De Wmo-consulent van de gemeente heeft onderzocht wat u nog zelf kunt in het huishouden. De taken die u niet meer kunt verrichten worden gedaan door de aanbieder van huishoudelijke ondersteuning, als er geen andere oplossing is.

In de Nadere regels maatschappelijke ondersteuning staat hoe vaak activiteiten in een huishouden standaard moeten worden verricht, om het resultaat te bereiken (bijvoorbeeld een schoon en leefbaar huis). Elke woon- en leefsituatie is anders. In dit ondersteuningsplan spreekt u met de aanbieder van huishoudelijke hulp af wat er nodig is in uw situatie.

Naam cliënt :

Straat en huisnummer :

Postcode en woonplaats :

**Wie doet welke taak in welke frequentie:**

|  |
| --- |
| **Resultaat: een schoon en leefbaar huis** |
| **Activiteit**  | **Cliënt Zelfstandig** | **Partner/ Huisgenoten** | **Familie, vrienden, buren** | **Algemene Voorziening Vrijwilliger** | **Aanbieder** | **Afgesproken frequentie** |
| **1. Woonkamer**  |
| Opruimen |  |  |  |  |  |  |
| Stoffen hoogStoffen middenStoffen laag |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Stofzuigen  |   |  |   |   |   |   |
| Dweilen  |   |  |   |   |   |   |
| **2. Keuken**  |
| Afval Opruimen |  |  |  |  |  |  |
| Schoonmaken keukenblok buitenzijde |   |  |   |   |   |   |
| Keukenapparatuur buitenzijde |   |  |   |   |   |   |
| Stofzuigen  |   |  |   |   |   |   |
| Dweilen  |   |  |   |   |   |   |
| **3. Sanitair** |
|  **Activiteit** | **Cliënt Zelfstandig** | **Partner/ Huisgenoten** | **Familie, vrienden, buren** | **Algemene Voorziening Vrijwilliger** | **Aanbieder** | **Afgesproken frequentie** |
| Badkamer schoonmaken inclusief stofzuigen en dweilen |  |  |  |  |  |  |
| Toilet schoonmaken inclusief stofzuigen en dweilen |   |  |   |   |   |  |
| **4. In gebruik zijnde slaap- kamer(s)** |
| Opruimen  |  |  |  |  |  |  |
| Stoffen hoogStoffen middenStoffen laag |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Stofzuigen  |   |  |   |   |  |   |
| Dweilen  |   |  |   |   |  |   |
| Bed verschonen  |   |  |   |   |  |   |
| **5. Gang/ Trap**  |
| Stoffen hoogStoffen middenStoffen laag  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Stofzuigen inclusief trap binnenshuis |   |  |   |   |  |   |
| Dweilen  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Overige** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Resultaat: schone en draagbare kleding** |
| **Activiteit** | **Cliënt Zelfstandig**  | **Partner/****Huisgenoten** | **Familie, vrienden, buren**  | **Algemene** **Voorziening/ Vrijwilliger**  | **Professionele hulp/inzet aanbieder**  |  **Afgesproken frequentie**  |
| Was naar wasmachine/droger sorteren, vullen, leeghalen  |  |  |  |  |  |  |
| Was ophangen  |   |  |   |   |   |   |
| Was opvouwen  |   |  |   |   |   |   |
| Was opruimen  |  |  |  |  |  |  |
| Strijken bovenkleding |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **Organiseren van het huishouden** |
| **Activiteit**  | **Cliënt Zelfstandig**  | **Partner/****huisgenoten** | **Familie, vrienden, buren**  | **Algemene** **Voorziening/ Vrijwilliger**  | **Professionele hulp/inzet aanbieder**  | **Afgesproken frequentie** |
| Instrueren en organiseren  |   |  |   |   |   |  |

|  |
| --- |
|  **Bijzondere afspraken over incidentele taken** |
| **Incidentele Taak** | **Ruimte(n)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

In de Nadere regels maatschappelijke ondersteuning staat wat de standaardfrequentie is van incidentele activiteiten. Hiervan afwijkende activiteiten en frequenties worden expliciet benoemd in deze tabel.

|  |
| --- |
| **Afspraken over vervanging tijdens vakantie/ziekte van de hulp** |
| Als de huishoudelijke hulp vakantie heeft of (kort) ziek is, hoeft de zorgaanbieder niet altijd vervanging te regelen. Maar misschien is het in uw situatie niet verantwoord om een poetsbeurt over te slaan of uit te stellen. Kruis hiernaast aan wat afgesproken is.  | * Vervanging noodzakelijk
* Tijdens vakantie en ziekte kan met minder taken worden volstaan.
* De cliënt heeft een andere oplossing.
 |

Overige afspraken over inzet:

Wie waren er naast de cliënt aanwezig bij het opstellen van dit ondersteuningsplan?:

**Akkoord:**

Om cliënt te voorzien van een ‘schoon en leefbaar huis en schone en draagbare kleding’ hebben cliënt en aanbieder tijdens het huisbezoek afspraken gemaakt over de inzet.

Client verklaart zich hiermee:

0 Akkoord

0 Niet akkoord

 - *Gemeente neemt contact op met cliënt.*

**Ondertekening:**

Cliënt/vertegenwoordiger cliënt

Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Handtekening : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening namens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Handtekening:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Getoetst en akkoord gemeente

Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Handtekening :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_