

## **Bijlage 1. Niet limitatieve lijst van algemeen gebruikelijke voorzieningen**

Op basis van jurisprudentie zijn de volgende voorzieningen als algemeen gebruikelijk aan te merken:

### Woonvoorzieningen

- Keramische kookplaat
- Inductiekookplaat
- (Combi)magnetron
- Vervanging standaard keukenapparatuur
- Een niet in hoogte verstelbaar aanrechtblad
- Thermosstaatkraan
- (eengreeps) hendel mengkraan
- Toiletgelegenheid op de 1<sup>e</sup> etage (muv oudere woningen)
- Douche
- Antislipvloer
- Hangtoilet
- Eenvoudige voorzieningen waaronder een standaard douchezitje/stoel, wandgrepen, en beugels, badplank etc.
- Vervangen van een lavet door een douche
- Spiegel
- Douchekop op glijstang
- Verhoogd toilet
- Binnendeuren in een woning
- Handgrepen
- Stangen voor raambediening hoge ramen
- Wasmachine
- Wasdroger
- (Mobiele) telefoon
- Internetaansluiting
- Centrale verwarming
- (Losse) airconditioning
- Zonwering (binnen- en buitenzijde woning)
  - Elektrische bediening van zonwering (binnen- en buitenwering)
- Automatische deuropeners voor garagedeuren tbv stalling scootmobiel
- Automatische deuropeners bij serviceflats voor senioren van 55 jaar en ouder/ mensen met een beperking
- Vervanging schuifpui
- Verwijderen van drempels in de woning in specifiek voor ouderen gerichte sociale huurwoning
- Ventilatiesystemen
- Stalling t.b.v. (driewiel)fiets
- Tuinhek voor voortuin.
- Babyfoon
- Tweede trapleuning

### Hulp bij het huishouden

- Glasbewassing buiten
- Stomerij
- Kinderopvang, crèche, BSO
- Maaltijdvoorziening
- Boodschappendienst

### Vervoersvoorzieningen

- (Elektrische) fiets (met lage instap)
- Fiets met hulpmotor/trapondersteuning
- Bakfiets voor gezinnen met kleine kinderen
- Fietskarretjes voor kinderen (tenzij voorzien van een speciale zitvoorziening)
- Ligfiets
- Tandems
- Eenvoudige mobiliteitshulpmiddelen
- Automatische transmissie
- Centrale deurvergrendeling en elektrische ramen in een auto
- Airconditioning in de auto
- Cruise control
- Elektrische raambediening/ spiegelbediening
- Blindering in de auto (folie)/ warmwerend glas
- Uitneembare hoedenplank en neer/inklapbare achterbank in de auto
- Trekhaak en een aanhanger
- Verstelbare stuurwielen
- Scooter
- APK
- Mobiele telefoon
- Oplaadkosten voor scootmobiel

### Rolstoelvoorziening

- Regenkleding en handschoenen

### Kindervoorzieningen

- Buggy tot 4 jaar
- Commode tot 4 jaar
- Box tot 2 jaar
- Driewieler tot 4 jaar
- Aankoppelfiets

Bovenstaande opsomming is niet limitatief. Er zal altijd een individuele toets plaatsvinden om te beoordelen of de voorziening voor de persoon als aanvrager algemeen gebruikelijk is.

## Bijlage 2a. Leveringsplan maatwerkvoorziening Huishoudelijke ondersteuning

### Uniform Leveringsplan Brabantse Wal

Naam cliënt	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Geboortedatum	
Contactpersoon + telefoonnummer contactpersoon	

Zorgaanbieder	
Ingevuld door	

Indicatie	Verbeteren	Stabiliseren	Begeleiden bij verslechtering
HO			
HO plus			
HO extra			

In het schema op de volgende pagina's ziet u welke afspraken met u zijn gemaakt over hulp bij het schoonmaken van uw woning. Er staat in wie welke activiteiten uitvoert en hoe vaak dit gebeurt.

Een schoon en leefbaar huis: de woonkamer	Cliënt zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Stof afnemen hoog					...x per ...we(k)en	
Stof afnemen midden					...x per ...we(k)en	
Stof afnemen laag					...x per ...we(k)en	
Stofzuigen					...x per ...we(k)en	
Dweilen					...x per ...we(k)en	
Opruimen					...x per ...we(k)en	
<i>Incidente activiteiten</i>						
Ramen binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Raambekleding reinigen					...x per ...maand(en)	
Deuren en deurposten					...x per ...maand(en)	
Meubels afnemen					...x per ...maand(en)	
Radiatoren afnemen					...x per ...maand(en)	
Opmerkingen:						

Een schoon en leefbaar huis: de keuken	Client zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Stofzuigen					...x per ...we(k(en))	
Dweilen					...x per ...we(k(en))	
Keukenblok buitenzijde, Aanrecht, fornuis, spoelbak/kraan, tegelwand					...x per ...we(k(en))	
Apparatuur buitenzijde					...x per ...we(k(en))	
<i>Incidente activiteiten</i>						
Ramen binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Raambekleding reinigen					...x per ...maand(en)	
Deuren en deurposten					...x per ...maand(en)	
Radiatoren afnemen					...x per ...maand(en)	
Keukenkasten binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Keukenkasten bovenzijde					...x per ...maand(en)	
Koelkast binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Oven/magnetron binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Vriezer binnenzijde (ontdoid)					...x per ...maand(en)	
Afzuigkap binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Tegelwand )los van keukenblok)					...x per ...maand(en)	
Opmerkingen:						
Een schoon en leefbaar huis: badkamer, WC	Client zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Stofzuigen					...x per ...we(k(en))	
Dweilen					...x per ...we(k(en))	
Wastafel, toilet, douche/bad					...x per ...we(k(en))	
<i>Incidente activiteiten</i>						
Tegelwanden					...x per ...maand(en)	
Ramen binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Raambekleding reinigen					...x per ...maand(en)	
Deuren en deurposten					...x per ...maand(en)	
Radiatoren afnemen					...x per ...maand(en)	
Opmerkingen:						

Een schoon en leefbaar huis: de slaapkamer	Client zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Stof afnemen hoog					...x per ...we(k(en))	
Stof afnemen midden					...x per ...we(k(en))	
Stof afnemen laag					...x per ...we(k(en))	
Stofzuigen					...x per ...we(k(en))	
Dweilen					...x per ...we(k(en))	
Bed verschoneren					...x per ...we(k(en))	
Bed opmaken					...x per ...we(k(en))	
<i>Incidentele activiteiten</i>						
Ramen binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Raambekleding reinigen					...x per ...maand(en)	
Deuren en deurposten					...x per ...maand(en)	
Radiatoren afnemen					...x per ...maand(en)	
Opmerkingen:						
Een schoon en leefbaar huis: de hal, overloop en trap	Client zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Stof afnemen hoog					...x per ...we(k(en))	
Stof afnemen midden					...x per ...we(k(en))	
Stof afnemen laag					...x per ...we(k(en))	
Stofzuigen					...x per ...we(k(en))	
Dweilen					...x per ...we(k(en))	
<i>Incidentele activiteiten</i>						
Tegelwanden					...x per ...maand(en)	
Ramen binnenzijde					...x per ...maand(en)	
Raambekleding reinigen					...x per ...maand(en)	
Deuren en deurposten					...x per ...maand(en)	
Radiatoren afnemen					...x per ...maand(en)	
Opmerkingen:						
Beschikken over schone en draagbare kleding	Client zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Sorteren					...x per ...we(k(en))	
Wassen					...x per ...we(k(en))	
Drogen					...x per ...we(k(en))	
Strijken bovenkleding					...x per ...we(k(en))	
Opvouwen en opbergen					...x per ...we(k(en))	
Opmerkingen:						

