

**Beleidsregels Wet maatschappelijke ondersteuning 2015**

## Inhoud

<b>1. Inleiding</b> .....	<b>4</b>
1.1 Wet maatschappelijke ondersteuning .....	4
1.2 Verordening maatschappelijke ondersteuning .....	4
1.3 Besluit maatschappelijke ondersteuning .....	4
1.4 Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning .....	4
<b>2. Procedure toegang</b> .....	<b>5</b>
2.1 De melding .....	5
2.2 Cliëntondersteuning .....	5
2.3 Het persoonlijk plan .....	6
2.4 Vaststelling identiteit .....	6
2.5 Het gesprek .....	6
2.6 Het verslag .....	6
2.7 Aanvraag .....	6
2.8 De beschikking .....	7
2.9 Bezwaar en Beroep .....	7
<b>3. Regels voor een persoonsgebonden budget (PGB) voor maatwerk</b> .....	<b>8</b>
3.1 Voorwaarden om in aanmerking te komen voor een PGB .....	8
3.1.1 Bekwaamheid van de aanvrager .....	8
3.1.2 Gemotiveerd plan .....	8
3.1.3 Kwaliteit van dienstverlening .....	9
3.2 Trekkingsrecht .....	9
3.3 Inzetten sociaal netwerk of mantelzorgers .....	9
3.4 Hoogte van een PGB .....	9
3.5 PGB bij rolstoelen, losse woonvoorzieningen en vervoersvoorzieningen .....	10
3.6 Onderhoud .....	10
3.7 Eigendom valt terug aan de gemeente .....	11
3.8 Bepaling restwaarde voorzieningen bij PGB .....	11
3.9 Financiële tegemoetkomingen .....	12
<b>4. Regels voor eigen bijdrage voor algemene voorzieningen en maatwerk</b> .....	<b>13</b>
4.1 Wettelijk kader .....	13
4.2 Gemeentelijk kader .....	13
4.3 Aanpalend gemeentelijk beleid .....	14
<b>5. Maatwerk</b> .....	<b>15</b>
5.1 Hoofdverblijf .....	15
5.2 Langdurig noodzakelijk .....	15
5.3 Gebruikelijke zorg .....	15
5.4 De omgeving als wegingsfactor .....	16
5.5 Tijdelijke inzet bij overbelasting mantelzorger .....	16
5.6 Algemene voorzieningen .....	16

5.7 Goedkoopst adequate maatwerk .....	17
5.8 Ondersteuning in het huishouden .....	17
5.8.1 Ondersteuning basis .....	18
5.8.2 Ondersteuning plus .....	18
5.8.3 Ondersteuning specifiek .....	19
5.8.4 Subsidie particuliere markt .....	19
5.8.5 Voorliggende voorzieningen ondersteuning basis en plus .....	19
5.9 Begeleiding .....	20
5.9.1 Begeleiding groep .....	20
5.9.2 Individuele begeleiding .....	21
5.9.3 Samenloop andere wetten voor begeleiding .....	22
5.9.4 Vervoer naar begeleiding in groepsverband .....	25
5.10 Respijtzorg .....	25
5.11 Beschermd wonen .....	26
5.12 Maatschappelijke opvang .....	26
5.13 Maatwerk in de woning .....	27
<b>6. Vervoersvoorzieningen .....</b>	<b>31</b>
6.1 Vervoersbehoefte .....	31
6.2 Voorwaarden om je lokaal te kunnen verplaatsen per vervoermiddel .....	31
6.3 Kilometers .....	31
6.4 Collectief afhankelijk Vervoer .....	31
6.5 Vergoeding voor individueel vervoer .....	31
6.6 Verplaatsen in en om de woning .....	32
6.6.1 Maatwerk rolstoel .....	32
6.6.2 Scootmobiel en andere verplaatsingsmiddelen .....	33
<b>7. Slotbepalingen .....</b>	<b>34</b>
7.1 Indexering .....	34
7.2 Inwerkingtreding .....	34

## 1. Inleiding

### **1.1 Wet maatschappelijke ondersteuning**

De wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015) treedt op 1 januari 2015 in werking. De bedoeling is dat mensen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen wonen. Centraal staan de behoeften en eigen mogelijkheden van mensen. Daarna komt hulp van familie of anderen in de directe omgeving. Als de grenzen zijn bereikt van de eigen mogelijkheden en die van de sociale omgeving kan er ondersteuning via de gemeente komen in de vorm van algemene voorzieningen en als dat onvoldoende is kan er gekeken worden naar maatwerk. De gemeente doet bij een aanvraag om ondersteuning gedegen onderzoek naar wat mensen precies nodig hebben om de zelfredzaamheid te bevorderen en om mensen zo lang mogelijk zelfstandig te laten wonen. Dit gaat in goede samenspraak met de betrokkenen en de omgeving om te komen tot een zo goed mogelijk afgestemde dienstverlening. Het is essentieel dat de hulpvraag integraal wordt behandeld en beoordeeld.

### **1.2 Verordening maatschappelijke ondersteuning**

Op grond van artikel 2.1.3 van de Wmo 2015 legt de gemeente in verordening maatschappelijke ondersteuning Meppel 2015 regels vast voor de uitvoering van het beleidsplan, de te verrichten handelingen en te nemen besluiten. Er wordt bijvoorbeeld bepaald wat de procedure is voor een aanvraag, wat de criteria zijn om in aanmerking te komen voor maatwerk, op welke wijze de hoogte van een persoonsgebonden budget wordt vastgesteld, welke eisen worden gesteld aan de kwaliteit van voorzieningen, regels voor de eigen bijdrage voor voorzieningen en op welke wijze ingezetenen worden betrokken bij de ontwikkeling en uitvoering van het beleid.

### **1.3 Besluit maatschappelijke ondersteuning**

Het Besluit maatschappelijke ondersteuning 2015 is opgesteld door het college van burgemeester en wethouders en is een nadere uitwerking van de verordening. Er worden zaken uitgewerkt die te gedetailleerd zijn voor de verordening. Denk bijvoorbeeld aan bedragen voor eigen bijdragen en PGB.

### **1.4 Beleidsregels maatschappelijke ondersteuning**

De Wmo 2015 en de verordening legt een aantal bevoegdheden bij het college. De beleidsregels maatschappelijke ondersteuning kunnen worden gezien als een verlengstuk van de Verordening en het Besluit. De beleidsregels geven een toelichting op en een instructie voor de uitvoering van het beleid in het kader van de Wmo. In de beleidsregels verduidelijkt het college hoe in een concreet geval met een bevoegdheid zal worden omgegaan. Denk bijvoorbeeld aan een bepaling waarin wordt gezegd dat het college iets 'kan' doen. Het college kan dan in de beleidsregels aangeven wanneer dit wel of niet zal gebeuren. In de beleidsregels kunnen ook begrippen uit verordening en besluit worden uitgelegd. Het beleid betreft de uitvoering en kan daarom worden vastgesteld door het College. De beleidsregels ontleen hun status aan artikel 4:81 lid 1 van de Algemene wet bestuursrecht: "*Een bestuursorgaan kan beleidsregels vaststellen met betrekking tot een hem toekomende of onder zijn verantwoordelijkheid uitgeoefende, dan wel door hem gedelegeerde bevoegdheid*". Als beleidsregels zijn vastgesteld, kan daar in beschikkingen eenvoudig naar worden verwezen.

## 2. Procedure toegang

### 2.1 De melding

Mensen kunnen op verschillende manieren een melding maken en vragen stellen op het gebied van participatie en zelfredzaamheid. Dit kan op de volgende manieren:

- gebruik maken van het open spreekuur in het stadhuis;
- telefonisch contact opnemen met de gemeente via het algemene nummer 14 0522;
- een afspraak inplannen via het internet;
- een mail verzenden via [postbus@meppel.nl](mailto:postbus@meppel.nl)
- Via het contactformulier op de website [www.meppel.nl](http://www.meppel.nl)

De melding mag ook door iemand anders worden gedaan. Bijvoorbeeld door een familielid, een vriend, kennis, burens, professional etc.

Als de melding niet bij de Wmo thuis hoort of wanneer alleen informatie geven voldoende is, eindigt hier na het contact.

De melding wordt schriftelijk bevestigd door middel van een ontvangstbevestiging, als er vervolgacties noodzakelijk zijn. In de ontvangstbevestiging staat in ieder geval vermeld:

- de mogelijkheden om gebruik te maken van gratis cliëntondersteuning;
- de mogelijkheid tot het indienen van een persoonlijk plan;
- dat de klant een kopie van een identificatiedocument dient te verstrekken.

Ook kunnen de datum, tijdstip en plaats waar afspraak plaatsvindt worden vermeld in de ontvangstbevestiging.

### 2.2 Cliëntondersteuning

Vanaf 1 januari 2015 is onafhankelijke cliëntondersteuning kosteloos beschikbaar voor alle klanten. De gemeente heeft voor 2015 afspraken gemaakt met MEE voor de cliëntondersteuning.

In 2015 wordt de cliëntondersteuning verder vormgegeven. Hierbij wordt gekeken naar welke klantgroepen er zijn en welke vormen van cliëntondersteuning behoefte aan is. In 2015 volgt hiervoor een voorstel en kan er evt. ook met andere organisaties afspraken worden gemaakt.

Cliëntondersteuning houdt in dat inwoners recht hebben op algemene ondersteuning in het kader van de zelfredzaamheid en participatie en ondersteuning bij informatie en advies. Ook hierbij wordt een zo integraal mogelijke dienstverlening op het gebied van maatschappelijke ondersteuning, preventieve zorg, zorg, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, werk en inkomen gerealiseerd.

Het belang van betrokkene bij de onafhankelijke cliëntondersteuning is het uitgangspunt. De cliëntondersteuning is onafhankelijk, dat wil zeggen dat het nooit dezelfde persoon kan zijn als die beslist over de aanvraag van een maatwerkvoorziening. De klant kan tijdens het gesprek met gemeente gebruik maken van cliëntondersteuning. Dat kan zowel om informele (familie, vrienden) als formele cliëntondersteuning van bijvoorbeeld MEE gaan.

De mogelijkheid van onafhankelijke cliëntondersteuning wordt onder de aandacht gebracht nadat er een melding is gedaan bij het Wmo loket of tijdens het gesprek in het open spreekuur.

#### *Sociale ombudsfunctie*

De veranderingen in het sociale domein zorgen voor onzekerheid. Er is nieuw beleid en een andere uitvoering met nieuwe procedures. Om ervoor te zorgen dat mogelijke knelpunten in beleid en uitvoering in een vroegtijdig stadium worden gesignaleerd is een sociale ombudsvrouw benoemd. Burgers kunnen hierop een beroep doen als zij

knelpunten ervaren.

### **Taken en rol van de sociale ombudsfunctionaris:**

- Aanspreekpunt voor cliënten van de gemeente of haar opdrachtnemers die eventuele misstanden willen melden of suggesties tot verbetering van beleid en uitvoering hebben in het sociale domein;
- Biedt een luisterend oor en verkent samen met de cliënt de knelpunten en aangeboden problematiek;
- Informeert en adviseert mensen over de mogelijkheden van cliëntondersteuning, ondersteuning en begeleiding, klachten, en bezwaar – en beroepsprocedures.
- Zoekt samen met de cliënt naar een passende oplossing en biedt daarbij zo mogelijk ondersteuning in het proces;
- Registreert vragen, wensen, zorgen, ervaringen van inwoners en verzamelt knelpunten;
- Wordt betrokken bij het zogenaamde 'burgeronderzoek' dat het college jaarlijks moet instellen onder inwoners (cliënten) die maatschappelijke ondersteuning hebben ontvangen;
- Is onafhankelijk, herkenbaar en laagdrempelig te benaderen;
- Houdt eenmaal per twee weken een inloopspreekuur in het Palet;
- Is telefonisch en digitaal benaderbaar en komt desgewenst op huisbezoek.

