

Productcode 02A19	Productomschrijving Wmo Begeleiding Zwaar
Algemene productbeschrijving	Inwoners blijven steeds langer zelfstandig thuis wonen. Om deze zelfstandigheid te handhaven en/of te bevorderen, kan de gemeente Ede (tijdelijk) individuele Begeleiding Zwaar inzetten. De inzet van begeleiding is gericht op het vergroten en/of ontwikkelen van de zelfredzaamheid van de inwoner. Wanneer dit doel niet bereikt kan worden, dan is de begeleiding gericht op het stabiliseren van de zelfredzaamheid en het voorkomen van terugval van zelfredzaamheid. De ondersteuning kan ingezet worden op één of meer leefgebieden: zelfstandig wonen, werk en inkomen, participatie, sociale contacten, administratie en financiën, gezondheid, etc. De inwoner staat centraal en voert zoveel als mogelijk de eigen regie. De Wmo-consulent onderzoekt samen met de inwoner en eventueel het gezin/ familie/ mantelzorger van de inwoner wat de te behalen doelen zijn. Deze worden vastgelegd in het Plan van Aanpak.
Doel inzet	Begeleiding Zwaar wordt individueel ingezet. Begeleiding Zwaar is gericht op het ondersteunen van inwoners om fluctuaties in de stabiliteit te herstellen of te voorkomen. Door de inzet van begeleiding Zwaar wordt beoogd: • Herstellen en/of creëren van stabiliteit in het dagelijks leven van de inwoner; • Activeren en stimuleren van aanwezige fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden; • Herkennen van signalen van decompensatie; • Ondersteunen bij en/of (in toenemende mate) overnemen van activiteiten • Het plegen van interventies op incidenten en reële risico's; • Toetsen of de ondersteuning nog passend is en/of er andere ondersteuning nodig is. De zorgaanbieder ondersteunt de inwoner door samen met de inwoner doelen te stellen over het: • Ontwikkelen van zelfredzaamheid: de begeleiding is met name bedoeld om een verandering tot stand te helpen brengen door het aansturen of stimuleren van bepaald gedrag van de inwoner, zodat deze weer mee kan doen in de samenleving. • Stabiliseren van zelfredzaamheid in die gevallen dat het ontwikkelen van zelfredzaamheid (nog) niet haalbaar is. Voor de inwoner met een psychiatrische aandoening, verstandelijke of zintuiglijke beperking kan daar het aanleren van nieuwe vaardigheden nog aan toegevoegd worden. We stimuleren een sterke sturing op ontwikkeling en waar mogelijk Uitstroom: Begeleiding Zwaar is niet altijd het einddoel voor mensen. In dat geval wordt van aanbieders verwacht dat zij in samenwerking met de gemeente kijken naar doorstroom richting andere passende ondersteuning.
Doelgroep	De doelgroep van Begeleiding Zwaar bestaat uit inwoners van 18 jaar en ouder die vanwege een verstandelijke beperking, ernstige somatische beperking, psychosociale of psychiatrische problematiek of niet aangeboren hersenletsel die ondersteuning nodig hebben bij het ontwikkelen of stabiliseren van hun zelfredzaamheid. In veel gevallen