Organisatie van het huishouden <i>(alleen indien geïndiceerd)</i>	Client zelf	Mantelzorg	Vrijwilliger/ Algm. voorz	Huishoudelijke hulp	Frequentie	Toelichting
<i>Structurele activiteiten</i>						
Instructie, advies, voorlichting huishoudelijke activiteiten					...x per ...we(k(en))	
Bepalen welke huishoudelijke activiteiten er nodig zijn in de betreffende week					...x per ...we(k(en))	
Beheer levensmiddelenvoorraad					...x per ...we(k(en))	
Opmerkingen:						

Bijzonderheden:

Datum waarop dit leveringsplan geëvalueerd gaat worden:

**Akkoord**

U heeft samen met uw zorgaanbieder afspraken gemaakt over de te verrichten activiteiten en de inzet door de zorgaanbieder. Door ondertekening van dit plan stemt u er mee in dat wij dit leveringsplan toesturen naar de gemeente. Dit leveringsplan maakt deel uit van de beschikking.

Clïënt		Zorgaanbieder	
Plaats		Plaats	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	

## Bijlage 2b. Leveringsplan maatwerkvoorziening Begeleiding

### Uniform Leveringsplan Begeleiding Brabantse Wal

Naam cliënt	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Geboortedatum	
Contactpersoon + telefoonnummer contactpersoon	
Wmo-adviseur	

Zorgaanbieder	
Ingevuld door	

#### Indicatie

Begeleiding Individueel	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> midden	<input type="checkbox"/> zwaar offerte
Begeleiding Groep	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> midden	<input type="checkbox"/> zwaar offerte
Kortdurend verblijf	<input type="checkbox"/>		
Vervoer	<input type="checkbox"/> rolstoel vervoer <input type="checkbox"/> niet rolstoelvervoer	<input type="checkbox"/> zonder vervoer	

Resultaatgebied begeleiding			
1.	Financiën	5	Zelfzorg en gezondheid
1a	Financiën zijn op orde	5a	Structuur in persoonlijke leven
1b	Administratie is op orde	5b	Routine in activiteiten voor persoonlijke verzorging
2	Zinvolle daginvulling	5c	Cliënt komt afspraken na met o.a. organisaties
2a	Adequate dag- en weekstructuur en routine in activiteiten	6	Sociaal netwerk
2b	Passende daginvulling gericht op beleving	6a	Inzicht in het sociaal netwerk
2c	Passende daginvulling gericht op ontwikkeling	6b	Er is een gezond en sociaal netwerk
2d	Passende daginvulling gericht op arbeidsmatige activiteiten	6c	Cliënt vervult een passende sociale rol
3	Huisvesting/ woongedrag	6d	Cliënt kan een beroep doen op zijn/haar sociaal netwerk
3a	Geschikte huisvesting	6e	Sociaal netwerk van cliënt kan omgaan met de beperkingen van cliënt
3b	Veilig gebruik woning/ maatschappelijk passend gedrag	7	Maatschappelijk functioneren
3c	Zo zelfstandig mogelijk zijn of haar	7a	Cliënt kan gebruik maken van aanwezige

	huishouden voeren		infrastructuur.
4	Huiselijke relaties		
4a	Veilige, stimulerende en gezonde gezinssituatie		
4b	Geen sprake van verwaarlozing of huiselijk geweld		

In het schema hieronder ziet u welke afspraken met u zijn gemaakt over uw begeleiding. Er staat in welke activiteiten worden uitgevoerd en met welke frequentie dit wordt gedaan.

Nummer Resultaat-gebied	Activiteit	Verbeteren	Stabiliseren	Begeleiden bij verslechtering	Frequentie (per zorgmoment kan aan meerdere resultaatgebied en gewerkt worden)
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))
					...x per ...we(k(en))

Bijzonderheden:

Datum waarop dit leveringsplan geëvalueerd gaat worden:



**Akkoord**

U heeft samen met uw zorgaanbieder afspraken gemaakt over de te verrichten activiteiten en de inzet door de zorgaanbieder.

Door ondertekening van dit plan stemt u er mee in dat wij dit leveringsplan toesturen naar de gemeente. Dit leveringsplan maakt deel uit van de beschikking voor begeleiding.

Cliënt			Zorgaanbieder	
Plaats			Plaats	
Datum			Datum	
Handtekening			Handtekening	

### Bijlage 3. Expertnormen<sup>1</sup> frequentie per activiteit ten behoeve van het resultaat Schoon en leefbaar huis<sup>2</sup>

Ruimte	Basisactiviteit	Expertnorm*	Incidentele activiteit	Expertnorm*
<b>Woonkamer</b>	Stof afnemen hoog	1 x per 2 weken	Raambekleding reinigen	1 x per jaar
	Stof afnemen midden	1 x per week	Ramen binnenzijde	4 x per jaar
	Stof afnemen laag	1 x per week	Deuren en deurposten nat afdoen	1 x per 8 weken
	Opruimen	1 x per week	Meubels afnemen (droog/nat)	1 x per 8 weken
	Stofzuigen	1 x per week	Radiatoren afnemen	2 x per jaar
	Dweilen	1 x per 2 weken		
<b>Slaapvertrek</b>	Stof afnemen hoog	1 x per 6 weken	Raambekleding reinigen	1 x per jaar
	Stof afnemen midden	1 x per week	Ramen binnenzijde	4 x per jaar
	Stof afnemen laag	1 x per week	Deuren en deurposten nat afdoen	1 x per 8 weken
	Opruimen	1 x per week	Radiatoren afnemen	2 x per jaar
	Stofzuigen	1 x per week		
	Dweilen	1 x per 4 weken		
	Bed verschonen of opmaken	1 x per 2 weken		
<b>Keuken</b>	Stofzuigen	1 x per week	Raambekleding reinigen	2 x per jaar
	Dweilen	1 x per week	Ramen binnenzijde	4 x per jaar
	Keukenblok (buitenzijde) inclusief tegelwand, aanrecht, fornuis, spoelbak	1 x per week	Deuren en deurposten nat afdoen	1 x per 8 weken
	Keukenapparatuur (buitenzijde)	1 x per week	Radiatoren afnemen	3 x per jaar
	Afval opruimen	1 x per week	Keukenkastjes (binnenzijde)	2 x per jaar
			Bovenkant keukenkastjes	1 x per 6 weken
			Koelkast (binnenzijde)	3 x per jaar
			Oven/magnetron (binnenzijde)	4 x per jaar
			Vriezer los reinigen binnenzijde (ontdooit)	1 x per jaar
			Afzuigkap reinigen (binnenzijde) - vaatwasser bestendig	2 x per jaar
		Afzuigkap reinigen (binnenzijde) - niet vaatwasser bestendig	2 x per jaar	

<sup>1</sup> Deze expertnormen zijn gebaseerd op de expertnormen welke zijn gepubliceerd in de eindrapportage van Bureau HHM en KPMG Plexus voor de gemeente Utrecht (augustus 2016). De expertnormen uit die rapportage zijn tot stand gekomen na uitvoerige consultatie van een expertgroep bestaande uit diverse aanbieders van huishoudelijke hulp (zowel aanbieders die actief zijn in de gemeente Utrecht als aanbieders die elders actief zijn, om te voorkomen dat de Utrechtse situatie dominant is), betrokkenheid van aanbieders van facilitaire dienstverlening voor bedrijven en betrokkenheid van onafhankelijke experts op het gebied van schoonmaak, hygiëne en infectiepreventie.

