

BIJLAGE 4: Resultaatsgebieden en activiteiten

Beschrijving van de doelgroep

De doelgroep, die in aanmerking komt voor een Maatwerkvoorziening(en), kan als volgt gekenmerkt worden:

- De inwoner is 18 jaar of ouder;
- De inwoner wordt beperkt in de zelfredzaamheid als gevolg van een lichamelijke, verstandelijke, cognitieve of psychiatrische beperking of een combinatie daarvan;
- De inwoner is niet in staat om zelfstandig, of met behulp van de eigen leefomgeving, vorm te geven aan de dagelijkse levensverrichtingen die nodig zijn om te wonen of de dag te structureren.
- De inwoner kan niet (meer) werken of een opleiding volgen vanwege de beperking.
- De inwoner heeft meer begeleiding of toezicht nodig dan door eigen netwerk, buurt en algemene voorzieningen geboden kunnen worden.
- De inwoner is in staat om met begeleiding (basis of intensief) op eigen kracht en met hulp van de omgeving, zelfstandig te wonen en tot een voor hem zinvolle dag invulling te komen.

Beknopte werkwijze totstandkoming ondersteuningsplan

In nauw overleg met de inwoner en zijn netwerk wordt door de Wmo consulent een ondersteuningsplan opgesteld waarin de mate van zelfredzaamheid, ondersteuningsbehoefte en beoogde resultaten op individueel niveau worden vastgelegd. Hierbij wordt rekening gehouden met de persoonskenmerken van de inwoner en is de zelfredzaamheidsmatrix leidraad. In het ondersteuningsplan zijn zowel ondersteuning uit het netwerk, algemene voorzieningen en maatwerkvoorzieningen opgenomen (producten, frequentie en duur).

Doelen en resultaten

Voor alle vormen van ondersteuning dient het resultaat hetzelfde te zijn, namelijk:

- De inwoner is (meer) zelfredzaam;
- De inwoner kan deelnemen aan het maatschappelijke verkeer (participatie);
- De inwoner kan (langer) thuis blijven wonen, risico van overbelasting van de mantelzorger wordt beperkt/ voorkomen.

De ondersteuning is gericht op:

- Het voorkomen van achteruitgang van de zelfredzaamheid;
- Het ontwikkelen en bevorderen van zelfredzaamheid en sociale redzaamheid;
- Het voorkomen van overbelasting van de mantelzorger;
- Signalering van terugval of het voorkomen van escalatie.

Resultaatsgebieden (gebaseerd op de zelfredzaamheidsmatrix)

Vanuit de zelfredzaamheidsmatrix kunnen verschillende domeinen met bijbehorende resultaten worden onderscheiden. Deze worden achtereenvolgend uitgewerkt. De resultaten die genoemd worden per domein moeten gelezen worden als algemeen en niet uitputtend. In het ondersteuningsplan en uitvoeringsplan zullen de resultaten specifiek voor de inwoner moeten worden geformuleerd.

A. Resultaatgebied: Ondersteuning bij Maatschappelijke participatie;

- Inwoner brengt structuur aan en voert regie over de dagelijkse bezigheden, regelt zelf en neemt besluiten, plant en voert taken uit.

- Inwoner accepteert zijn beperkingen en kan hiermee omgaan.
- Inwoner maakt gebruik van het eigen probleemoplossend vermogen.
- Inwoner is trouw aan behandeling.

B: Resultaatgebied: Ondersteuning bij dagbesteding;

- Inwoner heeft een zinvolle dag-invulling.
- Inwoner heeft een zinvolle dagbesteding.
- Inwoner heeft een zinvolle arbeidsmatige dagbesteding.
- Inwoner heeft onbetaald werk met ondersteuning.
- Inwoner heeft onbetaald werk zonder ondersteuning.
- Inwoner heeft betaald werk met ondersteuning.
- Inwoner heeft betaald werk zonder ondersteuning.
- Mantelzorg is niet overbelast.

C: Resultaatgebied: Ondersteuning bij Financiën;

- Inwoner heeft gestabiliseerde en/of opgeloste schulden.
- Inwoner heeft budgetbeheer.
- Inwoner heeft ingesteld beschermingsbewind.
- Inwoner betaalt tijdig rekeningen.
- Inwoner heeft inkomsten en uitgaven in balans.
- Inwoner maakt gebruik van relevante inkomensondersteunende voorzieningen.

D: Resultaatgebied: Huisvesting

- Inwoner is gecompenseerd voor beperkingen waardoor de inwoner zelfstandig kan blijven wonen en leven.
- Inwoner kan omgaan met (kleine) routinematige zaken.
- Inwoner heeft de benodigde hulpmiddelen en kan deze goed gebruiken.
- Inwoner en Gezin leren hoe om te gaan met de beperking van de inwoner (stabilisatie). Ook worden andere gezinsleden ontlast om overbelasting te voorkomen.
- Inwoner en gezin is met hulp in staat het huishouden te voeren.
- Inwoner kan stabiel en veilig wonen.

E: Resultaatgebied: Ondersteuning bij versterken huiselijke relaties

- Communicatie tussen leden van het huishouden van Inwoner is consistent open.
- Leden van het huishouden van Inwoner ondersteunen elkaar.

