

# MODELGETROUWHEIDSSCHAAL **HOUSING FIRST**

19 januari 2023



Item	Criterium	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4
<b>DOMEIN 1: WONEN EN HUREN</b>					
1	<p><b>Woningkeuze</b> Bij de huisvesting staat de wens van een deelnemer voorop wat betreft:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) type woning;</li> <li>2) locatie;</li> <li>3) andere kenmerken van de woning.</li> </ol>	Bij de huisvesting wordt geen rekening gehouden met de wensen van een deelnemer wat betreft type woning, locatie en kenmerken van de woning. Deelnemers krijgen een woning toegewezen.	Bij de huisvesting wordt rekening gehouden met 1 van de 3 wensen van de deelnemer wat betreft type woning, locatie en kenmerken.	Bij de huisvesting wordt rekening gehouden met 2 van de 3 wensen van de deelnemer wat betreft type woning, locatie en kenmerken.	Bij de huisvesting wordt rekening gehouden met de wensen van de deelnemer, zowel wat betreft het type woning, de locatie als andere kenmerken van de woning.
2	<p><b>Beschikbaarheid huisvesting</b> De mate waarin de HF-praktijk deelnemers snel helpt aan een permanente woning.</p>	Minder dan 55% van de deelnemers heeft binnen 4 maanden na toelating tot HF een permanente woning.	55-69% van de deelnemers heeft binnen 4 maanden na selectie voor HF een permanente woning.	70-84% van de deelnemers heeft binnen 4 maanden na selectie voor HF een permanente woning.	85% van de deelnemers heeft binnen 4 maanden na selectie voor HF een permanente woning.
3	<p><b>Permanente huisvesting</b> De mate waarin de huurovereenkomsten van de deelnemers voor onbepaalde tijd zijn.</p>	De woning wordt expliciet beschouwd als noodoplossing, als overgangperiode. De huurovereenkomst heeft een strikte tijdslimiet, deelnemers worden geacht op een vastgelegde datum te verhuizen.	De huurovereenkomst heeft een gestandaardiseerde tijdslimiet en deelnemers worden geacht te verhuizen wanneer aan gestandaardiseerde criteria wordt voldaan.	De huurovereenkomst heeft een persoonsgerichte tijdslimiet, deelnemers kunnen zo lang als nodig blijven, maar worden geacht te verhuizen wanneer aan bepaalde criteria is voldaan.	De huurovereenkomst is voor onbepaalde tijd.
4	<p><b>Geen vereisten voor het verkrijgen en behouden van huisvesting</b> De mate waarin deelnemers voor het verkrijgen en behouden van een woning moeten bewijzen 'geschikt' te zijn voor huisvesting, d.w.z. stabiliteit laten zien op bijv. psychische symptomen, middelengebruik en financiën.</p>	Om hun woning te verkrijgen en te behouden moeten deelnemers stabiliteit laten zien op een aantal gebieden, bijv. psychische symptomen, middelengebruik en financiën. Deze vereisten zijn opgenomen in het huurcontract.	Om hun woning te verkrijgen en te behouden moeten deelnemers aan vereisten voldoen, zoals het volgen van een behandeling of budgetbeheer. Deze vereisten zijn opgenomen in het huurcontract.	Om hun woning te verkrijgen en te behouden moeten deelnemers aan minimale vereisten voldoen die zijn opgenomen in het huurcontract, zoals naleving van hun begeleidingsplan. Daarnaast moeten deelnemers de verplichtingen van een standaard huurcontract nakomen en bereid zijn	Om hun woning te verkrijgen en behouden dienen deelnemers enkel de verplichtingen van een standaard huurcontract na te komen en bereid te zijn wekelijks contact te hebben met begeleiders zo lang dat nodig is. Er is een duidelijk onderscheid in rol van verhuurder en begeleiding.

				wekelijks contact te hebben met begeleiders zo lang dat nodig is.	
