

Bijlage H van de leidraad: PvE's en perceelbeschrijvingen Wmo per perceel

- 1. PERCEEL 1A: VOLWASSENEN MET EEN COMPLEXE EN MEERVOUDIGE ONDERSTEUNINGSVRAAG**
 - 1.1. DOELGROEP**
 - 1.2. DOELEN**
 - 1.3. ACTIVITEITEN**
 - 1.4. SPECIFIEKE EISEN**
 - 1.5. DIRECT EN INDIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD**
 - 1.6. KPI'S**
 - 1.6.1. KPI'S PRODUCT BEGELEIDING**
 - 1.6.2. KPI'S PRODUCT DAGBESTEDING**
 - 1.7. ONTWIKKELDOELEN**

- 2. PERCEEL 1B: VOLWASSENEN MET EEN KORTDURENDE EN ENKELVOUDIGE ONDERSTEUNINGSVRAAG.**
 - 2.1. DOELGROEP**
 - 2.2. DOELEN**
 - 2.3. ACTIVITEITEN**
 - 2.4. SPECIFIEKE EISEN**
 - 2.5. DIRECT EN INDIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD**
 - 2.6. KPI'S**
 - 2.7. ONTWIKKELOPGAVEN**

- 3. PERCEEL 2A: VOLWASSENEN MET EEN LANGDURIGE ONDERSTEUNINGSVRAAG.**
 - 3.1. DOELGROEP**
 - 3.2. DOELEN**
 - 3.3. ACTIVITEITEN**
 - 3.4. SPECIFIEKE EISEN**
 - 3.5. DIRECT EN INDIRECT CLIËNTGEBONDEN TIJD**
 - 3.6. KPI'S**
 - 3.7. ONTWIKKELDOELEN**

- 4. PERCEEL 2B: VOLWASSENEN MET OUDERDOMSPROBLEMATIEK.**
 - 4.1. DOELGROEP**
 - 4.2. DOELEN**
 - 4.3. ACTIVITEITEN**
 - 4.4. SPECIFIEKE EISEN**
 - 4.5. INCLUSIEF / EXCLUSIEF TRAJECT**
 - 4.6. KPI'S**
 - 4.7. ONTWIKKELDOEL**

- 5. PERCEEL 3A: HULP IN HET HUISHOUDEN.**
 - 5.1. DOELGROEP**
 - 5.2. DOELEN**
 - 5.3. ACTIVITEITEN**
 - 5.4. SPECIFIEKE EISEN**
 - 5.5. INCLUSIEF / EXCLUSIEF**
 - 5.6. KPI'S**
 - 5.7. ONTWIKKELDOEL**

1. Perceel 1A: volwassenen met een complexe en meervoudige ondersteuningsvraag

1.1. Doelgroep

Volwassenen die vanwege psychische of psychosociale problemen niet in staat zijn op eigen kracht, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg, met hulp van zijn sociale netwerk of gebruikmakend van voorliggende voorzieningen zich te handhaven in de samenleving. Er is bij deze doelgroep sprake van perspectief op vergroten van de zelfstandigheid.

Het traject begeleiding omvat ondersteuning die wordt geboden aan cliënten met uiteenlopende problematieken of beperkingen, zoals:

- psychische of psychiatrische klachten;
- verslavingsproblematiek;
- verstandelijke beperkingen.

Een combinatie van bovenstaande problematieken komt vaak voor.

1.2. Doelen

Het traject heeft als doel:

- De cliënt leert/versterkt (sociale) vaardigheden die nodig zijn om zo zelfstandig mogelijk te functioneren en participeren;
- De cliënt leert omgaan met zijn/haar psychische beperkingen/probleemgedrag;
- De cliënt krijgt ondersteuning/activiteiten aangeboden die passen bij zijn ondersteuningsvraag;
- De cliënt ervaart geen sociaal isolement;
- De cliënt maakt minder gebruik van professionele zorg en zoveel mogelijk gebruik van het voorliggend veld/sociaal netwerk;
- specifiek doel voor product dagbesteding: De cliënt heeft een dagritme en zinvolle daginvulling.

