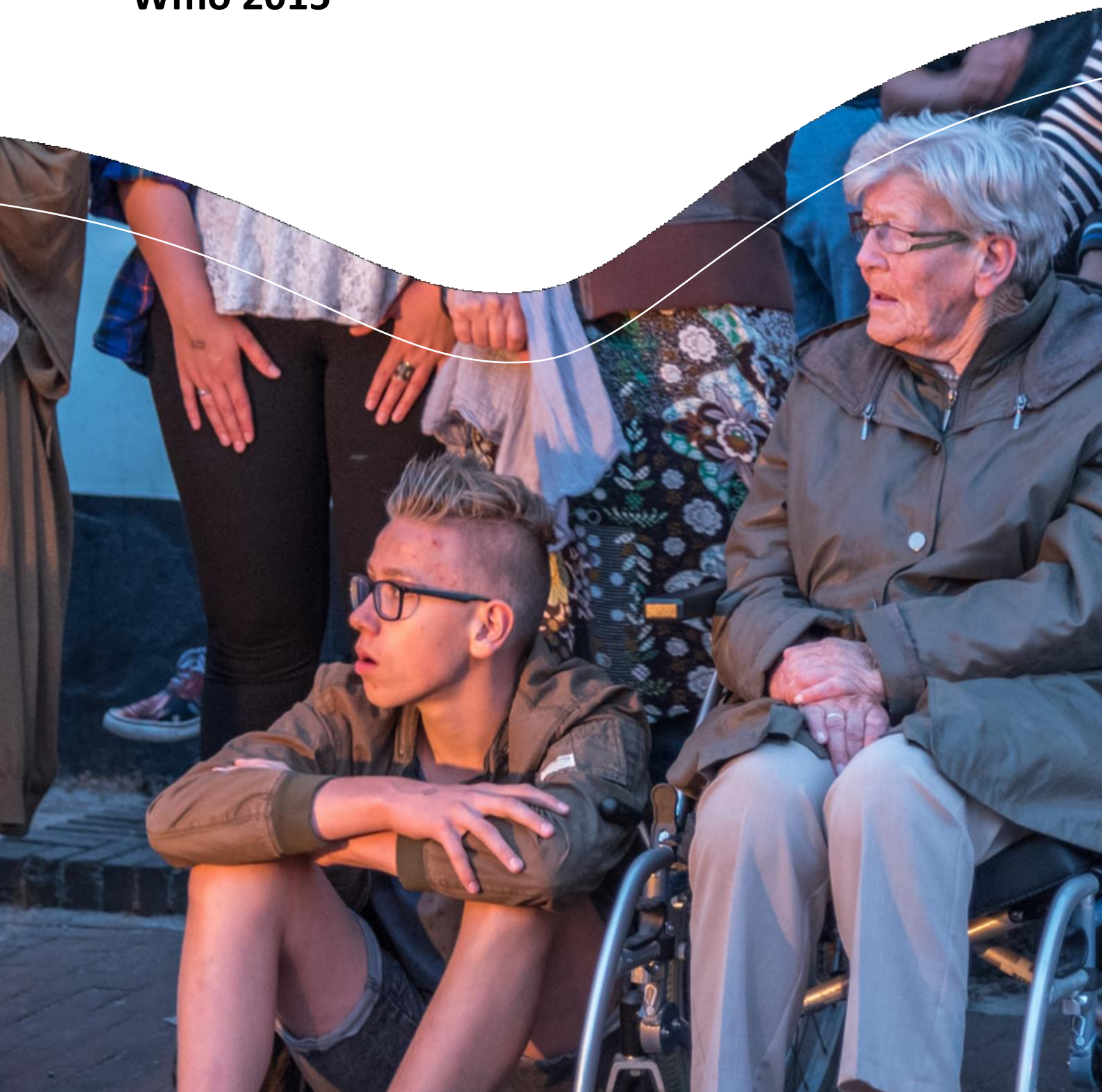


Gemeente De Fryske Marren Productenboek Maatwerkvoorzieningen Wmo 2015



Inhoudsopgave

Inleiding.....	4
Het SWT bepaalt samen met de cliënt het arrangement	4
Van criteria naar indicatoren	5
Gebruikte afkortingen:.....	5
Hoofdstuk 1 Hulp bij het huishouden	6
1.1 Hulp bij het huishouden.....	6
1.2 Overgangsrecht Wlz mpt	6
Hoofdstuk 2 Individuele begeleiding	7
2.1 Individuele begeleiding algemeen	7
2.2 Individuele begeleiding Basis	7
2.3 Individuele begeleiding Plus (specialistisch).....	7
2.4 Aandachtspunten bij bepalen van omvang Individuele begeleiding.....	8
Hoofdstuk 3 Dagbesteding.....	9
3.1 Dagbesteding algemeen	9
3.2 De Wmo-producten	9
3.3 Verschijningsvormen	9
3.4 Dagbesteding Basis	10
3.5 Dagbesteding Plus.....	10
3.6 Doelgroepen	10
3.7 Groepsgrootte als indicator	11
3.8 Aandachtspunten.....	12
Hoofdstuk 4 Persoonlijke verzorging	14
4.1 Beslisboom Persoonlijke Verzorging.....	14
4.2 Persoonlijke verzorging in het kader van de Wmo 2015	15
4.3 Persoonlijke verzorging in het kader van de Zorgverzekeringswet	15
4.4 Afbakening Wmo 2015 en Zorgverzekeringswet.....	16
4.5 Persoonlijke verzorging in het kader van de Jeugdwet	16
Hoofdstuk 5 Vervoer van en naar dagbesteding	17
Hoofdstuk 6 Kortdurend verblijf	18
6.1 Beslisboom Kortdurend verblijf	19
6.2 Kortdurend verblijf uit de Wmo en/of Jeugdwet	20
6.3 Maatschappelijke opvang en vrouwenopvang.....	20
Hoofdstuk 7 Specialistische ondersteuning zintuiglijk gehandicapten.....	22
Bijlage 1.....	25
Tarievenlijst en coderingen	25
Bijlage 2.....	26
Observatieperiode maatwerkvoorzieningen Individuele begeleiding en Dagbesteding - Toeslag ...	26
Bijlage 3.....	28
Werkproces bij toeslag observatieperiode.....	28

Inleiding

In dit document staan beschrijvingen van de verschillende maatwerkvoorzieningen Wmo 2015 inclusief de bijbehorende codes en tarieven. Reeds eerder ingekochte maatwerkvoorzieningen (o.a. Wmo-hulpmiddelen) zijn niet opgenomen. Hiervoor bestaan al werkafsprakenboeken.

In dit productenboek komen de maatwerkvoorzieningen aan bod in het kader van de Wmo 2015. Het betreffen voor nu de voorzieningen:

- Hulp bij het huishouden
- Individuele begeleiding
- Dagbesteding
- Persoonlijke verzorging
- Vervoer naar en van dagbesteding
- Kortdurend verblijf
- Specialistische ondersteuning zintuiglijk gehandicapten

De beschrijving van de producten Individuele begeleiding en Dagbesteding is tot stand gekomen in een samenwerking van zorgaanbieders, adviesraden en de drie gemeenten. De andere hoofdstukken zijn gebaseerd op algemeen geaccepteerde beschrijvingen van het NZa, VWS, VNG en Schulinck. Met dit productenboek wordt dan ook beoogd om helderheid te verschaffen over de in te zetten vormen van ondersteuning.

Het SWT bepaalt samen met de cliënt het arrangement

Bij het compensatiebeginsel gaat het niet om de vraag waar iemand recht op heeft, maar om de vraag welke oplossing het beste past bij de individuele situatie van een inwoner. Anders gezegd: welke oplossing compenseert het beste de beperking van betrokkene. Om dit beginsel goed te kunnen toepassen, moeten we met betrokkene in gesprek om de vraag helder te krijgen. We moeten de situatie, mogelijkheden, onmogelijkheden en wensen zo goed mogelijk inventariseren. Maar ook de individuele, specifieke kenmerken en de problemen die om een oplossing vragen. Leidend is het te bereiken resultaat. Eerst worden de eigen mogelijkheden, het vermogen van de inwoner om zonder hulp van anderen belemmeringen te overkomen, met betrokkene besproken. Vervolgens bekijken we welke bijdrage het sociale netwerk kan leveren. Biedt het sociaal netwerk (te) weinig houvast, dan kunnen wellicht algemene voorzieningen een oplossing bieden. Denk aan de inzet van vrijwilligers of groepsactiviteiten in een buurthuis.

Na het gesprek volgt eventueel de aanvraag voor een maatwerkvoorziening. Een cliënt komt in aanmerking voor een maatwerkvoorziening als hij of zij een beperking ondervindt op het gebied van zelfredzaamheid, participatie, handhaving in de samenleving en/of veiligheid en deze beperking niet voldoende kan worden weggenomen op eigen kracht, met inzet van het informele netwerk en/of met inzet van een algemene voorziening. Op dat moment gaat de gemandateerde professional in het sociaal wijkteam over tot het inzetten van een maatwerkvoorziening.

Bij het vaststellen van de noodzaak van een maatwerkvoorziening heeft de professional een grote discretionaire bevoegdheid. Uitgangspunt bij het invullen van de toegang is het bieden van ruimte en vertrouwen aan de professional om een goede beoordeling te maken en maatwerk te leveren. Richtlijn daarbij is het inzetten van lichte ondersteuning waar het kan en zware ondersteuning waar het moet. Op- en afschalen van ondersteuning is altijd mogelijk, bijvoorbeeld een geleidelijke overgang van Plus naar Basis of vermindering in uren. Het SWT kan combinaties zoeken van basis- en specialistische ondersteuning bij één of meerdere gecontracteerde zorgaanbieders. Zo kan een aanbieder, afhankelijk van de activiteiten, bijvoorbeeld een woonbegeleider op Basis en een persoonlijk begeleider op Plus inzetten. Het SWT kan advies inwinnen bij het Expertiseteam of de Adviespool.

Van criteria naar indicatoren

De gemeente stapt geleidelijk af van de indicatiesystematiek, zoals die in 2014, maar ook op dit moment gedeeltelijk nog wordt gehanteerd. Dit betekent voor jou als professional geen vinklijstjes met daarin beperkingen van mensen op basis waarvan ze recht hebben op een bepaald pakket aan ondersteuning. In plaats daarvan kijk je naar wat er nodig is in de context van de situatie van de persoon en het gezin. De gemeente heeft immers het vertrouwen dat een professional samen met de inwoner uiteindelijk tot de meest passende ondersteuning kan komen. Hiertoe gebruik je ter ondersteuning de van toepassing zijnde domeinen van de Zelfredzaamheidsmatrix.

In het licht van de nieuwe werkwijze zijn de onderstaande beschrijvingen niet bedoeld als harde voorschriften, maar als **leidraad**. Scholing, casuïstiek bespreking en zo nodig advies inwinnen zijn cruciaal in het achterhalen van de specifieke cliëntvraag en het maken van een keuze voor de benodigde ondersteuningsvorm(en), het zogenaamde arrangement.

Vanuit de oude beschrijvingen van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) werden de producten op basis van vaste criteria en doelgroepen ingedeeld. Binnen de Wmo wordt gewerkt met indicatoren. Bij aanwezigheid van indicatoren voor Plus kun je alsnog uitkomen op Basis, waarbij uit het ondersteuningsplan duidelijk moet blijken waarom voor deze voorziening wordt gekozen.