5	<b>Zelfstandig huurcontract op eigen naam</b> De mate waarin het huur- of wooncontract op naam staat van de deelnemer en de rechten en plichten worden benoemd zoals voor iedere huurder in Nederland.	Deelnemers hebben geen huur- of wooncontract waarin de rechten en plichten als bewoner staan zoals voor iedere huurder in Nederland én de woning staat niet op eigen naam.	Deelnemers hebben een huur- of wooncontract waarin regels en voorschriften zijn opgenomen óf de woning staat niet op eigen naam.	Deelnemers hebben een huur- of wooncontract waarin de rechten en plichten als bewoner staan zoals voor iedere huurder in Nederland. Slechts bepalingen betreffende het wekelijks contact met begeleiders staan in dat contract. De woning staat niet op eigen naam.	Deelnemers hebben een huur- of wooncontract op eigen naam waarin de rechten en plichten als bewoner staan zoals voor iedere huurder in Nederland. Slechts bepalingen betreffende het wekelijks contact met begeleiders staan in dat contract.
6	<b>Betaalbare huisvesting</b> De mate waarin deelnemers een acceptabel deel van hun inkomen aan woonlasten (incl. energielasten) betalen.	Deelnemers besteden 61% of meer van hun inkomen aan woonlasten.	Deelnemers besteden 56-60% van hun inkomen aan woonlasten.	Deelnemers besteden 51-55% van hun inkomen aan woonlasten.	Deelnemers besteden 50% of minder van hun inkomen aan woonlasten.
7	<b>Wonen in de wijk</b> De mate waarin deelnemers verspreid kunnen wonen in de wijken.	61-100% van de woningen in één complex worden door HF-deelnemers bewoond.	41-60% van de woningen in één complex worden door HF-deelnemers bewoond.	21-40% van de woningen in één complex worden door HF-deelnemers bewoond.	Maximaal 20% van de woningen in één complex worden door HF-deelnemers bewoond (m.a.w. 80% is reguliere huur).
8	<b>Privacy</b> De mate waarin deelnemers privacy hebben (een eigen voordeur hebben en woonruimtes, zoals badkamer of keuken, moeten delen met andere huurders) en de mate waarin huurders zelf kunnen bepalen wie toegang heeft tot hun woning.	Deelnemers moeten alle woonruimtes, inclusief slaapkamer, delen met andere huurders.	Deelnemers hebben een eigen slaapkamer maar moeten andere woonruimtes, zoals badkamer, keuken en woonkamer delen met andere huurders.	Deelnemers hebben een eigen slaap-, en badkamer maar moeten andere woonruimtes, zoals keuken en woonkamer delen met andere huurders.	Deelnemers hoeven geen woonruimtes te delen met andere huurders en kunnen zelf bepalen wie er toegang heeft tot hun woning.
9	<b>Laagdrempelige toegang</b> De mate waarin de HF-praktijk de toegang laagdrempelig kan organiseren doordat zij: (1) beslist wie en wanneer in aanmerking komt voor HF; (2) vrije regelruimte heeft om aan te sluiten bij de deelnemer (3) met zo min mogelijk procedures.	De HF-praktijk voldoet aan geen enkel criteria.	Voldoet aan 1 van de drie criteria.	Voldoet aan twee van de drie criteria.	De HF-praktijk voldoet aan de drie criteria.

10	<p><b>Inzet om deelnemers na verlies woning opnieuw te huisvesten</b> De mate waarin aan deelnemers die hun woning kwijtraken nieuwe huisvesting wordt aangeboden.</p>	HF biedt deelnemers die hun woning kwijtraken geen nieuwe huisvesting, noch hulp bij het vinden van woonruimte buiten HF om.	HF biedt deelnemers die hun woning kwijtraken geen nieuwe huisvesting maar biedt wel hulp bij het vinden van woonruimte buiten HF om.	HF biedt deelnemers die hun woning kwijtraken wel nieuwe huisvesting, onder aanvullende voorwaarden met hulp en een maximum aantal keer.	HF biedt deelnemers die hun woning kwijtraken nieuwe huisvesting. Stelt hiertoe geen maximum en/of aanvullende voorwaarden.
