



Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Indeling

INLEIDING	4
Begripsomschrijvingen	5
1. Uitgangspunten van de Wmo	5
1.1 Inleiding.....	6
1.2 Afwegingskader	
1.2.1 Eigen Kracht.....	7
1.2.2 Voorliggende wetgeving	7
1.2.3 Algemeen gebruikelijke voorziening	7
1.2.4 Algemene voorziening	8
1.2.5 Maatwerkvoorziening.....	8
2. Procedure	9
2.1 Informatie en Advies	9
2.2 Procedure van de melding	9
2.2.1 Melding hulpvraag	9
2.2.2 Cliëntondersteuning.....	10
2.2.3 Vooronderzoek en indienen van een persoonlijk plan	10
2.2.4 Het gesprek	10
2.2.5 Het verslag	11
2.2.6 Advisering.....	12
2.2.7 Aanvraag	14
2.2.8 Beschikking	14
3. Criteria voor een maatwerkvoorziening	16
3.1 Hoofdverblijf.....	16
3.2 Goedkoopst adequaat.....	16
3.3 Verantwoordelijkheden cliënt versus college.....	16
3.4 Gebruikelijke hulp en boven gebruikelijke hulp.....	16
3.5 Collectieve voorziening.....	16
4. Regels voor een persoonsgebonden budget (pgb) als maatwerkvoorziening	17
4.1 Doel van een pgb.....	17
4.2 Voorwaarden waaraan voldaan moet worden om een pgb te kunnen krijgen	17
4.2.1 Contra-indicaties tegen het verstrekken van een pgb.....	17
4.2.2 Inzetten sociaal netwerk of mantelzorgers	18
4.2.3 Trekkingsrecht.....	18
4.2.4 Eigen verantwoordelijkheden van de budgetbeheerder.....	18
4.2.5 Kwaliteitseisen van dienstverlening.....	19
4.3 Hoogte pgb	19
4.4 Pgb voor voorzieningen en voor ondersteuning	20
4.4.1 Voorzieningen.....	20
4.4.2 Ondersteuning	21
4.5 Pgb omzetten in een voorziening in natura (en andersom).....	21
4.6 Besteding pgb in het buitenland	21
5. Regels voor eigen bijdrage voor maatwerkvoorzieningen en algemene voorzieningen	22
5.1 Algemene voorziening	22
5.2 Eigen bijdrage maatwerkvoorzieningen.....	22
5.2.1 Hoogte eigen bijdrage	23
5.2.2 De duur van de eigen bijdrage	23
5.2.3 De procedure.....	23
6. Maatwerkvoorzieningen	24
6.1 Woonvoorzieningen	24
6.1.1 Normaal gebruik van de woning.....	25
6.1.2 Bezoekbaar maken woning	25
6.1.3 Woningsanering.....	25
6.1.4 Vergoeding in de kosten bij een noodzakelijke verhuizing	25
6.2 Vervoer	26
6.2.1 Doel van de vervoersvoorziening	26
6.2.2 Wmo vervoerspas.....	26
6.2.3 Collectief vervoer versus individueel vervoer	27

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

6.3 Andere vervoersmiddelen.....	27
6.3.1 Aangepaste fietsen.....	27
6.3.2 Scootmobiel.....	27
6.3.3 Gesloten buitenwagen.....	27
6.3.4 Auto-aanpassingen.....	27
6.4 Rolstoelvoorziening.....	28
6.5 Sportvoorziening.....	28
6.6 Een financiële tegemoetkoming in de kosten van tijdelijke huisvesting of huurderving.....	28
6.6.1 Dubbele huur.....	28
6.6.2 Huurderving.....	29
7. Resultaatgebieden.....	30
7.1 Beschrijving van het resultaatgebied Sociaal en persoonlijk functioneren.....	31
7.2 Beschrijving van het resultaatgebied Financien.....	31
7.3 Beschrijving van het resultaatgebied Huisvesting.....	31
7.4 Beschrijving van het resultaatgebied Dag invulling.....	31
7.5 Beschrijving van het resultaatgebied Regie en ondersteuning bij huishouden.....	31
7.6 Beschrijving van het resultaatgebied Gezondheid.....	32
7.7 Specifieke maatwerkvoorzieningen.....	32
7.8 Producten die aanvullend geïndiceerd kunnen worden.....	33
7.9 Beschrijving van de algemene voorziening "basisvoorziening Hulp bij het huishouden".....	33
7.10 Beschermd wonen.....	34
7.10.1 Doel van beschermd wonen.....	34
7.10.2 Toegang.....	34
7.10.3 Indicatie en omvang.....	35
7.10.4 Zorgzwaartepakketten.....	35
7.10.5 Volledig pakket thuis.....	35
7.10.6 Dagbesteding.....	35
7.10.7 Leveringsvorm en geldigheidsduur.....	36
7.10.8 Herindicatie zorgzwaartepakketten "beschermd wonen".....	36
7.10.9 Zelforganiserende woonomgeving.....	36
7.10.10 Overbruggingszorg.....	36
7.10.11 Vrouwen- en mannenopvang.....	36
7.10.12 Toegang tot vrouwen- en mannenopvang.....	37
7.11. Opvang.....	37
7.11.1 Maatschappelijke opvang.....	37
7.12 Huiselijk geweld en kindermishandeling.....	38
8. Slotbepalingen.....	39
8.1 Hardheidsclausule.....	39
8.2 Wijziging situatie.....	39
8.3 Intrekking.....	39
8.4 Privacy.....	39
8.5 Terugvordering.....	39
8.6 Citeertitel, intrekking oude regeling en inwerkingtreding.....	39
Bijlage 1: Lijst van afkortingen.....	40
Bijlage 2: Protocol maximale perioden beschikkingen en monitormomenten.....	41
Bijlage 3: Gebruikelijke Zorg.....	42
Bijlage 4: Handavingsprotocol op GRIP.....	44
Bijlage 5: Aanvaardbaarheidspercentage pgb in het buitenland.....	45
Bijlage 6: Checklist betrekken van de mantelzorger bij de zorgvraag.....	46

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

INLEIDING

De verordening geeft uitvoering aan de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (hierna: Wmo 2015). Er wordt bekeken wat redelijkerwijs verwacht mag worden van de cliënt en zijn sociaal netwerk. Daarna wordt gekeken of algemene voorzieningen hem in staat stellen om deel te nemen aan het maatschappelijk verkeer en zelfstandig te functioneren in de maatschappij. Indien deze oplossingen nog onvoldoende zijn wordt gekeken of een maatwerkvoorziening verstrekt kan worden. Bij het verstrekken van een maatwerkvoorziening ligt de focus op de te bereiken resultaten van de ingezette voorzieningen.

De wet, verordening en beleidsregels vormen een onlosmakelijk samenhangend geheel, waarbij de één voortborduurt op de ander en nader concretiseert. De wet staat boven de verordening die op haar beurt boven de beleidsregels staat. De gemeentelijke verordening is een op gemeentelijk niveau vastgesteld algemeen verbindend voorschrift. Het is een wetgevende regeling op gemeentelijk niveau.

Ten behoeve van een logische opbouw en een goed begrip van het afwegingskader, valt er niet te ontkomen aan enige herhaling van bepalingen uit de wet en verordening. Formeel zijn deze herhalingen overbodig omdat ze al in een 'hogere' document geregeld zijn, maar anders dreigen deze beleidsregels tot 'losse onleesbare brokken' uiteen te vallen.

De Wmo 2015 en de gemeente Westland Wmo verordening 2019 regelen de bevoegdheden tussen de Raad en het college. De uitvoering van de wet zal echter in de regel door medewerkers van het Sociaal domein belast met de uitvoering van de Wmo, namens het college gedaan worden (in mandaat).

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Begripsomschrijvingen

Basisvoorziening	Algemene voorziening die zonder indicatie voor een maatwerkvoorziening met eventueel een lichte toets kan worden ingezet door de inwoner. Hierbij is een eigen bijdrage in de kosten van toepassing.
Budgetbeheerder	De persoon die het geld van het pgb beheert en de administratie daarover voert voor de cliënt; de budgetbeheerder kan ook de cliënt zelf zijn.
Budgethouder	Cliënt, zorgvrager, cliënt waaraan het pgb is toegekend
Budgetplan	In het budgetplan voor het pgb wordt vermeld welke zorg ingekocht gaat worden voor het beschikbare budget en het bedrag dat per zorgverlener besteed gaat worden en welke resultaten er bereikt gaan worden.
Cliënt	Persoon die gebruik maakt van een algemene voorziening of aan wie een maatwerkvoorziening of persoonsgebonden budget is verstrekt of door of namens wie een melding is gedaan als bedoeld in artikel 2.3.2, eerste lid van de Wmo.
Collectieve voorziening	Deze voorzieningen worden speciaal georganiseerd voor mensen met beperkingen. Het gebruik wordt gedeeld met anderen. Een voorbeeld is de regiotaxi.
Mantelzorg	Hulp ten behoeve van zelfredzaamheid, participatie, beschermd wonen, opvang, jeugdhulp, het opvoeden en opgroeien van jeugdigen en zorg en overige diensten als bedoeld in de Zvw, die rechtstreeks voortvloeit uit een tussen personen bestaande sociale relatie en die niet wordt verleend in het kader van een hulpverlenend beroep.
Ondersteuningsplan	Naar aanleiding van een gesprek tussen de gemeente en de cliënt wordt een ondersteuningsplan beschreven met daarin concreet wat het te behalen resultaat is met de maatschappelijke ondersteuning.
Zorgplan	Naar aanleiding van het ondersteuningsplan stelt de gecontracteerde aanbieder(s) samen met de cliënt het integraal zorgplan op. In het zorgplan beschrijft de aanbieder samen met de cliënt hoe de ondersteuning uitgevoerd moet worden om het resultaat te kunnen behalen.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

1. Uitgangspunten van de Wmo

1.1 Inleiding

De uitgangspunten van de Wmo 2015 zijn:

- het verstrekken van een maatwerkvoorziening;
- begrippen als participatie, zelfredzaamheid, opvang en beschermd wonen;
- de positie van de cliënt¹ wordt versterkt in de toegangsprocedure;
- een onderscheid wordt gemaakt tussen melding en aanvraag;
- verplicht informatie verstrekken door de gemeente over de mogelijkheid om cliëntondersteuning in te zetten. De cliënt kan zelf met een plan komen;
- de duur van de eigen bijdrage voor de maatwerkvoorziening van de cliënt kan vastgesteld worden op basis van technisch "levensduur" of tot maximaal de kostprijs.

1.2 Afwegingskader

In de afweging van de vraag hoe deelgenomen kan worden aan het maatschappelijk verkeer en het zelfstandig functioneren in de maatschappij worden de volgende gebieden betrokken:

- Wat kan iemand nog zelf doen?
- Kan gebruikelijke hulp volstaan?
- Kan de sociale omgeving bijdragen?
- Kan voorliggende wetgeving het probleem oplossen?
- Kunnen
 - a. algemene voorzieningen, waaronder gebruikelijke voorzieningen of
 - b. algemene (welzijns) voorzieningen ingezet worden?
- Is een maatwerkvoorziening noodzakelijk?

Er gaat vooraf geen claim naar een specifieke voorziening. Er bestaan vaak meerdere mogelijkheden om een probleem op te lossen. Allereerst kijken we naar de eerste stap om het probleem op te lossen. Als het nodig is wordt verder gegaan in het proces totdat uiteindelijk een maatwerkvoorziening kan worden toegekend. Een maatwerkvoorziening is pas aan de orde als geen van de genoemde mogelijkheden tot voldoende resultaat leidt.

Schematisch:



¹ Bijlage 2: Definities

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

1.2.1 Eigen Kracht

Zelf oplossen.

Primair stimuleert de gemeente de burger zelf de regie te voeren en eigen mogelijkheden te benutten. Daarvoor kijkt de zorgconsulent sociaal domein of het Sociaal kernteam naar de persoonlijke eigenschappen van de cliënt, zijn talenten en vaardigheden, zingeving, in combinatie met zijn directe omgeving.

Gebruikelijke hulp

Dit is hulp die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid mag worden verwacht van de echtgenoot, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten. Partners en inwonende gezinsleden staan elkaar bij in de normale dagelijkse zorg, zoals taken in het gezamenlijke huishouden, administratie, schoonmaken, elementaire zorgtaken, bezoek aan familie/instanties/arts, etc.

Bron: *Bijlage 5: CIZ indicatiewijzer versie 7.1, juli 2014, hoofdstuk 4.*
De zorgconsulent hanteert het protocol gebruikelijke zorg als richtlijn. Afwijken is mogelijk met een heldere en acceptabele motivering.

Sociale omgeving.

Het sociale netwerk verwijst naar het netwerk van familie, buren en vrienden in de directe omgeving van de burger. De sociale omgeving is mogelijk bereid om (een deel van) de ondersteuning te bieden. Denk aan boodschappen doen of andere kleine klussen. Hieronder valt ook de mantelzorg. Deze vorm van ondersteuning gaat voor op ondersteuning van de gemeente. Mantelzorg kan aanvullend zijn op vormen van professionele zorg.

In het persoonlijk plan van of namens de cliënt kan de cliënt de wens uitspreken om het sociale netwerk of mantelzorgers in te willen zetten (Verordening 2019 Wmo art.9), ook de gemeente zal hier aandacht aan schenken in het gesprek.

De sociale omgeving is belangrijk voor de ondersteuning van de cliënt. Om de cliënt te ondersteunen kan de sociale omgeving een melding doen bij de gemeente ten behoeve van de cliënt. Daarnaast kan iemand uit de sociale omgeving bijvoorbeeld de mantelzorger aanwezig zijn bij het gesprek dat de medewerker van de brede toegang. Indien uit het gesprek blijkt dat de mantelzorger overbelast dreigt te raken kan overwogen worden om een maatwerkvoorziening toe te kennen aan de cliënt; daardoor wordt de mantelzorger ontlast.

1.2.2 Voorliggende wetgeving

Dit betreft onder andere de Wet langdurige zorg (Wlz) en de Zorgverzekeringswet (Zvw).

De verantwoordelijkheid van het college houdt op voor immateriële ondersteuning als vastgesteld is dat iemand recht heeft op verblijf en daarmee samenhangende zorg ten laste van de Wlz, omdat deze is aangewezen op permanent toezicht of 24-uurszorg. Voorts kunnen medicijnen of een behandeling vanuit de Zvw de behoefte aan ondersteuning of een deel daarvan wegnemen. Personen onder 18 jaar zijn aangewezen op de Jeugdwet of kunnen gebruik maken van arrangementen als gevolg van de Wet passend onderwijs. Voor woningaanpassingen en hulpmiddelen kunnen jeugdigen wel gebruik maken van de Wmo.

De Participatiewet richt zich primair op de arbeidsparticipatie van mensen en de Wmo 2015 op de maatschappelijke ondersteuning van mensen. Gemeenten kunnen de Participatiewet en de Wmo 2015 in onderlinge samenhang toepassen.

1.2.3 Algemeen gebruikelijke voorziening

Soms kan een ondersteuningsvraag worden opgelost met een algemene of een algemeen gebruikelijke voorziening. Deze gaan voor op maatwerkvoorzieningen.

De regel is: algemeen gebruikelijke voorziening gaat voor op individuele maatwerkvoorzieningen (zie ook Verordening Wmo art.9).

Het college moet wel onderzoeken of de gevraagde voorziening ook voor de persoon van de aanvrager, gezien diens specifieke behoeften en persoonskenmerken, als algemeen gebruikelijk kan worden beschouwd. Indien een algemeen gebruikelijke voorziening eventueel met aanpassingen een

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

adequate oplossing biedt voor een probleem, komen alleen de betreffende aanpassingen in aanmerking voor vergoeding.

Algemeen gebruikelijke voorzieningen zijn doorgaans geen welzijns- of gesubsidieerde voorzieningen, maar goederen en diensten die in de handel verkrijgbaar zijn. In de Wmo worden de volgende richtlijnen gehanteerd voor het begrip *algemeen gebruikelijk*:

- de voorziening is niet alleen voor iemand met een beperking bedoeld;
- de voorziening is voor iedereen gewoon te koop bij bedrijven of winkels;
- de voorziening is in prijs vergelijkbaar met soortgelijke producten;
- de voorziening kan voor personen zonder beperkingen in een financieel vergelijkbare positie tot een normaal aanschaffingspatroon gerekend worden.

1.2.4 Algemene voorziening

Algemene voorzieningen of basisvoorzieningen zijn algemeen vrij toegankelijke voorzieningen. Daarbij kan soms een lichte toets worden uitgevoerd of een persoon(onen) behoort tot een bepaalde doelgroep. Van een algemene of basisvoorziening kan iedereen gebruik maken, daarvoor is geen Wmo indicatie en dus beschikking nodig. Wel kan aan de deelnemers een onkostenbijdrage gevraagd worden.

Algemene voorzieningen kunnen ook welzijnsvoorzieningen zijn. De voorziening is uitsluitend in natura beschikbaar en de eigen bijdrage regeling (Wmo) is hier niet van toepassing, tenzij de wet anders bepaalt. Daarmee bieden deze voorzieningen een snelle en adequate compensatie voor de beperkingen die iemand ervaart.

1.2.5 Maatwerkvoorziening

Het is aan het college om een maatwerkvoorziening te verstrekken, ter bevordering van de zelfredzaamheid of participatie van de cliënt, voor zover er geen andere oplossingen voor de hulpvraag beschikbaar zijn. Uitgangspunt voor een Wmo-verstrekking is niet louter de diagnose of beperking van de cliënt. De Wmo 2015 betreft uitdrukkelijk ook de eigen mogelijkheden van de cliënt of zijn sociale netwerk bij de oplossing van zijn probleem. Het college ondersteunt de cliënt waar hij beperkingen ervaart in zijn zelfredzaamheid en participatie in het maatschappelijk verkeer.

In de Verordening Wmo 2019 is maatwerkvoorziening omschreven (art. 9). Maatwerk is het op de behoeften, persoonskenmerken en mogelijkheden van een persoon afgestemd geheel van diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen, vervoersmiddelen, beschermd wonen en opvang en andere maatregelen.

Ondersteuning in de vorm van dienstverlening kan plaatsvinden in arrangementen van een maatwerkvoorziening binnen één of meer resultaatgebieden (art. 10 van de Verordening 2019). De resultaatgebieden kunnen in verschillende intensiteiten worden toegekend. De handleiding resultaatgericht indiceren geeft richtlijnen waarbij de resultaatgebieden en de intensiteit van de zwaarte van de ondersteuningsbehoefte van de cliënt kan worden vastgesteld.

- 1°. Ten behoeve van zelfredzaamheid, daaronder begrepen kortdurend verblijf in een instelling ter ontlasting van de mantelzorg, het daarvoor noodzakelijke vervoer, evenals hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen
- 2°. Ten behoeve van participatie, daaronder begrepen het daarvoor noodzakelijke vervoer, evenals hulpmiddelen en andere maatregelen
- 3°. Ten behoeve van beschermd wonen en opvang.