Geldigheidsduur beschikkingen

De geldigheidsduur van een beschikking is niet vast voorgeschreven. De Wmo2015 schrijft wel voor dat de beslissing periodiek wordt heroverwogen. Dit kan tussentijds zijn of zodra de indicatie afloopt. Evenals bij het bepalen van het arrangement geldt ook hier dat de duur van geval tot geval wordt bepaald. De duur van de beschikking is o.a. afhankelijkheid van:

- Veranderlijkheid (prognose) van de beperkingen van de cliënt op basis van de diagnose, die is vastgesteld door een daartoe bevoegd persoon. Oftewel hoe stabiel is de “medische” situatie van de cliënt;
- Veranderlijkheid van de woonomstandigheden en de samenstelling van het huishouden van cliënt;
- De verwachting ten aanzien van de te bereiken doelen;
- De vorm en soort van de voorziening;
- Het bereiken van een leeftijdsgrens die van invloed kan zijn. Bijvoorbeeld als de cliënt 18 jaar wordt, dan is de inzet van de ondersteuning mogelijk anders.

Gebruikte afkortingen:

SOM	Somatisch
PSY	Psychiatrisch
PG	Psychogeriatrisch
VG	Verstandelijke handicap
LG	Lichamelijke handicap
ZG	Zintuiglijke handicap
ADL	Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen

Hoofdstuk 1 Hulp bij het huishouden

1.1 Hulp bij het huishouden

Hulp bij het huishouden omvat activiteiten om het huis schoon en leefbaar te houden. Hulp bij het huishouden kan ingezet worden wanneer een cliënt beperkingen ondervindt bij het voeren van een huishouden en het verrichten van huishoudelijke taken. Er is sprake van een (dreigend) disfunctioneren van de huishouding en dit kan zich uiten in vervuiling (van de woning of van kleding), verwaarlozing (gezondheidsrisico's, persoonlijke verzorging, voeding) of ontreddering van zichzelf of van afhankelijke huisgenoten (kinderen). Het functioneren in huis maar ook buitenshuis wordt hierdoor belemmerd. De activiteiten zijn gericht op licht en zwaar huishoudelijk werk, het verzorgen van de was, het bereiden van maaltijden, verzorging van kinderen en de organisatie van het huishouden.

Huishoudelijke hulp kan ook in combinatie met andere voorzieningen (arrangement) worden geboden.

Het gaat bij Hulp bij het huishouden om zowel uitstelbare als niet-uitstelbare taken:

- Niet-uitstelbare taken zijn het verzorgen van maaltijden, het verzorgen van kinderen, afwassen en opruimen.
- Wel-uitstelbare taken zijn het verzorgen van de was, afstoffen, stofzuigen, sanitair en keuken reinigen, bedden verschonen.

1.2 Overgangsrecht Wlz mpt

Met ingang van 1 januari 2017 valt huishoudelijke hulp bij Wlz-cliënten met een modulair pakket thuis (mpt) onder de Wlz. Dit geldt ook voor cliënten die overbruggingszorg in de vorm van een mpt ontvangen. Tot en met 2016 wordt de huishoudelijke hulp voor Wlz-cliënten met een mpt vanuit de Wmo geleverd. Uiterlijk per 1 april 2017 gaat bij mensen die een modulair pakket thuis vanuit de Wlz ontvangen de huishoudelijke hulp over van de Wmo naar de Wlz (zorgkantoor). We zorgen voor een goede overdracht, waarbij zorg vanuit de Wmo of Wlz gewaarborgd is voor deze groep.

	Hulp bij het huishouden 1	Hulp bij het huishouden 2
Doel	• Een schoon en leefbaar huis • Cliënt kan langer thuis blijven wonen • Zelfredzaamheid van de cliënt bevorderen, behouden of compenseren	
Doelgroep	Zelfstandig wonende volwassenen die vanwege een matige of zware beperking niet of onvoldoende in staat zijn om te zorgen voor een gestructureerd huishouden	
Inhoud	• Lichte en zware huishoudelijke werkzaamheden; opruimen, schoonmaken, stofzuigen, dweilen, sanitair en keuken reinigen • Verzorgen van de was • Huishoudelijke spullen in orde houden • (Brood)maaltijden bereiden	Idem dito Hulp bij het huishouden 1, plus: • (Hulp bij de) organisatie van het huishouden, plannen van huishoudelijke taken • Signaleren van veranderingen in gezondheidssituatie, leefomstandigheden en sociale omgeving. • Opvang en/of verzorging van anderen in het huishouden
Indicatoren		• Onvoldoende zelfregie • Overname en signalering
Productcode	10A37	10A40
Tarief 2017	€ 55,00 € 16,00 PGB Professional € 16,00 PGB Sociaal netwerk	€ 75,00 € 25,00 PGB Professional € 16,00 PGB Sociaal netwerk
Eenheid	Per week ZIN/uur (PGB)	Per week ZIN/uur (PGB)
Levering	ZIN of PGB	ZIN of PGB
CAK-code	7	6

Hoofdstuk 2 Individuele begeleiding

2.1 Individuele begeleiding algemeen

Individuele begeleiding omvat activiteiten gericht op het bevorderen, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid en participatie van de cliënt, opdat de cliënt zo lang mogelijk in de eigen leefomgeving kan blijven wonen en opvang dan wel beschermd wonen kan worden voorkomen. Bij Individuele begeleiding gaat het onder meer om de volgende activiteiten:

- Toezicht op of aansturing bij activiteiten en praktische vaardigheden (zowel thuis als buitenshuis).
- Ondersteuning bij het aanbrengen van structuur dan wel het voeren van regie.
- Oefenen van in behandeling aangeleerde vaardigheden of gedrag.
- Ondersteuning bij het organiseren van het dagelijks leven (huishouden, voeding, medicijnen, agenda, administratie, geldzaken, regelzaken).

Een maatwerkvoorziening Individuele begeleiding kan indien nodig worden gecombineerd met de inzet vanuit het eigen netwerk, vrijwilligers, basisvoorzieningen en de maatwerkvoorzieningen huishoudelijke hulp, dagbesteding, kortdurend verblijf, vervoer, en/of persoonlijke verzorging.

Als de ondersteuningsbehoefte gericht is op het bieden van dagstructuur, dan is dagbesteding de aangewezen vorm. Betreft het echter het één of meerdere keren per week bieden van hulp bij het doornemen van de dag- of weekstructuur en de ondersteuningsbehoefte ligt niet op gebied van dagstructuur, dan is Individuele begeleiding de aangewezen vorm. Een combinatie van thuisondersteuning en dagbesteding is mogelijk. Dagbesteding kan ook worden ingezet met het doel om de mantelzorg te ontlasten.

2.2 Individuele begeleiding Basis

Individuele begeleiding Basis omvat verschillende activiteiten gericht op het bevorderen, behouden of compenseren van de zelfredzaamheid en de participatie van de cliënt. Individuele begeleiding voorkomt daarmee verwaarlozing of opname in een instelling. De cliënt wordt begeleid bij het toepassen en inslijpen van aangeleerde vaardigheden en gedrag in het dagelijks leven door herhaling en methodische interventie. Indien nodig is er naast planbare zorg ook oproepbare zorg beschikbaar en/of aanvullende zorg op afstand. Naast de bekostiging van de directe zorgcontacttijd via de overeengekomen prestaties en prijzen kunnen zorgaanbieders die (een deel van) deze contacttijd als Zorg op afstand hebben afgesproken, hiervoor de kosten binnen het gestelde arrangement declareren. Per aangesloten cliënt die via beeldschermcommunicatie Individuele begeleiding op afstand geleverd krijgt, kan maximaal 4 uur per maand tegen het afgesproken tarief van de geïndiceerde functie worden gedeclareerd binnen de indicatie. Deze cliënten moeten aan de volgende voorwaarden voldoen:

- de cliënt heeft meerdere keren per week de Individuele begeleiding nodig;
- er is regelmatig contact tussen zorgverlener en cliënt noodzakelijk.

2.3 Individuele begeleiding Plus (specialistisch)

Individuele begeleiding Plus is net als Individuele begeleiding Basis gericht op het bevorderen, behouden of compenseren van zelfredzaamheid en participatie. Daarbij is er bij Individuele begeleiding Plus ook sprake van overname en regie. De cliënt wordt ondersteund bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven, waaronder begeleiding bij tekortschietende vaardigheden in het zelfregelend vermogen zoals dagelijkse bezigheden regelen, besluiten nemen, plannen en uitvoeren van taken, beheerszaken regelen, communicatie, sociale relaties, organisatie van de huishouding.

Personen die in aanmerking komen voor Individuele begeleiding Plus kennen over het algemeen een complexe en zware problematiek. Individuele begeleiding Plus is bijvoorbeeld gericht op zelfstandig wonende cliënten met niet-aangeboren hersenletsel (Nah), verstandelijk beperkingen (midden/zwaar) of een langdurige psychiatrische stoornis en daarmee samenhangende beperkingen in sociale redzaamheid. Ook is de voorziening tijdelijk in te zetten, bijvoorbeeld in een crisissituatie.

2.4 Aandachtspunten bij bepalen van omvang Individuele begeleiding

De onderstaande aandachtspunten kunnen helpen bij het bepalen van de omvang van de beschikking (indicatoren):

- De hulpvraag is het uitgangspunt
- Betreft het één ZRM-domein voor Individuele begeleiding of meerdere?
- Wat is de score per ZRM-domein?
- Wat zijn de beoogde doelen per domein en welke interventies zijn daarvoor nodig?
- Is sprake van dwang en drang en/of is de veiligheid in het geding is en/of sprake is van een crisissituatie?
- Bij welke activiteiten is toezicht/ondersteuning nodig?
- Inschatting activiteit qua tijd?
- Zijn de activiteiten planbaar of niet planbaar?
- Hoe vaak is begeleiding nodig (per week of maand)?
- In tegenstelling tot de algemene richtlijn kan het soms juist zinvol zijn om voor een korte tijd meer intensieve ondersteuning in te zetten.
- Soms kun je in samenspraak met de aanbieder uitkomen op meer uren dan standaard om daarmee ruimte te creëren om extra ondersteuning direct mogelijk te maken.

	Individuele Begeleiding Basis	Individuele Begeleiding Plus (specialistisch)
Doel	• Zelfredzaamheid en participatie van de cliënt bevorderen, behouden of compenseren. • Achteruitgang in zelfregie voorkomen. • Ondersteunen bij beperkingen op het vlak van zelfregie over het dagelijks leven.	
Doelgroep	Mensen met een beperking of stoornis, met als gevolg daarvan een tekort aan zelfredzaamheid en/of participatie in de maatschappij.	
Indicatoren	• Ondersteunen bij of oefenen met vaardigheden of handelingen, het aanbrengen van (dag)structuur of het voeren van regie • Toezicht en aansturen van gedrag. • Enkelvoudige problematiek • Zelfregie aanwezig met enige ondersteuning • Stabiele situatie • De cliënt (of diens netwerk) kan overnemen • Planbare zorg • Veilig (omgeving, persoon) • Oproepbare zorg – indien niet kan worden volstaan met alleen planbare zorg op vaste tijdstippen	• Overname en regie • Begeleiden bij vaardigheden in het zelfregelend vermogen. • Begeleiden bij sociaal-emotionele problematiek die samenhangt met de stoornis. • Begeleiden bij mogelijke integratie in de samenleving en de sociale participatie. • Meervoudige problematiek • Wisselende situatie • Complexere zorg • Onverwachts, Crisis • Ziektebeelden, pathologie • Nah: breuk in leven • Meerdere leefgebieden (ZRM) • Onveilig (omgeving, persoon)
Eenheid	minuut (ZIN), uur (PGB)	minuut (ZIN), uur (PGB)
Tarief	€ 0,72 per minuut € 32,15 PGB Professional € 20,00 PGB Sociaal netwerk	€ 1,21 per minuut € 54,34 PGB Professional
Productcode	02A03	02A05
Levering	ZIN of PGB	ZIN of PGB Professional
CAK-code	403	405

Hoofdstuk 3 Dagbesteding

3.1 Dagbesteding algemeen

Dagbesteding is gericht op het bevorderen van de zelfredzaamheid, het op zinvolle wijze structureren van de dag en de participatie van de cliënt. Het gaat veelal om activiteiten in groepsverband.

