



# Handleiding Omslagroute

*Route vanuit zorg met verblijf naar zelfstandig wonen*

Amsterdam, april 2020

- Versie 1.5



## Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding.....</b>	<b>3</b>
Wat is er veranderd? .....	3
Voor wie geldt de Omslagroute? .....	3
Fases in de Omslagroute .....	4
Over de handleiding .....	4
Ontwerp Omslagroute .....	5
<b>2. Onderzoeksfase .....</b>	<b>6</b>
Kernboodschap Onderzoeksfase.....	6
Screening .....	6
Eerste intake.....	7
Tweede intake .....	7
Afweging regio met het meeste perspectief op participatie .....	7
Vaststellen advies.....	8
<b>3. Overbruggen, plaatsen en zorg met verblijf.....</b>	<b>9</b>
Twee stromen naar zelfstandig wonen met begeleiding in de wijk.....	9
Kernboodschap herstelfase op de omslagwoning .....	9
Persoonlijk begeleidingsplan .....	11
Werken aan herstel in onder meer 24-uurs opvangen groepswonen .....	11
Urgentie onder voorwaarden en matching op de woning.....	11
Kennis maken met woningcorporatie na 6 weken .....	11
Werken aan herstel vanuit de omslagwoning .....	11
<b>4. Omklapfase .....</b>	<b>12</b>
Kernboodschap omklapfase .....	12
Regelmatig evalueren .....	13
Op weg naar de Omklap.....	13
Toetsing en afronding.....	13
<b>6. Begeleiding bij invoering .....</b>	<b>14</b>
Maatregelen .....	14



## 1. Inleiding

Met de Omslagroute verloopt de instroom in zorg met verblijf, de doorstroom en de uitstroom effectiever en efficiënter. Belangrijker nog: de hulpvraag en mogelijkheden van cliënt staan centraal in de Omslagroute. Problemen worden integraal aangepakt. Als mensen bij de instroom of doorstroom in zorg met verblijf perspectief hebben op zelfstandig wonen in de wijk, dan geeft de gemeente een urgentie onder voorwaarden af. Cliënten hebben duidelijkheid over wat zij moeten doen om op termijn een huurcontract op eigen naam te krijgen.

Zorgaanbieders, woningcorporaties en gemeente ontwikkelden gezamenlijk de Omslagroute. Daarbij hebben zij de taken, rollen en verantwoordelijkheden helder verdeeld.

Kern van de Omslagroute:

- De cliënt heeft meer regie en zeggenschap en kan daarbij ondersteuning inschakelen.
- De vraag van de cliënt staat centraal.
- Er is variatie in woonvormen en –oplossingen.
- Professionals krijgen verantwoordelijkheid voor het proces.
- Problemen worden integraal aangepakt.

### Wat is er veranderd?

Tot enkele jaren terug werden mensen in de maatschappelijke opvang en beschermd wonen via het 'Woonladder'-model voorbereid op (weer) zelfstandig wonen. De 'Omslag MO/BW' in 2016 betekende een omslag in het denken. Niet langer de beperkingen, maar de mogelijkheden van mensen staan centraal in de zorg. Het uitgangspunt is het recht van eenieder om naar eigen kunnen deel te nemen aan de samenleving.

Sinds 2017 stromen cliënten van de MO/BW versneld door naar een omslagwoning. Dit is een gewone sociale huurwoning; het huurcontract staat op naam van de zorgaanbieder en de cliënt woont er zelfstandig met ambulante begeleiding. Cliënten komen in aanmerking voor een omslagwoning als zij naar verwachting binnen afzienbare termijn in staat zijn om zelfstandig te wonen. De bewoner van een omslagwoning moet aan drie voorwaarden voldoen: de huur betalen, begeleiding accepteren en geen overlast veroorzaken. Bij een goed verloop van het begeleidingstraject kan het huurcontract 'omklappen', dat wil zeggen op naam van de cliënt komen.

Woningcorporaties, zorgaanbieders en gemeente werken samen om kwetsbare mensen succesvol te huisvesten en begeleiden. Zij hebben hiervoor de 'Tien Werkafspraken' opgesteld. De Omslagroute sluit aan op de 'Tien Werkafspraken', maar vult deze ook aan. Nieuw is onder meer dat bij de instroom of doorstroom naar een omslagwoning 'gepersonaliseerde doelen' worden opgesteld die zijn verbonden aan de urgentievoorwaarden voor de MO/BW. De cliënt krijgt een 'urgentie onder voorwaarden'. Een cliënt kan omklappen wanneer hij of zij de gepersonaliseerde doelen gekoppeld aan het wonen heeft behaald. De zorgaanbieder beoordeelt dit en overlegt vervolgens met de woningcorporatie. De (voormalige) UMO- en UJO-tafels hebben hierin geen rol meer. De directie Wonen toetst de voordracht voor omklappen en verleent na akkoord een definitieve urgentie.

