

# Hier zijn we u mee van dienst



Dienstenboek  
Centrum Voor Dienstverlening  
2010 – 2011

## Inhoudsopgave

<b>1. Inhoudsopgave</b>	<b>pag. 2</b>
<b>2. Voorwoord</b>	<b>pag. 3</b>
<b>3. Hulp in Crisissituaties</b>	<b>pag. 6</b>
3.1 Tijdens kantooruren: Intake	pag. 6
3.2 7x24 uur: Crisiscentrum Rotterdam (CCR) en Meldpunt	pag. 8
3.3 Crisisinterventie tijdens het opleggen van het Huisverbod	pag. 9
<b>4. Maatschappelijke Dienstverlening</b>	<b>pag. 10</b>
4.1 Algemeen Maatschappelijk Werk in de deelgemeenten Noord, Hoogvliet en Pernis	pag. 10
4.2 Schoolmaatschappelijk Werk in deelgemeenten Noord en Pernis	pag. 12
4.3 Schuldhulpverlening (Inkomen en Schulden)	pag. 13
4.4 FIOM	pag. 14
4.5 Preventie en Voorlichting geven	pag. 15
4.6 Bestrijding Huiselijk Geweld en Plegerhulpverlening	pag. 16
4.7 Steunpunt Vluchtelingen	pag. 17
<b>5. Vrijwilligerswerk</b>	<b>pag. 18</b>
5.1 STedelijk Advies- en ondersteuningsPunt voor vrijwilligerswerk in Rotterdam (CVD STAP)	pag. 18
<b>6. Activering</b>	<b>pag. 20</b>
6.1 OK-banken in de deelgemeenten Centrum en Charlois	pag. 20
6.2 Activeringstrajecten in Dagactiviteitencentrum De Hille en Van Speyk	pag. 22
<b>7. Maatschappelijke Opvang voor volwassenen (vanaf 23 jaar)</b>	<b>pag. 23</b>
7.1 De Hille Nachtopvang	pag. 23
7.2 Havenzicht Nachtopvang	pag. 25
7.3 Havenzicht Verpleegafdeling	pag. 27
7.4 De Hille en Van Speyk Dagopvang	pag. 29
7.5 De Hille Gebruiksruimte	pag. 31
7.6 De Hille Pension	pag. 32
7.7 De Heemraad	pag. 34
7.8 De Nok	pag. 36
7.9 De Schuilplaats	pag. 38
7.10 De Zon	pag. 40
7.11 's Gravenhof	pag. 42
7.12 Mackay	pag. 44
<b>8. Wonen met Begeleiding</b>	<b>pag. 46</b>
8.1 Wonen Werken Leven	pag. 46
8.2 Korenaarstraat, Abtsweg en Talingstraat	pag. 48
8.3 (z)Onder Dak	pag. 49
8.4 Activa Noord en Zuid	pag. 51
8.5 Focus	pag. 53
<b>9. Woonbegeleiding voor Jongeren (18 t/m 23 jaar)</b>	<b>pag. 55</b>
<b>Bijlage: Organogram</b>	

## 2. Voorwoord

### Voor wie?

Dit dienstenboek is bestemd voor zowel cliënten als interne en externe verwijzers die gebruik willen maken van diensten van het CVD. Het CVD biedt een divers palet aan diensten aan waarmee een zo passend mogelijk aanbod gerealiseerd wordt op de vraag van burgers in Rotterdam. Uiteraard betreft dit de vragen die passen binnen de doelstellingen en missie van het CVD.

### Missie van het CVD

Het CVD biedt daadwerkelijk hulp en ondersteuning aan (groepen van) burgers, veelal met sociaal economische en/of sociaal maatschappelijke problemen met als doel een zodanige persoonlijke ontwikkeling te realiseren dat men zich in de samenleving kan handhaven, ontplooiën, actief kan deelnemen aan het maatschappelijke leven én verantwoordelijkheid voor zichzelf en anderen kan dragen.

Het CVD werkt als maatschappelijk relevante ondernemer vraaggericht, slagvaardig, professioneel en met respect voor een ieder en neemt verantwoordelijkheid voor het leveren van een bijdrage aan de grootstedelijke problematiek in Rotterdam.

### Het CVD Dienstenboek

Dit dienstenboek bevat informatie over de geboden diensten van het CVD en de daarbij gebruikte methodieken die bij de verschillende werkeenheden toegepast worden. Daardoor wordt voor iedereen inzichtelijk welke diensten bij welke werkeenheden beschikbaar zijn.

### Gebruik van het CVD dienstenboek

Het dienstenboek dat nu voor u ligt, is ten opzichte van voorgaande versies compleet herzien. Heeft u tips of andere aanbevelingen? Dan horen wij graag uw reactie per mail of brief. U helpt ons de dienstverlening aan u te verbeteren en u helpt uzelf en andere gebruikers om er goed gebruik van te kunnen maken.

Via mail: [info@cvd.nl](mailto:info@cvd.nl)

Via post: Centrum Voor Dienstverlening, Postbus 208, 3000 AE Rotterdam

### Over onze diensten

Het Centrum Voor Dienstverlening biedt al 40 jaar een breed, samenhangend pakket aan diensten op het gebied van Vrijwilligerswerk, Maatschappelijke Dienstverlening en Maatschappelijke Opvang. Wij bereiken daarmee jaarlijks ruim 25.000 Rotterdammers en werken vanuit 25 locaties verspreid over heel Rotterdam.

Het CVD onderscheidt zich door zijn laagdrempeligheid. Alle cliënten worden gezien en gehoord. De talenten van de cliënt en zijn volwaardige deelname aan de samenleving zijn ons uitgangspunt. We leveren individueel maatwerk. Essentieel daarbij zijn verbetering van het perspectief en de eigen regie van de cliënt. Het CVD weet de eigen kracht van Rotterdammers aan te spreken.

Het CVD is besluitvaardig, praktisch ingesteld en heeft korte lijnen met zijn (samenwerkings)partners. Wij spelen in op maatschappelijke ontwikkelingen en blijven alert op de actualiteit. Dat is zichtbaar in het handelen van onze medewerkers.

Het CVD heeft de Meldcode SISA<sup>1</sup> en de Meldcode Huiselijk Geweld ondertekend en zal die situaties melden waarin sprake is van risico's bij jongeren/kinderen en/of huiselijk geweld.

Het CVD is lid van de academische werkplaats Opvang en OGGZ<sup>2</sup>. In dit samenwerkingsverband zijn werkwijzen geselecteerd gericht op de kracht van mensen en hun mogelijkheden tot herstel. In 2011 implementeert het CVD deze nieuwe methodiek in de opvang- en woonvoorzieningen. Ook zal het CVD deelnemen aan het onderzoek of de methodiek Critical Time Management een betere uitkomst heeft in het begeleiden naar zelfstandig wonen.

<sup>1</sup> SISA: Stadsregionaal Instrument Sluitende Aanpak (voor jongeren/kinderen)

<sup>2</sup> OGGZ: Openbare Geestelijke GezondheidsZorg

Het CVD heeft een actieve Cliëntenraad die zich ondermeer bezig houdt met werkwijzen en adviseert over het resultaat er van. Op hun initiatief is bijvoorbeeld een woontraining ontwikkeld en zijn acties ondernomen om mensen die laaggeletterd zijn gerichte scholing lezen en schrijven aan te bieden.

---

Leeswijzer

De diensten die door het CVD aangeboden worden vindt u als volgt geordend: Hulp in Crisissituaties (hoofdstuk 3), Maatschappelijke Dienstverlening (hoofdstuk 4), Vrijwilligerswerk (hoofdstuk 5), Activering (hoofdstuk 6), Maatschappelijke Opvang (hoofdstuk 7), Wonen met Begeleiding (hoofdstuk 8) en Woonbegeleiding aan Jongeren (hoofdstuk 9),

Financiering van de diensten vindt plaats op grond van subsidietitels vanuit de WMO prestatievelden en uit de AWBZ.

De wettelijke kaders waarop de dienstverlening van CVD berustWMO

1. Het bevorderen van de sociale samenhang in en leefbaarheid van dorpen, wijken en buurten;
2. Op preventie gerichte ondersteuning van jeugdigen met problemen met opgroeien en van ouders met problemen met opvoeden;
3. Het geven van informatie, advies en cliëntondersteuning;
4. Het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers;
5. Het bevorderen van de deelname aan het maatschappelijke verkeer en van het zelfstandig functioneren van mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en van mensen met een psychosociaal probleem;
6. Het verlenen van voorzieningen aan mensen met een beperking of een chronisch psychisch probleem en aan mensen met een psychosociaal probleem ten behoeve van het behoud van hun zelfstandig functioneren of hun deelname aan het maatschappelijke verkeer;
7. Het bieden van maatschappelijke opvang, waaronder vrouwenopvang;
8. Het bevorderen van openbare geestelijke gezondheidszorg, met uitzondering van het bieden van psychosociale hulp bij rampen;
9. Het bevorderen van verslavingsbeleid.

AWBZ

Voor de zorg als gevolg van langdurige ziekten en ernstige gebreken en handicaps kunnen burgers aanspraak maken op in natura geleverde zorg door een instelling of persoonsgebonden budget. De zorgaanspraken AWBZ zijn uitgedrukt in functies en een indicatie van het CIZ<sup>3</sup> is nodig voor de toegang tot deze zorg.

Gemeentelijk kader

De speerpunten in het College werkprogramma Rotterdam 2010-2014 zijn het ontplooiën van talent en het stimuleren van ondernemerschap. Met als resultaat dat Rotterdam in 2014 economisch sterker is geworden, een bedrijvige stad waar mensen werken, vrijwilligerswerk verrichten of een opleiding volgen.

<sup>3</sup> CIZ: Centraal Indicatieorgaan Zorg

### 3. Hulp in Crisissituaties



#### Hulp in crisissituaties

#### 3.1 Tijdens kantooruren: Intake

##### Algemene informatie over de voorziening

In een crisissituatie kunt u tijdens kantooruren direct terecht bij Algemeen Maatschappelijk Werk/Intake op de Glashaven 42 zonder afspraak. U kunt ook bellen en indien nodig rukt de Crisisdienst uit. Ook de Crisisdienst biedt acute hulp.

##### Specifieke informatie over de voorziening

###### *Vraagstelling*

Soms kunnen situaties en problemen zo hoog oplopen dat er sprake is van een crisissituatie. Ook kan het voorkomen dat in Rotterdam burgers dakloos worden.

###### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Burgers in Rotterdam passende acute zorg leveren en indien nodig van onderdak voorzien.

###### *Doelstelling*

- Het direct, zonder afspraak aanpakken van acute problemen tijdens kantooruren;
- Het direct ter plaatse psychosociale ondersteuning verlenen bij acute problematiek, zoals bijvoorbeeld een ongeluk, een geweldsincident, of een traumatische gebeurtenis.

###### *Doelgroep*

Burgers die in crisissituatie verkeren en burgers die dakloos dreigen te worden.

###### *Dienstenaanbod*

- Het ontvangen en verrichten van intake en diagnostiek van mensen die binnen komen lopen, of per telefoon, of digitaal hulp zoeken. Dit leidt tot kortdurende hulp, crisisinterventie of verwijzing;
- Beschikbaarheid voor interventie bij crisissituaties;
- Het ontvangen en verrichten van de intake en diagnostiek van mensen zonder huisvesting die door Centraal Onthaal naar het CVD verwezen worden. Voorbereiden van indicatiestelling, toeleiding naar Traject Toewijzings Commissie (TTC). Toeleiding naar de geschikte opvang- of woonplek binnen het CVD en aanpalende zorg of dienstverlening.

###### *Methodieken*

Screener, Intakemodel Regas, Crisisinterventie Methodieken, Casemanagement, Systeemgericht Werken, Contextueel Werken, intake 8-fasenmodel.

###### *Intensiteit van de dienst*

Begint intensief, daarna volgt verwijzing naar reguliere hulpverlening.

###### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar alle werkeenheden binnen het CVD en naar aanpalende zorg buiten het CVD.



*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Ja.

*Inkomensbeheer*

Zonodig wordt verwezen naar schulddienstverlening.

*Thuisgebonden activiteiten*

Huisbezoek en bezoek in politiecel.

*Capaciteit*

Tijdens kantooruren zonder afspraak aan de Glashaven beschikbaar.

### 3.2 7x24 uur: CrisisCentrum Rotterdam (CCR) en Meldpunt

#### Algemene informatie over de voorziening

CrisisCentrum Rotterdam (CCR) is 7 X 24 uur geopend voor mensen in een crisissituatie die in regio Rijnmond verblijven. Het CCR biedt directe hulp poliklinisch of klinisch om de crisis beheersbaar te maken voor de cliënt of diens omgeving. Naar andere hulpverleningsinstanties heeft het CCR een adviserende, ondersteunende en signalerende rol. Het CCR is een samenwerking tussen Zorgservice BV van de Parnassia Bavo groep en het CVD. Het CVD draagt de zorg voor de psychosociale hulpverlening terwijl de psychiatrische zorg door Parnassia Bavo Groep geboden wordt. Het Meldpunt is één centraal telefoonnummer in de regio voor alle acute zaken en is 7 X 24 uur beschikbaar.

#### Specifieke informatie over de voorziening

##### Probleemstelling

Burgers kunnen door (ernstige) incidenten in relatie tot hun conditie of sociale omgeving in crisis raken, waarbij de gewone hulp vanuit het sociale netwerk of de hulpverlening niet meer voldoende functioneert.

##### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Korte interventie tijdens crisis waardoor de burger weer in staat is om zijn regie te hernemen en betrokkenen maximaal zelfredzaam te maken t.a.v. zijn problematiek.

##### *Doelstelling*

- Beschikbaarheid voor interventie bij crisissituaties;
- 7 x 24 uur bereikbaar op locatie en per telefoon;
- Rapportages over Coördinatie Opvangplekken Politie (COP);
- Achterwachtfunctie voor de Vrouwenopvang Arosa, Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG), Bereikbaarheid Buiten Kantooruren en Bureau Slachtoffer Hulp (BSH) en Pameijer.

##### *Doelgroep*

Burgers van Rotterdam Rijnmond die in een crisissituatie raken.

##### *Dienstenaanbod*

Psychosociale crisishulpverlening, 7 x 24 uren crisisopvang, interventie en begeleiding.

##### *Methodieken*

Onderzoek en diagnostiek.  
Crisisinterventiemethodieken.

##### *Intensiteit van de dienst*

Kortdurend intensief.

##### *Koppeling naar andere diensten/ in de keten*

Intern: naar de werkeenheden van het CVD en via Zorgservice BV naar Parnassia Bavo Groep.  
Extern: naar politie, de partijen voor wie achterwacht gedaan wordt.

##### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

##### *Thuisgebonden activiteiten*

- Het CCR biedt een kortdurend opnameplaats waarin de interventie plaatsvindt;
- Het Meldpunt handelt de zaken telefonisch af of verwijst naar de Crisisdienst, die zo nodig ter plaatse komt.

##### *Maaltijden*

Ja.

##### *Capaciteit*

6 bedden voor psychosociale crisis  
7 x 24 uur telefonische bereikbaarheid



### 3.3 Crisisinterventie tijdens het opleggen van het Huisverbod

#### Algemene informatie over de voorziening

De gemeente Rotterdam bestrijdt relationeel geweld via een sluitende aanpak in de keten. Een onderdeel daarvan is het beoordelen en adviseren van politie en justitie over het opleggen van een huisverbod aan de vermoedelijke veroorzaker van het geweld.

#### Specifieke informatie over de voorziening

##### Probleemstelling

In een relatie kan het voorkomen dat er sprake is van huiselijk geweld en/of de escalatie ervan. Dit kan leiden tot blijvend psychisch letsel bij slachtoffer en getuigen en veroorzaker zijn van overlijden van een van de partners. Dit letsel wordt naar de volgende generatie doorgegeven.

##### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Het stoppen van geweld in de relatie maakt het gezin en de samenleving veiliger. Op termijn zijn de maatschappelijke baten hoog.

##### *Doelstelling*

Direct ingrijpen en rust in de situatie brengen en het op gang brengen van de hulpverlening. Crisisinterventie is gericht op de achterblijvers in huis en op de vermoedelijke veroorzaker die op het politiebureau vastgehouden wordt.

##### *Doelgroep*

De politie schakelt het Crisisinterventieteam in bij situaties thuis waarbij er sprake is van huiselijk geweld.

##### *Dienstenaanbod*

- Psychosociale crisishulpverlening, 7 x 24 uren interventie;
- Binnen 30 minuten ter plaatse zijn;
- Crisisinterventie bij de achterblijvers;
- Crisisinterventie bij de vermoedelijke veroorzaker;
- Inhoudelijk advies uitbrengen over het huisverbod;
- Opvolging van de hulpvraag organiseren door overdracht in de keten.

##### *Methodieken*

Huisverbod onderzoek.  
Crisisinterventiemethodieken.

##### *Intensiteit van de dienst*

1 gesprek met de pleger op politiebureau, 1 gesprek met de partner op het woonadres. Eerstvolgende werkdag overdracht naar betrokken partijen.

##### *Koppeling naar andere diensten in de keten*

Intern: naar het team Plegerhulpverlening en het Crisiscentrum.  
Extern: naar Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG) en Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW).

##### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

## 4. Maatschappelijke Dienstverlening



### Maatschappelijke dienstverlening

#### 4.1 Algemeen Maatschappelijk Werk in de deelgemeenten Noord, Hoogvliet en Pernis

##### Algemene informatie over de voorziening

CVD Noord en CVD Hoogvliet voorzien in de basisvoorziening voor Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW) in de deelgemeente Noord, Hoogvliet en Pernis en het School Maatschappelijk Werk (SMW) in de deelgemeente Noord en Pernis.

Aan deze basiszorg zijn verschillende diensten gekoppeld die voorzien in behoeften van de inwoners in deze deelgemeenten.

Daarnaast heeft de Maatschappelijke Dienstverlening een aantal stedelijke taken: plegerhulpverlening aan plegers van huiselijk geweld, schulddienstverlening, activiteiten op het gebied van Preventie en Voorlichting en FIOM.

##### Specifieke informatie over de voorziening

###### *Probleemstelling*

Burgers kunnen hier direct ondersteuning krijgen als zij hulp nodig hebben bij het oplossen van hun problemen, zoals bij de opvoeding, huiselijk geweld, relatieproblemen, seksualiteit, werkloosheid, huisvesting, verslaving, gezondheid en of geldzorgen.

Op specifieke problemen organiseert het CVD verschillende cursussen zoals een opvoedcursus, een cursus sociale vaardigheidstraining of een budgettraining.

###### *Bijdrage maatschappelijk effect*

AMW is de eerstelijns basisvoorziening in de sociale infrastructuur. De burger herneemt de regie over zijn leven en dat vergroot de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie.

###### *Doelstelling*

De burger is in staat om de eigen regie over het leven te voeren.

###### *Doelgroep*

Alle burgers van de deelgemeenten Noord, Hoogvliet en Pernis, en specifiek voor de burgers in een achterstandssituatie.

###### *Dienstenaanbod*

Individuele hulpverlening, advisering, groepshulpverlening, crisishulpverlening, multidisciplinaire hulpverlening, doorverwijzing, signalering. Toegang verschaffen tot gespecialiseerde zorg, publieke informatie en voorzieningen.

###### *Methodieken*

Maatschappelijk Werk Methodieken; Gereedschapskist Maatschappelijk Werker; Systeembenadering; Contextuele Benadering; Motiverende Gespreksvoering; Besluitvormingsgesprekken; Pedagogische Ondersteuning Thuis.



*Intensiteit van de dienst*

Gemiddeld 7 contacten in totaal 10 uur per gezinssysteem.

*Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar die werkeenheden van het CVD die van toepassing zijn.

De dienstverlening wordt gekoppeld met de beschikbare vormen van hulp- en dienstverlening in de deelgemeente Noord, Hoogvliet en Pernis en intern (indien van toepassing) naar andere werkeenheden van het CVD.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

*Thuisgebonden activiteiten*

Naast dat er gesprekken op één van de kantoren gevoerd worden, doen we huisbezoeken of begeleiding ter plaatste.

*Inkomensbeheer*

Er wordt nauw samengewerkt met de Kredietbank Rotterdam (KBR) voor de integrale aanpak van schulddienstverlening.

## 4.2 Schoolmaatschappelijk Werk in de deelgemeenten Noord en Pernis

### Algemene informatie over de voorziening

De School Maatschappelijk Werker (SMW) biedt kortdurende hulpverlening aan de gezinnen van de leerlingen/kinderen op veel basisscholen in Noord en Pernis. Schoolmaatschappelijk werk is ook de vraagbaak voor leerkrachten op basisscholen waar het gaat om vroegtijdig signaleren van problemen bij leerlingen, opschalen naar andere vormen van zorg. Het SMW signaleert, adviseert en ondersteunt.

Schoolmaatschappelijk werk heeft als belangrijk doel het vergroten van de competenties van ouders en leerkrachten in de dagelijkse omgang met kinderen met een verstoorde ontwikkeling en daarmee samenhangend probleemgedrag.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Op de basisschool kunnen emotionele- en gezinsproblemen effect hebben op de kinderen waar door zij niet met aandacht kunnen leren. Leerkrachten kunnen in die gevallen hulp inroepen van het Schoolmaatschappelijk werk dat een kort onderzoek doet en een vervolgtraject adviseert indien nodig.

#### *Bijdrage Maatschappelijk effect*

Voorkomen van voortijdige schooluitval en leerlingenzorg.

#### *Doelstelling*

- Gezinnen kortdurend helpen;
- Schoolondersteuning;
- Advisering en doorverwijzing.

#### *Doelgroep*

- Kinderen basisschool;
- Ouders van deze kinderen;
- Leerkrachten basisschool.

#### *Dienstenaanbod*

- Zorgverbreding in onderwijs vormgeven;
- Kortdurende psychosociale hulpverlening aan ouders in de omgang met hun kinderen;
- Kortdurende concrete en informatieve hulpverlening aan ouders, kinderen en leerkrachten;
- Verwijzing en coördinatie van ouders en kinderen naar Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW), GGZ, Bureau Jeugdzorg;
- Preventie en consultatie;
- Signalering en belangenbehartiging;
- De cursussen: Sociale vaardigheidstraining en Opvoedcursus.

#### *Methodieken*

Maatschappelijk Werk Methodieken; Gereedschapskist Mataschappelijk Werker; Systeembenadering; Contextuele Benadering; Motiverende Gespreksvoering; Besluitvormingsgesprekken; Pedagogische Ondersteuning Thuis.

#### *Intensiteit van de dienst*

Kortdurend en intensief.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Directe koppeling naar de basisschool zelf, naar het Algemeen Maatschappelijk Werk, de RIAGG, psychiatrie (RMPi), Bureau Jeugdzorg, Centrum voor Jeugd en gezin (CJG), GGD voor gezinscoaching, Lokale Zorg Netwerken en Deelgemeentelijke Organisatie Sluitende Aanpak (DOSA) Noord en Pernis.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodische gewerkt.

#### *Thuisgebonden activiteiten*

Indien nodig wordt een huisbezoek afgelegd.



### 4.3 Schuldhulpverlening (Inkomen en Schulden)

#### Algemene informatie over CVD Inkomen en Schulden

De afdeling Inkomen en Schulden richt zich op hulpverlening aan burgers van Rotterdam die vanwege hun financiële problemen en achterliggende problematiek ondersteuning nodig hebben.

Door middel van maatwerk werkt het team aan het zo zelfstandig mogelijk participeren van de cliënt in de samenleving en de aanpak van de achterliggende problematiek.

#### Specifieke informatie over de voorziening

##### *Probleemstelling*

Financiële problemen en problematische schulden staan vaak niet op zichzelf. Een gezin of alleenstaande kampt vaak niet alleen met financiële zorgen, maar ook met andere problemen. Een moeilijk opvoedbaar kind, een familielid dat ernstig ziek is, een partner die verslaafd is. Dit kan een eventuele schuldsanering behoorlijk in de weg staan en zelfs onmogelijk maken. Niemand is daarbij gebaat, de schuldeisers niet, maar ook de betrokkenen zelf niet.

##### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Betrokkene herneemt de regie over zijn leven en gezin en dat bevordert de zelfredzaamheid en participatie.

##### *Doelstelling*

CVD Inkomen & Schulden begeleidt mensen met problematische schulden. Wij verzorgen de aanmelding en toeleiding voor schuldsanering bij de Kredietbank Rotterdam. Samen met de cliënt werken aan de eventueel achterliggende problemen. Daarnaast geeft CVD Schulden & Inkomen budgetcursussen.

##### *Doelgroep*

Rotterdamse burgers met ernstige financiële problemen die verweven zijn met andere problematiek.

##### *Dienstenaanbod*

Aanmelding en crisisinterventie bij financiële problemen; administratie ordenen; op individuele basis door vrijwilliger als cliënt langdurige hulp bij zijn administratie nodig heeft; (verlengde) intake probleemverduidelijking; procesmatige hulpverlening voor gedragsverandering individueel. Te allen tijde wordt er informatie en advies gegeven en de cliënt zonodig verwezen naar een andere vorm van hulpverlening bij voorkeur met een warme overdracht.

De budgetcursus maakt deel uit van het aanbod. Het betreft een eerste lijnsvoorziening. Er is een nauwe samenwerking met de Kredietbank Rotterdam (KBR).

##### *Methodieken*

Het aanleren van het voeren van de eigen administratie aanleren, begeleiding gericht op gedragsverandering, budgetteringscursus.

##### *Intensiteit van de dienst*

Is afhankelijk van de hulpvraag. Bij voorkeur kortdurend en intensief.

##### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: Maatschappelijk Werk, CVD Vrijwilligerswerk, CVD Extramuraal Wonen, Cluster Nachtopvang en Intramuraal Wonen, Cluster Jongeren

Extern: Kredietbank Rotterdam (KBR), dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid, deurwaarders, Fondsen, RIAGG.

##### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

##### *Thuisgebonden activiteiten*

Indien nodig wordt een huisbezoek afgelegd.

##### *Inkomensbeheer*

Er wordt nauw samengewerkt met de Kredietbank Rotterdam (KBR) voor de integrale aanpak van schulddienstverlening.

## 4.4 FIOM

### Algemene informatie over de voorziening FIOM

FIOM is een stedelijke voorziening voor niet medische hulpvragen rond zwangerschap, geboorte en adoptie. Deze hulpvragen kunnen praktisch of emotioneel van aard zijn. Hulpverlening gebeurt door individuele gesprekken en/of groepsgesprekken en wordt gedaan door gespecialiseerde maatschappelijk werkers op het gebied van relatie- en systeeminterventies. Naast het gemeentelijk kader is er een landelijk kader dat er per arrondissement een FIOM kantoor beschikbaar is in de afwikkeling van specifieke juridische trajecten rond afstand ter adoptie.

### Specifieke informatie over FIOM

#### *Probleemstelling*

Zwangerschap en geboorte kan in het familiesysteem een grote schok teweeg brengen. De zwangerschap kan onbedoeld of ongewenst zijn. Ook ongewenst kinderloos zijn kan een grote impact op een paar hebben waardoor zij belemmerd worden in hun functioneren in de familie- en vriendenkring en in de samenleving. Een kind afstaan ter adoptie, een kind adopteren of later het opsporen van de natuurlijk ouders zijn diepgaande processen die het functioneren van betrokkenen beïnvloeden.

FIOM is dé instelling om deze vragen individueel, in familieverband of in groepsgewijze aanpak te bewerken.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Betrokkene herneemt de regie over zijn leven en dat bevordert de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie.

#### *Doelstelling*

Hulpverleningstrajecten: individueel, in familieverband of in een groepsverband op vragen over zwangerschap en geboorte.

Het CVD biedt hulp aan iedereen die wil praten over zwangerschap, abortus, afstand ter adoptie, het verlies van een baby, ongewenst kinderloos zijn of op zoek zijn naar natuurlijke ouders of kinderen.

#### *Doelgroepen*

Rotterdamers met een vraag rondom zwangerschap en geboorte die verder gaat dan wat regulier binnen het eigen netwerk opgelost kan worden. Rotterdam heeft hierin een regiofunctie die samenhangt met het arrondissement Rotterdam. Dit hangt samen met de wettelijke taken van FIOM op het gebied van te vondeling gelegde kinderen en adoptie.

#### *Dienstenaanbod*

Psychosociale, praktische en emotionele ondersteuning. Analyseren, motiveren, ondersteunen, signaleren, doorverwijzen naar aanpalende zorg. Individuele en systeemgesprekken met betrokkene en eventuele partner en haar familie of de beide families. Groepsgesprekken waarin met meerdere paren de verwerking van de problematiek aan de orde is. Crisisinterventie bij acute problematiek op dit gebied.

#### *Methodieken*

Contextuele Benadering; Besluitvormingsgesprekken; Maatschappelijk Werk Methodieken.

#### *Intensiteit van de dienst*

Kortdurend intensief.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar onder meer huisvesting met begeleiding; problematiek rondom financiën naar CVD Inkomen en Schulden, koppeling aan een vrijwilliger of maatje, huiselijk geweld, wanneer de zwangerschap het gevolg is van geweld in de relatie.

