

# Resultaatgebieden Haarlem Wmo 2018

Status: versie 11 oktober

## Algemene toelichting

Omdat cliënten zeer verschillend zijn in hun woon- en ondersteuningsvragen, hun wensen, hun mogelijkheden en beperkingen is het zeer noodzakelijk dat er een hersteltraject wordt samengesteld dat precies past, dat precies op maat is. Het hersteltraject bestaat uit meerdere onderdelen. Daarom wordt elk traject samengesteld uit een ondersteuningsbehoefte op één of meerdere van in totaal negen leefgebieden (resultaatgebieden). Voor elk leefgebied waarop de cliënt een ondersteuningsvraag heeft, wordt de meest passende trede toegekend, afhankelijk van de aard en de intensiteit van de ondersteuningsvraag. Door de combinatie van verschillende treden op verschillende resultaatgebieden ontstaat een hersteltraject op maat. Aan elke trede hangt een deelbudget. De som van alle deelbudgetten vormt het totale cliëntvolgende budget. Samen met de cliënt worden beoogde resultaten per resultaatgebied benoemd. De aanbieder kan het cliëntvolgende budget inzetten om deze resultaten te bereiken. Dit is hieronder schematisch weergegeven. Vanaf pagina 2 zijn alle resultaatgebieden en treden beschreven. Bij elk resultaatgebied staan voorbeelden van resultaten. De genoemde voorbeelden zijn niet bij elke cliënt van toepassing. Een uitgebreide lijst van voorbeeldresultaten is te vinden in bijlage 1. Een werkinstructie is te vinden in bijlage 2.

Deze werkwijze is van toepassing op volwassenen die aanspraak maken op een maatwerkvoorziening binnen de Wmo (beschermd wonen):

- in ambulante setting voor gemeenten Beverwijk, Bloemendaal, Haarlem, Haarlemmerliede, Heemskerk, Spaarnwoude, Velsen en Zandvoort;
- in verblijfssetting voor gemeenten Beverwijk, Bloemendaal, Haarlem, Haarlemmerliede, Haarlemmermeer, Heemskerk, Heemstede, Spaarnwoude, Velsen en Zandvoort.

Leefgebied	Treden				
1. Wonen	Beschermd woonplek		Zelfstandig groepswonen	MO / beschut of beschermd wonen	
2. Veiligheid	Beperkt toezicht		Middelzwaar toezicht		Intensief toezicht
3. Financiën	Beperkt		Middelzwaar		Intensief
4. Dagbesteding A Dagbesteding B	Beperkt	Beperkt/ midden	Midden	Intensief	Ze er intensief
5. Sociale relaties	Beperkt		Middelzwaar		Intensief
6. Opvoeden & opgroeien	Betrekken van CJG				
7. Zingeving	Activeren en aanwakkeren				
8. Persoonlijk functioneren	Beperkt		Middelzwaar		Intensief
9. Lichamelijke gezondheid	Beperkt	Middelzwaar	Intensief	Ze er intensief	
<b>€ Totaal cliëntvolgend budget</b>					

## 1. Wonen

Dit resultaatgebied is gericht op het bieden van een passende en beschermende thuissituatie voor cliënten die niet in staat zijn zich op eigen kracht (of met behulp van hun netwerk) te handhaven in de samenleving. Het gaat om cliënten die niet volledig zelfstandig in de thuissituatie kunnen wonen of cliënten die baat hebben bij het wonen in de nabijheid van<sup>1</sup> andere cliënten en begeleiding. Met een passende en veilige thuissituatie, die aansluit op de mogelijkheden van de cliënt, wordt een randvoorwaarde gecreëerd voor verdere ondersteuning. Dat kan bijvoorbeeld zijn beschermd, beschut of in een groep. Uitgangspunt is het zoeken naar een vorm van huisvesting waarin de cliënt zo zelfstandig als mogelijk is ('uitstroomgedachte').

Dit resultaatgebied kan voorzien in huisvestingskosten, hotelmatige kosten en voedingskosten.

Dit resultaatgebied kent 3 treden.

### a) Beschermende woonplek

De cliënt is zelfstandig met betrekking tot de component 'wonen', heeft een eigen adres en betaalt zelf de huur. De cliënt kan over het algemeen zelf zijn hulpvraag formuleren en deze uitstellen tot het volgende contactmoment met de begeleider, maar kan wel terugvallen op ongeplande ondersteuning (zie leefgebied veiligheid). De cliënt woont in de nabijheid van andere cliënten en begeleiding. Dat betekent dat er minimaal 3 en maximaal 26 cliënten op 1 adres of binnen een straal van 100 meter van dit adres wonen en steun ontlenen aan deze nabijheid.

Deze trede voorziet wat betreft wonen niet in ondersteuning.

Het streven is de stabiliteit en zelfstandigheid zoveel mogelijk behouden.

### b) zelfstandig groepswonen

De cliënt is zelfstandig met betrekking tot de component 'wonen', maar heeft baat bij wonen in een groep en/of bij contact en gezamenlijke activiteiten die worden gefaciliteerd. De cliënt kan over het algemeen zelf zijn hulpvraag formuleren en deze uitstellen tot het volgende contactmoment met de begeleider, maar kan wel terugvallen op ongeplande ondersteuning (zie leefgebied veiligheid). Zelfstandig groepswonen is met meerdere cliënten wonen in de accommodatie van een instelling (op 1 adres of direct aangrenzend aan elkaar) met een gemeenschappelijke ruimte, waarbij de cliënt zelf de huur betaalt.

Deze trede voorziet in de kosten van een gemeenschappelijke ruimte in de groepsaccommodatie. De cliënt voorziet zelf in de kosten voor huisvesting (huur), hotelmatige kosten en voedingskosten.