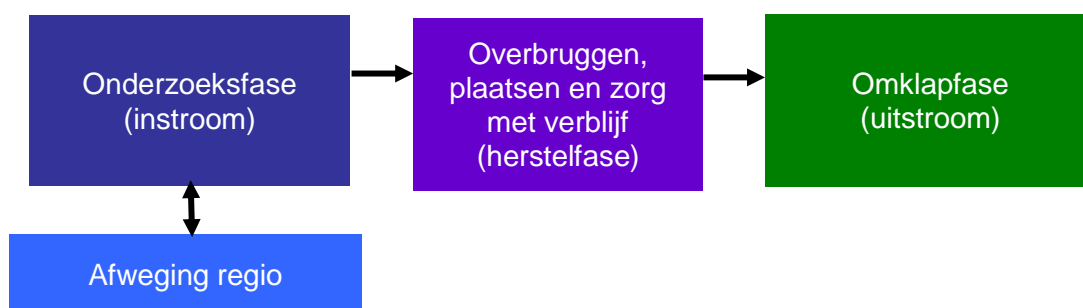
### Voor wie geldt de Omslagroute?

In de tabel hieronder staat welke groepen voortaan via de Omslagroute gaan wonen en voor welke groepen de route in de loop van 2020 gaat gelden. Voor bepaalde groepen is de Omslagroute iets aangepast. Zie hiervoor het documenten 'Omslagroute na jeugdhulp met verblijf'. Een beschrijving 'Omslagroute voor (O)MPG' is in de maak.



Opgenomen	Volgt in 2020
Uitstroom MO/BW: volwassenen en gezinnen	Treiteraankpak
MOJ	Slachtoffers mensenhandel
Jeugdhulp met verblijf en gespecialiseerde jeugdzorg*	Laatste kans
Uitstroom Huiselijk Geweld	Forensische Zorg IFZO
Blijfgroep*	
BW mensen met een lvb*	
<b>Begin 2020</b>	
(O)MPG	