In de externe keten is samenwerking met ziekenhuizen, verloskundigen tienermoederprojecten en doorverwijzing naar RIAGG, GGZ, mogelijk.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

## 4.5 Preventie en Voorlichting geven

### Algemene informatie over de voorziening

Preventie en voorlichting geven op onder andere het terrein van financiële problematiek en het aanleren van vaardigheden aan mensen die in de problemen dreigen te komen op het gebied van wonen, werken en welzijn.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Mogelijke uitval op het gebied van wonen, werken en welzijn.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Betrokkene wordt ondersteund in het houden van regie op het eigen leven en bevordert zijn zelfredzaamheid en participatie.

#### *Doelstelling*

CVD Preventie wil voorkomen dat mensen in de problemen komen, dat bestaande problemen verergeren of dat mensen terugvallen in oude gewoonten. Doel is om problemen voor te zijn en te verhinderen dat mensen risicovol gedrag ontwikkelen. Wij leren mensen hun eigen krachten te ontdekken door kennis en informatie over te dragen en vaardigheden te trainen.

#### *Doelgroep*

Wij zetten ons in voor mensen die nog geen concrete hulpvraag hebben, maar wel handreikingen kunnen gebruiken. Onze dienstverlening is tevens in te zetten bij de professionele omgeving rondom de doelgroep. Zo kan CVD Preventie medewerkers of vrijwilligers in uw organisatie leren hoe ze vroegtijdig problemen kunnen signaleren bij de doelgroep of hoe ze lastige onderwerpen bespreekbaar kunnen maken.

#### *Dienstenaanbod*

Cursus en voorlichting. Ontwikkeling van nieuwe diensten op gebied van preventie. Al onze programma's vinden plaats in groepsverband.

Preventieaanbod bestaat uit:

- Voorkomen van schulden;
- Voorkomen van afhankelijkheid bij jongeren;
- Voorkomen dakloosheid;
- Voorkomen huiselijk geweld.

#### *Methodieken*

Uitgangspunten hierbij zijn de diversiteit van de instrumenten, flexibiliteit in het aanbod, cursussen en voorlichting, zonodig seksespecifiek thema's uitwerken, normen, waarden en (kern)overtuigingen ter discussie stellen, vraaggericht en outreachend werken. Werken met de portfoliomethodiek is gebaseerd op participatieproject voor o.a. vrouwen in achterstandspositie en positie van afhankelijkheid op de zogenaamde participatieladder.

#### *Intensiteit van de dienst.*

Licht en kortdurend.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar de diverse werkeenheden.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

## 4.6 Bestrijding Huiselijk Geweld en Plegershulpverlening

### Algemene informatie over de voorziening

Kern van het werk is advies, ondersteuning en hulpverlening van de plegers; het bieden van preventiediensten; het aanleren van vaardigheden richting zelfstandige participatie in de samenleving. Het stedelijk team Huiselijk Geweld, plegershulpverlening is in 2002 gevormd en biedt hulp aan plegers van huiselijk geweld.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Geweld en geweldsescalaties in de relatie zijn niet acceptabel. Geweld wordt gestopt door interventie van politie en beoordeeld door de Officier van Justitie. Coördinatie van de hulp gebeurt bij de GGD. CVD Plegershulpverlening krijgt de plegers aangemeld via deze coördinatie en vormt een onderdeel in een duidelijk gevormde keten met afspraken over de werkprocessen.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Geweld in gezinnen heeft grote invloed op de levens van alle gezinsleden. In de cliëntprofielen van mannen en vrouwen blijkt dat zij vaker een achtergrond van mishandeling en geweld hebben en dat dit geweld in de generaties doorgegeven wordt.

#### *Doelstelling*

Het geweld in het gezin wordt gestopt.

In sommige situaties krijgt de plegers een huisverbod en de beide partners krijgen hulp aangeboden om de cirkel van geweld te doorbreken.

#### *Doelgroep*

Het CVD biedt hulp aan cliënten die geweld gebruiken door hen in te laten zien dat er ook andere manieren zijn om met boosheid, frustratie en spanningen in het gezin om te gaan. De partner wordt bij de hulpverlening betrokken.

#### *Dienstenaanbod*

Instream: de instroom komt via Reclassering Vroeghulp, CVD Huisverbod, Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG) en het Lokaal Team Huiselijk Geweld (LTHG), Huisarts of eigen initiatief. No shows: Investeren in motiveren of dwang via Taakstraf Openbaar Ministerie (TOM) zitting Culturele aansluiting bij plegers. Investeren in contact maken, eropaf gaan, contact leggen en vasthouden. Zonodig wordt gebruik gemaakt van tolken.

Module 1: aanmelding en motivatie intake

Module 2: psycho-educatie

Module 3: aanleren persoonlijke vaardigheden plegers en slachtoffer

Module 4: systeem- & omgevingsfactoren

Module 5: Afronding en nazorg

#### *Methodieken*

Contextuele Hulpverlening, dader wordt vader; meerdere methodische bronnen inzetten via de modulen.

#### *Intensiteit van de dienst*

Intensief.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar Crisisdienst en CVD Huisverbod

Extern: naar Reclassering Nederland, Advies- en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG), Lokaal Team Huiselijk Geweld (LTHG), Politie, OM, Waag, Dok, Bouman en RIAGG.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Begeleidingsplannen worden opgesteld en geëvalueerd..

#### *Inkomensbeheer*

Indien van toepassing.

## 4.7 Steunpunt Vluchtelingen

### Algemene informatie over de voorziening

Het Steunpunt Vluchtelingen verzorgt de integratie van vluchtelingen door voorlichting, informatie, advies en ondersteuning in Rotterdam. Vluchtelingen kunnen hierdoor gebruik maken van de instellingen in hun omgeving. Zij gaan zich in de stad thuis voelen.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleem*

Om zich te kunnen handhaven en ontplooiën in de samenleving moeten vluchtelingen zich verbinden aan de samenleving waarin ze terecht zijn gekomen. Door voorlichting en informatie stellen wij hen in staat actief deel te nemen aan onze samenleving.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Sociale inclusie van deze groep burgers en stimuleringsinitiatieven stadsburgerschap.

#### *Doelstelling*

Vluchtelingen ontwikkelen zich tot stadsburgers en zijn in staat hun weg te vinden in de samenleving. Zij maken gebruik van reguliere voorzieningen.

#### *Doelgroep*

Dit steunpunt werkt voor iedereen met een asielachtergrond die een verblijfsvergunning voor bepaalde of onbepaalde tijd heeft. Met andere woorden: vluchtelingen van alle leeftijden, 100 % van de deelnemers heeft een beperkte taalvaardigheid.

#### *Dienstenaanbod*

- Individuele voorlichting en ondersteuning;
- Voorlichting aan organisaties.

#### *Methodieken*

Informatie, advies, voorlichting, ondersteuning.

Outcome-meting in CVD format betreft: doorverwijzen, financiën, huisvesting, inburgering, verblijfsstatus, dagbesteding, praktisch, lichamelijk, geestelijk functioneren, sociaal netwerk.

#### *Intensiteit van de dienst*

Kortdurend, vraaggericht.

#### *Koppeling naar andere diensten/ in de keten*

Intern: naar die CVD-werkeenheden die van toepassing zijn op de individuele situatie.

Extern: naar de voorzieningen die in de omgeving zijn waar betrokkene is gehuisvest en de inburgering

Afstemming wordt gerealiseerd naar Maasdelta (huisvesting) en Stichting Vluchtelingen Organisaties Rijnmond (SVOR).

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Indien van toepassing. Vergelijkbaar met sociaal raadsliedenwerk.

#### *Inkomensbeheer*

Zo nodig wordt verwezen naar schulddienstverlening.

## 5. Vrijwilligerswerk



### Vrijwilligerswerk

#### 5.1 STedelijk Advies- en ondersteuningsPunt voor vrijwilligerswerk in Rotterdam (CVD STAP)

##### Algemene informatie over de voorziening

CVD STAP wil burgers van Rotterdam inspireren tot het doen van vrijwilligerswerk en stimuleert organisaties hun vrijwilligerswerk af te stemmen op de vrijwilliger nu.

Wij brengen partijen bij elkaar, zorgen voor samenwerking tussen vrijwilligersorganisaties onderling en binnen de diverse netwerken.

Daarnaast initieert CVD STAP nieuwe vormen van vrijwillige inzet, zodat het vrijwilligerswerk in Rotterdam zich blijft vernieuwen.

##### Specifieke informatie over ondersteunen van Vrijwilligersorganisaties

Organisaties kunnen bij CVD STAP terecht voor:

- Advies bij het opzetten van activiteiten of de organisatie voor vrijwilligersbeleid;
- Bemiddeling van vrijwilligers, werknemersvrijwilligers of maatschappelijke stagiaires;
- Scholing en training van vrijwilligers en vrijwilligerscoördinatoren in taken op uitvoerend en bestuurlijk niveau;
- Bevordering van de participatie van burgers in de Rotterdamse samenleving naar vrijwilligerswerk of vrijwillige inzet;
- Ondersteuning op het gebied van werving.

##### *Bijdrage maatschappelijke effect*

In een participerende samenleving zetten burgers zich in voor deze samenleving.

##### *Doelstelling*

Het CVD adviseert, ondersteunt en bemiddelt op het gebied van vrijwilligerswerk in Rotterdam met als doel het bevorderen en behouden van kwaliteit en zorgen voor het behoud van vrijwilligerswerk in Rotterdam.

##### *Doelgroepen*

- Alle vitale en niet vitale Rotterdamse burgers;
- Scholieren en studenten;
- Vrijwilligersorganisaties, verenigingen, stichtingen, instellingen en deelgemeenten;
- Profit organisaties in Rotterdam die in het kader van Maatschappelijk Betrokken Ondernemen, meer voor de (kwetsbare) maatschappij willen betekenen.

##### *Dienstenaanbod*

- VrijwilligersVacatureBank (VVB) brengt vraag en aanbod van vrijwilligers en vrijwilligersvacatures bij elkaar;



- Scholing en Advies adviseert en ondersteunt organisaties die met vrijwilligers werken of willen gaan werken. Drie keer per jaar wordt er een scholingsaanbod uitgebracht met diverse cursussen, trainingen en workshops;
- Marktplaats Vrijwillige Zorg, VrijwilligeThuisHulp en Vrijwillige Thuisadministratie is voor maatjesinzet bij aanvragers thuis;
- Gilde en Gildesamenspraak, waarbij de 50+ burgers hun kennis kunnen overdragen aan geïnteresseerden op het gebied van o.a. taal, hobby's, stadswandelingen, sociale vaardigheden;
- Coach in het vrijwilligerswerk en Maatwerk in Bemiddeling is voor kwetsbare burgers die vrijwilligerswerk willen doen;
- Handgreep is er voor de noodzakelijke aanpassingen in huis zodat burgers langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen;
- Servicepunt Vrijwilligerswerk Hillegersberg/Schiebroek, en Steunpunt Vrijwilligerswerk Noord waar vrijwilligers en vrijwilligersorganisaties in die deelgemeenten terecht kunnen;
- MaStR is het centrale punt voor Maatschappelijke Stages in Rotterdam;
- STAPPEN en 1001 Kracht zijn voor inburgeraars als oriëntatie op vrijwilligerswerk;
- Burenhulp, vrijwillige inzet door buurtbewoners om kleine klusjes of boodschappjes voor andere buurtbewoners te doen;
- Diversiteit, streven naar verkleuring van besturen van vrijwilligersorganisaties.

#### *Methodieken*

Bemiddelen, verbinden, scholen, coachen en netwerken.

#### *Intensiteit van de dienst*

Intensiteit is afhankelijk van de dienst, de vraag en het aanbod.

- De intensiteit is laag als een burger weet wat voor soort vrijwilligerswerk hij zoekt en binnenloopt bij de VrijwilligersVacatureBank en als er een gepaste vacature vrij is;
- De intensiteit ligt hoog bij maatjesprojecten, waarbij een goede koppeling noodzakelijk is omdat het een-op-een situaties betreft. En bij advies en ondersteuning als het een langdurige ondersteuning van een vrijwilligersorganisatie betreft.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern werkt CVD STAP samen met de diverse CVD-werkeenheden, niet allen voor de inzet van vrijwilliger zelf, maar ook voor het verbinden van de professionele en vrijwillige inzet gezamenlijk bij een cliënt.

Extern werkt CVD STAP samen met de Gemeente Rotterdam, Deelgemeenten, brancheorganisaties, vrijwilligersorganisaties, scholen, reïntegratiebureaus enz.

Marktplaats Vrijwillige Zorg is een samenwerkingsverband van ruim dertig aangesloten Rotterdamse organisaties die zich allemaal bezig houden met een-op-een vrijwilligerswerk in de thuissituatie. Elke organisatie richt zich op een specifieke doelgroep.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Dit is per dienst verschillend.

#### *Thuisgebonden activiteiten*

VrijwilligeThuisHulp zet vrijwilligers in bij aanvragers thuis.

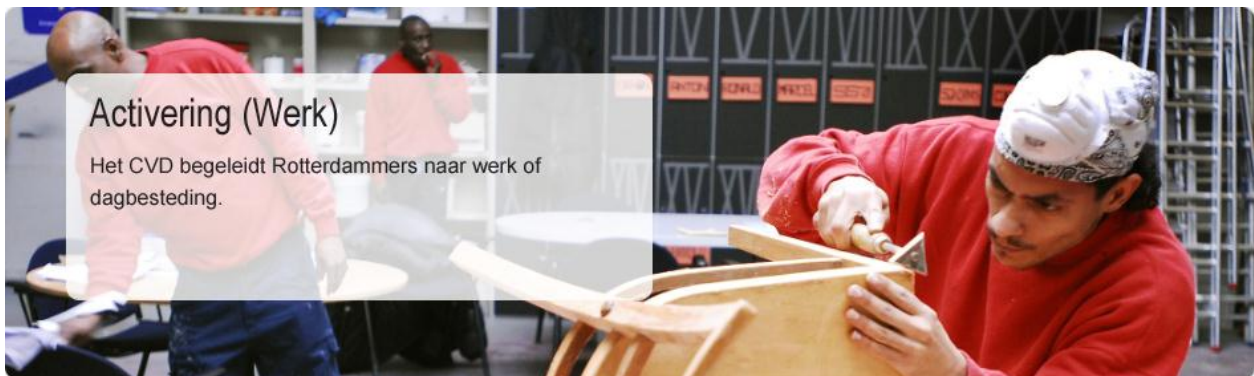
Burenhulp, bewoners in de buurt verrichten lichte praktische activiteiten bij aanvragers thuis.

Handgreep verricht noodzakelijke aanpassingen bij mensen thuis om langer zelfstandig te blijven wonen.

#### *Inkomensbeheer*

Vrijwilligers met een financiële achtergrond kunnen een match zijn voor mensen die financieel administratieve hulp nodig hebben.

