Begeleiding Basis
iWmo code: *Bekostiging inspanningsgericht, per uur* *Prijsstelling:* EUR per uur
Definitie
Begeleiding basis is gericht op individuele ondersteuning van inwoners bij participatie/meedoen. De ondersteuning is 6 maanden of langer noodzakelijk. Wanneer er sprake is van een blijvende 24/7 zorgbehoefte is in de nabijheid, valt dit onder de Wet langdurige zorg (Wlz). De Wlz is voorliggend op de Wmo 2015. In de meeste gevallen is er sprake van één-op-één ondersteuning. Begeleiding basis vindt plaats in de thuissituatie en kan soms op locatie plaatsvinden om vaardigheden toe te passen. De maatwerkvoorziening wordt per uur geïndiceerd op basis van het Normenkader Begeleiding. De omvang is afhankelijk van de beoogde resultaten in combinatie met de persoonlijke capaciteiten en situatie van de inwoner.
Doelgroep
Voor inwoners die als gevolg van hun beperking(en) niet, op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn/haar sociale netwerk dan wel met gebruikmaking van algemeen gebruikelijke voorzieningen of algemene voorzieningen, in staat zijn om: - zelfstandig besluiten te nemen; - en/of zelfstandig problemen op te lossen; - en/of zelfstandig de dagelijkse bezigheden te regelen/ de regie te voeren; - en/of zelfstandig de dagelijkse routine en structuur aan te brengen; - en/of anderen te begrijpen en zichzelf begrijpelijk te maken. - en/of sociaal contact aan te gaan, op te bouwen en te onderhouden. Het betreft veelal mensen met beperkingen op het gebied van: 1. sociale redzaamheid en/of; 2. het bewegen en verplaatsen in relatie tot het aangaan van sociale contacten en/of; 3. het geheugen en de oriëntatie.
Uitgangspunten
• Zoveel mogelijk stabiel houden van de situatie, achteruitgang voorkomen of afremmen, of het begeleiden van de achteruitgang. Het gaat hierbij veelal om het bevorderen van het welzijn van de inwoner, het ontlasten van mantelzorgers en langer thuis wonen mogelijk maken. • De inzet van deze ondersteuning is onder andere gericht op praktische ondersteuning, samen taken uitvoeren, de cliënt ondersteunen en stimuleren (kleine) taken zelf te (blijven) doen, contacten te onderhouden of (deels) overname van (regie) taken. • De cliënt leert vaardigheden om voldoende te participeren, dagelijkse handelingen uit te voeren en het persoonlijk leven te structureren en daar zoveel mogelijk regie over te voeren. Het participatieniveau wordt ontwikkeld dan wel verhoogd.

- Het toe leiden naar andere meer passende zorg en/ of ondersteuning (zowel afschalen als opschalen valt hieronder).
- Reflectieve gespreksvoering: Evalueren hoe het afgelopen week gegaan is. Waar liep de client tegenaan. Hoe kan hij het de volgende keer anders aanpakken/voorkomen? Indien noodzakelijk is dergelijke gespreksvoering op afroep beschikbaar. Waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van innovatieve middelen zoals digitaal contact of in kleine groepjes inrichting geven aan praktische processen van individuele begeleiding. (In kleine groep leren administratie te doen bijvoorbeeld).
- Niet bedoeld wordt therapeutische behandeling, zoals het zwemmen met dolfijnen of therapeutisch paardrijden.
- Ook is het mogelijk dat uit het gesprek volgt dat er niet aan alle leefgebieden in één keer, maar gefaseerd in de tijd, zal worden gewerkt. Denk hierbij aan prioritering. Er wordt gekeken met welke leefgebieden de ondersteuning moet starten de eerste periode. Het is vaak niet realistisch om aan alle doelen tegelijkertijd te werken. In de regel wordt aan één tot twee leefgebieden tegelijkertijd gewerkt.
- Tijdens het begeleidingstraject is het mogelijk dat het aantal leefgebieden wijzigt. Dit leidt niet tot een wijziging van de indicatie. Als binnen een leefgebied het resultaat is bereikt, kan aan het volgende resultaat gewerkt gaan worden. Als het aantal leefgebieden waaraan tegelijkertijd wordt gewerkt niet verandert, dan leidt dit ook niet tot het uitbreiden van de indicatie. Mogelijk leidt dit wel tot aanpassing van het zorgplan, welke wordt besproken tijdens evaluatiemomenten.
- Bij deze vorm van ondersteuning is het van belang dat er (tussentijds) gemonitord/ geëvalueerd wordt. De situatie van de cliënt kan veranderen waardoor de ondersteuningsbehoefte veranderd en bijvoorbeeld leefgebieden of de benodigde intensiteit wijzigen. Mogelijk is er nieuw aanbod in het Voorliggend Veld of binnen het eigen netwerk waardoor professionele ondersteuning kan worden afgebouwd of helemaal kan worden stopgezet. De mogelijkheid van het stoppen van de professionele ondersteuning wordt altijd tijdens evaluaties besproken.
- Als de gemeente opdracht geeft aan de betrokken aanbieder om casusregie op te pakken dan voert de aanbieder dat uit, tenzij de gemeente aangeeft zelf de casusregie uit te voeren.