## Fases in de Omslagroute

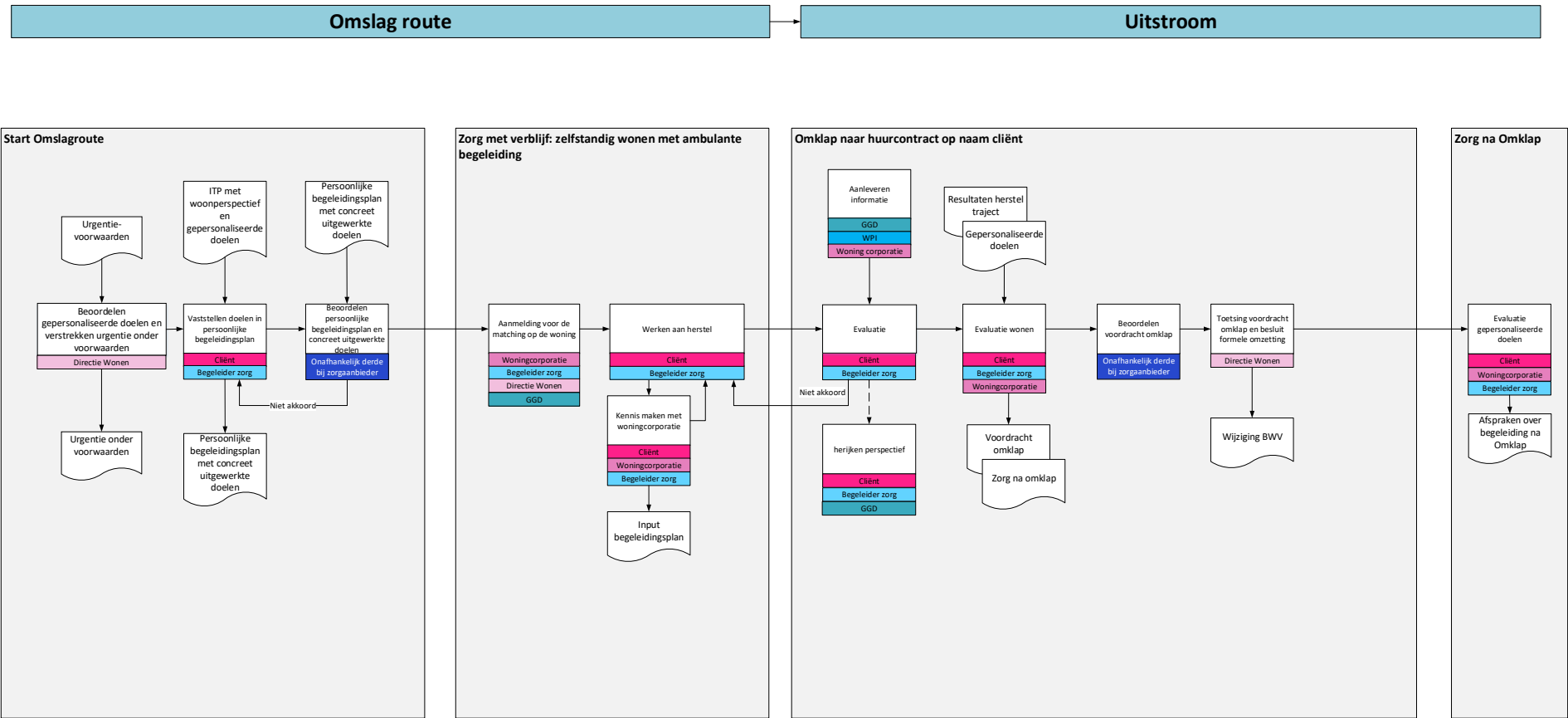


Figuur 1: fases in de Omslagroute

## Over de handleiding

In deze handleiding staan op hoofdlijnen de rollen en taken van de betrokkenen bij de omklapfase vermeld. De nadere invulling van rollen en taken in elke stap van van het proces staat in aparte werk/infobladen op de website van de Omslagroute (<https://omslagroute.amsterdam.nl/>). Hoofdstuk 2 gaat kort in op de onderzoeksfase door de GGD met uitleg over de *afweging regio*. In het derde hoofdstuk 'Overbruggen, plaatsen en zorgen met verblijf' komt aan bod dat er twee routes zijn die leiden tot zelfstandig wonen met ambulante begeleiding. Ingegaan wordt op de werkwijze bij *doorstroom* vanuit andere vormen van zorg met verblijf. Hoofdstuk 4 'De omklapfase' beschrijft de evaluaties en de afronding van het traject zorg met verblijf.

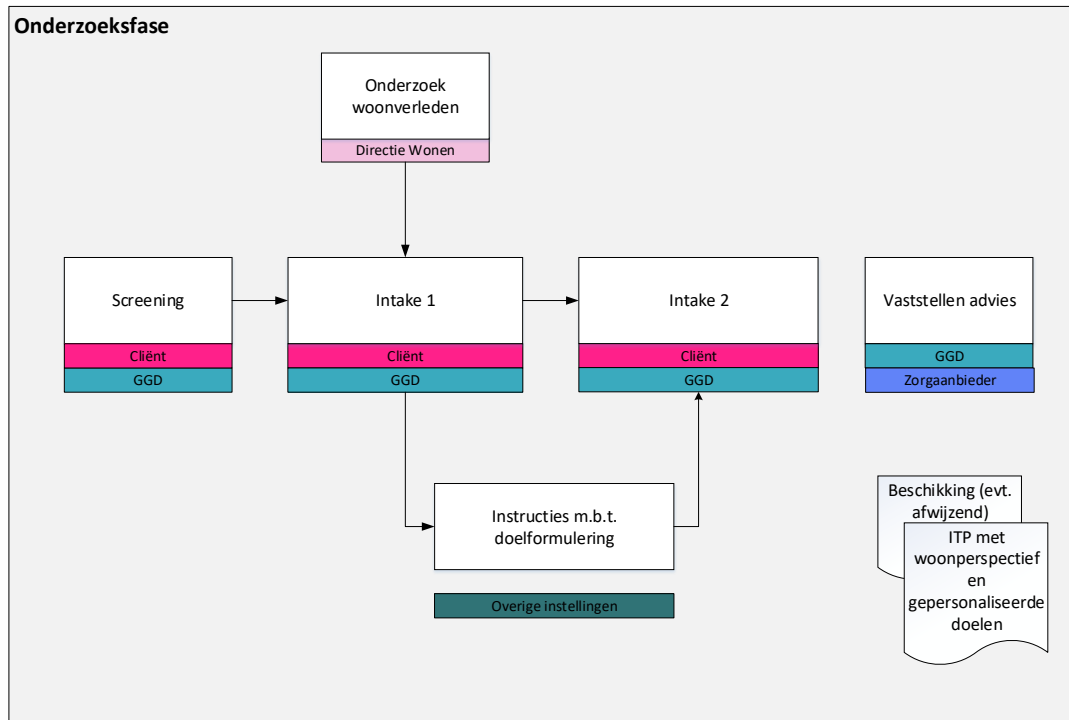
Ontwerp Omslagroute



Figuur 2: Ontwerp Omslagroute

## 2. Onderzoeksfase

Dit hoofdstuk gaat kort in op de onderzoeksfase. De nieuwe onderdelen in deze fase worden tijdens een pilot getest en naar verwachting in de loop van 2020 ingevoerd. Betrokken zijn de GGD, WPI, Wonen, zorgaanbieders en cliënten. Vanaf 2021 krijgen ook de buurtteams een rol in de onderzoeksfase.



Figuur 3: Onderzoeksfase

### Kernboodschap Onderzoeksfase

- Intake met cliënt, instroomfunctionaris, Wonen, WPI: kijk naar het perspectief van de cliënt.
- Wonen, instroomfunctionaris en WPI: a.d.h.v. de uitkomsten van de intake worden gepersonaliseerde doelen gesteld. Nieuw: als het perspectief van de cliënt de Omslagroute is, dan zijn de doelen gekoppeld aan de urgentie onder opschortende voorwaarden.
- Bij jongvolwassenen uit jeugdhulp met verblijf en gespecialiseerde jeugdzorg zijn de zorgaanbieders verantwoordelijk voor de onderzoeksfase, het stellen van doelen en – in geval van doorstroom - voor de 'Aanvraag urgentie'
- De veldtafel blijft bestaan voor casuïstiekbespreking, voor trajectwijziging en verlenging van de beschikking.

Nadat een cliënt zich heeft aangemeld bij een van de centrale toegangen tot de Maatschappelijke Opvang (MO) of Beschermd Wonen (BW), volgt een screening door een instroomfunctionaris.