11	<p><b>Bij verlies van de woning blijft HF ondersteuning bieden aan de deelnemer</b> De mate waarin HF ondersteuning blijft bieden na woningverlies.</p>	Bij verlies van de woning biedt de HF-praktijk geen ondersteuning meer aan de deelnemer.	Bij verlies van de woning blijft de HF-praktijk onder specifieke voorwaarden, zoals het doorlopen van een (intramurale) behandeling, ondersteuning aan de deelnemer bieden.	Bij verlies van de woning blijft HF in de meeste gevallen ondersteuning bieden aan de deelnemer.	Bij verlies van de woning blijft HF ondersteuning bieden aan de deelnemer, ongeacht de reden voor woningverlies.
<b>DOMEIN 2: BEGELEIDING EN ZORG</b>					
12	<p><b>Mensenrechtenbenadering</b> De mate waarin mensenrechten en sociale rechtvaardigheid vorm krijgen in de HF-praktijk. Dit betekent dat 1) er bij alle teamleden kennis en bewustzijn is over mensenrechten en recht op informatie; 2) er een vertaalslag is gemaakt in belangenbehartiging; 3) het een gespreksonderwerp is met deelnemers en teamleden om het bewustzijn bij de deelnemers hierover te vergroten; (4) en dit is vastgelegd in beleid en beschikbaar voor deelnemers in begrijpelijke taal.</p>	De HF-praktijk voldoet aan geen enkel criterium.	De HF-praktijk voldoet aan één criterium.	De HF-praktijk voldoet aan twee of drie criteria.	De HF-praktijk voldoet aan de vier criteria.

13	<p><b>Flexibele ondersteuning</b> De mate waarin de HF-praktijk flexibel is in het aanbieden van ondersteuning naar voorkeur van de deelnemers. Dit betreft keuze in (1) welke ondersteuning de deelnemer ontvangt, (2) op welke locatie, (3) op welk moment (4) met welke frequentie (5) en van wie.</p>	De HF-praktijk biedt geen ondersteuning naar voorkeur van de deelnemers en voldoet daarmee aan geen of één van de geformuleerde criteria.	De HF-praktijk kan in beperkte mate ondersteuning bieden naar voorkeur en voldoet aan twee criteria.	De HF-praktijk is over het algemeen flexibel in het bieden van ondersteuning naar voorkeur van de deelnemers en voldoet aan drie of vier criteria.	De HF-praktijk voldoet aan alle criteria.
14	<p><b>Behandeling psychiatrische aandoening geen vereiste</b> De mate waarin deelnemers verplicht zijn een psychiatrische behandeling te ondergaan.</p>	Voor alle deelnemers met een psychiatrische aandoening is medicatie en/of behandeling verplicht.	Voor alle deelnemers met een psychiatrische aandoening is medicatie en/of behandeling verplicht maar uitzonderingen zijn mogelijk.	Enkel voor deelnemers met een psychiatrische aandoening bij wie de symptomen niet zijn gestabiliseerd, is medicatie en/of behandeling verplicht.	Medicatie en/of behandeling is niet verplicht voor deelnemers met een psychiatrische aandoening.
15	<p><b>Behandeling middelengebruik geen vereiste</b> De mate waarin deelnemers verplicht zijn behandeling te ondergaan voor hun middelengebruik.</p>	Voor alle deelnemers die middelen gebruik(t)en - ongeacht huidig gebruik of onthouding- is behandeling verplicht.	Deelnemers voor wie een periode van onthouding niet haalbaar is, zijn verplicht een behandeling te ondergaan voor middelengebruik.	Alleen deelnemers bij wie het middelengebruik een bepaalde mate van ernst overschrijft, zijn verplicht een behandeling te ondergaan voor middelengebruik.	Deelnemers zijn niet verplicht een behandeling te ondergaan voor middelengebruik.
