admnistratief arm is het uitgangspunt. Zal alleen werken wanneer de + wordt toegepast bij een beperkt aantal cliënten.	HZib wordt een 'plus' op de HZ bouwsteen. Gelijk in de pilot krijgen zorgaanbieders een plus per zorgperiode bovenop het tarief voor de HZib. De indicatiestelling voor HZib wordt uitgevoerd door het Wmo loket. Het administratieve proces van de plus variant moet verder worden uitgewerkt. Admnistratief arm is het uitgangspunt.			


Beschermd Wonen
1
Begeleiding
Wonen
- wooncomp
- gem. leefruimte
Dagbesteding
Maatwerkvoorziening
Maatschappelijke Ondersteuning
Begeleid Wonen
2
Begeleiding
Wonen
Gem. Leefruimte
Dagbesteding
Scheiden wonen/zorg
Begeleiding
Begeleiding basis
3
Begeleiding meervoudig
4
Begeleiding intensief
5
Dagbesteding
Dagbesteding Beleving
6
Dagbesteding Beleving Speciaal
7
Wmo Activering
8
Hulp bij het Huishouden
NORM
Complexiteit
Intensiteit
1. HH(N)
9
2. HZ
10
HZib
logeren (KV/KVS)
11
12
Alternatieven voorliggend
pilot KVVTB
Pilot KEK
Dagbesteding Reimerswaal
Zorgcooperatie Anna Zorgt