Drie vragen staan centraal:

1. Wat is de hulpvraag van de cliënt? Wat zijn de doelen op de lange(re) termijn? Wat is het perspectief van de cliënt? Wat vindt hij of zij belangrijk hierin?
2. Wat zijn de risico's, beperkingen en uitdagingen?
3. Wie gaat ondersteunen bij deze hulpvraag?



Bij de screening let de instroomfunctionaris op zelfredzaamheid, psychische kwetsbaarheid, leeftijd en gezinssamenstelling, regiobinding en welke regio/gemeente de beste kansen biedt voor het oplossen van de vraag van de cliënt.

Na de screening zijn er drie mogelijkheden. De instroomfunctionaris:

- plant een eerste intake voor de keten zorg met verblijf óf
- zorgt voor een warme overdracht naar zorg in de wijk óf
- betreft een andere regio bij het onderzoek

Een deel van de cliënten stroomt door naar zelfstandig wonen met begeleiding in de wijk vanuit een andere vorm van zorg met verblijf. Denk bijvoorbeeld aan groepswonen, individueel beschermd wonen, een jeugdzorginstelling, een instelling in het kader van de Wet Langdurige Zorg of de forensische zorg. Bij doorstroom wordt het onderzoek uitgevoerd door de zorgaanbieder waar de cliënt zich op dat moment bevindt. Deze formuleert ook gepersonaliseerde doelen, zodat de cliënt een urgentie onder voorwaarden kan krijgen.

### Eerste intake

In de eerste intake brengt de instroomfunctionaris het perspectief van een cliënt in kaart. Daarbij wordt gelet op de mogelijkheden, de beperkingen en het netwerk van de cliënt. Uit de nieuwe informatie kan blijken dat er aanleiding is om een andere regio te betrekken in het onderzoek.

Mensen die de cliënt wellicht kunnen helpen, worden benaderd en gemotiveerd.

### Tweede intake

In een tweede gesprek besluiten de cliënt en de instroomfunctionaris over:

- Het perspectief van de cliënt en de daarbij passende woon- en ondersteuningsvorm: 24-uurs zorg, groepswonen, individueel beschermd wonen of zelfstandig wonen met begeleiding in een omslagwoning.
- Ondersteuning voorafgaand aan de opvang, zoals het verstrekken van een brief/postadres, inschrijving in WoningNet, het aanvragen van een uitkering of het inzetten van schuldhulpverlening.
- Gepersonaliseerde doelen<sup>1</sup>
- De mogelijkheid personen uit het formele en informele netwerk te betrekken.

Als de cliënt perspectief heeft op zelfstandig wonen (in eerste instantie met begeleiding), dan moeten de gepersonaliseerde doelen in ieder geval aansluiten bij de urgentievoorwaarden 'Uitstroom MO/BW'<sup>2</sup>:

1. De cliënt heeft een passende zinvolle dagbesteding.
2. De cliënt functioneert sociaal stabiel.
3. De cliënt functioneert psychisch stabiel.
4. De cliënt is financieel stabiel.  
*En als er kinderen zijn:*
5. Er is geen risico voor de veiligheid van kind(eren).

Voor kinderen die naar een opvangplek gaan, worden apart gepersonaliseerde doelen gemaakt. Deze doelen gaan erover dat kinderen in een veilige omgeving kunnen opgroeien en zich ontwikkelen.

### Afweging regio met het meeste perspectief op participatie

Om te bepalen welke regio het beste perspectief biedt, zoekt de GGD het antwoord op drie vragen:

- Welke regio's zijn betrokken?
- Welke regio's zijn kansrijk?

<sup>1</sup> Voor elke woon- en ondersteuningsvorm zijn gepersonaliseerde doelen nodig.

<sup>2</sup> Wijzigingen beleidsregels urgentievoorwaarden uitstroom MO/BW 1 januari 2019



- Welke regio biedt de cliënt de beste kans op zelfredzaamheid en participatie?

Het kan zijn dat een andere regio of gemeente de cliënt de beste kansen biedt. Indien beide regio's/gemeenten en de woningcorporaties hiermee akkoord zijn, draagt de GGD de cliënt warm over en gaat het onderzoek verder in de andere regio/gemeente.

### Vaststellen advies

#### Zelfstandig wonen met begeleiding:

Als de cliënt naar verwachting zelfstandig kan wonen, dan vult de instroomfunctionaris het formulier 'Aanvraag voor urgentie onder voorwaarden' in (zie bijlage 2).

#### (Eerst) naar een 24-uurs zorg:

Als de cliënt naar verwachting (in eerste instantie) niet zelfstandig kan wonen, dan formuleert de medewerker van de zorgaanbieder samen met de cliënt gepersonaliseerde doelen voor de 24-uurs opvang. Blijkt in een latere fase dat de cliënt inmiddels naar verwachting wel zelfstandig kan wonen, dan vraagt de zorgaanbieder een trajectwijziging aan<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> Aanvraag verlenging, trajectwijziging w.o. Omslag MO/BW, JHmV, (jong) volwassenen en gezinnen. Een trajectwijziging is nodig als het woonperspectief van de cliënt wijzigt: bijvoorbeeld van 24-uurs zorg naar zelfstandig wonen of omgekeerd (als iemand niet in staat blijkt om zelfstandig te wonen).