## 6. Activering



### Activering (Werk)

Het CVD begeleidt Rotterdammers naar werk of dagbesteding.

### Activering (Werk)

#### 6.1 OK-banken in de deelgemeenten Centrum en Charlois

##### Algemene informatie over de voorziening

Langdurige werklozen en mensen met grote afstand tot de arbeidsmarkt zonder uitkering krijgen een activeringstraject aangeboden met individuele begeleiding om te participeren in de samenleving en bij te dragen aan de maatschappij door het verrichten van bijvoorbeeld vrijwilligerswerk. Deze trajecten worden aangeboden aan de inwoners van de deelgemeente Centrum en Charlois.

##### Specifieke informatie over de voorziening

###### *Probleemstelling*

Burgers met een grote afstand tot de arbeidsmarkt stimuleren om mee te doen in de samenleving. Vanuit de Wet Werk en Bijstand (WWB) kunnen reïntegratie- en participatietrajecten uitgezet worden als eis verbonden aan de uitkering.

###### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Sociale activering van mensen met een grote afstand tot arbeid leidt tot:

- Participatie: Iedereen doet mee;
- Mensen komen hun huis uit en nemen een rol in de eigen wijk op zich waardoor iemand meer betrokken is bij zijn woongebied en daarin actief is.

###### *Doelstelling*

Doelstelling van de activeringstrajecten is het verhogen van de maatschappelijke participatie en het doorbreken of voorkomen van sociaal isolement door de inzet van concrete activiteiten. De werkwijze is de individuele vraaggerichte benadering.

###### *Doelgroep*

- Burgers van de deelgemeente Centrum en Charlois die te plaatsen zijn op trede 2 en 3 van de participatieladder;
- Cliënten van Sociale Zaken en Werkgelegenheid die een grote afstand hebben tot de arbeidsmarkt, niet uitkeringsgerechtigden (Nuggers), uitkeringsgerechtigden van UWV voor wie nagenoeg geen perspectief op arbeid bestaat.

###### *Dienstenaanbod*

Het CVD biedt activeringstrajecten aan met de duur van maximaal 18 maanden.

###### *Methodieken*

Individuele begeleiding en coaching, de participatieladder, portfoliomethodiek/participatiepaspoort.

###### *Intensiteit van de dienst*

Gemiddeld aantal contacten per traject: 10-15.



*Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: schuldhulpverlening, maatschappelijk werk.

Extern: uitkeringsinstanties, zorg en hulpverlening (RIAGG, Algemeen Maatschappelijk Werk), opleidingsinstellingen.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Voor elke klant wordt een individueel trajectplan opgesteld. De doelen van het traject zijn het opstellen van het trajectplan, de bemiddeling naar het vrijwilligerswerk en het monitoren van de voortgang van de activiteiten.

*Inkomensbeheer*

Zo nodig wordt verwezen naar CVD schuldhulpverlening.

## 6.2 Activeringstrajecten in DagActiviteitenCentrum De Hille en Van Speyk

### Algemene informatie over de voorziening

CVD Activering levert verschillende trajecten aan Rotterdamse burgers die binnen het kader van het Plan van Aanpak MO trajecten krijgen aangeboden om zo zelfstandig mogelijk te gaan wonen en te participeren. De activiteiten vinden plaats op de Noordoever van Rotterdam in DagActiviteitenCentrum (DAC) Van Speyk en op de Zuidoever van Rotterdam DagActiviteitenCentrum de Hille.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Burgers met zeer grote afstand tot de arbeidsmarkt krijgen in het kader van het Plan van Aanpak MO trajecten aangeboden in afstemming met hun klantmanager Sociale Zaken en Werkgelegenheid op het gebied van dagactiviteiten en activering.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Mensen met grote afstand tot de reguliere samenleving nemen hun maatschappelijke rol op zich. Zij participeren, leren en werken.

#### *Doelstelling*

Werknemerscompetenties van de doelgroep ontwikkelen om zo de zelfredzaamheid te verhogen. Subdoelen: 1. Het bevorderen van arbeidsontwikkeling van cliënten. 2. De cliënt aansluiting laten krijgen op reguliere dan wel gesubsidieerde arbeid. 3. Nazorg bij externe uitstroom om terugval in ontwikkeling te voorkomen.

#### *Doelgroep*

Rotterdamers uit Plan van Aanpak maatschappelijke Opvang die hun sociale contacten buiten de deur hebben, (trede 2), en Rotterdamers uit Plan van Aanpak Maatschappelijke Opvang die deelnemen aan georganiseerde activiteiten, (trede 3) van de participatieladder.

#### *Dienstenaanbod*

Trede 2= Sociale activering ondersteund door leven en wonen activering en educatie.

Trede 3= Leer/werk activering, ondersteund door sociale en leven / wonen activering en educatie.

Trede 4= Onbetaald werk

In de activeringstrajecten worden werknemerscompetenties getraind via vele activiteiten, ondersteund door scholing op gebied van lezen, rekenen, Nederlandse taal, computervaardigheid.

Home Sweet Home traject leer/ werk activiteiten en educatieve activiteiten. Deze activiteiten zijn gericht op de werknemerscompetenties.

#### *Methodieken*

Dariuz, Participatieladder

#### *Intensiteit van de dienst*

Intensief.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar de overige diensten en extern naar klantmanager Sociale Zaken en Werkgelegenheid en ROC-scholing.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Voor elke klant wordt een individueel trajectplan opgesteld waarin de doelen van het traject worden geformuleerd, het trajectplan opgesteld, de bemiddeling naar vrijwilligerswerk zelf en het monitoren van de voortgang van de activiteiten.

#### *Inkomensbeheer*

Indien van toepassing

## 7. Maatschappelijke Opvang voor volwassenen (vanaf 23 jaar)



### Maatschappelijke Opvang

#### 7.1 De Hille Nachtopvang

##### Algemene informatie over de voorziening

CVD de Hille Nachtopvang is een voorziening voor laagdrempelige crisisopvang. Dak- en thuislozen kunnen hier de avond en nacht doorbrengen, mits daarvoor toestemming is van het Centraal Onthaal, het gemeentelijke loket voor daklozen dat binnen Rotterdam de toegang tot de zorg voor dak- en thuislozen regelt.

##### Specifieke informatie over de voorziening

###### *Probleemstelling*

De dakloosheid is meestal maar een deel van het probleem. Vaak zijn er meerdere problemen zoals schulden, verslaving, relatieproblemen, werkloosheid of problemen met de lichamelijke en/of geestelijke gezondheid.

###### *Bijdrage maatschappelijke effect*

Dak- en thuislozen brengen de nacht niet door op straat, maar in de opvang waar hulpverleners aanwezig zijn om hen op te vangen en toe te leiden naar die zorg- en dienstverlening die zij nodig hebben.

###### *Doelstelling*

Het aanbieden van tijdelijke opvang aan dak- en thuislozen. Indien een cliënt structureel gebruik maakt van de Nachtopvang wordt een start gemaakt met een individueel begeleidingstraject.

###### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen met regiobinding. Regiobinding wil zeggen dat cliënten van de laatste 3 jaar twee jaar in Rotterdam ingeschreven moeten zijn geweest. Leeftijd: vanaf 23 jaar; zowel vrouwen als mannen.

Om gebruik te kunnen maken van nachtopvang is geen verblijfsindicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) nodig. Cliënt moet toestemming hebben van Centraal Onthaal.

###### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit:

- Overnachting;
- Ontbijt en diner;
- Gelegenheid tot douchen;
- Basale begeleiding (informatie en advies);
- Individuele trajectbegeleiding in de vorm van mentorschap;
- Gelegenheid tot ontspanning.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd. Vanuit het Dagactiviteitencentrum worden activiteiten georganiseerd, zoals het schoonhouden van de directe omgeving van De Hille.



Bezoekers kunnen gebruik maken van de diensten van de Straatdokter en het spreekuur van de verpleegkundige.

Slaapzalen, sanitaire ruimtes en recreatiezalen worden gedeeld met andere bezoekers. CVD de Hille biedt naast de basale Bed-Bad-en-Broodfunctie ook gestructureerde individuele traject begeleiding in de vorm van een TTC-plan (Traject Toewijzings Commissie).

Nachtopvang De Hille is gevestigd in één pand met De Hille Pension, De Hille Dagopvang en De Hille Gebruiksruimte.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

#### *Intensiteit van de dienst*

De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek. In principe wordt in de nachtopvang basale begeleiding geboden, gericht op het probleemgebied huisvesting. Wanneer cliënt structureel gebruik maakt van de nachtopvang, wordt gestart met trajectbegeleiding in de vorm van mentorschap.

Verblijfsduur: Afhankelijk van het oordeel van Centraal Onthaal (in geval van een tijdelijke toegang). In overige gevallen is dit volledig afhankelijk van de doorstroommogelijkheden van de cliënt. CVD de Hille Nachtopvang biedt laagdrempelige opvang waarbij er dagelijks bepaald wordt of er een slaapplek beschikbaar is. In het geval dat dit niet zo is, is de cliënt de volgende dag verzekerd van een bed.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: is er vooral sprake van een intensieve samenwerking met CVD Intake, CVD Havenzicht, DAC de Hille en alle doorstroompensies en sociale pensies van het CVD.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met diverse GGZ-instellingen, verslavingszorg, MO-instellingen, Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid en GGD Rotterdam.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Met iedere cliënt wordt een aanmeldingsgesprek gevoerd. Bij structureel verblijf in de nachtopvang zal er, in samenwerking met CVD Intake een uitgebreide intake plaatsvinden en een trajectplan worden opgesteld. De voortgang van de individuele begeleiding wordt tweewekelijks gemonitord aan de hand van het begeleidingsplan en de casusbesprekingen.

Het begeleidingsplan wordt met een frequentie van 3 maanden geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

#### *Thuisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd.

#### *Maaltijden*

De voorziening verstrekt zowel ontbijt als diner en daarnaast diverse consumpties als koffie, thee en frisdrank.

#### *Inkomensbeheer*

Indien nodig wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan.

#### *Capaciteit*

Nachtopvang CVD de Hille biedt plaats aan maximaal 28 cliënten..

## 7.2 Havenzicht Nachtopvang

### Algemene informatie over de voorziening

Havenzicht Nachtopvang is een voorziening voor laagdrempelige crisisopvang. Dak- en thuislozen kunnen hier de avond en nacht doorbrengen, mits daarvoor toestemming is van het Centraal Onthaal, het gemeentelijke loket voor daklozen dat binnen Rotterdam de toegang tot de zorg voor dak- en thuislozen regelt.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

De dakloosheid is meestal maar een deel van het probleem. Vaak zijn er meerdere problemen zoals schulden, verslaving, relatieproblemen, werkloosheid of problemen met de lichamelijke en/of geestelijke gezondheid.

#### *Bijdrage maatschappelijke effect*

Dak- en thuislozen brengen de nacht niet door op straat, maar in de opvang waar hulpverleners aanwezig zijn om hen op te vangen en toe te leiden naar die zorg- en dienstverlening die zij nodig hebben.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van tijdelijke opvang aan dak- en thuislozen. Indien een cliënt structureel gebruik maakt van de Nachtopvang wordt een start gemaakt met een individueel begeleidingstraject.

#### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen met regiobinding. Regiobinding wil zeggen dat cliënten van de laatste 3 jaar twee jaar in Rotterdam ingeschreven moeten zijn geweest. Leeftijd: vanaf 23 jaar en de cliënt moet toestemming hebben van Centraal Onthaal.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit:

- Overnachting;
- Broodmaaltijd;
- Gelegenheid tot douchen;
- Basale begeleiding (informatie en advies);
- Individuele trajectbegeleiding in de vorm van mentorschap;
- Gelegenheid tot ontspanning.

Bezoekers kunnen gebruik maken van de diensten van de Straatdokter en het spreekuur van de verpleegkundige van Havenzicht Verpleegafdeling.

Slaapzalen, sanitaire ruimtes en recreatiezalen worden gedeeld met andere bezoekers. Havenzicht biedt naast de basale Bed- Bad-en-Broodfunctie ook gestructureerde individuele trajectbegeleiding in de vorm van een TTC-plan (Traject Toewijzings Commissie).

Havenzicht Nachtopvang is gevestigd in een op zichzelf staand pand samen met Havenzicht Verpleegafdeling (zie hoofdstuk 7.3).

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

#### *Intensiteit van de dienst*

De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek. In principe wordt in de nachtopvang basale begeleiding geboden, gericht op het probleemgebied huisvesting. Wanneer cliënt structureel gebruik maakt van de nachtopvang, wordt gestart met trajectbegeleiding in de vorm van mentorschap.

Verblijfsduur: Afhankelijk van het oordeel van Centraal Onthaal (in geval van een tijdelijke toegang). In overige gevallen is dit volledig afhankelijk van de doorstroommogelijkheden van de cliënt. Havenzicht Nachtopvang biedt laagdrempelige opvang waarbij er dagelijks bepaald wordt of er een slaapplek beschikbaar is. In het geval dat dit niet zo is, is de cliënt de volgende dag verzekerd van een bed.



*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Met iedere cliënt wordt een aanmeldingsgesprek gevoerd. Bij structureel verblijf in de nachtopvang zal er, in samenwerking met CVD Intake, een uitgebreide intake plaatsvinden en een trajectplan worden opgesteld. De voortgang van de individuele begeleiding wordt tweewekelijks gemonitord aan de hand van een casusbesprekingen.

*Maaltijden*

De voorziening verstrekt koffie, thee en twee broodmaaltijden.

*Inkomensbeheer*

Indien nodig wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan.

*Koppeling naar andere diensten/in de keten*

Intern: is er vooral sprake van een intensieve samenwerking met CVD Intake, CVD de Hille, DAC Van Speyk. CVD Havenzicht Verpleegafdeling en alle doorstroompensies en sociaal pensions van CVD. Extern: wordt er onder meer samengewerkt met diverse GGZ-instellingen, verslavingszorg, MO - instellingen, Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid en GGD Rotterdam.

*Capaciteit*

Havenzicht Nachtopvang biedt plaats aan maximaal 42 cliënten.

### 7.3 Havenzicht Verpleegafdeling

#### Algemene informatie over de voorziening

Havenzicht Verpleegafdeling is een onderdeel van CVD Havenzicht. Havenzicht Verpleegafdeling biedt somatische zorg aan dak- en thuislozen die in verband met gedrag, verslaving, psychiatrie of andere problemen niet in staat zijn zorg te ontvangen bij een reguliere zorgaanbieder. Havenzicht Verpleegafdeling zet zich in om, samen met de in het zelfde pand gevestigde nachtopvang, naast de somatische ondersteuning ook de sociaal/maatschappelijke problematiek te adresseren.

#### Specifieke informatie over de voorziening

##### *Probleemstelling*

Bij Rotterdammers die op straat leven hebben komt het voor dat zij verpleging nodig hebben.

##### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Rotterdammers die op straat leven krijgen die zorg die nodig is.

##### *Doelstelling*

Het bieden van medische zorg aan dak- en thuislozen waarbij, in verband met leefstijl, psychiatrische problematiek en/of verslaving, reguliere zorginstellingen niet in staat zijn de somatische zorgvraag te beantwoorden.

##### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen ouder dan 23 jaar, met een dominante somatische zorgvraag. Havenzicht Verpleegafdeling biedt intramurale AWBZ-zorg en stemt haar opnamebeleid af op de criteria voor intramurale zorg zoals deze zijn gesteld door het CIZ.

##### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit:

- 24-uurs verblijf;
- Verpleging en verzorging;
- Ondersteunende begeleiding;
- Ontbijt, lunch en diner;
- Gelegenheid tot ontspanning;
- Pedicure.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd.

Naast de reguliere verpleegkundige diensten voor de patiënten, biedt Havenzicht Verpleegafdeling ook ondersteuning aan bezoekers van de nacht-/dagopvang. Zo organiseert de verpleegafdeling ook een verpleegkundig spreekuur op diverse opvanglocaties en geven zij medicatiebegeleiding.

Havenzicht Verpleegafdeling is gevestigd in een op zichzelf staand pand samen met Havenzicht Nachtopvang (zie hoofdstuk 7.2).

##### *Methodieken*

8 fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

##### *Intensiteit van de dienst*

Om beroep te kunnen doen op een verpleegbed van Havenzicht is een verblijfsindicatie van het CIZ nodig. Deze wordt vaak middels een spoedzorg aangevraagd. Het CIZ maakt bij de indicatie voor zorg met verblijf gebruik van zorgzwaartepakketten. Hierin is omschreven waar de cliënt hulp bij nodig heeft en hoeveel zorg dit betreft.

De zorg/begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek. In de regel is de verblijfsduur beperkt. Havenzicht Verpleegafdeling laat zich leiden door de somatische zorgvraag.

##### *Koppeling naar andere diensten/in de keten*

Intern: met diverse werkeenheden

Extern: werkt Havenzicht Verpleegafdeling intensief samen met het GGD straatdokter project.

Daarnaast is er op casusniveau frequent overleg met een verpleeghuisarts van Humanitas verpleeghuiszorg. Overige casusgebonden samenwerking vindt o.a. plaats met diverse GGZ-instellingen, ziekenhuizen, GGD, verslavingszorg en Maatschappelijke Opvang-voorzieningen.



*Planmatige activiteiten*

In alle gevallen wordt gewerkt met een somatisch behandelplan. Afhankelijk van de situatie van de patiënt kan er gestart worden met trajectbegeleiding op sociaal maatschappelijk vlak.

*Maaltijden*

Alle maaltijden en consumpties.

*Inkomensbeheer*

Indien wenselijk kan Havenzicht Verpleegafdeling bemiddelen tussen patiënt en Kredietbank Rotterdam (KBR).

*Verblijfsduur*

De verblijfsduur is zorgvraagafhankelijk.

*Kosten voor de cliënt*

In eerste instantie gratis. Na drie maanden verblijf zal de patiënt onder de zak- en kleedgeldregeling komen te vallen.

*Capaciteit*

Havenzicht Verpleegafdeling biedt plaats aan maximaal 20 patiënten.

## 7.4 De Hille en Van Speyk Dagopvang

### Algemene informatie over de voorziening

De Hille en Van Speyk Dagopvang zijn een voorzieningen waar cliënten binnen kunnen lopen om koffie te drinken, een praatje te maken en 's middag een warme maaltijd te kopen. Daarnaast kunnen zij gebruik maken van het postadres, de wasserij en wordt individuele begeleiding geboden.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Dak- en thuislozen hebben een plek nodig waar zij overdag terecht kunnen.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Deze laagdrempelige voorziening realiseert een goede vindplaats voor cliënten die vervolgens in een traject kunnen instromen.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van tijdelijke opvang aan dak- en thuislozen en daarmee ruimte bieden voor sociale interactie, individuele begeleiding en praktische ondersteuning

#### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen, soms met psychiatrische en/of verslavingsproblemen kunnen terecht bij De Hille en/of Van Speyk Dagopvang. Vanuit hier stromen cliënten door naar begeleid zelfstandig wonen, zelfstandig wonen of naar een passende woonvorm. Leeftijd: vanaf 23 jaar.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit:

- Bieden van een tijdelijk opvangruimte overdag;
- Maaltijden;
- Basale individuele begeleiding (informatie en advies);
- Gelegenheid tot ontspanning;
- Gelegenheid tot postadres op verwijzing van SoZaWe.

Bezoekers kunnen gebruik maken van de diensten van de straatdokter en het spreekuur van de verpleegkundige.

Bezoekers kunnen, indien zij daarvoor in aanmerking komen, gebruik maken van de overige voorzieningen van De Hille en Van Speyk, zoals het DagActiviteitenCentrum (DAC) waar activiteiten worden georganiseerd en voorlichting wordt geboden. Vanuit het Dagactiviteitencentrum worden werkgerelateerde activiteiten georganiseerd, zoals het schoonhouden van de directe omgeving van CVD de Hille.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

#### *Intensiteit van de dienst*

De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek. In principe wordt in de dagopvang basale begeleiding geboden, gericht op het probleemgebied huisvesting.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: is er vooral sprake van een intensieve samenwerking met CVD intake, CVD Havenzicht, DAC de Hille en alle doorstroompensies en sociale pensions van het CVD.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met diverse GGZ-instellingen, verslavingszorg, MO-instellingen, Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid en GGD Rotterdam.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Met iedere cliënt wordt een aanmeldingsgesprek gevoerd. Bij structureel verblijf in de dagopvang zal er indien daar aanleiding voor is in samenwerking met CVD Intake een uitgebreide intake plaatsvinden en een trajectplan worden opgesteld. De voortgang van de individuele begeleiding wordt tweewekelijks gemonitord aan de hand van een casusbesprekingen.



*Maaltijden*

De voorziening verstrekt koffie en thee op gezette tijden en tussen de middag kunnen bezoekers tegen een geringe vergoeding een warme maaltijd gebruiken.

*Inkomensbeheer*

Cliënten kunnen gebruik maken van het postadres van CVD de Hille na verwijzing door Dienst Sociale zaken en Werkgelegenheid. Hiermee kunnen zij zich aan melden bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan.

*Verblijfsduur*

Dagopvang is dagelijks geopend van 7:30 uur tot 17:00 uur. Op zondag vanaf 8:30 uur. Inloop is vrij.

*Capaciteit*

De Hille Dagopvang biedt plaats aan maximaal 75 cliënten. Van Speyk Dagopvang biedt eveneens plaats aan maximaal 75 cliënten.

## 7.5 De Hille Gebruiksruimte

### Algemene informatie over de voorziening

De Hille Gebruiksruimte is een voorziening voor het veilig gebruiken van harddrugs.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Het gebruik van harddrugs op straat geeft veel overlast en gebeurt niet altijd veilig.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Bij deze dienstverlening gaat het om overlast verminderen en het leveren van een bijdrage aan de gezondheid van de gebruiker.

#### *Doelstelling*

Een ruimte bieden voor veilig, rustig en hygiënisch harddruggebruik aan dak- en thuislozen. De overlast op straat wordt bestreden en het gebruik in de voorziening wordt beperkt tot één ruimte.

#### *Doelgroep*

Harddrugs gebruikende dak- en thuislozen die gebruik maken van de nachtopvang. Leeftijd vanaf 23 jaar, zowel vrouwen als mannen.

#### *Dienstenaanbod*

Bieden van een ruimte waar rustig en onder hygiënische omstandigheden harddrugs gebruikt kunnen worden. Verstrekken van schone spuiten en voorlichting. Om gebruik te kunnen maken van de gebruiksruimte moet de cliënt in bezit zijn van een pasje. Deze wordt verstrekt op aanvraag bij CVD de Hille, na overleg in het begeleidingsteam.

Cliënten kunnen, indien zij daarvoor in aanmerking komen, gebruik maken van de overige voorzieningen van CVD de Hille. Vanuit het Dagactiviteitencentrum worden activiteiten georganiseerd, zoals het schoonhouden van de directe omgeving van De Hille.

#### *Intensiteit van de zorg*

De ruimte heeft toezicht.

Iedere gebruiker mag maximaal 45 minuten per keer gebruik maken van de ruimte. Na 15 minuten mag de cliënt opnieuw gebruik maken van de ruimte. De gebruiksruimte is geopend van 8:00 uur tot 22:00 uur.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Er is samenwerking met de GGD voor de omruil van spuiten.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Beheersmatige begeleiding op basis van toepassing van de regels.

#### *Capaciteit*

Gebruiksruimte De Hille biedt toegangspassen voor maximaal 25 cliënten.

## 7.6 De Hille Pension

### Algemene informatie over de voorziening

De Hille Pension is een 24-uurs woonvoorziening voor dak- en thuislozen. Binnen pension de Hille kunnen cliënten in afwachting van een doorstroommogelijkheid werken aan hun traject gericht op een zo hoog mogelijke mate van zelfstandig wonen.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Voor cliënten is het van belang dat de doorstroom naar een volgende voorziening goed op elkaar aansluit om maximaal effect op de zelfredzaamheid te realiseren.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Naast het bieden van opvangmogelijkheden is doorstroom naar een volgende stap naar zelfredzaamheid het doel.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van tijdelijke woonzorg (maximaal 6 maanden) aan dak- en thuislozen tot dat de cliënt kan doorstromen naar de voor hem/haar bestemde plek.

#### *Doelgroep*

De Hille Pension is geschikt voor cliënten die, volgens hun individuele traject vanuit de nachtopvang in het pension kunnen wachten op de voor hun vastgestelde doorstroomplek.

Het betreft dak- en thuislozen die niet (meer) zelfstandig kunnen wonen en tijdelijk zijn aangewezen op zorg in een 24-uursvoorziening, zodat zij kunnen wennen aan wonen.

Leeftijd: vanaf 23 jaar; zowel vrouwen als mannen.

Plaatsing binnen pension de Hille wordt bepaald vanuit het individuele begeleidingstraject.

Om in De Hille Pension te wonen is geen verblijfsindicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) nodig.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

Het wonen:

Bij binnenkomst krijgt de cliënt een éénpersoonskamer. De kamers zijn basaal gemeubileerd. Toilet, douche en keuken worden gedeeld. Voor ontmoeting, ontspanning en het nuttigen van maaltijden zijn er gemeenschappelijke verblijfsruimten, zoals eetzaal, woonkamer en activiteitenruimte.

De zorg:

In de geboden zorg zijn de volgende functies te onderscheiden: begeleiding, persoonlijke verzorging en/of lichte verpleging. Bewoners kunnen gebruik maken van de diensten van de Straatdokter.

Wanneer er sprake is van een behandelaar dan neemt deze de psychiatrische behandeling van de bewoner voor zijn rekening.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd. Vanuit het Dagactiviteitencentrum worden activiteiten georganiseerd, zoals het schoonhouden van de directe omgeving van De Hille.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

#### *Intensiteit van de zorg*

De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek en de mate waarin hulp geboden moet worden binnen de verschillende leefgebieden. Twee keer per week wordt er een begeleidingsgesprek gevoerd met de cliënt.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: is er vooral sprake van een intensieve samenwerking met CVD Intake, CVD Havenzicht, DagActiviteitenCentrum (DAC) De Hille en alle doorstroompensions en sociaal pensions van het CVD.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met diverse GGZ-instellingen, verslavingszorg, Maatschappelijke Opvang-instellingen, Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid en GGD Rotterdam.



*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

*Thuisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd.

*Maaltijden*

Cliënt kan er voor kiezen zelf te koken. Daarnaast heeft de cliënt de mogelijkheid tussen de middag bij de dagopvang een warme maaltijd te kopen.

*Inkomensbeheer*

Indien nodig wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan. Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren. Vaste lasten als de eigen bijdrage AWBZ en de Ziektekostenverzekering worden dan wel automatisch ingehouden.

*Verblijfsduur*

Het verblijf in De Hille Pension is in principe maximaal 6 maanden. Daarna stroomt cliënt door naar de volgens het traject vastgestelde woonvorm. De begeleiding is expliciet gericht op uitstroom c.q. doorstroom.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in De Hille Pension betaalt de cliënt een woonbegeleidingsbijdrage.

*Capaciteit*

De Hille Pension biedt plaats aan maximaal 18 cliënten.

## 7.7 De Heemraad

### Algemene informatie over de voorziening

De Heemraad is een 24-uurs woonvoorziening voor dak- en thuislozen die ten gevolge van chronische psychiatrische problematiek, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek, niet in staat zijn om zelfstandig te wonen.

Sociaal pension De Heemraad is geschikt voor cliënten die in eerste instantie zich onttrekken aan zorg, angst hebben voor verandering, maar zich wel begeleidbaar opstellen zodat zij zo stabiel mogelijk worden en een gevoel van veiligheid ervaren.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleem*

Omdat niet iedereen zelfstandig kan gaan wonen is het nodig dat blijvende intensieve begeleiding geboden wordt.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Voor deze groep cliënten is het van belang stabiliteit te continueren in hun bestaan.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van woonzorg aan dak- en thuislozen met chronische psychiatrische beperkingen, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek.

#### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen die door chronische psychiatrische beperkingen, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek, niet zelfstandig kunnen wonen en zijn aangewezen op zorg in een 24-uurssetting. Leeftijd vanaf 23 jaar; zowel vrouwen als mannen

Om te wonen in De Heemraad is een verblijfsindicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) nodig. Het CIZ maakt bij de indicatie voor zorg met verblijf gebruik van zorgzwaartepakketten. Hierin is omschreven waar de cliënt hulp bij nodig heeft en hoeveel zorg dit betreft. Cliënt moet in behandeling zijn bij de GGZ.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

Het wonen:

Bij binnenkomst krijgt de cliënt een plaats in een één- of tweepersoonskamer. De kamers zijn basaal gemeubileerd. Toilet en douche worden gedeeld. Voor ontmoeting, ontspanning en het nuttigen van maaltijden zijn er gemeenschappelijke verblijfsruimten. Een eetzaal, een woonkamer en een activiteitenruimte.

De zorg:

In de geboden zorg zijn de volgende functies te onderscheiden: begeleiding, persoonlijke verzorging en/of lichte verpleging. Het aantal uren zorg is afhankelijk en verschillend van het geïndiceerde zorgzwaartepakket.

Met betrekking tot de zorg van de individuele cliënt en het functioneren van de voorziening in zijn geheel, zijn er woonbegeleiders, een gastvrouw, een verpleegkundige en/of een ziekenverzorgende in dienst. In het kader van de 24-uurszorg is er een nachtportier. Daarnaast heeft elke cliënt voor het individuele begeleidingstraject ook een persoonlijk begeleider/mentor.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd.