			Tegelwand (los van keukenblok)	2 x per jaar
<b>Sanitair</b>	Badkamer schoonmaken: stofzuigen, dweilen, wastafel, toilet, douche/bad	1 x per week	Raambekleding reinigen	2 x per jaar
	Toilet schoonmaken: stofzuigen, dweilen, toilet	1 x per week	Ramen binnenzijde	4 x per jaar
			Deuren en deurposten nat afdoen	1 x per 8 weken
			Radiatoren afnemen	3 x per jaar
			Tegelwand afnemen	4 x per jaar
<b>Hal, overloop en trap</b>	Stof afnemen hoog	1 x per week	Raambekleding reinigen	1 x per jaar
	Stof afnemen midden	1 x per week	Ramen binnenzijde	4 x per jaar
	Stof afnemen laag	1 x per week	Deuren en deurposten nat afdoen	2 x per jaar
	Stofzuigen	1 x per week	Radiatoren afnemen	2 x per jaar
	Dweilen	1 x per 2 weken	Tegelwand afnemen	4 x per jaar
			Trap stofzuigen	1 x per 4 weken
<b>Schone en draagbare kleding</b>	Sorteren	1 x per week		
	Wassen	1 x per week		
	Drogen	1 x per week		
	Strijken bovenkleding	1 x per 2 weken		
	Opvouwen en opbergen	1 x per week		

## Bijlage 4. Resultaatgebieden en -afspraken maatwerkvoorziening Begeleiding

Resultaatgebied maatwerkvoorziening begeleiding	Verbeteren van zelfredzaamheid / participatie op resultaatgebied	Stabiliseren / behouden van zelfredzaamheid participatie op resultaatgebied	Begeleiden bij verslechtering / achteruitgang van zelfredzaamheid en participatie op resultaatgebied
	Resultaatafspraak:	Resultaatafspraak:	Resultaatafspraak:
<b>Financiën</b>			
De financiën van de cliënt zijn op orde	Op ...[datum] beheer ik mijn financiën zelfstandig. Of indien nodig met ondersteuning (vanuit eigen netwerk, voorliggend veld of begeleiding).	Op ...[datum] zijn mijn vaardigheden op het gebied van financiën behouden. Indien nodig met behulp van begeleiding en/of bewindvoerder.	Vanaf ...[datum] heb ik passende ondersteuning bij het beheer van mijn financiën. Indien nodig met bewindvoerder/ budgetbeheerder/curator/ mentor.
De administratie van de cliënt is op orde	Op ...[datum] heb ik mijn administratie op orde. Of indien nodig met ondersteuning (vanuit eigen netwerk, voorliggend veld of begeleiding).	Op ...[datum] houd ik mijn administratie zelfstandig of indien nodig met ondersteuning vanuit eigen netwerk en/of begeleiding op orde.	Vanaf ...[datum] is duidelijk welke ondersteuning ik nodig heb bij het op orde houden van mijn administratie.
<b>Zinvolle daginvulling</b>			
De cliënt heeft een adequate dag- en weekstructuur en routine in activiteiten, passend bij de ontwikkelingsmogelijkheden van de cliënt	Op ...[datum] breng ik zelfstandig een dagelijkse routine/dagstructuur aan.  Op ...[datum] heb ik een leuke / zinvolle daginvulling thuis / op mijn werk / hobby	Op ...[datum] houd ik mijn dagelijkse routine/dagstructuur  Op ...[datum] houd ik een leuke / zinvolle daginvulling thuis  Op ...[datum] zijn mijn werkvaardigheden behouden	Vanaf ...[datum] word ik begeleid / ondersteund in mijn dagelijkse routine/dagstructuur
De cliënt heeft een passende daginvulling gericht op beleving.	Op ...[datum] heb ik passende daginvulling	Op ...[datum] behoud ik passende daginvulling	Vanaf ...[datum] behoud ik, zo lang mogelijk, passende daginvulling
De cliënt heeft een passende daginvulling gericht op ontwikkeling.	Op ...[datum] heb ik passende daginvulling gericht op ontwikkeling van mogelijkheden.		
De cliënt heeft een passende daginvulling gericht op arbeidsmatige activiteiten	Op ...[datum] heb ik passende arbeidsmatige daginvulling.	Op ...[datum] behoud ik passende arbeidsmatige daginvulling.	Vanaf ...[datum] behoud ik, zo lang mogelijk, passende arbeidsmatige

			daginvulling.
Huisvesting / woongedrag			
De cliënt heeft geschikte huisvesting.	Op ...[datum] heb ik geschikte huisvesting, passend bij mijn wensen, mogelijkheden en inkomen.	Op ...[datum] heb ik / behoud ik geschikte huisvesting, passend bij mijn wensen, mogelijkheden en inkomen.	Vanaf ...[datum] heb en/of behoud ik geschikte huisvesting, passend bij mijn wensen, mogelijkheden en inkomen indien nodig met ondersteuning van begeleiding
Cliënt maakt veilig gebruik van zijn of haar woning en vertoont maatschappelijk passend woongedrag.	Op ...[datum] vertoon ik maatschappelijk passend woongedrag en maak ik veilig gebruik van mijn woning	Op ...[datum] blijf ik maatschappelijk passend woongedrag vertonen en blijf ik veilig gebruik maken van mijn woning. Indien nodig met ondersteuning van begeleiding.	Vanaf ...[datum] vertoon ik maatschappelijk passend woongedrag en maak ik veilig gebruik van mijn woning. Indien nodig met ondersteuning van begeleiding en anders met ondersteuning zoeken naar passende huisvesting.
De cliënt kan zo zelfstandig mogelijk zijn of haar huishouding voeren (aanleren van taken en werkzaamheden).	Op ..[datum] kan ik zelfstandig of met hulp uit het netwerk, op een veilige en verantwoorde manier mijn HDL-handelingen (huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen) uitvoeren.	Op ..[datum] kan ik eventueel met ondersteuning vanuit het netwerk en/of (huishoudelijke) begeleiding, op een veilige en verantwoorde manier mijn HDL-handelingen (huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen) uitvoeren.	Vanaf ...[datum] worden op een veilige en verantwoorde manier mijn HDL handelingen (huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen) uitgevoerd.
Huiselijke relaties			
De cliënt heeft een veilige, stimulerende en gezonde gezinssituatie / huiselijke relatie(s)	Op ...[datum] kan ik zelfstandig, of met ondersteuning vanuit het netwerk, voorliggend veld of begeleiding, zorg dragen voor een veilige, gezonde thuissituatie	Op ...[datum] behoud ik, eventueel met begeleiding, een veilige, gezonde thuissituatie	Vanaf ...[datum] heb ik een veilige en stabiele thuis / gezinssituatie  Op ...[datum] krijg ik passende ondersteuning om verdere achteruitgang te voorkomen
Er is binnen de thuis- of gezinssituatie geen sprake van verwaarlozing of huiselijk geweld	Op ...[datum] ben ik zelfstandig, of met hulp van het netwerk, voorliggend veld en/of begeleiding, in staat te zorgen voor een veilige thuissituatie / afname van huiselijk geweld	Op ...[datum] kan ik met ondersteuning vanuit het netwerk, voorliggend veld en /of begeleiding zorgen voor een veilige thuissituatie / afname van huiselijk geweld	Vanaf ...[datum] maak ik gebruik van externe partijen om verwaarlozing / huiselijk geweld tegen te gaan.
	Op ...[datum] is mijn gemoedstoestand	Op ...[datum] is mijn gemoedstoestand	Vanaf ...[datum] ontvang ik