Eisen aan personeel en organisatie	
Regievoerende taken	MBO-opleiding Zorg en Welzijn op niveau mbo-3-4
Begeleiding	MBO-opleiding Zorg en Welzijn op niveau mbo-2-3
Mix	60% niveau 2-3 en 40% niveau 3-4

Met schriftelijke toestemming van de gemeente, mag een aanbieder afwijken van de personele eisen.

Overige kaders of normering

ISO 9001 of HKZ certificering of NEN-EN 15224
HKZ kleine ondernemingen
PDCA cyclus
PREZO
of gelijkwaardig (passend bij bijvoorbeeld Zorgboerderijen)
Toepassing en naleving van de Governancecode Zorg zie https://www.governancecodezorg.nl

Begeleiding Regulier

iWmo code:
Bekostiging inspanningsgericht, per uur
Prijsstelling: EUR per uur

Definitie

Begeleiding regulier is gericht op individuele ondersteuning van inwoners bij participatie/meedoen. De ondersteuning is 6 maanden of langer noodzakelijk.
Wanneer er sprake is van een blijvende 24/7 zorgbehoefte is in de nabijheid, valt dit onder de Wet langdurige zorg (Wlz). De Wlz is voorliggend op de Wmo 2015.

In de meeste gevallen is er sprake van één-op-één ondersteuning. Begeleiding regulier vindt plaats in de thuissituatie en kan soms op locatie plaatsvinden om vaardigheden toe te passen. De maatwerkvoorziening wordt per uur geïndiceerd op basis van het Normenkader Begeleiding. De omvang is afhankelijk van de beoogde resultaten in combinatie met de persoonlijke capaciteiten en situatie van de inwoner.

Doelgroep

Voor inwoners die als gevolg van hun beperking(en) niet, op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn/haar sociale netwerk dan wel met gebruikmaking van algemeen gebruikelijke voorzieningen of algemene voorzieningen, in staat zijn om:

- zelfstandig besluiten te nemen;
- en/of zelfstandig problemen op te lossen;
- en/of zelfstandig de dagelijkse bezigheden te regelen/ de regie te voeren;
- en/of zelfstandig de dagelijkse routine en structuur aan te brengen;
- en/of anderen te begrijpen en zichzelf begrijpelijk te maken.
- en/of sociaal contact aan te gaan, op te bouwen en te onderhouden.

Het betreft veelal mensen met beperkingen op het gebied van:

1. sociale redzaamheid en/of;
2. het bewegen en verplaatsen in relatie tot het aangaan van sociale contacten en/of;
3. het psychisch functioneren en/of;
4. het geheugen en de oriëntatie en/of;
5. het vertonen van matige* gedragsproblemen.

* We spreken van een matig gedragsprobleem als: een persoon zich dwars en opstandig gedraagt, gauw geprikkeld is en driftig wordt, anderen ergert, antisociaal gedrag vertoont (zoals liegen of stelen) of zich agressief gedraagt. Een partner of kind of de omgeving er nadelige gevolgen van ondervinden.

Uitgangspunten

- Zoveel mogelijk stabiel houden van de situatie, achteruitgang voorkomen of afremmen, of het begeleiden van de achteruitgang. Het gaat hierbij veelal om het bevorderen van het welzijn van de inwoner, het ontlasten van mantelzorgers en langer thuis wonen mogelijk maken.