### **2.3 Het persoonlijk plan**

Voordat het onderzoek van start gaat, kan de klant het college een persoonlijk plan overhandigen waarin hij de omstandigheden beschrijft en aangeeft op welke maatschappelijke ondersteuning hij naar zijn mening is aangewezen. Het college brengt de klant van deze mogelijkheid op de hoogte in de ontvangstbevestiging die wordt gestuurd na de melding. De klant heeft gedurende zeven dagen na de melding de gelegenheid het plan te overhandigen. De klant kan hiervoor ook gebruik maken van de onafhankelijke cliëntondersteuning.

### **2.4 Vaststelling identiteit**

De gemeente is wettelijk verplicht om de identiteit vast te stellen van de personen aan wie de gemeente een dienst verleent. Dat geldt ook voor mensen die zich melden bij het Wmo-loket met een hulpvraag. Daarom wordt aan klanten gevraagd naar een geldig legitimatiebewijs. Dit kan een geldig paspoort, ID-kaart of rijbewijs zijn.

### **2.5 Het gesprek**

Wanneer er behoefte is aan ondersteuning kan hij of zij bij het Wmo loket zijn vraag stellen. Soms blijkt na een korte vraagverkenning dat informatie en advies voldoende is om het ondervonden probleem op te lossen. Wanneer er verdere vraagverheldering of verdieping nodig blijkt dan wordt er een eventueel een tweede afspraak gepland of een huisbezoek afgelegd. De klant ontvangt een verslag (2.6) van het gesprek. Na aanleiding van het gesprek kan een aanvraag worden ingediend. Als er dan nog onduidelijkheden zijn dan kan er door de gemeente een beroep worden gedaan op een gecontracteerd bureau voor sociaal/medisch advies.

### **2.6 Het verslag**

Van het gesprek wordt door de gespreksvoerder een verslag gemaakt. Binnen 15 werkdagen na het gesprek verstrekt het college aan de klant een verslag van de uitkomsten van het onderzoek. De klant heeft de mogelijkheid om opmerkingen of aanvullingen aan het verslag toe te voegen. Deze komen niet in de plaats van het oorspronkelijke verslag, maar worden aan het oorspronkelijke verslag toegevoegd.

### **2.7 Aanvraag**

Als de klant het verslag ondertekent en het verslag is voorzien van zijn naam, burgerservicenummer (BSN), geboortedatum en een dagtekening, kan het verslag

fungeren als aanvraag voor een maatwerkvoorziening. Een aanvraag kan alleen door de gemeente in behandeling worden genomen wanneer een aanvraagformulier of gespreksverslag voorzien van naam, BSN, geboortedatum en ondertekening door de klant (of gemachtigde) bij de gemeente is ingeleverd. De datum waarop de aanvraag juist en volledig is, geldt als aanvraagdatum.

Indien de gemeente een aanvraag ontvangt die door een ander bestuursorgaan behandeld moet worden, heeft de gemeente doorzendplicht (art. 2:3 Awb). In de praktijk wordt de volledige aanvraag met begeleidend schrijven (of telefoongesprek) geretourneerd aan de klant. Slechts op uitdrukkelijk verzoek van klant kan de gemeente de aanvraag doorzenden naar het desbetreffende bestuursorgaan.

### **2.8 De beschikking**

De klant ontvangt de beslissing op zijn aanvraag op grond van de Wmo 2015 binnen 2 weken na de aanvraag schriftelijk in een beschikking. In de beschikking staat: de aanvraagdatum, de beslissing, de motivering van de beslissing en informatie over de effectuering van het besluit.

### **2.9 Bezwaar en Beroep**

Tegen deze beslissing zijn bezwaar en beroep volgens de Awb mogelijk. Dit kan door binnen 6 weken na de dagtekening van de beschikking een bezwaarschrift schriftelijk in te dienen bij het college.

### 3. Regels voor een persoonsgebonden budget (PGB) voor maatwerk

Een PGB kan een geschikt instrument zijn voor de klant om zijn leven naar eigen wensen en behoeften in te vullen. Het is een verstrekingsvorm die bij uitstek geschikt is voor mensen die zelf de regie over hun leven kunnen voeren. De gemeente vindt het van belang dat mensen eigen regie over hun leven kunnen voeren en dat zij, indien zij dit wensen, hiervoor een PGB inzetten. Het college verstrekt een PGB in overeenstemming met artikel 2.3.6 van de wet.

Uitzondering:

Het college verstrekt geen PGB voor zover de aanvraag betrekking heeft op kosten die de belanghebbende voorafgaand aan de indiening van de aanvraag heeft gemaakt en niet meer is na te gaan of de ingekochte voorziening noodzakelijk was.

Klanten kunnen zelf bijbetalen wanneer het tarief van de door hen gewenste aanbieder duurder is dan het door het college voorgestelde aanbod. Het college kan het PGB voor maatwerk (zoals een scootmobiel of een rolstoel) toekennen ter hoogte van het bedrag van de goedkoopst adequate voorziening in natura. Het kan zich bijvoorbeeld voordoen doordat de gemeente vanwege inkoopvoordelen maatwerkvoorzieningen al goedkoper kan leveren dan wanneer iemand zelf ondersteuning inkoopt met een PGB. Bij een PGB voor diensten zijn de bedragen vastgelegd in het besluit maatschappelijke ondersteuning.

#### **3.1 Voorwaarden om in aanmerking te komen voor een PGB**

De Wmo 2015 stelt de volgende wettelijke eisen aan het verstrekken van een PGB:

1. de klant is in staat tot een redelijke waardering van zijn belangen en kan de aan het PGB verbonden taken uitvoeren (eventueel met hulp van zijn netwerk);
2. de klant stelt zich gemotiveerd op het standpunt dat hij het maatwerk als PGB wenst te ontvangen;
3. het betreffende maatwerk is veilig, doeltreffend en klantgericht.

##### **3.1.1 Bekwaamheid van de aanvrager**

Overwegende bezwaren zijn er als er een ernstig vermoeden is dat de klant problemen zal hebben met het omgaan met een PGB. De situaties waarbij het risico groot is dat het PGB niet besteed wordt aan het daarvoor bestemde doel zijn:

- de klant handelingsonbekwaam is; als iemand onder bewind staat is het geen automatisme dat er geen PGB vertrekt kan worden. Er mag pas een PGB overeenkomst aangegaan worden met de onder bewindgestelde met toestemming van de bewindvoerder.
- de klant heeft als gevolg van dementie, een verstandelijke handicap of ernstige psychische problemen onvoldoende inzicht in de eigen situatie;
- er sprake van verslavingsproblematiek is;
- er eerder misbruik gemaakt is van het PGB;
- eerder sprake is geweest van fraude.

Bovenstaande opsomming is niet limitatief. Er kunnen andere situaties denkbaar zijn waarin het verstrekken van een PGB niet gewenst is. In deze situaties kan een PGB worden geweigerd. Om een PGB af te wijzen op overwegende bezwaren, moet er enige feitelijke onderbouwing zijn op grond waarvan afgewezen kan worden. Dit kan een medische onderbouwing zijn, maar ook het aantonen van schulden of eerder misbruik.

##### **3.1.2 Gemotiveerd plan**

Het maatwerk in de vorm van een PGB wordt alleen verstrekt indien de klant dit gemotiveerd, aan de hand van een opgesteld plan vraagt. Uit het persoonlijk plan dat een inwoner opstelt, moet ten minste blijken:

- waarom de inwoner een pgb wil (motivering);



- hoe de ondersteuning veilig, doeltreffend en cliëntgericht wordt ingericht (kwaliteit);
- van wie hij de ondersteuning wil inkopen (professionals of mensen uit het eigen netwerk).

Het persoonlijk plan maakt de kwalitatieve verantwoording van het pgb inzichtelijk, als concreet vastgelegd is bij wie er zorg ingekocht gaat worden. Door het opstellen van een persoonlijk plan wordt de klant gestimuleerd na te denken over zijn zorgvraag, deze uit te werken en te concretiseren, en tevens het doelbereik en daarmee de kwaliteit van de zorg te evalueren.

### **3.1.3 Kwaliteit van dienstverlening**

De kwaliteit van de dienstverlening die ingezet wordt door een PGB moet van vergelijkbare kwaliteit zijn als de dienstverlening in zorg in natura. In het gemotiveerd plan dient aangetoond te worden op welke wijze deze kwaliteit geborgd is.

### **3.2 Trekkingsrecht**

In de Wmo 2015 is de verplichting opgenomen dat gemeenten PGB's uitbetalen in de vorm van trekkingsrecht. Dit houdt in dat de gemeente het PGB niet op de bankrekening van de klant stort, maar op rekening van het servicecentrum PGB van de Sociale Verzekeringsbank (SVB).

De SVB moet in het bezit zijn van een zorgovereenkomst en deze moet zijn geaccordeerd door de gemeente. De klant laat via declaraties of facturen aan de SVB weten hoeveel uren hulp zijn geleverd en de SVB zorgt vervolgens voor de uitbetaling van de zorgverlener. De niet bestede PGB bedragen worden door de SVB na afloop van de verantwoordingsperiode terugbetaald aan de gemeente. Ook de eenmalige PGB's voor bijvoorbeeld een hulpmiddel moet worden overgemaakt naar de SVB, waarna de SVB de ingezonden facturen betaalt.

### **3.3 Inzetten sociaal netwerk of mantelzorgers**

In het gemotiveerde plan van de klant kan hij of zij de wens uitspreken om zijn sociale netwerk of mantelzorgers in te willen zetten. In navolging van de regering is de gemeente van mening dat de beloning van het sociale netwerk in elk geval beperkt moet blijven tot die gevallen waarin het de gebruikelijke hulp overstijgt en dit aantoonbaar tot betere en effectievere ondersteuning leidt en aantoonbaar doelmatiger is dan zorg in natura. Overeenkomstig de huidige Wmo-praktijk met betrekking tot informele hulp wordt hierbij in ieder geval gedacht aan diensten (zorg van mantelzorgers bijvoorbeeld). Informele hulp bij hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen komt minder voor. Ingeval hiervoor een PGB wordt aangevraagd is voor gemeenten van belang dat slechts een PGB wordt verstrekt indien naar het oordeel van het college is gewaarborgd dat de in te kopen diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen veilig, doeltreffend en klantgericht worden verstrekt. Bij het beoordelen van de kwaliteit weegt het college mee of de diensten, hulpmiddelen, woningaanpassingen en andere maatregelen in redelijkheid geschikt zijn voor het doel waarvoor het PGB wordt verstrekt.

### **3.4 Hoogte van een PGB**

De hoogte van een PGB wordt bepaald aan de hand van en tot het maximum van de kostprijs van de in de betreffende situatie goedkoopst adequate voorziening in natura en is toereikend voor de aanschaf daarvan, en wordt indien nodig aangevuld met een vergoeding voor onderhoud en verzekering.

