

## Zorgzwaartepakketten GGZ

Dit overzicht van de ZZP's voor de GGZ is een optimalisering van de pakketten zoals die voorlagen na afloop van de pilot in het voorjaar van 2006 (kenmerk AW/06/ 2089). In overleg met GGZN, FO, ZN, CIZ en CVZ zijn de pakketten aangepast.

De pakketten die nu voorliggen zijn naar verwachting voldoende dekkend voor de diverse doelgroepen binnen de GGZ, qua beschrijving voldoende onderscheidend en afgestemd op de knip in de GGZ per 1-1-2008.

De aanpassing heeft er tevens toe geleid dat de pakketten 3 en 4 in volgorde zijn omgedraaid en dat pakket 8 is vervallen, cliënten uit pakket 8 hebben een plaats gekregen in pakket 6 of pakket 7.

De pakketten waarbij sprake is van ondersteuning met verblijf (C-groep) bevatten niet de functies BH, AB en VP (psychiatrische grondslag). In de omschrijving is dan ook aangegeven dat er geen behandelaar betrokken is bij de zorgverlening. Het kan voorkomen dat behandelaars incidenteel en op de achtergrond optreden als adviseur voor het woonzorgteam. De kosten van deze tijd van behandelaars zijn opgenomen in de prijs van het integrale AWBZ-pakket. Indien de vraag naar behandeling tijdelijk intensiever is (bijvoorbeeld door een psychose of een depressie), komt deze behandeling ten laste van de zorgverzekeringwet.

NB: De in de ZZP's opgenomen gegevens over de omvang van de behandelcomponent zijn nog voorlopig. Een nadere toets hierop vindt plaats aan de hand van de DBC-registratie. In de C-groep is geen sprake van geneeskundige zorg en dus ook geen toetsing aan de hand van de DBC registratie.

ZZP 1 t/m 7 is zowel van toepassing op cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) als op cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep).

Doorslaggevend bij het bepalen van een ZZP voor een cliënt is de 'passendheid' van het cliëntprofiel.

In de handleiding voor het ZZP-scoreprogramma wordt nader ingegaan op het onderscheid tussen voortgezet verblijf (B-groep) en verblijf vanwege ondersteuning (C-groep).

De term 'groeps grootte' bij de component dagbesteding betreft de ratio aantal begeleiders/aantal cliënten.

In tabel 2 is een overzicht gegeven van de basisstructuur van de ZZP's voor de GGZ, daarin zijn verschillen in zorgzwaarte aangeduid. De basisstructuur is opgebouwd aan de hand van de volgende onderdelen uit de zorgzwaartescorelijst:

1. begeleidingsbehoefte (beperkingen bij sociale redzaamheid en participatie);
2. verzorgingsbehoefte (beperkingen bij persoonlijke zorg (ADL) en mobiliteit);
3. verplegingsbehoefte (noodzaak van verpleging);
4. gedragsregulering (noodzaak van begeleiding en behandeling bij probleemgedrag);
5. cognitieve/psychische aspecten;
6. benodigde setting van zorglevering;
7. aard psychiatrische problematiek.

Voor de GGZ is nog een kolom toegevoegd waarin wordt aangegeven of het verblijf noodzakelijk is vanwege de behandeling.

ZZP nummer	Titel ZZP
ZZP 1 GGZ	Voortgezet verblijf met lichte behandeling (B-groep) / Beschermd wonen met begeleiding (C-groep)
ZZP 2 GGZ	Voortgezet verblijf met lichte behandeling (B-groep) / Gestructureerd beschermd wonen met uitgebreide begeleiding (C-groep)
ZZP 3 GGZ	Voortgezet verblijf met lichte behandeling (B-groep) / Beschermd wonen met intensieve begeleiding (C-groep)
ZZP 4 GGZ	Voortgezet verblijf met behandeling (B-groep) / Gestructureerd beschermd wonen met intensieve begeleiding (C-groep)
ZZP 5 GGZ	Voortgezet verblijf met psychiatrisch intensieve zorg (B-groep) / Beschermd wonen met intensieve zorg en intensieve begeleiding (C-groep)
ZZP 6 GGZ	Voortgezet verblijf met psychiatrisch intensieve zorg + hulp bij ernstige meervoudige problematiek (B-groep) / Beschermd wonen met intensieve zorg + hulp bij ernstige meervoudige problematiek (C-groep)
ZZP 7 GGZ	Beveiligd voortgezet verblijf vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve zorg (B-groep) / Beveiligd beschermd wonen met zeer intensieve zorg (C-groep)

