

Ondersteuningsplan Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) Midden-Limburg Oost vanaf 1 januari 2018

Het ondersteuningsplan is één van de instrumenten voor het bepalen van de juiste ondersteuning voor de cliënt. De aanbieder geeft op basis van zijn specifieke expertise, kennis van de cliëntsituatie en overleg met de cliënt een advies aan de gemeente over de meest passende maatwerkvoorziening en de daarmee te behalen persoonlijke resultaten van de cliënt. De gemeente beoordeelt alle relevante informatie om tot een maatwerkoplossing voor de cliënt te komen. Deze wordt rechtsgeldig vastgelegd in een Beschikking die de cliënt thuis ontvangt. De aanbieder krijgt de opdracht voor het leveren van de zorg via een Zorgtoewijzingsbericht (IWMO301).

Persoonsgegevens		<invullen door gemeente>	
Naam	_____	Voorletters	_____
Adres	_____	Geslacht	M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Postcode	_____	Woonplaats	_____
Geboortedatum	_____	BSN	_____
Telefoonnummer	_____	Zaaknr.	_____
Email adres	_____		
Gegevens aanbieder			
Naam aanbieder	_____		
Contactpersoon	_____	Voorletters	_____
Telefoonnummer	_____	Mobiel nummer	_____
Email adres	_____		
Contactpersoon gemeente			
Contactpersoon	_____	Voorletters	_____
Telefoonnummer	_____	Mobiel nummer	_____
Email adres	_____		

In te zetten product(en):

- Begeleiding individueel
- Begeleiding groep
- Kortdurend verblijf

Hoeveel tijd per week is nodig om dit resultaat te bereiken?

Resultaat 2:

Hoe wordt dit resultaat gerealiseerd:

-
-
-
-

Toelichting:

In te zetten product(en):

- Begeleiding individueel
- Begeleiding groep
- Kortdurend verblijf

Hoeveel tijd per week is nodig om dit resultaat te bereiken?

Resultaat 3:

Hoe wordt dit resultaat gerealiseerd:

-
-
-
-

Individuele begeleiding

Duur en/of startdatum en (geplande) datum realisatie	Duur: _____	Start: _____	Eind: _____
Gemiddelde omvang	_____	Uren per week/maand	
Gemiddelde frequentie	_____	keer per week/maand	
Productcode	_____		

Begeleiding in groepsverband

Kortdurend verblijf

Duur en/of startdatum en (geplande) datum realisatie	Duur: _____	Start: _____	Eind: _____	Duur en/of startdatum en (geplande) datum realisatie	Duur: _____	Start: _____	Eind: _____
Gemiddelde omvang	_____	Dagdelen per week/maand	_____	Gemiddeld omvang	_____	etmaal	_____
Gemiddelde frequentie	_____	keer per week/maand	_____	Gemiddelde frequentie	_____	keer per	Week/ maand/ kwartaal
Productcode	_____			Productcode	_____		

Ondersteuningsplan opgesteld door: <naam en functie opdrachtnemer>

Contactpersoon aanbieder: <naam en telefoonnummer>

<invullen door aanbieder>

Indien handtekening cliënt niet mogelijk, dan hier toelichting hoe afstemming met cliënt anderszins geborgd

Datum plan _____ - _____ - _____

Handtekening aanbieder _____

Ondergetekende heeft kennisgenomen van de inhoud van dit ondersteuningsplan.

Ja

Nee

<invullen door gemeente>

Gescand en digitaal beveiligd opsturen

naar:<.....@.....nl>

Handtekening cliënt
