

Eerste wijziging van de Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning Breda 2021

Bekendmaking

Burgemeester en wethouders van Breda maken bekend dat zij op 11 januari 2022 de Eerste wijziging van de Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning Breda 2021 hebben vastgesteld.

Inwerkingtreding

De beleidsregels worden van kracht met ingang van de dag na die van deze bekendmaking en werken terug tot en met 1 januari 2022.

Rechtsmiddelen

Tegen het besluit tot vaststelling van de beleidsregels is geen bezwaar of beroep mogelijk.

Tekst beleidsregels

Burgemeester en wethouders van Breda,

besluiten vast te stellen de:

Eerste wijziging van de Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning Breda 2021

Artikel I

A

Paragraaf 4.3 Zelfstandig functioneren wordt gewijzigd en komt als volgt te luiden:

4.3 Zelfstandig functioneren

Onder het zelfstandig functioneren vallen een aantal nader omschreven resultaten.

Voor Beschermd Wonen zijn dit de volgende resultaten:

- Persoonlijk functioneren op orde
- Gezondheid en zelfzorg op orde
- Verplaatsen en vervoer op orde
- Wonen op orde
- (Regie op het) huishouden op orde
- Financiën/ administratie op orde
- Verslaving op orde
- Justitie op orde

Voor de overige diensten zijn de volgende nader omschreven resultaten van toepassing.

Ad 4.3a. *Dagelijks leven op orde*

Doel: Cliënten zijn naar vermogen in staat om regie op hun dagelijks leven te voeren.

Resultaat gericht op bevorderen:

- a. Cliënt is in staat structuur aan te brengen in zijn dagelijks leven en voert regie over de dagelijkse bezigheden.
- b. Cliënt is hierbij in staat praktische vaardigheden toe te passen.

Mogelijke subdoelen aan het te behalen resultaat (voor zover van toepassing):

- Cliënt kan zijn dag goed indelen.
- Cliënt heeft inzicht gekregen in wat hem belemmert bij het normaal kunnen functioneren in het dagelijks leven en is bereid om daaraan te werken.
- Cliënt is trouw aan behandeling en/of therapie die nodig is om het resultaat te bereiken.
- Cliënt heeft geleerd zijn beperkingen te accepteren en hiermee om te gaan.
- Cliënt heeft geleerd gebruik te maken van het eigen probleemoplossend vermogen en dit toe te passen in het dagelijks leven.
- Cliënt heeft en behoudt huisvesting (zonder overlast te veroorzaken).
- Cliënt kan destructieve (coping)gedachten en (coping)gedrag ombuigen naar constructieve (coping)gedachten en (coping)gedrag om constructieve (herstel)doelen te verwezenlijken.

- Gezinsleden hebben geleerd om met de beperkingen van de klant om te gaan en weten hoe zij het beste kunnen handelen ter ondersteuning van de cliënt.

Ad 4.3b. Financiën op orde

Doel: Cliënten zijn in staat om hun financiën op orde te houden.

Resultaat gericht op bevorderen:

- a. Cliënt is in staat om zijn inkomsten en uitgaven op orde te houden en is daarmee financieel zelfredzaam.
- b. Cliënt is in staat zijn administratie op orde te houden.

Mogelijke s ubdoelen aan het te behalen resultaat (voor zover van toepassing):

- De inkomsten en uitgaven van klant zijn in balans. Bij uitgaven worden in ieder geval meegenomen de vaste lasten, huishoudelijke uitgaven, zorgverzekering en reserveringsuitgaven.
- De administratie van klant is op orde
- Tijdige betaling van rekeningen
- (indien aanwezig) is de schuldenproblematiek samen met klant beheersbaar gemaakt (indien mogelijk in relatie tot de inkomsten; vermindering van de schuldenlast).
- (indien aanwezig) is klant voorbereid op het aangaan schuldhulptraject (/bewindvoering) en is zich bewust van de voorwaarden hiervan.

Ad 4.3c. Huishouden op orde

Doel: cliënten zijn in staat regie op het huishouden te voeren.

Resultaat gericht op bevorderen:

- a. Cliënt is in staat om zelfstandig een gestructureerd huishouden te voeren.

Mogelijke s ubdoelen aan het te behalen resultaat (voor zover van toepassing):

- Cliënt is in staat om het huishouden schoon en op orde te houden;
- Cliënt is in staat om te beschikken over schoon beddengoed, schone kleding en ander noodzakelijk schoon linnengoed.

