



**HOEKSM, HOMANS & MENTING**  
ORGANISATIEADVISEURS

THERMEN 1  
POSTBUS 262  
7500 AG ENSCHEDE  
T (053) 433 05 48  
F (053) 435 49 50  
INFO@HHM.NL  
WWW.HHM.NL

## **Zorgzwaartepakketten sector GZ**

Enschede, 24 augustus 2006  
PB/06/2235/zba

dr. P.G.M. Jansen

## Inhoudsopgave

1. Toelichting zorgzwaartepakketten .....	3
1.1 Cliëntprofiel .....	3
1.2 Functies en tijd per cliënt per week.....	3
1.3 Verblijfskenmerken .....	6
2. ZZP's Gehandicaptenzorg, Verstandelijk Gehandicapt.....	7
3. ZZP's Gehandicaptenzorg, Licht Verstandelijk Gehandicapt .....	15
4. ZZP's Gehandicaptenzorg, Sterk Gedraggestoord, Licht Verstandelijk Gehandicapt .....	21
5. ZZP's Gehandicaptenzorg, Lichamelijk Gehandicapt .....	23
6. ZZP's Gehandicaptenzorg, Zintuiglijk Gehandicapt, Auditief en Communicatief .....	31
7. ZZP's Gehandicaptenzorg, Zintuiglijk Gehandicapt, Visueel .....	35

## 1. Toelichting zorgzwaartepakketten

Voorliggend rapport bevat een omschrijving van de zorgzwaartepakketten (ZZP's) die voor de verschillende AWBZ-sectoren zijn ontwikkeld. De beschrijving van een ZZP start met een titel waarin het ZZP nummer, de sector en een korte omschrijving van het ZZP staan vermeld. Vervolgens worden per ZZP de volgende drie onderdelen onderscheiden: cliëntprofiel, functies en tijd per cliënt per week en verblijfskenmerken.

### 1.1 Cliëntprofiel

Het cliëntprofiel bestaat uit de volgende componenten:

- Inhoudelijke beschrijving van de cliëntgroep.
- Grafische weergave van de gemiddelde scores op de beperkingen. Per categorie wordt de gemiddelde score op de beperkingen weergegeven die van toepassing is op een cliënt binnen de cliëntgroep.
- Grafische weergave van de aard van het begeleidingsdoel. Per aard van het begeleidingsdoel wordt de gemiddelde verdeling weergegeven die van toepassing is op de cliëntgroep.
- Grafische weergave van de aard van de psychiatrische problematiek. Per aard van de psychiatrische problematiek wordt de gemiddelde verdeling weergegeven die van toepassing is op de cliëntgroep.
- Voorbeelden van cliëntgroepen. Ter illustratie zijn eventueel enkele voorbeelden van cliëntgroepen opgenomen. Dit betreft nadrukkelijk géén gelimiteerde lijst.

### 1.2 Functies en tijd per cliënt per week

In het ZZP is aangegeven welke functies en tijd per cliënt per week van toepassing zijn op de componenten woonzorg, dagbesteding en behandeling. Deze worden hieronder toegelicht. Voor de definities van de hieronder genoemde AWBZ functies wordt verwezen naar de *'Gids voor uitleg in de praktijk'* die het CVZ op 27 november 2003 heeft vastgesteld.

#### **WOONZORG**

##### *Functies:*

De component woonzorg bevat de functies ondersteunende begeleiding (OB-alg), persoonlijke verzorging (PV), verpleging (VP) en activerende begeleiding (AB-alg). Per ZZP is aangegeven welke functies van toepassing kunnen zijn.

##### *Tijd:*

Het betreft de gemiddelde cliëntgebonden tijd (direct en indirect) die wordt geleverd vanuit de formatie van het woonzorgteam. Onder woonzorgteam wordt verstaan: de zorg die wordt geboden door de medewerkers op de afdeling/groep/verblijfseenheid die direct zijn verbonden aan het leveren van zorg aan de cliënt.

De niet-cliëntgebonden tijd (zoals scholing, intervisie en organisatieoverleg) en de functies huishoudelijke verzorging (HV) en verblijf (VB) zijn niet expliciet benoemd in het ZZP. Deze onderdelen worden verdisconteerd in het ZZP-tarief.

#### **DAGBESTEDING**

##### *Functies:*

De component dagbesteding bevat de functies ondersteunende begeleiding (OB-dag) en activerende begeleiding (AB-dag).

##### *Tijd:*

Hierin staat het gemiddeld aantal dagdelen vermeld. Dit betreft het gemiddeld aantal dagdelen van die cliënten die daadwerkelijk dagbesteding ontvangen. Dit betreft de (direct en indirect) cliëntgebonden tijd. De niet-cliëntgebonden tijd (zoals scholing, intervisie en organisatieoverleg) wordt verdisconteerd in het ZZP-tarief.

Dagbesteding, bekostigd vanuit de AWBZ, is een zoveel mogelijk zinvolle, gestructureerde en in principe niet-vrijblijvende vorm van besteding van de dag.

Voor mensen *onder de 65 jaar* is hierbij sprake van een vervangende activiteit voor werk of school, als dit niet op reguliere dan wel aangepaste wijze (zoals WSW, aangepaste onderwijsvormen) kan worden gerealiseerd. Naar de mogelijkheden van de persoon biedt de dagbesteding vervangende activiteit voor een vergelijkbare duur als een reguliere werkweek.

Voor mensen *boven de 65 jaar* is sprake van dagbesteding bekostigd vanuit de AWBZ als deze activiteiten nodig zijn voor de persoon vanuit zorginhoudelijk oogpunt. Hier moet sprake zijn van een in het zorgplan geformaliseerde doelstelling ten aanzien van ontwikkeling of stabilisatie. In deze situatie is geen sprake meer van vervanging van arbeidsmatige activiteiten, daar oudere mensen in het algemeen geen arbeidsmatige invulling van de dag hebben, maar zelf voor hun daginvulling zorgen.

Dagbesteding, bekostigd vanuit de AWBZ, is te onderscheiden van reguliere *dagstructurering* die in de woon-/verblijfsituatie wordt geboden. Aanbieden van structuur gebeurt in de eerste plaats door het ritme van het leven in een dergelijke situatie. 's Morgens wakker worden, opstaan, ontbijten, koffiedrinken, et cetera. Vanuit de instelling mag een aanbod van enige recreatieve en welzijnsactiviteiten worden verwacht, als onderdeel van het aanbod in deze woon-/verblijfsituatie. Het kan daarnaast aan de orde zijn, dat voor het instandhouden van de structuur enige vorm van 'actief houden' nodig is, bijvoorbeeld om omkering van dag- en nachtritme te voorkomen. Gezien de verwevenheid van deze vorm van begeleiding met de overige zorg ligt het voor de hand, dat dit als integraal aanbod wordt geboden en dat dit niet wordt beschouwd als dagbesteding.

Verder is dagbesteding, bekostigd vanuit de AWBZ, te onderscheiden van *welzijnsactiviteiten* als zang, bingo, uitstapjes en dergelijke. Deze worden aangeboden aan de cliënt ter vervanging van het niet kunnen deelnemen aan reguliere welzijnsactiviteiten zoals die in de open maatschappij beschikbaar zijn. Deze activiteiten dienen te worden bekostigd vanuit de functie verblijf en worden niet beschouwd als dagbesteding.

### **BEHANDELAARS**

#### *Functies:*

De component behandelaars bevat de functies activerende begeleiding (AB-alg) en behandeling (BH) die door behandelaars (medici, paramedici en gedragswetenschappers) buiten de formatie van de woongroepen worden geleverd. Met betrekking tot de functie behandeling wordt opgemerkt dat deze specifiek is gericht op de aandoening, stoornis of beperking die de grondslag vormt voor de AWBZ (artikel 8 van het Besluit Zorg Aanspraken).

#### *Tijd:*

De tijd van de behandelaars is uitgedrukt in uren per week per cliënt. Dit betreft de cliëntgebonden tijd (zowel direct als indirect cliëntgebonden). De niet-cliantgebonden tijd (zoals scholing, intervisie en organisatieoverleg) wordt verdisconteerd in het ZZP-tarief.

In een aantal ZZP's is aangegeven dat er geen sprake is van betrokkenheid van een behandelaar bij de zorgverlening. In de totaalijd en de prijs van deze ZZP's is echter wel enige ruimte opgenomen voor de inzet van behandelaars op de achtergrond, ten behoeve van het adviseren en bijstaan van medewerkers in het uitvoeren van hun taken. In deze ZZP's is dus geen sprake van een indicatie die behandeling als bedoeld in artikel 8 van het Besluit Zorg Aanspraken omvat, maar van bekostiging van incidenteel gebruik van één of meerdere voor de verblijfsinstelling werkzame behandelaren. Artikel 15 van het BZA is in deze gevallen ook niet van toepassing.

Ter toelichting is in onderstaande tabel een overzicht opgenomen van de behandelaren in de AWBZ. Dit overzicht is zo volledig mogelijk, echter niet noodzakelijk uitputtend.

<b>Behandelaar</b>	
Arts (verpleeghuisarts, arts verstandelijk gehandicapten, Revalidatiearts)	Nurse practitioner
Beeldend therapeut	Oefentherapeut
Bewegingsagoog	Orthopedagoog
Bezigheidstherapeut	Orthoptist
Creatief therapeut	Physician assistant
Diëtist	Podotherapeut
Ergotherapeut	Psycholoog (klinisch psycholoog, GZ-psycholoog)
Fysiotherapeut	Psychiater
Gedragskundige	Psychomotore therapeut
Geriatr/gerontoloog	Psychotherapeut

---

**Behandelaar**

---

Logopedist	Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV)
Maatschappelijk werker	Speltherapeut
Mondhygiënist	

---

*Tabel 1 Overzicht behandelaars*

**TOTAALTIJD**

Voor de GZ (VG, LG, ZG) zijn in de overzichten twee totaal tijden opgenomen, uitgedrukt in uren per cliënt per week:

- de optelsom van de gemiddelde tijd voor de woonzorg en behandelaars;
- de optelsom van de gemiddelde tijd voor de woonzorg, behandelaars en dagbesteding.

Voor dagbesteding is bij de omrekening van dagdelen naar uren ervan uitgegaan dat 1 dagdeel 4 uur cliëntgebonden tijd (direct en indirect) omvat.

Voor de (SG)LVG-ZZP's is in de overzichten ook één totaal tijd opgenomen. Reden hiervoor is, dat deze ZZP's betrekking hebben op de (SG)LVG-behandelcentra, waarbinnen de woonzorg, behandeling en dagbesteding als integrale zorg door de behandelcentra wordt geboden.

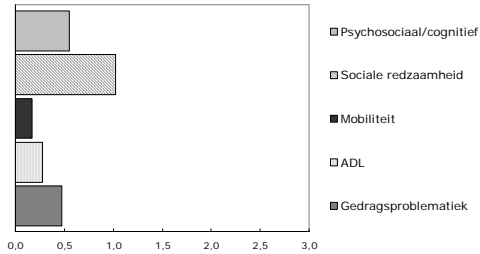
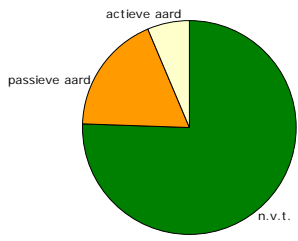
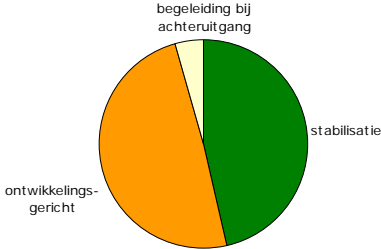
### 1.3 Verblijfskenmerken

Bij dit onderdeel is aangegeven wat de setting is, hoe de nachtdienst over het algemeen is georganiseerd en op basis van welke leveringsvoorwaarde de zorg wordt geleverd.