In de Wmo verordening zijn de richtlijnen opgenomen voor financiële bepalingen, w.o. de hoogte van de eigen bijdrage en de tarieven van het persoonsgebonden budget (pgb). De hoogte van de bedragen passen binnen de kaders van het Uitvoeringsbesluit Wmo 2015.

Voor Beschermd wonen en maatschappelijke opvang is een belangrijke toevoeging dat de gemeente Delft tot waarschijnlijk 2021 namens de gemeente Westland deze taken uitvoert als voormalig centrumgemeente.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Een inwoner van Nederland (er is vanaf 2017 landelijke toegang voor cliënten) kan aan de gemeente Westland kenbaar maken dat hij beschermd wonen wil aanvragen, maar de persoon wordt voor de aanvraag en verdere uitvoering naar Delft verwezen.

1.2.6 Privacy

Bij verzamelen en verwerken van persoonsgegevens wordt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) Wet bescherming persoonsgegevens in acht genomen. De privacywetgeving heeft betrekking op de hele procedure.

2. Procedure

De wetgever heeft in de Wmo 2015 een uitvoerige beschrijving van een zorgvuldige toegangsprocedure opgenomen. Het recht op compensatie is vervangen door het recht op een zorgvuldige toegangsprocedure.

2.1 Informatie en Advies

Wanneer een persoon behoefte heeft aan informatie en advies over voorzieningen in gemeente Westland kan hij terecht bij bijvoorbeeld de (zorg)aanbieders, VITISwelzijn, MEE, Veilig Thuis, ouderenbonden, de kerken en vrijwilligers. Daarnaast kan men terecht bij de toegang van het sociaal domein van de gemeente. Soms blijkt na een korte verkenning van de vraag dat informatie en advies voldoende is voor een cliënt om het ondervonden probleem op te lossen.

2.2 Procedure van de melding

In de Wmo 2015 is een uitvoerige beschrijving van de toegangsprocedure opgenomen. De melding kan plaatsvinden via de toegang van het sociaal domein van de gemeente. De procedure voor een melding maatwerkvoorziening kent een aantal stappen welke in de verordening zijn genoemd:

A. Melding en onderzoek:

De fase van de melding bestaat uit de volgende onderdelen:

	<u>Artikel in de verordening Wmo</u>
1. <u>Melding hulpvraag</u>	artikel 2
2. <u>Cliëntondersteuning</u>	artikel 3
3. <u>Vooronderzoek en indienen van een (persoonlijk) plan</u>	artikel 4
4. <u>Het gesprek</u>	artikel 5
5. <u>Advisering</u>	artikel 6
6. <u>Het verslag</u>	artikel 7
7. <u>Aanvraag</u>	artikel 8. De maximale termijn voor de melding en het onderzoek is zes weken.

B. Besluitvorming:

1. <u>Criteria voor een maatwerkvoorziening</u>	artikel 9 en 10
2. <u>Het opstellen en verzenden van de beschikking</u>	artikel 12

De besluitvormingsfase heeft een maximale termijn van twee weken.

2.2.1. Melding hulpvraag

De cliënt of zijn (directe) omgeving meldt mondeling of schriftelijk bij het college dat hij een hulpvraag heeft. Het college bevestigt schriftelijk de melding aan de cliënt. Bij die bevestiging wordt schriftelijke informatie verstrekt over de mogelijkheid tot het gebruik maken van cliëntondersteuning en het indienen van een persoonlijk plan. De gemeente stelt een format beschikbaar voor het persoonlijk plan. Tevens wordt algemene informatie meegezonden over de keuze van een maatwerkvoorziening via een persoonsgebonden budget.

Maakt een cliënt gebruik van het indienen van een plan dan is dit onderdeel van het verslag. Het verslag kan bestaan uit een persoonlijk plan, ondersteuningsplan, het zorgplan van een aanbieder samen met de cliënt, gesprekken, offertes en medisch advies. Het verslag is de basis voor besluitvorming. Als de cliënt er voor kiest om de maatwerkvoorziening aan te vragen in de vorm van een persoonsgebonden budget dan hoort er ook het budgetplan bij.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

In spoedeisende gevallen als bedoeld in artikel 2.3.3 van de wet treft het college na de melding direct een tijdelijke maatwerkvoorziening in afwachting van de uitkomst van het onderzoek.

2.2.2 Cliëntondersteuning

De cliënt kan zich tijdens de procedure laten bijstaan door iemand uit zijn eigen omgeving of een cliëntondersteuner. De gemeente wijst de cliënt op de mogelijkheid van gratis beschikbare cliëntondersteuning.

2.2.3 Vooronderzoek en indienen van een persoonlijk plan

Wanneer na de melding verdere vraagverheldering of verdieping nodig blijkt te zijn dan zal de consulent eerst een vooronderzoek doen naar de al beschikbare Wmo informatie binnen de gemeente en indien nodig met andere casemanagers. Wanneer er sprake is van een melding door een derde is toestemming van de cliënt nodig.

Na de melding van de hulpvraag kan de cliënt een gemotiveerd persoonlijk plan indienen. Het persoonlijk plan gaat vooraf aan het gesprek en is onderdeel van het onderzoek. Door het opstellen van een persoonlijk plan wordt de cliënt gestimuleerd na te denken over zijn zorgvraag, deze uit te werken en te concretiseren, en tevens het doelbereik en daarmee de kwaliteit van de zorg te evalueren. De cliënt kan in het persoonlijk plan opschrijven wat de voorkeur is van welke personen / organisaties de ondersteuning gaan leveren. De gemeente heeft een formulier beschikbaar gesteld waarop het persoonlijk plan kan worden ingevuld. In een persoonlijk plan moet een aantal omstandigheden beschreven worden, welke vervolgens door het college onderzocht moet worden (waaronder artikel 2.3.2 lid 4 Wmo 2015):

- a. de behoeften, persoonskenmerken en de voorkeuren van de cliënt;
- b. de mogelijkheden om op eigen kracht of met gebruikelijke hulp zijn zelfredzaamheid of zijn participatie te verbeteren of te voorzien in zijn behoefte aan beschermd wonen of opvang;
- c. de mogelijkheden om met mantelzorg of hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie. De vraag wordt beantwoord of er al mantelzorg is en hoe deze er dan uit ziet;
- d. de behoefte aan maatregelen ter ondersteuning van de mantelzorger van de cliënt. De ondersteuningsmogelijkheden voor de mantelzorger zodat deze niet overbelast wordt en raakt;
- e. de mogelijkheden om met gebruikmaking van een algemene voorziening of door het verrichten van maatschappelijk nuttige activiteiten te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie, onderscheidenlijk de mogelijkheden om met gebruikmaking van een algemene voorziening te voorzien in zijn behoefte aan beschermd wonen of opvang;
- f. de mogelijkheden om door middel van samenwerking met zorgverzekeraars en zorgaanbieders als bedoeld in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en partijen op het gebied van publieke gezondheid, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, werk en inkomen, te komen tot een zo goed mogelijk afgestemde dienstverlening met het oog op de behoefte aan verbetering van zijn zelfredzaamheid, zijn participatie of aan beschermd wonen of opvang.

In overleg met de cliënt kan er volstaan worden met een verkort onderzoek wanneer veel gegevens al bekend zijn bij de gemeente. Het dient dan wel te gaan om recente informatie en de cliënt dient hier akkoord mee te gaan. Zo nodig kan worden afgezien van een persoonlijk gesprek, zie art. 5, lid 4 van de verordening. In alle gevallen dient een verslag gemaakt te worden.

2.2.4 Het gesprek

Wanneer na de melding verdere vraagverheldering of verdieping nodig blijkt te zijn dan zal de consulent eerst een vooronderzoek doen naar de al beschikbare informatie binnen de gemeente. Daarna zal het gesprek worden gevoerd. De cliënt kan zich laten bijstaan door zijn mantelzorger en/of een cliëntondersteuner. Uitgangspunt bij het gesprek is de eigen verantwoordelijkheid van de cliënt om het probleem zelf of met steun van zijn omgeving op te lossen. De medewerkers van de toegang zoals de zorgconsulenten zijn geschoold in het voeren van het gesprek. Hiervoor kan gebruik gemaakt worden van de handleiding resultaatgericht indiceren.

Het gesprek is het uitgangspunt tijdens het uitgebreide onderzoek naar de situatie van de cliënt. Daarbij is aandacht voor:

- de behoeften, persoonskenmerken en de voorkeuren van de cliënt;

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

- het gewenste resultaat van het verzoek om ondersteuning;
- de mogelijkheden om op eigen kracht of met gebruikelijke hulp te voorzien in zijn behoefte;
- de mogelijkheden om met mantelzorg of hulp van andere personen uit zijn sociaal netwerk te komen tot verbetering van zijn zelfredzaamheid of zijn participatie;
- de behoefte aan ondersteuning van de mantelzorger(s) van de cliënt;
- de mogelijkheden om door middel van voorliggende voorzieningen in de behoefte te voorzien aan maatschappelijke ondersteuning.

In het gesprek wordt verder genoemd dat bij een maatwerkvoorziening van de Wmo een eigen bijdrage van de cliënt gevraagd kan worden. En dat de berekening van de eigen bijdrage wordt gemaakt door het CAK.

Als een cliënt voor een pgb wil kiezen, wordt uitgelegd hoe de procedure voor een pgb in werking treedt. Cliënten moeten vooraf goed weten wat het pgb inhoudt en welke verantwoordelijkheden zij of hun budgetbeheerder daarbij heeft (zie hoofdstuk 1 voor definities).

Budgetplan bij een pgb aanvraag.

De cliënt is verplicht om bij zijn aanvraag voor immateriële diensten een budgetplan in te dienen indien hij de voorziening in pgb vorm wenst.

Het budgetplan omvat de uitwerking van de benodigde zorg en de daarmee samenhangende kosten voor een persoonsgebonden budget. De gemeente heeft een format vastgesteld waaraan een budgetplan minimaal moet voldoen. Het budgetplan moet volledig zijn ingevuld en omschrijven welke zorg er op welk moment nodig is en op welke manier de zelfredzaamheid (daar waar mogelijk) gerealiseerd wordt. Het vergroten van de zelfredzaamheid en participatie is omschreven in concrete resultaten. Door een concrete omschrijving kan achteraf getoetst worden of de gestelde doelen worden gerealiseerd. Tijdens het gesprek krijgt de cliënt alle informatie (mondeling, brochure, formulieren) die nodig is voor het opstellen van het budgetplan. De gemeente heeft hiervoor een formulier beschikbaar gesteld. Tevens wordt de budgethouder geadviseerd om vooraf de pgb test van Per Saldo te doen om meer inzicht te krijgen in wat een pgb inhoudt.

Voor het voeren van de benodigde administratie voor het pgb kan de budgethouder of de vertegenwoordiger gebruik maken van een ICT-applicatie (Het PGB portaal)

Een cliënt dient een identiteitsbewijs te tonen aan de persoon die het gesprek voert namens de gemeente. De identiteit kan worden vastgesteld aan de hand van een paspoort, identiteitsbewijs of rijbewijs. Aantonen en vastleggen van de identiteit in het onderzoek is voldoende.

Indien uit het gesprek blijkt dat een aanvraag door een ander bestuursorgaan behandeld moet worden of als de cliënt een verzoek heeft ingediend bij de verkeerde gemeente, heeft de gemeente een doorzendplicht. Zie artikel 2:3 van de Algemene wet bestuursrecht.

2.2.5 Advisering

De zorgconsulent zal verder uitzoeken welke voorziening het meest geschikt is in de situatie van de cliënt. Uit het onderzoek komt een arrangement dat onder meer kan bestaan uit collectieve voorzieningen eventueel aangevuld met een of meerdere maatwerkvoorzieningen. Een passing van een voorziening (bijvoorbeeld een rolstoel), het inmeten en maken van een offerte (door aannemers die woningen aanpassen) kan onderdeel uitmaken van het onderzoek. Indien advisering maakt dat de onderzoeksfase langer dan 6 weken zal duren, zal in overleg met de cliënt de onderzoeksfase worden verlengd. De afspraken hierover worden vastgelegd in het dossier.

Om tot een goede beoordeling van de aanvraag te komen kan de consulent een extern advies vragen. Dit advies kan worden aangevraagd bij:

- specialisten die werkzaam zijn bij landelijk werkende zorgaanbieders voor zintuigelijke beperkingen; (*afspraak in kader van landelijk inkoop zintuigelijke beperkingen*)
- medische specialisten werkzaam bij een adviesbureau;
- specialisten op terrein van woningaanpassingen;
- overige specialisten of betrokkenen partijen in de zorg, te bepalen door consulent.

Onderzoek kan in de onderzoeksfase plaatsvinden maar ook naar aanleiding van de aanvraag.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

De cliënt wordt geïnformeerd met welke specialist gegevens worden gedeeld en met welk doel er advies wordt gevraagd.

2.2.6 Het verslag (resultaat van onderzoek)

Het verslag is vanuit de wetgeving vormvrij, maar het is aan te bevelen dat het een weergave is van:

1. onderzoek van de Wmo gegevens die al binnen de gemeente bekend zijn;
2. de uitkomsten van het gesprek;
3. eventueel advies van een (medische-) adviesinstantie;
4. afweging of en welke ondersteuning het meest passend is;
5. de doelen en de te bereiken resultaten.

De cliënt tekent het ondersteuningsplan als onderdeel van het verslag voor akkoord of niet akkoord en zorgt ervoor dat een getekend exemplaar binnen uiterlijk zeven werkdagen wordt geretourneerd aan het college. Als de cliënt tekent voor niet akkoord kan hij daarbij tevens aangeven wat de reden is waarom hij niet akkoord is.

Cliënt kan op het geretourneerde en ondertekende exemplaar van het verslag aangeven dat deze dient te worden aangemerkt als aanvraag. Daarmee wordt voorkomen dat een separate aanvraag ingediend moet worden. Indien er sprake is van een resultaatgebied 1 t/m 8 is hierbij een zorgplan nodig om het als aanvraag te kunnen behandelen.

Mocht het verslag niet retour worden ontvangen, zijn er twee opties.

Optie 1.

In de situatie waarin tijdens het gesprek een oplossing is gevonden voor het probleem (bijv. algemene voorziening, doorverwijzing, voorliggende voorziening etc.), wordt er richting de cliënt geen verdere actie genomen wanneer het verslag niet retour wordt ontvangen. De melding wordt afgesloten. In de begeleidende brief wordt uitleg gegeven en het is niet wenselijk de cliënt verder te belasten met meer brieven.

Optie 2.

Voor alle overige situaties dient een rappelbrief verstuurd te worden, waarin de cliënt nog een termijn krijgt om het verslag retour te sturen. In die brief wordt ook aangegeven dat iemand de mogelijkheid heeft een aanvraagformulier te gebruiken. Wanneer het verslag of aanvraagformulier niet tijdig worden ingeleverd, wordt de melding afgesloten, zoals dit ook is uitgelegd in de rappelbrief.

De cliënt kan aangeven als hij het verslag niet wenst te ontvangen. Indien de cliënt een aanvraag wil indienen, kan dit via een aanvraagformulier worden gedaan.

Ondersteuningsplan bij immateriële diensten

Uit het onderzoek kan een arrangement ontstaan uit het gebruik van eigen kracht, voorliggende wetgeving, algemeen gebruikelijke voorzieningen of algemene voorzieningen eventueel aangevuld met een of meerdere maatwerkvoorzieningen. Een cliënt kan een arrangement op meerdere te behalen resultaatgebieden toegewezen krijgen. Per resultaatgebied kan een andere trede (zorgzwaarte) van inzet geïndiceerd worden. De treden van de inzet zijn onderscheidend van elkaar in termen van mate van zelfredzaamheid op het specifieke resultaatgebied. De trede wordt in het ondersteuningsplan aangegeven. Indiceren geschiedt op basis van de handleiding resultaatgericht indiceren.

De handleiding geeft richtlijnen waarop de resultaatgebieden en de intensiteit van de zwaarte van de ondersteuningsvraag wordt vastgesteld om de ondersteuningsbehoefte van de cliënt vast te stellen. De handleiding is een werkinstructie en geen formeel vastgesteld stuk.

De verantwoordelijkheid van het vaststellen van de ondersteuningsbehoefte ligt bij de gemeenten en niet bij de aanbieders. Het opstellen en uitvoeren van een zorgplan dat aansluit op dat resultaatgebied is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder.

Tijdsduur. De consulent kan een indicatie voor een bepaalde periode afgeven om te kunnen beoordelen of het resultaat wordt behaald. Ook tussentijds kan de consulent de behaalde resultaten evalueren en beoordelen of resultaten behaald worden, dit is onderdeel van het ondersteuningsplan.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Specifieke maatwerkvoorzieningen (artikel 10.7 van de Verordening 2019) maken net zo goed deel uit van het ondersteuningsplan, de hulpvormen kunnen als een 'plus' worden toegevoegd aan het ondersteuningsplan.

De hulpvormen die vallen binnen deze categorie zijn;

- Vervoer van en naar daginvulling of ten behoeve van de daginvulling;
- Maaltijdverstrekking;
- Waakvlam;
- 24 uur bereikbaarheid en/of onplanbare zorg.

Separaat kunnen worden geïndiceerd kortdurend verblijf en ontmoetingscentra.

Daarnaast zijn er algemene voorzieningen zoals de basisvoorziening hulp bij het huishouden en de GGZ inloop. Deze opsomming is niet limitatief.

In het ondersteuningsplan staan de resultaten die met formele ondersteuning behaald worden en de resultaten die met gebruik van eigen kracht, informele ondersteuning, andere wetgeving, algemeen gebruikelijke voorzieningen of algemene voorzieningen eventueel aangevuld met een of meerdere maatwerkvoorzieningen. Ook Wmo-voorzieningen (materiële voorzieningen) maken deel uit van het arrangement dat in het ondersteuningsplan is beschreven, maar worden niet opgenomen in het zorgplan (immateriële voorzieningen). Een arrangement bestaat daarmee uit meerdere voorzieningen.

Zorgplan.

Naar aanleiding van het ondersteuningsplan, stelt de gecontracteerde aanbieder(s) samen met de cliënt het integraal zorgplan op. In het zorgplan beschrijft de aanbieder samen met de cliënt hoe de ondersteuning uitgevoerd moet worden om het resultaat te kunnen behalen.

Naast keuzevrijheid is het vooral van belang dat de inwoner zelf invloed heeft op de wijze waarop de ondersteuning wordt ingevuld. Gecontracteerde aanbieders stellen daarom samen met de inwoner het zorgplan op. De zorgconsulent zal tijdens het onderzoek rekening houden met specialisatie van aanbieders, en wensen en mogelijkheden van de situatie van de cliënt.