Ad 4.3d. Zelfzorg op orde

Resultaat gericht op herstel:

- a. Doel: Cliënt is in staat zichzelf te verzorgen.

Mogelijke s ubdoelen aan het te behalen resultaat (voor zover van toepassing):

- Cliënt draagt schone kleding;
- Cliënt ziet er verzorgd uit;
- Cliënt komt afspraken met zorgprofessionals na (zoals huisarts, tandarts, medisch specialist);
- Cliënt voorziet in eigen maaltijden.

B

Paragraaf 4.4 Sociaal en maatschappelijk functioneren wordt gewijzigd en komt als volgt te luiden:

4.4 Sociaal en maatschappelijk functioneren

Onder het sociaal en maatschappelijk functioneren vallen een aantal nader omschreven resultaten.

Voor Beschermd Wonen zijn dit de volgende resultaten:

- Sociaal functioneren op orde
- Dagingvulling op orde
- Vrije tijd op orde

Voor de overige diensten zijn de volgende nader omschreven resultaten van toepassing.

Ad 4.4a. Sociaal netwerk op orde

Elke cliënt die dat wil is in staat is om een sociaal netwerk op te bouwen, hierin te functioneren en het sociaal netwerk te behouden.

Resultaat gericht op bevorderen:

- a. Cliënt is in staat om een sociaal netwerk op te bouwen, hierin te functioneren en het sociaal netwerk te behouden.
- b. Cliënt is hierbij in staat sociale vaardigheden toe te passen.

Mogelijke s ubdoelen aan het te behalen resultaat (voor zover van toepassing):

- Cliënt wil participeren in de maatschappij;
- Cliënt wil werken aan zijn sociale vaardigheden;
- Cliënt wil zijn sociale netwerk opbouwen of uitbreiden.

Ad 4.4b. Zinnvolle daginvulling

Doel: Cliënten zijn naar vermogen in staat om regie op hun dagelijks leven en daginvulling te voeren.

Resultaat gericht op herstel:

- a. Cliënt is in staat om zijn dag zinvol in te vullen met ritme en regelmaat.
- b. Cliënt is in staat werknemersvaardigheden te verrichten en heeft betaald of onbetaald werk met of zonder ondersteuning.

Mogelijke subdoelen aan het te behalen resultaat (voor zover van toepassing):

- het netwerk van de cliënt wordt met de zinnvolle daginvulling vergroot, teneinde gevoelens van eenzaamheid te doorbreken;
- er is sprake van structuur en veiligheid (teneinde verlies aan regie en zelfredzaamheid te voorkomen);
- cliënt is geactiveerd tot zingevende activiteiten;
- mantelzorger is ontlast.

C

Bijlage V Afwegingstool leefgebieden begeleiding en beschermd wonen wordt gewijzigd en komt als volgt te luiden:

Bijlage V Afwegingstool leefgebieden begeleiding en beschermd wonen

Afwegingstool verdeling categorieën voor de maatwerkvoorziening Begeleiding en de bouwsteen zinnvolle daginvulling.

In deze bijlage is de afwegingstool opgenomen met de verdeling in categorieën voor de maatwerkvoorziening Begeleiding en de bouwsteen zinnvolle daginvulling. Aanvullend is de afwegingstool voor Beschermd wonen opgenomen.

De toegang tot begeleiding en beschermd wonen zal pas plaatsvinden nadat vastgesteld is tijdens het vraagverhelderingsgesprek dat er een persoonsgebonden budget of maatwerkvoorziening Begeleiding noodzakelijk is. De afwegingstool fungeert dus niet als een instructie of begeleiding verstrekt moet worden, maar als een instructie welke categorie van toepassing is. In een eerder stadium is al bepaald dat begeleiding noodzakelijk wordt geacht.

Bij de bepaling of begeleiding nodig is wordt gehandeld via het gestelde zoals opgenomen in het beleidsplan Wmo "Goede zorg doen we samen". Hierbij ligt de focus op de talenten en mogelijkheden van de inwoners van Breda. Bij de beoordeling van wat aan ondersteuning nodig is blijven we inzetten op de mogelijkheden en talenten van de inwoners. In het persoonlijk plan van de cliënt en de formulering van de te behalen resultaten is hier aandacht voor. Het wijkteam ziet erop toe dat dit gebeurt. Het is aan de dienstverleners om bij de invulling van de te behalen resultaten aandacht te schenken aan deze talentontwikkeling. Het wijkteam zal meekijken of dit voldoende gebeurt via de evaluatiegesprekken die ze, in overleg met de cliënt, met de dienstverleners voert.

