INKOOP BESCHERMD WONEN

REGIO MEIERIJ EN BOMMELERWAARD

DATUM: …..

**INKOOP BESCHERMD WONEN**

**Bijlage 10**

**voorbeeld ondersteuningsplan**

**Voorbeeld ondersteuningsplan**

*Te gebruiken door de Zorgaanbieders Beschermd Wonen leveren in de regio Meierij en Bommelerwaard*

1. **Uitleg ondersteuningsplan**

In een ondersteuningsplan wordt door de aanbieder beschreven hoe hij samen met u gaat werken aan de gewenste resultaten (zoals beschreven in het Plan van Aanpak/Onderzoeksverslag van de gemeente). Tevens wordt de verwachte frequentie en omvang per week aangegeven.

Per gewenst resultaat wordt er een toelichting gegeven door de aanbieder welke ondersteuning hij in gaat zetten. De aanbieder vult dit altijd in overleg met u in, u plaatst bij akkoord uw handtekening en de aanbieder zorgt ervoor dat dit bij de gemeente komt. U hoeft niet persé een handtekening te zetten, maar u ontvangt altijd een kopie van de aanbieder, zodat u op de hoogte bent. Als de gemeente akkoord is, ontvangt u een beschikking (brief met een formeel besluit) en kan de ondersteuning starten.

1. **Gegevens**

**Deze gegevens altijd volledig vullen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens cliënt** |  |
| Achternaam |  |
| Voornaam |  |
| BSN |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Contactpersoon cliënt indien van toepassing | * Mentor * Curator * Informeel contactpersoon namelijk (relatie benoemen):…………………………………………… |
| Contactgegevens van deze contactpersoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens aanbieder** |  |
| Organisatie | Naam hoofdaanbieder |
| Naam contactpersoon  voor ondersteuningsplan | Naam van de persoon die het ondersteuningsplan opgesteld heeft |
| Contactgegevens:  - telefoonnummer  - e-mailadres | Noteer hier een telefoonnummer en een emailadres waar contact mee opgenomen kan worden vanuit de toegangsprofessional van de gemeente |

1. Ondersteuningsplan per resultaatgebied

**Per gewenst resultaat wordt de onderstaande tabel ingevuld door aanbieder in overleg met u.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultaat 1** | |
| Beoogd resulta(a)t(en) | ***VOORBEELD***  ***Ik heb over 6 maanden overzicht in mijn financiële situatie.***  ***MOET SMART GEFORMULEERD WORDEN*** |
| Omschrijving van de concrete ondersteuning  *Concrete**omschrijving van de ondersteuning.* | *-Met de begeleiding ga ik een overzicht maken van mijn inkomsten en uitgaven. Door dit overzicht krijg ik inzicht in mijn inkomsten en uitgavenpatroon. -Ik ga met de begeleiding kijken welke manier het beste werkt voor mij.*  *-Vanuit dit overzicht kan ik een schema maken aan wat ik aan vaste lasten moet uitgeven, wat ik voor leuke dingen kan gebruiken en hoeveel ik kan sparen voor onvoorziene uitgaven.* |
| Hoe draagt deze ondersteuning bij aan de te behalen resultaten? | *Door deze ondersteuning wil ik weer een goede balans krijgen in mijn uitgaven patroon. Ik kan voorkomen dat ik in het rood kom te staan en ben in staat om te sparen.* |
| Welke (onder) aanbieder levert deze ondersteuning? | *Aanbieder XXXX* |
| Wie gaat de ondersteuning leveren | *Truus* |
| Hoe wordt het sociaal netwerk betrokken, welke rol krijgt hij/zij? En indien niet aanwezig hoe gaat er dan gewerkt worden aan versterking hiervan? |  |
| Verwachte startdatum | *1-2-2020* |
| Verwachte einddatum of evaluatiedatum | ***01-07-2021 einddatum*** |
| **I.v.m. de financiering van de ondersteuning geeft de aanbieder hieronder concreet aan welke pakket hij noodzakelijk acht om in te zetten** | |
| *De aanbieder dient ten behoeve van de inhoud van de beschikking, in het ondersteuningsplan per resultaatgebied de verwachtte inzet te vermelden met een toelichting hierop.* | |
| Verwachte inzet per week |  |
| Toelichting intensiteit/frequentie | *We willen een keer per xx weken aan dit resultaat werken.* |
| Toelichting inzet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultaat 2** | |
| Beoogd resulta(a)t(en) | ***1. Ik heb binnen 12 maanden een passende daginvulling gevonden.***  ***2. Ik ben binnen 12 maanden in staat om me aan een vaste weekstructuur te houden.***  ***3. Er is een goede balans tussen rust en activiteit.*** |
| Omschrijving van de concrete ondersteuning  *Concrete**omschrijving van de ondersteuning.* | *1 -Samen met begeleiding ga ik mijn interesses onderzoeken om zo te kijken wat voor soort activiteiten bij me passen.  -Als duidelijk is welke activiteiten bij me passen ga ik met begeleiding onderzoeken waar ik deze kan uitvoeren.*  *2 -Met begeleiding zijn mijn huidige taken en activiteiten die ik wekelijks moet uitvoeren in kaart gebracht.*  *-Er is met begeleiding een weekplanning gemaakt met uit te voeren taken en activiteiten.*  *-Aan het begin van de week neem ik deze planning met mijn begeleiding door.*  *-Aan het eind van de week bespreek ik met mijn begeleiding of het gelukt is om me aan de planning vast te houden. Als dit niet gelukt is bespreken we samen hoe dit komt en wat ik kan doen om ervoor te zorgen dat ik me de wel aan de planning kan houden.*  *3 -Door me aan de planning te houden is er een balans tussen activiteit en rust en overvraag ik mezelf niet.* |
| Hoe draagt deze ondersteuning bij aan de te behalen resultaten? | *Door deze begeleiding krijg ik meer inzicht in wat bij mij past. Ook krijg ik inzicht in wat ik op een dag aan kan. Door het maken van een weekplanning creëer ik regelmaat in mijn leven.* |
| Welke (onder) aanbieder levert deze ondersteuning? | *Aanbieder xxx* |
| Wie gaat de ondersteuning leveren | *Truus…..* |
| Hoe wordt het sociaal netwerk betrokken, welke rol krijgt hij/zij? En indien niet aanwezig hoe gaat er dan gewerkt worden aan versterking hiervan? |  |
| Verwachte startdatum | *1-2-2020* |
| Verwachte einddatum of evaluatiedatum | ***31-01-2021*** |
| **De aanbieder geeft hieronder concreet aan wat hij noodzakelijk acht om in te zetten** | |
| *De aanbieder dient ten behoeve van de inhoud van de beschikking, in het ondersteuningsplan per resultaatgebied de inzet te vermelden met een toelichting hierop.* | |
| Verwachte inzet per week |  |
| Toelichting intensiteit/frequentie |  |

1. **Datum**

|  |
| --- |
| Datum besproken met cliënt: Dit altijd vullen, deze datum mag niet voor de verwachte startdatum liggen.  Datum opgestuurd naar cliënt: Dit altijd vullen |

1. **Ondertekening**

Het ondersteuningsplan is samen en in contact met cliënt opgesteld. Een handtekening is een bevestiging dat het ondersteuningsplan met de cliënt is ingevuld. De cliënt ontvangt altijd van de aanbieder een afschrift van het ondersteuningsplan.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cliënt** | |
| Naam |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contactpersoon cliënt indien van toepassing (zoals eerder hierboven ingevuld)** | |
| Naam |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanbieder** | |
| Naam organisatie |  |
| Naam professional |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |