

Werkproces in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang regio Flevoland

Horend bij de nadere regels in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang regio Flevoland

Inleiding

Het werkproces in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang regio Flevoland, hoort bij de nadere regels in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang regio Flevoland en valt onder het regionaal kader zorglandschap Wmo. Het vormt, samen met de nadere regels maatschappelijke opvang Flevoland, een uitwerking van resultaat 2.4.1 van het uitvoeringsprogramma zorglandschap Wmo Flevoland. Hierin staat beschreven:

Gemeenten, zorgaanbieders MO en de GGD voeren verbeteringen door voor de Centrale Toegang van de maatschappelijke opvang door middel van het optimaliseren van het proces, het wijzigen van de regelgeving en het vergroten van de rechtszekerheid.

De regio Flevoland bestaat uit de gemeenten Dronten, Lelystad, Noordoostpolder, Urk, Zeewolde en Almere. Gemeente Almere heeft de regiefunctie als centrumgemeente voor de maatschappelijke opvang.

Dit werkproces richt zich vooralsnog op individuen die een beroep doen op de maatschappelijke opvang in de regio. Het werkproces voor gezinsopvang waarbij naast de ouder(s) minimaal één minderjarig kind opgevangen moet worden, zal in een later stadium verder worden uitgewerkt.

Het document is bedoeld om de samenwerking tussen de verschillende bij de maatschappelijk opvang betrokken partijen te stroomlijnen en te zorgen dat de regionale afspraken met betrekking tot de samenwerkingsketen goed zijn vastgelegd.

Inhoudsopgave

1 Schematische weergave van het werkproces	3
2 Aanmelding en toegang	4
3 Vooropvang en onderzoek door zorgaanbieder	5
4 Advies Centrale Toegang GGD Flevoland	7
5 Beschikkingsbesluit gemeente	8
6 Maatwerktraject	9
7 Eigen bijdrage	11
8 Uitstroom	12
9 Beëindiging ondersteuningstraject	13
9.1 Reguliere procedure bij voorgenomen eenzijdige zorgbeëindiging	
9.2. Procedure eenzijdige zorgbeëindiging bij acute onveiligheid	
10 Monitoring maatschappelijke opvang Flevoland	15
10.1 Cliënt niveau	
10.2 Proces niveau	
10.3 Strategisch niveau	

Bijlagen

Toegang tot beschermd wonen

Vragenlijst landelijke toegang maatschappelijke opvang Flevoland

1 Schematische weergave van het werkproces

Hieronder is een schematische weergave opgenomen van het proces van in-, door- en uitstroom uit de maatschappelijke opvang van Flevoland. De verschillende stappen zijn uitgewerkt in de hoofdstukken van dit werkproces.



2 Aanmelding en toegang

Dak- en thuislozen melden zich in Flevoland bij een van de zorgaanbieders van maatschappelijke opvang (Leger des Heils, Kwintes of Iriszorg).

Wanneer iemand onderdak nodig heeft onderzoekt de zorgaanbieder, op basis van een laagdrempelige screening, of iemand toegang heeft tot de vooropvang. Hierbij gaat het erom of iemand:

- Rechtmatig in Nederland verblijft;
- 18 jaar of ouder is;
- Dakloos is;
- Iemand aangeeft zich niet op eigen kracht te kunnen handhaven in de samenleving, ook niet met gebruikelijke hulp.

Een laagdrempelige screening houdt in dat er op basis van voor de hand liggende, beschikbare informatie een eerste professionele inschatting wordt gemaakt of iemand in aanmerking komt voor maatschappelijke opvang. Hierbij gaat het er vooral om dat er geen mensen in de opvang worden toegelaten die niet rechthebbend zijn, die nog een andere vorm van onderdak hebben of die op eigen kracht een andere vorm van opvang zouden kunnen organiseren. Zo nodig vult de zorgaanbieder *het formulier landelijke toegankelijkheid* in, in het clientvolgsysteem (CVS) van de Centrale Toegang van de GGD (bijlage 2). Op basis hiervan adviseert de Centrale Toegang van de GGD of iemand toegang heeft tot de opvang en zo ja, waar. Indien van toepassing overlegt de GGD met de regio van herkomst over een warme overdracht of wordt, als er geen overeenkomst wordt bereikt, in samenspraak met de gemeente een oplossing gevonden.

Daarnaast registreert de zorgaanbieder, zodra een cliënt inhuist, deze in de beddenmodule in het CVS van de Centrale Toegang van de GGD.

Indien een locatie zelf geen plek heeft, maar iemand doet daar een beroep op opvang en opvang is noodzakelijk, dan kan geschakeld worden met de Centrale Toegang. Er wordt dan gekeken of er elders plek is en advies gegeven waar de client terecht kan. Hiervoor wordt onder andere gebruik gemaakt van de regionale beddenmodule, die dagelijks de bezetting zichtbaar maakt.

Wanneer iemand na de eerste screening toegang heeft gekregen, maar gaandeweg alsnog blijkt dat iemand niet aan een van de vier voorwaarden voor toegang tot de maatschappelijke opvang voldoet, is er geen grondslag voor opvang. Bij twijfel verblijft iemand gedurende het onderzoek, maar uiterlijk de periode tot de beschikking voor maatwerk is afgegeven, in de vooropvang.

Wanneer iemand nog tijdelijk onderdak heeft, vindt het onderzoekstraject voor toegang tot de maatschappelijke opvang in Flevoland ambulant plaats.