Voorliggende afwegingstool wordt toegepast om te bepalen welke tarief het beste past bij de ondersteuning die nodig is nadat is bepaald dat er inzet van Begeleiding nodig is.

De afwegingstool bestaat uit verschillende items, in totaal 24, welke gescoord kunnen worden. De items zijn deels gebaseerd op de resultaatgebieden uit de overeenkomst tussen dienstverleners en de Gemeente Breda en de zelfredzaamheidsmatrix. De items kunnen gescoord worden op slecht, matig en goed. Indien het item met slecht gescoord wordt, dient de generalist een inschatting te maken of de begeleiding welke geboden zal worden zwaar zal zijn voor een periode langer dan drie maanden. De score van ieder item is verbonden aan punten dat hieraan is toegekend. Het totaal van de punten zal uiteindelijk bepalen of er sprake is van een lichte of middel (of zwaar bij de bouwsteen zinnvolle daginvulling) indicatie. Een zware indicatie in het kader van persoonlijke begeleiding vindt plaats op basis van inschatting van de generalist, verhoudingsgewijs is dit een dusdanig klein aantal dat het aanvragen van een offerte meer doelmatig lijkt. Dit zal dan plaatsvinden op basis van inschatting van de generalist. Bij het scoren van de items dienen onderstaande overwegingen in ogenschouw genomen te worden: Eigen kracht: Cliënt beschikt over voldoende capaciteiten om de ervaren problemen betreffende de activiteit zelfstandig al dan niet met behulp van inschakelen sociaal netwerk op te lossen of voldoende te verminderen.

Voorliggende oplossingen zijn beschikbaar om de ervaren problemen betreffende de activiteit op te lossen of voldoende te verminderen. Denk bijvoorbeeld aan vrijwilligerswerk of MEE. Eveneens dient gekeken te worden of de ervaren belemmeringen door voorliggende regelgeving al wordt opgelost of kan worden. Hierbij kan gedacht worden aan Persoonlijke Verzorging vanuit de Zorgverzekeringswet (2015).

Mantelzorg: Cliënt beschikt over voldoende mantelzorgers om de ervaren problemen betreffende de activiteit aan te pakken of voldoende te verminderen, zonder dat er sprake is van (potentiële) overbelasting van mantelzorger(s).

Indien één van bovenstaande opties tot de mogelijkheden behoort, dient het item met een goed gescoord te worden. Indien geen van bovenstaande mogelijk lijkt, is (tijdelijke) inzet van maatwerk noodzakelijk en zal geïndiceerd worden naar aanleiding van het verdere invullen van de werkinstructie.

Uitzondering hierop is 1a Ondersteuning bij zinvolle daginvulling. Hierin scoor je de cliënt zonder zijn netwerk.

Zodra er bij 1 met nee kan worden geantwoord, gaat de generalist door naar 1A, want dan zal de bouwsteen 'zinvolle daginvulling' worden ingezet. De score op 1A geldt voor het indelen van de cliënt onder 'zinvolle dag invulling' licht of zwaar.

Als je 1A invult is er altijd sprake van bouwsteen licht onder de 20 punten en bij 20 punten en hoger is er sprake van de bouwsteen zwaar.

Hierna bepaalt de generalist of de persoonlijke begeleiding in de thuissituatie daarnaast noodzakelijk is. Indien dit het geval is dit standaard licht. In uitzonderingssituaties kan de generalist hiervan gemotiveerd afwijken.

	Slecht	Matig	Goed
Lichamelijke gezondheid	Een medische aandoening die regelmatige behandeling vereist wordt niet behandeld. Matige beperkingen van activiteiten t.g.v. een lichamelijke gezondheidsprobleem.	Een medische aandoening wordt behandeld maar behandeltrouw is minimaal. De gezondheidsproblemen leiden tot een lichte beperking in mobiliteit en activiteit.	Er zijn geen directe of voortdurende medische problemen.
Geestelijke gezondheid	Aanhoudende geestelijke gezondheidsproblemen die het gedrag kunnen beïnvloeden, maar geen gevaar voor zichzelf of anderen. Moeilijkheden in het dagelijks functioneren door symptomen en/of geen behandeling.	Milde symptomen kunnen aanwezig zijn en/of enkele matige functioneringsmoeilijkheden door geestelijke problemen	Symptomen zijn afwezig of zeld

