

Bijlage 2:

Producten- en dienstenboek MLW Wmo nieuwe taken 2024

Versie 31-08-2023

Aanpassingen 2022

- In deze versie is toegevoegd “overgang BT-doelgroep in 2022” in paragraaf 7.1.

Aanpassingen 2024

- Dit producten- en dienstenboek MLW Wmo nieuwe taken 2024 is enkel bedoelt voor de toewijzingen in profielen die doorlopen in 2024.
- Per 1 januari 2024 kunnen er geen nieuwe toewijzingen worden afgegeven, op basis van de Uitvoeringsovereenkomst Wmo nieuwe taken;
- De producten komen per 1 januari 2024 te vervallen.
- De geel gearceerde teksten komen per 1 januari 2024 te vervallen.

Inhoud

1	Inleiding.....	3
2	Doel van de inzet van ondersteuning door gecontracteerde aanbieders	3
3	Resultaten	3
4	Algemene omschrijving Begeleiding.....	6
5	Opleidingsniveau en competenties van hulpverleners	7
6	Uitvoeringsvarianten West.....	8
7	Productomschrijvingen.....	9
7.1	Individuele Begeleiding	9
7.2	Begeleiding in Groepsverband	10
7.3	Vervoer, horend bij Begeleiding in Groepsverband	13
7.4	Kortdurend Verblijf.....	13
8	Overzicht producten, codes en eenheden Midden-Limburg West	16
9	Resultaatprofielen Midden-Limburg West	18
10	Resultaatprofielen, eenheden en bekostigingswijze Midden-Limburg West.....	24
11	Betekenis van de scores in het beoordelingsmodel Midden-Limburg West	25

1 Inleiding

Dit producten- en dienstenboek is onderdeel van het uitvoeringscontract Wmo Midden-Limburg West en bevat een beschrijving van de producten en diensten die vanaf 2019 door de gemeenten worden ingekocht. Deze producten- en diensten zijn in dit overzicht naar de huidige stand van zaken beschreven en vormen de basis waarop aanbieders op de uitvoeringsovereenkomst kunnen inschrijven. Voortschrijdend inzicht kan ertoe leiden dat na 2019 de behoefte ontstaat de beschrijvingen op onderdelen aan te scherpen. Indien dat het geval is zal dat in alle gevallen via de ontwikkeltafel Wmo plaatsvinden.

2 Doel van de inzet van ondersteuning door gecontracteerde aanbieders

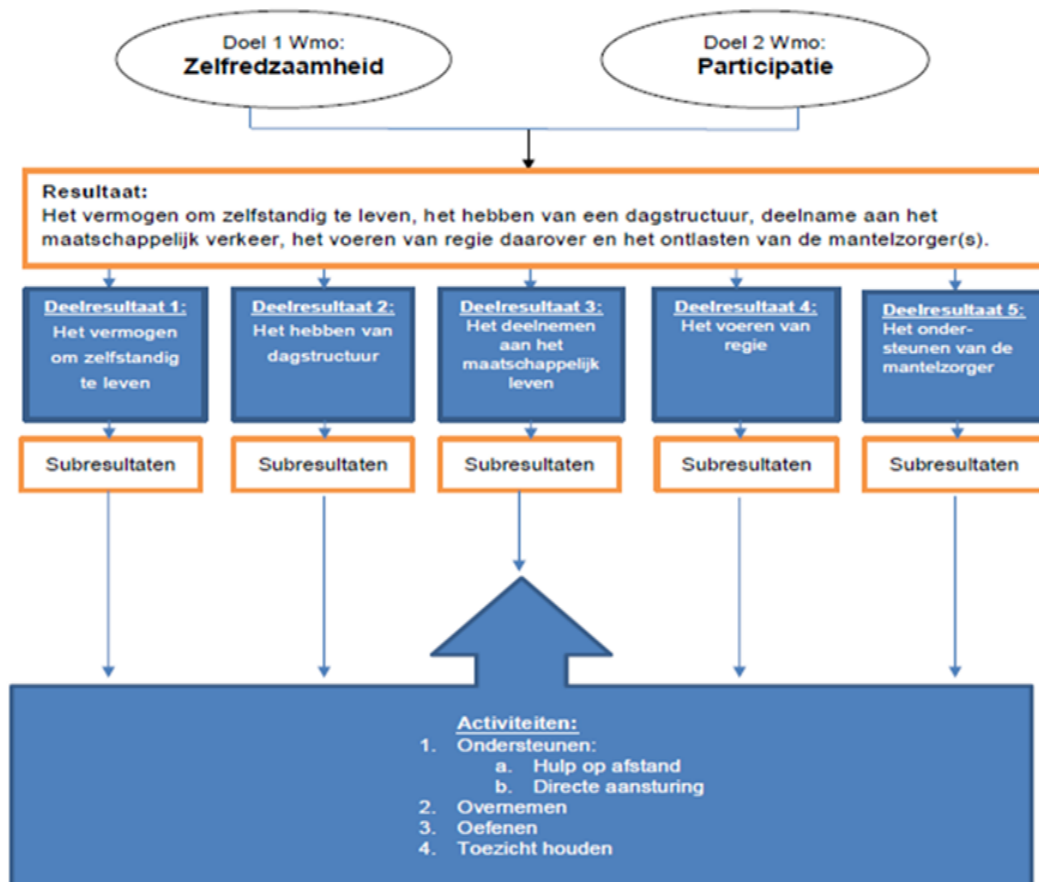
Begeleiding onder de Wmo 2015 is altijd gericht op het ondersteunen en verbeteren van zelfredzaamheid en participatie. Inzet van professionele Begeleiding, geleverd door professionele aanbieders, moet leiden tot bevordering en/of behoud van zelfredzaamheid en participatie van de cliënt, om op die manier het zelfstandig leven en het deelnemen aan maatschappelijke verkeer met zoveel mogelijk eigen regie mogelijk te maken. De inzet van een product- of dienst moet dus in alle gevallen leiden tot een op cliëntniveau meetbaar resultaat.

De in te zetten ondersteuning is specifiek gericht zijn op het behalen van een vooraf omschreven resultaat. Er worden niet alleen producten- en diensten toegekend maar ook de resultaten die bijdragen aan deze hoofddoelen worden geformuleerd.

3 Resultaten

De te behalen resultaten zullen door de toegangsmedewerkers van de gemeenten samen met de cliënt bepaald worden en aan de aanbieder worden gecommuniceerd bij de opdracht tot levering (Ondersteuningsplan en/of Zorgtoewijzingsbericht IWmo 301). Voor Wmo zijn, als ondersteuning voor het bepalen van het resultaat, generieke resultaten beschreven en uitgewerkt tot sub resultaten. De samenhang tussen de hoofddoelen zelfredzaamheid en participatie en de generieke resultaten is in onderstaand schema weergegeven.

Sturen op resultaten in de toegang Wmo



Om de beschreven resultaten te kunnen bereiken worden producten of diensten van aanbieders ingezet. Deze producten of diensten bestaan uit activiteiten die bijdragen aan het resultaat. We onderscheiden 4 groepen van activiteiten. Bij het vaststellen van de indicaties zullen gemeenten per resultaat op cliëntniveau het type activiteiten inschatten. De 4 groepen van activiteiten zijn:

Activiteit	Beschrijving
1 Ondersteunen	Cliënt kan activiteiten en/of handelingen zelf verrichten mits daartoe geïnstrueerd en gesteund (door een hulpverlener).
a. Hulp op afstand	De ondersteuning vindt plaats vanaf een andere locatie.
b. Directe aansturing	De ondersteuning vindt plaats in de nabijheid van cliënt.
2 Overnemen	Client kan activiteiten en/of handelingen niet zelf verrichten. De hulpverlener moet deze activiteiten en/of handelingen overnemen
3 Oefenen	Client kan activiteiten en/of handelingen in beginsel zelf verrichten maar heeft hulp nodig bij het oefenen van vaardigheden en/of gedragingen. De hulpverlener instrueert en oefent deze met de cliënt
4 Toezicht houden	Cliënt kan activiteiten en/of handelingen zelf verrichten maar er dient toezicht aanwezig te zijn om zo nodig corrigerend te kunnen optreden. Dit toezicht kan ook gerelateerd zijn aan de veiligheid van cliënt.

De resultaten zijn in de volgende tabel weergegeven.