Het streven is de stabiliteit behouden en zo mogelijk doorstromen naar volledig zelfstandig wonen, inclusief het organiseren van de randvoorwaarden die daarvoor nodig zijn, zoals de benodigde persoonlijke en sociale vaardigheden en de randvoorwaarden om in aanmerking te komen voor een beschikbare woning.

---

<sup>1</sup> Wonen in de nabijheid: dat er minimaal 3 en maximaal 26 bewoners op 1 adres, of binnen een straal van 100 meter van dit adres wonen

### c) beschermd wonen

Beschermd wonen biedt een veilige en afgeschermdde woon- en leefomgeving voor cliënten die door psychische of psychosociale problemen niet in staat zijn zelfstandig te leven en niet zelf huur kunnen betalen.

Deze trede voorziet in huisvestingskosten, hotelmatige kosten en voedingskosten. Omdat het budget per etmaal wordt toegekend, kan het resultaatgebied ook voorzien in een logeervoorziening of tijdelijk verblijf.

Het streven is de stabiliteit behouden en zo mogelijk doorstromen naar een meer zelfstandige woonvorm, inclusief het organiseren van de randvoorwaarden die daarvoor nodig zijn zoals de benodigde persoonlijke en sociale vaardigheden, financiële zelfstandigheid en de randvoorwaarden om in aanmerking te komen voor een meer zelfstandige woning.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag van toepassing.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt heeft een beschermende woonomgeving
- De cliënt heeft een zelfstandige woning
- De cliënt kan zelf de huur betalen
- De cliënt heeft een briefadres

## 2. Veiligheid (nachtelijk toezicht)

Dit resultaatgebied is gericht op veilige huisvesting van cliënten en hun omgeving in de nacht. Het gaat om cliënten die een gevaar kunnen vormen voor zichzelf, op onvoorspelbare momenten niet-uitstelbare zorgvragen hebben, overlast kunnen veroorzaken in de omgeving of kwetsbaar zijn voor negatieve invloeden uit hun omgeving.

Dit resultaatgebied kan voorzien in

- Actief of wakend toezicht door een zorgverlener op groepswoonlocaties. Het toezicht heeft een fysieke, ondersteunende of preventieve aard. Fysiek toezicht is bijvoorbeeld gericht op valgevaar of complicaties bij ziekte. Ondersteunend toezicht is gericht op cliënten die zelf niet in staat zijn hulp in te roepen als zij ondersteuning nodig hebben. Preventief toezicht is gericht op het voorkomen van gevaar door gedragsproblemen.
- Oproepbare zorg in de vorm van een 'slapende wacht' of iemand op afstand die telefonisch bereikbaar is en binnen korte tijd op de locatie aanwezig kan zijn.
- De inzet van domotica voor toezicht en alarmering.

Dit resultaatgebied voorziet niet in de inzet van beveiligers voor bijvoorbeeld het controleren van mensen die de accommodatie binnenkomen of verlaten. De inzet van beveiligers wordt op een andere manier bekostigd.

Dit resultaatgebied kent 3 treden:

### a) Beperkt toezicht

De cliënt heeft op de woonlocatie behoefte aan oproepbare zorg. Dat wil zeggen dat toezicht niet standaard aanwezig is op de woonlocatie maar dat de cliënt 's nachts kan bellen (telefonisch/beeldzorg) voor overleg (bereikbaar) of om te vragen of iemand langs kan komen (beschikbaar). De cliënt kan (evt. met hulp) de hulpvraag formuleren en de urgentie aangeven. De hulpvraag is uit te stellen en hoeft over het algemeen niet direct te worden opgevolgd: meestal is telefonisch contact voldoende. De cliënt heeft geen behoefte aan de continue aanwezigheid van toezicht. De cliënt vormt geen gevaar voor zichzelf en anderen.

### b) Middelzwaar toezicht

De cliënt heeft 's nachts behoefte aan zorg in de nabijheid (bereikbaar en beschikbaar) in de vorm van een slaapwacht die op de locatie aanwezig is en zo nodig direct hulp kan bieden. De cliënt vormt geen gevaar voor zichzelf en anderen. De cliënt kan (evt. met hulp) de hulpvraag formuleren en de urgentie aangeven. Deze is in beperkte mate uitstelbaar.

### c) Intensief toezicht

De cliënt heeft 's nachts behoefte aan continu actief toezicht op de woonlocatie door iemand die direct hulp kan bieden. De cliënt vormt mogelijk een gevaar voor zichzelf of voor anderen, is gevoelig voor negatieve invloeden uit de omgeving of kan niet altijd zelf de hulpvraag formuleren en deze zeer beperkt uitstellen. De aanwezigheid van iemand die toezicht houdt zorgt voor veiligheid en rust.

Het toezicht heeft een fysieke, ondersteunende of preventieve aard. Fysiek toezicht is bijvoorbeeld gericht op valgevaar of complicaties bij ziekte. Ondersteunend toezicht is gericht op cliënten die zelf niet in staat zijn hulp in te roepen als zij ondersteuning nodig hebben.

Preventief toezicht is gericht op het voorkomen van gevaar door gedragsproblemen. Eventueel wordt domotica ingezet.

N.B. Met betrekking tot veiligheid is het signaleren van veiligheidsvraagstukken een basishouding van alle zorgverleners bij alle cliënten. In situaties waar behoefte is aan veiligheid vanwege direct gevaar of structurele ernstige onveiligheid in de leefsituatie (huiselijk geweld, kindermishandeling of seksueel misbruik), betreft en/of consulteert een zorgverlener Veilig Thuis. Doel daarvan is om een veilige thuisituatie te creëren met inzicht in voorwaarden voor veiligheid, inzicht in oorzaken van geweld, diagnostiek, evaluatie en/of omgaan met terugval.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag van toepassing.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt heeft een veilige woonomgeving.