1.3. Activiteiten

Ondersteuningsactiviteiten zijn gericht op het bevorderen, behouden of compenseren van de zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie. Dit betekent ondersteuning/aansturing in, bijvoorbeeld:

- structuur in het dagelijks leven en zelfregie (planning en uitvoering van taken);
- bevorderen van de sociale redzaamheid (het leggen van contacten, aangaan van relatie en sociale participatie in de samenleving);
- participeren en integreren in de samenleving op gebied van werk/daginvulling*;
- verminderen en/of voorkomen van een sociaal isolement;
- specifiek voor product begeleiding: zelfstandig wonen**;
- specifiek voor product begeleiding: fysieke en mentale gezondheid (zingeving);
- specifiek voor product begeleiding: het voeren van een (financiële) administratie en omgaan met geld;
- specifiek voor product begeleiding: uitvoering van ADL-vaardigheden;
- specifiek voor product begeleiding: mobiliteitsvaardigheid;
- specifiek voor product begeleiding: leren omgaan met het uitstellen van hulpvragen buiten het tijdsvenster dienstverlening***.

* Iedere cliënt binnen het perceel 1a heeft een passende daginvulling. Uitgangspunt is dat er gebruik wordt gemaakt van voorliggend veld/sociale basis of dat een cliënt een opleiding volgt, vorm van (vrijwilligers) werk doet of een traject volgt via de P-wet (bijvoorbeeld collectief arbeidsmatige toeleiding). Als laatste mogelijkheid kan er een traject dagbesteding ingezet worden.

**de zorgaanbieder ondersteunt de cliënt bij het verkrijgen van een geschikte woonruimte. Dit kan inhouden dat de zorgaanbieder ondersteunt, maar vanuit het principe dat wonen en zorg gescheiden zijn. De zorgaanbieder is daarbij uitdrukkelijk niet zelf ook de verhuurder van de woning/kamer. De cliënt betaalt zijn eigen woongelegenheid.

*** Tijdvenster dienstverlening is maandag t/m vrijdag tussen 07:00 en 20:00 uur en zaterdag tussen 08:00 en 12:00 uur.

Bij de cliënten in perceel 1a is sprake van meervoudige problematiek, waardoor vaak ook meerdere samenwerkingspartners betrokken zijn. Afstemming tussen de aanbieders, specifiek met partners die behandeling bieden, is de verantwoordelijkheid van de aanbieder.

1.4. Specifieke eisen

Naast de algemene eisen Wmo gelden voor dit perceel de volgende specifieke eisen:

1. De aanbieder zet bij het product begeleiding medewerkers in met minimaal MBO 4 diploma sociaal agogisch werk of een vergelijkbare richting. Daarbij is de eindverantwoordelijkheid van het HBO professional. De HBO professional heeft een diploma social work of vergelijkbare richting.
2. De aanbieder zet bij het product dagbesteding medewerkers in met minimaal MBO 3 diploma sociaal agogisch werk of een vergelijkbare richting.
3. De aanbieder biedt ondersteuning op geplande en ongeplande momenten binnen het dienstvenster tijdsverlening. Het tarief is toereikend om ook op ongeplande momenten begeleiding te kunnen bieden.
4. De aanbieder onderschrijft de hieronder beschreven visie op scheiden van wonen en zorg en werkt hieraan actief mee:
5. De regio Noord Limburg omarmt de beweging dat mensen met beperkingen zo gewoon mogelijk meedoen in de maatschappij. De ondersteuning die zij daarbij nodig hebben, regelen we in de eigen woning van de cliënt. We werken hierbij vanuit het principe dat wonen en zorg gescheiden zijn. De zorgaanbieder is daarbij uitdrukkelijk niet zelf ook de verhuurder van de woning/kamer.
6. De aanbieders zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor continuïteit van de begeleiding van een cliënt in geval van onhoudbare situaties. Dit gebeurt in overleg met de toegang.
7. De aanbieder is verantwoordelijk voor ondersteuning die is gericht op het versterken van de draagkracht van een inwoner en niet op het verminderen van de draaglast.
8. De aanbieder die zich inschrijft voor product begeleiding is niet verplicht zich ook in te schrijven voor het product dagbesteding en visa versa.

Specifieke eis voor product dagbesteding:

9. De aanbieder biedt, indien de deelnemer dit niet zelf of met behulp van het sociaal netwerk kan, ook vervoer aan. Hiervoor geeft de gemeente een indicatie af met een apart tarief.