Tabel 1: Verklaringen ZZP nummers

ZZP	Begeleidings- behoefte	Verzorgings- behoefte	Verplegings- behoefte	Behoefte aan gedragsregulering	Cognitieve/ psychische aspecten	Benodigde setting	Verblijf vanwege behandeling	Psychiatrische problematiek
1	+	+	0	0	+	licht	ja/nee	Passief
2	++	+	0	++	++	licht	ja/nee	Passief
3	+++	++	0	++	+++	licht	ja/nee	Passief
4	+++	++	+	+++	+++	licht/zwaar	ja/nee	Actief
5	++++	+++	+	++++	++++	zwaar	ja/nee	Actief
6	++++	++++	+++	+++	++++	zwaar	ja/nee	Actief
7	+++++	+++	++	+++++	++++	beveiligd	ja/nee	Actief

Tabel 2: Basisstructuur ZZP's GGZ

**ZZP 1 GGZ Voortgezet verblijf met lichte behandeling (B-groep) / Beschermd wonen met begeleiding (C-groep)**

**Clïentprofiel**

Deze cliëntengroep heeft vanwege een lichte psychiatrische aandoening, psychische stoornis van passieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek), begeleiding en vooral bescherming en stabiliteit nodig, in een veilige en weinig eisende woonomgeving. Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* in het algemeen dagelijks begeleiding nodig, die naar intensiteit beperkt kan zijn. Er is sprake van enig verlies van zelfregie en mogelijk van een verstoord dag- en nachtritme. Cliënten hebben in beperkte mate problemen met het onderhouden van sociale relaties, het deelnemen aan het maatschappelijk leven en het invullen van de dag.

De cliënten beschikken vaak wel over vaardigheden om, zo nodig met enige ondersteuning, een (gezamenlijke) huishouding te voeren.

De cliënten hebben in het algemeen ondersteuning nodig ten aanzien van de *cognitieve/psychische functies*. Dit speelt met name bij concentratie, geheugen en denken, motivatie en het psychosociaal welbevinden.

De *aard van het begeleidingsdoel* is stabilisatie en continuering van de situatie, dan wel ontwikkelingsgericht.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten in het algemeen enige behoefte aan toezien of stimuleren met betrekking tot de persoonlijke verzorging, de intensiteit daarvan is beperkt.

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.

Bij deze cliënten is in het algemeen geen sprake van *gedragsproblematiek*.

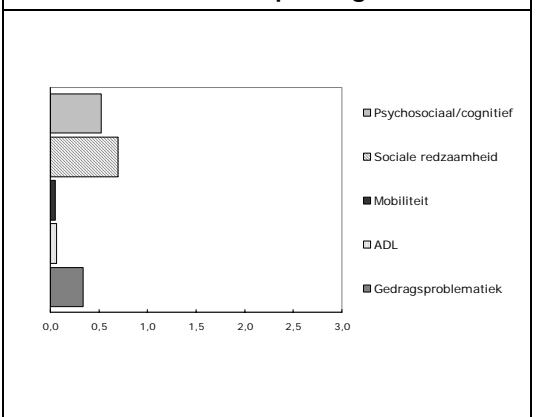
De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten in het algemeen passief van aard (er is geen floride psychopathologie). De psychiatrische symptomen zijn zodanig onder controle dat deze in het dagelijks leven geen overheersende rol spelen. Er is sprake van een goede reactie op (depot)medicatie.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

De *zorgverlening* is volgens afspraak en direct oproepbaar te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis.