## 3. Financiën

Dit resultaatgebied is erop gericht om cliënten overzicht en controle over hun financiën en administratie te geven zodat hun financiële situatie stabiliseert (financieel zelfredzaam). Het gaat om cliënten die zelf onvoldoende regie kunnen voeren op hun administratie en financiën, waardoor hun

inkomsten en uitgaven niet in balans zijn. Bijvoorbeeld doordat het overzicht van de financiële situatie ontbreekt, er (groeierende) schulden zijn of niet alle mogelijke bronnen van inkomsten worden benut.

Dit resultaatgebied voorziet zoveel mogelijk in het aanleren van praktische vaardigheden maar kan ook voorzien in het overnemen van of het ondersteunen bij regievoering en praktische vaardigheden. Onder dit resultaatgebied valt ook het toeleiden naar schuldhulpverlening of bewindvoering, maar niet het uitvoeren daarvan.

Dit resultaatgebied kent 3 treden:

### **a) Beperkte ondersteuning bij financiën**

De cliënt onderhoudt zelf (of met behulp van het sociaal netwerk) de administratie en financiën maar heeft behoefte aan iemand die een oogje in het zeil houdt, om de financiële situatie stabiel te houden, de inkomsten en uitgaven in balans te houden, te zorgen dat er geen nieuwe schulden ontstaan of te zorgen dat bestaande schulden afnemen met behulp van schuldhulpverlening. De situatie van de cliënt is niet-complex.

Het kan ook gaan om cliënten met een bewindvoerder die ondersteund worden in het contact en nakomen van afspraken. Deze ondersteuning heeft in beginsel wel dat doel om op termijn het zonder bewindvoering te kunnen stellen.

Deze trede voorziet in beperkte wekelijkse tot maandelijkse ondersteuning.

### **b) Middelzware ondersteuning bij financiën**

De cliënt heeft behoefte aan iemand die actief ondersteunt bij de financiën en administratie, gericht op het krijgen van overzicht in de financiële situatie, ordening van de administratie en inkomsten en uitgaven in balans brengen. Bijvoorbeeld door het aanboren van extra inkomsten of het toeleiden naar schuldhulpverlening of bewindvoering. De situatie is complex, inkomsten en uitgaven zijn uit balans, dreigen uit balans te raken of er zijn schulden. Er is (nog) geen sprake van bewindvoering of inkomensbeheer. Of er is wel sprake van bewindvoering, maar de cliënt kan op termijn zonder deze bewindvoering of inkomensbeheer.

### **c) Intensieve ondersteuning bij financiën**

De cliënt heeft behoefte aan tijdelijke intensieve ondersteuning bij het acuut voorkomen van escalaties door financiële problemen, gericht op het voorkomen van de escalatie en op stabiliseren. De cliënt heeft geen overzicht in de financiële situatie, geen inkomen en een flinke betaalachterstand. Er is (nog) geen spraken van bewindvoering of inkomensbeheer. Het streven is dat de intensieve ondersteuning en overnemen van zaken van beperkte duur is (maximaal 6 maanden) en de ondersteuning minder intensief wordt als de situatie stabiel(er) is.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag van toepassing.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt heeft inkomsten en uitgaven die in balans zijn.
- De cliënt is in een schuldhulpverleningstraject waardoor de schulden afnemen.

- De cliënt houdt zelf het financieel overzicht bij en heeft een geordende administratie.

## 4. Dagbesteding

Dit resultaatgebied is met het uitvoeren van zingevende en betekenisvolle activiteiten gericht op

- cliënten met behoefte aan sociale contacten, het versterken van het sociaal netwerk en ontmoeting. De cliënt heeft baat bij georganiseerde en gestructureerde activiteiten die hieraan bijdragen.
- Cliënten met nadrukkelijke behoefte aan dagstructuur, die nog niet toe zijn aan activiteiten met een arbeidsmatig karakter.
- Cliënten met behoefte aan het ontwikkelen van competenties en arbeidsmatige vaardigheden om de zelfregie te vergroten. Er is een afstand tot de arbeidsmarkt.

Dit resultaatgebied voorziet in verschillende vormen van dagopvang en dagbesteding. Daarbij uitgaande van de intrinsieke motivatie van de cliënt. Dit kan inhouden:

- een structurele tijdbesteding met een welomschreven doel waarbij de cliënt actief wordt betrokken en die hem zingeving verleent. Mogelijk is er sprake van een ontwikkelplan gericht op ontwikkeldoelen, bijvoorbeeld een eerste stap richting activering. De activiteiten kunnen een arbeidsmatig karakter hebben.
- de cliënt participeert op een zo normaal mogelijke manier in het arbeidsproces en werkt zo aan activering, participatie, herstel of re-integratie. De deelname is niet vrijblijvend, de cliënt wordt verwacht zich meerdere keren per week in te zetten. Er is sprake van een ontwikkelplan gericht op ontwikkeldoelen.
- meer vrijblijvende en laagdrempelige activiteiten.

Hiermee onderscheidt de dagopvang zich van de reguliere dagstructuur die wordt aangeboden op de woonlocatie. Recreatieve en arbeidsmatige dagbesteding vallen onder de basisinfrastructuur, daarom wordt binnen dit perceel geen budget toegekend.

Dit resultaatgebied kent 2 varianten:

### a) Dagbesteding A

Er is sprake van gemiddeld een begeleider op acht cliënten.

### b) Dagbesteding B

Er is sprake van gemiddeld een begeleider op vier cliënten.

Beide varianten bestaan uit vijf treden.

### a) Beperkt

1-2 dagdelen. Dit heeft vooral tot doel het steunsysteem van de cliënt te ontlasten en/of het netwerk te vergroten. Kan ook worden ingezet om te starten met een lage frequentie en dit op te bouwen.

## **b) Beperkt / midden**

3-4 dagdelen. Dit heeft vooral tot doel het steunsysteem van de cliënt te ontlasten en/of het netwerk te vergroten en/of structuur aan de dag te geven, maar de cliënt heeft behoefte aan meer dan 1-2 dagdelen.

