

Parameters Scherpenzeel.

Inhoud

Algemene parameters	3
Acceptatie	3
Medewerkers	3
Onderaannemers	3
Kwaliteit	3
Zorginhoudelijk	3
Calamiteiten	3
Klachten	3
Parameters per voorziening	4
Woonondersteuning	4
Doel	4
Inhoudelijke eisen	4
Eisen aan de medewerkers	4
Eisen aan de zorgverlener	4
Wooncoaching	5
Doel	5
Inhoudelijke eisen	5
Eisen aan de medewerkers	5
Eisen aan de zorgverlener	5
Wooncoaching extra	5
Doel	6
Inhoudelijke eisen	6
Eisen aan de medewerkers	6
Eisen aan de zorgverlener	6
Ambulante jeugdhulp 18+	7
Doel	7
Inhoudelijke eisen	7
Eisen aan de medewerkers	7
Eisen aan de zorgverlener	7
Dagopvang basis	7
Doel	7
Inhoudelijke eisen	8
Eisen aan de medewerkers	8
Eisen aan de zorgverlener	8
Dagopvang extra	9
Doel	9

Inhoudelijke eisen	9
Eisen aan de medewerkers	9
Eisen aan de zorgverlener	10
Beschermd werken	10
Doel.....	10
Eisen aan de medewerkers	10
Eisen aan de zorgverlener	10
Respijtzorg	11
Doel.....	11
Eisen aan de medewerkers	11
Eisen aan de zorgverlener	11
Tarieven	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

Algemene parameters

Van alle zorgverleners, hun medewerkers en de geleverde ondersteuning verwachten we in de basis de hier onder beschreven punten.

Acceptatie

- Zorgverlener heeft acceptatieplicht voor de gecontracteerde voorzieningen voor de inwoners van de gemeente.
- In het geval van uitsluitingscriteria en/of sanctiebeleid voor een voorziening door de zorgverlener wordt vastgesteld, verwacht de gemeente openheid over en duidelijkheid in het werken met dit beleid. Hiermee wordt bedoeld dat inwoners op de hoogte zijn en tijdig, op een bij hun ondersteuningsvraag passende manier, gewaarschuwd worden als dit nodig is.
- Deze uitsluitingscriteria en/of sanctiebeleid wordt meegezonden bij de inschrijving.

Medewerkers

- Alle medewerkers beschikken over een VOG.
- Inzet van niet professionele medewerkers vindt ten alle tijd onder supervisie van professionele medewerkers plaats.
- Alle bij de zorgverlener in dienst zijnde zorg verlenende professionals beschikken over de gevraagde diploma's.
- Alle medewerkers zijn getraind in signaleren van misstanden bij de zorgvragende inwoners en op de hoogte van het melden van signalen.

Onderaannemers

- Bij samenwerking met een onderaannemer gelden voor de onderaannemer de zelfde gunningseisen/ parameters als bij de hoofdaannemer.
- De gemeente wordt ingelicht door de hoofdaannemer over het gebruik van onderaannemers, inclusief welke onderaannemer betrokken is.
- Hoofdaannemer is verantwoordelijk voor de onderaannemer

Kwaliteit

- Zorgverleners garandeert dat kwaliteit van ondersteuning, inclusief veiligheid, wordt geborgd in de organisatie. Bijvoorbeeld door de ISO, HKZ of een vergelijkbaar certificaat.
- Dit wordt aan de gemeente onderbouwd in een kwaliteitsplan waarin de certificaten ook getoond kunnen worden.

Zorginhoudelijk

- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het opstellen van een plan van aanpak, aansluitend op het plan dan door de gemeente is opgesteld.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het tijdig en correct evalueren van de geboden ondersteuning. Indien van toepassing, minimaal volgens de gestelde evaluatie eisen per voorziening.

Calamiteiten

- Zorgverlener is verplicht voor al zijn medewerkers de mogelijkheid te creëren om calamiteiten te melden.
- Zorgverlener meldt alle calamiteiten en ieder geweldsincident dat zich heeft voorgedaan tijdens het leveren van de maatwerkvoorziening aan de toezichthoudende ambtenaar. En stelt zijn interne regels bij om herhaling in de toekomst te voorkomen.