	/ gezondheid verbeterd. (indien er sprake is van verwaarlozing of huiselijk geweld door de cliënt)	/ gezondheid stabiel ten opzichte van ...[datum]. (indien er sprake is van verwaarlozing of huiselijk geweld door de cliënt)	ondersteuning om mijn gemoedstoestand / gezondheid te verbeteren / te behouden / om te gaan met achteruitgang
<b>Zelfzorg en gezondheid</b>			
De cliënt heeft structuur in zijn of haar persoonlijke leven	Op ...beschik ik (zelfstandig) over een dagelijkse routine / dagstructuur	Op ...behoud ik een dagelijkse routine / dagstructuur	Vanaf ...behoud ik met gepaste ondersteuning een dagelijkse routine / dagstructuur
De cliënt heeft routine in activiteiten voor persoonlijke verzorging	Op ...[datum] voer ik zelfstandig activiteiten t.b.v. mijn persoonlijke verzorging uit.	Op ...[datum] voer ik zelfstandig activiteiten t.b.v. mijn persoonlijke verzorging uit, indien nodig met begeleiding.	Vanaf ...[datum] word ik ondersteund in het uitvoeren van vaardigheden op het gebied van mijn persoonlijke verzorging.
De cliënt komt afspraken na o.a. met zorgaanbieders / professionals en andere organisaties	Op ..[datum] heb ik zelfstandig het contact met zorgaanbieders / professionals en andere organisaties	Op ...[datum] onderhoud ik met begeleiding het contact met zorgaanbieders / professionals en andere organisaties.	Vanaf ...[datum] maak ik gebruik van externe partijen om mijn contacten te onderhouden
<b>Sociaal netwerk</b>			
Er is inzicht in het sociaal netwerk van de cliënt (wie biedt welke ondersteuning)	Resultaten gericht op uitbreiden en versterken van netwerk.	Resultaten gericht op behouden en benutten van netwerk.	Resultaten gericht op terugval op netwerk en inzetten van netwerk
	Op ...[datum] weet ik op wie van mijn netwerk ik een beroep kan doen in verschillende situaties.	Op ...[datum] behoud ik zicht op wie van mijn netwerk ik een beroep kan doen in verschillende situaties	Vanaf...[datum] krijg ik begeleiding om zicht te houden op mijn netwerk.
	Op ...[datum] weet ik hoe ik mijn sociale netwerk wil en kan onderhouden	Op ...[datum] weet ik hoe ik mijn sociale netwerk (met ondersteuning) wil onderhouden.	Vanaf ...[datum] weet ik hoe ik ondersteund wil worden om mijn sociale netwerk te onderhouden.
Het gezond sociaal netwerk van de cliënt is aanwezig en (indien nodig) vergroot	Op ...[datum] heb ik mijn sociale netwerk uitgebreid	Op ...[datum] is mijn sociale netwerk behouden en /of uitgebreid. Indien nodig met begeleiding	Vanaf ...[datum] krijg ik begeleiding om mijn sociale netwerk te behouden en indien mogelijk te vergroten
De cliënt vervult een passende sociale rol	Op ...[datum] beschik ik over een aantal sociale vaardigheden die mij helpen in de omgang met mijn netwerk	Op ...[datum] heb ik mijn sociale netwerk behouden	Vanaf...[datum] heb ik passende ondersteuning om een sociaal netwerk op te bouwen
	Op ...[datum] heb ik een groei doorgemaakt in mijn sociaal-	Op ...[datum] zijn mijn sociale vaardigheden behouden	Vanaf ...[datum] heb ik ondersteuning bij het vervullen van een passende

	emotionele ontwikkelingsniveau		sociale rol
De cliënt is in staat om een beroep te doen op zijn of haar sociaal netwerk	Op ...[datum] ben ik in staat een beroep te doen om mijn sociaal netwerk	Op ...[datum] behoud ik de vaardigheden een beroep te doen op mijn sociaal netwerk. Indien nodig met begeleiding	Vanaf ...[datum] krijg ik begeleiding om een beroep te doen op mijn sociaal netwerk
Het sociaal netwerk van de cliënt kan omgaan met de beperking van de cliënt			
Maatschappelijk functioneren			
De cliënt kan gebruik maken van de aanwezige infrastructuur: buurtsuper, openbaar en individueel vervoer etc.	Op ...[datum] kan ik gebruik maken van openbare voorzieningen	Op ...[datum] kan ik gebruik blijven maken van openbare voorzieningen zelfstandig of met begeleiding	Vanaf ...[datum] kan ik gebruik maken van openbare voorzieningen zelfstandig of met begeleiding
			Vanaf ...[datum] maak ik gebruik van voorzieningen die mij ondersteunen in het ...

## Bijlage 5. Schema indeling categorieën beschermd wonen

Criteria \ Categorie	Licht Beschermd wonen met intensieve begeleiding	Midden Gestructureerd beschermd wonen met intensieve begeleiding en verzorging	Zwaar Gestructureerd beschermd wonen met intensieve begeleiding en gedragsregulering
Cliëntprofiel	Deze cliëntgroep heeft vanwege een psychiatrische aandoening intensieve begeleiding nodig. De cliënten hebben een veilige, weinig eisende en prikkelarme woonomgeving nodig die bescherming, stabiliteit en structuur biedt. De symptomatologie is bij deze cliënten naar de achtergrond geschoven en de 'defecten' staan op de voorgrond. De begeleiding is dan ook met name gericht op het omgaan met deze defecten.	Deze cliëntgroep heeft vanwege een complexe psychiatrische aandoening intensieve begeleiding nodig. De cliënten hebben een structuur en toezicht biedende beschermende woonomgeving nodig, die deels een besloten karakter kan hebben (gecontroleerde in- en uitgang). Er is ondersteuning van taken op alle levensterreinen nodig inclusief hulp vanwege (somatische) gezondheidsbeperkingen.	Deze cliëntgroep heeft vanwege een complexe psychiatrische aandoening, mogelijk in combinatie met een somatische aandoening, lichamelijke handicap of verstandelijke beperking, intensieve begeleiding en zorg nodig. De woonomgeving moet veel structuur, veiligheid en bescherming bieden, zijn aangepast aan de beperkingen van de cliënten (b.v. rolstoelgebruik) en kan deels een besloten karakter hebben (gecontroleerde in- en uitgang). Er is veelal overname van taken op alle levensterreinen nodig.
Sociale redzaamheid	De cliënten hebben ten aanzien van hun sociale redzaamheid dagelijks intensieve begeleiding nodig. Er is sprake van verlies van zelfregie en van een verstoord dag- en nachtritme. Cliënten hebben grote problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men nagenoeg niet in staat en vaak ook niet geïnteresseerd. Daarnaast zijn er forse beperkingen in de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken. De cliënten hebben in het algemeen begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve	De cliënten hebben ten aanzien van hun sociale redzaamheid dagelijks intensieve begeleiding nodig. Er is sprake van verlies van zelfregie en van een verstoord dag- en nachtritme. Cliënten hebben grote problemen met het onderhouden van sociale relaties en het invullen van de dag. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men niet in staat. Daarnaast zijn er forse beperkingen in de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en bij het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken. De cliënten hebben in het algemeen begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen. Ze reizen doorgaans met begeleiding.	De cliënten hebben ten aanzien van hun sociale redzaamheid dagelijks intensieve begeleiding nodig die voortdurend nabij is, met daarnaast een sterk gestructureerde dagindeling. Cliënten zijn nauwelijks in staat sociale relaties te onderhouden en de dag in te vullen. Tot deelname aan het maatschappelijk leven is men niet in staat, noch geïnteresseerd. Daarnaast ontbreken de besluitnemings- en oplossingsvaardigheden en moet het initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexere taken vaak worden overgenomen. De cliënten hebben begeleiding nodig bij het beheren van geld en het verrichten van administratieve handelingen. Ze reizen met begeleiding.