De cliënt kiest een zorgaanbieder waarmee hij samen afspraken maakt over hoe het gewenste resultaten behaald kunnen worden. Deze afspraken worden vastgelegd in het zorgplan.

De gekozen aanbieder beschrijft samen met de inwoner hoe de ondersteuning plaatsvindt om het/de gewenste resultaat(a)t(en) te kunnen behalen. In het zorgplan wordt concreet beschreven wat er gedaan wordt om het resultaat te bereiken.

In het zorgplan komt te staan; wie, wat, wanneer, met welke frequentie en een indicatie van de tijdsbesteding - iets doet om te komen tot realisatie van het beoogde resultaat.

De coördinerende aanbieder kan ook andere partijen (bijvoorbeeld welzijnswerk of andere aanbieders) inzetten om het resultaat te bereiken. Per resultaatgebied zullen verschillende expertisegebieden van toepassing zijn; de toegang zal de cliënt begeleiden naar de juiste zorgaanbieder met de passende expertise. Als een cliënt uit verschillende resultaatgebieden ondersteuning krijgt, wordt bij voorkeur gekozen voor een aanbieder die meerdere percelen kan aanbieden.

Als verschillende aanbieders de ondersteuning geven dient er coördinatie van activiteiten plaats te vinden.

De *coördinerende* aanbieder wordt bepaald door de consulent. Deze aanbieder schrijft een integraal zorgplan per cliënt en beschrijft wat er gedaan wordt om het gevraagde resultaat te behalen.

Binnen twee weken na het ontvangen van een ondersteuningsplan levert de zorgprofessional een zorgplan aan bij de gemeente. Het zorgplan wordt fysiek of digitaal ondertekend door de cliënt en de zorgaanbieder.

Het uitgangspunt is dat de cliënt of gemachtigde² het zorgplan ondertekent. Hierdoor is duidelijk wat de inzet van de zorgaanbieder zal zijn. De cliënt kan tekenen voor akkoord of niet akkoord. Het ondertekende stuk dient als aanvraag. Als de cliënt tekent voor niet akkoord, kan de cliënt daarbij

² Hierbij is een schriftelijke machtiging vereist.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

tevens aangeven wat de reden is en kan hij hiermee een aanvraag indienen voor de voor de cliënt beoogde oplossing. *Zonder* ondertekend zorgplan kan er geen voorziening worden ingezet.

De ondersteuning van cliënten start vijf werkdagen na het ontvangen van de definitieve opdracht van de gemeente. De gemeente verwacht dat een aanbieder intercultureel kan werken. Er worden geen tolken ingezet voor het vertalen naar andere talen.

De geldigheidstermijn van de indicatie wordt bepaald door de consulent. Indien aanbieder tijdens of na opstellen van het zorgplan het inzicht verwerft dat bepaalde aspecten in het ondersteuningsplan ontbreken of niet blijken te kloppen, dan heeft aanbieder de ruimte om hierover in overleg te gaan met de Toegang. Ook als de cliënt het niet eens kan worden met de zorgaanbieder, zal overleg plaatsvinden met de zorgconsulent. Deze beoordeelt dan wat de gepaste oplossing is.

2.2.7 Aanvraag

Een cliënt dient een aanvraag in op een door de gemeente vastgesteld aanvraagformulier of de cliënt gebruikt het verslag van het onderzoek (ondersteuningsplan) en/of het zorgplan. Een verslag kan als aanvraag worden gezien als in het verslag gemeld wordt dat het verslag ook als aanvraag gezien dient te worden. Als de cliënt het verslag ondertekent en het verslag is voorzien van zijn:

- naam,
- persoonsgegevens conform de informatie op reisdocumenten (BPR) en
- het burgerservicenummer,
- adres,
- geboortedatum
- dagtekening

gaat het verslag fungeren als aanvraagformulier.

Als een cliënt een aanvraag indient zonder dat een gesprek en vooronderzoek heeft plaatsgevonden zal beoordeeld worden of de aanvraag als melding zal worden aangemerkt. Zo ja dan zal de reguliere procedure worden gevolgd. In uitzonderlijke gevallen kan de aanvraag worden behandeld zonder het gesprek en vooronderzoek.

Indien de gegevens van de cliënt niet compleet zijn krijgt de cliënt een hersteltermijn van 10 werkdagen om de gegevens aan te leveren. Indien de gegevens ook na de hersteltermijn niet compleet zijn wordt de onvolledige aanvraag buiten behandeling gelaten. Het besluit om de aanvraag niet te behandelen wordt aan de aanvrager bekendgemaakt binnen vier weken nadat de aanvraag is aangevuld of nadat de daarvoor gestelde termijn ongebruikt is verstreken.

Indien een cliënt een pgb wenst voor een immateriële voorziening, is bij de aanvraag ook een budgetplan nodig. Wanneer de aanvraag niet vergezeld is van een ingevuld en getekend budgetplan, dan wordt hem een hersteltermijn verstuurd (art. 4:5 Awb) met een laatste termijn om het budgetplan alsnog in te leveren. Daarbij wordt opgenomen dat wanneer het budgetplan niet tijdig retour wordt ontvangen, een voorziening in de vorm van een pgb niet mogelijk is, maar de mogelijkheid van een voorziening in de vorm van zorg in natura wordt beoordeeld.

Termijn voor besluitvorming

Nadat de aanvraag bij het college is binnengekomen bestaat de procedure uit de volgende fasen:

- het toetsen van het verslag (indien aanwezig) en de afwegingen die daarbij gemaakt worden en
- het opstellen van een beschikking.

Deze fase heeft een termijn van twee weken.

2.2.8 Beschikking

De totale beoordeling van het arrangement leidt tot een beschikking.

De cliënt ontvangt, binnen 2 weken na de aanvraag, een beschikking op grond van de Wmo 2015.

Wanneer duidelijk is dat de termijn van 2 weken wordt overschreden, wordt er een uitstelbericht naar de cliënt verzonden. In deze brief moet de reden van uitstel benoemd worden en moet een uiterlijke

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

termijn van afhandeling genoemd worden. In de Verordening Wmo 2019 artikel 12 staat een aantal eisen voor beschikkingen.

Inhoud beschikking.

1. In de beschikking tot verstrekking van een maatwerkvoorziening wordt in ieder geval gemotiveerd aangegeven of deze als voorziening in natura of als pgb wordt verstrekt. En wordt tevens aangegeven hoe tegen de beschikking bezwaar kan worden gemaakt.
2. Bij het verstrekken van een maatwerkvoorziening in natura wordt in de beschikking in ieder geval vastgelegd:
 - a. welke de te verstrekken voorziening is en wat het beoogde resultaat daarvan is;
 - b. wat de ingangsdatum, monitormoment en duur van de verstrekking is;
 - c. wat het resultaat van de voorziening is;
 - d. hoe het resultaat wordt bereikt (immateriële voorziening). Dit wordt beschreven in de bij de beschikking horende zorgplan;
 - d. welke andere voorzieningen relevant zijn of kunnen zijn.
3. Voor een maatwerkvoorziening op de resultaatgebieden (immateriële diensten) wordt bij voorkeur één beschikking afgegeven dat is inclusief de additioneel toe te kennen producten en (materiële) voorzieningen. Het door de cliënt ondertekende ondersteuningsplan én zorgplan zijn onderdeel van de beschikking.

Beschikking.

De beschikking is voor de cliënt en deze kan hieraan rechtszekerheid ontleen. De beschikking is iets anders dan de opdracht die aan aanbieders wordt verleend. Indien een hulpvraag is verdeeld over meerdere resultaatgebieden én meerdere aanbieders, dan zijn er twee zorgtoewijzingen. Er geldt voor ieder onderdeel binnen de resultaatgebieden- inclusief aanvullend te indiceren producten- een acceptatieplicht door de zorgaanbieder. Er is één coördineerde zorgaanbieder aangewezen.

Er is een leveringsplicht van ondersteuning aan de cliënt binnen 5 werkdagen na het afgeven van de beschikking.

4. *PGB.* Bij het verstrekken van een maatwerkvoorziening in de vorm van een pgb is in de beschikking in ieder geval gemotiveerd vastgelegd:
 - a. voor welk resultaat het pgb kan worden aangewend;
 - b. welke kwaliteitseisen gelden voor de besteding van het pgb;
 - c. wat de hoogte van het pgb is en hoe hiertoe is gekomen;
 - d. wat de ingangsdatum, monitormoment en de duur van de verstrekking is;
 - e. de wijze van toezicht en verantwoording van de besteding van het pgb.
5. *Eigen bijdrage.* Als sprake is van een te betalen eigen bijdrage wordt in de beschikking de waarde van de voorziening en het maximaal aantal periodes van de eigen bijdrage aangegeven. Tevens wordt toegelicht hoe lang de eigen bijdrage gevraagd wordt. Dit is maximaal € 17,50 per 4 weken of € 19.- per maand als indicatie. Alleen het Centraal Administratie Kantoor (CAK) berekent de eigen bijdrage precies. Tegen de beslissing, welke vermeldt wordt in de beschikking, is bezwaar en beroep mogelijk volgens de Awb.

3. Criteria voor een maatwerkvoorziening

3.1 Hoofdverblijf

Een voorwaarde om voor een maatwerkvoorziening in aanmerking te komen is dat de cliënt zijn hoofdverblijf in gemeente Westland heeft. Een melding door een hulpvrager die nog niet het hoofdverblijf in gemeente Westland heeft kan in behandeling worden genomen indien - met schriftelijk bewijs - duidelijk is dat binnen zes weken het hoofdverblijf en de inschrijving in het BPR in gemeente Westland wordt gerealiseerd.

Hoofdverblijf wordt als volgt gedefinieerd: de woonruimte, bestemd en geschikt voor permanente bewoning, waar een persoon zijn vaste woon- en verblijfplaats heeft en in de Basisadministratie Persoonsgegevens en Reisdocumenten (BPR) staat ingeschreven dan wel zal staan ingeschreven, dan wel het feitelijk woonadres. Indien een persoon meer dan 6 maanden is ingeschreven met een briefadres dient er verlenging te worden aangevraagd. Hoofdverblijf betekent meer dan alleen ingeschreven staan in het BPR; de cliënt moet daadwerkelijk het grootste deel van de tijd in de gemeente verblijven.

Voorwaarde voor het afgeven van een beschikking is dat de cliënt ingeschreven staat in het BPR (Verordening Wmo art.9 lid 3c).

3.2 Goedkoopst adequaat

De naar objectieve maatstaven gemeten "goedkoopste adequate" voorziening geldt als norm voor de verstrekking (Verordening Wmo art.9 lid 5). Adequaat houdt in dat de voorziening haar doel moet bereiken op het gebied van zelfredzaamheid en/of participatie. Voldoen meerdere voorzieningen aan dit criterium, dan zal de gemeente de goedkoopste adequate voorziening beschikken. Indien de cliënt een duurdere voorziening wil (die eveneens adequaat is) komen de meerkosten voor rekening van de cliënt. In dergelijke situaties zal de verstrekking plaatsvinden in de vorm van een pgb gebaseerd op de goedkoopste voorziening.

3.3 Verantwoordelijkheden cliënt versus college

In de Wmo 2015 wordt uitgegaan van wederzijdse inspanningen van zowel gemeente als de cliënt. Van de cliënt wordt verwacht dat hij eerst zelf naar een oplossing zoekt voordat bij de gemeente om ondersteuning wordt gevraagd. De cliënt heeft de plicht om het college volledig en vroegtijdige informatie te verschaffen in de omstandigheden waarin hij leeft of wijzigingen in de omstandigheden (Verordening Wmo gemeente Westland 2019 art.18).

3.4. Gebruikelijke hulp en boven gebruikelijke zorg

Gebruikelijke hulp is hulp die naar algemeen aanvaarde opvattingen in redelijkheid mag worden verwacht van de echtgenoot, partner, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten (zie bijlage 3). Boven gebruikelijke zorg is zorg die geleverd wordt door een familielid of een bekende uit het sociale netwerk als die persoon meer zorg levert dan onder de gebruikelijke zorg. Voor het vaststellen van de hoeveelheid ondersteuning die ouders/gezinsleden redelijkerwijs zonder betaling bieden is de Richtlijn gebruikelijke hulp en zorg (bijlage 3). Deze richtlijn is gebaseerd op de uitgangspunten van het CIZ (Centraal Indicatieorgaan Zorg). Voor de boven gebruikelijke zorg kan een maatwerkvoorziening verstrekt worden.

3.5 Collectieve voorziening

Collectieve voorzieningen zijn voorzieningen die individueel worden verstrekt, maar die door meerdere personen tegelijk worden gebruikt. Tot nu toe is het collectief vervoer (in gemeente Westland Regio Taxi Haaglanden genoemd) het meest sprekende voorbeeld van een collectieve voorziening. Bij beperkingen op het gebied van vervoer ligt het primaat bij de Regio Taxi. Dat wil zeggen dat wanneer men geen gebruik kan maken van het reguliere openbaar vervoer of van vervoer door mensen uit de (sociale) omgeving, er wordt onderzocht door de consulent of belanghebbende gebruik kan maken van de Regio Taxi. Wanneer (medisch) is aangetoond dat de Regio Taxi niet geschikt is voor belanghebbende, kan pas een tegemoetkoming in de vervoerskosten van een eigen auto worden verstrekt.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

4. Regels voor een persoonsgebonden budget (pgb) als · maatwerkvoorziening

4.1 Doel van een pgb

Een pgb kan een geschikt instrument zijn voor de cliënt om zijn leven naar eigen wensen en behoeften in te vullen.

Het pgb is een verstrekkingvorm die bij uitstek geschikt is voor mensen die zelf de regie over hun leven kunnen voeren. Aan het verstrekken van een pgb is wel een aantal voorwaarden verbonden die hieronder genoemd worden.

Een pgb kan ingezet worden als de cliënt / budgetbeheerder:

- regie kan uitoefenen in levering van de zorg;
- zelf kan bepalen wie de zorg levert en het moment waarop de zorg wordt geleverd;
- een vaste hulpverlener wenst;
- ondersteuning kan kiezen en inkopen die voor hem passend is. (Dat wil zeggen passend bij zijn levenssituatie en leefstijl.)
- onplanbare zorg nodig heeft.

4.2 Voorwaarden waaraan voldaan moet worden om een pgb te kunnen krijgen

1. De cliënt dient uiterlijk bij de aanvraag, een budgetplan te overhandigen bij de gemeente (zie hiervoor paragraaf 2.2.7);
2. Wanneer de aanvraag niet vergezeld is van een ingevuld en ondertekend budgetplan, dan wordt hem een hersteltermijn geboden (art. 4:5 Awb) met een laatste termijn om het budgetplan alsnog in te leveren. Daarbij wordt opgenomen dat wanneer het budgetplan niet tijdig retour wordt ontvangen, een voorziening in de vorm van een pgb niet mogelijk is, maar de mogelijkheid van een voorziening in de vorm van zorg in natura wordt beoordeeld;
3. Het pgb dient in Nederland besteed te worden.
Er bestaat geen recht op pgb voor zover het is bestemd voor besteding in het buitenland, tenzij het college hier vooraf expliciet toestemming voor verleent, zie ook paragraaf 5.6;
4. Als de cliënt de maatwerkvoorziening in de vorm van een pgb geleverd wil hebben moet de cliënt of zijn budgetbeheerder voldoende taalvaardig zijn en in staat zijn om een budgetplan te maken en een zorgovereenkomst af te sluiten(SVB);
5. Een maatwerkvoorziening conform artikel 9 in de vorm van een pgb wordt toegekend onder voorwaarden die genoemd staan in art.13 van de verordening;
6. Het is niet toegestaan om tussenpersonen of belangenbehartigers uit het pgb te betalen.

4.2.1 Contra-indicaties tegen het verstrekken van een pgb

De gemeente Westland stelt de volgende eisen aan een budgetbeheerder. Kiest zorgvrager voor een pgb, dan is hij in principe ook de budgetbeheerder. Is hij minderjarig of handelingsonbekwaam, dan treedt een wettelijke vertegenwoordiger op als budgetbeheer. Deze persoon moet een familielid zijn tot en met maximaal de 2^e graad of een aantoonbare relatie. De budgetbeheerder of de wettelijke vertegenwoordiger geeft aan wie de gemachtigde is die namens de budgethouder optreedt. De budgethouder kan niet tevens aanbieder van zorg zijn. Bij twijfels over deze persoon kan de zorgconsulent vragen om een VOG en/of het VNG matrixregister raadplegen.

In de wet staat dat het college een persoonsgebonden budget kan *weigeren* (Wmo artikel 2.3.6 lid 5):

- a. voor zover de kosten van het betrekken van de diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen van derden hoger zijn dan de kosten van de maatwerkvoorziening of;
- b. indien het college eerder toepassing heeft gegeven aan Wmo artikel 2.3.10 eerste lid, onderdeel a, d en e.
- c. als er een ernstig vermoeden is dat de budgetbeheerder problemen zal hebben met het omgaan met een pgb zal overwogen worden of een pgb wel de juiste leveringsvorm is voor de maatwerkvoorziening.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Situaties waarbij het risico groot is dat het pgb niet besteed wordt aan het daarvoor bestemde doel:

- A. de budgetbeheerder handelingsonbekwaam is;
- B. de budgetbeheerder niet over voldoende organisatie - en regelvermogen en verantwoordelijkheidsbesef beschikt;
- C. de budgetbeheerder als gevolg van dementie, een verstandelijke handicap of ernstige psychische problemen onvoldoende inzicht heeft in de situatie;
- D. er sprake is van verslavingsproblematiek bij de budgetbeheerder;
- E. er sprake is van schuldenproblematiek bij de budgetbeheerder;
- F. er eerder misbruik gemaakt is van het pgb door de budgetbeheerder;
- G. eerder sprake is geweest van misbruik/fraude door de budgetbeheerder.

Bovenstaande opsomming is niet limitatief. Er kunnen andere situaties denkbaar zijn waarin het verstrekken van een pgb niet gewenst is. Deze situaties vereisen altijd een individuele afweging. In deze situaties kan een pgb worden geweigerd. Om een pgb af te wijzen op contra-indicaties, moet er feitelijke onderbouwing zijn waarop het afwijzingsbesluit is gebaseerd. De onderbouwing wordt in de beschikking vermeld (Verordening Wmo 2019 art.12).

4.2.2 Inzetten sociaal netwerk of mantelzorgers

Naar aanleiding van het onderzoek heeft de cliënt de wens uitgesproken om zijn sociale netwerk of mantelzorgers in te willen zetten (Verordening Wmo art.8). Indien de zorg geleverd wordt door een familielid of iemand uit het sociale netwerk kan een pgb alleen verstrekt worden als die persoon boven gebruikelijke zorg levert. Voor het vaststellen van de hoeveelheid ondersteuning die ouders/gezinsleden redelijkerwijs zonder betaling bieden is de richtlijn Gebruikelijke hulp en zorg van toepassing (zie bijlage 5).

