



WESTFRIESLAND

Resultaten en ondersteuningsprofielen Wmo, versie 1.0

Volgens de nieuwe inkoopdoelen denken de gemeenten niet meer in producten of traditionele zorgsoorten, maar is de Wmo ingedeeld in zes (6) ondersteuningsprofielen. De ondersteuningsprofielen worden ingezet om bepaalde resultaten te behalen. In het perspectiefplan wordt door de lokale toegang op cliëntniveau aangegeven welk(e) resulta(a)t(en) behaald moet worden met de ondersteuning die wordt ingezet. In dit document worden allereerst te behalen resultaten beschreven. Vervolgens worden de ondersteuningsprofielen beschreven.

1 Resultaten

In deze paragraaf worden de te behalen resultaten van de ondersteuning beschreven. Vervolgens staat beschreven waar de ondersteuning uit kan bestaan en aan welke voorwaarden de ondersteuning moet voldoen. Onderstaande resultaten zijn niet limitatief.

Resultaten

- Cliënt is zelfredzaam. Bij zelfredzaamheid gaat het om de lichamelijke, cognitieve en psychische mogelijkheden, die de cliënt in staat stellen om binnen de persoonlijke levenssfeer te functioneren.
- Cliënt heeft regie. Bij regie gaat het om de fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden en regelvermogen waardoor de cliënt regie over het eigen leven kan voeren.
- Cliënt woont zo zelfstandig mogelijk.
- Cliënt is financieel stabiel, heeft overzicht van de eigen in- en uitgaven en kan verantwoorde keuzes maken.
- Het sociaal netwerk van de cliënt is waar mogelijk en wenselijk optimaal ingezet en/of opgebouwd.
- Cliënt heeft (naar eigen inzicht) voldoende sociale contacten.
- Cliënt herkent problematiek bij zichzelf en kan hierdoor voor zover mogelijk adequaat reageren. Adequaat reageren houdt ook het invoeren van hulp in.
- Cliënt kan zichzelf verzorgen (onder andere in persoonlijke en leefhygiëne, kleding, voeding), in en uit bed komen, aan- en uitkleden, bewegen, lichamelijke hygiëne, toiletbezoek, eten/drinken en medicijnen innemen.

- Client ervaart zijn psychisch welbevinden als voldoende.
- Cliënt heeft structuur in zijn dag: huishouden, boodschappen, maaltijden, dag- nachtritme, et cetera.
- Cliënt participeert in de samenleving door het leveren van een arbeidsprestatie naar vermogen of deelname aan zingevende activiteiten.
- Cliënt heeft een schoon en leefbaar huis, waaronder begrepen wordt: opgeruimde, schone, stofvrije en spinnenragvrije gebruiksruimtes, een schoon keukenblok, schoon toilet en badkamer, schoon bed, opgeruimd huishoudelijk afval, schone draagbare kleding en linnengoed in de kast, kan een boodschappenlijst opstellen en boodschappen opruimen, het bereiden van broodmaaltijd, het opwarmen van maaltijden, helpen/ondersteunen bij de persoonlijke verzorging van de kinderen < zes (6) jaar (bijv. tandenpoetsen, aan/uit kleden, wassen, luier verschoneren), hulp bij eten en/of drinken bij baby's en kinderen, broodmaaltijd bereiden/warme maaltijd opwarmen/flesje melk bereiden voor baby. Hieronder wordt begrepen ook periodiek schone ramen (binnenzijde), schone raambekleding, schone meubels, gereinigde radiatoren, en schoon keukenapparatuur, signaleren stand van zaken voorraad huishoudelijke benodigdheden.

Ondersteuning

Het bij algemene, dagelijkse levensverrichtingen die zelfredzaamheid en regie tot doel hebben

- Ondersteunen,
- Begeleiden,
- Coachen,
- Aansturen,
- Praktische hulp bieden,
- Overnemen,
- Creëren van veiligheid en structuur,
- Aanleren, oefenen en/of onderhouden van handelingen/vaardigheden,
- Bevorderen, behouden, compenseren of actief herstellen van de belemmeringen in het functioneren,
- Stabiliseren van functioneren en voorkomen van verergering van klachten,
- Voorkomen van terugval,
- Verlichten van sociaal isolement,
- Verlichten van de zorg thuis door mantelzorgers.