1.5. Direct en indirect cliëntgebonden tijd

Product begeleiding

Inclusief

- Direct cliëntcontact;
- Indirect cliëntcontact (mvo, contact met professionals over cliënt, contact met voorliggend veld over cliënt, startgesprek en opstellen plan van aanpak);
- Planbare ondersteuning: aanbieder is verantwoordelijk dat de ondersteuning zo veel als mogelijk planbaar is. Onplanbare zorg is verantwoordelijk van de aanbieder.

Exclusief

- indirect cliëntgebonden uren (administratie/registratie);
- reistijd begeleider;
- matchingsgesprek;

- netwerkopbouw (niet-cliëntgebonden);
- dagbesteding/groepsgerichte begeleidingsactiviteiten;
- 24-uurs bereikbaarheid;
- wonen/huisvestigingscomponent.

Product dagbesteding

Inclusief

- Direct cliëntcontact;
- Indirect cliëntcontact (mvo, contact met professionals over cliënt, contact met voorliggend veld over cliënt, startgesprek en opstellen plan van aanpak);
- locatie voor (groeps)gerichte activiteiten.

Exclusief

- indirect cliëntgebonden uren (administratie/registratie);
- reistijd begeleider;
- matchingsgesprek;
- netwerkopbouw (niet-cliëntgebonden);
- individuele ondersteuning die valt onder het traject begeleiding;
- maaltijden;
- vervoer;
- collectieve arbeidsmatige toeleiding (vanuit de P-wet) en stage- of werkplekken.

1.6. KPI's

1.6.1. KPI's product begeleiding

Inhoud:

- 80% van cliënten maakt gedurende het traject stappen in zijn/haar zelfstandigheid.

Uitstroom:

- 60% van de cliënten stroomt aan het einde van het traject duurzaam uit naar perceel 2a: langdurige ondersteuning;
- 10% van de cliënten stroomt aan het einde van het traject uit naar voorliggend veld/sociale basis;
- 15% recidive binnen een half jaar na afsluiten traject.

1.6.2. KPI's product dagbesteding

Inhoud:

- 100% van de cliënten heeft met de ingezette dagbesteding een dagritme opgebouwd;
- 100% van de cliënten ontwikkelt één of meerdere (sociale) vaardigheden om zo zelfstandig mogelijk te kunnen functioneren en participeren;
- bij 100% van de cliënten heeft de aanbieder contact met andere bij de cliënt betrokken professionals en het sociaal netwerk.

Uitstroom:

- 70% van de cliënten heeft na het traject een opleiding, (vrijwilligers)werk of stroomt door naar collectief arbeidsmatige toeleiding (vanuit de P-Wet) of voorliggend veld/sociale basis.

Locatie:

- Aan het einde van het contract zijn 50% van de dagbestedingslocaties onderdeel van de locaties van voorliggend veld/sociale basis en algemene voorzieningen.

1.7. Ontwikkeldoelen

De ontwikkeldoelen zijn als volgt:

- ondersteuning is erop gericht de inwoner zo zelfstandig mogelijk te maken, normaliseren zodra het kan: er wordt gebruik gemaakt van activiteiten in de wijk, het voorliggend veld/sociale basis in de leefomgeving van de inwoners;

- beperking van het aantal aanbieders en aanscherpen van kwaliteitseisen passend bij deze ondersteuningsvorm ten behoeve van een dekkend netwerk;
- goede effectieve verbindingen/samenhang in behandeling en ondersteuning voor de cliënt;
- stevige dekkende netwerken in de wijk van sociale basis/voorliggend veld en gericht op gezamenlijke ondersteuning in de wijk.

2. Perceel 1B: Volwassenen met een kortdurende en enkelvoudige ondersteuningsvraag

2.1. Doelgroep

Volwassenen met (enkelvoudige) problematiek waarbij de focus ligt op het herstellen van en/of vergroten van de zelfredzaamheid. De ondersteuning is ter bevordering van één of meerdere levensdomeinen. De inwoner is in beginsel zelfstandig/ zelfredzaam en door een incident heeft de inwoner tijdelijke ondersteuning nodig. De ondersteuning kent een afgebakende periode met een duidelijke start en eind-moment De ondersteuning is op maat, passend bij de behoefte en mogelijkheden van de cliënt en gericht op het effectief en efficiënt te bereiken resultaat. Eindresultaat is dat de inwoner zelfstandig (weer) verder kan. Er is dan geen professionele ondersteuning meer nodig. De maximale duur van een traject is 1 jaar.

