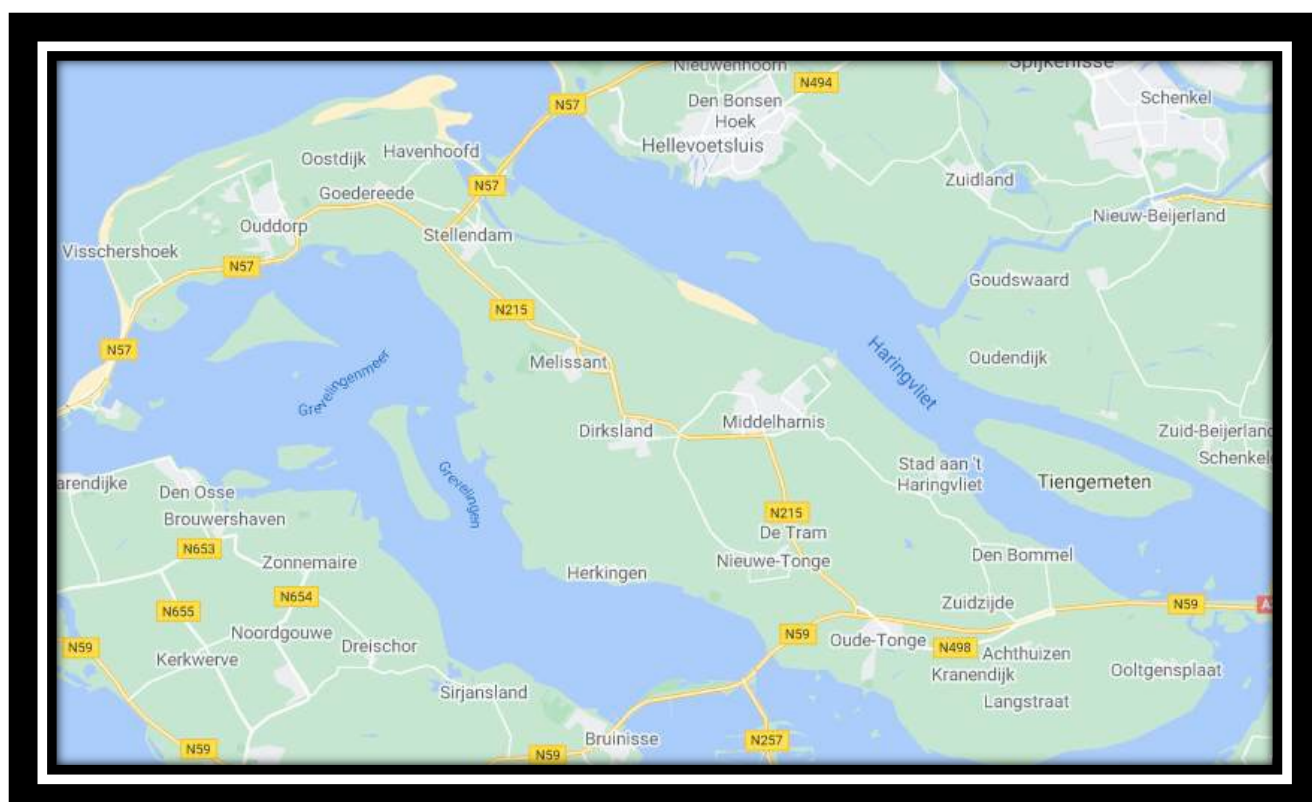




gemeente
Goeree-Overflakkee



Evaluatieformulier ondersteuning

Opstellen van het evaluatieformulier ondersteuning

In het belang van de inwoner en om helderheid en duidelijkheid te krijgen in de levering van de zorg kunt u in dit document een overzicht vinden van wat de gemeente Goeree-Overflakkee graag in het evaluatieformulier ondersteuning terug wil zien. Het doel hiervan is om meer inzicht te verkrijgen in de geleverde zorg, de voortgang en duidelijkheid voor de inwoner waartoe de ingezette zorg dient.

Doelen

De consulent van de gemeente heeft in het gespreksverslag, doelen opgesteld en afgesproken aan de hand van de huidige situatie. Daarop is er door u, in samenspraak met de cliënt een ondersteuningsplan ingeleverd bij de start van de zorglevering.

Evaluatie aanleveren

Uiterlijk 8 weken voorafgaand aan het aflopen van de indicatie vult de zorgaanbieder het evaluatieformulier in en dient dit in bij de opdrachtgever. Hierin wordt aangegeven welke resultaten (deels) zijn behaald. Dit is de verantwoordelijkheid van de gemeente. Er kan sprake zijn van een nieuwe aanvraag in het kader van verlenging als nog niet alle resultaten zijn behaald. De zorgaanbieder zorgt er in dat geval voor dat er minstens 8 weken voor het aflopen van de indicatie een verzoek tot verlenging wordt ingediend bij de gemeente.