De gemeente Meppel stelt de hoogte van het PGB voor hulpmiddelen en woningaanpassingen vast aan de hand van de gemeentelijke prijsafspraken of offertes. Voor de hulpmiddelen wordt de offerte opgevraagd bij de leverancier waar de gemeente een contract mee heeft afgesloten.

Bij aanvraag van een woonvoorziening mag vooraf gevraagd worden of men verhuisplannen heeft. Geeft iemand aan dat zeker niet van plan te zijn en men verhuist kort daarna (men stond al elders ingeschreven) dan is terugvordering mogelijk op basis

van valselijk verstrekte gegevens (artikel 14 verordening maatschappelijke ondersteuning Meppel 2015).

Als de naturaverstrekking een tweedehands voorziening betreft, wordt de kostprijs daarop gebaseerd, met een looptijd gelijk aan de verkorte termijn waarop de zaak technisch is afgeschreven.

#### *Hulpmiddel*

Klant die slim en voordelig inkoop, mag het verschil tussen de prijs van zijn kale middel conform programma van eisen en het maximum bedrag wel aanwenden voor extra opties (die niet in programma van eisen staan), zolang ze tot het hulpmiddel te rekenen behoren.

*Ondersteuning basis, Ondersteuning plus / begeleiding individueel/ begeleiding groep/ respijtzorg*

Wanneer de klant erin slaagt de ondersteuning, begeleiding, en/of respijtzorg goedkoper in te kopen dat er geld overblijft, dan mag dat geld wel gebruikt worden om meer uren, van hetzelfde maatwerk, in te kopen. De klant hoeft dan na afloop van de verantwoordingsperiode niets terug te betalen.

### **3.5 PGB bij rolstoelen, losse woonvoorzieningen en vervoersvoorzieningen**

#### Programma van eisen

Wanneer de klant kiest voor een PGB krijgt hij na indicatie bij de beschikking een Programma van Eisen (PvE) waar de voorziening aan moet voldoen. De klant kan op basis van dit PvE zelf het maatwerk aanschaffen.

### **3.6 Onderhoud**

Als er voor het maatwerk een PGB is verstrekt, zijn de kosten van keuring en onderhoud/reparatie in het PGB als instandhoudingskosten meegenomen. Zonder onderhoud wordt de economische afschrijvingstijd niet gehaald, dus wordt een onderhouds- en reparatiecontract van de klant met zijn leverancier (of onderhoudsbedrijf) verplicht gesteld. Deze vergoeding wordt gebaseerd op het bedrag dat de gemeente Meppel heeft afgesproken met de leverancier van de gemeente. Als deze bedragen niet zijn vastgelegd dan wordt er 7% van de aanschaf waarde berekend. Voor de elektrische rolstoel en scootmobiel geldt tevens de verplichting om minimaal een WA-verzekering af te sluiten. De tegemoetkoming is niet per definitie volledig kostendekkend. Voor de kosten van geringe en/of dagelijkse reparaties en voor reparaties van schade ten gevolge van grove schuld of opzet wordt geen vergoeding verstrekt.

We raden PGB-klanten met een elektrische rolstoel of een scootmobiel tevens een verzekering tegen diefstal aan. Deze kosten zijn voor rekening van de klant en worden niet vergoed via de PGB. Bij diefstal of vandalisme of als geen onderhoud wordt uitgevoerd aan het hulpmiddel wordt binnen de termijn van het PGB geen nieuw hulpmiddel verstrekt.

De klant krijgt vanuit de gemeente jaarlijks een tegemoetkoming in de kosten voor onderhoud, service, reparatie en verzekering. Deze tegemoetkoming wordt pas in het kalenderjaar na de aanschaf van het hulpmiddel verstrekt. Het eerste gebruiksjaar valt in de regel onder de garantieperiode van de leverancier. Indien de klant langer van het hulpmiddel gebruik wil maken dan de vermelde gebruiksduur (scootmobiel b.v. 7 jaar), dan kan dat. De gemeente blijft in dat geval na afloop van de gebruiksduur een jaarlijkse tegemoetkoming geven voor onderhoud, service en eventueel verzekering.

Na ontvangst van de beschikking heeft de klant 6 maanden de tijd om het hulpmiddel aan te schaffen.

### **3.7 Eigendom valt terug aan de gemeente**

Het eigendom valt terug aan de gemeente als:

- de klant verhuist naar een andere gemeente;
- de klant overlijdt;
- als de indicatieperiode of geldigheidsduur is verstreken;
- als de klant aangeeft dat zijn situatie is veranderd en (de gemeente) vaststelt dat het maatwerk niet meer voldoet;
- de klant geen verantwoording aflegt;
- de klant zijn PGB laat omzetten in zorg in natura.

Als de situatie wijzigt (b.v. bij overlijden, een verhuizing, middel niet meer adequaat) kan de gemeente de restwaarde berekenen. Lastig punt kan zijn dat de klant eventueel extra geld heeft bijgelegd naast het maximale PGB om zijn hulpmiddel aan te schaffen. Bij de restwaardebepaling gaan we uit van het destijds daadwerkelijk verstrekte aanschafdeel van het PGB aan de desbetreffende klant.

#### 1. Verhuizing

a. Bij verhuizing zal met de nieuwe gemeente worden onderhandeld over overname van het PGB voor onderhoud, service en eventueel verzekering.

#### 2. Overlijden van de klant

Bij overlijden kunnen de nabestaanden kiezen voor:

- a. teruggave van hulpmiddel aan de gemeente (zonder vergoeding vanuit gemeente voor eventuele bijbetaalde meerkosten). Hierbij moet het middel wel redelijkerwijs opnieuw inzetbaar zijn voor de gemeente;  
of
- b. zelf het middel verkopen/inruilen bij leverancier of via verkoop aan derden. Opbrengst minus de vastgestelde restwaarde van het standaardmiddel is voor de nabestaanden. Restwaarde dienen de nabestaanden aan gemeente terug te betalen.

#### 3. het maatwerk is niet meer adequaat

Indien het maatwerk niet meer adequaat is (vanwege voortschrijdende handicap) en herindicatie noodzakelijk is, zijn er de volgende opties:

- a. teruggave van hulpmiddel aan de gemeente (zonder vergoeding vanuit gemeente voor eventuele bijbetaalde meerkosten). Hierbij moet het middel wel redelijkerwijs opnieuw inzetbaar zijn voor de gemeente;  
of
- b. zelf het middel verkopen/inruilen bij leverancier of via verkoop aan derden. Opbrengst minus de vastgestelde restwaarde van het standaardmiddel is voor de klant. Restwaarde dient de klant aan gemeente terug te betalen.

### **3.8 Bepaling restwaarde voorzieningen bij PGB**

afschrijvingstermijn – gebruiksjaar = jaren restwaarde (afgerond op hele jaren ten voordele van de klant)

Restwaarde is het budget minus de gebruikte jaren.

*Voorbeeld berekening restwaarde scootmobiel*

Uitbetaald budget tot nu toe € 2.500,-

Teruggave aan de gemeente in het derde jaar na de aanschaf

Afschrijvingstermijn 7 jaar minus 3 jaar = 4 jaar restwaarde (4/7)

€ 2.500,- x 4/7 = € 1.428,57 restwaarde. (2.500 : 7 x 4)

### **3.9 Financiële tegemoetkomingen**

Vanaf 2015 is er geen sprake meer van financiële tegemoetkomingen in de Wmo. Deze tegemoetkoming bestond voor de verhuiskosten; de sportrolstoel en de autokostenvergoeding. Een financiële tegemoetkoming was een gemaximeerd bedrag. Voor de verhuiskosten kan nu binnen de Wmo naar maatwerk worden gekeken. Dit kan in zorg in natura of als PGB. Datzelfde geldt voor de sportrolstoel. Die kan ook als maatwerk binnen de Wmo worden verstrekt.

Aanpassingen van een eigen auto worden ondergebracht bij de bijzondere bijstand. Dit zijn aanpassingen die:

- medisch/sociaal noodzakelijk zijn;
- niet algemeen gebruikelijk of standaard ingebouwd zijn en
- functioneel noodzakelijk voor mensen/kinderen met een handicap.

Kosten, gebruik e.d. worden niet vergoed deze zijn namelijk algemeen gebruikelijk.

## 4. Regels voor eigen bijdrage voor algemene voorzieningen en maatwerk

### 4.1 Wettelijk kader

De Wmo geeft in artikel 2.1.4 aan gemeenten de mogelijkheid om een eigen bijdrage te vragen. Aan de vrijheid van de gemeente met betrekking tot de inrichting van het eigen bijdragesysteem Wmo zijn door de wetgever beperkingen gesteld omdat het voeren van een eigen bijdragebeleid niet mag leiden tot een gemeentelijk inkomensbeleid. Het Rijk (Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) heeft kaders meegegeven voor het heffen van een eigen bijdrage. Voor rolstoelen en bij maatwerk voor kinderen jonger dan 18 jaar zijnde geen woningaanpassingen kan op grond van de wet geen eigen bijdrage worden geheven.

### 4.2 Gemeentelijk kader

Het centraal administratiekantoor (CAK) incasseert tot de wettelijk maximale, inkomensafhankelijke, eigen bijdragen, tenzij de gemaakte kosten lager zijn. De eigen bijdrage wordt geheven op alle Wmo voorzieningen in natura of PGB, die wettelijk mogelijk zijn. Voor onderhoud- en reparatiekosten wordt geen eigen bijdrage gevraagd.

### Algemene voorzieningen

De wet maakt een onderscheid tussen de bijdragen in de kosten van algemene voorzieningen en maatwerk. De bijdragen in de kosten van algemene voorzieningen mag de gemeente bepalen en dit mag kostendekkend zijn. Het gaat hierbij om voorzieningen die door de gemeente zijn georganiseerd of gefaciliteerd. Uitgangspunt is dat er een eigen bijdrage wordt gevraagd voor algemene voorzieningen, maar dat deze niet drempelverhogend mag zijn. Ook mag deze eigen bijdragen niet leiden tot een gemeentelijk inkomensbeleid. We willen namelijk juist het gebruik van algemene voorzieningen stimuleren. In 2015 wordt duidelijk welke algemene voorzieningen voor een eigen bijdrage in aanmerking komen.

### Maatwerk

Ondersteuning basis, Ondersteuning plus, begeleiding individueel, begeleiding groep en respijtzorg

Voordat de uren of gegevens met betrekking tot het maatwerk bij het CAK worden aangeleverd, levert de gemeente of zorgaanbieder klantgegevens aan. Als er sprake is van een PGB of maatwerk in de vorm van een hulpmiddel, dan ligt deze taak bij de gemeente. Is er sprake van periodiek maatwerk dan zal de zorgaanbieder deze gegevens bij het CAK aanleveren.

### Maatwerk in de woning

De gemeente Meppel gaat voor de berekening van de eigen bijdrage, van de aanpassingen, uit van de prijs op de factuur inclusief BTW. Bij het CAK wordt maximaal de termijn van 91 perioden doorgegeven bij aanpassingen in de woning. Als de kostprijs in minder perioden moet/kan worden voldaan, dan worden de perioden naar beneden bijgesteld.

Als de bijdrage voor het maatwerk of de PGB ten behoeve van een woning voor een minderjarige klant is verschuldigd, is de bijdrage verschuldigd door de onderhoudsplichtige ouders of degene die anders dan als ouder samen met de ouder het gezag uitoefent over een klant.