	gaat het om meervoudige problematiek. Deze groep heeft nog voldoende mogelijkheden tot zelfregie om de problematiek door middel van ambulante ondersteuning op te pakken. Bij deze inwoners is sprake van geen of een (sterk) fluctuerende stabiliteit in hun leven. Deze fluctuaties zijn onvoorspelbaar en passen niet in de beperkingen die voortkomen uit de aandoening. Er is een (toenemende) vermindering in de mate van zelfredzaamheid, inschattingsvermogen en/of inzicht in beperkingen, waardoor de inwoner benodigde ondersteuning niet of zeer moeilijk kan aangeven, initiëren en/of organiseren. Er is een reële kans op toenemende problemen in gedrag en emotieregulatie, omdat er sprake is van dubbele problematiek, zoals bijvoorbeeld psychiatrische problemen en/of verslavingen en/of gedragsstoornissen. Deze doelgroep kenmerkt zich door het aanwezig zijn van meerdere van onderstaande criteria: • Het gedrag van de inwoner is onvoorspelbaar; • De situatie van de inwoner is onvoorspelbaar, de inwoner is zeer snel uit balans (ook psychisch, waardoor bijvoorbeeld een psychose kan optreden); • De inwoner ondervindt problemen bij het aangaan en/of onderhouden van sociale contacten; • De inwoner is beperkt actief of zelfs passief; • De inwoner heeft regieverlies over eigen leven, met grote gevolgen voor de dagelijkse structuur; • De inwoner heeft niet tot weinig inzicht in de eigen beperking of ziektebeeld; • De inwoner heeft problemen bij het vinden of invullen van een arbeidsmatige daginvulling/ werk/ opleiding; • De inwoner kampt met verslavingsproblematiek; • Eventueel medicatiegebruik moet nog aangeleerd worden of op orde komen. Deze doelgroep heeft door de aanwezigheid van meerdere kenmerken zoals hierboven omschreven meer ondersteuning nodig dan de doelgroep Begeleiding Regulier.
Vraag aan zorgaanbieders	Begeleiding Zwaar is gericht op het vergroten en/of ontwikkelen van de zelfredzaamheid van de inwoner zodat de inwoner zo lang mogelijk zelfstandig thuis kan blijven wonen en zoveel mogelijk kan participeren in de maatschappij. Wanneer dit doel niet bereikt kan worden, dan is de Begeleiding Zwaar gericht op het stabiliseren van de zelfredzaamheid en het voorkomen van terugval van zelfredzaamheid. De zorgaanbieders is verantwoordelijk voor het bieden van Begeleiding Zwaar die gericht is op: • Het activeren en stimuleren van aanwezige fysieke, cognitieve en sociaal-emotionele vaardigheden van inwoners tot het blijven meedoen in de samenleving bij ernstig regieverlies; • En/of het overbruggen in tijd tot de start van een behandelingstraject; • En/of het samen met de inwoner methodisch trainen van (praktische) vaardigheden volgens op een behandelingstraject en het monitoren van de aangeleerde vaardigheden; • En/of het toeleiden naar onderwijs en/of arbeid; • En/of het ondersteunen bij en/of (in toenemende mate) overnemen van de activiteiten zoals: - Het nemen van besluiten en inzicht geven in de gevolgen daarvan; - Het monitoren van aangeleerde vaardigheden;

	- Het ondersteunen bij het maken van een dagstructuur of weekplanning op de diverse leefgebieden (zoals zelfstandig wonen, participatie, sociale contacten, gezondheid en/of persoonlijke verzorging, administratie en financiën, etc.); - Het regelen van praktische/ dagelijkse zaken, waaronder financiële en algemene administratie; - Het organiseren en onderhouden van contacten in de sociale omgeving; - Contact met instanties; • En/of het ontwikkelingsgericht trainen van vaardigheden gebaseerd op methodische interventies. Uitgangspunten bij het bieden van Begeleiding Zwaar: • Gericht op de zelfredzaamheid van de inwoner, wat betekent dat taken zo minimaal mogelijk worden overgenomen en zoveel mogelijk de inwoner wordt ondersteund. • Zo passend mogelijk, dus gebruik makend van de talenten en mogelijkheden van de inwoner, zodat de ondersteuning zo passend mogelijk gemaakt wordt; • Zo inclusief mogelijk, dus gebruik makend van de mogelijkheden in het sociale netwerk en waar mogelijk in de directe sociale en leefomgeving van de inwoner; • Zo licht als mogelijk, de inzet van de begeleiding is gericht op het zelfredzaam maken van de inwoner, dus ondersteuning is zoveel als mogelijk tijdelijk en wordt afgebouwd naar een zo licht mogelijke ondersteuning door de zorgprofessional. Begeleiding zwaar kan plaatsvinden op geplande en ongeplande momenten. De zorgaanbieder is actief binnen het sociaal domein in Ede en legt actief verbinding en contact met het voorliggende veld en partijen die werkzaam zijn in de sociale basis. Wanneer de Begeleiding Zwaar (grotendeels) beëindigd wordt, is er een warme overdracht van de inwoner naar mogelijke andere partijen. De doelstellingen voor inzet van begeleiding worden door de Wmo-consulent opgesteld in afstemming met de inwoner en afgegeven in de indicatie. De zorgprofessional van de zorgaanbieder maakt een ondersteuningsplan met de inwoner volgens welke methodiek ze aan de slag gaan om de in het Plan van Aanpak opgenomen doelstellingen te bereiken. Het ondersteuningsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen.
Resultaat	Ontwikkeling Stabilisatie: Waar mogelijk herstel. De aanbieder levert een bijdrage aan het verkrijgen en behouden van structuur en zelfredzaamheid binnen het (sociaal) maatschappelijk leven en het ontwikkelen van vaardigheden die daarvoor nodig zijn. Zo nodig voorziet aanbieder zelf (tijdelijk) in die structuur. Dit gebeurt door het bieden van individuele begeleiding aan de inwoner. Waar nodig wordt afgestemd met andere professionals die bij de inwoner en het inwonersysteem betrokken zijn Begeleiding Zwaar is een structurele activiteit binnen een agogisch klimaat waarbij de inwoner actief wordt betrokken en waarbij de