Het evaluatieformulier ondersteuning dient opgesteld te worden aan de hand van de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Het is van belang dat deze vragen, beantwoord terug te zien zijn in het door u opgestelde evaluatieverslag ondersteuning. Pas dan kan er door de consulent van de gemeente beoordeeld worden of de geleverde zorg toereikend genoeg is gebleken en of er voortgang is geboekt door de cliënt.

Ondersteuningsplan met evaluatie

Financiën

- 1. De inkomsten en uitgaven van de cliënt zijn in balans*
- 2. De cliënt beschikt over een inkomen*
- 3. De cliënt beschikt over een ingevulde en complete WAS-map*
- 4. De schulden van de cliënt zijn in kaart gebracht en gestabiliseerd*
- 5. De cliënt is toegeleid naar een schuldregeling*
- 6. De cliënt is toegeleid naar beschermingsbewind of een daarmee vergelijkbare voorziening*
- 7. De schulden van de cliënt zijn in kaart gebracht en gestabiliseerd*

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Werk & Opleiding / Tijdsbesteding / Maatschappelijke participatie

- 8. De cliënt heeft een passende daginvulling*
- 9. De cliënt maakt gebruik van een zingevende activiteit, passend bij zijn behoeften*
- 10. De cliënt kan participeren door dagbesteding*
- 11. De cliënt heeft zijn sociale competenties behouden*
- 12. De cliënt heeft zijn sociale competenties ontwikkeld*
- 13. De cliënt heeft zijn arbeidsmatige competenties ontwikkeld*
- 14. De cliënt heeft zijn cognitieve competenties ontwikkeld*

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Huisvesting

15. *De cliënt heeft een gezonde en veilige woonsituatie*
16. *De cliënt voelt zich veilig*
17. *De cliënt is toegeleid naar een plek in een intramurale of extramurale setting*
18. *De cliënt kan zelfstandig wonen*
19. *De woonsituatie van de cliënt is stabiel*
20. *De cliënt ontvangt ondersteuning om zo lang mogelijk zelfstandig te blijven wonen*
21. *De cliënt voelt zich in de avond, nacht en weekenden veilig en gesteund*
22. *De cliënt kan (weer) zelfstandig (blijven) wonen*
23. *De cliënt woont in een gereguleerde en gestructureerde omgeving*
24. *De cliënt bouwt vaardigheden op en vergroot zijn zelfredzaamheid*
25. *De woonsituatie van de cliënt is stabiel*

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Huiselijke relaties

- 26. De verzorging van de kinderen van de cliënt is tijdelijk overgenomen*
- 27. De cliënt heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden*
- 28. De cliënt heeft niet meer te maken met huiselijk geweld*
- 29. De mantelzorger van de cliënt kan tot rust komen en is niet overbelast*
- 30. De partner/mantelzorger van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast*

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Geestelijke gezondheid / Lichamelijke gezondheid / Middelengebruik

31. *De cliënt is toegeleid naar gespecialiseerde hulpverlening*
32. *De cliënt kan grenzen stellen*
33. *De cliënt is voldoende zelfredzaam om terugval/verergering te voorkomen*
34. *De cliënt kan omgaan met zijn mogelijkheden en beperkingen*
35. *De cliënt ontvangt op elkaar afgestemde ondersteuning, hulp en zorg*
36. *De cliënt heeft inzicht in en/of accepteert zijn beperking en bijbehorende problematiek*
37. *De begeleider en de behandelaar van de cliënt werken samen om de (geestelijke) gezondheid van de cliënt te stabiliseren en/of te verbeteren.*
38. *De cliënt is zelfredzaam op het gebied van medicatie-gebruik*
39. *De cliënt kent handvatten en kan deze toepassen om terugval te voorkomen*
40. *De partner/mantelzorger van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast*
41. *De cliënt is toegeleid naar gespecialiseerde hulpverlening*
42. *De cliënt ontvangt ondersteuning om terugval/verergering van problematiek te voorkomen*

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Basale en Instrumentele ADL

- 43. De cliënt heeft een schone, leefbare en georganiseerde woning*
- 44. De cliënt beschikt over schone kleding en beddengoed*
- 45. De cliënt heeft voldoende levensmiddelen in huis*
- 46. De cliënt heeft huishoudelijke taken aangeleerd en past deze toe*
- 47. De cliënt heeft de regie over zijn huishouden*
- 48. De cliënt krijgt ondersteuning bij het uitvoeren van praktische zaken*
- 49. De cliënt beschikt over maaltijden*
- 50. De cliënt is zelfredzaam in zijn zelfverzorging*
- 51. De cliënt is toegeleid naar passende voorliggende voorzieningen*
- 52. De cliënt heeft sociale en communicatieve vaardigheden*
- 53. De cliënt heeft een passende dagstructuur en/of een gezond dag- en nachtritme*
- 54. De cliënt heeft de regie over praktische zaken*
- 55. De cliënt weet wat goede zelfverzorging is, hij kent het belang ervan*

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Sociaal netwerk

56. Het netwerk van de cliënt is ingeschakeld

57. De cliënt heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden

58. Het netwerk van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast

59. De cliënt kan terugvallen op een ondersteunend netwerk

Beantwoord per doel de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Justitie

60. De cliënt veroorzaakt geen overlast

Beantwoord de volgende vragen:

Wat is de huidige situatie? Wat is gedaan om aan het doel te werken?