- De inzet van deze ondersteuning is onder andere gericht op praktische ondersteuning, samen taken uitvoeren, de cliënt ondersteunen en stimuleren (kleine) taken zelf te (blijven) doen, contacten te onderhouden of (deels) overname van (regie) taken.
- De cliënt leert vaardigheden om voldoende te participeren, dagelijkse handelingen uit te voeren en het persoonlijk leven te structureren en daar zoveel mogelijk regie over te voeren. Het participatieniveau wordt ontwikkeld dan wel verhoogd.
- Het toe leiden naar andere meer passende zorg en/ of ondersteuning (zowel afschalen als opschalen valt hieronder).
- Reflectieve gespreksvoering: Evalueren hoe het afgelopen week gegaan is. Waar liep de client tegenaan. Hoe kan hij het de volgende keer anders aanpakken/voorkomen? Indien noodzakelijk is dergelijke gespreksvoering op afroep beschikbaar. Waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van innovatieve middelen zoals digitaal contact of in kleine groepjes inrichting geven aan praktische processen van individuele begeleiding. (In kleine groep leren administratie te doen bijvoorbeeld).
- Niet bedoeld wordt therapeutische behandeling zoals het zwemmen met dolfijnen of therapeutisch paardrijden.
- Ook is het mogelijk dat uit het gesprek volgt dat er niet aan alle leefgebieden in één keer, maar gefaseerd in de tijd, zal worden gewerkt. Denk hierbij aan prioritering. Er wordt gekeken met welke leefgebieden de ondersteuning moet starten de eerste periode. Het is vaak niet realistisch om aan alle doelen tegelijkertijd te werken. In de regel wordt aan één tot twee leefgebieden tegelijkertijd gewerkt.
- Tijdens het begeleidingstraject is het mogelijk dat het aantal leefgebieden wijzigt. Dit leidt niet tot een wijziging van de indicatie. Als binnen een leefgebied het resultaat is bereikt, kan aan het volgende resultaat gewerkt gaan worden. Als het aantal leefgebieden waaraan tegelijkertijd wordt gewerkt niet verandert, dan leidt dit ook niet tot het uitbreiden van de indicatie. Mogelijk leidt dit wel tot aanpassing van het zorgplan, welke wordt besproken tijdens evaluatiemomenten.
- Bij deze vorm van ondersteuning is het van belang dat er (tussentijds) gemonitord/ geëvalueerd wordt. De situatie van de cliënt kan veranderen waardoor de ondersteuningsbehoefte veranderd en bijvoorbeeld leefgebieden of de benodigde intensiteit wijzigen. Mogelijk is er nieuw aanbod in het Voorliggend Veld of binnen het eigen netwerk waardoor professionele ondersteuning kan worden afgebouwd of helemaal kan worden stopgezet. De mogelijkheid van het stoppen van de professionele ondersteuning wordt altijd tijdens evaluaties besproken.

Als de gemeente opdracht geeft aan de betrokken aanbieder om casusregie op te pakken dan voert de aanbieder dat uit, tenzij de gemeente aangeeft zelf de casusregie uit te voeren.

Eisen aan personeel en organisatie	
Regievoerende taken	Hbo-opleiding Zorg en Welzijn of MBO niveau 4 Persoonlijk begeleider
Begeleiding	MBO-opleiding Zorg en Welzijn op niveau mbo 4 / Hbo.
Mix	60% niveau 4 en 40% Hbo

Met schriftelijke toestemming van de gemeente, mag een aanbieder afwijken van de personele eisen.

Overige kaders of normering

ISO 9001 of HKZ certificering of NEN-EN 15224
HKZ kleine ondernemingen
PDCA cyclus
PREZO
of gelijkwaardig (passend bij bijvoorbeeld Zorgboerderijen)

Toepassing en naleving van de Governancecode Zorg zie https://www.governancecodezorg.nl

Begeleiding Plus

iWmo code:
Bekostiging inspanningsgericht, per uur
Prijsstelling: EUR per uur

Definitie

Begeleiding plus is gericht op individuele ondersteuning van inwoners bij participatie/meedoen. De ondersteuning is 6 maanden of langer noodzakelijk. Wanneer er sprake is van een blijvende 24/7 zorgbehoefte is in de nabijheid, valt dit onder de Wet langdurige zorg (Wlz). De Wlz is voorliggend op de Wmo 2015.

In de meeste gevallen is er sprake van één-op-één ondersteuning. Begeleiding plus vindt plaats in de thuissituatie en kan soms op locatie plaatsvinden om vaardigheden toe te passen. De maatwerkvoorziening wordt per uur geïndiceerd op basis van het Normenkader Begeleiding. De omvang is afhankelijk van de beoogde resultaten in combinatie met de persoonlijke capaciteiten en situatie van de inwoner.
In de meeste gevallen is er sprake van een tijdelijke indicatie, waarna kan worden afgeschaald naar begeleiding regulier of opgeschaald naar Beschermd wonen of Beschermd Thuis.