### 3. Overbruggen, plaatsen en zorg met verblijf

#### Twee stromen naar zelfstandig wonen met begeleiding in de wijk

De instroomfunctionaris van de GGD en de cliënt hebben bepaald welke zorg nodig is. Sommige cliënten kunnen direct naar een omslagwoning. Dit is een gewone sociale huurwoning in de wijk; het huurcontract staat op naam van de zorgaanbieder en de cliënt woont er zelfstandig met ambulante begeleiding. Andere cliënten hebben meer ondersteuning nodig en gaan naar 24-uurs zorg, groepswonen of individueel beschermd wonen. Van daaruit kan een deel van de cliënten later alsnog doorstromen naar een omslagwoning.

Hieronder staat een versimpelde weergave van de twee stromen naar een omslagwoning.



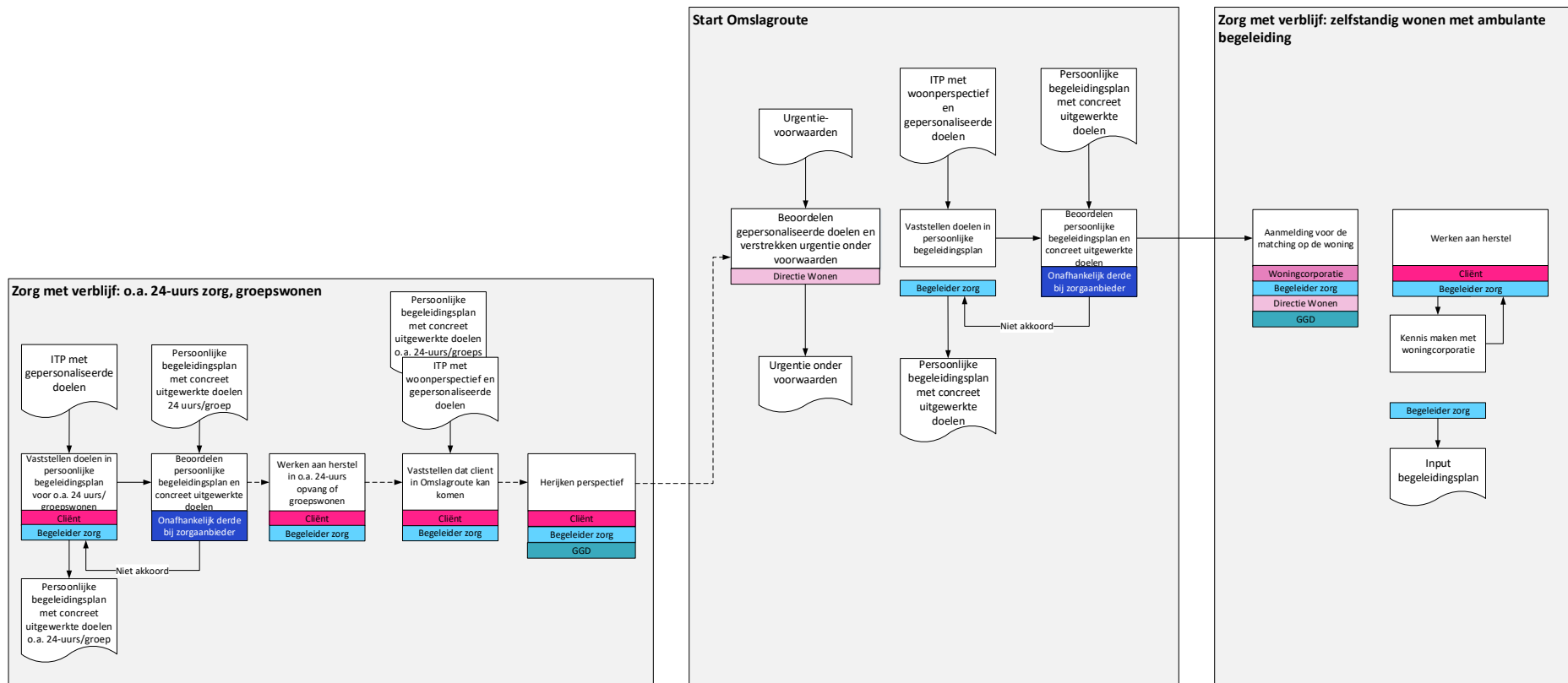
*Figuur 4: Twee stromen naar een omslagwoning*

Na het besluit over de benodigde vorm van zorg komt een cliënt op de wachtlijst te staan. De trajecthouder/instroomfunctionaris van de GGD biedt begeleiding in afwachting van plaatsing en zorgt dat een cliënt geplaatst kan worden.

De procestekening op de volgende pagina geeft een overzicht van de processtappen in de fase zorg met verblijf. Betrokken zijn de persoonlijk begeleiders van de zorgaanbieders, de onafhankelijke derde van de zorgaanbieders, medewerkers van de GGD, medewerkers van de directie Wonen (bij de Omslag) en uiteraard de cliënt.