Wat is de gewenste situatie (het doel)? Is dit doel bereikt?

Hoe is aan het doel gewerkt? Is er een nieuw doel nodig? Maak het doel specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART).

Wie doet wat? Welke afspraken zijn gemaakt? Wat doet de zorgaanbieder en wat doet de cliënt. Zijn deze afspraken nagekomen? Zo niet, wat is de reden dat er niet is gehouden aan de gemaakte afspraken?

Doel behaald: Ja/Nee Indien Nee, wat is de reden dat het doel niet is behaald?

Ondertekening:

Naam cliënt

Naam zorgverlener en aanbieder

Handtekening

Handtekening

Datum en plaats

Overzicht doelen per leefgebied

Financiën

1. De inkomsten en uitgaven van de cliënt zijn in balans
2. De cliënt beschikt over een inkomen
3. De cliënt beschikt over een ingevulde en complete WAS-map
4. De schulden van de cliënt zijn in kaart gebracht en gestabiliseerd
5. De cliënt is toegeleid naar een schuldregeling
6. De cliënt is toegeleid naar beschermingsbewind of een daarmee vergelijkbare voorziening
7. De schulden van de cliënt zijn in kaart gebracht en gestabiliseerd

Werk & Opleiding / Tijdsbesteding / Maatschappelijke participatie

8. De cliënt heeft een passende daginvulling
9. De cliënt maakt gebruik van een zingevende activiteit, passend bij zijn behoeften
10. De cliënt kan participeren door dagbesteding
11. De cliënt heeft zijn sociale competenties behouden
12. De cliënt heeft zijn sociale competenties ontwikkeld
13. De cliënt heeft zijn arbeidsmatige competenties ontwikkeld
14. De cliënt heeft zijn cognitieve competenties ontwikkeld

Huisvesting

15. De cliënt heeft een gezonde en veilige woonsituatie
16. De cliënt voelt zich veilig
17. De cliënt is toegeleid naar een plek in een intramurale of extramurale setting
18. De cliënt kan zelfstandig wonen
19. De woonsituatie van de cliënt is stabiel
20. De cliënt ontvangt ondersteuning om zo lang mogelijk zelfstandig te blijven wonen
21. De cliënt voelt zich in de avond, nacht en weekenden veilig en gesteund
22. De cliënt kan (weer) zelfstandig (blijven) wonen
23. De cliënt woont in een gereguleerde en gestructureerde omgeving
24. De cliënt bouwt vaardigheden op en vergroot zijn zelfredzaamheid
25. De woonsituatie van de cliënt is stabiel

Huiselijke relaties

26. De verzorging van de kinderen van de cliënt is tijdelijk overgenomen
27. De cliënt heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden
28. De cliënt heeft niet meer te maken met huiselijk geweld
29. De mantelzorger van de cliënt kan tot rust komen en is niet overbelast
30. De partner/mantelzorger van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast

Geestelijke gezondheid / Lichamelijke gezondheid / Middelengebruik

31. De cliënt is toegeleid naar gespecialiseerde hulpverlening
32. De cliënt kan grenzen stellen
33. De cliënt is voldoende zelfredzaam om terugval/verergering te voorkomen
34. De cliënt kan omgaan met zijn mogelijkheden en beperkingen
35. De cliënt ontvangt op elkaar afgestemde ondersteuning, hulp en zorg
36. De cliënt heeft inzicht in en/of accepteert zijn beperking en bijbehorende problematiek
37. De begeleider en de behandelaar van de cliënt werken samen om de (geestelijke) gezondheid van de cliënt te stabiliseren en/of te verbeteren.
38. De cliënt is zelfredzaam op het gebied van medicatie-gebruik
39. De cliënt kent handvatten en kan deze toepassen om terugval te voorkomen
40. De partner/mantelzorger van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast

- 41. De cliënt is toegeleid naar gespecialiseerde hulpverlening*
- 42. De cliënt ontvangt ondersteuning om terugval/verergering van problematiek te voorkomen*

Basale en Instrumentele ADL

- 43. De cliënt heeft een schone, leefbare en georganiseerde woning*
- 44. De cliënt beschikt over schone kleding en beddengoed*
- 45. De cliënt heeft voldoende levensmiddelen in huis*
- 46. De cliënt heeft huishoudelijke taken aangeleerd en past deze toe*
- 47. De cliënt heeft de regie over zijn huishouden*
- 48. De cliënt krijgt ondersteuning bij het uitvoeren van praktische zaken*
- 49. De cliënt beschikt over maaltijden*
- 50. De cliënt is zelfredzaam in zijn zelfverzorging*
- 51. De cliënt is toegeleid naar passende voorliggende voorzieningen*
- 52. De cliënt heeft sociale en communicatieve vaardigheden*
- 53. De cliënt heeft een passende dagstructuur en/of een gezond dag- en nachtritme*
- 54. De cliënt heeft de regie over praktische zaken*
- 55. De cliënt weet wat goede zelfverzorging is, hij kent het belang ervan*