## **2. ZZP's**

### **Gehandicaptenzorg**

### **Verstandelijk Gehandicapt**

ZZP 1 VG					Wonen met enige begeleiding			
<b>Cliëntprofiel</b>								
<p>Deze cliëntengroep functioneert sociaal redelijk zelfstandig. De cliënten zijn zich bewust van de verstandelijke handicap en van de gevolgen daarvan voor het sociaal functioneren. Cliënten kunnen ondersteuning soms moeilijk accepteren.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Dit betreft met name het geheugen en denken, concentratie, en het psychosociaal welbevinden.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van hun <i>sociale redzaamheid</i> beperkte begeleiding nodig. Dit betreft met name toezien en stimuleren bij het aangaan van sociale relaties en contacten en deelname aan het maatschappelijk leven. Met betrekking tot besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en (schriftelijke) communicatie is naast toezien en stimuleren soms hulp nodig. Bij het uitvoeren van complexere taken hebben cliënten veelal hulp nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> is doorgaans geen hulp nodig.</p> <p>Cliënten hebben in het algemeen geen hulp nodig bij <i>ADL</i>. Ten aanzien van kleine verzorgingstaken en het wassen kan toezien of stimuleren nodig zijn.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is gericht op stabilisatie of ontwikkeling. Dit richt zich met name op vermaatschappelijking.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet of langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is op afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid te leveren.</p> <p>De <i>dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 			
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>								
								
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>								
								
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>								
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. totaal tijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is	Excl. dagbesteding:
	ja	nee	nee	nee	Gem. aantal dagdelen: 9		geen behandelaar	7 uur
					Gem. groepsgrootte: 7		betrokken.	Incl. dagbesteding:
Gemiddeld: 7 uur					12 uur			
<b>Verblijfskenmerken</b>								
Setting: beschermd wonen kleine woonvorm of zelfstandige woning.								
Nachtdienst: oproepbare wacht.								
Leveringsvoorwaarde: volgens afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid.								



**ZZP 2 VG** **Wonen met begeleiding**

**Cliëntprofiel**

Deze cliëntengroep functioneert sociaal beperkt zelfstandig. Cliënten zijn zich onvoldoende bewust van de verstandelijke handicap waardoor er op sociaal-emotioneel gebied problemen kunnen ontstaan. In de vaste vertrouwde omgeving kan de cliënt zich oriënteren. Een belangrijk doel van de begeleiding is het bieden van een veilige en vertrouwde leef- en werkwoonomgeving en/of het trainen naar wonen met enige begeleiding.

Met betrekking tot de *psychosociale/cognitieve functies* hebben cliënten af en toe hulp, toezicht en sturing nodig. Met name waar het gaat om geheugen en denken en het psychosociaal welbevinden.

Ten aanzien van de *sociale redzaamheid* van cliënten is zowel toezien of stimuleren nodig als concrete hulp. Hulp is met name nodig met betrekking tot lezen, schrijven en rekenen, de regievoering over het dagelijks leven (dagelijkse routine), het nemen van besluiten, het zoeken van oplossingen en het communiceren met anderen. Daarnaast hebben cliënten vaak moeite met het zelfstandig contacten maken met anderen, deelnemen aan clubs en vrijetijdsbesteding buitenshuis en het naar algemene voorzieningen gaan. Op dit gebied hebben cliënten hulp nodig.

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten doorgaans geen hulp nodig.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig. Alleen met betrekking tot het verrichten van de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid en het zich wassen kan sprake zijn van toezien of stimuleren.

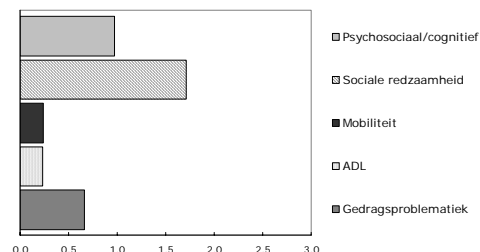
De *aard van het begeleidingsdoel* is gericht op stabilisatie of ontwikkeling. Dit uit zich bijvoorbeeld (waar mogelijk) in vermaatschappelijking.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert niet of langzaam.

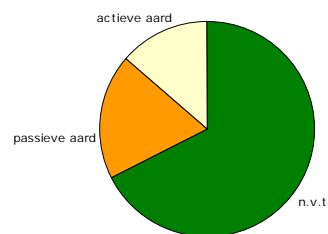
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).

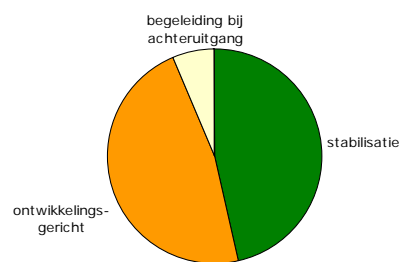
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**

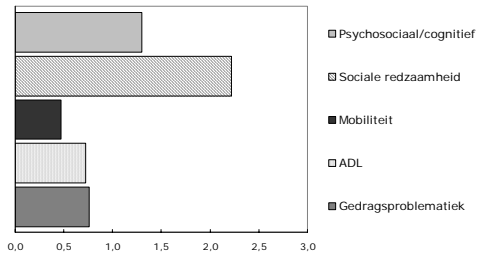
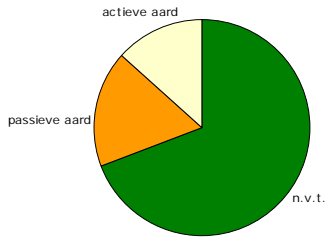
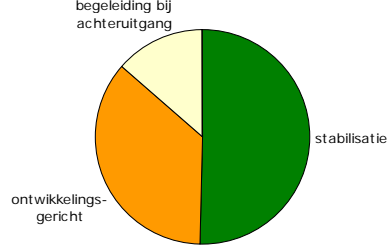


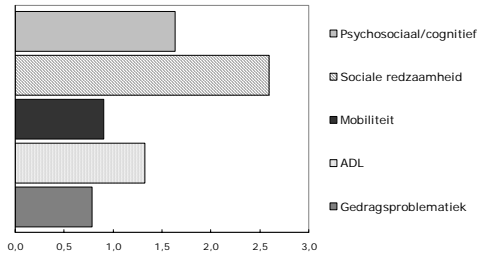
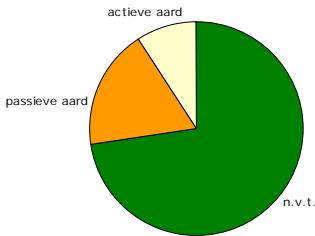
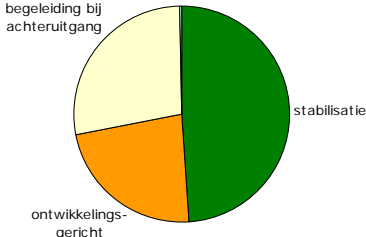
**Functies en tijd per cliënt per week**

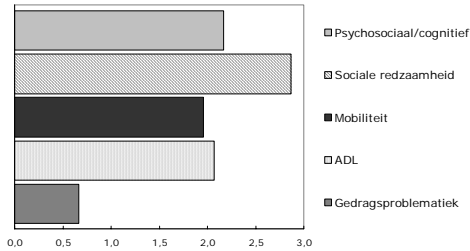
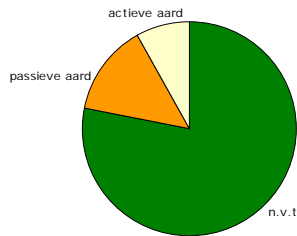

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 9 Gem. groepsgrootte: 7	Bij de zorgverlening is geen behandelaar betrokken.	Excl. dagbesteding: 10 uur Incl. dagbesteding: 15 uur
	ja	nee	nee	nee			
Gemiddeld: 10 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

ZP 3 VG					Wonen met begeleiding en verzorging			
<b>Cliëntprofiel</b>								
<p>Deze cliëntengroep functioneert sociaal beperkt zelfstandig. De cliënten wordt een veilige en vertrouwde leef- en woonomgeving geboden. Het tijdsbesef is beperkt. De ondersteuning is gericht op het stimuleren van de zelfredzaamheid bij het uitvoeren van taken en op regievoering over het eigen leven.</p> <p>Met betrekking tot de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> hebben de cliënten af en toe of vaak hulp, toezicht of sturing nodig. De oriëntatie met betrekking tot ruimte en personen is gelegen in de voor de cliënt bekende omgeving en personen. Met name ten aanzien van concentratie, geheugen en denken, en ten aanzien van het psychosociaal welbevinden is vaak hulp nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>sociale redzaamheid</i> hebben de cliënten in het algemeen hulp nodig. Op het gebied van schriftelijke communicatie en besluitnemings- en oplossingsvaardigheden is soms ook overname nodig. Bij het uitvoeren van complexere taken is vrijwel altijd overname nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> is doorgaans geen hulp nodig. In de vaste vertrouwde omgeving kan de cliënt zich oriënteren. Er kan wel behoefte zijn aan toezien of stimuleren bij het verplaatsen buitenshuis.</p> <p>Met betrekking tot <i>ADL</i> hebben cliënten regelmatig behoefte aan toezien en stimuleren. Bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid en het wassen kan soms behoefte zijn aan enige hulp.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is doorgaans gericht op stabilisatie of ontwikkeling. Dit uit zich in begeleiding gericht op opvoeding en het zo mogelijk deelnemen aan het maatschappelijk leven.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet of langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid te leveren.</p> <p>De <i>dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 			
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>								
								
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>								
								
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>								
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. totaalijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,3 uur.	Excl. dagbesteding: 14 uur Incl. dagbesteding: 19 uur
	Ja	ja	nee	nee	Gem. aantal dagdelen: 9			
Gemiddeld: 13 uur					Gem. groepsgrootte: 7			
<b>Verblijfskenmerken</b>								
Setting: beschermd verblijf.								
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.								

ZP 4 VG					Wonen met begeleiding en intensieve verzorging															
<b>Cliëntprofiel</b>																				
<p>De cliënten functioneren sociaal zeer beperkt zelfstandig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis). Deelname aan het maatschappelijk leven is slechts met begeleiding mogelijk. Een belangrijk doel van de begeleiding is het bieden van een veilige en vertrouwde leef- en werkwoonomgeving.</p> <p>Ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> hebben cliënten vaak hulp, toezicht of sturing nodig. De oriëntatie met betrekking tot ruimte en personen is beperkt tot de voor de cliënt bekende omgeving en personen. Het tijdsbesef is zeer beperkt.</p> <p>Ten aanzien van <i>sociale redzaamheid</i> hebben de cliënten veelal hulp of overname nodig. Cliënten zijn niet in staat complexere taken zelf uit te voeren. Hetzelfde geldt voor het huishoudelijk leven, het regelen van de dagelijkse routine en het nemen van beslissingen en oplossen van problemen. De ondersteuning is zowel gericht op stimulering en ontwikkeling als op instandhouding van de zelfredzaamheid bij het uitvoeren van taken en van de regievoering over het eigen leven.</p> <p>Op het gebied van <i>mobiliteit</i> kan enige hulp nodig zijn, vooral bij het verplaatsen buitenshuis. Ten aanzien van oriëntatie in ruimte en de fijne motoriek is toezien en stimuleren nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>ADL</i> is in het algemeen hulp nodig, soms kan overname nodig zijn. Dit betreft met name de kleine verzorgingstaken, de zorg voor tanden, haren, nagels en huid, het wassen en kleden. Met betrekking tot het eten en drinken volstaat meestal toezien en stimuleren.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is gericht op stabilisatie, het voorkomen van achteruitgang of waar mogelijk op ontwikkeling. Dit uit zich bijvoorbeeld in begeleiding op het gebied van welbevinden en/of participatie aan het maatschappelijk leven.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet of langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid te leveren.</p> <p>De <i>dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p>  <table border="1"> <caption>Gemiddelde scores beperkingen</caption> <thead> <tr> <th>Beperking</th> <th>Gemiddelde score</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Psychosociaal/cognitief</td> <td>1.5</td> </tr> <tr> <td>Sociale redzaamheid</td> <td>2.5</td> </tr> <tr> <td>Mobiliteit</td> <td>0.8</td> </tr> <tr> <td>ADL</td> <td>1.2</td> </tr> <tr> <td>Gedragsproblematiek</td> <td>0.8</td> </tr> </tbody> </table>				Beperking	Gemiddelde score	Psychosociaal/cognitief	1.5	Sociale redzaamheid	2.5	Mobiliteit	0.8	ADL	1.2	Gedragsproblematiek	0.8
Beperking	Gemiddelde score																			
Psychosociaal/cognitief	1.5																			
Sociale redzaamheid	2.5																			
Mobiliteit	0.8																			
ADL	1.2																			
Gedragsproblematiek	0.8																			
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>																				
 <table border="1"> <caption>Aard van de psychiatrische problematiek</caption> <thead> <tr> <th>Aard</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>actieve aard</td> <td>n.v.t.</td> </tr> <tr> <td>passieve aard</td> <td>~25%</td> </tr> <tr> <td>n.v.t.</td> <td>~75%</td> </tr> </tbody> </table>									Aard	Percentage	actieve aard	n.v.t.	passieve aard	~25%	n.v.t.	~75%				
Aard	Percentage																			
actieve aard	n.v.t.																			
passieve aard	~25%																			
n.v.t.	~75%																			
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>																				
 <table border="1"> <caption>Aard van het begeleidingsdoel</caption> <thead> <tr> <th>Aard</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>stabilisatie</td> <td>~50%</td> </tr> <tr> <td>begeleiding bij achteruitgang</td> <td>~25%</td> </tr> <tr> <td>ontwikkelingsgericht</td> <td>~25%</td> </tr> </tbody> </table>									Aard	Percentage	stabilisatie	~50%	begeleiding bij achteruitgang	~25%	ontwikkelingsgericht	~25%				
Aard	Percentage																			
stabilisatie	~50%																			
begeleiding bij achteruitgang	~25%																			
ontwikkelingsgericht	~25%																			
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>																				
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. totaal tijd</b>												
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 9 Gem. groepsgrootte: 7	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,3 uur.	Excl. dagbesteding: 17 uur Incl. dagbesteding: 22 uur													
	ja	ja	ja	nee																
Gemiddeld: 15 uur																				
<b>Verblijfskenmerken</b>																				
Setting: beschermd verblijf.																				
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.																				
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.																				

