

Raamovereenkomst Zorgverlening

De ondergetekenden:

1. Stichting Chapeau Woonkringen, statutair gevestigd te 's-Hertogenbosch en kantoor houdende te 's-Hertogenbosch aan de Kooikersweg 2, vertegenwoordigd door haar bestuur, hierna te noemen 'CW',
2. Stichting Chapeau Woonkring Heusden, statutair gevestigd te 's-Hertogenbosch en kantoor houdende te Herpt aan de Burgemeester Buijsstraat 10, vertegenwoordigd door haar bestuur, hierna te noemen: 'Chapeau',
3. Stichting ASVZ, gevestigd te Sliedrecht aan de Touwbaan 1, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar voorzitter van de raad van bestuur de heer W.J. Kos, hierna te noemen 'Zorgverlener',

tezamen hierna ook aangeduid als 'Partijen',

In aanmerking nemende:

- Chapeau is een initiatief van ouders en andere naasten van mensen, kwetsbaar voor psychose, en treedt op als belangenbehartiger van mensen met deze of een daarmee verwante aandoening, in het bijzonder door hen in staat te stellen zo zelfstandig mogelijk te wonen in een beschutte omgeving en hen op basis van langdurigheid te voorzien van de voor hen noodzakelijke begeleiding en/of zorg;
- Chapeau heeft in verband met het voorgaande het initiatief genomen tot het inrichten van (gedeelten van) een wooncomplex, gelegen aan de Oranje Nassaulaan te Vlijmen, specifiek voor bewoning door mensen, kwetsbaar voor psychose of verwante aandoeningen (hierna de 'Woonkring');
- Voor dit doel heeft Chapeau met de woningcorporatie Woonveste te Drunen een overeenkomst gesloten voor de huur door Chapeau van een aantal woningen in het voornoemde wooncomplex, met het doel deze woningen op haar beurt, binnen het kader van een overeenkomst tot verlening van begeleiding en/of zorg, aan personen ter beschikking te stellen die behoren tot de bedoelde doelgroep;
- Chapeau heeft de Zorgverlener aangezocht als zorgaanbieder met de bedoeling dat de Zorgverlener, vanaf de oplevering van de Woonkring, op basis van een door de Zorgverlener met elke bewoner te sluiten Individueel Zorgcontract, de levering ter plaatse op zich neemt, van de zorg- en dienstverlening aan de Bewoners, op basis van met hen individueel door Chapeau te sluiten Zorg/Huurovereenkomsten;
- Chapeau heeft tot doel om zo goed mogelijk het wonen van de Bewoners langdurig veilig te stellen. Chapeau streeft naar continuïteit van het wonen door de Bewoners en de mogelijkheid daartoe zo mogelijk levenslang te waarborgen.
- Partijen beogen met het complex een voor de Bewoners geschikt woonklimaat te scheppen en daarbij te bereiken dat zij binnen hun mogelijkheden zo zelfstandig mogelijk kunnen wonen in de Woonkring en in staat worden gesteld de eigen mogelijkheden zo veel mogelijk te ontwikkelen en te benutten;
- Chapeau is huurder van de gehele Woonkring met de daarbij behorende voorzieningen en treedt ten opzichte van de Bewoners mede op als verhuurder van de individuele woning binnen het kader van een met elke Bewoner individueel gesloten Zorg/Huurovereenkomst. Voor de uitvoering van de uit deze Zorg/Huurovereenkomst voortvloeiende dienstverlening kan de individuele Bewoner aanspraak maken op de in deze Raamovereenkomst Zorgverlening tussen Chapeau en de Zorgverlener gemaakte afspraken;

- per 1 januari 2015 is de herziene Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo 2015) in werking getreden, in verband waarmee CW wordt aangemerkt als 'aanbieder' voor de begeleiding van de bewoners van de woonkring, als bedoeld in die wet.

Verklaren te zijn overeengekomen als volgt:

1. Definities

In deze overeenkomst gelden de volgende betekenissen:

Cliënt	De Bewoner met wie door Chapeau een Zorg/Huurovereenkomst is aangegaan. Daar waar aan de Cliënt gerefereerd wordt als 'hij', 'hem' of 'zijn', maar deze van het vrouwelijk geslacht is, dient gelezen te worden 'zij' respectievelijk 'haar'.
Zorgverlener	De door Chapeau aangewezen zorginstelling, waarmee Chapeau een 'Raamovereenkomst Zorgverlening' is aangegaan ten behoeve van de levering van begeleidings- en zorgdiensten aan de bewoners van de Woonkring.
Kringouder	Iedere ouder, familielid of andere naaste met wie Cliënt een zodanige relatie heeft dat deze hem en de Zorgverlener op grond van wederzijds vertrouwen kan bijstaan in de communicatie rondom zijn begeleiding en bewoning in de Woonkring en met wie door Zorgverlener en Cliënt een afzonderlijke overeenkomst terzake van zijn belangenbehartiging is aangegaan.
Behandelaar	De persoon die – naast en boven de zorgdiensten die door de Zorgverlener in het kader van het Individueel Zorgcontract aan Cliënt worden geleverd – als eerste verantwoordelijk is voor de medische begeleiding van de Cliënt, voor de ziekte of aandoening waarvoor de Zorgindicatie in hoofdzaak geldt.
Behandelplan	Het tussen de Cliënt en de Behandelaar overeengekomen plan van medische behandeling van de Cliënt.
Raamovereenkomst Zorgverlening	Deze tussen Chapeau en de Zorgverlener op de datum van ondertekening gesloten 'Raamovereenkomst Zorgverlening'.
Individueel Begeleidingsplan (IP)	Gebaseerd op het Behandelplan wordt door Zorgverlener, gezamenlijk met de Cliënt en zijn Kringouder een Individueel Begeleidingsplan opgesteld met daaraan verbonden periodieke evaluaties.
Individueel Zorgcontract	De overeenkomst tussen Cliënt en de Zorgverlener, tot het leveren van zorgdiensten aan de Cliënt en, in het kader van de Raamovereenkomst Zorgverlening, aan de overige bewoners van de Woonkring.
Begeleidingsteam	De persoon of personen die door de Zorgverlener zijn aangesteld voor de uitvoering in de ruimten van de Woonkring van de in het Individueel Zorgcontract overeengekomen leveringen en diensten.
Zorgindicatie	Een door de gemeente Tilburg - al dan niet door tussenkomst van een door haar aangewezen deskundige instelling - afgegeven besluit, dat bepaalt welke zorg in welke omvang aan cliënt wordt geleverd of vergoed op basis van de WMO, dan wel op grond van andere regelingen.
Zorg in Natura	De toegekende vergoeding op grond van de WMO, waarbij zorg en begeleiding aan de cliënt wordt geleverd door of namens een door de gemeente gecontracteerde die daarvoor betaling van de gemeente ontvangt.