De cliënt heeft soms een beperkt lerend vermogen, onvoldoende eigen netwerk en/of kent een sociaal isolement. Er kan ook sprake zijn van overbelasting van de mantelzorger. De dagbesteding kan onder andere bijdragen aan de vermindering van het sociaal isolement van de betreffende cliënt en/of aan verlichting van de zorg thuis door mantelzorgers. Voorwaarde is uiteraard wel dat de cliënt in staat moet zijn om deel te nemen aan het groepsproces en dat deze voor hem/haar ook toegevoegde waarde heeft. Met andere woorden, de cliënt staat centraal.

3.2 De Wmo-producten

De indeling van de Wmo-producten in de groep Dagondersteuning-Groep zijn gebaseerd op de oude beschrijvingen vanuit de NZa. In de deellovereenkomst worden de volgende producten genoemd:

Dagbesteding Basis - langdurige psychische stoornis - langdurig zorg afhankelijk

Dagbesteding Basis - o.a. ouderen, VG licht

Dagbesteding Basis - LG licht

Dagbesteding Plus - ouderen (intensieve begeleidings- en verzorgingsbehoefte en/of uitgebreide beperkingen bij het dagelijks functioneren)

Dagbesteding Plus - VG midden

Dagbesteding Plus - LG midden

Dagbesteding Plus - VG zwaar

Dagbesteding Plus - LG zwaar

De producten hebben veel overeenkomsten, maar kennen verschillen per doelgroep en zijn onderverdeeld naar zwaarte. De doelgroep en zwaarte zijn belangrijke indicatoren om te komen tot de varianten Basis of Plus. Hieronder wordt dit verder toegelicht. Niet de doelgroep en vaste criteria bepalen het toe te wijzen product, maar wat er precies voor deze ene inwoner nodig is, passend bij zijn of haar omstandigheden (individueel maatwerk). De indicatoren geven een richting aan en in het ondersteuningsplan wordt voldoende gemotiveerd aangegeven waarom er voor het ene product is gekozen.

3.3 Verschijningsvormen

Dagbesteding kent een aantal verschijningsvormen:

- Niet arbeidsmatige dagbesteding (recreatie, educatie, socialisatie/ontmoeting en ontspanning);
- Vrijblijvende vormen van arbeidsmatige dagbesteding (maken van producten en leveren van diensten zonder of met beperkte productie-eisen).

Het gaat bij dagbesteding om vormen van onbetaald werk en dagactiviteiten.

Voor cliënten jonger dan de AOW-gerechtigde leeftijd wordt bij elke aanvraag eerst gekeken welk perspectief er is op (begeleid) werk. Daarbij wordt uiteraard gekeken naar de samenhang tussen de Participatiewet, de Wmo 2015 en de Jeugdwet (de zgn. 3D-gedachte). In de vormen vanuit de Wmo staat het handhaven van vaardigheden en het ontlasten van mantelzorgers centraal. Het betreft een structurele tijdsbesteding met een goed omschreven doel.

Twee vormen van dagbesteding kunnen in het arrangement worden opgenomen, die voor vergoeding vanuit de Wmo in aanmerking komen: Dagbesteding Basis en Dagbesteding Plus.

De twee vormen zijn vergelijkbaar, waarbij Dagbesteding Plus een intensievere vorm van ondersteuning biedt. Dagbesteding Plus is dan ook bedoeld voor cliënten met een zwaardere problematiek, die gedurende de dagbesteding directe nabijheid van gespecialiseerde zorg of toezicht nodig hebben. Meer informatie over deze twee vormen van dagbesteding lees je hieronder.

3.4 Dagbesteding Basis

Als de ondersteuningsbehoefte gericht is op het bieden van dagstructuur dan is dagbesteding het aangewezen product. Ook als het doel van de ondersteuning is om de mantelzorger(s) te ontlasten, dan is dagbesteding een logische vorm. De activiteiten vinden overdag plaats en buiten de woonsituatie.

3.5 Dagbesteding Plus

Dagbesteding Plus is uiteraard vergelijkbaar met Dagbesteding Basis. De cliënten kennen echter vaak een zware/complexere problematiek en daarom is er een intensievere vorm van ondersteuning noodzakelijk. Vanwege de problematiek is er gedurende de dagbesteding directe nabijheid van gespecialiseerde zorg, ondersteuning en/of toezicht nodig.

Cliënten die in aanmerking komen voor deze vorm van ondersteuning hebben vaak een complexe problematiek als gevolg van fysieke, zintuiglijke, verstandelijke of psychogeriatrische beperkingen, psychische- of cognitieve aandoening, niet aangeboren hersenletsel of verslavingsproblematiek. Vaak is er een combinatie van beperkingen. De problematiek is vrijwel altijd blijvend van aard.

3.6 Doelgroepen

Dagbesteding wordt onderscheiden in vier doelgroepen. Dit zijn:

- Ouderen
- Verstandelijk gehandicapten (VG)
- Lichamelijk gehandicapten (LG)
- Langdurig Zorg Afhankelijk, vanwege psychische beperkingen (LZA)

De doelgroepen zijn vervolgens te onderscheiden in Basis en Plus. Voor de doelgroep LZA geldt alleen Basis.

Voor de verschillende groepen kan **Dagbesteding Basis** een ander doel dienen. Voor:

- *Ouderen* is de dagbesteding gericht op het onderhouden van vaardigheden, eventueel aangevuld met lichte assistentie bij persoonlijke zorg;
- *Verstandelijk gehandicapten* (VG licht) die als gevolg van een lichte of matige verstandelijke beperking niet kunnen deelnemen aan (begeleid) werk kan de dagbesteding zowel activerend, educatief, vormend (belevingsgericht) als arbeidsmatig zijn. De begeleiding is gericht op ontwikkeling en het behoud van vaardigheden;
- *Lichamelijk gehandicapten en/of personen met een niet-aangeboren hersenproblematiek* (LG licht), die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan (begeleid) werk legt de dagbesteding naar inhoud een accent op zelfgekozen bezigheid, activering en/of arbeidsmatig werken;
- *Personen met een langdurige psychische stoornis* (LZA) en daarmee samenhangende beperkingen in onder meer de sociale redzaamheid is de dagbesteding gericht op educatie, recreatie en/of arbeidsmatige activiteiten.

Ook **Dagbesteding Plus** kan zowel voor volwassenen als ouderen worden ingezet. Voor de verschillende doelgroepen dient Dagbesteding Plus een ander doel. Voor:

- *Ouderen* met een intensieve begeleidings- en verzorgingsbehoefte is de dagbesteding gericht op zelfstandig wonende ouderen met een sterk verminderde zelfregie door bijvoorbeeld dementie en/of een verstandelijke handicap, en/of een somatische beperking en/of een psychische stoornis. Deze langdurige vorm van dagbesteding is gericht op het handhaven en bevorderen van zo zelfstandig mogelijk functioneren en het voorkomen van achteruitgang in fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden. De dagbesteding wordt gegeven in combinatie met intensieve begeleiding, enige persoonlijke verzorging en, op de achtergrond, behandeling in de vorm van multidisciplinaire diagnostiek en advisering;
- *Ouderen* met uitgebreide beperkingen bij het dagelijks functioneren (persoonlijke zorg, mobiliteit, zelfredzaamheid), veelal samenhangend met chronische aandoeningen is deze langdurige vorm van dagbesteding gericht op het stabiliseren van het functioneren en voorkomen van verergering van klachten en wordt gegeven in combinatie met enige persoonlijke verzorging en behandeling (op de achtergrond).

- *Verstandelijk gehandicapten* (VG midden) die als gevolg van een lichte of matige verstandelijke beperking en gedragsproblematiek niet kunnen deelnemen aan (begeleid) werk kan de dagbesteding zowel activerend als arbeidsmatig zijn. De intensieve begeleiding is gericht op het aanbrengen van structuur, ontwikkeling en het behoud van vaardigheden.
- *Verstandelijk gehandicapten* (VG zwaar) die als gevolg van een (zeer) ernstige verstandelijke (meervoudige) beperking niet kunnen deelnemen aan (begeleid) werk kan de dagbesteding zowel activerend als arbeidsmatig zijn. De zeer intensieve begeleiding is gericht op het creëren van rust en veiligheid in een beschermde omgeving.
- *Verstandelijk gehandicapten* (VG zwaar) met een matige of ernstige verstandelijke beperking en (zeer) ernstig probleemgedrag. Dagbesteding bestaat uit arbeidsmatige, ambachtelijke, creatieve of zintuigprikkelende activiteiten. De zeer intensieve begeleiding is gericht op het aanbrengen structuur, rust en veiligheid en het behoud van vaardigheden in een beschermde omgeving.
- *Lichamelijk gehandicapten en/of personen met een niet- aangeboren hersenletsel*, die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan (begeleid) werk legt de dagbesteding naar inhoud een accent op zelfgekozen bezigheid, activering en/of arbeidsmatig werken. De dagbesteding voor cliënten met niet-aangeboren hersenletsel is gericht op het behouden en ontwikkelen van cognitieve, communicatieve en sociaal- emotionele vaardigheden ter bevordering van een zo zelfstandig mogelijk functioneren.

Een nadere uitleg van een aantal hierboven genoemde begrippen:

Activering: activiteiten gericht op zinvol besteden van de dag, waaronder handvaardigheid, muziek, drama, expressie en beweging.

Belevingsgerichte activiteiten: activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat.

Arbeidsmatig werken: het gaat om het leveren van een geringe, onbetaalde arbeidsprestatie onder begeleiding. Activiteiten hebben een zelfstandig karakter en zijn mogelijk gericht op productie of dienstverlening.

Arbeidsmatige dagbesteding wordt ingezet in het kader van persoonlijke ontplooiing en verkenning van individuele mogelijkheden. De begeleiding is enerzijds gericht op ondersteuning, coaching (motivatie, werknemersvaardigheden) en anderzijds op het creëren van veiligheid en structuur. Arbeidsmatige dagbesteding dient bij te dragen aan de mogelijkheden om uit te stromen naar beschut, begeleid of ondersteund werk, deelname aan (basis) voorzieningen in de buurt, vrijwilligerswerk of betaald werk.

Arbeidsmatige dagbesteding bestaat uit:

- een werkplek waarin de capaciteiten van betrokkene optimaal tot hun recht komen en waarvan het veiligheidsrisico is bepaald;
- een takenpakket passend bij de (ontwikkelings)mogelijkheden;
- het leren van praktische vaardigheden ten behoeve van het uitvoeren van de werkzaamheden;
- het ontwikkelen van de motivatie, zelfwerkzaamheid, zelfredzaamheid en participatie;
- het aanleren van algemene beroepsvaardigheden;
- het leren van sociale en communicatieve vaardigheden;
- het verbeteren van het niveau van maatschappelijke participatie;
- het vergroten van zelfvertrouwen, autonomie en zelfbepaling;
- het verkleinen van risico's op vereenzaming;
- het verkleinen van risico's voor de omgeving, zoals in geval van overlast.