3 Vooropvang en onderzoek door zorgaanbieder

Tijdens de vooropvang wordt onderzocht wat de ondersteuningsvraag van de cliënt is en welke passende ondersteuning daarbij hoort.

- Wanneer iemand nog tijdelijk onderdak heeft, vindt het onderzoekstraject voor toegang tot de maatschappelijke opvang in Flevoland ambulant plaats;
- Wanneer de kans op maatschappelijk herstel van de cliënt in een andere regio groter is, wordt - op basis van het convenant landelijke toegang maatschappelijke opvang - in overleg met de Centrale Toegang een beknopt onderzoek uitgevoerd ten behoeve van een eventuele overdracht naar een andere regio;
- Wanneer iemand geen (tijdelijk) onderdak meer heeft vindt de vooropvang fysiek plaats op de locatie van de zorgaanbieder waar de cliënt zich heeft gemeld. Als er geen plek is in de vooropvang zoekt de betreffende zorgaanbieder, conform de landelijke toegankelijkheid naar voor de hand liggende alternatieve oplossingen, eventueel ook buiten de regio. Indien dit niet tot een oplossing leidt is de gemeente waar de cliënt zich heeft gemeld verantwoordelijk om een alternatieve (tijdelijke) opvangplek te organiseren.

Tijdens de vooropvang wordt middels gesprekken met de cliënt onderzocht welk vorm van opvang de meest passende interventie is. Dit gebeurt aan de hand van het *formulier voorstel tot toelating maatwerkvoorziening MO Flevoland* van GGD Flevoland. In dit formulier wordt de ondersteuningsbehoefte uitgevraagd en wordt de mate van zelfredzaamheid van cliënten in kaart gebracht.¹ Er worden alleen gegevens uitgevraagd en gebruikt die, gelet op de ondersteuningsvraag, noodzakelijk zijn om vast te kunnen stellen of en welke voorziening voor maatschappelijke opvang in de concrete situatie ingezet dient te worden.

Tijdens de onderzoeksfase worden, in het kader van de aanvraag van de beschikking, de volgende stappen gezet:

- De cliënt krijgt informatie over de criteria die gelden voor het krijgen van toegang tot de maatschappelijke opvang en over de werkwijze binnen de maatschappelijke opvang.
- Er wordt met de cliënt besproken wat de aanleiding van de dakloosheid is en de achtergrond van de beperkte zelfredzaamheid.
- Er wordt met de cliënt besproken of de maatschappelijke opvang passend is bij zijn/haar ondersteuningsvraag.
- De zorgaanbieder schrijft, in afstemming met de cliënt en waar mogelijk diens netwerk, een plan van aanpak voor het ondersteuningstraject.
- Het *formulier voorstel tot toelating maatwerkvoorziening MO Flevoland* van GGD Flevoland wordt ingevuld door de zorgaanbieder in CVS. Hierin worden alleen die items ingevuld die noodzakelijk zijn om vast te kunnen stellen welke ondersteuning nodig is.
- De cliënt is geïnformeerd over de informatie-uitwisseling tussen partijen die betrokken zijn bij het samenwerkingsverband binnen de toegang voor de maatschappelijke opvang².

¹ Het formulier is gebaseerd op de zelfredzaamheidsmatrix.

² In principe zijn cliënten verplicht om het formulier voor gegevensuitwisseling en / of de aanvraag voor maatschappelijke opvang te ondertekenen. Op deze verplichting kan alleen een uitzondering worden gemaakt wanneer het gaat om een zorg mijdende cliënt waarbij de zorgaanbieder, in het belang van de persoon in kwestie, inschat dat verblijf in het slaaphuis een geschikt voortraject voor deze cliënt is om te komen tot een aanvraag voor maatschappelijke opvang. Het feit dat iemand gebruik maakt van het slaaphuis wordt in deze situatie gezien als het impliciet instemmen met het zorgtraject en de daarbij horende wederzijdse verplichtingen. Deze werkwijze sluit aan bij de gegevensuitwisseling in de bemoeizorg, zoals in de handreiking gegevensuitwisseling in de bemoeizorg van GGD GHOR Nederland, GGZ Nederland en KNMG.

Tijdens de onderzoeksfase worden, in het kader van het opstarten van de ondersteuning, de volgende stappen gezet:

- De zorgverlener licht de algemene huisregels toe.
- De cliënt geeft aan de huisregels op te volgen.
- De cliënt gaat akkoord met de voor de maatschappelijke opvang vastgestelde eigen bijdrage (zie hst 8).
- De zorgaanbieder ondersteunt de cliënt bij het doen van aanvragen, zoals het aanvragen van een daklozenuitkering of het afsluiten van een zorgverzekering.

Om de duur van de trajecten te verkorten en de voortgang te waarborgen, sorteert de zorgaanbieder tijdens de onderzoeksfase al voor op uitstroom. Daarom wordt tijdens de onderzoeksfase al gekeken wat de verwachte uitstroomplek zal zijn. Tijdens de onderzoeksfase worden, afhankelijk van de verwachte uitstroom, door de zorgaanbieder de volgende stappen gezet:

- Wanneer uitstroom naar een sociale huurwoning het meest passend en haalbaar is, worden samen met de cliënt de gegevens verzameld die nodig zijn voor de corporatie:
 - controleren van de actuele inschrijving bij de lokale woningcorporatie en het inschrijfnummer opvragen, of ervoor zorgen dat de cliënt zich inschrijft;
 - waar mogelijk een urgentie aanvragen.
- Wanneer uitstroom naar beschermd wonen het meest passend is, wordt een aanvraag voor beschermd wonen ingediend.
- Wanneer uitstroom naar particuliere kamerverhuur het meest passend is, wordt de cliënt ingeschreven voor particuliere kamerverhuur.