	begeleiding is gericht op zingeving, stabilisatie en waar mogelijk herstel. De complexiteit van de situatie en/of de ondersteuningsvraag vraagt om een intensievere samenwerking tussen de inwoner/inwonersysteem en de zorgprofessionals Met de inwoner wordt toegewerkt naar een verbetering in zijn/haar zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie waardoor geen of minder Begeleiding Zwaar nodig is. De inwoner krijgt individuele passende ondersteuning van de zorgprofessional om de doelen opgenomen in het Plan van Aanpak te realiseren. Er wordt aan gewerkt om zoveel als mogelijk op eigen kracht verder te gaan en/of met inzet van het sociaal netwerk en/of voorliggende veld. Voor een deel van de inwoners zal Begeleiding Zwaar tijdelijk zijn: zij stromen uit richting het voorliggend veld of hebben minder ondersteuning nodig als hun situatie is gestabiliseerd. Voor een ander deel van de inwoners is op één of enkele leefgebieden ontwikkeling mogelijk, waardoor op termijn minder Begeleiding Zwaar noodzakelijk is. De individuele SMART omschreven doelen en daarbij de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten zijn opgenomen in het ondersteuningsplan. De omschreven doelen in het Plan van Aanpak zijn leidend voor de te behalen resultaten.
Samenwerking	Passende en Duurzame Ondersteuning Doel: Het waarborgen van passende en duurzame ondersteuning voor onze inwoners door naadloze samenwerking tussen formele zorgaanbieders, het sociale netwerk en de sociale zwaar. Verwachtingen: 1. Behoeftegerichte Zorg: De zorg en ondersteuning dienen aan te sluiten bij de hulpvraag van de inwoner: licht waar mogelijk, zwaar waar nodig. 2. Betrekken van Sociale Netwerk en Sociale Basis: Bij alle relevante zorgvragen wordt verkend welke rol het sociale netwerk en/of de sociale Basis kan vervullen, zowel in de uitvoering van de zorg als in de besluitvorming. 3. Gelijkwaardig Partnerschap: Het sociale netwerk en de sociale Basis worden erkend als gelijkwaardige partners met waardevolle kennis over de situatie en mogelijke oplossingen. 4. Preventie van Overbelasting: Er wordt actief gekeken naar de belastbaarheid van informele zorgverleners en mantelzorgers om overbelasting te voorkomen.
Opleidingseisen zorgprofessionals	De zorgprofessional is in staat om de ondersteuning af te stemmen en samen te werken met het netwerk, algemene voorzieningen en eventuele andere zorgaanbieders. De zorgprofessional maakt adequate afspraken over de samenwerking en communicatie. Daarnaast is de zorgprofessional in staat om te signaleren of ondersteuning vanuit andere wetgeving passender is en deze zo nodig in te zetten.

	Het ondersteuningsplan wordt onder toezicht van een (post-) HBO geschoolde zorgprofessional opgesteld en uitgevoerd door een ten minste op MBO-niveau 4 of hoger geschoolde medewerker met een relevante voltooide opleiding, als opgenomen in het 'Toetsingskader Opleidingen'. De (post-) HBO geschoolde zorgprofessional is aantoonbaar betrokken bij het opstellen en realiseren van de gestelde doelen in het ondersteuningsplan. De gesprekspartners van de gemeentelijke Wmo-consulenten in de afstemming over de ondersteuning is een (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional met een relevante voltooide opleiding. Onder verantwoordelijkheid van een (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional komen het ondersteuningsplan - en evaluatieplannen van de inwoner tot stand. De eindverantwoordelijkheid van de ondersteuning, het ondersteuningsplan en de uitvoering ligt bij de (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional. De (post-) HBO-geschoolde zorgprofessional is aantoonbaar betrokken bij het opstellen en realiseren van de gestelde doelen in ondersteuningsplan. <u>Erkenning van eerder Verworven Competenties (EVC)</u> Vanwege de krapte op de arbeidsmarkt hanteren we het criterium dat zorgprofessionals die niet voldoen aan het gestelde opleidingsprofiel hun werkervaring mogen aantonen met een EVC certificaat. De relevante opleidingen zijn gelimiteerd en opgenomen in de Wmo-verordening van de gemeente Ede. De zorgprofessional beschikt aantoonbaar (d.m.v. een diploma of certificaat) over de volgende basisvaardigheden: • In staat om ondersteuning af te stemmen en samen te werken met het netwerk van de inwoner; • In staat om adequaat afspraken te maken over de samenwerking; • Beschikt over communicatieve vaardigheden passend bij de doelgroep en organisatie; • In staat mogelijkheden van passende voorliggende voorzieningen in te zetten om de doelstellingen te behalen, waar mogelijk in de leefomgeving van de inwoner; • In staat tot signalering of ondersteuning vanuit andere wetgeving passender is voor de inwoner.
Levering	De ondersteuning Begeleiding Zwaar wordt individueel geboden in de thuissituatie van de inwoner. Voor Begeleiding Zwaar is geen 24/7-beschikbaarheid nodig. Inzet op ongeplande tijden kan in individuele gevallen nodig zijn. De zorgaanbieder die Begeleiding Zwaar biedt is verplicht ook Begeleiding Regulier aan te bieden als de inwoner daarvoor een beschikking heeft. Aanbieder staat in voor de continuïteit van de ondersteuning gedurende het hele jaar. Bij sluiting op officiële feestdagen en in uitzonderlijke situaties waardoor er onvoorzienbaar geen ondersteuning geboden kan worden informeert de zorgaanbieder de inwoner en waar nodig diens sociaal netwerk tijdig en zorgvuldig. Zo nodig zorgt aanbieder voor vervanging waardoor de continuïteit van de ondersteuning is gewaarborgd.