Doelgroep

Voor inwoners die als gevolg van hun beperking(en) niet, op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn/haar sociale netwerk dan wel met gebruikmaking van algemeen gebruikelijke voorzieningen of algemene voorzieningen, in staat zijn om:

- zelfstandig besluiten te nemen;
- en/of zelfstandig problemen op te lossen;
- en/of zelfstandig de dagelijkse bezigheden te regelen/ de regie te voeren;
- en/of zelfstandig de dagelijkse routine en structuur aan te brengen;
- en/of anderen te begrijpen en zichzelf begrijpelijk te maken.
- en/of sociaal contact aan te gaan, op te bouwen en te onderhouden.

Het betreft veelal mensen met beperkingen in:

1. sociale redzaamheid en/of;
2. het bewegen en verplaatsen in relatie tot het aangaan van sociale contacten en/of;
3. het psychisch functioneren en/of;
4. het geheugen en de oriëntatie en/of;
5. het vertonen van ernstig* probleemgedrag en/of;
6. ontbreken van of te weinig beschermde factoren om meer stabiliteit te krijgen.

*We spreken pas van ernstige gedragsproblemen wanneer één of meerdere typen storend gedrag gedurende enkele maanden voorkomen met bovendien duidelijk nadelige gevolgen voor de persoon of de omgeving.

Inwoners die, naast de kenmerken genoemd onder Begeleiding Regulier, tevens ernstige gedragsproblematiek vertonen, een verhoogd risico op escalatie lopen of een hoge mate van kwetsbaarheid hebben, komen in aanmerking voor Begeleiding Plus. Deze vorm van ondersteuning garandeert intensieve begeleiding door een multidisciplinair team met een striktere afstemming tussen specialistische zorgdisciplines. Indicatieve criteria voor de inschatting van complexiteit omvatten onder meer:

- De aanwezigheid van gecombineerde fysieke, cognitieve en psychische beperkingen;
- De noodzaak tot multidisciplinaire samenwerking;
- Een verhoogd risico op escalatie of crisis

Uitgangspunten

- Zoveel mogelijk stabiel houden van de situatie, achteruitgang voorkomen of afremmen, of het begeleiden van de achteruitgang. Het gaat hierbij veelal om het bevorderen van het welzijn van de inwoner, het ontlasten van mantelzorgers en langer thuis wonen mogelijk maken.
- De inzet van deze ondersteuning is onder andere gericht op praktische ondersteuning, samen taken uitvoeren, de cliënt ondersteunen en stimuleren (kleine) taken zelf te (blijven) doen, contacten te onderhouden of (deels) overname van (regie) taken.
- De cliënt leert vaardigheden om voldoende te participeren, dagelijkse handelingen uit te voeren en het persoonlijk leven te structureren en daar zoveel mogelijk regie over te voeren. Het participatieniveau wordt ontwikkeld dan wel verhoogd.
- Het toe leiden naar andere meer passende zorg en/ of ondersteuning (zowel afschalen als opschalen valt hieronder).
- Reflectieve gespreksvoering: Evalueren hoe het afgelopen week gegaan is. Waar liep de client tegenaan. Hoe kan hij het de volgende keer anders aanpakken/voorkomen? Indien noodzakelijk is dergelijke gespreksvoering op afroep beschikbaar. Waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van innovatieve middelen zoals digitaal contact of in kleine groepjes inrichting geven aan praktische processen van individuele begeleiding. (In kleine groep leren administratie te doen bijvoorbeeld).
- Niet bedoeld wordt therapeutische behandeling zoals het zwemmen met dolfijnen of therapeutisch paardrijden.
- Ook is het mogelijk dat uit het gesprek volgt dat er niet aan alle leefgebieden in één keer, maar gefaseerd in de tijd, zal worden gewerkt. Denk hierbij aan prioritering. Er wordt gekeken met welke leefgebieden de ondersteuning moet starten de eerste periode. Het is vaak niet realistisch om aan alle doelen tegelijkertijd te werken. In de regel wordt aan één tot twee leefgebieden tegelijkertijd gewerkt.
- Tijdens het begeleidingstraject is het mogelijk dat het aantal leefgebieden wijzigt. Dit leidt niet tot een wijziging van de indicatie. Als binnen een leefgebied het resultaat is bereikt, kan aan het volgende resultaat gewerkt gaan worden. Als het aantal leefgebieden waaraan tegelijkertijd wordt gewerkt niet verandert, dan leidt dit ook niet tot het uitbreiden van de indicatie. Mogelijk leidt dit wel tot aanpassing van het zorgplan, welke wordt besproken tijdens evaluatiemomenten.
- Bij deze vorm van ondersteuning is het van belang dat er (tussentijds) gemonitord/ geëvalueerd wordt. De situatie van de cliënt kan veranderen waardoor de ondersteuningsbehoefte veranderd en bijvoorbeeld leefgebieden of de benodigde intensiteit wijzigen. Mogelijk is er nieuw aanbod in het Voorliggend Veld of binnen het eigen netwerk waardoor professionele ondersteuning kan worden afgebouwd of helemaal kan worden stopgezet. De mogelijkheid van het stoppen van de professionele ondersteuning wordt altijd tijdens evaluaties besproken.