Persoonsgebonden Budget (ook: PGB)	De toegekende vergoeding op grond van de Wmo, waarbij de Cliënt (eventueel aangevuld met een Eigen Bijdrage) de zorg- en dienstverlening inkoop. Afwikkeling van de betaling geschiedt op grond van een tussen de Zorgverlener en de cliënt geldende Zorgovereenkomst, waarmee de Cliënt zijn zogenoemd "trekkingsrecht" uitoefent, dat wordt uitgevoerd door de Sociale Verzekeringsbank (SVB).
Eigen Bijdrage	Het voor de Cliënt voor eigen rekening komende gedeelte van de kosten, voortvloeiende uit de Individuele Zorg/Huurovereenkomst.
Bewonersraad	Een vergadering van de Woonkring, waarin alle bewoners zijn vertegenwoordigd.
Kringraad	Een vergadering van de Woonkring, waarin alle bewoners en Kringouders zijn vertegenwoordigd.

2. Ingangsdatum en looptijd

Deze overeenkomst is aangegaan voor de duur van (circa) vijf jaren, ingaande op de datum van oplevering van de Woonkring en eindigend op 31 maart 2024. Deze overeenkomst wordt daarna, behoudens opzegging door één der partijen met inachtneming van een aan genoemde expiratedatum voorafgaande opzegtermijn van zes kalendermaanden, verlengd met opeenvolgende perioden van telkens vijf jaren. Deze overeenkomst eindigt voorts bij toepassing van een van de in artikel 7 genoemde opzeggingsgronden. Ten opzichte van de gemeente Tilburg en ten opzichte van de bewoners treedt CW in deze overeenkomst op als de aanbieder van het beschermd wonen.

3. Het wonen

3.1. Toelatingscriteria en - procedure voor de woningen

Chapeau zal de tot de Woonkring behorende woningen uitsluitend verhuren aan mensen met psychische problematiek zoals een verhoogde kwetsbaarheid voor psychose en/of verwante aandoeningen. De toewijzing geschiedt in overleg met Zorgverlener, aan de hand van toelatingscriteria en een toelatingsprocedure (bijlage A). Verhuur geschiedt uitsluitend op basis van een Zorg/Huurovereenkomst. Het aanvaarden van zorg door de Cliënt is een voorwaarde voor het aangaan van de Zorg/Huurovereenkomst en het voortduren daarvan.

3.2. Huurrechten in geval van opschorting van feitelijke bewoning

Voor het geval Cliënt, ten gevolge van zijn aandoening, langer dan één maand het feitelijk gebruik van zijn woning moet opschorten, dan blijft - zonder opzegging door Cliënt van het Individueel Zorgcontract - de betreffende Zorg/Huurovereenkomst in stand voor ten hoogste twee maanden, te rekenen vanaf het begin van de feitelijke opschorting. In individuele gevallen kunnen het bestuur van Chapeau en de Zorgverlener in gezamenlijk overleg besluiten de genoemde termijn te verlengen.

Cliënt blijft gedurende het voortduren van de Zorg/Huurovereenkomst - hoewel hij geen gebruik maakt van de woning - verplicht tot betaling van de huur (inclusief servicekosten en andere gebruikskosten).

Indien de opschorting het gevolg was van complicaties die zich voordeden als gevolg van een aandoening waaraan Cliënt lijdt of leed, dan kan dit een grond opleveren voor beëindiging van de Zorg/Huurovereenkomst, conform de aldaar opgenomen bepalingen. Indien na een opschorting als hier bedoeld, een hernieuwde voortzetting van de bewoning door Cliënt gewenst wordt geacht, dan wordt die mogelijkheid uitsluitend opengesteld indien Cliënt met succes een nieuwe toelatingsprocedure doorloopt, inhoudende dat de toelatingscommissie tot

de vaststelling komt dat er, vanuit het oogpunt van behandeling en begeleiding, geen bezwaren zijn tegen het opnieuw betrekken van de woning.

Voor het geval komt vast te staan dat Cliënt niet langer aan zijn financiële verplichtingen als vorenbedoeld kan voldoen (bijvoorbeeld door het beëindigen van de huurtoeslag, de Zorg in Natura of het PGB) óf dat Cliënt niet binnen de in de eerste alinea genoemde maximumtermijn, gelet op zijn gezondheidstoestand, terug kan komen in zijn woning, óf in het geval de toelatingscommissie van oordeel is, dat hij niet geschikt is om opnieuw te worden toegelaten, dan kan de Zorg/Huurovereenkomst worden opgezegd, conform de in die overeenkomst opgenomen bepalingen, zonder dat Cliënt met betrekking tot die beëindiging enige vergoeding kan eisen en onverminderd zijn gehoudenheid om aan zijn ontstane verplichtingen te voldoen.