Generieke resultaten op cliëntniveau	
1	Het vermogen om zelfstandig te leven
1.1	Cliënt kan zelfstandig wonen
1.2	Cliënt kan randvoorwaarden regelen om zelfstandig te wonen
1.3	Cliënt kan voorzien in primaire levensbehoeften
1.4	Cliënt kan zelfstandig een huishouden voeren
1.5	Cliënt kan zijn financiële situatie op orde brengen
1.6	Cliënt kan zijn financiële situatie stabiel houden
1.7	Cliënt kan de administratie bijhouden
1.8	Cliënt kan iets kopen/betalen
1.9	Cliënt kan gezond leven en hier ook naar handelen
1.10	Cliënt heeft zicht op zijn lichamelijke/medische toestand en kan omgaan met zijn/haar chronisch medische aandoening
1.11	Cliënt heeft controle over zijn /haar lichamelijke/medische/psychische toestand
1.12	Cliënt kan zichzelf verzorgen
2	Het deelnemen aan het maatschappelijk leven
2.1	Cliënt heeft een voor zichzelf gewenst/voldoende sociaal netwerk
2.2	Cliënt kan sociale contacten onderhouden
2.3	Cliënt kan zichzelf verplaatsen/vervoeren
2.4	Cliënt kan sociale vaardigheden toepassen
2.5	Cliënt kan deelnemen aan georganiseerde activiteiten
2.6	Cliënt kan gesprekken voeren met instanties
3	Het hebben van dagstructuur
3.1	Cliënt heeft een regelmatige dagstructuur en dagritme
3.2	Cliënt kan een (week)planning maken
3.3	Cliënt heeft een zinvolle dagbesteding
4	Het voeren van regie (in combinatie met andere subresultaten)
4.1	Cliënt heeft en houdt eigen regie en autonomie
4.2	Cliënt herkent problemen en kan hierop reageren
4.3	Cliënt kan vaardigheden toepassen
4.4	Cliënt kan besluiten nemen en de gevolgen daarvan wegen
4.5	Cliënt kan initiatief nemen
4.6	Cliënt kan zich aan regels en afspraken houden
5	Het ontlasten van de mantelzorger
5.1	Mantelzorger is in staat mantelzorg vol te houden
5.2	Het voorkomen van klachten ten gevolge van overbelasting

De toepasselijke resultaten worden op cliëntniveau aangegeven waarbij bij indicatiestelling wordt ingeschat of verbetering, stabiliteit of achteruitgang wordt verwacht. Tevens wordt aangegeven welke activiteitengroep bij het resultaat van toepassing is en binnen welke termijn het resultaat wordt verwacht. De resultaten zullen ook centraal staan in de (periodieke) evaluaties tussen gemeente, cliënt en aanbieder. Hierbij wordt per resultaat inzichtelijk gemaakt of, en in welke mate deze behaald zijn en, indien afwijkend van de verwachting, wat daarvan de reden is.

4 Algemene omschrijving Begeleiding

Bij zelfredzaamheid en participatie in relatie tot de functie begeleiding gaat het om de lichamelijke, cognitieve, psychische en psycho-sociale mogelijkheden die de cliënt in staat stelt om binnen zijn persoonlijke levenssfeer te functioneren. Hierbij kan gedacht worden aan hulp bij het aanbrengen en versterken van structuur, hulp bij het voeren en versterken van regie, het verbeteren van sociale vaardigheden, het bieden van ondersteuning bij (het aanleren van) praktische vaardigheden en het bieden van toezicht. De begeleiding kan zich richten op problemen in de sfeer van sociale redzaamheid, bewegen en verplaatsen, psychisch functioneren, geheugen en oriëntatie. Er kan ook sprake zijn van probleemgedrag. Begeleiding kan zich ook richten op ontlasting van de mantelzorg als dit ten goede komt aan de betreffende cliënt en leidt tot versterking en/of in stand houding van de mantelzorg. In dat geval is sprake van respijtzorg.

Begeleiding kan bestaan uit op één persoon gerichte activiteiten (individuele begeleiding) of activiteiten die doorgaans in groepsverband worden georganiseerd (begeleiding groep) zoals bijvoorbeeld dagbesteding. Of de ondersteuning aan de cliënt moet plaatsvinden in de vorm van individuele- of groepsbegeleiding hangt af van de afweging welke uitvoeringsvorm het meest doelmatig is. Inhoudelijk is er geen verschil tussen de twee leveringsvormen. Begeleiding in groepsverband is voorliggend op individuele begeleiding als hetzelfde doel wordt beoogd en er geen contra-indicaties bestaan tegen het functioneren in een groep.

Algemene richtinggevende uitgangspunten zijn dat:

- Wanneer de Begeleiding gericht is op het bieden van dagstructuur is Begeleiding groep de aangewezen leveringsvorm van Begeleiding .
- Wanneer de Begeleiding gericht is op het één of meerdere keren per week bieden van hulp bij het doornemen van de dag- of weekstructuur en de ondersteuning niet gericht is op het daadwerkelijk bieden van die dagstructuur is individuele begeleiding de meest aangewezen leveringsvorm.
- Wanneer er sprake is van contra-indicaties (medische, psychische, psycho-sociale) voor Begeleiding in groepsverband, kunnen de activiteiten in de vorm van individuele begeleiding worden geboden. Eén dagdeel Begeleiding in groepsverband staat in die situatie niet gelijk aan vier uur Individuele begeleiding, maar is afhankelijk van het ondersteuningsdoel.
- Op basis van de te behalen resultaten kunnen individuele begeleiding en begeleiding in groepsverband gecombineerd zijn aangewezen.

5 Opleidingsniveau en competenties van hulpverleners

Aanbieders dienen te borgen dat personeel dat ingezet wordt om producten en diensten te leveren voldoet aan het voor een beroepsgroep geldende minimale opleidingsniveau en voorts beschikt over de voor sociaal werkers in de maatschappelijke ondersteuning geldende competenties op dat niveau.

In 2012 en 2014 zijn competenties ontwikkeld voor maatschappelijke ondersteuning in de branche Welzijn en Maatschappelijke Dienstverlening. Deze competenties zijn door Movisie in samenspraak met de brancheorganisatie ontwikkeld. Deze competenties staan naast de vakspecifieke competenties in beroepsstandaarden, beroepsprofielen en de beroepscode van de eigen beroepsvereniging. De competenties vormen een aanvullende kwaliteitseis.

<https://www.movisie.nl/sites/movisie.nl/files/publication-attachment/Competenties-maatschappelijke-ondersteuning%20%5BMOV-4581713-1.0%5D.pdf>

Indien sprake is van een doelgroep die als “zeer kwetsbaar” is te duiden volgens onderstaande definitie garandeert de aanbieder dat in aanvulling op de bepalingen in de uitvoeringsovereenkomst het model basisset kwaliteitseisen voor zeer kwetsbare burgers wordt gehanteerd. Dit model bevat de volgende (al dan niet aanvullende) kwaliteitseisen:

1. Aanbieder levert deskundig personeel.
2. Aanbieder organiseert dat er een eerstverantwoordelijke ondersteuner als aanspreekpunt voor cliënt en directe omgeving is.
3. Aanbieder maakt een ondersteuningsplan per cliënt (bevat behoeften, doelen, afgesproken inzet, wijze van evalueren en evaluatiemomenten).
4. Aanbieder rapporteert over resultaten (gerealiseerde tussenstappen, op- en afschaling van inzet).
5. Aanbieder meet de tevredenheid van cliënten.
6. Aanbieder voert een kwaliteitsbeleid.

Mensen kunnen worden ingedeeld in de groep “zeer kwetsbaar” als er sprake is van samenhang in of risico's op de volgende aspecten:

- A. Een beperkte sociale steunstructuur (weinig betekenisvolle sociale relaties).
- B. Weinig veerkracht (de draaglast is groter dan de draagkracht).
- C. Gering vermogen tot eigen regie voeren (in beperkte mate eigen wensen en behoeften duidelijk kunnen maken).

6 Uitvoeringsvarianten West

In Midden-Limburg West zijn twee leveringsvarianten voor dienstverlening in het kader van de Wmo, producten en resultaatprofielen.

Een resultaatprofiel is een soort en hoeveelheid ondersteuning die gericht is op het te behalen individuele resultaat voor een cliënt. De indeling in het juiste profiel wordt bepaald door de Complexiteit (grondslag) en de intensiteit die nodig is voor de ondersteuningsbehoefte. De inzet die een aanbieder daarvoor moet leveren is niet ingekaderd door specifieke producten of trajecten maar kan bestaan uit alle denkbare interventies die aan dat resultaat bijdragen. De aanbieder stemt de aard, omvang en frequentie van die interventies af met een cliënt. De enige beperking die deze interventies hebben vormt het financieel kader waarbinnen de ondersteuning moet passen. Het door de aanbieder te leveren profiel (en de maximale looptijd) worden in een zorgtoewijzingsbericht iWmo 301 met de aanbieder gecommuniceerd.

Voor situaties die niet passen binnen de resultaatprofielen hanteren de gemeenten de productdefinities. Naar verwachting zal meer dan 96% van de Wmo-vraag binnen een resultaatprofiel passen.

Een product is een vooraf omschreven dienst die door de gemeente wordt geïndiceerd in omvang, frequentie en looptijd. Producten worden gedefinieerd naar doelgroep en/of grondslag. Er zijn dus meerdere op elkaar gelijkende producten die zich onderscheiden door de doelgroep waarvoor ze bestemd zijn. De door de aanbieder te leveren producten (met de genoemde parameters) worden in een zorgtoewijzingsbericht iWmo 301 met de aanbieder gecommuniceerd. Door inzet van deze producten wordt gewerkt aan de vooraf bepaalde resultaten op cliëntniveau.

