

Nota voor Burgemeester en Wethouders

Team: Team Beleid Jeugd, Onderwijs en Ondersteuning

Onderwerp:

Invoering eigen bijdrage 24-uursopvang om daarmee door- en uitstroom te bevorderen

Notagegevens

Bestuursorgaan : B-en-W 1-07-2025

Notanummer : 2025-367

Datum : 1-07-2025

Programma : 08 - Meedoen

Portefeuillehouder : Wethouder Duursma,

Bijlage(n) : Advies Eigen bijdrage 24 uren opvang.pdf, Beleidsregels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang 2025.pdf, BW-reactie ASDD invoering eigen bijdrage.docx, Mandaatbesluit IrisZorg 2025.pdf, Persbericht Eigen bijdrage maatschappelijke opvang.docx, Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025.pdf, Was-wordt lijst beleidsregels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang gemeente Deventer 2025.docx, Was-wordt lijst Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025.docx

Parafering

26-06-2025: Wethouder26-06-2025: Afdelingsmanager Beleid

Samenleving26-06-2025: Teamleider

Agendering

* 27-06-2025: Afdelingsmanager Concernstaf en adjunct-secretaris

* 25-06-2025: Gemeentesecretaris/algemeen directeur

Definitieve akkoord

1-07-2025

B & W d.d.: 1-07-2025

Besluit

1. De beleidsregels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang 2019 in te trekken.
2. De beleidsregels regels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang 2025.
3. Het mandaatbesluit Iriszorg 2018 in te trekken onder opschortende voorwaarde van vaststelling van de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente 2025 door de gemeenteraad.
4. Het mandaatbesluit IrisZorg 2025 vast te stellen onder opschortende voorwaarde van vaststelling van de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente 2025 door de gemeenteraad.
5. De Adviesraad Sociaal Domein Deventer door middel van bijgevoegde brief een reactie te geven op hun advies.
6. De raad voor te stellen de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2019 in te trekken.
7. De raad voor te stellen de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025 vast te stellen om de eigen bijdrage in de 24-uursopvang in te voeren en deze vanaf 1 oktober 2025 in werking te laten treden.
8. Het raadsvoorstel en ontwerp-raadsbesluit vast te stellen en met de

verordening maatschappelijke ondersteuning (inclusief Was-woordt lijst) en advies van en reactie aan de ASDD aan te bieden aan de raad.

De nota en het besluit openbaar te maken

Inleiding

De gemeenten Deventer, Lochem, Olst-Wijhe, Raalte en Zutphen werken samen (regio Midden-IJssel) als het gaat om beschermd wonen, maatschappelijke opvang, openbare geestelijke gezondheidszorg (oggz) en verslavingszorg. De gemeente Deventer is daarin door het rijk aangewezen als centrumgemeente. De gemeenten Lochem, Olst-Wijhe, Raalte Zutphen hebben de centrumgemeente Deventer gemandateerd om zorg te dragen voor de toegang tot en het subsidiëren van voorzieningen voor beschermd wonen, maatschappelijke opvang, openbare geestelijke gezondheidszorg (oggz) en verslavingszorg.

Bevorderen van door- en uitstroom

Het invoeren van een eigen bijdrage zou een prikkel kunnen zijn ten opzichte van de huidige situatie (waarbij niet betaald hoeft te worden voor gebruik van de 24-uursopvang en jongerenopvang) om door- of uit te stromen. Daarnaast is er sprake is van een blijvende drukte in de opvang; het aantal slapers is al is het afgelopen jaar veel hoger dan daarvoor gebruikelijk was. Dat maakt het urgent om mensen die verblijven in de opvang te motiveren om te werken aan herstel en door- of uitstroom.

Er wordt op dit moment - in tegenstelling tot omliggende regio's – nog geen eigen bijdrage geïnd voor de 24-uursopvang. Een reden voor het invoeren van een eigen bijdrage is niet financieel. Het doel is om te normaliseren en om te voorkomen dat mensen vanwege het niet hoeven betalen langer dan nodig verblijven in de 24-uursopvang. Eerste opvang wordt altijd geboden voor mensen die daar recht op hebben. In het regionaal bestuurlijk overleg beschermd wonen en maatschappelijke opvang zijn deze overwegingen besproken. Op 6 juli 2023 is in dat regionaal bestuurlijk overleg ingestemd met het invoeren van een eigen bijdrage. Als aandachtspunt is door de bestuurders meegegeven dat de opvang wel voldoende toegankelijk moet blijven.

Voorstel aan gemeenteraad

Het college stelt daarom aan de gemeenteraad van de (centrum)gemeente Deventer voor om een eigen bijdrage in de voeren bij de 24-uursopvang om daarmee de door- en uitstroom te bevorderen. Om dat mogelijk te maken is een aanpassing in de Wmo-verordening nodig. Daarnaast wordt in dit voorstel ook een aanpassing in de Wmo-verordening meegenomen die betrekking heeft op de breedte van de Wmo: de ingangsdatum van de voorziening. Het voorstel is om deze in te laten gaan op de datum van het besluit tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt.

Bij het college ligt daarnaast de bevoegdheid om te besluiten over gewijzigde versies van het mandaatbesluit IrisZorg, beleidsregels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang en een reactie te geven op het advies van de ASDD.

Ambitie in de regiovisie

Het inzetten op

door- en uitstroom vanuit de maatschappelijke opvang sluit ook aan bij één van de actielijnen die van de regiovisie beschermd wonen en maatschappelijke opvang 'Kracht in kwetsbaarheid' die in 2024 door vijf gemeenten is vastgesteld. Dit betreft de actielijn: maatschappelijke opvang als vangnet én springplank. Daarmee wordt uitgesproken dat we erbij voorkeur in onze regio voor willen zorgen dat inwoners niet dak- of thuisloos worden. Maar als mensen toch in een

situatie terecht komen waarin ze de thuissituatie hebben (moeten) verlaten en zich niet op eigen kracht kunnen handhaven in de samenleving, is de maatschappelijke opvang beschikbaar als vangnet. Het verblijf in de maatschappelijke opvang is erop gericht om zo snel mogelijk een vervolgplek (al dan niet met passende ondersteuning) te vinden.

Huidige situatie – verschillende soorten van opvang

Voor de volledigheid schetsen we hier de de verschillende vormen van maatschappelijke opvang die we kennen in de regio Midden-IJssel:

- * 24-uursopvang (daarvan is er ook een locatie waarin alleen jongeren opgevangen worden: de jongerenopvang)
- * Crisisopvang
- * Tijdelijk onderdak met begeleiding (voorheen: ambulante crisisopvang)

Voor de crisisopvang en tijdelijk onderdak met begeleiding wordt een toekenningsbeschikking afgegeven. Voor Tijdelijk onderdak met begeleiding wordt huur/een eigen bijdrage geïnd en voor de crisisopvang wordt een (inkomensafhankelijke) eigen bijdrage gevraagd. Als mensen die verblijven in de crisisopvang een participatiewet-uitkering hebben dan wordt een eigen bijdrage op de uitkering van betrokkene ingehouden door de gemeente en doorbetaald aan Iriszorg.

Dat is bij de 24-uursopvang (inclusief jongerenopvang) tot dusver niet het geval. De jongerenopvang is voor de regio Midden-IJssel sinds april 2024 nieuw als opvanglocatie en deze locatie bestond nog niet toen er in 2023 in het regionaal bestuurlijk overleg beschermd wonen en maatschappelijke opvang gesproken werd over de invoering van een eigen bijdrage. Aangezien er ook doorstroom plaatsvindt van 24-uursopvang naar de jongerenopvang is het niet meer dan logisch dat de eigen bijdrage ook ingevoerd wordt bij de jongerenopvang.

Beoogd maatschappelijk resultaat

Met het vaststellen van de beleidsregels wordt recht gedaan aan de al bestaande praktijk, waarin de nachtopvang een 24-uursopvang is geworden. Daarnaast wordt in de voorgestelde aanpassingen m.b.t. het proces van toegang tot de 24-uursopvang ook uitgegaan van het nemen van een besluit en het afgeven van een beschikking waarmee de 24-uursopvang een maatwerkvoorziening wordt. Het vaststellen van het aangepast mandaatbesluit maakt dat IrisZorg de beschikkingen in eerste termijn namens de gemeente Deventer mag afgeven. Na vaststellen van de voorgestelde aanpassingen in de Wmo-verordening door de raad is het mogelijk om een eigen bijdrage te innen bij mensen die gebruik maken van de 24-uursopvang (inclusief de jongerenopvang). Het doel daarvan is dat mensen een prikkel voelen om sneller door- of uit te stromen. Daarnaast zorgt het ook voor normalisering, omdat aan een vervolgplek of reguliere woonruimte ook huur of een eigen bijdrage verbonden zijn. Op deze manier proberen we de 24-uursopvang beschikbaar te houden voor mensen die dat tijdelijk nodig hebben en mensen zo snel mogelijk door- of uit te laten stromen naar een duurzame vervolgplek.

Kader

- * Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015)
- * Samenwerkingsconvenant beschermd wonen en maatschappelijke opvang;
- * Mandaatbesluit beschermd wonen en maatschappelijke opvang;
- * Regiovisie beschermd wonen en maatschappelijke opvang regio Midden-IJssel 'Kracht in kwetsbaarheid'.

Betrokken partijen en participatie

Regiogemeenten, aanbieders en ook vertegenwoordigers vanuit de verschillende gemeentelijke adviesraden en cliëntenvertegenwoordigers worden, zoals

gebruikelijk, periodiek geïnformeerd en geconsulteerd in regionale bijeenkomsten over ontwikkelingen inzake o.a. maatschappelijke opvang en beschermd

wonen. In deze bijeenkomsten is de invoering van een eigen bijdrage in de 24-uursopvang besproken en wordt deze ook breed ondersteund. Specifiek voor dit onderwerp heeft er afstemming plaatsgevonden met de cliëntenraad van IrisZorg, Ixta Noa en Vriendendiensten vanuit het cliëntenperspectief. Zij ondersteunen de invoering van een eigen bijdrage. Verder afstemming vond plaats met IrisZorg, Tactus, de regionale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang en de afdeling werk en inkomen. Daarnaast heeft de Adviesraad Sociaal Domein Deventer (ASDD) zich ook verdiept in dit voorstel en hierop een positief advies gegeven. De gegeven aandachtspunten worden meegenomen bij de implementatie.

Toelichting op participatiebeleid

N.v.t.

Argumenten voor en tegen

Voor

2.1. Met de aanpassingen sluiten de beleidsregels aan bij de noodzakelijke praktijk om zorg te dragen voor continuïteit en kwaliteit van de voorzieningen maatschappelijke opvang

De nachtopvang in de regio Midden-IJssel is aangepast in een 24-uursopvang. Dat betekent dat mensen niet alleen 's nachts aanwezig mogen zijn op de locatie, maar ook overdag met als doel om tot rust te komen en te werken aan stabiliteit en perspectief (onder andere door middel van door- en uitstroom). In de beleidsregels wordt daarom de term 'nachttopvang' vervangen door '24-uursopvang'. Daarnaast wordt als aanpassing de term 'ambulante crisisopvang' ook vervangen door 'tijdelijk onderdak met begeleiding' (en wordt ook regelmatig ingezet als opvang na verblijf in de crisisopvang. Ambulante crisisopvang wordt als benaming namelijk niet meer gebruikt. Daarnaast wordt het proces voor de crisisopvang ook op een aantal kleine punten aangepast, zodat het in lijn is met de praktijk en aansluit bij de termen die gebruiken worden in het proces voor de 24-uursopvang.

2.2. Met de aanpassingen in de beleidsregels sluiten deze aan bij de gewenste situatie waarin er voor de 24-uursopvang (inclusief jongerenopvang) onderzoek wordt gedaan, een besluit wordt genomen en een beschikking wordt afgegeven.

Daarom is het proces voor (voorheen de nachtopvang, maar nu voor) de 24-uursopvang aangepast naar de nieuw uit te voeren werkwijze van 1 oktober 2025.

3.1. Met het aanpassen van het mandaatbesluit heeft IrisZorg de mogelijkheid om

een beschikking af te geven voor de 24-uursopvang.

Met het mandaatbesluit dat eerder is afgegeven aan IrisZorg, was IrisZorg alleen gemandateerd om een beschikking in eerste termijn af te geven voor de crisisopvang en de ambulante crisisopvang. Met het aangepaste mandaatbesluit mag IrisZorg ook beschikkingen afgeven voor de 24-uursopvang. In deze beschikking wordt ook gewezen op de eigen bijdrage die geïnd zal worden. Daarnaast wordt in ook in het mandaatbesluit de term 'ambulante crisisopvang' vervangen in 'tijdelijk onderdak met begeleiding'.

7.1. Het is pas mogelijk om een eigen bijdrage te heffen voor de 24-uursopvang als dit correct weergegeven is in de Wmo-verordening.

Het is in de wet vastgelegd dat de raad vaststelt door wie de eigen bijdrage mag worden geheven. Er wordt daarom in de Wmo-verordening toegevoegd dat de eigen bijdrage wordt geheven door de aanbieder van de opvang. Bij mensen met een participatiewetuitkering kan de afdeling werk en inkomen van de gemeente Deventer de eigen bijdrage in opdracht van de aanbieder van de opvang (IrisZorg) in mindering brengen op de te verstrekken uitkering.

7.2. Omliggende regio's vragen ook een eigen bijdrage voor de (24-uurs)opvang.

Het is daarom niet meer dan logisch dat er straks ook in bijdrage gevraagd gaat worden voor de 24-uursopvang. Dat argument wordt ook aangegeven door de cliëntenraad van IrisZorg. Het innen van een eigen bijdrage bij de 24-uursopvang zou een de eventuele aanzuigende werking van de opvangvoorzieningen in de regio Midden-IJssel kunnen voorkomen, omdat er hiermee meer eenheid is tussen de regio's.

7.3. Het invoeren een eigen bijdrage zorgt voor een prikkel om door- en uit te stromen.

In de huidige situatie hoeft iemand niet te betalen voor het gebruik van de 24-uursopvang of de jongerenopvang. Daardoor kan de situatie ontstaan dat er geen prikkel ervaren wordt om door- of uit te stromen. De blijvende drukte in de 24-uursopvang maakt het urgent om mensen die verblijven in de opvang te motiveren om te werken aan herstel en door- of uitstroom.

7.4. Met de aanpassing van de Wmo-verordening geeft de gewenste duidelijkheid over de ingangsdatum van een voorziening.

Hier bleek in de praktijk soms onduidelijkheid over te bestaan. In de Wmo-verordening wordt nu toegevoegd dat de ingangsdatum van de voorziening ingaat op datum besluit, tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt. Deze bepaling biedt uitkomst en ook de vrijheid om bij de toekenningsbeschikking maatwerk te leveren en een andere ingangsdatum te kiezen.

Tegen

7.1. Mensen die geen of niet voldoende geld hebben, worden ontmoedigd om gebruik te maken van de 24-uursopvang (en kiezen er daardoor voor om op straat te slapen).

Eerste opvang wordt altijd geboden. Pas na onderzoek en beoordeling dat de eigen bijdrage op zijn plaats is, wordt de inning gestart. Daarnaast vindt inning alleen plaats bij mensen die voldoende inkomsten hebben. In de communicatie over de invoering (ook via ketenpartners zal hier aandacht aan worden besteed). Er is voor de hoogte van de eigen bijdrage rekening gehouden met de NIBUD norm voor kosten voor voeding voor een man van 14 tot 50 jaar. Op peildatum 1 januari 2025 is dat een bedrag van 8,40 euro per dag. In ons gemeentelijk beleid gebruiken we vaker de NIBUD norm als uitgangspunt. Om het werkbaar te houden geldt voor een ieder dezelfde hoogte. Naast het feit dat men een maaltijd krijgt, kan men

immers ook gebruik maken van de voorzieningen van de locatie. Doordat men een eigen bijdrage gaat betalen wordt de overstap naar een eigen woning/beschermd wonen kleiner, omdat het verschil in kosten kleiner wordt. Daarnaast wordt deze norm ook in omliggende regio's gebruikt (bijvoorbeeld de regio IJssel-Vecht/centrumgemeente Zwolle)

7.2. Bij invoering van een eigen bijdrage is er de angst dat dit zal zorgen voor meer mensen die bedelen in de stad/regio.

We verwachten niet dat dit tot bedelen leidt, want er wordt pas geïnd als mensen inkomsten hebben. Daarnaast zal er geen mogelijkheid zijn om contant de eigen bijdrage te betalen.

Financiële consequenties en dekking

Ook voor 2025 heeft de Rijksoverheid regionale middelen aan de centrumgemeenten beschikbaar gesteld waaronder middelen beschermd wonen en maatschappelijke opvang (en verslavingszorg en openbare geestelijke gezondheidszorg). Uitgangspunt is dat het geheel van regionale uitgaven beschermd wonen en maatschappelijke opvang binnen de hiervoor beschikbare regionale (rijks)inkomsten blijven. Dit is ook de praktijk en dit voorstel heeft daar verder geen invloed op. Met IrisZorg wordt afgesproken dat de eigen bijdrages die zij innen overgemaakt worden naar de gemeente Deventer (en of verrekend worden met de te ontvangen subsidie).

Openbaarmaking en communicatie

Na collegebesluitvorming zullen de beleidsregels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang 2025 worden gepubliceerd op overheid.nl. Daarnaast zal actief gecommuniceerd worden met de betrokken partijen als besluitvorming heeft plaatsgevonden. Er zal ook een persbericht verstuurd worden. IrisZorg zal vervolgens communiceren met de mensen die nu verblijven in de 24-uursopvang over dat er een eigen bijdrage ingevoerd gaat worden.

Aanpak en uitvoering

Zie hierboven.

Aanpak en uitvoering m.b.t. tot innen wordt al voorbereid door IrisZorg, (Tactus), de regionale toegang beschermd wonen en de afdeling werk en inkomen. Het voorstel is om vanaf 1 oktober 2025 te starten met de inning van een eigen bijdrage bij mensen die zich vanaf dan melden bij de 24-uursopvang.

RAADSVOORSTEL

Onderwerp	: Invoering eigen bijdrage 24-uursopvang om daarmee door- en uitstroom te bevorderen
Portefeuillehouder	: Wethouder Duursma,
Voorstelnummer	: 2025-367
Datum B en W besluit	: 1-07-2025
Team	: DEV-BS-JOO

Inleiding

De gemeenten Deventer, Lochem, Olst-Wijhe, Raalte en Zutphen werken samen (regio Midden-IJssel) als het gaat om beschermd wonen, maatschappelijke opvang, openbare geestelijke gezondheidszorg (oggz) en verslavingszorg. De gemeente Deventer is daarin door het rijk aangewezen als centrumgemeente. De gemeenten Lochem, Olst-Wijhe, Raalte Zutphen hebben de centrumgemeente Deventer gemandateerd om zorg te dragen voor de toegang tot en het subsidiëren van voorzieningen voor beschermd wonen, maatschappelijke opvang, openbare geestelijke gezondheidszorg (oggz) en verslavingszorg.

Bevorderen van door- en uitstroom

Het invoeren van een eigen bijdrage zou een prikkel kunnen zijn ten opzichte van de huidige situatie (waarbij niet betaald hoeft te worden voor gebruik van de 24-uursopvang en jongerenopvang) om door- of uit te stromen. Daarnaast is er sprake is van een blijvende drukte in de opvang; het aantal slapers is al is het afgelopen jaar veel hoger dan daarvoor gebruikelijk was. Dat maakt het urgent om mensen die verblijven in de opvang te motiveren om te werken aan herstel en door- of uitstroom.

Er wordt op dit moment - in tegenstelling tot omliggende regio's – nog geen eigen bijdrage geïnd voor de 24-uursopvang. Een reden voor het invoeren van een eigen bijdrage is niet financieel. Het doel is om te normaliseren en om te voorkomen dat mensen vanwege het niet hoeven betalen langer dan nodig verblijven in de 24-uursopvang. Eerste opvang wordt altijd geboden voor mensen die daar recht op hebben. In het regionaal bestuurlijk overleg beschermd wonen en maatschappelijke opvang zijn deze overwegingen besproken. Op 6 juli 2023 is in dat regionaal bestuurlijk overleg ingestemd met het invoeren van een eigen bijdrage. Als aandachtspunt is door de bestuurders meegegeven dat de opvang wel voldoende toegankelijk moet blijven. Om de eigen bijdrage te kunnen invoeren is een besluit nodig van de gemeenteraad van de (centrum)gemeente Deventer.

Aanpassing Wmo-verordening

De raad wordt voorgesteld om een eigen bijdrage in de voeren bij de 24-uursopvang om daarmee de door- en uitstroom te bevorderen. Om deze bijdrage te kunnen innen moet de Wmo-verordening aangepast worden. Daarnaast wordt in dit voorstel ook een aanpassing in de Wmo-verordening meegenomen die betrekking heeft op de breedte van de Wmo: de ingangsdatum van de voorziening. Het voorstel is om deze in te laten gaan op de datum van het besluit tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt.

Ambitie in de regiovisie

Het inzetten op door- en uitstroom vanuit de maatschappelijke opvang sluit ook aan bij één van de actielijnen die van de regiovisie beschermd wonen en maatschappelijke opvang 'Kracht in kwetsbaarheid' die in 2024 door vijf gemeenten is vastgesteld. Dit betreft de actielijn: maatschappelijke opvang als vangnet én springplank. Daarmee wordt uitgesproken dat we erbij voorkeur in onze regio voor willen zorgen dat inwoners niet dak- of thuisloos worden. Maar als mensen toch in een situatie terecht komen waarin ze de thuissituatie hebben (moeten) verlaten en zich niet op eigen kracht kunnen handhaven in de samenleving, is de maatschappelijke opvang beschikbaar als vangnet. Het verblijf in de maatschappelijke opvang is erop gericht om zo snel mogelijk een

vervolgplek (al dan niet met passende ondersteuning) te vinden.

De raad wordt voorgesteld om een eigen bijdrage in de voeren bij de 24-uursopvang om daarmee de door- en uitstroom te bevorderen. Daarnaast wordt in dit voorstel ook een aanpassing in de Wmo-verordening meegenomen die betrekking heeft op de breedte van de Wmo: de ingangsdatum van de voorziening. Het voorstel is om deze in te laten gaan op de datum van het besluit tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt.

Huidige situatie – verschillende soorten van opvang

Voor de volledigheid schetsen we hier de de verschillende vormen van maatschappelijke opvang die we kennen in de regio Midden-IJssel:

- * 24-uursopvang
(daarvan is er ook een locatie waarin alleen jongeren opgevangen worden: de jongerenopvang)
- * Crisisopvang
- * Tijdelijk onderdak met begeleiding (voorheen: ambulante crisisopvang)

Voor de crisisopvang en tijdelijk onderdak met begeleiding wordt een toekenningsbeschikking afgegeven. Voor Tijdelijk onderdak met begeleiding wordt huur/een eigen bijdrage geïnd en voor de crisisopvang wordt een (inkomensafhankelijke) eigen bijdrage gevraagd. Als mensen die verblijven in de crisisopvang een participatiewet-uitkering hebben dan wordt een eigen bijdrage op de uitkering van betrokkene ingehouden door de gemeente en doorbetaald aan Iriszorg.

Dat is bij de 24-uursopvang (inclusief jongerenopvang) tot dusver niet het geval. De jongerenopvang is voor de regio Midden-IJssel sinds april 2024 nieuw als opvanglocatie en deze locatie bestond nog niet toen er in 2023 in het regionaal bestuurlijk overleg beschermd wonen en maatschappelijke opvang gesproken werd over de invoering van een eigen bijdrage. Aangezien er ook doorstroom plaatsvindt van 24-uursopvang naar de jongerenopvang is het niet meer dan logisch dat de eigen bijdrage ook ingevoerd wordt bij de jongerenopvang.

Raadsvoorstel

1. De verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2019 in te trekken
2. De verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025 vast te stellen om de eigen bijdrage in de 24-uursopvang in te voeren en deze vanaf 1 oktober 2025 in werking te laten treden

Kern raadsvoorstel

Om de door- en uitstroom uit de 24-uursopvang te stimuleren en het leven van cliënten te normaliseren, is de invoering van een eigen bijdrage wenselijk. Hiervoor is aanpassing van de Wmo-verordening nodig.

Beoogd resultaat

Na vaststellen van de voorgestelde aanpassingen in de Wmo-verordening door de raad is het mogelijk om een eigen bijdrage te innen bij mensen die gebruik maken van de 24-uursopvang (inclusief de jongerenopvang). Het doel daarvan is dat mensen een prikkel voelen om sneller door- of uit te stromen. Daarnaast zorgt het ook voor normalisering, omdat aan een vervolgplek of reguliere woonruimte ook huur of een eigen bijdrage verbonden zijn. Op deze manier proberen we de 24-uursopvang beschikbaar te houden voor mensen die dat tijdelijk nodig hebben en mensen zo snel mogelijk door- of uit te laten stromen naar een duurzame vervolgplek.

Kader

- * Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015)
- * Samenwerkingsconvenant beschermd wonen en maatschappelijke opvang;
- * Mandaatbesluit beschermd wonen en maatschappelijke opvang;

* Regiovisie beschermd wonen en maatschappelijke opvang regio Midden-IJssel 'Kracht in kwetsbaarheid'.

Argumenten ten behoeve van de raad

Argumenten voor

2.1. Het is pas mogelijk om een eigen bijdrage te heffen voor de 24-uursopvang als dit correct weergegeven is in de Wmo-verordening.

Het is in de wet vastgelegd dat de raad vaststelt door wie de eigen bijdrage mag worden geheven. Er wordt daarom in de Wmo-verordening toegevoegd dat de eigen bijdrage wordt geheven door de aanbieder van de opvang. Bij mensen met een participatiewetuitkering kan de afdeling werk en inkomen van de gemeente Deventer de eigen bijdrage in opdracht van de aanbieder van de opvang (IrisZorg) in mindering brengen op de te verstrekken uitkering.