3.7 Groepsgrootte als indicator

De groepsgrootte wordt niet alleen bepaald door de zorgwaarde van de cliënt, maar hangt ook samen met de aard van de dagbestedingsactiviteiten.

Voor een cliënt die in aanmerking komt voor dagbesteding licht geldt dat:

- er geen noodzaak is tot het overnemen van taken;
- hij zelf om hulp kan vragen.
(groepsgrootte meer dan 6 personen)

Voor een cliënt die in aanmerking komt voor dagbesteding midden geldt dat:

- er geen intensief toezicht nodig is op zijn functioneren;
- zijn ziektebeeld niet dermate complex is dat een hoge graad van deskundigheid nodig is voor de omgang (continue nabijheid van een begeleider is niet noodzakelijk).
(groepsgrootte tussen 5 en 6)

Voor een cliënt die in aanmerking komt voor dagbesteding zwaar geldt dat:

- zijn ziektebeeld een gespecialiseerde deskundigheid vereist van de begeleiders (bijvoorbeeld zwaardere vormen van dementie, ernstige vormen van niet-aangeboren hersenletsel, gedragsstoornissen);
- hij een prikkelvrije omgeving nodig heeft en in kleine groepen moet worden ingedeeld.
(groepsgrootte kleiner dan 5)

3.8 Aandachtspunten

De onderstaande aandachtspunten kunnen helpen bij het bepalen van de omvang van de in te zetten maatwerkvoorzieningen, de keuze van de zorgaanbieder en of het Basis is of Plus.

- Hoe zit het met de indicatoren? Is dit meer Basis of is dit meer Plus?
- Mate van behoefte aan structuur (vraaggericht)
- Nabijheid van de begeleiding: direct, op afstand, enzovoort
- Noodzaak tot acuut handelen aanwezig
- Is er sprake van dwang en drang en/of is de veiligheid in het geding is en/of is er sprake van een crisissituatie.
- Bij welke activiteiten is toezicht/ondersteuning nodig?
- Hoe vaak is dagbesteding nodig (per week)
- Persoonlijke verzorging kan ook aan de orde zijn
- Impact gedrag op groep
- Toe- en doorgankelijkheid van het gebouw/de ruimtes
- Eisen omgeving
- Karakter van de dagbesteding
- Zijn er (medische/psychologische) testgegevens bekend en zo ja, wat vertellen die ons?
- Is er ook aandacht besteed aan vervoer? Hoe komt de cliënt bij de dagbesteding? Eventueel dus (rolstoel)vervoer toekennen.

	Dagbesteding Basis	Dagbesteding Plus (specialistisch)
Doel	• Aanleren en onderhouden van vaardigheden. • Activerend, educatief, vormend (belevingsgericht), recreatief als arbeidsmatig • Zelfredzaamheid en participatie van de cliënt bevorderen, behouden of compenseren. • Achteruitgang in zelfregie voorkomen.	
Doelgroep	Mensen met een beperking of stoornis, met als gevolg daarvan een tekort aan zelfredzaamheid en/of participatie in de maatschappij.	
Indicatoren	• Ondersteunen bij of oefenen met vaardigheden of handelingen en/of het aanbrengen van (dag)structuur en/of het voeren van regie • Geen tot weinig assistentie nodig bij persoonlijke zorg • Begeleiding bij algemene activiteiten en/of arbeidsvaardigheden en/of vakvaardigheden • Toezicht en aansturen van gedrag. • Enkelvoudige problematiek	• Begeleiding gericht op het handhaven en bevorderen van zo zelfstandig mogelijk functioneren en het voorkomen van achteruitgang in fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden (intensieve begeleidings- en verzorgingsbehoefte bij cliënt) • Assistentie bij persoonlijke zorg nodig

	• Kortdurend met behandelcomponent (waaronder ook dagdelen om werkritme weer op te bouwen) • Noodzaak bij voorspelbaarheid van de activiteit • Zelfregie aanwezig met enige ondersteuning • Stabiele situatie • De cliënt kan overnemen • Planbare zorg • Veilig (omgeving, persoon) • Ontlasten cliëntnetwerk (mantelzorger) • Groepsgrootte > 6 (VG/LG)	• Begeleiding bij algemene activiteiten en/of algemene arbeidsvaardigheden en/of vakvaardigheden • Begeleiden bij emotie regulatie problematiek die samenhangt met de stoornissen • Overname en regie • Begeleiding bieden bij (storend en verstorend) gedrag in de groep • Begeleiden bij mogelijke integratie in de samenleving en de sociale participatie. • Meervoudige problematiek • Wisselende situatie • Complexere zorg • Onverwacht, Crisis • Ziektebeelden, pathologie • Niet aangeboren hersenletsel: breuk in leven • Meerdere leefgebieden waar problemen zijn (zelfredzaamheidsmatrix) • Onveilig (omgeving, persoon) • Ontlasten cliëntnetwerk (mantelzorger) • In de groep: Individueel maattraject gericht op behoud en ontwikkeling vaardigheden • Multidisciplinaire benadering nodig • Groepsgrootte tussen 5 en 6 (midden), of < 5 (zwaar)
Eenheid	Per dagdeel Nb. Dagdeel is maximaal 4 uren. Maximaal 9 dagdelen per week. Uitzondering: <u>Per uur</u> per week bij dagbesteding psychische stoornis LZA.	Per dagdeel Nb. Dagdeel is maximaal 4 uren. Maximaal 9 dagdelen per week.
Tarief	Zie het overzicht in Bijlage I	Zie het overzicht in Bijlage I
Productcode	Zie het overzicht in Bijlage I	Zie het overzicht in Bijlage I
Levering	ZIN of PGB	ZIN of PGB Professional
CAK-code	Zie het overzicht in Bijlage I	Zie het overzicht in Bijlage I

Hoofdstuk 4 Persoonlijke verzorging

4.1 Beslisboom Persoonlijke Verzorging

Beslisboom Persoonlijke Verzorging (PV): Wmo of Zvw?

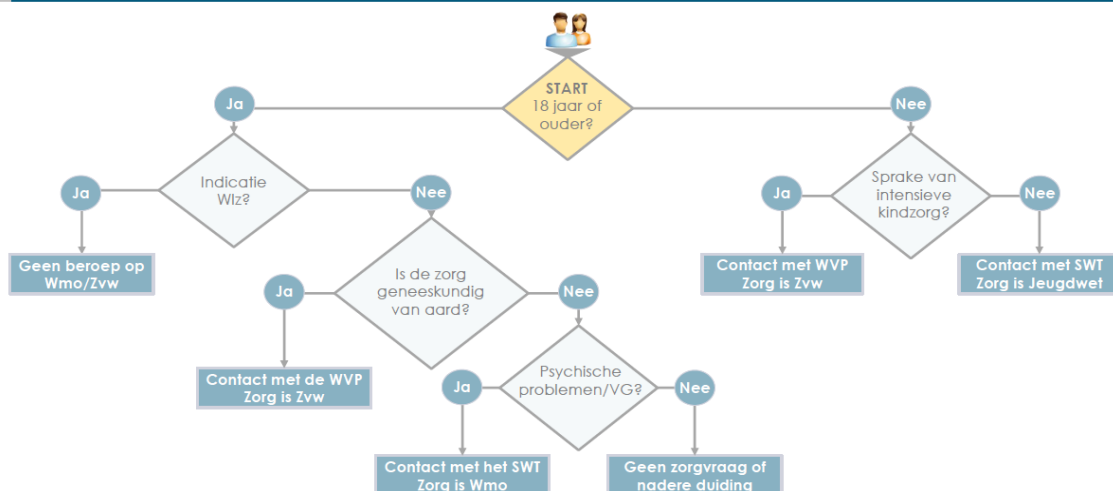
Doel van de beslisboom	
	- Indicatie van persoonlijke verzorging (PV) zorgt voor veel vragen bij professionals in het veld - Wanneer valt PV onder de Zvw en wanneer moet dit betaald worden uit de Wmo?
	- Om professionals in het veld hierbij te helpen is een beslisboom 'PV: Wmo of Zvw?' opgesteld - De beslisboom moet richting geven aan elke professional die in het domein Wmo / Zvw te maken krijgt met zorgvragers die een beroep doen op persoonlijke verzorging - De beslisboom kan een hulpmiddel zijn om tot het juiste domein te komen.
	- Deze beslisboom is opgesteld door het themateam Inkoop – Ouderen - Dit themateam is onderdeel van het programma Sociaal-Medische 1^e lijn

Persoonlijke verzorging kan ingezet worden vanuit zowel de Wet langdurige zorg (Wlz), de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet (Zvw). Gebruik de beslisboom en de onderstaande uitleg om te achterhalen welke wet van toepassing is.

Bijlage Toelichting Wmo en Zvw

Wmo	Zvw
- Ondersteuning op het gebied van zelfredzaamheid, participatie, beschermd wonen en opvang - Alleen persoonlijke verzorging vanuit de Wmo is niet mogelijk (alleen voor overgang cliënten). - Er is altijd een combinatie met een maatwerkvoorziening begeleiding. - Dit kan zijn individuele begeleiding, dagbesteding, beschermd wonen of maatschappelijke opvang.	- Uitvoeren van zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden met het oog op herstel van gezondheid, of voorkomen van verergering van ziekte of aandoening door onder andere verlichting van lijden en ongemak. - Het geheel of gedeeltelijk overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging (met inbegrip van enige begeleiding die onlosmakelijk is verbonden met persoonlijke verzorging bij die activiteiten), en welke verband houdt met de behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop. - Ook vallen hieronder beeldschermcommunicatie, farmaceutische telezorg en ondersteuning en instructie rondom zaken die in directe relatie staan met de persoonlijke verzorging aan de patiënt en desgevraagd aan naasten van de patiënt.

Beslisboom Persoonlijke Verzorging (PV): Wmo of Zvw?



Wlz: De Wlz is er voor mensen die de hele dag intensieve zorg of toezicht dichtbij nodig hebben. Cliënten met een indicatie vanuit de Wlz ontvangen bijna alle zorg vanuit de Wlz. Er kan dan dus geen aanspraak worden gemaakt op de Wmo of Zvw.

4.2 Persoonlijke verzorging in het kader van de Wmo 2015

Clënten kunnen sinds 1 januari 2015 in aanmerking komen voor persoonlijke verzorging op grond van de Wmo 2015. Wanneer een cliënt hulp nodig heeft bij zijn persoonlijke verzorging, moet gekeken worden waarbij de cliënt precies hulp nodig heeft, het verzorgen zelf of de begeleiding hierbij.

Persoonlijke verzorging valt onder de Wmo 2015 wanneer de behoefte aan persoonlijke verzorging samenhangt met de behoefte aan begeleiding.

Het gaat bij persoonlijke verzorging op grond van de Wmo bijvoorbeeld niet om het daadwerkelijk wassen en aankleden van de cliënt, maar om de begeleiding hierbij. Het gaat dus om cliënten die zichzelf wel kunnen wassen en aankleden en dergelijke, maar daartoe aangespoord moeten worden door de begeleider omdat ze een regieprobleem hebben, bijvoorbeeld cliënten met een verstandelijke handicap of een psychiatrische aandoening. **Dit betekent dat de aanspraak op persoonlijke verzorging verband houdt met de zelfredzaamheid en in het verlengde ligt van begeleiding.** Bij dit criterium komt het aansporen tot een handeling nadrukkelijk aan bod. Persoonlijke verzorging onder de Wmo betreft het ondersteunen bij de handelingen. Het gaat dan bijvoorbeeld om mensen met een zintuiglijke, verstandelijke of psychiatrische beperking. De cliënten hebben begeleiding nodig bij handelingen van meerdere gebieden van het dagelijks leven.

