

# Voorwaarden ondersteuningsplan aanbieder bij eigen gebruik

## Versie sept 2022

### GEGEVENS MINIMAAL OP TE NEMEN IN HET ONDERSTEUNINGSPLAN

#### GEGEVENS KLANT

- Naam
- Geboortedatum
- Klantnummer SDD/WMO

#### INDICATIE EN START ONDERSTEUNING

- Datum indicatie van.....tot.....
- Datum opstellen ondersteuningsplan
- Datum start ondersteuning

#### GEGEVENS AANBIEDER

- Naam aanbieder (organisatie)
- Naam begeleider bij aanbieder
- Contactgegevens tel.nr./emailadres begeleider

#### GEGEVENS FAMILIE OF MANTELZORG

- Naam
- Contactgegevens
- Relatie

#### SOCIAAL NETWERK

Wie maakt deel uit van sociaal netwerk (bv familie, vrienden, burenen)?

Wat is ondersteunend?

Wat is belemmerend?

#### ALGEMENE LOKALE VOORZIENINGEN

Waar ontvangt de klant nog meer ondersteuning van (bv wijkteam, buurthuis etc)

Welke vervolgstap kan nog gemaakt worden naar lokale voorzieningen

#### JUSTITIELE MAATREGEL (indien van toepassing)

- Forensische titel JA/NEE Zo ja, welke
- Maatregel van.....tot.....
- Ondersteuning
- Contactgegevens

#### INZET RESULTAATGEBIEDEN (13 ZRM resultaatgebieden : ZRM 2017)

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Financiën           | <input type="checkbox"/> Geestelijke gezondheid  | <input type="checkbox"/> Sociaal netwerk  |
| <input type="checkbox"/> Werk & opleiding    | <input type="checkbox"/> Lichamelijke gezondheid | <input type="checkbox"/> Maatschappelijke participatie<br>Fout!<br>Verwijzingsbron niet gevonden. |
| <input type="checkbox"/> Tijdsbesteding      | <input type="checkbox"/> Middelengebruik         | <input type="checkbox"/> Justitie   |
| <input type="checkbox"/> Huisvesting         | <input type="checkbox"/> Basale ADL              |   |
| <input type="checkbox"/> Huiselijke relaties | <input type="checkbox"/> Instrumentele ADL       |   |

Per in te zetten resultaatgebied benoemen:

- Probleem omschrijving/motivatie (huidige situatie)
- Mate van zelfredzaamheid in relatie tot dit specifieke resultaatgebied (volledig/gedeeltelijk/niet instaat tot.....)
- Periode van inzet waarin aan dit doel wordt gewerkt (van.....tot.... )
- Hoofddoel (gewenste situatie/wat is mijn doel?)
- Subdoelen (plan van aanpak/mag in bijlage)
- Hoe ga ik mijn doel bereiken? (acties/zorgafspraken)
- Soort ondersteuning
- Wie bewaakt het proces?

#### ONDERTEKENING

- Datum ondertekening
- Datum volgende evaluatie
- Handtekening voor gezien cliënt (mag digitaal)
- Handtekening begeleider