ZP 5 VG					Wonen met begeleiding en zeer intensieve verzorging			
<b>Cliëntprofiel</b>								
<p>Deze cliëntengroep functioneert sociaal niet zelfstandig en is continu begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis). Deelname aan het maatschappelijk leven is slechts met individuele begeleiding mogelijk. De begeleiding heeft een structuurverlenend karakter, met een duidelijke dagindeling, vaste leefregels en strikte afspraken. Daarnaast is er aandacht voor het ontwikkelen van sociale en praktische vaardigheden.</p> <p>Ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> hebben cliënten vaak hulp, toezicht of sturing nodig. Er is sprake van gerichte begeleiding met als doel het realiseren van een vaste thuisbasis die veiligheid en geborgenheid biedt.</p> <p>Wat betreft de <i>sociale redzaamheid</i> hebben de cliënten hulp en overname van zorg nodig. De cliënten zijn nauwelijks of niet in staat om taken zelfstandig uit te voeren, mede vanwege een combinatie van op elkaar ingrijpende problematiek (denk aan een verstandelijke handicap die gepaard gaat met lichamelijke handicap(s) en/of psychogeriatrische problematiek et cetera).</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> hebben cliënten vaak hulp nodig, ze zijn niet of beperkt mobiel. Cliënten kunnen afhankelijk zijn van een elektrische rolstoel, ingewikkelde transfers, omgevingsbesturing en hulpmiddelen.</p> <p>Ten aanzien van <i>ADL</i> hebben de cliënten hulp of overname van zorg nodig. Bij sommige cliënten is inzet van twee verzorgenden/begeleiders nodig om de zorg uit te voeren.</p> <p>Bij deze cliënten kan sprake zijn van specifiek <i>verpleegkundig handelen</i> in verband met diverse aandoeningen.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is veelal gericht op stabilisatie of begeleiding bij (geleidelijke) achteruitgang.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet of langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren.</p> <p>De <i>dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 			
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>								
								
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>								
								
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>								
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Totaaltijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,3 uur.	Excl. dagbesteding: 22 uur Incl. dagbesteding: 29 uur
	ja	ja	ja	nee	Gem. aantal dagdelen: 9			
Gemiddeld: 20 uur					Gem. groepsgrootte: 5			
<b>Verblijfskenmerken</b>								
Setting: beschermd verblijf.								
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.								

**ZZP 6 VG** **Wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering**

**Cliëntprofiel**

Deze cliëntengroep functioneert sociaal (zeer) beperkt zelfstandig en is intensief begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis). De begeleiding is vaak individueel en structuur biedend, gericht op veiligheid en er worden grenzen gesteld door anderen. Er is sprake van een voorspelbare invulling van de dag en van vaste leefregels. Veiligheidsrisico's voor de begeleiders zijn beperkt.

Ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* hebben cliënten vaak hulp, toezicht of sturing nodig. Met name op het gebied van concentratie, geheugen en denken kan zelfs sprake zijn van continu behoefte aan hulp, toezicht of sturing.

Op het gebied van *sociale redzaamheid* hebben de cliënten ten aanzien van de meeste aspecten hulp of overname van taken nodig. Met name bij het uitvoeren van complexere taken, het regelen van de dagelijkse routine en het huishoudelijk leven is vanwege gedragsproblematiek overname van taken nodig.

Ten aanzien van *mobilititeit* is doorgaans geen hulp nodig, hooguit toezien en stimuleren bij het verplaatsen buitenshuis.

De cliënt kan *ADL* veelal zelf uitvoeren, maar iemand anders moet wel toezien of stimuleren of soms helpen.

De cliënten hebben ten aanzien van *gedragsproblematiek* vaak of continu behoefte aan hulp, met name betreffende manipulatief, dwangmatig, ontremd en reactief gedrag.

De *aard van het begeleidingsdoel* is doorgaans gericht op stabilisatie of ontwikkeling. Dit uit zich in het reguleren van de gedragsproblematiek en waar mogelijk op vermaatschappelijkking.

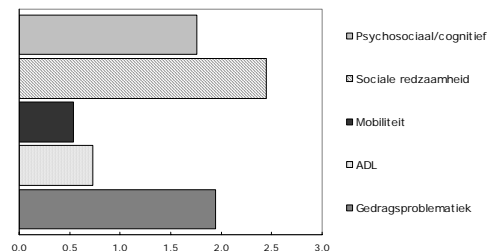
Er komt regelmatig *psychiatrische problematiek* voor bij deze cliënten. Dit kan zowel actief als passief of wisselend van aard zijn.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert niet of langzaam.

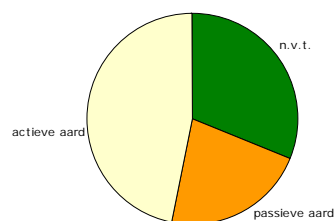
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).

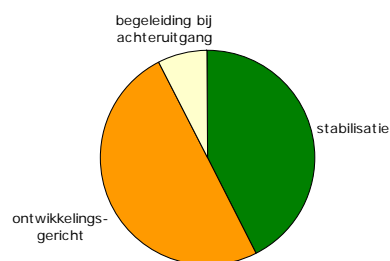
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 9 Gem. groepsgrootte: 6	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,3 uur.	Excl. dagbesteding: 18 uur Incl. dagbesteding: 24 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 17 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

**ZZP 7 VG (Besloten) wonen met zeer intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering**

**Cliëntprofiel**

Deze cliëntengroep functioneert sociaal beperkt of nauwelijks zelfstandig en is intensief begeleidingsbehoefstig, vanwege een verstandelijke handicap (functiestoornis). De cliënten hebben permanent structuur, veiligheid en bescherming nodig. De begeleiding is vaak individueel en structuurbiedend, waarbij de nadruk ligt op voorspelbaarheid van de invulling van de dag en vaste leefregels. In verband met veiligheidsrisico's zijn doorgaans meerdere begeleiders tegelijkertijd aanwezig.

Ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* hebben cliënten vaak tot continu hulp, toezicht of sturing nodig. Met name op het vlak van concentratie, geheugen en denken kunnen cliënten continu behoefte hebben aan hulp, toezicht of sturing.

Wat betreft *sociale redzaamheid* hebben cliënten hulp of overname van taken nodig, mede vanwege een combinatie van op elkaar ingrijpende problematiek (denk aan een verstandelijke handicap gepaard gaande met lichamelijke handicap(s) en/of psychogeriatrische problematiek etc.). Deelname aan het sociale leven is alleen mogelijk met individuele begeleiding.

Cliënten kunnen ten aanzien van de *mobilititeit* hulp nodig hebben. Deze kan in intensiteit wisselend zijn. Met name bij oriëntatie in ruimte en het verplaatsen buitenshuis is hulp nodig. Cliënten kunnen door lichamelijke problematiek afhankelijk zijn van een elektrische rolstoel, ingewikkelde transfers, omgevingsbesturing en hulpmiddelen.

Ten aanzien van *ADL* kunnen cliënten behoefte hebben aan hulp bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huis, het wassen en het eten en drinken. Het kan voorkomen dat er twee verzorgenden/begeleiders nodig zijn. Soms kan de cliënt de ADL vaardigheden wel zelf uitvoeren, maar is toezien en stimuleren nodig.

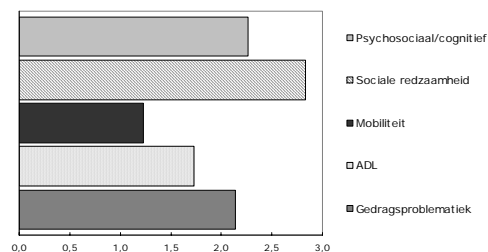
Er is sprake van ernstige *gedragsproblematiek* bij de cliënten, die zich op allerlei wijze kan uiten, zoals zelfverwondend, agressief, destructief, manipulatief, dwangmatig, ontremd en reactief gedrag.

De *aard van het begeleidingsdoel* is gericht op stabilisatie of op begeleiding bij (geleidelijke) achteruitgang. Dit uit zich in het reguleren van de gedragsproblematiek en het bieden van structuur en veiligheid.

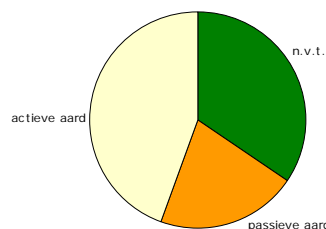
Er komt regelmatig *psychiatrische problematiek* voor bij deze cliënten. Deze kan actief, passief of wisselend van aard zijn.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert niet of langzaam. De *zorgverlening* is 24 uur per dag direct te leveren. De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).

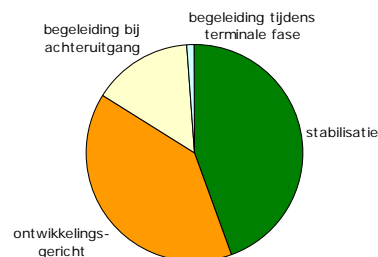
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 9 Gem. groepsgrootte: 3	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,3 uur.	Excl. dagbesteding: 24 uur Incl. dagbesteding: 36 uur
	ja	ja	ja	ja			
Gemiddeld: 23 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.

### **3. ZZP's**

#### **Gehandicaptenzorg**

#### **Licht Verstandelijk Gehandicapt**

**ZZP 1 LVG**      **Wonen met enige behandeling en begeleiding**

**Cliëntprofiel**

De cliënt verblijft gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat.

De cliënt wordt behandeld aan de hand van een voor de cliënt vastgesteld behandelplan. Voor sommige cliënten is de begeleiding gericht op het zelfstandig gaan wonen. Door de instelling wordt contact onderhouden met de ouders/thuissituatie, de school van het kind en verder met bijvoorbeeld gezinsvoogd, maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen.

Ten aanzien van het *psychosociaal/cognitief functioneren* hebben cliënten af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Op het gebied van geheugen en denken, concentratie en psychosociaal welbevinden kan vaker hulp, toezicht of sturing nodig zijn.

Wat betreft *sociale redzaamheid* hebben de cliënten behoefte aan toezien en stimuleren. Ten aanzien van complexe taken en op het gebied van besluitnemings- en oplossingsvaardigheden hebben cliënten hulp nodig.

Ten aanzien van *mobilititeit* is doorgaans geen sprake van beperkingen.

De cliënt kan *ADL* zelf uitvoeren, er is hooguit toezien en stimuleren noodzakelijk.

Er is sprake van *gedragsproblematiek*. De cliënt heeft hierbij enige sturing, regulering en toezicht nodig. Dit is met name aan de orde op het gebied van manipulatief gedrag en reactief gedrag met betrekking tot interactie.

De *aard van het begeleidingsdoel* is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking.

