

## Protocol Hulp bij Huishouden

<p>Heeft de aanvrager een <b>verblijfstatus</b> en <b>woont</b> hij feitelijk in Winterswijk, of gaat hij er feitelijk wonen ?</p>	<p>Zo nee, geen indicatie. Voor info over verblijfstatus zie art. 8 WMO en besluit gelijkstelling vreemdelingen</p>
<p>Is een <b>grondslag</b> aanwezig die leidt tot disfunctioneren van het huishouden?</p>	<p>Zonder grondslag: somatisch, lichamelijk, zintuiglijk, verstandelijk, psychiatrisch en/of psychosociaal volgt er geen indicatie. Als er geen diagnose bekend is m.b.t de beperkingen of als er sprake is van een MOA (moeilijk objectiveerbare aandoening) kan er extern medisch advies aangevraagd worden.</p>
<p>Is het <b>behandelen</b> of gedeeltelijk behandelen van de ziekte of aandoening mogelijk? Is training of revalidatie mogelijk?</p>	<p>Bepalend voor duur van inzetten hulp. Bij anti revaliderende werking geen hulp inzetten.</p>
<p>Zijn er (blijvende) <b>beperkingen</b> op het gebied van:</p> <p>Sociale redzaamheid:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. problemen oplossen;</li> <li>2. eenvoudige taken uitvoeren;</li> <li>3. complexere taken uitvoeren;</li> <li>4. dagelijkse routine regelen;</li> <li>5. lezen, schrijven rekenen;</li> <li>6. administratieve werkzaamheden;</li> <li>7. zich redden in openbaar vervoer, winkels;</li> <li>8. communicatie.</li> </ol> <p>-----</p> <p>--</p> <p>Bewegen, verplaatsen en mobiliteit:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. opstaan en (gaan) zitten;</li> <li>2. tillen, dragen;</li> <li>3. beweging en kracht in benen en voeten;</li> <li>4. fijne handbewegingen;</li> <li>5. lopen binnenshuis en buitenshuis;</li> <li>6. traplopen.</li> </ol> <p>-----</p> <p>--</p> <p>Beperking in huishouden:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. dagelijkse organisatie van het huishouden;</li> <li>2. anderen in zelfverzorging helpen;</li> <li>3. anderen helpen bij bereiden maaltijden;</li> <li>4. boodschappen doen;</li> <li>5. maaltijden bereiden;</li> <li>6. schoonmaken;</li> <li>7. kleding reinigen;</li> <li>8. licht poetswerk in huis;</li> </ol>	<p>Zo nee, geen indicatie</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>ad 5: Indien iemand geholpen moet worden bij het eten valt de maaltijdbereiding onder de indicatiestelling Persoonlijke Verzorging. Een voorliggende voorziening zijn de kant en klaar maaltijden. In afspraken met aanbieders is gesteld dat klaarmaken/aanreiken van maaltijden onder HH2 valt. Dit kan los van andere huishoudelijke taken geïndiceerd worden.</p>

