

Wmo-Werkinstructie: Hoe gaan we om met meerdere indicaties begeleiding? Hoe worden die omgezet naar de nieuwe segmenten waarbij we met trajecten werken?

Dit speelt bij de segmenten 2a en 2b

NB voorlopige versie d.d. 9-12-21 (nog afstemmen met aanbieders)

Omvang: we schatten in dat circa 15-25% van de cliënten begeleiding een dubbele of zelfs driedubbele indicatie heeft op het gebied van dagbesteding en individuele begeleiding.

Uitgangspunten:

- Uutfasering in 2022. Betekent dat net voor afloop van de eerst aflopende indicatie in keukentafelgesprek met cliënt besproken wordt hoe de nieuwe indicatie eruit gaat zien.
- Huidige indicaties worden omgezet naar één nieuwe indicatie in het segment dat past bij de problematiek van de cliënt.
- Als 1 of meer indicaties later aflopen dan wordt deze ook afgesloten bij de eerste herindicatie zodat er maar 1 indicatie overblijft
- De nieuwe indicatie valt onder één aanbieder, die wel de mogelijkheid heeft om delen van de ondersteuning door een andere partij te laten doen. Daarover maken die partijen onderling afspraken.
- Combinatie tussen Zin en pgb is niet mogelijk. De nieuwe indicatie is of geheel Zin of geheel pgb. NB uitzondering kan gemaakt worden voor pgb sociaal netwerk in combinatie met indicatie voor traject.

Hoe pak je het aan?

Stap 1: Je bepaalt samen in het keukentafelgesprek met de cliënt de doelen/resultaten van de cliënt. Hierbij is geen van de betrokken aanbieders bij aanwezig.

Stap 2: Op basis van de cliëntdoelen bepaal je het segment

Stap 3: Welke betrokken aanbieder past het beste bij de doelen? Eventueel kan ook voor een andere aanbieder gekozen worden (dan de betrokken aanbieder(s)).

Stap 4: is deze gecontracteerd in het segment?

Stap 5: Zo ja, deze aanbieder wordt uitgenodigd bij het (matchings)gesprek. In dit gesprek bespreek je hoe de ondersteuning wordt ingevuld en of de aanbieder daarbij alles zelf gaat invullen of dat hij daar bijvoorbeeld de huidige partijen bij gaat betrekken of andere samenwerkingspartijen.

Stap 5: Zo nee, is een andere betrokken aanbieder wel gecontracteerd? Dan valt de keuze hierop en nodig je deze uit bij (matchings)gesprek. Is geen enkele betrokken aanbieder gecontracteerd dan kies je met de cliënt een gecontracteerde aanbieder uit het segment. Deze geeft dan in het matchingstraject aan hoe het traject ingevuld gaat worden.

Aandachtspunten:

NB 1 De mogelijkheden van pgb (mits cliënt aan eisen pgb-vaardigheden wordt voldaan) en niet-gecontracteerd aanbod zijn hier van toepassing mits het gecontracteerde aanbod **écht niet** passend is. En dit is dus zelden aan de orde.

NB 2 Ga niet met de aanbieder in discussie over de omvang van de huidige indicatie t.o.v. de nieuwe indicatie. Dit zullen vaak de zwaardere cliënten zijn.

NB 3 Informeer de betrokken aanbieders die 'afvallen' (aan elke gemeente zelf intern te bepalen hoe) en zorg voor de juiste administratieve afhandeling (o.a. stopberichten).

NB 4 De huidige omvang in indicatie is niet bepalend welke aanbieder je kiest, het gaat om de doelen en daarbij de best passende aanbieder.