	handelingen. Ze reizen doorgaans met begeleiding.		
<b>Ondersteuning</b>	De cliënten hebben in het algemeen intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle cognitieve/psychische functies.	De cliënten hebben in het algemeen intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle cognitieve/psychische functies.	De cliënten hebben in het algemeen intensieve ondersteuning nodig ten aanzien van alle cognitieve/psychische functies.
<b>Begeleidingsdoel</b>	De aard van het begeleidingsdoel is stabilisatie en continuering van de situatie dan wel ontwikkelingsgericht. Er kan echter ook sprake zijn van begeleiding bij achteruitgang.	De aard van het begeleidingsdoel is stabilisatie en continuering van de situatie, dan wel ontwikkelingsgericht.	De aard van het begeleidingsdoel is stabilisatie en continuering van de situatie, dan wel ontwikkelingsgericht. Begeleiding bij achteruitgang is ook aan de orde.
<b>ADL</b>	Ten aanzien van ADL hebben de cliënten in het algemeen behoefte aan toezicht of stimulatie met betrekking tot de persoonlijke verzorging.	Ten aanzien van ADL hebben de cliënten vanwege gezondheidsproblemen vaak dagelijks behoefte aan hulp bij de persoonlijke verzorging (bijvoorbeeld als gevolg van problemen passend bij het ouder worden of door verwaarlozing van de gezondheid door het zwerven op straat).	Ten aanzien van <i>ADL</i> hebben de cliënten betreffende de verschillende aspecten behoefte aan toezicht en stimulatie en/of hulp. Er kunnen somatische problemen zijn die extra aandacht vragen als gevolg van zelfverwaarlozing. Er is mogelijk uitgebreide behoefte aan hulp, onder andere bij het eten en drinken en bij het zich wassen en kleden.
<b>Mobiliteit</b>	Ten aanzien van mobiliteit hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.	Ten aanzien van mobiliteit hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig.	Ten aanzien van mobiliteit hebben de cliënten in het algemeen geen hulp nodig. Er is mogelijk hulp nodig met betrekking tot het maken van transfers (in en uit bed, in en uit rolstoel).
<b>Gedragsproblematiek</b>	Bij deze cliënten kan terugkerend sprake zijn van enige gedragsproblematiek, maar die is hanteerbaar in de context van voortdurende begeleiding. Dit speelt met name bij reactief gedrag met betrekking tot interactie.	Bij deze cliënten is sprake van gedragsproblematiek. De begeleiding is mede gericht op het beheersbaar houden van deze gedragsproblematiek en het omgaan met defecten.	Bij deze cliënten is sprake van ernstige <i>gedragsproblematiek</i> die, mede door intensieve begeleiding, voortdurend moet worden gereguleerd. Deze cliënten doen een groot beroep op hun sociale omgeving en zetten deze voortdurend onder druk met manipulatief gedrag. Ze zijn beperkt gevoelig voor correctie, hebben weinig inzicht in hun eigen aandeel bij interactieproblemen en een relatief beperkt leervermogen. Er is sprake van verbaal agressief gedrag, manipulatief, dwangmatig, destructief en reactief gedrag

			met betrekking tot interactie. Er kan sprake zijn van zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag. De begeleiding is mede gericht op het beheersbaar houden van deze gedragsproblematiek.
<b>Psychiatrische problematiek</b>	De psychiatrische problematiek bij deze cliënten varieert van passief tot actief. De psychiatrische symptomen zijn bij tijd en wijle lastig onder controle te krijgen; dan is intensivering van zorg gewenst (of bijstelling van medicatie).	De psychiatrische problematiek is bij deze cliënten actief van aard (de psychopathologie is floride [alle symptomen zijn duidelijk waarneembaar] en/of er is sprake van actieve middelenverslaving). De problematiek wordt getracht onder controle te houden met medicijnen, indien van toepassing gecontroleerd gebruik van middelen en intensieve begeleiding.	De psychiatrische problematiek is bij deze cliënten actief van aard (de psychopathologie is floride [alle symptomen zijn duidelijk waarneembaar] en/of er is sprake van actieve middelenverslaving). De problematiek wordt getracht onder controle te houden met medicijnen, indien van toepassing gecontroleerd gebruik van middelen en intensieve begeleiding.
<b>Aandoening, stoornis</b>	Het betreft meestal een psychiatrische aandoening, psychische stoornis (waartoe ook verslaving behoort).	Het betreft meestal een psychiatrische aandoening, psychische stoornis (waartoe ook verslaving behoort), mogelijk in combinatie met een somatische aandoening, een lichamelijke en/of verstandelijke handicap.	Het betreft meestal een psychiatrische aandoening, psychische stoornis (waartoe ook verslaving behoort), mogelijk in combinatie met een somatische aandoening, een lichamelijke en/of verstandelijke handicap.

## Bijlage 6a. Budgetplan ter onderbouwing van een aanvraag voor een PGB voor huishoudelijke ondersteuning, begeleiding en beschermd wonen

### Korte toelichting op dit persoonlijk budgetplan

- **Waarom:** U heeft met een Wmo-adviseur gesproken over uw persoonlijke situatie. De Wmo-adviseur heeft onderzoek gedaan en met u een ondersteuningsplan opgesteld. Uit dit onderzoek is gebleken dat u in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening. U heeft aangegeven zelf uw maatwerkvoorziening te willen aanschaffen met een persoonsgebonden budget (PGB).
- **Hoe:** Om uw PGB-aanvraag compleet te maken, is dit persoonlijk budgetplan nodig. In het budgetplan beschrijft u hoe u het PGB wilt besteden. De basis voor dit plan is het gesprek dat u hebt gehad met uw Wmo-adviseur. Met u is besproken welke maatwerkvoorziening u nodig heeft en welke doelen u met de maatwerkvoorziening moet bereiken (het resultaat). Dit is voor iedereen anders. De Wmo-adviseur zal uw ingevulde budgetplan beoordelen. Als de Wmo-adviseur akkoord is, zal hij/zij het plan ondertekenen en wordt het PGB aan u toegekend.
- **Wat:** Wij vragen u om de punten 1 tot en met 7 in te vullen. Punt 8 wordt ingevuld door een medewerker van team Wmo.  
Daarnaast verzoeken wij u een kopie van uw legitimatiebewijs mee te zenden en indien van toepassing ook van uw vertegenwoordiger en uw particuliere zorgverlener.
- **Wanneer:** Wij vragen u om dit budgetplan binnen 14 dagen volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar:  
Vraagwijzer Steenbergen  
t.a.v. Wmo  
Fabrieksdijk 6  
4651 BR Steenbergen  
Of mailen naar: [gemeentesteenbergewmo@zorgmail.nl](mailto:gemeentesteenbergewmo@zorgmail.nl)