Maatwerk voor vervoer (b.v. driewiel fietsen, rolstoelfietsen, aanpassingen auto zowel PGB als bruikleen)

Voor het berekenen van de eigen bijdrage van de vervoersvoorziening gaat de gemeente Meppel uit van de prijs op de factuur inclusief BTW en bij een her-verstrekking, de herverstrekkingkosten en eventuele overnamekosten. Bij het CAK wordt standaard de termijn van 91 perioden doorgegeven.

**4.3 Aanpalend gemeentelijk beleid**

De gemeente Meppel heeft afspraken gemaakt voor inwoners met een inkomen tot 120% van de geldende bijstandsnorm en een voor hun geldend vermogen op grond van de participatiewet. Zij kunnen zich aansluiten bij de collectieve zorgverzekering van de gemeente Meppel. Daarmee krijgen zij recht op 100% vergoeding van de wettelijke eigen bijdrage Wmo en Wlz.

## 5. Maatwerk

Het is in deze beleidsregels niet de bedoeling om een lijst op te stellen waar iemand voor in aanmerking komt. Per persoon wordt eerst gekeken naar de mogelijkheden om zelf of in het netwerk oplossingen te vinden. Wel is getracht om, op grond van de ingekochte diensten, richtlijnen te geven waarin we via maatwerk kunnen voorzien.

### 5.1 Hoofdverblijf

Een voorwaarde om onder de zorgplicht ten aanzien van zelfredzaamheid en participatie te vallen is dat klant zijn hoofdverblijf in Meppel heeft. De klant moet ingeschreven staan in de gemeentelijke basisadministratie (GBA) van de gemeente Meppel. Hoofdverblijf betekent volgens jurisprudentie meer dan alleen ingeschreven staan in het GBA; de klant moet daadwerkelijk het grootste deel van de tijd in de gemeente verblijven. Als de klant kan aantonen dat hij op korte termijn in Meppel komt wonen, kan -als hij nog niet staat ingeschreven in het GBA- de aanvraag in behandeling worden genomen. Er wordt dan wel een termijn afgesproken waar binnen de inschrijving in het GBA geregeld moet zijn.

### 5.2 Langdurig noodzakelijk

De compensatieplicht is afgeschaft. In plaats daarvan hebben gemeenten een zorgplicht ten aanzien van zelfredzaamheid en participatie. De gemeente mag tot op zekere hoogte zelf bepalen met welke middelen zij deze plicht vervult. Voorwaarde is dat het maatwerk langdurig noodzakelijk moet zijn.

Uitzonderingen:

Soms kan het bij maatwerk, bijvoorbeeld bij ondersteuning basis, om een kortere periode gaan, bijvoorbeeld na ontslag uit het ziekenhuis. Waar precies de grens ligt tussen kortdurend en langdurig zal per situatie verschillen. Als de verwachting is dat de klant na enige tijd zonder de zorg zal kunnen functioneren, dan mag van kortdurende medische noodzaak worden uitgegaan. Bij een wisselend ziektebeeld, waarbij verbetering in de toestand opgevolgd wordt door periodes van terugval, kan uitgegaan worden van een langdurige medische noodzaak.

### 5.3 Gebruikelijke zorg

Indien de klant huisgenoten heeft (partner, kind, familielid) die wel in staat zijn om het huis op orde te houden, begeleiding te geven dan komt men niet in aanmerking voor dit maatwerk. Dit wordt gebruikelijke zorg genoemd. Gebruikelijke zorg heeft een verplichtend karakter en hierbij wordt geen onderscheid gemaakt op basis van sekse, religie, cultuur, gezinssamenstelling, drukke werkzaamheden of persoonlijke opvattingen over taken in en om het huis. Iedere volwassene wordt geacht ook naast een drukke baan of gezin een huishouden te voeren. Jongvolwassenen in de leeftijd van 18 tot 23 jaar worden geacht een eenpersoonshuishouden te kunnen voeren. Vanaf 23 jaar wordt iemand geacht een meerpersoonshuishouden te kunnen voeren. Van kinderen in de leeftijd tussen 12 en 18 jaar wordt verwacht dat zij hun eigen kamer schoonhouden en een bijdrage leveren in bepaalde taken, zoals tafel afruimen, afwassen, kleding in de wasmand doen, kleine boodschappen doen etc.

Begeleiding door partner, ouder, volwassen inwonend kind of andere volwassen huisgenoot wordt als gebruikelijke hulp beschouwd:

In kortdurende situaties (max. 3 maanden):

- als uitzicht op herstel (van de zelfredzaamheid) dusdanig is dat begeleiding daarna niet meer nodig zal zijn.

In langdurige situaties;

- bij normaal maatschappelijk verkeer binnen de persoonlijke levenssfeer (bezoek familie/vrienden, bezoek huisarts, brengen en halen naar school, sport, uitgaansleven);
- hulp bij overnemen van taken die bij een gezamenlijk huishouden behoren zoals de thuisadministratie;

- het leren omgaan van derden (familie/vrienden/leerkracht etc.) met de klant;
- Toezicht, de aard en mate hiervan is afhankelijk van de ontwikkeling van de persoon.

Alleen wanneer er sprake is van een langdurige situatie waarbij de begeleiding, in vergelijking tot een normaal ontwikkelingsprofiel, substantieel wordt overschreden is er sprake van bovengebruikelijke hulp en kan Begeleiding worden ingezet.

Aangezien bij iedere vraag om ondersteuning een onderzoek naar de individuele kenmerken en mogelijkheden van de klant wordt gedaan, is het mogelijk om af te wijken van gebruikelijke zorg. Hierbij moet ook oog zijn voor de positie van de jonge mantelzorger.

#### **5.4 De omgeving als wegingsfactor**

De fysieke- en sociale omgeving zijn van invloed op de zorgbehoefte van de klant. Huisgenoten, andere naasten en verwanten van de klant kunnen zowel in positieve als in negatieve zin de zorgbehoefte beïnvloeden. Zij kunnen zelf zorg behoeven (kleine kinderen, een gehandicapte huisgenoot/familielid), zij kunnen ook verlichting geven en bijdragen aan te verrichten taken (gezonde gezinsleden).

In het gesprek over de zelfredzaamheid en participatie van klant zal altijd de fysieke en sociale omgeving van de vrager meegenomen worden in de afweging.

In geval er voor de klant mantelzorg(-ers) beschikbaar zijn kan dat deel van de zorg buiten het maatwerk blijven, omdat daar geen ondersteuning vanuit de Wmo voor ingezet hoeft te worden. De mantelzorger voorziet al in die hulp en het college weegt dat mee in het te nemen besluit.

Welke zorg de mantelzorger op zich neemt en in welke omvang is in overleg met de klant, uitsluitend en alleen aan de mantelzorger zelf om te bepalen. Het meewegen van de mantelzorg betekent ook dat de gemeente nagaat of voor een deel van de mantelzorg alsnog ondersteuning vanuit de Wmo geïndiceerd moet worden. Dit ter ondersteuning van de mantelzorger zodat die (regelmatig) tijdelijk ontlast wordt.

#### **5.5 Tijdelijke inzet bij overbelasting mantelzorger**

Bij de Wmo wordt alleen maatwerk ingezet als er sprake is van langdurige zorgplicht. Uitzondering hierop is, wanneer een mantelzorger overbelast blijkt te zijn door de zorg. Van de klant en de mantelzorger wordt verwacht dat zij (eventueel met ondersteuning van de mantelzorgconsulent of andere klantondersteuner) onderzoeken wat de mogelijkheden zijn om de overbelasting te verminderen, zodat ze zelf de zorg weer kunnen dragen.

#### **5.6 Algemene voorzieningen**

Wanneer blijkt dat de klant niet op eigen kracht of met hulp van het sociaal netwerk tot een oplossing kan komen, wordt beoordeeld of er zogenaamde algemene voorzieningen zijn die de problemen die de klant ervaart (gedeeltelijk) kunnen oplossen. Algemene voorziening is een breed begrip. Het betreft voorzieningen waar iedereen, zonder indicatie of andere vorm van toegang, gebruik van kan maken. Algemene voorzieningen kunnen commerciële diensten zijn zoals een wasserette/stomerij of een boodschappenbezorgdienst maar ook diensten zonder winstoogmerk, zoals het restaurant van een verzorgingshuis waar buurtbewoners tegen een geringe vergoeding kunnen eten.

Wanneer mensen een beperking hebben wordt bij activiteiten van het dagelijks leven en vrijetijdsbesteding vaak gedacht aan Begeleiding, terwijl voorliggende voorzieningen mogelijk zijn of het gewoon de verantwoordelijkheid is van de klant of zijn huisgenoten. Er zijn veel algemeen beschikbare en redelijke oplossingen voorhanden (die mensen zonder beperking ook zelf moeten regelen of betalen). Voorbeelden van algemene voorzieningen:



- Sport- en culturele activiteiten
- Alarmering, pictogrammenbord of domotica in huis
- Gezelschap of ondersteuning door vrijwilliger

De bedoeling is dat er steeds meer algemene voorzieningen komen zodat inwoners minder een beroep hoeven te doen op (het duurdere) maatwerk.

#### *Inloopfunctie geestelijke gezondheidszorg (GGZ)*

Dit is een algemene voorziening die hier specifiek wordt uitgelicht, omdat het een nieuwe taak in de Wmo betreft.

Naast de begeleiding groep is het wenselijk dat mensen ook een andere plek hebben om naar toe te gaan. Het hoofddoel van de inloop is elkaar ontmoeten, elkaar spreken en leuke dingen samen doen, in een ongedwongen sfeer. De Inloop is in Meppel gevestigd aan de Prins Hendrikkade en heeft een regelmatige bezoekersgroep. Dit zijn veelal mensen met een beperking (GGZ). De inloop is een algemene voorziening die door iedereen vrij toegankelijk kan worden bezocht. Er is altijd een professional aanwezig voor de zorg en veiligheid van de bezoekers. Op dit moment kent het een beperkte openingstijd van 10 uur tot 16 uur op werkdagen en is de inloop op zondagmiddag geopend. Het streven is om de openingstijden te verruimen en ook in de avond en weekend uren beschikbaar te zijn.

#### **5.7 Goedkoopst adequate maatwerk**

De verstrekking is altijd gebaseerd op het goedkoopst adequate maatwerk. Er zijn vaak meerdere geschikte oplossingen, maar er wordt gekozen voor de oplossing die naar objectieve maatstaven de goedkoopste is. Indien de klant een duurder maatwerk wil (die eveneens adequaat is) komen de meerkosten voor rekening van de klant. In dergelijke situaties zal de verstrekking plaatsvinden in de vorm van een PGB gebaseerd op het goedkoopste maatwerk.

#### **5.8 Ondersteuning in het huishouden**

De verstrekking van hulp bij het huishouden (HH) was bij de overgang in 2007 gebaseerd op het compensatiebeginsel uit de Wmo. Daar staat omschreven dat gemeenten mensen, als zij een beperking hebben, moeten ondersteunen bij het voeren van een huishouding. De HH1 richt zich vooral op het schoonmaakwerk. De HH2 ook, aangevuld met een regiefunctie.

Deze algemene formulering is later bij de zogenaamde 'Kanteling' expliciet gemaakt en omgezet in resultaatgebieden. Het gaat hierbij om:

- een schoon en leefbaar huis;
- beschikken over primaire levensbehoeften;
- beschikken over schone, draagbare en doelmatige kleding;
- kunnen zorgen voor gezonde kinderen die tot het gezin behoren.