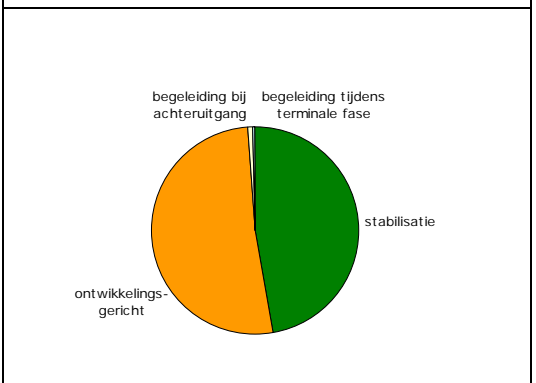
**Gemiddelde scores beperkingen**



**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: 4 Gem. groepsmaat: 5	B-groep: ja; omvang PM	C-groep: nee	Excl. dagbesteding: 6 uur Incl. dagbesteding: 9 uur
	Ja	ja	nee	nee				
Gemiddeld: 6 uur								

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd wonen (geclusterd of groepswonen, dichtbij of in 'moederhuis'), kleinschalige beschermende woonvormen, dependances.  
 Nachtdienst: wacht op afroep/slaapwacht.  
 Leveringsvoorwaarde: volgens afspraak en direct oproepbaar.

**ZZP 2 GGZ Voortgezet verblijf met lichte behandeling (B-groep) / Gestructureerd beschermd wonen met uitgebreide begeleiding (C-groep)**

**Clïentprofiel**

Deze cliëntengroep heeft vanwege een psychiatrische aandoening, psychische stoornis van passieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek) continu begeleiding nodig. De cliënten hebben een structuur, stabiliteit, bescherming en veiligheid biedende woonomgeving nodig waarin toezicht wordt gehouden en die weinig eisen stelt. Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* dagelijkse uitgebreide begeleiding nodig. Er is sprake van verlies van zelfregie en van een verstoord dag- en nachtritme. Cliënten hebben problemen met het onderhouden van sociale relaties, het deelnemen aan het maatschappelijk leven en het invullen van de dag. Daarnaast zijn er beperkingen in de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van complexere taken.

De cliënten hebben in het algemeen uitgebreide ondersteuning nodig ten aanzien van alle *cognitieve/psychische functies*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is stabilisatie en continuering van de situatie dan wel ontwikkelingsgericht.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten in het algemeen enige behoefte aan toezien of stimuleren met betrekking tot de persoonlijke verzorging, de intensiteit daarvan is beperkt.

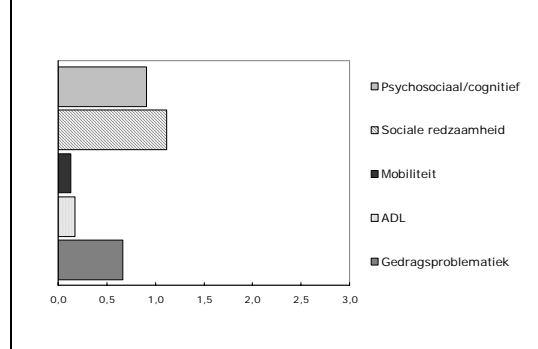
Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.

Bij deze cliënten kan er terugkerend sprake zijn van enige *gedragsproblematiek*, maar die is hanteerbaar in de context van voortdurende begeleiding. Dit speelt met name bij manipulatief gedrag en reactief gedrag met betrekking tot interactie.

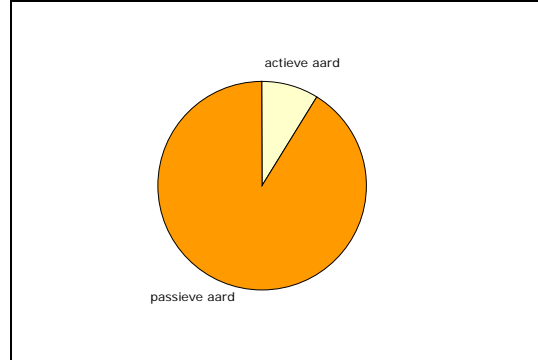
De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten in het algemeen passief van aard (er is geen floride psychopathologie). De psychiatrische symptomen zijn zodanig onder controle dat deze in het dagelijks leven geen overheersende rol spelen. Er is sprake van een goede reactie op (depot)medicatie.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis.