Als de gemeente opdracht geeft aan de betrokken aanbieder om casusregie op te pakken dan voert de aanbieder dat uit, tenzij de gemeente aangeeft zelf de casusregie uit te voeren.

Eisen aan personeel en organisatie	
Regievoerende taken	Hbo-opleiding Zorg en Welzijn.
Begeleiding	Hbo-opleiding Zorg en Welzijn.
Mix	100% Hbo
Met schriftelijke toestemming van de gemeente, mag een aanbieder afwijken van de personele eisen.	
Overige kaders of normering	
ISO 9001 of HKZ certificering of NEN-EN 15224 HKZ kleine ondernemingen PDCA cyclus PREZO of gelijkwaardig (passend bij bijvoorbeeld Zorgboerderijen) Toepassing en naleving van de Governancecode Zorg zie https://www.governancecodezorg.nl	

Groepsbegeleiding

Groepsbegeleiding Basis
iWmo code: *Bekostiging inspanningsgericht, per dagdeel* *Prijsstelling:* EUR per dagdeel van 4 uur
Definitie
Groepsbegeleiding Basis zijn groepsactiviteiten waarmee inwoners een zinvolle invulling van een dag krijgen aangeboden. Deze activiteiten zijn gericht op één of meer van de volgende resultaten: - het bieden van dagritme, maatschappelijke participatie en het behouden of vergroten van zelfstandigheid, en daarmee de stabiliteit van leven - het bieden van een zinvolle daginvulling gericht op iemands herstel na een ontwrichtende ervaring, inclusief terugkeer van (zelfstandige) zinvolle participatie in de samenleving (ontwikkelingsgericht); - het verbeteren van sociaal contact; - het terugkeren naar (on)betaalde arbeid; - Het ontlasten van de mantelzorger, partner en/of huisgenoot (meestal gericht op stabilisatie). De groepsbegeleiding vindt buiten de woonsituatie in groepsverband plaats en wordt per dagdeel geïndiceerd. Voor het vervoer naar de groepsbegeleiding is in de gemeente Hulst een apart product beschikbaar. Voor het vervoer in de gemeente Terneuzen kan er gebruik gemaakt worden van de beschikbare vervoersvoorziening binnen de Wmo.
Doelgroep
Deze cliëntengroep heeft behoefte aan ontwikkelgerichte begeleiding. De groepsbegeleiding is gericht op het oefenen met activiteiten, waardoor de cliënt (nieuwe) vaardigheden kan ontwikkelen. Ook kan de cliënt worden aangeleerd hoe hij/zij kan omgaan met beperking(en). De daginvulling is gericht op ontspanning en het activeren en stimuleren van persoonlijke interacties. Arbeidsmatige groepsbegeleiding is geschikt voor cliënten die (nog) niet actief kunnen zijn op de arbeidsmarkt en/of veel begeleiding nodig hebben tijdens het werk. Dit kan onderdeel van een re-integratietraject zijn of als opstap naar een andere vorm van werk.
Eisen aan personeel en organisatie
De groepsbegeleiding wordt uitgevoerd door een professional met minimaal een afgeronde mbo opleiding Zorg & Welzijn in een mix van niveau mbo-3 en mbo-4 (80%/15%). De overige groepsbegeleiding wordt uitgevoerd door een professional met minimaal een afgeronde hbo opleiding Zorg & Welzijn of hoger (5%).

