

Gunningcriterium 4: Uitwerking Casus 2 WMO aanvraag

Net als bij gunningcriterium 3 wil de gemeente Zaanstad zicht krijgen op de wijze waarop u tot een advies komt, de elementen die u in het adviseringsproces betreft en de communicatie met zowel de cliënt als de gemeente.

In uw antwoord werkt u de volgende elementen uit:

- Wat is uw advies in deze casus op grond van de gestelde vragen;
- Welke mogelijkheden ziet u bij deze cliënt, ondanks de geschetste beperkingen;
- Welke stappen zet u om tot een advies te komen, welke elementen betreft u in uw advies en waarom;
- Indien u ook andere professionals inzet, welke professionals zijn dit;
- Hoe communiceert u met de cliënt tijdens het proces (van uitnodiging tot advies, welke communicatiemiddelen zet u in, op welk moment en geef voorbeeld van uw schriftelijke communicatie);
- Hoe communiceert u in deze casus en op welke momenten met de gemeente Zaanstad, ic de verwijzend medewerker.

Let op: De uitwerking van de casus dient plaats te vinden binnen maximaal 4 A4, lettertype Arial 10

Vragen aan medisch adviseur vanuit medewerker

Is de cliënt in staat zelfstandig te wonen met ambulante begeleiding
Als de cliënt niet in staat is zelfstandig te wonen, welke woonvorm is dan passend?
Mocht beschermd wonen passend zijn, wat is de verwachte uitstroom tijd?

Casusbeschrijving

Financiën

Mevrouw heeft inkomen uit werkzaamheden via het uitzendbureau. Ze heeft op dit moment geen zicht op haar inkomen, het is wisselend. Mevrouw heeft geen schulden. Mevrouw beheert haar financiën op dit moment niet zelf (moeder), ze wil dit graag zelf leren, ook met het oog op zelfstandig wonen in de toekomst.

Dagbesteding

Mevrouw ging naar de Vavo (volwassen havo). Ze is hier tijdelijk mee gestopt in verband met haar herstel. Zij wil hier na de zomervakantie weer verder mee gaan. De opleiding is bij het regio college fulltime. Ze wil dan volgend jaar naar de HvA. Ze wil graag sociaal work gaan doen, en dan later in psychiatrie gaan werken, liefst met jongeren.

Mevrouw werkt via het uitzendbureau bij Ajax of andere evenementen. Ze werkt dan in de horeca, bijvoorbeeld achter de bar of in de bediening. Ze vindt dit leuk werk, met name omdat ze nieuwe mensen ontmoet, er is altijd contact met andere mensen.

Huisvesting

Mevrouw staat ingeschreven bij haar moeder in, maar kan hier niet wonen. Haar moeder huurt een eengezinswoning. Mevrouw komt oorspronkelijk uit Amsterdam (woonde tot 2016 in Amsterdam). Vanaf haar 8 tot haar 14e jaar is zij opgegroeid in een onveilige thuissituatie met haar moeder en moeders toenmalige partner. In 2016 is zij samen met haar moeder op straat komen te staan. Zij is toen tijdelijk in Alkmaar komen te wonen. Vanaf 2018 woont ze in Zaandam. Vanuit de behandelaar en mevrouw is de vraag voor beschermd wonen, waarbij 24 uren zorg beschikbaar is.

Mevrouw is alleen. Ze woonde tot nu toe samen met haar moeder. Haar broer woont nu ook tijdelijk bij haar moeder. Hij is van plan om weer ergens anders te gaan wonen.

Geestelijke gezondheid

Mevrouw is bekend met borderline persoonlijkheidsstoornis, trauma, en een hechtingsstoornis. Sinds kort is de diagnose ADHD gesteld. Mevrouw is behandeld op de klinische psychotherapie afdeling de Spiegel en heeft intensieve trauma behandeling bij FIER gehad in het verleden. Alhoewel er voorheen sprake was van chronische suïcidaliteit wordt deze momenteel verlaagd ingeschat (overgenomen aan brief psycholoog datum 26 juli 2019)

Lichamelijke gezondheid

Mevrouw geeft aan geen lichamelijke klachten te hebben.

Activiteiten dagelijks leven

Mevrouw kan koken, kan zichzelf wassen en aankleden. In periodes dat het geestelijk minder gaat, gaat het op dit gebied ook minder. Dan laat ze dingen liggen, blijft ze in bed liggen en heeft meer sturing nodig. Mevrouw heeft hulp nodig bij het plannen en organiseren. Tot nu heeft haar moeder haar administratie en post beheerd, maar mevrouw wil dit graag zelf leren.

Mevrouw wil graag leren om contacten te leggen met instanties. Ze wil dit met zelfvertrouwen kunnen doen en overzicht hiervan behouden. Mevrouw heeft soms uitstelgedrag, waardoor zaken niet geregeld worden. Ze wil graag leren om prioriteiten te stellen.

Mevrouw geeft aan dat ze de was en het huishouden zelf kan doen, maar dat dit ook verbonden is aan haar psychische gesteldheid.

Maatschappelijke participatie

Mevrouw houdt van schilderen, dansen, uitgaan, hardlopen. Ze heeft veel sociale contacten en een aantal goede vriendinnen.

Korte samenvatting

Mevrouw is een 18-jarige vrouw die zich heeft gemeld bij het wijkteam met de vraag voor beschermd wonen. Mevrouw kan thuis bij haar moeder niet veilig wonen. Ze heeft thuis meerdere suïcidepogingen gedaan in het verleden. Mevrouw heeft intensieve therapie gevolgd. Mevrouw en behandelaar geven aan dat er noodzaak is voor een veilige omgeving in de vorm van beschermd wonen. Vanuit deze beschermde woonvorm kan mevrouw haar therapie blijven volgen en leren zelfstandig te worden. Er is (nog) niet aangetoond dat er een medische noodzaak is om beschermd te wonen te indiceren. Daarom zal het sociaal wijkteam een onafhankelijk medisch advies aanvragen. Om haar terugkeer naar de maatschappij te ondersteunen en in afwachting van een mogelijke indicatie beschermd wonen zal mevrouw geïndiceerd worden voor begeleiding op sociaal en persoonlijk functioneren en financiën.

Eigen kracht (wat heeft klant zelf al gedaan?)

Mevrouw heeft zich aangemeld voor behandeling. Mevrouw zorgt voor een inkomen door werkzaamheden.