### 1. Dit budgetplan is van:

Naam:	
Burgerservicenummer (BSN):	
Gaat u als budgethouder zelf het PGB beheren?	<input type="checkbox"/> Ja, ik beheer het PGB zelf → <i>ga verder met vraag 2</i>  <input type="checkbox"/> Nee, een vertegenwoordiger of gemachtigde beheert het PGB voor mij → <i>vul in de tabel hieronder de gegevens in</i>

### Mijn vertegenwoordiger of gemachtigde is:

Is er sprake van een door de kantonrechter benoemde wettelijk vertegenwoordiger? <input type="checkbox"/> Ja → <i>stuur een kopie van de machtiging mee en vul hiernaast de gegevens in</i> <input type="checkbox"/> Nee	Om wat voor wettelijk vertegenwoordiger gaat het? ( <i>vink aan wat van toepassing is</i> )	<input type="checkbox"/> Mentor <input type="checkbox"/> Bewindvoerder <input type="checkbox"/> Curator
	Naam vertegenwoordiger	
	Adres, postcode, woonplaats	
Gaat u als budgethouder of als vertegenwoordiger iemand machtigen? <input type="checkbox"/> Ja → <i>Vul hiernaast de gegevens in</i>	Naam gemachtigde	
	Adres, postcode, woonplaats	

<input type="checkbox"/> Nee		
------------------------------	--	--

**2. Type aanvraag:**

Om wat voor verzoek gaat het? (vink aan wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Eerste PGB verzoek bij de gemeente Woensdrecht voor dit doel  <input type="checkbox"/> Wijziging van een nog lopend PGB waarvan de duur nog niet verstreken is  <input type="checkbox"/> Verlenging van een eerder door de gemeente verstrekt PGB dat afloopt op:
---	--

**3. Reden aanvraag PGB**

*Ik heb een gesprek gehad met een Wmo-adviseur. Hieruit is gebleken dat ik de volgende beperkingen in de zelfredzaamheid en/of participatie ondervindt:*

*Mijn directe omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen of buren) ondersteunen mij bij:*

*Ik wil mijn PGB wil inzetten voor de volgende maatwerkvoorziening(en):*

Soort maatwerkvoorziening	Product/Categorie
Huishoudelijke ondersteuning	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke ondersteuning
	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke ondersteuning Plus
	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke ondersteuning Extra
Begeleiding individueel	<input type="checkbox"/> Licht
	<input type="checkbox"/> Midden
	<input type="checkbox"/> Zwaar
	<input type="checkbox"/> Offerte
Begeleiding groep	<input type="checkbox"/> Licht
	<input type="checkbox"/> Midden
	<input type="checkbox"/> Zwaar
Beschermd wonen	<input type="checkbox"/> Licht
	<input type="checkbox"/> Midden
	<input type="checkbox"/> Zwaar
	<input type="checkbox"/> Huisvesting compleet
	<input type="checkbox"/> Huisvesting alleen huur

Vervoer naar begeleiding	<input type="checkbox"/> Wel
	<input type="checkbox"/> Niet

Ik kies ervoor om zelf mijn maatwerkvoorziening in te kopen met een PGB, omdat:

Met de maatwerkvoorziening van deze zorgverlener wil ik voor..... (datum) bereiken dat ik:

Het volgende ga ik concreet doen met/bij mijn zorgverlener:

Indien van toepassing: Mijn dagbesteding (begeleiding groep) zal plaats vinden:

- in mijn eigen gemeente nl.....(adres vermelden)
- in een andere gemeente nl.....(adres vermelden)

Dit zijn de gegevens van mijn zorgverlener:

**\*Let op! Uw zorgverlener mag niet gelijk zijn aan uw vertegenwoordiger, tenzij het 1<sup>e</sup> of 2<sup>e</sup> graads familie betreft.**

Zorgverlener 1	Naam zorgverlener	
	Adres van zorgverlener	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Mijn zorgverlener is	<input type="checkbox"/> Een professionele zorgverlener <sup>1</sup> ; het KvK-nummer is:  <input type="checkbox"/> Een niet-professionele zorgverlener <sup>2</sup> :
	Mijn zorgverlener is iemand uit mijn sociale netwerk	<input type="checkbox"/> Ja; mijn relatie tot deze persoon is:  <input type="checkbox"/> Nee
	Voorziening die	

<sup>1</sup> Iemand die in het bezit is van branche-specifieke diploma's voor het verlenen van de voor u benodigde ondersteuning en welke voor het verlenen van de betreffende ondersteuning bij u in dienst is bij een professionele zorgaanbieder of detacheringsbureau of hiervoor als ZZP'er geregistreerd staat bij de KvK.

<sup>2</sup> Iemand die niet in het bezit is van branche-specifieke diploma's voor het verlenen van de voor u benodigde ondersteuning en/of welke voor het verlenen van de betreffende ondersteuning niet in dienst is bij een professionele zorgaanbieder of detacheringsbureau of hiervoor niet als ZZP'er geregistreerd staat bij de KvK.

	zorgverlener 1 gaat leveren	
Zorgverlener 2 (indien van toepassing)	Naam zorgverlener	
	Adres van zorgverlener	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Mijn zorgverlener is	<input type="checkbox"/> Een professionele zorgverlener; het KvK-nummer is:  <input type="checkbox"/> Een niet-professionele zorgverlener:
	Mijn zorgverlener is iemand uit mijn sociale netwerk	<input type="checkbox"/> Ja; mijn relatie tot deze persoon is:  <input type="checkbox"/> Nee
Voorziening die zorgverlener 2 gaat leveren		
Zorgverlener 3 (indien van toepassing)	Naam zorgverlener	
	Adres van zorgverlener	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Mijn zorgverlener is	<input type="checkbox"/> Een professionele zorgverlener; het KvK-nummer is:  <input type="checkbox"/> Een niet-professionele zorgverlener
	Mijn zorgverlener is iemand uit mijn sociale netwerk	<input type="checkbox"/> Ja; mijn relatie tot deze persoon is:  <input type="checkbox"/> Nee
Voorziening die zorgverlener 3 gaat leveren		

*Ik ben in contact gekomen met mijn zorgverlener door:*

- familie/kennissen  
 aanraden van mijn huisarts  
 internet  
 anders, nl.....