F. Resultaatgebied: ondersteuning bij en het opbouwen van Sociaal netwerk Inwoner;

- Inwoner heeft gezond Sociaal netwerk en vervult daarbinnen een passende sociale rol.
- Inwoner is in staat een beroep te doen op personen in zijn/haar Sociaal netwerk.
- Inwoner kan eigen problematiek in relatie tot Sociale netwerk hanteren.
- Bij bemoeizorg: Inwoner staat open voor opbouw sociaal netwerk.

G: Resultaatsgebied: Ondersteuning bij Activiteiten Dagelijks leven (ADL);

- Inwoner kan voorzien in alle dagelijkse behoeften (zelfzorg) en functioneert goed.
- Inwoner is in staat zichzelf te verzorgen.
- Inwoner draagt schone kleding.

- Inwoner ziet er verzorgd uit.
- Inwoner komt afspraken met zorgprofessionals (zoals huisarts, tandarts, medisch specialist) na.
- Inwoner is in staat om een gestructureerd huishouden te voeren.

H: Resultaatgebied: Ondersteuning bij Lichamelijke gezondheid;

- Inwoner erkent behoefte aan hulp voor (chronische) medische aandoening.
- Inwoner heeft minimale symptomen die voorspelbare reacties zijn op stressoren in het leven.
- Inwoner kan omgaan met zijn of haar beperking en heeft een vergroot zelfvertrouwen.
- En/of Inwoner heeft marginale beperking van functioneren.
- Inwoner neemt op tijd zijn medicatie in.
- Inwoner en Gezin kan omgaan met de lichamelijke problematiek. Er is vroeg-signalering voor escalatie hiervan. Daarnaast zijn ouders in staat om kinderen een veilig, opvoedkundig verantwoord leefklimaat te bieden.
- Inwoner vindt zijn leven zinvol en ziet levensperspectief.

I: Resultaatgebied: Ondersteuning bij de Geestelijke gezondheid;

- Inwoner heeft minimale symptomen die voorspelbare reacties zijn op stressoren in het leven.
- Inwoner kan omgaan met zijn of haar beperking en heeft een vergroot zelfvertrouwen.
- En/of Inwoner heeft marginale beperking van functioneren.
- Inwoner neemt op tijd zijn medicatie in.
- Inwoner en Gezin kan omgaan met de psychische problematiek. Er is vroeg-signalering voor escalatie hiervan. Daarnaast zijn ouders in staat om kinderen een veilig, opvoedkundig verantwoord leefklimaat te bieden.
- Inwoner vindt zijn leven zinvol en ziet levensperspectief.

J: Resultaatgebied: Ondersteuning bij verslaving;

- Inwoner houdt zich aan individueel gemaakte afspraken rondom middelengebruik.
- Inwoner is eerlijk over zijn middelengebruik.
- Inwoner gebruikt géén middelen.
- Inwoner heeft zijn/haar (soft)drugsgebruik/alcoholgebruik onder controle. Dit blijkt uit zijn gedrag.

K: Resultaatgebied: Ondersteuning bij tijdsbesteding

- Inwoner heeft regie over de invulling van zijn dag en ervaart hier ondersteuning bij.
- Inwoner ervaart ondersteuning in het behouden van zijn eigen (complexe) dagstructuur.
- Inwoner kan zijn vrije tijd indelen.
- Inwoner heeft een regelmatig en gezond dag-nachtritme.
- Inwoner heeft overdag plezierige en nuttige activiteiten

Overzicht Activiteiten

Hulp bij het huishouden basis

HH basis omvat alle voorkomende werkzaamheden in het huishouden waarbij de cliënt zelf nog de regie heeft en dus kan aangeven welke zaken gedaan moeten worden. Het gaat om schoonmaken van het huis, licht en zwaar, het lappen van de ramen binnen, wassen, drogen, vouwen en strijken, opruimen van de kamers, bedden opmaken, afhalen en verschonen, opruimen huishoudelijk afval, indien nodig doen van boodschappen, actief meedenken met de cliënt ten behoeve van verbetering van de hulp aan de cliënt, signaleren of deze vorm van hulp bij het huishouden nog voldoet en contact hierover met de contactpersoon van de eigen organisatie.

Hulp bij het huishouden intensief

Hulp bij het huishouden intensief omvat alle werkzaamheden genoemd bij hulp bij het huishouden basis en daarnaast ook nog: dagelijkse organisatie van het huishouden, gebruikelijke verzorging (helpen met zelfverzorging) voor inwonende kinderen (in relatie tot de gebruikelijke zorg), indien nodig bereiden van de (brood)maaltijden, indien nodig wegbrengen en halen van kinderen naar en van school, actief signaleren van veranderingen in de gezondheids- en sociale situatie, adviseren en of verwijzen en zo mogelijk activeren en actief handelen naar aanleiding van signalen.