2.2. Omliggende regio's vragen ook een eigen bijdrage voor de (24-uurs)opvang.

Het is daarom niet meer dan logisch dat er straks ook in bijdrage gevraagd gaat worden voor de 24-uursopvang. Dat argument wordt ook aangegeven door de cliëntenraad van IrisZorg. Het innen van een eigen bijdrage bij de 24-uursopvang zou een de eventuele aanzuigende werking van de opvangvoorzieningen in de regio Midden-IJssel kunnen voorkomen, omdat er hiermee meer eenheid is tussen de regio's.

2.3. Het invoeren een eigen bijdrage zorgt voor een prikkel om door- en uit te stromen.

In de huidige situatie hoeft iemand niet te betalen voor het gebruik van de 24-uursopvang of de jongerenopvang. Daardoor kan de situatie ontstaan dat er geen prikkel ervaren wordt om door- of uit te stromen. De blijvende drukte in de 24-uursopvang maakt het urgent om mensen die verblijven in de opvang te motiveren om te werken aan herstel en door- of uitstroom.

2.4. Met de aanpassing van de Wmo-verordening geeft de gewenste duidelijkheid over de ingangsdatum van een voorziening.

Hier bleek in de praktijk soms onduidelijkheid over te bestaan. In de Wmo-verordening wordt nu toegevoegd dat de ingangsdatum van de voorziening ingaat op datum besluit, tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt. Deze bepaling biedt uitkomst en ook de vrijheid om bij de toekenningsbeschikking maatwerk te leveren en een andere ingangsdatum te kiezen.

Argumenten tegen

2.1. Mensen die geen of niet voldoende geld hebben, worden ontmoedigd om gebruik te maken van de 24-uursopvang (en kiezen er daardoor voor om op straat te slapen).

Eerste opvang wordt altijd geboden. Pas na onderzoek en beoordeling dat de eigen bijdrage op zijn plaats is, wordt de inning gestart. Daarnaast vindt inning vindt alleen plaats bij mensen die voldoende inkomsten hebben. In de communicatie over de invoering (ook via ketenpartners zal hier aandacht aan worden besteed). Er is voor de hoogte van de eigen bijdrage rekening gehouden met de NIBUD norm voor kosten voor voeding voor een man van 14 tot 50 jaar. Op peildatum 1 januari 2025 is dat een bedrag van 8,40 euro per dag. In ons gemeentelijk beleid gebruiken we vaker de NIBUD norm als uitgangspunt. Om het werkbaar te houden geldt voor een ieder dezelfde hoogte. Naast het feit dat men een maaltijd krijgt, kan men immers ook gebruik maken van de voorzieningen van de locatie. Doordat men een eigen bijdrage gaat betalen wordt de overstap naar

een eigen woning/beschermd wonen kleiner, omdat het verschil in kosten kleiner wordt. Daarnaast wordt deze norm ook in omliggende regio's gebruikt (bijvoorbeeld de regio IJssel-Vecht/centrumgemeente Zwolle).

2.2. Bij invoering van een eigen bijdrage is er de angst dat dit zal zorgen voor meer mensen die bedelen in de stad/regio.

We verwachten niet dat dit tot bedelen leidt, want er wordt pas geïnd als mensen inkomsten hebben. Daarnaast zal er geen mogelijkheid zijn om contant de eigen bijdrage te betalen.

Betrokken partijen en participatie

Regiogemeenten, aanbieders en ook vertegenwoordigers vanuit de verschillende gemeentelijke adviesraden en cliëntenvertegenwoordigers worden, zoals gebruikelijk, periodiek geïnformeerd en geconsulteerd in regionale bijeenkomsten over ontwikkelingen inzake o.a. maatschappelijke opvang en beschermd wonen. In deze bijeenkomsten is de invoering van een eigen bijdrage in de 24-uursopvang besproken en wordt deze ook breed ondersteund. Specifiek voor dit onderwerp heeft er afstemming plaatsgevonden met de cliëntenraad van IrisZorg, Ixta Noa en Vriendendiensten vanuit het cliëntenperspectief. Zij ondersteunen de invoering van een eigen bijdrage. Verder afstemming vond plaats met IrisZorg, Tactus, de regionale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang en de afdeling werk en inkomen. Daarnaast heeft de Adviesraad Sociaal Domein Deventer (ASDD) zich ook verdiept in dit voorstel en hierop een positief advies gegeven. De gegeven aandachtspunten worden meegenomen bij de implementatie.

Financiële consequenties

Ook voor 2025 heeft de Rijksoverheid regionale middelen aan de centrumgemeenten beschikbaar gesteld waaronder middelen beschermd wonen en maatschappelijke opvang (en verslavingszorg en openbare geestelijke gezondheidszorg). Uitgangspunt is dat het geheel van regionale uitgaven beschermd wonen en maatschappelijke opvang binnen de hiervoor beschikbare regionale (rijks)inkomsten blijven. Dit is ook de praktijk en dit voorstel heeft daar verder geen invloed op. Met IrisZorg wordt afgesproken dat de eigen bijdrages die zij innen overgemaakt worden naar de gemeente Deventer (en of verrekend worden met de te ontvangen subsidie)

Betrokkenheid raad

De raad is in 2024 meerdere keren geïnformeerd over de blijvende drukte in de 24-uursopvang en de acties en maatregelen die ingezet konden worden om de instroom te verminderen en de door- en uitstroom te versnellen. Het invoeren van een eigen bijdrage in de 24-uursopvang is één van de interventies die hier aan bij kan dragen; dat de 24-uursopvang beschikbaar is en blijft voor mensen die dat tijdelijk nodig hebben.

Burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer,
de secretaris,

de burgemeester,



J.P. Wassens



R.C. König

RAADSBESLUIT

Onderwerp : Invoering eigen bijdrage 24-uursopvang om daarmee door- en uitstroom te bevorderen
Voorstelnummer : 2025-367
Raadstafel d.d. :
Raadsvergadering :

De raad van de gemeente Deventer,
Gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders d.d. 1-07-2025, nummer 2025-367

BESLUIT

1. De verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2019 in te trekken
2. De verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025 vast te stellen om de eigen bijdrage in de 24-uursopvang in te voeren en deze vanaf 1 oktober 2025 in werking te laten treden

Aldus vastgesteld in de openbare raadsvergadering van
De raad voornoemd,
de griffier,

de voorzitter,

A. Kerver

R.C. König

Aan het College van B&W
van de gemeente Deventer
Postbus 5000
7400 GC Deventer

Onderwerp: Advies op Eigen bijdrage 24 uurs opvang

Deventer, 6 juni 2025

Geacht College,


Wij steunen het voorstel om een eigen bijdrage in te voeren bij de 24-uursopvang. Dit kan helpen bij een snellere door- en uitstroom en zorgt ervoor dat opvangplekken beter beschikbaar blijven.

We geven u de volgende aandachtspunten mee:

- Kosten en effectiviteit; Zorg ervoor dat de bijdrage niet meer kost dan het oplevert. Monitor goed of het positieve effecten heeft.
- Doelen halen; Controleer of de beoogde doelen worden bereikt, zoals sneller doorstromen, bijdragen aan normalisering en voldoende opvangplekken.
- Mensen onder bewindvoering; Hoe wordt de bijdrage geïnd bij mensen die onder bewind staan? Dit vraagt om een zorgvuldige aanpak.
- Eerlijke bijdrage; Wij vinden dat de eigen bijdrage inkomensafhankelijk moet worden gemaakt, zodat het eerlijk en haalbaar blijft voor iedereen.

Wij horen graag hoe u dit verder gaat vormgeven en kijken uit naar uw reactie.

Met vriendelijke groet,



Mw. J. Santbergen,
onafhankelijk voorzitter



Dhr. H. Loderus
vicevoorzitter

CC aan: E. Pool, D. Beumer

Beleidsregels van het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer houdende regels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang 2025

Intitulé

Beleidsregels van het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer houdende regels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang

Burgemeester en wethouders van Deventer,

Leeswijzer

Voor u liggen de beleidsregels beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang voor de gemeenten Deventer, Lochem, Olst-Wijhe, Raalte en Zutphen. Dit document vormt de inhoudelijke basis voor het verlenen van toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang. Daarnaast biedt dit document inzicht in hoe het proces eruit ziet / doorlopen wordt, biedt het nadere informatie over grensvlakken en biedt het nadere informatie over kwaliteitscriteria.

Omwille van de leesbaarheid is steeds 'hij' geschreven in de tekst. Waar 'hij' staat kan uiteraard ook 'zij' worden gelezen.

Begrippenlijst

Verklaring van begrippen zoals in dit document gebruikt.

- Aanvraag: een schriftelijke ondertekende aanvraag bij het College voor formele ondersteuning via de Wmo.
- Algemene voorziening: aanbod van diensten of activiteiten dat, zonder voorafgaand onderzoek naar de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van de gebruikers, toegankelijk is en dat is gericht op maatschappelijke ondersteuning.
- Ambulante begeleiding: begeleiding zonder verblijf.
- Ambulante begeleiding MO: begeleiding zonder verblijf die wordt geboden in het kader van maatschappelijke opvang om dak- of thuisloosheid waar mogelijk te voorkomen (voorzorg) of ter ondersteuning bij het weer zelfstandig gaan wonen (nazorg).
- Begeleiding: activiteiten waarmee een persoon herstelgericht 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 sprake van het herhaaldelijk toepassen van aangeleerde vaardigheden in de praktijk. De zelfredzaamheid en participatie van de cliënt worden hiermee bevorderd.

- Behandeling: van behandeling is sprake als er verbeterdoelen zijn geformuleerd, die op een gestructureerde en programmatische manier worden nagestreefd, en waarvoor specifieke (medische) deskundigheid van een behandelaar is vereist. Behandeling is veelal Zvw gefinancierd c.q. geen onderdeel van de Wmo.
- Beschermd Wonen: wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorend toezicht en begeleiding, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, het psychisch en psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen, bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving. Beschermd Wonen is er ook voor mensen met licht verstandelijke beperkingen.
- Beschut Wonen: wonen in een accommodatie van een instelling met een clustering van minimaal 6 wooneenheden waarbij de cliënt zelf huur betaalt. Het bijbehorende toezicht vindt overdag en/of 's avonds plaats door directe aanwezigheid van professionele hulpverlening. Daarbuiten is professionele hulpverlening telefonisch bereikbaar en desgewenst binnen 30 minuten op locatie aanwezig. Toezicht en begeleiding is gericht op het bevorderen van de zelfredzaamheid, regie en maatschappelijke participatie, het psychisch, psychosociaal, cognitief en/of sociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast en/of afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen. Beschut Wonen is er ook voor mensen met licht verstandelijke beperkingen. Beschut Wonen kan onder bepaalde voorwaarden ook met verblijf worden toegekend.
- BIG-geregistreerd: zorgverleners die zijn ingeschreven in het register van Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG) en hierdoor bevoegd de beschermde titel uit te voeren.
- Blijvend: van niet voorbijgaande aard.
- Boven gebruikelijke hulp: hulp aan de echtgenoot, kinderen, ouders of andere huisgenoten die de zorg overstijgt die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid dagelijks mag worden verwacht.

- Centrumgemeente: de gemeente Deventer die mede namens de gemeenten Lochem, Olst-Wijhe, Raalte en Zutphen de maatschappelijke opvang en het beschermd wonen uitvoert.
- Cliëntprofiel/cliëntperspectief: profiel/perspectief waarmee het regionaal toegangsteam BW/MO bij aanvang van beschermd wonen of maatschappelijke opvang bij de cliënt vaststelt wat het profiel/perspectief op ontwikkeling en uitstroom is. Het profiel/perspectief dient hiermee als hulpmiddel voor de zorgaanbieder en het regionaal toegangsteam BW/MO bij het formuleren van een samenhangende aanpak.
- College: College van burgemeester en wethouders van centrumgemeente Deventer.
- Crisisopvang: verblijf met 24-uurs toezicht en begeleiding als gevolg van het plotseling dak- of thuisloos worden.
- Dakloos: iemand die geen vaste woon- of verblijfplaats heeft en geen adres heeft om te wonen of te logeren.
- Ernstig nadeel: als iemand
 - zich maatschappelijk te gronde richt of dreigt te richten;
 - zichzelf in ernstige mate verwaarloost of dreigt te verwaarlozen;
 - ernstig lichamelijk letsel oploopt of dreigt op te lopen dan wel zichzelf ernstig lichamelijk letsel toebrengt of dreigt toe te brengen;
 - ernstig in zijn ontwikkeling wordt geschaad of dreigt te worden geschaad of dat zijn veiligheid ernstig wordt bedreigd, al dan niet doordat hij onder de invloed van een ander raakt.
- Ernstige problemen: als de persoon reguliere dagdagelijkse activiteiten zelf kan uitvoeren, maar iemand nodig heeft, die hem ondersteunt, begeleidt, stimuleert en instrueert om de betreffende activiteit zoveel mogelijk zelf uit te voeren en die erop toeziet dat het daadwerkelijk gebeurt.
 - gedeeltelijk en/of slechts met veel moeite zelf kan uitvoeren. Een andere persoon moet de activiteit gedeeltelijk overnemen, waarbij de resterende zelfredzaamheid van de inwoner gerespecteerd en/of zoveel mogelijk bevorderd wordt.
 - niet zelf kan uitvoeren, een andere persoon moet de activiteit in het geheel overnemen.
- Escalatie: het geleidelijk ernstiger worden van een situatie.
- Floride psychiatrie: de psychiatrische problematiek is actief van aard en moet onder controle gehouden worden met medicatie en intensieve begeleiding.

- Gebruikelijke hulp: hulp die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid dagelijks mag worden verwacht van de echtgenoot, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten uit de eigen familiekring.
- Herstelgericht: gericht op het voeren van meer eigen regie op het leven. Bij herstellen gaat het om een zeer persoonlijk en uniek proces waarin iemands opvattingen, waarden, gevoelens, doelen en rollen veranderen. Het leidt tot een leven met meer voldoening, waarin hoop een plaats heeft en men kan geven en nemen ondanks de beperkingen die met de aandoening gepaard gaan. Herstel heeft te maken met het ontstaan van nieuwe betekenis en zin in het leven, terwijl men over de gevolgen van de aandoening heen groeit.
- Hoofdverblijf: de woonruimte, (bestemd en geschikt voor permanente bewoning), waar de cliënt zijn vaste woon- en verblijfplaats heeft.
- Leveringsvorm: wijze waarop de zorg en ondersteuning vanuit de beschikking beschermd wonen geleverd wordt aan de cliënt: via Zin of Pgb.
- Licht verstandelijke beperking (LVB): een IQ tussen de 50 en 85 met een beperkt sociaal aanpassingsvermogen en bijkomende problematiek.
- Maatschappelijke opvang: het bieden van tijdelijk onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
- Maatwerkvoorziening: op de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van een persoon afgestemd geheel van diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen:
 - ten behoeve van zelfredzaamheid, daaronder begrepen kortdurend verblijf in een instelling ter ontlasting van de mantelzorger, het daarvoor noodzakelijke vervoer, alsmede hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen,
 - ten behoeve van participatie, daaronder begrepen het daarvoor noodzakelijke vervoer, alsmede hulpmiddelen en andere maatregelen,
 - ten behoeve van beschermd wonen en opvang.
- Mantelzorger: hulp ten behoeve van zelfredzaamheid, participatie, beschermd wonen, opvang, jeugdhulp, het opvoeden en opgroeien van jeugdigen en zorg en overige diensten als bedoeld in de Zorgverzekeringswet, die rechtstreeks voortvloeit uit een tussen personen bestaande sociale relatie en die niet wordt verleend in het kader van een hulpverlenend beroep.

- Melding: het eerste contactmoment met centrumgemeente Deventer waarin een inwoner of iemand namens de inwoner een ondersteuningsbehoefte uit.
- Ondersteuningspakket: de hoeveelheid zorg en ondersteuning die past bij de ondersteuningsbehoefte van de cliënt, volgens de systematiek voor beschermd wonen dan wel de maatschappelijke opvang in centrumgemeente Deventer, afgeleid van de oorspronkelijke ZZP(zorgzwaarte)-pakketten uit de AWBZ.
- Onderzoek: een face-to-face contactmoment (“keukentafelgesprek”), tenzij uit de melding direct blijkt dat er sprake is van uitsluitingsgronden en de cliënt niet in aanmerking komt voor beschermd wonen dan wel de maatschappelijke opvang. In dat geval vindt een warme overdracht plaats.
- Overgangsrecht beschermd wonen: het behouden van de rechten en plichten die voortvloeien uit de indicatie gedurende de looptijd van het AWBZ-indicatiebesluit, zolang ongewijzigd en tot uiterlijk 2020.
- Participatie: deelname aan het maatschappelijk verkeer.
- Participatieprobleem: een verschil tussen verwachte en werkelijke uitvoering van de domeinen van activiteiten en participatie van de ICF (internationale classificatie van functioneren): leren en toepassen van kennis, algemene taken en eisen, communicatie, mobiliteit, zelfverzorging, huishouden, tussenmenselijke interacties en relaties, belangrijke levensgebieden, maatschappelijk sociaal en burgerlijk leven.
- Permanent toezicht: onafgebroken (camera)toezicht en actieve observatie gedurende het gehele etmaal, waardoor tijdig kan worden ingegrepen.
- Psychische problematiek: problematiek waarbij een of meer symptomen veroorzaakt wordt door in de psyche gelegen factoren. Dit hoeft niet noodzakelijk een psychiatrische stoornis te zijn waarbij een behandeling of medicatie vaak nodig is. Bij de classificatie worden criteria gehanteerd die uitgaan van een (groep van) symptomen (DSM-V).
- Psychosociale problematiek: er is sprake van psychosociale problemen, wanneer er een ernstige (psychische) ontwrichting van de cliëntsituatie in relatie tot zijn sociale omgeving is en deze ontwrichting kan leiden tot ernstige participatieproblemen. De beperkingen moeten ernstig zijn en zich afspelen op een of meerdere leefgebieden, waardoor de zelfredzaamheid van de cliënt ernstig beperkt is.
- Sociaal netwerk: personen uit de huiselijke kring of andere personen met wie de cliënt een sociale relatie onderhoudt.

- Tijdelijk onderdak met begeleiding: verblijf met ambulante begeleiding als gevolg van het plotseling dak- of thuisloos worden.
- Thuisloos: iemand zonder vast woon- of logeeradres maar met wisselende logeeradressen. Vaak verblijft de persoon bij een familielid of een kennis waar ook de eigendommen staan (vaak alleen kleding).
- Toezicht: 24 uur per dag de directe aanwezigheid van professionele hulpverleners, die zorg en begeleiding leveren, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, psychisch en psychosociaal beter functioneren, stabilisatie van het psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de cliënt of voor anderen.
- Verklaring omtrent gedrag: een verklaring waaruit blijkt dat het gedrag in het verleden geen bezwaar vormt voor het vervullen van een specifieke taak of functie in de samenleving.
- VPT: volledig pakket thuis. Bij een volledig pakket thuis betreft u de zorg van een instelling, maar bent u zelf verantwoordelijk voor uw huisvestingskosten.
- Wooneenheid: het hoofdverblijf van desbetreffende cliënt.
- Zelfredzaamheid: in staat zijn tot het zelfstandig uitvoeren van reguliere dagdagelijkse activiteiten en het zelfstandig voeren van een min of meer gestructureerd huishouden.
- 24-uursopvang: voorziening bedoeld om mensen die 's nachts geen slaapplek hebben te laten overnachten en waar ook overdag een (gemeenschappelijke) ruimte beschikbaar is om te verblijven.
- Zelfstandig wonen: wonen in een eigen (huur)woning, al dan niet met ambulante begeleiding.
- Zorgzwaartepakket: de hoeveelheid zorg en ondersteuning die past bij de ondersteuningsbehoefte van de cliënt, volgens de systematiek uit de voormalige AWBZ.

1. Het proces van melding tot beschikking

1.1. Beschermd Wonen en Beschut Wonen

Beschermd Wonen (BW) en Beschut Wonen zijn een maatwerkvoorziening. Centrumgemeente Deventer stelt bij de toegang tot BW en Beschut Wonen het gesprek met de inwoner centraal. De gemeente zoekt samen met de inwoner naar de best passende ondersteuning, in de eigen specifieke omgeving, met zijn of haar eigen behoeften. Om samen te komen tot de meest passende

ondersteuning, hanteert de gemeente de uitgangspunten uit de Wmo, aangevuld met de beleidsregels van de gemeente Deventer (hst 2).

Als een inwoner bij het College een melding doet van een behoefte aan maatschappelijke ondersteuning, voert het College – feitelijk het regionaal toegangsteam BW/MO - in samenspraak met de cliënt (al dan niet samen met een naastbetrokkenen uit het eigen sociaal netwerk en/of een onafhankelijk cliëntondersteuner), zo spoedig mogelijk, een onderzoek uit naar:

- de behoeften, persoonskenmerken en de voorkeuren van de cliënt;
- de mogelijkheden om op eigen kracht of met gebruikelijke hulp zijn zelfredzaamheid of zijn participatie te verbeteren of te voorzien in zijn eventuele behoefte aan BW, Beschut Wonen of opvang;
- de mogelijkheden om met mantelzorg of hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie of te voorzien in zijn eventuele behoefte aan BW of Beschut Wonen;
- de behoefte aan maatregelen ter ondersteuning van de mantelzorger van de cliënt;
- de mogelijkheden om met gebruikmaking van een algemene voorziening of door het verrichten van maatschappelijk nuttige activiteiten te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie, onderscheidenlijk de mogelijkheden om met gebruikmaking van een algemene voorziening te voorzien in zijn eventuele behoefte aan BW of Beschut Wonen;
- de mogelijkheden om door middel van samenwerking met zorgverzekeraars en zorgaanbieders als bedoeld in de Zorgverzekeringswet en partijen op het gebied van publieke gezondheid, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, werk en inkomen, te komen tot een zo goed mogelijk afgestemde dienstverlening met het oog op de behoefte aan verbetering van zijn zelfredzaamheid, zijn participatie, aan BW of aan Beschut Wonen;
- welke eigen bijdragen via het CAK de cliënt verschuldigd zal zijn.

Dit proces ziet er in de praktijk als volgt uit:

- Melding: een inwoner uit - al dan niet na doorverwijzing vanuit de lokale toegang van de gemeente Deventer, Lochem, Olst-Wijhe, Raalte of Zutphen - een ondersteuningsbehoefte bij het regionaal toegangsteam BW/MO. Het regionaal toegangsteam BW/MO bevestigt de ontvangst van deze melding bij de melder.

- Aanleveren: de inwoner kan een (eerste versie van een) persoonlijk (ondersteunings)plan indienen. Indien hij zorg vraagt in de vorm van een persoonsgebonden budget (Pgb), levert hij ook een Pgb budgetplan aan. Het Pgb budgetplan en eventueel het ondersteuningsplan, dient minimaal een week voor het keukentafelgesprek aanwezig te zijn.
- Onderzoek: het regionaal toegangsteam BW/MO houdt een keukentafelgesprek en maakt een verslag van de uitkomsten. Deze onderzoeksperiode neemt maximaal 6 weken in beslag.
- Aanvraag: zo nodig wordt het ondersteuningsplan en/of Pgb budgetplan na het gesprek met het regionaal toegangsteam BW/MO nog aangepast en doet de inwoner een schriftelijk ondertekende aanvraag bij het College voor formele ondersteuning via de Wmo.
- Beoordelen: het College beoordeelt de aanvraag (*zie hoofdstuk 2.1 – 2.3*)
- Besluiten: het regionaal toegangsteam BW/MO adviseert het college over het te nemen besluit. De cliënt ontvangt van het college een beschikking van de toe- of afwijzing (uiterlijk 2 weken na de aanvraag).
 - Bij toekenning:
 - Toekennen cliëntprofiel (*zie hoofdstuk 2.7*)
 - Toekennen ondersteuningspakket (*zie hoofdstuk 2.8*).
 - Toekennen van zin of pgb (*zie hoofdstuk 2.5 en 2.6*).
 - Cliënt ontvangt zorg
 - Bij afwijzing:
 - vindt daar waar nodig een warme overdracht plaats naar of afstemming met (*zie hoofdstuk 2.4 en 4*) een andere (centrum)gemeente, zorgverzekeraar in het kader van de Zvw of het CIZ in het kader van de Wlz.

Dit proces wordt elders in meer detail toegelicht.

Tegen het besluit tot afwijzing van een aanvraag kan bezwaar worden ingediend. Hiervoor geldt een reactietermijn van zes weken na datum formeel besluit.

1.2. Maatschappelijke Opvang

Maatschappelijke opvang (MO) is een maatwerkvoorziening. Centrumgemeente Deventer werkt voor de toegang tot MO samen met IrisZorg. Om samen te komen tot de meest passende ondersteuning, hanteren de gemeente en IrisZorg de uitgangspunten uit de Wmo, aangevuld met de nadere beleidsregels van de centrumgemeente Deventer (hstk 3).

Als een inwoner bij het College of direct bij IrisZorg een melding doet van een behoefte aan maatschappelijke opvang, voert het College - lees het regionaal toegangsteam BW/MO - in samenspraak met de cliënt (al dan niet samen met een naastbetrokkenen uit het eigen sociaal netwerk en/of een onafhankelijk cliëntondersteuner), zo spoedig mogelijk, een onderzoek uit naar:

- de behoeften, persoonskenmerken en de voorkeuren van de cliënt;
- de mogelijkheden om op eigen kracht of met gebruikelijke hulp zijn zelfredzaamheid of zijn participatie te verbeteren of te voorzien in zijn eventuele behoefte aan opvang;
- de mogelijkheden om met mantelzorg of hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie of te voorzien in zijn eventuele behoefte aan opvang;
- de behoefte aan maatregelen ter ondersteuning van de mantelzorger van de cliënt;
- de mogelijkheden om met gebruikmaking van een algemene voorziening of door het verrichten van maatschappelijk nuttige activiteiten te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie, onderscheidenlijk de mogelijkheden om met gebruikmaking van een algemene voorziening te voorzien in zijn eventuele behoefte opvang;
- de mogelijkheden om door middel van samenwerking met zorgverzekeraars en zorgaanbieders als bedoeld in de Zorgverzekeringswet en partijen op het gebied van publieke gezondheid, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, werk en inkomen, te komen tot een zo goed mogelijk afgestemde dienstverlening met het oog op de behoefte aan verbetering van zijn zelfredzaamheid, zijn participatie of aan opvang;
- welke kosten de cliënt in rekening zal worden gebracht.