Sociaal netwerk

- 56. Het netwerk van de cliënt is ingeschakeld*
- 57. De cliënt heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden*
- 58. Het netwerk van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast*
- 59. De cliënt kan terugvallen op een ondersteunend netwerk*

Justitie

- 60. De cliënt veroorzaakt geen overlast*

Uitleg doelen

Financiën

1. De inkomsten en uitgaven van de cliënt zijn in balans

De cliënt weet wat er per maand binnenkomt. De cliënt past zijn uitgaven daarop aan. De cliënt legt geld opzij voor onvermijdelijke uitgaven. De cliënt reserveert voor onverwachte tegenvallers of sluit hier verzekeringen voor af.

2. De cliënt beschikt over een inkomen

De cliënt heeft een inkomen op tenminste het sociaal minimum. De cliënt benut daarnaast rechten op aanvullende inkomensregelingen en belastingkortingen. De cliënt kan hiervoor niet terecht bij zijn sociaal netwerk en/of het voorliggend veld vanwege gedragsproblematiek in combinatie met psychische, verstandelijke en/of verslavingsproblemen.

3. De cliënt beschikt over een ingevulde en complete WAS-map

De cliënt beschikt over een ingevulde en complete WAS-map zodat de cliënt kan worden toegeleid naar een gemeentelijke schuldregeling.

4. De schulden van de cliënt zijn in kaart gebracht en gestabiliseerd

De cliënt beschikt over een overzicht van zijn schulden. De cliënt vermijdt incasso- en beslagkosten door middel van betalingsregelingen en andere afspraken met schuldeisers. De cliënt betaalt de vaste lasten routinematig/gestructureerd (bijvoorbeeld geautomatiseerd of door iemand uit zijn netwerk). Dreigende huisuitzetting wordt voorkomen.

5. De cliënt is toegeleid naar een schuldregeling

Met de ondersteuning van de aanbieder voldoet de cliënt aan de voorwaarden voor een gemeentelijke schuldregeling of de Wet schuldsanering natuurlijke personen. De aanbieder sluit de ondersteuning op dit resultaatgebied af als de cliënt is toegelaten tot een schuldhulpverleningstraject. Om dit traject te laten slagen, kan het vanwege beperkingen in de regievoering nodig zijn om de ondersteuning vanuit het resultaatgebied Sociaal & persoonlijk functioneren voort te zetten.

6. De cliënt is toegeleid naar beschermingsbewind of een daarmee vergelijkbare voorziening

Als de cliënt langdurig niet in staat is om zijn financiën te organiseren en daarover regie te voeren, dan kan beschermingsbewind of een daarmee vergelijkbare voorziening (intensief budgetbeheer, curatele) een oplossing zijn. Een aanvraag voor beschermingsbewind is echter een complex proces. De aanbieder ondersteunt de cliënt in dit proces en sluit de ondersteuning af als het financieel beheer aan een derde is overgedragen.

7. De schulden van de cliënt zijn in kaart gebracht en gestabiliseerd

De cliënt beschikt over een overzicht van zijn schulden. De cliënt vermijdt incasso- en beslagkosten door middel van betalingsregelingen en andere afspraken met schuldeisers. De cliënt betaalt de vaste lasten routinematig/gestructureerd (bijvoorbeeld geautomatiseerd of door iemand uit zijn netwerk). Dreigende huisuitzetting wordt voorkomen.

Werk & Opleiding / Tijdsbesteding / Maatschappelijke participatie

8. De cliënt heeft een passende daginvulling

De cliënt neemt deel aan activiteiten die bij zijn interesse en vaardigheden passen en is daarmee in de gelegenheid om zichzelf te ontwikkelen. Afhankelijk van de mogelijkheden van de cliënt wordt hij door de aanbieder toegeleid naar een opleiding, vrijwilligerswerk, betaald werk of dagbesteding.

9. De cliënt maakt gebruik van een zingevende activiteit, passend bij zijn behoeften

De cliënt neemt deel aan activiteiten die bij zijn interesse en vaardigheden passen, waardoor de dag ritme en structuur krijgt en/of de cliënt in de gelegenheid is om zichzelf te ontwikkelen.

10. De cliënt kan participeren door dagbesteding

Met de ondersteuning van de aanbieder is de cliënt weer in staat om maatschappelijk te participeren. De cliënt voelt zich weer onderdeel van de samenleving. De aanbieder past de activiteiten van de dagbesteding aan op de ontwikkelingsbehoefte en -mogelijkheden van de cliënt.

11. De cliënt heeft zijn sociale competenties behouden

De cliënt behoudt zoveel mogelijk sociale competenties zoals het formuleren van behoeften, het stellen van grenzen, het reguleren van gedrag, sociale en communicatieve vaardigheden, in het bijzonder binnen het sociale (groeps)karakter van de dagbesteding.

