

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	6 ^e	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 huishouden voeren	7a	Cliënt kan gebruik maken van aanwezige 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:

<p>Akkoord</p> <p>U heeft samen met uw zorgaanbieder afspraken gemaakt over de te verrichten activiteiten en de inzet door de zorgaanbieder.</p> <p>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.</p>			
Cliënt		Zorgaanbieder	
Plaats		Plaats	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	