Voorwaarden aan ondersteuning

- De cliënt en/of mantelzorger en/of netwerk wordt betrokken bij het vormgeven en uitvoeren van de ondersteuning.
- Persoonlijke ontplooiing en verkenning van individuele mogelijkheden van de cliënt staan voorop.
- De ondersteuning wordt zoveel als mogelijk geboden door één vaste medewerker. In geval van afwezigheid van de vaste ondersteuner wordt voor passende vervanging gezorgd.
- Bij belevingsgerichte activiteiten zijn de activiteiten gericht op de beleving van de cliënten, en niet op prestatie of productie. In het perspectiefplan wordt aangegeven waarom arbeidsmatige activiteiten niet mogelijk zijn.
- Bij arbeidsmatige activiteiten zijn de activiteiten gericht op het leveren van een geringe arbeidsprestatie en hebben economische of maatschappelijke waarde en moeten in het perspectiefplan worden beschreven. De cliënt ontvangt geen loon voor het verrichten van de arbeidsmatige activiteiten. Wel kan er soms een onkostenvergoeding worden verstrekt. Deze vorm van ondersteuning draagt bij aan de mogelijkheid om uit te stromen naar beschut, begeleid of ondersteunend werk, betaald werk, vrijwilligerswerk of deelname aan (basis) voorzieningen in de buurt. Deze activiteiten zijn toegankelijk voor cliënten van 18 jaar en ouder die de pensioengerechtigde leeftijd nog niet hebben ontvangen. Hier kan door de lokale toegang van worden afgeweken. De cliënt kan als gevolg van zijn beperking niet (meer) of nog niet werken. Ook kan de cliënt geen gebruik maken van regulier onderwijs of van de basisvoorzieningen op het gebied van participatie en activering in de wijk, omdat gespecialiseerde begeleiding en/of toezicht gedurende de activiteiten noodzakelijk is.
- De locaties waar ondersteuning wordt geboden zijn afgestemd op de fysieke, psychische en/of zintuiglijke behoefte van de cliënt en is indien nodig rolstoeltoegankelijk en doorgankelijk.
- Er is aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat.
- Er is sprake van een veilige en stimulerende leer- en oefenomgeving.
- Wanneer er ondersteuning in de persoonlijke verzorging bij arbeidsmatige- en belevingsgerichte activiteiten noodzakelijk is en dit geen geneeskundige zorg betreft, dan moet deze door de inschrijver geboden worden als integraal onderdeel van de activiteiten.
- Er is bij inschrijver een actieve signalerende functie ten aanzien van wijzigingen. Wijzigingen in onder andere de gezondheidssituatie, leefomstandigheden, sociale omgeving en de veranderingen in de huiselijke situatie van de cliënt (bijvoorbeeld vervuiling, maatschappelijk isolement, eerste stadia van dementie et cetera) worden gemeld aan de lokale toegang.

2. Ondersteuningsprofielen

De onderstaande zes ondersteuningsprofielen zijn een clustering van noodzakelijke ondersteuning en de gewenste resultaten, verfijnd naar de karakteristiek van hulp en ondersteuning. De ondersteuning binnen een ondersteuningsprofiel is vervolgens verdeeld in drie (3) intensiteiten (A tot en met C) die de zwaarte van de noodzakelijke ondersteuning uitdrukken.

Profiel één (1) Ondersteuningsprofiel gericht op personen met ondersteuningsvragen als gevolg van psychosociale problematiek of van (een vermoeden van) psychische problematiek