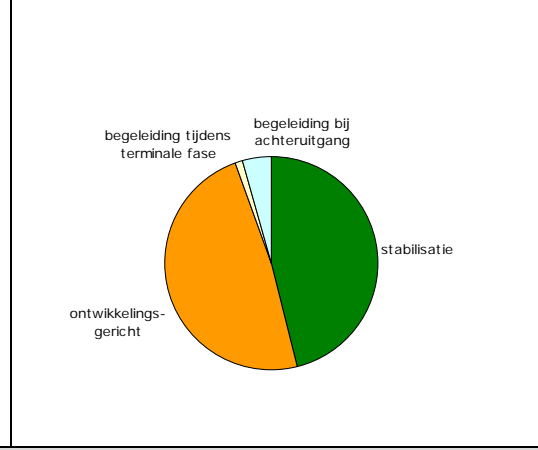
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)		Gem. totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 4 Gem. groeps grootte: 6	B-groep: ja; omvang PM	C-groep: nee	Excl. dagbesteding: 11 uur Incl. dagbesteding: 14 uur
	Ja	ja	nee	nee				
Gemiddeld: 11 uur								

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd wonen, woonafdeling APZ.  
 Nachtdienst: wakende wacht/in nabijheid.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

**ZZP 3 GGZ Voortgezet verblijf met lichte behandeling (B-groep) / Beschermd wonen met intensieve begeleiding (C-groep)**

**Clïëntprofiel**

Deze cliëntengroep heeft vanwege een psychiatrische aandoening, psychische stoornis van passieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek) intensieve begeleiding nodig. De cliënten hebben een veilige, weinig eisende en prikkelarme woonomgeving nodig die bescherming, stabiliteit en structuur biedt. De symptomatologie is bij deze cliënten naar de achtergrond geschoven en de 'defecten' staan op de voorgrond. De begeleiding is dan ook met name gericht op het omgaan met deze defecten. Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* dagelijks intensieve begeleiding nodig. Er is sprake van verlies van zelfregie en van een verstoord dag- en nachtritme. Cliënten hebben grote problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men nagenoeg niet in staat en vaak ook niet geïnteresseerd. Daarnaast zijn er forse beperkingen in de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken. De cliënten hebben in het algemeen begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen. Ze reizen doorgaans met begeleiding.

De cliënten hebben in het algemeen intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle *cognitieve/psychische functies*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is stabilisatie en continuering van de situatie dan wel ontwikkelingsgericht. Er kan echter ook sprake zijn van begeleiding bij achteruitgang.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten in het algemeen behoefte aan toezien of stimuleren met betrekking tot de persoonlijke verzorging.

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.

Bij deze cliënten kan er terugkerend sprake zijn van enige *gedragsproblematiek*, maar die is hanteerbaar in de context van voortdurende begeleiding. Dit speelt met name bij reactief gedrag met betrekking tot interactie.

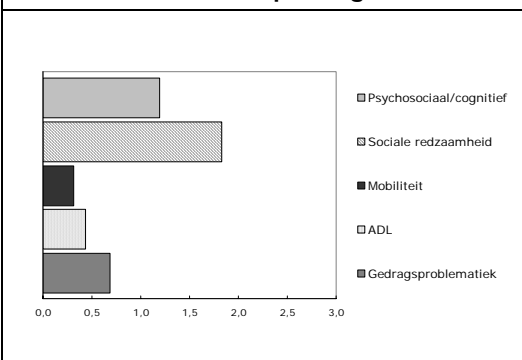
De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten passief van aard (er is geen floride psychopathologie). De cliënten reageren goed op (depot) medicatie.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

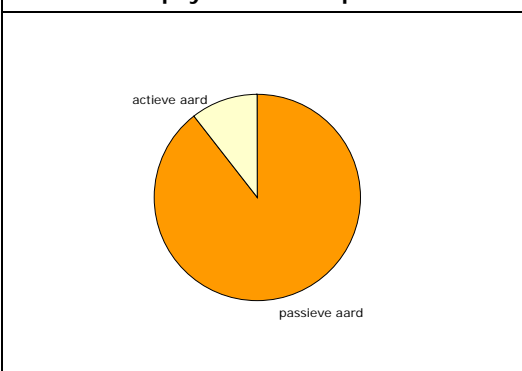
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis.