3.3. Algemene en voor gemeenschappelijk gebruik bestemde ruimten

1. Zorgverlener zal de voor gemeenschappelijk gebruik en - voor zover aanwezig - de (overige) specifiek voor de levering van zorg of begeleiding bestemde ruimten uitsluitend gebruiken voor de begeleiding/activering van de Bewoners van de Woonkring.
2. Het gebruik van de voor gemeenschappelijk gebruik door de Bewoners bestemde gedeelten is voorbehouden aan het door Zorgverlener aangestelde begeleidingsteam en aan de Bewoners en hun gasten. Zorgverlener is gerechtigd een dergelijk gebruik aan gasten te ontzeggen, indien dat gebruik door het begeleidingsteam storend wordt geacht voor de medebewoners.
3. Zorgverlener is verantwoordelijk voor de organisatie van de schoonmaak en het onderhoud van de algemene ruimten. De kosten van schoonmaak en onderhoud als hier bedoeld komen voor rekening van de gezamenlijke Bewoners.
4. Het door Zorgverlener aangestelde begeleidingsteam reguleert het gebruik van de voor gemeenschappelijk gebruik bestemde ruimten en de tot de Woonkring behorende buitenruimten. De inkoop van levensmiddelen geschiedt voor zover van toepassing onder leiding van het begeleidingsteam.

3.4. Inbouwpakket algemene ruimten, aanleg tuin, meerwerk woningen

1. Partijen bepalen in onderling overleg de gewenste afbouw en inrichting (inclusief inventaris) van de voor gemeenschappelijk gebruik bestemde binnen- en buitenruimten.
2. De sub 1 bedoelde afbouw en inrichting (inclusief inventaris) komt voor rekening van Chapeau, met uitzondering van die zaken in de voor gemeenschappelijk gebruik en de specifiek voor de levering van begeleiding en/of zorg bestemde ruimten, voor zover die gebruikelijk voor rekening van Zorgverlener komen.
3. Zorgverlener is gerechtigd de sub 1 bedoelde zaken ten behoeve van de verlening van begeleiding en/of zorg aan de Bewoners te gebruiken, zonder voor dit gebruik aan Chapeau enige vergoeding verschuldigd te zijn.
4. Chapeau zal gedurende de looptijd van deze overeenkomst de sub 1 bedoelde zaken adequaat verzekeren tegen brand et cetera, op uitgebreide voorwaarden. De verzekeringspremie is voor rekening van de gezamenlijke Bewoners.

3.5. Huurrechten in geval van verlies van indicatie

1. Een Bewoner wordt slechts toegelaten op grond van een Zorgindicatie. Zorgverlener zal naar vermogen meewerken aan het verkrijgen van de bedoelde indicatie of vernieuwing daarvan.

2. Voor het geval een Cliënt niet langer meer geïndiceerd is, kan dit leiden tot beëindiging van zijn Zorg/Huurovereenkomst. Indien in het overleg tussen Zorgverlener en Chapeau tot beëindiging wordt besloten, dan zal Zorgverlener, hangende deze beëindiging, de zorg en ondersteuning zo veel als verantwoord is verminderen en wordt de betalingsverplichting van de betreffende Bewoner teruggebracht tot betaling van alleen huur en servicekosten.
Voor het geval het goed functioneren van de voor gemeenschappelijk gebruik bestemde ruimten dat verlangt is Zorgverlener gerechtigd aan Cliënt de toegang tot die ruimten (eventueel sterk) te beperken middels het stellen van duidelijke regels.
3. In geval van verlies van de Zorgindicatie door Cliënt neemt Zorgverlener het initiatief tot bespreking van de woon/zorgsituatie van de Cliënt met diens Behandelaar. Bij definitief verlies van de indicatie na dit overleg, treedt Zorgverlener in overleg met Chapeau omtrent opzegging van de Zorg/Huurovereenkomst. Een besluit tot opzegging wordt door Chapeau genomen na het horen van deskundigen.
4. Voor het geval Zorgverlener van mening is dat de voortdurende van de Zorg/Huurovereenkomst met een Cliënt de kwaliteit van de zorg binnen de Woonkring onverantwoord onder druk zet, kan Chapeau na overleg met Zorgverlener besluiten de termijn van opzegging te bekorten.

3.6. Buitenruimten

De aanleg van de voor gemeenschappelijk gebruik bestemde buitenruimten, voor zover van toepassing, is voor rekening van Chapeau. Het onderhoud daarvan is voor rekening van de Bewoners. De Bewoners zullen in hun Zorg/Huurovereenkomst verplicht worden naar vermogen dat onderhoud zelf gezamenlijk te doen, eventueel met behulp van derden (bijvoorbeeld Kringouders). Mocht deze regeling niet haalbaar blijken, dan kunnen Zorgverlener en Chapeau samen besluiten dat onderhoud uit te besteden; de kosten daarvan worden dan aan de Bewoners tezamen in rekening gebracht via de servicekosten.