2.2 Doelen

Het traject heeft als doel:

- afschalen naar het voorliggend veld, de sociale basis
- snel herstel van de zelfredzaamheid en het normaliseren van de situatie
- versterken van de draagkracht, zodat professionele ondersteuning (in de toekomst) niet meer nodig is
- aanleren of versterken van vaardigheden die nodig zijn om zo zelfstandig mogelijk te functioneren en participeren
- flexibele inzet met korte wachttijden
- gericht op het voorkomen van recidive
- zorgaanbieders voelen zich gezamenlijk verantwoordelijk voor dit perceel, zoeken de samenwerking actief op en benutten elkaars expertise

2.4 Activiteiten

Ondersteuning is gericht op 1 of meerdere van onderstaande activiteiten:

- activeren en aanbrengen van dagstructuur en zelfregie
- stabiliseren en op orde brengen van de situatie;
- ondersteunen bij het regelen van dagelijkse praktische bezigheden (financiën, dagstructuur, zelfstandig wonen, sociale contacten, opbouwen netwerk en dergelijke), samen met de inwoner zodat de inwoner de zelfregie weer op kan pakken
- Oefenen en inslijpen/toepassen van praktische vaardigheden, samen met de inwoner, zodat de inwoner de zelfregie weer op te pakken
- Activering naar (vrijwilligers) werk of een zinvolle daginvulling.
- De ondersteuning kan individueel gegeven worden, in groepsverband en middels e-health. Een combinatie is mogelijk.

2.4 Specifieke eisen

Naast de algemene eisen Wmo gelden voor dit perceel de volgende specifieke eisen:

1. De ondersteuning wordt uitgevoerd door een professionals met minimaal MBO 4 niveau met een diploma sociaal agogische werk of een vergelijkbare richting. Daarbij ligt de eindverantwoordelijkheid bij de HBO professional. De HBO professional heeft een diploma social work of vergelijkbare richting
2. Ondersteuning vindt plaats op planbare momenten tijdens kantoortijden
3. Professionals hebben aantoonbare ervaring in het samenwerken met het voorliggen veld, de sociale basis en andere partners cq aanbieders om te komen tot effectiviteit in dienstverlening en resultaten. Professionals richten zich aantoonbaar op het afbouwen van zorg en het normaliseren van de situatie
4. Ondersteuning is gericht op het versterken van de draagkracht van een inwoner en niet op het verminderen van de draaglast.

2.5 Direct en indirect cliëntgebonden tijd

Inclusief (wat zit in de trajectprijs)

- alle cliënt contact, inclusief startgesprek en schrijven plan van aanpak (HOE);
- indirect klantcontact (mdo, contact met professionals/externen, begeleiding naar voorliggend veld op klantniveau);
- samenwerking zoeken met voorliggend veld/sociale basis ten behoeve van de klant;

Exclusief (wat valt buiten het traject en mag niet gedeclareerd worden)

- matchingsgesprek;
- netwerkopbouw (niet-clieëntgebonden)

2.6 Kpi's

- 95% van de trajecten hebben de doelen/resultaten behaald binnen de afgesproken termijn van het traject;
- Bij aanvang van het contract wordt in 50% van de trajecten vanaf het begin (mede) ondersteuning van het voorliggend veld ingezet. Na twee jaar is dit verhoogd naar 70%;
- 5% maximaal van de trajecten stroomt door naar perceel 2A.
- 10% maximaal recidive, binnen een half jaar na afsluiten trajecten
- 80% beantwoordt de cliënt tevredenheid met een 7,5 of hoger

2.7 Ontwikkelopgaven

1. Normaliseren is het uitgangspunt, waarbij het primaat ligt bij inzet van het voorliggend veld, de sociale basis (zoals maatschappelijk werk, welzijnswerk) in plaats van een maatwerkvoorziening. Dit vraagt om een goede samenwerking tussen de zorgaanbieders en het voorliggend veld, de sociale basis en voldoende expertise bij het voorliggend veld om de ondersteuningsvragen op te kunnen pakken. De zorgaanbieders en het voorliggend veld hebben hier een gezamenlijke opdracht in. De gemeente heeft een faciliterende rol.
2. De zorgaanbieders voelen zich gezamenlijk verantwoordelijk voor dit perceel, zoeken de samenwerking actief op en benutten elkaars expertise.
3. Op termijn en in co-creatie tussen de gemeenten en de zorgaanbieders verkennen wat de mogelijkheden zijn van gebiedsgericht werken met een passende financiering (bv lumpsum) of populatiebepoortiging.