Algemene beschrijving	Volwassenen in deze groep hebben acute of chronische psychosociale problemen. De oorzaak van deze problemen ligt niet altijd in een (gediagnosticeerde) psychiatrische aandoening. De problemen kunnen voortkomen uit belemmeringen op meerdere levensgebieden (bijvoorbeeld op het gebied van relaties, opvoeding, ingrijpende gebeurtenissen, schulden, werk, huisvesting, eenzaamheid, zin in het leven of zin van het leven). De beperking manifesteert zich vooral in de complexiteit van de problemen. Deze groep heeft geen 24-uurs toezicht nodig.
Kenmerken algemeen	<ul style="list-style-type: none"> • Milde tot complexe meervoudige (chronische) problematiek. • Kan sprake van zijn multi problematiek (combinatie met gezinsproblematiek, lichtverstandelijke beperking, hoogbegaafdheid of verslaving). • Kan sprake zijn van traumatisering en/of sociaal economische terugval (bijvoorbeeld bij verlies van huis, inkomen, et cetera). • Problemen uiten zich vaak in sociaal isolement als gevolg van uitsluiting (non acceptatie en probleemgedrag). • Het psychisch functioneren kan worden belemmerd door een samenstel van emotionele, sombere of ongeremde stemmingen, chaotische gedachten, wanen, depressiviteit, manie, psychose of autisme. • Er kan sprake zijn van verwardheid, passiviteit, angst of naar buiten gericht grensoverschrijdend gedrag. • Er kan zorgmijndend gedrag worden vertoond. • Intensief kortdurende- of langdurige zorgvraag. • Zorgvraag is dynamisch en fluctuerend van weinig tot veel inzet. • Mogelijk niet-planbare zorg (incidenteel) buiten kantooruren.
Algemene eis	Bij dagbesteding wordt uitgegaan van het participeren naar vermogen. Er wordt zoveel mogelijk ingezet op arbeidsmatige activiteiten en waar mogelijk doorstroom naar begeleid of ondersteunend werk, betaald werk of vrijwilligerswerk.

Profiel psychosociale of psychische problematiek – intensiteit A

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon:
	• In hoge mate mogelijkheden heeft tot het oppakken van zelfregie.
	• Met lichte ondersteuning zelf de benodigde zorg kan aangeven en initiëren en organiseren.
	• Openstaat voor hulp maar er kan sprake zijn van verminderd zelfinzicht.
	• Ondersteuningsvragen op enkele levensgebieden heeft.
	• Geen beperkingen van functionele aard ervaart.
	• Zelfstandig het huishouden doet.
	• Enige belemmeringen bij zijn sociale zelfredzaamheid ervaart/heeft.
	• Over het algemeen een eigen steunend sociaal netwerk heeft, maar enige ondersteuning nodig heeft.
• Een stabiele dag invulling heeft.	
	• Enige belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid ervaart/heeft.
Toestand	Tijdelijke belemmering
Perspectief/doel	Ontwikkelen gericht op zelfredzaamheid
Duur ondersteuningsvraag	Kort
Looptijd beschikking	Maximaal één (1) jaar
Specifieke eis	Geen

Profiel psychosociale of psychische problematiek – intensiteit B

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon:
	• In beperkte mate de regie heeft.
	• Met ondersteuning zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.
	• Minder openstaat voor hulp omdat er sprake is van verminderd zelfinzicht.
	• Ondersteuningsvragen op meerdere levensgebieden heeft.
	• Lichte beperkingen van functionele aard ervaart.
	• Gedeeltelijk zelfstandig het huishouden doet.
	• Belemmeringen bij zijn sociale zelfredzaamheid ervaart/heeft.
	• Een beperkt en mogelijk negatief sociaal netwerk heeft en ondersteuning nodig heeft.
	• Een beperkte dag invulling heeft.
• Belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid ervaart/heeft.	
Toestand	Blijvende belemmering
Perspectief/doel	Waar mogelijk ontwikkelen gericht op verbetering
Duur ondersteuningsvraag	Variabel
Looptijd beschikking	Maximaal drie (3) jaar
Specifieke eis	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: acht (8) cliënten per professional

Profiel psychosociale of psychische problematiek – intensiteit C

Beschrijving	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Weinig tot geen eigen regie heeft. • Niet zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren. • Minder of niet openstaat voor hulp omdat er sprake is van verminderd zelfinzicht. • Ondersteuningsvragen op nagenoeg alle levensgebieden heeft. • Beperkingen van functionele aard ervaart. • Niet zelfstandig het huishouden doet. • Grote belemmeringen bij zijn sociale zelfredzaamheid ervaart/heeft. • Geen of negatief sociaal netwerk heeft en ondersteuning nodig heeft. • Geen dag invulling heeft. • Zware belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid ervaart/heeft.
Toestand	Blijvende belemmering
Perspectief/doel	Ontwikkelen gericht op consolideren
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig
Looptijd beschikking	Maximaal vijf (5) jaar
Specifieke eis	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: vier (4) cliënten per professional

Profiel twee (2) Ondersteuningsprofiel gericht op personen met ondersteunings-vragen als gevolg van een (vermoeden van) een (licht) verstandelijke beperking