4. Zorg- en dienstverlening

4.1. De zorg- en dienstverlening en de financiering daarvan

1. De zorg- en dienstverlening door Zorgverlener zal geschieden op basis van een door Zorgverlener op te stellen en door Chapeau goed te keuren Visienota.
2. De Visienota wordt door Zorgverlener voor iedere Bewoner afzonderlijk uitgewerkt in een individueel begeleidingsplan (IP). Zorgverlener zal deze baseren op gebruikelijke modellen met de daarbij behorende algemene en bijzondere voorwaarden echter met inachtneming van het bepaalde in de Algemene zorgvisie Chapeau Woonkringen (bijlage B), de overige bepalingen van deze overeenkomst en met het uitdrukkelijk overeengekomen oogmerk de in deze overeenkomst als zesde opgenomen overweging in vervulling te doen gaan. Uitsluitend Zorgverlener is vanaf de oplevering van het complex verantwoordelijk voor de zorg- en dienstverlening.
3. De indicaties en de daaruit vloeiende PGB's casu quo bijdragen voor Zorg in Natura van de Bewoners bepalen de omvang van de te leveren zorg- en dienstverlening, waaronder tevens begrepen de ten laste van Chapeau en CW komende overheadkosten en de kosten van de voor gemeenschappelijk gebruik en begeleiding bestemde ruimten.
4. Jaarlijks, voor het eind van elk kalenderjaar, maakt Zorgverlener voor het daaropvolgende jaar een begroting van alle uitgaven, welke voortvloeien uit de gesloten zorg- en dienstverleningsovereenkomsten, waaronder de salariskosten van het personeel, welke tegen de kostprijs worden berekend, alsmede de overheadkosten van

Zorgverlener. Bedoelde overheadkosten zijn tussen partijen vastgesteld op 15% van vorenbedoelde kostprijs. Indien ontwikkelingen daartoe aanleiding geven, treden partijen in overleg over de mogelijkheid tot tussentijdse aanpassing van dit tarief.

5. Jaarlijks, binnen drie maanden na afloop van het kalenderjaar, legt Zorgverlener aan Chapeau en CW rekening en verantwoording af omtrent de voor rekening van de Bewoners gedane uitgaven, middels een staat van inkomsten en uitgaven over het voorafgaande jaar, in overeenstemming met de onder 4 bedoelde begrotingsmethodiek. Zorgverlener legt gelijktijdig daarmee middels zijn kwaliteitsjaarverslag verantwoording af omtrent het in de Woonkring gevoerde beleid en de uitvoering daarvan. Het kwaliteitsjaarverslag dient antwoord te geven op de in de Algemene zorgvisie (bijlage B) omschreven indicatoren.
6. De onder 4 bedoelde begroting wordt uiterlijk in de maand november en de onder 5 bedoelde staat van inkomsten en uitgaven van elk jaar wordt uiterlijk in de maand maart ter inzage en goedkeuring verstrekt aan Chapeau en CW.
7. Op grond van de onder 4 bedoelde begroting en voorts tussentijds, telkens wanneer dit nodig mocht zijn, wordt door Zorgverlener de zorg- en dienstverlening uitgewerkt en worden met name de bezetting en de kwaliteit daarvan bepaald. Deze uitwerking wordt ter inzage verstrekt aan Chapeau en CW, telkens binnen een week na vaststelling.
8. In haar functie van zorgaanbieder conform de bepalingen van de Wmo, neemt CW alle betalingsverplichtingen op zich jegens Zorgverlener, uit hoofde van de Raamovereenkomst en de op grond daarvan gesloten en nog te sluiten individuele zorgcontracten. Zorgverlener factureert alle kosten van zijn zorg- en dienstverlening aan CW. Indien CW, ondanks behoorlijke ingebrekestelling, in gebreke mocht blijven in de tijdige betaling van de betreffende kosten, is Zorgverlener gerechtigd de kosten van zijn zorg- en dienstverlening rechtstreeks in rekening te brengen bij de cliënt met wie hij een individueel zorgcontract heeft gesloten.

4.2. Het begeleidingsteam

1. Het begeleidingsteam voor de Woonkring dient zoveel mogelijk een vast team te zijn, dat onder leiding van de door Zorgverlener te benoemen zogenoemde Teamleider staat, die in dienst is van de Zorgverlener. Zorgverlener en Chapeau stellen samen het profiel op voor de te benoemen Teamleider. Chapeau heeft het recht van advies bij de benoeming van de Teamleider. Zorgverlener mag van een dergelijk advies slechts met redenen omkleed afwijken en moet deze schriftelijk bevestigen.
2. Het selecteren en werven van de leden van het begeleidingsteam geschiedt door Zorgverlener aan de hand van een door Zorgverlener tezamen met Chapeau vast te stellen profiel.
3. De uitvoering van de zorg- en dienstverleningsovereenkomsten berust bij het begeleidingsteam. Hierbij dient sprake te zijn van een open communicatie met Chapeau en waar nodig en mogelijk met de Kringouders.

4.3. Beleid en organisatie

1. De kwaliteit van de dienstverlening wordt door Zorgverlener en Chapeau bewaakt, waarbij waar nodig en mogelijk nauw overleg wordt gevoerd met Bewoners en Kringouders.
2. Alle documenten betrekking hebbende op de Bewoners worden door Zorgverlener beheerd conform een door Zorgverlener vastgesteld en aan Chapeau bekend gegeven "beleid documentenbeheer". Met name dient bij dat beheer de privacy te worden bewaakt.

3. De voor een goede ondersteuning noodzakelijke functies, alsmede de stijl van leidinggeven worden bepaald en beschreven door de Teamleider; hierin heeft Chapeau een adviserende stem.

4.4. De Behandelaar, noodplannen

1. Zorgverlener verzorgt de zorg- en dienstverlening aan de Bewoner. Eventuele behandeling van een Bewoner vindt plaats door diens Behandelaar, of door een derde, op aanwijzing van de Behandelaar.
2. Voor het geval een Behandelaar niet tot de organisatie van Zorgverlener behoort, zal Zorgverlener met de organisatie waartoe de Behandelaar behoort (de "Derde") een regeling treffen, ten doel hebbend een naadloze en snelle aansluiting van de behandeling door de Derde op de zorg- en dienstverlening van Zorgverlener en vice versa. In deze regeling moet een noodplan zijn opgenomen, inhoudende hoe te handelen door Zorgverlener en de Derde in geval van een crisis.
3. In geval van crisissituaties worden de Kringouders /familie, alsook Chapeau, onmiddellijk geïnformeerd.