De levering van producten en resultaatprofielen kan pas dan starten nadat aanbieder een iWmo 301 bericht van de gemeente heeft ontvangen. In spoedeisende situaties (zulks naar oordeel van de gemeente) kan de levering van producten en resultaatprofielen starten vóórdat aanbieder een iWmo301 bericht heeft ontvangen. In die gevallen wordt door de gemeente altijd een schriftelijke opdracht tot levering verstrekt via een iWmo 301 bericht of een beveiligde email. Een mondelinge toezegging is niet voldoende om de levering te starten.

7 Productomschrijvingen

7.1 Individuele Begeleiding

Voor Individuele Begeleiding geldt de algemene beschrijving van Begeleiding zoals hiervoor aangegeven, waarbij de begeleiding een individueel, één op één karakter heeft. Individuele begeleiding betreft ook:

1. De maatwerkvoorziening die gericht is op **kortdurende begeleiding** (een begeleidingstraject die uit een beperkt aantal sessies bestaat).
2. De maatwerkvoorziening **persoonlijke verzorging/algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL)-ondersteuning**:
 - Persoonlijke verzorging/ADL-ondersteuning (PV) in de Wmo is beschikbaar voor alle doelgroepen. De behoefte aan verzorging zoals die in het verleden ten laste van de AWBZ werd verleend kan samenhangen met de behoefte aan begeleiding. Dit type verzorging is onderdeel van de Wmo 2015. Onderscheidend met de Persoonlijke Verzorging die valt onder de Zorgverzekeringswet is dat de Persoonlijke Verzorging/ADL-ondersteuning uit de Wmo 2015 geen verband heeft met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico op de behoefte aan geneeskundige zorg. Algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) zijn de handelingen die mensen dagelijks in het gewone leven verrichten. Het begrip algemeen dagelijkse levensverrichtingen wordt gebruikt om te bepalen in hoeverre iemand zelfredzaam is. De persoonlijke verzorging van mensen valt binnen deze begripsbepaling. Iemand die als gevolg van beperkingen ADL-verrichtingen niet zelf kan doen, zal hulp nodig hebben. Indien hij zoveel hulp nodig heeft dat het niet verantwoord is dat hij zonder enige vorm van (vrijwel) continu toezicht en hulp leeft en misschien zelfs niet langer thuis kan blijven wonen, is de Wet Langdurige Zorg aan zet in plaats van de Wmo. Voor de zelfredzaamheid van mensen vanuit de Wmo zijn de volgende algemene dagelijkse levensverrichtingen van belang: in en uit bed komen, aan- en uitkleden, bewegen, lopen, gaan zitten en weer opstaan, lichamelijke hygiëne, toiletbezoek, eten/drinken, medicijnen innemen, ontspanning, sociaal contact.
 - De ondersteuning bij algemeen dagelijkse levensverrichtingen op basis van de Wmo 2015 kan ook lijfsgebonden zijn. Het zogenaamde criterium lijfsgebonden zorg is geen onderscheidend criterium voor het bepalen van de verantwoordelijkheidsverdeling tussen de zorgverzekeraar en de gemeente voor het verlenen van zorg en ondersteuning aan mensen die daarop zijn aangewezen. Samenvattend: Voor de Zorgverzekeringswet geldt het criterium van de behoefte aan geneeskundige zorg, of een hoog risico daarop. Voor de Wmo 2015 geldt het criterium voor de behoefte aan ondersteuning voor zelfredzaamheid, vastgesteld volgens de vereisten van het zorgvuldig onderzoek. Persoonlijke Verzorging/ADL-ondersteuning maakt integraal deel uit van het product Individuele Begeleiding.

Producten Individuele begeleiding - eenheid: uur

Het product Begeleiding Groep hebben de gemeenten gedifferentieerd naar doelgroepen op basis van de voormalige AWBZ-grondslagen. Per aangeboden product wordt er met de aanbieders een tarief per uur afgesproken. In de praktijk kan een uur Individuele Begeleiding verschillend worden ingevuld: van basisbegeleiding, tot zeer gespecialiseerde begeleiding. De inzet van deskundigheid door de aanbieder kan dan variëren. Er is echter per doelgroep één (gemiddeld) tarief per aanbieder; dit komt doordat de gemeenten Midden-Limburg er voor gekozen hebben om de productgroepen licht, gemiddeld en zwaar te bundelen tot één Wmo-product. Individuele begeleiding betreft de volgende producten:

- BGI somatiek
- BGI psychogeriatrisch
- BGI verstandelijk gehandicapt

- BGI lichamelijk gehandicapt
- BGI zintuiglijk gehandicapt auditief
- BGI zintuiglijk gehandicapt visueel
- BGI psychiatrisch

Bekostiging Individuele Begeleiding

De bekostiging van individuele begeleiding door de gemeente bestaat uit de vergoeding van een integraal uurtarief. De hoogte van het tarief is afhankelijk van de doelgroep. Het tarief is per aanbieder per gemeente vastgelegd in het prijzenblad bij de uitvoeringsovereenkomst.

Resultaat Individuele Begeleiding

Individuele Begeleiding moet altijd leiden tot bevordering of behoud van zelfredzaamheid en/of participatie. Dat kan betekenen dat ingezet wordt op verbetering, het creëren van een stabiele situatie of het gecontroleerd begeleiden van achteruitgang bij een progressief verlopend proces. Afgeleid van de hoofddoelen zullen gemeente en cliënt ten behoeve van het maatwerk-arrangement (sub)resultaten benoemen, waaraan de inzet van Begeleiding door de professionele aanbieder een substantiële bijdrage moet leveren. Deze bijdrage wordt ook geëvalueerd.

Overgang BT-doelgroep in 2022¹

Vanaf 2022 wordt de doelgroep Individuele Begeleiding uitgebreid met cliënten die voorheen een indicatie voor Beschermd Thuis hadden (BT) vanuit centrumgemeente Venlo. Deze cliënten krijgen één van de bestaande profielen of producten toegewezen.

Als besluitvorming over BT niet voor 1 januari 2022 plaatsvindt, komt hetgeen in dit producten- en dienstenboek is opgenomen over BT te vervallen.

7.2 Begeleiding in Groepsverband

Voor Begeleiding in Groepsverband (ook wel Begeleiding Groep genoemd) geldt de algemene beschrijving van Begeleiding zoals hiervoor aangegeven, waarbij de begeleiding zich van Individuele Begeleiding onderscheidt door het groepsgerichte karakter. Begeleiding in Groepsverband is voor zover mogelijk voorliggend aan het product Individuele begeleiding. Ook de inzet van Begeleiding in Groepsverband moet altijd gericht zijn het bevorderen en behoud van de zelfredzaamheid en/of participatie, maar kan ook een middel zijn voor het ontlasten van mantelzorgers.

Er is een grote diversiteit aan Begeleiding in groepsverband mogelijk vanuit een drietal subdoelstellingen:

1. Isolement voorkomen
2. zinvolle tijdbesteding bieden
3. maatschappelijke participatie/diensten bevorderen
4. arbeidsparticipatie als zinvolle dagbesteding en/of als eerste stap naar een voorbereidend traject gericht op arbeidsparticipatie

De inzet van arbeidsparticipatie als dagbesteding is gebonden aan voorwaarden. Wmo begeleiding in groepsverband kan alleen worden ingezet als sprake is van een door chronische ziekte, stoornis of aangeboren beperking veroorzaakte duurzame beperking in arbeidsvermogen. Bij twijfel is afstemming met de Wmo/Participatie afdeling noodzakelijk.

Persoonlijke Verzorging/ADL-ondersteuning tijdens de begeleiding in groepsverband

Tijdens de groepsgerichte dagbesteding kan er soms ook behoefte zijn aan ondersteuning op ADL-gebied/persoonlijke verzorging. Het gaat dan bijvoorbeeld om mensen helpen met naar de wc gaan.

¹ onder voorbehoud van definitieve besluitvorming eind 2021

Dit maakt integraal deel uit van het product begeleiding in groepsverband en kan, niet als apart product BGI worden gefactureerd. ADL-activiteiten gedurende de groepsbegeleiding dienen door de aanbieder te worden geborgd. Enkel wanneer er sprake is van ADL ondersteuning die het gebruikelijke te boven gaat dan kan aanvullend op de indicatie voor dagbesteding een indicatie voor BGI worden afgegeven. Dit geldt alleen voor cliënten met ernstige beperkingen en dient in overleg tussen gemeente en aanbieder in een indicatiebesluit en bijbehorend Zorgtoewijzingsbericht (iWmo301-bericht) te worden bepaald. Een richtpunt is dat wanneer de tijd die nodig is om ADL ondersteuning te verlenen meer bedraagt dan 20% van de tijd die een cliënt in de dagbesteding doorbrengt een aanvullende indicatie opportuun is. Daarbij moet ook rekening gehouden worden met het type dagbesteding en de groeps grootte.

