

Uitvoeringsplan PGB



Datum:

Klantgegevens:

Wijkteam			
Groepsnummer		Zaaknummer	
Naam			
Geboortedatum			
Adres			
Postcode / plaats			
Telefoonnummer			

Ondersteuningsbehoefte

A. Welke ondersteuning wilt u inkopen?

B. Wat wilt u met de ondersteuning bereiken (zie ook het ondersteuningsadvies in het plan van aanpak van het wijkteam(?))

De ondersteuning die u wilt inkopen is gericht op de volgende **doelen**:

De **activiteiten** die door de zorgverlener(s) worden uitgevoerd zijn:

C. De gemeente wil de kwaliteit borgen van de ingekochte ondersteuning.
Welke relevante opleiding heeft uw ondersteuner genoten?

D. Over welke relevante werkervaring beschikt uw ondersteuner?

E. Kunnen er referenties opgevraagd worden, zo ja bij wie?

F. Beschikt de ondersteuner over een Verklaring Omtrent Gedrag? Zo ja, hoe oud is deze?

G. De gemeente heeft een groot aantal zorgaanbieders gecontracteerd.
Kunt u onderbouwen waarom dit aanbod niet geschikt is voor uw situatie?

Als het gaat om Beschermd Wonen

H. Hoe heeft de organisatie bij wie u de ondersteuning wilt inkopen de bereikbaarheid geregeld in de avonden en in de weekenden?

I. Is de organisatie bij wie u de ondersteuning inkoop in staat ook gedurende de weekenden ondersteuning te bieden indien dat nodig is?

J. Indien u medicatie gebruikt: Hoe heeft de organisatie bij wie u ondersteuning inkoop medicatieveiligheid geborgd?

K. Hanteert de organisatie bij wie u de ondersteuning inkoop een calamiteitenprotocol? Waar worden calamiteiten gemeld?