12. De cliënt heeft zijn sociale competenties ontwikkeld

De cliënt ontwikkelt sociale competenties zoals het formuleren van behoeften, het stellen van grenzen, het reguleren van gedrag, sociale en communicatieve vaardigheden, in het bijzonder binnen het sociale (groeps)karakter van de dagbesteding. Mogelijk tot het niveau dat de cliënt deze competenties zelfstandig kan gebruiken/behouden.

13. De cliënt heeft zijn arbeidsmatige competenties ontwikkeld

De cliënt ontwikkelt sociale competenties en arbeidsvaardigheden zoals belastbaarheid, verantwoordelijkheid, zelfinzicht en zelfvertrouwen, zodat de kansen op de arbeidsmarkt voor de cliënt worden vergroot, bijvoorbeeld kansen op beschut werk of andere re-integratietrajecten.

14. De cliënt heeft zijn cognitieve competenties ontwikkeld

De cliënt ontwikkelt cognitieve competenties en kennis die nodig zijn om (alsnog) een startkwalificatie te behalen, zodat de kansen op de arbeidsmarkt voor de cliënt worden vergroot.

Huisvesting

15. De cliënt heeft een gezonde en veilige woonsituatie

De gezondheid van de cliënt wordt niet aangetast door zijn woonsituatie en de veiligheid van de cliënt is niet in het geding. Het kan bijvoorbeeld gaan om een zwaar vervuilde woning of een overvolle woning (hoarding). De aanbieder ondersteunt de cliënt bij het verbeteren van zijn woonsituatie en maakt de cliënt ervan bewust dat dit belangrijk is voor zijn gezondheid en veiligheid.

16. De cliënt voelt zich veilig

De cliënt voelt zich zowel thuis als tijdens het deelnemen aan maatschappelijke activiteiten veilig. De cliënt wordt niet belemmerd in zijn dagelijkse bezigheden. De cliënt voelt zich ook veilig bij zijn mantelzorger/sociale netwerk.

17. De cliënt is toegeleid naar een plek in een intramurale of extramurale setting

Bij toeleiding naar extramurale setting wordt bedoeld uitstroom uit de voorziening, dit kan zowel uitstroom beschermd of begeleid wonen. Bij toeleiding naar intramurale setting kan het zowel gaan om beschermd wonen als om intramurale voorzieningen op basis van Zvw of Wlz.

18. De cliënt kan zelfstandig wonen

De cliënt beschikt over voldoende woonvaardigheden om zelfstandig te kunnen wonen.

19. De woonsituatie van de cliënt is stabiel

De cliënt beschikt over een woning waar hij voor langere tijd kan blijven. Er is geen sprake van een dreigende huisuitzetting.

20. De cliënt ontvangt ondersteuning om zo lang mogelijk zelfstandig te blijven wonen

Met de ondersteuning van de aanbieder is de cliënt voldoende zelfredzaam om (weer) zelfstandig te (blijven) wonen. De cliënt is niet in staat om stabiel te blijven zonder ondersteuning van de aanbieder. De ondersteuning is gericht op het oplossen van dagelijkse problemen en het voeren van ventilerende gesprekken.

21. De cliënt voelt zich in de avond, nacht en weekenden veilig en gesteund

De cliënt voelt zich veilig en gesteund in de avond, nacht en weekenden, omdat adequate signalering en/of ondersteuning beschikbaar is als dat nodig is. Het gaat hierbij om het signaleren van hulpvragen die cliënten zelf niet kunnen formuleren en/of het beantwoorden van hulpvragen die cliënten niet kunnen uitstellen tot de volgende werkdag.

22. De cliënt kan (weer) zelfstandig (blijven) wonen

De cliënt voelt zich veilig en gesteund in de avond, nacht en weekenden, omdat adequate ondersteuning beschikbaar is als dat nodig is. Het gaat hierbij om het beantwoorden van hulpvragen die cliënten niet kunnen uitstellen tot de volgende werkdag. De cliënt kan hierdoor (weer) zelfstandig (blijven) wonen.

23. De cliënt woont in een gereguleerde en gestructureerde omgeving

De woonsituatie van de cliënt is veilig en stabiel, omdat hij in een begeleide, geclusterde of beschermde woonvorm verblijft met een gereguleerd, gestructureerd en/of gecontroleerd klimaat. De cliënt is door de ondersteuning beschermd tegen zichzelf of zijn omgeving.

24. De cliënt bouwt vaardigheden op en vergroot zijn zelfredzaamheid

De cliënt ontwikkelt bepaalde vaardigheden en groeit in zijn zelfredzaamheid, zodat hij op termijn weer (volledig) zelfstandig kan wonen. Het opbouwen van deze vaardigheden is alleen haalbaar in een begeleide, geclusterde, of beschermde woonvorm.

25. De woonsituatie van de cliënt is stabiel

De cliënt beschikt over een woning waar hij voor langere tijd kan blijven. Er is geen sprake van een dreigende huisuitzetting.