Maaltijden

Uitgaande van eigen regie, kracht en verantwoordelijkheid van de cliënt, dient de cliënt in beginsel zelf te zorgen voor maaltijden. Ook het netwerk van de cliënt of de mantelzorger kan daarbij ingeschakeld worden. Immers, alle cliënten die overdag buitenshuis werken of er op uitgaan, hebben die verantwoordelijkheid. In het keukentafelgesprek dient dit, in het geval van Begeleiding Groep, aan de orde te komen indien overwogen wordt om een of meer hele dagen Begeleiding groep als maatwerkvoorziening in te passen in het arrangement. Indien dit niet lukt of mogelijk is, óf wanneer het (voor)bereiden en gezamenlijk nuttigen van de maaltijd onderdeel uitmaakt van de activerende activiteiten die integraal bij de groepsbegeleiding hoort, is het aan de aanbieder van Begeleiding groep om hierin te voorzien. Maaltijden op gebruikelijke tijdstippen zijn dan onderdeel van begeleiding in groepsverband. De kosten van de maaltijd zijn opgenomen in het integrale tarief per dagdeel en hoeven niet apart geïndiceerd te worden.

Producten Begeleiding Groep - eenheid: dagdeel

Het product Begeleiding Groep hebben de gemeenten gedifferentieerd naar doelgroepen op basis van de voormalige AWBZ-grondslagen. Per product wordt er met de aanbieders een tarief per dagdeel afgesproken. In de praktijk kan een dagdeel Begeleiding in Groepsverband verschillend worden ingevuld: van een basisbegeleiding tot een zeer gespecialiseerde begeleiding. De inzet van deskundigheid door de aanbieder zal dan variëren. Ook de gemiddelde groeps grootte varieert: bij zwaardere doelgroepen zal de gemiddelde groeps grootte hoger liggen. Er is echter per doelgroep maar één (gemiddeld) tarief per aanbieder. Begeleiding in Groepsverband betreft de volgende producten:

- BGG somatiek
- BGG psychogeriatrisch
- BGG verstandelijk gehandicapt
- BGG lichamelijk gehandicapt
- BGG zintuiglijk gehandicapt auditief
- BGG zintuiglijk gehandicapt visueel
- BGG psychiatrisch

Bekostiging Begeleiding in Groepsverband

De bekostiging van Begeleiding Groep door de gemeente bestaat uit de vergoeding van een dagdeeltarief. Het tarief is vastgelegd in het Uitvoeringscontract. Naast het product begeleiding in Groepsverband kan het product vervoer worden toegekend. Voor het product vervoer gelden vaste tarieven die zijn opgenomen in de bijlage bij het uitvoeringscontract.

Resultaat Begeleiding groep

Individuele Begeleiding moet altijd leiden tot bevordering of behoud van zelfredzaamheid en/of participatie. Dat kan betekenen dat ingezet wordt op verbetering, het creëren van een stabiele situatie of het gecontroleerd begeleiden van achteruitgang bij een progressief verlopend proces.

Afgeleid van de hoofddoelen kunnen gemeente en cliënt ten behoeve van het maatwerkarrangement subdoelen en/of resultaten benoemen, waaraan de inzet van Begeleiding door de professionele aanbieder een substantiële bijdrage moet leveren.

7.3 Vervoer, horend bij Begeleiding in Groepsverband

Het vervoer is van en naar de (groepsgewijze) dagbesteding voor de grondslagen Somatiek, Psychogeriatric, Lichamelijke beperking, Verstandelijke beperking en Visuele en Auditieve beperking geïndiceerd en ingekocht als een apart product. De aanbieders die het bijbehorende product Begeleiding Groep leveren, zijn ook verantwoordelijk voor het leveren van het vervoer, mits de cliënt niet op eigen kracht of anderszins van en naar de dagbestedingslokaties kan komen. De toekenning vervoer wordt door de gemeente geïndiceerd, indien nodig met gebruikmaking van de kennis en ervaringen van de betreffende aanbieder.

Voor aanbieders van BGG voor cliënten met de grondslag Psychiatrisch, zijn andere regels van kracht. Deze zijn niet verplicht om het vervoer te organiseren, tenzij zij bewust op het product vervoer hebben ingeschreven voor levering van dit product. Voortschrijdend inzicht heeft aangetoond dat cliënten met de grondslag PSY over het algemeen in staat zijn om zelfstandig naar de dagbesteding te reizen. De enkele cliënten met de grondslag PSY die wel nog beschikken over een indicatie vervoer, reizen over het algemeen met het collectief vervoer van Omnibuzz. Ook bij nieuwe cliënten met een grondslag PSY waar in het uitzonderlijke geval vervoer tóch aan de orde is, kan van collectief vervoer van Omnibuzz gebruik worden gemaakt d.m.v. indicatie voor een collectieve vervoersvoorziening.

Begeleiding in groepsverband vindt bij voorkeur plaats in de nabijheid van de woon of verblijfsplaats van de cliënt. Beoordeeld wordt in welke mate en binnen welke redelijke grenzen tegemoet kan worden gekomen aan eventuele wensen van de cliënt aangaande plaats en tijdstip. Binnen redelijke grenzen kan echter betekenen dat de keuzevrijheid niet altijd even groot is.

Producten Vervoer - eenheid: heen- en terugrit per dag

Het product Vervoer betreft de volgende producten:

- Vervoer
- Vervoer rolstoelgebonden

Bekostiging Vervoer

Het tarief voor het product vervoer geldt voor de heen- en terugrit, dus van en naar de dagbestedingslocatie. Dit is ongeacht de indicatie in dagdelen. Dus óók indien er maar 1 dagdeel per dag is geïndiceerd, i.p.v. twee dagdelen per dag, wordt de aanbieder geacht dit vervoer van en naar de dagbesteding te organiseren. Per etmaal wordt slechts éénmaal een vervoersvergoeding verstrekt.

Resultaat Vervoer

De cliënt met de indicatie vervoer kan de dagbestedingslocatie vanuit zijn thuisadres bereiken en vice-versa, met behulp van het vervoer dat door de aanbieder van de dagbesteding adequaat georganiseerd is.

7.4 Kortdurend Verblijf

Bij kortdurend verblijf gaat het om verblijf gedurende een aantal etmalen per week met als doel het overnemen van de totale zorg ter ontlasting van de gebruikelijke zorg of de mantelzorger. Het verblijf is aanvullend op het wonen in de thussituatie en wordt niet gezien als wonen in een instelling zoals bedoeld in de Wet langdurige zorg.

Kortdurend verblijf betreft de mogelijkheid om ergens te logeren waar zo nodig permanent toezicht aanwezig is en waarbij ondersteuning geboden wordt. Wmo kortdurend verblijf onderscheidt zich van eerstelijns verblijf in die zin dat er geen sprake is van een medische noodzaak of herstel na een medische ingreep. De reden voor het verblijf ligt in het gebrek aan zelfzorgend en zelfregelend vermogen van de cliënt. Dit is vaak aan de orde als bijvoorbeeld de mantelzorger tijdelijk wegvalt. Er

kunnen echter ook andere redenen zijn om een cliënt tijdelijk elders te laten verblijven, bijvoorbeeld wanneer de mantelzorg overbelast is of dreigt te raken. Tijdelijk verblijf wordt voor een maximale aaneengesloten duur van 3 maanden of indien noodzakelijk voor een langere periode maar dan niet meer dan 3 etmalen gemiddeld per week. Als de behoefte van de cliënt hier bovenuit gaat dan moet een Wlz indicatie worden aangevraagd.

Kortdurend verblijf omvat het verblijf met inbegrip van maaltijden en bewassing. Als ondersteuning tijdens het kortdurend verblijf kan afzonderlijk begeleiding worden toegekend. Deze begeleiding maakt geen deel uit van het product kortdurend verblijf.

In specifieke gevallen kan het nodig zijn voor de cliënt aanvullende verzorgings- en verpleegtaken te organiseren. Deze taken vormen geen onderdeel van de Wmo. Het gaat dan bijvoorbeeld om persoonlijke zorg en verpleging (uit de Zorgverzekeringswet Zvw).

Doelgroepen

Cliënten die in aanmerking komen voor kortdurend verblijf:

- Hebben chronische complexe problemen door een somatische, zintuiglijke of verstandelijke beperking, een psychische of cognitieve aandoening.
- Zijn gezien hun zorgbehoefte aangewezen op zorg gepaard gaand met min of meer permanent toezicht. Permanent toezicht is toezicht op regelmatige en onregelmatige momenten, zodat kan worden gereageerd op de vaak voorkomende ondersteuningsvragen en dreigende situaties tijdig gesignaleerd worden, waardoor ingegrepen kan worden en erger voorkomen kan worden.
- Hebben over het algemeen maximaal drie etmalen nodig, omdat de andere etmalen door gebruikelijke hulp en/of de mantelzorg worden geboden.
- Worden met bovenstaande dagelijks ondersteund door een mantelzorger die tijdelijk ontlast moet worden of tijdelijk is weggevallen.