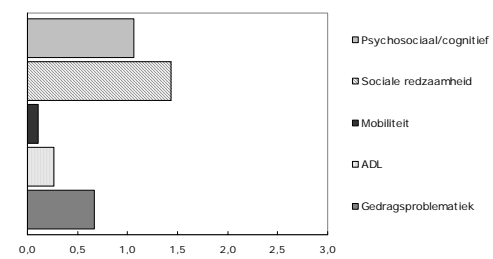
Er kan sprake zijn van *psychiatrische problematiek*.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

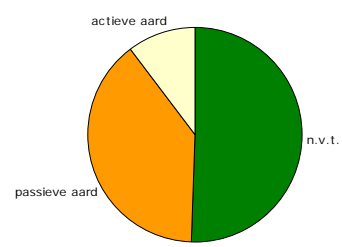
De cliënt heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren.

De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).

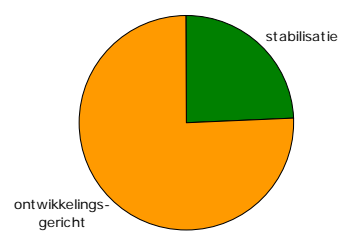
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

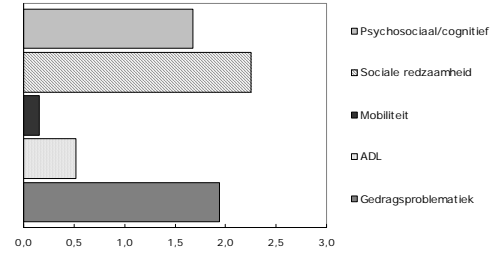
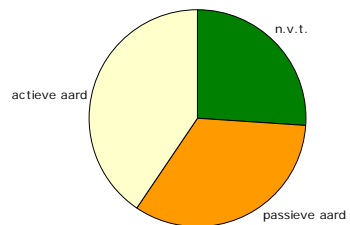
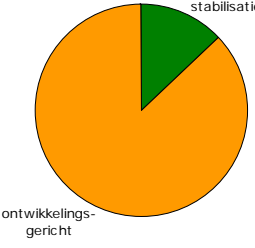
Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2,4 uur.	Incl. dagbesteding: 16 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 13 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.



ZP 2 LVG					Wonen met behandeling en begeleiding		
<b>Cliëntprofiel</b>							
<p>De cliënt verblijft gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat. De cliënt wordt behandeld aan de hand van een voor de cliënt vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van de vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/thuissituatie, de school van het kind en verder met bijvoorbeeld gezinsvoogd, maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen.</p> <p>Ten aanzien van het <i>psychosociaal/cognitief functioneren</i> hebben cliënten af en toe tot vaak hulp, toezicht of sturing nodig.</p> <p>Op het gebied van <i>sociale redzaamheid</i> hebben de cliënten vaak hulp nodig, zij kunnen taken vaak niet zelf uitvoeren. Het gaat dan met name om het uitvoeren van complexere taken, het regelen van de dagelijkse routine en taken die besluitnemings- en oplossingsvaardigheden vereisen.</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> is er doorgaans geen sprake van beperkingen.</p> <p>De <i>ADL</i> kan de cliënt in principe zelf uitvoeren, maar er is wel regelmatig behoefte aan toezien en stimuleren, met name bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid, het wassen en het eten en drinken.</p> <p>Er is sprake van <i>gedragsproblematiek</i>. De cliënt heeft hierbij veel sturing, regulering en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag en reactief gedrag met betrekking tot interactie.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking.</p> <p>Bijkomende <i>psychiatrische problematiek</i> komt regelmatig voor.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam.</p> <p>De cliënt heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden. De <i>zorgverlening</i> is 24 uur per dag direct te leveren.</p> <p>De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<b>Gemiddelde scores beperkingen</b>		
					<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>		
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>							
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>							
<b>Woonzorg</b>				<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. toataaltijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 3,5 uur.	Incl. dagbesteding: 21 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 17 uur							
<b>Verblijfskenmerken</b>							
Setting: beschermd verblijf.							
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.							
Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.							

ZP 3 LVG					Wonen met intensieve behandeling en begeleiding, kleine groep		
<b>Cliëntprofiel</b>							
<p>De cliënt verblijft gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar huisvesting, huishoudelijke ondersteuning en begeleiding met een behandelend karakter wordt geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, dat zich uitstrekt tot alle leefsfereën. De cliënt wordt behandeld aan de hand van een voor de cliënt vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. In verband met specifieke problematiek is verblijf binnen een kleine overzichtelijke groep en intensieve betrokkenheid vereist. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/thuissituatie, de school van het kind en verder met bijvoorbeeld gezinsvoogd, maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen.</p> <p>Ten aanzien van het <i>psychosociaal/cognitief functioneren</i> hebben de cliënten vaak hulp, toezicht of sturing nodig.</p> <p>Ook op het gebied van <i>sociale redzaamheid</i> hebben de cliënten veel hulp nodig. Zij kunnen taken vaak met veel moeite zelf uitvoeren en hebben daarbij veel hulp of zelfs overname nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> is er doorgaans geen sprake van beperkingen.</p> <p>De <i>ADL</i> kan de cliënt in principe zelf uitvoeren, maar ten aanzien van vrijwel alle aspecten is veel toezien en stimuleren nodig.</p> <p>Er is sprake van ernstige <i>gedragsproblematiek</i>. De cliënt heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag en reactief gedrag met betrekking tot interactie.</p> <p>Bijkomende <i>psychiatrische problematiek</i> komt regelmatig voor.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam.</p> <p>De cliënt heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden. De <i>zorgverlening</i> is 24 uur per dag direct te leveren.</p> <p>De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<b>Gemiddelde scores beperkingen</b> 		
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>							
							
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>							
							
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>							
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>	<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. totaaltijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg			
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 22 uur					Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 5 uur.	Incl. dagbesteding: 27 uur
<b>Verblijfskenmerken</b>							
Setting: beschermd verblijf.							
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.							
Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.							

**ZZP 4 LVG** **Wonen met zeer intensieve behandeling en begeleiding**

**Cliëntprofiel**

De cliënt verblijft gedurende een afgebakende periode in een omgeving waar alle leefsfere, te weten het wonen, school en/of dagbesteding en de vrije tijd op elkaar zijn afgestemd en waar vanuit de voorziening ondersteuning in de andere leefsfere plaats vindt. Tevens wordt huishoudelijke ondersteuning geboden. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, waarin permanente beveiliging mogelijk is en de bewegingsruimte enige tijd beperkt kan worden. De cliënt wordt behandeld aan de hand van een voor de cliënt vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van de vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/thuissituatie en verder met bijvoorbeeld gezinsvoogd, maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen.

Ten aanzien van het *psychosociaal/cognitief functioneren* hebben de cliënten vaak hulp, toezicht of sturing nodig.

Wat betreft de *sociale redzaamheid* is veelal hulp nodig. Met name bij het aangaan van sociale relaties, deelname aan het maatschappelijk leven, het regelen van de dagelijkse routine en het uitvoeren van complexere taken is vaak continu hulp of overname nodig.

Ten aanzien van *mobilititeit* zijn er doorgaans geen beperkingen.

Bij het uitvoeren van *ADL* heeft de cliënt continu toezien en stimuleren nodig en soms (gedeeltelijke) overname, vooral bij de kleine verzorgingstaken en het wassen. Tevens is toezien nodig met betrekking tot het voldoende en gezond eten en drinken.

Er is sprake van zeer ernstige *gedragsproblematiek*. De cliënt heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig. Er is met name sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief gedrag, ongecontroleerd, ontremd gedrag en reactief gedrag met betrekking tot interactie.

De *aard van het begeleidingdoel* is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking.

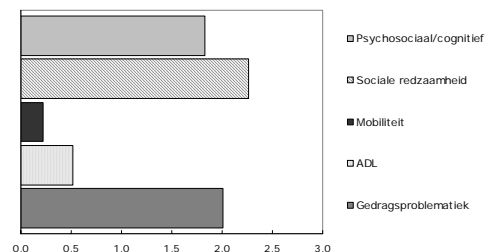
Bijkomende *psychiatrische problematiek* komt regelmatig voor.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

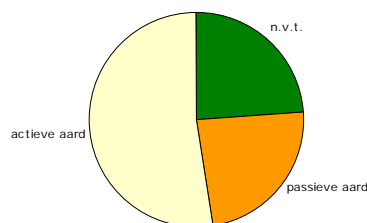
De cliënt heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden. De *zorgverlening* is 24 uur per dag direct te leveren.

De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).

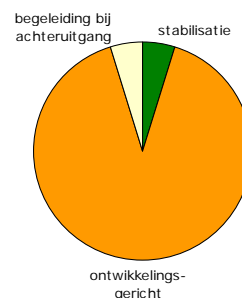
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. toataaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 5 uur.	Incl. dagbesteding: 33 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld:	26 uur						

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.

**ZZP 5 LVG** **Besloten wonen met zeer intensieve behandeling en begeleiding**

**Cliëntprofiel**

De cliënt verblijft gedurende een afgebakende periode in een besloten omgeving, waar alle leefsfieren, te weten het wonen, school en/of dagbesteding en de vrije tijd op elkaar zijn afgestemd en waar vanuit de voorziening ondersteuning in de andere leefsfieren plaats vindt. Er is sprake van een duidelijk omschreven behandelklimaat, waarin permanente beveiliging aanwezig is. De cliënt wordt behandeld aan de hand van een voor de cliënt vastgesteld behandelplan dat zich richt op het leren van sociale vaardigheden, het aanleren van praktische vaardigheden, het verbeteren van de vrijetijdsbesteding, het ontwikkelen en aanleren van emotionele vaardigheden, versterken van motorische ontwikkeling, versterking van autonomie, verbetering van het sociale netwerk en seksuele opvoeding. Door de instelling wordt regelmatig contact onderhouden met de ouders/thuissituatie en verder met bijvoorbeeld gezinsvoogd, maatschappelijk werk en eventueel andere externe betrokkenen.

Ten aanzien van het *psychosociaal/cognitief functioneren* hebben de cliënten vaak hulp, toezicht of sturing nodig.

Met betrekking tot *sociale redzaamheid* hebben cliënten vrijwel altijd hulp of overname nodig is.

Ten aanzien van *mobiliteit* zijn er doorgaans geen beperkingen. Bij het verplaatsen buitenshuis en op het gebied van oriëntatie, kan wel toezien en stimuleren nodig zijn.

Bij het uitvoeren van *ADL* heeft de cliënt continu toezien en stimuleren nodig en soms hulp, vooral bij de kleine verzorgingstaken en het wassen. Tevens is toezien nodig met betrekking tot het voldoende en gezond eten en drinken.

Er is sprake van zeer ernstige *gedragsproblematiek*. De cliënt heeft continu sturing, regulering, behandeling, ondersteuning en toezicht nodig.

De *aard van het begeleidingsdoel* is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling, waar mogelijk op vermaatschappelijk.

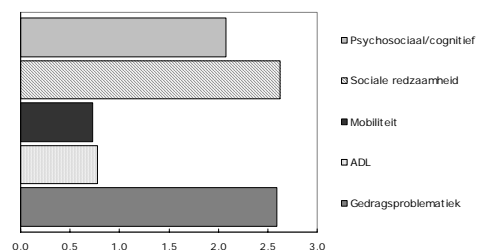
Bijkomende *psychiatrische problematiek* komt regelmatig voor.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

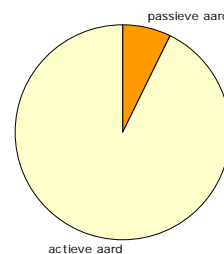
De cliënt heeft een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden. De *zorgverlening* is 24 uur per dag direct te leveren. De mate van toezicht is zeer intensief. De deur van de verblijfsruimte is gesloten, verblijf buiten de besloten verblijfsruimte is beperkt en als dit plaats vindt gaat de cliënt niet zonder direct toezicht naar buiten.

De dominante grondslag voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).