We beschrijven dit proces voor de crisisopvang en voor de 24-uursopvang.

1.2.1. Proces voor de crisisopvang

- Melding: een persoon uit rechtstreeks een ondersteuningsbehoefte bij IrisZorg of bij de gemeente. Als de gemeente een ondersteuningsvraag krijgt van een persoon met betrekking tot maatschappelijke opvang, wordt deze persoon per ommegaande doorverwezen naar IrisZorg.
- Onderzoek: een medewerker van IrisZorg houdt een triagegesprek (direct na de melding, fysiek of telefonisch) en vult de uitkomsten hiervan op een triageverslag in.

- Beoordelen: de medewerker van IrisZorg beoordeelt voor welke vorm van crisisopvang (24 uren of ambulante) de persoon in aanmerking komt. In het geval er geen plek is, kan de persoon op de wachtlijst worden geplaatst en worden ter overbrugging de volgende opties onderzocht: 1) alsnog opvang in het eigen netwerk al dan niet met ambulante begeleiding, 2) tijdelijke opvang in een andere regio, 3) opname in de 24-uursopvang in afwachting van een plek in de crisisopvang. Bij plaatsing op de wachtlijst moet de persoon wekelijks naar IrisZorg bellen om zijn plek op de wachtlijst te bevestigen en naar de voortgang te informeren.
- Besluit: op basis van het triagegesprek en de beoordeling daaruit, wordt een besluit genomen door IrisZorg met betrekking tot de toegang/toelating tot de crisisopvang. Toegang tot de crisisopvang wordt verleend voor een periode van 6 weken en gaat in vanaf het moment dat een persoon geplaatst is. IrisZorg informeert het regionaal toegangsteam BW/MO over het door haar genomen besluit.
- Melding verlenging: Als de persoon een verblijf langer dan 6 weken binnen de crisisopvang nodig heeft doet deze een melding voor verlenging bij het regionaal toegangsteam BW / MO. Deze melding wordt gedaan door IrisZorg minimaal twee weken voor het verstrijken van de eerste zes weken termijn.
- Tweede onderzoek: Het regionaal toegangsteam BW / MO gaat in gesprek met de persoon en de maatschappelijk hulpverlener die hem ondersteunt vanuit de crisisopvang. Centraal in dit gesprek staat het (mee)zoeken van de eigen kracht van de persoon en de vraag hij naartoe kan en wil werken. Naar aanleiding van dit onderzoek kan de persoon een aanvraag doen.
- Besluit: het regionale toegangsteam BW /MO adviseert het college over het te nemen besluit. De cliënt ontvangt van het college een beschikking van de voorziening verlenging crisisopvang of wijst de aanvraag af (uiterlijk 2 weken na de aanvraag).
 - Bij toekenning:
 - Toekennen cliëntprofiel (*zie hoofdstuk 3.7*)
 - Cliënt ontvangt zorg
 - Bij afwijzing:
 - vindt daar waar nodig een warme overdracht plaats naar of afstemming met (*zie hoofdstuk 3.4 en 4*) een andere (centrum)gemeente, zorgverzekeraar in het kader van de Zvw of het CIZ in het kader van de Wlz.

1.2.2. Proces voor de 24-uursopvang

- Melding: de persoon die dak- of thuisloos is meldt zich bij de 24-uursopvang (dat kan overdag tot 21.30 uur). Door de dienstdoende medewerker van de nachtopvang wordt gekeken of de persoon toegang tot de voorziening kan worden verleend.²
- Onderzoek: Als de persoon toegang kan worden verleend wordt direct een medewerker van IrisZorg geïnformeerd. Een medewerker van IrisZorg zal op korte termijn een intakegesprek met deze persoon hebben. Er volgt dan uitgebreider onderzoek met de persoon die toegang tot de voorziening is verleend en er wordt direct een plan gemaakt om op zo kort mogelijke termijn (in ieder geval binnen de eerste twee weken) uitstroom te bewerkstelligen.
- Beoordelen: de medewerker van IrisZorg beoordeelt of de persoon in aanmerking komt voor de 24-uursopvang.
- Besluit: op basis van het gesprek, onderzoek en de beoordeling daaruit, wordt binnen twee weken een besluit genomen door IrisZorg met betrekking tot de toegang/toelating tot de 24-uursopvang. Toegang tot de 24-uursopvang wordt verleend voor een periode van 6 weken en gaat in vanaf het moment dat een persoon geplaatst is. IrisZorg informeert het regionaal toegangsteam BW/MO over het door haar genomen besluit.
- Melding verlenging: Als de persoon een verblijf langer dan 6 weken binnen de 24-opvang nodig heeft doet deze een melding voor verlenging bij het regionaal toegangsteam BW / MO. Deze melding wordt gedaan door IrisZorg, minimaal twee weken voor het verstrijken van de eerste zes weken termijn.
- Tweede onderzoek: Het regionaal toegangsteam BW / MO gaat in gesprek met de persoon en de maatschappelijk hulpverlener die hem ondersteunt vanuit de 24-uursopvang. Centraal in dit gesprek staat het (mee)zoeken van de eigen kracht van de persoon en de vraag hij naartoe kan en wil werken. Naar aanleiding van dit onderzoek kan de persoon een aanvraag doen.
- Besluit: het regionale toegangsteam BW /MO adviseert het college over het te nemen besluit. De cliënt ontvangt van het college een beschikking van de voorziening verlenging 24-uursopvang of wijst de aanvraag af (uiterlijk 2 weken na de aanvraag).
 - Bij toekenning:
 - Toekennen cliëntprofiel (*zie hoofdstuk 3.7*)
 - Cliënt ontvangt zorg
 - Bij afwijzing:
 - vindt daar waar nodig een warme overdracht plaats naar of afstemming met (*zie hoofdstuk 3.4 en 4*) een andere (centrum)gemeente,

zorgverzekeraar in het kader van de Zvw of het CIZ in het kader van de Wlz.

2. Toegangskader Beschermd Wonen

2.1. Algemeen

Een inwoner komt in aanmerking voor Beschermd Wonen (BW), voor zover hij in verband met psychische of psychosociale problemen niet in staat is op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn eigen sociale netwerk, zelfstandig te wonen en participeren in de samenleving.

2.2. Toegangscriteria Beschermd Wonen

Om toegang te kunnen krijgen tot BW, hanteert de centrumgemeente Deventer onderstaande toegangscriteria. De toegang wordt bepaald door algemene cliëntkenmerken, de aard van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte. Deze criteria dienen allen aanwezig te zijn. Wanneer een cliënt voldoet aan de toegangscriteria maar daarnaast ook voldoet aan een van de uitsluitingsgronden, dan wordt toegang geweigerd.

De centrumgemeente Deventer onderschrijft de Handreiking Landelijke Toegankelijkheid Beschermd Wonen van de VNG en werkt hiermee conform het landelijk afgesloten convenant tussen de centrumgemeenten (zoals vastgesteld door het College van Burgemeester en Wethouders van centrumgemeente Deventer op 20 december 2016).

2.2.1. Algemene kenmerken

- a. De cliënt is 18 jaar of ouder.
- b. De cliënt heeft de Nederlandse nationaliteit of verblijft legaal in Nederland.
- c. De cliënt voldoet aan hetgeen gesteld is in de Handreiking Landelijke Toegankelijkheid Beschermd Wonen van de VNG (zie 2.2.).

2.2.2. Aard van de problematiek

- a. De cliënt heeft psychische problemen en/of psychosociale problemen en/of een licht verstandelijke beperking (LVB).³

- b. De problemen die de cliënt ondervindt in het zelfstandig wonen en participeren in de samenleving zijn niet op te lossen op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, mantelzorg, hulp vanuit andere personen uit het eigen sociaal netwerk, algemene of andere maatwerk voorzieningen en/of (para)medische zorg.
- c. Middels het door cliënt (al dan niet samen met een naastbetrokkenen uit het eigen sociaal netwerk en/of een onafhankelijk cliëntondersteuner) ingevulde ondersteuningsplan BW en een keukentafelgesprek is vastgesteld dat cliënt niet zelfstandig kan wonen en participeren in de samenleving.

2.2.3. Ondersteuningsbehoefte

- a. Het is noodzakelijk voor de cliënt om binnen een accommodatie van een instelling te verblijven met daarbij horende ondersteuning door middel van 24 uren directe aanwezigheid van toezicht en ondersteuning.
- b. 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.
- c. Om tegemoet te komen aan de ondersteuningsbehoefte levert BW een passende en noodzakelijke bijdrage aan het bevorderen van de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie, het psychisch, psychosociaal, cognitief en/of sociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast en/of afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen.
- d. De cliënt wil en accepteert een ondersteuningstraject uitgaande van zijn (on)mogelijkheden, gericht op het realiseren van een situatie waarin hij weer op eigen kracht zelfstandig kan wonen en participeren in de samenleving, buiten de instelling van BW.

2.3. Uitsluitingsgronden voor Beschermd Wonen

Voor het toekennen van de maatwerkvoorziening BW zijn onderstaande uitsluitingsgronden van kracht (behandeling, aanspraak op andere voorziening, bepaalde crisissituaties).

2.3.1. Behandeling

- a. De cliënt verblijft in een instelling of is hierop aangewezen en dat verblijf is noodzakelijk voor de behandeling van een psychiatrische stoornis en of noodzakelijk is voor een verstandelijke beperking. 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.

2.3.2. Aanspraak op andere verblijfsvoorziening⁴

- a. 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 en of noodzakelijk is voor een verstandelijke beperking. Zie 2.3.1.
- b. 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 nabijheid op basis van een andere vastgestelde grond dan Ggz-problematiek.

2.3.3. Bepaalde crisissituaties

- a. 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 (zie voetnoot 4);
- b. De cliënt is (feitelijk) thuis- of dakloos en wordt direct opgevangen binnen de 24-uursopvang alwaar onderzoek plaatsheeft naar de meest passende (algemene, maatwerk dan wel andere wettelijke) voorziening.

2.4. Afstemming ter voorkoming dat cliënten tussen wal en schip vallen

Afstemming met aangrenzende domeinen en tussen (centrum)gemeenten is belangrijk en vindt plaats wanneer de situatie daarom vraagt. Om te voorkomen dat cliënten tussen wal en schip vallen, vindt afstemming (op gemeentelijk initiatief) in ieder geval plaats bij onderstaande situaties om te bepalen welk wettelijk kader de meest passende ondersteuning biedt:

- de cliënt komt op basis van bovenstaande criteria in aanmerking voor BW en daarnaast ook in aanmerking voor een ander wettelijk kader;
- de cliënt wordt op basis van bovenstaande criteria geweigerd voor BW omdat er sprake is van een uitsluitingsgrond en wordt binnen andere de wettelijke kaders ook geweigerd.

2.5. Leveringsvormen

Indien de cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening BW, wordt de ondersteuning standaard geleverd in natura (Zorg in Natura, zin).

Centrumgemeente Deventer subsidieert een groot aantal aanbieders voor beschermd wonen. Hierdoor is het mogelijk de vraag voor een maatwerkvoorziening BW in ZIN te voldoen. In situaties dat de cliënt het aanbod niet passend acht en een voorkeur heeft voor een persoonsgebonden budget (Pgb), gelden hiervoor de aanvullende criteria, zie 2.6.

2.5.1. Zorg in Natura

De inwoner met een geldige beschikking voor BW kan zich wenden tot een zorgaanbieder waarbij de aanbieder de volgende vormen kan leveren:

- Verblijf in een instelling met bijbehorend toezicht, zorg en ondersteuning
- Volledig pakket thuis of ambulant (zie 2.6)

2.5.2. Persoonsgebonden Budget (Pgb)

Een budget waarbij de cliënt zelf verantwoordelijk is om zorgovereenkomsten op te (laten) stellen, zorg in te kopen, zorg te toetsen op standaardkwaliteit en betalingen te verrichten voor zorg en ondersteuning (geen verblijf) op basis van een maatwerkvoorziening BW. De cliënt is dus zelf verantwoordelijk voor onder andere het aangaan van contracten, aansturen van zorgverleners en het voeren van een juiste administratie.

2.6. Aanvullende criteria toekenning Pgb

Voor het Pgb gelden, net als voor Zin, eerdergenoemde criteria en uitsluitingsgronden. Aanvullend hierop gelden onderstaande criteria:

1. Het college verstrekt geen persoonsgebonden budget voor zover de aanvraag betrekking heeft op kosten die de cliënt voorafgaand aan de indiening van de aanvraag heeft gemaakt en niet meer is na te gaan of de ingekochte voorziening noodzakelijk was.
2. Als een cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening, maar de ondersteuning zelf wenst in te kopen door middel van een persoonsgebonden budget, dient hij daartoe een budgetplan in volgens een door het college vastgesteld model. In het budgetplan is opgenomen:

- a. de motivering van zijn standpunt dat hij de maatwerkvoorziening als persoonsgebonden budget wenst geleverd te krijgen;
- b. waar hij zijn ondersteuning zal inkopen en de wijze waarop de ondersteuning wordt georganiseerd;
- c. op welke manier deze ondersteuning bijdraagt aan zijn participatie en zelfredzaamheid (resultaten en doelen), evenals evaluatiemomenten;
- d. hoe de kwaliteit van de ondersteuning is gewaarborgd;
- e. de kosten van de uitvoering, uitgedrukt in aantal eenheden en tarief, en
- f. welke persoon het persoonsgebonden budget beheert.

3. Het college kan nadere regels stellen voor welke maatwerkvoorzieningen geen budgetplan, als bedoeld in het vorige lid, hoeft te worden opgesteld.

4. Het college weigert de verlening van een persoonsgebonden budget indien:

- a. de cliënt geen volledig ingevuld budgetplan heeft overlegd volgens het door het college vastgestelde model;
- b. de cliënt weigert het budgetplan desgevraagd met het college te bespreken of verschijnt zonder geldige reden niet op de afspraak om het budgetplan te bespreken;
- c. de cliënt zich niet heeft gehouden aan bij de verstrekking van enkele eerder opgelegde verplichtingen bij een persoonsgebonden budget als bedoeld in artikel 2.3.10, eerste lid, onderdeel a, d en e. van de wet;
- d. naar het oordeel van het college onvoldoende aannemelijk is dat met het persoonsgebonden budget zal worden voorzien in toereikende ondersteuning van goede kwaliteit. Bij het beoordelen van de kwaliteit weegt het college mee of de diensten en andere maatregelen in redelijkheid geschikt zijn voor het doel waarvoor het persoonsgebonden budget wordt verstrekt;
- e. de cliënt zelf of met hulp van zijn sociale netwerk of een vertegenwoordiger, geen regie kan voeren over de benodigde zorg en begeleiding en over het beheer van een persoonsgebonden budget.

5. Als de cliënt de aan een persoonsgebonden budget verbonden taken uitvoert met hulp van de betrokken formele ondersteuner, diens personeel of op een andere wijze aan de ondersteuner verbonden persoon, kan het college een persoonsgebonden budget in beginsel weigeren op grond van belangenverstremgeling.

- 6.** Het college beoordeelt aan de hand van in elk geval de navolgende criteria of de budgethouder of budgetbeheerder in staat is om de aan het beheer van een persoonsgebonden budget voortvloeiende taken te kunnen uitvoeren:
 - a. het doorlopen van het aanvraagtraject: hiervoor moet een budgethouder of budgetbeheerder kennis hebben van het persoonsgebonden budget in het sociaal domein;
 - b. Inkopen zorg: Hiervoor moet een budgethouder zijn eigen zorgbehoefte kunnen uitdrukken en kennis hebben van het zorgaanbod;
 - c. goed werkgeverschap: de budgethouder of budgetbeheerder moet kennis hebben van zijn of haar rechten en plichten als werkgever;
 - d. coördinatie zorgaanbieders (sociaal netwerk): is de budgethouder of budgetbeheerder communicatief vaardig om gesprekken te voeren met zorgaanbieders;
 - e. administratie voeren: de budgethouder of budgetbeheerder heeft voldoende financiële vaardigheden en is in staat verantwoording af te leggen over de besteding van het persoonsgebonden budget.

- 7.** Een persoonsgebonden budget dient door de cliënt binnen zes maanden na uitbetaling te worden aangewend ten behoeve van het resultaat waarvoor het is verstrekt.

- 8.** De persoon die het persoonsgebonden budget ontvangt legt desgevraagd binnen de door het college aangegeven termijn verantwoording af over het gebruik van het persoonsgebonden budget.

- 9.** Een (periodiek) uit te betalen persoonsgebonden budget wordt verleend voor een periode die aanvangt op de dag waarop het recht op de voorziening is ontstaan, voor zover deze dag niet ligt voor de dag waarop de voorziening is aangevraagd.

- 10.** De volgende kosten zijn uitgesloten voor vergoeding vanuit een persoonsgebonden budget:
 - a. kosten voor bemiddeling;
 - b. kosten voor tussenpersonen of belangenbehartigers;
 - c. kosten voor het voeren van een persoonsgebonden budget-administratie;
 - d. kosten voor ondersteuning bij het aanvragen en beheren van een persoonsgebonden budget;
 - e. kosten voor feestdagenuitkering en een eenmalige uitkering;

- f. kosten op basis van 'coördinatie bouwsteen' van inkoop maatwerkvoorzieningen Wmo 2015.

11. De persoon aan wie een persoonsgebonden budget verstrekt wordt kan de ondersteuning betrekken van een persoon die behoort tot het sociale netwerk onder de volgende voorwaarden:

- a. dat de persoon die behoort tot het sociale netwerk heeft aangegeven dat de zorg aan de cliënt voor hem niet tot overbelasting leidt;
- b. dat de persoon die behoort tot het sociale netwerk op geen enkele wijze druk op de cliënt heeft uitgeoefend bij de besluitvorming om over te gaan tot uitbetaling;
- c. dat de inzet van de persoon die behoort tot het sociale netwerk aantoonbaar van goede kwaliteit is en daarbij het belang van de cliënt centraal staat;
- d. dat de persoon een lager tarief krijgt betaald ten opzichte van het professionele tarief voor zijn dienstverlening;
- e. dat tussenpersonen of belangenbehartigers niet uit het persoonsgebonden budget mogen worden betaald.

12. De persoon aan wie een persoonsgebonden budget is verstrekt mag deze niet besteden in het buitenland en daar ook geen zorg inkopen. Het college kan in individuele gevallen hiervan afwijken. In dat geval kan maximaal zes weken per kalenderjaar een persoonsgebonden budget worden verstrekt.

13. Een formele zorgaanbieder dient in elk geval aan de volgende kwaliteitseisen te voldoen:

- a. verleent verantwoorde hulp, waaronder wordt verstaan ondersteuning van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend en die is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt;
- b. organiseert zich op zodanige wijze, voorzien zich kwalitatief en kwantitatief zodanig van personeel en materieel dat leidt tot verantwoorde hulp;
- c. beschikt over een systeem voor dossiervorming;
- d. werkt met een uitvoeringsplan, evaluatie en een urenregistratie;
- e. werkt met medewerkers die beschikken over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG);
- f. dient te beschikken over een meldcode te hebben voor huiselijk geweld en kindermishandeling;
- g. dient te beschikken over een klachtencommissie;

- h. heeft een vastgesteld privacybeleid;
- i. beschikt over een cliëntenraad.

14. Het college kan nadere regels vaststellen over de aan het persoonsgebonden budget verbonden voorwaarden.

2.7 Criteria wooninitiatief bij toekenning Pgb⁵

De aanvrager komt in aanmerking voor een extra verhoging van zijn PGB budget indien voldaan wordt aan de volgende criteria:

- Er is sprake van een geclusterde woonsetting met min. 3 en max. 26 bewoners;
- waarvan alle bewoners een Pgb hebben voor minimaal de functies persoonlijke verzorging en begeleiding individueel;
- waarvan gezamenlijk alle zorg wordt ingekocht door de bundeling van alle Pgb's;
- waarvan wordt verbleven op één GBA-adres, op meerdere aaneengesloten GBA-adressen of GBA-adressen die zich minimaal binnen een straal van 100 meter van elkaar bevinden;
- bij meerdere GBA-adressen moeten er altijd gemeenschappelijke ruimten aanwezig zijn waar de bewoners hun huishouding (gedeeltelijk) gezamenlijk voeren.

2.8 Wonen in een accommodatie van een instelling

De definitie van Beschermd wonen in de wet luidt: wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorende toezicht en begeleiding, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, het psychisch en psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen, bestemd voor personen met psychische of psychosociale problemen, die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.

Tegelijkertijd is in de Memorie van Toelichting in de Wmo 2015 duidelijk gemaakt dat die definitie in de praktijk ruimer kan worden opgevat en dat er ook een veelheid aan andere verschijningsvormen is die door de wet niet onmogelijk worden gemaakt: "Achter een 'accommodatie van een instelling' kan een

veelheid van variëteiten schuilgaan”. Uitgangspunt - zowel voor zorg in natura als voor persoonsgebonden budget - is aansluiting bij de wettelijke definitie “wonen in de accommodatie van een instelling”.

Wanneer een cliënt een toegang krijgt voor het beschermd wonen wordt daarmee feitelijk aangegeven dat iemand niet thuis kan wonen, maar moet wonen in een accommodatie van een instelling met de daarbij behorende toezicht en begeleiding. Dit zou wel mogelijk kunnen zijn in een kleinschalige woonvorm, mits aan dezelfde kwaliteitseisen wordt voldaan als bij de gesubsidieerde instellingen voor beschermd wonen. Als de cliënt liever thuis wil blijven wonen, dan is er volgens die strikte lijn geen sprake van beschermd wonen. De gemeente kan dan ambulante begeleiding toewijzen en geen beschermd wonen. Die vrijheid heeft de gemeente, zolang er maatwerk geleverd kan worden voor de cliënt en er geen onderscheid wordt gemaakt tussen zorg in natura en persoonsgebonden budget.

Pgb beschermd wonen in de thuissituatie is in principe voor nieuwe cliënten dus niet mogelijk, tenzij uit het onderzoek van het regionaal toegangsteam blijkt dat de zorg en ondersteuning enkel en alleen in de thuissituaties geboden kan worden en aan alle kwaliteitscriteria voor het Pgb wordt voldaan.

2.9 Cliëntprofielen dan wel cliëntperspectieven

Het doel van cliëntprofielen is het inschatten van cliëntperspectief op ontwikkeling en doorstroom naar zelfstandigheid en al dan niet uitstroom BW. We onderscheiden drie cliëntprofielen/cliëntperspectieven, te weten: langdurig zorgafhankelijk, ontwikkelgericht en uitstroomgericht.

Bij cliëntprofielen/cliëntperspectieven gelden twee belangrijke aandachtspunten.

- De individuele ontwikkelpotentie altijd in het oog hebben. Twee profielen/perspectieven zijn sterk gericht op uitstroom, een profiel/perspectief is dat veel minder. Uitstroom is natuurlijk niet de enige manier om te ontwikkelen en groeien in zelfstandigheid. De ontwikkelgedachte moet altijd centraal staan. Ook cliënten waarbij uitstroom nu niet mogelijk lijkt kunnen in de toekomst meer zelfstandig worden.
- Geen directe samenhang met ondersteuningspakketten De huidige zwaarte van de ondersteuning (gekoppeld aan het ondersteuningspakket, dat gaat over de inhoud van de ondersteuning die geleverd wordt) heeft geen

directe relatie met de ontwikkelpotentie (uitgedrukt in een cliëntprofiel, dat gaat over het perspectief). Een cliënt met (nu nog) zware ondersteuning vanuit een hoog pakket kan grote ontwikkelpotentie hebben en op korte termijn misschien zelfstandig wonen, terwijl een cliënt met een lichte vorm van ondersteuning vanuit een laag pakket deze blijvend nodig kan hebben.

2.9.1 Langdurig zorgafhankelijk

Doelgroep: de inwoner ontvangt ondersteuning gericht op herstel en/of stabiliteit en heeft meerdere psychiatrische stoornissen, psychosociale problematiek en of LVB. De inwoner kan op lange termijn (naar verwachting langer dan drie jaar) mogelijk zelfstandig wonen of doorstromen naar een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) . Ook inwoners waarbij naar verwachting BW altijd nodig blijft, vallen in dit profiel.

Dit zijn bijvoorbeeld inwoners waarbij volledige zelfstandigheid niet haalbaar is omdat ze vanwege hun psychiatrische aandoening of LVB weinig tot geen basisvaardigheden kunnen ontwikkelen. Stabiliteit bieden is mogelijk het maximaal haalbare.

Doel: bieden van een veilige woonomgeving, inzet gericht op ondersteuning bij het wonen en/of het herstel, zodat meer stabiliteit ontstaat.

2.9.2 Ontwikkelgericht

Doelgroep: de inwoner kan op middellange termijn (naar verwachting binnen één tot drie jaar) zelfstandig wonen en doorstromen naar een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voorziening. Dit zijn bijvoorbeeld inwoners die weinig basisvaardigheden hebben om zelfstandig te wonen en participeren in de samenleving, maar die naar verwachting wel kunnen ontwikkelen. Er wordt gewerkt aan uitstroom. In geval van psychiatrie of psychosociale problematiek vraagt het herstel van de inwoner de meeste aandacht. In geval van LVB gaat de meeste aandacht uit naar het ontwikkelen van persoonlijke vaardigheden.