Met schriftelijke toestemming van de gemeente, mag een aanbieder afwijken van de personele eisen.
Overige kaders of normering
ISO 9001 of HKZ certificering of NEN-EN 15224 HKZ kleine ondernemingen PDCA cyclus PREZO of gelijkwaardig (passend bij bijvoorbeeld Zorgboerderijen) Toepassing en naleving van de Governancecode Zorg zie https://www.governancecodezorg.nl

Groepsbegeleiding Plus
iWmo code: *Bekostiging inspanningsgericht, per dagdeel* *Prijsstelling:* EUR per dagdeel van 4 uur
Definitie
Groepsbegeleiding Plus zijn groepsactiviteiten gericht op het stabiliseren van functioneren en op het voorkomen van achteruitgang in fysieke, verstandelijke en sociaal-emotionele vaardigheden. Cliënten ervaren ernstige beperkingen bij het dagelijks functioneren en kunnen daardoor niet maatschappelijk participeren binnen de algemene voorzieningen in de buurt. Deze activiteiten zijn gericht op één of meer van de volgende resultaten: - het bieden van dagritme, maatschappelijke participatie en het behouden of vergroten van zelfstandigheid, en daarmee de stabiliteit van leven - het bieden van een zinvolle daginvulling - het verbeteren van sociaal contact; - het terugkeren naar (on)betaalde arbeid; - Het ontlasten van de mantelzorger, partner en/of huisgenoot. De groepsbegeleiding vindt buiten de woonsituatie in groepsverband plaats en wordt per dagdeel geïndiceerd. Voor het vervoer naar de groepsbegeleiding is in de gemeente Hulst een apart product beschikbaar. Voor het vervoer in de gemeente Terneuzen kan er gebruik gemaakt worden van de beschikbare vervoersvoorziening binnen de Wmo.
Doelgroep
Voor inwoners die als gevolg van hun beperking(en) niet, op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn/haar sociale netwerk dan wel met gebruikmaking van algemeen gebruikelijke voorzieningen of algemene voorzieningen, in staat zijn om: - zelfstandig besluiten te nemen; - en/of zelfstandig problemen op te lossen; - en/of zelfstandig de dagelijkse bezigheden te regelen/ de regie te voeren; - en/of zelfstandig de dagelijkse routine en structuur aan te brengen; - en/of anderen te begrijpen en zichzelf begrijpelijk te maken. - en/of sociaal contact aan te gaan, op te bouwen en te onderhouden. Het betreft veelal mensen met beperkingen in: 7. sociale redzaamheid en/of; 8. het bewegen en verplaatsen in relatie tot het aangaan van sociale contacten en/of; 9. het psychisch functioneren en/of; 10. het geheugen en de oriëntatie en/of; 11. het vertonen van ernstig* probleemgedrag en/of; 12. ontbreken van of te weinig beschermde factoren om meer stabiliteit te krijgen.

*We spreken pas van ernstige gedragsproblemen wanneer één of meerdere typen storend gedrag gedurende enkele maanden voorkomen met bovendien duidelijk nadelige gevolgen voor de persoon of de omgeving.

Groepsbegeleiding Plus is bestemd voor inwoners met een verhoogde ondersteuningsbehoefte, waarbij ernstige gedragsproblematiek, een hoog escalatierisico of significante psychische kwetsbaarheid aanwezig is. In deze categorie werken wij met kleinere groepen en een multidisciplinair team om intensieve en specialistische ondersteuning te bieden. Indicatieve criteria zijn onder meer:

- *Ernstige gedragsproblematiek of een verhoogd risico op escalatie,*
- *Combinatie van verstandelijke of psychische beperkingen die de dagelijkse structuur ernstig beïnvloeden,*
- *De noodzaak tot begeleiding in een gecontroleerde, prikkelarme omgeving.*

Eisen aan personeel en organisatie

Minimaal 40% van de groepsbegeleiding wordt uitgevoerd door een professional met minimaal een afgeronde hbo opleiding Zorg & Welzijn. De overige groepsbegeleiding (60%) wordt door een professional met minimaal een afgeronde mbo opleiding Zorg & Welzijn, niveau mbo-4 uitgevoerd.

Bij Groepsbegeleiding Plus is de groepsgrootte per medewerker kleiner of gelijk aan 6.

Met schriftelijke toestemming van de gemeente, mag een aanbieder afwijken van de personele eisen.

Overige kaders of normering

ISO 9001 of HKZ certificering of NEN-EN 15224
HKZ kleine ondernemingen
PDCA cyclus
PREZO
of gelijkwaardig (passend bij bijvoorbeeld Zorgboerderijen)
Toepassing en naleving van de Governancecode Zorg zie https://www.governancecodezorg.nl