Bijzonderheden

Kortdurend verblijf voor mensen met een verblijfsindicatie WLZ (ook indien die niet is verzilverd) valt **niet** onder de definitie van dit product. Ook medisch noodzakelijk verblijf valt niet onder dit product. Er zijn dus twee andere vormen van kortdurend verblijf die **niet** onder de verantwoordelijkheid van de gemeente vallen ('buiten het gemeentelijk domein'):

1. Logeeropvang WLZ.

Als er sprake is van de noodzaak van levenslang permanent toezicht of 24 uurs-zorg in de nabijheid, dan kan het aanvragen van een WLZ-indicatie aangewezen zijn. In dat geval is er geen toegang kortdurend verblijf vanuit de gemeente, maar zal er kortdurend verblijf als logeeropvang ter ontlasting van de mantelzorgers in het kader van de WLZ aan de orde zijn. Ook is het mogelijk dat kortdurend verblijf wenselijk is vanwege wachtlijsten voor opname. In dat geval gaat het over overbruggingszorg (=WLZ). Als de cliënt de WLZ-indicatie niet heeft of niet wil, is het niet automatisch zo dat de gemeente verantwoordelijk is. Als de gemeente vindt dat thuis wonen zonder permanent toezicht of zorg in de nabijheid (= zorg op afroep) eigenlijk niet mogelijk is, dan kan de gemeente daar een soort van toets op laten uitvoeren. Dat loopt via het CIZ.

2. Eerstelijnsverblijf Zorgverzekeringswet (Zvw).

Voor kortdurend eerstelijns verblijf onder de Zvw is bepalend dat het gaat om een tijdelijke behoefte van de verzekerde aan medisch noodzakelijk verblijf in verband met geneeskundige zorg. De medische noodzaak tot geneeskundige zorg van voorbijgaande aard moet de verzekerde zelf aangaan (en niet de mantelzorger van de verzekerde).

Producten Kortdurend verblijf - eenheid: dag

Het product Begeleiding Groep hebben de gemeenten gedifferentieerd naar de voormalige AWBZ-grondslagen. Per aangeboden product wordt er met de aanbieders een tarief per uur afgesproken. Kortdurend verblijf is inhoudelijk voor alle doelgroepen hetzelfde product. Voor de consistentie met de overige producten is echter de indeling in doelgroepen/grondslagen aangehouden:

- KVB somatiek
- KVB psychogeriatrisch
- KVB verstandelijk gehandicapt
- KVB lichamelijk gehandicapt
- KVB zintuigelijk gehandicapt auditief
- KVB zintuigelijk gehandicapt visueel
- KVB psychiatrisch

Bekostiging Kortdurend verblijf

Uitgangspunt is het thuis wonen van de cliënt, zodat voor het kortdurend verblijf als respijtzorg uitsluitend de huisvestingscomponent in rekening kan worden gebracht aangevuld met de noodzakelijke ondersteuning en toezicht waarvoor naast de huisvestingscomponent aparte begeleidingsuren uit het toegewezen volume in rekening kan worden gebracht.

De bekostiging van kortdurend verblijf kan bestaan uit 3 componenten waarvan er twee worden bekostigd door de gemeente.

1. Product kortdurend verblijf: Hierin zitten alle kosten die gemaakt worden voor, en gerelateerd zijn aan het verblijf. Denk bijvoorbeeld aan voeding, huishoudelijke verzorging, wasverzorging en algemene welzijnsactiviteiten. Ook worden overheadtaken als ontvangst, management en toezicht tot het product gerekend. Tenslotte zijn ook de kapitaalslasten voor huisvesting en inventaris in het tarief verdisconteerd.

Aanvullend met producten individuele begeleiding of begeleiding in groepsverband:

2. Begeleiding, individueel (inclusief Persoonlijke Verzorging Wmo) of groep. De zorg voor een cliënt is nu niet inbegrepen bij de prijs voor het kortdurend verblijf en wordt dus apart aanvullend bekostigd op basis van de afgegeven indicatie.

Daarnaast kan er sprake zijn van zorg ten laste van Zorgverzekeringswet (dus niet gemeente):

3. Aanvullende verzorging en Verpleging.

Om daadwerkelijk Kortdurend Verblijf als respijtzorg mogelijk te maken, kan het voor een cliënt noodzakelijk zijn om, aanvullend aan de Wmo-indicatie ook gebruik te maken van Persoonlijke Verzorging en/of Verpleging uit de Zorgverzekeringswet. In het arrangement van gemeente en/of in het Ondersteuningsplan dient dat goed geregeld te zijn. Bijvoorbeeld dat de reguliere Wijkverpleging hiervoor zorgt of dat tijdelijk de aanbieder van het kortdurend verblijf de verzorging en verpleging biedt. In beide gevallen zal dit ten laste van de Zorgverzekeringswet komen. Afspraken hierover worden gemaakt tussen cliënt, mantelzorger, gemeente, zorgverzekeraar, wijkverpleging, aanbieder.

Resultaat Kortdurend verblijf

Kortdurend verblijf wordt ingezet als respijtzorg met als doel de mantelzorger(s) en de directe omgeving tijdelijk te ontlasten, hetgeen leidt tot versterking en/of behoud van de mantelzorg en een leefbare thuissituatie leefbaar.

8 Overzicht producten, codes en eenheden Midden-Limburg West

Perceel	Code	Productomschrijving	Eenheden	Frequentie
Ambulante ondersteuning	07704	Begeleiding in groepsverband lichamelijk gehandicapten	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	07702	Begeleiding in groepsverband psychogeriatrisch	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	07707	Begeleiding in groepsverband bij psychiatrische problematiek	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	07701	Begeleiding in groepsverband somatiek	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	07703	Begeleiding in groepsverband verstandelijk gehandicapten	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	07706	Begeleiding in groepsverband zintuiglijk gehandicapten visueel	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	07705	Begeleiding in groepsverband zintuiglijk gehandicapten auditief	Dagdeel	week
Ambulante ondersteuning	08A03	Vervoer regulier retourrit	Etmaal	week
Ambulante ondersteuning	08A04	Vervoer rolstoel retourrit	Etmaal	week
Ambulante ondersteuning	02704	Individuele begeleiding lichamelijk gehandicapten	Uur	week
Ambulante ondersteuning	02705	Individuele begeleiding zintuiglijk gehandicapten auditief	Uur	week
Ambulante ondersteuning	02706	Individuele begeleiding zintuiglijk gehandicapten visueel	Uur	week
Ambulante ondersteuning	02702	Individuele begeleiding psychogeriatrisch	Uur	week
Ambulante ondersteuning	02701	Individuele begeleiding somatiek	Uur	week
Ambulante ondersteuning	02703	Individuele begeleiding verstandelijk gehandicapten	Uur	week
Ambulante ondersteuning	02707	Individuele begeleiding bij psychiatrische problematiek	Uur	week
Verblijf	04704	Kortdurend verblijf lichamelijk gehandicapten	Etmaal	week
Verblijf	04705	Kortdurend verblijf zintuiglijk gehandicapten auditief	Etmaal	week
Verblijf	04706	Kortdurend verblijf zintuiglijk gehandicapten visueel	Etmaal	week
Verblijf	04702	Kortdurend verblijf ouderen psychogeriatrisch	Etmaal	week
Verblijf	04701	Kortdurend verblijf ouderen somatiek	Etmaal	week
Verblijf	04703	Kortdurend verblijf verstandelijk gehandicapten	Etmaal	week
Verblijf	04707	Kortdurend verblijf bij psychiatrische problematiek	Etmaal	week

Perceel	Code	Productomschrijving	Eenheden	Frequentie
Ambulante ondersteuning	02B06	Profiel Begeleiding Categorie 1 Basis 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B07	Profiel Begeleiding Categorie 1 Aanvullend 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B08	Profiel Begeleiding Categorie 1 Intens 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B02	Profiel Begeleiding Categorie 2 Basis 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B11	Profiel Begeleiding Categorie 2 Aanvullend 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B12	Profiel Begeleiding Categorie 2 Intens 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B13	Profiel Begeleiding Categorie 3 Basis 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B14	Profiel Begeleiding Categorie 3 Aanvullend 2019	Stuks	maand
Ambulante ondersteuning	02B15	Profiel Begeleiding Categorie 3 Intens 2019	Stuks	maand

9 Resultaatprofielen Midden-Limburg West

Sturen op resultaten

De in te zetten ondersteuning is specifiek gericht zijn op het behalen van een vooraf omschreven resultaat. Dit resultaat wordt door de cliënt zelf, eventueel samen met zijn/haar sociale omgeving, ondersteund door de toegangsmedewerker, beschreven op basis van de persoonlijke doelen. Ter ondersteuning bij het bepalen van het resultaat zijn generieke resultaten beschreven en uitgewerkt tot sub resultaten (zie hoofdstuk resultaten). Deze resultaten vormen de basis waarop de aanbieder zijn in te zetten ondersteuning moet richten. De resultaten vormen ook onderdeel van het ondersteuningsplan dat door een aanbieder in samenspraak met een cliënt wordt opgesteld. De gemeente geeft daardoor richting aan “wat” er moet gebeuren om de hulpvraag van de cliënt te beantwoorden. Het ondersteuningsplan geeft de cliënt en gemeente inzicht in de vraag “hoe” aanbieder en cliënt het beoogde resultaat willen bereiken. Deze werkwijze bevordert tevens de consensus tussen cliënt en aanbieder over de te behalen resultaten en plaatst de cliënt meer centraal en biedt de gemeente de mogelijkheid om hierop inhoudelijk te sturen.