16	<p><b>Harm Reduction benadering</b> De mate waarin ten aanzien van middelengebruik en (onbehandelde) psychische aandoening(en) een harm reduction benadering wordt toegepast.</p>	Deelnemers moeten zich ten alle tijden onthouden van alcohol en drugs, zich hiervoor laten behandelen alsmede voor eventuele andere psychische aandoening(en), op straffe van het verlies van rechten, privileges en ondersteuning.	Deelnemers moeten zich binnen de HF-woning onthouden van alcohol en drugs, zich hiervoor laten behandelen alsmede voor eventuele andere psychische aandoening(en), op straffe van het verlies van rechten, privileges en ondersteuning.	Deelnemers hoeven zich niet te onthouden van alcohol en drugs. Begeleiders streven samen met de deelnemer naar ontwenning en/of behandeling van psychische symptomen; dit wordt als de enige manier gezien om de negatieve gevolgen van middelengebruik en de	Deelnemers hoeven zich niet te onthouden van alcohol en drugs én worden niet verplicht zich hiervoor of voor andere psychische aandoening(en) te laten behandelen. Begeleiders proberen samen met de deelnemer de negatieve gevolgen van het gebruik en/of psychische

				psychische aandoening(en) te beperken.	aandoening(en) te beperken, volgens de harm reduction benadering en begeleiders stemmen hun interventies af op de wensen van de deelnemer.
17	<b>Grondhouding begeleider</b> HouDing First eigenschappen van de begeleiders zijn: liefde, lef, nabijheid, creativiteit, acceptatie en vertrouwen, hoop, positiviteit, toewijding, compassie, oprechtheid, niet oordelend.	Begeleiders zijn niet goed op de hoogte van de HouDing First principes en ook in het gedrag zijn deze niet terug te zien.	Begeleiders zijn enigszins bekend met HouDing First principes en passen enkele daarvan toe.	Begeleiders zijn goed bekend met HouDing First principes maar passen deze in de dagelijkse praktijk niet consequent toe.	Zowel in het individuele gedrag van begeleiders als de HF-praktijk in het geheel zijn de genoemde eigenschappen duidelijk terug te zien.
18	<b>Doen wat werkt</b> De mate waarin de HF-praktijk: 1) laagdrempelig en beschikbaar is; 2) assertief & outreachend werkt; 3) activiteiten & inloopfunctie aanbiedt.	De HF-praktijk voldoet aan geen van de geformuleerde criteria.	De HF-praktijk voldoet aan één criterium.	De HF- praktijk voldoet aan twee criteria.	De HF- praktijk voldoet aan alle geformuleerde criteria.
19	<b>Ondersteuning voor onbepaalde tijd</b> De mate waarin de HF-praktijk ondersteuning biedt voor onbepaalde tijd, zo lang als nodig en gewenst is.	>40% van de deelnemers is in het afgelopen jaar uitgeschreven, tegen de wens van deelnemer.	21% - 40% van de deelnemers is in het afgelopen jaar uitgeschreven, tegen de wens van deelnemer.	5% - 20% van de deelnemers is in het afgelopen jaar uitgeschreven, tegen de wens van deelnemer.	Alle deelnemers krijgen ondersteuning voor onbepaalde tijd, 5% of minder van de deelnemers is in het afgelopen jaar tegen zijn wens uitgeschreven.
20	<b>Actieve betrokkenheid zonder drang en dwang</b> De mate waarin de HF-praktijk dwang en drang jegens deelnemers toepast.	De HF-praktijk ondermijnt voortdurend principes van autonomie en herstel door drang en dwang.	De HF-praktijk past met regelmaat drang en dwang toe, daarbij wordt niet erkend dat dit indruist tegen de	De HF-praktijk past soms drang en dwang toe, begeleiders erkennen dat dit kan indruisen tegen de principes van autonomie	De HF-praktijk past in principe geen drang en dwang toe, alleen wanneer nodig in uiterste situatie, altijd in overleg

			principes van autonomie en herstel.	en herstel.	met collega's en met erkenning van de principes van autonomie en herstel. Na afloop is er altijd een gezamenlijke evaluatie.