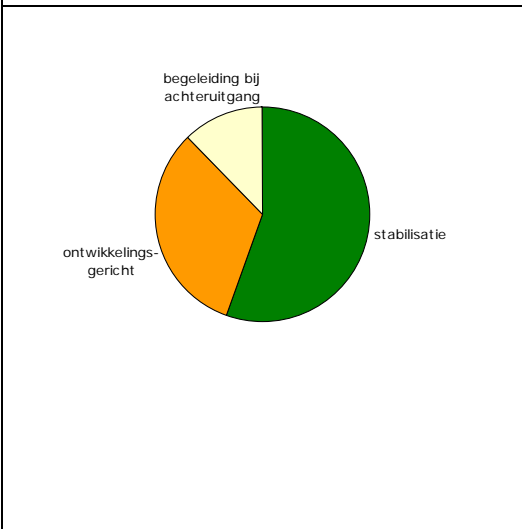
**Gemiddelde scores beperkingen**



**Aard van de psychiatrische problematiek**



**Aard van het begeleidingsdoel**



**Functies en tijd per cliënt per week**

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)		Gem. totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 4 Gem. groepsgrootte: 5	B-groep: ja; omvang PM	C-groep: nee	Excl. dagbesteding: 13 uur Incl. dagbesteding: 16 uur
	Ja	ja	nee	nee				
Gemiddeld:	13 uur							

**Verblijfskenmerken**

Setting: geclusterd wonen  
 Nachtdienst: wakende wacht/in nabijheid.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

**ZZP 4 GGZ Voortgezet verblijf met behandeling (B-groep) / Gestructureerd beschermd wonen met intensieve begeleiding (C-groep)**

**Clïentprofiel**

Deze cliëntengroep heeft vanwege een ernstige psychiatrische aandoening, psychische stoornis van actieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek) behandeling en intensieve begeleiding nodig. De cliënten hebben een structuur en toezicht biedende beschermende woonomgeving nodig. Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* dagelijks intensieve begeleiding nodig. Er is sprake van verlies, van zelfregie en van een verstoord dag- en nachtritme. Cliënten hebben grote problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men niet in staat. Daarnaast zijn er forse beperkingen in de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken. De cliënten hebben in het algemeen begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen. Ze reizen doorgaans met begeleiding.

De cliënten hebben in het algemeen intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle *cognitieve/psychische functies*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is stabilisatie en continuering van de situatie dan wel ontwikkelingsgericht.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten in het algemeen behoefte aan toezien of stimuleren met betrekking tot de persoonlijke verzorging.

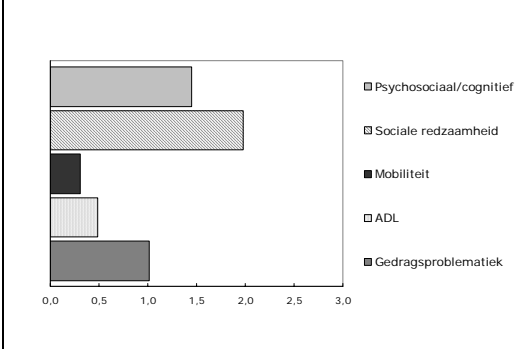
Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.

Bij deze cliënten is sprake van enige *gedragsproblematiek*. De behandeling is mede gericht op het beheersbaar houden van deze gedragsproblematiek.

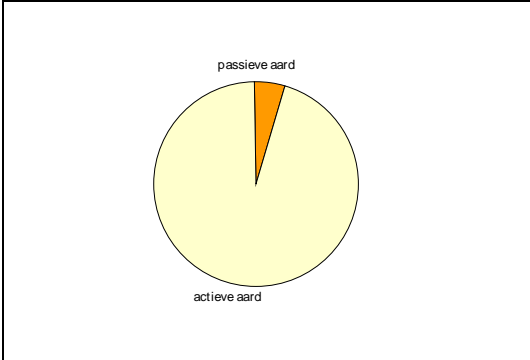
De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten actief van aard (de psychopathologie is floride). De psychiatrische symptomen zijn moeilijk onder controle te krijgen, er is regelmatig sprake van intensivering van de behandeling en begeleiding en er is regelmatige bijstelling van de medicatie nodig.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis.