Klachten

Zorgverlener biedt alle zorg vragende inwoners de mogelijkheid om een klacht in te dienen over de geleverde ondersteuning bij een onafhankelijke klachtenfunctionaris.

Parameters per voorziening

Per voorziening is beschreven wat de voorziening/ doelgroep inhoudt en welke eisen er aangesteld zijn. Zowel inhoudelijk, als van medewerkers als van de zorg verlenende organisatie zelf.

Woonondersteuning

Doel

Woonondersteuning richt zich op het organiseren van het huishouden en het brengen van structuur in de leefsituatie. Bij woonondersteuning worden bepaalde huishoudelijke taken, geheel of gedeeltelijk overgenomen. Het doel van de woonondersteuning is dat de inwoner in staat is een gestructureerd huishouden te kunnen voeren.

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 14 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Ondersteuning wordt, in de basis, bij de inwoner thuis geboden.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.
- De uitvoering van het plan mag door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-2 niveau of met aantoonbare kennis middels een interne opleiding onder toezicht van een Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op minimaal MBO-3 niveau uitgevoerd worden (zie bijlage 'Passende opleidingen'). 'Onder toezicht van' houdt in dat de MBO-3 professional is te allen tijde direct (telefonisch) bereikbaar voor de uitvoerende professional tijdens het bieden van de ondersteuning. Voorafgaand aan het bieden van de ondersteuning wordt ondersteuning besproken en afgestemd met de MBO-3 professional, De MBO- 3 professional controleert het ondersteuningsplan en de voortgang van de ondersteuning wordt besproken en afgestemd met de MBO-3 professional
- Medewerkers schakelen tijdig met leidinggevende/ gemeente bij signalen van overbelasting van het systeem of wijzigingen in de zelfstandigheid van de inwoner.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het signaleren van wijzigingen in de ondersteuningsbehoefte van de inwoner en het systeem en de daarbij horende vervolgstappen.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzigingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.
-

Wooncoaching

Wooncoaching betreft het ondersteunen bij het aanbrengen van structuur, c.q. het uitvoeren van regie en/of het ondersteunen bij praktische vaardigheden/handelingen. Er worden taken overgenomen die de inwoner (tijdelijk) zelf niet kan. De ondersteuning is gericht op het toewerken naar meer zelfredzaamheid en niet op het overnemen van taken.

Doel

De zelfstandige wonende inwoners met langdurig (langer dan zes maanden) beperkt regievermogen en met leerbaarheid ondersteunen bij en coachen in het aanleren, van woonvaardigheden m.b.t. de dagelijkse basisbehoeften. (Zoals zelfzorg, boodschappen, gezond eten, post& administratie, financiën en huishoudelijke taken).

[bij meer complexe problematiek wordt in voorkomende gevallen ook wooncoaching ingezet in plaats van woonondersteuning]

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 14 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Ondersteuning wordt, in de basis, bij de inwoner thuis geboden, tenzij de hulpvraag vraagt om een andere locatie.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.
- Het ondersteuningsplan wordt opgesteld met de inwoner door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn (zie bijlage 'Passende opleidingen') op minimaal MBO-4 niveau.
- De coaching wordt uitgevoerd door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn (zie bijlage 'Passende opleidingen') op tenminste MBO-4 niveau.
- Medewerkers schakelen tijdig met leidinggevende/ gemeente bij signalen van overbelasting van het systeem of wijzigingen in de zelfstandigheid van de inwoner.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het signaleren van wijzigingen in de ondersteuningsbehoefte van de inwoner en het systeem en de daarbij horende vervolgstappen.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzigingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.

Wooncoaching extra

Deze vorm van wooncoaching wordt ingezet in zeer complexe situaties. Te denken valt hierbij bijvoorbeeld aan de aanwezigheid van ernstige gedragsstoornissen, risicovolle instabiele ziektebeelden, multi probleemsituaties. De wooncoaching valt onder

zorgzwaarte categorie zwaar omdat er bij u sprake is van een complexe situatie. De problemen die inwoner ervaart in de participatie bevinden zich op diverse leefgebieden en versterken elkaar.