4 Advies Centrale Toegang GGD Flevoland

De Centrale Toegang van GGD Flevoland ontvangt via het CVS systeem de aanvraag voor toelating van de cliënt van de betrokken zorgaanbieder en controleert deze op volledigheid. Waar nodig stelt de GGD aanvullende vragen aan de zorgaanbieder. De GGD beoordeelt de verkregen informatie op basis van de criteria voor de toegang tot de maatschappelijke opvang in Flevoland.

Het plan van aanpak wordt besproken binnen het Expertteam Centrale Toegang³, die ook de verschillende mogelijkheden van vervolghuisvesting beoordeelt. De Centrale Toegang van GGD Flevoland geeft op basis van de voorgaande stappen een advies aan gemeente Almere, waarin wordt onderbouwd welke vorm van ondersteuning het best passend is om te komen tot maatschappelijk herstel.

In het advies is opgenomen:

- Voornamen en voorletters
- Achternaam
- Geboortedatum
- Adres
- Woonplaats
- Telefoonnummer
- Emailadres
- BSN-nummer
- Of de cliënt past binnen het cliëntprofiel zoals beschreven in dit document
- Wat de aanleiding van het dakloosheid is en de achtergrond van de beperkte zelfredzaamheid.
- Welk type opvang aansluit op de ondersteuningsbehoefte van de cliënt. (Plaatsing eigen netwerk, reguliertraject MO, slaaphuis, jongeren, gezin, Housing First)
- Welke zorgaanbieder passend is bij de ondersteuningsbehoefte van de cliënt
- Aan welke doelen er gewerkt gaat worden
- De verwachte duur van de verstrekking
- Het gewenste resultaat van de ondersteuning, welke op basis van het onderzoek met de cliënt is vastgesteld
- Wat de verwachte uitstroom mogelijkheid is

³ Het expertteam wordt voorgezeten door GGD Flevoland en bestaat uit professionals vanuit de MO-voorzieningen, GGZ Centraal, Amethyst en MEE

5 Beschikkingsbesluit gemeente

Gemeente Almere - afdeling Wmo - vergewist zich binnen de hen geldende kaders van alle ontvangen informatie van de Centrale Toegang van GGD Flevoland en geeft vervolgens een toekennings-, of afwijzingsbeschikking af.

Conform de Wmo heeft de gemeente 6 weken de tijd voor onderzoek nadat de cliënt is gemeld. Daarna heeft de gemeente 2 weken om een besluit af te geven. In de praktijk is het wenselijk om het voortraject zo kort mogelijk te houden. Daarom is het streven om binnen 1 week nadat alle gegevens zijn aangeleverd de beschikking af te geven. Uitgangspunt is dat de cliënt gedurende de onderzoeksperiode verblijft op de huidige plek. De cliënt wordt in deze periode opgevangen in de vooropvang, op het moment dat deze niet in staat is om zelf (tijdelijk) in onderdak te voorzien.

Als de gemeente Almere een beschikking afgeeft is dit bij een eerste toelating een standaardbeschikking voor de maatwerkvoorziening binnen de maatschappelijke opvang, voor de duur die bij deze maatwerkvoorziening hoort. Wanneer op dat moment al duidelijk is dat langer of korter verblijf noodzakelijk is/beter past, kan van de standaard termijn worden afgeweken. De beschikking wordt middels een standaardbrief met onderbouwing per post en waar mogelijk ook per beveiligde e-mail, aan de client verzonden.

Bij het verstrekken van een maatwerkvoorziening, vermeldt de beschikking in ieder geval:

- NAW;
- toewijzing;
- welke maatwerkvoorziening verstrekt wordt (type voorziening en begeleidingsuren);
- de datum van afgifte van het besluit en de duur van de verstrekking;
- welke zorgaanbieder de ondersteuning gaat verlenen;
- het gewenste resultaat van de ondersteuning, welke op basis van het onderzoek met de cliënt is vastgesteld;
- wat de hoogte van de eigen bijdrage is;
- bezwaarclausule.

Wanneer er een negatieve beschikking is afgegeven verwijst de zorgaanbieder de uitstromende cliënt voor verdere ondersteuning naar een sociaal wijkteam of organisatie die specifieke doelgroepen ondersteunt.

Bij een negatieve beschikking, vermeld de beschikking in ieder geval:

- NAW;
- afwijzing, wat de reden is van de afwijzing van de maatwerk voorziening;
- bezwaarclausule.

Wanneer er na een negatieve beschikking een herhaalde aanvraag volgt, waarin geen sprake is van nieuwe feiten of omstandigheden, wordt artikel 4:6 uit de Awb toegepast. Hiermee kan de aanvraag versneld worden afgehandeld. De stappen voor het afhandelen van deze aanvraag verlopen op dezelfde wijze als in een reguliere aanvraag.