4.5. Individueel begeleidingsplan

1. Zorgverlener dient zo spoedig mogelijk ervoor te zorgen, dat de afspraken over de uitwerking van het zorgarrangement worden neergelegd in het zogenaamde Individuele begeleidingsplan. Zorgverlener voert daartoe overleg met iedere Bewoner, zo mogelijk met medewerking van de desbetreffende Kringouder(s). Het Individuele begeleidingsplan komt in goede samenspraak met de betreffende Behandelaar tot stand. In het Individuele begeleidingsplan zal onder andere worden bepaald welke ondersteuning en dagbesteding er zal zijn en worden de regels met betrekking tot het voorgeschreven medicijngebruik vastgesteld.
2. Zo nodig worden in de ondersteuning van de Bewoners andere disciplines dan het begeleidingsteam betrokken. De behoefte eraan of de noodzaak ervan kan door ieder van de belanghebbenden worden aangegeven.

4.6. Persoonlijke begeleider

1. Aan elke bewoner wordt een persoonlijke begeleider toegewezen, die tot taak heeft het welzijn van die Bewoner te bevorderen, en die de ondersteuning, begeleiding en activering van de betreffende Bewoner regelt en coördineert.
2. De aanstelling van deze persoonlijke begeleider geschiedt door de Teamleider.
3. De persoonlijke begeleider is tevens het primaire aanspreekpunt voor de Bewoner en zijn Kringouders.
4. Zorgverlener beschikt over de voordeursleutels van alle woningen en is gerechtigd om wanneer dat naar de mening van Zorgverlener noodzakelijk is, de woningen te betreden, volgens een nader door de Zorgverlener in overleg met de Bewonersraad en Chapeau op te stellen protocol.

4.7. Veiligheid

Zorgverlener dient de veiligheid van de Bewoners zo goed mogelijk te waarborgen.

4.8. Communicatie, bewonersbijeenkomsten

4.8.1. Bewonersraad

Onder de verantwoordelijkheid van de Teamleider komen de Bewoners (eventueel met Kringouders, indien zij dat wensen) periodiek - tenminste twee maal per jaar - in vergadering bijeen in de Bewonersraad. De organisatie daarvan berust bij de Teamleider.

In de Bewonersraad kunnen bewoners voor elke woning één stem uitbrengen. De Bewonersraad bepaalt zijn eigen reglement. Chapeau en de Zorgverlener zijn verplicht tenminste een maal per kwartaal op verzoek vergaderingen van de Bewonersraad bij te wonen.

De Teamleider is verplicht een vergadering van de Bewonersraad bijeen te roepen voor het geval tenminste vijf Bewoners om een vergadering verzoeken, mits zij de te behandelen onderwerpen vermelden.

4.8.2. Kringraad

De gezamenlijke belangen van de bewoners van de woonkring worden behandeld in de Kringraad. De organisatie daarvan berust bij de Teamleider. Vergaderingen van de Kringraad vinden twee maal per jaar plaats, alsmede wanneer de meerderheid van een vergadering van de Bewonersraad daarom verzoekt, onder vermelding van de te behandelen onderwerpen. Vergaderingen van de Kringraad worden bijgewoond door een vertegenwoordiger van Chapeau.

Tenminste één maal per jaar, tegen het einde van het kalenderjaar, zal op de agenda voor de Kringraad het onderwerp worden opgenomen 'Evaluatie van de zorgverlening zoals door de bewoners en kringouders ervaren'.

4.8.3. Communicatie met naastbetrokkenen

Voor de omgang en communicatie met naastbetrokkenen geldt tussen Zorgverlener, Cliënten en naastbetrokkenen de modelregeling 'Relatie ggz-instelling - naastbetrokkenen'.

Zorgverlener en Chapeau verklaren zich naar het daarin bepaalde te gedragen en Zorgverlener neemt uitdrukkelijk op zich de in die regeling gegeven richtlijnen met betrekking tot bejegenen, informeren en voorzieningen over te nemen en uit te voeren.

In het licht van het vorenstaande neemt Zorgverlener in het bijzonder op zich, de positie van Kringouders te erkennen en aan hun positie, in het belang van de Cliënt, in de dagelijkse begeleiding en zorg zo goed mogelijk inhoud te geven.

5. Standaardovereenkomsten

1. Zorg/Huurovereenkomst

De relatie tussen Chapeau en de Cliënt wordt geregeld in de Zorg/Huurovereenkomst, waarvan de inhoud bij Zorgverlener bekend is. Wijzigingen in de standaard tekst van de Zorg/Huurovereenkomst behoeven de goedkeuring van Zorgverlener, voor zover deze betrekking hebben op de levering van zorg en diensten door Zorgverlener.

5.2. Individueel Zorgcontract

De relatie tussen Cliënt en Zorgverlener wordt geregeld in het tussen Cliënt, Chapeau en Zorgverlener gesloten Individueel Zorgcontract. Essentieel voor de toelating van de Cliënt tot de Zorg/Huurovereenkomst is de aanvaarding door de Cliënt van de door de Zorgverlener geleverde begeleiding, activering en/of huishoudelijke hulp. Het Individueel Zorgcontract wordt om die reden door Chapeau medeondertekend.

De door Zorgverlener geleverde steunstructuur wordt bekostigd met behulp van de PGB's of overeenkomsten tot levering van Zorg in Natura van alle Bewoners tezamen. De indicatie van een individuele Bewoner vormt wél het vertrekpunt bij zijn begeleiding. Zorgverlener dient steeds te bekijken, wat individueel moet; wat van een PGB niet individueel behoeft te worden aangewend wordt collectief aangewend.