21	<p><b>Persoonsgerichte aanpak</b> De aanpak van de HF-praktijk is persoonsgericht. Dit omvat 4 onderdelen: 1) in het begeleidingsplan worden de wensen en doelen van deelnemers opgenomen; 2) op regelmatige basis is er tussen begeleider en deelnemer afstemming over en evaluatie van het begeleidingsplan; 3) er wordt kracht- en herstelgericht gewerkt; 4) er wordt maatwerk geleverd.</p>	De HF-praktijk hanteert geen persoonsgerichte aanpak van begeleiding.	De persoonsgerichte aanpak omvat 1 of 2 onderdelen volledig.	De persoonsgerichte aanpak omvat 3 onderdelen volledig.	De persoonsgerichte aanpak omvat de 4 onderdelen volledig.
22	<p><b>Keuze en regie voor de deelnemer</b> De HF-praktijk stimuleert de autonomie van de deelnemers door hen eigen keuzes te laten maken en deze te ondersteunen en te respecteren.</p>	De HF-praktijk neemt de beslissingen voor de deelnemers en bepaalt in grote mate de dagelijkse activiteiten.	De HF-praktijk houdt sterk toezicht en de dagelijkse eigen keuzes van deelnemers zijn beperkt.	De HF-praktijk is voorstander van de autonomie van de deelnemers, maar de deelnemers zijn niet standaard betrokken bij elke beslissing die zijn/haar leven raakt.	De HF-praktijk is een sterke pleitbezorger voor de autonomie door het actief aanmoedigen, ondersteunen en respecteren van de eigen keuzes van deelnemers.

23	<p><b>Woonbegeleiding</b> De mate waarin de HF-praktijk ondersteuning biedt bij het:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) verkrijgen en behouden van de woning;</li> <li>2) een thuis maken van de woonplek, zoals inrichting;</li> <li>3) budgettering en huishouden;</li> <li>4) voorkomen en/of oplossen van overlast;</li> <li>5) relatie aangaan en onderhouden met buurt, leefomgeving en verhuurder.</li> </ol>	De HF-praktijk voldoet aan (g)een van de geformuleerde criteria van woonbegeleiding.	De HF-praktijk voldoet aan 2 criteria.	De HF-praktijk voldoet aan 3 of 4 criteria.	De HF-praktijk voldoet aan alle criteria.
24	<p><b>Integrale aanpak</b> De mate waarin de HF-praktijk integrale begeleiding biedt d.m.v. het inzetten van specifieke interventies. Dit betekent dat er sprake is van (1) een samenhangende aanpak met aandacht voor de verschillende leefgebieden;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(2) waarbij de begeleider de regie heeft op deze samenhang en het verloop van het proces;</li> <li>(3) daarbij werkwijze en inzet van expertise afstemt met andere (externe)professionals;</li> <li>(4) en naasten;</li> <li>(5) alsmede (vragen van) de deelnemer.</li> </ol>	De HF-praktijk voldoet aan geen criterium.	De HF-praktijk voldoet aan één criterium.	De HF-praktijk voldoet aan 3 of 4 criteria.	De HF-praktijk voldoet aan alle criteria.



25	<p><b>Ondersteuning en behandeling bij psychische problemen</b> De wijze waarop de HF-praktijk in ondersteuning en behandeling voor psychische problemen voorziet.</p>	De HF-praktijk biedt geen proactieve toeleiding naar de GGz en heeft daarmee ook geen samenwerkingsafspraken.	De HF-praktijk biedt proactieve toeleiding naar GGz-aanbieders waarmee samenwerkingsafspraken bestaan, specifiek voor HF.	De HF-praktijk heeft een sociaal-psychiatrisch verpleegkundige in dienst.	De HF-praktijk heeft een eigen psychiater in dienst.