*De zorgverlener levert gemiddeld per periode:*

1. Huishoudelijke Ondersteuning	1. .... uren	1. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
2. Begeleiding individueel	2. .... uren	2. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
3. Begeleiding groep	3. .... dagdelen	3. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
4. Beschermd wonen: begeleiding	4. .... dagdelen	4. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
5. Beschermd wonen: huisvesting	5. .... dagdelen	5. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
6. Vervoer naar begeleiding	6. .... Ja / nee	6. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
7. Kortdurend verblijf (ook wel logeeropvang)	7. .... etmalen	7. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand

*Ik heb het volgende tarief afgesproken:*

1. Huishoudelijke Ondersteuning	1. € ..... per week
2. Begeleiding individueel	2. € ..... per week
3. Begeleiding groep	3. € ..... per week
4. Beschermd wonen: begeleiding	4. € ..... per week
5. Beschermd wonen: huisvesting	5. € ..... per week

6. Vervoer naar begeleiding	6. € ..... per week
7. Kortdurend verblijf (ook wel logeeropvang)	7. € ..... per week

*De kwaliteit van de maatwerkvoorziening waarborg ik door:*

--

#### 4. Ondertekening door de budgethouder of zijn of haar vertegenwoordiger

Door ondertekening verklaar ik:

- Dit persoonlijk budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld;
- Alleen zorgovereenkomsten af te sluiten die passen binnen de afspraken van dit persoonlijk budgetplan;
- Het SVB budgetoverzicht met de besteding van mijn PGB te laten zien als team Wmo hierom vraagt;
- Team Wmo alles dat aanleiding kan zijn voor aanpassen of stoppen van dit PGB tijdig te laten weten;
- Op de hoogte te zijn van de eventuele eigen bijdrage die ik moet betalen als de gemeente mij dit PGB verstrekt;
- Dat het mijn verantwoordelijkheid is om – als ik dit PGB aansluitend op de einddatum wil verlengen - tijdig (uiterlijk 2 maanden voor de einddatum) contact op te nemen met het team Wmo om een afspraak in te plannen.

Datum	
Plaats	
Naam	
Handtekening	

#### 5. Ondertekening door medewerker team Wmo

Door ondertekening verklaar ik:

- Dat de budgethouder of diens vertegenwoordiger gemotiveerd heeft waarom deze een PGB wil;
- Dat de budgethouder naar mijn inschatting de aan dit PGB verbonden taken op verantwoorde wijze kan uitvoeren, zelf of met behulp van iemand uit de omgeving;
- Dat naar mijn oordeel de uit dit PGB te betalen maatwerkvoorziening van voldoende kwaliteit is: doeltreffend, veilig en cliëntgericht;
- Dat de uit dit PGB te betalen maatwerkvoorziening naar mijn oordeel betrekking heeft op de Wmo en niet op andere wetgevingen;
- Dat daar waar sprake is van uit het PGB te betalen zorg door familie, vrienden of kennissen dit om meer dan gebruikelijke zorg gaat.

Datum	
Plaats	
Naam Wmo-adviseur	
Handtekening	

## Bijlage 6b. Budgetplan ter onderbouwing van een aanvraag voor een PGB voor rolstoelvoorzieningen, sportvoorzieningen, vervoersvoorzieningen en woonvoorzieningen

### Korte toelichting op dit persoonlijk budgetplan

- **Waarom:** U heeft met een Wmo-adviseur gesproken over uw persoonlijke situatie. De Wmo-adviseur heeft onderzoek gedaan en met u een ondersteuningsplan opgesteld. Uit dit onderzoek is gebleken dat u in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening. U heeft aangegeven zelf uw maatwerkvoorziening te willen aanschaffen met een persoonsgebonden budget (PGB).
- **Hoe:** Om uw PGB-aanvraag compleet te maken, is dit persoonlijk budgetplan nodig. In het budgetplan beschrijft u hoe u het PGB wilt besteden. De basis voor dit plan is het gesprek dat u hebt gehad met uw Wmo-adviseur. Met u is besproken welke maatwerkvoorziening u nodig heeft en welke doelen u met de maatwerkvoorziening moet bereiken (het resultaat). Dit is voor iedereen anders. De Wmo-adviseur zal uw ingevulde budgetplan beoordelen. Als de Wmo-adviseur akkoord is, zal ze het plan ondertekenen en wordt het PGB aan u toegekend.
- **Wat:** Wij vragen u om de punten 1 tot en met 7 in te vullen. Punt 8 wordt ingevuld door een medewerker van team Wmo.  
Daarnaast verzoeken wij u een kopie van uw legitimatiebewijs mee te zenden en indien van toepassing ook van uw vertegenwoordiger en uw particuliere zorgverlener.
- **Wanneer:** Wij vragen u om dit budgetplan binnen 14 dagen volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar:  
Vraagwijzer Steenbergen  
t.a.v. Wmo  
Fabrieksdijk 6  
4651 BR Steenbergen  
Of mailen naar: [gemeentesteenbergewmo@zorgmail.nl](mailto:gemeentesteenbergewmo@zorgmail.nl)

### 1. Dit budgetplan is van:

Naam:	
Burgerservicenummer (BSN):	
Gaat u als budgethouder zelf het PGB beheren?	<input type="checkbox"/> Ja, ik beheer het PGB zelf → <i>ga verder met vraag 2</i>  <input type="checkbox"/> Nee, een vertegenwoordiger of gemachtigde beheert het PGB voor mij → <i>vul in de tabel hieronder de gegevens in</i>

### Mijn vertegenwoordiger of gemachtigde is:

Is er sprake van een door de kantonrechter benoemde wettelijk vertegenwoordiger? <input type="checkbox"/> Ja → <i>stuur een kopie van de machtiging mee en vul hiernaast de gegevens in</i> <input type="checkbox"/> Nee	Om wat voor wettelijk vertegenwoordiger gaat het? <i>(vink aan wat van toepassing is)</i>	<input type="checkbox"/> Mentor <input type="checkbox"/> Bewindvoerder <input type="checkbox"/> Curator
	Naam vertegenwoordiger	
	Adres, postcode, woonplaats	
Gaat u als budgethouder of als vertegenwoordiger iemand machtigen? <input type="checkbox"/> Ja → <i>Vul hiernaast de gegevens in</i>	Naam gemachtigde	
	Adres, postcode, woonplaats	



<input type="checkbox"/> Nee		
------------------------------	--	--

## 2. Type aanvraag:

Om wat voor verzoek gaat het? (vink aan wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Eenmalig PGB voor aanschaf van een hulpmiddel of voorziening <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
---	---

## 3. Reden aanvraag PGB

*Ik heb een gesprek gehad met een Wmo-adviseur. Hieruit is gebleken dat ik de volgende beperkingen in de zelfredzaamheid en/of participatie ondervindt:*

--

*Mijn directe omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen of buren) ondersteunen mij bij:*

--

*Ik wil mijn PGB inzetten voor de volgende maatwerkvoorziening(en):*

Soort voorziening	Type voorziening
Woonvoorziening	<input type="checkbox"/> Aard- of nagelvaste voorziening t.b.v. wonen in eigen woning (woningaanpassing), te weten: <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Verbreden van drempels <input type="checkbox"/> Plaatsen van bredere deuren <input type="checkbox"/> Aanpassen van badkamer <input type="checkbox"/> Aanpassen van keuken <input type="checkbox"/> Anders, te weten:
	<input type="checkbox"/> Hulpmiddel t.b.v. wonen in eigen woning (losse woonvoorziening), te weten: <input type="checkbox"/> Traplift <input type="checkbox"/> Losse tillift <input type="checkbox"/> Badplank <input type="checkbox"/> Anders, te weten:
	<input type="checkbox"/> Bezoekbaar maken van de woning, te weten: <input type="checkbox"/> Woonkamer <input type="checkbox"/> Toilet
	<input type="checkbox"/> Verhuishulp
Vervoersvoorziening	<input type="checkbox"/> Rolstoeltaxivoer (alleen op basis van medische inoodzaak)

<sup>3</sup> Hieronder wordt bijvoorbeeld het weghalen van drempels, het plaatsen van bredere deuren, of het aanpassen van de keuken of badkamer verstaan.