Huiselijke relaties

26. De verzorging van de kinderen van de cliënt is tijdelijk overgenomen

Het gaat hierbij om het tijdelijk opvangen van en/of overnemen van de gebruikelijke zorg voor gezonde kinderen tot 12 jaar bij uitval van de ouder(s) en de afwezigheid van informele zorg en algemeen gebruikelijke voorliggende voorzieningen zoals crèche, opvang op school, buitenschoolse opvang, gastouder etc. Met gebruikelijke zorg bedoelen we wassen en aankleden, hulp bij eten en/of drinken, maaltijd voorbereiden, sfeer scheppen, spelen en opvoedingsactiviteiten. De verzorging van de kinderen wordt tijdelijk overgenomen om de ouder(s) in de gelegenheid te stellen om een andere oplossing te vinden.

27. De cliënt heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden

De relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden is gezond en stabiel, men gaat op een constructieve manier met elkaar om en ondersteunt elkaar. Verslechterde relaties worden hersteld.

28. De cliënt heeft niet meer te maken met huiselijk geweld

Door de inzet van de aanbieder wordt huiselijk geweld duurzaam gestopt. De cliënt voelt zich veilig en heeft een gezonde/stabiele relatie met zijn huisgenoten/gezinsleden/mantelzorger. Als er sprake is van mishandeling van de cliënt door de mantelzorger, dan is de ondersteuning ook gericht op het ontlasten van de mantelzorger.

29. De mantelzorger van de cliënt kan tot rust komen en is niet overbelast

De zorg voor de cliënt en de momenten die de mantelzorger voor zichzelf heeft, zijn in balans met elkaar, waardoor de mantelzorger de zorg voor de cliënt duurzaam kan volhouden. De cliënt kan daardoor langer zelfstandig thuis blijven wonen.

30. De partner/mantelzorger van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast

De partner/mantelzorger weet welke beperking de cliënt heeft en hoe hij hiermee om moet gaan. De partner/mantelzorger voelt zich ontlast door de geleverde ondersteuning. De aanbieder heeft oog voor de behoefte van de partner/mantelzorger.

Geestelijke gezondheid / Lichamelijke gezondheid / Middelengebruik

31. De cliënt is toegeleid naar gespecialiseerde hulpverlening

De situatie van de cliënt is in kaart gebracht. De cliënt is door de aanbieder toegeleid naar professionele zorg, bijvoorbeeld diagnostiek of (opname voor) behandeling. De cliënt is gemotiveerd voor behandeling en de reguliere hulpverlening is opgestart.

32. De cliënt kan grenzen stellen

De cliënt kan (op een rustige manier) aangeven wat zijn grenzen zijn. Dit kan bijvoorbeeld gaan om het stellen van grenzen richting zijn kinderen, maar ook om het stellen van grenzen richting zijn partner, huisgenoten en sociale netwerk (vrienden en kennissen). De cliënt is weerbaar en kan omgaan met groepsdruk of familiedruk.

33. De cliënt is voldoende zelfredzaam om terugval/verergering te voorkomen

De cliënt is in staat om aangeleerde vaardigheden zelfstandig toe te passen zonder ondersteuning van de aanbieder en voorkomt daarmee terugval. Afhankelijk van de persoonlijke situatie van de cliënt, kan het resultaat bijvoorbeeld ook zijn dat de situatie is gestabiliseerd, waarmee verergering wordt voorkomen.

34. De cliënt kan omgaan met zijn mogelijkheden en beperkingen

De cliënt beschikt over de vaardigheden om goed te kunnen leven met zijn beperkingen. De cliënt is zich bewust van zijn mogelijkheden en maakt daar gebruik van.

35. De cliënt ontvangt op elkaar afgestemde ondersteuning, hulp en zorg

De cliënt ontvangt ondersteuning, hulp en zorg van verschillende aanbieders vanuit de MWA en/of andere zorgwetten. De aanbieder stemt de hulpverlening actief op elkaar af en neemt de regierol van de cliënt over indien de cliënt dit zelf niet kan.

36. De cliënt heeft inzicht in en/of accepteert zijn beperking en bijbehorende problematiek

De cliënt weet welke beperking hij heeft en welke gevolgen zijn beperking heeft voor zijn zelfzorg en gezondheid en/of de cliënt accepteert zijn beperking, waardoor hij er beter mee om kan gaan dan voor de inzet van de ondersteuning. Indien van toepassing is de ondersteuning van de aanbieder ondersteunend aan het behandelplan van de cliënt.

37. De begeleider en de behandelaar van de cliënt werken samen om de (geestelijke) gezondheid van de cliënt te stabiliseren en/of te verbeteren.

De cliënt accepteert dat zijn begeleiding en behandelaar tijdens het ondersteuningstraject actief samenwerken om de (geestelijke) gezondheid van de cliënt te stabiliseren of te verbeteren. Wanneer dit resultaat wordt ingezet is het noodzakelijk dat de veiligheid van de cliënt, eventuele medecliënten en de begeleiding te allen tijde worden gewaarborgd d.m.v. een actuele risico-inventarisatie en signaleringsplan.