<p>Welk type <b>woning</b> bewoont de hulpvrager?</p>	<p><b>Kleine woning:</b>  Een seniorenwoning of een hiermee vergelijkbare woning/vergelijkbaar appartement is een kleine woning. Voor de beeldvorming: in het algemeen zal het gaan om een woning bestaande uit woonkamer met (open) keuken, badkamer met (apart) toilet, twee slaapkamers plus een kleine berging; soms is er een trap met een van de twee slaapkamers boven onder de schuine kap.  NB Voor het gebruik van de tweede slaapkamer hoeft geen extra tijd te worden gegeven gelet op de soort woning. Het gebruik van die tweede slaapkamer is dan ook niet relevant alsmede de gebruiksfrequentie.  Mocht de tweede slaapkamer permanent worden gebruikt omdat echtelieden bijv. gescheiden slapen, dan is het 'extra werk' al in het meerpersoons- huishouden verwerkt.</p> <p><b><i>Van kleine naar grote woning:</i></b>  Als de genoemde omschrijving bij een kleine woning niet toepasselijk is, dan is het uitgangspunt: 'het is een grote woning'. Echter hierbij zijn diverse type woningen te onderscheiden. In het algemeen gaat het om reguliere eengezinswoningen of hiermee vergelijkbare woningen (rijtjeswoningen/twee- onder-éénkappers/kleinere vrijstaande woningen of bungalows/grotere appartementen)  Voor de beeldvorming: het gaat in het algemeen om woningen met 3 slaapkamers, veelal met een vaste trap naar zolder, op de badkamer veelal een tweede toilet.</p> <p>Wordt een dergelijke woning bewoond door een alleenstaande of echtpaar, dan is in het algemeen één slaapkamer in gebruik. De andere kamers zijn in het algemeen in gebruik als kledingruimte/hobbyruimte/strijkkamer/logeerkamer. Dus meestal niet direct noodzakelijk voor de dagelijkse, primaire handelingen. Een en ander kan in geval van een alleenstaande of echtpaar dan als <b><u>kleine woning</u></b> worden aangemerkt, waarbij standaard 15 minuten per week kan worden aangehouden voor het (incidenteel) schoonhouden van die kamers naast die ene slaapkamer.</p> <p>Wordt de reguliere eengezinswoning bewoond door een gezin met kinderen (of hiermee vergelijkbaar) is er altijd sprake van een <b><u>grote woning</u></b>.</p> <p>Blijft over grotere woningen/bungalows e.d.  Echter hierbij ook het gebruik van de ruimten bepalend: gaat het om ruimten die noodzakelijk zijn voor de dagelijkse, primaire handelingen?  De oppervlakte van een woning hoeft niet altijd doorslaggevend te zijn. Gelet op de grootte van de ruimten hoeft er niet altijd meer werk in te zitten.</p>
---	--

Zijn er <b>algemene voorliggende voorzieningen</b> waar een beroep op kan worden gedaan?	Zo ja, dan volgt er geen indicatie voor het betreffende onderdeel. Voorliggende voorzieningen zijn: alle vormen van kinderopvang, maaltijddiensten, boodschappendiensten, wascentrale, robotstofzuiger, droger. Ze moeten wel ter plaatse beschikbaar zijn ! (zie Beleidsregels, pag 21). Ook de klussendienst kan als voorliggend worden beschouwd.
<b>Gezinssamenstelling/leefeenheid</b>	De leefeenheid bestaat uit alle personen die met elkaar een gezamenlijk huishouden voeren. Kinderen tussen 5 en 12 jaar worden naar hun eigen mogelijkheden betrokken bij licht huishoudelijke werkzaamheden, zoals tafel afruimen, speelgoed opruimen. Kinderen vanaf 13 jaar kunnen naast bovenstaande hun eigen kamer bijhouden. Kinderen tussen 18 en 23 jaar kunnen een eenpersoonshuishouden voeren, te normeren naar 2 uur uitstelbare, zware taken en 3 uur lichte niet uitstelbare taken. Hiernaast kunnen zij eventuele jongere gezinsleden verzorgen en begeleiden. Vanaf 23 jaar wordt men verondersteld een volledig huishouden te kunnen draaien. Is iemand op hoge(re) leeftijd nog vitaal en actief en zijn er geen stoornissen of beperkingen, dan wordt iemand in staat geacht de huishoudelijke taken (gedeeltelijk) nog aan te kunnen leren.
<b>Gebruikelijke Zorg</b> Is er sprake zijn van gebruikelijke zorg door kinderen, volwassen huisgenoten.  Is er sprake van <b>overbelasting</b> en dreigende uitval huisgenoten?	Gebruikelijke zorg wil zeggen dat als de hulpvrager huisgenoten heeft die het huishoudelijk werk kunnen overnemen, zij verondersteld worden dit door een herverdeling van taken te doen, zodat er geen ruimte meer bestaat hulp bij het huishouden te indiceren. Werk en studie zijn in principe geen reden om van gebruikelijke zorg af te zien. De gebruikelijke zorg betreft alle huisgenoten boven de 18 jaar. Bij de combinatie overbelasting en gebruikelijke zorg is medische onderbouwing wenselijk. Als er sprake is van overbelasting kan huishoudelijke hulp worden geïndiceerd.
Is er sprake van beschikbaarheid, <b>bereidheid</b> en vrijwilligheid van de <b>mantelzorg</b> buiten cliëntsysteem?  Is er sprake van <b>overbelasting</b> en dreigende uitval mantelzorgers (buiten cliëntsysteem)?	Indien aanwezig dan geen indicatie voor hulp bij huishouden. Veelal al besproken in Het Gesprek.  Indien mantelzorgers (buiten cliëntsysteem) aangeven dat er sprake is van overbelasting kan er een indicatie worden afgegeven. Het betreft hier een afgeleid recht (zie beleidsregels, hoofdstuk 1, resultaat 1)
<b>Doel inzet van zorg.</b> - noodzaak aan training, instructie. - noodzaak aan toezicht en/of sturing. - noodzaak tot het overnemen v. taken.	Aangeven in de indicatie wat het doel er is, dit is ook bepalend voor de duur van de zorg (training en instructie is tijdelijk).