6 Maatwerktraject

In Flevoland zijn verschillende maatwerkvoorzieningen voor maatschappelijke opvang beschikbaar en de verblijfsduur in een maatwerkvoorziening is per voorziening verschillend:

- Intramuraal MO traject, 12 weken. Dit is het traject waarin met de cliënt gewerkt wordt aan doelen die staan beschreven in de beschikking om te komen tot een optimale zelfredzaamheid. De cliënt verblijft 24/7 in de opvang.
- Housing First, 1 jaar. Dit is een vorm van wonen met ambulante, intensieve begeleiding en bedoeld voor dakloze mensen met meervoudige problemen, waarbij de toewijzing van een woning de start is van een traject waarbij zelfstandig wonen het doel is⁴.
- Gezinsopvang, 6 maanden. Dit is een vorm van opvang waarbij naast de ouder(s) minimaal één minderjarig kind opgevangen wordt⁵.
- Jongerenopvang, 16 weken. Dit is intramurale maatschappelijke opvang voor jongeren in de leeftijd van 18 tot en met 25 jaar. De standaard beschikte duur in de jongerenopvang is 4 weken langer dan bij een regulier intramuraal MO traject, omdat het langer duurt om voor een jongere een uitkering aan te vragen.
- Slaaphuis, 1 jaar. Dit is langdurige opvang voor zorgmijders, waarvoor een regulier traject binnen de maatschappelijke opvang (nog) niet passend en/of haalbaar is. In het slaaphuis wordt gewerkt aan kleine doelen die wekelijks worden geëvalueerd.

Zodra de cliënt de beschikking heeft ontvangen, ontvangt de zorgaanbieder middels het VECOZO-berichtenverkeer het signaal dat er een cliënt is aangemeld voor maatschappelijke opvang.

Op het moment dat client is aangemeld middels het VECOZO berichten verkeer wijzigen er een aantal praktische zaken:

- De zorgaanbieder geeft samen met cliënt door aan de afdeling werk en inkomen van de desbetreffende gemeente dat de cliënt een beschikking heeft waarna de uitkering zal wijzigen.
- Indien de cliënt een daklozen uitkering ontvangt wordt deze omgezet in een reguliere uitkering.
- Bij een extramurale voorziening wordt de eigen bijdrage door het CAK vastgesteld en geïnd, bij een intramurale voorziening is de hoogte van de eigen bijdrage en de wijze waarop dit bedrag wordt geïnd beschreven in een addendum op de nadere regels in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang Flevoland.
- Het verblijf wordt middels een mutatie formulier omgezet naar een woonadres in plaats van een postadres, tenzij dit vanwege omstandigheden niet mogelijk of wenselijk is.
- Incidenteel kan het voorkomen dat een cliënt naar een andere locatie gaat, bijvoorbeeld bij Housing First.

Wanneer er geen plek in een maatwerkvoorziening beschikbaar is, terwijl een cliënt hiervoor wel een beschikking heeft ontvangen, zoekt de betreffende zorgaanbieder, naar voor de hand liggende alternatieve oplossingen, eventueel ook buiten de regio. Indien dit niet tot een oplossing leidt is de gemeente waar de cliënt zich heeft gemeld verantwoordelijk om een alternatieve (tijdelijke) opvangplek te organiseren.

⁴ Housing First is eind 2021 als 2 jarige pilot gestart in de regio Flevoland. Gedurende de pilot zal regionaal besloten worden of en op welke manier Housing First structureel als maatwerkvoorziening zal worden toegevoegd aan het ondersteuningsaanbod in de regio. Voor de pilot Housing First is in de gemeenten Almere, Noordoostpolder en Urk een apart werkproces uitgewerkt. Lelystad werkt aan de implementatie van Housing First en het daarbij horende lokale werkproces.

⁵ In deze notitie zijn alleen de basale uitgangspunten met betrekking tot beleid voor gezinsopvang opgenomen. Het werkproces voor opvang waarbij naast de ouder(s) minimaal één minderjarig kind opgevangen moet worden zal in een later stadium verder uitgewerkt worden.

Tijdens het verblijf in de maatschappelijke opvang wordt er aan de doelen gewerkt zoals beschreven in de beschikking. De Centrale Toegang van GGD Flevoland ziet erop toe dat er aan de doelen gewerkt wordt via monitoring in CVS en in onderlinge afstemming met de verschillende zorgaanbieders en geeft hen gevraagd en ongevraagd advies. Bij complexe problematiek of stagnerende trajecten kan het expertteam betrokken worden bij het vinden van een passende maatwerkoplossing.

Indien langer opvang nodig is vraagt de zorgaanbieder, minimaal 3 weken voor het eindigen van de beschikking, een verlenging van de beschikking aan bij de Centrale Toegang van de GGD. Dit gebeurt met een onderbouwing aan de hand van het *formulier herindicatie maatschappelijke opvang Flevoland* in het CVS systeem van de GGD. Bij toekenning van verlenging ontvangt de cliënt een verlengingsbesluit van de gemeente, in de vorm van een brief. Als dit niet het geval is, volgt er een afwijzingsbesluit in de vorm van een brief. In afwachting van de verlengingsbeschikking heeft cliënt recht op opvang.

7 Eigen bijdrage

Voor een plek binnen de maatschappelijke opvang is een cliënt een eigen bijdrage verschuldigd. De hoogte van de eigen bijdrage, de wijze waarop dit bedrag wordt geactualiseerd en de wijze van innen is beschreven in een addendum op de nadere regels in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang Flevoland.

8 Uitstroom

Het proces van uitstroom begint al bij aanvang van het ondersteuningstraject. Tijdens de onderzoeksfase wordt ook onderzocht waar de cliënt het beste naar kan uitstromen. Dit wordt beoordeeld door het expertteam Centrale Toegang. De GGD neemt de verwachte uitstroom op in het advies aan de gemeente.