Algemene beschrijving	Volwassenen in deze groep hebben een verstandelijke beperking en maken geen gebruik van 24-uurs toezicht. Bij deze groep speelt zelfoverschatting en daarmee overvraging een rol. Ze zijn beperkt in hun sociale redzaamheid. Men is in staat een dagactiviteitscentrum te bezoeken of werkzaamheden uit te voeren op locatie van een inschrijver. Ook detachering naar een reguliere bedrijfsomgeving met eenvoudig werk is soms haalbaar. De hoeveelheid druk die men aan kan is sterk wisselend.
Kenmerken algemeen	<ul style="list-style-type: none"> • IQ-score waarschijnlijk tussen de 50 en 85 wat leidt tot beperkt begrip van wat anderen zeggen. • Beperkte vaardigheden op het gebied van lezen, schrijven en rekenen en het oplossen van problemen. • Beperkt op het gebied van concentratie, geheugen en informatie- verwerking. • Kunnen de gevolgen van het eigen handelen vaak niet overzien. • Probleem, dwangmatig en manipulatief gedrag is mogelijk. • Oriëntatiestoornissen, waarbij men ernstige problemen heeft met het herkennen van personen uit de omgeving zijn mogelijk. • Jonge leeftijd (18 - 35) vraagt meer inzet (proactief en preventief). • Regelmatig sprake van multi problematiek ((L)VB/psychiatrie/verslaving). • Door overvraging/zelfoverschatting regelmatig (veel) bijkomende problematiek. • Zorgvraag langdurig. • Zorgvraag fluctueert van weinig tot veel inzet.
Algemene eis	Bij dagbesteding wordt uitgegaan van het participeren naar vermogen. Er wordt zoveel mogelijk ingezet op arbeidsmatige activiteiten en waar mogelijk doorstromen naar begeleid of ondersteunend werk, betaald werk of vrijwilligerswerk.

Profiel (licht) verstandelijke beperking – intensiteit A

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon: <ul style="list-style-type: none"> • In hoge mate zelf de regie heeft. • Zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren. • Openstaat voor hulp. • Problemen op (een) enkel(e) levensgebieden heeft. • Geen beperkingen van functionele aard ervaart/heeft. • Zelfstandig het huishouden doet. • Lichte problemen ervaart/heeft in zijn sociale zelfredzaamheid. • Een eigen steunend netwerk heeft. • Een daginvulling heeft. • Geen problemen ervaart/heeft in zijn psychische zelfredzaamheid.
Toestand	Ontwikkelen gericht op herstel en het organiseren van een vangnet (waar mogelijk door het netwerk)
Perspectief/doel	Na het aanleren van vaardigheden kan cliënt zelfstandig in samenwerking met netwerk verder
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig
Looptijd beschikking	Maximaal één (1) jaar
Specifieke eis	Geen

Profiel (licht) verstandelijke beperking – intensiteit B

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon: <ul style="list-style-type: none"> • In beperkte mate regie heeft. • Beperkt zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren. • Beperkt zelf- en probleeminzicht heeft en hierdoor soms minder openstaat voor hulp. • Problemen op meerdere levensgebieden heeft. • Mogelijk beperkingen van functionele aard ervaart/heeft. • Gedeeltelijk zelfstandig het huishouden doet. • Problemen ervaart/heeft in zijn sociale zelfredzaamheid. • Geen/weinig of negatief steunend netwerk heeft. • Beperkte dag invulling heeft. • Beperkingen ervaart/ heeft in zijn psychische zelfredzaamheid.
Toestand	Blijvende belemmering
Perspectief/doel	Waar mogelijk ontwikkelen gericht op verbetering en vervolgens consolideren
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig
Looptijd beschikking	Minimaal één (1) jaar, maximaal drie (3) jaar
Specifieke eis	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: acht (8) cliënten per professional

Profiel (licht) verstandelijke beperking – intensiteit C

Beschrijving	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Weinig tot geen eigen regie heeft. • Niet zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren. • Beperkt of geen zelf- en probleeminzicht heeft en hierdoor soms minder of niet openstaat voor hulp. • Problemen op bijna alle levensgebieden heeft. • Mogelijk beperkingen van functionele aard ervaart/heeft. • Niet zelfstandig het huishouden doet. • Ernstige problemen ervaart/heeft in zijn sociale zelfredzaamheid. • Geen/weinig of negatief steunend netwerk heeft. • Geen dag invulling heeft. • Ernstige beperkingen ervaart/heeft in zijn psychische zelfredzaamheid.
Toestand	Blijvende belemmering
Perspectief/doel	Stabiliseren en vervolgens consolideren
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig
Looptijd beschikking	Maximaal vijf (5) jaar
Specifieke eis	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: 6 cliënten per professional