26	<p><b>Ondersteuning en behandeling bij verslaving</b> De wijze waarop de HF-praktijk in ondersteuning en behandeling op het gebied van verslaving voorziet.</p>	De HF-praktijk biedt geen ondersteuning bij toeleiding tot verslavingszorg en heeft daarmee ook geen samenwerkingsafspraken.	De HF-praktijk biedt proactieve toeleiding naar aanbieders van verslavingszorg waarmee samenwerkingsafspraken bestaan, specifiek voor HF.	De HF-praktijk heeft een verpleegkundige gespecialiseerd in verslavingszorg in dienst.	De HF-praktijk heeft een eigen verslavingsarts in dienst.
27	<p><b>Sociale integratie</b> De mate waarin de HF-praktijk ondersteuning biedt bij sociale integratie. Dit omvat: 1) ondersteuning bij het opbouwen en onderhouden van sociale contacten, ontwikkelen sociale vaardigheden; 2) ondersteuning bij meedoen aan de maatschappij: actief deelnemen, acceptatie voelen en aansluiting vinden; 3) ondersteuning bij het vormgeven van zinvolle daginvulling en sociaal-maatschappelijke rollen.</p>	De HF-praktijk biedt geen ondersteuning bij sociale integratie.	De HF-praktijk biedt 1 van de genoemde ondersteuningsvormenvolledig, of 2 deels.	De HF-praktijk biedt 2 van de genoemde ondersteuningsvormen volledig, of 3 deels.	De HF-praktijk biedt alle 3 genoemde ondersteuningsvormen volledig.

<b>DOMEIN 3: ORGANISATIE EN STRUCTUUR</b>					
28	<b>24/7 beschikbaarheid</b> De mate waarin de HF-praktijk 24/7 beschikbaar en bereikbaar is Beschikbaar: er is een medewerker die naar een deelnemer toe kan gaan. Bereikbaar: een HF-medewerker is bereikbaar (telefonisch, SMS, whatsapp, videobellen, e-mail, etc.)	De HF-praktijk is alleen tijdens kantooruren beschikbaar en bereikbaar.	De HF-praktijk is zelf alleen tijdens kantooruren beschikbaar en bereikbaar, maar er kan wel gebruik worden gemaakt van een algemene bereikbaarheidsdienst.	De HF-praktijk is 24/7 bereikbaar maar alleen tijdens kantooruren beschikbaar.	De HF-praktijk is 24 /7 telefonisch bereikbaar en beschikbaar.
29	<b>Criteria voor deelname</b> De HF-praktijk richt zich op alle mensen met meervoudige ernstige problemen, waaronder 1) langdurige en herhaaldelijke dakloosheid, 2) (ernstige) psychiatrische aandoening 3) (actieve) verslaving.	De HF-praktijk voldoet aan geen van de geformuleerde criteria.	De HF-praktijk voldoet aan één criterium.	De HF-praktijk voldoet aan twee criteria.	De HF-praktijk voldoet aan alle criteria.
30	<b>Contact met deelnemers</b> De mate waarin de HF-praktijk contact onderhoudt met deelnemers.	De HF-praktijk heeft met minder dan 70% van de deelnemers 1x per week contact.	De HF-praktijk heeft met 70%-79% van de deelnemers 1x per week contact.	De HF-praktijk heeft met 80%-89% van de deelnemers 1x per week contact.	De HF-praktijk heeft met $\geq 90\%$ van de deelnemers 1x per week contact.
31	<b>Kleine caseload</b> De verhouding deelnemers/ begeleiders is 6:1.	>16 deelnemers / 1 FTE	11-16 deelnemers / 1 FTE	7-10 deelnemers / 1 FTE	6 of minder deelnemers / 1 FTE
32	<b>Flexibel op- en afschalen</b> De mate waarin de HF-praktijk adequaat kan reageren wanneer iemand meer of minder hulp nodig heeft, bijvoorbeeld bij crisis.	De HF-praktijk is niet in staat om flexibel op- en af te schalen, waardoor deelnemers te weinig of te veel begeleiding ontvangen.	De HF-praktijk is niet in staat om dagelijks op- en af te schalen, maar wel wekelijks.	De HF-praktijk kan in veel gevallen dagelijks op- en afschalen zodat de ondersteuningsintensiteit kan worden toegespitst op de specifieke situatie van de deelnemer.	De HF-praktijk kan in alle gevallen dagelijks op- en afschalen zodat de ondersteuningsintensiteit kan worden toegespitst op de specifieke situatie van de deelnemer.