3. Perceel 2A: Volwassenen met een langdurige ondersteuningsvraag.

3.1. Doelgroep

Volwassenen die door de aard van hun beperking of vraagstukken, langdurig minimale 'professionele' ondersteuning nodig hebben op één of meerdere levensdomeinen. Ondersteuning is gericht op het stabiel krijgen en houden van de situatie in de eigen woonomgeving. In de praktijk kan tijdelijk geen ondersteuningsbehoefte zijn, een intensievere, ondersteuningsbehoefte of juist een beperktere ondersteuningsbehoefte (waakvlamcontact). Inzet van ondersteuning is sterk onderhevig aan de behoefte van de volwassene. Aanleren is in de meeste situaties niet meer mogelijk. Vaker is sprake van het overnemen van taken.

3.2 Doelen

Het traject heeft als doel:

- uitstroom naar voorliggend veld/sociale basis;
- afschalen naar een waakvlamcontact;
- aanleren/versterken van vaardigheden die nodig zijn om zo zelfstandig mogelijk te functioneren en participeren;
- zinvolle daginvulling.

3.3 Activiteiten

Een waakvlamcontact is een laagdrempelig/preventief contact naar behoefte en inzicht van de inwoner of de aanbieder om escalatie of erger te voorkomen. De inwoner kan terugvallen op de aanbieder als het wat minder gaat (hoe vaak een waakvlamcontact gaat plaatsvinden is dus afhankelijk van de vraag van de inwoner of de noodzaak die de aanbieder ziet).

Ondersteuning is gericht op 1 of meerdere van onderstaande activiteiten:

- leren omgaan met de chronisch beperking;
- stabiel krijgen en houden van de situatie in de eigen woonomgeving;
- bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid;
- structuur in het dagelijks leven en zelfregie;
- zinvolle dagbesteding;
- het leggen van contacten en het aangaan van relaties, opbouwen van een sociaal netwerk;
- sociale participatie en integratie in de samenleving;
- het voeren van een (financiële) administratie en omgaan met geld;
- het zelfstandig wonen;
- het zelfstandig reizen;
- het leggen en onderhouden van contacten met officiële instanties;
- het ondersteunen bij of oefenen met vaardigheden of handelingen of het aanleren hiervan.

3.4 Specifieke eisen

Naast de algemene eisen Wmo gelden voor dit perceel de volgende specifieke eisen:

1. De aanbieder zet voor de ondersteuning een professional met een diploma op hbo-niveau Social work, MWD (maatschappelijk werk & dienstverlening), VVT (Verpleeg-, verzorgingshuizen & thuiszorg), GGZ (Geestelijke gezondheidszorg) of vergelijkbare richting in of een professional met minimaal een diploma op mbo 4 denk en werkniveau .
2. De aanbieder zorgt ervoor dat zoveel als mogelijk ondersteuning wordt geboden door het voorliggend veld/sociale basis. Als dat niet lukt dan biedt de professionele aanbieder de ondersteuning.
3. De aanbieder zoekt samenwerking met de voorliggende voorzieningen/sociale basis, met de wijk, gemeenten en andere professionals op het niveau van wijk(en) en dorpen om de sociale omgeving te versterken.

4. De aanbieder ontwikkelt andere vormen van ondersteuning passend bij deze wisselende ondersteuningsvragen en het beperkte ontwikkelpotentieel van deze inwoners gericht op activering.
5. De aanbieder zorgt ervoor dat “gespecialiseerde” ondersteuning beschikbaar is, om flexibel in te zetten voor een inwoner en om de basisondersteuning te faciliteren.
6. De aanbieder zorgt ervoor dat de ondersteuning gericht is op het stabiliseren van de draagkracht van een inwoner en niet op het verminderen van de draaglast.
7. De aanbieder biedt zowel groepsgerichte als individuele ondersteuning of combinaties hierin, al dan niet in samenwerking met andere aanbieders.
8. De aanbieder biedt, indien de deelnemer dit niet zelf of met behulp van het sociaal netwerk kan, ook vervoer aan (alleen bestemd voor groepsgerichte activiteiten). Hiervoor geeft de gemeente een indicatie af met een apart tarief.