Profiel drie (3) Ondersteuningsprofiel gericht op personen met ondersteuningsvragen als gevolg van cognitieve achteruitgang en of (een vermoeden) van dementie (psychogeriatrische problematiek)

Algemene beschrijving	Deze volwassenen ondervinden problemen als gevolg van cognitieve achteruitgang en eventueel lichamelijke problematiek, maar hebben geen 24-uurs toezicht nodig. Deze problematiek wordt veelal veroorzaakt door het ouder worden, maar het gaat hierbij ook om jonge mensen met dementie. Deze groep inwoners ervaart vaak een beperking in het begrijpen van anderen en het zich uitdrukken. Daarnaast zijn er problemen op het gebied van het organiseren van dagelijkse routine en zinvolle dagbesteding, het bijhouden van de administratie, het aangaan en onderhouden van sociale contacten, het zelfstandig uitvoeren van het huishouden en het bewegen en verplaatsen in en rondom het huis. Bij deze groep is sprake van een progressief ziektebeeld.
Kenmerken algemeen	<ul style="list-style-type: none"> • Naar mate de persoon ouder wordt is meestal sprake van toenemende zorgvraag. • Er is in toenemende mate verlies van eigen regie. • Er is meestal sprake van toenemende psychosociale problematiek. • Er is meestal sprake van toenemende somatische problematiek waardoor de persoon in zijn bewegen wordt beperkt. • Er kan sprake zijn van beperkt zelfinzicht in problematiek. • Zorgvraag is fluctuerend in de tijd van weinig tot veel inzet. • Vereenzaming kan zich uiten in vormen van vervuiling, verwaarlozing, ontreddering. Er is vaak veel mantelzorg in beeld, die regelmatig overbelast zijn.
Algemene eis	Geen

Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie – intensiteit A

Beschrijving	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zelf de regie heeft. • Zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren. • Openstaat voor hulp. • Problemen op (een) enkel(e) levensgebied(en) heeft. • Lichte beperkingen van functionele aard ervaart/heeft. • Een eigen steunend netwerk heeft. • Geen tot weinig problematiek in het huishouden • Geen tot lichte problemen sociale redzaamheid • Geen tot lichte beperking in de sociale zelfredzaamheid heeft. • Een dag invulling heeft. • Lichte beperkingen in zijn psychische zelfredzaamheid als gevolg van cognitieve achteruitgang ervaart/heeft.
Toestand	Progressieve belemmering
Perspectief/doel	Ontwikkelen om langer zelfstandig te kunnen blijven wonen, en anticiperen waar nodig
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig, gericht op het versterken van de eigen regie van de inwoner en het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
Looptijd beschikking	Zes (6) maanden (met na drie (3) maanden een evaluatie)
Specifieke eis	Geen

Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie – intensiteit B

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon:
	• In beperkte mate zelf de regie heeft.
	• In beperkte mate zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.
	• Openstaat voor hulp maar de neiging kan hebben zich beter voor te doen dan hij/zij is.
	• Problemen op meerdere levensgebied(en) heeft.
	• Beperkingen van functionele aard ervaart/heeft.
	• Een beperkt eigen steunend netwerk heeft. • Geen tot weinig problematiek in het huishouden • Geen tot lichte problemen Sociale redzaamheid
	• Beperkingen in zijn sociale zelfredzaamheid heeft. • Beperkte dag invulling heeft. • Lichte beperkingen in zijn psychische zelfredzaamheid als gevolg van cognitieve achteruitgang ervaart/heeft.
Toestand	Progressieve belemmering
Perspectief/doel	Stabiliseren, consolideren om langer zelfstandig te kunnen blijven wonen en anticiperen waar nodig. Daarnaast begeleiding tijdens achteruitgang, waarbij mogelijk doelen gesteld kunnen worden welke gericht zijn op zo lang mogelijk stabiliseren van de zelfredzaamheid en consolideren om zo lang mogelijk zelfstandig te kunnen blijven wonen.
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig, gericht op het versterken van de eigen regie van de inwoner en het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
Looptijd beschikking	Maximaal twee (2) jaar
Specifieke eis	Gemiddelde groeps grootte dagbesteding: zes (6) cliënten per professional

Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie – intensiteit C

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon:
	• In zeer beperkte en afnemende mate zelf de regie heeft.
	• Niet zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.
	• Openstaat voor hulp maar mogelijk beperkt zelf- en probleeminzicht heeft.
	• Problemen op meerdere levensgebied(en) heeft.
	• Beperkingen van functionele aard ervaart/heeft.
	• Beperkt tot geen eigen steunend netwerk heeft.
	• Geen tot weinig problematiek in het huishouden
	• Geen tot lichte problemen Sociale redzaamheid
	• Ernstige beperkingen in zijn sociale zelfredzaamheid heeft.
	• Beperkte tot geen dag invulling heeft. • Beperkingen in zijn psychische zelfredzaamheid als gevolg van cognitieve achteruitgang ervaart/heeft. • Mogelijk toegeleid moet worden tot Wlz, door inschrijver.
Toestand	Progressieve belemmering

Perspectief/doel	Stabiliseren, consolideren om langer zelfstandig te kunnen blijven wonen en anticiperen waar nodig. Daarnaast begeleiding tijdens achteruitgang, waarbij mogelijk doelen gesteld kunnen worden welke gericht zijn op zo lang mogelijk stabiliseren van de zelfredzaamheid en consolideren om zo lang mogelijk zelfstandig te kunnen blijven wonen.
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig gericht op het zoveel mogelijk behouden van de eigen regie van de inwoner het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
Looptijd beschikking	Maximaal één (1) jaar
Specifieke eis	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: vijf (5) cliënten per professional

Profiel vier (4) Ondersteuningsprofiel gericht op personen met ondersteuningsvragen als gevolg van lichamelijke beperkingen

Profiel lichamelijke beperkingen

Algemene beschrijving	Volwassenen in deze groep hebben een lichamelijke/motorische beperkingen, waardoor ze bepaalde huishoudelijke taken niet meer zelf kunnen uitvoeren. Er zijn ook geen volwassen huisgenoten die deze taken kunnen overnemen.
Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon: <ul style="list-style-type: none"> • In hoge mate zelf de regie heeft. • Zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren. • Open staat voor hulp. • Problemen op één levensgebied ervaart/heeft namelijk op het voeren van het huishouden. • Een dag invulling heeft. • (nog) geen/nauwelijks beperkingen in zijn sociale redzaamheid ervaart/heeft. • Beperkingen van functionele aard ervaart/heeft.
Toestand	Progressieve belemmering
Perspectief/doel	Stabiliseren, consolideren om intramurale zorg te voorkomen en anticiperen waar nodig
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig gericht op het zoveel mogelijk behouden van de eigen regie van de inwoner het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
Looptijd beschikking	Maximaal vijf (5) jaar
Specifieke eis	De betrokken professional beschikt over de volgende vaardigheden: <ul style="list-style-type: none"> • Kan het dossier van de cliënt bijhouden. • Beschikt over schoonmaakvaardigheden. • Kan ordelijk en hygiënisch werken. • Beschikt over alertheid ten aanzien van wijzigingen in de situatie van de cliënt en kan deze tijdig melden bij de inschrijver. • Kan advies, instructie en voorlichting geven gericht op de uit te voeren huishoudelijke taken en kan de regie op deze taken waar nodig samen met de cliënt uitvoeren. <p>De inschrijver is verantwoordelijk om wijzigingen in onder andere de gezondheidssituatie, leefomstandigheden, sociale omgeving en de veranderingen in de huiselijke situatie van de cliënt (bijvoorbeeld vervuiling, maatschappelijk isolement, eerste stadia van dementie et cetera) te melden aan de lokale toegang. De inschrijver heeft een actieve signalerende functie ten aanzien van bovenstaande.</p>

Profiel vijf (5) Ondersteuningsprofiel gericht op personen met ondersteuningsvragen als gevolg van lichamelijke beperking (mogelijk door achteruitgang, neurologische aandoening, een chronische ziekte of NAH).