Werken met profielen

Een aanbieder moet kunnen beschikken over een grote mate van regelruimte als het gaat om de specifiek in te zetten interventies om het resultaat te halen. Het is immers het specialisme en de inzet van de aanbieder dat, in samenspel met de cliënt en diens sociale omgeving, moet leiden tot het beoogde resultaat. Daarbij past minder goed dat de gevraagde inzet per product of dienst wordt beschreven. Daarmee wordt de aanbieder immers in een keurslijf gewrongen omdat de aard van de activiteiten en de omvang daarvan al bij voorbaat vastligt. De bewegingsruimte van een aanbieder wordt daarmee dus onnodig beperkt. De beoogde resultaten zullen op cliëntniveau dan ook bij voorkeur gekoppeld worden aan een profiel.

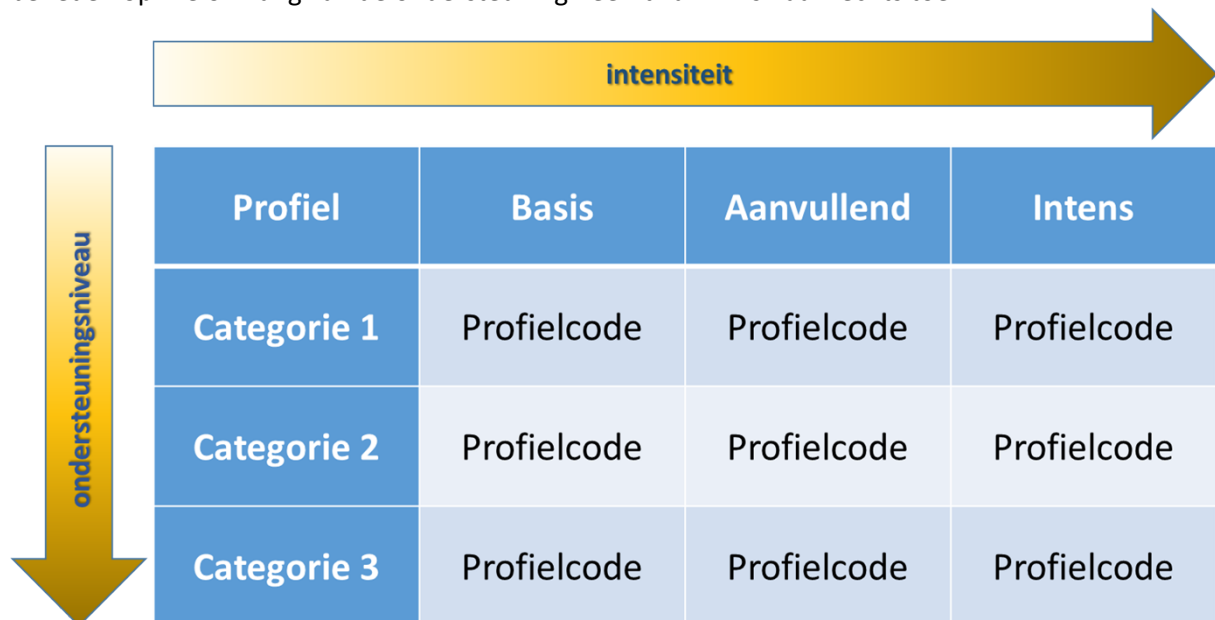
Een profiel kan worden gedefinieerd als een bepaalde soort en hoeveelheid ondersteuning (met inbegrip van diagnostiek, zorg en/of hulp) gericht op het halen van specifieke, op cliëntniveau vastgelegde, resultaten.

Er zijn is dus geen vooraf omschreven inhoud in een profiel gestopt. Werken met profielen geeft een aanbieder ruimte om alternatieven toe te passen voor de heersende producten en diensten. Met de decentralisaties is er ruimte gekomen om verandering en innovatie door te voeren rondom de vraag op welke wijze de cliënt het beste ondersteund kan worden om gewenste resultaten te bereiken. Dit ligt bij uitstek op het expertiseterrein van de aanbieder.

Soorten profielen

De definitie van een profiel geeft aan dat het om een hoeveelheid zorg en/of ondersteuning gaat waarvan de aard en omvang door de aanbieder met een cliënt, binnen een door de gemeente vastgesteld financieel kader, wordt overeen gekomen. Er bestaan binnen de Wmo verschillende soorten van dienstverlening en ondersteuning gericht op verschillende doelgroepen waarbij het soort en niveau van ondersteuning kan variëren. Die verschillen hebben bijvoorbeeld betrekking op het type hulpverlener dat moet worden ingezet en het deskundigheidsniveau dat nodig is. De profielen zijn zodanig opgebouwd dat kenmerken van de cliënt en zijn omgeving in combinatie met de mate van specialisatie die nodig is om de beoogde resultaten te halen bepalend zijn voor het profiel dat voor de cliënt van toepassing is. Het is dus niet het type organisatie die de ondersteuning biedt dat bepalend is voor het profiel maar de kenmerken van de cliënt.

De Wmo profielen zijn opgebouwd uit drie categorieën waarbij het vereiste ondersteuningsniveau (de mate van deskundigheid, specialisatie en complexiteit) van categorie 1 tot categorie 3 toeneemt. Elke categorie kent daarnaast 3 intensiteitstrappen, basis, aanvullend en intens (de vereiste omvang van de ondersteuning). In de onderstaande figuur is de systematiek van de werkwijze met profielen weergegeven voor de WMO. In de figuur loopt het niveau van ondersteuning van boven naar beneden op. De omvang van de ondersteuning neemt van links naar rechts toe.



Het overgrote deel van het volume aan Wmo producten voor begeleiding komt samen in de profielen. Vanaf 2019 valt 96% van het totale volume aan ondersteuning binnen een profiel. Binnen de restgroep van 4% vallen producten en diensten die niet eenvoudig onder de profielen kunnen worden gebracht. Voor de Wmo-begeleiding gaat het om de volgende producten die niet passen in profielen:

- Kortdurend verblijf
Hiervoor geldt het product kortdurend verblijf. Dit is het enige product dat tegelijkertijd met een profiel kan worden toegekend. Voor de productomschrijving en de bekostiging zie de beschrijving bij kortdurend verblijf.
- Vervoer
Hiervoor geldt dat het tarief voor het product vervoer als een toeslag wordt toegepast op de profielprijs. Voorwaarde daarbij is dat vervoer een dienst is die door de gemeente moet worden geïndiceerd en altijd gekoppeld is aan het bezoeken van een dagbestedingslocatie. Het vervoer wordt bekostigd op basis van het aantal etmalen waarop een cliënt daadwerkelijk gebruik maakt van door de gemeente erkende dagbestedingslocaties. Met andere woorden, de vervoerstoelage wordt niet toegekend als de cliënt voor zijn begeleiding moet reizen naar andersoortige

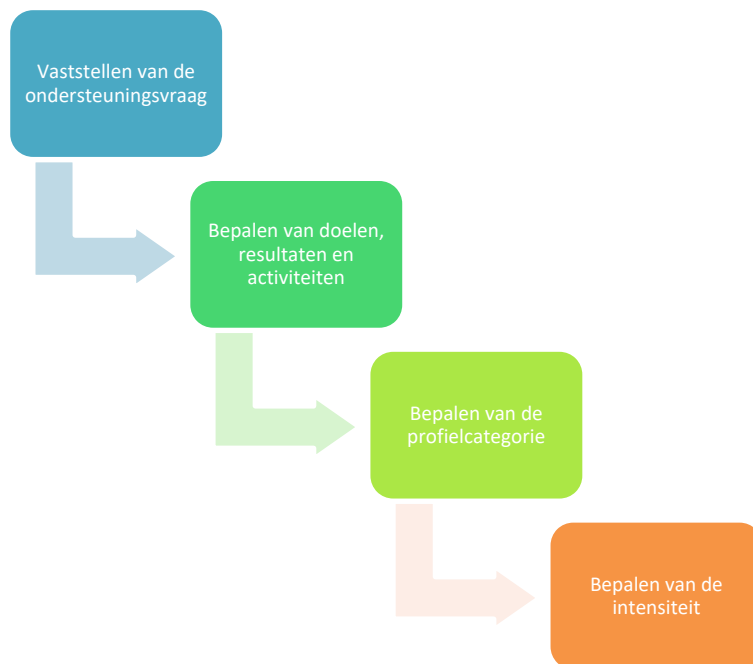
voorzieningen die niet als dagbestedingslocatie zijn te duiden. Bij twijfel moet vooraf met de gemeente worden overlegd. Alle andere vormen van vervoer die op welke wijze dan ook onderdeel zijn van het door aanbieder en cliënt overeengekomen ondersteuningsplan moeten worden bekostigd uit de eenheidsprijs van het toegekende profiel.