33	<b>Teambenadering</b> De mate waarin de HF-praktijk de caseload als team draagt.	Per 4 weken heeft minder dan 20% van de deelnemers (face to face) contact met minstens 3 medewerkers van de HF-praktijk.	Per 4 weken heeft 20-49% van de deelnemers (face to face) contact met minstens 3 medewerkers van de HF-praktijk.	Per 4 weken heeft 50-79% van de deelnemers (face to face) contact met minstens 3 medewerkers van de HF-praktijk.	Per 4 weken heeft $\geq 80\%$ van de deelnemers (face to face) contact met minstens 3 medewerkers van de HF-praktijk.
34	<b>Deelnemerbespreking</b>	De HF-praktijk voldoet aan (g)een criterium.	De HF-praktijk voldoet aan 2 criteria.	De HF-praktijk stemt minder dan een keer per	De HF-praktijk stemt een keer per week onderling af

	<p>1) Alle deelnemers worden (kort) besproken;                  2) de noodzaak van proactief contact dan wel intensivering van contact om crisissen te voorkomen wordt besproken;                  3) taakverdeling;                  4) alle op die dag werkzame teamleden zijn aanwezig.</p>			<p>week af en voldoet daarbij aan de 4 criteria OF de HF-praktijk stemt wekelijks af en voldoet daarbij aan 3 criteria.</p>	<p>en voldoet daarbij aan de 4 criteria.</p>
35	<p><b>Casuïstiekbespreking</b>                  De HF-praktijk houdt maandelijks een casuïstiekbespreking waarbij alle op die dag werkzame teamleden aanwezig zijn.</p>	<p>De HF-praktijk houdt geen casuïstiekbesprekingen.</p>	<p>De HF-praktijk houdt casuïstiekbesprekingen, maar deze vinden minder dan maandelijks plaats.</p>	<p>De HF-praktijk houdt maandelijks een casuïstiekbespreking, waarbij alleen de teamleden aanwezig zijn die betrokken zijn bij de te bespreken deelnemers.</p>	<p>De HF-praktijk houdt maandelijks een casuïstiekbespreking waarbij alle op die dag werkzame teamleden aanwezig zijn.</p>
36	<p><b>Teamleider</b>                  De teamleider of coördinator van de HF-praktijk;                  1) biedt &gt;30% van zijn/haar tijd directe ondersteuning aan deelnemers;                  2) bewaakt en faciliteert actief de toepassing van het HF-model;                  3) is altijd aanwezig bij het wekelijks overleg en maandelijks casuïstiekbesprekingen;                  4) biedt ondersteuning aan teamleden.</p>	<p>De teamleider voldoet aan geen of één criterium.</p>	<p>De teamleider voldoet aan 2 criteria.</p>	<p>De teamleider voldoet aan 3 criteria.</p>	<p>De teamleider voldoet aan de 4 criteria.</p>
37	<p><b>Ervaringsdeskundige</b>                  De HF-praktijk heeft minstens 1,0 FTE betaalde en geschoolde medewerker(s) met ervaringsdeskundigheid op een totaal van 8 FTE en maakt gebruik van de ervaringskennis van overige teamleden en deelnemers.</p>	<p>De HF-praktijk heeft geen ervaringsdeskundige in dienst.</p>	<p>De HF-praktijk heeft een ervaringsdeskundige in dienst maar dit is &lt; 1:8 FTE</p>	<p>De HF-praktijk heeft een ervaringsdeskundige met verhouding 1:8 maar maakt geen gebruik van overige ervaringskennis.</p>	<p>Verhouding van 1 FTE ervaringsdeskundige op totaal van 8 FTE én de HF-praktijk maakt gebruik van de ervaringskennis van teamleden en deelnemers.</p>