#### Kernboodschap herstelfase op de omslagwoning

1. De begeleider organiseert altijd:
  - Kennismakingsgesprek met cliënt en corporatie
  - Woonevaluatie (minstens 1 keer per jaar)
  - Voordracht voor Omklap
2. Voorafgaand aan de woonevaluatie informeert de begeleider breed bij betrokken partners naar de realisatie van de gepersonaliseerde doelen.
3. Betrokken partners weten dat de begeleider hen voor informatie kan benaderen.
4. Partners informeren de begeleider bij signalen.
5. Als de cliënt niet in staat blijkt om zelfstandig te wonen, vraagt de zorgaanbieder/begeleider een herijking van het perspectief aan.
6. De directie Wonen trekt de urgentie in bij een veranderd perspectief naar 24-uurs zorg of groepswonen



Figuur 5: Overbruggen, plaatsen en zorg met verblijf

## Persoonlijk begeleidingsplan

Samen met de persoonlijk begeleider maakt de cliënt een persoonlijk begeleidingsplan. In het plan vertalen zij de gepersonaliseerde doelen die bij de centrale toegang zijn vastgesteld, naar concrete en meetbare begeleidingsdoelen. De zorgaanbieder ziet erop toe dat de begeleidingsdoelen bijdragen aan realisering van de gepersonaliseerde doelen en in lijn zijn met het perspectief van de cliënt. Iedere organisatie bedenkt hiervoor zelf een werkwijze. Toetsing door een onafhankelijke derde<sup>4</sup> binnen de eigen organisatie is de aangeraden werkwijze.

## Werken aan herstel in onder meer 24-uurs opvangen groepswonen

De cliënt werkt met hulp van de persoonlijk begeleider aan het behalen van de begeleidingsdoelen. De zorgaanbieder/persoonlijk begeleider kan daarbij ook andere partijen betrekken, zoals dagbesteding, WPI, GGD, Reclassering, Jeugdbescherming en OKT. Minimaal één keer per jaar evalueren de persoonlijk begeleider en de cliënt het begeleidingstraject. Wanneer de cliënt in staat lijkt en de wens heeft om naar een omslagwoning te gaan, is een herijking van perspectief of een trajectwijziging mogelijk. Als de veldtafel daarmee akkoord gaat, wordt de cliënt aangemeld voor de Omslagroute.

Sommige cliënten slagen er niet in om de eigen zelfstandigheid stapsgewijs te vergroten. In dat geval richten de begeleidingsdoelen zich meer op stabilisatie. Toewerken naar zelfstandigheid en eigen kracht is minder belangrijk dan dat mensen een passend thuis vinden.

## Urgentie onder voorwaarden en matching op de woning

De zorgaanbieder vraagt een urgentie onder voorwaarden aan. De directie Wonen toetst de aanvraag. Bij akkoord wordt een urgentie onder voorwaarden afgegeven.

De woningcorporatie en de zorgaanbieder zorgen voor een zorgvuldige match tussen cliënt en woning/woonomgeving volgens de 'Tien Werkafspraken'. Een zorgvuldige match is belangrijk om cliënten een goede start te geven en het risico op overlast voor omwonenden te minimaliseren. De cliënt krijgt een eenmalig aanbod: hij of zij mag de woning niet weigeren. Het huurcontract komt op naam te staan van de zorgaanbieder.

## Kennis maken met woningcorporatie na 6 weken

Binnen zes weken na de sleuteloverdracht organiseert de persoonlijk begeleider een kennismakingsgesprek met de contactpersoon van de woningcorporatie en de cliënt op de woning. Dit gesprek vindt binnen drie maanden na de sleuteloverdracht plaats. Tijdens het gesprek delen zij de begeleidingsdoelen voor het wonen en maken zij afspraken over wonen en goed huurderschap.

## Werken aan herstel vanuit de omslagwoning

De ambulante begeleiding bij het zelfstandig wonen duurt zo lang als nodig is, maar minimaal één jaar. De persoonlijk begeleider en de cliënt evalueren minstens eens per jaar de resultaten. De persoonlijk begeleider onderhoudt daarvoor contact met de andere betrokken professionals. De evaluatie kan leiden tot het aanvragen van een verlenging of tot een voordracht voor het omklappen van het huurcontract.

## Terugval kan leiden tot trajectwijziging

Sommige cliënten blijken niet op de juiste plek te zitten. Het zelfstandig wonen lukt bijvoorbeeld niet. In dat geval vraagt de zorgaanbieder bij de veldtafel van de GGD een trajectwijziging aan. Als de cliënt op een omslagwoning woont, dan leidt een wijziging van perspectief in de regel tot beëindiging van het traject op de woning.