De gemeente is van mening dat de betalingen uit pgb gelden aan het sociale netwerk in elk geval beperkt moeten blijven tot die gevallen waarin het de gebruikelijke hulp overstijgt.

Ten aanzien van het inzetten van het sociaal netwerk of mantelzorgers kan een pgb worden verstrekt indien de mantelzorger aangeeft dat de zorg voor hem niet te zwaar wordt. Naast de gebruikelijke hulp kan een cliënt of zijn budgetbeheerder de mantelzorger een vergoeding verlenen met een pgb. Bij de beoordeling van het aantal uren zal als richtlijn gebruik gemaakt worden van de Indicatiwijzer van het CIZ 7.1 van 2014.

Informeel hulp bij het maken van woningaanpassingen is minder goed denkbaar. Ingeval hiervoor een pgb wordt aangevraagd is het voor gemeenten van belang dat slechts een pgb wordt verstrekt indien naar het oordeel van het college is gewaarborgd dat de in te kopen woningaanpassingen veilig, doeltreffend en cliëntgericht worden ingekocht.

4.2.3 Trekkingsrecht PGB portaal Westland (ww.entreepgb.nl)

Budgethouders of gemachtigde gebruiken voor het voeren van de administratie en het declareren het PGB Portaal. Met behulp van het PGB Portaal worden zorgovereenkomsten met zorgverleners opgesteld, opgeslagen, gewijzigd en goedgekeurd. De declaraties die in PGB Portaal worden verwerkt, worden uitbetaald door de SVB. Het is belangrijk dat cliënten vooraf goed weten wat het pgb inhoudt en welke verantwoordelijkheden zij daarbij hebben. De budgetbeheerder krijgt informatie (mondeling, brochure, formulieren) bij de melding en tijdens het gesprek. Die informatie is nodig voor het opstellen van een ondersteuningsplan. Het servicecentrum pgb van de SVB en Per Saldo, de belangenbehartiger van pgb-houders geven voorlichting en ondersteuning van budgetbeheerders. De SVB is de werkgeversorganisatie van de zorgverleners die een arbeidsovereenkomst hebben met een PGB houder. De SVB verzorgt hiervoor de salarisadministratie. Voor ondersteuning en eisen ten aanzien van de af te sluiten zorgverleningsovereenkomst bevat het PGB Portaal informatie. De gemeente is verantwoordelijk voor de controle van de zorgovereenkomsten tussen budgethouder en zorgverlener.

4.2.4 Eigen verantwoordelijkheden van de budgetbeheerder

De budgetbeheerder is zelf verantwoordelijk voor:

- a. het inkopen van de individuele voorziening, hulpmiddel of hulp;
- b. het onderhoud, de reparaties en de verzekering van het hulpmiddel (hiervoor kunnen jaarlijks kosten tot een vastgesteld maximum bedrag worden gedeclareerd);

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

c. het afleggen van verantwoording aan de gemeente over het pgb en de kwaliteit van de geleverde maatwerkvoorziening.

Degene die ingeschakeld wordt voor hulp is verantwoordelijk voor het doorgeven van loongegevens aan de belastingdienst.

4.2.5 Kwaliteitseisen van dienstverlening

De gemeente stelt als voorwaarde aan de ingekochte dienstverlening (zowel in natura als per pgb), dat wordt voldaan aan de noodzakelijke kwaliteit.

1. De zorg/ dienstverlening - zowel formeel als informeel- voldoet aan de eisen die in het budgetplan staan vermeldt en de kwaliteitseisen van de gemeente aan immateriële maatwerkvoorzieningen (zie gemeentelijke site- aanbestedingsdocumenten voor Wmo diensten);
2. De inzet van zorgverleners is aantoonbaar effectief en doelmatig;
Toezicht en handhaving wordt opgenomen in het toezicht en handhavingprotocol.
Dit document is onderdeel van de informatie op GRIP.

Nadat de maatwerkvoorziening in de vorm van een pgb is toegekend controleert de gemeente de kwaliteit en de dienstverlening die uitgevoerd wordt door middel van heronderzoek van het pgb. Gedurende het jaar kan de gemeente een steekproef houden bij pgb-beheerder of bij de cliënt door bijvoorbeeld het afleggen van een huisbezoek. Hierbij wordt de inhoudelijke zorgverlening en ondersteuningsvraag met de cliënt / budgetbeheerder besproken (doelmatigheid). Het uitvoeren van een administratieve controle (rechtmatigheid) wordt ook uitgevoerd.

Als onrechtmatigheden of ondoelmatig gebruik van het pgb wordt geconstateerd, kan het college besluiten om voorwaarden te stellen aan voortzetting van het pgb of het verstrekken van de pgb te heroverwegen en eventueel in te trekken. Ook terugvorderen behoort tot de mogelijkheden (Wmo verordening artikel 18).

Bij het beoordelen van de kwaliteit weegt het college mee of de diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen in redelijkheid geschikt zijn voor het doel waarvoor het pgb wordt verstrekt.

4.3 Hoogte pgb

De omvang (het trekkingsrecht) van een:

- a. wordt vastgesteld aan de hand van een door de cliënt opgesteld budgetplan over hoe hij het pgb gaat besteden, en
- b. wordt berekend op basis van een prijs of tarief waarmee redelijkerwijs is verzekerd dat het pgb toereikend is om veilige, doeltreffende en kwalitatief goede diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen die tot de maatwerkvoorziening behoren, van derden te betrekken, en wordt indien nodig aangevuld met een vergoeding voor onderhoud en verzekering, en
- c. bedraagt niet meer dan de kostprijs van de in de betreffende situatie goedkoopst adequate in de gemeente beschikbare maatwerkvoorziening in natura.
- d. de hoogte van het pgb in het buitenland wordt afgestemd op het land waar de cliënt tijdelijk verblijft. Zie Wmo verordening art. 12.10.

De situatie waarin het door de cliënt beoogde aanbod duurder is dan het aanbod van het college betekent niet bij voorbaat dat het pgb om die reden geheel geweigerd wordt. Cliënten kunnen zelf bijbetalen wanneer het tarief van de door hen gewenste aanbieder duurder is dan het door het college voorgestelde aanbod.

In artikel 13 en 21 van de verordening zijn zowel de regels vastgesteld om de hoogte van het pgb te berekenen en zijn de tarieven weergegeven.

De gemeente keert een "bruto" pgb uit aan het SVB, hierop is nog geen eigen bijdrage in mindering gebracht. De eigen bijdrage wordt bij de cliënt geïnd door het CAK en mag *niet* uit het pgb worden betaald.

Tarief. Het tarief voor een pgb is gebaseerd op een door de cliënt of budgetbeheerder opgesteld budgetplan over hoe het pgb besteed gaat worden (Wmo verordening art.13). Het pgb is toereikend om effectieve en kwalitatief goede zorg in te kopen en bedraagt ten hoogste de kostprijs van de in de

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

betreffende situatie goedkoopst adequate maatwerkvoorziening in natura. De hoogte van een pgb voor dienstverlening is opgebouwd uit verschillende kostencomponenten, zoals salaris, vervanging tijdens vakantie, verzekeringen en reiskosten.

De gemeente maakt onderscheid tussen ondersteuning/diensten welke geleverd wordt door formele hulpverleners. Deze hulpverleners zijn ingeschreven in de KvK en in het bezit van de AGB code en werken volgens de kwaliteitsstandaarden. Hulpverleners zonder KvK inschrijving en AGB code worden gezien als informele hulpverleners.

De hoogte van het pgb is afhankelijk van wie de ondersteuning levert. De beoordeling van de situatie van de cliënt bepaalt wat voor soort ondersteuning nodig is. In de hoogte van de tarieven wordt een onderscheid gemaakt tussen formele- en informele zorg.

4.4 Pgb voor voorzieningen en voor ondersteuning

4.4.1 Voorzieningen

Indien een maatwerkvoorziening nodig is kan die in natura maar ook in de vorm van een pgb verstrekt worden. Bij Wmo-voorzieningen kan gedacht worden aan:

- woonvoorzieningen;
- vervoersvoorzieningen (inclusief een tegemoetkoming)
- hulpmiddelen;
- etc.

Programma van eisen (PvE)

Wanneer de cliënt kiest voor een pgb krijgt hij na indicatie bij de beschikking een PvE waar de voorziening aan moet voldoen. De cliënt kan op basis van dit PvE zelf de voorziening aanschaffen.

Als de cliënt een andere oplossing wil, kan hij daarvoor kiezen onder de voorwaarde dat de voorziening geen (andere) belemmeringen oproept. De voorziening die de cliënt aanschafft moet wel de beperking op hetzelfde niveau compenseren zoals in het PvE wordt gesteld en niet slechts een deel van het probleem oplossen.

Duur van de toekenning

De voorziening in de vorm van pgb wordt toegekend voor een periode die afhankelijk is van de gebruikelijke levensduur van de voorziening. De periode waarvoor de voorziening wordt toegekend zal beschreven worden in de beschikking. Indien de situatie van de cliënt verandert zal daarmee rekening worden gehouden omdat de cliënt zelf de veranderde situatie dient te melden bij het college.

Pgb bedrag

Het pgb bedrag voor voorzieningen dient in beginsel toereikend en vergelijkbaar te zijn met de natura voorziening. De kosten van de individueel afgestemde aanpassingen worden op grond van de offerte van de hulpmiddelenleverancier vastgesteld. In de beschikking wordt een bedrag opgenomen voor verzekering en onderhoud en reparaties. Bij een vervoersvoorziening is deze maximaal 5% van de nieuwwaarde. Bij verplichte kosten -zoals onderhoud aan een liftinstallatie- is deze 100% van de kosten. Deze kosten worden vergoed op declaratiebasis tot een -in de beschikking vastgesteld- maximum bedrag per jaar. De gemeente betaalt uit als er een aankoopofferte of nota wordt overhandigd die door de gemeente wordt beoordeeld op geschiktheid (pakket van eisen).

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Aanschaf

In artikel 18 lid 3 van de Verordening Wmo is opgenomen dat de voorziening ingetrokken kan worden als de cliënt / budgetbeheerder de voorziening niet aanwent voor de bekostiging van de voorziening waarvoor de verlening heeft plaatsgevonden. Indien de cliënt geen voorziening aanschafft neemt hij zelf contact op met de gemeente zodat overwogen kan worden dat een voorziening in natura een meer gepaste leveringsvorm is.

4.4.2 Ondersteuning

Ondersteuning aan de cliënt kan worden geboden in de resultaatgebieden: sociaal persoonlijk functioneren, financiën, huisvesting, daginvulling, regie en ondersteuning bij huishouden, gezondheid, kortdurend verblijf of beschermd wonen. Het gebruik maken van Ontmoetingscentra komt niet voor een pgb in aanmerking. Kortdurend verblijf is onder de voorwaarde dat het verblijf is op een specifiek hiervoor geschikte plaats.

Duur van de toekenning

De periode waarvoor de voorziening wordt toegekend zal beschreven worden in de beschikking. Die periode is afhankelijk van de situatie van de cliënt, de mogelijke veranderingen in de situatie en de veranderende ontwikkelingen in het aanbod. Indien de situatie van de cliënt verandert zal daarmee rekening worden gehouden omdat de cliënt zelf de veranderde situatie dient te melden bij het college.

4.5 Pgb omzetten in een voorziening in natura (en andersom)

Als een pgb geen gepaste leveringsvorm is voor de cliënt kan de gemeente een voorziening in natura als alternatief aanbieden. De cliënt kan één keer per jaar wisselen tussen het pgb en een verstrekking in natura van zorg (of andersom). Dit is niet mogelijk bij een verstrekking voor een hulpmiddel.

4.6 Besteding pgb in het buitenland

Er bestaat geen recht op pgb voor zover het is bestemd voor besteding in het buitenland, tenzij het college hier vooraf expliciet toestemming voor verleent. De cliënt dient uiterlijk een maand voor het verblijf in het buitenland om toestemming te vragen bij het college. Indien nodig kan het college extern advies vragen over de wenselijkheid en noodzaak van het verblijf in het buitenland ten behoeve van het bevorderen van de participatie na terugkomst in Nederland. Als de cliënt niet tijdig toestemming heeft gevraagd en gekregen van het college, wordt de maatwerkvoorziening ingetrokken. Een maximale termijn van 13 weken wordt aangehouden als termijn dat in het buitenland verbleven kan worden met een pgb. De eisen die in de wet, verordening en in deze beleidsregels staan gelden ook voor besteding van het pgb in het buitenland, denk daarbij bijvoorbeeld aan de kwaliteit van dienstverlening en verantwoording van de pgb (Verordening Wmo art.16). Als de cliënt niet voorafgaand aan het verblijf in het buitenland toestemming van het college heeft gekregen wordt de maatwerkvoorziening beëindigd en wordt tot terugvordering overgegaan.

Het recht op een maatwerkvoorziening – ook in de vorm pgb - vervalt per definitie als de cliënt geen ingezetene meer is van de gemeente Westland.

Bijlage 6 geeft de Aanvaardbaarheidspercentage pgb in het buitenland

5. Regels voor eigen bijdrage voor maatwerkvoorzieningen en algemene voorzieningen

De Wmo maakt een onderscheid tussen de bijdragen in de kosten van algemene voorzieningen en maatwerkvoorzieningen (Verordening Wmo art.12).

5.1 Algemene voorziening

Organisaties kunnen zelf een bijdrage vragen door bijvoorbeeld een verplicht lidmaatschap of bijdrage aan bijvoorbeeld een activiteit. Die financiële bijdrage is dan geldig voor alle gebruikers van die voorziening.

5.2 Eigen bijdrage maatwerkvoorzieningen

Een cliënt is een bijdrage in de kosten verschuldigd voor een maatwerkvoorziening geleverd in ZIN of in een pgb, zolang hij van de maatwerkvoorziening gebruik maakt of gedurende de periode waarvoor het pgb wordt verstrekt, overeenkomstig het Besluit maatschappelijke ondersteuning, en afhankelijk van het inkomen en vermogen van de cliënt en zijn echtgenoot/partner/gezin. Het Uitvoeringsbesluit Wmo 2015 wordt voor 2019 zo gewijzigd dat een maximale periodebijdrage van €17,50 per 4 weken of €19, - per maand voor maatwerkvoorzieningen per 1 januari 2019 van kracht wordt. Dit bedrag wordt het abonnementstarief genoemd.

Het Besluit regelt dat alle cliënten met één of meer maatwerkvoorzieningen uit de Wmo, ongeacht inkomen of vermogen, vanaf 2019 maximaal €17,50 per 4 weken of €19, - per maand aan eigen bijdrage per periode gaan betalen. Uitgezonderd zijn de cliënten die gebruik maken van beschermd wonen (zorg in natura) en maatschappelijke opvang. Zij blijven een inkomensafhankelijke eigen bijdrage betalen. De maximale periodebijdrage geldt bovendien niet voor niet AOW-gerechtigde meerpersoonshuishoudens. Voor deze groep is de eigen bijdrage op nihil gesteld.

Consequenties voor de gegevensaanlevering aan het CAK

De aanlevering van gegevens aan het CAK verandert in 2019 niet. De gemeente en/of de aanbieders leveren voor 2019 nog steeds dezelfde informatie over de omvang en kostprijs van de ondersteuning aan bij het CAK maar deze gegevens leiden tot een maximale eigen bijdrage van €17,50 per 4 weken of €19, - per maand, tenzij de kostprijs van de Wmo-voorziening lager is dan de maximale periodebijdrage. De eigen bijdrage wordt alleen opgelegd als er daadwerkelijk zorg is geleverd.

De gemeente blijft de mogelijkheid houden om bij verordening te regelen dat voor bepaalde categorieën cliënten de maximale periodebijdrage op nul wordt vastgesteld (minimabeleid: de 130% regeling) of wordt verlaagd. Ook het berichtenverkeer, tussen gemeente/aanbieder en CAK en de aanlevering van parameters aan het CAK, blijft gelijk voor 2019.

Er is geen eigen bijdrage verschuldigd voor de maatwerkvoorziening in de vorm van een tegemoetkoming in de kosten (Wmo verordening artikel 21).

De omvang van de eigen bijdrage is nooit hoger dan de kostprijs van de voorziening in natura, dan wel het bedrag van het pgb. De kostprijs van een maatwerkvoorziening (per periode), wordt in verhouding bepaald op basis van de vastgestelde levensduur van de maatwerkvoorziening, vermeerderd met de kosten voor onderhoud en verzekering.

Bij een maatwerkvoorziening in eigendom geldt de effectieve kostprijs als maatstaf voor de berekening van de eigen bijdrage. Bij een maatwerkvoorziening in bruikleen (natura verstrekking) geldt de nieuwwaarde als richtprijs voor de berekening van de eigen bijdrage.

Bij een verstrekking in een pgb mag de eigen bijdrage niet worden betaald uit het pgb.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

130% regeling. De eigen bijdrage zal niet worden geïnd door het CAK indien een cliënt een inkomen heeft dat valt in de categorie tot 130% van het wettelijk minimum loon (WML). De bedragen voor de loongrenzen worden bepaald op grond van artikel 3.8 van het uitvoeringsbesluit Wmo welke jaarlijks bij ministeriële beschikking kunnen worden gewijzigd.

Vanaf 2018 worden de bedragen voor de loongrenzen voor de 130% niet meer aangepast. De reden is dat op deze wijze de 130% regeling zich gaat afbouwen tot het niveau van het uitvoeringsbesluit Wmo. Wettelijk is geregeld dat het CAK de eigen bijdrage berekend voor de cliënt, oplegt en int. Vervolgens vindt afdracht aan de gemeente plaats.

5.2.1 Hoogte eigen bijdrage

Het college besluit jaarlijks over de hoogte en de indexeringen van de eigen bijdrage en het pgb. Voor bijna alle maatwerkvoorzieningen wordt een eigen bijdrage gevraagd. De hoogte van de eigen bijdrage wordt vastgesteld door het CAK op basis van de persoonlijke gegevens van de cliënt en het geïndiceerde leveringsbudget dat door de gemeente aan het CAK is doorgegeven. De gemeente is niet op de hoogte van de persoonlijke gegevens van de cliënt, zoals het verzamelinkomen en het vermogen van de cliënt en zijn echtgenoot en weet daarom niet precies welke cliënten meer moeten betalen aan de eigen bijdrage. De gemeente stelt in het gesprek de cliënt op de hoogte dat een eigen bijdrage van maximaal €17,50 per 4 weken of €19, - per maand betaald moet worden en adviseert om gebruik te maken van de rekenapps van het CAK.

