**Toelichting en instructie aangepast ondersteuningsplan per 1 januari 2018**

Het Ondersteuningsplan dient een aantal belangrijke **doelen**:

* De kennis en expertise van aanbieders rondom de klant inzetten ten behoeve van het bepalen van het juiste maatwerkarrangement door gemeenten ten behoeve van de klant.
* Zicht krijgen op de in te zetten ondersteuning door aanbieders en de effecten op de te behalen resultaten ten behoeve van de klant
* Middel ten behoeve van het borgen van interactie en afstemming tussen klantmanager, klant en aanbieder.

De algemene lijn is dat het Ondersteuningsplan in principe in alle gevallen wordt opgevraagd, tenzij

er zwaarwegende inhoudelijke redenen zijn rondom de klant(groepen) om dit niet te doen. Bij afwijking van de hoofdlijn gelden de volgende regels:

* + het Ondersteuningsplan is in het individuele geval niet inhoudelijk noodzakelijk om de (her)beoordeling te doen, omdat er anderszins over de relevante informatie (zoals benoemd in de onderdelen van het Ondersteuningsplan) beschikt wordt én opgenomen is in het klantdossier/onderzoeksverslag om tot een goed inhoudelijk besluit voor de klant te komen.
  + de klant inhoudelijk betrokken is bij de keuze voor de in te zetten ondersteuning
  + de inzet van de ondersteuning vooraf met de aanbieder van uitvoering is kortgesloten

Bij afwijking van de hoofdlijn moeten de doelen die het Ondersteuningsplan dient (zie eerdere opsomming) overeind blijven. Dit betekent dat te allen tijde de afstemming tussen klantmanager, klant en aanbieder geborgd en inzichtelijk traceerbaar is.

De kaders voor gebruik van het Ondersteuningsplan Wmo Midden-Limburg Oost zijn:

* De **keuze voor de inzet** van het Ondersteuningsplan ligt bij de gemeenten.
* Het Ondersteuningsplan is een document van aanbieder en klant, dat input levert aan de uiteindelijk beoordeling van de gemeente. Daarom **ondertekenen** klant en aanbieder het Ondersteuningsplan. Indien het om moverende redenen niet realistisch en/of mogelijk is om de klant het Ondersteuningsplan te laten tekenen, kan op het Ondersteuningsplan aangegeven worden wat hier de reden van is en op welke andere wijze de afstemming met de klant heeft plaatsgevonden.
* Gemeenten vullen het Ondersteuningsplan in met noodzakelijke casus-informatie, inclusief de te behalen resultaten en sturen deze via beveiligde Zorgmail aan de aanbieder van keuze. De aanbieder stellen een Ondersteuningsplan op als zij het regionale Ondersteuningsplan-format ten behoeve van een individuele klant van de gemeente ontvangen.
* **Het sturen op resultaten in de toegang** is de norm vanaf 2018. De vooraf door gemeente en klant bepaalde resultaten die met de inzet van de maatwerkvoorziening behaald moeten worden, maken integraal deel uit van het Ondersteuningsplan. Het is aan de aanbieder om op basis daarvan inzichtelijk te maken met welke inzet (en producten) de resultaten behaald gaan worden binnen de te indiceren termijn.
* **De beslissing** over de daadwerkelijke inzet, vorm en volume van de ondersteuning ligt bij de gemeente en wordt vastgelegd in een **beschikking** ten behoeve van de klant en een **IWMO301-bericht** ten behoeve van de aanbieder.
* Het ontvangen van een IWMO301-bericht (zorgtoewijzingsbericht) is het **formele toestemmingsbericht** van gemeenten aan aanbieders om te mogen leveren en factureren conform de inhoud van het zorgtoewijzingsbericht, hetgeen overeenkomt met de inhoud van de beschikking die de klant gekregen heeft.
* Discussie, doorvraag en nader overleg van gemeenten met aanbieders en vise versa op basis van/naar aanleiding van het Ondersteuningsplan wordt geadviseerd ten behoeve van zinvolle afstemming en bouwen aan een gezamenlijk referentiekader voor beoordeling en resultaatsturing. Expertises van gemeenten en aanbieders vullen elkaar aan en leiden tot de tot de **beste maatwerkoplossing** voor de klant.
* Discussies, bijstellingen en aanvullende (indicatie-)afspraken van gemeente met klant en/of aanbieder worden **niet** op het Ondersteuningsplan vermeld, maar **in de gemeentelijke rapportage**.
* **Uitwisseling gegevens en privacy:** Gespreksverslagen mogenmet het Ondersteuningsplan meegestuurd worden aan de aanbieder, zodat de aanbieder beschikt over de juiste informatie om het Ondersteuningsplan op te stellen. Bovendien voorkomt het dat de klant tweemaal hetzelfde verhaal moet doen c.q. de aanbieder onnodige dubbele processtappen moet verrichten. In de Wmo is een wettelijke grondslag opgenomen voor de verwerking van persoonsgegevens voor de gemeente én de aanbieder (die een maatwerkvoorziening levert en een derde aan wie ten laste van een persoonsgeboden budget betalingen worden gedaan) gegeven in artikel 5.1.1. resp. 5.1.2.. Bij de uitvoering van de Wmo 2015 handelen de gemeenten op grond van hun publiekrechtelijke taak. De verwerking van persoonsgegevens is daarmee ook in overeenstemming met artikelen 8, onderdelen c en e, van de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp). Omdat de uitwisseling van informatie bij wet geregeld is, dient er **geen extra toestemming van de klant gevraagd** te worden. De klant dient, in het kader van de transparantie, **wél in kennis gebracht te worden** van het feit dat informatie met de aanbieder van keuze uitgewisseld wordt teneinde van de uitvoering van de wettelijke taak. Dit kan tijdens het keukentafelgesprek plaatsvinden. De informatieuitwisseling dient te allen tijde **proportioneel** te zijn in relatie tot de uit te voeren wettelijke taak. Informatieuitwisseling die niet proportioneel is, mag niet uitgewisseld worden, ook niet mét toestemming van de klant.
* Het verzenden van het Ondersteuningsplan met persoonsinformatie dient omwille van privacy-voorschriften **digitaal en beveiligd** via Zorgmail te gebeuren.

Op de volgende pagina’s is het format van het Ondersteuningsplan Midden-Limburg Oost opgenomen, zoals aanbieders die vanaf 1 januari 2018 van gemeenten ontvangen voor verdere invulling en retourzending.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **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  V | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Arrangement/ondersteuningsaanbod vanuit gemeente: <invullen door gemeente>*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Onderzoeksverslag keukentafelgesprek is o.b.v. akkoord cliënt als bijlage meegezonden  Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Formuleer resultaten/doelen, acties, producten, tijdsindicatie en toelichting*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Resultaat 1:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 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:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Toelichting:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **In te zetten product(en):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Begeleiding individueel**  **Begeleiding groep**  **Kortdurend verblijf** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hoeveel tijd per week is nodig om dit resultaat te bereiken?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Resultaat 4:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Samenvatting:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 is:***  ***<invullen door gemeente>***  ***Gescand en digitaal beveiligd opsturen naar:<………………………………….@...........nl>*** | Datum plan |  | - |  | - |  |
| Handtekening aanbieder |  | | | | |
| ***Ondergetekende heeft kennisgenomen van de inhoud van dit ondersteuningsplan.***  **Handtekening cliënt** | Ja  Nee | | | | |

V 20180101