Met de komst van de Wmo 2015 komt daar verandering in. Het ondersteunen van mensen met een beperking om een huishouden te voeren, wordt in de nieuwe Wmo niet meer als taak genoemd. Nu wordt van gemeenten verwacht:

"Het ondersteunen van de zelfredzaamheid en de participatie van personen met een beperking of chronische psychische of psychosociale problemen zoveel mogelijk in de eigen leefomgeving." De huishoudelijke hulp in de huidige vorm verdwijnt dus.

Het kabinet omschrijft de HH in de nieuwe Wmo vervolgens als "het voeren van een gestructureerd huishouden". De oude omschrijving van een schoon en leefbaar huis is daarmee verdwenen. In de nieuwe Wmo staat centraal dat inwoners in staat zijn te participeren in de samenleving en daarbij zo veel mogelijk zelfredzaam zijn. Een gestructureerd huishouden is een middel om dat te kunnen realiseren, geen doel meer op zichzelf. Het hoeft niet overal "spik en span" te zijn, maar het huishouden moet "op orde" zijn. In huis kan goed geleefd worden, thuis vormt een veilige basis waar de inwoner mensen kan ontvangen en van waaruit de inwoner kan participeren in de samenleving.

De richtlijnen indicatiestelling uit het vorige beleid van de gemeente Meppel worden hiermee dan ook losgelaten.

### **5.8.1 Ondersteuning basis**

De nieuwe dienst 'Ondersteuning basis' betreft werkzaamheden gericht op hygiëne en signaleren en melden van veranderende omstandigheden in de situatie van de klant. Voor een aantal mensen dat een beroep doet op de Wmo zal het noodzakelijk zijn zorg te dragen voor de hygiëne in het huishouden omdat dit niet anders is te regelen.

Bij ondersteuning basis wordt onderscheid gemaakt tussen uitstelbare taken en niet-uitstelbare taken.

Niet-uitstelbare taken: zijn taken die dezelfde dag of binnen afzienbare tijd uitgevoerd moeten worden zoals het sanitair schoonmaken, bed verschonen en wasverzorging. Voor goede hygiëne zijn de volgende voorwaarden belangrijk:

- Zaken om eten mee voor te bereiden (zoals hakblokken of snijplanken) moeten goed schoon zijn.
- Overall waar water staat kunnen bacteriën en schimmels groeien. Dagelijkse ventilatie van de lucht is ook van belang voor een goede hygiëne in huis.

Een smeerboel is vies om te zien, echt ongezond is het zelden.

#### **Richtlijnen voor niet-uitstelbare taken zijn:**

Schoonmaken toilet	10 minuten
Schoonmaken keuken	15 minuten
Bed verschonen	10 minuten
De was van een week voor een eenpersoonshouden	60 minuten
De was van een week voor een meerpersoonshouden	90 minuten
Opruimen/afwassen na een dag	25 minuten

Uitstelbare taken: zijn taken die gefaseerd over een langere periode uitgevoerd kunnen worden, zoals: vloeren reinigen, afstoffen etc. Dit is eenvoudiger door de meeste mensen zelf uit te voeren en/of binnen het netwerk te verdelen.

#### **Richtlijnen voor uitstelbare taken zijn:**

##### **woning, 1 slaapkamer**

Licht werk, wanneer dit wekelijks plaatsvindt 25 minuten  
Zwaar werk, wanneer dit wekelijks plaatsvindt 55 minuten

##### **Woning, 2 slaapkamers**

Licht werk, wanneer dit wekelijks plaatsvindt 25 minuten  
Zwaar werk, wanneer dit wekelijks plaatsvindt 75 minuten

##### **Eengezinswoning**

Licht werk, wanneer dit wekelijks plaatsvindt 25 minuten  
Zwaar werk, wanneer dit wekelijks plaatsvindt 110 minuten

Wanneer de uitstelbare taken niet wekelijks plaatsvinden, maar maandelijks of per half jaar worden ingezet kunnen meer minuten per keer worden toegerekend.

Nb. Het betreft een richtlijn. De individuele situatie is leidend.

### **5.8.2 Ondersteuning plus**

Bij ondersteuning plus ligt de nadruk op de regievoering. Ondersteuning plus is bedoeld voor het ondersteunen bij praktische vaardigheden/handelingen en het aanbrengen van structuur c.q. regie om de zelfredzaamheid in en om huis te bevorderen.

Bijvoorbeeld (niet limitatief):

- het 'signaleren' van relevante veranderingen in de situatie van de klant;
- organisatie van het huishouden in verband met chronische ziekte of beperkingen;
- het verzorgen en opvangen van jonge kinderen in verband met uitval van de primaire verzorger(s) en afwezigheid van informele hulp aangevuld met activiteiten bij Hulp bij ontregelde huishoudens.

De ondersteuning plus wordt ingezet op basis van een persoonlijk plan, waarin onder andere te behalen doelen of resultaten worden benoemd. Ondersteuning plus heeft raakvlakken met de begeleiding individueel. Deze diensten worden door de gemeente Meppel bij verschillende aanbieders ingekocht. Bij de keuze voor de ondersteuning plus of de begeleiding individueel is het van belang om te kijken welke aanbieder het beste aansluit bij de totale vraag van de klant.

**Richtlijnen voor ondersteuning plus zijn:**

Wekelijkse Boodschappen	45 minuten
Broodmaaltijden voor een dag klaar maken	10 minuten
Warme maaltijd voorbereiden	30 minuten
Wekelijkse organisatie van het huishouden	30 minuten
Psychosociale begeleiding en observatie	30 minuten
Wekelijkse ondersteuning	30 minuten

Nb. Het betreft een richtlijn. De individuele situatie is leidend.

**5.8.3 Ondersteuning specifiek**

Voor een aantal cliënten zal, naast inzet vanuit ondersteuning basis en/of ondersteuning plus, aanvullende ondersteuning nodig zijn. Hiervoor kan de dienst 'ondersteuning specifiek' worden ingezet. Resultaat van deze ondersteuning is voor de meeste mensen meer structuur in hun dagelijks leven (niet limitatief):

- administratieve ondersteuning;
- mantelzorgondersteuning;
- ondersteunen bij inzet van het eigen netwerk of vrijwilligers;
- ondersteuning bij post openmaken, voorlezen en regelen, afhandeling praktisch zaken.

De ondersteuning specifiek wordt ingezet op basis van een persoonlijk plan, waarin onder andere te behalen doelen of resultaten worden benoemd. Ondersteuning specifiek heeft raakvlakken met de begeleiding individueel. Deze diensten worden door de gemeente Meppel bij verschillende aanbieders ingekocht. Bij de keuze voor de ondersteuning specifiek of de begeleiding individueel is het van belang om te kijken welke aanbieder het beste aansluit bij de totale vraag van de klant.

**5.8.4 Subsidie particuliere markt**

Het ministerie van VWS heeft geld beschikbaar gesteld om zoveel mogelijk arbeidsplaatsen in de zorg te behouden. De gemeente Meppel heeft een plan gemaakt en hiervoor extra geld ontvangen. Samen met de zorgaanbieders wordt het plan verder uitgewerkt. Doel is dat klanten die op 1-1-2015 huishoudelijke Hulp ontvangen en een nieuwe beschikking ontvangen voor ondersteuning basis of -plus een mogelijkheid hebben om met een toelage, particuliere hulp in te kopen. Een klant mag particuliere uren inkopen, naast het maatwerk van de gemeente. De gemeente draagt dan € 12,50 per uur in de kostprijs bij voor het jaar 2015. De overige kosten betaalt de klant zelf aan de zorgaanbieder. Voor deze particuliere uren kan geen eigen bijdrage in rekening worden gebracht.

**5.8.5 Voorliggende voorzieningen ondersteuning basis en plus**

In geval van vragen op het gebied van werkzaamheden gericht op hygiëne kan bij voorliggende voorzieningen worden gedacht aan algemene technische hulpmiddelen:

afwasmachine, aangepast bestek, wasmachine, wasdroger, verhoging voor wasmachine of wasdroger en een (robot) stofzuiger.

Voorbeelden van voorliggende algemene voorzieningen zijn: boodschappenbezorgdienst van Reestmond, vriesversmaaltijden, alarmering, glazenwasser, hondenuitlaatservice, klussendienst en bijvoorbeeld de kinderopvang.

Deze voorzieningen zijn aanwezig in de gemeente en voor iedereen beschikbaar. Er wordt hierbij rekening gehouden met individuele omstandigheden van de klant zoals: beschikbare ruimte in geval van technische hulpmiddelen in de woning.

## **5.9 Begeleiding**

Tot 2015 was begeleiding een functie in de AWBZ. Volgens het Besluit zorganspraken AWBZ kon een verzekerde met een somatische, psychogeriatrische of psychiatrische aandoening of beperking, of een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap die matige, of zware beperkingen hebben op het terrein van: sociale zelfredzaamheid, bewegen en verplaatsen, psychisch functioneren, geheugen en oriëntatie of matig of zwaar probleemgedrag vertonen, aanspraak doen op de functie "begeleiding". Wanneer er een zogenaamde AWBZ grondslag was vastgesteld kon de functie begeleiding (en het aantal uren of dagdelen dat nodig werd geacht) worden geïndiceerd. Hoewel bij het CIZ ruime ervaring is opgedaan bij het indiceren van begeleiding is het niet mogelijk om de door hen ontwikkelde indicatieprotocollen over te nemen.

De reden hiervoor is tweeledig:

- De AWBZ indicatie is gebaseerd op een grondslag. De Wmo kent geen grondslagen. In de Wmo is de diagnose niet leidend. De klant geeft aan waarin hij zich beperkt voelt om goed mee te kunnen doen in de maatschappij. Vervolgens wordt er gekeken wat de klant zelf of met hulp van de eigen omgeving kan oplossen, wat met voorliggende voorzieningen kan worden opgelost en tenslotte waarvoor maatwerkwerk (bijvoorbeeld begeleiding) noodzakelijk zijn.
- De taken worden niet overgeheveld vanuit de AWBZ naar de Wmo. De opdracht aan gemeenten is om te onderzoeken hoe de bestaande vormen van begeleiding, anders en dichterbij de klant kunnen worden georganiseerd en om nieuwe vormen van algemene voorzieningen en maatwerk te ontwikkelen.

Het jaar 2015 is een overgangsjaar. In dat jaar staat de zorgcontinuïteit voorop. Daarover zijn afspraken gemaakt met zorgaanbieders. In principe behoudt iedere klant de begeleiding die hij in 2014 heeft en waarvan de indicatie doorloopt na 1-1-2015 in dezelfde vorm.

In de loop van 2015 vindt met alle klanten een gesprek plaats, waarbij aan de hand van de Wmo-systematiek besproken wordt welke zorgplicht ten aanzien van zelfredzaamheid en participatie de gemeente heeft voor deze klant. In de Wmo vormt het gesprek de basis om te komen tot maatwerk.

### **5.9.1 Begeleiding groep**

Nieuw in de Wmo 2015 is de dienst "begeleiding". Begeleiding kan zowel individueel als in een groep worden geboden. Het betreft activiteiten gericht op het bevorderen of behoud van de zelfredzaamheid en tot voorkoming van opname of verwaarlozing van de klant. Begeleiding maakte in de AWBZ vaak deel uit van een heel pakket van zorg van Behandeling en Persoonlijke verzorging. De omvang van de hulp werd hierdoor sterk bepaald.