Doel: ontwikkeling van zelfredzaamheid en participatie op alle levensdomeinen door het aanboren van eigen kracht en het ontwikkelen en structureren van basisvaardigheden.

2.9.3 Uitstroomgericht

Doelgroep: de inwoner kan op korte termijn (naar verwachting binnen één jaar) zelfstandig wonen of doorstromen naar een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voorziening. Dit zijn bijvoorbeeld inwoners met de basisvaardigheden om zelfstandig te wonen, sociale binding en overzicht op de leefgebieden. Dit kunnen zowel inwoners zijn met een psychische stoornis, psychosociale problematiek en of een licht verstandelijke beperking.

Doel: vaardigheden eigen maken die nodig zijn om zelfstandig te gaan wonen (bijvoorbeeld school/werk, zelfstandig kunnen reizen), begeleiding gericht op het vinden van passende woonruimte, het inregelen van ondersteuning c.q. terugvalpreventie voor de fase na uitstroom.

2.10 Ondersteuningspakketten

In de huidige situatie werkt de centrumgemeente Deventer voor BW met ondersteunings-pakketten die zijn gebaseerd op de zorgzwaartepakketten (ZZP) zoals voorheen gehanteerd binnen de AWBZ. Dit vormt momenteel ook de basis voor het bepalen van de omvang van zorg en ondersteuning.

De ondersteuningspakketten verschillen in zwaarte afhankelijk van drie onderdelen: het cliëntprofiel, de functies en totaaltijd per week, en de verblijfskenmerken. De centrumgemeente Deventer hanteert, in lijn met de praktijk binnen de AWBZ van de afgelopen jaren, enkel nog de pakketten 3 (gebaseerd op ZZP 3GGZ C) tot en met 6 (gebaseerd op ZZP 6GGZ C). In bijlage 1 staan de kenmerken van de ondersteunings-pakketten 3 t/m 6 schematisch weergegeven. Voor LVB wordt gebruik gemaakt van de VG pakketten.

3 Toegangskader Beschut Wonen

3.1 Algemeen

Een inwoner komt in aanmerking voor Beschut Wonen, voor zover hij in verband met psychische of psychosociale problemen (tijdelijk) niet in staat is op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn eigen sociale netwerk, zelfstandig te wonen en participeren in de samenleving.

3.2 Toegangscriteria Beschut Wonen

Om toegang te kunnen krijgen tot Beschut Wonen, hanteert de centrumgemeente Deventer onderstaande toegangscriteria. De toegang wordt

bepaald door algemene cliëntkenmerken, de aard van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte. Deze criteria dienen allen aanwezig te zijn. Wanneer een cliënt voldoet aan de toegangscriteria maar daarnaast ook voldoet aan een van de uitsluitingsgronden, dan wordt toegang geweigerd.

3.2.1. Algemene kenmerken

- a. De cliënt is 18 jaar of ouder
- b. De cliënt heeft de Nederlandse nationaliteit of verblijft legaal in Nederland

3.2.2. Aard van de problematiek

- a. De cliënt heeft psychische problemen en/of psychosociale problemen en/of een licht verstandelijke beperking (LVB).²
- b. De problemen die de cliënt ondervindt in het zelfstandig wonen en participeren in de samenleving zijn niet op te lossen op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, mantelzorg, hulp vanuit andere personen uit het eigen sociaal netwerk, algemene of andere maatwerk voorzieningen en/of (para)medische zorg.
- c. Middels het door cliënt (al dan niet samen met een naastbetrokkenen uit het eigen sociaal netwerk en/of een onafhankelijk cliëntondersteuner) ingevulde ondersteuningsplan Beschut Wonen en een keukentafelgesprek is vastgesteld dat cliënt niet zelfstandig kan wonen en participeren in de samenleving.

3.2.3. Ondersteuningsbehoefte

- a. Het is noodzakelijk voor de cliënt om binnen een accommodatie van een instelling te verblijven met daarbij horende ondersteuning door middel van directe aanwezigheid van toezicht en ondersteuning overdag en/of 's avonds en bereikbaarheid van toezicht en ondersteuning 24 uur per dag, 7 dagen per week. De cliënt heeft geen permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig. De cliënt is in beginsel zelf in staat hulp in te roepen en zijn hulpvraag uit te stellen. Bellen is meestal voldoende. De cliënt kan hierbij zelf aangeven of de hulpvraag urgent is. Professionele hulpverlening is in de avond en nacht binnen vijf minuten telefonisch bereikbaar en desgewenst binnen 30 minuten op locatie aanwezig.
- b. De cliënt heeft behoefte aan een geclusterde woonvorm van minimaal 6 geclusterde wooneenheden³ ten behoeve van nabijheid en sociale interactie. De cliënt verblijft bij een accommodatie van de instelling.

Daarbij zijn twee varianten mogelijk:

- I. De cliënt betaalt zelf de woonkosten⁹
- II. De cliënt betaalt niet zelf de woonkosten, deze worden door de zorgaanbieder betaald.

De woonkosten bestaan uit kosten voor 'wonen', 'verblijf' en 'voeding':

- 'Wonen' bevat de kosten van de huur en vaste lasten,
- 'Verblijf' bevat hotelmatige taken (huishouden, was, etc.).
- 'Voeding' betreft de gebruikelijke voeding: 3 maaltijden (waaronder 1 warme maaltijd) per dag en voldoende drinken, zoals koffie, thee en frisdranken. Ook fruit en tussendoortjes horen daarbij. Als de bewoner een dieet moet volgen (medisch noodzakelijk), zorgt de Opdrachtnemer daarvoor.

Indien de cliënt zelf de woonkosten betaalt is er sprake van Beschut Wonen zonder verblijf.

Indien de cliënt niet zelf de woonkosten betaalt is er sprake van Beschut Wonen met verblijf.

In paragraaf 3.2.4. worden de criteria beschreven op basis waarvan de cliënt in aanmerking komt voor Beschut Wonen met verblijf.

- c. De cliënt heeft behoefte aan minimaal 10 uur begeleiding per week, waaronder minimaal één individueel face-to-face contactmoment per dag.
- d. Om tegemoet te komen aan de ondersteuningsbehoefte levert Beschut Wonen een passende en noodzakelijke bijdrage aan het bevorderen van de zelfredzaamheid, regie en maatschappelijke participatie, het psychisch, psychosociaal, cognitief en/of sociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast en/of afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen.
- e. De cliënt wil en accepteert een ondersteuningstraject uitgaande van zijn (on)mogelijkheden, gericht op het realiseren van een situatie waarin hij weer op eigen kracht zelfstandig kan wonen en participeren in de samenleving, buiten de instelling van Beschut Wonen.

3.2.4. Aanspraak op Beschut Wonen met verblijf

- a. Om aanspraak te kunnen maken op Beschut Wonen met verblijf voldoet de cliënt aan één of meerdere van onderstaande criteria:
 - I. De cliënt is niet in staat om zijn of haar financiën te beheren en kan zodoende de kosten van 'wonen', 'verblijf' en/of 'voeding' niet zelfstandig dragen. Ook kan de cliënt daardoor niet de maandelijkse betaalverplichtingen na komen, in het bijzonder het maandelijks betalen van de huur van de wooneenheid. Het niet kunnen voldoen aan deze verplichtingen heeft invloed op de ondersteuning aan de cliënt op andere levensgebieden.
 - II. De cliënt beschikt niet over de vaardigheden die horen bij het uitvoeren van taken omtrent 'verblijf' en 'voeding'. Denk hierbij met name aan vaardigheden met betrekking tot voldoende verzorging van de woning en buitenruimte, het dagelijks zelfstandig regelen en voorzien in gebruikelijke voeding.
 - III. De cliënt beschikt niet over de vaardigheden die horen bij 'wonen', in het bijzonder het huren van een woning. Denk daarbij aan het vertonen van acceptabel woongedrag, zoals rekening houden met de overige bewoners/buren, de veiligheid niet in gevaar brengen en aanspreekbaarheid voor buren, verhuurder en zorgaanbieder.
- b. Indien de cliënt wel beschikt over de criteria zoals beschreven onder 3.2.4a., punt i., ii. en iii. kan de cliënt aanspraak maken op Beschut Wonen zonder verblijf.

3.3 Uitsluitingsgronden voor Beschut Wonen

Voor het toekennen van de maatwerkvoorziening Beschut Wonen zijn onderstaande uitsluitingsgronden van kracht (behandeling, aanspraak op andere voorziening, bepaalde crisissituaties).

3.3.1. Behandeling

- a. De cliënt verblijft in een instelling of is hierop aangewezen en dat verblijf is noodzakelijk voor de behandeling van een psychiatrische stoornis en of noodzakelijk is voor een verstandelijke beperking. 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.

3.3.2. Aanspraak op andere voorziening¹⁰

- a. 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 en of noodzakelijk is voor een verstandelijke beperking. Zie 3.3.1.
- b. 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 nabijheid op basis van een andere vastgestelde grond dan Ggz-problematiek.
- c. Er is aanspraak op een verblijfsvoorziening vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voor Beschermd Wonen omdat er sprake is van verblijf waarbij continu toezicht en directe aanwezigheid van professionele hulpverlening 24 uur per dag noodzakelijk is op basis van vastgestelde psychische problematiek, psychosociale problematiek of een licht verstandelijke beperking.
- d. Er is aanspraak op een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voorziening¹¹ omdat er behoefte is aan minder begeleiding dan 10 uur per week en er geen behoefte is aan directe aanwezigheid van toezicht en ondersteuning overdag en/of 's avonds en bereikbaarheid van toezicht en ondersteuning 24 uur per dag, 7 dagen per week.

3.3.3. Bepaalde crisissituaties

- a. 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 (zie voetnoot 4).

3.4 Afstemming ter voorkoming dat cliënten tussen wal en schip vallen

Afstemming met aangrenzende domeinen en tussen/binnen (centrum)gemeenten ¹²is belangrijk en vindt plaats wanneer de situatie daarom vraagt. Om te voorkomen dat cliënten tussen wal en schip vallen, vindt afstemming (op gemeentelijk initiatief) in ieder geval plaats bij onderstaande situaties om te bepalen welk wettelijk kader de meest passende ondersteuning biedt:

- de cliënt komt op basis van bovenstaande criteria in aanmerking voor Beschut Wonen en daarnaast ook in aanmerking voor een ander wettelijk kader;
- de cliënt wordt op basis van bovenstaande criteria geweigerd voor Beschut Wonen omdat er sprake is van een uitsluitingsgrond en wordt binnen andere de wettelijke kaders ook geweigerd.

3.5 Leveringsvormen

Indien de cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening Beschut Wonen, wordt de ondersteuning standaard geleverd in natura (Zorg in Natura, zin). Centrumgemeente Deventer subsidieert diverse aanbieders voor Beschut Wonen. Hierdoor is het mogelijk de vraag voor een maatwerkvoorziening Beschut Wonen in ZIN te voldoen. In situaties dat de cliënt het aanbod niet passend acht en een voorkeur heeft voor een persoonsgebonden budget (Pgb), gelden hiervoor de aanvullende criteria, zie 3.6.

3.5.1. Zorg in Natura

De inwoner met een geldige beschikking voor Beschut Wonen kan zich wenden tot een zorgaanbieder waarbij de aanbieder de volgende vormen kan leveren:

- Wonen bij een accommodatie van een instelling conform het principe van scheiden wonen en zorg. De aanbieder biedt directe aanwezigheid van toezicht en ondersteuning overdag en/of 's avonds en bereikbaarheid van toezicht en ondersteuning 24 uur per dag, 7 dagen per week.

3.5.2. Persoonsgebonden Budget (Pgb)

Een budget waarbij de cliënt zelf verantwoordelijk is om zorgovereenkomsten op te (laten) stellen, zorg in te kopen, zorg te toetsen op standaardkwaliteit en betalingen te verrichten voor zorg en ondersteuning (geen verblijf) op basis van een maatwerkvoorziening Beschut Wonen. De cliënt is dus zelf verantwoordelijk voor onder andere het aangaan van contracten, aansturen van zorgverleners en het voeren van een juiste administratie.

3.6 Aanvullende criteria toekenning Pgb

Voor het Pgb gelden, net als voor Zin, eerdergenoemde criteria en uitsluitingsgronden. Aanvullend hierop geldt dat aan alle onderstaande bepalingen voldaan moet worden:

1. Het college verstrekt geen persoonsgebonden budget voor zover de aanvraag betrekking heeft op kosten die de cliënt voorafgaand aan de indiening van de aanvraag heeft gemaakt en niet meer is na te gaan of de ingekochte voorziening noodzakelijk was.
2. Als een cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening, maar de ondersteuning zelf wenst in te kopen door middel van een

persoonsgebonden budget, dient hij daartoe een budgetplan in volgens een door het college vastgesteld model. In het budgetplan is opgenomen:

- g.** de motivering van zijn standpunt dat hij de maatwerkvoorziening als persoonsgebonden budget wenst geleverd te krijgen;
- h.** waar hij zijn ondersteuning zal inkopen en de wijze waarop de ondersteuning wordt georganiseerd;
- i.** op welke manier deze ondersteuning bijdraagt aan zijn participatie en zelfredzaamheid (resultaten en doelen), evenals evaluatiemomenten;
- j.** hoe de kwaliteit van de ondersteuning is gewaarborgd;
- k.** de kosten van de uitvoering, uitgedrukt in aantal eenheden en tarief, en
- l.** welke persoon het persoonsgebonden budget beheert.

3. Het college kan nadere regels stellen voor welke maatwerkvoorzieningen geen budgetplan, als bedoeld in het vorige lid, hoeft te worden opgesteld.
4. Het college weigert de verlening van een persoonsgebonden budget indien:

- f.** de cliënt geen volledig ingevuld budgetplan heeft overlegd volgens het door het college vastgestelde model;
- g.** de cliënt weigert het budgetplan desgevraagd met het college te bespreken of verschijnt zonder geldige reden niet op de afspraak om het budgetplan te bespreken;
- h.** de cliënt zich niet heeft gehouden aan bij de verstrekking van enkele eerder opgelegde verplichtingen bij een persoonsgebonden budget als bedoeld in artikel 2.3.10, eerste lid, onderdeel a, d en e. van de wet;
- i.** naar het oordeel van het college onvoldoende aannemelijk is dat met het persoonsgebonden budget zal worden voorzien in toereikende ondersteuning van goede kwaliteit. Bij het beoordelen van de kwaliteit weegt het college mee of de diensten en andere maatregelen in redelijkheid geschikt zijn voor het doel waarvoor het persoonsgebonden budget wordt verstrekt;
- j.** de cliënt zelf of met hulp van zijn sociale netwerk of een vertegenwoordiger, geen regie kan voeren over de benodigde zorg en begeleiding en over het beheer van een persoonsgebonden budget.

5. Als de cliënt de aan een persoonsgebonden budget verbonden taken uitvoert met hulp van de betrokken formele ondersteuner, diens personeel of op een andere wijze aan de ondersteuner verbonden persoon, kan het college een

persoonsgebonden budget in beginsel weigeren op grond van belangenverstremeling.

6. Het college beoordeelt aan de hand van in elk geval de navolgende criteria of de budgethouder of budgetbeheerder in staat is om de aan het beheer van een persoonsgebonden budget voortvloeiende taken te kunnen uitvoeren:
 - a. het doorlopen van het aanvraagtraject: hiervoor moet een budgethouder of budgetbeheerder kennis hebben van het persoonsgebonden budget in het sociaal domein;
 - b. inkopen zorg: Hiervoor moet een budgethouder zijn eigen zorgbehoefte kunnen uitdrukken en kennis hebben van het zorgaanbod;
 - c. goed werkgeverschap: de budgethouder of budgetbeheerder moet kennis hebben van zijn of haar rechten en plichten als werkgever;
 - d. coördinatie zorgaanbieders (sociaal netwerk): is de budgethouder of budgetbeheerder communicatief vaardig om gesprekken te voeren met zorgaanbieders;
 - e. administratie voeren: de budgethouder of budgetbeheerder heeft voldoende financiële vaardigheden en is in staat verantwoording af te leggen over de besteding van het persoonsgebonden budget.
7. Een persoonsgebonden budget dient door de cliënt binnen zes maanden na uitbetaling te worden aangewend ten behoeve van het resultaat waarvoor het is verstrekt.
8. De persoon die het persoonsgebonden budget ontvangt legt desgevraagd binnen de door het college aangegeven termijn verantwoording af over het gebruik van het persoonsgebonden budget.
9. Een (periodiek) uit te betalen persoonsgebonden budget wordt verleend voor een periode die aanvangt op de dag waarop het recht op de voorziening is ontstaan, voor zover deze dag niet ligt voor de dag waarop de voorziening is aangevraagd.
10. De volgende kosten zijn uitgesloten voor vergoeding vanuit een persoonsgebonden budget:
 - g. kosten voor bemiddeling;
 - h. kosten voor tussenpersonen of belangenbehartigers;
 - i. kosten voor het voeren van een persoonsgebonden budget-administratie;
 - j. kosten voor ondersteuning bij het aanvragen en beheren van een persoonsgebonden budget;
 - k. kosten voor feestdagenuitkering en een eenmalige uitkering;

l. kosten op basis van 'coördinatie bouwsteen' van inkoop maatwerkvoorzieningen Wmo 2015.

11. De persoon aan wie een persoonsgebonden budget verstrekt wordt kan de ondersteuning betrekken van een persoon die behoort tot het sociale netwerk onder de volgende voorwaarden:

- f. dat de persoon die behoort tot het sociale netwerk heeft aangegeven dat de zorg aan de cliënt voor hem niet tot overbelasting leidt;
- g. dat de persoon die behoort tot het sociale netwerk op geen enkele wijze druk op de cliënt heeft uitgeoefend bij de besluitvorming om over te gaan tot uitbetaling;
- h. dat de inzet van de persoon die behoort tot het sociale netwerk aantoonbaar van goede kwaliteit is en daarbij het belang van de cliënt centraal staat;
- i. dat de persoon een lager tarief krijgt betaald ten opzichte van het professionele tarief voor zijn dienstverlening;
- j. dat tussenpersonen of belangenbehartigers niet uit het persoonsgebonden budget mogen worden betaald.

12. De persoon aan wie een persoonsgebonden budget is verstrekt mag deze niet besteden in het buitenland en daar ook geen zorg inkopen. Het college kan in individuele gevallen hiervan afwijken. In dat geval kan maximaal zes weken per kalenderjaar een persoonsgebonden budget worden verstrekt.

13. Een formele zorgaanbieder dient in elk geval aan de volgende kwaliteitseisen te voldoen:

- j. verleent verantwoorde hulp, waaronder wordt verstaan ondersteuning van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend en die is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt;
- k. organiseert zich op zodanige wijze, voorzien zich kwalitatief en kwantitatief zodanig van personeel en materieel dat leidt tot verantwoorde hulp;
- l. beschikt over een systeem voor dossiervorming;
- m. werkt met een uitvoeringsplan, evaluatie en een urenregistratie;
- n. werkt met medewerkers die beschikken over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG);
- o. dient te beschikken over een meldcode te hebben voor huiselijk geweld en kindermishandeling;
- p. dient te beschikken over een klachtencommissie;
- q. heeft een vastgesteld privacybeleid;
- r. beschikt over een cliëntenraad.

14. Het college kan nadere regels vaststellen over de aan het persoonsgebonden budget verbonden voorwaarden.

3.7 Wonen in een accommodatie van een instelling

Wanneer een cliënt toegang krijgt voor Beschut Wonen wordt daarmee feitelijk aangegeven dat iemand niet zelfstandig kan wonen, maar moet wonen in een accommodatie van een instelling met het daarbij behorende toezicht en de begeleiding.

Bij Beschut Wonen betreft dit een woonvorm van minimaal zes geclusterde wooneenheden. Een wooneenheid betreft het hoofdverblijf van desbetreffende cliënt.

De wooneenheid en de locatie waarin de wooneenheid zich bevindt voldoet aan alle wettelijke eisen.

3.8 Cliëntprofielen of cliëntperspectieven

Het doel van cliëntprofielen is het inschatten van cliëntperspectief op ontwikkeling en doorstroom naar zelfstandigheid en al dan niet uitstroom uit Beschut Wonen. We onderscheiden drie cliëntprofielen/cliëntperspectieven, te weten: langdurig zorgafhankelijk, ontwikkelgericht en uitstroomgericht.

Bij cliëntprofielen/cliëntperspectieven gelden twee belangrijke aandachtspunten.

- De individuele ontwikkelpotentie altijd in het oog hebben. Twee profielen/perspectieven zijn sterk gericht op uitstroom, een profiel/perspectief is dat veel minder. Uitstroom is natuurlijk niet de enige manier om te ontwikkelen en groeien in zelfstandigheid. De ontwikkelgedachte moet altijd centraal staan. Ook cliënten waarbij uitstroom nu niet mogelijk lijkt kunnen in de toekomst meer zelfstandig worden.
- Geen directe samenhang met ondersteuningspakketten. De huidige zwaarte van de ondersteuning (gekoppeld aan het ondersteuningspakket, dat gaat over de inhoud van de ondersteuning die geleverd wordt) heeft geen directe relatie met de ontwikkelpotentie (uitgedrukt in een cliëntprofiel, dat gaat over het perspectief). Een cliënt met (nu nog) zware ondersteuning vanuit een hoog pakket kan grote ontwikkelpotentie hebben en op korte termijn misschien zelfstandig wonen, terwijl een cliënt

met een lichte vorm van ondersteuning vanuit een laag pakket deze blijvend nodig kan hebben.

3.9.1. Langdurig zorgafhankelijk

Doelgroep: de inwoner ontvangt ondersteuning gericht op herstel en/of stabiliteit en heeft meerdere psychiatrische stoornissen, psychosociale problematiek en of LVB. De inwoner kan op lange termijn (naar verwachting langer dan drie jaar) mogelijk zelfstandig wonen of doorstromen naar een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voorziening. Ook inwoners waarbij naar verwachting Beschut Wonen altijd nodig blijft, vallen in dit profiel.

Dit zijn bijvoorbeeld inwoners waarbij volledige zelfstandigheid niet haalbaar is omdat ze vanwege hun psychiatrische aandoening of LVB weinig tot geen basisvaardigheden kunnen ontwikkelen. Stabiliteit bieden is mogelijk het maximaal haalbare.

Doel: bieden van een veilige woonomgeving, inzet gericht op ondersteuning bij het wonen en/of het herstel, zodat meer stabiliteit ontstaat.

3.9.2. Ontwikkelgericht

Doelgroep: de inwoner kan op middellange termijn (naar verwachting binnen één tot drie jaar) zelfstandig wonen en doorstromen naar een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voorziening. Dit zijn bijvoorbeeld inwoners die weinig basisvaardigheden hebben om zelfstandig te wonen en participeren in de samenleving, maar die naar verwachting wel kunnen ontwikkelen. Er wordt gewerkt aan uitstroom. In geval van psychiatrie of psychosociale problematiek vraagt het herstel van de inwoner de meeste aandacht. In geval van LVB gaat de meeste aandacht uit naar het ontwikkelen van persoonlijke vaardigheden.

Doel: ontwikkeling van zelfredzaamheid en participatie op alle levensdomeinen door het aanboren van eigen kracht en het ontwikkelen en structureren van basisvaardigheden.

3.9.3. Uitstroomgericht

Doelgroep: de inwoner kan op korte termijn (naar verwachting binnen één jaar) zelfstandig wonen of doorstromen naar een lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) voorziening. Dit zijn bijvoorbeeld inwoners met de

basisvaardigheden om zelfstandig te wonen, sociale binding en overzicht op de leefgebieden. Dit kunnen zowel inwoners zijn met een psychische stoornis, psychosociale problematiek en of een licht verstandelijke beperking.

Doel: vaardigheden eigen maken die nodig zijn om zelfstandig te gaan wonen (bijvoorbeeld school/werk, zelfstandig kunnen reizen), begeleiding gericht op het vinden van passende wooneenheid, het inregelen van ondersteuning c.q. terugvalpreventie voor de fase na uitstroom.

4 Toegankader Maatschappelijke Opvang

4.1 Algemeen

Een inwoner komt in aanmerking voor de maatschappelijke opvang (MO) voor zover hij de thuissituatie heeft verlaten en niet in staat is op eigen kracht zelfstandig te wonen en participeren in de samenleving. De MO betreft hiermee een vangnet voor dak- en thuislozen. Binnen de MO wordt ondersteuning geboden middels de 24-uursopvang, tijdelijk onderdak met begeleiding, crisisopvang en door middel van ambulante begeleiding MO (voor- en nazorg MO).

4.2 Toegangscriteria maatschappelijke opvang

Om toegang te kunnen krijgen tot MO, hanteert centrumgemeente Deventer onderstaande toegangscriteria. De toegang wordt bepaald door algemene cliëntkenmerken, de aard van de problematiek en de ondersteuningsbehoefte. Deze criteria dienen allen aanwezig te zijn. Wanneer een cliënt voldoet aan de toegangscriteria maar daarnaast ook voldoet aan een van de uitsluitingsgronden (zie 4.4), wordt toegang geweigerd.

De centrumgemeente Deventer onderschrijft het Convenant Landelijke Toegankelijkheid Maatschappelijke Opvang (zoals vastgesteld door het College van Burgemeester en Wethouders van centrumgemeente Deventer op 7 april 2015).

4.3 Algemene cliëntkenmerken

- a. De cliënt is 18 jaar of ouder of wordt vergezeld door een ouder, in welk geval de aanvraag voor MO wordt gedaan door de ouder, mede voor het kind of de kinderen.

- b. De cliënt heeft de Nederlandse nationaliteit of verblijft legaal in Nederland (niet van toepassing indien de cliënt in aanmerking komt voor MO vanuit de bed-bad-broodregeling).
- c. De cliënt voldoet aan hetgeen gesteld is in het Convenant Landelijke Toegankelijkheid Maatschappelijke Opvang (zie 4.2).