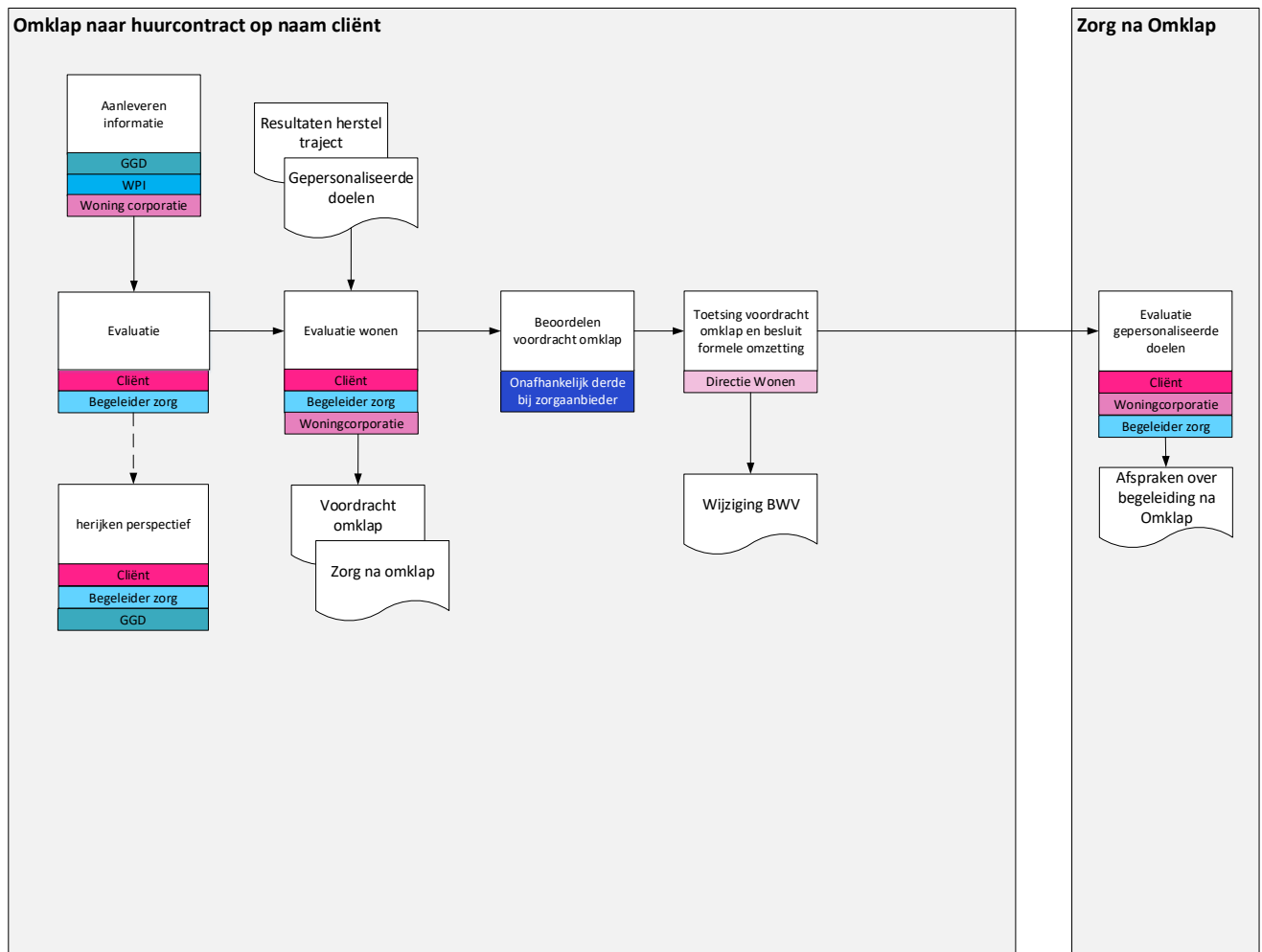
---

<sup>4</sup> Dit hoeft niet dezelfde medewerker te zijn als de onafhankelijke derde die betrokken is bij de omklapfase.



## 4. Omklapfase

In de omklapfase krijgt de cliënt het huurcontract op eigen naam. Hieronder staat een overzicht van de processtappen. Betrokken zijn de persoonlijk begeleiders, de onafhankelijke derde van de zorgaanbieders, de veldregisseurs van de GGD, de directie Wonen, medewerkers van de woningcorporatie en de cliënt.



Figuur 6: Omklap

### Kernboodschap omklapfase

Wanneer alle gepersonaliseerde doelen gekoppeld aan de urgentievoorwaarden zijn behaald, organiseert de begeleider een woonevaluatie met de cliënt en de woningcorporatie. Bij UMO-clients kan de corporatie zelf beslissen hoe dat gesprek plaatsvindt: telefonisch of op de woning.

Als de corporatie akkoord gaat, bereidt de begeleider de voordracht voor Omklap voor.

Een onafhankelijke derde toetst de voordracht.

De zorgaanbieder stuurt de voordracht naar de directie Wonen en deze toetst de aanvraag.  
E-mailadres: [woonzaken.omslag@amsterdam.nl](mailto:woonzaken.omslag@amsterdam.nl)



## Regelmatig evalueren

De ambulante begeleiding bij het zelfstandig wonen duurt in principe zolang als nodig is om de doelen te halen. Omklappen is pas mogelijk na minimaal een jaar begeleiding. De persoonlijk begeleider organiseert regelmatig, minimaal eens per jaar, een woonevaluatie. Dit is een driegesprek met een medewerker van de woningcorporatie en de cliënt. Gedrieën evalueren ze het wonen van de cliënt. Dit gebeurt mede op basis van de informatie die de persoonlijk begeleider vooraf heeft opgevraagd bij de betrokken hulpverleners<sup>5</sup>. Ze vullen bij ieder woonevaluatiegesprek het formulier in (zie bijlage 3 van de tien werkafspraken voor het formulier en een leidraad voor het gesprek).