Begeleiding groep is veel al bekend onder de naam "dagbesteding" of "dagverzorging".

Begeleiding in groepsvorm is:

- programmatisch (met een vast dag en/of weekprogramma);
- methodisch (een methode voor werken met de doelgroep als basis) met een welomschreven doel;
- vraagt actieve betrokkenheid van de klant;

- gericht op het structureren van de dag, oefenen met vaardigheden, die de zelfredzaamheid bevorderen.

### **Richtlijnen voor begeleiding in groepsverband**

Activiteiten als onderdeel van begeleiding:

- Het bieden van een dagprogramma met als doel al dan niet aangepaste vormen van arbeid (ook vrijwilligerswerk) of school te vervangen.
- Het bieden van activiteiten met als doel een andersoortige vorm van dagstructurering dan arbeid of school

Handelingen die deel uit kunnen maken van de activiteiten in groepsverband moeten:

- Programmatisch/methodisch zijn, gericht op het structureren van de dag, op praktische ondersteuning en op het oefenen van vaardigheden die de zelfredzaamheid bevorderen.
- Een structurele tijdsbesteding zijn met een welomschreven doel waarbij de klant actief wordt betrokken en die hem zingeving verleent. Hieronder wordt niet verstaan een reguliere dagstructurering zoals die in de woon-/verblijfsituatie wordt geboden of een welzijnsactiviteit zoals zang, bingo, uitstapjes en dergelijke.

De richtlijn voor het aantal dagdelen begeleiding in groepsverband is maximaal negen dagdelen per week, dat is gelijk aan een 36-urige werkweek. Een dagdeel staat gelijk aan maximaal 4 aaneengesloten uren.

Het aantal dagdelen Begeleiding Groep dat wordt geïndiceerd is afhankelijk van:

- de noodzaak (hoeveel structuur, activering, etc. is nodig? Wat biedt het eigen netwerk of de voorliggende voorzieningen, hoe belast is de mantelzorg etc.);
- de mogelijkheden van de klant (hoeveel kan de klant fysiek en mentaal aan?);
- het doel dat begeleiding groep voor deze specifieke klant heeft (als een doel is: een zinvolle dagbesteding, ter vervanging van arbeid, dan worden bijvoorbeeld 8 of 9 dagdelen geïndiceerd vergelijkbaar met een werkweek);
- de mogelijkheden van de specifieke dagbestedingsgroep (bij het werken in groepen is groepsdynamiek essentieel). Hiermee dient rekening gehouden te worden om het maatwerk effectief te laten zijn. Ook de keuze van de aanbieder kan hierbij belangrijk zijn.

Nb. Het betreft een richtlijn. De individuele situatie is leidend.

#### **5.9.2 Individuele begeleiding**

Individuele Begeleiding kent vele vormen. Voorbeelden zijn:

- toezicht of aansturing bij activiteiten (zowel thuis als buitenshuis) op het gebied van praktische vaardigheden;
- ondersteuning bij het aanbrengen van structuur c.q. het voeren van regie;
- oefenen van in behandeling aangeleerde vaardigheden of gedrag;
- ondersteuning bij het organiseren van het dagelijks leven (huishouden, agenda, administratie, geldzaken, regelzaken etc.). Dit wordt vaak "thuisbegeleiding" genoemd.

Het gaat om begeleiding van klanten bij het zelf uitvoeren van de taken. Waar mogelijk worden deze taken dan ook gecombineerd of overgenomen door de het nieuwe maatwerk van de gemeente Meppel, namelijk "Ondersteuning plus en/of specifiek".

Begeleiding individueel zou in sommige situaties ook in een groep kunnen worden gegeven bijvoorbeeld bij activiteiten als thuisadministratie of geldbeheer. De begeleider kan dan een paar klanten in het buurthuis ontvangen in plaats van iedere klant apart thuis te bezoeken.

#### **Richtlijnen voor begeleiding individueel**

Activiteiten als onderdeel van de begeleiding:

- Het ondersteunen bij het aanbrengen van structuur, c.q. het voeren van regie.

- Het ondersteunen bij praktische handelingen ten behoeve van zelfredzaamheid.
- Het bieden van toezicht.

Handelingen die deel uit kunnen maken van het aanbrengen van structuur, c.q. het voeren van regie:

- hulp bij besluiten nemen en gevolgen daarvan wegen, corrigeren van besluiten of gedrag;
- regelen van randvoorwaarden op het gebied van wonen, onderwijs, werk, inkomen, iets kopen/betalen, zich aan regels/afspraken houden het stimuleren tot en voorbereiden van een gesprek met dit type instanties (dit betreft niet het meegaan naar/aanwezig zijn bij het gesprek);
- hulp bij plannen, stimuleren en voorbespreken van activiteiten;
- hulp bij het op/bijstellen van dag/weekplanning;
- dagelijkse routine (Hierbij moet worden gedacht aan het begeleiden bij het opstaan, wassen, aankleden, eten en op tijd klaar staan). Dus begeleiding bij de persoonlijke verzorging het dagelijks leven wanneer er geen lichamelijke hulp aan te pas komt.

Handelingen die deel uit kunnen maken bij praktische handelingen ten behoeve van zelfredzaamheid.

- hulp bij plannen, stimuleren en uitvoeren van contact in persoonsgebonden sociale omgeving;
- hulp bij communicatie in de persoonsgebonden omgeving bij bijvoorbeeld afasie.
- hulp (alleen in de zin van oefenen) bij terugkerende taken zoals de administratie,
- gebruik openbaar vervoer, voorlezen of hulp bij taken die buiten de routine vallen;
- oefenen met vaardigheden zoals gebruik geleidestok en gebruik hulpmiddelen voor communicatie, stimuleren van wenselijk gedrag, inslijpen van gedrag;
- hulp bij of overnemen van oppakken, aanreiken, verplaatsen van dagelijks noodzakelijke dingen zoals het oppakken van dingen die buiten bereik zijn geraakt;
- Oefenen van de mantelzorger/gebruikelijkezorger hoe om te gaan met de klant.

Handelingen die deel uit kunnen maken het bieden van toezicht:

- Toezicht op- en het aansturen van gedrag.

De richtlijn voor het aantal uren wat kan worden ingezet zit in een bandbreedte tussen de 10 minuten en 25 uur per week. Nb. Het betreft een richtlijn. De individuele situatie is leidend.

### **5.9.3 Samenloop andere wetten voor begeleiding**

#### **Behandeling**

Alvorens begeleiding als maatwerk in te zetten is het van belang dat wordt onderzocht wat de mogelijkheden van behandeling zijn. De stelregel hierbij is dat als verbetering van functioneren of handelen (vaardigheden) nog mogelijk is, eerst behandeling wordt ingezet. Het is uiteraard niet aan de Wmo consulent om dit te bepalen. Hiervoor wordt de medisch adviseur (onafhankelijk arts) ingeschakeld. Behandeling kan worden geboden door bijvoorbeeld: ergotherapeut, psycholoog, specialist ouderen geneeskunde of in een revalidatiecentrum of een centrum gespecialiseerd in bepaalde problematiek (zoals een reuma-centrum). Behandeling is gericht op: het verbeteren van de aandoening/stoornis/beperving, het aanleren van nieuwe vaardigheden of gedrag of nadere functionele diagnostiek.

Anders dan in de AWBZ is de diagnose niet leidend maar een diagnose is doorgaans wel vereist om behandeling in te kunnen zetten en om te bepalen hoe begeleiding de behandeling eventueel kan versterken (en niet contra-productief is). Begeleiding kan wel worden ingezet om de tijdens behandeling geleerde vaardigheden te oefenen of in te

slijten. Soms kan begeleiding en behandeling ook tegelijkertijd worden ingezet; dan neemt de begeleiding de taak tijdelijk over, totdat deze tijdens behandeling is aangeleerd. Uiteraard dient er hierover een goede afstemming tussen behandelaar en begeleider plaats te vinden.

### **De Wet Langdurige Zorg (Wlz)**

De nieuwe Wet Langdurige Zorg vervangt de huidige AWBZ. Dit heeft in de overgangsfase een aantal gevolgen:

- Mensen met een indicatie voor verblijf die nu in een instelling wonen behouden hun recht en hun plek.
- Mensen met een indicatie voor verblijf (een ZorgZwaartePakket), maar die (nog) niet in een instelling wonen, behouden het recht om in een instelling te gaan wonen en daarmee onder de Wlz te gaan vallen.
- Voor mensen met extramurale zorg is geen overgangsregime richting Wlz geformuleerd. Zij vallen per 1 januari 2015 onder de Wmo, Zvw of Jeugdwet met het daarin geldende overgangsregime.

De indicatiestelling voor de Wlz blijft (net als bij de AWBZ) in handen van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Van welke aanspraken de klant gebruik kan maken, hangt af van zijn individuele wensen, mogelijkheden en behoeften. De aanspraken bestaan uit:

- verblijf in een instelling;
- persoonlijke verzorging, begeleiding en verpleging;
- behandeling en medische, gedragskundige of paramedische zorg die noodzakelijk is in verband met de aandoening, beperking of handicap;
- algemene behandelingen zoals algemene geneeskundige zorg (niet paramedisch), behandeling van een psychische stoornis, farmaceutische en tandheelkundige zorg, tenzij de klant gebruik maakt van Volledig Pakket Thuis, Modulair Pakket Thuis of PGB, dan moet een beroep worden gedaan op de Zorgverzekerings Wet;
- individueel gebruik van mobiliteitshulpmiddelen;
- vervoer naar de plek waar de klant begeleiding of behandeling ontvangt.

Binnen de Wlz zijn vier leveringsvormen mogelijk:

- zorg met verblijf: integraal pakket van zorg en wonen in een instelling;
- zorg zonder verblijf - volledig pakket thuis (VPT): integraal pakket van zorg en hotelmatige diensten in de eigen woning;
- zorg zonder verblijf - persoonsgebonden budget (PGB): het geld wordt beheerd door de Sociale Verzekerings Bank (SVB) en komt niet meer op de rekening van de klant.
- zorg zonder verblijf - modulair pakket thuis (MPT): slechts delen van het pakket aan zorg in natura thuis. Combinatie met PGB is mogelijk.

Betrokkenheid is een belangrijk uitgangspunt In de Wlz. Klanten krijgen meer eigen verantwoordelijkheid, keuzevrijheid en zeggenschap. Zij kunnen zelf hun zorgaanbieder kiezen en - binnen de randvoorwaarden - aangeven hoe en waar ze de zorg het liefst willen ontvangen. Ook het sociale netwerk van de klant moet betrokken worden in de zorg. Professionals moeten mantelzorgers en vrijwilligers als gelijkwaardige partners in ondersteuning en zorg zien en hen daar zoveel mogelijk bij betrekken, bijvoorbeeld bij de zorgplanbespreking. De overheid streeft naar een meer inclusieve samenleving met verbindingen tussen zorgaanbieders en tussen organisaties in het zorgdomein en in andere domeinen (zoals scholen en horeca).

### **De Zorgverzekeringswet (Zvw)**

#### *Verpleging en verzorging thuis (wijkverpleging)*

Verpleegkundige zorg voor mensen met (een hoog risico op) lichamelijke problemen valt vanaf 2015 onder de Zorgverzekeringswet. Niet alleen puur verpleegkundige of verzorgende handelingen, maar ook het coördineren van de zorg, coaching (bijvoorbeeld ondersteuning bij zelfmanagement) en individuele, zorggerelateerde preventie.