## **c) Midden**

5-6 dagdelen. Passend voor cliënten die matige tot ernstige beperkingen ervaren bij reguliere daginvulling zoals school, werk of vrijetijdsbesteding. De dagbesteding biedt structuur aan de dag, zo veel mogelijk om te werken aan sociale en/of werknemersvaardigheden. Een hele week deelnemen aan dagbesteding is te belastend voor de cliënt en kan leiden tot overvraging.

## **d) Intensief**

7-8 dagdelen. Passend voor cliënten die matige tot ernstige beperkingen ervaren bij reguliere daginvulling zoals school, werk of vrijetijdsbesteding. De dagbesteding biedt structuur aan de dag, zoveel mogelijk om te werken aan sociale en/of werknemersvaardigheden. De cliënt heeft baat bij dagbesteding gedurende een groot deel van de week en zal daarmee niet overvraagd worden.

## **e) Beperkt**

9 dagdelen. Passend voor cliënten die matige tot ernstige beperkingen ervaren bij reguliere daginvulling zoals school, werk of vrijetijdsbesteding. De dagbesteding biedt structuur aan de dag, zoveel mogelijk om te werken aan sociale en/of werknemersvaardigheden. De cliënt heeft geen andere vormen van daginvulling en heeft veel behoefte aan structuur en veiligheid. De cliënt is in staat om de hele week deel te nemen aan dagbesteding. Dit kan ook een opstap zijn naar andere vormen van arbeidsmatige inzet, zoals beschut werk.

Binnen dit resultaatgebied is een opslag mogelijk voor vervoer als de dagopvang niet op de woonlocatie plaatsvindt en de cliënt door medische beperkingen, gedragsproblemen of psychiatrische problemen geen gebruik kan maken van een algemene vervoersvoorziening en geen andere vervoersmogelijkheden heeft.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- de cliënt heeft een evenwichtig dag- en nachtritme.
- de cliënt heeft een zinvolle dagbesteding die past bij zijn talent en interesses.

## **5. Sociale relaties**

Dit resultaatgebied is gericht op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Het gaat om cliënten die behoefte hebben aan structuur en hulp nodig hebben bij regie of het aanleren van praktische vaardigheden op sociaal vlak. Bijvoorbeeld bij het onderhouden van contacten met familie, vrienden en andere bekenden of het aangaan van contacten in de buurt of bij een club, vereniging of dagbesteding en het onderhouden van goed contact met medebewoners en/of buurtbewoners. Met

een sociaal netwerk om zich heen, kan een cliënt zich ook op andere leefgebieden beter redden. Een sociaal netwerk kan ook een signaleringsfunctie hebben.

Dit resultaatgebied kan voorzien in verschillende vormen van individuele begeleiding: het aanleren van vaardigheden, het bieden van structuur of het overnemen van taken. Dit kan ook nazorg betreffen aan een cliënt die overgaat naar een meer zelfstandige woonvorm.

Dit resultaatgebied kent 3 treden. Bij alle treden is het streven dat de cliënt zoveel mogelijk zelfstandig (of met hulp van het sociaal netwerk, zo nodig met begeleiding) positieve sociale relaties kan initiëren en onderhouden en verbinding kan zoeken. In deze sociale relaties heeft de cliënt zelf een rol van betekenis.

### **a) beperkte ondersteuning bij sociale relaties**

De cliënt heeft hooguit wekelijks behoefte aan een steuntje in de rug bij het onderhouden van sociale contacten. Deze ondersteuning is enkelvoudig: gericht op regie of op praktische vaardigheden. De ondersteuner houdt vooral een vinger aan de pols.

### **b) middelzware ondersteuning bij sociale relaties**

De cliënt heeft wekelijks behoefte aan een stevige steun in de rug bij het onderhouden van sociale contacten of bij het aangaan van nieuwe sociale relaties en is hierin

- gemotiveerd en goed op weg maar nog niet zelfstandig, middelzware ondersteuning is voldoende,
- of weinig zelfstandig en/of gemotiveerd maar omdat andere resultaatgebieden meer prioriteit hebben is middelzware ondersteuning op dit moment voldoende.

Het betreft ondersteuning op alle fronten van het sociaal contact in de vorm van “heb je gedacht aan ...?” of “hoe is het met ...?”. Ondersteuning in deze trede is enkelvoudig: gericht op structuur en regievoering of op praktische vaardigheden.

### **c) intensieve ondersteuning bij sociale relaties**

De cliënt heeft meerdere keren per week behoefte aan ondersteuning bij het ontwikkelen van sociale vaardigheden omdat hij/zij deze vaardigheden nu onvoldoende heeft om sociale relaties te onderhouden. De cliënt is wel gemotiveerd om dit te veranderen en wordt ondersteund in het onderhouden en / of aangaan van contacten. Dit is ondersteuning in de vorm van coachen of taken overnemen.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag van toepassing.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt heeft en onderhoudt contact met zijn familie.
- De cliënt vergroot zijn sociale netwerk.
- De cliënt is lid van een club of vereniging of doet vrijwilligerswerk.
- De cliënt voelt zich sociaal geaccepteerd in de eigen wijk.



## 6. Opvoeden & opgroeien

Dit resultaatgebied is gericht op de ondersteuning bij opvoeden en opgroeien van kinderen. De ondersteuning is gericht op het betrekken van het Centrum Jeugd en Gezin (CJG) en daarmee op het inzetten van ondersteuning gericht op de opvoeding, het creëren van veiligheid en zorgen voor positieve ontwikkeling van kinderen, het herkennen en doorbreken van patronen van geweld en verwaarlozing, het herkennen en doorbreken van schade en achterstanden en het aansluiten bij wat kinderen zelf willen. Onderdeel daarvan is het inschakelen van professionals uit het jeugddomein. Het betrekken van het CJG is daarbij een middel en geen doel op zich.