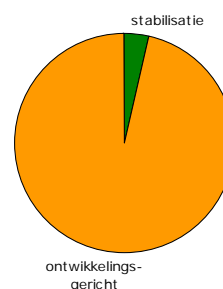
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 5 uur.	Incl. dagbesteding: 33 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 26 uur							

**Verblijfskenmerken**

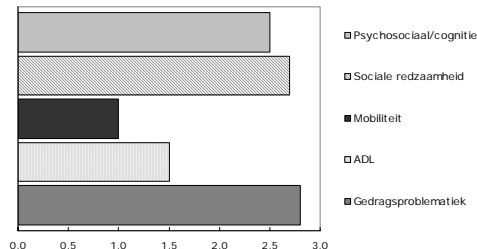
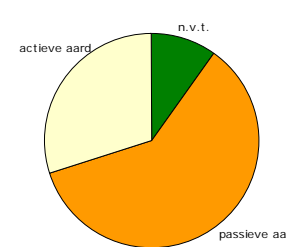
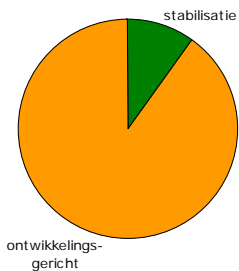
Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.

## **4. ZZP's**

**Gehandicaptenzorg**

**Sterk Gedraggestoord**

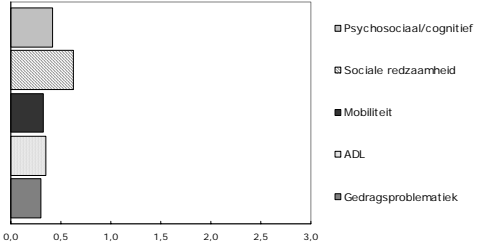
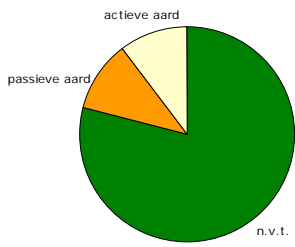
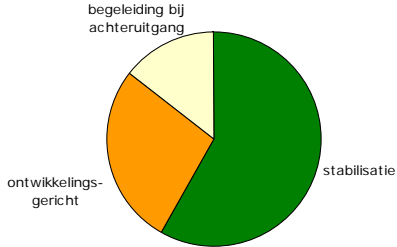
**Licht Verstandelijk Gehandicapt**

ZYP 1 SGLVG					Behandeling in een SGLVG behandelcentrum				
<b>Cliëntprofiel</b>									
<p>Het verblijf van de cliënten op de SGLVG behandelafdeling wordt gekenmerkt door een drie leefsferen situatie (een geïntegreerd aanbod van wonen, school/werk en vrije tijd) en een therapeutisch milieu. De begeleiding en behandeling is multidisciplinair en integraal: alle betrokkenen werken volgens het behandelplan van de cliënt. De dagelijkse begeleiding omvat onderzoek en observatie in de dagelijkse situatie, individuele begeleidingsgesprekken/therapieën en in de behandelafase tevens praktijkgerichte vorming.</p> <p>Met betrekking tot de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> hebben cliënten continu hulp, toezicht of sturing nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>sociale redzaamheid</i>, zowel het aangaan en onderhouden van relaties en contacten als deelname aan het maatschappelijk leven, het inperken van gevaar en de dagelijkse routine hebben cliënten continu hulp of overname nodig. Cliënten hebben moeite met het zelfstandig nemen van besluiten, het inschatten van de gevolgen en het oplossen van problemen. Cliënten kunnen eenvoudige taken gedeeltelijk zelf initiëren en uitvoeren, maar hier is wel toezien en stimuleren bij nodig, soms moet gedeeltelijk worden overgenomen. Ook bij de dagelijkse routine, het structuur aanbrengen in de dagindeling en het huishoudelijk leven is toezien, stimuleren en gedeeltelijke overname nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> hebben de cliënten doorgaans geen beperkingen. Bij het verplaatsen buitenshuis en met betrekking tot oriëntatie is wel vaak toezien of stimuleren nodig.</p> <p>Cliënten kunnen de verschillende aspecten van <i>ADL</i> in principe zelf uitvoeren, maar hebben hier wel toezien en stimuleren of soms hulp bij nodig.</p> <p>Er is sprake van ernstige, complexe <i>gedragsproblematiek</i>. De cliënt heeft hierbij continu toezicht, sturing of hulp nodig.</p> <p>Er is vaak sprake van <i>psychiatrische problematiek</i>, die in veel gevallen actief van aard is.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is gericht op stabilisatie en ontwikkeling.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam tot snel.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is 24 uur per dag direct te leveren.</p> <p>De <i>dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een verstandelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 				
					<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>				
									
					<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>				
									
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>									
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>		<b>Gem. toataaltijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.		Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 4 uur.		Incl. dagbesteding 42 uur
	ja	ja	nee	ja					
Gemiddeld: 34 uur									
<b>Verblijfskenmerken</b>									
Setting: beschermd wonen, besloten of gesloten afdeling.									
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.									
Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.									

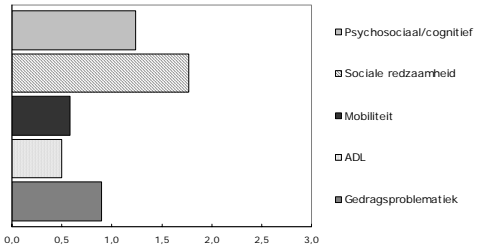
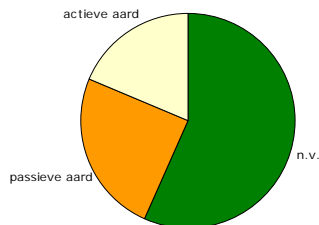
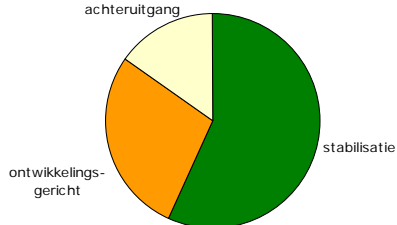
## **5. ZZP's**

### **Gehandicaptenzorg**

### **Lichamelijk Gehandicapt**

ZPZ 1 LG					Wonen met enige begeleiding en enige verzorging				
<b>Cliëntprofiel</b>									
<p>Cliënten zijn licht lichamelijk gehandicapt, functioneren sociaal grotendeels zelfstandig binnen een bepaalde structuur en hebben een goed besef van tijd, plaats en persoon.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Dit kan met name het geval zijn ten aanzien van concentratie, geheugen en denken, prikkelgevoeligheid en het psychosociaal welbevinden van de cliënten.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>sociale redzaamheid</i> toezien of stimuleren nodig. Dit kan met name het geval zijn bij besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en uitvoeren van complexe taken.</p> <p>Ten aanzien van de <i>mobilititeit</i> zijn de cliënten vrijwel volledig zelfstandig, er kan af en toe toezien of stimuleren nodig zijn.</p> <p>De cliënten kunnen <i>ADL</i> zelf uitvoeren, er is hooguit af en toe toezien of stimuleren nodig, bijvoorbeeld bij het verplaatsen buitenshuis.</p> <p>Er is meestal geen sprake van <i>gedragsproblematiek</i>.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is veelal gericht op stabilisatie of ontwikkeling.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet tot langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> wordt op meerdere momenten per dag geboden, zowel op afspraak als direct oproepbaar. De zorgverlening kan ook voortdurend in de nabijheid zijn.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 				
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>									
									
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>									
									
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>									
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>		<b>Gem. totaal tijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is		Excl. dagbesteding:
	ja	ja	ja	nee	Gem. aantal dagdelen: 7		geen behandelaar		12 uur
Gemiddeld: 12 uur					Gem. groepsgrootte: 5		betrokken.		Incl. dagbesteding:
									17 uur
<b>Verblijfskenmerken</b>									
Setting: beschermd verblijf.									
Nachtdienst: oproepbaar wacht.									
Leveringsvoorwaarde: volgens afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid.									



ZP 2 LG					Wonen met begeleiding en enige verzorging				
<b>Cliëntprofiel</b>									
<p>Cliënten zijn matig lichamelijk gehandicapt en functioneren sociaal beperkt zelfstandig binnen een afgesproken vaste structuur. Cliënten worden op een eenduidige manier benaderd.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> af en toe tot vaak hulp, toezicht of sturing nodig. Met name op het vlak van concentratie, geheugen en denken, informatieverwerking, perceptie van zichzelf en prikkelgevoeligheid is vaker hulp, toezicht of sturing nodig.</p> <p>Ten aanzien van de <i>sociale redzaamheid</i> varieert de begeleidingsbehoefte. Behoefte aan hulp kan met name het geval zijn bij het onderhouden en aangaan van sociale contacten, besluitnemings- en oplossingsvaardigheden, eenvoudige taken en het huishoudelijk leven. Bij het uitvoeren van complexe taken is soms overname nodig.</p> <p>Ten aanzien van de <i>mobilititeit</i> is er af en toe toezien of stimuleren nodig. Dit betreft met name het verplaatsen buitenshuis.</p> <p>De cliënten kunnen <i>ADL</i> grotendeels zelf uitvoeren, maar bij een aantal taken is soms toezien of stimuleren nodig, bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid, het zich wassen, het kleden en eten en drinken.</p> <p>Er kan sprake zijn van <i>gedragsproblematiek</i> als gevolg van geriatrische en soms van psychiatrische problematiek. Cliënten kunnen in dat geval af en toe hulp, toezicht en sturing nodig hebben.</p> <p>Af en toe kan hulp nodig zijn met betrekking tot <i>verpleegkundig handelen</i>.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is gericht op stabilisatie en ontwikkeling.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet tot langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> wordt op meerdere momenten per dag geboden, zowel op afspraak als direct oproepbaar. De zorgverlening kan ook voortdurend in de nabijheid zijn.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 				
<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>									
									
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>									
									
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>									
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>		<b>Gem. totaal tijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is		Excl. dagbesteding:
	ja	ja	ja	nee	Gem. aantal dagdelen: 7		geen behandelaar		17 uur
Gemiddeld: 17 uur					Gem. groepsgrootte: 5		betrokken.		Incl. dagbesteding:
									23 uur
<b>Verblijfskenmerken</b>									
Setting: beschermd verblijf.									
Nachtdienst: oproepbaar wacht.									
Leveringsvoorwaarde: volgens afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid.									

**ZZP 3 LG** **Wonen met enige begeleiding en verzorging**

**Cliëntprofiel**

Cliënten zijn ernstig lichamelijk gehandicapt en functioneren sociaal grotendeels zelfstandig binnen een bepaalde structuur.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Dit kan met name het geval zijn bij informatieverwerking, perceptie van zichzelf en psychosociaal welbevinden van de cliënten. Cliënten hebben een goed besef van tijd, plaats en persoon.

Cliënten hebben ten aanzien van de *sociale redzaamheid* toezien of stimuleren nodig. Echter bij de uitvoering van complexe taken en met betrekking tot het huishoudelijk leven kan behoefte bestaan aan hulp.

Ten aanzien van de *mobilliteit* hebben cliënten behoefte aan toezien of stimuleren. Er kan wel vaak hulp, toezien of stimuleren nodig zijn bij transfers en het voortbewegen binnenshuis. Het kan voorkomen dat hierbij hulpmiddelen nodig zijn. Met betrekking tot motoriek kan af en toe behoefte zijn aan hulp, toezicht of sturing.

De cliënten kunnen een aantal aspecten van *ADL* niet of met veel moeite zelf uitvoeren, er is veelal sprake van behoefte aan hulp bij het wassen, kleden en toiletgang. Bij andere ADL-taken is er meer sprake van toezien of stimuleren.

Er is meestal geen sprake van *gedragsproblematiek*.

Af en toe kan hulp nodig zijn met betrekking tot *verpleegkundig handelen*.

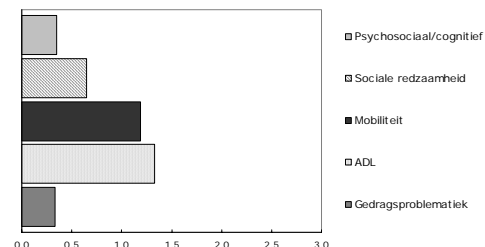
De *aard van het begeleidingsdoel* is veelal gericht op stabilisatie, soms op ontwikkeling of begeleiding bij achteruitgang.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert niet tot langzaam.

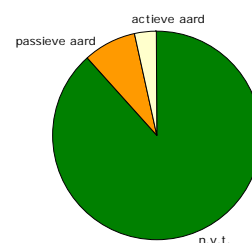
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).

