

DOELGROEP, INDICATIES EN UITSLUITINGSCRITERIA

Stichting Atletico Activering

Versie	3.0
Datum vaststelling	September 2026
Voorgenomen evaluatie	September 2027
Verantwoordelijke	Bestuur Stichting Atletico Activering

1. Doel van dit document

Dit document beschrijft voor wie Stichting Atletico Activering er is, welk aanbod wij bieden, welke financieringsvormen passen en in welke situaties wij geen passende en veilige begeleiding kunnen bieden. Het document is leidend bij aanmelding en intake, bij de persoonlijke risico-inschatting en bij besluiten over de start, voortzetting, tijdelijke schorsing en beëindiging van de begeleiding. Het is bekend bij medewerkers, cliënten, vertegenwoordigers en verwijzers.

2. Onze visie

Bij Stichting Atletico Activering is iedere volwassene welkom die ondersteuning zoekt bij structuur, activering, herstel en meedoen in de samenleving. Wij kijken naar de mens, zijn mogelijkheden en wat hij wil bereiken – niet naar een diagnose of label. Sport, beweging, creativiteit en een warme, voorspelbare omgeving vormen de basis van onze begeleiding. Samen in beweging, stap voor stap vooruit.

3. Onze doelgroep

Stichting Atletico Activering levert begeleiding aan **alle doelgroepen van 18 jaar en ouder**:

Doelgroep	Wie en wat wij bieden
Somatisch	Volwassenen met een lichamelijke aandoening of chronische ziekte. Wij bieden daginvulling, structuur, sociaal contact en passende beweging, afgestemd op wat iemand fysiek aankan.
Psychogeriatrisch	Volwassenen met geheugenproblemen of dementie. Wij bieden een vaste, rustige dagstructuur, herkenbare activiteiten en persoonlijke aandacht, in nauwe afstemming met mantelzorgers en de woonsituatie.
Psychiatrisch	Volwassenen met psychische kwetsbaarheid of GGZ-problematiek, waaronder autisme (ASS), psychosociale problematiek en multiproblematiek. Wij werken herstelgericht aan stabiliteit, structuur en eigen regie.
Lichamelijk gehandicapt	Volwassenen met een lichamelijke beperking. Onze hoofdlocatie is rolstoeltoegankelijk en wij beschikken over een rolstoelbus voor passend vervoer.

Doelgroep	Wie en wat wij bieden
Verstandelijk gehandicapt	Volwassenen met een (licht) verstandelijke beperking. Wij bieden duidelijke structuur, begrijpelijke uitleg en activiteiten op maat.
Niet-aangeboren hersenletsel (NAH)	Volwassenen met hersenletsel na bijvoorbeeld een ongeval, beroerte of ziekte. Wij houden rekening met vermoeibaarheid, prikkelgevoeligheid en tempo.

Ook mensen met een **forensische achtergrond** of in een justitieel kader, zoals onder toezicht van de reclassering of in een re-integratietraject, zijn welkom. Voorwaarde is dat de begeleiding veilig kan plaatsvinden voor de cliënt, medecliënten en medewerkers en dat er, waar nodig, afspraken zijn met de reclassering of behandelaar.

4. Ons aanbod

Dagbesteding en groepsbegeleiding	Structuur, activering en sociaal contact in een groep, met sport en beweging, creatieve en praktische activiteiten, muziek en ontspanning.
Individuele begeleiding	Persoonlijke, één-op-één begeleiding gericht op herstel, vaardigheden, zelfvertrouwen en het verminderen van sociaal isolement.
Ambulante begeleiding	Begeleiding thuis of in de eigen leefomgeving, bijvoorbeeld bij dagstructuur, praktische en sociale vaardigheden, afspraken en administratie.
Vervoer	Waar afgesproken verzorgen wij het vervoer van en naar de locatie, ook met onze rolstoelbus.