Wie deze zorg verleent, wordt bepaald door de specifieke omstandigheden. Dat kan een verpleegkundige zijn, maar ook een verzorgende, een wijkverpleegkundige of een casemanager dementie.

Verder wordt het basispakket uitgebreid met de extramurale behandeling van de zintuiglijk gehandicaptenzorg, met verpleging en persoonlijke verzorging zonder verblijf en met het tweede en derde jaar van de intramurale op behandeling gerichte geestelijke gezondheidszorg (het eerste jaar maakte al deel uit van het basispakket).

De persoonlijke verzorging is onderdeel van het basispakket van de zorgverzekeraar. Het gaat hier dus om wijkverpleging- en verzorging, bijvoorbeeld om het toedienen van medicatie, verzorgen van wonden en hulp bij het aankleden en wassen. Voor persoonlijke verpleging en verzorging (wijkverpleging) betaalt men geen eigen risico. Iemand heeft recht op langdurige zorg via de Zvw als hij/zij behoefte heeft aan geneeskundige zorg of daar een hoog risico op heeft.

Belangrijk: voor degene die een AWBZ indicatie hebben voor persoonlijke verzorging en verpleging tot en met 2015, hebben volgend jaar direct recht op deze zorg. De klant hoeft hier in principe niets voor te doen.

Onder de nieuwe aanspraak wijkverpleging vallen:

- de huidige extramurale AWBZ-functie verpleging (VP);
- het grootste deel van de huidige extramurale AWBZ-functie persoonlijke verzorging (PV);
- medisch-specialistische verpleging thuis (MSVT, valt nu al onder de Zvw);
- taken die nu zijn opgenomen in het ZonMw-programma Zichtbare Schakel.

(Dit programma omvat: inwerktrajecten voor nieuwe wijkverpleegkundigen, nascholing voor de huidige wijkverpleegkundigen, een traject voor een leerroute voor MBO-verpleegkundige naar HBO-verpleegkundige, met aandacht voor de wijkverpleging; Een impuls aan de ontwikkeling van het toekomstbestendige opleidingsprofiel bachelor nursing door het LOOV, passend bij het nieuwe beroepsprofiel van de verpleegkundige en het 'Expertisegebied wijkverpleegkundige').

#### *Thuiswonenden met een zintuiglijke beperking*

Mensen met een zintuiglijke handicap, zoals blinden en doven krijgen per 1 januari 2015 de nodige behandelingen vergoed vanuit de Zvw door de zorgverzekeraar. Het gaat hier alleen om behandelingen waarvoor je niet hoeft worden opgenomen. Men betaalt hiervoor wel een eigen risico omdat het gaat om zorg vanuit de basisverzekering. Behandelingen waarvoor opname wel nodig is, worden vergoed vanuit de Wlz. De klant hiervoor terecht bij het CIZ en de zorgkantoren. Mensen die op dit moment al een vergoeding ontvangen vanuit de AWBZ krijgen deze zorg in 2015 automatisch van de zorgverzekeraar vergoed.

#### *Intramurale GGZ*

De eerste 3 jaar verblijf in een op behandeling gerichte, intramurale ggz-instelling voor volwassenen valt vanaf januari 2015 onder de Zvw. Na een aaneengesloten verblijf van 3 jaar gaat de zorg over naar de Wet langdurige zorg (Wlz). In de oude regeling ging deze zorg na één jaar over naar de AWBZ. Uitgangspunt voor deze regeling: als iemand langer dan 3 jaar intramuraal behandeld wordt, is de kans groot is dat hij of zij blijvend is aangewezen op intramurale zorg. Onder de grens van 3 jaar hebben mensen nog een mogelijkheid tot herstel en ambulante zorg en ondersteuning. Het hanteren van de 3 jaar grens is een overgangsmoedel. Uiteindelijk zal op basis van (nog te ontwikkelen) inhoudelijke criteria bepaald worden of ggz-patiënten toegang tot de Wlz hebben.

#### **De Participatiewet**

Door de Participatiewet is er vanaf 2015 nog maar één regeling voor het grootste deel van de mensen met een arbeidsbeperking. Gemeenten kunnen op basis van individueel maatwerk verschillende instrumenten inzetten om de participatie van burgers te



bevorderen. Bijvoorbeeld door loonkostensubsidie te verstrekken aan de werkgever als de productiviteit van de werknemer niet voldoende is om het wettelijk minimumloon te behalen.

#### *Beschutte werkplekken*

De gemeente Meppel creëert beschutte werkplekken en bouwt de arbeidsplaatsen in de sociale werkvoorzieningen af. Deze beschutte werkplekken zijn bedoeld voor mensen met lichamelijke, verstandelijke of psychische beperkingen die zoveel begeleiding en aanpassingen nodig hebben. Met ondersteuning van de gemeente kan de werkgever deze mensen de juiste begeleiding bieden zodat zij toch een dienstverband krijgen. Bij begeleiding en dagbesteding is het belangrijk om te bepalen of iemand in staat is het minimumloon te verdienen of in aanmerking komt voor beschut werk.

#### **5.9.4 Vervoer naar begeleiding in groepsverband**

Bij het maatwerk voor Begeleiding Groep zal ook worden gekeken of de klant in staat is om de locatie te bereiken. Wanneer een klant in staat is met het openbaar vervoer te reizen (eventueel na oefenen onder begeleiding) of met de fiets of een ander vervoermiddel zelfstandig (of onder begeleiding van mantelzorg of vrijwilliger, indien beschikbaar) de locatie kan bereiken dan is dat uiteraard voorliggend. Wanneer dit niet mogelijk is zal vervoer van en naar de locatie worden toegevoegd aan het maatwerk. Voor het vervoer zijn aparte prijsafspraken gemaakt met de aanbieders die een contract hebben ondertekend met de gemeente.

De meeste aanbieders hebben afspraken met vervoersbedrijven die de klant van huis of bij een vast verzamelpunt ophalen en naar de locatie brengen en halen. Op het budget voor het vervoer vanuit de AWBZ is in 2014 al fors bezuinigd waardoor instellingen zelf hebben gezocht naar manieren om het vervoer efficiënter te organiseren. Hierdoor wordt nu bij de keuze voor een bepaalde locatie voor een klant al rekening gehouden met reisafstand en zijn initiatieven ontwikkeld om klanten te leren zelfstandig met het openbaar vervoer te reizen. Deze ontwikkeling zal onder de Wmo zeker worden voortgezet.

Het jaar 2015 is ook voor het vervoer een overgangsjaar. In 2015 worden alternatieven voor het vervoer ontwikkeld en uitgeprobeerd. Dat kan betekenen dat in 2016 het vervoer van en naar de begeleiding groep anders georganiseerd wordt.

#### **5.10 Respijtzorg**

Om mantelzorgers te ontlasten kan iemand kortdurend logeren (maximaal 3 etmalen dus 72 uur per week) in een instelling. Bijvoorbeeld in een gehandicapteninstelling, verpleeghuis of verzorgingshuis. Hierdoor kan de mantelzorger de zorg langer volhouden en de kan de klant langer thuis blijven wonen.

#### **Richtlijnen voor respijtzorg**

Dit kortdurend verblijf is bedoeld voor mensen die permanent toezicht nodig hebben. Bijvoorbeeld als er valgevaar is of als de klant zelf niet in staat is hulp in te roepen als dat nodig is of omdat er ernstige gedragsproblemen zijn. Het kan ook gaan om constante zorg of zorg op ongeregelde tijdstippen; bijvoorbeeld voor iemand met een ernstige hartaandoening of dementie.

Er zijn veel manieren om de mantelzorg te ontlasten bijvoorbeeld door een vrijwilliger in te schakelen om een paar uur de zorg voor een klant over te nemen en ook dagbesteding kan als belangrijk neveneffect of zelfs doel hebben de mantelzorg te ontlasten. Soms is dat niet voldoende om het langdurig vol te kunnen houden of is de zorg die een vrijwilliger kan bieden onvoldoende vanwege de beperkingen van de klant. Alleen als er sprake is van de combinatie van voortdurend zorg en toezicht van de klant en dreigende overbelasting van de mantelzorger en als andere voorliggende voorzieningen niet

voldoen, kan kortdurend verblijf worden geïndiceerd.

De omvang van kortdurend verblijf is maximaal 1, 2 of 3 etmalen per week afhankelijk van wat noodzakelijk is in de specifieke situatie van de klant. Er is een maximum van 3 etmalen per week gesteld omdat het logeren betreft. Bij meer dan 3 etmalen in een instelling is er sprake van opname waarvoor een indicatie op grond van de Wlz moet worden gesteld. Het is denkbaar dat hierop in specifieke situaties een uitzondering kan worden gemaakt om bijvoorbeeld verblijf van een week, zodat mantelzorg op vakantie kan, mogelijk te maken. Dan moet wel vaststaan dat andere oplossingen, zoals bijvoorbeeld respijtzorg vergoed door de ziektekostenverzekeraar geen optie zijn.

In de instelling waar de klant kortdurend verblijft wordt de dagelijkse zorg overgenomen. Wanneer verpleging nodig is verloopt dit via de zorgverzekeraar. Behandeling behoort nadrukkelijk niet bij kortdurend verblijf.

De klant/zijn netwerk is zelf verantwoordelijk voor vervoer van en naar de instelling voor kortdurend verblijf. Hij kan hiervoor gebruik maken van eigen vervoer of van hulp uit het eigen netwerk. Wanneer de klant beperkingen heeft op het gebied van vervoer zal hij doorgaans in het bezit zijn van een pasje voor collectiefvervoer of een taxikostenvergoeding krijgen waarmee hij zich naar de instelling kan vervoeren.

### **5.11 Beschermd wonen**

Klanten die door hun beperkingen behoefte hebben aan een beschermd woonklimaat die gericht is op het bieden van structuur en ondersteuning van alle dagelijkse activiteiten wonen vaak in een zogenaamde woonvorm voor beschermd wonen. Dit is geen grote instelling maar een cluster van vaak "gewone" woningen waarbij op kleine schaal klanten uit een bepaalde doelgroep (psychiatrie, verstandelijke beperking, ouderen) bij elkaar wonen. Soms is er sprake van een eigen leefeenheid, soms alleen van een eigen slaapkamer. Er zijn gemeenschappelijke ruimten, waar de klanten elkaar en de aanwezige begeleiders ontmoeten. Klanten krijgen begeleiding bij het brengen van structuur in hun dagelijks leven, ondersteuning bij regelzaken en geldbeheer en bij het vinden van een passende daginvulling. Voor een deel van de klanten is beschermd wonen een opstapje naar zelfstandig wonen.

Voor beschermd wonen was een indicatie op grond van de AWBZ noodzakelijk maar maakt nu onderdeel uit van de zorgplicht van de gemeente op grond van de Wmo. Het wordt voorlopig een taak voor de zogenaamde centrumgemeenten, zij krijgen ook het budget voor deze taak. De intake en de herindicaties worden door de gemeente Assen uitgevoerd. Wel zal er vooraf contact zijn met de gemeente Meppel om reeds aanwezige informatie uit te wisselen, in het kader van het integraal bekijken van de situatie van de klant. Ook de gemeente Meppel zal bij aanvragen van ander maatwerk (bijv. een rolstoel) contact opnemen met de centrumgemeente Assen om te overleggen over de totale situatie van de klant. Ook worden er in regionaal verband indicatiecriteria voor beschermd wonen opgesteld en afspraken gemaakt over toewijzing. Ook over de uitstroom (als een klant vanuit de beschermde woonvorm naar een zelfstandige woning gaat) worden werkafspraken gemaakt met de centrumgemeente Assen.