6. De positie van Chapeau

1. Chapeau heeft de taak om door middel van advies en inbreng het functioneren van het complex als geheel te bevorderen, waartoe Zorgverlener de ruimte zal scheppen. Chapeau kan zich over elk onderwerp laten bijstaan door deskundigen van haar keuze. Chapeau is klankbord voor de Teamleider en de Kringouders, houdt de vinger aan de pols en denkt en beslist mee over nieuwe ontwikkelingen.
2. Chapeau zal op afstand functioneren en zich onthouden van bemoeienis met de dagelijkse gang van zaken, waaronder niet begrepen structurele zaken.
3. Tenminste viermaal per jaar wordt tussen het bestuur van Chapeau en de Teamleider overleg gevoerd en wederzijds verslag gedaan van de gang van zaken. Met deze communicatie en het periodiek overleg wordt beoogd de zorg en activering in de Woonkring en de integratie van de Bewoners in de maatschappij te helpen optimaliseren en blijft Chapeau goed op de hoogte van de gang van zaken. Bij problemen zal Chapeau haar specifieke kennis en haar netwerk ter beschikking stellen.

7. Tussentijdse beëindiging van deze overeenkomst

Een Partij is bevoegd de onderhavige overeenkomst per direct bij aangetekende brief of per deurwaardersexploot te beëindigen, indien:

1. de andere partij ondanks behoorlijke ingebrekestelling door de opzeggende Partij, toerekenbaar tekortschiet in haar verplichtingen uit hoofde van de onderhavige overeenkomst, tenzij de tekortkoming, gezien haar bijzondere aard of geringe betekenis, een beëindiging met haar gevolgen niet rechtvaardigt;
2. de andere partij failliet verklaard wordt, dan wel surseance van betaling aanvraagt, dan wel een besluit tot ontbinding neemt, dan wel onder curatele wordt gesteld;
3. de opzeggende Partij bij het voortduren van de overeenkomst een gerechtvaardigd risico loopt van reputatieschade door de gedragingen van (één van) de andere Partij(en);
4. de andere partij zich schuldig maakt aan regelmatige nalatigheid;
5. bij niet presteren door opzet en/of grove schuld.

8. Geschillenregeling

1. Indien zich ten aanzien van deze overeenkomst en/of overeenkomsten die hier het gevolg van zijn, een geschil voordoet, verbinden partijen zich tot het voeren van bestuurlijk overleg tussen partijen. Een geschil wordt aanwezig geacht zodra één der partijen schriftelijk verklaart dat dit het geval is. Indien een der partijen daarom verzoekt, zal ten behoeve van dit bestuurlijk overleg door partijen een bemiddelaar worden aangewezen, die het overleg voorziet.
2. Nadat overleg als in lid 1 bedoeld niet binnen vier weken na schriftelijke melding van het geschil tot een voor beide partijen aanvaardbare oplossing heeft geleid, en behoudens in het geval partijen uitdrukkelijk mochten besluiten tot het voeren van arbitrage dan wel het inwinnen van een bindend advies, is ieder van partijen gerechtigd het geschil voor te leggen aan de bevoegde rechter.
3. Voor het geval partijen gezamenlijk van mening zijn, dat de werkzaamheden van Zorgverlener in de Woonkring niet voldoen aan de verwachtingen of de bevoegde rechter tot dat oordeel is gekomen of de uitspraak van eventuele arbiters in die zin luidt dan wel een bindend advies in die zin luidt, verplicht Zorgverlener zich op eerste verzoek van Chapeau mee te werken aan een in de plaats stelling van Zorgverlener door een door Chapeau aangewezen zorgaanbieder in deze overeenkomst, zonder dat

Chapeau tot enige betaling aan Zorgverlener wegens de tussentijdse beëindiging verplicht is.

4. De in lid 1 genoemde verplichting tot bestuurlijk overleg in geval van geschil laat onverlet het recht van partijen om zich in geval van omstandigheden die noodzaken tot spoedeisende maatregelen zich te wenden tot de voorzieningenrechter van de bevoegde rechtbank.

9. Wijzigingen in deze overeenkomst

1. Wijzigingen in deze overeenkomst kunnen slechts schriftelijk worden aangegaan, middels een door alle Partijen ondertekende verklaring.
2. Indien een wijziging in deze overeenkomst een uitwerking mocht hebben op de strekking van een aan deze overeenkomst gerelateerde andere overeenkomst, dan geldt die wijziging slechts na verkregen schriftelijke instemming van alle bij die andere overeenkomst betrokken partijen.

Getekend te Tilburg, de

Stichting ASVZ

Stichting Chapeau Woonkring Heusden

W.J. Kos,
voorzitter rvb

T. Nelissen, voorzitter

A.M.C. Krols, secretaris

Stichting Chapeau Woonkringen

J.A.L. van Oyen, directeur/bestuurder

TOELATINGSCRITERIA EN -PROCEDURE**BIJLAGE A**

In een Chapeau Woonkring ontvangen de bewoners begeleiding bij het wonen en hun dagelijks leven. Het is belangrijk dat aan de bewoners een passende begeleiding op maat kan worden geboden. De dagelijkse begeleiding wordt verzorgd door een door Chapeau Woonkringen gecontracteerde zorgverlener. De kosten van begeleiding worden door de bewoners gezamenlijk gedragen.

Om te worden toegelaten tot een Chapeau Woonkring, geldt een aantal voorwaarden, waaraan de bewoner moet voldoen of waarmee hij of zij moet instemmen. Ook is het belangrijk dat de bewoners van de Woonkring zo goed mogelijk bij elkaar passen. De toelating wordt beoordeeld door een door Chapeau Woonkringen ingestelde Toelatingscommissie. In die commissie hebben zitting een Chapeau bestuurslid, een vertegenwoordiger van de zorgverlener en een onafhankelijk lid met kennis van de psychiatrie en/of psychiatrische behandeling.