De verschillende uitstroombmogelijkheden zijn:

- uitstroom naar een zelfstandige woning
- uitstroom naar particuliere kamerverhuur
- uitstroom vanuit de maatschappelijke opvang naar Beschermd Wonen. De cliënt vraagt, in dit geval, samen met de zorgaanbieder tijdig een indicatie voor beschermd wonen aan. In het handboek beschermd wonen Flevoland staat beschreven hoe de toegang naar beschermd wonen plaatsvindt. De voor de uitstroom uit de maatschappelijke opvang relevante werkafspraken staan beschreven in *bijlage 2. Toegang tot beschermd wonen*.
- Andere mogelijke vervolghuisvestingen zijn; begeleid wonen, geïndiceerde opname in een zorginstelling (tbv van behandeling of wonen), terugkeer in het netwerk etc.

Een succesvolle uitstroom van maatschappelijke opvang naar zelfstandig wonen is een gezamenlijke opgave voor en verantwoordelijkheid van de Flevolandse gemeenten, woningcorporaties en zorgaanbieders.

In het Bestuurlijk Akkoord “Weer Thuis” zijn de gedeelde uitgangspunten en intenties van de regio Flevoland met betrekking tot uitstroom uit BW en MO vastgelegd. In het actieprogramma “Weer Thuis” werken woningcorporaties, zorgaanbieders en gemeenten gezamenlijk aan de realisatie van de randvoorwaarden die nodig zijn voor het regionaal organiseren van de uitstroom. Het werkproces in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang regio Flevoland sluit aan op de afspraken in het bestuurlijk akkoord “Weer Thuis”.

De regionale afspraken op hoofdlijnen:

- Partijen hebben afgesproken om de uitstroom uit zorginstellingen naar zelfstandig wonen regionaal te organiseren waarbij uitstroom vanuit aangesloten zorgaanbieders naar alle gemeenten binnen de regio mogelijk wordt.
- De uitstroom vanuit MO vindt plaats via de Centrale Toegang van GGD Flevoland.
- Partijen streven naar een evenredige verdeling van de uitstroom over gemeenten, waarbij de uitstroom verdeeld wordt op basis van herkomst. Er wordt daarbij geen onderscheid of verdeling gemaakt tussen BW of MO; alle uitstroom komt ten laste van het aantal beschikbare woningen.
- Partijen hebben afgesproken om met elkaar in overleg te treden indien blijkt dat er in de praktijk meer uitstromers zijn dan het aantal beschikbare woningen.
- Naast uitstroom via de Centrale Toegang en de uitstroombtafels proberen de zorgaanbieders ook zoveel mogelijk cliënten regulier te laten uitstromen naar de particuliere verhuur en door cliënten zich regulier te laten inschrijven bij corporaties en te laten reageren op woningen. Afspraak is dat iemand die instroomt in een BW of MO voorziening zich inschrijft als woningzoekende.

Naast regionale afspraken zijn er werkafspraken gemaakt over ondersteuning op maat die aansluit op wat de cliënt nodig heeft, welke huurcontracten passend zijn in welke fase, goed nabuurschap en overlast en vroeg signalering en preventie.

9 Beëindiging ondersteuningstraject

Als er een situatie ontstaat waardoor een zorgaanbieder zich genoodzaakt ziet een ondersteuningstraject te beëindigen, mag dit alleen onder bepaalde voorwaarden. Onder beëindiging van ondersteuning verstaat centrumgemeente Almere het eenzijdig stopzetten van ondersteuning door de zorgaanbieder.

Dit mag alleen wanneer alle mogelijkheden om toch passende opvang te bieden ingezet zijn (intern en extern) en/of alleen bij zwaarwegende redenen, namelijk:

- Bedreiging, intimidatie of (agressief) gedrag die de situatie onwerkbaar maakt, omdat de veiligheid of vrijheid van medecliënten of medewerkers in gevaar is. Deze situatie kan ontstaan door gedrag van de cliënt of door de handelwijze van familie van de cliënt.
- Het binnen de opvang veroorzaken van omstandigheden die qua hygiëne ernstige gezondheidsrisico's opleveren.
- Het niet nakomen van essentiële verplichtingen, regels en/of begeleidingsafspraken ondanks eerder herhaaldelijk aandringen of waarschuwen door de zorgaanbieder. Hieronder valt ook het weigeren van het betalen van de eigen bijdrage, terwijl er wel een inkomen is.
- De cliënt een passend uitstroom alternatief weigert.
- Indien een cliënt ongeoorloofd meerdere nachten afwezig is en zo plek op de opvang bezet houdt zonder er te zijn. Hierbij gaat het bij individuen om 2 aaneengesloten nachten of meer en bij gezinnen om 7 nachten of meer.

Wil een zorgaanbieder een ondersteuningstraject beëindigen, dan moet deze de procedure bij voorgenomen eenzijdige zorgbeëindiging juist doorlopen:

10.1 Reguliere procedure bij voorgenomen eenzijdige zorgbeëindiging

Partijen leggen onderstaande stappen vast in het dossier van de cliënt:

- De zorgaanbieder waarschuwt de client zowel mondeling als schriftelijk en informeert de cliënt over de gevolgen van nieuwe overtredingen.
- De zorgaanbieder verkent alternatieven binnen de eigen organisatie.
- De zorgaanbieder verkent alternatieven buiten de eigen organisatie.
- De zorgaanbieder geeft laatste waarschuwing middels een brief.
- Waar nodig vindt afstemming met de Centrale Toegang van GGD plaats.
- De zorgaanbieder dient via het CVS systeem een verzoek in voor eenzijdige zorgbeëindiging bij de Centrale Toegang van de GGD.
- De zorgaanbieder maakt bij voortijdig vertrek en zorgen over de situatie na vertrek ook een melding bij Vangnet&Advies.
- De GGD adviseert de gemeente om al dan niet over te gaan tot eenzijdige beëindiging.
- De gemeente geeft een beschikking af bij overgaan tot eenzijdige beëindiging.