5. Hoofdlocatie, openingstijden en toegankelijkheid

Hoofdlocatie	Industrieweg 45C, 1521 NE Wormerveer
Openingstijden	Maandag tot en met zondag, 09.00 – 18.00 uur. Het programma en de dagdelen worden per cliënt afgesproken.
Toegankelijkheid	De locatie is rolstoelvriendelijk en toegankelijk voor cliënten met een lichamelijke beperking.
Vervoer	Stichting Atletico Activering beschikt over een rolstoelbus.

6. Financiering

Wij bieden begeleiding op basis van een geldige indicatie of financiering, zoals een Wmo-beschikking van de gemeente, een Wlz-indicatie via het zorgkantoor, een persoonsgebonden budget (pgb) of in onderaanneming voor een andere zorgaanbieder. Bij de intake controleren wij of de indicatie aansluit bij de begeleiding die nodig is. Wij helpen zo nodig bij het aanvragen of wijzigen van een indicatie.

7. Wat wij niet bieden

Om duidelijk te zijn over wat u van ons kunt verwachten: wij bieden geen verblijf, geen nachtzorg of 24-uurszorg, geen verpleegkundige zorg, geen persoonlijke verzorging en geen medicatiezorg. Wij passen geen onvrijwillige zorg toe. Heeft iemand deze zorg nodig, dan moet die elders geregeld zijn, bijvoorbeeld via de woonzorgaanbieder, thuiszorg of mantelzorg. Dat bespreken wij bij de intake en leggen wij vast in het begeleidingsplan.

8. Uitsluitingscriteria

Wij nemen in principe iedereen aan. Om de veiligheid en kwaliteit van de begeleiding te borgen, kunnen wij in de volgende situaties (nog) geen passende begeleiding bieden:

#	Situatie
1	De cliënt is jonger dan 18 jaar.
2	Er is permanent toezicht, 24-uurszorg of een beveiligde of gesloten setting nodig.
3	Er is sprake van een acute psychiatrische crisis.
4	Er is actieve suïcidaliteit waarvoor behandeling nodig is die niet loopt.
5	Er zijn recent ernstige agressie-incidenten, waardoor de veiligheid van medecliënten of medewerkers niet te borgen is.
6	Er is actieve verslaving aan alcohol of drugs zonder lopende behandeling, waardoor deelname niet veilig is.
7	Tijdens de begeleiding is structureel verpleegkundige zorg, persoonlijke verzorging of medicatiezorg nodig die niet elders is geregeld.
8	Er is sprake van ernstige desoriëntatie of een weglooprisico dat in een open setting niet veilig te begeleiden is.
9	Er is onvrijwillige zorg (Wet zorg en dwang of Wet verplichte ggz) nodig tijdens de begeleiding.
10	De cliënt heeft langdurig geen motivatie om deel te nemen aan de begeleiding.

Past onze begeleiding niet? Dan vertellen wij dat eerlijk, leggen wij uit waarom en denken wij met de cliënt en de verwijzer mee over een organisatie die wel past. Een afwijzing wordt schriftelijk gemotiveerd.

9. Hoe wij de uitsluitingscriteria toetsen

De uitsluitingscriteria worden per cliënt getoetst tijdens de intake en opnieuw bij iedere evaluatie of wanneer de situatie verandert. Een criterium leidt niet automatisch tot een afwijzing: eerst kijken wij of met aanvullende afspraken of samenwerking alsnog veilige begeleiding mogelijk is.

Criterium	Hoe wij toetsen	Mogelijk alternatief
Leeftijd	Legitimatie en indicatie	Verwijzing naar jeugdhulp via de gemeente

Criterium	Hoe wij toetsen	Mogelijk alternatief
Behoeftte aan toezicht, verpleging, verzorging of medicatiezorg	Intakegesprek, informatie van verwijzer en netwerk	Afspraken met woonzorgaanbieder, thuiszorg of mantelzorg
Crisis, suïcidaliteit of verslaving	Intakegesprek, informatie van behandelaar, risico-inschatting	Start na stabilisatie of naast lopende behandeling
Agressie of wegllooprisico	Incidentgeschiedenis, informatie van verwijzer, risico-inschatting	Aangepaste begeleidingsvorm, zoals individuele of ambulante begeleiding
Onvrijwillige zorg	Informatie over Wzd- of Wvggz-maatregelen	Verwijzing naar een aanbieder met een passend kader
Motivatie	Kennismaking en proefperiode	Kort kennismakingstraject of later opnieuw aanmelden