5.2.2 De duur van de eigen bijdrage

De Wmo legt een grotere eigen verantwoordelijkheid bij de burger waarbij de gemeente een vangnet wil zijn voor mensen die niet zelf (met hun sociale netwerk) in staat zijn problemen het hoofd te bieden. Daarom wordt op alle voorzieningen een eigen bijdrage gevraagd. Uitgezonderd hierop zijn voorzieningen voor cliënten onder de 18 jaar, een rolstoel, een tegemoetkoming in kosten en de woningaanpassing ten behoeve van een thuiswonend kind.

De eigen bijdrage mag niet hoger zijn dan de werkelijke kosten van de voorziening. De eigen bijdrage wordt beëindigd als de termijn van de toekenning is afgelopen.

5.2.3 De procedure

De systematiek voor het berekenen van de eigen bijdrage is vastgelegd in een Algemene Maatregel van Bestuur³. De inning geschiedt door het CAK. De gemeente Westland kiest ervoor om deze landelijke systematiek over te nemen in het gemeentelijk beleid. Wettelijk is geregeld dat het CAK de eigen bijdrage vaststelt, oplegt en int.

- de gemeente stuurt de cliëntgegevens naar het CAK;
- indien van toepassing verstrekt de zorgaanbieder gegevens over de daadwerkelijk geleverde diensten aan het CAK;
- het CAK stelt de eigen bijdrage vast;
- het CAK stuurt een definitieve beschikking naar de cliënt;
- het CAK stuurt de factuur waarop de eigen bijdrage in rekening wordt gebracht, naar de cliënt;
- het CAK stelt de middelen beschikbaar aan de gemeente.

³ Besluit maatschappelijke ondersteuning, Stb 2006, nr. 450

6. Maatwerkvoorzieningen

In hoofdstuk 1 is beschreven dat nadrukkelijk gekeken wordt naar eigen kracht van de cliënten. Het is mogelijk dat een maatwerkvoorziening verstrekt moet worden om deel te kunnen nemen aan het maatschappelijk verkeer en zelfstandig functioneren in de maatschappij te vergroten (Verordening Wmo art.9). In dit hoofdstuk worden een aantal maatwerkvoorzieningen genoemd die in de meer materiële sfeer liggen. In het volgende hoofdstuk 7 worden voorzieningen genoemd waarvan personele inzet leidt tot het te bereiken resultaat.

6.1 Woonvoorzieningen

Om langer zelfstandig te kunnen blijven wonen in de eigen leefomgeving zijn er veel voorzieningen die dit mogelijk maken. In deze paragraaf een toelichting op verschillende vormen woonvoorzieningen en een aantal begrippen die bij de beoordeling van de noodzaak van een voorziening een rol spelen.

Vormen van woonvoorzieningen:

- losse woonvoorzieningen; voorzieningen die niet nagelvast, dus verplaatsbaar zijn (bijvoorbeeld een tillift);
- bouwkundige woonvoorziening; nagelvaste voorzieningen (bijvoorbeeld een douchezitje aan de muur of het gelijkvloers maken van de toegang naar en in de woning);
- woningsanering, als sprake is van beperkingen als gevolg van COPD, astma of allergie;
- meerkosten bij verhuizing en inrichting als de kosten/baten afweging aanleiding geeft tot een verhuizing.

Losse woonvoorzieningen

Onder losse woonvoorzieningen wordt verstaan; woonvoorzieningen die niet nagelvast aan het huis vast zitten en dus verplaatsbaar zijn. Dit worden ook wel roerende woonvoorzieningen genoemd.

Voor roerende woonvoorzieningen geldt voor de voorzieningen waarvoor geen contract met een leverancier is afgesloten; de kostprijs op basis van de door het college geaccepteerde offerte.

Relatief goedkope hulpmiddelen tot € 500, - (waarvan de kosten van transport en reiniging voor herverstreking niet opwegen tegen de kosten van verstreking van een nieuw hulpmiddel), zullen in eigendom worden verstrekt. Losse voorzieningen zijn daarom veelal voorliggend op bouwkundige woonvoorzieningen.

Bij het bepalen of al dan niet een bouwkundige woonvoorziening nodig is houdt het college rekening met de belangen van mantelzorgers zoals bij tilliften en andere hulpmiddelen die door mantelzorgers bediend moeten worden. Komen de kosten boven de € 8.000, - dan is er een primaat van verhuizing.

Een locatie die bestemd is voor doelgroepen (bijvoorbeeld woonservicelocatie) dient door de verhuurder bouwtechnisch geschikt gemaakt te worden voor de verhuur aan de doelgroep. Het aanpassen van dit soort gebouwen zal gebeuren conform de afspraken zoals die door het college gemaakt zijn of worden met de (toekomstige) eigenaar van deze woningen. Indien een individuele maatwerkvoorziening nodig is, kan de cliënt contact opnemen met de zorgconsulent van de gemeente Westland.

Bouwkundige woonvoorzieningen in natura worden bij voorkeur eigendom van de woningeigenaar. In overleg met de cliënt en leverancier kan bij uitzondering worden bepaald of er sprake is van bruikleen. Bijvoorbeeld bij een bepaald merk drempelhulp, een plafontillift of doucheföhninstallatie. De woonvoorziening trapliften is een uitzondering op de regel. Deze zijn altijd in bruikleen

De woningeigenaar is verantwoordelijk voor onderhoud en reparatie van die voorzieningen. Trapliften en drempelhulpen worden altijd in bruikleen (bij natura levering) verleend. Deze zijn opnieuw inzetbaar waardoor kapitaalvernietiging kan worden voorkomen.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Een losse woonunit.

In het geval een aanpassing van een woning dient te resulteren in een aanbouw aan de woning en verhuizen echt niet tot de mogelijkheden behoort, dan is veelal het plaatsen van een losse woonunit de goedkoopst compenserende oplossing. Een losse woonunit wordt altijd in bruikleen toegekend, zodat deze voorziening (nadat belanghebbende de woning verlaten heeft) herplaatsbaar is elders binnen de gemeente. De kosten om de voorziening te verwijderen en de gevel te herstellen worden vergoed. Bij aanpassen van de huidige of toekomstige woning, waarbij aanbouw aan de woning noodzakelijk is, ligt het primaat bij de losse woonunit.

Kosten voor verwijderen van woningaanpassingen vallen niet onder de Wmo

6.1.1 Normaal gebruik van de woning

Een woningaanpassing heeft als doel het normaal gebruik van de woning mogelijk te maken. Onder normaal gebruik wordt verstaan dat de elementaire woonfuncties mogelijk moeten zijn: slapen, lichaamsreiniging, toiletgang, het bereiden en consumeren van voedsel en het zich verplaatsen in de woning. Voor kinderen komt daarbij het veilig kunnen spelen in de woning. Aanpassingen voor voorzieningen met een therapeutisch doel zoals dialyseruimte en therapeutisch baden worden niet gezien als normaal gebruik van de woning en worden niet vergoed.

6.1.2 Bezoekbaar maken woning

Wanneer de cliënt in een instelling voor langdurige zorg woont kan één woning waar hij regelmatig op bezoek komt (bijvoorbeeld van ouders) bezoekbaar gemaakt worden. Bezoekbaar houdt in dat de cliënt toegang heeft tot de woning, één verblijfsruimte (bijvoorbeeld de woonkamer) en het toilet bereikbaar is. Er worden geen aanpassingen vergoed om het logeren mogelijk te maken.

6.1.3 Woningsanering

Wanneer sprake is van aantoonbare beperkingen ten gevolge van bijvoorbeeld COPD, astma of allergie (zolang de allergie niet voortvloeit uit de aard van de gebruikte materialen in de woning of de bouwtechnische staat van de woning) waardoor vervanging van vloerbedekking of gordijnen noodzakelijk is kan hiervoor (onder voorwaarden) een financiële tegemoetkoming in de kosten worden verstrekt. De gemeente zal een extern advies vragen met betrekking tot de woningsanering.

In principe worden alleen de woon- en slaapkamer gesaneerd.

De vergoeding is afhankelijk van de afschrijvingstermijn van de te saneren artikelen.

De volgende berekening wordt toegepast:

- 100% als het artikel nieuwer is dan twee jaar;
- 75% als het artikel tussen de twee en vier jaar oud is;
- 50% als het artikel tussen de vier en zes jaar oud is;
- 25% als het artikel tussen de zes en acht jaar oud is;
- 0% als het artikel acht jaar of ouder is i.v.m. economische afschrijving

Bedragen op basis van Nibud prijzen (vloerbedekking vinyl en jaloezieën).

6.1.4 Primaat van verhuizen en vergoeding in de kosten bij een noodzakelijke verhuizing

Niemand kan verplicht worden om te verhuizen. Kiest de cliënt (en zijn gezin) ervoor in de huidige woning te blijven wonen dan stelt het college, voor de noodzakelijke aanpassingen, een beperkt bedrag beschikbaar. Dit tot een maximum van € 8.000,-. Deze grens wordt het primaat van verhuizen genoemd. *Indien er sprake is van een cliënt in een woning van een woningcorporatie wordt contact opgenomen met de woningcorporatie(s) of er een andere geschikte huurwoning beschikbaar is.*

Het resterende bedrag of de hogere kosten komen voor rekening van de cliënt.

Hierbij wordt er van uitgegaan dat alle benoemde aanpassingen ook daadwerkelijk worden uitgevoerd. Cliënt heeft naderhand geen recht meer op toekenning van een voorziening die tijdens de initiële afweging tot pakket van eisen behoorde.

Geen individuele maatwerkvoorzieningen worden verstrekt indien de aanvraag verband houdt met een verhuizing en de cliënt verhuist van een adequate naar een inadequate woning, tenzij er een belangrijke reden bestaat voor de verhuizing.

De hoogte van de vergoeding in de meerkosten bij een verhuizing is conform artikel 21 van de verordening. Het betreft een vergoeding voor meerkosten bij een verhuizing en herinrichting;

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

de vergoeding zal niet volledig kostendekkend zijn.

6.2 Vervoer

6.2.1 Doel van de vervoersvoorziening

Deelnemen aan het maatschappelijk verkeer c.q. sociale verbanden aangaan, brengt met zich mee dat men zich met een vervoermiddel moet kunnen verplaatsen in de omgeving. Wanneer een cliënt een probleem ervaart op het gebied van zelfredzaamheid en participatie in relatie tot het vervoer kan daarvoor gezocht worden naar een oplossing. Er wordt onderzocht in hoeverre men zelf in de vervoersbehoefte kan voorzien, hulp kan inschakelen van het eigen netwerk, gebruik kan maken van een algemene voorziening. In heel uitzonderlijke situaties zal een individuele maatwerkvoorziening verstrekt kunnen worden in de vorm van een vergoeding. Bijvoorbeeld voor vervoer met de eigen auto (Wmo verordening artikel 21).

Om beperkingen in het vervoer inzichtelijk te maken onderscheidt de gemeente 3 soorten afstanden:

1. de korte afstanden; loop- en fietsafstand in de directe omgeving van de woning;
2. de middellange afstanden; dat zijn de afstanden die een persoon zonder beperkingen per fiets, brommer, auto of openbaar vervoer (OV) aflegt binnen de regio;
3. de lange afstanden; naar bestemmingen buiten de regio.

De afstanden in 2 en 3 kan worden uitgelegd als het lokaal verplaatsen.

De Wmo heeft als uitgangspunt dat bij de soorten afstanden 2 en 3 dat de cliënt de mogelijkheid moet hebben om zich te kunnen verplaatsen binnen de directe woon- en leefomgeving met een maximale afstand van 1700 km per jaar.

In het gesprek tussen de gemeente en de cliënt zal overlegd worden over welke afstanden de beperkingen ondervonden worden en hoe deze het beste zijn is op te lossen. De verplaatsingen moeten passen in het kader van het leven van alledag. De vervoersvoorziening is niet bedoeld om te reizen naar bijvoorbeeld een sociale werkplaats, verplaatsingen in het kader van een betaalde baan en vervoer naar medische behandelingen (bijv. ziekenhuis). Het woon-werkverkeer valt niet onder de Wmo 2015, daarvoor blijven werkgever en werknemer gezamenlijk verantwoordelijk.

Vervoer in relatie tot het Wmo resultaat persoonlijk of sociaal functioneren of daginvulling en activiteiten ten behoeve van de daginvulling wordt indien noodzakelijk meegenomen in de indicatie. Zie paragraaf 7.4.

Alle bovenregionale vervoersdoelen vallen buiten de reikwijdte van de Wmo. Daarvoor wordt door het Ministerie van VWS Valys beschikbaar gesteld. Valys is aanvullend op de door de Wmo op te lossen beperking en valt buiten de verantwoordelijkheid van het college van burgemeester en wethouders.

Leerlingenvervoer is geregeld in de gelijknamige verordening.

6.2.2 Wmo vervoerspas

Bij beperkingen op het gebied van (auto-, openbaar) vervoer ligt het primaat bij de Wmo-vervoerspas. Met een Wmo-vervoerspas kan iemand gebruik maken van de regiotaxi met een gereduceerd tarief. De regiotaxi is een vraagafhankelijk collectief vervoerssysteem van deur tot deur en van deur tot halte en andersom. Reizigers kunnen een rit aanvragen waarbij de gewenste vertrektijd en de herkomst en bestemming aan een centrale wordt doorgegeven. De regiotaxi voert de rit uit waarbij rekening wordt gehouden met een marge van vertrek en een maximale omrijtijd. De Regio taxi is een algemene voorziening voor alle inwoners van gemeente Westland.

Als een cliënt zich niet meer dan 800 meter (eventueel met hulpmiddel) zelfstandig kan verplaatsen en/of niet met het OV kan reizen, dan kan de inwoner voor een Wmo vervoersvoorziening in aanmerking komen en de beschikking krijgen over een Wmo-vervoerpas voor de Regio taxi. Bij vervoersvoorzieningen ligt het primaat van de maatwerkvoorziening bij de Regio taxi.

Bij beperkingen op het gebied van vervoer ligt het primaat bij de Regio taxi. Dat wil zeggen dat wanneer men geen gebruik kan maken van het reguliere OV, vervoer met eigen auto of van vervoer door mensen uit de omgeving. Medewerkers van het sociaal domein belast met de uitvoering van de Wmo in het sociaal domein onderzoeken of de cliënt gebruik kan maken van de Regio taxi.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Voor inwoners met een indicatie voor een Wmo vervoersvoorziening wordt de Wmo-vervoerspas aangevraagd door de gemeente. Deze mensen ontvangen een beschikking van de gemeente en kunnen reizen met een gereduceerd tarief. De cliënt kan een loophulpmiddel, rolstoel of scootmobiel meenemen in het vervoer. Ook kan een medereiziger (tegen het OV-tarief) of een begeleider (gratis, mits medisch gezien noodzakelijk) meereizen. Voor begeleiding kan een OV-begeleidingskaart worden aangevraagd bij de NS.

Wmo-reizigers die de beschikking hebben over een Wmo-vervoerpas kunnen tegen het Wmo-tarief met een maximaal aantal zones per rit (1 opstapzone en 5 reiszones) en maximaal 600 zones per jaar reizen. Uitzonderingen op het aantal zones zijn uitsluitend mogelijk op basis van individuele noodzaak. Dit wordt terughoudend toegepast.

Niet Wmo-geïndiceerde inwoners kunnen reizen op eigen kosten. Zij kunnen een vervoerspas aanvragen bij de Regio taxi.

6.2.3 Collectief vervoer versus individueel vervoer

Wanneer een cliënt problemen ervaart op het gebied van vervoer die hij niet zelf of met hulp van zijn sociale omgeving kan oplossen wordt allereerst beoordeeld of de collectieve vervoersvoorziening Regio taxi een geschikte oplossing biedt alvorens individuele voorzieningen worden overwogen. De regiotaxi is een algemene voorziening die voorgeeft op een maatwerkvoorziening zoals een individuele vervoersvoorziening of een tegemoetkoming voor de kosten voor gebruik van (individuele service-) taxi of eigen auto. De tegemoetkoming in de meerkosten is gebaseerd op een afstand van maximaal 1700 kilometer.

6.3 Andere vervoersmiddelen

Hieronder worden een aantal maatwerkvoorzieningen voor vervoer nader toegelicht.

6.3.1 Aangepaste fietsen

Er zijn fietsen zoals de driewielers en een duofiets die speciaal ontworpen en bestemd zijn voor mensen met een beperking en alleen bij gespecialiseerde bedrijven worden verkocht. Een fiets met lage instap, fiets met hulpmotor of elektrische fiets zijn niet speciaal ontworpen voor mensen met een beperking en worden in de reguliere handel verkocht. Daarom worden deze als algemeen gebruikelijk beschouwd, ook al zijn de aanschafkosten hoger dan van een normale fiets. Uitzonderingen zullen beoordeeld worden door de gemeente.

6.3.2 Scootmobiel

Een scootmobiel is bedoeld voor vervoer op de korte en middellange afstanden. Aangezien scootmobiel in toenemende mate ook in de reguliere handel worden verkocht is de verwachting dat deze op termijn als algemeen gebruikelijk zullen worden beschouwd. Bij de afweging tot indicatie van deze maatwerkvoorziening wordt ook nadrukkelijk gekeken naar de technische aspecten van de woonsituatie op het gebied van stalling en opladen. Dit om te bepalen of dit voor de cliënt een passende voorziening is.

6.3.3 Gesloten buitenwagen

Een gesloten buitenwagen is een overdekt voertuig dat niet harder dan 45 km rijdt en waarvoor aparte (verkeers)regels gelden. De gesloten buitenwagen dient onderscheiden te worden van de brommobiel, die eveneens niet harder dan 45 kilometer rijdt maar waarvoor geen aparte verkeersregels gelden.

De brommobiel is niet specifiek voor gehandicapten bedoeld en wordt als algemeen gebruikelijk beschouwd. Een gesloten buitenwagen wordt door de aanvrager vaak als gewenste oplossing voor het vervoersprobleem beschouwd maar is niet altijd de goedkoopste adequate oplossing. Alleen als op basis van (medisch) advies is vastgesteld dat geen van de voorliggende voorzieningen voldoet kan een gesloten buitenwagen worden overwogen.

6.3.4 Auto-aanpassingen

Als een cliënt zonder autoaanpassingen geen gebruik kan maken van zijn auto en het collectief vervoer niet voldoet, kan overwogen worden of een autoaanpassing wordt vergoed. Bij autoaanpassingen wordt beoordeeld of het specifiek voor mensen met een beperking bedoelde

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

voorzieningen betreft die meer kosten dan gebruikelijke autoaanpassingen (dus geen stuurbeheersing, cruise controle of automaat). Een aanpassing heeft een minimale levensduur van 7 jaar (uiteraard rekening houdend met de persoonskenmerken van de aanvrager op dat moment). Bij verstrekking van autoaanpassingen is het daarom redelijk om van de aanvrager te verlangen dat hij aantoont dat de aan te passen auto de investering nog waard is (dus naar verwachting nog minimaal 7 jaar mee kan).