3.5 Direct en indirect cliëntgebonden tijd

Inclusief (wat zit in de trajectprijs)

- alle cliënt contact, inclusief startgesprek en schrijven plan van aanpak (HOE);
- indirect klantcontact (mdo, contact met professionals/externen, begeleiding naar voorliggend veld op klantniveau);
- samenwerking zoeken met voorliggend veld/sociale basis ten behoeve van de klant;
- maaltijden indien er sprake is van ondersteuning tijdens etenstijd.

Exclusief (wat valt buiten het traject en mag niet gedeclareerd worden)

- medische verzorging en verpleging;
- matchingsgesprek;
- netwerkopbouw (niet-clientgebonden);
- Vervoer van cliënt, hier wordt een aparte indicatie voor gegeven.

3.6 Kpi's

1. 95% van de cliënten behaalt doelen/resultaten binnen het traject.
2. De aanbieder plant bij 100% van haar klanten jaarlijks een evaluatiegesprek met de lokale toegang.
3. In het eerste contractjaar heeft 20% van de gebruikers van perceel 2a alleen een 'waakvlamcontact' (dit kan via de professionele aanbieder of via het voorliggend veld/sociale basis). Ieder daaropvolgend jaar is dit 20% meer, tot een maximaal 50% van de gebruikers.

Een waakvlamcontact is een laagdrempelig/preventief contact naar behoefte en inzicht van de inwoner of de aanbieder om escalatie of erger te voorkomen. De inwoner kan terugvallen op de aanbieder als het wat minder gaat (hoe vaak een waakvlamcontact gaat plaatsvinden is dus afhankelijk van de vraag van de inwoner of de noodzaak die de aanbieder ziet).

4. In jaar 2 van het contract is bij 40% van de gebruikers van perceel 2A het waakvlamcontact overgenomen door voorliggend veld, sociale basis en/of eigen netwerk.
5. In het eerste contractjaar doet 20% van de gebruikers van perceel 2A vrijwilligerswerk (begeleiding wordt geboden door de organisatie die het vrijwilligerswerk biedt. Waarbij men kan terugvallen op de professionele aanbieder (waakvlam)) in de wijk/het dorp als daginvulling. Ieder daaropvolgend jaar is dit 20% meer, tot een maximaal 75% van de gebruikers.

3.7 Ontwikkeldoelen

Stip op de horizon is toe te werken naar een wijk/dorpsbudget. Zodat de wijk/het dorp zelf de ondersteuning kan regelen waaraan behoefte is. Deze stip willen wij samen met de professionele aanbieders, voorliggend veld/sociale basis en de inwoners van de wijk of het dorp bereiken. Samen met de aanbieders willen wij pilots ontwikkelen om het bovenstaande

uit te proberen. De inzet van aanbieders in de pilots valt onder de opdracht. Per pilot bepaalt de gemeente samen met de aanbieder hoe dit gefinancierd wordt. Bovenstaande moet initiatieven van inwoners niet in de weg staan.

4. Perceel 2B: Volwassenen met ouderdomsproblematiek.

4.1. Doelgroep

Inwoners met ouderdom gerelateerde klachten waarvan de ondersteuning is gericht op stabilisatie van de situatie thuis. Doelstelling is deze inwoners zo lang als mogelijk verantwoord en zelfstandig thuis te laten wonen. Het betreft veelal ouderen boven de 75 jaar. Het gaat daarbij om de volgende problematieken: psycho-geriatriesch en/of somatisch.

NB Oudere inwoners die met ondersteuning weer zelfredzaam kunnen worden vallen onder perceel 1b.

4.2 Doelen

Het gaat om langdurige ondersteuning met als centrale doelstelling stabilisatie. Doelen van de ondersteuning zijn verder:

- De cliënt ervaart een zinvolle dag invulling en participeert naar vermogen;
- De cliënt ervaart een goede kwaliteit van leven;
- De cliënt ervaart geen sociaal isolement;
- De mantelzorger is ontlast;
- De cliënt leert omgaan met zijn/haar fysieke en/of cognitieve beperkingen;
- De cliënt is en /of wordt geactiveerd om verdere fysieke en/of cognitieve problemen te voorkomen;
- De cliënt krijgt ondersteuning/activiteiten aangeboden die passen bij zijn ondersteuningsvraag;
- De cliënt ontvangt ondersteuning op zelfregie wanneer hij/zij tekortschietende vaardigheden heeft op zelfregelend vermogen.

