

# Ondersteuningsplan

## Wet maatschappelijk ondersteuning



U bent in contact gekomen met het team Wmo en Jeugd van de gemeente Vlissingen. U heeft een melding gedaan voor ondersteuning. Deze melding onderzoeken we.

We maken samen met u een plan om te onderzoeken welke vragen u heeft en of u beperkingen ondervindt in het participeren of in de zelfredzaamheid. In dit plan leest u wat de hulpvraag is, wat het beste ingezet kan worden om deze hulpvraag op te pakken en of er een voorziening op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (hierna: Wmo) wordt toegewezen. We maken dit plan samen en vragen u dan ook om dit plan te ondertekenen.

Als u opmerkingen heeft of hiermee wel of niet akkoord bent, kunt u dit aangeven. Dit noemen we uw zienswijze. Een zienswijze kan tot gevolg hebben dat het voorgenomen besluit wijzigt. Als het voorgenomen besluit wijzigt, nemen wij contact met u op.

Met de ondertekening van het plan dient u een aanvraag in voor een voorziening op grond van de Wmo. Het besluit is pas definitief als u een beschikking van ons ontvangt. Er kunnen aan het voorgenomen besluit geen rechten worden ontleent.

Persoonsgegevens jeugdige			
Achternaam	Voorvoegels	Voorletters	Voornamen
BSN	Geboortedatum		
Straatnaam, huisnummer en toevoeging		Postcode	Woonplaats
E-mailadres		Telefoonnummer	
Gezag			

Gezinsleden			
Achternaam	Voorvoegels	Voorletters	Voornamen
Soort relatie	Geboortedatum		
Straatnaam, huisnummer en toevoeging		Postcode	Woonplaats
E-mailadres		Telefoonnummer	

# Ondersteuningsplan

## Wet maatschappelijk ondersteuning



Naam	Telefoon	E-mail	Relatie


Soort contact (huisbezoek/telefonisch/overig)	Datum	Medewerker WMO	Overige personen aanwezig bij huisbezoek

### 1. Hulpvraag

--

### Voorgeschiedenis

--

### 2. Welke beperking ervaart u in het dagelijkse leven?

--

### 3. Wat zijn de mogelijkheden van uzelf, uw gezin/familie/vrienden/ kennissen/buren/etc. (het netwerk) om de door uw ervaren beperkingen te verminderen of op te lossen?

--

# Ondersteuningsplan

## Wet maatschappelijk ondersteuning



### 4. Welke ondersteuning is er nodig? (16 -25 jaar)

Leefgebieden	Score van 1 tot 10	Wat wil jij dat er verandert?
<input type="checkbox"/> <b>Dagelijks leven</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Meedoen</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Mijn gevoelens en gedachten</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Kwaliteit van leven</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Zingeving</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Mijn lichaam</b>		

### Welke ondersteuning is er nodig? (volwassene)

Leefgebieden	Score van 1 tot 10	Wat wilt u dat er verandert?
<input type="checkbox"/> <b>Dagelijks functioneren</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Meedoen</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Mentaal welbevinden</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Kwaliteit van leven</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Zingeving</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Lichaamsfuncties</b>		

Welke ondersteuning is nodig naar aard en omvang, om de zorgen te verminderen of op te lossen?

Kan een Familie Netwerk Beraad bijdragen om de zorgen te verminderen? (onderzoekstermijn verlengen)

Wie kan dat doen?

--

# Ondersteuningsplan

## Wet maatschappelijk ondersteuning



5. Voorgestelde oplossing(en) of voorziening(en) (Voorgenomen besluit) Dit gaat over voorzieningen die we willen inzetten vanuit de WMO	
Voorziening	
Periode	
Leverancier	
Beoogd doel/resultaat	

Conclusie
<p>U heeft een hulpvraag ingediend op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (hierna: Wmo). Vast is komen te staan dat u beperkingen ondervindt in de zelfredzaamheid en participatie. Deze beperkingen kunt u niet zelf wegnemen. Uw netwerk kan hierin geen of onvoldoende bijdrage leveren. Daarnaast is gebleken dat de beperkingen niet verminder en of weggenomen kunnen worden door een algemeen gebruikelijke voorziening, met gebruikelijke hulp, met mantelzorg of met de inzet van een algemene voorziening. Als laatste is gebleken dat er geen ander recht op zorg bestaat vanuit een andere voorliggende wet voor de compensatie van deze beperking(en).</p>
<p>Wij zijn van plan de volgende voorziening voor u in te zetten:</p>
<p>Motivatie waarom gekozen wordt voor betreffende voorziening.</p>

# Ondersteuningsplan

## Wet maatschappelijk ondersteuning



Concreet betekent dit dat een maatwerkvoorziening wordt ingezet. Deze voorziening kan worden ingezet in de vorm van zorg in natura of een persoonsgebonden budget (hierna: PGB).

### Of PGB:

U heeft telefonisch laten weten dat uw voorkeur uitgaat om de maatwerkvoorziening in de vorm van een PGB te willen ontvangen. Om voor een PGB in aanmerking te komen, is het nodig dat u een budgetplan invult. Daarnaast is het ook nodig dat u aangeeft of u zelf het PGB gaat beheren of dat iemand dat voor u gaat doen. De beheerder van het PGB moet voldoen aan de eisen die worden gesteld aan de budgetvaardigheid. Deze eisen staan vermeld in het budgetplan.

Afgesproken is dat u samen met uw getekend ondersteuningsplan het ingevulde en getekende budgetplan meestuurt. Als wij beide documenten hebben ontvangen, nemen wij binnen twee weken het besluit.

### Of ZIN:

U heeft telefonisch laten weten dat uw voorkeur uitgaat om de maatwerkvoorziening in de vorm van een ZIN te willen ontvangen. ZIN betekent: zorg in natura. De gemeente heeft contracten gesloten met aanbieders die maatwerk op grond van de Wmo leveren. Als wij uw getekend ondersteuningsplan ontvangen, nemen wij binnen twee weken het besluit.

### Zienswijze

Dit ondersteuningsplan is een weergave van ons onderzoek. Leest u het goed door. Als u opmerkingen heeft of hiermee wel of niet akkoord bent, kunt u dit hieronder aangeven. Dit noemen we uw zienswijze. Een zienswijze kan tot gevolg hebben dat het voorgenomen besluit wijzigt. Als het voorgenomen besluit wijzigt nemen wij contact met u op.

### Ondertekening

Voor het indienen van een aanvraag hebben we van u een handtekening nodig. Na het ontvangen van de aanvraag volgt een besluit.

Naam

.....

Handtekening:

Datum:

.....