Boven € 4.000 dient de aanpassing door de cliënt verzekerd te worden tegen diefstal en vandalisme.

6.4 Rolstoelvoorziening

Een rolstoel zou wel haast gezien kunnen worden als hét symbool van een beperking.

Zich zelf kunnen verplaatsen is essentieel bij zelfredzaamheid en participatie.

Wij onderscheiden de volgende rolstoelvoorzieningen:

- handmatig voortbewogen rolstoel;
- elektrisch voortbewogen rolstoel;
- aanpassingen aan de rolstoel.
- sportrolstoel

Met aanpassingen wordt bedoeld; extra onderdelen die niet standaard op een rolstoel zitten (zoals comfort beensteunen of een werkblad), maar wel noodzakelijk zijn voor de cliënt. Accessoires zoals een boodschappenmand en een extra spiegel zijn doorgaans niet noodzakelijk, maar wenselijk en worden daarom niet vergoed. Voor rolstoelen geldt dat voor kortdurend gebruik een beroep worden gedaan op de uitleenservice van de zorgverzekeraar.

6.5 Sportvoorziening

Sport kan een belangrijk middel tot participatie zijn. Wanneer het voor de cliënt zonder sporthulpmiddel niet mogelijk is om een sport te beoefenen en de kosten hiervoor aanzienlijk hoger zijn -dan de gebruikelijke kosten die een persoon zonder beperkingen heeft voor dezelfde (of een vergelijkbare) sport-, kan een sportvoorziening worden verstrekt. Dat kan een sportrolstoel zijn maar ook een ander hulpmiddel. Verwacht mag worden dat de levensduur van een sportvoorziening minimaal drie jaar is. De aanvrager moet aantonen dat er sprake is van een actieve sportbeoefening. De ervaring leert dat sportclubs, sponsors of fondsen vaak bereid zijn een deel van de kosten te vergoeden. Bovendien kost sporten zonder beperking ook geld. Van de aanvrager zelf mag worden ook verwacht dat hij een deel van de kosten van de aanschaf, onderhoud en verzekering zijnde maximaal 25% van de kostprijs - draagt. Kosten voor het feitelijk kunnen bezoeken van of deelnemen aan activiteiten zoals entreegelden of lidmaatschapsbijdragen komen niet voor vergoeding in aanmerking.

6.6 Een financiële tegemoetkoming in de kosten van tijdelijke huisvesting of huurderving (artikel 20 van de Verordening Wmo)

6.6.1 Dubbele huur

Er kan zich een situatie voordoen dat een aanvrager als gevolg van het realiseren van de woningaanpassing zijn huidige woning of nog te betrekken woning niet kan bewonen.

Deze situatie heeft dubbele woonlasten tot gevolg. Hiervoor kan de aanvrager een tegemoetkoming krijgen als hij de dubbele woonlasten redelijkerwijs niet had kunnen voorkomen. De financiële tegemoetkoming kan voor maximaal zes maanden worden verleend voor het tijdelijk betrekken van een (niet)zelfstandige woonruimte of het langer aanhouden van de te verlaten woonruimte. De financiële tegemoetkoming bedraagt de werkelijk gemaakte kosten met een maximumbedrag genoemd in de verordening.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

6.6.2 Huurderving

Er kan voor vier maanden een financiële tegemoetkoming aan een verhuurder in verband met huurderving worden verleend als een aangepaste woning leeg komt te staan. Dit vanaf de derde maand van huren. Om voor een dergelijke vergoeding in aanmerking te kunnen komen moeten de kosten van de in deze woning aangebrachte aanpassingen in ieder geval substantieel zijn. Het maximale bedrag van deze kosten is opgenomen in de verordening. Over het algemeen is het moeilijker voor de leegstaande woning een geschikte huurder te vinden. Door de eigenaar van de woning een tegemoetkoming te verstrekken, kan worden bevorderd, dat de woning beschikbaar blijft voor een andere aanvrager. De hoogte van de tegemoetkoming bedraagt maximaal het bedrag van de subsidiabele huur.

7. Resultaatgebieden

De inzet van de maatwerkvoorziening begeleiding is gericht op het zo zelfredzaam mogelijk kunnen (blijven) meedoen van cliënten op het moment dat dit (even) niet geheel zelfstandig lukt en/of het sociale netwerk en/of algemene voorzieningen dit niet (volledig) kunnen bereiken (Verordening Wmo art.9 en 13). De maatwerkvoorziening voor een resultaatgebied is nadrukkelijk gericht op het versterken dan wel behoud van de zelfredzaamheid en mogelijkheden om mee te doen in de samenleving.

Al naar gelang de problematiek en de persoonlijke omstandigheden van de cliënt indiceert de Wmo-consulent de maatwerkvoorziening. Maatwerkvoorzieningen worden in resultaatgebieden (diensten) of in niet diensten (materieel) geïndiceerd.

De definitie van resultaatgebieden luidt: “het te bereiken resultaat is altijd gericht op het vermogen van de inwoners om zichzelf aan te passen en een eigen regie te voeren in het licht van de fysieke, sociale en emotionele uitdagingen van het leven.” Het te behalen resultaat wordt door de gemeente gemeten door het gebruik van de handleiding resultaatgericht indiceren. Voor de resultaatgebieden Sociaal en persoonlijk functioneren, financiën, huisvesting, daginvulling, regie en ondersteuning bij het huishouden en gezondheid wordt gebruik gemaakt van handleiding resultaatgericht indiceren voor het toekennen van het arrangement in het resultaatgebied.

In de beschrijving van het resultaat staat niet de beperking centraal maar de behoefte.

- A. De ondersteuning in de vorm van dienstverlening vindt plaats in de vorm van een arrangement binnen één of meer van de volgende resultaatgebieden (zie art. 10 van de Wmo verordening):
- Art. 10.1 Sociaal en persoonlijk functioneren
 - Art. 10.2 Financiën
 - Art. 10.3 Huisvesting
 - Art. 10.4 Daginvulling
 - Art. 10.5 Regie en ondersteuning bij huishouden
 - Art. 10.6 Gezondheid
- B. De resultaatgebieden bestaan uit verschillen intensiteiten (treden) die staan voor de zwaarte van de ondersteuningsvraag. De resultaatgebieden en intensiteiten vormen samen een matrix waaruit arrangementen samengesteld kunnen worden. Het is mogelijk om voor ondersteuning in de hier genoemde resultaatgebieden specifieke maatwerkvoorzieningen (artikel 10.7 van de Verordening) te indiceren of aanvullen producten (artikel 10.8 Verordening)

Daarnaast voert de gemeente maatwerkvoorzieningen uit die meer in de materiële sfeer liggen zoals in hoofdstuk 6 worden benoemd.

7.1. Beschrijving van het resultaatgebied Sociaal en persoonlijk functioneren

Het resultaatgebied sociaal en persoonlijk functioneren, draagt ertoe bij dat de cliënt zelfredzaam kan participeren in een sociale leefomgeving. Ondersteuning is gericht op het (re)vitaliseren en onderhouden van een sociaal netwerk en omgeving, dat ondersteunend is bij maatschappelijke participatie (gericht op aspecten die niet in de cliënt gelegen zijn). Ondersteuning op dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:

- Het plannen en organiseren van dagelijkse activiteiten. Onder het plannen, aanleren en organiseren van de dagelijkse activiteiten vallen activiteiten zoals het nakomen van afspraken, het hebben van een gezond dag en nacht ritme en het uitvoeren van complexere dagelijkse activiteiten;
- Het opbouwen en onderhouden van een sociaal netwerk, de (betekenisvolle) relaties met vrienden, familie, kennissen en mantelzorgers;
- Het hebben van gezonde relaties met de personen en gezinsleden met wie de cliënt een huishouden deelt. Het verlichten van de druk die de mensen in het steunsysteem ervaren in relatie tot de problematiek van de cliënt;
- Maatschappelijk herstel gericht op deelname in de maatschappij.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

7.2 Beschrijving van het resultaatgebied Financiën

Ondersteuning in resultaatgebied Financiën richt zich op het creëren en behouden van overzicht en controle op een gezonde financiële huishouding. Ondersteuning binnen dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:

- Het op orde krijgen en houden van administratie;
- Het uitgavepatroon in balans brengen en houden waardoor schulden verminderen;
- Het genereren van inkomen dat aan basisbehoeften voldoet, zonder uitkering;
- Het organiseren van adequaat financieel beheer.

7.3 Beschrijving van het resultaatgebied Huisvesting

Het resultaatgebied Huisvesting draagt ertoe bij dat cliënten een betaalbare en geschikte huisvesting hebben en kunnen houden. Hulp is onder meer gericht op een veilige, toereikende en (waar mogelijk) autonome huisvesting, die past bij de beperking die iemand mogelijk heeft.

Ondersteuning binnen dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:

- Het ondersteunen bij het vinden en behouden van een geschikte/ gepaste woonruimte;
- Het aanleren van bewonersvaardigheden (goede omgang met burens);
- Het niet geven van overlast;
- Het aanleren van vaardigheden om zelfstandig te kunnen wonen.

7.4 Beschrijving van het resultaatgebied Dag invulling

Het resultaatgebied dag invulling draagt ertoe bij de cliënt op zinvolle wijze de dagen (kan) invullen onder toezicht of met ondersteuning. Ondersteuning binnen dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:

- Het participeren in de samenleving;
- Het bieden van een dagprogramma/dagbesteding waaraan cliënten kunnen deelnemen als zij niet in staat om zelfstandig hun dag in te vullen, waarbij het maximale uit de cliënt wordt gehaald.

7.5 Beschrijving van het resultaatgebied regie en ondersteuning bij huishouden

Het resultaatgebied ondersteuning en regie bij het huishouden draagt ertoe bij dat de cliënt verantwoord zelfstandig kan blijven wonen. Ondersteuning binnen dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:

- Het creëren en/of behouden van een gezonde, schone, veilige huishouding en op het zelfstandig kunnen voeren van regie;
- Het schoon en leefbaar houden van de dagelijkse gebruiksruimten, - zoals woonkamer, slaapkamer, toilet, keuken, badkamer en de gangen daarnaartoe -, en het beschikken over schone, draagbare en doelmatige kleding en schoon beddengoed;
- Het organiseren van het huishouden en de dagelijkse activiteiten die daarbij horen – zoals het verzorgen van boodschappen en maaltijden - en de verzorging voor kinderen tot 12 jaar (de kindzorg).

Onder de maatwerkvoorziening hoort niet het schoonmaken van de tuin, het balkon en de berging. Als mensen zelfstandig samenwonen op één adres en gemeenschappelijke ruimtes delen, wordt verwacht dat het aandeel in het schoonmaken van de gedeelde ruimtes bij uitval van één van de bewoners wordt overgenomen door één van de andere bewoner(s). Het resultaatgebied regie en ondersteuning bij huishouden heeft alleen betrekking op de eigen woonruimte(n) van de cliënt. In geval van kamerverhuur is de (mede) huurder geen huisgenoot van wie gebruikelijke hulp wordt verwacht. Huishoudelijke hulp is niet aan de orde in vakantiewoningen, tweede woningen en hotels/pensions.

Ernstig vervuilde huishoudens dienen aangemeld te worden bij de GGD. Vanuit de Wmo kan na sanering indien nodig een maatwerkvoorziening op het resultaatgebied regie en ondersteuning bij huishouden worden afgegeven.

Het resultaatgebied ondersteuning bij huishouden maakt langer zelfstandig wonen in de eigen leefomgeving mogelijk. Hierbij zijn de persoonlijke situatie en de wens van de cliënt leidend. In het zorgplan kan de zorgaanbieder in afstemming met de cliënt een indicatie geven van de tijdsbesteding om tot het resultaat te komen.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Schoonmaakhulp voor eigen rekening.

Was men al gewend om voor eigen rekening een schoonmaakhulp in te huren, dan is het enkele feit dat er zich beperkingen voordoen geen reden om een beroep te doen op gemeentelijke ondersteuning. Wel moet worden meegewogen of door het ontstaan van beperkingen financiële mogelijkheden wegvallen of dat de ondersteuning door de 'gebruikelijk aanwezige' schoonmaak niet meer toereikend is.

7.6 Beschrijving van het resultaatgebied Gezondheid

Het resultaatgebied gezondheid draagt ertoe bij dat de cliënt aandacht heeft voor zijn/haar gezondheid en het onderhouden en/of verbeteren daarvan. Ondersteuning binnen dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:

- Het bewust worden van de consequenties van de gezondheidssituatie voor de cliënt en het cliëntsysteem;
- Het intrinsiek motiveren om de gezondheidssituatie van de cliënt te verbeteren;
- Het motiveren tot leefstijlinterventies, gezond gedrag, valpreventie (voorbeelden).

7.7 Specifieke maatwerkvoorzieningen

Voor de in artikel 10.7 van de Wmo verordening genoemde resultaten hebben wij specifieke maatwerkvoorzieningen:

1. Kortdurend Verblijf draagt ertoe bij de cliënt in een veilige omgeving kan vertoeven zodat de thuissituatie/ de mantelzorg tijdelijk wordt ontlast. Ondersteuning binnen dit resultaatgebied kan onder meer gericht zijn op:
 - Het in groepsverband ondernemen van dagactiviteiten;
 - Het in groepsverband toepassen van sociale vaardigheden;
 - Het ontlasten van de thuissituatie.

Kortdurend verblijf, ook wel logeeropvang genoemd, is tijdelijke verblijfszorg die wordt geboden ter ontlasting van de mantelzorg. De zorg omvat de benodigde begeleiding, bescherming, huisvesting alarmering en servicekosten (inclusief drinken en maaltijden) als dat niet declarabel is bij de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz).

De consultant maakt de afweging of er sprake is van het bieden van respijtzorg in kader van de Wmo. De consultant hanteert hierbij de afbakening met de Zvw en de Wlz. De consultant wijst een coördinator aan indien er sprake is van meerdere leveranciers met de zorgleverancier.

Bij kortdurend verblijf woont een cliënt thuis maar logeert hij/zij voor korte periodes, in een instelling. Kortdurend verblijf kan worden ingezet als het noodzakelijk is de persoon te ontlasten die normaal gesproken (mantel)zorg aan de cliënt levert. Daarnaast moet de cliënt zijn aangewezen op zorg met permanent toezicht. Het toezicht kan gericht zijn op:

1. het bieden van fysieke zorg zodat tijdig kan worden ingegrepen bij bijvoorbeeld valgevaar, en/of complicaties bij een ziekte;
2. het verlenen van zorg op frequente en/of ongeregelde tijden, omdat de cliënt zelf niet (meer) in staat is om hulp in te roepen;
3. het preventief ingrijpen bij gedragsproblemen (voorkomen van escalatie en gevaar).

In de locatie waar de cliënt kortdurend verblijft, wordt de dagelijkse zorg en daginvulling overgenomen. Wanneer verpleging nodig is, moet hiervoor apart een indicatie worden afgegeven en komt het ten laste van de Zvw. Behandeling behoort nadrukkelijk niet bij kortdurend verblijf.

Als meer dan 3 etmalen per week zorg nodig is in een instelling is er veelal sprake van opname waarvoor een indicatie op grond van de Wlz moet worden gesteld. Het is denkbaar dat hierop in specifieke situatie een uitzondering kan worden gemaakt om bijvoorbeeld verblijf van een week, zodat mantelzorg op vakantie kan, mogelijk te maken. Dan moet wel vaststaan dat andere oplossingen, zoals een respijtzorg vergoeding door de ziektekostenverzekeraar geen optie zijn.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

- De cliënt is zelf verantwoordelijk voor vervoer van en naar de instelling voor kortdurend verblijf. Hij kan hiervoor gebruik maken van eigen vervoer of van hulp uit het eigen sociale netwerk. Wanneer de cliënt beperkingen heeft op het gebied van vervoer zal hij doorgaans in het bezit zijn van een vervoerspasje voor de regiotaxi, waarmee hij zich naar de instelling kan vervoeren. Heeft de cliënt geen pasje dan kan aanvullend vervoer worden geïndiceerd. Dit heeft invloed op een mogelijk indicatie voor vervoer bij dit resultaatgebied.
2. Ontmoetingscentra richten zich op ondersteuning van mantelzorgers en mensen met dementie, om overbelasting te voorkomen en mensen langer thuis te laten wonen. Middels de ontmoetingscentra moet een soepele overgang naar de Wlz mogelijk zijn zonder van locatie te hoeven veranderen. Er wordt gewerkt volgens de bewezen effectieve interventie (<http://www.databankinterventies.nl/interventie-ontmoetingscentra.html>).
- De ondersteuning vanuit ontmoetingscentra bestaat uit:
- Wenperiode en ondersteuning van de mantelzorger:
Kennis maken met het gebruik van de ontmoetingscentra. De kennismaking is tijdelijk, minimaal 2 en maximaal 6 weken van maximaal 10 dagdelen, waarbij bij de start contact wordt gezocht met de toegang van de gemeente.
 - Reguliere deelname:
Na indicatie door de H4, reguliere deelname aan de ontmoetingscentra.

7.8 Producten die aanvullend geïndiceerd kunnen worden

Naast een aantal resultaten uit de resultaatmatrix kunnen een aantal producten geïndiceerd worden. Hieronder een beschrijving van deze producten en binnen welk resultaatgebied ze geleverd kunnen worden.

- *Maaltijdvoorziening:*
Het bereiden en klaarzetten van een maaltijd. Toezicht op het gebruik van de maaltijd is ondergebracht binnen de resultaten uit de resultaatgebieden 1, 5 en 6.
- *Vervoer:* het vervoeren van een persoon met of zonder rolstoel. Ten behoeve van de resultaatgebieden 1, 2, 3, 4, 6 en de hierboven genoemde specifieke maatwerkproducten kortdurend verblijf en ontmoetingscentra.
- *24uur bereikbaarheid/ onplanbare zorg:* ten behoeve van de resultaatgebieden 1, 3, 6 en het hierboven genoemde specifieke maatwerkproduct kortdurend verblijf.
 - Het bereikbaar zijn voor cliënten 24 uur per dag.
 - Onplanbare zorg is acute zorg die niet vast staat aan kantoortijden.
- *Waakvlam:* ten behoeve van de resultaatgebieden 1, 2, 3, 4 en 6
Periodiek contact ten behoeve van nazorg door bekende begeleider ter voorkoming en het vroeg signaleren van terugval.