4.3 Activiteiten

In dit perceel is sprake van één traject waaronder zowel zowel groeps- als individuele begeleiding vallen welke zowel bij de cliënt thuis als op locaties buitenshuis aangeboden kunnen worden.

4.4 Specifieke eisen

Naast de algemene eisen Wmo gelden voor dit perceel de volgende specifieke eisen:

1. De aanbieder biedt zowel groepsgerichte als individuele ondersteuning of combinaties hierin, al dan niet in samenwerking met andere aanbieders.
2. De aanbieder zet voor groepsgerichte ondersteuning minimaal medewerkers met mbo3 niveau met diploma sociaal agogisch werk of een vergelijkbare richting in en bij individuele ondersteuning minimaal mbo4 niveau met diploma sociaal agogisch werk of een vergelijkbare richting. Bij groepsgerichte ondersteuning is onder begeleiding van de mbo3 medewerkers ook inzet van medewerkers mbo 1-2 niveau mogelijk.
3. De aanbieder biedt ondersteuning aan de inwoner passende bij de ondersteuningsbehoefte en zoekt naar nieuwe mogelijkheden hoe dit vorm te geven.
4. De aanbieder werkt samen met de bij de cliënt betrokken professionals en het voorliggend veld/de wijk rondom de inwoner met als doel betere en goedkopere zorg (Zvw).
5. De aanbieders voelen zich gezamenlijk verantwoordelijk voor dit perceel en zoeken de samenwerking actief op en benutten elkaars expertise.
6. De aanbieder signaleert en handelt tijdig op wijziging van de beperkingen door andere passende ondersteuning aan te bieden of te verwijzen naar de Wlz.
7. Indien sprake is van overgang naar de Wlz dan kijkt aanbieder actief hoe deze overgang voor de cliënt zo makkelijk mogelijk kan worden gemaakt.

8. De aanbieder biedt, indien de deelnemer dit niet zelf of met behulp van het sociaal netwerk kan, ook vervoer aan t.b.v. de groepsgerichte activiteiten. Hiervoor geeft de gemeente een indicatie af met een apart tarief.

4.5 Inclusief / exclusief traject.

Inclusief (wat zit in het traject):

- alle cliëntcontact, inclusief startgesprek en schrijven Plan van Aanpak (HOE)
- Indirecte uren cliëntgebonden (mdo, administratie/registratie, contact met professionals/externen of toeleiding naar voorliggend veld)
- locatie voor (groeps)activiteiten
- Maaltijden indien er sprake is van ondersteuning tijdens etenstijden;

Exclusief (wat valt buiten het traject en mag ook niet apart gefactureerd worden):

- Matchingsgesprek
- Netwerkopbouw (niet-clientgebonden)
- Medische verzorging en verpleging

4.6 Kpi's

- Minimaal 90% van de cliënten geeft een score van 7,5 of meer voor de dienstverlening van de cliënt;
- Bij minimaal 95% van de cliënten wordt het resultaat behaald;
- Aanbieder laat in het eerste contractjaar bij minimaal 25% van zijn cliënten een (deels) vernieuwende aanpak zien (vernieuwing in aanbod, meer aansluitend bij behoefte cliënt). Ieder daaropvolgend jaar is dit 10% meer, tot maximaal 55% van de cliënten.
- Bij 100% van zijn cliënten heeft de aanbieder contact met andere bij de cliënt betrokken professionals.
- De aanbieders voelen zich gezamenlijk verantwoordelijk voor dit perceel en zoeken de samenwerking actief op en benutten elkaars expertise. (nog nader uit werken als onderdeel van de gunningssystematiek).

4.7 Ontwikkeldoel

Samen met gemeente en andere financiers (Zvw, Wlz) verkent aanbieder gedurende het contract nieuwe ondersteuningsvormen die passen bij de stip op de horizon. Daarbij wordt ook het voorliggend veld/sociale basis bij betrokken.

Samen met gemeente en andere aanbieders verkent aanbieder gedurende het contract de mogelijkheden van gebiedsgericht werken met bijpassende financiering.

