

DESKUNDIGHEIDS-  
BEVORDERINGSTRAJECT WMO

MODULE 3

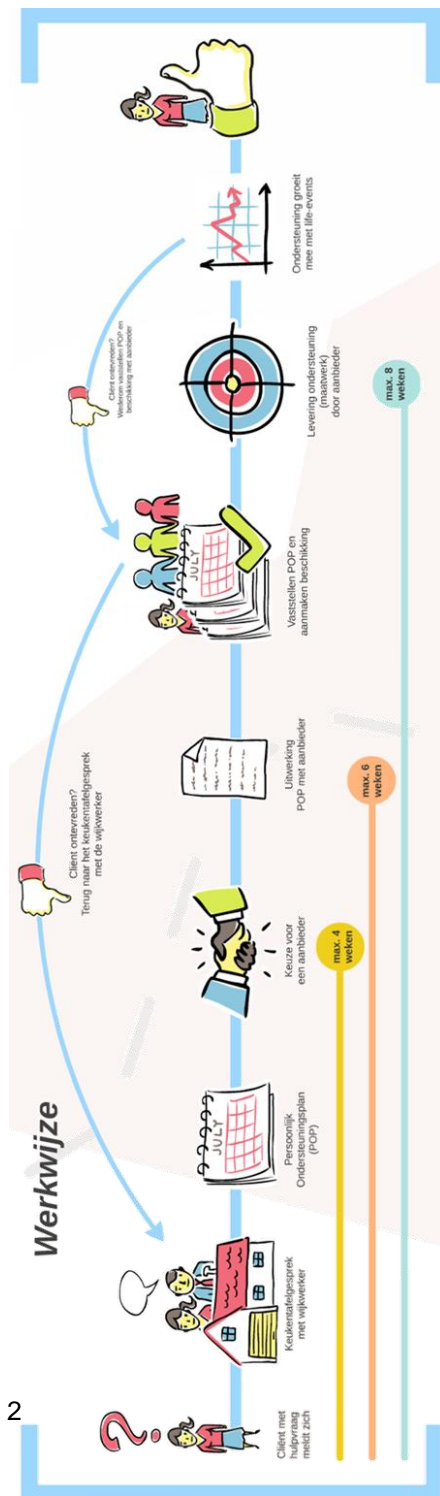
Werkboek | Naam: .....

# Inhoud werkboek

<b>Het werkproces .....</b>	<b>2</b>
<b>Teambuildingsactiviteit – Jenga .....</b>	<b>3</b>
<b>Oefening 1: opstellen POP - deel I .....</b>	<b>4</b>
Toelichting POP – deel I.....	5
POP – deel I (leeg).....	7
<b>Oefening 2: POP – deel II .....</b>	<b>9</b>
POP – deel II (leeg).....	10
<b>Casuïstiekbespreking – deel I.....</b>	<b>13</b>
<b>Casuïstiekbespreking – deel II.....</b>	<b>14</b>
<b>Teambuildingsactiviteit – Colourblind.....</b>	<b>15</b>
<b>Scrappen.....</b>	<b>16</b>
<b>De ondersteuningsarrangementen .....</b>	<b>17</b>
<b>Notities .....</b>	<b>35</b>



# Het werkproces





## Oefening 1: opstellen POP - deel I

1. Vul in trio's, op basis van het keukentafelgesprek en de ingevulde ZRM (zie volgende pagina) het POP – deel 1 in.

a. Waarom komen jullie (al dan niet) tot dezelfde conclusies?

.....  
.....

b. Wat leren jullie van elkaars perspectieven/uitgangspunten/aannames?

.....  
.....

c. Wat is je belangrijkste leerpunt?

.....  
.....

2. Plenair leerpunten delen.

.....  
.....  
.....  
.....



## Toelichting POP – deel I

<b>1. NAW gegevens klant</b>	Meldingsdatum dossiernummer en beschrijving aanmeldingsvraag
<b>2. Domeinen Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM)</b>	Per (relevant) domein worden de notities weergegeven. In de notities wordt de ondersteuningsvraag bij het betreffende domein beschreven.
<b>3. Conclusies en aanbevelingen</b>	<i>Bepalen of klant, netwerk, algemene- en voorliggende voorziening aan een maatwerkvoorziening vooraf kunnen gaan.</i>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Beschrijving van eigen kracht en inzet netwerk: kan het netwerk voldoende ondersteuning bieden?</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Beschrijving van wettelijk voorliggende voorzieningen</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Beschrijving van algemene voorzieningen: kan de ondersteuningsbehoefte door een algemene voorziening worden afgevangen?</li></ul>
<b>4. Profielbepaling en acties</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Beschrijving inzet maatwerkvoorziening</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Profiel en pakket bepaling<ul style="list-style-type: none"><li>- Beargumenteer hoe er tot de profielbepaling wordt gekomen (waar mogelijk gerelateerd aan de algemene beschrijving in de profielen)<ul style="list-style-type: none"><li>○ Klant heeft last van...</li><li>○ Klant kan niet...</li><li>○ Klant is gediagnosticeerd ja/nee</li></ul></li></ul></li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bepaal op basis van het toekomstperspectief en de kenmerken van de klant het pakket binnen het profiel (waar mogelijk gerelateerd aan de algemene kenmerken in de pakketten).</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Begin- en einddatum</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Argumentatie: welke doelen moeten behaald worden door middel van maatwerk?</li> </ul>
<b>5. Eigen bijdrage</b>	
<b>6. Ondertekening voor akkoord of gezien</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Datum</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Naam</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Handtekening</li> </ul>