7.9 Beschrijving van de algemene voorziening “basisvoorziening hulp bij het huishouden”

1. Voor de algemene voorziening “basisvoorziening hulp bij het huishouden” voldoet de inwoner aan de volgende voorwaarden:
 - a. de inwoner is langdurig mantelzorger (dit houdt in langer dan drie maanden en meer dan 8 uur per week) en de inwoner staat ingeschreven bij het mantelzorgsteunpunt binnen de gemeente Westland; of
 - b. de inwoner heeft tijdelijke problemen wegens een tijdelijke beperking.
2. De zorgaanbieder beoordeelt of een inwoner voldoet aan de genoemde voorwaarden.
3. De hulp bij het huishouden dient ingekocht te worden bij een door de gemeente gecontracteerde zorgaanbieder voor hulp bij huishouden.
4. Inwoners die aan de voorwaarden voldoen, kunnen eenmalig maximaal 40 uur hulp bij het huishouden inkopen. Deze uren worden voor de duur van maximaal een half jaar geleverd. De eigen bijdrage voor de gebruiker is hierbij € 5,- per uur.

7.10 Beschermd wonen

7.10.1 Doel van beschermd wonen

Bij het ‘beschermd wonen’ gericht op participatie gaat het om de burger die een beschermd woonomgeving en toezicht nodig heeft, maar voor wie er geen noodzaak is voor opname in een

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

instelling vanwege een psychiatrische *behandeling*: Het betreft die zorgvrager die vanwege zijn beperkingen op meerdere momenten van de dag begeleiding en toezicht nodig heeft. De zorgverlening moet hem op relevante (onverwachte) momenten ondersteunen bij de oordeelsvorming over essentiële zaken in het dagelijkse bestaan. Hij kan de consequenties van eigen handelen niet overzien. Het mogelijke gevaar kan optreden als gevolg van het ontbreken van voldoende regie en regelvermogen. Vanwege de psychische problemen is hij niet (altijd) in staat tijdig een zorgverlener op te roepen. Er doen zich dagelijks ongeplande zorgmomenten voor, waarbij de zorgverlener het initiatief moet nemen om op deze momenten de zorg te verlenen. Ook erkent betrokkene niet altijd de behoefte aan zorg, waardoor mogelijk gevaar kan ontstaan. Het wachten op de komst van de zorgverlener als zich ongeplande zorgmomenten voordoen brengt hem niet in levensgevaar.

Het kerndoel van verblijf op basis van 'beschermd wonen' is gericht op het creëren van de noodzakelijke voorwaarden om samenhangende zorg te kunnen leveren die in de thuissituatie van de zorgvrager niet adequaat of niet effectief geleverd kan worden. De zorgbehoefte is niet op te lossen met voorliggende voorzieningen en/of extramurale zorg.

Het moment van de melding aan het College als bedoeld in artikel 2.3.2, lid 1 van de wet, geldt als formeel meldingsmoment voor de aanvraag van de maatwerkvoorziening Beschermd Wonen en derhalve als start van de maximaal 6 weken nemende onderzoekstermijn.

7.10.2 Toegang

In de loop van 2020 wordt een aan de Wmo aangepast toegangskader verwacht. Vooralsnog blijven de oude richtlijnen grotendeels gehandhaafd en deze worden uitgevoerd door de gemeente Delft als voormalig centrumgemeente.

Een burger komt voor verblijf 'beschermd wonen' in aanmerking als:

- hij een psychiatrische aandoening of beperking heeft;
- hij gezien de zorgbehoefte meer dan 3 etmalen is aangewezen op een beschermende woonomgeving.

Een zorgvrager kan 'beschermd wonen' nodig hebben als hij door zijn beperkingen niet in staat is zelfstandig te leven en een mogelijk gevaar voor zichzelf of anderen vormt. De bescherming richt zich primair op de zorgvrager, niet op zijn omgeving of de maatschappij.

Het mogelijke gevaar ontstaat omdat:

1. de zorgvrager niet in staat is een adequaat oordeel te vormen in het dagelijkse bestaan; hij heeft vaak regieproblemen; en/of
2. hij vaardigheden of remmingen mist om zich staande te houden in een zelfstandige woonomgeving; en/of
3. hij op relevante momenten niet in staat is om hulp in te roepen; het betreft het niet adequaat kunnen alarmeren, vanwege beperkingen.

Het gaat dan om: inzicht in risico's, eigen wensen duidelijk kunnen maken, hanteren van alarmeringsapparatuur.

Landelijk toegankelijk

'Beschermd wonen' is landelijk toegankelijk. Dit betekent dat ook burgers uit andere dan de DWO-gemeenten (Delft/Westland/Oostland) gebruik kunnen maken van 'beschermd wonen' in Delft. Het is echter wel wenselijk dat men zoveel mogelijk een beroep doet op voorzieningen in de eigen regio. Daar is zeer waarschijnlijk ook het sociaal netwerk aanwezig. Mogelijke redenen om in een andere regio aanspraak te maken op 'beschermd wonen' zijn bijvoorbeeld:

- te lange wachtlijsten in de eigen regio;
- geen passend (gespecialiseerd) aanbod in de eigen regio, wel in een andere regio;
- iemand wil naar een andere regio i.v.m. bijvoorbeeld studie.

Meld zich iemand uit een andere regio zich voor 'beschermd wonen', dan wordt nagegaan welke informatie bij de gemeente/regio van herkomst beschikbaar is. Een handreiking landelijke toegankelijkheid wordt nog verwacht. Mogelijk komen hier nog aanvullende inzichten uit voort.

7.10.3 Indicatie en omvang

De omvang van het 'beschermd wonen' wordt uitgedrukt in etmalen per week in zorgzwaartepakketten. De zwaarte van het pakket is afhankelijk van de mate van toezicht die nodig is.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

De Toegang Wmo van de gemeente Delft bepaalt het (gemiddelde) aantal etmalen per week en de geldigheidsduur van het indicatiebesluit voor 'beschermd wonen' tevens aan de hand van de prognose ten aanzien van de ziekte/aandoening, duur van de beperkingen en de mogelijkheden van de sociale omgeving. Of de burger zich daadwerkelijk op laat nemen of niet, is niet van invloed op het bepalen van omvang en geldigheidsduur.

De beschikking op de aanvraag om een maatwerkvoorziening ten behoeve van Beschermd Wonen zoals genoemd in artikel 2.3.5. van de wet, wordt gegeven door het College van de gemeente waar de aanvraag is ingediend. Westland heeft het College van B&W van de gemeente Delft mandaat verleend ter zake van de beschikking.

7.10.4 Zorgzwaartepakketten (dan wel Zorgprofiel zoals in de Wlz)

'Beschermd wonen' kent 6 zorgzwaartepakketten (zpz). De eerste twee pakketten worden echter niet meer geïndiceerd.

Er zullen nog wel burgers in een beschermde woonomgeving wonen met nog een lopende indicatie voor een pakket 1 of 2. Overzicht zorgzwaartepakketten 'beschermd wonen':

- ZPZ 3: beschermd wonen met intensieve begeleiding,
- ZPZ 4: gestructureerd beschermd wonen met intensieve begeleiding en verzorging,
- ZPZ 5: beschermd wonen met intensieve begeleiding en gedragsregulering,
- ZPZ 6: beschermd wonen met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging.

ZPZ	woonomgeving	bouw	Toezicht	Toezicht nacht
3	Open		Aanwezig/ oproepbaar	Beschikbaar
4	Open/besloten		Aanwezig	Wakker ⁴
5	Open/besloten		Aanwezig	Wakker
6	Open	Aangepast aan handicap	Aanwezig	Wakker

7.10.5 Volledig pakket thuis

Een volledig pakket thuis (VPT) betreft het leveren van verblijfszorg en overige geïndiceerde zorg aan een cliënt met een ZPZ-indicatie bij de cliënt thuis. Hierbij geldt dat de te leveren zorg bestaat uit het geïndiceerde ZPZ.

Eisen die in ieder geval aan (het leveren van) een VPT worden gesteld, zijn:

- 24 uur per dag is zorg op afspraak en afroep beschikbaar;
- nachtzorg wordt geleverd via alarmering en indien nodig op afspraak,
- de huisarts is eindverantwoordelijk voor de algemene medische behandeling,
- de zorginstelling organiseert huishoudelijke hulp en in samenwerking met partners welzijnsactiviteiten.

7.10.6 Dagbesteding (begeleiding groep)

Naast het vaststellen van het zorgzwaartepakket, specificeert de Toegang van de gemeente Delft bij de ZPZ's 'beschermd wonen' of de zorgvrager ook 'begeleiding in groepsverband' nodig heeft.

Dit kan het geval zijn:

1. Als zorgvrager vanuit een voorliggende voorziening geen volledige werkweek of (aangepaste vormen van) arbeid heeft gericht op meedoen.
2. Als zorgvrager niet leerplichtig is en geen onderwijs volgt.
3. Als zorgvrager is aangewezen op dagbesteding, met als doel een andersoortige vorm van dag structurering dan arbeid of school (denk aan 65-plussers) en tevens zelfredzaamheid, cognitieve capaciteiten en vaardigheden zoveel mogelijk te handhaven en/of gedragsproblematiek te reguleren.

Verder geldt:

1. De omvang van de dagbesteding wordt bepaald door de omvang van de zorg die in het bijbehorende ZPZ (inclusief dagbesteding) is opgenomen.
2. Als dagbesteding aangewezen is, moet apart aangegeven worden of er een noodzaak is voor vervoer van en naar de dagbesteding. Uitgangspunt bij het beoordelen van noodzaak is het gebrek aan zelfredzaamheid van de verzekerde.

⁴ Wakker= dat een professional met het juiste opleidingsniveau tijdens de nachtdienst wakker op de locatie aanwezig is.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

7.10.7 Leveringsvorm en geldigheidsduur

De prestaties voor Beschermd Wonen kunnen geleverd worden in Zorg in Natura (ZiN) of Persoonsgebonden Budget (pgb). Om voor een pgb in aanmerking te komen, gelden dezelfde regels als voor andere maatwerkvoorzieningen. De geldigheidsduur van een besluit voor een ZZP GGZ C-pakket is maximaal vijf jaar.

7.10.8 Herindicatie zorgzwaartepakketten 'beschermd wonen'

Wanneer de zorgvraag sterk verandert, kan een herindicatie leiden tot een andere ZZP of een andere maatwerkvoorziening. Wanneer sprake is van een kortdurende tijdelijke uitbreiding (maximaal drie maanden) van de zorgvraag – waarbij in principe het profiel van de cliënt niet veranderd - maar er wel een tijdelijke hogere zorgvraag is, dan leidt dit niet tot een andere ZZP. In de bekostiging is opgenomen dat de zorgaanbieder deze tijdelijke verzwaarde zorgvraag zelf moet opvangen. Kernvraag is of de veranderde zorgbehoefte, naar omvang en soort, structureel van invloed is op de totale omschrijving van het cliëntprofiel.

Er zijn burgers die al langer in een instelling verblijven. Dan kan het lijken alsof er minder of geen beschermde woonomgeving nodig is. Het is dan noodzakelijk om het compenserende effect van de beschermende woonomgeving weg te denken bij het in kaart brengen van de zorgbehoefte van de inwoner. Een mogelijke vraag hierbij is: 'Wat wordt er gedaan om gedrag te controleren/ probleemgedrag te voorkomen?'

In een zelfstandige woonomgeving zullen de beperkingen van de inwoner waarschijnlijk weer tot uiting komen. Daardoor heeft hij (weer) behoefte aan een beschermende woonomgeving, aan planbare en onplanbare zorg en toezicht. De beperkingen zijn misschien wel versluierd maar niet voorgoed verdwenen. Bovendien is het zo dat als de inwoner langdurig intramuraal heeft gewoond, deze niet 'zomaar' weer zelfstandig kan wonen. Training is hoogstwaarschijnlijk noodzakelijk om het zelfstandig wonen te kunnen realiseren.

7.10.9 Zelfgeorganiseerde woonomgeving

Soms heeft de burger (met zijn naasten) buiten een 'beschermd wonen' instelling zelf voorzien in een passende woonomgeving. Hij woont (of wil daar gaan wonen) bijvoorbeeld in een wooninitiatief op basis van een persoonsgebonden budget (pgb), een woon-zorgcomplex, een ouderinitiatief of iets dergelijks. Hij heeft zijn huisvesting dan zelf gehuurd of gekocht. En hij heeft daar misschien ook bepaalde vormen van zorg al dan niet met toezicht geregeld. Het lijkt dan de vraag of 'beschermd wonen' dan wel noodzakelijk is. Het gaat echter om de zorgbehoefte en de noodzaak van een beschermde woonomgeving. Als dit nodig is, volgt een indicatie met 'beschermd wonen'. Dit staat los van de vraag of de burger dit misschien zelf heeft geregeld in zijn woonomgeving.

Voorbeelden in de regio DWO zijn de locaties voor 'beschermd wonen' voor studenten of het ouderinitiatief van Stichting Woondroom in Schipluiden.

7.10.10 Overbruggingszorg

Als de Toegang Wmo in Delft tot het besluit is gekomen dat zorgvrager in aanmerking komt voor 'beschermd wonen' en deze zorg kan niet direct worden geëffectueerd, dient de betreffende aanbieder (in overleg met de cliënt en de toegang Wmo Delft) te zorgen voor overbruggingszorg. Voor overbruggingszorg hoeft geen aparte indicatie afgegeven te worden.

7.10.11 Vrouwen- en mannenopvang

Organisaties voor vrouwenopvang bieden, overal in Nederland, opvang en hulp aan vrouwen, mannen -en hun eventuele minderjarige kinderen-, die slachtoffer zijn van huiselijk geweld, loverboys/ jeugdprostitutie of mensenhandel. De vrouwen, mannen en hun kinderen kunnen tijdelijk in een instelling voor vrouwenopvang en mannenopvang verblijven. Ze kunnen gebruik maken van basisvoorzieningen als crisisopvang, een individueel hulpverleningstraject, hulpverlening aan de kinderen en nazorg.

7.10.12 Toegang tot vrouwen- en mannenopvang

Binnen de vrouwenopvang en mannenopvang worden mishandelde vrouwen, mannen en hun minderjarige kinderen opgevangen en begeleid, die daar op basis van de landelijk gestandaardiseerde criteria voor in aanmerking komen. Er zijn om die reden geen specifieke beleidsregels geformuleerd voor de toegang tot deze opvang. De toeleiding naar vrouwenopvang en mannenopvang wordt uitgevoerd door Wende, Wende biedt hulp en opvang aan iedereen die betrokken is bij huiselijk

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

geweld. Wende is één van de landelijk aangewezen aanmeldplaatsen voor advies en intake ten behoeve van de landelijke verdeling van vrouwen en mannen binnen de deze vorm van opvang.

7.11. Opvang

Opvang wordt in de Wmo als volgt gedefinieerd: onderdak en begeleiding voor personen die de thuissituatie hebben verlaten, al dan niet in verband met risico's voor de veiligheid als gevolg van huiselijk geweld, en niet in staat zijn zich op eigen kracht (met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met hulp van andere personen uit zijn sociale netwerk) te handhaven in de samenleving.

Opvang wordt verstrekt door het college van de gemeente tot welke de burger van Nederland zich wendt. Opvang omvat 'maatschappelijke opvang' (dag-, nacht- en 24 uursopvang) en 'vrouwenopvang'. De verordening Wmo 2018 ordent nachtopvang en dagopvang onder de algemene voorzieningen; 24 uursopvang en vrouwenopvang vallen onder het maatwerk.

Delft is centrum gemeente maatschappelijke opvang en vrouwenopvang voor de regio Delft, Westland, Pijnacker-Nootdorp, Midden-Delfland.

7.11.1 Maatschappelijke opvang

Kerntaak van de maatschappelijke opvang is het bieden van tijdelijk verblijf aan mensen zonder dak boven hun hoofd, gekoppeld aan zorg en begeleiding en/of het verhelpen van een crisis. Cliënten van de maatschappelijke opvang kampen vaak met meerdere, elkaar beïnvloedende problemen. Zo is er vaak sprake van een combinatie van dak- en thuisloosheid, justitieproblematiek, schulden, psychiatrische, somatische en/of verslavingsproblematiek en/of werkeloosheid of het ontbreken van zinvolle dagbesteding. Dit maakt de hulpvraag vaak complex en veelomvattend. De cliënten hebben hierdoor vaak te maken met instanties en hulpverleners uit verschillende maatschappelijke sectoren.

Toegang (dag-, nacht- en 24-uursopvang)

De toegang verloopt conform de Delftse "Beleidsregels postadres en toegang tot maatschappelijke opvang voor daklozen". Het KCC van de gemeente Delft geeft wel of geen toestemming voor het gebruik maken van de nachtopvang. Het KCC-Delft toetst of iemand daadwerkelijk dakloos is en tot de regio Delft, Westland, Oostland behoort. Als dat zo is, heeft betrokkene recht op een postadres en eventueel een uitkering. Het verkrijgen van een postadres voor dak- en thuislozen en de toegang tot maatschappelijke opvang zijn gekoppeld aan de volgende criteria:

- de aanvrager dient 18 jaar of ouder te zijn,
- de aanvrager verblijft rechtmatig in Nederland,
- uit onderzoek blijkt dat de aanvrager geen vast verblijfadres heeft,
- er is een aantoonbare binding met één van de gemeenten binnen de regio Delft, Westland, Midden-Delfland of Pijnacker-Nootdorp,
- bij het vaststellen van de binding met de regio worden de volgende afwegingscriteria gehanteerd:
- de aanvrager heeft gedurende drie jaar voorafgaand aan het moment van aanmelding minimaal twee jaar aantoonbaar zijn of haar hoofdverblijf in de centrumgemeente of regio gehad.

Dit moet blijken uit inschrijving in de gemeentelijke basisadministratie-, of het bekend en geregistreerd zijn bij zorginstellingen;

- bekendheid bij de lokale zorginstellingen of maatschappelijke opvang instelling,
- bekendheid bij de lokale politie,
- geboorteplaats binnen de regio Delft, Westland, Midden-Delfland of Pijnacker-Nootdorp,
- de aanwezigheid van een positief sociaal netwerk,
- redenen om de cliënt uit zijn oude sociale netwerk te halen.

Indien de aanvrager voldoet aan de toelatingscriteria en heeft aangetoond dat hij daadwerkelijk dakloos is, wordt hij door het spreekuur voor dak- en thuislozen aangemeld bij de organisatie voor maatschappelijke opvang. Deze draagt zorg voor een intake waarbij verschillende levensgebieden aan de orde komen. De organisatie zorgt er vervolgens voor, dat er een rehabilitatietraject wordt ingezet. De intaker van is tevens de trajectbegeleider van betrokkene.

7.12 Huiselijk geweld en kindermishandeling

De regiogemeenten in Haaglanden hebben gezamenlijk één regiovisie huiselijk geweld en kindermishandeling opgesteld. Veilig Thuis en het lokale veld geven invulling aan de regiovisie.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

8. Slotbepalingen

8.1 Hardheidsclausule

Het college kan in bijzondere gevallen ten gunste van de cliënt afwijken van de bepalingen van de verordening maatschappelijke ondersteuning gemeente Westland 2019 indien toepassing van de verordening tot onbillijkheden van overwegende aard leidt (Verordening Wmo art.22).