<p>Algemene beschrijving</p>	<p>Volwassenen in deze groep hebben lichamelijke/motorische beperkingen (door een lichamelijke of neurologische aandoening, een chronische ziekte of NAH). Deze volwassenen ervaren mogelijk problemen op het gebied van zelfstandig wonen zoals het organiseren van het huishouden, administratie en bekostiging, mobiliteit, sociale contacten maken en onderhouden en gezinsmanagement.</p>
<p>Kenmerken algemeen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lichamelijke beperking, mogelijke progressief van aard. • Heeft mogelijk (in toenemende) mate moeite om regie te voeren over het eigen leven. • Het steunend netwerk kan sterk fluctueren. • ondersteuningsvragen op toenemende aantal leefgebieden. • Problemen met (afnemende) mobiliteit. • Kan in het psychisch functioneren worden belemmerd door emoties, ongeremd grens- overschrijdend gedrag, chaotische gedachten en gevoelens van depressiviteit (met name bij NAH). • Er kan sprake zijn van toenemende beperkingen op het gebied van cognitief-, gedrag, emotioneel-, en psychisch functioneren (onder andere geheugen, concentratie, oriëntatie, planning en uitvoering van activiteiten, taal en spraakstoornissen en informatieverwerking • Er kan sprake zijn van toenemende, chronische vermoeidheid. • Er kan sprake zijn van een gevoel van afnemende maatschappelijke relevantie. • Er kan sprake zijn van verlies- en rouwverwerking. • Heeft mogelijk behoefte aan hulpmiddelen.

Profiel lichamelijke beperking – intensiteit B

Beschrijving	Over het algemeen geldt dat deze persoon:
	<ul style="list-style-type: none"> • In beperkte mate zelf de regie heeft.
	<ul style="list-style-type: none"> • Zelf beperkt de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.
	<ul style="list-style-type: none"> • Beperkt openstaat voor hulp.
	<ul style="list-style-type: none"> • Problemen op één of meerdere levensgebieden ervaart/heeft.
	<ul style="list-style-type: none"> • Een eigen steunend netwerk heeft.
	<ul style="list-style-type: none"> • Mogelijk afnemende dag invulling heeft. • Matige problemen met het huishouden
	<ul style="list-style-type: none"> • Lichte beperkingen in zijn sociale redzaamheid ervaart/heeft.
	<ul style="list-style-type: none"> • Lichte problemen van functionele, sociale en/of psychische aard ervaart/heeft.
	<ul style="list-style-type: none"> • Progressieve aandoening ontwikkelt zich niet agressief.
Toestand	Blijvende of progressieve belemmering
Perspectief/doel	Ontwikkelen waar mogelijk en anders consolideren
Duur ondersteuningsvraag	Variabel afhankelijk van situatie
Looptijd beschikking	Maximaal drie (3) jaar
Specifieke eis	<ul style="list-style-type: none"> • Bij dagbesteding wordt uitgegaan van het participeren naar vermogen. Er wordt zoveel mogelijk ingezet op arbeidsmatige activiteiten en waar mogelijk doorstromen naar begeleid of ondersteunend werk, betaald werk of vrijwilligerswerk. • Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: acht (8) cliënten per professional

Profiel lichamelijke beperking – intensiteit C

Beschrijving	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Weinig tot geen eigen regie heeft.• Niet zelf of in beperkte mate zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.• Mogelijk beperkt openstaat voor hulp of zorgmijdend gedrag vertoont. bijvoorbeeld vanwege beperkt/geen ziekte inzicht.• Problemen op meerdere levensgebieden ervaart/heeft.• Een beperkt of geen eigen steunend netwerk heeft.• Mogelijk afnemende of geen dag invulling heeft.• Matige problemen met het huishouden• Beperkingen in zijn sociale redzaamheid ervaart/heeft.• Mogelijk ernstige problemen van functionele, sociale en/of psychische aard ervaart/ heeft.• Progressieve aandoening ontwikkelt zich mogelijk agressief.
Toestand	Blijvende of progressieve belemmering
Perspectief/doel	Consolideren en anticiperen
Duur ondersteuningsvraag	Langdurig
Looptijd beschikking	Maximaal vijf (5) jaar
Specifieke eis	<ul style="list-style-type: none">• Bij dagbesteding wordt uitgegaan van het participeren naar vermogen. Er wordt zoveel mogelijk ingezet op arbeidsmatige activiteiten en waar mogelijk doorstromen naar begeleid of ondersteunend werk, betaald werk of vrijwilligerswerk.• Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: zes (6) cliënten per professional