Doel

De zelfstandige wonende inwoners met langdurig beperkt regievermogen en/ of tekortschietend zelfregulerend vermogen, maar met leerbaarheid ondersteunen bij en coachen in het aanleren, van woonvaardigheden m.b.t. de dagelijkse basisbehoeften. (Zoals zelfzorg, boodschappen, gezond eten, post & administratie, financiën en huishoudelijke taken).

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 14 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Ondersteuning wordt, in de basis, bij de inwoner thuis geboden, tenzij de hulpvraag vraagt om een andere locatie.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.
- Het ondersteuningsplan wordt opgesteld door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-4 niveau onder toezicht van een Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op HBO niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen').
- De ondersteuning wordt uitgevoerd door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op tenminste MBO-4 niveau onder toezicht van een Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op HBO niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen'). 'Onder toezicht van' houdt in dat de HBO professional is te allen tijde direct (telefonisch) bereikbaar voor de uitvoerende professional tijdens het bieden van de ondersteuning. Voorafgaand aan het bieden van de ondersteuning wordt ondersteuning besproken en afgestemd met de HBO professional, De HBO professional controleert het ondersteuningsplan en de voortgang van de ondersteuning wordt besproken en afgestemd met de HBO professional.
- Medewerkers schakelen tijdig met leidinggevende/ gemeente bij signalen van overbelasting van het systeem of wijzigingen in de zelfstandigheid van de inwoner.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het signaleren van wijzigingen in de ondersteuningsbehoefte van de inwoner en het systeem en de daarbij horende vervolgstappen.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzigingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.

Ambulante jeugdhulp 18+

Dit is hetzelfde als het huidige product Jong volwassenen. Als ik het goed begrijp heeft Barneveld dit nog niet ingekocht, maar tot nu toe anders georganiseerd. Dat kan de reden zijn dat ze het nu apart benoemen.

Doel

Ondersteuning van jongeren (18-23) met een ondersteuningsvraag m.b.t. het ontwikkelen of vergroten van hun zelfstandigheid en participatiemogelijkheden. Problematiek van de doelgroep is divers, wat de ondersteuningsvragen ook divers maakt. Inzet van ondersteuning is altijd oplossingsgericht.

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 14 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Ondersteuning wordt, in de basis, bij de inwoner thuis geboden, Ondersteuning wordt, in de basis, bij de inwoner thuis geboden, tenzij de hulpvraag vraagt om een andere locatie.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.
- De coachende medewerkers beschikken over een relevante afgeronde opleiding op HBO werk- en denkniveau (zie bijlage 'Passende opleidingen').
- Medewerkers kunnen te allen tijde gebruik maken van de expertise van een gedragswetenschapper.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het volgens plan afronden/ afschalen van de geboden ondersteuning.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.

Dagopvang basis

Dagopvang draagt aan bij deelname maatschappelijk leven en sociale contacten Zingeving in het dagelijks leven. Stabiliseren van zelfredzaamheid en algemene dagelijkse levensbehoeften

Doel

Inwoners met fysieke en / of cognitieve beperkingen voor wie arbeidsmatige daginvulling niet meer mogelijk is, opvang bieden om daarmee maatschappelijke betrokkenheid te verlenen. Waar inwoner kan deelnemen aan georganiseerde activiteiten waarbij er vanuit

het perspectief van de inwoner waardevol contact is met anderen (niet zijnde huisgenoten of professionals). Inwoner ervaart, voor zover mogelijk, dat (basis)functies en vaardigheden worden ontwikkeld en/of in stand blijven en/of dat achteruitgang wordt vertraagd.

Daarnaast ervaart eventueel betrokken netwerk een verlichting van hun mantelzorgtaken.