	No-show definitie: Ongeplande afwezigheid van de inwoner die korter dan 24 uur voor de aanvang van de dagbesteding is afgemeld bij de zorgaanbieder. Door het niet tijdig afmelden kan de zorgaanbieder niet anticiperen op de afwezigheid, anders dan de geplande afwezigheid waarbij de zorgaanbieder wel tijdig kan anticiperen en de bedrijfsvoering hierop kan aanpassen. No-show dient verwerkt te worden in de aanwezigheidsregistratie van de aanbieder. No-show is maximaal 4 x per jaar per inwoner declarabel. No-show is niet verdisconteerd in het tarief.
Beschikking	Het product Begeleiding Zwaar wordt beschikt in uren per week voor de inwoner. De aanbieder krijgt de toewijzing in minuten totaal per geldigheidsduur van de toewijzing. In de beschikking wordt verwezen naar het Plan van Aanpak, waarin de doelen en overige details van de begeleiding zijn opgenomen. Of een indicatie voor Begeleiding Zwaar of Begeleiding Regulier wordt afgegeven is niet afhankelijk van de diagnose of problematiek, maar wordt bepaald door het type benodigde en daadwerkelijk geboden interventies.
Kwaliteitseisen	Inschrijver beschikt over een kwaliteitsborgingscertificaat afgegeven door een door de Raad voor Accreditatie aangewezen instelling of een geldig instellingsgerelateerde kwaliteitsverklaring volgens het Kwaliteitsinstituut van het Zorginstituut Nederland en Nictiz. Een ten minste op (post-) HBO- niveau geschoolde medewerker evalueert minimaal één keer per 6 maanden, of zoveel vaker als nodig, met de inwoner de voortgang en doelmatigheid van de geboden ondersteuning. Van de evaluatie wordt verslag gemaakt in het dossier van de inwoner. Het ondersteuningsplan bevat SMART geformuleerde resultaten/doelen en daarbij zijn de activiteiten, frequentie en evaluatiemomenten opgenomen. De ondersteuning wordt in de thuissituatie van de inwoner geboden.
Toekomstige ontwikkeling(en)	De gemeente oriënteert zich op het hanteren van een gevalideerd normenkader voor het product (groeps)begeleiding op basis waarvan de indicaties afgegeven worden. De gemeente informeert de zorgaanbieders hier tijdig over.
Productcode	02A19
Bekostigingsvorm	Inspanningsgericht ZIN
Declaratie	Alleen inzet in direct individueel contact met de inwoner is declarabel. Deze 'direct cliëntgebonden inzet' wordt in doorgaans face-to-face in direct fysiek contact geleverd, maar dit kan waar nodig incidenteel ook worden overgenomen door individueel 'screen-to-screen' contact met de inwoner. Declarabel: <i>Direct cliëntgebonden tijd:</i> • Face-to-face tijd met de inwoner. • Individueel screen-to-screen contact met de inwoner. (incidenteel) Niet declarabel: <i>Indirect cliëntgebonden tijd:(opgenomen in het tarief)</i> • Voorbereiding • Verslaglegging

	• Reistijd naar de inwoner. <i>Niet cliëntgebonden tijd:</i> Voorbeelden (niet limitatief): • Managementtaken • Opleiding/training/ deskundigheidsbevordering • Werkoverleg • Administratie. Declaratie in minuten per maand.
Eenheid en tarief	Actuele tarieven zijn opgenomen in de tarievenlijst.