Uitzonderingen

De profielen zijn aan de bovenkant begrensd in intensiteit. Dit heeft te maken met het feit dat bij een zeer hoge ondersteuningsbehoefte de bandbreedte in de profielen niet toereikend is. Voor cliënten waarbij de gemiddelde omvang van de dagelijkse ondersteuningsbehoefte meer dan 4,5 uur (BGI en/of BGG) bedraagt wordt geen profiel toegekend maar ondersteuning toegekend in producten en eenheden. Daarvoor gelden de productbeschrijvingen zoals eerder opgenomen in dit producten en dienstenboek.

Toegang tot profielen

Om de nieuwe werkwijze te ondersteunen zijn de bestaande werkprocessen aangescherpt en afgestemd op de nieuwe dienstverleningssystematiek. Ook is rekening gehouden worden met recente jurisprudentie. Het toegangsproces is in onderstaand model schetsmatig weergegeven. Bij het bepalen van een in te zetten ondersteuningsprofiel worden de volgende stappen doorlopen:



Vaststellen van de ondersteuningsvraag

De ondersteuningsvraag wordt vastgesteld in een individueel gesprek met de cliënt waarbij ook de omgeving en het netwerk van de cliënt wordt betrokken. Het gesprek levert als resultaat een actuele foto op van de cliënt en zijn behoefte aan ondersteuning. Het is van belang dit gesprek goed te documenteren omdat dit de basis is waarop de inzet van hulp en ondersteuning wordt gebaseerd.

In de situatie dat er vooraf door cliënt en diens sociale omgeving een persoonlijk plan als bedoeld in de Wmo onder artikel 2.3.2 is opgesteld, wordt dit hierin meegenomen.

Vaststellen van de doelen, resultaten en activiteiten

Een onderdeel van het toegangsproces is het concreet maken van de doelen die de cliënt met behulp van gespecialiseerde jeugdhulp of maatwerkondersteuning wil bereiken. Om daarin enige richting te geven zijn zowel voor jeugdhulp als voor Wmo generieke resultaten gedefinieerd. Deze resultaten kunnen worden aangevuld met de aard van de noodzakelijke ondersteuning, de geschatte tijdsduur die het kost om het resultaat te behalen en of het resultaat dat verwacht wordt gericht is op ontwikkeling, stabiliteit of gecontroleerde achteruitgang. Deze laatste categorie is van belang omdat er cliënten zijn waarvan het ziektebeeld dermate progressief is dat ook op termijn geen verbetering meer kan worden verwacht.

Bij de activiteiten worden 4 groepen onderscheiden, ondersteunen, overnemen, oefenen en toezicht houden. Zie daarvoor het hoofdstuk over resultaten.

Bepalen van de profielcategorie

De profielen kennen 3 categorieën. De categorie wordt bepaald door de grondslag en het niveau van ondersteuning dat nodig is om het beoogde resultaat met de cliënt te behalen. De achterliggende gedachte is dat beperkingen rechtstreeks invloed hebben op het niveau van de noodzakelijke ondersteuning (vorm en complexiteit van de ondersteuning) gecombineerd met het vereiste deskundigheidsniveau van medewerkers.

De definitie van de beperkingen is ontleend aan de CIZ indicatiewijzer 7.1. uit juni 2014. Daarin zijn beperkingen beschreven op de volgende levensgebieden:

1. sociale redzaamheid;
2. bewegen en verplaatsen;
3. probleemgedrag;
4. psychisch functioneren;
5. geheugen- en oriëntatiestoornissen.

Voor een volledige beschrijving van de beperkingen wordt korthedshalve verwezen naar hoofdstuk 7 paragraaf 3 van de CIZ indicatiewijzer 7.1, pagina 110 tot en met 113.

Bepalen van de intensiteit

De intensiteit van de ondersteuning wordt bepaald door het aantal noodzakelijke contactmomenten, de tijdsduur van de ondersteuning en het aantal disciplines dat bij de ondersteuning is betrokken. Uitgangspunt is dat alleen de ondersteuning van professionals hierin wordt meegenomen. Als richtinggevend kader dient de onderstaande beschrijving.

Basis

Er is sprake van een beperkte ondersteuningsbehoefte. Meestal betreft dit één tot twee (korte) contactmomenten per week. Uiteraard bestaat er ook de mogelijkheid dat er alleen om de week of nog minder frequent een contactmoment noodzakelijk is (om controle te houden over het functioneren van de cliënt). Ook is het mogelijk dat de cliënt een beperkt aantal keren per week een collectieve ondersteuningsvorm (bijvoorbeeld dagbesteding of deelname aan groepsactiviteiten) nodig heeft om medemensen te ontmoeten. Dit kan gecombineerd worden met individuele contactmomenten maar dat is niet noodzakelijk. Er wordt van uitgegaan dat de collectieve ondersteuningsvorm niet dagelijks nodig is en dat meestal een gedeelte van de dag voldoende is..

Aanvullend

Er is sprake van een structurele maar niet dagelijkse ondersteuningsbehoefte. De contactmomenten kunnen verschillen in tijd. Bij intensieve en langdurende contactmomenten zal het aantal contactmomenten per week beperkt zijn. Bij kortdurende contactmomenten zal het aantal contacten frequenter ingezet kunnen worden. Ook is het mogelijk dat de cliënt meerdere keren per week gebruik maakt van een collectieve ondersteuningsvorm.

Intens

Er is er sprake van een structurele, mogelijk dagelijkse, ondersteuningsbehoefte. Het betreft meerdere intensieve contactmomenten per week die langere tijd in beslag nemen of meerdere kortdurende (fysieke) contactmomenten per dag. Ook is het mogelijk dat de cliënt als onderdeel van de ondersteuning vaker per week gebruik maakt van een collectieve ondersteuningsmogelijkheid.

Werkwijze

Het niveau en de intensiteit van de ondersteuning wordt door de toegangsmedewerker ingeschat door beoordeling van een aantal cliëntgebonden factoren. De mate waarin deze factoren invloed hebben op het ondersteuningsniveau en de intensiteit wordt vastgesteld door de antwoorden op 5 vragen te scoren in een vier- of vijfpunts schaal. De te geven scores worden door de toegangsmedewerker afgeleid uit de opgetekende ondersteuningsvraag die is vastgelegd in het verslag van een keukentafelgesprek. In onderstaande figuur is het scoremodel weergegeven..

Selectiecriteria voor de keuze van een profiel		A	B	C	D	E	
De veiligheid van de cliënt en zijn omgeving	<i>Veilig</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<i>Onveilig</i>
De mate van balans tussen beschermende factoren en risicofactoren	<i>Beschermende factoren</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<i>Risico factoren</i>
		A	B	C	D		
De afstand tot het beoogde resultaat	<i>Afstand is klein</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<i>Afstand is groot</i>	
De mate van zelfstandigheid van de cliënt (en zijn netwerk)	<i>Zelfstandig</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<i>Afhankelijk</i>	
De mate van samenwerkingsgerichtheid van de cliënt (en zijn netwerk)	<i>Coöperatief</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<i>Eigengereid</i>	

Dit beoordelingsmodel is in eerste instantie bedoeld om medewerkers bij de gemeenten die de toegang verlenen te faciliteren. Het model kan echter ook door een aanbieder worden gebruikt wanneer deze van mening is dat het profiel dat op de cliënt van toepassing is niet (of niet meer) toereikend is. Door dit beoordelingsmodel te gebruiken ontstaat een gemeenschappelijk taalgebruik tussen toegang en aanbieders. Deze gemeenschappelijke taal is vastgelegd in de definities die horen bij de verschillende scores in het beoordelingsmodel (zie paragraaf 11).

Wijziging toegekend profiel

De gemeentelijke toegang kiest na onderzoek en analyse van de cliëntsituatie een passend profiel. De aanbieder stelt het ondersteuningsplan op binnen de financiële grenzen van het toegekende profiel. Wanneer de aanbieder (voordat de ondersteuning start of tijdens de looptijd van de toekenning) van mening is dat het gekozen profiel niet passend is kan de aanbieder dat met redenen omkleed aan de gemeentelijke toegang melden. De gemeente zal de door de aanbieder aangedragen argumenten wegen en bepalen of het toegekende profiel moet worden gewijzigd.