Uit de woonevaluatie kan blijken dat de cliënt de gepersonaliseerde doelen gekoppeld aan de urgentievoorwaarden<sup>6</sup> heeft gerealiseerd. In dat geval besluiten de persoonlijk begeleider, de medewerker van de woningcorporatie en de cliënt dat er een voordracht voor de Omklap kan worden gemaakt. De persoonlijk begeleider vult het formulier 'Voordracht voor Omklap' in.

## Op weg naar de Omklap

Het op eigen naam krijgen van het huurcontract is voor veel cliënten een spannende periode. Het is dan ook een moment waarop de cliënt zich samen met zijn begeleider goed op voorbereidt. Ze werken aan een steunsysteem voor de cliënt als de begeleider niet meer langs komt. Dat steunsysteem kan bestaan uit familie en vrienden, maar bijvoorbeeld ook uit het regelmatig bezoeken van een inloopbijeenkomst in het Huis van de Wijk.

Daarnaast geeft de gemeente zorgaanbieders de ruimte om de cliënt ook na het omklappen gedurende een korte periode een lichte vorm van begeleiding te bieden. Eventueel budgetbeheer vanuit het FIBU-team kan ook na het omklappen worden voortgezet. Ook is er de mogelijkheid om via de buurtteams individuele ondersteuning te ontvangen.

De contactpersonen van de woningcorporatie en de zorgaanbieder bespreken welke vormen van steun er voor de cliënt zijn na het omklappen. Zij maken hierover afspraken en leggen deze vast op het Voordrachtformulier.

Een objectieve derde binnen de zorginstelling beoordeelt of de gepersonaliseerde doelen zijn behaald en wat de cliënt verder nog nodig heeft.<sup>7</sup> Zijn de gepersonaliseerde doelen niet behaald, dan bespreken de persoonlijk begeleider en de cliënt waaraan nog moet worden gewerkt. Als alles in orde is, stuurt de zorgaanbieder de voordracht voor de Omklap naar de directie Wonen.

## Toetsing en afronding

Op basis van de informatie op het voordrachtformulier toetst de directie Wonen binnen 5 werkdagen of de gepersonaliseerde doelen die aansluiten op de urgentievoorwaarden, zijn behaald. Is dat het geval, dan verleent de directie Wonen een definitieve urgentie en stuurt bericht aan de zorgaanbieder/persoonlijk begeleider. De directie Wonen informeert de woningcorporatie en deze zet na 4 tot 6 weken het huurcontract op naam van de cliënt.

Meestal eindigt het traject zorg met verblijf wanneer de woning op naam van de cliënt staat. Soms heeft de zorgaanbieder een waakvlamafpraak met de cliënt. Na het einde van de waakvlamafpraak volgt uitstroom uit zorg met verblijf.

<sup>5</sup> Betrokken zijn bijvoorbeeld WPI, Meldpunt Zorg en Woonoverlast, Reclassering, Jeugdbescherming, behandelaar en dagbesteding.

<sup>6</sup> Dit hoeft niet te betekenen dat het perspectief van de cliënt al is behaald; mogelijk werkt de cliënt nog verder aan zijn of haar eigen doelen.

<sup>7</sup> Elke zorgaanbieder en ketenpartner ontwikkelt voor de eigen organisatie een werkwijze en toetsingscriteria.



## 6. Begeleiding bij invoering

De aanpassingen in het werkproces zijn voelbaar voor betrokken organisaties. De afzonderlijke organisaties zijn zelf verantwoordelijk voor de invoering van de Omslagroute. Samen met de partners begeleidt en faciliteert het programmateam Huisvesting Kwetsbare Groepen de invoering van de Omslagroute.

### Maatregelen

Voor een soepel verloop van de invoering zijn de volgende maatregelen getroffen.

1. Elke organisatie heeft een 'vraagbaak' voor uitvoerende medewerkers met vragen en problemen.
2. Regelmatig komt een breed samengestelde werkgroep Eerste Hulp Bij Implementatie Omslagroute (EHBIO) bijeen om knelpunten op te pakken. De EHBIO-groep bestaat uit Irma Baars (HvO-Querido), Cathelijn Groot (AFWC), Astrid van Stek (GGD) en van het programmateam Joost van Ravesteyn, Nynke Engelhard en Sandre Douma.
3. Handige instrumenten bij de implementatie worden beschikbaar gesteld via de website van de Omslagroute. Hier is te vinden:
  - a. Handleidingen
  - b. Formulieren en werkinstructies
  - c. Factsheets en een praatplaat
  - d. Overzicht van veel gestelde vragen.
5. Steekproef: vanaf medio 2020 controleren de GGD en de directie Wonen steekproefsgewijs het proces en de onderliggende informatie bij de voordracht. Na die periode vindt de controle plaats op basis van audits. Het doel van de toets is de kwaliteit van het uitvoeren van het proces en de voordracht verder te verbeteren en de objectieve derde in staat te stellen te reflecteren op het eigen handelen.
6. Communicatie: alle betrokkenen worden geïnformeerd over de voortgang en veranderingen.