Toelating is slechts mogelijk na goedkeuring door de Toelatingscommissie. De Toelatingscommissie laat zich bij de beoordeling van de toelating ondersteunen door een externe adviseur (bijv. een psychiater) - niet zijnde de eigen behandelaar van de kandidaat - en zo nodig door het lokale FACT-team dan wel door een andere behandelaar/GGZ-instelling. De Toelatingscommissie is gebonden aan de 'Wet Bescherming Persoonsgegevens' en respecteert het medisch beroepsgeheim met betrekking tot informatie omtrent de kandidaat. Voor toelating tot- en wonen in de Woonkring gelden de volgende criteria en uitgangspunten.

1. De Woonkring is bestemd voor bewoning door mensen met psychische en/of psychosociale problematiek die bij hun zelfstandig wonen intensieve begeleiding behoeven (de doelgroep van het 'Beschermd wonen' in de Wet maatschappelijke ondersteuning, de Wmo 2015). Het kan daarbij bijvoorbeeld gaan om mensen met het ziektebeeld schizofrenie (SSS, Schizofrenie Spectrum Stoornis) of autisme (ASS, Autisme Spectrum Stoornis), cf. DSM V. Het ziektebeeld moet formeel door een psychiater gediagnosticeerd zijn. Mensen met andere psychische aandoeningen, die naar het oordeel van de externe deskundige zonder bezwaar in één en dezelfde woonvoorziening kunnen wonen, kunnen eveneens voor toelating in aanmerking komen. Dit ter beoordeling van de Toelatingscommissie.
2. De Toelatingscommissie moet op basis van de adviezen van de behandelend psychiater en de externe deskundige, alsmede het eventuele advies van het lokale FACT-team of een andere begeleidende instelling, tot de overtuiging zijn gekomen dat de kandidaat in staat zal zijn om -met begeleiding - zelfstandig te wonen in de Chapeau Woonkring.
3. De kandidaat heeft ziekte-besef: hij of zij weet wat zijn of haar ziekte inhoudt en voor hem of haar betekent. De kandidaat moet de ziekte in zoverre accepteren, dat hij of zij de noodzaak tot het ontvangen van begeleiding inziet en deze ook aanvaardt.
4. De kandidaat staat open voor behandeling en heeft regelmatig contact met zijn of haar behandelaar. De kandidaat heeft een behandel- of begeleidingsplan, waarmee hij of zij heeft ingestemd.
5. De kandidaat tekent zo nodig een schriftelijke akkoordverklaring voor het opvragen van zijn of haar dossier ten behoeve van de Toelatingscommissie en de externe deskundige.
6. De kandidaat moet zich bereid verklaren tot een beoordelingsgesprek met de externe deskundige en met de Toelatingscommissie.
7. De kandidaat is in principe medicatietrouw. De medicatie wordt, afhankelijk van het begeleidingscontract, door de kandidaat zelf ingenomen, dan wel staat de kandidaat toe dat de medicatie door de leiding van de Woonkring wordt aangereikt en deze op het gebruik ervan toeziet.
8. De kandidaat stelt zich ontvankelijk op voor begeleiding door de vanwege de zorgverlener aangestelde medewerkers van de Woonkring.

9. De kandidaat dient een 'beschikking beschermd wonen' (Wmo 2015) te hebben, op basis waarvan hij/zij recht heeft op een PGB of Zorg in Natura en stelt de daaruit te ontvangen uitkering (mede) ter beschikking voor de begeleiding in de Woonkring.
10. De kandidaat heeft naast het PGB of Zorg in natura voldoende inkomen (verdiensden uit werk, uitkering of anderszins) om in zijn levensonderhoud te kunnen voorzien.
11. De kandidaat moet zich akkoord verklaren met rechtstreekse inhouding van huur en servicekosten.
12. De kandidaat verklaart zich akkoord met de voor de Woonkring geldende huisregels.
13. De kandidaat maakt geen excessief gebruik van alcohol. De kandidaat maakt geen gebruik van drugs, niet in de woonkring en ook niet daarbuiten. Ook anderen (bezoek) maken in de woning van de kandidaat of op een andere plaats in de woonkring geen gebruik van drugs.
14. De kandidaat is niet regelmatig in contact (geweest) met justitie en vertoont geen structureel agressief of provocerend gedrag.
15. De kandidaat moet bereid zijn om de deelnemingsvoorwaarden en het individueel begeleidingscontract te ondertekenen dan wel moet zijn bewindvoerder en/of mentor en/of curator hiertoe bereid zijn.
16. De kandidaat benoemt, voor zover al niet aanwezig, een belangenbehartiger die hem/haar met raad en daad bijstaat waar dit nodig is.
17. De kandidaat voldoet de kosten van aanmelding (2017: € 50,=) tegelijk met zijn aanmelding.
18. De kandidaat verklaart deze toelatingscriteria en -procedure te hebben ontvangen en er mee akkoord te zijn.

Algemene zorgvisie Chapeau Woonkringen

BIJLAGE B

Chapeau Woonkringen gaat uit van een zorgvisie als hieronder beschreven, waarvan zij verwacht dat die door de in de woonvoorziening werkzame zorgaanbieder wordt onderschreven. Deze zorgvisie vormt een algemene grondslag, los van geloof of levensbeschouwing.

De kern van de visie

De dienstverlening bestaat uit:

- begeleiding bij wonen;
- begeleiding bij maatschappelijke participatie;
- ondersteuning bij behandeling.

Centrale begrippen in de uitgangspunten zijn:

- autonomie van de bewoner;
- nabijheid en professionaliteit in begeleiding;
- samenwerking met het sociale netwerk rond de bewoner;
- samenwerking met dienstverleners.

Uitgangspunten, visie en indicatoren

Bij de begeleiding op alle genoemde gebieden (wonen, participatie en ondersteuning van behandeling) wordt uitgegaan van de eigen kracht en autonomie van de bewoners.