Wanneer er sprake is van een acuut onveilige situatie, waarin de zorgaanbieder onverwijld moet handelen om de veiligheid van andere cliënten of medewerkers te waarborgen, kan de zorgaanbieder de procedure eenzijdige zorgbeëindiging bij acute onveiligheid volgen. In de afweging voor het volgen van de reguliere procedure of de procedure bij acute onveiligheid is de professionele inschatting van de zorgaanbieders leidend, omdat zij de situatie het beste kennen en kunnen inschatten.

10.2. Procedure eenzijdige zorgbeëindiging bij acute onveiligheid

- Waar mogelijk consulteert de betrokken hulpverlener een binnen de zorgaanbieder aangewezen collega, om samen tot een afweging te komen.
- Waar nodig wordt de GGD geconsulteerd.
- Waar nodig wordt Politie / GGZ crisisdienst of Veilig Thuis ingeschakeld.
- De zorgaanbieder deelt aan de cliënt mee waarom de zorg beëindigd wordt en ontzegt de cliënt toegang tot de locatie.
- De zorgaanbieder verantwoordt achteraf, maar zo snel mogelijk aan Centrale Toegang van de GGD, op welke gronden de zorg eenzijdig is beëindigd, via het CVS systeem.
- De zorgaanbieder maakt bij voortijdig vertrek en zorgen over de situatie na vertrek ook een melding bij Vangnet&Advies.
- De GGD informeert de gemeente dat door de zorgaanbieder is overgegaan tot eenzijdige beëindiging van de zorg en waarom.
- De gemeente geeft een beschikking eenzijdige beëindiging af.

10 Monitoring maatschappelijke opvang Flevoland

De monitoring maatschappelijke opvang is bedoeld om zicht te houden op het verloop van de trajecten (op cliënt niveau), de uitvoering van processen (proces niveau) en het herkennen van trends en daar tijdig op inspelen (strategisch niveau). Voor Housing First zijn er aanvullende data nodig om de pilot te kunnen beoordelen. Na de pilot kan de monitor Housing First onderdeel gaan uitmaken van onderstaande beschrijving. In een later stadium is het wenselijk om ook de preventieve aanpak te monitoren.

11.1 Cliënt niveau

Bij de monitoring op cliëntniveau gaat het om de vraag of de cliënt vooruitgang boekt en of er eventuele knelpunten zijn waar de GGD in kan adviseren. Onderdeel van deze monitoring is het inzichtelijk maken van de voortgang op basis van de zelfredzaamheidsmatrix. Uitkomsten van de monitoring bieden handvaten om de begeleiding waar nodig te optimaliseren en geven zicht op het verloop van de trajecten binnen de maatschappelijke opvang. Complexe situaties kunnen, als afstemming met alle partijen nodig is, worden besproken in het expert team. In de praktijk vindt doorlopend onderlinge afstemming Centrale Toegang/zorgaanbieder plaatst.

11.2 Proces niveau

Bij de monitoring op proces niveau gaat het om de vraag hoe verlopen de processen voor de maatschappelijke opvang. Het doel van de monitoring is het ophalen van ervaringen van professionals die een rol hebben in het proces maatschappelijke opvang, waardoor er indien nodig bijgestuurd kan worden.

Het initiatief voor deze monitoring ligt bij de centrumgemeente Almere, die de zorgaanbieders en de GGD betreft. De proces monitoring geeft inzicht in:

- Het verloop van het interne werkproces binnen de gemeente;
- De gemiddelde doorlooptijd van aanmelden bij de vooropvang tot advies aan de gemeente;
- De gemiddelde doorlooptijd van advies aan de gemeente tot afgeven beschikking;
- De gemiddelde doorlooptijd van cliënten van aanmelden bij de vooropvang tot uitstroom, onderverdeeld in:
 - doorlooptijd vooropvang,
 - doorlooptijd maatwerk,
 - doorlooptijd totaal.

Vanaf de start van de inwerkingtreding van deze nadere regels vindt de proces monitoring elke 6 maanden plaats.

11.3 Strategisch niveau

Bij de monitoring op strategisch niveau gaat het om de vraag welke trends zichtbaar zijn, hoe daar op wordt ingespeeld en of er bijsturing nodig is.