38. De cliënt is zelfredzaam op het gebied van medicatie-gebruik

Bij dit resultaat gaat het nadrukkelijk om het toezien op medicijngebruik en aanreiken van medicijnen. Het voorschrijven of beheer van medicijnen valt hier niet onder. Interventies die in het kader van dit resultaat uitgevoerd kunnen worden, zijn interventies die helpen bij het structureren en organiseren van het medicatie-gebruik. Bijvoorbeeld het bestellen, goed opbergen, overzicht houden en het aanleren van deze activiteiten.

39. De cliënt kent handvatten en kan deze toepassen om terugval te voorkomen

De cliënt beschikt over vaardigheden om met zijn beperking om te gaan. De cliënt is in staat om verslechtering van zijn zelfzorg en gezondheid tijdig te signaleren en hulp te vragen in eigen kring of daarbuiten.

40. De partner/mantelzorger van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast

De partner/mantelzorger weet welke beperking de cliënt heeft en hoe hij hiermee om moet gaan. De partner/mantelzorger voelt zich ontlast door de geleverde ondersteuning. De aanbieder heeft oog voor de behoefte van de partner/mantelzorger.

41. De cliënt is toegeleid naar gespecialiseerde hulpverlening

De situatie van de cliënt is in kaart gebracht. De cliënt is door de aanbieder toegeleid naar professionele zorg, bijvoorbeeld diagnostiek of (opname voor) behandeling. De cliënt is gemotiveerd voor behandeling en de reguliere hulpverlening is opgestart.

42. De cliënt ontvangt ondersteuning om terugval/verergering van problematiek te voorkomen

Door de ondersteuning van de aanbieder is de cliënt voldoende zelfredzaam en wordt terugval of verergering voorkomen.

Basale en Instrumentele ADL

43. De cliënt heeft een schone, leefbare en georganiseerde woning

Een schone, leefbare en georganiseerde woning betekent het schoonmaken en schoonhouden van de dagelijkse gebruiksruimten. De maatwerkvoorziening draagt eraan bij dat cliënten met functionele (ouderdoms)beperkingen langer zelfstandig thuis blijven wonen en het voeren van een eigen huishouden zo lang mogelijk behouden. De cliënt moet gebruik kunnen maken van een schone woonkamer, keuken, slaapkamer, sanitaire ruimten (één badkamer, maximaal twee toiletten) en een schone gang. Leefbaar staat voor opgeruimd en functioneel, bijvoorbeeld om vallen te voorkomen. Concreet kan het gaan om het stofzuigen van bovengenoemde vertrekken, het schoonmaken van keukens, badkamer en toilet en het dweilen van vloeren. Aan de hand van de persoonlijke situatie van de cliënt wordt bepaald wat daadwerkelijk gedaan moet worden aan activiteiten en hoe vaak dit moet gebeuren.

44. De cliënt beschikt over schone kleding en beddengoed

Het beschikken over schone kleding en beddengoed betekent het wassen en strijken van de kleding en het beddengoed.

45. De cliënt heeft voldoende levensmiddelen in huis

Het beschikken over voldoende primaire levensmiddelen. Dit betekent dat er voldoende levensmiddelen in huis zijn voor het voeren van een huishouden zoals voedingsmiddelen, maar ook was- en schoonmaakmiddelen.

46. De cliënt heeft huishoudelijke taken aangeleerd en past deze toe

Hiermee wordt bedoeld het opheffen van beperkingen of onvermogen bij het organiseren en uitvoeren van huishoudelijke taken die nodig zijn voor het huishouden. De cliënt leert en ontwikkelt waar nodig de vaardigheden en het organiseren hiervan.

47. De cliënt heeft de regie over zijn huishouden

Dit betreft het bieden van ondersteuning bij het organiseren van huishoudelijke taken, zodat de cliënt weer tot zelfregie en planning van de huishoudelijke werkzaamheden in staat is. Ook kan de ondersteuning bestaan uit het helpen handhaven, herkrijgen of verkrijgen van structuur in het huishouden. De cliënt leert om andere of nieuwe problemen te voorkomen. Het kan ook gaan om lichte ondersteuning zonder dat er wordt schoongemaakt. Indien nodig neemt de aanbieder de huishoudelijke taken tijdelijk over.

48. De cliënt krijgt ondersteuning bij het uitvoeren van praktische zaken

Dit betreft het bieden van ondersteuning bij praktische zaken indien de cliënt niet in staat is voor de ondersteuning bij praktische zaken zelfstandig hulp te zoeken bij zijn sociaal netwerk en/of het voorliggend veld. Het gaat niet om het overnemen en/of uitvoeren van de praktische zaken. De cliënt blijft zelf verantwoordelijk voor de uitvoering van de praktische zaken.