Onderscheid te verrichten activiteiten  
**HH1 en HH2.**

**Factoren die kunnen leiden tot  
inzet van HH2**

- situatie moet individueel bepaald worden
- Het organiseren van het huishouden en het aansturen van een thuiszorg medewerker valt, indien mogelijk, onder de gebruikelijke zorg. In dat geval kan HH1 ingezet worden.

Afhankelijk van de te verrichten activiteiten.  
HH1: hulp bij huishoudelijke werkzaamheden zoals schoonmaken, licht en zwaar huishoudelijk werk, wasgoed, huishoudelijke spullen in orde houden en evt. incidenteel boodschappen doen.  
HH2 zoals hierboven beschreven en uitgebreid met verzorging van huisgenoten, begeleiding van maaltijden, dagelijkse organisatie van het huishouden, sturing en instructie, voorlichting en advies op huishoudelijk gebied.

- cognitieve problemen;

bijvoorbeeld dementie, ernstig vergeetachtig. Hierbij gaat het om mensen die mensen niet meer herkennen, vergeten welke dag het is, vergeten deuren en ramen dicht te doen, vergeten het gas uit te draaien en vergeten zichzelf en het huis te verzorgen (o.a. vervulde kleding en woning). Over het algemeen zijn dit mensen die ook al ondersteuning krijgen bij bijvoorbeeld het doen van de administratie. Dus niet mensen die een agenda nodig hebben omdat ze af en toe een afspraak vergeten.

- ernstige visuele problemen;

hierdoor niet kunnen zien wat er moet gebeuren en daardoor dit ook niet aan kunnen sturen. Dit zijn mensen die geen details meer kunnen zien en lezen of volledig blind zijn. Vaak zijn dit mensen die ondersteund worden vanuit een instituut voor blinden en slechtzienden als Visio, Bartimeús of Loo Erf. Dus niet mensen met beginnende staar of die bril dragend zijn omdat ze ver- of bijziend zijn.

- gedragsproblemen;

hierdoor kan een specifieke aanpak nodig zijn om de veiligheid van de thuiszorgmedewerker te waarborgen. Dit zijn mensen die agressief kunnen reageren of mogelijk psychotische of angstig worden van bepaalde zaken. Ook kunnen dit bijvoorbeeld mensen met verslavingsproblematiek zijn die onvoorspelbaar kunnen reageren. Dus niet mensen die boos worden en het lastig vinden dat er een andere hulp komt.

- zorg voor kinderen;

- het aanleren van taken;

het geven van instructie omdat iemand nooit geleerd heeft deze taken uit te voeren of nooit heeft gedaan. Hierbij is het wel van belang dat iemand leerbaar moet zijn

- ernstige psychosociale problematiek;

situaties waarin door een combinatie van verschillende factoren (bv schulden, overlijden, verlies werk) bij iemand de structuur in zijn eigen leven en deelname aan het normale leven is verminderd. Dit zijn mensen die ondersteuning nodig hebben om weer structuur te krijgen en taken te overzien. Vaak zijn dit situaties waarin al ondersteuning aanwezig is van maatschappelijk werk of MEE. In deze situatie kan een