Ondersteuningsplan

Nadat het toegangsproces is doorlopen is de “wat” vraag beantwoord. De “hoe” vraag wordt beantwoord in twee stappen. In de eerste stap zal de toegangsmedewerker een ondersteuningsplan aanmaken. Het ondersteuningsplan bestaat uit twee delen. Het eerste deel wordt na afronding van het onderzoek van de ondersteuningsvraag door de gemeente ingevuld en bevat voor de aanbieder relevante informatie over de hulpvraag, de noodzaak voor ondersteuning, beoogde resultaten, sub resultaten en het geselecteerde profiel (de conclusie over de “wat” vraag).

Het tweede deel wordt door de aanbieder samen met de cliënt opgesteld en bevat de concrete uitwerking van de toekenning in activiteiten die de aanbieder voor of met de cliënt gaat uitvoeren (invulling van de “hoe” vraag). Tevens wordt in het ondersteuningsplan aangegeven of aanbieder gaat werken met een onderaannemer en zo ja, welke dat is en welke inzet deze levert. Beide onderdelen samen vormen het ondersteuningsplan. Dit ondersteuningsplan wordt door de aanbieder en door de cliënt getekend en naar de gemeentelijke toegang gestuurd. Het hiervoor door

cliënt ondertekend ondersteuningsplan dient tevens als aanvraag en wordt opgenomen in de beschikking die de cliënt ontvangt

Verantwoordelijkheid aanbieder

Bij het werken met profielen wordt geen onderscheid gemaakt tussen de klassieke leveringsvormen begeleiding individueel en begeleiding in groepsverband. De aanbieder bepaalt samen met de cliënt welke ondersteuningsvorm op welk moment het meest passend is. Dat betekent ook dat aanbieders geacht worden in staat te zijn het gehele ondersteuningspakket te leveren dat nodig is om het beoogd resultaat te halen. Wanneer een aanbieder door een cliënt wordt gekozen om een maatwerkvoorziening Wmo in de vorm van een profiel te leveren, dan is de aanbieder die de cliënt daarvoor gekozen heeft de hoofdaannemer. Als aanvullend op de activiteiten van de hoofdaannemer de inzet van een andere aanbieder noodzakelijk is organiseert de hoofdaannemer dit. Zet deze hoofdaannemer andere aanbieders in dan worden deze gezien als onderaannemers. Vanzelfsprekend moeten ook zij volledig voldoen aan de geldende kwaliteitseisen.

De hoofdaannemer organiseert dus alle noodzakelijke hulp binnen het profiel. De afspraken tussen hoofdaannemer en onderaannemer moeten worden opgenomen in het ondersteuningsplan.

Er is bij een cliënt op enig moment maar één profiel actief en dus ook maar één hoofdaannemer. Alleen de hoofdaannemer is bevoegd om de kostprijs van een ingezet profiel bij de gemeente in rekening te brengen. De hoofdaannemer is verantwoordelijk voor de totale dienstverlening en voor het resultaat. De gemeente betaalt de hoofdaannemer. Vervolgens verrekend de hoofdaannemer met zijn onderaannemer(s).

10 Resultaatprofielen, eenheden en bekostigingswijze Midden-Limburg West

Wmo profielen	Basis	Aanvullend	Intens	Bekostiging
Begeleiding Categorie 1	€ profielcode	€ profielcode	€ profielcode	Bekostiging per maand
Begeleiding categorie 2	€ profielcode	€ profielcode	€ profielcode	
Begeleiding categorie 3	€ profielcode	€ profielcode	€ profielcode	
Zittend vervoer Naar en van dagbesteding per etmaal (indicatie noodzakelijk)	€ Toeslagcode	€ Toeslagcode	€ Toeslagcode	Vergoed wordt het aantal etmalen waarop dagbesteding daadwerkelijk wordt bezocht in een maand. Vervoer moet door de gemeente geïndiceerd zijn en opgenomen zijn in het ondersteuningsplan.
Rolstoel vervoer Naar en van dagbesteding per etmaal (indicatie noodzakelijk)	€ Toeslagcode	€ Toeslagcode	€ Toeslagcode	

11 Betekenis van de scores in het beoordelingsmodel Midden-Limburg West

Het beoordelingsmodel voor Wmo bevat 5 vragen waarvan de antwoorden leiden naar het best passende ondersteuningsprofiel bij de individueel bepaalde resultaten voor de cliënt. De 5 vragen moeten allemaal worden gescoord op basis van de uit het gesprek met de cliënt afgeleide situationele kenmerken. De scope van de vragen 1 en 2 met betrekking tot veiligheid en risicofactoren omvat de cliëntsituatie inclusief de relevante omgevingsfactoren. De in te zetten maatwerkvoorziening of Wmo wordt bij de beantwoording buiten beschouwing gelaten. De scope van de vragen 3, 4 en 5 gaat uit van de in te zetten maatwerkvoorziening of Wmo in relatie tot het te behalen resultaat, de zelfstandigheid en de samenwerkingsgerichtheid. Deze vragen worden dus beantwoord vanuit het idee dat de maatwerkvoorziening daadwerkelijk is ingezet.

Deel 1 – Veiligheid en risicofactoren

Vraag 1: De veiligheid van de cliënt en zijn omgeving

Bij veiligheid moet worden gedacht aan de veiligheid van de cliënt en zijn omgeving, alsmede de mate waarin de cliënt inzicht heeft en weerbaar is.

A: Groen	De veiligheidsrisico's zijn minimaal. Een onveilige situatie is niet waarschijnlijk
B: Lichtgroen	De veiligheidsrisico's zijn beperkt. Er is een kleine kans op een onveilige situatie.
C: Geel	De veiligheidsrisico's zijn aanzienlijk. De kans op een onveilige situatie is voorstelbaar.
D: Oranje	De veiligheidsrisico's zijn substantieel. Er is een reële kans op een onveilige situatie.
E: Rood	De veiligheidsrisico's zijn kritiek. Een onveilige situatie is aanwezig of zeer nabij.

Vraag 2: De mate van balans tussen beschermende factoren en risicofactoren

Beschermende en risico factoren van de cliënt en/of zijn omgeving. Dit zijn bijvoorbeeld intelligentie, zelfbeeld, persoonlijkheid, (jeugd)ervaringen, gezondheid, opvoedcompetenties, gezins- en of woonsituatie, financiën, culturele aspecten.

A: Groen	De beschermende factoren overheersen
B: Lichtgroen	De beschermende factoren wegen zwaarder dan de risicofactoren
C: Geel	De beschermende en risico factoren zijn in balans maar het evenwicht is wankel
D: Oranje	De risicofactoren wegen zwaarder dan de beschermende factoren
E: Rood	De risicofactoren overheersen

Deel 2 – Resultaat, zelfstandigheid en samenwerkingsgerichtheid

Vraag 3: De afstand tot het beoogde resultaat

De afstand tot het beoogde resultaat dat moeten worden gehaald met de in te zetten maatwerkvoorziening wordt ingeschat aan de hand van de vraag of er sprake is van complexiteit en de mate daarvan.

A: Groen	De weg naar het resultaat is eenvoudig
B: Lichtgroen	De weg naar het resultaat is tamelijk eenvoudig
C: Oranje	De weg naar het resultaat is tamelijk gecompliceerd
D: Rood	De weg naar het resultaat is gecompliceerd

Vraag 4: De mate van zelfstandigheid van de cliënt (en zijn netwerk)

De mate waarin de cliënt in staat is het beoogde resultaat samen met zijn netwerk te bereiken. De zelfredzaamheid van een cliënt kan worden bevorderd door een goed netwerk. De vraag is in welke mate er ondersteuning nodig is (door een professional).

A: Groen	Cliënt en netwerk zijn samen in staat het beoogde resultaat te behalen, er is zeer weinig ondersteuning vanuit de Wmo nodig.
B: Lichtgroen	Cliënt en netwerk zijn enigszins in staat het beoogde resultaat te behalen, er is weinig ondersteuning vanuit de Wmo nodig.
C: Oranje	Cliënt en netwerk zijn nauwelijks in staat het beoogde resultaat te behalen, er is veel ondersteuning vanuit de Wmo nodig.
D: Rood	Cliënt en netwerk zijn samen niet in staat het beoogde resultaat te behalen, er is zeer veel ondersteuning vanuit de Wmo nodig.

Vraag 5: De mate van samenwerkingsgerichtheid van de cliënt (en zijn netwerk)

De samenwerkingsgerichtheid gaat over de mate waarin een cliënt (en zijn netwerk) ontvankelijk is voor ondersteuning door derden (professionals) om het beoogde doel te bereiken.

A: Groen	Cliënt en netwerk werken actief samen met de Wmo ondersteuner.
B: Lichtgroen	Cliënt en netwerk werken enigszins samen met de Wmo ondersteuner.
C: Oranje	Cliënt en netwerk werken beperkt samen met de Wmo ondersteuner.
D: Rood	Cliënt en netwerk werken nauwelijks samen met de Wmo ondersteuner.