Dit resultaatgebied kan voorzien in het betrekken van het CJG. De ondersteuning wordt toegekend aan een ouder van een minderjarig kind. De ondersteuning richt zich op het hele gezin. Dit resultaatgebied voorziet niet in de daadwerkelijke ondersteuning aan het gezin, dat wordt op een andere manier bekostigd.

Dit resultaatgebied kent 1 trede:

### a) Betrekken van CJG

Er is ondersteuning gewenst op het gebied van opvoeden/opgroeien of om de veiligheid en positieve ontwikkeling van het kind/de kinderen te garanderen. De ouder heeft behoefte aan het versterken van de opvoedkundige vaardigheden.

Streven is het toeleiden naar het CJG, zodat de juiste vorm van ondersteuning kan worden ingezet.

Wanneer de cliënt met minderjarige kinderen verblijft in beschermd wonen en er nog geen ondersteuning vanuit het jeugddomein is ingezet, wordt deze trede altijd toegekend.

Binnen het resultaatgebied opvoeden en opgroeien is een opslag mogelijk voor gezinnen met meerdere kinderen. Het betreft een opslag voor per kind.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- Het kind krijgt via het CJG de juiste ondersteuning om veilig op te groeien.
- De ouder(s) krijgen via het CJG de juiste ondersteuning om veilig op te voeden.

## 7. Zingeving

Dit resultaatgebied is gericht op persoonlijk herstel en het aanwakkeren van zingeving en eigen kracht bij de cliënt. Het gaat om cliënten die behoefte hebben aan het werken aan de toekomst. Denk aan herstel door de ontwikkeling van zelfacceptatie, van de eigen waardigheid, een zinvol bestaan, zingeving, zich prettiger en (veer)krachtiger voelen, een betekenisvolle rol hebben in de samenleving, anders mogen zijn.

Dit resultaatgebied kan voorzien in een periode van activering met bijvoorbeeld toeleiden naar een vorm van dagbesteding of andere daginvulling die past bij de interesses en talenten van de cliënt. Het gaat om wat past bij de intrinsieke motivatie. Na deze periode blijft aandacht voor zingeving

onderdeel van de reguliere begeleiding, specifiek gericht op bijvoorbeeld psychische of sociale aspecten.

Dit resultaatgebied kent 1 trede:

### **a) Activeren en aanwakkeren**

De cliënt heeft meervoudige vragen met betrekking tot herstel: een persoonlijk, individueel ontwikkelproces om optimaal te leren omgaan met zowel mogelijkheden als beperkingen, gericht op het verder komen en kunnen denken aan de toekomst. De cliënt heeft daarin zoveel mogelijk zelfregie, maar wordt ook professioneel ondersteund bij het stellen van ontwikkeldoelen. De ondersteuning sluit zoveel mogelijk aan bij het eigen netwerk van de cliënt.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag mogelijk.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt heeft ontwikkeldoelen en is gemotiveerd om daar aan te werken.
- De cliënt heeft het gevoel dat hij er toe doet.

## **8. Persoonlijk functioneren**

Dit resultaatgebied is gericht op het ontwikkelen van persoonlijke vaardigheden, inclusief het opnieuw leren van vaardigheden die de cliënt is kwijt geraakt (functioneel herstel). Het gaat om cliënten die behoefte hebben aan structuur en hulp nodig hebben bij regie of het aanleren van praktische vaardigheden op persoonlijk vlak. Bijvoorbeeld bij het maken van een dag- of weekplanning. Het gaat tevens om cliënten met een (verleden van) verslaving die ondersteuning nodig hebben bij het onder controle houden daarvan, of het toeleiden van cliënten naar behandeling in geval van verslaving of andere psychiatrische problematiek.

Dit resultaatgebied kan voorzien in verschillende vormen van individuele begeleiding: het aanleren van vaardigheden, het bieden van structuur of het overnemen van taken. Denk aan stimuleren, het oefenen met vaardigheden, bijsturen bij gedragsproblemen, helpen plannen van activiteiten, regelen van dagelijkse zaken, nemen van besluiten en structureren van de dag. Dit kan ook nazorg betreffen aan een cliënt die overgaat naar een meer zelfstandige woonvorm, om terugvallen naar de oude situatie van ontregeling en uitval te voorkomen (stabilisatie).

Dit resultaatgebied kent 3 treden. Bij alle treden is het streven dat de cliënt zoveel mogelijk zelfstandig (of met behulp van zijn sociaal netwerk, zo nodig met begeleiding) goed persoonlijk kan functioneren: beslissingen nemen en de consequenties overzien, op een goede manier omgaan met moeilijke situaties, de eigen beperkingen accepteren en het onder controle krijgen of houden van de verslaving.

### **a) beperkte ondersteuning bij persoonlijk functioneren**

De cliënt heeft hooguit wekelijks behoefte aan een steuntje in de rug bij persoonlijke vaardigheden. Deze ondersteuning is enkelvoudig: gericht op regie of op praktische vaardigheden. De ondersteuner houdt vooral een vinger aan de pols.

### **b) middelzware ondersteuning bij persoonlijk functioneren**

De cliënt heeft wekelijks een stevige steun in de rug nodig bij het nemen van beslissingen en overzien van de consequenties daarvan, het kennen en accepteren van zijn beperkingen en het omgaan met moeilijke situaties. Dit is ondersteuning op alle fronten van persoonlijk functioneren in de vorm van “heb je gedacht aan ...?” of “hoe is het met ...?”. Ondersteuning in deze trede is enkelvoudig: gericht op structuur en regievoering of op praktische vaardigheden. De cliënt heeft redelijk inzicht in zijn eigen persoonlijk functioneren.