Kortdurend verblijf

Beschrijving	<p>Kortdurend verblijf (KDV) vanuit de Wmo betekent dat mensen die thuis begeleiding of ondersteuning krijgen, voor een korte tijd in een instelling verblijven. Het doel is mantelzorgers tijdelijk rust te geven. KDV wordt soms ook logeeropvang of respijtzorg genoemd. KDV wordt ingezet als het noodzakelijk is de mantelzorger te ontlasten. KDV is te karakteriseren als logeren ter aanvulling op het wonen in de thuissituatie en niet als wonen in een instelling voor het grootste deel van de week of van het jaar.</p> <p>Deze ondersteuningsvorm bestaat uit de verblijfscomponent, inclusief ondersteuning in de vorm van individuele begeleiding en/of dagbesteding, in passende mate voor de betreffende cliënt.</p> <p>De vergoeding voor de verblijfscomponent betreft de huisvestings- en verblijfskosten, waarbij in ieder geval de volgende kosten zijn inbegrepen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Huishoudelijke verzorging. • Keuken(personeel). • Facilitaire dienst. • Dagelijkse welzijnsactiviteiten. <p>Per etmaal wordt ten minste drinken, een ontbijt, lunch en avondmaaltijd aangeboden aan de cliënt.</p>
Toestand	<p>Het betreft volwassenen met lichamelijke, zintuiglijke, verstandelijke en/of psychiatrische beperking en heeft daardoor langdurig meer dan gebruikelijke hulp nodig. Om in aanmerking te komen voor kortdurend verblijf dient er sprake te zijn van de volgende cumulatieve voorwaarden:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Gezien de zorgbehoefte is de cliënt aangewezen op zorg gepaard gaand met permanent toezicht*.
	<ul style="list-style-type: none"> • De cliënt is gedurende maximaal drie (3) etmalen per week per kalenderjaar op deze zorg aangewezen.
	<ul style="list-style-type: none"> • Er is sprake van (dreigende) overbelasting van de persoon die gebruikelijke zorg of mantelzorg aan de cliënt levert.
	<ul style="list-style-type: none"> • De mantelzorger of ondersteuner de zorg tijdelijk wil onderbreken om rust te nemen.
	<ul style="list-style-type: none"> • Er niemand is die tijdelijk de begeleiding of steun kan overnemen. En ook mantelzorgondersteuning vanuit de zorgverzekering niet afdoende is.
	<ul style="list-style-type: none"> • Er is geen indicatie via de Wet langdurige zorg (Wlz).
	<p>*Permanent toezicht:</p>
	<p>Permanent toezicht kan verschillende doelen hebben en verschillen in intensiteit. Afhankelijk daarvan kan de toezichtfunctie op verschillende manieren vorm krijgen. Het toezicht kan gericht zijn op:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Het bieden van fysieke zorg aan de cliënt zodat tijdig kan worden ingegrepen bij bijvoorbeeld valgevaar, of complicaties bij een ziekte.

	<ul style="list-style-type: none"> • Het verlenen van zorg aan de cliënt op frequente en/of ongeregelde tijden, omdat de cliënt zelf niet (meer) in staat is om hulp in te roepen.
	<ul style="list-style-type: none"> • Het bij de cliënt preventief ingrijpen van gedragsproblemen (voorkomen van escalatie en gevaar).
Perspectief/doel	Het doel van het kortdurend verblijf is om overbelasting van de mantelzorg(er)s te voorkomen en te zorgen dat de mantelzorg(er) de zorg kan volhouden.
Duur ondersteuningsvraag	Maximaal drie (3) etmalen per week gedurende een kalenderjaar. Hiervan kan worden afgeweken. Denk hierbij aan vakantie of ziekte van de mantelzorg(er).
Looptijd beschikking	Tijdelijk, zie duur ondersteuningsvraag.
Specifieke eis locatie	De inschrijver voert kortdurend verblijf volgens de volgende uitgangspunten uit:
	<ul style="list-style-type: none"> • inschrijver biedt een veilig omgevingsklimaat waarin de veiligheid van de cliënt in de breedste zin van het woord is geborgd.
	<ul style="list-style-type: none"> • Zit/slaapvoorzieningen worden aangepast aan de zorgbehoefte van de cliënt.
	<ul style="list-style-type: none"> • De locatie waar het aanbod plaatsvindt voldoet aan alle wettelijke eisen.
	<ul style="list-style-type: none"> • Er zijn rolstoeltoegankelijke douche/toiletvoorzieningen aanwezig indien relevant voor de cliënt.
	<ul style="list-style-type: none"> • Er is alarmering op de kamer aanwezig indien relevant voor de cliënt.