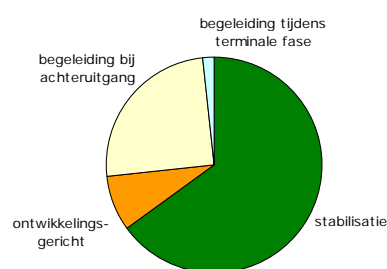
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaalijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 7 Gem. groepsgrootte: 5	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2,5 uur.	Excl. dagbesteding: 17 uur Incl. dagbesteding: 23 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 15 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

**ZZP 4 LG** **Wonen met begeleiding en verzorging**

**Cliëntprofiel**

Cliënten zijn ernstig lichamelijk gehandicapt en functioneren sociaal beperkt zelfstandig binnen een afgesproken vaste structuur. De cliënten worden op een eenduidige manier benaderd.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve* functies af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Op het vlak van concentratie, geheugen en denken, informatieverwerking, perceptie van zichzelf en prikkelgevoeligheid is vaker hulp, toezicht of sturing nodig.

De cliënten hebben ten aanzien van de *sociale redzaamheid* soms hulp of overname van taken nodig. Hulp kan met name nodig zijn bij de deelname aan het maatschappelijk en huishoudelijk leven, besluitnemings- en oplossingsvaardigheden, dagelijkse routine en het uitvoeren van eenvoudige taken. Bij het uitvoeren van complexe taken kan overname van taken nodig zijn.

Ten aanzien van de *mobilititeit* is altijd toezien of stimuleren nodig. Hulp is nodig bij het maken van transfers, het voortbewegen binnenshuis en het verplaatsen buitenshuis. Voor verplaatsing en transfers zijn doorgaans hulpmiddelen nodig. Ten aanzien van de motoriek kan af en toe tot vaak behoefte zijn aan hulp, toezicht of sturing.

De cliënten hebben ten aanzien van alle aspecten van *ADL* toezien of stimuleren of hulp nodig.

Er kan sprake zijn van *gedragsproblematiek*, de cliënt kan met name door manipulatief, dwangmatig, ontremd en reactief gedrag af en toe hulp, toezicht en sturing nodig hebben.

Er is regelmatig hulp nodig met betrekking tot *verpleegkundig handelen*.

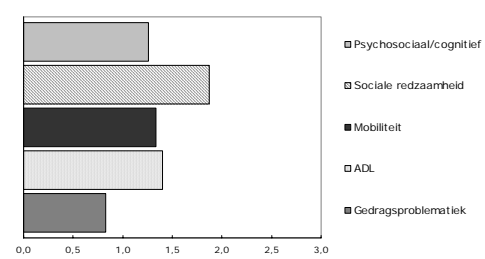
De *aard van het begeleidingsdoel* is veelal gericht op ontwikkeling en stabilisatie.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

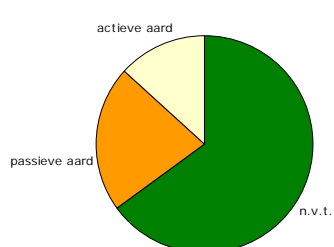
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).

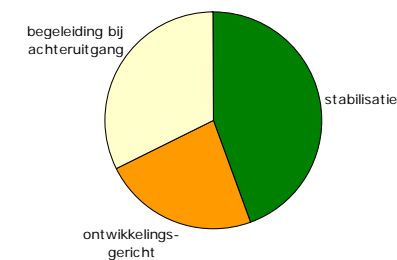
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**

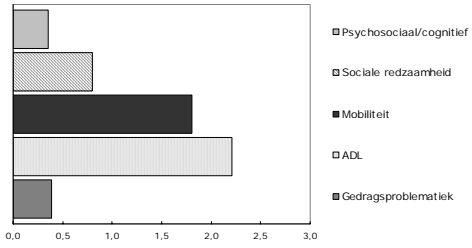
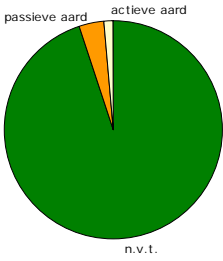
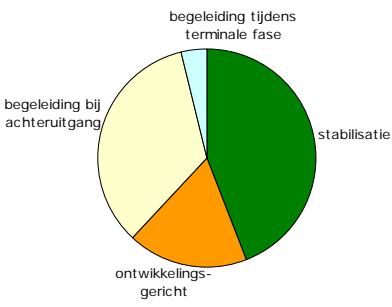


**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. toataaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 7 Gem. groepsgrootte: 5	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2,5 uur.	Excl. dagbesteding: 20 uur Incl. dagbesteding: 26 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 18 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

ZP 5 LG					Wonen met begeleiding en intensieve verzorging			
<b>Cliëntprofiel</b>								
<p>Cliënten zijn zeer ernstig lichamelijk gehandicapt en functioneren sociaal grotendeels zelfstandig binnen een bepaalde structuur.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve</i> functies af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Dit kan met name het geval zijn bij geheugen en denken, informatieverwerking en bij het psychosociaal welbevinden van de cliënten. Cliënten hebben een goed besef van tijd, plaats en persoon.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>sociale redzaamheid</i> toezien of stimuleren nodig, en in enkele gevallen hulp. Dit is vooral het geval bij het uitvoeren van complexe taken en het huishoudelijk leven.</p> <p>Ten aanzien van de <i>mobilititeit</i> hebben de cliënten hulp en soms overname nodig. De cliënt kan afhankelijk zijn van een elektrische rolstoel, ingewikkelde transfers, omgevingsbesturing en hulpmiddelen. Ten aanzien van de motoriek is vaak hulp, toezicht of sturing nodig.</p> <p>De cliënt is volledig <i>ADL</i> afhankelijk, er is hulp of overname van taken nodig. Het kan voorkomen dat er regelmatig twee verzorgenden nodig zijn om deze zorg van de cliënt over te nemen.</p> <p>Er is meestal geen sprake van <i>gedragsproblematiek</i>.</p> <p>Er is regelmatig tot vaak hulp nodig met betrekking tot <i>verpleegkundig handelen</i>. Dit kan ook gespecialiseerd verpleegkundig handelen omvatten, waarbij sprake kan zijn van de directe beschikbaarheid van een verpleegkundige.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is veelal gericht op stabilisatie of (geleidelijke) achteruitgang. Eventuele behandeling is gericht op complicaties en preventie hiervan.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 			
					<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>			
								
					<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>			
								
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>								
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. totaal tijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is	Excl. dagbesteding:
	ja	ja	ja	nee	Gem. aantal dagdelen: 7		een behandelaar	23 uur
Gemiddeld: 21 uur					Gem. groepsgrootte: 5		betrokken.	Incl. dagbesteding:
							Dit is circa 2,5 uur.	30 uur
<b>Verblijfskenmerken</b>								
Setting: beschermd verblijf.								
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.								

**ZZP 6 LG** **Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging**

**Cliëntprofiel**

Cliënten zijn zeer ernstig lichamelijk gehandicapt en functioneren sociaal beperkt zelfstandig binnen een afgesproken vaste structuur. De cliënten worden op een eenduidige manier benaderd.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve* functies af en toe tot vaak hulp, toezicht of sturing nodig. Vaak hulp, toezicht of sturing kan met name het geval zijn ten aanzien van geheugen en denken, concentratie, perceptie van zichzelf en prikkelgevoeligheid van de cliënten.

De cliënten hebben ten aanzien van de *sociale redzaamheid* hulp of soms overname van taken nodig. Overname komt met name voor met betrekking tot deelname aan het maatschappelijk leven, het nemen van beslissingen en het uitvoeren van eenvoudige en complexe taken.

Ten aanzien van de *mobilititeit* is hulp en overname nodig, zowel bij het voortbewegen binnenshuis als buitenshuis. Ten aanzien van de motoriek is vaak hulp, toezicht of sturing nodig.

De cliënt is volledig *ADL* afhankelijk, er is hulp of overname van taken nodig. Het kan voorkomen dat er regelmatig twee verzorgenden nodig zijn om deze zorg van de cliënt over te nemen.

Er kan sprake zijn van *gedragsproblematiek*, de cliënt kan met name door manipulatief, dwangmatig en reactief gedrag af en toe hulp, toezicht en sturing nodig hebben.

Er is regelmatig tot vaak hulp nodig met betrekking tot *verpleegkundig handelen*. Dit kan ook gespecialiseerd verpleegkundig handelen omvatten, waarbij sprake kan zijn van de directe beschikbaarheid van een verpleegkundige.

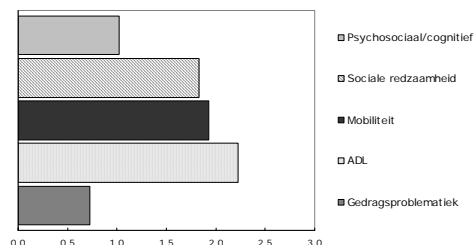
De *aard van het begeleidingsdoel* is veelal gericht op stabilisatie of (geleidelijke) achteruitgang. Eventuele behandeling is gericht op complicaties en preventie hiervan.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

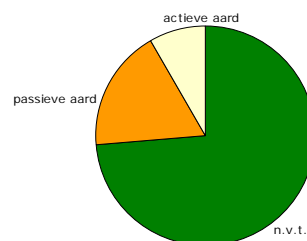
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).

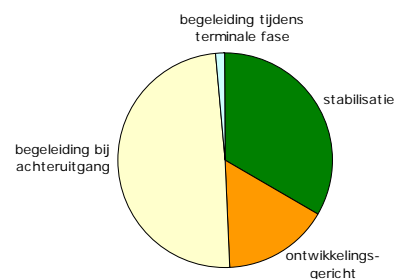
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**

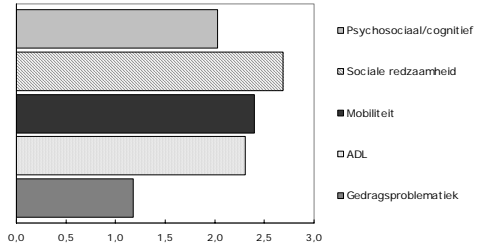
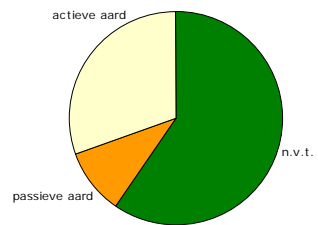
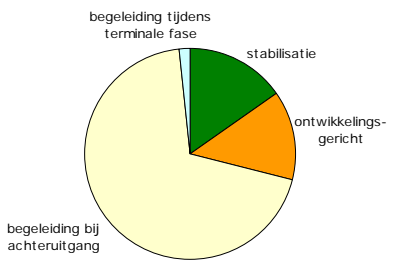


**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 7 Gem. groepsgrootte: 5	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2,5 uur.	Excl. dagbesteding: 26 uur Incl. dagbesteding: 31 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 23 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.