### **c) intensieve ondersteuning bij persoonlijk functioneren**

De cliënt heeft meerdere keren per week ondersteuning nodig bij het ontwikkelen van persoonlijke vaardigheden. De cliënt wordt ondersteund in het nemen van beslissingen en overzien van de consequenties daarvan, het kennen en accepteren van zijn beperkingen en het omgaan met moeilijke situaties. Dit is ondersteuning in de vorm de cliënt coachen of taken overnemen. De cliënt heeft weinig inzicht in zijn eigen persoonlijk functioneren, maar is gemotiveerd om dit te ontwikkelen. De cliënt heeft weinig tot geen vaardigheden om zelf dagelijkse activiteiten te plannen en te organiseren.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag van toepassing.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt kan zelf beslissingen nemen en de consequenties daarvan overzien.
- De cliënt veroorzaakt geen overlast.

## **9. Lichamelijke gezondheid**

Dit resultaatgebied is gericht op lijf-gebonden zaken, gezondheid en leefstijl. Het gaat om cliënten die de zelfzorg onvoldoende zelf kunnen uitvoeren of onvoldoende regie hebben op het onderhouden van hun eigen gezondheid.

Dit resultaatgebied kan voorzien in het overnemen of aanleren van taken (bijvoorbeeld ADL-taken zoals wassen/aankleden/eten/drinken, activiteiten in relatie tot gezondheid zoals medicatie innemen en doktersadviezen opvolgen en leefstijl zoals een gezond eet- en beweegpatroon), het ondersteunen bij regievoering en praktische vaardigheden (inclusief motiveren) of het uitvoeren van verpleegkundige en verzorgende handelingen. Dit kan ook nazorg betreffen aan een cliënt die overgaat naar een meer zelfstandige woonvorm.

Dit resultaatgebied kent 3 treden:

### **a) lichte ondersteuning bij lichamelijke gezondheid**

De cliënt kan de ADL-activiteiten en activiteiten in relatie tot de eigen gezondheid zelf uitvoeren maar heeft behoefte aan enig toezicht of stimulatie bij het uitvoeren. De ondersteuning is met name mondelinge aansturing, bijvoorbeeld bij de dagelijkse zelfzorg. De cliënt heeft geen fysieke beperkingen in relatie tot mobiliteit.

### **b) middelzware ondersteuning bij lichamelijke gezondheid**

De cliënt voert de ADL-activiteiten en activiteiten in relatie tot de eigen gezondheid onvoldoende zelf uit en heeft daarbij:

- dagelijks behoefte aan toezicht en stimulatie bij het uitvoeren. Bijvoorbeeld bij de dagelijkse zelfzorg, het innemen van medicatie zoals voorgeschreven, het opvolgen van doktersadviezen en het nakomen van afspraken met behandelaren,
- en / of hulp nodig bij het uitvoeren van de dagelijkse zelfzorg, bijvoorbeeld door lichamelijke beperkingen vanwege een aandoening, ouder worden of verwaarlozing van de gezondheid.

De cliënt heeft weinig tot geen fysieke beperkingen in relatie tot mobiliteit.

### **c) intensieve ondersteuning bij lichamelijke gezondheid**

De cliënt heeft dagelijks hulp nodig bij het uitvoeren van de ADL-activiteiten (wassen, aankleden, eten en drinken) en activiteiten in relatie tot de eigen gezondheid:

- vanwege een lichamelijke aandoening en / of verstandelijke beperking waardoor de cliënt de activiteiten niet zelf kan uitvoeren,
- en / of een psychiatrische aandoening waardoor de cliënt zichzelf verwaarloost.

ADL-taken moeten daarom worden overgenomen. Het betreft cliënten die mogelijk ook behoefte hebben aan verpleging of ondersteuning bij een chronische aandoening zoals diabetes of HIV.

### **d) Zeer intensieve ondersteuning bij lichamelijke gezondheid**

De cliënt heeft dagelijks uitgebreide hulp nodig bij het uitvoeren van de ADL-activiteiten (wassen, aankleden, eten en drinken, toiletbezoek) en activiteiten in relatie tot de eigen gezondheid:

- vanwege een lichamelijke aandoening en / of verstandelijke beperking waardoor de cliënt de activiteiten niet zelf kan uitvoeren,
- en / of een psychiatrische aandoening waardoor de cliënt zichzelf verwaarloost.

ADL-taken moeten daarom overgenomen worden. Het betreft cliënten die ook behoefte hebben aan verpleging en zich moeilijk zelfstandig kunnen verplaatsen. Het betreft veelal oudere cliënten.

Binnen dit resultaatgebied is geen opslag van toepassing.

Voorbeelden van beoogde resultaten onder dit resultaatgebied zijn:

- De cliënt kan de ADL-activiteiten zelf uitvoeren.

- De cliënt ziet er verzorgd uit en draagt schone kleding.
- De cliënt komt afspraken met zorgverleners na.
- De cliënt neemt medicatie volgens voorschrift in.
- De gezondheid van de cliënt is stabiel en verslechtert niet.

## Bijlage 1. Voorbeeldresultaten per leefgebied

### Wonen

De cliënt:

1. Kan zelfstandig wonen.
2. Beschikt over stabiele huisvesting.
3. Heeft een beschermende woonomgeving.
4. Heeft (zicht op) een plek in een intramurale setting.
5. Heeft een zelfstandige woning
6. Kan zelf de huur betalen
7. Heeft een briefadres.

### Veiligheid

De cliënt:

8. Voelt zich veilig.
9. Heeft een veilige woonomgeving.
10. Is afgeschermd van mensen uit de omgeving met een negatieve invloed.
11. De veiligheid van het kind is gewaarborgd.