1. Ondersteuning bij zinvolle daginvulling	Nee (ga naar 1A)	ja
Zin		

1A. Ondersteuning bij zinvolle daginvulling.	Slecht	Matig	Goed
Beschermd activiteiten uitvoeren	Heeft bescherming/toezicht nodig	Heeft beperkte bescherming/toezicht nodig	Heeft geen bescherming/toezicht nodig
Structuur aanbren-gen	Kan niet zelfstandig tot uitvoering van activiteiten komen. Structuur moet overgenomen worden door derden.	Kan beperkt zelfstandig tot uitvoering van activiteiten komen. Structuur moet deels overgenomen worden.	Kan goed zelfstandig tot uitvoering van activiteiten komen. Structuur hoeft niet overgenomen worden.
Mantelzorg ontlast-ing (relatie met punt 6)	Mantelzorger dient ontlast te worden	Mantelzorger dient beperkt ontlast te worden	Mantelzorger hoeft niet ontlast te worden
Vaardigheden	Het aanleren van vaardigheden voor participatie en zelfredzaamheid	Stabilisatie (behouden van vaardigheden)	nvt (geen optie bij deze bouwsteen)
ADL	Heeft intensieve ADL ondersteuning nodig	Heeft beperkte ADL ondersteuning nodig	Heeft geen ADL ondersteuning nodig

2. Ondersteuning bij opbouwen sociaal netwerk	Slecht	Matig	Goed

Maatschappelijke participatie	Geen of negatieve maatschappelijke participatie. <i>Intensief: Ja/nee?</i> (ja = +5 pnt)	Nauwelijks participerend in de maatschappij en/of gebrek aan vaardigheden om betrokken te raken	Actief participerend in de maatschappij.
Dagstructuur	(Zeer) verstoorde dagstructuur. Dag- en nachtritme is verstoord, functioneren is zeer verstoord. <i>Intensief: Ja/nee?</i> (ja = +5 pnt)	De dagstructuur is enkele keren per maand verstoord. Functioneren wordt hierdoor aangetast.	Geen beperkingen in dagstructuur of geen invloed op functioneren
Huiselijke relaties	Sprake van huiselijk geweld. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Leden uit het huishouden gaan niet goed met elkaar om. Potentieel huiselijk geweld	Communicatie tussen leden van het huishouden is consistent en open.

3. Ondersteunen van de thuisadministratie	Slecht	Matig	Goed
Financiën	Geen inkomen en/of hoge groeiende schulden.	Komt met inkomsten aan basisbehoeften tegemoet en gepast uitgeven. Eventuele schulden zijn tenminste stabiel.	Inkomsten zijn ruim voldoende, goed financieel beheer.
Huisvesting	Dakloos en/of nachtopvang. <i>Intensief: ja/nee?</i>	In veilige, stabiele huisvesting maar slechts marginaal toereikend en/of onderhuur in niet autonome huisvesting	Huishouden heeft veilige, toereikende huisvesting en regulier huurcontract of autonome woning.
Inzicht	Geen inzicht in (financiële) administratie. Post, rekeningen e.d. niet op orde <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Beperkte inzicht in (financiële) administratie.	(financiële) Administratie is op orde.

4. Ondersteuning bij de zelfzorg	Slecht	Matig	Goed
Activiteiten Dagelijks Leven.	Ernstige beperkingen op alle of bijna alle gebieden van zelfzorg en complexe activiteiten. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Voorziet in de meeste maar niet alle basisbehoeften van het dagelijks leven en de zelfzorg is op peil, maar een of meerdere complexe activiteiten worden niet uitgevoerd.	Geen problemen van deze aard en functioneert goed op alle gebieden.
Therapietrouw	Komt afspraken met (zorg)professionals niet na.	Heeft wisselvallig contact met (zorg)professionals. Komt niet altijd opdagen	Komt altijd opdagen voor een afspraak en zegt deze tijdig af indien nodig.
Verzorging	Ziet er onverzorgd uit en draagt vieze kleding.	Ziet er matig verzorgd uit.	Is verzorgd en draagt schone kleding.