Verblijfsduur:

Aan het verblijf in De Heemraad is geen maximale termijn verbonden. Gezien het feit dat het gaat om cliënten die zijn aangewezen op langdurige zorg beslaat de verblijfsduur over het algemeen uit meerdere jaren. De begeleiding is niet expliciet gericht op uitstroom c.q. doorstroom. Uitstroom komt echter wel voor, bijvoorbeeld wanneer blijkt dat de cliënt intensievere zorg nodig heeft of in staat is tot wonen in een zelfstandigere woonvorm.

De behandelaar neemt de psychiatrische behandeling van de bewoner voor zijn rekening.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.



*Intensiteit van de zorg*

De intensiteit van de geboden zorg is te verdelen in zorgzwaartepakketten. De bandbreedte van deze ZZP's ligt tussen 3 en 5.

De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek en de mate waarin hulp geboden moet worden binnen de verschillende leefgebieden.

*Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar die CVD werkeenheden die van toepassing zijn op de individuele situatie.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met instellingen als het RIAGG, Parnassia Bavo Groep, Delta Psychiatrisch Centrum, Bouman GGZ.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. Er wordt gewerkt volgens het 8-fasenmodel. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

*Huisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd.

*Maaltijden*

De voorziening verstrekt zowel ontbijt, lunch als diner.

*Inkomensbeheer*

In principe wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan. Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren. Vaste lasten als de eigen bijdrage AWBZ en de Ziektekostenverzekering worden dan wel automatisch ingehouden.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in sociaal pension De Heemraad betaalt de cliënt, in het kader van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), een maandelijks eigen bijdrage. De hoogte van deze eigen bijdrage is afhankelijk van het inkomen.

*Capaciteit*

Sociaal pension De Heemraad biedt plaats aan maximaal 24 cliënten.

## 7.8 De Nok

### Algemene informatie over de voorziening

De Nok is een 24-uurs woonvoorziening voor dak- en thuislozen die ten gevolge van chronische psychiatrische problematiek, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek, niet in staat zijn om zelfstandig te wonen. Iedere cliënt heeft een eigen kamer. De maaltijden worden gezamenlijk gebruikt. Er wordt gestreefd naar een zo gewoon mogelijke woonomgeving waarin mensen zich veilig en thuis voelen. De verblijfsduur is, afhankelijk van de indicatie, onbeperkt.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleem*

Omdat niet iedereen zelfstandig kan gaan wonen is het nodig dat blijvende intensieve begeleiding geboden wordt.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Voor deze groep cliënten is het van belang stabiliteit te continueren in hun bestaan.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van woonzorg aan dak- en thuislozen met chronische psychiatrische beperkingen, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek.

#### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen die door chronische psychiatrische beperkingen, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek, niet zelfstandig kunnen wonen en zijn aangewezen op zorg in een 24-uurssetting.

Sociaal pension De Nok is geschikt voor cliënten die in eerste instantie zich onttrekken aan zorg, angst hebben voor verandering, maar zich wel begeleidbaar opstellen zodat zij zo stabiel mogelijk worden en een gevoel van veiligheid ervaren. Leeftijd: vanaf 23 jaar, zowel vrouwen als mannen.

Om te wonen in De Nok is een verblijfsindicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) nodig. Het CIZ maakt bij de indicatie voor zorg met verblijf gebruik van zorgzwaartepakketten. Hierin is omschreven waar de cliënt hulp bij nodig heeft en hoeveel zorg dit betreft. Cliënt moet in behandeling zijn bij de GGZ.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

Het wonen:

Bij binnenkomst krijgt de cliënt een plaats in een één- of tweepersoonskamer. De kamers zijn basaal gemeubileerd. Toilet en douche worden gedeeld. Voor ontmoeting, ontspanning en het nuttigen van maaltijden zijn er gemeenschappelijke verblijfsruimten. Eetzaal, woonkamer en activiteitenruimte.

De zorg:

In de geboden zorg zijn de volgende functies te onderscheiden: begeleiding, persoonlijke verzorging en/of lichte verpleging. Het aantal uren zorg is afhankelijk en verschillend van het geïndiceerde zorgzwaartepakket. Met betrekking tot de zorg van de individuele cliënt en het functioneren van de voorziening in zijn geheel, zijn er woonbegeleiders, gastvrouw, verpleegkundige en/of een ziekenverzorgende in dienst. In het kader van de 24-uurszorg is er een nachtportier. Daarnaast heeft elke cliënt voor het individuele begeleidingstraject ook een persoonlijk begeleider/mentor. De behandelaar neemt de psychiatrische behandeling van de bewoner voor zijn rekening.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd.

Verblijfsduur:

Aan het verblijf in De Nok is geen maximale termijn verbonden. Gezien het feit dat het gaat om cliënten die zijn aangewezen op langdurige zorg beslaat de verblijfsduur over het algemeen uit meerdere jaren. De begeleiding is niet expliciet gericht op uitstroom c.q. doorstroom. Uitstroom komt echter wel voor, bijvoorbeeld wanneer blijkt dat de cliënt intensievere zorg nodig heeft of in staat is tot wonen in een zelfstandigere woonvorm.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.



*Intensiteit van de geboden zorg*

De intensiteit van de geboden zorg is te verdelen in zorgzwaartepakketten. De bandbreedte van deze ZZP's ligt tussen 3 en 5. Bij de satellietwoning is de bandbreedte van de ZZP's 1 of 2.

De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek en de mate waarin hulp geboden moet worden binnen de verschillende leefgebieden.

*Koppeling andere diensten / in de keten*

Intern: is er vooral sprake van een intensieve samenwerking met CVD Intake en alle CVD opvang- en woonvoorzieningen.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met diverse GGZ-instellingen, verslavingszorg, MO-instellingen, SoZaWe Rotterdam en GGD Rotterdam.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. Er wordt gewerkt volgens het 8-fasenmodel. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

*Thuisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd.

*Maaltijden*

De voorziening verstrekt zowel ontbijt, lunch als diner. In de satellietwoning wordt van de bewoners verwacht dat ze onder begeleiding de maaltijd gezamenlijk bereiden.

*Inkomensbeheer*

In principe wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan. Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren. Vaste lasten als de eigen bijdrage AWBZ en de Ziektekostenverzekering worden dan wel automatisch ingehouden.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in sociaal pension De Nok betaalt de cliënt, in het kader van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), een maandelijkse eigen bijdrage. De hoogte van deze eigen bijdrage is afhankelijk van het inkomen.

*Capaciteit*

Sociaal pension De Nok biedt plaats aan maximaal 31 cliënten. De satellietwoning biedt plaats aan maximaal 6 cliënten.

## 7.9 De Schuilplaats

### Algemene informatie over de voorziening

De Schuilplaats is een 24-uurs woonvoorziening voor dak- en thuislozen die ten gevolge van chronische psychiatrische problematiek, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek, niet in staat zijn om zelfstandig te wonen. Sociaal pension De Schuilplaats is geschikt voor cliënten die in eerste instantie zich onttrekken aan zorg, angst hebben voor verandering, maar zich wel begeleidbaar opstellen zodat zij zo stabiel mogelijk worden en een gevoel van veiligheid ervaren.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Omdat niet iedereen zelfstandig kan gaan wonen is het nodig dat blijvende intensieve begeleiding geboden wordt.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Voor deze groep cliënten is het van belang stabiliteit te continueren in hun bestaan.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van woonzorg aan dak- en thuislozen met chronische psychiatrische beperkingen veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek.

#### *Doelgroep*

Dak- en thuislozen die door chronische psychiatrische beperkingen, veelal gecombineerd met verslavingsproblematiek, niet zelfstandig kunnen wonen en zijn aangewezen op zorg in een 24-uurssetting. Leeftijd vanaf 23 jaar, zowel vrouwen als mannen.

Om te wonen in De Schuilplaats is een verblijfsindicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) nodig. Het CIZ maakt bij de indicatie voor zorg met verblijf gebruik van zorgzwaartepakketten. Hierin is omschreven waar de cliënt hulp bij nodig heeft en hoeveel zorg dit betreft. Cliënt moet in behandeling zijn bij de GGZ.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

#### *Het wonen:*

Bij binnenkomst krijgt de cliënt een plaats in een één- of tweepersoonskamer. De kamers zijn basaal gemeubileerd. Toilet en douche worden gedeeld. Voor ontmoeting, ontspanning en het nuttigen van maaltijden zijn er gemeenschappelijke verblijfsruimten. Een eetzaal, een woonkamer en een activiteitenruimte.

#### *De zorg:*

In de geboden zorg zijn de volgende functies te onderscheiden: begeleiding, persoonlijke verzorging en/of lichte verpleging. Het aantal uren zorg is afhankelijk en verschillend van het geïndiceerde zorgzwaartepakket. De behandelaar neemt de psychiatrische behandeling van de bewoner voor zijn rekening. Met betrekking tot de zorg van de individuele cliënt en het functioneren van de voorziening in zijn geheel, zijn er woonbegeleiders, een gastvrouw, een verpleegkundige en/of een ziekenverzorgende in dienst. In het kader van de 24-uurszorg is er een nachtportier. Daarnaast heeft elke cliënt voor het individuele begeleidingstraject ook een persoonlijk begeleider/mentor.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd.

#### *Verblijfsduur:*

Aan het verblijf in De Schuilplaats is geen maximale termijn verbonden. Gezien het feit dat het gaat om cliënten die zijn aangewezen op langdurige zorg beslaat de verblijfsduur over het algemeen meerdere jaren. De begeleiding is niet expliciet gericht op uitstroom c.q. doorstroom. Uitstroom komt echter wel voor, bijvoorbeeld wanneer blijkt dat de cliënt intensievere zorg nodig heeft of in staat is tot wonen in een zelfstandigere woonvorm.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.



*Intensiteit van de zorg*

De intensiteit van de geboden zorg is te verdelen in zorgzwaartepakketten. De bandbreedte van deze ZZP's ligt tussen 3 en 5. De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek en de mate waarin hulp geboden moet worden binnen de verschillende leefgebieden.

*Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar die CVD werkeenheden die van toepassing zijn op de individuele situatie.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met instellingen als het RIAGG, Parnassia Bavo Groep, Delta Psychiatrisch Centrum, Bouman GGZ.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. Er wordt gewerkt volgens het 8-fasenmodel. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

*Huisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd.

*Maaltijden*

De voorziening verstrekt zowel ontbijt, lunch als diner.

*Inkomensbeheer*

In principe wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan. Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren. Vaste lasten als de eigen bijdrage AWBZ en de ziektekostenverzekering worden dan wel automatisch ingehouden.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in sociaal pension De Schuilplaats betaalt de cliënt, in het kader van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), een maandelijkse eigen bijdrage. De hoogte van deze eigen bijdrage is afhankelijk van het inkomen.

*Capaciteit*

Sociaal pension De Schuilplaats biedt plaats aan maximaal 30 cliënten

## 7.10 De Zon

### Algemene informatie over de voorziening

De Zon is een 24-uurs woonvoorziening voor (potentiele) dak- en thuislozen die ten gevolge van alcoholverslaving, eventueel gecombineerd met chronische psychiatrische problematiek, niet (langer) in staat zijn om zelfstandig te wonen.

Sociaal pension De Zon is geschikt voor cliënten die zich in eerste instantie onttrekken aan zorg, angst hebben voor verandering, maar zich wel begeleidbaar opstellen zodat zij zo stabiel mogelijk worden en een gevoel van veiligheid ervaren.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Omdat niet iedereen zelfstandig kan gaan wonen is het nodig dat blijvende intensieve begeleiding geboden wordt.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Voor deze groep cliënten is het van belang stabiliteit te continueren in hun bestaan.

#### *Doelstelling*

Het bieden van woonzorg aan (potentiele) dak- en thuislozen met een alcoholverslaving, eventueel gecombineerd met chronische psychiatrische beperkingen.

#### *Doelgroep*

(Potentiële) dak- en thuislozen die door alcoholverslaving, eventueel gecombineerd met chronische psychiatrische beperkingen, niet (langer) zelfstandig kunnen wonen en zijn aangewezen op zorg in een 24-uursvoorziening. Leeftijd vanaf 23 jaar: alleen voor mannen

Om te wonen in De Zon is geen verblijfsindicatie van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) nodig. Cliënt moet in behandeling zijn bij de GGZ indien er sprake is van een chronische psychiatrische beperking.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

Het wonen:

Bij binnenkomst krijgt de cliënt een plaats in een meerpersoonskamer. De kamers zijn basaal gemeubileerd. Toilet en douche worden gedeeld. Voor ontmoeting, ontspanning en het nuttigen van maaltijden zijn er gemeenschappelijke verblijfsruimten zoals een eetzaal, een woonkamer en een activiteitenruimte.

De zorg:

In de geboden zorg zijn de volgende functies te onderscheiden: begeleiding, persoonlijke verzorging en/of lichte verpleging. Het aantal uren zorg is afhankelijk en verschillend van het geïndiceerde zorgzwaartepakket. Met betrekking tot de zorg van de individuele cliënt en het functioneren van de voorziening in zijn geheel, zijn er woonbegeleiders, een gastvrouw, een verpleegkundige en/of een ziekenverzorgende in dienst. In het kader van de 24-uurszorg is er een nachtportier. Daarnaast heeft elke cliënt voor het individuele begeleidingstraject ook een persoonlijk begeleider/mentor.

Aan het bovenstaande zorgarrangement kan een aanbod op het gebied van dagactiviteiten worden toegevoegd.

De behandelaar neemt de psychiatrische behandeling van de bewoner voor zijn rekening.

#### *Verblijfsduur:*

Aan het verblijf in De Zon is geen maximale termijn verbonden. Gezien het feit dat het gaat om cliënten die zijn aangewezen op langdurige zorg beslaat de verblijfsduur over het algemeen meerdere jaren. De begeleiding is niet expliciet gericht op uitstroom c.q. doorstroom. Uitstroom komt echter wel voor, bijvoorbeeld wanneer blijkt dat de cliënt intensievere zorg nodig heeft of in staat is tot wonen in een zelfstandigere woonvorm, zoals de bij De Zon behorende satellietvoorziening.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk..

#### *Intensiteit van de dienst*

De intensiteit van de geboden zorg is te verdelen in zorgzwaartepakketten.



De begeleidingsintensiteit varieert afhankelijk van de zwaarte van de problematiek en de mate waarin hulp geboden moet worden binnen de verschillende leefgebieden.

*Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar die CVD werkeenheden die van toepassing zijn op de individuele situatie.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met instellingen als het RIAGG, Parnassia Bavo Groep, Delta Psychiatrisch Centrum, Bouman GGZ.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. Er wordt gewerkt volgens het 8-fasenmodel. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

*Thuisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd.