	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>4. Profielbepaling en acties</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>5. Eigen bijdrage</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>6. Ondertekening voor akkoord of gezien</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

## Oefening 2: POP – deel II

1. Vul in trio's, op basis van het ingevulde POP – deel 1 (van een ander trio), het POP – deel 2 in.

2. In je eigen groep (van zes) leerpunten delen:

a. Wat zijn de overeenkomsten / verschillen in het ingevulde POP – deel 1?

.....  
.....

b. Wat zijn de overeenkomsten / verschillen in het ingevulde POP – deel 2?

.....  
.....

c. Wat zijn de 5 belangrijkste opvallendheden?

.....  
.....

3. Plenair leerpunten delen.



## POP – deel II (leeg)

<b>7. Resultaten</b>	<p>Bepaal resultaat aan de hand van de geformuleerde doelen en licht dit resultaat toe</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>8. Ondersteuning en motivatie</b>	<p><i>Formuleer SMART hoe deze resultaten worden bereikt:</i></p> <p>3. Welke resultaten kan de klant zelf halen?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>4. Welke resultaten worden afgevangen door algemene voorzieningen (met naam van de voorziening?)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

5. Welke resultaten moeten worden behaald door middel van maatwerk?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

6. Welke ondersteuningsvorm zet je in en in welke intensiteit?  
 a. Wat is de verwachte frequentie per ondersteuningsvorm?  
 b. Wat zijn de te verwachten wijzigingen binnen het arrangement?

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

<b>9. Ondertekening</b>	..... ..... .....

## Casuïstiekbespreking – deel I

<b>Casus 1</b>			
Arrangement			
	IB	DB	HH
Frequentie			

<b>Casus 2</b>			
Arrangement			
	IB	DB	HH
Frequentie			

<b>Casus 3</b>			
Arrangement			
	IB	DB	HH
Frequentie			

<b>Casus 4</b>			
Arrangement			
	IB	DB	HH
Frequentie			

<b>Casus 5</b>			
Arrangement			
	IB	DB	HH
Frequentie			

## Casuïstiekbespreking – deel II

1. Duidelijkheid over het best passende arrangement en de zorginzet per casus
  
2. Vervolgens bespreken we plenair
  - a. Kan je je vinden in de keuze voor het aangegeven arrangement en de zorginzet?  
.....  
.....
  
  - b. Op basis van welke kenmerken van de cliënt maak je je keuze?  
.....  
.....
  
  - c. Op basis van welke aannames/uitgangspunten maak je je keuze?  
.....  
.....

# Teambuildingsactiviteit – Colourblind

## *Notities*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## Scrappen

1. Ga in trio's aan de slag met een scrapkaart over zachte samenwerkingsafspraken
2. Ga op zoek in de tijdschriften en kranten op zoek naar afbeeldingen die verbeelden wat jij belangrijk vindt met betrekking tot samenwerking
3. Ga met elkaar in gesprek over wat voor jullie belangrijke uitgangspunten zijn bij een goede samenwerking (gericht op gedrag, houding maar ook communicatiekanalen)
4. Plak de afbeeldingen op de scrapkaart
5. Plenair pitches van elk trio in maximaal 2 minuten de eigen scrapkaart



## De ondersteuningsarrangementen

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

## Profiel licht verstandelijke beperking – pakket A

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

## Profiel licht verstandelijke beperking – pakket B

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

**Zwaar****Profiel licht verstandelijke beperking – pakket C**

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

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

### Profiel psychosociale of psychische problematiek – pakket A

<b>Beschrijving</b>	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In hoge mate mogelijkheden heeft tot het oppakken van zelfregie.</li> <li>• Met lichte ondersteuning zelf de benodigde zorg kan aangeven en initiëren en organiseren.</li> <li>• Openstaat voor hulp maar er kan sprake zijn van verminderd zelfinzicht.</li> <li>• Ondersteuningsvragen op enkele levensgebieden heeft.</li> <li>• Geen beperkingen van functionele aard ervaart.</li> <li>• Zelfstandig het huishouden doet.</li> <li>• Enige belemmeringen bij zijn sociale zelfredzaamheid ervaart/heeft.</li> <li>• Over het algemeen een eigen steunend sociaal netwerk heeft, maar enige ondersteuning nodig heeft.</li> <li>• Een stabiele dag invulling heeft.</li> <li>• Enige belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid ervaart/heeft.</li> </ul>
<b>Toestand</b>	Tijdelijke belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Ontwikkelen gericht op zelfredzaamheid
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Kort
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 1 jaar
<b>Specifieke eis</b>	Geen