4.3.1 Aard van de problematiek

- a. De cliënt heeft de thuissituatie verlaten en is zonder opvang niet in staat op eigen kracht zelfstandig te wonen en participeren in de samenleving.
- b. In gesprek met de cliënt (al dan niet aangevuld met informatie van derden) is vastgesteld dat de cliënt momenteel dakloos en thuisloos is.

4.3.2 Ondersteuningsbehoefte

- a. Het is noodzakelijk voor de cliënt om in de opvang te verblijven om te voorkomen dat hij/zij op straat leeft.
- b. De cliënt heeft behoefte aan ondersteuning en begeleiding. Daaronder worden activiteiten verstaan waarmee een persoon wordt ondersteund bij het vinden van een eigen woonplek, al dan niet begeleid of beschermd.
- c. Om tegemoet te komen aan de ondersteuningsbehoefte levert de MO een passende en noodzakelijke bijdrage aan het bevorderen van het vinden van eigen woonruimte, al dan niet begeleid of beschermd.
- d. De cliënt wil en accepteert een ondersteuningstraject uitgaande van zijn (on)mogelijkheden, gericht op het realiseren van een eigen woonsituatie, al dan niet begeleid of beschermd, waarin hij weer meer op eigen kracht (zelfstandig) kan wonen en participeren in de samenleving, buiten de instelling van MO om.

4.4 Uitsluitingsgronden voor maatschappelijke opvang

Voor het toekennen van de maatwerkvoorziening MO zijn onderstaande uitsluitingsgronden van kracht (behandeling, aanspraak op andere voorziening, bepaalde crisissituaties).

4.4.1 Behandeling

- a. Het verblijf in een instelling is noodzakelijk voor de behandeling van een psychiatrische stoornis van de cliënt. 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.

4.4.2 Aanspraak op andere verblijfsvoorziening

- a. Er is aanspraak op een voorziening vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) omdat er sprake is van verblijf dat noodzakelijk is voor de behandeling van de aandoening.
- b. 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 op basis van een andere vastgestelde grond dan psychiatrie.

4.4.3 Bepaalde crisissituaties

- a. 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 (zie voetnoot 4);
- b. Er is sprake van huiselijk geweld of een risico op veiligheid, waarvoor een melding gedaan moet worden bij Veilig Thuis en via die weg opvang mogelijk is.

4.5 Afstemming ter voorkoming dat cliënten tussen wal en schip vallen

Afstemming met aangrenzende domeinen en (centrum)gemeenten is belangrijk en vindt plaats wanneer de situatie daarom vraagt. Om te voorkomen dat cliënten tussen wal en schip vallen, vindt afstemming in ieder geval plaats bij onderstaande situaties om te bepalen welk wettelijk kader de meest passende ondersteuning biedt:

- de cliënt komt op basis van bovenstaande criteria in aanmerking voor MO en daarnaast ook in aanmerking komt voor een ander wettelijk kader;
- de cliënt wordt op basis van bovenstaande criteria geweigerd voor MO omdat er sprake is van een uitsluitingsgrond en wordt binnen andere de wettelijke kaders ook geweigerd.
- centrumgemeente waar de cliënt woont, is niet dezelfde als de centrumgemeente waar de cliënt ondersteuning wenst te krijgen en een aanvraag doet voor MO.

Daarnaast vindt waar nodig afstemming plaats met andere centrumgemeenten en tussen de lokale gemeenten van centrumgemeente Deventer. Op deze manier

wordt in goed overleg besloten waar de cliënt de meest passende ondersteuning krijgt en welke ondersteuning dit betreft.

4.6 Leveringsvormen

Indien de cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening MO, wordt de ondersteuning altijd geleverd in natura. Een Pgb is voor maatschappelijke opvang niet mogelijk omdat de aard en het karakter zich hiertegen verzet.

4.7 Cliëntprofielen/cliëntperspectieven

Het doel van cliëntprofielen is het inschatten van cliëntperspectief op ontwikkeling en uitstroom MO. We onderscheiden vier cliëntprofielen/cliëntperspectieven, te weten: nachtopvang, ambulante crisisopvang, crisisopvang en ambulante begeleiding MO (voor- en nazorg).

4.7.1 24-uurs-opvang

Doelgroep: de inwoner is dakloos, leidt veelal al langdurig een zwervend bestaan en kan vanwege problematiek en gedrag niet worden opgevangen in andere voorzieningen. De inwoner maakt gebruik van de 24-uursopvang om te overnachten. Er vindt begeleiding plaats op alle leefgebieden waarbij de aandacht vooral uitgaat naar passende huisvesting of opvang.

Doel: De inwoner motiveren om

- met begeleiding weer in stabiele huisvesting te komen
- begeleiding te accepteren bij de stappen die nodig zijn voordat de cliënt richting stabiele huisvesting kan.

Duur: in basis maximaal 3 maanden.

4.7.2 Tijdelijk onderdak met begeleiding

Doelgroep: de inwoner is plotseling dak- of thuisloos als gevolg van een crisissituatie. Hierbij kan het bijvoorbeeld gaan om een uithuiszetting vanwege financiële problemen. Er vindt begeleiding plaats op alle leefgebieden waarbij de focus ligt op het oplossen van de actuele crisis en het vinden van passende huisvesting. De inwoner kan eventuele hulpvragen tot de volgende dag (tot het moment dat er weer een hulpverlener aanwezig is) uitstellen.

Doel: vinden van passende huisvesting en ondersteuning bij de vaardigheden en randvoorwaarden die nodig zijn voor zelfstandig wonen.

Duur: in basis maximaal 6 weken en indien nodig een verlenging van maximaal 6 weken.

4.7.3 Crisisopvang

Doelgroep: de inwoner is plotseling dak- of thuisloos als gevolg van een crisissituatie. Hierbij kan het bijvoorbeeld gaan om een uithuiszetting vanwege financiële problemen. Er vindt begeleiding plaats op alle leefgebieden waarbij de focus ligt op het oplossen van de actuele crisis en het vinden van passende huisvesting. De inwoner kan eventuele hulpvragen niet tot de volgende dag uitstellen en heeft door de aard van zijn problematiek 24-uurstoezicht nodig.

Doel: vinden van passende huisvesting en ondersteuning bij de vaardigheden en randvoorwaarden die nodig zijn voor zelfstandig wonen, ondersteuning op andere leefgebieden om herstel en zelfstandigheid te bespoedigen.

Duur: in basis maximaal 6 weken en indien nodig een verlenging van maximaal 6 weken.

4.7.4 Ambulante begeleiding MO

Doelgroep:

- de inwoner is dak- en/of thuisloos, ofwel langdurig ofwel plotseling, en heeft ondersteuning nodig voordat hij kan of wil worden toegelaten tot de 24-uursopvang of crisisopvang (voorzorg). Met deze begeleiding kan opname in de nacht- of crisisopvang mogelijk ook worden voorkomen.
- de inwoner wordt ondersteund na het verlaten van de (ambulante) crisisopvang of 24-uursopvang (nazorg) in een overgangperiode naar meer zelfstandig wonen.

Doel: voorkomen van of toeleiding naar crisisopvang, tijdelijke onderdak met begeleiding of 24-uursopvang; of terugvalpreventie in nieuwe zelfstandige woonsituatie (nazorg).

Duur: in basis maximaal 3 maanden.

5 Grensvlakken beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang

De beleidsregels in hoofdstuk 2 geven handvatten voor de toegang en helpen bepalen of beschermd wonen (BW) aan de orde is en welke verzilveringsvorm, welk profiel en welk ondersteuningspakket passend zijn.

De beleidsregels in hoofdstuk 3 geven handvatten voor de toegang en helpen bepalen of beschut wonen aan de orde is en welke verzilveringsvorm, welk profiel en welk ondersteuningspakket passend zijn.

Voor wat betreft de grensvlakken met de andere wetten gelden voor beschut wonen dezelfde uitgangspunten als voor beschermd wonen (BW).

De beleidsregels in hoofdstuk 4 geven handvatten voor de toegang en helpen bepalen of maatschappelijke opvang (MO) aan de orde is en welk profiel passend is.

Bij sommige inwoners is er overlap met andere wettelijke kaders of Wmo-voorzieningen. Dit hoofdstuk gaat in op die specifieke grensvlakken. In bijlage 2 is schematisch weergegeven wanneer welk wettelijk kader aan de orde is. In dit stroomschema volgen de voorliggende voorzieningen eerst.

5.1. Zorgverzekeringswet (Zvw)

5.1.1 Bedoeld voor?

Geneeskundige zorg inclusief eerstelijnszorg, verblijf (tot maximaal 3 jaar) in verband met geneeskundige zorg, mondzorg, farmaceutische zorg, hulpmiddelenzorg, verpleging, verzorging waaronder de kraamzorg, vervoer in verband met het ontvangen van zorg of diensten binnen de Zvw en Wlz.

5.1.2 Wie bepaalt toegang?

De zorgverzekeraar bepaalt welke functies vergoed worden voor inwoners die bij haar verzekerd zijn. De huisarts treedt op als 'poortwachter'.

5.1.3 Wanneer toegang?

Toegang tot functies in de zorgverzekeringswet, te verzilveren bij een gecontracteerde aanbieder. Onderscheid in basisverzekering (waarvoor iedereen verplicht is verzekerd) en aanvullende verzekering (waarvoor verzekering op vrijwillige basis is).

5.1.4 Welke overlap met beschermd wonen en maatschappelijke opvang?

-

Psychiatrie en verblijf: verblijf in een instelling (korter dan 3 jaar) dat noodzakelijk is voor de behandeling van een psychiatrische stoornis, wordt vergoed vanuit de Zvw¹³.

Van behandeling is sprake als er verbeterdoelen zijn geformuleerd, die op een gestructureerde en programmatische manier worden nagestreefd, en waarvoor specifieke deskundigheid van een behandelaar is vereist.

Noodzakelijk betekent dat de gestelde doelen van de behandeling alleen op die manier behaald kunnen worden.

-

Indien er sprake is van een behoefte aan het wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij gepaard gaande begeleiding, dan valt de zorg en ondersteuning onder BW. Doorstroom van verblijf in een instelling voor behandeling van een psychiatrische stoornis naar een instelling voor BW kan dus plaatsvinden als er geen sprake meer is van noodzakelijk verblijf vanwege de behandeling. Dit betekent dat het hooguit gaat om ambulante behandeling en dat die qua omvang en intensiteit beperkt is.

- Geneeskundige zorg en verblijf: verblijf in een ziekenhuis dat noodzakelijk is voor behandeling, wordt vergoed vanuit de Zvw.
- Verpleging: het grootste deel van de verpleging valt binnen de wijkverpleging vanuit de Zvw. Wijkverpleging omvat verpleging en verzorging zoals verpleegkundigen die bieden. Het gaat hierbij niet alleen om puur verpleegkundige of verzorgende handelingen, maar ook om taken die samenhangen met de zorgverlening (indiceren, coördineren, signaleren, coachen en preventie). Het gaat om geplande en oproepbare verpleegkundige zorg.

De verpleging op basis van een somatische grondslag (en dus niet de verpleging op basis van de primaire psychische grondslag) vormt onder BW alleen onderdeel van de ZZP's 4, 5 en 6. Denk aan: wondverzorging, injecties geven. Dus bij cliënten waarbij naast een psychiatrische aandoening ook een somatische aandoening kan worden vastgesteld, valt

de verpleging van de somatische aandoening onder BW¹⁴ indien de psychiatrische aandoening de eerste grondslag vormt.

5.2 Wet langdurige zorg (Wlz)

5.2.1 Bedoeld voor?

Mensen die behoefte hebben aan:

- permanent toezicht ter voorkoming van escalatie of ernstig nadeel,
- 24 uur per dag zorg in de nabijheid, omdat zij zelf niet in staat zijn om op relevante momenten hulp in te roepen en, om ernstig nadeel voor henzelf te voorkomen
 - door fysieke problemen voortdurend begeleiding, verpleging of overname van zelfzorg nodig hebben,
 - door zware regieproblemen voortdurend begeleiding of overname van taken nodig hebben.

5.2.2 Wie bepaalt toegang?

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ).

5.2.3 Wanneer toegang?

Bij blijvend permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid en wanneer sprake is van een of meer van de volgende grondslagen:

- een somatische aandoening of psychogeriatrische aandoening of beperking,
- een verstandelijke, lichamelijke of zintuigelijke handicap.

Of bij verblijf in een instelling voor behandeling van een psychiatrische stoornis (langer dan 3 jaar) dat noodzakelijk is voor de behandeling van die stoornis¹⁵.

5.2.4 Welke overlap met beschermd wonen en maatschappelijke opvang?

- Behoefte aan permanent toezicht en zorg in de nabijheid:
- wanneer sprake is van de grondslag psychiatrie valt de zorg onder BW, behalve wanneer verblijf noodzakelijk is vanwege behandeling van een psychiatrische aandoening (dan valt de zorg onder de Zvw).
- Bij een verstandelijke beperking is er op zorginhoudelijke gronden toegang tot Wlz-zorg bij een of meer grondslagen. Wanneer er dus sprake is van

een verstandelijke beperking, kan de zorg en ondersteuning onder de Wlz vallen (de verstandelijke beperking hoeft niet dominant te zijn). Daarbij spelen de volgende kenmerken:

- de persoon heeft een score van 70 of lager bij een (valide) intelligentietest, en
- er zijn dusdanige beperkingen in het adaptief functioneren vastgesteld dat de persoon is aangewezen op blijvende ondersteuning om de tekortkomingen te beperken om een ernstig nadeel te voorkomen, en
- de beperkingen op bovengenoemde al voor het 18e jaar aanwezig zijn.

Behoefte aan tijdelijk verblijf in een beschermde woonomgeving: wanneer sprake is van LVB, psychiatrische of psychosociale problematiek, valt de zorg onder BW.

5.3 Jeugdwet

5.3.1 Bedoeld voor?

Binnen de Jeugdwet gaat het om de totale zorg voor alle jeugdigen onder de 18 jaar, uitgezonderd de kinderen die voldoen aan de criteria van de Wlz. Op grond van de doorlooptregeling in de Jeugdwet, kan de jeugdhulp worden voortgezet tot 23 jaar wanneer:

- de jeugdige voordat hij 18 jaar werd al jeugdhulp ontving en voorzetting van deze hulp noodzakelijk is;
- voordat hij 18 jaar werd bepaald werd dat jeugdhulp noodzakelijk is;
- na beëindiging van jeugdhulp die was aangevangen voor het bereiken van de 18-jarige leeftijd, binnen een termijn van een half jaar wordt vastgesteld dat hervatting van de jeugdhulp noodzakelijk is.

5.3.2 Wie bepaalt toegang?

Afhankelijk van de voorziening gaat toegang via de gemeente, de huisarts/jeugdarts/medisch specialist, de gecertificeerde instelling/kinderrechter/OM/justitiële jeugdinrichting, Veilig thuis of is er vrije toegang.

5.3.3 Wanneer toegang?

Bij een blijvende behoefte aan permanent toezicht en 24 uur per dag zorg in de nabijheid door een psychische stoornis; bij behoefte aan specifieke behandeling

voor een verstandelijke beperking of psychische stoornis; en bij behoefte aan opgroei- en opvoedondersteuning, persoonlijke verzorging, kortdurend verblijf, vervoer, individuele begeleiding of groepsbegeleiding, kinderbescherming, jeugdreclassering en gesloten jeugdzorg.

5.3.4 Welke overlap met beschermd wonen en maatschappelijke opvang?

- Tot 18 jaar: geen overlap met BW. Behoefte aan permanent toezicht en zorg in de nabijheid vanwege een psychische stoornis valt onder de jeugdwet.
- Vanaf 18 jaar: overgang naar andere wettelijke kaders, waaronder de Wmo. Verlenging van de jeugdwet tot maximaal 23 jaar is alleen mogelijk als de hulp niet onder een ander wettelijk kader valt. Andere kaders, zoals BW, zijn voorliggend¹⁶.

5.4 Lokale Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

5.4.1 Bedoeld voor?

De Wmo 2015 richt zich op alle burgers. Het gaat hierbij veelal om mensen met een beperking, chronische psychische of psychosociale problemen die daardoor verminderd in staat zijn tot het uitvoeren van de noodzakelijke algemene dagelijkse levensverrichtingen, het voeren van een gestructureerd huishouden en het deelnemen aan maatschappelijk verkeer.

5.4.2 Wie bepaalt toegang?

De gemeente bepaalt de toegang.

5.4.3 Wanneer toegang?

Na een melding van een hulpvraag, voert de gemeente onderzoek uit naar de behoeften, mogelijkheden en passende ondersteuning.

6 Kwaliteitscriteria

6.1. Kwaliteitskader voor aanbieders beschermd wonen en maatschappelijke opvang

De ondersteuning die een hulpverlener in het kader van beschermd wonen (BW) of maatschappelijke opvang (MO) biedt, wordt in ieder geval:

- veilig, cliëntgericht, doeltreffend en doelmatig geboden,
- afgestemd op de reële behoefte van de cliënt en op andere vormen van zorg of hulp die de cliënt ontvangt,
- verstrekt in overeenstemming met de op de beroepskracht rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard;
- verstrekt met respect voor en inachtneming van de rechten van de cliënt¹⁷.

Het kwaliteitskader¹⁸ stelt eisen aan de manier waarop de cliënt wordt ondersteund, aan de hulpverlener – cliënt relatie, aan de hulpverlener en aan de organisatie (zie onderstaande figuur).



6.1.1. Cliënt

- De ondersteuning van de cliënt is gericht op regie, zelfredzaamheid en participatie. De aanbieder heeft voldoende aandacht voor de ontwikkelpotentie van de cliënt. Dit is in lijn met de cliëntprofielen voor BW en MO¹⁹.
- Groei naar zelfstandigheid vraagt dat ook de randvoorwaarden aanwezig zijn: beschikbare woonruimte, financiële randvoorwaarden zoals een uitkering. De gemeente verwacht van aanbieders dat zij de cliënt helpen in het realiseren van deze randvoorwaarden en zo nodig tijdig het gesprek hiervoor tussen cliënt en gemeente helpen arrangeren.

6.1.2. Hulpverlener – cliënt

- De hulpverlener stelt samen met de cliënt een ondersteuningsplan op met daarin in ieder geval: de doelen van ondersteuning en geplande evaluaties van die doelen. Het ondersteuningsplan is actueel, wordt herkend en erkend door de cliënt en bevat ook een signaleringsplan.
- De organisatie meet de cliënttevredenheid op een manier die past bij de doelgroep. Over de uitkomsten is de organisatie transparant.
- De organisatie bejegt de cliënt correct en respectvol.
- De cliënt weet wie zijn eerste aanspreekpunt is.

6.1.3. Hulpverlener en organisatie

- De criteria voor de hulpverlener en organisatie worden toegelicht in de handreiking voor kwaliteitseisen BW en MO.
- In geval van BW hoort hierbij ook dat de organisatie voldoet aan de algemene omschrijving van BW in centrumgemeente Deventer: wonen in een accommodatie met 24-uur per dag toezicht in directe aanwezigheid.
- Organisaties hebben een zorgplicht. Dat betekent dat een organisatie een cliënt niet zomaar mag weigeren en ook geen cliënten met een bepaald cliëntprofiel/cliëntperspectief (zie hoofdstuk 2.7 en 3.6) of ondersteuningspakket mag weigeren. Als een cliënt zich meldt bij een organisatie, maar een andere organisatie beter passend aanbod kan leveren voor de cliënt, moet de organisatie waar de cliënt zich meldt met instemming van alle betrokkenen een warme overdracht doen met toestemming van het regionaal toegangsteam BW/MO.
- Tot slot zijn hulpverleners (indien van toepassing op hun professie) BIG-geregistreerd en in het bezit van een verklaring omtrent gedrag (VOG) die minder dan 5 jaar geleden is afgegeven. Deze wordt overhandigd aan het regionaal toegangsteam BW/MO.

6.2. Kwaliteitseisen bij Pgb (beschermd wonen)

Bij de verzilveringsvorm PGB (alleen mogelijk bij beschermd wonen, niet bij maatschappelijke opvang) zijn de kwaliteitscriteria minder gemakkelijk toe te passen dan bij ZIN. Het betreft aanbieders waar de gemeente geen relatie mee heeft, dus waar de gemeente ook geen kwaliteit kan afdwingen. De gemeente heeft formeel slechts een relatie met de cliënt.

Het is dus aan de cliënt zelf om (al dan niet samen met een naastbetrokkenen uit het eigen sociaal netwerk en/of een onafhankelijk cliëntondersteuner) een hulpverlener te kiezen waarvan de kwaliteit voldoende gewaarborgd is. De cliënt dient hiervoor evenwel dezelfde criteria in acht te nemen en hierop te sturen en controleren als bij Zin. Aanvullend geldt dat de cliënt:

- hulpverleners (professioneel en informeel) via een Pgb maximaal 48 uur per week inhuurt, om het risico op overbelasting van de hulpverleners (professioneel en informeel) (waardoor de kwaliteit en veiligheid van ondersteuning in gevaar komt) te verkleinen.
- de bekwaamheid van (formele) hulpverleners toetst middels een verklaring omtrent gedrag, een bewijs van opleiding en (indien van toepassing) een BIG-registratie.

- hulpverleners/zorgaanbieders inhuurt die beschikken over een kwaliteits(management)systeem dat is geïmplementeerd en concreet wordt toegepast ten behoeve van de bedrijfsvoering van de organisatie en de uitvoering van de hulpverlening.
- informele ondersteuning altijd combineert met formele ondersteuning, ten behoeve van zowel de cliënt als de informele ondersteuner.
- zorg draagt voor concrete zorgovereenkomsten die zijn uitgewerkt in concrete doelen en activiteiten die gericht zijn op de eigen kracht en zelfredzaamheid.
- zorgdraagt dat de zorgovereenkomsten zijn voorzien van een concrete planning, welke wordt nagekomen en periodiek geëvalueerd.
- zorgdraagt dat er 24 uren toezicht en begeleiding is in de directe nabijheid/aanwezigheid van ingehuurde zorgprofessionals, aangevuld met (ingehuurde) informele hulpverleners/ondersteuners.
- zorg draagt dat het aantal uren professionele begeleiding per week exact overeenkomt met de uren zoals die zijn opgenomen in de toegekende maatwerkvoorziening beschermd wonen.
- zorg draagt, indien er sprake is van dagbesteding, dat deze dagbesteding voorziet in het behalen van concrete doelen in lijn met het Pgb ondersteuningsplan, het Pgb budgetplan en de zorgovereenkomst.
- zorg draagt dat het aantal dagdelen dagbesteding per week overeenkomt met het aantal dagdelen zoals opgenomen in de toegekende maatwerkvoorziening beschermd wonen.

Het regionaal toegangsteam BW/MO houdt zich het recht voor om de zorg en ondersteuning die middels Pgb's wordt ingekocht, onaangekondigd te controleren op basis van de geldende criteria, alsmede de uitvoering van hetgeen overeengekomen is binnen zowel het Pgb budgetplan als het ondersteuningsplan beschermd wonen gericht te toetsen.

Grote Kerkhof 1
Postbus 5000
7400 GC Deventer

14 0570 5219
telefoon

Adviesraad Sociaal Domein Deventer
t.a.v. mevrouw Santbergen en de heer Loderus

direct telefoonnummer

gemeente@deventer.nl
e-mail

DEV-BLD
kenmerk

uw referentie

1 juli 2025
datum

contactpersoon

Uw advies op invoering eigen bijdrage 24-uursopvang
onderwerp

Geachte mevrouw Santbergen en de heer Loderus,

Wij danken u hartelijk voor uw advies van 6 juni jl. over (het conceptvoorstel met betrekking tot) de invoering van de eigen bijdrage in de 24-uursopvang. In uw advies heeft u een aantal aandachtspunten meegegeven, welke wij puntsgewijs hieronder beantwoorden.

Algemene opmerkingen

U geeft aan dat u het voorstel steunt om een eigen bijdrage in te voeren bij de 24-uursopvang, omdat dit kan helpen bij een snellere door- en uitstroom en zorgt ervoor dat opvangplekken beter beschikbaar. We zijn blij om te lezen dat u deze ontwikkeling ondersteunt.

- **Kosten en effectiviteit**
Zoals hierboven al genoemd is het doel van de invoering van een eigen bijdrage om de door- en uitstroom sneller te laten verlopen en de opvangplekken beter beschikbaar te houden. We hopen dat de invoering van de eigen bijdrage bijdraagt aan een afname van de drukte in de maatschappelijke opvang. We gaan daarop monitoren. Daarnaast houden we na invoering bij hoeveel eigen bijdrage geïnd wordt en ook wel kosten IrisZorg maakt voor het innen van de eigen bijdrage.
- **Doelen halen**
We zullen samen met IrisZorg en andere partners monitoren wat het effect zal zijn van de invoering van de eigen bijdrage (snellere doorstroom en uitstroom, bijdrage aan normalisering en voldoende opvangplekken). Het is goed om te melden dat de invoering van de eigen bijdrage één van de interventies is (naast bijvoorbeeld nauwere afstemming met het zorgkantoor) om de drukte in de opvang te verminderen. Het is daarom de vraag of scherp weergegeven kan worden wat het effect van de invoering eigen bijdrage alleen is.
- **Mensen onder bewindvoering**
Navraag bij de afdeling werk en inkomen wijst uit dat het is mogelijk om een eigen bijdrage te innen voor de 24-uursopvang voor mensen die onder bewindvoering staan. Zorgvuldigheid zal hierbij betracht worden.