*Maaltijden*

De voorziening verstrekt zowel ontbijt, lunch als diner.

*Inkomensbeheer*

In principe wordt het inkomen van de cliënt beheerd bij de Kredietbank Rotterdam (KBR). Hier worden individuele afspraken over gemaakt in het begeleidingsplan. Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in sociaal pension De Zon betaalt de cliënt die geen CIZ-indicatie heeft, maandelijks een bijdrage. Indien cliënt een AWBZ-indicatie heeft, betaalt hij een inkomensafhankelijke eigen bijdrage.

*Capaciteit*

Sociaal pension De Zon biedt plaats aan maximaal 39 cliënten.

## 7.11 's Gravenhof

### Algemene informatie over de voorziening:

's Gravenhof is een woonvoorziening voor mensen die dakloos zijn of dreigen dit te worden, vaak met psychiatrische en/of verslavingsproblemen en nog niet in staat zijn om zelfstandig te wonen. CVD 's Gravenhof is gericht op cliënten die in eerste instantie gemotiveerd zijn tot verandering, zich begeleidbaar opstellen, zodat zij in staat kunnen worden gesteld de stap te maken naar een vervolgvoorziening.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

In Rotterdam zijn burgers kortdurend of langdurig dakloos. In het kader van het Plan van Aanpak Maatschappelijke Opvang vangen wij ze op en begeleiden wij ze naar huisvesting. Hierin werken verschillende gemeentelijke diensten samen met instellingen voor Maatschappelijke Opvang en GGZ.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Mensen zijn van de straat en hernemen de regie over het eigen leven.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van huisvesting en begeleiding aan mensen die dakloos zijn of dreigen dit te worden met verslavingsproblematiek psychiatrische, mogelijk psychiatrische verslavingsproblematiek, gepaard gaande met psychosociale beperkingen.

#### *Doelgroep*

Mensen die dakloos zijn, of dreigen te worden, met psychiatrische en/of verslavingsproblematiek, (nog) niet zelfstandig kunnen wonen en zijn aangewezen zijn op zorg in een 24-uurssetting.

Leeftijd: vanaf 23 jaar.

Geslacht: mannen.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

Het wonen:

Bij binnenkomst krijgt de cliënt de beschikking over een eigen slaapruijnte, die basaal is ingericht. Toilet en douche worden gedeeld. Voor ontmoeting, ontspanning en het nuttigen van maaltijden is er een gemeenschappelijke verblijfsruimte/eetzaal.

De zorg:

In de geboden zorg, gericht op doorstroom, zijn de volgende functies te onderscheiden: Begeleiding / algemeen en Persoonlijke verzorging.

De bovenstaande zorg wordt de cliënten geboden door woonbegeleiders. Wat betreft de zorg zijn er ten behoeve van het functioneren van de algehele voorziening en de individuele cliënten woonbegeleiders, een gastvrouw en is er in het kader van de 24-uurszorg een nachtwacht en een slaapacht. Daarnaast heeft elke cliënt met betrekking tot het individuele begeleidingstraject ook een persoonlijk begeleider.

Voor zover cliënten AWBZ zijn geïndiceerd (10 plaatsen) is de intensiteit van de geboden zorg afhankelijk van de geïndiceerde zorgzwaartepakketten.

In 's Gravenhof vinden geen dagactiviteiten plaats.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

#### *Intensiteit van de dienst*

In c.a. zes maanden werkt men toe naar doorstroom naar een andere vorm van wonen zelfstandig wonen. De intensiteit is afgesproken in het begeleidingsplan.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: wordt er onder meer samengewerkt met CVD Intake en de interne CVD-keten.

Extern: wordt er onder meer samengewerkt met, instellingen als het RIAGG, GGZ en verslavingszorg, Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid, Kredietbank Rotterdam (KBR).



*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie (halfjaarlijks) geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

*Thuisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd. Er staat een kleine vergoeding tegenover.

*Maaltijden*

De voorziening verstrekt zowel ontbijt, lunch als diner.

*Inkomensbeheer*

In principe wordt het inkomen van de cliënt beheerd dit zoveel mogelijk in samenwerking met Kredietbank Rotterdam (KBR). Hierbij treedt de persoonlijk begeleider op als budgetbeheerder. Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren. Vaste lasten als de eigen bijdrage AWBZ en de Ziektekostenverzekering worden dan wel automatisch ingehouden.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in CVD 's Gravenhof betaalt de cliënt huur.

*Capaciteit*

14 plaatsen.

## 7.12 Mackay

### Algemene informatie over de voorziening

CVD Mackay is een woonvoorziening voor mensen die dakloos zijn geweest of dreigen dit worden, vaak met psychiatrische en/of verslavingsproblemen, nog niet in staat zijn om zelfstandig te wonen. Bij het hulpaanbod gaat het om een zorgarrangement dat bestaat uit een combinatie van wonen en zorg. CVD Mackay is gericht op cliënten die in eerste instantie weinig gemotiveerd zijn tot verandering, maar zich wel begeleidbaar opstellen zodat zij zo stabiel mogelijk worden en blijven en een gevoel van veiligheid ervaren.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

In Rotterdam zijn burgers kortdurend of langdurig dakloos. In het kader van het Plan van Aanpak Maatschappelijke Opvang vangen wij ze op en begeleiden wij ze naar huisvesting. Hierin werken verschillende gemeentelijke diensten samen met Instellingen voor Maatschappelijke Opvang, GGZ en verslavingszorg.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Mensen zijn van de straat en hernemen de regie over het eigen leven.

#### *Doelstelling*

Het aanbieden van huisvesting en begeleiding aan mensen die dakloos zijn of dreigen dit te worden met psychiatrische, mogelijk verslavingsproblematiek, gepaard gaande met psychosociale beperkingen.

#### *Doelgroep*

Mensen die dakloos zijn, of dreigen te worden, met psychiatrische en/of verslavingsproblematiek, (nog) niet zelfstandig kunnen wonen en zijn aangewezen op zorg in een 24-uurssetting. Mannen en vrouwen vanaf 23 jaar.

#### *Dienstenaanbod*

Het zorgarrangement bestaat uit een combinatie van wonen en zorg.

##### *Het wonen*

Bij binnenkomst krijgt de cliënt de beschikking over een eigen woonslaapruimte, die basaal is ingericht. Toilet en douche en keuken zijn per kamer beschikbaar. Voor ontmoeting, ontspanning is er een gemeenschappelijke verblijfsruimte.

##### *De zorg*

In de geboden zorg, (deels) gericht op doorstroom, zijn de volgende functies te onderscheiden: Begeleiding / algemeen en Persoonlijke verzorging.

De bovenstaande zorg wordt de cliënten geboden door woonbegeleiders.

Wat betreft de zorg zijn er ten behoeve van het functioneren van de algehele voorziening en de individuele cliënten woonbegeleiders aanwezig en is er in het kader van de 24-uurszorg een slaapwacht. Daarnaast heeft elke cliënt met betrekking tot het individuele begeleidingstraject ook een persoonlijk woonbegeleider. Er is een ruimte geschikt gemaakt voor dagactiviteiten met computerwerkzaamheden.

#### *Methodieken*

8-fasenmodel, Strength Based Benadering en Herstelwerk.

#### *Intensiteit van de dienst*

Voor zover cliënten AWBZ zijn geïndiceerd (10 plaatsen) is de intensiteit van de geboden zorg afhankelijk van de geïndiceerde zorgzwaartepakketten. De bandbreedte van deze ZZP's ligt tussen 2 en 5 uur per week (ZZP GGZ-C) Voor overige cliënten / bewoners is dit 1 tot 2 uur per week.

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: er wordt onder meer samengewerkt met het Maatschappelijk Werk, CVD STAP, CVD OK/banken en de DagActiviteitenCentra.

Extern: de koppeling naar diensten in de keten start extern met de Traject Toewijzings Commissie (TTC). Er wordt er onder meer samengewerkt met instellingen als het RIAGG.



*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. De persoonlijke begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie (halfjaarlijks) geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden door cliënt doelen gesteld voor de volgende periode. Vanaf 2011 voert CVD de Herstelwerk methodiek in.

*Thuisgebonden activiteiten*

Ter bevordering van de zelfredzaamheid wordt deelname van cliënten aan huishoudelijke activiteiten door de begeleiding gestimuleerd. Er staat een kleine vergoeding tegenover.

*Maaltijden*

Bewoners in het doorstroom pension (de 12 kant) hebben een eigen uitkering of verdiensten. Zij koken zelfstandig. De cliënten met AWBZ krijgen dagelijks eetgeld.

*Inkomensbeheer*

In principe wordt het inkomen van de cliënt beheerd, in samenwerking met Kredietbank Rotterdam KBR. Hierbij treedt de persoonlijke begeleider op als budgetbeheerder, toeleider naar Kredietbank Rotterdam, Het komt daarnaast ook voor dat cliënten, bij aantoonbare competentie, zelf het inkomen beheren. Vaste lasten als de eigen bijdrage AWBZ en de Ziektekostenverzekering worden dan wel automatisch ingehouden.

*Kosten voor de cliënt*

Voor het verblijf in CVD Mackay betaalt de cliënt, in het kader van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), een maandelijkse eigen bijdrage. Iedere cliënt betaalt huur voor de kamer.

*Capaciteit*

CVD Mackay biedt plaats aan 25 cliënten.

## 8 Wonen met Begeleiding



### Maatschappelijke Opvang

#### 8.1 Wonen Werken Leven

##### Algemene informatie over de voorziening Wonen Werken Leven (WWL)

Het WWL is een tweede fase woonproject voor cliënten die na een half jaar in de eerste fase meer tijd nodig hebben om verder te kunnen verzelfstandigen. Het project omvat een pensionvoorziening (Heemraadsstraat), twee grotere woonpanden (Sleephelling en Henegouwerlaan) en diverse woningen direct in de omgeving van de pensionvoorziening.

##### Specifieke informatie over de voorziening

###### *Probleemstelling*

Mensen met lichte psychiatrische en/of verslavingsproblemen kunnen zodanig in de problemen komen dat zij dak/ of thuisloos worden. Zij kunnen bij ons terecht in deze woonvoorziening. Omdat mensen in één pand wonen en de keuken, toilet en badkamer delen, komen mensen die moeite hebben om een sociaal netwerk in stand te houden en vlug vereenzamen hier goed tot hun recht. Vanuit CVD Wonen Werken Leven stromen bewoners door naar begeleid zelfstandig wonen, zelfstandig wonen of naar een andere passende woonvorm. Vanuit deze locatie wordt ook de woonbegeleiding voor drie andere woonvoorzieningen van het CVD verzorgd.

###### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Deze burgers zijn in staat met hun beperkingen in enige vorm van zelfstandigheid te wonen. Het contact met de hulpverlening zorgt dat bij eventuele terugval van de cliënt snel ingegrepen kan worden.

###### *Doelstelling*

Middels het bieden van huisvesting en begeleiding leiden wij deze cliënten toe naar een zo zelfstandig mogelijk (begeleid) woonsituatie.

###### *Doelgroep*

Mensen met lichte psychiatrische en/of verslavingsproblemen kunnen bij ons terecht in deze woonvoorziening. In de Heemraad passen cliënten die baat hebben bij een groepsproces en een intensief contact met de begeleiders. In de Sleephelling en Henegouwerlaan is de begeleiding minder intensief. Doordat de begeleiding altijd in nabijheid is, is het WWL bij uitstek geschikt voor mensen die meer nodig hebben als alleen in een ambulante sector geboden kan worden. Leeftijd vanaf 23 jaar.

###### *Dienstenaanbod*

In deze tweede fase voorziening wordt verder gekeken waar het plafond ligt wat ontwikkeling en zelfredzaamheid betreft voor de specifieke cliënt op de diverse leefgebieden en welke ondersteuning er nodig is om de cliënt verder naar een zelfstandiger woonsituatie te laten doorstromen of een woonsituatie met begeleiding te zoeken waar de nodige ondersteuning geboden kan worden.

- Huisvesting;
- Pensionvoorziening (intensieve begeleiding inclusief maaltijden);



- Henegouwerlaan (ambulante begeleiding);
- Sleephelling (ambulante begeleiding vanuit de voorziening zelf;
- Huisjes/zelfstandig wonen (ambulante begeleiding met de pensionvoorziening als aanloopmogelijkheid).

#### *Methodieken*

Er wordt methodisch gewerkt.

#### *Intensiteit van de dienst*

Afhankelijk van de locatie en van de AWBZ indicatie variërend van licht tot intensief.

#### *Koppeling naar andere diensten*

Intern: CVD Inkomen & Schulden

Extern: GGZ behandelaars, Zorgkantoor, Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid, Kredietbank Rotterdam (KBR), deurwaarders

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

#### *Thuisgebonden activiteiten.*

In de pensionvoorziening wordt door de bewoners zelf onder begeleiding gekookt en worden alle huishoudelijke taken door de bewoners zelf uitgevoerd. In de ambulante begeleiding is er wekelijks contact met de begeleider en afhankelijk van het begeleidingsplan worden er activiteiten in huis ondernomen ter ondersteuning van het wonen.

#### *Maaltijden*

De voorziening verstrekt alle maaltijden in de pensionvoorziening.

#### *Inkomensbeheer*

Veelal vallen bewoners onder budgetbeheer van het Kredietbank Rotterdam (KBR).

#### *Kosten cliënt*

Aan deze voorzieningen zijn kosten verbonden. Kosten met betrekking tot huisvesting en bijkomende kosten (zoals energie) komen voor de rekening van de cliënt.

## 8.2 Koreenaarstraat, Abtsweg en Talingstraat

### Algemene informatie over de voorziening

CVD de Koreenaar, Abtsweg en Talingstraat zijn woonvoorzieningen met units voor alleenstaande ouder en gezinnen met kinderen die tijdelijk opvang nodig hebben.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Het gezin kan bijvoorbeeld in de problemen zijn gekomen door een huisuitzetting of de thuissituatie is onhoudbaar door geweld binnen het gezin. Van de gezinnen die zijn geplaatst wordt verwacht dat ze op korte termijn (weer) zelfstandig kunnen wonen.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Deze gezinnen zijn in staat met hun beperkingen in enige vorm van zelfstandigheid te wonen. Het contact met de hulpverlening zorgt dat bij eventuele terugval van de cliënt snel ingegrepen kan worden.

#### *Doelstelling*

CVD extramuraal wonen richt zich op het maximaliseren van de zelfredzaamheid van deze gezinnen.

#### *Doelgroep*

Alleenstaande ouders en Gezinnen met kinderen die door een samenloop van omstandigheden dak- of thuisloos zijn geraakt en moeite hebben met zelfstandig wonen.