## Profiel psychosociale of psychische problematiek – pakket B

<b>Beschrijving</b>	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In beperkte mate de regie heeft.</li> <li>• Met ondersteuning zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.</li> <li>• Minder openstaat voor hulp omdat er sprake is van verminderd zelfinzicht.</li> <li>• Ondersteuningsvragen op meerdere levensgebieden heeft.</li> <li>• Lichte beperkingen van functionele aard ervaart.</li> <li>• Gedeeltelijk zelfstandig het huishouden doet.</li> <li>• Belemmeringen bij zijn sociale zelfredzaamheid ervaart/heeft.</li> <li>• Een beperkt en mogelijk negatief sociaal netwerk heeft en ondersteuning nodig heeft.</li> <li>• Een beperkte dag invulling heeft.</li> <li>• Belemmeringen in zijn psychische zelfredzaamheid ervaart/heeft.</li> </ul>
<b>Toestand</b>	Blijvende belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Waar mogelijk ontwikkelen gericht op verbetering
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Variabel
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 3 jaar
<b>Specifieke eis</b>	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: 8 klanten per professional



**Zwaar****Profiel psychosociale of psychische problematiek – pakket C**

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

### Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie

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

## Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie – pakket A

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

## Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie – pakket B

<b>Beschrijving</b>	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In beperkte mate zelf de regie heeft.</li> <li>• In beperkte mate zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.</li> <li>• Openstaat voor hulp maar de neiging kan hebben zich beter voor te doen dan hij/zij is.</li> <li>• Problemen op meerdere levensgebied(en) heeft.</li> <li>• Beperkingen van functionele aard ervaart/heeft.</li> <li>• Een beperkt eigen steunend netwerk heeft.</li> <li>• Beperkingen in zijn sociale zelfredzaamheid heeft.</li> <li>• Beperkte dag invulling heeft.</li> <li>• Lichte beperkingen in zijn psychische zelfredzaamheid als gevolg van cognitieve achteruitgang ervaart/heeft.</li> </ul>
<b>Toestand</b>	Progressieve belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Stabiliseren, consolideren om langer zelfstandig te kunnen blijven wonen en anticiperen waar nodig
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Langdurig, gericht op het versterken van de eigen regie van de inwoner en het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 2 jaar
<b>Specifieke eis</b>	Gemiddelde groepsmaat dagbesteding: 6 klanten per professional

**Zwaar****Profiel cognitieve achteruitgang en/of dementie – pakket C**

<b>Beschrijving</b>	<p>Over het algemeen geldt dat deze persoon:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• In zeer beperkte en afnemende mate zelf de regie heeft.</li><li>• Niet zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.</li><li>• Openstaat voor hulp maar mogelijk beperkt zelf- en probleeminzicht heeft.</li><li>• Problemen op meerdere levensgebied(en) heeft.</li><li>• Beperkingen van functionele aard ervaart/heeft.</li><li>• Beperkt tot geen eigen steunend netwerk heeft.</li><li>• Ernstige beperkingen in zijn sociale zelfredzaamheid heeft.</li><li>• Beperkte tot geen dag invulling heeft.</li><li>• Beperkingen in zijn psychische zelfredzaamheid als gevolg van cognitieve achteruitgang ervaart/heeft.</li></ul>
<b>Toestand</b>	Progressieve belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Stabiliseren, consolideren om intramurale zorg te voorkomen en anticiperen waar nodig
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Langdurig gericht op het zoveel mogelijk behouden van de eigen regie van de inwoner het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 1 jaar
<b>Specifieke eis</b>	Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: 5 klanten per professional