Onder begeleiding wordt verstaan 'activiteiten gericht op het bevorderen van zelfredzaamheid en participatie van de cliënt opdat hij zo lang mogelijk in zijn eigen leefomgeving kan blijven' (artikel 1.1.1 Wmo 2015). Het gaat dus om hulp in het dagelijks leven om zelfstandig te kunnen leven. Het voorbeeld om een cliënt te helpen met naar de toilet gaan valt onder de Zvw, maar in het geval dat cliënt tijdens de dagbesteding naar het toilet moet valt onder de Wmo. Deze handeling ligt in het verlengde van begeleiding. Alleen persoonlijke verzorging onder de Wmo is niet mogelijk.

Persoonlijke verzorging op grond van de Wmo 2015 kan dan bestaan uit hulp bij de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), waaronder:

- in en uit bed komen;
- aan-en uitkleden;
- bewegen;
- lopen;
- gaan zitten en weer opstaan;
- lichamelijke hygiëne;
- toiletbezoek;
- eten/drinken;
- medicijnen innemen.

4.3 Persoonlijke verzorging in het kader van de Zorgverzekeringswet

Een cliënt kan op grond van de Zvw aanspraak maken op persoonlijke verzorging wanneer er behoefte is aan **geneeskundige zorg** of een hoog risico daarop (artikel 2.10 Besluit zorgverzekering).

Geneeskundige zorg omvat zorg zoals huisartsen, medisch-specialisten, klinisch-psychologen en verloskundigen die plegen te bieden, zintuiglijk gehandicaptenzorg, zorg bij stoppen-met-rokenprogramma, geriatrische revalidatie en paramedische zorg (artikel 2.4 Besluit zorgverzekering).

Artikel 2.10 Besluit zorgverzekering spreekt over ‘een behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico daarop’. Deze zinsnede geeft aan dat zorg vanuit de Zvw ook verleend kan worden aan verzekerden bij wie nog geen sprake is van een ziekte, aandoening of beperking, maar die wel een ‘hoog risico’ hierop hebben, zoals ouderen met een lichamelijke aandoening of beperking of met dementie of, in het algemeen, mensen bij wie de gezondheidssituatie snel kan veranderen en verslechteren en die dikwijls al (intensief) te maken hebben met huisartsenzorg of ziekenhuiszorg. Bij deze mensen moeten de problemen goed worden geanalyseerd en een inschatting worden gemaakt van de mogelijkheden tot zelfredzaamheid en het vermogen tot zelfregie. De behoefte aan geneeskundige zorg of een hoog risico hierop, is het leidend criterium en geldt voor iedereen in dezelfde mate, ongeacht de beperking die iemand heeft.

Kortom, bij nieuwe cliënten moet er altijd als eerste gekeken worden naar het begrip geneeskundige zorg of een hoog risico daarop. Is hiervan sprake dan ontvangt de cliënt meteen zorg op grond van de Zvw. Is er geen sprake van geneeskundige zorg moet er gekeken worden naar de criteria zelfredzaamheid in samenhang met begeleiding. Is dit het geval dan wordt de zorg geregeld op grond van de Wmo.

4.4 Afbakening Wmo 2015 en Zorgverzekeringswet

Het zogenaamde criterium van handen-op-de-rug-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. Niet voor huidige cliënten en niet voor nieuwe cliënten. De overgangsbepalingen voor huidige cliënten en toegangscriteria voor nieuwe cliënten zoals opgenomen in de Wmo 2015 en Zvw zijn in alle gevallen leidend.

De ondersteuning bij algemeen dagelijkse levensverrichtingen op basis van de Wmo 2015 kan ook lijfsgebonden zijn. Het zogenaamde criterium lijfsgebonden zorg is dus ook geen onderscheidend criterium voor het bepalen van de afbakening tussen de zorgverzekeraar en de gemeente m.b.t. persoonlijke verzorging. 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. Dat moet worden vastgesteld volgens een zorgvuldig onderzoek.

De afbakening tussen persoonlijke verzorging op grond van de zorgverzekering of op grond van de Wmo 2015 is helaas niet altijd even duidelijk. Er zullen cliënten zijn die eerst nog onder de Wmo vallen omdat ze de verzorging in eerste instantie wel nog zelf kunnen doen, maar bij wie de situatie verslechtert waardoor ze vervolgens naast begeleiding ook lichamelijke hulp nodig hebben bij het zichzelf verzorgen. Over die grensgevallen moeten gemeenten en verzekeraars afspraken maken om te voorkomen dat met cliënten geschoven wordt tussen het Wmo- en Zvw-domein.

4.5 Persoonlijke verzorging in het kader van de Jeugdwet

Persoonlijke verzorging tot 18 jaar maakt onderdeel uit van de Jeugdwet. Persoonlijke verzorging tot 18 jaar als onderdeel van intensieve kindzorg (IKZ), Persoonlijke verzorging Speciaal of palliatief terminale zorg (PTZ) vallen onder de Zorgverzekeringswet.

	Persoonlijke verzorging Wmo 2015
Doel	Persoonlijke verzorging tijdens dagbesteding of in het verlengde van begeleiding
Doelgroep	Mensen met een beperking of stoornis, met als gevolg daarvan een tekort aan zelfredzaamheid bij persoonlijke zorg
Inhoud	• Persoonlijke verzorging tijdens dagbesteding • Persoonlijke verzorging als onderdeel van begeleiding
Productcode	03A03
Tarief nieuwe cliënt	€ 0,67 per minuut ZIN € 29,89 PGB Professional
Eenheid	minuut (ZIN)
Levering	ZIN
CAK-code	400

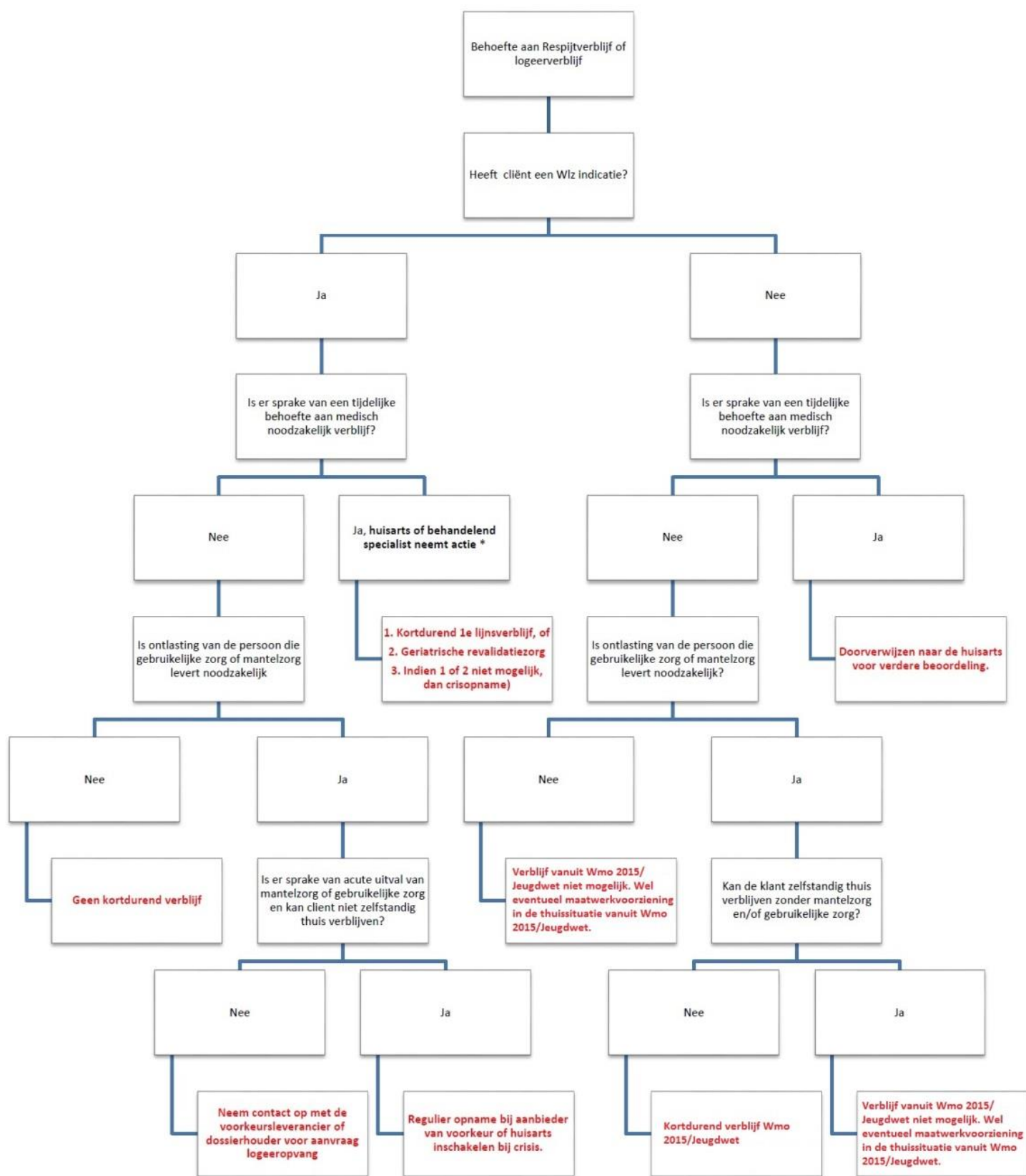
Hoofdstuk 5 Vervoer van en naar dagbesteding

Als een cliënt niet in staat is om zelfstandig of met hulp van een mantelzorger/vrijwilliger de locatie van de dagbesteding te bereiken, kan er ook vervoer van en naar dagbesteding geboden worden. De meeste aanbieders van dagbesteding zijn in staat om ook het vervoer te verzorgen. Bij de keuze van een locatie houden de cliënt en de professional hier rekening mee en met de te reizen afstand.

Eventueel kan deze maatwerkvoorziening ook ingezet worden voor Kortdurend verblijf, als daar een indicatie bij hoort van Dagbesteding.

	Vervoer dagbesteding groep	Vervoer dagbesteding groep rolstoel
Doel	Cliënt kan naar dagbesteding	Cliënt kan naar dagbesteding
Doelgroep	Cliënten met maatwerkvoorziening dagbesteding	Cliënten met maatwerkvoorziening dagbesteding
Inhoud	Vervoer van en naar dagbesteding	Vervoer van en naar dagbesteding
Eenheid	Per aanwezig etmaal	Per aanwezig etmaal
Tarief nieuwe cliënt	€ 10,06 per etmaal ZIN € 0,19 per kilometer tot max € 10,06 voor PGB	€ 18,11 per etmaal ZIN € 0,19 per kilometer tot max € 18,11 voor PGB
Productcode	08A03 Volwassenen	08A04 Volwassenen
Levering	ZIN of PGB	ZIN of PGB
CAK-code	438	439

Hoofdstuk 6 Kortdurend verblijf



*Huisarts moet verblijf noodzakelijk achten uit medisch perspectief (kan gaan om een acute medische reden of om een hoog risico daarop).

6.1 Beslisboom Kortdurend verblijf

Zie de beslisboom op de vorige pagina. Hier volgt een toelichting op de beslisboom en op het onderscheid tussen respijtzorg uit de Wmo en logeeropvang uit de Wlz.