- Eerlijke bijdrage

We hanteren voor de hoogte van de eigen bijdrage de norm van het NIBUD. Er is hierbij rekening gehouden met de NIBUD norm voor 'dagelijkse minimale kosten voor voeding per persoon' voor een man van 14 tot 50 jaar. Op peildatum 1 januari 2025 is dat een bedrag van 8,40 euro per dag. In ons gemeentelijk beleid gebruiken we vaker de NIBUD norm als uitgangspunt. Ook als iemand een door- of uitstroomt naar een vervolgplek zal diegene kosten voor voeding maken en de inschatting is niet dat er grote verschillen in de kosten voor voeding zitten tussen bijvoorbeeld een jongvolwassene of iemand van 50 jaar.

We hopen dat we in deze brief voldoende gereageerd hebben op uw aandachtspunten. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief, dan gaan we hierover graag met u in overleg.

Burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer,

de secretaris,

de burgemeester,



J.P. Wassens



R.C. König

Mandaatbesluit Regiomanager Iriszorg Deventer

Het college van burgemeester en wethouders van gemeente Deventer;

gelet op het bepaalde in afdeling 10.1.1. van de Algemene wet bestuursrecht;

overwegende, dat het wenselijk is om praktische redenen aan de regiomanager Iriszorg Deventer mandaat te verlenen voor het verstrekken van een maatwerkvoorziening maatschappelijke opvang in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015;

Besluiten:

Aan de regiomanager Iriszorg Deventer mandaat te verlenen inzake de uitoefening van de bevoegdheid tot het nemen van besluiten met betrekking tot aanvragen om verstrekking van een maatwerkvoorziening als bedoeld in Wet maatschappelijke ondersteuning en de Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2015 als het gaat om:

- I crisisopvang eerste termijn maatschappelijke opvang, en
- II tijdelijke opvang met begeleiding eerste termijn maatschappelijke opvang, en
- III 24-uursopvang (incl. jongerenopvang) eerst termijn maatschappelijke opvang

onder de voorwaarden dat:

- de uitoefening van de bevoegdheden uitsluitend binnen de bij of krachtens de wet en de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2015 gestelde regels plaatsvindt;
- het college kan besluiten om met onmiddellijke ingang de uitoefening van de gemandateerde bevoegdheid weer aan zich te trekken;
- uitgaande stukken in mandaat worden ondertekend onder vermelding dat het besluit is genomen namens het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer.

Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer,

de secretaris,

de burgemeester,

J.P. Wassens

R.C. König

Deventer

Verordening van de gemeenteraad van de gemeente Deventer houdende regels omtrent maatschappelijke ondersteuning (Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025)

Wetstechnische informatie

Gegevens van de regeling

Organisatie	Deventer
Organisatietype	Gemeente
Officiële naam regeling	Verordening van de gemeenteraad van de gemeente Deventer houdende regels omtrent maatschappelijke ondersteuning (Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025)
Citeertitel	Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025
Vastgesteld door	Gemeenteraad
Onderwerp	Verordening maatschappelijke ondersteuning
Eigen onderwerp	

Opmerkingen met betrekking tot de regeling

Het historisch overzicht van deze regeling is niet compleet.

Wettelijke grondslag(en) of bevoegdheid waarop de regeling is gebaseerd

1. [artikel 2.1.3 van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
2. [artikel 2.1.4, eerste lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
3. [artikel 2.1.4, tweede lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
4. [artikel 2.1.4, derde lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
5. [artikel 2.1.4, zevende lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
6. [artikel 2.1.5, eerste lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
7. [artikel 2.1.6 van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
8. [artikel 2.3.6, vierde lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)
9. [artikel 2.6.6, eerste lid, van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#)

Tekst van de regeling

Intitulé

Verordening van de gemeenteraad van de gemeente Deventer houdende regels omtrent maatschappelijke ondersteuning (Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025)

De raad van de gemeente Deventer,
gelezen het voorstel van het college van burgemeester en wethouders van Deventer

gelet op de artikelen 2.1.3, 2.1.4 eerste, tweede, derde en zevende lid, 2.1.5 eerste lid, 2.1.6, 2.3.6 vierde lid en 2.6.6 eerste lid van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015;

overwegende, dat het noodzakelijk is om cliënten te ondersteunen als zij dusdanige beperkingen ondervinden bij hun maatschappelijke participatie en/of zelfredzaamheid dat zij niet op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg, met hulp van het sociale netwerk of met gebruikmaking van algemene voorzieningen hierin geheel of gedeeltelijk kunnen voorzien;

overwegende, dat het noodzakelijk is om cliënten met psychische of psychosociale problemen en belanghebbenden die de thuissituatie hebben verlaten, al dan niet in verband met risico's voor hun veiligheid als gevolg van huiselijk geweld, te ondersteunen bij het zich handhaven in de samenleving als zij niet op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg, of met hulp van het sociale netwerk of met gebruikmaking van algemene voorzieningen hierin geheel of gedeeltelijk kunnen voorzien;

overwegende, dat het noodzakelijk is om bij verordening regels te stellen met betrekking tot de invulling van de plicht tot ondersteuning;

besluit:

vast te stellen de "Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025".

HOOFDSTUK 1: Begrippen

Artikel 1. Begripsbepalingen

- 1. In deze verordening wordt verstaan onder:
 - *Algemeen gebruikelijk*: een dienst, hulpmiddel, woningaanpassing of andere maatregel is algemeen gebruikelijk als deze niet specifiek bedoeld is voor personen met een beperking, daadwerkelijk beschikbaar is, een passende bijdrage levert aan het realiseren van een situatie waarin de cliënt tot zelfredzaamheid of participatie in staat is en financieel gedragen kan worden met een inkomen op minimumniveau;
 - *Algemene voorziening*: aanbod van diensten of activiteiten dat, zonder voorafgaand onderzoek naar de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van de gebruikers, toegankelijk is en dat is gericht op maatschappelijke ondersteuning;
 - *Beschermd wonen*: wonen in een accommodatie van een instelling met daarbij behorende toezicht en begeleiding, gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie, het psychisch en psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, het voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen, bestemd voor personen met psychische- of psychosociale problemen en/of licht verstandelijke beperkingen, die niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving;
 - *Budgetbeheerder*: de persoon die het persoonsgebonden budget beheert, die daadwerkelijk zorg draagt voor de afhandeling van het persoonsgebonden budget. De budgetbeheerder kan tevens budgethouder zijn;
 - *Budgethouder*: de persoon aan wie het persoonsgebonden budget is toegekend en voor wie de ondersteuning is geïndiceerd. De budgethouder kan tevens de budgetbeheerder zijn;
 - *Besluit*: het door het college vast te stellen Besluit maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2015, waar op grond van deze verordening nadere regels worden gesteld;
 - *Eigen bijdrage*: bijdrage als bedoeld in de artikelen 2.1.4 en 2.1.4a van de wet;
 - *Eigen kracht*: vermogen van een cliënt om de mogelijkheden te benutten om het probleem zelf op te lossen en/of zijn aanspraak op grond van een andere wet (ZvW,) tot gelding te brengen;

- *Financiële tegemoetkoming*: een geldbedrag dat een cliënt krijgt als tegemoetkoming in de kosten die gemaakt worden om een geïndiceerde voorziening aan te schaffen of hulp te organiseren;
- *Gemeenschappelijke ruimte*: gedeelte(n) van een woongebouw, niet behorende tot de onderscheiden woningen, bestemd en noodzakelijk om de woonruimte van de cliënt waar deze zijn hoofdverblijf heeft vanaf de toegang tot het woongebouw te bereiken;
- *Hoofdverblijf*: de woonruimte, (bestemd en geschikt voor permanente bewoning), waar de cliënt zijn vaste woon- en verblijfplaats heeft;
- *Hulpvraag*: behoefte aan maatschappelijke ondersteuning als bedoeld in artikel 2.3.2, eerste lid van de wet;
- *Ingezetene*: cliënt die woonplaats heeft in de gemeente Deventer;
- *Instelling*: elke in de maatschappij als zelfstandige eenheid optredend organisatorisch verband waarin maatschappelijke ondersteuning wordt verleend in de vorm van dienstverlening;
- *Melding*: kenbaar maken van de hulpvraag aan het college als bedoeld in artikel 2.3.2, eerste lid van de wet;
- *Normaal gebruik van de woning*: de mogelijkheid om normale (elementaire) woonfuncties te kunnen verrichten. Hieronder valt slapen, eten, lichaamsreiniging, het doen van essentiële huishoudelijke werkzaamheden, koken en keukengebruik, horizontale en verticale verplaatsingen binnen de woning en toegang tot de woning;
- *Ondersteuningsplan*: de weergave van het onderzoek, verslag, adviezen, verwijzingen en afspraken die met de cliënt zijn gemaakt. Het plan bevat het arrangement aan maatschappelijke ondersteuning voor de cliënt bestaande uit de inzet van oplossingen en de te behalen resultaten. Het ondersteuningsplan wordt in overleg met de cliënt opgesteld;
- *Onverwijld*: zo spoedig mogelijk, doch in ieder geval binnen drie werkdagen;
- *Persoonlijk plan*: plan waarin de cliënt de omstandigheden, bedoeld in artikel 2.3.2, vierde lid, onderdelen a tot en met g van de wet, beschrijft en aangeeft welke maatschappelijke ondersteuning naar zijn mening het meest is aangewezen;
- *Persoonsgebonden budget*: het persoonsgebonden budget als bedoeld in artikel 2.3.6 van de wet, zijnde een door het college verstrekt budget aan een cliënt, dat hem in staat stelt de ondersteuning die tot de maatwerkvoorziening behoort van derden te betrekken;
- *Persoonsgebonden budgetplan*: plan waarin de cliënt omschrijft hoeveel persoonsgebonden budget hij nodig heeft voor een maatwerkvoorziening en waaraan hij het toe te kennen budget gaat besteden;
- *Sociaal netwerk*: een familielid, huisgenoot, (voormalig) echtgenoot of mantelzorger of andere personen met wie de cliënt een sociale relatie onderhoudt;
- *Uitvoeringsbesluit*: Uitvoeringsbesluit Wmo 2015;
- *Vervoersvoorziening*: een maatwerkvoorziening, al dan niet gemotoriseerd, waarmee de cliënt zich in zijn directe leefomgeving kan verplaatsen;
- *Wet*: Wet maatschappelijke ondersteuning 2015;
- *Woning*: besloten ruimte die bereikbaar is door een eigen toegang al dan niet samen met een of meer andere ruimten, bestemd of geschikt is voor bewoning door een huishouden;
- *Woonplaats*: de plaats waar iemand blijkend uit de concrete feiten en omstandigheden woonachtig is;
- *Woonvoorziening*: een woningaanpassing of hulpmiddel gericht op het normale gebruik van de woning.
- 2. Alle begrippen die in deze verordening worden gebruikt en niet nader worden omschreven hebben dezelfde betekenis als in de wet, het Uitvoeringsbesluit en de Algemene wet bestuursrecht.

HOOFDSTUK 2: Melding, onderzoek en aanvraag

Artikel 2. Melding

- 1. Een hulpvraag kan door of namens een cliënt vormvrij bij het college worden gemeld.
- 2. Het college bevestigt de ontvangst van de melding en maakt zo spoedig mogelijk een afspraak voor een gesprek.

Artikel 3. Cliëntondersteuning

- 1. Het college draagt zorg voor de beschikbaarheid van kosteloze cliëntondersteuning.
- 2. Het college wijst de cliënt en zijn mantelzorger voor het onderzoek op de mogelijkheid gebruik te maken van kosteloze cliëntondersteuning.

Artikel 4. Persoonlijk plan

- 1. Het college informeert de cliënt over de mogelijkheid tot het indienen van een persoonlijk plan en stelt hem gedurende zeven dagen na de melding in de gelegenheid het plan te overhandigen.
- 2. Het college betreft het persoonlijk plan bij het onderzoek als bedoeld in artikel 6 van deze verordening.

Artikel 5. Informatie en identificatie

- 1. De cliënt verschaft het college de gegevens en bescheiden die voor het onderzoek nodig zijn en waarover hij redelijkerwijs de beschikking kan krijgen.
- 2. Bij het onderzoek, bedoeld in artikel 6, stelt het college de identiteit van de cliënt vast aan de hand van een document als bedoeld in artikel 1 van de Wet op de identificatieplicht.

Artikel 6. Onderzoek

- 1. Een gesprek maakt deel uit van het onderzoek. Het gesprek wordt gevoerd met de cliënt, eventueel in bijzijn van zijn vertegenwoordiger, voor zover mogelijk zijn mantelzorger en voor zover nodig zijn familie.
- 2. De factoren, genoemd in artikel 2.3.2, vierde lid, van de wet maken in ieder geval deel uit van het onderzoek en vormen de basis van het gesprek als bedoeld in het eerste lid.
- 3. Tijdens het gesprek wordt aan de cliënt dan wel diens vertegenwoordiger in begrijpelijke bewoordingen medegedeeld welke mogelijkheden bestaan om te kiezen voor een persoonsgebonden budget en wat de gevolgen van die keuze zijn.
- 4. Het college wijst de cliënt dan wel zijn vertegenwoordiger op de mogelijkheid om een aanvraag als bedoeld in artikel 8 in te dienen.
- 5. Het college verstrekt de cliënt dan wel diens vertegenwoordiger een schriftelijke weergave van de uitkomsten van het onderzoek, waaronder een verslag van het gesprek als bedoeld in het eerste lid. Het verslag maakt onderdeel uit van het ondersteuningsplan.
- 6. De cliënt ondertekent het verslag voor gezien of akkoord en stuurt onverwijld een ondertekend exemplaar naar het college. De cliënt dan wel zijn vertegenwoordiger kan feitelijke gegevens corrigeren en kan zijn/haar opmerkingen bij het onderzoeksverslag kenbaar maken. Correcties en opmerkingen worden aan het onderzoeksverslag toegevoegd.
- 7. Als de cliënt tekent voor gezien, kan hij daarbij tevens aangeven wat de reden is waarom hij niet akkoord is.
- 8. Als de cliënt in aanmerking wil komen voor een maatwerkvoorziening, wordt dit opgenomen in het verslag van het gesprek.
- 9. Als de cliënt genoegzaam bekend is bij de gemeente, kan het college in overeenstemming met de cliënt afzien van een gesprek als bedoeld in lid 1 van dit artikel.

Artikel 7. Advisering

- 1. Het college is bevoegd om, voor zover dit van belang kan zijn voor het onderzoek, degene door wie een aanvraag of een melding is ingediend of bij gebruikelijke hulp diens relevante huisgenoten:
 - a. Op te roepen in persoon te verschijnen op een door het college te bepalen plaats en tijdstip en hem te bevragen.
 - b. Op een door het college te bepalen plaats en tijdstip door een of meer daartoe aangewezen deskundigen te doen bevragen en/of onderzoeken.
- 2. Het college kan een door hem daartoe aangewezen adviesinstantie om advies vragen indien:
 - a. Het een aanvraag behandelt van een persoon die niet eerder een voorziening heeft gehad c.q. met wie niet eerder een gesprek als bedoeld in artikel 6 is gevoerd.
 - b. Het een aanvraag behandelt van een persoon die wel eerder een voorziening heeft gehad of een gesprek zoals bedoeld in artikel 6 heeft gevoerd, maar waarvan de medische omstandigheden zodanig zijn veranderd dat die gewijzigde omstandigheden de noodzaak van een voorziening of de soort van voorziening kunnen beïnvloeden.
 - c. Het college dat gewenst vindt.

Artikel 8. Aanvraag

- 1. Een aanvraag voor een maatwerkvoorziening kan pas worden gedaan nadat het onderzoek is uitgevoerd, tenzij het onderzoek niet is uitgevoerd binnen zes weken na de ontvangst van de melding.

- 2. Een aanvraag voor een maatwerkvoorziening kan door of namens een cliënt schriftelijk of elektronisch bij het college worden ingediend.
- 3. De cliënt die een aanvraag doet voor een maatwerkvoorziening, verstrekt het college desgevraagd terstond een document als bedoeld in artikel 1 van de Wet op de identificatieplicht.
- 4. Een ondertekend verslag van het gesprek kan, indien de cliënt dit wenst, worden beschouwd als aanvraagformulier.

HOOFDSTUK 3: Maatwerkvoorziening

Artikel 9. Algemene criteria voor maatwerkvoorziening

- 1. Een cliënt komt in aanmerking voor een maatwerkvoorziening:
 - a. Ter compensatie van chronische psychische of psychosociale problemen of de beperkingen in de zelfredzaamheid of participatie die de cliënt ondervindt, voor zover de cliënt deze beperkingen naar het oordeel van het college niet kan verminderen of wegnemen:
 - i. Op eigen kracht;
 - ii. Met gebruikelijke hulp;
 - iii. Met mantelzorg;
 - iv. Met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk;
 - v. Met gebruikmaking van algemeen gebruikelijke voorzieningen; of
 - vi. Met gebruikmaking van algemene voorzieningen.
 - b. De maatwerkvoorziening levert, rekening houdend met de uitkomsten van het in het voorgaande hoofdstuk bedoelde onderzoek, een passende bijdrage aan het realiseren van een situatie waarin de cliënt in staat wordt gesteld tot zelfredzaamheid of participatie en zo lang mogelijk in de eigen leefomgeving kan blijven, en/of
 - c. Ter compensatie van de problemen bij het zich handhaven in de samenleving van de cliënt met psychische of psychosociale problemen en de cliënt de thuissituatie heeft verlaten, al dan niet in verband met risico's voor zijn veiligheid als gevolg van huiselijk geweld, voor zover de cliënt deze problemen naar het oordeel van het college niet kan verminderen of wegnemen
 - i. Op eigen kracht;
 - ii. Met gebruikelijke hulp;
 - iii. Met mantelzorg;
 - iv. Met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk; of
 - v. Met gebruikmaking van algemene voorzieningen.
 - d. De maatwerkvoorziening levert, rekening houdend met de uitkomsten van het in het voorgaande hoofdstuk bedoelde onderzoek, een passende bijdrage aan het voorzien in de behoefte van de cliënt aan beschermd wonen of opvang en aan het realiseren van een situatie waarin de cliënt in staat wordt gesteld zich zo snel mogelijk weer op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
- 2. Recht op een maatwerkvoorziening bestaat slechts voor zover deze als de goedkoopst compenserende voorziening kan worden aangemerkt.

Artikel 10. Aanvullende criteria maatwerk woonvoorzieningen

- 1. In aanvulling op artikel 9 kan een cliënt voor een woonvoorziening in aanmerking komen indien deze woonvoorziening bestaat uit het kunnen gebruiken van de noodzakelijke gebruiksruimten in verband met het normale gebruik van de woning waar de cliënt zijn hoofdverblijf heeft. De woonvoorziening heeft betrekking op de bereikbaarheid, toegankelijkheid en normaal gebruik van de woning.
- 2. In aanvulling op artikel 9 kan een cliënt voor verhuis- en/of inrichtingskosten in aanmerking worden gebracht indien de kosten van een noodzakelijke woningaanpassing niet als goedkoopst compenserende voorziening is aan te merken.

Artikel 11. Aanvullende criteria maatwerk vervoersvoorzieningen

- 1. In aanvulling op artikel 9 kan een maatwerkvoorziening worden getroffen ten aanzien van het lokaal verplaatsen. De te verstrekken voorziening wordt afgestemd op de individuele vervoersbehoefte die lokale maatschappelijke participatie per vervoermiddel mogelijk maakt, met een omvang van maximaal 1500 kilometer per jaar. Het college kan in individuele gevallen hiervan afwijken.
- 2. Onder lokaal verplaatsen in de directe woon- en leefomgeving van de cliënt wordt verstaan het verplaatsen met een vervoersvoorziening in een straal tot 20 kilometer, of 5 ov zones rond de woning.

Artikel 12. Aanvullende criteria maatwerk kortdurend verblijf in een instelling

- 1. In aanvulling op artikel 9 kan een cliënt in aanmerking komen voor kortdurend verblijf in een instelling, niet zijnde een ziekenhuis, indien het kortdurend verblijf noodzakelijk is ter ontlasting van de mantelzorger én de cliënt in dat geval aangewezen is op ondersteuning dat gepaard gaat met permanent toezicht.
- 2. Het kortdurend verblijf als bedoeld in het eerste lid omvat een dagdeel of een etmaal per week.
- 3. Het college kan in individuele gevallen afwijken van het gestelde in het vorige lid.
- 4. Het te bereiken resultaat van kortdurend verblijf wordt slechts geboden indien deze gericht is op het ontlasten van de mantelzorger met het oog op het zo lang mogelijk in de eigen leefomgeving kunnen laten wonen van de cliënt.

Artikel 13. Aanvullende criteria opvang en beschermd wonen

- 1. In aanvulling op artikel 9 kan een cliënt alsmede zijn eventuele kinderen in aanmerking komen voor maatschappelijke opvang als:
 - a. Hij feitelijk of residentieel dakloos is en niet in staat is zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving; en
 - b. Hij de situatie van feitelijk of residentieel dakloosheid niet op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg dan wel met gebruikmaking van algemene voorzieningen of andere maatwerkvoorzieningen gericht op het bevorderen van de participatie en zelfredzaamheid in voldoende mate kan verminderen of wegnemen; en
 - c. Opvang een passende, noodzakelijke en tijdelijke bijdrage levert aan het voorkomen van dakloosheid, het psychosociaal functioneren, voorkomen van verwaarlozing of maatschappelijke overlast en/of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen en de behoefte van de cliënt met als doel het realiseren van een situatie waarin de cliënt in staat wordt gesteld zich zo snel mogelijk weer op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
- 2. Een cliënt kan als slachtoffer van huiselijk geweld in aanmerking komen voor crisisopvang als deze:
 - a. Slachtoffer is van geweld in huiselijke kring, en vanwege aspecten van veiligheid de thuissituatie moet verlaten, of indien sprake is van kindermishandeling en opvang van kind(eren) met de beschermende ouder/verzorger in de opvang noodzakelijk is, en
 - b. 18 jaar of ouder is, al dan niet met kinderen, en
 - c. Geen mogelijkheden heeft om zelf, al dan niet met gebruikmaking van het eigen sociale netwerk of door interventie van derden een veilige situatie te creëren, of in alternatieve huisvesting te voorzien.
- 3. Een cliënt kan in aanmerking komen voor beschermd wonen op grond van de wet als:
 - a. Hij psychische- of psychosociale problemen heeft en/of er sprake is van licht verstandelijke beperkingen; en
 - b. Hij de situatie als gevolg van deze psychische- of psychosociale problemen en/of licht verstandelijke beperkingen, niet op eigen kracht, met gebruikelijke hulp of met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk dan wel met gebruikmaking van algemene voorzieningen of maatwerkvoorzieningen gericht op het bevorderen van de participatie en zelfredzaamheid in de thuissituatie in voldoende mate kan verminderen of wegnemen; en
 - c. Beschermd wonen een passende en noodzakelijke bijdrage levert aan het bevorderen van de zelfredzaamheid en participatie, het psychosociaal functioneren, stabilisatie van een psychiatrisch ziektebeeld, voorkomen van maatschappelijke overlast en/of het afwenden van gevaar voor de cliënt of anderen en daarbij voorziet in het realiseren van een situatie waarin de cliënt in staat wordt gesteld zich zo snel mogelijk weer op eigen kracht te handhaven in de samenleving.
- 4. Het college kan nadere regels stellen betreffende toelating naar aanleiding van afspraken met andere gemeentes over wederzijdse overdracht van cliënten en inzake prioritering van doelgroepen bij de toegang tot de opvang en beschermd wonen.

Artikel 13a. Aanvullende criteria voor huishoudelijke hulp

In aanvulling op artikel 9 wordt voor de individuele maatwerkvoorziening huishoudelijk hulp voor het vaststellen van uren gebruik gemaakt van de normering uit het door bureau HHM opgestelde 'Normenkader Huishoudelijke Ondersteuning 2019'.

Artikel 14. Voorwaarden en weigeringsgronden

- 1. Geen maatwerkvoorziening wordt verstrekt:
 - a. Voor zover met betrekking tot de problematiek die in het gegeven geval aanleiding geeft voor de noodzaak tot ondersteuning, een voorziening op grond van een andere wettelijke bepaling bestaat;
 - b. Voor zover de cliënt op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk de beperkingen kan wegnemen;
 - c. Voor zover de cliënt met gebruikmaking van algemene voorzieningen de beperkingen kan wegnemen;
 - d. Indien de voorziening voor een persoon als cliënt algemeen gebruikelijk is;
 - e. Indien het een voorziening betreft die de cliënt vóór de melding heeft gerealiseerd of geaccepteerd;
 - f. Indien het een voorziening betreft die de cliënt tussen datum melding en vóór datum van besluit heeft gerealiseerd of geaccepteerd, tenzij het college daarvoor schriftelijk toestemming heeft verleend of de noodzaak achteraf nog kan worden vastgesteld;
 - g. Voor zover de aanvraag betrekking heeft op een voorziening die aan cliënt al eerder is verstrekt in het kader van enige wettelijke bepaling of regeling en de normale afschrijvingstermijn van de voorziening nog niet verstreken is, tenzij de eerder vergoede of verstrekte voorziening verloren is gegaan als gevolg van omstandigheden die niet aan de cliënt zijn toe te rekenen, of tenzij cliënt geheel of gedeeltelijk tegemoetkomt in de veroorzaakte kosten;
 - h. Voor zover deze niet in overwegende mate op de cliënt is gericht;
 - i. Indien de cliënt tekortschietend besef van (eigen) verantwoordelijkheid heeft betoond;
 - j. Als deze als gevolg van de beperkingen van de cliënt voor zichzelf of voor derden onveilig is.
 - k. De voorziening uitsluitend therapeutische doeleinden betreft.
- 2. Geen maatwerkvoorziening gericht op zelfredzaamheid en participatie wordt verstrekt:
 - a. Als deze niet langdurig noodzakelijk is;
 - b. Indien de cliënt geen ingezetene is van de gemeente Deventer.
- 3. Geen woonvoorziening wordt verstrekt:
 - a. Voor zover de beperkingen voortvloeien uit de aard van de in de woning gebruikte materialen;
 - b. Ten behoeve van hotels/pensions, trekkerswoonwagens, kloosters, tweede woningen, vakantie- en recreatiewoningen, ADL-clusterwoningen en gehuurde kamers, met uitzondering van een voorziening voor verhuizing en inrichting;
 - c. Voor zover het voorzieningen in gemeenschappelijke en/of openbare ruimten betreft, anders dan automatische deuropeners, hellingbanen, het verbreden van gemeenschappelijke toegangsdeuren, het aanbrengen van drempelhulpen of vlonders of het aanbrengen van een opstelplaats bij de toegangsdeur van de gemeenschappelijke ruimte, met uitzondering van een voorziening voor verhuizing en inrichting;
 - d. Indien de noodzaak het gevolg is van een verhuizing waarvoor geen aanleiding bestaat op grond van beperkingen bij de zelfredzaamheid of participatie en er geen belangrijke reden voor verhuizing aanwezig is;
 - e. Indien de cliënt niet is verhuisd naar de voor zijn of haar beperkingen op dat moment meest geschikte woning, tenzij daarvoor vooraf schriftelijk toestemming is verleend door het college;
 - f. Indien de voorziening uitgaat van een hoger niveau dan het uitrustingsniveau van de sociale woningbouw. In deze situatie wordt enkel het gedeelte gecompenseerd dat past onder het uitrustingsniveau van de sociale woningbouw.
 - g. Indien het een voorziening betreft in een specifiek voor gehandicapten of ouderen bedoeld gebouw, die voor deze doelgroep als algemeen gebruikelijk is aan te merken.
 - h. Indien ten tijde van het betrekken van de woonruimte door de persoon met beperkingen te voorzien was dat in deze woonruimte beperkingen bij het normale gebruik van de woonruimte zouden worden ondervonden.
- 4. De persoon aan wie een maatwerkvoorziening is verstrekt mag deze niet besteden in het buitenland en daar ook geen zorg inkopen. Het college kan in individuele gevallen hiervan afwijken.