**Profiel lichamelijke achteruitgang –  
pakket A (enkel huishoudelijke hulp)**

<b>Algemene Beschrijving</b>	Volwassenen in deze groep hebben een lichamelijke/motorische beperkingen, waardoor ze bepaalde huishoudelijke taken niet meer zelf kunnen uitvoeren. Er zijn ook geen volwassen huisgenoten die deze taken kunnen overnemen.
<b>Beschrijving</b>	Over het algemeen geldt dat deze persoon: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ In hoge mate zelf de regie heeft.</li> <li>▪ Zelf de benodigde zorg kan aangeven, initiëren en organiseren.</li> <li>▪ Open staat voor hulp.</li> <li>▪ Problemen op één levensgebied ervaart/heeft namelijk op het voeren van het huishouden.</li> <li>▪ Een dag invulling heeft.</li> <li>▪ (nog) geen/nauwelijks beperkingen in zijn sociale redzaamheid ervaart/heeft.</li> <li>▪ Beperkingen van functionele aard ervaart/heeft.</li> </ul>
<b>Toestand</b>	Progressieve belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Stabiliseren, consolideren om intramurale zorg te voorkomen en anticiperen waar nodig
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Langdurig gericht op het zoveel mogelijk behouden van de eigen regie van de inwoner het versterken en ontlasten van het netwerk waardoor uitstel van zwaardere zorg bewerkstelligd wordt
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 5 jaar
<b>Specifieke eis</b>	De betrokken professional beschikt over de volgende vaardigheden:

- Kan het dossier van de klant bijhouden.
- Beschikt over schoonmaakvaardigheden.
- Kan ordelijk en hygiënisch werken.
- Beschikt over alertheid ten aanzien van wijzigingen in de situatie van de klant en kan deze tijdig melden bij de Opdrachtnemer.
- Kan advies, instructie en voorlichting geven gericht op de uit te voeren huishoudelijke taken en kan de regie op deze taken waar nodig samen met de klant uitvoeren.

De Opdrachtnemer is verantwoordelijk om wijzigingen in onder andere de gezondheidssituatie, leefomstandigheden, sociale omgeving en de veranderingen in de huiselijke situatie van de klant (bijvoorbeeld vervuiling, maatschappelijk isolement, eerste stadia van dementie etc.) te melden aan de Opdrachtgever. De Opdrachtnemer heeft een actieve signalerende functie ten aanzien van bovenstaande.

## Profiel lichamelijke achteruitgang – pakket B

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



	<p>initiëren en organiseren.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beperkt openstaat voor hulp.</li> <li>• Problemen op één of meerdere levensgebieden ervaart/heeft.</li> <li>• Een eigen steunend netwerk heeft.</li> <li>• Mogelijk afnemende dag invulling heeft.</li> <li>• Lichte beperkingen in zijn sociale redzaamheid ervaart/heeft.</li> <li>• Lichte problemen van functionele, sociale en/of psychische aard ervaart/heeft.</li> <li>• Progressieve aandoening ontwikkelt zich niet agressief.</li> </ul>
<b>Toestand</b>	Blijvende of progressieve belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Ontwikkelen waar mogelijk, en anders consolideren
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Variabel afhankelijk van situatie
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 3 jaar
<b>Specifieke eis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij dagbesteding wordt uitgegaan van het participeren naar vermogen. Er wordt zoveel mogelijk ingezet op arbeidsmatige activiteiten en waar mogelijk doorstromen naar beschermt werk</li> <li>• Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: 8 klanten per professional</li> </ul>


## Profiel lichamelijke achteruitgang – pakket C

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mogelijk beperkt openstaat voor hulp of zorg-mijndend gedrag vertoont bijvoorbeeld vanwege beperkt/geen ziekte inzicht.</li> <li>• Problemen op meerdere levensgebieden ervaart/heeft.</li> <li>• Een beperkt of geen eigen steunend netwerk heeft.</li> <li>• Mogelijk afnemende of geen dag invulling heeft.</li> <li>• Beperkingen in zijn sociale redzaamheid ervaart/heeft.</li> <li>• Mogelijk ernstige problemen van functionele, sociale en/of psychische aard ervaart/ heeft.</li> <li>• Progressieve aandoening ontwikkelt zich mogelijk agressief.</li> </ul>
<b>Toestand</b>	Blijvende of progressieve belemmering
<b>Perspectief/doel</b>	Consolideren en anticiperen
<b>Duur ondersteuningsvraag</b>	Langdurig
<b>Looptijd beschikking</b>	Maximaal 5 jaar
<b>Specifieke eis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij dagbesteding wordt uitgegaan van het participeren naar vermogen. Er wordt zoveel mogelijk ingezet op arbeidsmatige activiteiten en waar mogelijk doorstromen naar beschut werk</li> <li>• Gemiddelde groepsgrootte dagbesteding: 6 klanten per professional</li> </ul>

# Notities


.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



A series of 25 horizontal dotted lines for writing, positioned in the center of the page. To the left of the page, there are two vertical bars: a blue one on the far left and an orange one immediately to its right.







A series of 25 horizontal dotted lines for writing, positioned in the center of the page. To the left of the page, there are two vertical bars: a blue one on the far left and an orange one immediately to its right.