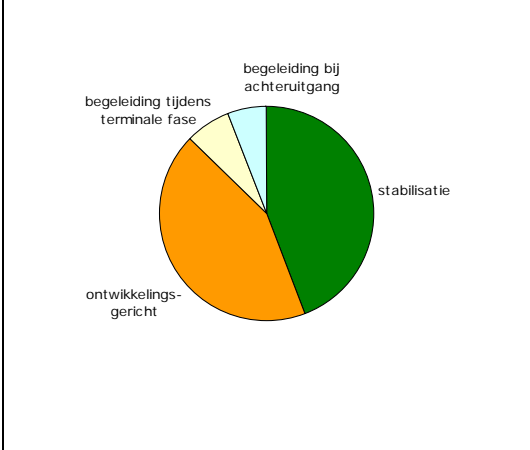
**Gemiddelde scores beperkingen**



**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: 3 Gem. groeps grootte: 5	B-groep:	C-groep:	Excl. dagbesteding: 14 uur Incl. dagbesteding: 17 uur
	Ja	ja	ja	ja		ja; circa 1 uur	nee	
Gemiddeld: 13 uur								

**Verblijfskenmerken**

Setting: beschermd groepswonen (eventueel besloten karakter).  
 Nachtdienst: wakende wacht/in nabijheid.  
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

\* Geen VP en AB-alg voor C-groep

**ZZP 5 GGZ Voortgezet verblijf met psychiatrisch intensieve zorg (B-groep) /  
Beschermd wonen met intensieve zorg en intensieve begeleiding (C-groep)**
**Cliëntprofiel**

Deze cliëntengroep heeft vanwege een ernstige psychiatrische aandoening, psychische stoornis van actieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek) intensieve behandeling en intensieve begeleiding nodig. De verblijfsomgeving moet structuur, veiligheid en bescherming bieden. Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* dagelijks intensieve begeleiding nodig die voortdurend nabij is, met daarnaast een sterk gestructureerde dagindeling. Cliënten zijn nauwelijks in staat sociale relaties te onderhouden en de dag in te vullen. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men niet in staat, noch geïnteresseerd. Daarnaast ontbreken de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en moet het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken vaak worden overgenomen. De cliënten hebben begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen. Ze reizen met begeleiding.

De cliënten hebben intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle *cognitieve/psychische functies*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is stabilisatie en continuering van de situatie dan wel ontwikkelingsgericht.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten betreffende de verschillende aspecten behoefte aan toezien en stimuleren en/of hulp.

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.

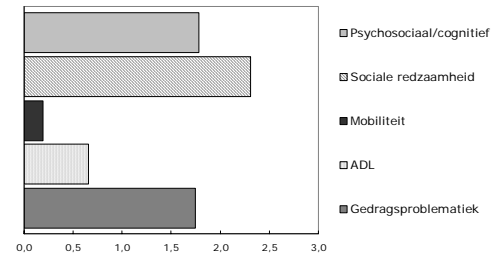
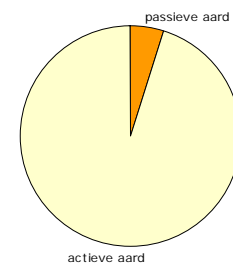
Bij deze cliënten is sprake van ernstige *gedragsproblematiek* die, mede vanuit de behandeling, voortdurend gereguleerd moet worden. Deze cliënten doen een groot beroep op hun sociale omgeving en zetten deze voortdurend onder druk met manipulatief gedrag. Ze zijn beperkt gevoelig voor correctie, hebben weinig inzicht in hun eigen aandeel bij interactieproblemen en een relatief beperkt leervermogen. Er is sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief, dwangmatig, destructief en reactief gedrag met betrekking tot interactie. Er kan sprake zijn van zelfverwendend of zelfbeschadigend gedrag.

De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten actief van aard (de psychopathologie is floride). Er is regelmatig sprake van intensivering van de behandeling en begeleiding en er is regelmatige bijstelling van de medicatie nodig.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

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

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis.

**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. tootaalijd
Functie	OB-alg	PV	VP*	AB-alg*	Indien dagbesteding: Gem. aantal dagdelen: 5 Gem. groeps grootte: 5	B-groep: ja; circa 1 uur	C-groep: nee	Excl. dagbesteding: 17 uur Incl. dagbesteding: 21 uur
	ja	Ja	Ja	Ja				
Gemiddeld: 16 uur								

**Verblijfskenmerken**

Setting: langdurige verblijf-/behandelafdeling met veel structuur.

Nachtdienst: wakende wacht/in nabijheid.

Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

\* Geen VP en AB-alg voor C-groep

## ZZP 6 GGZ Voortgezet verblijf met psychiatrisch intensieve zorg + hulp bij ernstige meervoudige problematiek (B-groep) / Beschermd wonen met psychiatrisch intensieve zorg + hulp bij ernstige meervoudige problematiek (C-groep)

### Clïentprofiel

Deze cliëntengroep heeft vanwege een ernstige psychiatrische aandoening, psychische stoornis van actieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek), in combinatie met een somatische aandoening, lichamelijke handicap of verstandelijke beperking, intensieve behandeling, begeleiding en zorg nodig. De verblijfsomgeving moet structuur, veiligheid en bescherming bieden en zijn aangepast aan de beperkingen van de cliënten (b.v. rolstoelgebruik). Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* dagelijks intensieve begeleiding nodig die voortdurend nabij is, met daarnaast een sterk gestructureerde dagindeling. Cliënten zijn nauwelijks in staat sociale relaties te onderhouden en de dag in te vullen. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men niet in staat, noch geïnteresseerd. Daarnaast ontbreken de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en moet het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken vaak worden overgenomen. De cliënten hebben begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen. Ze reizen met begeleiding.

De cliënten hebben intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle *cognitieve/psychische functies*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is divers; zowel stabilisatie en continuering van de situatie, ontwikkelingsgericht en begeleiding bij achteruitgang zijn aan de orde.

Met betrekking tot *ADL* is er uitgebreide behoefte aan hulp, onder andere bij het eten en drinken bij het zich wassen en kleden. Bij deze cliënten is tevens vaak sprake van *verpleegkundig handelen* als gevolg van fysieke gezondheidsproblemen.

Ten aanzien van *mobilititeit* is er met betrekking tot het maken van transfers (in en uit bed; in en uit rolstoel) hulp nodig.

Bij deze cliënten is sprake van *gedragsproblematiek*. De behandeling is mede gericht op het beheersbaar houden van deze gedragsproblematiek.

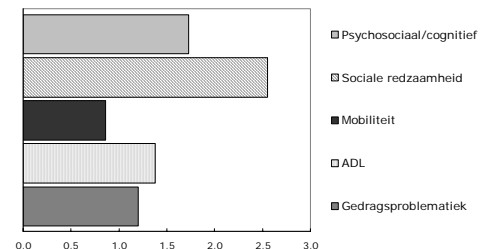
De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten actief van aard (de psychopathologie is floride). Er is regelmatig sprake van intensivering van de behandeling en begeleiding en er is regelmatige bijstelling van de medicatie nodig. De behandeling is zowel gericht op de psychiatrische problematiek als op de bijkomende problematiek.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

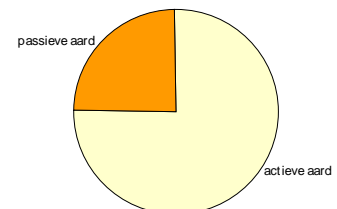
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis, in combinatie met een somatische aandoening, een lichamelijke en/of verstandelijke handicap.

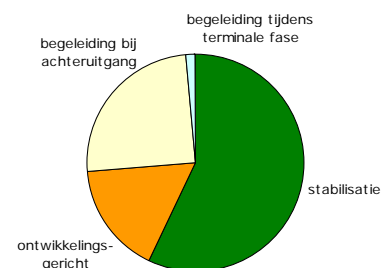
### Gemiddelde scores beperkingen



### 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:	B-groep:	C-groep:	Excl. dagbesteding:
	ja	Ja	Ja	Ja	Gem. aantal dagdelen: 4	ja; circa	nee	24 uur
Gemiddeld:	21 uur				Gem. groeps grootte: 4	2,5 uur		Incl. dagbesteding: 27 uur

### Verblijfskenmerken

Setting: Langdurige verblijf-/behandelafdeling met veel structuur.

Nachtdienst: wakende wacht/in nabijheid.

Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.