38	<p><b>Mogelijkheden voor inspraak bij activiteiten en beleid van de HF-praktijk</b></p>	<p>De HF-praktijk biedt deelnemers geen ruimte voor inspraak en</p>	<p>De HF-praktijk biedt op passieve wijze deelnemers beperkt ruimte voor</p>	<p>De HF-praktijk biedt op proactieve wijze deelnemers enige ruimte</p>	<p>De HF-praktijk biedt deelnemers volop ruimte voor inspraak en</p>

	De mate waarin deelnemers inspraak hebben en vertegenwoordigd zijn.	vertegenwoordiging.	inspraak en vertegenwoordiging.	voor inspraak en er is enige mate van vertegenwoordiging.	vertegenwoordiging. Onder andere door: een laagdrempelige, formele klachtenprocedure en het vertegenwoordigen van Housing First deelnemers in adviesraden, sollicitatiecommissies en bij het maken- of beïnvloeden van (intern en extern) beleid. En dit is vastgelegd in beleid.
39	<p><b>Samenwerking met ketenpartners</b> De mate van goed partnership met de keten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) zowel op bestuurlijk als op uitvoerend niveau is er commitment en steun voor de HF werkwijze;</li> <li>(2) er is een wil om gezamenlijk de doelstellingen te behalen;</li> <li>(3) er wordt geïnvesteerd in goede samenwerking;</li> <li>(4) de HF-praktijk heeft op beleidsniveau structureel overleg met ketenpartners, dat leidt tot maatwerk en een sluitende keten.</li> </ul>	De HF-praktijk voldoet aan geen criterium.	De HF-praktijk voldoet aan één criterium.	De HF-praktijk voldoet aan twee of drie criteria.	De HF-praktijk voldoet aan alle criteria.
40	<p><b>Scholing in HF</b> Ieder teamlid heeft de basistraining Housing First gevolgd en houdt deskundigheid op peil door periodieke scholing.</p>	<75% van de teamleden zijn geschoold in Housing First.	75% van de teamleden zijn geschoold in Housing First, d.w.z. hebben een basistraining gehad.	Alle teamleden zijn geschoold in Housing First. Jaarlijks vindt er een opfrustraining plaats.	Alle teamleden zijn geschoold in Housing First. Jaarlijks vindt er een opfrustraining en verdiepingstraining plaats.
41	<p><b>Draagvlak &amp; draagkracht</b> De mate van draagvlak en draagkracht voor Housing First in de eigen organisatie</p>	Er is minimaal draagvlak en draagkracht voor Housing First.	Er is in geringe mate draagvlak en/of draagkracht voor Housing First.	Er is volledig draagvlak of draagkracht voor Housing First.	Er is volledig draagvlak en draagkracht voor Housing First. De HF-praktijk voelt zich ondersteund door de eigen organisatie.
42	<p><b>Kwaliteitsbewaking</b> De mate waarin de HF-praktijk haar</p>	De HF-praktijk voldoet aan geen van de criteria.	De HF-praktijk voldoet aan 1 criterium.	De HF-praktijk voldoet aan 2 of 3 criteria	De HF-praktijk voldoet aan alle criteria.

	<p>kwaliteit doorlopend bewaakt.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>(1) Bewaking van de modelgetrouwheid is belegd bij een (beleids)medewerker die dit doorlopend in de gaten houdt en minimaal jaarlijks in kaart brengt;</li><li>(2) Er zijn verbeterdoelen beschreven die gekoppeld zijn aan tijd en personen en deze doelen worden geëvalueerd;</li><li>(3) Praktijk neemt deel aan het landelijk platform Housing First Nederland;</li><li>(4) En aan HF bijeenkomsten en activiteiten.</li></ol>				
--	---	--	--	--	--