5. Perceel 3A: Hulp in het huishouden.

5.1. Doelgroep

Dit perceel richt zich op het product hulp in het huishouden. Hulp in huishouden wordt het meest ingezet bij de inwoner met ouderdom gerelateerde klachten (perceel 2b) maar kan ook bij inwoners met andere beperkingen en/of in combinatie met andere percelen worden ingezet. Bij perceel 2b is vaak het eerste product vanuit de Wmo wat ingezet wordt en de eerste vorm van ondersteuning achter de voordeur. Doelstelling van hulp in huishouden is primair het ondersteunen van inwoners om de woning schoon en leefbaar te houden.

5.2 Doelen

Het traject heeft als doel:

- Schoon en leefbaar huis;
- Was verzorging;
- (Anders) Aanleren van huishoudelijke taken;
- signaleren van veranderingen die invloed hebben op de zelfredzaamheid en hier actie op ondernemen passende bij de verandering.

5.3 Activiteiten

Schoon en leefbaar huis en was verzorging betekent het overnemen van huishoudelijke taken die de inwoner zelf of het netwerk niet meer kan uitvoeren. Het gaat hierbij om:

- Zware huishoudelijke taken (stofzuigen, natte cel schoonmaken, bed verschonen);
- Lichte huishoudelijke taken (opruimen, afstoffen);
- Was verzorging (wassen, drogen en strijken).

Hiernaast kan de aanbieder de inwoner (nieuwe) vaardigheden aanleren om (een gedeelte van) de huishoudelijke taken zelfstandig te kunnen uitvoeren en hierdoor meer zelfredzaam te zijn. Het gaan dan om:

- Aanleren van vaardigheden huishoudelijke taken;
- Leren omgaan met beperkingen in het licht van huishoudelijke taken;
- bevordering, behoud of compensatie van de zelfredzaamheid;
- bieden van structuur.

5.4 Specifieke eisen

Naast de algemene eisen Wmo gelden voor dit perceel de volgende specifieke eisen:

1. De aanbieder zet voor hulp in het huishouden medewerkers in die zijn opgeleid en getraind conform de CAO voor Thuiszorg (VVT) en worden ingeschaald en beloond in tenminste de HV loonschaal (CAO-VVT 2019) of de op dat moment geldende cao VVT. De medewerkers zijn geschoold in omgang met de doelgroep en signaleren van veranderingen die invloed hebben op de zelfredzaamheid.
2. De aanbieder neemt de verantwoordelijkheid van de cliënt niet over, maar ondersteunt en activeert de cliënt om het resultaat te behalen. De activiteiten die door de cliënt zelf kunnen worden uitgevoerd, behoren tot de eigen verantwoordelijkheid van de cliënt. De cliënt voert dan een deel van het huishouden zelf uit en voor het andere deel wordt ondersteuning geboden.
3. De aanbieder werkt samen met de bij de cliënt betrokken professionals, voorliggend veld/sociale basis en het sociaal netwerk rondom de inwoner met als doel om eerder te signaleren en gezamenlijk deze signalen oppakken en realiseren van betere en goedkopere zorg (Wmo & Zvw).

5.5 Inclusief / exclusief

Inclusief (wat zit in de trajectprijs)

- Alle cliënt contact, inclusief startgesprek en schrijven plan van aanpak (HOE);

- De signalerende functie en hierop handelen.

Exclusief (wat valt buiten het traject en mag niet gedeclareerd worden)

- medische verzorging en verpleging;
- matchingsgesprek;
- netwerkopbouw (niet-cliëntgebonden).

5.6 Kpi's

- Bij minimaal 95% van de cliënten wordt het doel behaald;
- Bij 100% van zijn cliënten heeft de professional van de aanbieder contact met andere bij de cliënt betrokken professionals (inclusief signalerende functie)
- Minimaal 90% geeft een score van 7,5 of hoger over de ondersteuning van de aanbieder (cliënttevredenheid).
- De samenwerking met Zvw en WLZ om te komen tot effectievere en efficiëntere ondersteuning en zorg. *(nog nader uit te werken, als onderdeel van gunningssystematiek).*

5.7 Ontwikkeldoel

Op termijn en in co-creatie tussen de gemeenten, andere financiers (Zvw en Wlz), andere zorgaanbieders en voorliggend veld/ sociale basis verkennen wat de mogelijkheden zijn van gebied/wijkgericht werken met een passende financiering.