

Kijk op de Wijk, Randvoorwaarden om zelfstandig te kunnen wonen

Randvoorwaarden		Nodig voor realisatie van de randvoorwaarden
1	Stabiliteit en duidelijkheid	<ul style="list-style-type: none"> • Maak inzichtelijk voor de cliënt en zijn naasten waar ze voor wat terecht kunnen. Dit overzicht moet compact, up-to-date en helder blijven. Niet te veel verschillende personen voor verschillende problemen. Dit kan de cliënt niet overzien.
2	Vertrouwen in zichzelf, in de hulpverlening en naasten	<ul style="list-style-type: none"> • Maak met de cliënt of volledig door de cliënt opgesteld, een signaleringsplan en houdt dit up-to-date mbv een halfjaarlijkse toetsing • Maak voor de cliënt inzichtelijk over welke kwaliteiten hij/zij beschikt en leer deze in te zetten.
3	Bestrijding van stigma	<ul style="list-style-type: none"> • Organiseer netwerkbijeenkomsten met o.a. woningbouwverenigingen, de wijkagent, ambulance personeel, POH-GGZ, Wijkteams etc. Laat ervaringsdeskundigen uitleg geven over psychische aandoeningen vanuit hun perspectief • Probeer (liefst samen met de cliënt) een gesprek met burens in te plannen op het moment dat het goed gaat met de cliënt. Leg burens uit wat ze kunnen doen als een cliënt zich in een crisis bevindt. En vertel waar burens terecht kunnen met vragen.
4	Goede signalering	<ul style="list-style-type: none"> • Maak met de cliënt of volledig door de cliënt een signaleringsplan en zorg dat deze up to date blijft mbv een halfjaarlijkse toetsing. • Maak een crisis kaart voor de client. • Bewaar het signaleringsplan en kopie van de crisiskaart achter het behandelplan in plaats van los, zodat het minder snel over het hoofd wordt gezien en geen ondergeschoven kindje wordt.
5	Toegankelijk en waardevol behandel aanbod	<ul style="list-style-type: none"> • Beschrijf in het behandelplan:- welke behandelingen hij / zij volgt, - welke

Kijk op de Wijk, Randvoorwaarden om zelfstandig te kunnen wonen

		dagbesteding de cliënt heeft. En beschijft wanneer de cliënt hier naartoe gaat, wat het doel is en wanneer verwacht wordt dat deze doelen kunnen worden gerealiseerd.
6	Toegankelijke dagbesteding	
7	Deskundige en toegankelijke hulpverleners	<ul style="list-style-type: none"> • Maak voor de cliënt (en diens naasten als de client dit goed vindt) inzichtelijk hoe hij de hulpverleners kan bereiken (telefoonnummers, mailadres, live). Welke mogelijkheden zijn er voor overdag, s'avonds en 'snachts? • Vraag tijdens de behandelplanbespreking of de cliënt de hulpverleners als 'toegankelijk' ervaart.
8	Goede communicatie / informatievoorziening	<ul style="list-style-type: none"> • Maak inzichtelijk voor de cliënt en zijn naasten waar ze voor wat terecht kunnen. Dit overzicht moet compact en helder blijven. Niet te veel verschillende personen voor verschillende problemen. Dit kan de cliënt niet overzien. • Informeer cliënten over optie m.b.t.dagbesteding, behandel- en ondersteuningsmogelijkheden. En praktische zaken zoals vervoersmogelijkheden, huisvestingsopties, vergoedingen en andere regelingen.
9	Familie betrekken / signalen van familie serieus nemen	<ul style="list-style-type: none"> • Vul de triadekaart in (Periodiek en zeker voorafgaand aan het gesprek met de eigen behandelaar) • Beschrijf in het signaleringsplan welke rol familie of een andere naaste heeft.
10	Kunnen wonen waar je wilt	<ul style="list-style-type: none"> • Ga in overleg met de gemeente en woningcoöperatie over geschikte woonplekken voor cliënten met een ggz problematiek.
11	Niet te veel druk voelen om een volgende stap te maken	<ul style="list-style-type: none"> • Bespreek met de client hoe 'de volgende stap' voor hem / haar eruit ziet en beschrijf in het behandelplan hoe hij / zij dit kan bereiken.

Kijk op de Wijk, Randvoorwaarden om zelfstandig te kunnen wonen

		<ul style="list-style-type: none">• Neem in het behandelplan een item op over 'wonen en leven in de wijk'. Bespreekpunten kunnen zijn: Hoe houd je structuur in je leven? Hoe voorkomt je een terugval of minder terugvallen? Hoe is het om zelfstandig te wonen tussen 'gezonde' mensen? Waar heb je ondersteuning bij nodig? Hoe maak je contact met burenen? Wat zeg je over jezelf?
12	Mogelijkheid om te kunnen terug vallen	<ul style="list-style-type: none">• In het signaleringsplan staat een back-up plan met telefoonnummers etc. Er is ook een crisiskaart aanwezig• Periodiek (halfjaarlijks) evalueren of alle informatie nog klopt.
13	Nazorg voor familie / naasten	<ul style="list-style-type: none">• Bespreek met de cliënt en zijn naasten welke ondersteuning de naasten nodig hebben.• Evalueer met client en behandelaar halfjaarlijks of de ondersteuning voor de naasten voldoende is en voer waar nodig aanpassingen door
14	Goede samenwerking GGZ instellingen, de buurt en de gemeente	<ul style="list-style-type: none">• Betrek elkaar waar dit de cliënt ten goede kan komen.• Houd vinger aan de pols bij de cliënt. Laat hem / haar niet te vroeg los (ook niet als het wél goed gaat).
15	Praktische zaken moeten geregeld zijn	<ul style="list-style-type: none">• Check of ten minste het volgende al geregeld is als een cliënt zelfstandig gaat wonen: verzekeringen, inkomsten, medicatie, huisarts, tandarts, medicatie, evt. weekgeld/afspraken met bewindvoerder, evt. aanmelden bij de voedselbank, adreswijzigingen overal doorgeven, reservesleutel (bij burenen of familie?).• De client dient basaal te weten en te beseffen wat er bij zelfstandig wonen komt kijken en dit is door de behandelaar met de client en eventueel diens naasten besproken.