De cliënt wordt in de thuissituatie ondersteund met het organiseren van praktische zaken zoals het organiseren van de noodzakelijke boodschappen, het organiseren van de post en het inschakelen van het netwerk/voorliggend veld wanneer er acties moeten worden uitgevoerd die de cliënt niet zelfstandig kan oppakken.

De aanbieder gaat niet mee naar afspraken en regelt geen financiële zaken. Zodra blijkt dat er sprake is van betalingsachterstanden, schulden en/of structureel onvermogen om de (financiële) administratie te kunnen verrichten is ondersteuning vanuit dit resultaat niet passend en moet er in overleg met de cliënt en gemeente worden gezocht naar andere oplossingen.

49. De cliënt beschikt over maaltijden

Dit betreft het beschikken over een koude en warme maaltijd. Dit betekent het aanwezig hebben en klaarzetten van een ontbijt, lunch en warme maaltijd.

50. De cliënt is zelfredzaam in zijn zelfverzorging

De cliënt maakt een verzorgde indruk. De cliënt wast zich regelmatig en draagt schone kleding. De cliënt is zich ervan bewust dat zijn persoonlijke verzorging van belang is voor zijn zelfzorg en gezondheid.

51. De cliënt is toegeleid naar passende voorliggende voorzieningen

De cliënt maakt gebruik van een passende voorliggende voorziening, zoals bijvoorbeeld het buurthuis, servicepunt of activiteiten, waarmee duurzaam in zijn ondersteuningsbehoefte kan worden voorzien. De aanbieder wordt ingezet om ervoor te zorgen dat cliënt zijn weg naar de voorziening vindt en hier zelfstandig of met het behulp van het sociale netwerk gebruik van kan maken.

52. De cliënt heeft sociale en communicatieve vaardigheden

De cliënt beschikt over vaardigheden om contact te leggen en te onderhouden met mensen in zijn omgeving en past deze toe in de praktijk. De cliënt beseft welk effect zijn gedrag heeft op zijn omgeving. De cliënt begrijpt goed wat anderen zeggen en kan zichzelf voldoende begrijpelijk (duidelijk) maken. Het kan ook gaan om het versterken van de agressieregulatie en woedebeheersing van de cliënt.

53. De cliënt heeft een passende dagstructuur en/of een gezond dag- en nachtritme

De cliënt heeft een gestructureerde dagindeling die bij hem past. Het gaat hierbij om een dagstructuur, waarin de cliënt optimaal kan functioneren. Het dag- en nachtritme van de cliënt vormt geen belemmering in zijn dagelijks functioneren.

54. De cliënt heeft de regie over praktische zaken

Dit betreft het bieden van ondersteuning bij praktische zaken, zodat de cliënt weer tot zelfregie en planning van de praktische zaken in staat is. De cliënt wordt in de thuissituatie ondersteund met praktische zaken zoals het doen van de noodzakelijke boodschappen, het nakomen van afspraken, het doornemen van de post en het doen van de administratie.

55. De cliënt weet wat goede zelfverzorging is, hij kent het belang ervan

De cliënt maakt een verzorgde indruk. De cliënt wast zich regelmatig en draagt schone kleding. De cliënt is zich ervan bewust dat zijn persoonlijke verzorging van belang is voor zijn zelfzorg en gezondheid. Dit kan ook gaan om tijdelijke ondersteuning bij de uitvoering van de taken die noodzakelijk zijn voor een goede zelfverzorging.

Sociaal netwerk

56. Het netwerk van de cliënt is ingeschakeld

Het netwerk is ingezet en de zelfredzaamheid vergroot. Het opbouwen en onderhouden van een netwerk ten behoeve van het voeren van een huishouden is benoemd als resultaat omdat het gebruik van dit netwerk de mate van noodzakelijke ondersteuning positief kan beïnvloeden.

57. De cliënt heeft een gezonde/stabiele relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden

De relatie met huisgenoten/gezinsleden en/of familie/vrienden is gezond en stabiel, men gaat op een constructieve manier met elkaar om en ondersteunt elkaar. Verslechterde relaties worden hersteld.

58. Het netwerk van de cliënt voelt zich erkend, gesteund en ontlast

Het sociale netwerk van de cliënt voelt zich ontlast door de geleverde ondersteuning. De aanbieder heeft oog voor de behoefte van het netwerk/de mantelzorger(s).

59. De cliënt kan terugvallen op een ondersteunend netwerk

De ondersteuning richt zich op het versterken en eventueel op/uitbouwen van het sociale netwerk van de cliënt. De cliënt staat er niet alleen voor, maar weet zich gesteund door mensen in zijn omgeving. Dit kunnen bijvoorbeeld vrienden en familieleden zijn, maar ook burens en kennissen. Hierbij is het van belang dat het sociale netwerk de cliënt niet remt, maar stimuleert in zijn ontwikkeling.

Justitie

60. De cliënt veroorzaakt geen overlast

De cliënt veroorzaakt geen overlast voor zijn omgeving. Dit kan bijvoorbeeld gaan om geluidsoverlast, maar ook om stankoverlast als gevolg van een vervuilde woning.