ZP 7 LG					Wonen met zeer intensieve begeleiding en zeer intensieve verzorging				
<b>Cliëntprofiel</b>									
<p>Cliënten zijn zeer ernstig lichamelijk gehandicapt en functioneren sociaal zeer beperkt zelfstandig. De cliënt moet op een eenduidige manier worden benaderd.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve</i> functies vaak tot continu hulp, toezicht of sturing nodig. Continu hulp, toezicht of sturing kan met name het geval zijn bij geheugen en denken, concentratie, perceptie van zichzelf en prikkelgevoeligheid van de cliënten. De oriëntatie met betrekking tot ruimte en personen is veelal beperkt tot de dagelijkse omgeving en mensen in de directe nabijheid. Het tijdsbesef is veelal beperkt.</p> <p>Ten aanzien van de <i>sociale redzaamheid</i> is totale overname noodzakelijk. Dit heeft betrekking op het onderhouden van de sociale relaties, deelname aan het maatschappelijk leven, communicatie, uitvoeren van taken en regelen van de dagelijkse routine.</p> <p>Ten aanzien van de <i>mobilititeit</i> is volledige overname nodig, zowel buitenshuis als binnenshuis. Daarbij hebben cliënten vaak moeite met oriëntatie in ruimte. Wat betreft de motoriek is vrijwel continu hulp, toezicht of sturing nodig.</p> <p>De cliënt is volledig <i>ADL</i> afhankelijk. Het kan voorkomen dat er regelmatig twee verzorgenden nodig zijn om deze zorg van de cliënt over te nemen.</p> <p>Er is veelal sprake van <i>gedragsproblematiek</i> voortkomend uit geriatrische of soms psychiatrische problematiek, de cliënten hebben af en toe tot vaak hulp, toezicht en sturing nodig. De cliënten kunnen met name door dwangmatig, ontremd en reactief gedrag vaak hulp, toezicht en sturing nodig hebben.</p> <p>Er is regelmatig tot vaak hulp nodig met betrekking tot <i>verpleegkundig handelen</i>. Dit kan ook gespecialiseerd verpleegkundig handelen omvatten, waarbij sprake kan zijn van de directe beschikbaarheid van een verpleegkundige.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is veelal gericht op (geleidelijke) achteruitgang of stabilisatie. De behandeling is gericht op complicaties en preventie hiervan.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam tot snel.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is 24 uur per dag direct te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een lichamelijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 				
<p>Ten aanzien van de <i>mobilititeit</i> is volledige overname nodig, zowel buitenshuis als binnenshuis. Daarbij hebben cliënten vaak moeite met oriëntatie in ruimte. Wat betreft de motoriek is vrijwel continu hulp, toezicht of sturing nodig.</p>					<p><b>Aard van de psychiatrische problematiek</b></p> 				
<p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is veelal gericht op (geleidelijke) achteruitgang of stabilisatie. De behandeling is gericht op complicaties en preventie hiervan.</p>					<p><b>Aard van het begeleidingsdoel</b></p> 				
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>									
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>		<b>Gem. totaal tijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is		Excl. dagbesteding:
	Ja	ja	ja	nee	Gem. aantal dagdelen: 7		een behandelaar		29 uur
Gemiddeld: 27 uur					Gem. groepsgrootte: 6		betrokken.		Incl. dagbesteding:
							Dit is circa 2,5 uur.		33 uur
<b>Verblijfskenmerken</b>									
Setting: beschermd verblijf.									
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.									
Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.									

## **6. ZZP's**

### **Gehandicaptenzorg**

### **Zintuiglijk Gehandicapt**

### **Auditief en Communicatief**

**ZZP 1 ZG** | **Wonen met begeleiding en enige verzorging**  
**Auditief en communicatief**

**Cliëntprofiel**

De cliënten zijn auditief en/of communicatief gehandicapt, met eventueel andere problematiek.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Met name ten aanzien van informatieverwerking, prikkelgevoeligheid en het psychosociaal welbevinden van de cliënten is vaker hulp, toezicht of sturing nodig.

De cliënten hebben ten aanzien van de *sociale redzaamheid* regelmatig hulp nodig. Dit kan met name het geval zijn bij communicatie, besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en uitvoeren van eenvoudige taken. Bij het uitvoeren van complexe taken kan er sprake zijn van overname.

De cliënten zijn zeer zelfstandig met betrekking tot *mobiliteit*.

De cliënten kunnen *ADL* grotendeels zelf uitvoeren, er is af en toe toezien of stimuleren nodig. Dit kan met name het geval zijn bij het eten en drinken.

Er kan sprake zijn van *gedragsproblematiek*.

*De aard van het begeleidingsdoel* is veelal gericht op ontwikkeling.

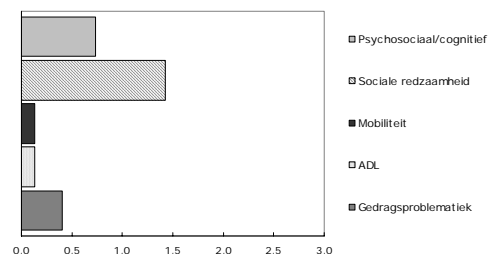
Er kan soms sprake zijn van *psychiatrische problematiek*, welke actief dan wel passief van aard kan zijn.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

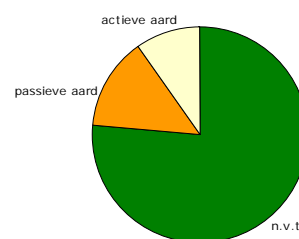
*De zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).

**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 8 Gem. groepsgrootte: 5	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1 uur.	Excl. dagbesteding: 16 uur Incl. dagbesteding: 22 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 15 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.



**ZZP 2 ZG**      **Wonen met intensieve begeleiding en verzorging**  
**Auditief en communicatief**

**Cliëntprofiel**

De cliënten zijn auditief en/of communicatief gehandicapt en hebben beperkte meervoudige problematiek.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* vaak tot continu hulp, toezicht of sturing nodig. Continu hulp, toezicht of sturing kan met name het geval zijn bij geheugen en denken, concentratie, perceptie van zichzelf en de omgeving en prikkelgevoeligheid van de cliënten.

De cliënten hebben ten aanzien van de *sociale redzaamheid* hulp of overname van taken nodig. Dit kan met name het geval zijn bij communicatie, deelname aan het maatschappelijk leven, dagelijkse routine, besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en uitvoeren van eenvoudige en complexe taken.

De cliënten hebben ten aanzien van de *mobilititeit* toezien en stimuleren nodig. Met name bij het verplaatsen buitenshuis hebben cliënten vaak behoefte aan hulp.

De cliënten hebben ten aanzien van de *ADL* toezien en stimuleren nodig, en soms hulp. Met name bij kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid, en het wassen kan er hulp nodig zijn.

Er kan sprake zijn van *gedragsproblematiek*, hierbij is af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Met name vanwege dwangmatig en reactief gedrag met betrekking tot interactie kan vaker behoefte zijn aan hulp, toezicht of sturing.

*De aard van het begeleidingsdoel* is veelal gericht op ontwikkeling.

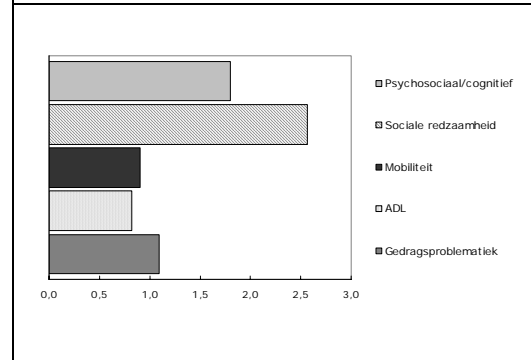
Er kan sprake zijn van *psychiatrische problematiek*, welke vaak actief en soms passief van aard is.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

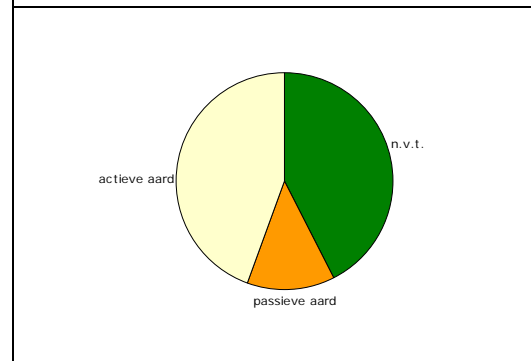
*De zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).

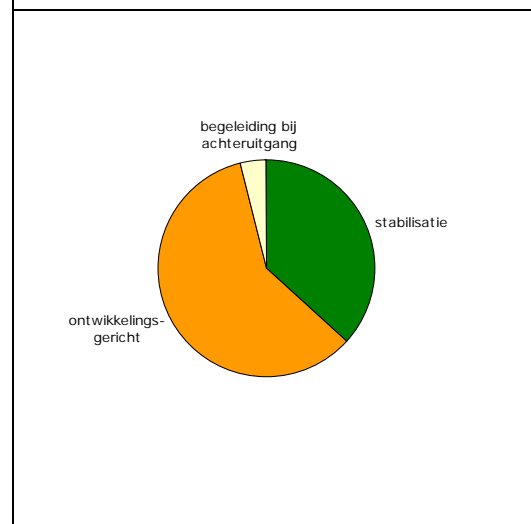
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 8 Gem. groepsgrootte: 4	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2 uur.	Excl. dagbesteding: 38 uur Incl. dagbesteding: 46 uur
	ja	ja	ja	ja			
Gemiddeld: 36 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

**ZZP 3 ZG** | **Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging**  
**Auditief en communicatief**

**Cliëntprofiel**

De cliënten zijn auditief en/of communicatief gehandicapt en hebben ernstige meervoudige problematiek.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* vaak tot continu hulp, toezicht of sturing nodig. Continu hulp, toezicht of sturing kan met name het geval zijn bij geheugen en denken, concentratie, perceptie van zichzelf en de omgeving en prikkelgevoeligheid van de cliënten.

De cliënten zijn niet sociaal zelfredzaam en hebben ten aanzien van de totale *sociale redzaamheid* overname nodig.

De cliënten hebben ten aanzien van de *mobilititeit* vaak hulp, toezien of stimuleren nodig. Dit is met name het geval met betrekking tot de oriëntatie in ruimte en het verplaatsen buitenshuis.

De cliënten kunnen de *ADL* niet of met veel moeite zelf uitvoeren, er is veelal sprake van hulp bij deze taken. Met name bij de kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid en het wassen kan in plaats van hulp soms overname noodzakelijk zijn.

Er kan sprake zijn van *gedragsproblematiek*.

Er kan sprake zijn van enige (specialistische) *verpleegkundige zorg*.

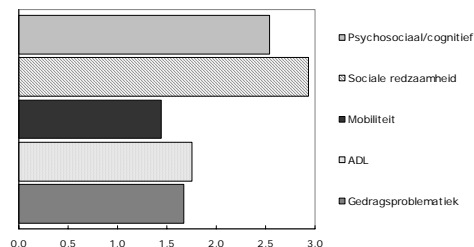
*De aard van het begeleidingsdoel* is veelal gericht op ontwikkeling.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

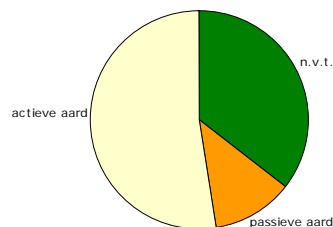
*De zorgverlening* is 24 uur per dag direct te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).

**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 8 Gem. groeps grootte: 3	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2 uur.	Excl. dagbesteding: 45 uur Incl. dagbesteding: 55 uur
	ja	ja	ja	ja			
Gemiddeld: 43 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: 24 uur per dag direct aanwezig.

## **7. ZZP's**

### **Gehandicaptenzorg Zintuiglijk Gehandicapt**

#### **Visueel**

**ZZP 1 ZG**  
**Wonen met enige begeleiding en enige verzorging**  
 Visueel

**Cliëntprofiel**

De cliënten zijn enkelvoudig visueel gehandicapt en hebben beperkte andere problematiek.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* af en toe hulp, toezicht of sturing nodig. Dit kan men name het geval zijn bij geheugen en denken, concentratie, perceptie van de omgeving en zichzelf en het psychosociaal welbevinden van de cliënten.

De cliënten hebben ten aanzien van de *sociale redzaamheid* toezien en stimuleren nodig. Dit kan met name het geval zijn bij communicatie, besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en uitvoeren van complexe taken.

De cliënten zijn zelfstandig met betrekking tot *mobilititeit*, er kan af en toe sprake zijn van behoefte aan toezien of stimuleren bij het verplaatsen buitenshuis.

De cliënten kunnen de *ADL* grotendeels zelf uitvoeren, er kan bij het eten en drinken toezien of stimuleren nodig zijn.

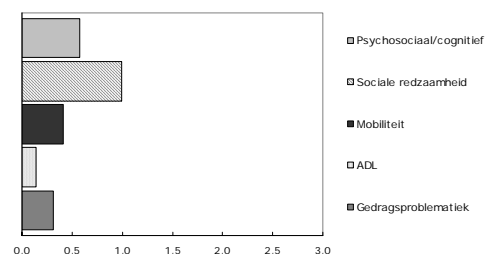
De *aard van het begeleidingsdoel* is gericht op ontwikkeling of stabilisatie.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert niet tot langzaam.

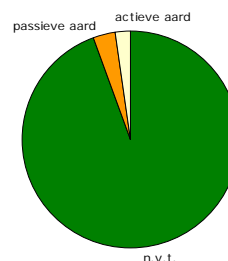
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, zowel op geplande als op niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).