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 21 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Eén gediplomeerde begeleider ondersteunt op locatie maximaal 8 Inwoners. Vrijwilligers, andere medewerkers of stagairs kunnen aanvullend worden ingezet.
- De opvang wordt geboden in de eigen gemeente, of een aangrenzende gemeente.
- De opvang wordt geboden in dagdelen van 3 uur, exclusief reistijd.
- De opvanglocatie is goed toegankelijk en geschikt voor de minder valide inwoners.
- Op de locatie is tijdens de opvanguren altijd een BHV getrainde collega aanwezig.
- De gestelde tarieven bevatten alle clienturen, waarbij het contact met netwerk, schrijven van rapportages en plannen bedoeld wordt.
- De gestelde tarieven zijn exclusief de kosten voor koffie, thee en maaltijden. Deze zijn voor kosten van inwoner zelf.
- Zorgverlener is met het aanbieden van de opvang ook verantwoordelijk voor het vervoer van de inwoners van en naar de opvanglocatie.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.
- Het ondersteuningsplan wordt opgesteld door een professionele medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-3 niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen').
- De ondersteuning wordt uitgevoerd door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op tenminste MBO 3 (zie bijlage 'Passende opleidingen').

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het volgens plan afronden/ afschalen van de geboden ondersteuning.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.

Dagopvang extra

Doel

Inwoners met complexe fysieke en / of cognitieve beperkingen voor wie arbeidsmatige daginvulling niet meer mogelijk is, opvang bieden om daarmee maatschappelijke betrokkenheid te verlenen. Waar inwoner kan deelnemen aan georganiseerde activiteiten waarbij er vanuit het perspectief van de inwoner waardevol contact is met anderen (niet zijnde huisgenoten of professionals), door middel van intensieve begeleiding en toezicht. Inwoner ervaart, voor zover mogelijk, dat (basis)functies en vaardigheden worden ontwikkeld en/of in stand blijven en/of dat achteruitgang wordt vertraagd. Daarnaast ervaart eventueel betrokken netwerk een verlichting van hun mantelzorgtaken.

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 21 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Eén gediplomeerde begeleider ondersteunt op locatie maximaal 6 Inwoners. Vrijwilligers, andere medewerkers of stagiairs kunnen aanvullend worden ingezet
- De opvang wordt geboden zo dicht mogelijk bij huis, met een maximale afstand van 10 km enkele reis.
- De opvang wordt geboden in dagdelen van 3 uur, exclusief reistijd.
- De opvanglocatie is goed toegankelijk en geschikt voor de minder valide inwoners.
- Op de locatie is tijdens de opvanguren altijd een BHV getrainde collega aanwezig.
- De gestelde tarieven bevatten alle clienturen, waarbij het contact met netwerk, schrijven van rapportages en zorgplannen bedoeld wordt.
- De gestelde tarieven zijn exclusief de kosten voor koffie, thee en maaltijden. Deze zijn voor kosten van inwoner zelf.
- Zorgverlener is met het aanbieden van de opvang ook verantwoordelijk voor het vervoer van de inwoners van en naar de opvanglocatie.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.
- Het ondersteuningsplan wordt opgesteld door een professionele medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-3 niveau onder toezicht van een medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-4 niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen').
- De ondersteuning wordt uitgevoerd door een professionele medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op tenminste MBO-3 niveau onder toezicht van een medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-4 niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen'). 'Onder toezicht van' houdt in dat de MBO-4 professional te allen tijde direct (telefonisch) bereikbaar is voor de uitvoerende professional tijdens het bieden van de ondersteuning. Voorafgaand aan het bieden van de ondersteuning wordt ondersteuning besproken en afgestemd met de MBO-4 professional, de MBO-4 professional controleert het de voortgang van de ondersteuning wordt besproken en afgestemd met de MBO-4 professional.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het volgens plan afronden/ afschalen van de geboden ondersteuning.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.

Beschermd werken

In grote lijnen lijkt mij dit hetzelfde als het huidige beschermd werk. Qua doelstellingen zou je het kunnen uitbreiden met de optie om mensen arbeidsvaardigheden aan te leren en daarna uit te stromen naar regulier werk.

Doel

Arbeidsgerechtigde inwoners naar vermogen arbeidsmatige activiteiten aanbieden. Waarbij inwoners arbeidsvaardigheden ontwikkelen en kunnen participeren in de maatschappij door middel van economische geringe activiteiten.