Visie

Het accent bij de begeleiding ligt voornamelijk op het aanspreken en versterken van de aanwezige vermogens van bewoners. Minder op diens tekorten en kwalen. De begeleiding is vooral gericht op het creëren van voorwaarden voor het zelfstandig handelen en beslissen van de bewoner. Regelmatige contacten en het ontwikkelen van een vertrouwensrelatie zijn daarvoor belangrijk. Deze benadering kent natuurlijk zijn grenzen. Waar de bewoner niet in staat is om eigenstandig te beslissen en te handelen gaat begeleiding over in leiding.

Dit is het meest duidelijk in crisissituaties en situaties die de competenties van de bewoner te boven gaan.

Indicatoren

Over uitzonderlijke situaties wordt gerapporteerd aan het lokale bestuur van het wooninitiatief. Geaggregeerde rapportages van crises (jaarlijks) zijn beleidsmatig van belang als indicatie voor de mate waarin de begeleiding in staat is gebleken crises te voorkomen. Per bewoner wordt een begeleidingsplan opgesteld samen met naastbetrokkenen waarin tevens de vorderingen opgenomen worden.

Begeleiding is gericht op een veilig leef- en woonklimaat

Visie

Gezien de kwetsbaarheden van de bewoners is begeleiding gericht op een veilige sfeer waarin de bewoner zichzelf kan zijn, en worden er voldoende voorwaarden gecreëerd voor sociale veiligheid.

De bewoners worden actief benaderd als zij zich te veel terugtrekken. Zij worden uitgenodigd om aan gemeenschappelijke activiteiten deel te nemen. Naasten worden actief betrokken bij het wel en wee van bewoners. Het ontwikkelen van een sociaal netwerk wordt actief nagestreefd. De relatie met de buurt wordt op natuurlijke wijze gestimuleerd, om te voorkomen dat de woonkring een sociaal eiland in de buurt vormt. De begeleiding houdt de vinger aan de pols bij de uitvoering van de behandeling ter voorkoming van terugval en crises. Deze ziet er op toe dat de bewoner meewerkt aan de behandeling, omdat de behandeling een belangrijke

voorwaarde is voor de veiligheid van de bewoner en de deelname aan activiteiten. Er wordt actief samengewerkt met behandelaren en naasten.

Indicatoren

Jaarlijks wordt aan het lokale bestuur van het wooninitiatief in geaggregeerde vorm gerapporteerd over de deelname aan gemeenschappelijke activiteiten. Jaarlijks wordt aan het lokale bestuur in geaggregeerde vorm gerapporteerd over incidenten in voortgang van de behandeling van bewoners

Begeleiding is gericht op optimale maatschappelijke participatie van de bewoner

Visie

Het zelfstandig wonen met ruggensteun is een belangrijke voorwaarde om beter deel te nemen aan de maatschappij. Dat geldt voor de arbeidssituaties, voor opleiding, voor vrijwilligerswerk en voor besteding van de vrije tijd. Deelname aan activiteiten binnen de woonkring is daarbij een belangrijk hulpmiddel.

Met externe organisaties worden contacten gelegd om dagbesteding en arbeid te organiseren. Instanties die deelname aan betaalde arbeid faciliteren worden, zo nodig, ingeschakeld.

Het begeleidingsteam van de Chapeau Woonkring beschikt over een uitgebreid net van contacten die de maatschappelijke participatie van bewoners bevorderen. In elk individueel begeleidingsplan staat aangegeven aan welke maatschappelijke activiteiten en opleiding een bewoner deelneemt en in welke omvang. Ook staan de initiatieven voor nieuwe activiteiten beschreven. Jaarlijks worden in elk begeleidingsplan de resultaten van maatschappelijke participatie vermeld.

Indicatoren

Jaarlijks wordt aan het lokale bestuur van het wooninitiatief in geaggregeerde vorm verslag gedaan van de vorderingen op het terrein van maatschappelijke participatie, onderscheiden naar vrijetijdsbesteding (extern), vrijwilligerswerk, opleiding en arbeid.

Begeleiding betekent een vertrouwensrelatie aangaan en professionaliteit standaarden hanteren

Visie

In deze benadering worden de volgende vereisten voor goede zorg geformuleerd:

- Vakmanschap, je vak kennen, reflectie, leren
- Gevoel voor subtiliteit en kleine signalen
- Praktische wijsheid om in verschillende situaties de juiste keuzes te maken
- Liefdevolle trouw, niet verlaten wanneer het niet goed gaat of er terugval is.

In de praktijk betekent het dat naast de kwaliteiten in bejegening en omgang met bewoners, ook specifiek kennis en vaardigheden worden gevraagd:

- Kennis van het ziektebeeld en vaardigheden om met specifieke gedragingen om te gaan;
- kennis over vormen van maatschappelijke dienstverlening;
- interactievaardigheden;
- omgang met leed en verlies;
- kennis over arbeidsreïntegratie;
- vaardigheid in activiteitenbegeleiding.

Er vindt supervisie en intervisie plaats.

Indicatoren

Jaarlijks wordt door de teamleider verslag gedaan aan het lokale bestuur van de kwantitatieve en kwalitatieve ontwikkelingen van het team inclusief een terugblik op de uitvoering van het scholingsplan, alsmede een plan voor het erop volgende jaar (voor het team alsook voor de teamleden afzonderlijk).

De relatie met het beleid van Chapeau Woonkringen

Het lokale bestuur staat op enige afstand van de uitvoering. Het bestuur stuurt indirect en hoofdzakelijk op resultaten. Naast financiële gegevens over inkomsten en besteding van de financiële middelen wil het bestuur zich in haar besluitvorming laten leiden door de resultaten die op de indicatoren worden behaald. Het bestuur bevordert de belangen van de woonkring actief en houdt zich steeds beschikbaar voor contacten met instanties rond de dienstverlening.