Begeleiding Individueel

Begeleiding bestaat uit het ondersteunen en oefenen van dagelijkse handelingen en vaardigheden die nodig zijn om zelfstandig te kunnen wonen, sociaal te kunnen participeren. Tevens is de begeleiding gericht op het ondersteunen bij plannen, organiseren en uitvoeren van beheerszaken, integratie in de buurt, organisatie van huishouden en persoonlijke zorg. Soms kan het overnemen van toezicht en stimuleren/aansturen van gedrag nodig zijn.

Persoonlijke verzorging kan deel uitmaken van de begeleiding voor zover deze niet onder de ZVW valt. Persoonlijke verzorging bestaat uit begeleiding bij ADL taken zoals wassen, aankleden beweging en houding, eten, drinken, toiletbezoek en hulp bij tijdig innemen medicatie. Persoonlijke verzorging kan ook op afstand via beeldschermcommunicatie worden geboden of in de vorm van farmaceutische telezorg.

Soms is het nodig dat een uitvoerende beroepskracht op afroep beschikbaar is, waardoor de inwoner erop kan rekenen dat de zorgaanbieder naast planbare zorg ook oproepbare zorg levert binnen redelijke tijd. Dit kan meerderde keren per week zijn buiten de vaste tijden.

Begeleiding Groep

Begeleiding Groep bestaat uit een dagprogramma in groepsverband. Het programma is gericht op stabiliseren en/of activeren, sociale/maatschappelijke participatie en zingeving en sluit aan bij interesse en mogelijkheden van de inwoner. Het dagprogramma wordt afgestemd op de groep.

Het dagprogramma verschilt per inwoner en kan ook bestaan uit activiteiten in de lokale samenleving, dorp of buurt. Kenmerk blijft dat inwoner bij deze activiteiten ondersteuning nodig heeft bij zelfredzaamheid en participatie. Dit kan bestaan uit ondersteuning bij plannen en organiseren, communiceren en sociale integratie.

In samenhang met Begeleiding groep kan Persoonlijke Verzorging (PV) nodig zijn, het betreft PV die niet voortvloeit uit beperkingen met medische oorzaak. (zie ook onder Individuele begeleiding)

Vervoer (zittend of rolstoel)

Vervoer van en naar de begeleiding groep kan worden ingezet als de inwoner zelf of met behulp van zijn/haar netwerk niet in staat is van en naar de dagbestedingslocatie te reizen. Het vervoer kan bestaan uit zittend vervoer of rolstoelvervoer indien zittend vervoer is uitgesloten.

Kortdurend Verblijf

Als vorm van Respijtzorg, om mantelzorg te ontlasten, wordt inwoners gemiddeld 1 tot maximaal 3 etmalen per week opvang geboden. De opvang omvat 24 uurs- toezicht dat anders door de mantelzorg geboden wordt zodat voorkomen wordt dat deze overbelast raakt. Indien er ook overdag ondersteuning nodig is bij de zelfredzaamheid rond dagbesteding worden maximaal 3 dagdelen per etmaal dagbesteding toegekend. Een beschikking van 3 etmalen per week mag, indien nodig voor de mantelzorg, ook aaneengesloten periode van bijvoorbeeld enkele weken worden verzilverd.

Intensiteit van de begeleiding

Onderstaande aandachtspunten zijn bepalend voor de intensiteit van de begeleiding die ingezet moet worden:

1. Aanleiding van ondersteuning;
2. Ondersteuningsvraag;
3. Mate van nabijheid;
4. Planbaarheid;
5. Frequentie.

Basis

Ondersteuning bieden bij versterking van zelfredzaamheid, benutten van de eigen kracht en het versterken van zijn sociale omgeving. Indien nodig is de begeleiding daarnaast gericht op het ontlasten van de persoon die gebruikelijke hulp of mantelzorg biedt. (bij dreigende overbelasting).

De ondersteuning bestaat uit het versterken en aanbrengen van structuur en regie met betrekking tot het regelen van het dagelijks leven en participeren in de samenleving. Daarnaast kan het uitvoeren van praktische ondersteuning tot de taken behoren. Bij dagbesteding is omvang en samenstelling van de groep zodanig dat de kwaliteit van ondersteuning gewaarborgd is en de resultaten op inwoner niveau niet belemmerd maar versterkt wordt

Intensief

Bij Intensieve ondersteuning is sprake van ondersteuning die geboden wordt waarbij frequent en intensief contact nodig is. Dit kan op planbare en niet-planbare momenten zijn en waarvoor directe beschikbaarheid van een professional noodzakelijk is. Veelal is sprake van gedragsmatige of sociaal-emotionele belemmeringen (ten gevolge van NAH, PSYCH of VG aandoening) die sociale interactie in woonomgeving en/of bij dagbesteding ernstig belemmeren. Ondersteuning vraagt inzet van een begeleider met specifieke kennis en vaardigheden.

Bovendien is op de achtergrond multidisciplinaire consultatie beschikbaar ten behoeve van het uitvoeringsplan. De groepsomvang en het programma vragen specifieke

Versie: 1 juni 2019

aanpassingen om aan de intensieve ondersteuningsvraag te kunnen voldoen. Er is voldoende ruimte en personele beschikbaarheid om in te spelen op intensieve individuele ondersteuningsbehoefte op momenten dat deze zich voordoet.