Respijtzorg uit de Wmo

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het ondersteunen van mantelzorgers van cliënten zonder Wlz-indicatie. Een belangrijke vorm van ondersteuning kan zijn het bieden van respijtzorg, dat wil zeggen: zorg waardoor een mantelzorger tijdelijk ontlast wordt van zijn taak. De gemeente kan dit invullen door kortdurend verblijf aan te bieden. Het maximeren van het aantal etmalen past niet in de maatwerkgedachte van de Wmo. Gemeenten kunnen ook andere vormen van respijtzorg aanbieden, zoals thuisopvang, dagopvang of inzet van informele zorg.

Logeeropvang uit de Wlz

Voor thuiswonende cliënten met een Wlz-indicatie valt logeeropvang om de mantelzorg te ontlasten onder de Wlz. Het gaat dan om cliënten die hun Wlz-indicatie verzilveren via een Pgb, volledig pakket thuis (VPT) of modulair pakket thuis (MPT).

Logeeropvang is binnen de Wlz gemaximeerd op 2 etmalen per week, maar kan worden opgespaard (tot een maximum van ruim 100 etmalen per jaar) en worden ingezet als de cliënt dat wenst.

Indien iemand een indicatie heeft voor de Wlz, kan door de mantelzorger geen beroep worden gedaan op respijtzorg vanuit het gemeentelijk domein.

Kortdurend eerstelijnsverblijf uit de Zvw (tijdelijke subsidieregeling)

Kortdurend eerstelijnsverblijf is mogelijk bij 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 betreffen (en niet diens mantelzorger).

Het is de verwachting dat het kortdurend verblijf per 2016 onder de Zvw komt te vallen. In 2015 wordt het echter via een tijdelijke subsidieregeling onder de Wlz gefinancierd. Wlz-cliënten komen niet in aanmerking voor deze subsidieregeling.

Crisisopvang uit de Wlz

Indien er in de thuissituatie van een cliënt een acuut gezondheidsprobleem ontstaat, zonder dat hiervoor een ziekenhuisopname nodig is, spreken we van een crisisopname. Dit is een verblijfsopname in een V&V instelling. De opnameperiode crisiszorg is maximaal 2 met een verlengingsmogelijkheid van 2 weken. Voor verlenging dient expliciet toestemming te zijn van het Zorgkantoor, waarbij aantoonbaar inspanningen geleverd zijn voor een vervolgplek. Er is een indicatiestelling Wlz nodig, deze kan achteraf bij het CIZ aangevraagd worden. Het uitgangspunt is om de cliënt zo snel mogelijk door te laten stromen naar de uiteindelijke gewenste situatie.

Algemene definitie crisisopname:

- Een plotselinge wijziging in de gezondheidssituatie (aandoeningen, stoornissen, beperkingen) van een cliënt in de thuissituatie of van de informele hulp (wegvallen mantelzorg)
- Die leidt tot een substantieel andere inhoud (functie en/of plaats) en omvang van de benodigde zorg
- Waarbij het noodzakelijk is om opname binnen 24 uur (voor VV) tot 48 uur (voor GZ) in te zetten om onaanvaardbare gezondheidsrisico's of ander gevaar voor de cliënt en/of zijn gezin/woon omgeving te voorkomen

Uitgangspunt:

- Client heeft een Wlz-indicatie of krijgt deze binnen 2 weken van het CIZ
- Beoordeling / vaststelling van een crisis altijd door huisarts

6.2 Kortdurend verblijf uit de Wmo en/of Jeugdwet

Kortdurend is bedoeld voor cliënten met chronische, complexe problemen die normaal gesproken dagelijks ondersteund worden door een mantelzorger. Kortdurend verblijf is gericht op het ontlasten van de mantelzorger. De cliënt heeft een (matige tot zware) beperking en/of aandoening of complexe problemen waarbij permanent toezicht en/of zorg noodzakelijk zijn. Tijdens het Kortdurend verblijf kan er sprake zijn van individuele begeleiding, dagbesteding, etc. Kortdurend verblijf biedt de cliënt een logeerplek in een instelling waarbij permanent toezicht, zorg en ondersteuning geboden kunnen worden. Het verblijf is ter aanvulling op het wonen in de thuissituatie en is niet bedoeld als wonen in een instelling voor het grootste deel van de week.

Kortdurend verblijf kan alleen ingezet worden als:

1. Ontlasting van de mantelzorger noodzakelijk is. Elke andere reden dan ontlasting van de mantelzorger is voor de Wmo niet relevant. Bij medische noodzaak is het een zaak van de huisarts en de zorgverzekeraar.
2. Andere vormen van overname van de zorgtaken van de mantelzorger niet toereikend zijn. Het gaat daarbij bijvoorbeeld om dagbesteding, thuisondersteuning of inzet van vrijwilligers in huis. Duidelijk moet zijn dat dit niet te realiseren is of onvoldoende is om overbelasting te voorkomen.
3. De cliënt gezien de zorgbehoefte aangewezen is op zorg gepaard gaand met toezicht op regelmatige en onregelmatige momenten.
4. De gebruikelijke hulp en/of de mantelzorg onvoldoende ondersteuning kunnen bieden. Kortdurende Verblijf is aanvullend hierop.
5. Cliënt komt niet in aanmerking voor een Wlz-indicatie.
6. Cliënt kan geen beroep doen op een vorm van respijtzorg op grond van zijn/haar aanvullende zorgverzekering.

Een weekend logeren kan bestaan uit 1 of 2 keer een etmaal.

Vakantieopvang wordt los geïndiceerd, waarbij rekening wordt gehouden met gebruikelijke duur, gebruikelijke hulp en/of mantelzorg.

De cliënt is zelf verantwoordelijk voor vervoer van en naar de instelling voor kortdurend verblijf. Hij kan hiervoor gebruik maken van eigen vervoer of hulp uit het eigen netwerk. Wanneer de cliënt beperkingen heeft op het gebied van vervoer zal hij doorgaans in het bezit zijn van collectief vervoer of een PGB krijgen voor vervoer, waarmee hij zich naar de instelling kan vervoeren. Behoort dit niet tot de mogelijkheden dan kan vervoer alsnog door de gemeente worden verstrekt, via 'vervoer dagbesteding groep'.

6.3 Maatschappelijke opvang en vrouwenopvang

SDFryslân voert de maatschappelijke opvang en vrouwenopvang uit voor de gemeente. Let op dit is geen vorm van respijtzorg die middels Kortdurend Verblijf wordt verleend.

De opvang is het regionale vangnet voor deze kwetsbare doelgroep die dak- en thuisloos zijn of te maken hebben met geweld in een afhankelijkheidsrelatie. Het gaat om mensen die door omstandigheden dakloos zijn of geen eigen huis hebben. Zij hebben wel onderdak maar zijn thuisloos. Daarnaast gaat het om mensen die door geweld in afhankelijkheidsrelaties niet meer veilig thuis kunnen wonen. Vaak is er sprake van meervoudige complexe problematiek op het gebied van armoede, schulden, geweld in afhankelijkheidsrelaties, psychische problemen, verslaving, werkeloosheid of een (verstandelijke) beperking. Het gaat om mensen die (tijdelijk) niet in staat zijn om op eigen kracht zelfredzaam te zijn en een beperkt (of geen) sociaal netwerk hebben.

We willen voorkomen dat mensen in de opvang terecht komen. Daar spelen de Friese wijk- en gebiedsteams een belangrijke rol in. Als opvang wel nodig is moet dit zo kort als mogelijk, met als doel iemand weer zelfredzaam te laten zijn. Al dan niet met een vorm van begeleiding.

Het vangnet bestaat uit de dag- en nachtopvang, crisisopvang, Huis voor Jongeren en de Algemene opvang. We subsidiëren hiervoor de organisaties Zienn, Fier, Limor, Leger des Heils, GGZ en Aanloophuis.

OGGZ (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg)

Onder de OGGZ wordt bemoeizorg verstaan die we bieden aan de zorgwekkende zorgmijders in heel Friesland. Dit zijn mensen met complexe problematiek op diverse terreinen die niet zelf hulp zoeken, maar waar wel zorgen over zijn en die vaak ook overlast veroorzaken. Bemoeizorg betekent dat deze mensen actief worden opgezocht en zoveel als mogelijk worden doorgeleid naar de regulier gefinancierde zorg.

We subsidiëren in het kader van de OGGZ Veiligheidsregio Fryslan (GGD), Factteams GGZ en VNN. •

Verslavingszorg

Het verslavingsbeleid is erop gericht om te voorkomen dat mensen verslaafd worden en om mensen die verslaafd zijn zo snel als mogelijk weer zelfredzaam te laten zijn.

Met betrekking tot het verslavingsbeleid subsidiëren we VNN.

	Kortdurend verblijf - verblijfscomponent
Doel	Logeren in een instelling om mantelzorger(s) te ontlasten en overbelasting mantelzorger(s) te voorkomen zodat de thuissituatie leefbaar blijft en de cliënt langer thuis kan blijven wonen
Doelgroep	Mensen met chronische, complexe problemen die normaal gesproken dagelijks ondersteund worden door een mantelzorger. De cliënt kent een (matige tot zware) somatische, zintuiglijke of verstandelijke beperking en/of een psychische of cognitieve aandoening, waarbij permanent toezicht en/of zorg noodzakelijk zijn (24 uur per dag, regelmatig en onregelmatig)
Inhoud	Verblijf in een instelling, al dan niet aangevuld met andere vorm(en) van ondersteuning
Eenheid	Per etmaal
Tarief nieuwe cliënt	€ 29,18 per etmaal ZIN € 21,89 PGB Professional
Productcode	04A06
Levering	ZIN of PGB
CAK-code	447

Hoofdstuk 7 Specialistische ondersteuning zintuiglijk gehandicapten

Voor een beperkte groep cliënten hebben het ministerie van VWS en de VNG landelijke afspraken gemaakt. Het gaat hierbij om cliënten met een zintuiglijke beperking die behoefte hebben aan specialistische ondersteuning. De behoefte aan specialistische ondersteuning ontstaat meestal uit een combinatie van de zintuiglijke beperking met andere (verstandelijke en/of psychiatrische) beperkingen. De complexiteit van de problematiek in combinatie met het geringe aantal cliënten heeft ertoe geleid dat er landelijke inkoopafspraken zijn gemaakt met zorgaanbieders die gespecialiseerd zijn in het werken voor en het werken met mensen met een zintuiglijke handicap. Voor meer informatie verwijzen we je naar de informatiekaart “Landelijke inkoopafspraken specialistische begeleiding ZG” en de Programma’s van Eisen voor de functies Specialistische begeleiding visueel, Specialistische begeleiding doofblinde volwassenen en Specialistische begeleiding vroegdove volwassenen:

<http://www.vng.nl/onderwerpenindex/maatschappelijke-ondersteuning/wmo-2015/publicaties/inkoopafspraken-spec-begeleiding-zg-informatiekaart-raamovereenkomst-pves>

De voorziening Specialistische ondersteuning zintuiglijk gehandicapten (ZG) is gericht op het bevorderen van de zelfredzaamheid en participatie van mensen met een ernstige zintuiglijke handicap (auditief en/of visueel). Doelstellingen zijn:

- Zelfredzaamheid en participatie van de cliënt bevorderen, behouden of compenseren
- Voorkomen of verlichten van sociaal isolement, achteruitgang, terugval
- Voorkomen van dreigende gedragsproblemen of maatschappelijk ontsporen
- Cliënt kan langer zelfstandig blijven wonen
- Cliënt en naasten kunnen omgaan met de gevolgen van de beperking

Specialistische ondersteuning ZG wordt alleen ingezet waar nodig en wordt waar mogelijk gecombineerd met niet specialistische begeleiding en/of informele ondersteuning. Specialistische ondersteuning ZG kan zowel individueel als in groepsverband plaatsvinden en omvat onder meer:

- Ondersteunen van de cliënt bij ADL-taken
- Ondersteunen bij het omgaan met de gevolgen van de beperking
- Ondersteunen bij het aanbrengen van structuur en regie voeren, het compenseren en herstellen van het regelvermogen van de cliënt, bijvoorbeeld door hulp te bieden bij het plannen van activiteiten, het regelen van dagelijkse zaken, het nemen van besluiten en het structureren van de dag
- Ontwikkelen van sociale en communicatieve vaardigheden en sociaal inzicht van cliënt
- Bijdragen aan een positief zelfbeeld, vergroten van zelfvertrouwen en weerbaarheid
- Versterken en vergroten van het informele netwerk van de cliënt

Er worden bij Specialistische ondersteuning ZG acht producten onderscheiden: toeleiding, verlengde toeleiding, consultatie, directe beantwoording van korte begeleidingsvragen, gespecialiseerde begeleiding, revaliderende begeleiding, begeleidersvoorziening doofblinden en dagbesteding. Hieronder wordt elk product kort beschreven.