8.2 Wijziging situatie

Indien de situatie van de cliënt wijzigt heeft hij de plicht het college hiervan onmiddellijk op de hoogte te stellen als men kan vermoeden dat dit invloed kan hebben op de verstrekte voorziening. Zo zal bij overlijden de voorziening stopgezet worden en dienen de erven dit zo snel mogelijk te melden (Verordening Wmo art.15).

8.3 Intrekking

Een besluit, genomen op basis van deze verordening, kan in bepaalde omstandigheden geheel of gedeeltelijk ingetrokken worden. In die situatie bestaat ook de mogelijkheid tot terugvordering, indien de voorziening zich daartoe leent (Verordening Wmo art.18).

8.4 Privacy

Bij verzamelen en verwerken van persoonsgegevens wordt de AVG in acht genomen. Daarnaast zal in overeenstemming worden gehandeld met de vastgestelde beleidsregels en het afwegingskader Privacy in het Sociaal Domein.

8.5 Terugvordering

Indien een besluit is ingetrokken kan eventueel tot terugvordering worden overgegaan. Voorwaarde is dat het recht op de voorziening is ingetrokken. Een voorziening in natura of een pgb kan worden teruggevorderd (Verordening Wmo art.18).

8.6 Citeertitel, intrekking oude regeling en inwerkingtreding

1. Dit besluit wordt aangehaald als "Beleidsregels Wmo gemeente Westland 2019".
2. Ingaande 1 januari 2019 worden de beleidsregels maatschappelijke ondersteuning Westland 2015 ingetrokken.
3. Aanvragen die zijn ingediend onder de beleidsregels maatschappelijke ondersteuning Westland 2015 en waarop nog niet is beslist bij het in werking treden van deze beleidsregels, worden afgehandeld krachtens de in lid 2 genoemde beleidsregels.
4. Krachtens de in lid 1 genoemde beleidsregels treden in werking op 1 januari 2019.

Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Westland,
gelet op artikel 4:81 van de Algemene wet bestuursrecht:
gelet op de Verordening Wet maatschappelijke ondersteuning gemeente Westland 2019;

besluit vast te stellen:

Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning gemeente Westland 2019.

Aldus vastgesteld in de vergadering van 18 december 2018

De secretaris

De burgemeester

A. C. Spindler

A.M.A. van Ardenne- van der Hoeven.

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Bijlage 1: Lijst van afkortingen

ADL	Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen
AVG	Algemene Verordening Gegevensbescherming
Awb	Algemene wet bestuursrecht
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BPR	Basisadministratie Persoonsgegevens en Reisdocumenten
CAK	Centraal Administratie Kantoor
CIZ	Centrum Indicatiestelling Zorg
OV	Openbaar Vervoer
pgb	persoonsgebonden budget
PvE	Programma van Eisen
SVB	Sociale Verzekeringsbank
VNG	Vereniging Nederlandse Gemeenten
Wia	Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen
Wlz	Wet langdurige zorg
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
Wsw	Wet sociale werkvoorziening
ZIN	Zorg in Natura
Zvw	Zorgverzekeringswet
ZRM	Zelfredzaamheidmatrix
ZZP	Zorg Zwaarte Pakket (<i>dan wel Zorgprofiel zoals in de Wlz</i>)
Zzp-ers	zelfstandige zonder personeel

Bijlage 2: Maximale perioden beschikkingen en monitormomenten

Protocol maximale perioden beschikkingen en monitormomenten als invulling van art. 2.3.9 Wmo en toevoeging op art. 2.2.8 van de beleidsregels.

Wmo

Hoofdstuk 2. Maatschappelijke ondersteuning.

Paragraaf 3: Maatwerkvoorzieningen

Artikel 2.3.9

1. Het college onderzoekt periodiek of er aanleiding is een beslissing als bedoeld in artikel 2.3.5. Of 2.3.6. te heroverwegen.
2. Artikel 2.3.2, tweede tot en met zesde lid, en artikel 2.3.5, zesde lid, zijn van overeenkomstig toepassing.

Toegekende voorziening op basis van de Wmo	max. periode beschikking	momenten van monitoren (invulling art. 2.3.9 Wmo)
Resultaatgebieden art. 10.1 t/m 10.6 van de Wmo verordening 2019	Onbepaalde tijd	Maximaal na 36 maanden.
Specifieke ondersteuningsvormen art. 10.7 van de Wmo verordening 2019	Maximaal 36 maanden	Na 6 maanden en binnen 9 maanden
Producten aanvullend geïndiceerd Art. 10.8 van de Wmo verordening 2019	Maximaal 36 maanden	Na 6 maanden en binnen 9 maanden

Bijlage 3: Richtlijnen gebruikelijke hulp en zorg

1. Inleiding

Uitgangspunt is dat een leefeenheid zelf verantwoordelijk is voor het eigen huishouden en de wijze waarop het huishouden wordt gevoerd. Kan één van de huisgenoten (een deel van) de huishoudelijke taken niet meer uitvoeren dan dienen de overige huisgenoten in beginsel door herverdeling van taken deze over te nemen.

Gebruikelijke zorg is de normale, dagelijkse zorg die huisgenoten geacht worden elkaar onderling te bieden omdat ze als leefeenheid een gezamenlijk huishouden voeren.

Gebruikelijke zorg is dus alleen aan de orde als er een leefeenheid is die een gezamenlijk huishouden voert. Uitwonende kinderen vallen hier dus buiten. Betreft het een eenpersoons huishouden, dan is deze géén leefeenheid zoals hiervoor bedoeld en is er dus géén sprake van gebruikelijke zorg.

Gebruikelijke zorg is per definitie zorg waarop geen aanspraak bestaat vanuit de jeugdhulp en Wmo. Bij het inventariseren van de eigen mogelijkheden binnen de leefeenheid, zoals het verlenen van gebruikelijke zorg, wordt geen onderscheid gemaakt op basis van sekse, religie, cultuur, de wijze van inkomensverwerving of persoonlijke opvattingen over het verrichten van huishoudelijke taken.

Gebruikelijke zorg onderscheidt zich van mantelzorg. Mantelzorg is zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt geboden aan een hulpbehoevende, door personen uit diens directe omgeving waarbij de zorgverlening rechtstreeks voortvloeit uit de sociale relatie. Bij mantelzorg wordt de normale (gebruikelijke) zorg in zwaarte, duur en/of intensiteit aanmerkelijk overschreden.

Mantelzorg vindt plaats op basis van vrijwilligheid en is niet afdwingbaar.

2. Gebruikelijke zorg en de leeftijd van huisgenoten

De mate waarin gebruikelijke zorg aan de orde is wordt voor een belangrijk deel bepaald aan de hand van de leeftijd van de huisgenoten.

2.1 Gebruikelijke zorg van inwonende kinderen voor de ouder

Bij gezinnen is het uitgangspunt dat van kinderen vanaf 18 jaar verwacht mag worden dat zij een deel van de huishoudelijk taken overnemen. Het gaat daarbij om taken in de omvang vergelijkbaar met die bij het voeren van een eenpersoonshuishouden.

Hiertoe behoren: het schoonhouden van de sanitaire ruimte, keuken, één kamer, het doen van de was en boodschappen, het verzorgen van de maaltijden, afwassen en opruimen. Na 23 jaar mag verwacht dat een persoon een volledig huishouden kan houden.

Van kinderen onder de 18 kan geen volwaardige bijdrage aan het huishouden worden verwacht.

Afhankelijk van de leeftijd en ontwikkeling van het kind wordt bekeken of er eventueel een bijdrage kan worden geleverd, of dat er juist extra ondersteuning nodig is. De bijdrage die normaal gesproken mag worden verwacht is:

- bij kinderen van 13 jaar tot 18 jaar: naar eigen mogelijkheden werkzaamheden zoals opruimen, tafel dekken/afruimen, afwassen/afdrogen/vaatwasser, boodschappen doen, kleding in de wasmand doen, rommel opruimen, stofzuigen, bed verschoneren;
- bij kinderen van 8 jaar tot en met 12 jaar: naar eigen mogelijkheden inzet bij licht huishoudelijk werk zoals opruimen, tafel dekken/afruimen, afwassen/afdrogen/vaatwasser, boodschappen doen, kleding in wasmand doen;
- bij kinderen van 0 tot en met 8 jaar wordt geen bijdrage verwacht;

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

2.2 Gebruikelijke zorg van ouders voor kinderen

Ouders hebben een zorgplicht voor hun kinderen. Deze strekt zich uit over opvang, verzorging, begeleiding en opvoeding, inclusief zorg bij ziekte. Uitgangspunt is dat bij uitval van een van de ouders de andere ouder deze zorg overneemt. Zo nodig kan daarbij gebruik worden gemaakt van de mogelijkheden van zorgverlof, kinderopvang, buitenschoolse opvang en dergelijke. Een individuele voorziening voor structurele opvang van kinderen is niet mogelijk binnen de jeugdhulp en Wmo. Slechts bij calamiteiten en als alle voorliggende voorzieningen en mogelijkheden onvoldoende oplossing bieden, kan een tijdelijke voorziening voor de verzorging van de kinderen worden toegekend.

3. Mantelzorg

Als er voor een persoon mantelzorg beschikbaar is, kan dat deel van de zorgaanspraak buiten de beschikking blijven. Welke zorg de mantelzorger op zich neemt en in welke omvang is, in overleg met de aanvrager, uitsluitend aan de mantelzorger zelf om te beslissen.

Voor hulp kan ook worden besloten om er voor te zorgen dat de mantelzorger regelmatig wordt ontlast, bij ziekte van de mantelzorger of als de mantelzorger bijvoorbeeld op vakantie is (respijtzorg).

3.1 Dreigende overbelasting

Als de huisgenoot die huishoudelijke taken moet overnemen hierdoor overbelast dreigt te raken, kan besloten worden ook voor (onderdelen van) gebruikelijke zorg een indicatie af te geven, in de vorm van hulp bij het huishouden. De consulent gebruikt hiervoor de mantelzorgmatrix om de afweging zo zorgvuldig mogelijk te doen. *Zie bijlage 8.*

Bij het onderzoek naar het risico van dreigende overbelasting van de huisgenoot kunnen de volgende onderwerpen aan de orde komen:

- de hoeveelheid tijd die het kost en de frequentie;
- de informatie die de huisgenoot zelf levert;
- de lichamelijke en geestelijke gezondheid van de huisgenoot;
- aanwezigheid van eventuele symptomen van overbelasting;
- hoeveel tijd de huisgenoot heeft (baan, eigen gezin, mantelzorgtaken);
- heeft de huisgenoot een uitlaatklep (hobby, vrienden, respijtzorg);
- prognose van zorgbehoefendheid;
- aanwezigheid van knelpunten;
- persoon van de zorgbehoevende (hoe veeleisend, hoeveel druk legt deze persoon op de huisgenoot).

Het oordeel van hulpverleners, zoals de huisarts, kan bij het onderzoek worden betrokken.

Zorg (zie gebruikelijke zorg)

Partners onderling, ouders en volwassen inwonende kinderen en/of andere volwassen huisgenoten onderling.

Kortdurende situaties

Alle begeleiding van de cliënt door de partner, ouder, volwassen kind en/of elke andere volwassen huisgenoot is gebruikelijke hulp als er sprake is van een kortdurende zorgsituatie, met uitzicht op een dusdanig herstel van het gezondheidsprobleem en de daarmee samenhangende zelfredzaamheid Van de cliënt, dat een maatwerkvoorziening daarna niet langer is aangewezen. Daarbij gaat het over het algemeen over een periode van maximaal drie maanden.

Langdurige situaties

Als het gaat om een chronische situatie is de begeleiding van een volwassen cliënt gebruikelijke hulp wanneer die begeleiding naar algemeen aanvaarde maatstaven door partner, ouder, inwonend kind en/of andere huisgenoot in de persoonlijke levenssfeer onderling aan elkaar moet worden geboden. Het gaat hierbij in ieder geval om de volgende vormen van begeleiding aan een cliënt:

- Het geven van begeleiding aan een cliënt op het terrein van de maatschappelijke participatie.
- Het begeleiden van de cliënt bij het normaal maatschappelijk verkeer binnen de persoonlijke levenssfeer, zoals het bezoeken van familie/vrienden, huisarts, enzovoort.
- Het bieden van ondersteuning bij of het overnemen van taken die bij een gezamenlijk huishouden horen, zoals het doen van de administratie, regie voeren over het huishouden of het uitvoeren van huishoudelijke (schoonmaak)taken zoals schoonmaak. Dit kan worden overgenomen door een niet-beperkte huisgenoot wanneer die taak altijd door de nu beperkte cliënt werd uitgevoerd.

Bijlage 4: Kwaliteitsstandaard Wmo voor toezicht door GGD Haaglanden

Gezien het volume verwijzen wij u voor bijlage 6 naar de digitale vraagbaak op GRIP van Schulinc of bij digitale raadpleging van deze beleidsregels kunt u gebruik maken van de hieronder geplaatste link.

<https://www.ggdhaaglanden.nl/inspecties/toezicht-wmo.htm>

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

Bijlage 5: Aanvaardbaarheidspercentages pgb in het buitenland

De maximale duur van verblijf in het buitenland en de mogelijkheid tot inzet van zorg via de pgb-Wlz gedurende dat verblijf is geregeld in artikel 3.7.2 van het Besluit langdurig zorg (Blz) en artikel 5.18 van de Regeling langdurige zorg (Rlz). Een budgethouder kan zijn pgb-Wlz maximaal 13 weken per kalenderjaar gebruiken voor het inkopen van zorg in het buitenland. Bij palliatief terminale zorg is die termijn een jaar. Bij verblijf in het buitenland langer dan zes weken kan het zijn dat de hoogte van de pgb-Wlz door het zorgkantoor wordt verlaagd. Gemeente Westland volgt deze richtlijnen. Het aanvaardbaarheidspercentage voor alle ontbrekende landen is 30%.

Persoonsgebonden budget aanvaardbaarheidspercentages 2017

Andorra 100%
Aruba 60%
Australia 100%
Bosnia 43%
België 100%
Bonaire 60%
Canada 100%
Curaçao 60%
Denemarken 100%
Duitsland 100%
Finland 100%
Frankrijk 100%
Griekenland 78%
Hongarije 57%
Hong Kong 100%
Ierland 100%
IJsland 100%
Israël 83%
Italië 92%
Japan 89%
Kroatië 44%
Liechtenstein 100%
Luxemburg 100%
Maleisië 37%
Malta 63%
Mexico 43%
Monaco 100%
Nieuw-Zeeland 72%
Noorwegen 100%
Oostenrijk 100%
Polen 48%
Portugal 69%
Roemenië 33%
Rusland 38%
Saba 60%
Servië 43%
Singapore 100%
Sint Eustatius 60%
Sint Maarten 60%
Slowakije 50%
Spanje 85%
Suriname 48%
Thailand 31%
Tsjechië 59%
Turkije 41%
Verenigd Koninkrijk 100%
Verenigde Staten 100%
Zuid-Afrika 42%
Zuid-Korea 72%
Zweden 100%
Zwitserland 100%.

Bijlage 6: Checklist betrekken van de mantelzorg bij het onderzoek

Mogelijke mantelzorg	
1. Kan de cliënt rekenen op hulp van de partner, gezinsleden of andere mensen die tot het huishouden behoren?	Nee Ja -> <input type="checkbox"/> geen hulp of weinig hulp <input type="checkbox"/> wel hulp: een of meer keer per week <input type="checkbox"/> wel hulp: dagelijks
2. Kan de cliënt rekenen op hulp van familieleden of vrienden die niet tot het huishouden behoren?	Nee Ja -> <input type="checkbox"/> geen hulp of weinig hulp <input type="checkbox"/> wel hulp: een of meer keer per week <input type="checkbox"/> wel hulp: dagelijks
3. Welke extra taken heeft de mantelzorg in de loop der tijd op zich genomen?	<input type="checkbox"/> Hulp bij de dagelijkse bezigheden <input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging <input type="checkbox"/> Huishoudelijke taken <input type="checkbox"/> Overige taken, namelijk (bijvoorbeeld vervoer naar ziekenhuis, emotionele steun)
Gevolgen voor andere verantwoordelijkheden en activiteiten van de mantelzorg	
1. Met welke andere verantwoordelijkheden en activiteiten worden de (extra)zorgtaken door de verzorger ⁵ gecombineerd?	<ul style="list-style-type: none"> • Werk buitenshuis; fulltime/part-time ... (uren p/wk) • Opleiding; fulltime of deeltijd (uren p/wk) • Zorg voor andere huisgenoten (jonge kinderen?) • Huishoudelijke taken (worden de taken gedeeld?) • Zorg voor andere familieleden • Vrije tijd, hobby's
2. Gaan de zorgtaken van de verzorger ten koste van de bij vraag 1 genoemde taken en verantwoordelijkheden?	Nee Ja, namelijk
3. Gaan de extra zorgtaken die de verzorger op zich heeft genomen ten koste van belangrijke voornemens? (bijvoorbeeld het volgen van een opleiding, promotie op het werk?)	Nee Ja, namelijk
4. Heeft de verzorger als werknemer zorgverlof kunnen opnemen?	Nee, waarom niet? Ja, hoe lang en hoeveel uren per week?
Belasting van de mantelzorg	
1. Welke taken worden door de verzorger als (emotioneel en/of fysiek) belastend ervaren?	Hulp bij het huishouden Persoonlijke verzorging Huishoudelijke taken Overige taken, namelijk
2. Om wat voor belasting gaat het?	Vooral fysiek belastend Vooral emotioneel belastend
Mogelijkheden en beperkingen van verzorgers	
1. Welke taken is de verzorger goed in staat te verrichten?	Hulp bij het huishouden Persoonlijke verzorging Huishoudelijke taken Overige taken, namelijk
2. Bij welke taken is er behoefte aan ondersteuning?	Hulp bij het huishouden Persoonlijke verzorging

⁵ Hiermee wordt bedoeld op de verzorger die de meeste taken op zich neemt. Bij meerdere verzorgers is de persoon die de zorg coördineert de contactpersoon en informatiebron

Wmo beleidsregels gemeente Westland 2019

	Huishoudelijke taken Overige taken, namelijk
Wensen van de verzorger en verwachtingen van de zorgvrager	
1. Welke taken wil de verzorger blijven uitvoeren?	Hulp bij het huishouden Persoonlijke verzorging Huishoudelijke taken Overige taken, namelijk
2. Aan welke zorgtaken hecht de aanvrager het meeste belang?	Hulp bij het huishouden Persoonlijke verzorging Huishoudelijke taken Overige taken, namelijk
Ondersteuning	
1. Wat vindt de verzorger nodig om in staat te zijn de (extra) zorgtaken op zich te kunnen (blijven) nemen?
2. Is er behoefte aan respijtzorg?
3. Is er behoefte aan training of informatie?