Artikel 15. Beschikking

- 1. In de beschikking tot verstrekking van een maatwerkvoorziening, wordt aangegeven of deze als voorziening in natura of als persoonsgebonden budget wordt verstrekt.
- 2. Bij het verstrekken van een maatwerkvoorziening in natura vermeldt de beschikking in ieder geval:
 - a. Welke maatwerkvoorziening verstrekt wordt en wat het beoogde resultaat daarvan is;
 - b. De ingangsdatum en duur van de verstrekking;

- c. Of een bijdrage in de kosten verschuldigd is en de daarbij door het college gehanteerde uitgangspunten, zoals de kostprijs van de voorziening.
- 3. De ingangsdatum van de voorziening gaat in op datum besluit, tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt.
- 4. Bij het verstrekken van een maatwerkvoorziening in de vorm van persoonsgebonden budget vermeldt de beschikking in ieder geval:
 - a. Aan welk resultaat het persoonsgebonden budget kan worden besteed;
 - b. Welke kwaliteitseisen gelden voor de besteding van het persoonsgebonden budget;
 - c. Wat de hoogte van het persoonsgebonden budget is en hoe dit tot stand is gekomen;
 - d. Wat de duur is van de verstrekking waarop het persoonsgebonden budget ziet;
 - e. De wijze van verantwoording van de besteding van het persoonsgebonden budget, en
 - f. Of een bijdrage in de kosten verschuldigd is en de daarbij door het college gehanteerde uitgangspunten.

Artikel 15a. Onderscheid formele en informele hulp

- 1. Van formele hulp is sprake als de hulp verleend wordt door onderstaande personen, met uitzondering van bloed- of aanverwanten in de 1e, 2e of 3e graad van de budgethouder:
 - a. Personen die werkzaam zijn bij een instelling die ten aanzien van de voor het persoonsgebonden budget uit te voeren taken/werkzaamheden ingeschreven staat in het Handelsregister (conform artikel 5 Handelsregisterwet 2007), of;
 - b. Personen die aangemerkt zijn als Zelfstandige Zonder Personeel. Daarnaast moeten ze ten aanzien van de voor het persoonsgebonden budget uit te voeren taken/werkzaamheden als hoofdactiviteit ingeschreven staan in het Handelsregister (conform artikel 5 Handelsregisterwet 2007).
- 2. Indien de cliënt hulp geboden wordt door een bloed- of aanverwant in de 1e, 2e of 3e graad van de budgethouder, is altijd sprake van informele hulp.
- 3. Indien de hulp wordt verleend door een andere persoon dan beschreven in lid 1 onder a en b is sprake van informele hulp.

Artikel 16. Hoogte tarief persoonsgebonden budget

- 1. De hoogte van het tarief van het persoonsgebonden bedraagt voor:
 - a. *Een zaak*: 100% van het tarief van een zaak die de cliënt zou hebben ontvangen als de zaak in natura door de gemeente zou zijn gecontracteerd, tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht.
 - b. *Ondersteuning bij een schoon huis*:
 - i. Formele hulp bij ondersteuning schoon huis: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde ondersteuning in natura bij een schoon huis;
 - ii. Formele hulp bij regie ondersteuning schoon huis: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde ondersteuning in natura bij regie schoon huis;
 - iii. Informele hulp bij schoon huis: maximaal de hoogte van het uurloon van de hoogste periodiek behorende bij hulp bij het huishouden van de voor de betreffende periode geldende cao VVT, vermeerderd met vakantietoeslag en de tegenwaarde van verlofuren.
 - c. *Persoonlijke ondersteuning (individuele begeleiding)*:
 - i. Formele hulp: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde persoonlijke ondersteuning bij activiteiten in natura tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht. De persoonlijke ondersteuning bij activiteiten is onderverdeeld in licht, basis en basis plus, zoals nader is omschreven in de door de gemeente gecontracteerde persoonlijke ondersteuning bij activiteiten in natura.
 - ii. Informele hulp bij persoonlijke ondersteuning: Het tarief per uur bedraagt maximaal de hoogte van het uurloon van de hoogste periodiek behorende bij de Functie Waardering Gezondheidszorg (FWG 30) van de voor de betreffende periode geldende cao VVT, vermeerderd met vakantietoeslag en de tegenwaarde van de verlofuren.
 - d. *Ondersteuning bij activiteiten daginvulling (dag/groepsbegeleiding)*: formele hulp: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde ondersteuning bij activiteiten daginvulling in natura tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht. De ondersteuning bij activiteiten daginvulling is onderverdeeld in licht, basis en basis plus, zoals nader is omschreven in de door de gemeente gecontracteerde ondersteuning bij activiteiten daginvulling in natura.

- e. *Woonvoorziening*: maximaal 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde woonvoorzieningen in natura of, bij ontbreken van een contract voor zorg in natura, 100% van het tarief van de goedkoopst compenserende woonvoorziening na consultatie in de markt door middel van 3 offertes. Voor woonvoorzieningen met kosten lager dan €2500 volstaan 2 offertes.
- f. *Respijtopvang*:
- i. Formele hulp: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde respijtopvang in natura tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht voor de duur van maximaal zes weken per jaar, zoals nader is omschreven in de door gemeente gecontracteerde ondersteuning.
- ii. Informele hulp: het tarief per uur bedraagt 50% van het tarief van de goedkoopst compenseren maatwerkvoorziening in natura, met als ondergrens het wettelijk minimumloon inclusief vakantiegeld en – uren voor een persoon van 21 jaar of ouder met een 36-urige werkweek en als bovengrens het in artikel 5.22 lid 1 van de Regeling langdurige zorg opgenomen tarief.
- g. *Beschermd wonen*:
- i. Formele hulp:
- a. De hoogte van het persoonsgebonden budget beschermd wonen wordt bepaald op basis van het voor de cliënt van toepassing zijnde arrangement van ondersteuning (aard en omvang) en bedraagt maximaal de kosten van begeleiding en toezicht ten aanzien van beschermd wonen in natura alsmede eventuele toeslagen.
- b. Het bedrag kan worden verhoogd met een variabele toeslag voor een wooninitiatief ('woontoeslag') als wordt voldaan aan de volgende voorwaarden:
- i. Het betreft een geclusterde woonsetting van minimaal 3 en maximaal 26 bewoners;
- ii. Waarvan alle bewoners een persoonsgebonden budget beschermd wonen hebben voor minimaal de functies persoonlijke verzorging en begeleiding individueel;
- iii. Gezamenlijk alle zorg wordt ingekocht door de bundeling van alle persoonsgebonden budgetten;
- d. Wordt verbleven op één Basisregistratie Personen-adres (BPR), op meerdere aaneengesloten BRP-adressen of BRP-adressen die zich minimaal binnen een straal van 100 meter van elkaar bevinden;
- e. In het geval van meerdere BRP-adressen moeten er altijd gemeenschappelijke ruimten aanwezig zijn waar de bewoners hun huishouding (gedeeltelijk) gezamenlijk voeren;
- f. Het geen situatie betreft van verblijf bij ouders of wettelijke vertegenwoordiging.
- h. *Vervoersvoorziening*:
- i. 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde vervoersvoorziening in natura tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende vervoersvoorziening voor een lager tarief kan worden ingekocht;
- ii. Eigen vervoer: maximaal de fiscaal vrijgestelde vergoeding per kilometer;
- iii. Voor een open en gesloten buitenwagen op basis van consultatie in de markt door middel van drie offertes.
- i. *Autopassing*: de goedkoopst compenserende voorziening van de noodzakelijke aanpassingen op basis van en na consultatie in de markt van drie offertes.
- j. *Vervoer van en naar de activiteiten daginvulling (dagbesteding)*:
- i. Formele hulp: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde aanbieder van vervoer van en naar de activiteiten daginvulling in natura tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht uitgaande van de dichtst bij de woning van de cliënt gelegen geschikte locatie activiteiten daginvulling;
- ii. Informele hulp (eigen vervoer): de fiscaal vrijgestelde vergoeding per kilometer, conform het belastingvrije bedrag in de inkomstenbelasting, uitgaande van de dichtst bij de woning van de cliënt gelegen geschikte locatie voor activiteiten daginvulling.
- k. *Taxi- en rolstoeltaxivervoer*:
- i. Formele hulp: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde taxi- en rolstoelvervoer in natura tenzij op basis van het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht, uitgaande van maximaal 1500 kilometer per jaar;
- ii. Informele hulp (eigen vervoer): de fiscaal vrijgestelde vergoeding per kilometer, uitgaande van maximaal 1500 kilometer per jaar.
- l. *Onderhoud en verzekering van hulpmiddelen*: 100% van het tarief van de door de gemeente gecontracteerde onderhoud- en verzekeringskosten van hulpmiddelen in natura tenzij op basis van

het door de cliënt ingediende budgetplan passende en toereikende ondersteuning voor een lager tarief kan worden ingekocht.

- m. *Verblijf in het buitenland door de cliënt:*
- i. Op basis van afstemming op het land waar de cliënt tijdelijk verblijft en ook de ondersteuning feitelijk inkoopt en wordt berekend aan de hand van de aanvaardbaarheidspercentages 2017 persoonsgebonden budget Wet Langdurige Zorg.
- ii. Indien het op basis van lid 1 vastgestelde persoonsgebonden budget in een individueel geval onvoldoende is om de aangewezen ondersteuning te kunnen inkopen, wordt het tarief zodanig aangepast dat de hulp hiermee bij tenminste één zorgaanbieder kan worden ingekocht.
- iii. Op verzoek van de cliënt kan het persoonsgebonden budget worden verhoogd met het bedrag dat door cliënt wordt betaald voor het lidmaatschap van een landelijke organisatie voor de belangenbehartigers voor houders met een persoonsgebonden budget.
- iv. Het college kan nadere regels stellen over de hoogte van het persoonsgebonden budget.

Artikel 16a. Aanvullende criteria persoonsgebonden budget

- 1. Als een cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening, maar de ondersteuning zelf wenst in te kopen door middel van een persoonsgebonden budget, dient hij daartoe een budgetplan in volgens een door het college vastgesteld model. In het budgetplan is opgenomen:
 - a. De motivering van zijn standpunt dat hij de maatwerkvoorziening als persoonsgebonden budget wenst geleverd te krijgen;
 - b. Waar hij zijn ondersteuning zal inkopen en de wijze waarop de ondersteuning wordt georganiseerd;
 - c. Op welke manier deze ondersteuning bijdraagt aan zijn participatie en zelfredzaamheid (resultaten en doelen), evenals evaluatiemomenten;
 - d. Hoe de kwaliteit van de ondersteuning is gewaarborgd;
 - e. De kosten van de uitvoering, uitgedrukt in aantal eenheden en tarief, en
 - f. Welke persoon het persoonsgebonden budget beheert.
- 2. Het college kan nadere regels stellen voor welke maatwerkvoorzieningen geen budgetplan, als bedoeld in het vorige lid, hoeft te worden opgesteld.
- 3. Het college weigert de verlening van een persoonsgebonden budget indien:
 - a. De cliënt geen volledig ingevuld budgetplan heeft overlegd volgens het door het college vastgestelde model;
 - b. De cliënt weigert het budgetplan desgevraagd met het college te bespreken of verschijnt zonder geldige reden niet op de afspraak om het budgetplan te bespreken;
 - c. De cliënt zich niet heeft gehouden aan de verplichtingen die eerder zijn opgelegd bij de verstrekking van een persoonsgebonden budget als bedoeld in artikel 2.3.10, eerste lid, onderdeel a, d en e. van de wet;
 - d. Naar het oordeel van het college onvoldoende aannemelijk is dat met het persoonsgebonden budget zal worden voorzien in toereikende ondersteuning van goede kwaliteit. Bij het beoordelen van de kwaliteit weegt het college mee of de diensten en andere maatregelen in redelijkheid geschikt zijn voor het doel waarvoor het persoonsgebonden budget wordt verstrekt;
 - e. De cliënt zelf of met hulp van zijn sociale netwerk of een vertegenwoordiger, geen regie kan voeren over de benodigde zorg en begeleiding en over het beheer van een persoonsgebonden budget;
 - f. De cliënt met het persoonsgebonden budget een aanbieder wil inzetten die voorheen een raamovereenkomst had, voor het leveren van zorg in natura, welke is ontbonden.
- 4. Als de cliënt de aan een persoonsgebonden budget verbonden taken uitvoert met hulp van de betrokken formele ondersteuner, diens personeel of op een andere wijze aan de ondersteuner verbonden persoon, kan het college een persoonsgebonden budget in beginsel weigeren op grond van belangenverstremming.
- 5. Het college beoordeelt aan de hand van in elk geval de navolgende criteria of de budgethouder of budgetbeheerder in staat is om de aan het beheer van een persoonsgebonden budget voortvloeiende taken te kunnen uitvoeren:
 - a. Het doorlopen van het aanvraagtraject: hiervoor moet een budgethouder of budgetbeheerder kennis hebben van het persoonsgebonden budget in het sociaal domein;
 - b. Inkopen zorg: Hiervoor moet een budgethouder zijn eigen zorgbehoefte kunnen uitdrukken en kennis hebben van het zorgaanbod;
 - c. Goed werkgeverschap: de budgethouder of budgetbeheerder moet kennis hebben van zijn of haar rechten en plichten als werkgever;

- d. Coördinatie zorgaanbieders (sociaal netwerk): is de budgethouder of budgetbeheerder communicatief vaardig om gesprekken te voeren met zorgaanbieders;
- e. Gedegen administratie voeren: de budgethouder of budgetbeheerder heeft voldoende financiële vaardigheden en is in staat verantwoording af te leggen over de besteding van het persoonsgebonden budget.
- 6. Een persoonsgebonden budget dient door de cliënt binnen zes maanden na uitbetaling te worden aangewend ten behoeve van het resultaat waarvoor het is verstrekt.
- 7. De persoon die het persoonsgebonden budget ontvangt legt desgevraagd binnen de door het college aangegeven termijn verantwoording af over het gebruik van het persoonsgebonden budget.
- 8. Een (periodiek) uit te betalen persoonsgebonden budget wordt verleend voor een periode die aanvangt op de dag waarop het recht op de voorziening is ontstaan, voor zover deze dag niet ligt voor de dag waarop de voorziening is aangevraagd.
- 9. De volgende kosten zijn uitgesloten voor vergoeding vanuit een persoonsgebonden budget:
 - a. Kosten voor bemiddeling;
 - b. Kosten voor tussenpersonen of belangenbehartigers;
 - c. Kosten voor het voeren van een persoonsgebonden budgetadministratie;
 - d. Kosten voor ondersteuning bij het aanvragen en beheren van een persoonsgebonden budget;
 - e. Kosten voor feestdagenuitkering en een eenmalige uitkering;
 - f. Kosten op basis van 'coördinatie bouwsteen' van inkoop maatwerkvoorzieningen Wmo 2015.
- 10. De persoon aan wie een persoonsgebonden budget verstrekt wordt kan de ondersteuning betrekken van een persoon die behoort tot het sociale netwerk onder de volgende voorwaarden:
 - a. Dat de persoon die behoort tot het sociale netwerk heeft aangegeven dat de zorg aan de cliënt voor hem niet tot overbelasting leidt;
 - b. Dat de persoon die behoort tot het sociale netwerk op geen enkele wijze druk op de cliënt heeft uitgeoefend bij de besluitvorming om over te gaan tot uitbetaling;
 - c. Dat de inzet van de persoon die behoort tot het sociale netwerk aantoonbaar van goede kwaliteit is en daarbij het belang van de cliënt centraal staat;
 - d. Dat de persoon een lager tarief krijgt betaald ten opzichte van het professionele tarief voor zijn dienstverlening;
 - e. Dat tussenpersonen of belangenbehartigers niet uit het persoonsgebonden budget mogen worden betaald.
- 11. De persoon aan wie een persoonsgebonden budget is verstrekt mag deze niet besteden in het buitenland en daar ook geen zorg inkopen. Het college kan in individuele gevallen hiervan afwijken. In dat geval kan maximaal zes weken per kalenderjaar een persoonsgebonden budget worden verstrekt.
- 12. Een formele zorgaanbieder dient in elk geval aan de volgende kwaliteitseisen te voldoen:
 - a. Verleent verantwoorde hulp, waaronder wordt verstaan ondersteuning van goed niveau, die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht wordt verleend en die is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt;
 - b. Organiseert zich op zodanige wijze, voorzien zich kwalitatief en kwantitatief zodanig van personeel en materieel dat leidt tot verantwoorde hulp;
 - c. Beschikt over een systeem voor dossiervorming;
 - d. Werkt met een uitvoeringsplan, evaluatie en een urenregistratie;
 - e. Werkt met medewerkers die beschikken over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG);
 - f. Dient te beschikken over een meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling;
 - g. Dient te beschikken over een klachtencommissie;
 - h. Heeft een vastgesteld privacy beleid;
- 13. Het college kan nadere regels vaststellen over de aan het persoonsgebonden budget verbonden voorwaarden.

Artikel 16b. Financiële tegemoetkoming

- 1. Het college verstrekt ter ondersteuning van de zelfredzaamheid en participatie een financiële tegemoetkoming aan personen voor:
 - a. Een éénmalige verhuis- en inrichtingskosten tot een bedrag van maximaal € 2.500,-;
 - b. Het bezoikbaar maken van een woning tot een bedrag van maximaal € 2.500;
 - c. De aanschaf en instandhoudingskosten van een sportvoorziening, waaronder een sportrolstoel, welke noodzakelijk is in verband de zelfredzaamheid en participatie tot maximaal € 3.000,- voor een periode van minimaal drie jaar.

- 2. Het college kan in individuele gevallen een hoger bedrag toestaan dan de bedragen genoemd in het eerste lid.

HOOFDSTUK 4: Bijdrage in de kosten

Artikel 17. Bijdrage voor maatwerkvoorzieningen en hoogte bijdrage in de kosten

- 1. Een cliënt is een bijdrage in de kosten verschuldigd voor een maatwerkvoorziening in natura of een persoonsgebonden budget zolang hij van de maatwerkvoorziening gebruik maakt of gedurende de periode waarvoor het persoonsgebonden wordt verstrekt.
- 2. Voor de maatwerkvoorzieningen die niet genoemd worden in lid 3 t/m 4 bedraagt de hoogte van de bijdrage voor een of meerdere voorzieningen tezamen het landelijk vastgestelde tarief voor de ongehuwde cliënt of de gehuwde cliënt tezamen.
- 3. De hoogte van de bijdrage voor de maatwerkvoorziening voor vervoer is per rit gelijk aan van de door de gemeente gecontracteerde vervoer geldende opstaptarief plus een tarief vermenigvuldigd met het aantal gereisde kilometers.
- 4. De bijdrage in de kosten voor de maatwerkvoorzieningen beschermd wonen worden vastgesteld conform het Uitvoeringsbesluit.
- 5. De hoogte van de bijdrage voor een hulpmiddel, woningaanpassing, de in lid 3 genoemde maatwerkvoorziening voor vervoer, overstijgt niet de kostprijs van de voorziening.
- 6. De kostprijs van een maatwerkvoorziening in natura is gelijk aan de kosten die het college voor de desbetreffende maatwerkvoorziening zelf maakt.
- 7. De kostprijs van een maatwerkvoorziening in de vorm van een persoonsgebonden budget is gelijk aan de hoogte van het persoonsgebonden budget.
- 8. Een (zorg)aanbieder van een algemene voorziening kan kosten in rekening brengen bij de cliënt voor het nuttigen van consumptieve goederen en het gebruik van materiaal. Deze kosten mogen niet hoger zijn dan de redelijkerwijs vastgestelde kostprijs van het desbetreffende product. Daarnaast mag afname van deze producten niet verplicht worden gesteld aan de cliënt die van een desbetreffende algemene voorziening gebruik maakt. De cliënt is deze kosten verschuldigd aan de (zorg)aanbieder.
- 9. De bijdragen in de kosten voor de maatwerkvoorziening opvang worden door de aanbieder van deze opvang geheven. De hoogte van de eigen bijdrage is gelijk aan de hoogte van kosten voor voeding voor een man tussen de 14 en 50 jaar per persoon per dag van Nibud. Voor elke cliënt geldt dat, na aftrek van de eigen bijdrage, een minimaal inkomen over moet blijven voor de zak- en kleedgeldgrens zoals deze door het CAK gehanteerd wordt.
- 10. In afwijking van de bepalingen in dit artikel kan een cliënt op grond van hoofdstuk 3 van het uitvoeringsbesluit geen bijdrage verschuldigd zijn.
- 11. Als een maatwerkvoorziening of persoonsgebonden budget wordt verstrekt ten behoeve van een woningaanpassing voor een minderjarige cliënt is de bijdrage in de kosten verschuldigd door:
 - a. De onderhoudsplichtige ouders, en;
 - b. Degene die anders dan als ouder samen met de ouder het gezag uitoefent over een cliënt.
- 12. In afwijking van het bepaalde in lid 1 is geen bijdrage in de kosten verschuldigd bij of voor:
 - a. Verhuis- en inrichtingskosten;
 - b. Aanschaf en instandhoudingskosten van een sportvoorziening, waaronder een sportrolstoel;
 - c. Aanpassingen in een gemeenschappelijke ruimte(n);
 - d. Het bezoekbaar maken van een woning;
 - e. Rolstoelvoorziening, waaronder noodzakelijke aanpassingen (met uitzondering rolstoel met aandrijfondersteuning).
 - f. inwoners, indien het inkomen van de inwoner niet hoger is dan 110% van de van toepassing zijnde bijstandsnorm, als bedoeld in artikel 5, onder c, van de Participatiewet, van 2 jaar voorafgaand aan het jaar waarin de eigen bijdrage moet worden betaald en het vermogen niet hoger is dan het toetsvermogen dat is vastgesteld door het CAK (deze uitzondering is niet van toepassing op wonen en verblijf, zoals bijvoorbeeld beschermd wonen).

HOOFDSTUK 5: Kwaliteit en veiligheid

Artikel 18. Kwaliteitseisen maatschappelijke ondersteuning

- 1. Aanbieders van zorg in natura en persoonsgebonden budget zorgen voor een goede kwaliteit van voorzieningen, waaronder voldoende deskundigheid van beroepskrachten daaronder begrepen, door:
 - a. Het afstemmen van voorzieningen op de persoonlijke situatie van de cliënt;
 - b. Het afstemmen van voorzieningen op andere vormen van zorg;

- c. Erop toe te zien dat beroepskrachten tijdens hun werkzaamheden in het kader van het leveren van voorzieningen handelen in overeenstemming met de professionele standaard.
- 2. Het college kan nadere regels stellen over verdere eisen aan de kwaliteit van voorzieningen, eisen met betrekking tot de deskundigheid van beroepskrachten daaronder begrepen.
- 3. Onverminderd andere handhavingsbevoegdheden ziet het college toe op de naleving van deze eisen door periodieke overleggen met de aanbieders, een jaarlijks cliënt-ervaringsonderzoek en het zo nodig in overleg met de cliënt ter plaatse controleren van de geleverde voorzieningen.