10. Aanmelding en verwijzers

Aanmelden kan door de cliënt zelf, een vertegenwoordiger, mantelzorger, huisarts, behandelaar, wijkteam, gemeente, zorgkantoor, reclassering of een andere zorgaanbieder. Aanmelden gaat via info@atleticoactivering.nl of 06 34 54 46 95. Na een aanmelding nemen wij binnen 5 werkdagen contact op voor een kennismaking.

11. Samenwerking met het netwerk

Goede begeleiding vraagt om afstemming. Met toestemming van de cliënt werken wij samen met mantelzorgers, vertegenwoordigers, huisarts, behandelaars, woonzorgaanbieders, wijkteams en, bij forensische cliënten, de reclassering. Afspraken over wie wat doet, leggen wij vast in het begeleidingsplan.

12. Aanmelding, intake en besluit

- Aanmelding** door de cliënt, vertegenwoordiger, verwijzer, gemeente of hoofdaannemer.
- Kennismaking en intakegesprek** over de hulpvraag, achtergrond, motivatie, wensen, indicatie en netwerk.
- Toetsing** aan de doelgroep en de uitsluitingscriteria en een **persoonlijke risico-inschatting** samen met de cliënt.
- Besluit** van het bestuur, gemotiveerd en vastgelegd in het cliëntdossier. De cliënt hoort het besluit altijd met uitleg.
- Start** met de zorgovereenkomst en, binnen zes weken, een begeleidingsplan met persoonlijke doelen.

13. Als de begeleiding tijdens het traject niet meer past

De situatie van een cliënt kan veranderen, bijvoorbeeld door een andere indicatie, een toegenomen zorgvraag of doordat de veiligheid in gevaar komt. Dan handelen wij zorgvuldig:

- Wij bespreken wat wij zien met de cliënt en, als die dat wil, met de vertegenwoordiger en betrokken hulpverleners.

2. Bij direct gevaar kan het bestuur besluiten tot een tijdelijke schorsing van maximaal twee weken. Dit is geen straf maar een veiligheidsmaatregel. Het besluit wordt mondeling en schriftelijk meegedeeld, met de reden.
3. Binnen 5 werkdagen voeren wij een gesprek en herzien wij de persoonlijke risico-inschatting.
4. Daarna besluiten wij samen over terugkeer, doorgaan met aangepaste afspraken of beëindiging.
5. Bij beëindiging zorgen wij voor een zorgvuldige, warme overdracht naar een passende organisatie en informeren wij de verwijzer.

De cliënt mag het altijd oneens zijn met een besluit en kan dan gebruikmaken van de cliëntvertrouwenspersoon, de klachtenregeling en de geschillencommissie van Erisietsmisgegaan.nl.

14. Deskundigheid van onze begeleiders

Onze begeleiders zijn opgeleid in het sociaal domein of de zorg, beschikken over een Verklaring Omtrent het Gedrag en volgen jaarlijks scholing, onder meer over de meldcode, omgaan met agressie en het werken met de doelgroepen die wij begeleiden. Bij de toewijzing van een begeleider houden wij rekening met de specifieke ondersteuningsvraag van de cliënt.

15. Evaluatie

Dit document wordt jaarlijks geëvalueerd en bijgesteld bij een wijziging van het zorgaanbod, de wet- en regelgeving, de risicoanalyse van de organisatie of signalen uit de praktijk.

Versiebeheer

Versie	Datum	Wijziging
3.0	September 2026	Volledige herziening: alle doelgroepen 18+ (somatisch, psychogeriatrisch, psychiatrisch, LG, VG, NAH), forensische doelgroep, toegankelijkheid en rolstoelbus, vereenvoudigde indicatiebeschrijving.