\* Geen VP en AB-alg voor C-groep

## ZZP 7 GGZ Beveiligd voortgezet verblijf vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve zorg (B-groep) / Beveiligd beschermd wonen met zeer intensieve zorg (C-groep)

### Clïentprofiel

Deze cliëntengroep heeft vanwege een zeer ernstige psychiatrische aandoening, psychische stoornis van actieve aard (eventueel gecombineerd met verslavingsproblematiek), zeer intensieve behandeling en begeleiding nodig met daarnaast intensieve verzorging, een buitengewoon gestructureerd klimaat en grote mate van beveiliging en bescherming. De verblijfsomgeving moet hier op zijn afgestemd. Er is een specifieke bouwkundige setting en specifiek beveiligingsklimaat nodig. Cliënten die vanwege ondersteuning verblijf nodig hebben (C-groep) hebben geen geneeskundige zorg in de verblijfssetting nodig. Cliënten die na 365 dagen nog steeds verblijven vanwege geneeskundige zorg (B-groep) ontvangen wel geneeskundige zorg.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* dagelijks zeer intensieve begeleiding nodig die voortdurend nabij is, met daarnaast een buitengewoon sterk gestructureerde dagindeling. Cliënten zijn niet in staat sociale relaties te onderhouden en de dag in te vullen. Deelname aan het maatschappelijk leven is vanwege de extreme gedragsproblematiek niet aan de orde. Verder ontbreken alle besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en moet het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken volledig worden overgenomen.

De cliënten hebben intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle *cognitieve/psychische functies*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is divers; zowel stabilisatie en continuering van de situatie, ontwikkelingsgericht en begeleiding bij achteruitgang zijn aan de orde.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten betreffende de verschillende aspecten behoefte aan enige hulp. Bij deze cliënten is regelmatig tot vaak *verpleegkundig handelen* nodig (medicatie en gezondheidsbescherming).

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten in beperkte mate hulp nodig. Uit veiligheidsoverwegingen kan er geen sprake zijn van het zelfstandig verplaatsen buitenshuis.

Deze cliënten kennen verschillende vormen van extreme *gedragsproblematiek*. Dit betreft verbaal agressief, lichamelijk agressief, destructief, manipulatief, dwangmatig, ongecontroleerd en reactief gedrag. Hierbij is continu behoefte aan hulp, toezicht of sturing. Daarbij is zelfverwendend of zelfbeschadigend gedrag eveneens te verwachten. De cliënten doen een groot beroep op hun sociale omgeving en zetten deze continu onder druk. Ze zijn ongevoelig voor correctie, hebben geen inzicht in hun eigen aandeel bij interactieproblemen en een zeer beperkt leervermogen. *Ze kunnen frequent en onvoorspelbaar fors gewelddadig reageren.*

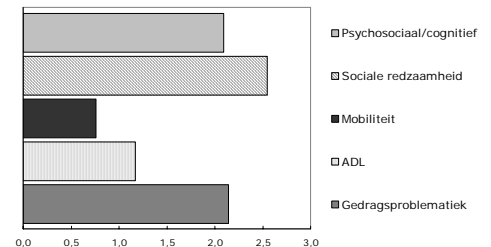
De *psychiatrische problematiek* is bij deze cliënten actief van aard (de psychopathologie is floride). De psychiatrische symptomen zijn niet onder controle te krijgen, er is regelmatig sprake van intensivering van de behandeling en begeleiding en er is regelmatige bijstelling van de medicatie nodig.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam.

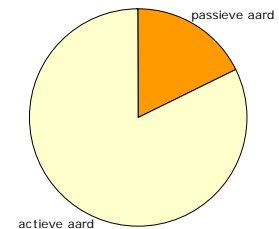
De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is psychiatrische aandoening, psychische stoornis.

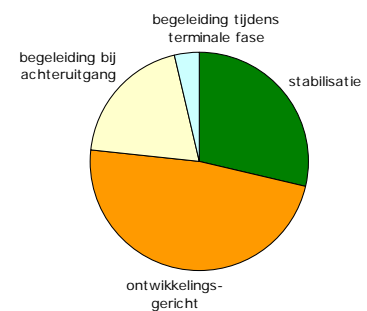
### Gemiddelde scores beperkingen



### Aard van de psychiatrische problematiek



### Aard van het begeleidingsdoel



### Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)		Gem. totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP*	AB-alg*	Indien dagbesteding:	B-groep:	C-groep:	Excl. dagbesteding: 33 uur Incl. dagbesteding: 39 uur
	ja	ja	Ja	Ja	Gem. aantal dagdelen: 5	ja; circa 2,5 uur	nee	
Gemiddeld:	31 uur				Gem. groepsgrootte: 3			

### Verblijfskenmerken

Setting: beschermde/gesloten afdeling; intensieve langdurige behandelafdeling.

Nachtdienst: wakende wacht/in nabijheid.

Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

\* Geen VP en AB-alg voor C-groep