	<p>doorverwijzing naar maatschappelijk werk of MEE nodig zijn voordat er een indicatie komt voor hulp bij het huishouden. Dus niet situaties waarin er sprake is van lichte problemen, enkelvoudige problemen zoals het beëindigen van een relatie of overlijden van een partner.</p> <p>- <u>terminale situaties</u>; dit zijn situaties waarbij uitgesproken is dat de levensverwachting korter dan 3 maanden is. Dit zijn mensen waarbij geen verdere behandeling mogelijk is, veelal bedlegerig zijn en vaak niet meer of slecht eten en drinken.</p>
<b>Duur</b> inzet zorg	Bij situaties waarin geen wijzigingen zijn te verwachten <u>kan</u> de zorg worden ingezet voor maximaal 5 jaar.
Onderzoeken eigen financiële mogelijkheden	Zie hiervoor hoofdstuk 4 beleidsregels (blz.4)
Keuzemogelijkheid <b>P.G.B. , Alfa-constructie of Z.I.N.</b> Bij ZIN, keuze zorgaanbieder	<p>Bij PGB is er nog een keuzemogelijkheid voor PGB particuliere hulp of PGB opdrachtgeverschap. Bij opdrachtgeverschap wordt hulp ingekocht bij aanbieder die niet door de gemeente is geselecteerd, de werkgeversverplichtingen zijn dan de verantwoordelijkheid van de organisatie waar de hulp wordt ingekocht.</p> <p>PGB tarieven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PGB particuliere hulp: <ul style="list-style-type: none"> <li>HH1: € 13,75/uur</li> <li>HH2: € 20,81/uur</li> </ul> </li> <li>- PGB opdrachtgeverschap <ul style="list-style-type: none"> <li>HH1: € 17,63/uur</li> <li>HH2: € 22,00/uur</li> </ul> </li> </ul> <p>Nieuwe klanten die niet eerder <b>HH1</b> via Wmo hebben gehad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Heeft de klant al hulp van een aanbieder vanwege AWBZ-zorg? Dan kan gekozen worden voor deze aanbieder.</li> <li>-Anders kiezen voor alfahulp, waarbij klant zelf werkgever is.</li> </ul> <p>Klanten die al HH1 via Wmo hebben gehad;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bespreken of zij over willen stappen naar alfahulp</li> <li>- Heeft de klant geen voorkeur dan kiezen voor de voordeligste aanbieder, volgens deze volgorde: HH1: Vitaal, Careaz, TSN, Zorgkompas, T-zorg, Sensire</li> </ul> <p><b>HH2</b></p> <p>Heeft klant al hulp van een aanbieder vanwege AWBZ-zorg? Dan kiezen voor deze aanbieder.</p> <p>Heeft de klant geen voorkeur dan kiezen voor de voordeligste aanbieder, volgens deze volgorde: HH2: TSN, SZMK, Zorgkompas, Buurtdiensten, Careaz, Sensire</p>

Klant informeren over de eigen bijdrage en informatiefolders verstrekken.	

Schema urenbepaling

Soort activiteit	Eenpersoons huishouden		Meerpersoons Huishouden		Kinderen	Factoren meer tijd
	Kleine woning	Grote woning	Kleine woning	Grote woning		
<b>Licht werk:</b>						
Volledige overname	60 min	60 min	90 min	90 min	<12 jr + 30 min per week	<u>Allergie:</u> + 30 min per week
<u>Gedeeltelijke overname:</u> Alleen hoog en laag werk (op werkniveau kan de cliënt dit nog zelf)	45 min	45 min	60 min	60 min	<12 jr +20 min per week	<u>Allergie:</u> +20 min per week
<b>Zwaar werk:</b>						
Volledige overname	90 min	180 min	120 min	180 min	< 6 jr + 30 min per week	<u>Allergie:</u> +30 min per week <u>Hoge vervuilingsgraad:</u> +30 min p.w. (max. 6 wkn) <u>Astma:</u> +20 min per keer (max.7x. p.w.)
<u>Gedeeltelijke overname:</u> Toilet, keuken, sanitair.	45 min	90 min	60 min	90 min	< 6 jr +15 min per week	<u>Allergie:</u> +20 min per week <u>Hoge vervuilingsgraad:</u> +20 min p.w. (max. 6 wkn) <u>Astma:</u> +20 min per keer (max.7x. p.w.)
Extra werk t.b.v. extra kamer*	+ 15 min	-	+15 min	-		Max 1 x p.w.