Voor de strategische monitoring levert de GGD de volgende gegevens aan:

Tussen 1 januari en 31 december van ieder jaar:

- Aantal keer dat een cliënt ingestroomd is in vooropvang & aantal unieke personen vooropvang;
- Aantal keer dat de toegang voor maatwerkvoorziening is geadviseerd;
- Aantal keer dat geadviseerd is om toegang af te wijzen plus de reden van afwijzing;
- Aantal keer dat een cliënt ingestroomd is in maatwerkvoorziening & aantal unieke personen in welke maatwerkvoorziening;
- Aantal keer dat een cliënt ingestroomd is in slaaphuis & aantal unieke personen slaaphuis;
- Gemiddelde doorlooptijd van cliënten in vooropvang en per maatwerkvoorziening (van cliënten die uitgestroomd zijn in desbetreffende jaar)

- De persoonskenmerken van de cliënten in de maatwerkvoorziening (leeftijd/geslacht/laatst bekende ingeschreven gemeente in de BRP en waar iemand de afgelopen 5 jaar het langst ingeschreven heeft gestaan in de BRP);
- Uitstroom naar type woonvorm in %, van cliënten uit maatwerkvoorziening (zelfstandig- tot beschermd wonen);
- Aantal unieke cliënten winteropvang per seizoen.

Binnen de subsidie contracten tussen de gemeente en de GGD kunnen jaarlijks aanvullende afspraken gemaakt worden over indicatoren waarop monitoring plaatsvindt, zoals beleidsinformatie die nodig is in het kader van een project of visievorming.

Bijlage 1 Toegang tot beschermd wonen

Alleen een gemachtigde professional kan toegang verlenen tot beschermd wonen via een beschikking. Centrumgemeente Almere heeft ervoor gekozen om de toegang te beleggen bij de GGD.

De cliënt meldt zich samen met een behandelaar/professional aan bij GGD Flevoland via de website beschermdwonenflevoland.nl. Zij vullen hiervoor samen het aanvraagformulier beschermd wonen Flevoland in en uploaden de gevraagde bewijsstukken.

Aan de hand van aangeleverde informatie roept GGD Flevoland de cliënt en zijn verwijzer op voor een intake gesprek. Tijdens dit gesprek gebruikt GGD Flevoland verschillende instrumenten om te beoordelen of de cliënt in aanmerking komt voor beschermd wonen. Die instrumenten zijn bijvoorbeeld de Zelfredzaamheidmatrix (ZRM) en indien relevant de *screening voor intelligentie en lichte verstandelijke beperkingen* (SCIL).

Het doel van de toegangsbepaling is om te komen tot een objectief advies of een cliënt beschermd wonen nodig heeft.

De GGD geeft het advies door aan de gemeente, de gemeente Almere neemt het uiteindelijke besluit en stuurt de beschikking naar cliënt.

Bijlage 2 Formulier landelijke toegang maatschappelijke opvang Flevoland



Vragenlijst landelijke toegang maatschappelijke opvang Flevoland

U wilt een cliënt aanmelden voor maatschappelijke opvang in Flevoland. GGD Flevoland beoordeelt de toegang tot maatschappelijke opvang in Flevoland. Hiervoor kunt u onderstaande vragen beantwoorden en per mail retour zenden aan: centraletoeegang@ggdflevoland.nl. Bij acute dakloosheid kan uw cliënt in afwachting van de beoordeling tijdelijk een slaapplaats vragen bij één van de laagdrempelige opvanglocaties in Flevoland. Bij vragen kunt u contact opnemen met: GGD Flevoland, meldpunt OGGz 088-0029915.

Gegevens verwijzer

Verwijzende instantie	
Naam	
Functie	
Straat en huisnummer	
Postcode	
Plaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Datum invullen vragenlijst	

Gegevens cliënt

Burger Service Nummer	
Achternaam	
Voorletter	
Straat en huisnummer	
Postcode	
Plaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Verblijfsstatus	

Waar heeft cliënt in het afgelopen jaar verbleven? Hoelang kan cliënt daar nog verblijven? Welke hulp heeft cliënt hierbij nodig? Wat is volgens cliënt de gemeente van herkomst?	
Heeft cliënt zich eerder bij een andere gemeente gemeld?	☐ Nee ☐ Ja, namelijk: Contactgegevens:
Op welk soort opvang doet de cliënt een beroep in Flevoland?	☐ Maatschappelijke opvang voor alleenstaanden ☐ Maatschappelijke opvang voor alleenstaande ouders/gezinnen

Toegang maatschappelijke opvang

Op welke leefgebieden heeft cliënt hulp nodig? Geef toelichting	☐ huisvesting ☐ financiën ☐ psychisch functioneren ☐ middelengebruik ☐ lichamelijk functioneren ☐ sociaal functioneren ☐ dagelijkse activiteiten en functioneren ☐ contacten met politie/justitie en veiligheid
Waarom is opvang nodig?	
Heeft cliënt financiële middelen waarmee hij onderdak kan betalen? Graag toelichten hoe cliënt in het levensonderhoud voorziet.	
Sociaal netwerk:	

Heeft cliënt een positief sociaal netwerk in Flevoland? Graag toelichten waaruit dit sociale netwerk bestaat en welke ondersteuning cliënt hiervan ontvangt. Vul het ecogram in de bijlage in.	
Werk/scholing/dagbesteding: Heeft cliënt werk/scholing of dagbesteding in Flevoland? Indien ja: bij welke werkgever, onderwijsinstelling of aanbieder van dagbesteding? Per welke datum gestart? Hoeveel dagen per week?	
Hulpverlening: Is er op dit moment sprake van hulpverlenings- of begeleidingstraject in Flevoland? Indien ja: wanneer is dit traject gestart? Hoe vaak is er contact?	☐ Nee ☐ Ja, namelijk: Frequentie contact: Contactgegevens hulpverlener:
Veiligheid: Is er sprake van actueel contact met politie/justitie of reclassering? Indien ja: graag toelichten.	
Eerder traject maatschappelijke opvang: Hoe vaak verbleef cliënt eerder in een maatschappelijke opvang? Waar en wanneer het laatste traject? Waarom is dit traject gestopt?	
Eigen mogelijkheden om de situatie te verbeteren: Wat heeft cliënt gedaan om de situatie te verbeteren? Wat kan cliënt zelf doen?	