### Financiën

De cliënt:

12. Heeft een basisinkomen.
13. Heeft zijn inkomen en uitgaven in balans.
14. Er worden geen nieuwe schulden gemaakt.
15. Heeft overzicht van de schulden en deze nemen af.
16. Komt afspraken met betrekking tot aflossen van schulden na.
17. Komt rond van het inkomen/leefgeld/zakgeld.
18. Heeft overzicht van de financiën en administratie.
19. Beheert zelfstandig de financiën.
20. Betaalt rekeningen tijdig.
21. Houdt zelf de administratie bij en heeft overzicht over de inkomsten en uitgaven.
22. Is toegeleid naar een schuldhulpverleningstraject.
23. Is toegeleid naar bewindvoering.
24. Bespreekt belangrijke post met de ondersteuner.
25. Weet waar hij ondersteuning kan vinden bij het invullen van formulieren.
26. Weet welke vraag hij bij welke instantie moet stellen.
27. Kan zelfstandig met pin betalen.
28. Kan zelfstandig internetbankieren en heeft hiervoor toegang tot internet.

### Dagbesteding

De cliënt:

29. Heeft een passende dagstructuur.

30. Heeft regie over de invulling van de dag.
31. Heeft een zinvolle dagbesteding die past bij zijn talent en interesses.
32. Maakt gebruik van een activiteit passend bij zijn behoeften.
33. Heeft een zinvolle dagbesteding gericht op ontwikkeling of behoud van creatieve en praktische vaardigheden.
34. Heeft een zinvolle dagbesteding gericht op ontwikkeling of behoud van werknemersvaardigheden.
35. Leert taken uitvoeren en krijgt daarmee verantwoordelijkheidsgevoel.
36. Leert om school te combineren met arbeidsmatige taken.
37. Verricht arbeidsmatige activiteiten waarbij eisen worden gesteld aan de kwaliteit.
38. Bouwt aan het sociaal netwerk.

## Sociale relaties

De cliënt:

39. Heeft gedragsmatige/communicatieve vaardigheden.
40. Heeft sociale vaardigheden aangeleerd.
41. Kan sociale vaardigheden toepassen.
42. Is zich bewust van de omgang met sociale relaties.
43. Kan grenzen stellen binnen sociale relaties.
44. Gaat verantwoord om met sociale relaties.
45. Gaat op een respectvolle manier om met sociale relaties.
46. Wordt ondersteund met praktische zaken.
47. Is in staat een beroep te doen op zijn sociaal netwerk.
48. Vergroot zijn sociale netwerk.
49. Kan terugvallen op een ondersteunend netwerk.
50. Heeft en onderhoudt contact met zijn familie.
51. Heeft duidelijk of hij wel of geen contact wil met familie.
52. Heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden.
53. Heeft niet langer contact met personen die schadelijk voor hem zijn.
54. Is lid van een club of vereniging of doet vrijwilligerswerk.
55. Kan omgaan met de rechten en plichten van een club.
56. Vervult een passende sociale rol.
57. Heeft een gewaardeerde sociale rol.
58. Voelt zich sociaal geaccepteerd in de eigen wijk.
59. Heeft het verlies van familie of vrienden een plek gegeven.

## Opvoeden en opgroeien

De cliënt:

60. Het kind krijgt via het CJG de juiste ondersteuning om veilig op te groeien.
61. De ouder(s) krijgen via het CJG de juiste ondersteuning om veilig op te voeden.

## Zingeving

De cliënt:

62. Heeft het gevoel dat hij er toe doet.
63. Heeft ontwikkeldoelen en is gemotiveerd om daar aan te werken.
64. Is toegeleid naar passende dagbesteding.

## **Persoonlijk functioneren**

De cliënt:

65. Kan beslissingen nemen en de consequenties daarvan overzien.
66. Kan grenzen stellen.
67. Kan kritiek accepteren.
68. Kan omgaan met veranderingen.
69. Kan voor zichzelf opkomen.
70. Krijgt begeleiding om terugval/verergering van problematiek te voorkomen.
71. Kent handvatten en kan deze toepassen om terugval te voorkomen.
72. Is voldoende zelfredzaam om verergering/terugval te voorkomen.
73. Vraagt adequaat om hulp als het psychisch niet goed gaat.
74. Wordt ondersteund met praktische zaken.
75. Heeft inzicht in ziekte/ stoornis/handicap/beperving en bijbehorende problematiek.
76. Accepteert ziekte/ stoornis/handicap/beperving en bijbehorende problematiek.
77. Kan omgaan met mogelijkheden en beperkingen.
78. Kan adequaat omgaan met zijn emoties.
79. Bespreekt gevoelens.
80. Bezit vaardigheden om het geheugen te ondersteunen.
81. Is medicatie/behandel trouw.
82. Komt afspraken met zorgverleners na.
83. Kan contact leggen met instanties.
84. Verbetert de omgang met instanties.
85. Komt afspraken met instanties na.
86. Veroorzaakt geen overlast.
87. Houdt zich aan gemaakte afspraken met justitie.
88. Pleegt geen overtredingen meer.
89. Heeft geen negatief contact met de politie.
90. Gebruikt geen middelen.
91. Beperkt het gebruik van middelen.
92. Houdt zich aan gemaakte afspraken over middelengebruik.
93. Is eerlijk over zijn middelengebruik.
94. Is in staat om zelfstandig te reizen.
95. Heeft een positief zelfbeeld.
96. Heeft een realistisch zelfbeeld.
97. Heeft een realistisch toekomstbeeld.

## **Lichamelijke gezondheid**

De cliënt:

98. Weet wat goede zelfverzorging is, kent het belang ervan.
99. Wat wanneer hij zelfzorgtaken moet uitvoeren.
100. Kan de ADL-activiteiten zelf uitvoeren.



- 101. Heeft een gezond dag en nachtritme.
- 102. Heeft inzicht in ziekte/ stoornis/handicap/beperving en bijbehorende problematiek.
- 103. Accepteert ziekte/ stoornis/handicap/beperving en bijbehorende problematiek.
- 104. Kan omgaan met mogelijkheden en beperkingen.
- 105. Ziet er verzorgd uit en draagt schone kleding.
- 106. Neemt medicatie volgens voorschrift in.
- 107. Volgt instructies van zorgverleners op.