	Toeleiding	Verlengde toeleiding	Consultatie	Beantwoording korte begeleidingsvragen
Doel	Consultatie aan SWT-medewerker of begeleiden van de toeleiding	Nader onderzoek van ondersteunings-behoefte, o.a. competenties, zelfredzaamheid, taalbeheersing, cognitief- en leervermogen	Kennisoverdracht naar lokaal overleg of voorliggende voorzieningen zodat zij zo goed mogelijk ondersteuning kunnen bieden aan mensen met een zintuiglijke beperking	Beantwoording van een kortdurende hulpvraag van cliënt die toeleiding tot een maatwerkvoorziening voorkomt
Doelgroep	Mensen met een zintuiglijke beperking	Mensen met een zintuiglijke beperking	Mensen met een zintuiglijke beperking	Mensen met een zintuiglijke beperking
Inhoud	- Analyse ondersteuningsvraag cliënt - Opstellen onderzoeksverslag of ondersteuningsplan, evt. voorstel voor verlengde toeleiding - Op verzoek van gemeente - Door een dovenmaatschappelijk werker, cliëntondersteuner of andere Hbo-er met expertise op het gebied van ZG	- Biografie, intelligentie-onderzoek, psychologisch onderzoek, communicatie-onderzoek, risicofactoren, advies/nader voorstel voor maatwerkvoorziening - Op verzoek van de gemeente - Door psycholoog met expertise op gebied van ZG, diagnosticus met expertise op gebied van ZG, dovenmaatschappelijk werker, communicatietherapeut	- Communicatietraining, gebarentraining en kennisoverdracht aan personen en medewerkers van lokale voorzieningen - Op verzoek van gemeente, aanbieder of lokale samenwerkings-partij - Door gedragskundige met expertise op gebied van ZG, dovenmaatschappelijk werker of andere Hbo-er met expertise op het gebied van ZG	- Uitleg of hulp - Dovenmaatschappelijk werker of andere Hbo-er met expertise op het gebied van ZG - Op verzoek van gemeente of cliënt
Eenheid	Per uur	Per uur	Per uur	Per uur
Tarief	Bekend in systeem	Bekend in systeem	Bekend in systeem	Bekend in systeem
Productcode	02L01(vroegdoven) 02L08(doofblinden)	02L02 (vroegdoven) 02L09 (doofblinden)	02L03 (vroegdoven) 02L10 (doofblinden)	02L04 (vroegdoven) 02L11 (doofblinden)
Levering	ZIN of PGB	ZIN of PGB	ZIN of PGB	ZIN of PGB
Richtlijn	Circa 10 uur. Maximum van 8 uur per jaar per cliënt.	Maximaal 30 uur, doorlooptijd 3 maanden		Maximaal 10 uur per jaar

	Gespecialiseerde begeleiding ZG	Revaliderende begeleiding ZG	Begeleiders-voorziening doofblinden	Dagactiviteit ZG
Doel	Bevorderen van de zelfredzaamheid van de cliënt opdat hij/zij zo zelfstandig mogelijk kan (blijven) wonen. Voorkomen van sociaal isolement, verwaarlozing en overlast.	Toewerken naar zelfstandig wonen, sociale activering, maatschappelijke participatie. Verwerven van aanvullende vaardigheden om cliënt naar hoger niveau van zelfredzaamheid te tillen.	Het bevorderen, behouden en compenseren van zelfredzaamheid en participatie. Voorkomen van sociaal isolement en vereenzaming.	Bevorderen, behouden en compenseren van zelfredzaamheid en participatie. Voorkomen van sociaal isolement, vereenzaming en verlies van aangeleerde vaardigheden.
Doelgroep	Mensen met een zintuiglijke beperking	Mensen met een zintuiglijke beperking	Mensen met een zintuiglijke beperking	Mensen met een zintuiglijke beperking
Inhoud	- Ondersteunen bij ADL activiteiten, aanbrengen van structuur en regie voeren, omgaan met gevolgen van beperking, verwerven/benutten van inzichten, vaardigheden en informeel netwerk - Communicatievaardigheden trainen - Begeleiden van mantelzorgers - Psychosociale hulp bij verwerking van ingrijpende gebeurtenissen in leefsituatie - Door Ambulant begeleider-ZG, sociaalpedagogische hulpverlener, maatschappelijk werkenden of SPH'ers van Hbo- of Mbo+ niveau onder verantwoordelijkheid van een gedragskundige	- Trainingen in o.a. assertiviteit, sociale vaardigheden, probleemoplossend vermogen en financieel begrip - Psychosociale hulp bij verwerking van ingrijpende gebeurtenissen in de leefsituatie - Door dovenmaatschappelijk werker, psycholoog met expertise op het gebied van ZG, opvoedtrainer met expertise op het gebied van ZG, sociaal pedagogisch hulpverlener, communicatiedocent - Na besluit gemeente	- Indien de zelfredzaamheid van de cliënt niet of onvoldoende te verhelpen is met hulpmiddelen, zoals een bril, blindenstok of blindengeleidehond - Bemiddeling door begeleider in communicatie met de buitenwereld - Na goedkeuring van gemeente op verzoek van gemeente	- Dagactiviteit afgestemd op de beperkingen en de behoeften van de cliënt, met accent op zelfgekozen bezigheid en activering. - Vaardigheidstraining en aandacht voor andere aspecten van ZG zoals oriëntatie, functieverlies en geheugentraining. - Groepsgrootte maximaal 10 cliënten en 1 begeleider op 3 cliënten - Door dovenmaatschappelijk werker, ZG-activiteitenbegeleider
Eenheid	Per uur	Per uur	Per uur	Per uur
Tarief	Bekend in systeem	Bekend in systeem	Bekend in systeem	Bekend in systeem
Productcode	02L05 (vroegdoven) 02L12 (doofblinden) 02L15 (visueel)	02L06	02L13 (doofblinden)	07L01 (vroegdoven) 07L02 (doofblinden)
Levering	ZIN of PGB	ZIN of PGB	ZIN of PGB	ZIN of PGB
Richtlijn	Bandbreedte: 10 - 150 uur per jaar (1 uur per maand tot 3 a 4 uur per week afhankelijk van de hulpvraag)	Bandbreedte 1 - 4 uur per week	Gemiddeld 4 uur per week, bandbreedte 208 uur per jaar	

Bijlage 1

Tarievenlijst en coderingen

PRODUCTEN 2017												
	Productcode omschrijving	IWmo productcode	Categorie omschrijving	Categorie	Code hoofdgroep	CAK code	Eenheid	Door college vastgestelde tarieven Zorg in Natura 2017	Vecozo-eenheid	Vecozo-tarief	Tarief PGB sociaal netwerk (niet professioneel)	Tarief PGB professional (75% van tarief Zin)
Thuis-ondersteuning individueel	Hulp bij het Huishouden HH1 (huishoudelijke werkzaamheden)	10A37	Zelfstandig leven 1 (licht)	10	Overige		7 week	€ 55,00 week	€ 55,00 week	€ 55,00	€ 16,00	€ 16,00
	Hulp bij het Huishouden HH2 (huishoudelijke werkzaamheden)	10A40	Zelfstandig leven 2 (licht)	10	Overige		6 week	€ 75,00 week	€ 75,00 week	€ 75,00	€ 16,00	€ 25,00
	Individuele begeleiding Basis	02A03	Begeleiding	02	BG		403 uur	€ 42,87 minuten	€ 42,87 minuten	€ 0,72	€ 20,00	€ 32,15
	Individuele begeleiding Plus (specialistisch)	02A05	Begeleiding	02	BG		405 uur	€ 72,45 minuten	€ 72,45 minuten	€ 1,21		€ 54,34
	Persoonlijke verzorging (alleen voor persoonlijke verzorging tijdens dagbesteding of niet-lijfgebonden persoonlijke verzorging als onderdeel van begeleiding)	03A03	Persoonlijke verzorging	03	PV		400 uur	€ 39,85 minuten	€ 39,85 minuten	€ 0,67		
Kortdurend verblijf	Kortdurend verblijf (alleen verblijfscomponent)	04A06	Kortdurend verblijf	04	V8		447 etmaal	€ 29,18 etmaal	€ 29,18 etmaal	€ 29,18		€ 29,89
Dag-ondersteuning groep	Dagbesteding Basis - langdurige psychische stoornis - langdurig zorg afhankelijk (TARIEF PER UUR) (indiceren kan wel in dagdelen)	07A03	Dagbesteding	07	BG		426 uur	€ 9,06 minuten	€ 9,06 minuten	€ 0,16		€ 21,89
	Dagbesteding Basis - o.a. ouderen, VG licht	07A14	Dagbesteding	07	BG		411 dagdeel	€ 28,18 dagdeel	€ 28,18 dagdeel	€ 28,18		€ 6,79
	Dagbesteding Basis - LG licht	07A11	Dagbesteding	07	BG		417 dagdeel	€ 38,24 dagdeel	€ 38,24 dagdeel	€ 38,24		€ 21,13
	Dagbesteding Plus - ouderen (intensieve begeleidings- en verzorgingsbehoefte en/of uitgebreide beperkingen bij het dagelijks functioneren)	07A04	Dagbesteding	07	BG		412 dagdeel	€ 51,32 dagdeel	€ 51,32 dagdeel	€ 51,32		€ 28,68
	Dagbesteding Plus - VG midden	07A15	Dagbesteding	07	BG		415 dagdeel	€ 37,23 dagdeel	€ 37,23 dagdeel	€ 37,23		€ 38,49
Vervoer bij dag-ondersteuning	Dagbesteding Plus - LG midden	07A12	Dagbesteding	07	BG		418 dagdeel	€ 43,27 dagdeel	€ 43,27 dagdeel	€ 43,27		€ 27,92
	Dagbesteding Plus - VG zwaar	07A16	Dagbesteding	07	BG		416 dagdeel	€ 57,36 dagdeel	€ 57,36 dagdeel	€ 57,36		€ 32,45
	Dagbesteding Plus - LG zwaar	07A13	Dagbesteding	07	BG		419 dagdeel	€ 46,29 dagdeel	€ 46,29 dagdeel	€ 46,29		€ 34,72
	Vervoer dagbesteding groep	08A03	Vervoerdiensten	08	BG		438 etmaal	€ 10,06 etmaal	€ 10,06 etmaal	€ 10,06	€ 0,25/km, max. € 10,06 per dag	
	Vervoer dagbesteding groep rolstoel	08A04	Vervoerdiensten	08	BG		439 etmaal	€ 18,11 etmaal	€ 18,11 etmaal	€ 18,11	€ 0,25/km, max. € 18,11 per dag	
	Vroegdooven: Toeileiding (landelijke inkoop ZG)	02L01	Begeleiding	02	BG		nvt	landelijke inkoop ZG				
	Vroegdooven: Verlengde toeileiding (landelijke inkoop ZG)	02L02	Begeleiding	02	BG		nvt	landelijke inkoop ZG				
	Vroegdooven: Consultatie (landelijke inkoop ZG)	02L03	Begeleiding	02	BG		nvt	landelijke inkoop ZG				
	Vroegdooven: Beantwoording korte begeleidingsvragen (landelijke inkoop ZG)	02L04	Begeleiding	02	BG		450	landelijke inkoop ZG				
	Vroegdooven: Gespecialiseerde begeleiding (landelijke inkoop ZG)	02L05	Begeleiding	02	BG		451	landelijke inkoop ZG				
	Vroegdooven: Revallierende begeleiding (landelijke inkoop ZG)	02L06	Begeleiding	02	BG		452	landelijke inkoop ZG				
	Doofblinden: Toeileiding (landelijke inkoop ZG)	02L08	Begeleiding	02	BG		nvt	landelijke inkoop ZG				
	Doofblinden: Verlengde toeileiding (landelijke inkoop ZG)	02L09	Begeleiding	02	BG		nvt	landelijke inkoop ZG				
	Doofblinden: Consultatie (landelijke inkoop ZG)	02L10	Begeleiding	02	BG		nvt	landelijke inkoop ZG				
	Doofblinden: Beantwoording korte begeleidingsvragen (landelijke inkoop ZG)	02L11	Begeleiding	02	BG		450	landelijke inkoop ZG				
	Toeslagen observatieperiode	Doofblinden: Gespecialiseerde begeleiding (landelijke inkoop ZG)	02L12	Begeleiding	02	BG		455	landelijke inkoop ZG			
Doofblinden: Begeleidersvoorziening (landelijke inkoop ZG)		02L13	Begeleiding	02	BG		456	landelijke inkoop ZG				
Visueel: gespecialiseerde begeleiding (landelijke inkoop ZG)		02L15	Begeleiding	02	BG		454	landelijke inkoop ZG				
Vroegdooven: Dagactiviteit zintuiglijk gehandicapten (landelijke inkoop ZG)		07L01	Dagbesteding	02	BG		453	landelijke inkoop ZG				
Doofblinden: Dagactiviteit zintuiglijk gehandicapten (landelijke inkoop ZG)		07L02	Dagbesteding	02	BG		453	landelijke inkoop ZG				
Toeslagen observatieperiode	Op Individuele Begeleiding Basis: € 20,00 per uur	02A01	Begeleiding	02	BG		nvt	uur	€ 20,00 minuten	€ 0,33		
	Op Dagbesteding: € 12,00 per dagdeel	07A01	Dagbesteding	07	BG		nvt	dagdeel	€ 12,00 dagdeel	€ 12,00		