	<input type="checkbox"/> Taxivervoer (alleen op basis van medische noodzaak)
	<input type="checkbox"/> Alternatieve vervoersvoorziening (alleen op basis van medische noodzaak)
	<input type="checkbox"/> Autoaanpassing, te weten:
	<input type="checkbox"/> Hulpmiddel t.b.v. vervoer, te weten: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Scootermobiel</li> <li><input type="checkbox"/> Fietsvoorziening</li> <li><input type="checkbox"/> Aankoppelfiets</li> <li><input type="checkbox"/> Handbike</li> <li><input type="checkbox"/> Autostoeltje</li> <li><input type="checkbox"/> Anders, te weten:</li> </ul>
Rolstoelvoorziening (hulpmiddel)	<input type="checkbox"/> Handbewogen rolstoel kortdurend gebruik
	<input type="checkbox"/> Handbewogen rolstoel semi-permanent gebruik
	<input type="checkbox"/> Handbewogen rolstoel permanent gebruik
	<input type="checkbox"/> Elektrische rolstoel
	<input type="checkbox"/> Buggy/kinderwandelwagen
	<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Sportvoorziening	<input type="checkbox"/> Sportrolstoel
	<input type="checkbox"/> Anders, te weten:

*Ik kies ervoor om zelf mijn maatwerkvoorziening in te kopen met een PGB, omdat:*

*Met de aanschaf van deze maatwerkvoorziening wil ik het volgende resultaat bereiken:*

#### 4. Kosten van de maatvoorziening

*Dit is het bedrag dat ik voor de maatwerkvoorziening éénmalig bij de leverancier wil gaan besteden*

€

#### 5. Leverancier

*Hieronder kunt u de gegevens invullen van de leverancier waar u de maatwerkvoorziening wilt afnemen*

Leverancier 1	Naam leverancier	
---------------	------------------	--

	Adres van leverancier	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Voorziening die leverancier 1 gaat leveren	
Leverancier 2 (indien van toepassing)	Naam leverancier	
	Adres van leverancier	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Voorziening die leverancier 2 gaat leveren	
Leverancier 3 (indien van toepassing)	Naam leverancier	
	Adres van leverancier	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Voorziening die leverancier 3 gaat leveren	

*Ik ben in contact gekomen met mijn leverancier door:*

- familie/kennissen
- aanraden van mijn huisarts
- internet
- anders, nl.....

### 6. Offerte

*Wij vragen u bij het indienen van het budgetplan één of twee offertes aan te leveren. Hoeveel offertes u voor de maatwerkvoorziening dient aan te leveren is afgesproken met de Wmo-adviseur. Kruis aan wat van toepassing is:*

- Ja, ik lever bij het indienen van dit budgetplan één of twee offertes aan
- Nee, ik lever bij het indienen van dit budgetplan **geen** offertes aan, omdat ..

### 7. Ondertekening door de budgethouder of zijn of haar vertegenwoordiger

Door ondertekening verklaar ik:

- Dit persoonlijk budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld;
- Team Wmo alles dat aanleiding kan zijn voor aanpassen of stoppen van dit PGB tijdig te laten weten;
- Op de hoogte te zijn van de eventuele eigen bijdrage die ik moet betalen als de gemeente mij dit PGB verstrekt;

Datum	
Plaats	
Naam	
Handtekening	

### 8. Ondertekening door medewerker team Wmo

Door ondertekening verklaar ik:

- Dat de budgethouder of diens vertegenwoordiger gemotiveerd heeft waarom deze een PGB wil;
- Dat de budgethouder naar mijn inschatting de aan dit PGB verbonden taken op verantwoorde wijze kan uitvoeren, zelf of met behulp van iemand uit de omgeving;
- Dat naar mijn oordeel de uit dit PGB te betalen maatwerkvoorziening van voldoende kwaliteit is: doeltreffend, veilig en cliëntgericht;
- Dat de uit dit PGB te betalen maatwerkvoorziening naar mijn oordeel betrekking hebben op de Wmo en niet op andere wetgevingen.

Datum	
Plaats	
Naam Wmo-adviseur	
Handtekening	

## Bijlage 7. Richtlijnen afschrijvingstermijnen woningverbeteringen

Onderstaande lijst van woningverbeteringen is afkomstig uit het Beleid Huurverhoging na woonverbetering van de Huurcommissie (versie juni 2017). De afschrijvingstermijnen zijn richtlijnen; één en ander is mede afhankelijk van de kwaliteit van het materiaal en het uitvoeringsniveau.

Sanitaire ruimten en- installaties		
Vervangen sanitair	Meerkosten voor het vervangen en uitbreiden van sanitair, tegels, kranten e.d. voor zover zij het woongenot verhogen. Bereken de kosten van de verbetering door totale kosten te verminderen met de kosten voor het vervangen van de oude situatie.	25
Aanleg niet aanwezige bad- of douchegelegenheid	De totale kosten voor de nieuwe badkamer inclusief alle bouwkundige voorzieningen.	25
Uitbreiden badkamer	Bij het vergroten van een bestaande badruimte de meerkosten t.o.v. het vervangen van bestaande situatie.	25
Vervangen keukeninstallatie	Meerkosten voor het vervangen en uitbreiden van de keuken voor zover zij het woongenot verhogen. Bereken de kosten van de verbetering door totale kosten te verminderen met de kosten voor het vervangen van de oude situatie.	15
Standaardpot vervangen voor hangend toilet	Er is bij het vervangen van een standaardpot door hangend toilet wel sprake van verbetering, er is echter nauwelijks sprake van meerkosten. Alleen in afwijkende gevallen kan er sprake zijn van meerkosten.	15
Installaties		
Vervangen en uitbreiden van elektrische installatie	Totale kosten berekenen, vervolgens verminderen met het vervangen van de bestaande groepen, bijvoorbeeld van 2 naar 5 groepen is 3/5 van de totale kosten	30
Aanbrengen liftinstallatie	Totale kosten omslaan per woning. Vervangen van bestaande lift is onderhoud. Bij woningen op de begane grond niet doorberekenen als de eigen entree is gelegen buiten de centrale hal. Komt de voordeur wel uit in de centrale hal, dan wel meetellen	25
Diverse werkzaamheden		
Totaal renovatie	Ingrijpende verbouwing met zowel verbetering als (groot) onderhoud, zgn. update van de woning. Niet alle onderdelen apart berekenen per afschrijvingstermijn, maar in één calculatie. Afhankelijk van de situatie ter plaatse wordt een bepaald percentage doorberekend als woningverbetering.	25
Update casco en uitbreiding	Een uitbreiding van de nuttige vloeroppervlakte van vetrekken, door interne verbouwing, en zgn. updaten van het casco, door comfort/indeling vergelijkbaar met nieuwbouw. Bereken een aantal procenten van de totale kosten, verminderd met het bedrag dat al voor	25

	het berekenen van de individuele verbeteringen is meegenomen.	
--	---	--