Artikel 19. Verhouding prijs en kwaliteit levering dienst door derden

- 1. Ter waarborging van een goede verhouding tussen de prijs voor de levering van een dienst door een derde als bedoeld in artikel 2.6.4 van de wet en de eisen die gesteld worden aan de kwaliteit van de dienst stelt het college vast:
 - a. Een vaste prijs, die geldt voor een inschrijving als bedoeld in de Aanbestedingswet 2012 en het aangaan van een overeenkomst met de derde; of
 - b. Een reële prijs die geldt als ondergrens voor:
 - i. Een inschrijving en het aangaan van een overeenkomst met de derde, en
 - ii. De vaste prijs, bedoeld in onderdeel a.
- 2. Het college stelt de prijzen, bedoeld in het eerste lid, vast:
 - a. Overeenkomstig de eisen aan de kwaliteit van die dienst, waaronder de eisen aan de deskundigheid van de beroepskracht, bedoeld in artikel 2.1.3, tweede lid, onderdeel c, van de wet, en
 - b. Rekening houdend met de continuïteit in de hulpverlening, bedoeld in artikel 2.6.5, tweede lid, van de wet, tussen degenen aan wie de dienst wordt verstrekt en de betrokken hulpverleners.
- 3. Het college baseert de vaste prijs of de reële prijs in elk geval op de volgende kostprijselementen:
 - a. De kosten van de beroepskracht;
 - b. Redelijke overheadkosten;
 - c. Kosten voor niet productieve uren van de beroepskrachten als gevolg van verlof, ziekte, scholing, werkoverleg;
 - d. Reis-en opleidingskosten;
 - e. Indexatie van de reële prijs voor het leveren van een dienst;
 - f. Overige kosten als gevolg van door de gemeente gestelde verplichtingen voor zorgaanbieders waaronder rapportageverplichtingen en administratieve verplichtingen.
- 4. Het college kan het eerste lid, onderdeel b, buiten beschouwing laten indien bij de inschrijving aan de derde de eis wordt gesteld een reële prijs voor de dienst te hanteren die gebaseerd is op hetgeen gesteld is in het tweede en derde lid. Daarover legt het college verantwoording af aan de gemeenteraad.
- 5. Het college bepaalt met welke derde als bedoeld in het eerste lid hij een overeenkomst aangaat.

Artikel 20. Meldingsregeling calamiteiten en geweld

- 1. Het college treft een regeling voor het melden van calamiteiten en geweldsincidenten bij de levering van een voorziening door een aanbieder en wijst een toezichthoudend ambtenaar aan.
- 2. Aanbieders melden iedere calamiteit en ieder geweldsincident dat zich heeft voorgedaan bij de verstrekking van een voorziening onverwijld aan de toezichthoudende ambtenaar.
- 3. De toezichthoudende ambtenaar, bedoeld in artikel 6.1, van de wet, doet onderzoek naar de calamiteiten en geweldsincidenten en adviseert het college over het voorkomen van verdere calamiteiten en het bestrijden van geweld.
- 4. Het college kan in het Besluit nadere regels stellen welke verdere eisen gelden voor het melden van calamiteiten en geweld bij de verstrekking van een voorziening.

HOOFDSTUK 6: Waardering mantelzorgers

Artikel 21. Jaarlijkse waardering mantelzorgers

Het college bepaalt in het Besluit nadere regels waaruit de jaarlijkse blijk van waardering voor mantelzorgers van cliënten in de gemeente bestaat.

HOOFDSTUK 7: Klachten, medezeggenschap en inspraak

Artikel 22. Klachtregeling

- 1. Aanbieders dienen te beschikken over een regeling voor de afhandeling van klachten van cliënten ten aanzien van alle voorzieningen.

- 2. Onverminderd andere handhavingsbevoegdheden ziet het college toe op de naleving van deze eisen door periodieke overleggen met de aanbieders en een jaarlijks cliënt-ervaringsonderzoek.

Artikel 23. Medezeggenschap

- 1. Aanbieders dienen te beschikken over een regeling voor de medezeggenschap van cliënten over voorgenomen besluiten van de aanbieder die voor de gebruikers van belang zijn ten aanzien van alle voorzieningen.
- 2. Onverminderd andere handhavingsbevoegdheden ziet het college toe op de naleving van deze eisen door periodieke overleggen met de aanbieders en een jaarlijks cliënt-ervaringsonderzoek.

Artikel 24. Betrekken van ingezetenen bij het beleid

- 1. Het college betreft ingezetenen van de gemeente, waaronder in ieder geval cliënten of hun vertegenwoordigers, bij de voorbereiding van het beleid betreffende maatschappelijke ondersteuning, overeenkomstig de krachtens artikel 150 van de Gemeentewet gestelde regels met betrekking tot de wijze waarop inspraak wordt verleend.
- 2. Het college stelt ingezetenen vroegtijdig in de gelegenheid voorstellen voor het beleid betreffende maatschappelijke ondersteuning te doen, advies uit te brengen bij de besluitvorming over verordeningen en beleidsvoorstellen betreffende maatschappelijke ondersteuning, en voorziet hen van ondersteuning om hun rol effectief te kunnen vervullen.
- 3. Het college zorgt ervoor dat ingezetenen kunnen deelnemen aan periodiek overleg, waarbij zij onderwerpen voor de agenda kunnen aanmelden, en dat zij worden voorzien van de voor een adequate deelname aan het overleg benodigde informatie en ondersteuning.
- 4. Het college stelt nadere regels vast ter uitvoering van het tweede en derde lid.

HOOFDSTUK 8: Ten onrechte ontvangen van een maatwerkvoorziening

Artikel 25. Nieuwe feiten en omstandigheden, herziening, intrekking of terugvordering

- 1. Onverminderd artikel 2.3.8 van de wet doet een cliënt aan het college op verzoek of zo onverwijld uit eigen beweging mededeling van alle feiten en omstandigheden, waarvan hem redelijkerwijs duidelijk moet zijn dat deze aanleiding kunnen zijn tot heroverweging van een beslissing als bedoeld in artikel 2.3.5 of 2.3.6 van de wet.
- 2. Onverminderd artikel 2.3.10 van de wet kan het college een beslissing als bedoeld in artikel 2.3.5 of 2.3.6 van de wet herzien dan wel intrekken als het college vaststelt dat:
 - a. Niet of niet meer is of wordt voldaan aan de voorwaarden en verplichtingen gesteld bij of krachtens deze verordening;
 - b. Beschikt is op grond van gegevens waarvan gebleken is dat die gegevens zodanig onjuist waren dat, waren de juiste gegevens bekend geweest, een andere beslissing zou zijn genomen;
 - c. De maatwerkvoorziening of het persoonsgebonden budget niet meer toereikend is te achten;
 - d. De cliënt niet langer op de maatwerkvoorziening of het persoonsgebonden budget is aangewezen;
 - e. De cliënt niet voldoet aan de maatwerkvoorziening of het persoonsgebonden budget verbonden voorwaarden, of,
 - f. De cliënt de maatwerkvoorziening of het persoonsgebonden budget voor een ander doel gebruikt.
- 3. Als het college een beslissing op grond van het tweede lid, onder a, heeft ingetrokken en de verstrekking van de onjuiste of onvolledige gegevens door de cliënt opzettelijk heeft plaatsgevonden, kan het college van de cliënt en degene die daaraan opzettelijk zijn medewerking heeft verleend, geheel of gedeeltelijk de geldswaarde vorderen van de ten onrechte genoten maatwerkvoorziening of het ten onrechte genoten persoonsgebonden budget.

Artikel 25a Opschorting betaling uit het persoonsgebonden budget

- 1. Het college kan de Sociale Verzekeringsbank gemotiveerd verzoeken te beslissen tot een geheel of gedeeltelijke opschorting voor ten hoogste dertien weken van betalingen uit het persoonsgebonden budget als er ten aanzien van een cliënt een ernstig vermoeden is gerezen dat er sprake is van een omstandigheid als bedoeld in artikel 2.3.10, eerste lid, onder a, d, of e. van de wet.
- 2. Het college stelt de cliënt schriftelijk op de hoogte van het verzoek als bedoeld in het eerste lid.

HOOFDSTUK 9: Overgangsrecht en slotbepalingen

Artikel 25b Tariefswijziging/Indexatie

- 1. Indien met zorgaanbieders contractueel afspraken zijn gemaakt betreffende tariefswijziging en/of indexatie van maatwerkvoorzieningen zorg in natura, wordt dezelfde tariefwijziging en/of indexatie toegepast bij de persoonsgebonden budgetten, voor zover in deze verordening niet anders is bepaald.
- 2. Het college maakt afspraken met aanbieders betreffende indexatie van maximale kosten van maatwerkvoorzieningen beschermd wonen in natura.
- 3. De tarieven van het door de gemeente gecontracteerde (vraagafhankelijk) vervoer worden jaarlijks geïndexeerd conform de afspraak van de deelnemende gemeenten in de Gemeenschappelijke Regeling Basismobiliteit.
- 4. Als toepassing is gegeven aan het vorige lid, draagt het college zorg voor de kenbaarheid van de laatstelijk in de plaats gestelde bedragen.

Artikel 26. Controle

- 1. Het college onderzoekt, al dan niet steekproefsgewijs, of de verstrekte voorzieningen worden besteed ten behoeve van het doel waarvoor ze verstrekt zijn. Tevens beoordeelt het college of de cliënt nog voldoet aan de criteria om voor een persoonsgebonden budget in aanmerking te komen.
- 2. Het college kan in het Besluit nadere regels stellen met betrekking tot de controle op de besteding.

Artikel 27. Nadere regels en hardheidsclausule

- 1. In gevallen, de uitvoering van deze verordening betreffend, waarin deze verordening niet voorziet, beslist het college.
- 2. Het college kan nadere regels stellen over de uitvoering van deze verordening.
- 3. Het college kan in bijzondere gevallen ten gunste van de cliënt afwijken van de bepalingen van deze verordening indien toepassing van de verordening tot onbillijkheden van overwegende aard leidt.

Artikel 28. Intrekking oude verordening en overgangsrecht

- 1. De Verordening voorzieningen maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2024 wordt ingetrokken.
- 2. Een belanghebbende die op 30 september 2025 recht had op een voorziening, verstrekt op grond van de in het eerste lid genoemde verordening, behoudt dat recht totdat het college ter zake een nieuw besluit neemt.
- 3. Op aanvragen waarop op het moment van inwerkingtreding van deze verordening nog niet is beslist, geldt de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025.
- 4. Het beslissen op een bezwaarschrift gericht tegen een voor inwerkingtreding van deze verordening genomen besluit, geschiedt op basis van de in het eerste lid genoemde verordening.
- 5. Van het in het vierde lid bepaalde kan ten gunste van de belanghebbende worden afgeweken.

Artikel 29. Inwerkingtreding en citeertitel

- 1. Deze verordening treedt in werking op 1 oktober 2025.
- 2. Deze verordening wordt aangehaald als: Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025.

Was – Wordt lijst beleidsregels omtrent toegang tot beschermd wonen, beschut wonen en maatschappelijke opvang 2025

Artikel	Was	Wordt	Onderbouwing
Begrippenlijst	<u>Ambulante crisisopvang</u> : verblijf met ambulante begeleiding als gevolg van het plotseling dak- of thuisloos worden vanwege een crisissituatie.	<u>Tijdelijk onderdak met begeleiding</u> : verblijf met ambulante begeleiding als gevolg van het plotseling dak- of thuisloos worden.	In de praktijk wordt het begrip ambulante crisisopvang niet meer gebruikt. De ambulante vorm van opvang heet inmiddels 'tijdelijk onderdak met begeleiding' (en wordt ook regelmatig ingezet als opvang na verblijf in de crisisopvang).
Begrippenlijst	<u>Nachtopvang</u> : voorziening waarbij in de avond en nacht onderdak, begeleiding en hulp wordt geboden aan dak- en thuislozen.	<u>24-uursopvang</u> : voorziening bedoeld om mensen die 's nachts geen slaapplek hebben te laten overnachten en waar ook overdag een (gemeenschappelijke) ruimte beschikbaar is om te verblijven.	De nachtopvang in de regio Midden-IJssel is aangepast in een 24-uursopvang. Dat betekent dat mensen niet alleen 's nachts aanwezig mogen zijn op de locatie, maar ook overdag met als doel om tot rust te komen en te werken aan stabiliteit en perspectief (onder andere door middel van door- en uitstroom).
Artikel 1.2. Artikel 1.2.1 Artikel 2.2.3. Artikel 4.7.1. Artikel 4.7.4.	Nachtopvang	24-uursopvang	In lijn met de uitleg hierboven wordt op meerdere plekken in de beleidsregels het woord 'nachtopvang' vervangen door '24-uuroopvang'.
Artikel 1.2.1.	1.2.1. Proces voor de crisisopvang <ul style="list-style-type: none"> <u>Melding</u>: een persoon uit rechtstreeks een ondersteuningsbehoefte bij IrisZorg of bij de gemeente. Als de gemeente een ondersteuningsvraag krijgt van een persoon met 	1.2.1. Proces voor de crisisopvang <ul style="list-style-type: none"> <u>Melding</u>: een persoon uit rechtstreeks een ondersteuningsbehoefte bij IrisZorg of bij de gemeente. Als de gemeente een ondersteuningsvraag krijgt van een persoon met 	Het proces van de crisisopvang wordt op kleine punten aangepast, zodat het aansluit bij de daadwerkelijke praktijk en ook in lijn is met het proces dat gevolgd wordt voor de 24-uursopvang. Zie aanpassingen

	<p>betrekking tot maatschappelijke opvang, wordt deze persoon per ommegaande doorverwezen naar IrisZorg.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Onderzoek</u>: een medewerker van IrisZorg houdt een triagegesprek (direct na de melding, fysiek of telefonisch) en vult de uitkomsten hiervan op een triageverslag in. • <u>Beoordelen</u>: de medewerker van IrisZorg beoordeelt voor welke vorm van crisisopvang (24 uren of ambulante) de persoon in aanmerking komt. In het geval er geen plek is, kan de persoon op de wachtlijst worden geplaatst en worden ter overbrugging de volgende opties onderzocht: 1) alsnog opvang in het eigen netwerk al dan niet met ambulante begeleiding, 2) tijdelijke opvang in een andere regio, 3) opname in de nachtopvang in afwachting van een plek in de crisisopvang. Bij plaatsing op de wachtlijst moet de persoon wekelijks naar IrisZorg bellen om zijn plek op de wachtlijst te bevestigen en naar de voortgang te informeren. • <u>Besluit</u>: op basis van het triagegesprek en de beoordeling daaruit, wordt een (door de gemeente gemandateerd) besluit genomen door IrisZorg met 	<p>betrekking tot maatschappelijke opvang, wordt deze persoon per ommegaande doorverwezen naar IrisZorg.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Onderzoek</u>: een medewerker van IrisZorg houdt een triagegesprek (direct na de melding, fysiek of telefonisch) en vult de uitkomsten hiervan op een triageverslag in. • <u>Beoordelen</u>: de medewerker van IrisZorg beoordeelt voor welke vorm van crisisopvang (24 uren of ambulante) de persoon in aanmerking komt. In het geval er geen plek is, kan de persoon op de wachtlijst worden geplaatst en worden ter overbrugging de volgende opties onderzocht: 1) alsnog opvang in het eigen netwerk al dan niet met ambulante begeleiding, 2) tijdelijke opvang in een andere regio, 3) opname in de 24-ursopvang in afwachting van een plek in de crisisopvang. Bij plaatsing op de wachtlijst moet de persoon wekelijks naar IrisZorg bellen om zijn plek op de wachtlijst te bevestigen en naar de voortgang te informeren. • <u>Besluit</u>: op basis van het triagegesprek en de beoordeling daaruit, wordt een besluit genomen door IrisZorg met betrekking tot de toegang/toelating tot 	<p>hieronder. Gaat bijvoorbeeld om het verwijderen van de toevoeging 'gemandateerd door', omdat dat mandaat al geregeld is en niet vermeld hoeft te worden in de beleidsregels.</p>
--	--	---	---

	<p>betrekking tot de toegang/toelating tot de crisisopvang. Toegang tot de crisisopvang wordt verleend voor een periode van 6 weken en gaat in vanaf het moment dat een persoon geplaatst is. IrisZorg informeert het regionaal toegangsteam BW/MO over het door haar genomen (gemandateerd) besluit. Dit besluit wordt door het toegangsteam vastgelegd in een beschikking die namens het college wordt verstrekt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Aanvraag verlenging:</u> Als de persoon een verblijf langer dan 6 weken binnen de crisisopvang nodig heeft doet deze een aanvraag voor verlenging bij het regionaal toegangsteam BW / MO. Dit gebeurt door het invullen en aanleveren van een aanvraagformulier verlenging crisisopvang, minimaal twee weken voor het verstrijken van de eerste zes weken termijn. • <u>Tweede onderzoek:</u> Het regionaal toegangsteam BW / MO gaat in gesprek met de persoon en de maatschappelijk hulpverlener die hem ondersteunt vanuit de crisisopvang. Centraal in dit gesprek staat het (mee)zoeken van de eigen kracht van de persoon en de vraag hij naartoe kan en wil werken. 	<p>de crisisopvang. Toegang tot de crisisopvang wordt verleend voor een periode van 6 weken en gaat in vanaf het moment dat een persoon geplaatst is. IrisZorg informeert het regionaal toegangsteam BW/MO over het door haar genomen besluit.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Melding verlenging:</u> Als de persoon een verblijf langer dan 6 weken binnen de crisisopvang nodig heeft doet deze een melding voor verlenging bij het regionaal toegangsteam BW / MO. Deze melding wordt gedaan door IrisZorg minimaal twee weken voor het verstrijken van de eerste zes weken termijn. • <u>Tweede onderzoek:</u> Het regionaal toegangsteam BW / MO gaat in gesprek met de persoon en de maatschappelijk hulpverlener die hem ondersteunt vanuit de crisisopvang. Centraal in dit gesprek staat het (mee)zoeken van de eigen kracht van de persoon en de vraag hij naartoe kan en wil werken. Naar aanleiding van dit onderzoek kan de persoon een aanvraag doen. • <u>Besluit:</u> het regionale toegangsteam BW /MO adviseert het college over het te nemen besluit. De cliënt ontvangt van het college een beschikking van de voorziening 	
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Besluit: het regionale toegangsteam BW /MO adviseert het college over het te nemen besluit. De cliënt ontvangt van het college een beschikking van de voorziening verlenging crisisopvang of wijst de aanvraag af (uiterlijk 2 weken na de aanvraag). <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij toekenning: • Toekennen cliëntprofiel (zie hoofdstuk 3.7) • Cliënt ontvangt zorg <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij afwijzing: • vindt daar waar nodig een warme overdracht plaats naar of afstemming met (zie hoofdstuk 3.4 en 4) een andere (centrum)gemeente, zorgverzekeraar in het kader van de Zvw of het CIZ in het kader van de Wlz. 	<p>verlenging crisisopvang of wijst de aanvraag af (uiterlijk 2 weken na de aanvraag).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij toekenning: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Toekennen cliëntprofiel (zie hoofdstuk 3.7) ▪ Cliënt ontvangt zorg ○ Bij afwijzing: <ul style="list-style-type: none"> ▪ vindt daar waar nodig een warme overdracht plaats naar of afstemming met (zie hoofdstuk 3.4 en 4) een andere (centrum)gemeente, zorgverzekeraar in het kader van de Zvw of het CIZ in het kader van de Wlz. 	
Artikel 1.2.2.	<p>Proces voor de nachtopvang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Melding: de persoon die dak- of thuisloos is meldt zich tussen 16.30 en 17.30 bij de nachtopvang. Door de dienstdoende medewerker van de nachtopvang wordt gekeken of de persoon toegang tot de voorziening kan worden verleend.² • Eerste onderzoek: Als de persoon toegang kan worden verleend wordt direct een maatschappelijk hulpverlener van IrisZorg geïnformeerd. Een maatschappelijk hulpverlener van IrisZorg zal de volgende dag een kennismakingsgesprek 	<p>1.2.2. Proces voor de 24-uursopvang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Melding: de persoon die dak- of thuisloos is meldt zich bij de 24-uursopvang (dat kan overdag tot 22.30 uur). Door de dienstdoende medewerker van de nachtopvang wordt gekeken of de persoon toegang tot de voorziening kan worden verleend.² • Onderzoek: Als de persoon toegang kan worden verleend wordt direct een medewerker van IrisZorg geïnformeerd. Een medewerker van IrisZorg zal op korte termijn een intakegesprek met 	<p>De nachtopvang wordt aangepast in 24-uursopvang. Mensen kunnen zich overdag tot 22.30 uur melden bij de 24-uursopvang. Nadat het onderzoek en de beoordeling heeft plaatsgevonden, zal er een besluit worden genomen en een beschikking afgegeven worden voor verblijf in de 24-uursopvang. Vanaf dat moment is de 24-uursopvang ook een maatwerkvoorziening en kan de eigen bijdrage opgelegd en geïnd worden.</p>

	<p>k met deze persoon hebben. Er volgt dan uitgebreider onderzoek met de persoon die toegang tot de voorziening is verleend en er wordt direct een plan gemaakt om op zo kort mogelijke termijn uitstroom te bewerkstelligen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Tweede onderzoek</u>: wanneer uitstroom nog niet is bewerkstelligd gaat na 2 weken verblijf in de nachtopvang een medewerker van het regionaal toegangsteam BW/MO met de persoon in gesprek. Centraal in dit gesprek staat het (mee)zoeken van mogelijkheden van de persoon en de vraag waar hij naartoe kan en wil werken. Het regionaal toegangsteam BW/MO ondersteunt IrisZorg in het op zo kort mogelijke termijn bewerkstelligen van uitstroom. • <u>Aanvraag en beschikking</u>: gelet op het doel van de voorziening en de daarvoor benodigde laagdrempeligheid, is de nachtopvang georganiseerd als een algemene voorziening waarvoor geen aanvraag nodig is en geen beschikking wordt afgegeven. 	<p>deze persoon hebben. Er volgt dan uitgebreider onderzoek met de persoon die toegang tot de voorziening is verleend en er wordt direct een plan gemaakt om op zo kort mogelijke termijn (in ieder geval binnen de eerste twee weken) uitstroom te bewerkstelligen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Beoordelen</u>: de medewerker van IrisZorg beoordeelt of de persoon in aanmerking komt voor de 24-uursopvang. • <u>Besluit</u>: op basis van het gesprek, onderzoek en de beoordeling daaruit, wordt binnen twee weken een besluit genomen door IrisZorg met betrekking tot de toegang/toelating tot de 24-uursopvang. Toegang tot de 24-uursopvang wordt verleend voor een periode van 6 weken en gaat in vanaf het moment dat een persoon geplaatst is. IrisZorg informeert het regionaal toegangsteam BW/MO over het door haar genomen besluit. <u>Melding verlenging</u>: Als de persoon een verblijf langer dan 6 weken binnen de 24-opvang nodig heeft doet deze een melding voor verlenging bij het regionaal toegangsteam BW / MO. Deze melding wordt gedaan door IrisZorg, minimaal 	
--	---	---	--

		<p>twee weken voor het verstrijken van de eerste zes weken termijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Tweede onderzoek:</u> Het regionaal toegangsteam BW / MO gaat in gesprek met de persoon en de maatschappelijk hulpverlener die hem ondersteunt vanuit de 24-uursopvang. Centraal in dit gesprek staat het (mee)zoeken van de eigen kracht van de persoon en de vraag hij naartoe kan en wil werken. Naar aanleiding van dit onderzoek kan de persoon een aanvraag doen. • <u>Besluit:</u> het regionale toegangsteam BW /MO adviseert het college over het te nemen besluit. De cliënt ontvangt van het college een beschikking van de voorziening verlenging 24-uursopvang of wijst de aanvraag af (uiterlijk 2 weken na de aanvraag). <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij toekenning: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Toekennen cliëntprofiel (<i>zie hoofdstuk 3.7</i>) ▪ Cliënt ontvangt zorg ○ Bij afwijzing: <ul style="list-style-type: none"> ▪ vindt daar waar nodig een warme overdracht plaats naar of afstemming met (<i>zie hoofdstuk 3.4 en 4</i>) een andere (centrum)gemeente, zorgverzekeraar in het kader van de Zvw of het CIZ 	
--	--	---	--

		in het kader van de Wlz.	
Artikel 4.1. Artikel 4.7.2. Artikel 4.7.4.	Ambulante crisisopvang	Tijdelijk onderdak met begeleiding	In lijn met de uitleg hierboven wordt op meerdere plekken in de beleidsregels 'ambulante crisisopvang' vervangen door 'tijdelijk onderdak met begeleiding'

Was – Wordt lijst Verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Deventer 2025

Artikel	Was	Wordt	Onderbouwing
Artikel 15 lid 3	-	1. De ingangsdatum van de voorziening gaat in op datum besluit, tenzij de toekenningsbeschikking anders bepaalt.	In de praktijk is er wel eens onduidelijkheid over de ingangsdatum. Deze bepaling biedt uitkomst en ook de vrijheid om bij de toekenningsbeschikking maatwerk te leveren en een andere ingangsdatum te kiezen.
Artikel 17 lid 9	<ul style="list-style-type: none"> 9. De bijdragen in de kosten voor de maatwerkvoorziening opvang worden door een door het college aan te wijzen instelling(en) vastgesteld en geïnd. 	<ul style="list-style-type: none"> 9. De bijdragen in de kosten voor de maatwerkvoorziening opvang worden door de aanbieder van deze opvang geheven. De hoogte van de eigen bijdrage is gelijk aan de hoogte van kosten voor voeding voor een man tussen de 14 en 50 jaar per persoon per dag van Nibud. Voor elke cliënt geldt dat, na aftrek van de eigen bijdrage, een minimaal inkomen over moet blijven voor de zak- en kleedgeldgrens zoals deze door het CAK gehanteerd wordt. 	<p>Het is in de wet vastgelegd dat de raad vaststelt door wie de eigen bijdrage mag worden geheven.</p> <p>Daarnaast is het wenselijk een eigen bijdrage te heffen om de doorstroom en uitstroom in die locaties te bevorderen.</p> <p>Voor de hoogte van de eigen bijdrage sluiten we aan de Nibud normen voor de categorie 'man tussen de 14 en 50 jaar'. Om het werkbaar te houden geldt voor een ieder dezelfde hoogte. Naast het krijgen van maaltijden en het kunnen overnachten kan men ook gebruik maken van de voorzieningen van de locatie.</p> <p>Doordat men een eigen bijdrage gaat betalen wordt de overstap naar een eigen woning/beschermd wonen kleiner, omdat het verschil in kosten kleiner wordt.</p>
Artikel 28 & 29		Jaartallen en datums aangepast.	