Uitleg ondersteuningsplan

In een ondersteuningsplan wordt door de aanbieder beschreven welke ondersteuning hij in gaat zetten. De aanbieder heeft de resultaten die u met de gemeente heeft afgesproken ontvangen en die ziet u in dit ondersteuningsplan weer terug. Per resultaatgebied wordt er een toelichting gegeven door de aanbieder welke ondersteuning hij in gaat zetten. De aanbieder vult dit altijd in overleg met u in 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 en kan de ondersteuning starten.

Gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens cliënt** |  |
| Achternaam |  |
| Voornaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Contactpersoon cliënt (indien van toepassing) |  |
| Contactgegevens van deze contactpersoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens aanbieder** |  |
| Organisatie |  |
| Naam contactpersoon  voor ondersteuningsplan |  |
| Contactgegevens |  |

De aanbieder vult onderstaande tabel in per resultaatgebied, in overleg met cliënt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultaat 1** | |
| Resultaatgebied |  |
| Beoogd resultaat |  |
| Omschrijving van de ondersteuning |  |
| Hoe draagt deze ondersteuning bij aan de te behalen resultaten? |  |
| Frequentie van de ondersteuning. |  |
| Welke (onder) aanbieder levert deze ondersteuning? |  |
| Contactpersoon indien al bekend |  |
| Verwachte startdatum |  |
| Verwachte einddatum of evaluatiedatum |  |
| **I.v.m. de financiering van de ondersteuning geeft de aanbieder een advies aan de gemeente** | |
| Advies intensiteit |  |
| Toelichting intensiteit |  |
| *De aanbieder dient ten behoeve van de inhoud van de beschikking, in het ondersteuningsplan per resultaatgebied de gemiddelde wekelijkse inzet in het aantal uren/dagdelen te vermelden met een toelichting hierop.* | |
| Aantal uren/dagdelen |  |
| Toelichting uren/ dagdelen. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultaat 2** | |
| Resultaatgebied |  |
| Beoogd resultaat |  |
| Omschrijving van de ondersteuning |  |
| Hoe draagt deze ondersteuning bij aan de te behalen resultaten? |  |
| Frequentie van de ondersteuning. |  |
| Welke (onder) aanbieder levert deze ondersteuning? |  |
| Contactpersoon indien al bekend |  |
| Verwachte startdatum |  |
| Verwachte einddatum of evaluatiedatum |  |
| **I.v.m. de financiering van de ondersteuning geeft de aanbieder een advies aan de gemeente** | |
| Advies intensiteit |  |
| Toelichting intensiteit |  |
| *De aanbieder dient ten behoeve van de inhoud van de beschikking, in het ondersteuningsplan per resultaatgebied de gemiddelde wekelijkse inzet in het aantal uren/dagdelen te vermelden met een toelichting hierop.* | |
| Aantal uren/dagdelen |  |
| Toelichting uren/ dagdelen. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultaat 3** | |
| Resultaatgebied |  |
| Beoogd resultaat |  |
| Omschrijving van de ondersteuning |  |
| Hoe draagt deze ondersteuning bij aan de te behalen resultaten? |  |
| Frequentie van de ondersteuning. |  |
| Welke (onder) aanbieder levert deze ondersteuning? |  |
| Contactpersoon indien al bekend |  |
| Verwachte startdatum |  |
| Verwachte einddatum of evaluatiedatum |  |
| **I.v.m. de financiering van de ondersteuning geeft de aanbieder een advies aan de gemeente** | |
| Advies intensiteit |  |
| Toelichting intensiteit |  |
| *De aanbieder dient ten behoeve van de inhoud van de beschikking, in het ondersteuningsplan per resultaatgebied de gemiddelde wekelijkse inzet in het aantal uren/dagdelen te vermelden met een toelichting hierop.* | |
| Aantal uren/dagdelen |  |
| Toelichting uren/ dagdelen. |  |

Indien van toepassing, aangeven welke producten wenselijk zijn om in te zetten.

|  |  |
| --- | --- |
| **Producten** | *Volume per 4 weken aangeven.* |
| Persoonlijke verzorging *(uren)* |  |
| Vervoer van en naar de dagbesteding *(stuks, max 5x retour per week)*  (altijd in combi met 4a of 4b of 4c) |  |
| Rolstoelvervoer van en naar de dagbesteding *(stuks, max 5x retour per week)*  (altijd in combi met 4a of 4b of 4c) |  |
| Kortdurend verblijf *(etmalen)* |  |

**Datum**

|  |
| --- |
| Datum, besproken met cliënt:  Datum, opgestuurd naar cliënt: |

**Ondertekening**

Het volledige ondersteuningsplan wordt in overleg met cliënt opgesteld. Een handtekening is een bevestiging dat het ondersteuningsplan met de cliënt is ingevuld. Een handtekening is niet verplicht, opstellen in contact met de cliënt is wel verplicht. De cliënt ontvangt altijd van de aanbieder een afschrift van het ondersteuningsplan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cliënt | Of | Wettelijke vertegenwoordiger cliënt |
| Naam:  Plaats: |  | Naam:  Plaats: |
| Datum: |  | Datum: |
| Handtekening: |  | Handtekening: |
|  |  |  |
| Aanbieder |  |  |
| Naam contactpersoon:  Plaats: |  |  |
| Datum: |  |  |