## **Bijlage 2. Werkinstructie bij de leefgebieden (in bewerking)**

Deze werkinstructie is een eerste opzet die in samenwerking met de casemanagers en professionals van de brede centrale toegang verder wordt aangevuld.

### **Algemeen**

Bij elk leefgebied waarop een ondersteuningsbehoefte is, benoemt de casemanager één of meer beoogde resultaten. Bij elk leefgebied is een lijst met voorbeeldresultaten beschikbaar.

De casemanager kent per leefgebied maximaal 1 trede toe. Als op een leefgebied geen ondersteuning gewenst is, wordt op dat leefgebied geen trede toegekend.

De ondersteuningsbehoefte kan over de tijd variëren. De casemanager kent de trede toe die gemiddeld het beste past. Wanneer hij/zij voorziet dat er tijdelijk een intensieve ondersteuningsbehoefte is die daarna stabiliseert, kan ook tijdelijk een zwaardere trede worden ingezet, bijvoorbeeld voor een termijn van 3 maanden. Dit vertaalt zich naar een hoger budget. Het is aan de aanbieder hoe dit in te zetten. De aanbieder kan daarbij met de inzet afwijken van de termijn die de toegang stelt.

De aanbieder is verantwoordelijk om voor het cliëntvolgende budget alle beoogde resultaten te behalen. De cliënt en aanbieder mogen ervoor kiezen meerdere aanbieders in te zetten, deze treden dan op als onderaannemers, waarbij de hoofdaannemer verantwoordelijk blijft voor het behalen van de resultaten.

### **Wonen**

Nieuwe cliënten die volledig zelfstandig wonen (trede c) zonder gemeenschappelijke ruimte, vallen vanaf 1 juli 2018 niet meer onder beschermd wonen. Dat wil zeggen dat de wooncomponent niet vergoed wordt, maar de cliënt zelf de huur moet betalen (scheiden van wonen en zorg). De gemeente voorziet zo nodig in een overgangsperiode. Voor overgangsccliënten blijft de situatie zo nodig in stand tot 1 januari 2020 of tot het einde van hun indicatie als die vóór 1 januari 2020 eindigt.

Voor cliënten die zelfstandig groepswonen (trede b), wordt de gemeenschappelijke ruimte uit het budget voor beschermd wonen bekostigd. Dit gaat per 1 januari 2020 naar het lokale Wmo-budget van de regiogemeenten.

### **Veiligheid**

Het toeleiden naar / betrekken van Veilig Thuis maakt onderdeel uit van de verplichte meldcode. Dit is onderdeel van de reguliere werkwijze van de aanbieder, hier wordt geen budget voor beschikbaar gesteld.

## **Financiën**

Het uitvoeren van bewindvoering of schuldhulpverlening valt niet onder het resultaatgebied financiën maar wordt op een andere manier bekostigd. Het ondersteunen bij contact met de bewindvoerder of het helpen en leren omgaan met weekgeld valt wel onder dit resultaatgebied.

## **Dagbesteding**

Vanaf 2018 wordt de dagbesteding in gemeente Haarlem gekanteld. De recreatieve en arbeidsmatige dagbesteding vallen in Haarlem onder de basisinfrastructuur en hebben daarom binnen de Wmo-maatwerkvoorzieningen (waaronder beschermd wonen) geen budget. Er zijn momenteel wel overgangsccliënten die deze ondersteuning ontvangen. Dagbesteding kan wel binnen een beschikking voor beschermd wonen worden opgenomen (met een budget van €0) om cliënten te stimuleren gebruik te maken van dagbesteding. Er kan dus wel een resultaat aan gehangen worden.

Als cliënten na een bepaalde periode doorstromen naar de basisinfrastructuur beschouwen we dit als een goed resultaat.

## **Sociale relaties**

De aard van de beperkte ondersteuning (trede a), wordt ook wel door het sociaal wijkteam uitgevoerd. Wanneer de cliënt in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening maar alleen sociale relaties, trede a wordt toegekend, is inzet door het sociaal wijkteam beter passend. Wanneer de cliënt in aanmerking komt voor meerdere treden, wordt de ondersteuning integraal vanuit een maatwerkvoorziening geleverd.

## **Opvoeden en opgroeien**

Aan gezinnen die in beschermd wonen verblijven, waarbij het CJG nog niet betrokken is, wordt altijd de trede betrekken van CJG toegekend. De trede wordt maximaal 1 keer per gezin toegekend. Wel is een opslag mogelijk voor meerdere kinderen.

## **Zingeving**

De trede activeren en aanwakkeren wordt voor beperkte tijd toegekend. Dat betekent niet dat het beoogde resultaat altijd in korte tijd behaald moet worden, maar dat het budget gebaseerd is op financiering gedurende maximaal 3 maanden. Daarna wordt het activeren beschouwd als onderdeel van de reguliere werkwijze en niet apart gefinancierd. De aanbieder kan beslissen hoe en wanneer dit budget wordt ingezet: aan het begin of pas later in het traject, kortdurend intensief of uitgespreid over langere tijd.

## **Persoonlijk functioneren**

Persoonlijk functioneren omvat ook de ondersteuning (maar niet de behandeling) bij verslaving.

## **Lichamelijke gezondheid**

De treden 'intensieve ondersteuning bij lichamelijke gezondheid' en 'zeer intensieve ondersteuning bij lichamelijke gezondheid' worden alleen toegekend in combinatie met resultaatgebied wonen, trede beschermd wonen. Wanneer huisvesting in de vorm van beschermd of beschut wonen niet aan de orde is, valt de dagelijkse ondersteuning bij ADL onder de wijkverpleging via de Zorgverzekeringswet (Zvw).