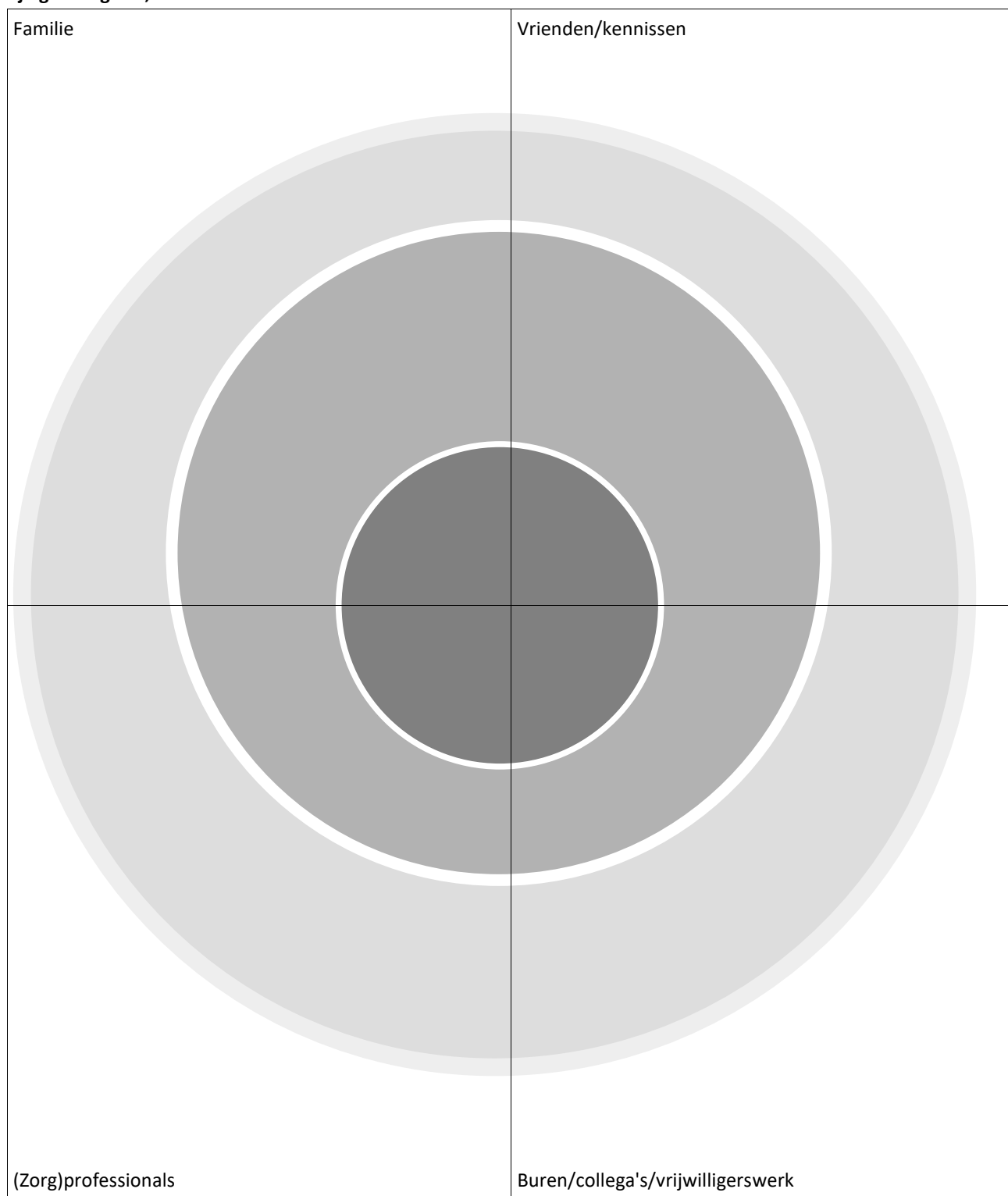
Wat kan het sociale netwerk betekenen?	
Staat cliënt ingeschreven bij een woningbouwvereniging? Sinds wanneer?	
Zo ja, inschrijfnummer vermelden	
Eventueel verdere toelichting op de aanvraag:	

Datum:	
Handtekening cliënt:	

Met de ondertekening van dit formulier geeft cliënt toestemming om deze informatie te delen met de Centrale Toegang van GGD Flevoland en met de betreffende gemeente van herkomst in Flevoland (Almere, Dronten, Lelystad, Noordoostpolder, Urk en Zeewolde). Het uitwisselen van gegevens is nodig voor de beoordeling van de toegang tot in de maatschappelijke opvang.

GGD Flevoland beschikt over een privacyverklaring, deze is te vinden op www.ggdflevoland.nl. Indien cliënt bezwaar heeft tegen het vastleggen van gegevens in ons registratiesysteem of tegen het delen van gegevens, neem dan hierover contact op met een medewerker van de Centrale Toegang. We zijn tijdens kantooruren op werkdagen bereikbaar op telefoonnummer 088-0029915 of via centraletoeegang@ggdflevoland.nl.

Bijlage: ecogram; inventarisatie sociaal netwerk



Geef van het sociaal netwerk zoveel als mogelijk naam/adres en contactgegevens op.