Soort activiteit	Eenpersoons huishouden		Meerpersoons Huishouden		Kinderen	Factoren meer tijd
	Kleine woning	Grote woning	Kleine woning	Grote woning		
<b>Wasverzorging:</b>						
Volledige overname	60 min	60 min	90 min	90 min	< 12 jr +30 min per week	<u>Incontinentie/</u> <u>speekselverlies/</u> <u>transpiratie:</u> +30 min p.w.
<u>Gedeeltelijke overname:</u> Ophangen, strijken en opruimen	45 min	45 min	60 min	60 min	< 12 jr +20 min per week	<u>Incontinentie/</u> <u>speekselverlies/</u> <u>transpiratie:</u> +20 min p.w.
Alleen strijken	25 min	25 min	40 min	40 min	< 12 jr +10 min per week	-
<b>Boodschappen **::</b>						
Volledige overname	60 min	60 min	60 min	60 min	> 4 kinderen, +30 min per week	-
<u>Gedeeltelijke overname:</u> Opruimen na bezorging door boodschappenservice	15 min	15 min	15 min	15 min	> 4 kinderen, +5 min per week	-
<b>Broodmaaltijden:</b>						
Volledige overname***	15 min per keer	15 min per keer	15 min per keer	15 min per keer	<12 jr, +20 min per keer	-
Gedeeltelijk overname (afwassen en opruimen):	Dit is verwerkt in overige taken als lichte werkzaamheden.					
<b>Warme maaltijden **::</b>						
Volledige overname****	30 min per keer	30 min per keer	30 min per keer	30 min per keer	< 12 jr, +20 min per keer	-
Opwarmen	10 min per keer	10 min per keer	10 min per keer	10 min per keer	-	-
Gedeeltelijk overname (afwassen en opruimen):	Dit is verwerkt in overige taken als lichte werkzaamheden.					

<b>Organisatie:</b>						
Ondersteuning	30 min	30 min	30 min	30 min	<16 jaar +20 min per week	<u>Communicatie- problemen:</u> +15 min per week
Aanleren/instructie	30 min per keer	30 min per keer	30 min per keer	30 min per keer	-	Maximaal 3 keer per week. Maximale duur 6 weken.
<b>Zorg voor kinderen:</b>						
Crisissituaties	Max. 40 uur	Max. 40 uur	Max. 40 uur	Max. 40 uur	-	Maximale duur is 8 weken.
<u>Losse zorgtaken:</u>						
Baby verluieren	-	-	-	-	10 min per keer per kind	-
Peuter/kleuter wassen en aankleden	-	-	-	-	30 min per keer per kind	-
Kind uit bed halen/naar bed brengen	-	-	-	-	10 min per keer per kind	-
Naar school/creche brengen	-	-	-	-	15 min per keer per gezin	-

\*indien uit wordt gegaan van werkelijk gebruikte slaapkamers en hiermee een eengezinswoning als kleine woning wordt beoordeeld, kan er extra tijd toegekend worden als er een kamer is die wekelijks gebruikt wordt (vb. strijkkamer, hobbykamer) en die ook eens per week gestofzuigd moet worden. Voor alleen het schoonhouden van deze ruimte wordt de extra tijd toegekend.

Het betreft de situatie dat een "grote" woning, bewoond door echtpaar/alleenstaande wordt gezien als een kleine woning. In dat geval kan dus 15 minuten extra worden gerekend.

Indien een echtpaar/alleenstaande in een seniorenwoning/appartement woont: dan is het per definitie een kleine woning, maar dan wordt geen extra tijd voor een kamer geïndiceerd. Tekst moet dus wel gedeeltelijk worden aangepast. De tekst achter het sterretje geldt dus alleen voor de eerste situatie (en dat staat er dus ook).

\*\*voor boodschappen en het bereiden van de warme maaltijden zijn voorliggende voorzieningen aanwezig, te weten een boodschappenservice en een maaltijdservice. Maaltijdservices kunnen met de meest voorkomende dieeteisen (glutenvrij, zoutarm, diabetes etc.) rekening houden.

Alleen in gemotiveerde situaties (bijvoorbeeld in aanwezig van jonge kinderen) kan hiervoor tijd toegekend worden.



\*\*\*voor het bereiden van de broodmaaltijden geldt een maximum van 7 keer per week. Er kan 's morgens brood voor tussen de middag klaargezet worden in een trommeltje of in de koelkast.

\*\*\*\*voor het bereiden van de warme maaltijden geldt een maximum van 3 keer per week. Er kan voor 2 dagen gekookt worden of tussendoor gebruik gemaakt worden van een kant-en-klaar maaltijd of afhaalmaaltijd.

**Bruikbare informatie:**

- folder Zorgloket: "Wat kunnen wij voor u doen".
- folder Menzis
- folder CAK: "Informatie over de eigen bijdrage Wet Maatschappelijke ondersteuning"
- folder CAK: "Informatie over de eigen bijdrage Zorg zonder Verblijf"
- folders van de diverse zorgaanbieders
- WMO verordening
- WMO besluit