5. Persoonlijk functioneren, gezondheid en welzijn	Slecht	Matig	Goed
Justitie	(Zeer) regelmatig contact met politie en/of openstaande zaken bij justitie. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Incidenteel contact met politie en/of voorwaardelijke straf of -vrijheidstelling	Geen contact met politie.
Verslaving	Voldoet aan criteria voor ernstig misbruik/ verslaving. Gebruik resulteert in ontwijkend of verwaar-	Gebruik binnen de laatste dertig dagen, maar geen sociale, werkgerelateerde, emotionele of fysieke problemen ten gevolge van het	Geen middelen-gebruik

	lozen van essentiële activiteiten van het dagelijks leven. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	gebruik zichtbaar. Geen aantoonbaar voortdurend of gevaarlijk middelengebruik en/of goede behandeltrouw.	
Eigen regievoering	Niet in staat regie uit te voeren over dagelijkse bezigheden, neemt niet zelf besluiten en plant en voert taken niet zelf uit. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Laat de regie (groten)deels over aan derden. Neemt besluiten soms zelf, soms in overleg met derden.	In staat de regie te voeren over het dagelijks leven.
Acceptatie	Kan aandoening niet accepteren, wat gevolgen heeft voor dagelijks handelen. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Kan aandoening niet accepteren, maar heeft weinig tot geen invloed op dagelijks handelen.	Kan aandoening accepteren.
Inzicht ziekte	Heeft geen ziekte- inzicht, wat gevolgen heeft voor dagelijks handelen. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Heeft beperkt ziekte-inzicht, wat beperkte gevolgen heeft voor het dagelijks handelen.	Heeft ziekte- inzicht.

6. Mantelzorgondersteuning	Slecht	Matig	Goed
Overbelasting	Sprake van overbelasting. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Sprake van matige overbelasting of potentiële overbelasting	Geen sprake van overbelasting.
Acceptatie	Kan aandoening van zorgbehoevende niet accepteren en/of kan niet omgaan met de gevolgen hiervan met overbelasting tot gevolg. <i>Intensief: Ja/nee?</i>	Kan aandoening van zorgbehoevende niet accepteren en/of kan niet omgaan met de gevolgen hiervan met matige overbelasting of potentiële overbelasting tot gevolg.	Kan aandoening van zorgbehoevende accepteren en weet om te gaan met de gevolgen hiervan.

Alle items krijgen punten toegekend, behalve de eerste twee; lichamelijke gezondheid en geestelijke gezondheid. Deze items worden immers al in kaart gebracht gedurende vraagverhelderingsgesprek en kunnen niet direct verbeterd of gestabiliseerd worden door begeleiding. Om de volledigheid te waarborgen en de mogelijkheid een matrix te integreren in de afwegingstool, zijn deze echter wel toegevoegd. Een item goed gescoord is 0 punten, matig 5 punten, slecht 10 punten en slecht intensief 15 punten. In het uiterste geval scoort een cliënt 220 punten.

< 70 punten = lichte indicatie

> 70 punten = middel indicatie

> 150 punten = zwaar indicatie

Daarnaast nog indicatie op offertebasis.

Belangrijk is dat de score die volgt uit de afwegingstool een richtlijn is. De expertise van generalist blijft doorslaggevend.

Offerte: In specifieke situaties die meer vragen dan de categorie "zwaar" blijft het mogelijk om op offertebasis zorg in te zetten. Beoordeling ligt ook hier bij de generalist van het wijkteam.

Aanvullende items Beschermd Wonen

Voor beschermd wonen wordt een andere richtlijn gehanteerd. Deze richtlijn is gebaseerd op Faqt -V, de richtlijn voor onderzoek en normering begeleiding volwassenen, van Adviesbureau Factum. Met behulp van de onderzoeksmethodiek van FAQT-V kan de ondersteuningsbehoefte van volwassenen en hun omgeving in kaart worden gebracht. Ook dient het als richtlijn om de omvang van de begeleiding te bepalen. Het college onderzoekt welke aandachtsgebieden er zijn per resultaatgebied, welke resultaten moeten worden bereikt, hoeveel tijd dat kost en hoe vaak dit moet worden gedaan. De richtlijn helpt daarbij een juiste afweging te maken. Dit alles op basis van de persoonlijke omstandigheden en kenmerken van de cliënt. Daar waar de individuele situatie dat noodzaakt kan gemotiveerd van de richtlijn worden afgeweken.

Het college geeft in het gespreksverslag gemotiveerd aan op welk resultaat of welke resultaten wordt gefocust, zodat haalbare resultaten (met bijbehorende inzet) voor een bepaalde periode in samenspraak met cliënt worden opgesteld.

In de beschikking wordt de categorie middel, zwaar of intensief opgenomen. Uitgangspunt is dat de cliënt altijd de ondersteuning ontvangt die noodzakelijk is gelet op zijn beperkingen op het gebied van zelfredzaamheid en participatie.

Artikel II

Dit besluit treedt in werking op de dag na bekendmaking en werkt terug tot en met 1 januari 2022.

Aldus besloten door burgemeester en wethouders van Breda in de vergadering van 11 januari 2022

, burgemeester

, gemeentesecretaris