#### *Dienstenaanbod*

Bij aanvang wordt gekeken waar ondersteuning nodig is en welke belemmeringen er zijn om (weer) zelf een woonruimte te betrekken en een huishouden te voeren. De begeleiding richt zich met name op het hele gezin. Er wordt eventueel voor opvoedingondersteuning hulp van buiten ingeroepen of gebruik gemaakt van de bij de voorziening aanwezige gezinscoach.

Huisvesting met begeleiding. Maximale verblijfsduur is. Afhankelijk van de locatie, zes maanden tot twee jaar. Hierna is er de mogelijkheid door te stromen naar een meer zelfstandige woning van CVD Abtsweg.

#### *Methodieken*

Er wordt met en volgens verschillende methoden en zienswijze gewerkt. Voorbeelden hiervan zijn: empowerment, het 8-fasenmodel, de Strength Based Benadering en taakgerichte hulpverlening.

#### *Intensiteit van de dienst*

Afhankelijk van de locatie en van de AWBZ indicatie variërend van licht tot intensief.

#### *Koppeling naar andere diensten*

Intern: o.a. CVD Inkomen & Schulden

Extern: GGZ behandelaars, Zorgkantoor, Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid, Kredietbank Rotterdam (KBR), deurwaarders, Jeugdzorg, Centrum Jeugd en Gezin (CJG)

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingstraject van de individuele cliënt wordt planmatig aangepakt. Er wordt gewerkt volgens het 8-fasenmodel. De persoonlijk begeleider maakt in samenspraak met de cliënt een begeleidingsplan. Dit begeleidingsplan wordt met een bepaalde frequentie geëvalueerd. Hierbij wordt bekeken hoe de begeleiding in de afgelopen periode is verlopen en worden doelen gesteld voor de volgende periode.

#### *Thuisgebonden activiteiten*

Alle huishoudelijke taken door de bewoners zelf uitgevoerd. In de ambulante begeleiding is er wekelijks contact met de begeleider en afhankelijk van het begeleidingsplan worden er activiteiten in huis ondernomen ter ondersteuning van het wonen.

### 8.3 CVD (z)Onder Dak

#### Algemene informatie over de voorziening

CVD (z)Onder dak biedt woonbegeleiding aan nu ongeveer 195 cliënten. De huisvesting wordt geboden in iedere willekeurige wijk in Rotterdam en de begeleiding gebeurt vanuit het team van CVD (z)Onderdak. Naast kleinere panden zijn er ook complexen als het Sandelingplein en de Bloklandstraat.

#### Specifieke informatie over de voorziening

##### *Probleemstelling*

Het grootste deel van de (z)Onder Dak cliënten heeft een levensgeschiedenis waar dakloosheid een rol heeft gespeeld maar ook verslaving en psychiatrische problemen zijn een onderdeel van de problemen en de hulpvraag. Speciaal voor hen is een plan van aanpak gemaakt om hen van straat te halen, te begeleiden en weer te huisvesten. Hierin werken verschillende gemeentelijke diensten samen met de instellingen.

##### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Deze burgers zijn in staat met hun beperkingen in enige vorm van zelfstandigheid te wonen. Het contact met de hulpverlening zorgt ervoor dat bij eventuele terugval van de cliënt snel ingegrepen kan worden.

##### *Doelstelling*

Doel is de zelfredzaamheid van burgers te verhogen en opname intramuraal te voorkomen. De burger is in staat sociale contacten aan te gaan en het eigen leven vorm te geven en te regisseren.

##### *Doelgroep*

Rotterdamers voor wie doorstromen naar zelfstandige huisvesting en/of die zelfstandig wonen in de wijken met ambulante woonbegeleiding een volgende stap is.

##### *Dienstenaanbod*

Het aanbod bestaat uit een combinatie van wonen en begeleiding. Cliënt krijgt de beschikking over een gemeubileerde éénpersoonskamer in een reguliere woning. De woning wordt gedeeld met één bewoner of men woont zelfstandig. Bij aanvang van het wonen wordt gekeken welke ondersteuning nodig is en de belemmeringen welke er zijn om (weer) zelf een woonruimte te betrekken en een huishouden te voeren. Voorwaarde voor wonen met begeleiding is dat iedere bewoner die in een voorziening van CVD komt wonen, de wil heeft om met begeleiding zijn woonvaardigheden te verbeteren. Het wonen is gekoppeld aan een begeleidingscontract.

##### *Methodieken*

Gemengde methodieken, individuele begeleiding, controle en training. Er wordt gewerkt met het 8-fasemodel.

##### *Intensiteit van de dienst*

1 tot 2 uur per week. De verblijfsduur van de woonbegeleider in de woning is afhankelijk van de evaluaties van de doelen uit het begeleidingsplan en de kans op succesvol zelfstandig wonen.

##### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: CVD Intake, Nachtopvang, Wonen Werken Leven, 's Gravenhof, de Mackay, Activa, Pensions, activering en werk, inkomen en schulden, crisiscentrum, Preventie en Voorlichting.

Extern: Traject Toewijzingscommissie (TTC), GGZ en Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid.

##### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Het begeleidingsplan wordt gemaakt door cliënt en woonbegeleider. De begeleidingsdoelen worden elke drie maanden geëvalueerd. Bij langdurige dienstverlening kan dat om de 6 maanden zijn.

##### *Thuisgebonden activiteiten*

Huisbezoek, bezoek op de kamer.



*Maaltijden*

Men kookt zelfstandig.

*Inkomensbeheer*

Budgetbeheer is onderdeel van werkwijze in 8-fasenmodel. Daarover staan de afspraken in het begeleidingsplan.

*Kosten voor de cliënt*

De cliënt betaalt een bijdrage voor het bewonen van de woning indien deze door het CVD gehuurd wordt. In de bijdrage zijn inrichtingskosten, huur, energiekosten, verzekeringen en waterkosten verwerkt.

Er zijn ook cliënten die een zelfstandig huurcontract hebben en dat betekent dat zij zelf regie voeren over hun financiële huishouden.

## 8.4 Activa Noord en Zuid

### Algemene informatie over de voorziening

CVD Activa Noord en Zuid bieden ondersteunende begeleiding aan zelfstandig wonende cliënten met psychische of psychiatrische problematiek, in de thuissituatie.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Burgers met psychische of psychiatrische problematiek zijn niet altijd in staat zelfstandig te wonen en deel te nemen aan de samenleving.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Deze burgers zijn met ondersteuning in staat zich te handhaven in de samenleving, zich weerbaarder te maken voor dagelijkse problematiek en zichzelf (sociaal) te ontplooien.

#### *Doelstelling*

Doel is de zelfredzaamheid van cliënten te verhogen en opname intramuraal te voorkomen. De cliënt is in staat sociale contacten aan te gaan en het eigen leven op een gezonde manier vorm te geven en te registreren.

#### *Doelgroep*

Het CVD biedt thuis hulp aan cliënten met psychische of psychiatrische problemen.

- Activa Noord: cliënten met eerder omschreven problematiek wonend op de Noordoever van Rotterdam
- Activa Zuid: cliënten met eerder omschreven problematiek wonend op de Zuidoever van Rotterdam, Pernis Spijkenisse, Albrandswaard en Beverwaard

#### *Dienstenaanbod*

Activa Noord en Zuid bieden vanuit de AWBZ ondersteunende begeleiding in de thuissituatie van de cliënt. Waaronder: begeleiding bij een gezonde regievoering en het brengen van structuur in het dagelijks leven, en/of het leren accepteren van en omgaan met de beperkingen van de psychische/psychiatrische problemen..

#### *Methodieken*

Contextuele Benadering; Systeembenadering; RET etc.

#### *Intensiteit van de dienst*

- Wekelijks: gekoppeld aan de toegewezen indicatie
- Langdurig
- Intensief en nabij

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: het CVD: Inkomen & Schulden. Afhankelijk van de vraag van de cliënt

Extern: GGZ behandelaars, Zorgkantoor, CIZ, SoZaWe, Kredietbank Rotterdam (KBR), deurwaarders etc.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Er wordt methodisch gewerkt.

#### *Thuisgebonden activiteiten*

Ja, voornamelijk huisbezoeken.

#### *Inkomensbeheer*

Niet noodzakelijk vaak wel nodig. De psychiatrische problematiek veroorzaakt vaak ook financiële problematiek. Activa zelf doet niet aan inkomensbeheer maar kan wel, in samenwerking met de cliënt, zorgen voor budgetbeheer of eventueel bewindvoering bij een externe instelling zoals de Kredietbank Rotterdam.



Indien van toepassing:*Kosten voor de cliënt*

In het kader van de Algemene wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) betaalt de cliënt een maandelijkse eigen bijdrage. De hoogte van deze eigen bijdrage is afhankelijk van het inkomen en kan, in sommige gevallen, vergoed worden door de bijzondere bijdrage.

*Capaciteit*

Afhankelijk van aantal geïndiceerde zorgvragers.

## 8.5 Focus

### Algemene informatie over de voorziening

CVD Focus richt zich op dak- en thuislozen en op burgers die dakloos dreigen te worden in Hoogvliet en Pernis. Deze dakloosheid ontstaat door psychosociale en psychiatrische problematiek, huurschuld, verloedering en overlast. De aanpak is gericht op crisisopvang, geldbeheer, trajectbegeleiding naar wonen en werken en welzijn en een cursusaanbod.

### Specifieke informatie over de voorziening

#### *Probleemstelling*

Dakloze en marginaal gehuisveste burgers, zijn dakloos of dreigen uit huis gezet te worden door wanbetaling. Zij hebben o.a. hun financiële huishouding niet op orde. De reden van aanmelding is het verliezen van huisvesting, daaronder ligt grotere problematiek.

#### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Het Plan van Aanpak MO Rotterdam heeft een duidelijke doelstelling opgenomen waarin uithuiszetting sterk teruggedrongen wordt.

Betrokkene herneemt de regie over het eigen leven en dat bevordert zijn zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie.

#### *Doelstelling*

Bereik van 100 dakloze of marginaal gehuisveste burgers. 65 burgers gaan verder met een intake en trajectplan en ontvangen begeleiding van een case manager.

30 personen stromen door naar een woning met een woontraining.

6 personen krijgen ambulante woonbegeleiding.

15 mensen uit deze groep krijgen een cursusaanbod

15 cliënten per jaar worden bemiddeld naar werk of activering in samenwerking met interne en externe ketenpartners.

#### *Doelgroep*

Burgers uit Hoogvliet die gemarginaliseerd zijn en dreigen dakloos te worden, of dat al zijn.

#### *Dienstenaanbod*

Voortraject bestaand uit postadres, crisishulpverlening, outreachende hulpverlening bij dreigende uithuiszetting

Trajectbegeleiding, casemanagement en geldbeheer

Cursus Focus op succes

Woontraject met intensieve woonbegeleiding

Re-integratietraject / activeringstraject.

#### *Intensiteit van de dienst*

intensief

#### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Binnen CVD kan het hele dienstenaanbod aangesproken worden.

Buiten CVD in de ketensamenwerking met GGZ en VZ, SoZaWe en Werkplein.

#### *Planmatige begeleiding en evaluatie*

Ja

#### *Thuisgebonden activiteiten*

Ambulante woonbegeleiding vindt thuis plaats



*Maaltijden:*

nvt

*Inkomensbeheer*

Indien van toepassing

*Kosten voor de cliënt*

nvt

*Capaciteit:*

80 / 65 / 15

## 9. Woonbegeleiding voor jongeren (18 t/m 23 jaar)



### Maatschappelijke Opvang

#### Algemene informatie over de voorziening

Wij bieden op verschillende plaatsen in de stad huisvesting met begeleiding aan jongeren met beperkte zelfredzaamheid als gevolg van complexe problematiek.

#### Specifieke informatie over de voorziening

##### *Probleemstelling*

In Rotterdam zoeken veel jongeren onderdak en begeleiding omdat zij dak- of thuisloos zijn geworden of dreigen te worden. Redenen daarvoor kunnen divers zijn, zoals problemen in de gezinssituatie en schulden.

##### *Bijdrage maatschappelijk effect*

Jongeren hebben onderdak en begeleiding en krijgen zorg via een traject gepland door de TTC (Traject Toewijzings Commissie) Jongeren. Jongeren gaan naar school en halen daarmee hun startkwalificatie.

##### *Doelstelling*

Jongeren van 18 tot 23 jaar onderdak en begeleiding bieden, toe leiden naar scholing, zodat zij zelfstandig verder kunnen wonen en hun huishouding voeren. Dit dient gerealiseerd te worden in 1,5 jaar tot maximaal 2 jaar.

##### *Doelgroep*

- Jongeren van 18-23 jaar met enkelvoudige problematiek, meervoudige problematiek of zwaardere gedragsproblematiek
- Jonge moeders van 18-23 jaar met een of meer kinderen die dakloos zijn.

##### *Dienstenaanbod*

Woonbegeleiding op alle leefgebieden uit het 8-fasenmodel; inloop per voorziening voor vragen en advies; huisvesting in voorzieningen of zelfstandige woningen.

Het begeleidingscontract is leidend en gekoppeld aan huurcontract.

##### *Methodieken*

8-fasenmodel en Houvast..

##### *Intensiteit van de dienst*

1 uur voor de meeste begeleidingen. 5 uur voor de bewoners van het foyer.

Aanvullende AWBZ zorg.

De duur van de begeleiding is 1,5 jaar met een uitloop naar 2 jaar. + 4 uur nazorg bij einde traject.

##### *Koppeling naar andere diensten / in de keten*

Intern: naar die CVD werkeenheden die van toepassing zijn op de individuele situatie.



Extern: Centraal Onthaal Jongeren, Traject Toewijzing Commissie Jongeren, Trajectregisseur van GGD, Opname in Evita, Assertive Community Treatment (ACT) Team Jeugd, school ( bv ROC), Kredietbank Rotterdam, Jobcoaches, herstel familienetwerk, starten sociaal netwerk.

*Planmatige begeleiding en evaluatie*

Doelstellingen komen tot stand tussen jongere en begeleider. Elke 3 maanden evaluatie. Vanaf 1 mei 2010 gebruik zelfredzaamheidmatrix.

*Thuisgebonden activiteiten*

Leren wonen, zorgen voor zichzelf, huishoudelijke zaken is onderdeel begeleidingsplan.

*Maaltijden*

In foyer kookt men wel eens samen. Er is aandacht in de begeleiding voor voeding. Sommige jongeren halen wekelijks een voedselbank pakket op.

*Inkomensbeheer*

Veel jongeren zijn verwezen naar de Kredietbank Rotterdam (KBR).

*Kosten voor de cliënt*

Huur van de kamer ligt tussen € 250,- en € 400,- exclusief energie. Inkomen varieert van € 570,- tot € 900,- ( met bijbaantjes) per maand.

*Capaciteit*

200 jongeren (2010)

45 jonge moeders (2010)