**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**

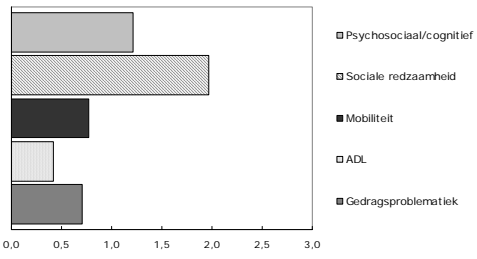
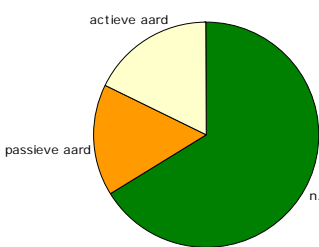
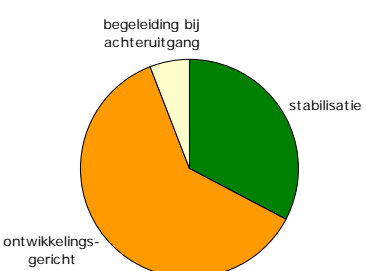


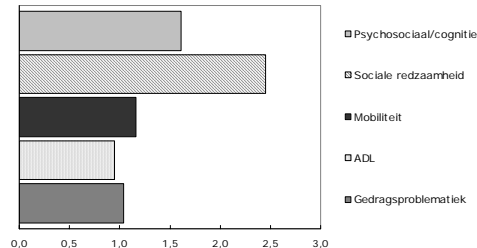
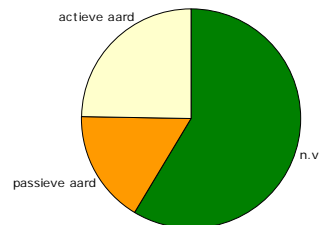
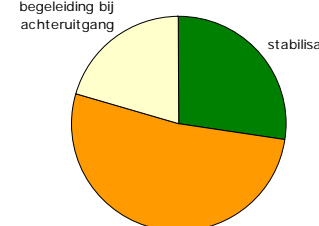
**Functies en tijd per cliënt per week**

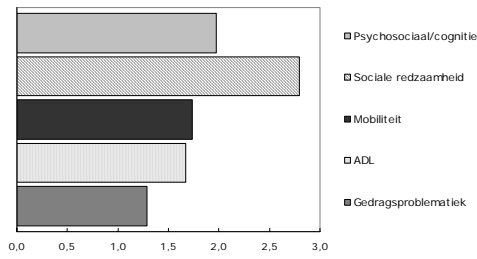
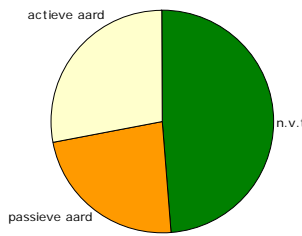
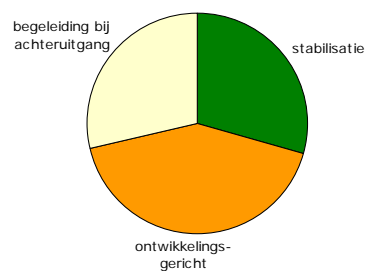
Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 7 Gem. groepsgrootte: 6	Bij de zorgverlening is geen behandelaar betrokken.	Excl. dagbesteding: 8 uur Incl. dagbesteding: 12 uur
	ja	ja	nee	ja			
Gemiddeld: 8 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

ZP 2 ZG					Wonen met begeleiding en enige verzorging			
Visueel								
<b>Cliëntprofiel</b>								
<p>De cliënten zijn enkelvoudig visueel gehandicapt en hebben matige andere problematiek.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> regelmatig hulp, toezicht of sturing nodig. Met name ten aanzien van informatieverwerking, perceptie van de omgeving en zichzelf en de prikkelgevoeligheid van de cliënten is vaker behoefte aan hulp, toezicht of sturing.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van <i>sociale redzaamheid</i> toezien en stimuleren nodig en soms hulp. Hulp is met name nodig bij deelname aan het maatschappelijk leven, het uitvoeren van eenvoudige en complexe taken en ten aanzien van besluitnemings- en oplossingsvaardigheden.</p> <p>De cliënten zijn redelijk zelfstandig met betrekking tot <i>mobilititeit</i>, er is af en toe toezien of stimuleren nodig. Bij het verplaatsen buitenshuis kan soms hulp nodig zijn.</p> <p>De cliënten kunnen de <i>ADL taken</i> grotendeels zelf uitvoeren, maar hebben wel regelmatig behoefte aan toezien of stimuleren. Overname kan met name nodig zijn als het gaat om kinderen.</p> <p>Er is meestal geen sprake van <i>gedragsproblematiek</i>.</p> <p><i>De aard van het begeleidingsdoel</i> is veelal gericht op ontwikkeling of stabilisatie.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet tot langzaam.</p> <p><i>De zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, zowel op geplande als op niet geplande tijden.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 			
					<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>			
								
					<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>			
								
<b>Functies en tijd per cliënt per week</b>								
<b>Woonzorg</b>					<b>Dagbesteding</b>		<b>Behandelaars (BH/AB)</b>	<b>Gem. totaalijd</b>
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is	Excl. dagbesteding:
	ja	ja	nee	ja	Gem. aantal dagdelen: 7		geen behandelaar	15 uur
Gemiddeld: 15 uur					Gem. groepsgrootte: 7		betrokken.	Incl. dagbesteding:
								19 uur
<b>Verblijfskenmerken</b>								
Setting: beschermd verblijf.								
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.								

ZZP 3 ZG					Wonen met intensieve begeleiding en verzorging			
Visueel								
Cliëntprofiel								
<p>De cliënten zijn visueel gehandicapt en hebben ernstige andere problematiek.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> regelmatig hulp, toezicht of sturing nodig. Met name ten aanzien van informatieverwerking, perceptie van de omgeving en zichzelf en de prikkelgevoeligheid van de cliënten kan vaker behoefte zijn aan hulp, toezicht of sturing.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>sociale redzaamheid</i> hulp en soms overname nodig. Met betrekking tot communicatie (begrijpen wat anderen zeggen, zich begrijpelijk maken en lezen, schrijven en rekenen) is hulp nodig. Van overname is sprake ten aanzien van deelname aan het maatschappelijk leven, het nemen van besluiten, uitvoeren van eenvoudige en complexe taken en het regelen van dagelijkse routine.</p> <p>De cliënten zijn redelijk zelfstandig met betrekking tot <i>mobiliteit</i>, er is af en toe toezicht of stimulering nodig. Bij het verplaatsen buitenshuis en oriëntatie in ruimtes is meestal hulp nodig, soms ook bij verplaatsingen binnenshuis.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van <i>ADL</i> met name behoefte aan toezien en stimuleren, soms ook aan hulp, vooral bij de kleine verzorgingstaken en de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid en het aan- en uitkleden.</p> <p>Er kan sprake zijn van <i>gedragsproblematiek</i>.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is met name gericht op ontwikkeling en in kleinere mate op stabilisatie of achteruitgang.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert niet tot langzaam.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, zowel op geplande als op niet geplande tijden.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).</p>					<b>Gemiddelde scores beperkingen</b>			
								
					<b>Aard van de psychiatrische problematiek</b>			
								
<b>Aard van het begeleidingsdoel</b>								
								
Functies en tijd per cliënt per week								
Woonzorg					Dagbesteding		Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Excl. dagbesteding: 21 uur Incl. dagbesteding: 25 uur
	ja	ja	ja	ja	Gem. aantal dagdelen: 7			
					Gem. groepsgrootte: 7			
Gemiddeld: 19 uur								
Verblijfskenmerken								
Setting: beschermd verblijf.								
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.								

ZZP 4 ZG					Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging			
Visueel								
Cliëntprofiel								
<p>De cliënten zijn visueel gehandicapt en hebben ernstige meervoudige problematiek.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>psychosociale/cognitieve functies</i> vaak hulp, toezicht of sturing nodig. Dit kan met name het geval zijn bij concentratie, geheugen en denken, perceptie van de omgeving en zichzelf en de prikkelgevoeligheid van de cliënten.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de <i>sociale redzaamheid</i> hulp en overname nodig. Overname kan met name het geval zijn bij deelname aan het maatschappelijk leven, communicatie, huishoudelijk leven, dagelijkse routine regelen en uitvoering van eenvoudige en complexe taken.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van <i>mobilititeit</i> met name hulp en overname nodig. Hulp is nodig bij het voortbewegen binnenshuis, overname is nodig met betrekking tot het verplaatsen buitenshuis en oriëntatie in ruimtes. Ook ten aanzien van de motoriek kan af en toe behoefte bestaan aan hulp, toezicht of sturing.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van <i>ADL</i> doorgaans hulp nodig. Overname kan soms nodig zijn met betrekking tot de kleine verzorgingstaken, persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid, het zich wassen en kleden.</p> <p>Er kan sprake zijn van <i>gedragsproblematiek</i>.</p> <p><i>De aard van het begeleidingsdoel</i> is vaak gericht op stabilisatie, ontwikkeling en het omgaan met (geleidelijke) achteruitgang.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam.</p> <p><i>De zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, zowel op geplande als op niet geplande tijden.</p> <p><i>Dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).</p>					<p><b>Gemiddelde scores beperkingen</b></p> 			
					<p><b>Aard van de psychiatrische problematiek</b></p> 			
					<p><b>Aard van het begeleidingsdoel</b></p> 			
Functies en tijd per cliënt per week								
Woonzorg					Dagbesteding		Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding:		Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Excl. dagbesteding: 28 uur Incl. dagbesteding: 33 uur
	ja	ja	ja	ja	Gem. aantal dagdelen: 7			
					Gem. groepsgrootte: 5			
Gemiddeld: 26 uur								
Verblijfskenmerken								
Setting: beschermd verblijf.								
Nachtdienst: wakende of slapende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.								

**ZZP 5 ZG**  
**Visueel** **Wonen met zeer intensieve begeleiding en zeer intensieve verzorging**

**Cliëntprofiel**

De cliënten zijn visueel gehandicapt en hebben zeer ernstige meervoudige problematiek.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* veelal continu hulp, toezicht of sturing nodig. Dit kan met name het geval zijn bij het geheugen en denken, concentratie, perceptie van de omgeving en zichzelf en de prikkelgevoeligheid van de cliënten.

De cliënten hebben ten aanzien van de totale *sociale redzaamheid* volledige overname nodig.

De cliënten hebben ten aanzien van de *mobilititeit* veelal overname nodig. Overname kan met name het geval zijn bij oriëntatie in ruimte, bewegen en transfers maken en het voortbewegen binnen en buitenshuis. Ook ten aanzien van de motoriek kan regelmatig behoefte bestaan aan hulp, toezicht of sturing.

De cliënten hebben ten aanzien van *ADL* volledige hulp of overname nodig.

Er kan sprake zijn van *gedragsproblematiek*, met name in de vorm van dwangmatig gedrag en/of reactief gedrag met betrekking tot interactie.

Voor een aantal cliënten moeten *verpleegkundige handelingen* worden verricht.

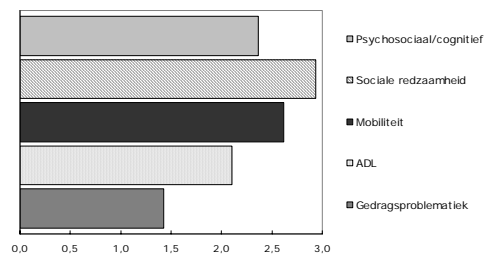
De *aard van het begeleidingsdoel* is met name gericht op ontwikkeling, maar kan ook stabilisatie of achteruitgang betreffen.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

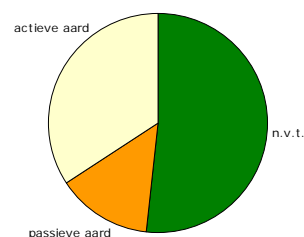
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren. De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, zowel op geplande als op niet geplande tijden.

*Dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een zintuiglijke handicap (functiestoornis).

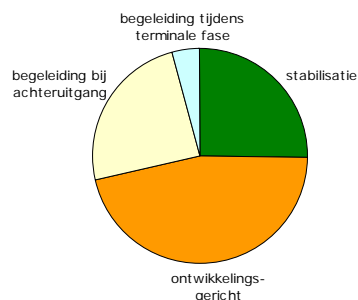
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 7 Gem. groepsgrootte: 5	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Excl. dagbesteding: 31 uur Incl. dagbesteding: 36 uur
	ja	ja	ja	ja			
Gemiddeld: 30 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd verblijf.  
 Nachtdienst: wakende of slapende wacht.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.