Bijlage 2

Observatieperiode maatwerkvoorzieningen Individuele begeleiding en Dagbesteding - Toeslag

Inleiding

De gemeenten De Fryske Marren, Littenseradiel en Súdwest-Fryslân, de gecontracteerde zorgaanbieders en de adviesraden zijn samen gekomen tot de beschrijving van de maatwerkvoorzieningen Individuele Begeleiding en Dagbesteding. Bepalend voor het samenstellen van het arrangement van voorzieningen zijn indicatoren. Deze kunnen leiden tot een Basis- of Plus variant. Indicatoren in plaats van criteria, omdat niet de inhoud van het product leidend is, maar de situatie van en rondom de inwoner en het gezin, waaronder het voorliggend veld/algemene voorzieningen. Spelen er indicatoren behorend bij Basis dan wordt Basis geïndiceerd. Betreffen het indicatoren die geheel of gedeeltelijk onder Plus vallen, dan kan de indicatie uitkomen op Plus. In het ondersteuningsplan wordt duidelijk gemotiveerd waarom een product naar Basis of Plus gaat als dit afwijkt van één of meer aanwezige indicatoren.

Niet altijd is direct duidelijk welk product voor individuele begeleiding in de thuisondersteuning of bij dagbesteding ingezet moet worden, Basis of Plus. Soms kan een observatieperiode nodig zijn om te komen tot een juiste invulling van het arrangement.

Tijdens de observatieperiode geldt een toeslag op het tarief voor het product Basis. In deze periode kan (tijdelijk) al de verantwoorde ondersteuning worden ingezet. Gedurende de observatieperiode ontstaat duidelijkheid over de cliëntsituatie. Aangezien er nog geen zekerheid bestaat over de zwaarte van de zorg kan de observatieperiode worden aangemerkt als een verlengde indicatiestelling. Over de toeslag is dan ook geen eigen bijdrage verschuldigd.

Wanneer wordt de toeslag toegepast?

Vanuit het perspectief van de cliënt is het van belang dat er direct de juiste zorg wordt ingezet. Indien in de beginsituatie of tijdens het traject geen helder beeld bestaat over de in te zetten zorg kan er tijdelijk een toeslag worden toegepast. De zorgaanbieder en het SWT kunnen dan tijdens een overeen te komen observatieperiode inzicht krijgen in de noodzakelijkheid van de in te zetten zorg, al dan niet in combinatie met andere maatwerkvoorzieningen en de informele zorg. Het SWT motiveert in het ondersteuningsplan de inzet van het product en de eventuele toeslag. Ook kan de toeslag tijdens het traject worden ingezet als daar aanleiding toe bestaat. Benadrukt wordt dat als het cliëntbeeld duidelijk is je uiteraard ook direct de Basis of Plus-variant inzet.

Duur van de toeslag

De duur wordt gesteld op 6 weken (met een bandbreedte van 4-8 weken), waarin de aanbieder een afgewogen zorgplan heeft opgesteld. Na afloop van de observatieperiode wordt het zorgplan voorgelegd aan het SWT, waardoor voldoende inzicht wordt verkregen voor het stellen van een passend arrangement.

Hoogte van de toeslag:

- De toeslag op Individuele Begeleiding Basis bedraagt € 20,00 per uur.
- De toeslag op Dagbesteding bedraagt € 12,00 per dagdeel.

Voorbeeld 1: Individuele begeleiding:

In het arrangement wordt 5 uur per week individuele begeleiding ingezet en wordt er afgesproken dat er voor 6 weken een observatieperiode wordt toegepast.

Product individuele begeleiding Basis 5 uur x € 42,00 = € 210,00 per week

Toeslag 5 x € 20,00 = € 100,00 = € 100,00 per week

€ 310,00 per week

De toeslag over 6 weken bedraagt € 600,00

Voorbeeld 2: Dagbesteding VG

In het arrangement worden 4 dagdelen per week Dagbesteding Basis - VG Licht ingezet en wordt er afgesproken dat er voor 6 weken een observatieperiode wordt toegepast.

Product Dagbesteding Basis 4 dagdelen x € 28,00 = € 112,00 per week

Toeslag 4 x € 12,00 = € 48,00 per week

€ 160,00 per week

De toeslag over 6 weken bedraagt € 288,00

Wijze van administreren, verantwoorden, bekostigen en declareren van de toeslag

De toeslag wordt als extra product opgenomen in de productenlijst van de deelovereenkomst. De aanbieder kan de toeslag gelijktijdig met de vierwekelijkse facturatie meenemen en hanteert daarbij

- productiecode **02A01**, Begeleiding regulier: outputgericht en/of
- productiecode **07A01**, Dagbesteding regulier: outputgericht.

In bovenstaande voorbeelden factureert de aanbieder voor de toeslag in de eerste periode € 400,00 respectievelijk € 192,00 en in de tweede periode € 200,00 respectievelijk € 96,00.

	Toeslag observatieperiode
Doel	Inzicht verkrijgen in cliëntbeeld
Doelgroep	Cliënten met maatwerkvoorziening individuele begeleiding en/of dagbesteding
Inhoud	Gedurende 6 weken (bandbreedte 4-8 weken) bepaalt de aanbieder de inhoud van de begeleiding/dagbesteding en geeft in het zorgplan aan welke ondersteuning nodig zal zijn en legt dit voor aan het SWT
Eenheid	Gelijk aan eenheid basisproduct
Toeslag op	Individuele Begeleiding Basis: € 20,00 per uur Dagbesteding: € 12,00 per dagdeel
Productcode	Individuele begeleiding toeslag: 02A01 Dagbesteding toeslag: 07A01
Levering	ZIN of PGB Professional
CAK-code	Niet van toepassing

Bijlage 3

Werkproces bij toeslag observatieperiode

Melding bij SWT/GT

- Cliënt neemt contact op met het SWT met vraag
- Proces telefonische intake/ontvangstbevestiging versturen

Uitvoeren onderzoek SWT/GT

- SWT maakt afspraak met cliënt, uiterlijk binnen 3 werkdagen bellen met cliënt
- Het gesprek voeren
- Verhelderen vraag (of gelijk aanvraag indienen), ZRM/participatieladder samen invullen, samen zoeken naar oplossingen
- Indien nodig advies inwinnen specialist/expertiseteam/onafhankelijk advies/leverancier
- **Bij complexe of onduidelijk cliëntsituatie neemt SWT (regie) in geval van maatwerkvoorziening(en) contact met leverancier voor bijdrage aan onderzoek en plan (instellen observatieperiode)**

Opstellen ondersteuningsplan door SWT

- Binnen 6 weken ontvangt de cliënt een ondersteuningsplan
- Arrangement voorzien van motivering, doel/resultaten wordt benoemd.
- **Observatieperiode wordt benoemd, inclusief tarief en duur**

Administratieve afhandeling gemeente

- Gemeente stuurt het ondersteuningsplan naar de cliënt
- Gemeente neemt contact op met cliënt indien het ondersteuningsplan niet terug wordt ontvangen
- Cliënt stuurt ondersteuningsplan getekend terug
- Opdracht geven aan Backoffice voor beschikking en opdracht zorgaanbieder
- Backoffice stuurt via GGk/Vecozo het iWmo301 bericht, zowel voor product(en) als toeslag

Uitvoeren ondersteuning zorgaanbieder

- Zorgaanbieder stuurt retourbericht aanvang ondersteuning iWmo302-bericht
- Zorgaanbieder voert het ondersteuningsplan uit afhankelijk van de situatie en mogelijkheden cliënt
- Zorgaanbieder stelt een zorgplan op en adviseert gemotiveerd aan het SWT de in te zetten ondersteuning
- **Zorgaanbieder stuurt binnen 4-8 weken het zorgplan naar het SWT**

Administratieve afhandeling zorgaanbieder

- Uiterlijk 4 weken na CAK-periode factureert leverancier de geïndiceerde product(en) en toeslag
- **Bij toepassen van een toeslag factureert de leverancier de toeslag conform vastgesteld tarief**

Uitvoeren onderzoek SWT

- **SWT beoordeelt het zorgplan en start opnieuw bij hoofdtak Uitvoeren onderzoek**