Inhoudelijke eisen

- Zorgverlener maakt samen met inwoner een plan van de over te nemen/ ondersteunende taken en stelt de frequentie hiervan vast.
- Zorgverlener voert de taken uit zoals vast gelegd in plan.
- Ondersteuning start binnen 21 dagen na ontvangen van beschikking/ opdracht.
- Eén gediplomeerde begeleider ondersteunt op locatie maximaal 8 Inwoners. Vrijwilligers, andere medewerkers of stagairs kunnen aanvullend worden ingezet.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers werken vanuit het principe dat de inwoners zelf doen wat zelf kan, eventueel met ondersteuning van netwerk.
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorgvragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de uitgangspunten van arbeidsparticipatie naar vermogen van de gemeente.
- Het ondersteuningsplan wordt opgesteld door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-3 niveau onder toezicht van een Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-4 niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen').
- De ondersteuning wordt uitgevoerd door een professionele Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op tenminste MBO-3 niveau onder toezicht van een Medewerker met een afgeronde opleiding in Zorg en Welzijn op MBO-4 niveau (zie bijlage 'Passende opleidingen'). 'Onder toezicht van' houdt in dat de MBO-4 professional is te allen tijde direct (telefonisch) bereikbaar voor de uitvoerende professional tijdens het bieden van de ondersteuning. Voorafgaand aan het bieden van de ondersteuning wordt ondersteuning besproken en afgestemd met de MBO-4 professional, de MBO-4 professional controleert het ondersteuningsplan en de voortgang van de ondersteuning wordt besproken en afgestemd met de MBO-4 professional.
- Medewerkers zijn op de hoogte van de sociale kaart van de gemeente.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.

- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het volgens plan afronden/ afschalen van de geboden ondersteuning. Of het doorstromen naar regulier werk.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.
- Zorgverlener draagt zorg voor passende vervanging bij langdurige ziekte of vakantie.

Respijtzorg

Respijtzorg kan worden ingezet indien de inwoner tijdelijk is aangewezen op 24-uurs toezicht en er een noodzaak is voor het ontlasten van de mantelzorger en ter voorkoming van volledige opname in een instelling. Bij respijtzorg verblijft degene die mantelzorg ontvangt tijdelijk elders, waar toezicht en de noodzakelijke ondersteuning en begeleiding geboden wordt. De voorziening is bedoeld om de mantelzorgers te ontlasten, die op dagelijkse basis voor iemand zorgen.

Doel

Het mogelijk te maken dat de inwoner thuis kan blijven wonen en niet opgenomen hoeft te worden in een instelling en de ontlasting van de mantelzorgers of de directe omgeving. Kortdurend verblijf stimuleert ook de ontwikkeling van de client, bijvoorbeeld de sociale vaardigheden. Op deze manier wordt de aanwezige mantelzorg behouden of versterkt en blijft de thuissituatie leefbaar.

Eisen aan de medewerkers

- Medewerkers beschikken over een afgeronde opleiding op minimaal MBO-niveau 3 MWD, GGZ of een vergelijkbare richting.
- Medewerker is ten alle tijden het aanspreek punt voor de inwoner, de mantelzorger en de vrijwilligers
- Medewerkers zijn in staat om aan te sluiten bij belevingsniveau van zorg vragende inwoner en eventueel netwerk. En op passende wijze met hen te communiceren.

Eisen aan de zorgverlener

- Zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor het voeren van een intake gesprek en het opstellen van een zorgplan, met daarin de ondersteuningsdoelen.
- Zorgverleners is verantwoordelijk voor regelmatige evaluatiemomenten van de geboden ondersteuning, minimaal 1 keer per 6 maanden.
- Zorgverlener is verantwoordelijk voor het signaleren van wijzigingen in de ondersteuningsbehoefte van de inwoner en het systeem en de daarbij horende vervolgstappen.
- Zorgverlener schakelt tijdig met betrokken gemeente bij wijzingen in ondersteuningsvragen of het niet tijdig kunnen behalen van gestelde doelen.

CONCEPT