### **5.12 Maatschappelijke opvang**

Maatschappelijke opvang is het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door één of meer problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving. Centrumgemeente Assen is verantwoordelijk voor de uitvoering van een samenhangend aanbod van maatschappelijke opvang. Er wordt zowel op bestuurlijk als uitvoerend niveau samengewerkt met alle betrokken partijen (opvanginstellingen, zorgkantoren en woningcorporaties) en de gemeenten in de regio. De focus binnen de maatschappelijke opvang zal de komende jaren worden verlegd van opvang naar preventie en blijvend herstel na uitstroom. Klanten worden in hun eigen kracht

ondersteund, zodat dakloosheid zoveel mogelijk wordt voorkomen. Doel is dat een opvangplek hooguit een korte tussenstop is, waarna weer participatie in de Nederlandse samenleving kan plaatsvinden. Ook de ondersteuning van zwerfjongeren maakt onderdeel uit van het maatschappelijke opvangbeleid. Mensen die gebruik moeten maken van de maatschappelijke opvang en die zich in Meppel op het Stadhuis melden worden doorverwezen naar Assen.

### **5.13 Maatwerk in de woning**

Onder maatwerk in en voor de woning wordt verstaan: maatwerk die verband houdt met een maatregel die gericht is op het opheffen of verminderen van beperkingen die een persoon met beperkingen bij het normale gebruik van zijn woonruimte ondervindt. Bij ingrepen van bouwkundige- of woontechnische aard in of aan de woonruimte wordt maatwerk toegekend als dit gericht is op het opheffen of verminderen van ergonomische beperkingen of het een uitruimte betreft.

*Een woonruimte is:*

1. een woning, met uitzondering van kamers die zelfstandig verhuurd worden;
2. een woonwagen op een standplaats als bedoeld in de Woning- en Huisvestingswet;
3. een woonschip op een ligplaats: zijnde een woonschip en een ligplaats als bedoeld in de Huisvestingswet;
4. een verblijf in een binnenschip.

*Uitsluitingen:*

Maatwerk voor de woning wordt alleen verstrekt als het woonruimten betreft die als zelfstandige woonruimte in het kader van de Wet op de huurtoeslag ook als zodanig aangemerkt worden. Een uitzondering hierop vormen aanpassingen aan woonschepen. Woonruimten die ook voor het treffen van woonvoorzieningen uitgesloten zijn: hotels/pensions, vakantiewoningen, trekkerswoonwagens, tweede woningen, recreatiewoningen en kamers die zelfstandig verhuurd worden. Ook woningen waar van te voren vast staat dat deze tijdelijk bewoond zullen worden (studentenhuysvesting, anti-kraak) komen niet voor maatwerk in de woning in aanmerking.

### **Afwijzingsgronden maatwerk in de woning**

Er zijn meerdere gronden waarop een aanvraag voor maatwerk in de woning kan worden afgewezen, naast de algemene afwijzingsgronden. Deze afwijzingsgronden zijn de volgende:

1. de noodzaak tot het treffen van maatwerk in de woning is het gevolg van een verhuizing waartoe op grond van belemmeringen bij het normale gebruik van de woning ten gevolge van ziekte of gebrek geen aanleiding bestond en er geen andere belangrijke medische reden was;
2. de aanvrager is niet verhuisd naar de voor zijn beperkingen op dat moment beschikbare meest geschikte woning, tenzij daarvoor tevoren schriftelijk toestemming is verleend door het College;
3. het maatwerk in de woning wordt aangevraagd op een moment dat op basis van leeftijd, gezinssituatie of woonsituatie te voorzien was dat dit noodzakelijk zou zijn en er is geen sprake van een onverwacht optredende noodzaak;
4. de ondervonden ergonomische belemmeringen in de woning vloeien voort uit de aard van de in de woning gebruikte materialen of uit de slechte staat van onderhoud van de woning;
5. de aanvrager:
  - gaat van een onzelfstandige woonruimte naar een zelfstandig te bewonen ruimte,
  - is verhuisd vanuit of naar een woonruimte die niet geschikt is het gehele jaar door bewoond te worden,
  - is verhuisd naar een WLZ-instelling of een andere instelling gericht op zorg, of
  - heeft in de verlaten woonruimte geen problemen met het normale gebruik van de woning ondervonden;
6. de aanvrager bewoont zijn huidige woonruimte zonder recht of titel;

7. de woonruimte is niet bestemd voor permanente bewoning;
8. er wordt geen maatwerk voor de woning verstrekt in gemeenschappelijke ruimten van woongebouwen voor ouderen of gehandicapten of voorzieningen die in dergelijke gebouwen, ook in de wooneenheden, bij nieuwbouw of renovatie zonder noemenswaardige meerkosten kunnen worden meegenomen;
9. als de verhuizing heeft plaatsgevonden voordat het College een besluit op de aanvraag heeft genomen;
10. als de aanvrager op het moment van de aanvraag de beschikking heeft over een onzelfstandige woonruimte;
11. indien er sprake is van een verhuizing op grond van sociaal-medische redenen (zoals de afstand tot voorzieningen, het niet meer kunnen onderhouden van de tuin, het feit dat het huis te groot is nu de kinderen de deur uit zijn);
12. indien de noodzaak tot verhuizen een gevolg is van zorgafhankelijkheid (bijvoorbeeld bij (beginnende) dementie) met een goede lichamelijke gesteldheid;
13. indien het gaat om zeer jonge kinderen (< 3 jaar). Omdat er in het geval van kinderen onder de drie jaar, normaal gesproken, nog geen sprake kan zijn van medische problemen waardoor het kind belemmerd wordt in het normale gebruik van de woning. Het is immers algemeen gebruikelijk dat een kind van die leeftijd in huis door de ouders geholpen wordt (trap opdragen, helpen met douchen, in bad tillen etc);
14. de voor dat doel aangewende en verstrekte voorziening verloren is gegaan als gevolg van sloop dan wel ingrijpende renovatie van de woning.

Aanvragen ten behoeve van (zeer) jonge kinderen zullen met enige terughoudendheid worden benaderd. Uit adviezen van de medisch adviseurs blijkt vaak dat nog geen prognose gegeven kan worden over de verdere ontwikkeling van het kind. Wanneer voorzieningen nodig zijn zal dit vaak beperkt dienen te blijven tot losse voorzieningen. In bijzondere situaties kan hiervan worden afgeweken.

### ***Nieuwbouw (meerkosten aanpasbaar bouwen)***

Het is mogelijk dat bij het bouwen van een (nieuwe) woning rekening wordt gehouden met "aangepast" bouwen (bijvoorbeeld al een slaapkamer op de begane grond). Ook kan worden gekozen voor het bouwen van een nieuwe woning omdat (adequaat) functioneren in de oude woning niet meer mogelijk is. In sommige gevallen kost het aanpasbaar of aangepast bouwen meer dan het bouwen van een 'reguliere' woning. Deze meerkosten kunnen in aanmerking komen voor vergoeding indien:

- de aanpassingen nog niet gebouwd of aangebracht zijn;
- de aanpassingen door de medisch adviseur geïndiceerd zijn;
- het daadwerkelijk om méerkosten gaat;
- het aanpassingen betreft die nu of in de nabije toekomst (binnen één jaar) noodzakelijk zijn (dus er wordt geen Wmo-vergoeding gegeven als iemand uit voorzorg een huis "aanpasbaar" bouwt);
- de aanpassingen of nieuwbouw de adequate oplossing biedt die niet duurder is dan nodig voor het opheffen of verminderen van de belemmeringen die de klant ondervindt.

### ***Kosten van maatwerk in de woning***

De volgende kosten kunnen bij maatwerk in de woning in aanmerking worden genomen:

- a. de aanneemsom(men) (hierin begrepen de loon- en materiaalkosten) voor het treffen van de aanpassing;
- b. de risicoverrekening van loon- en materiaalkosten, met inachtneming van het bepaalde in de Risicoregeling woning- en utiliteitsbouw 1991;
- c. het architectenhonorarium tot ten hoogste 10% van de aanneemsom met dien verstande dat dit niet hoger is dan het maximale honorarium als bepaald in SR 1988 van de BNA. Alleen in die gevallen dat het noodzakelijk is dat een architect voor de

- aanpassing moet worden ingeschakeld, worden deze kosten subsidiabel geacht. Het betreft dan veelal ingrijpende aanpassingen aan de woning;
- d. de kosten voor het toezicht op de uitvoering, indien dit noodzakelijk is tot een maximum van 2% van de aanneemsom;
  - e. de leges voor de bouwvergunningen, voor zover deze betrekking hebben op het treffen van de aanpassing;
  - f. de verschuldigde en niet-verrekenbare of terugvorderbare omzetbelasting;
  - g. renteverlies in verband met het verrichten van noodzakelijke betaling aan derden voordat de bijdrage is uitbetaald, voor zover deze verband houdt met de bouw dan wel het treffen van voorzieningen;
  - h. de prijs van bouwrijpe grond indien noodzakelijk als niet binnen het oorspronkelijke kavel kan worden gebouwd;
  - i. de door de gemeente (schriftelijk) goedgekeurde kostenverhogingen, die ten tijde van de raming van de kosten redelijkerwijs niet voorzien hadden kunnen zijn;
  - j. noodzakelijke constructeurs-/adviseurskosten;
  - k. de kosten van (her)aansluiting op de openbare nutsvoorziening.

### **Maatwerk verhuiskosten**

Als iemand zich meldt met het verzoek voor maatwerk in de woning moet de vraag zijn: wat is het probleem, hoe kan het probleem opgelost worden en wat kan de burger zelf doen om dat voor elkaar te krijgen? Als de beste oplossing is verhuizen, maar de klant kan de verhuizing niet bekostigen, dan kan er voor de verhuiskosten maatwerk worden geleverd. Er moet inzicht zijn in de verhuiskosten. Geen woning/huishouden is immers precies hetzelfde. Bij het bepalen van de verhuiskosten spelen de volgende zaken een rol:

- Het aantal spullen dat verhuist moet worden;
- De afstand naar de nieuwe woning;
- Montage en/of demontage werkzaamheden;
- Noodzakelijkheid van een verhuislift.

Zowel voor het verstrekken van dit maatwerk in natura, als het bepalen van de PGB worden verschillende offertes opgevraagd.

### **Voorwaarden woningsanering**

Om in aanmerking te komen voor woningsanering moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

- de noodzaak tot woningsanering, vanwege klachten (COPD en/of Astma) in verband met een allergie voor huisstof of huisstofmijt, is vastgesteld;
- bij de aanschaf van de huidige vloer- en raambekleding was geen sprake van een (verwachte) noodzaak tot woningsanering;
- de woning is niet eerder gesaneerd op grond van de Wmo of andere wet- en regelgeving;
- de woningsanering is aangevraagd binnen één jaar nadat voor de eerste maal een allergie voor huisstof of huisstofmijt is vastgesteld;
- er is sprake van een acute noodsituatie van de woningsanering, met een daarbij behorende afschrijvingstermijn;
- Bij de aanschaf van nieuwe materialen is het van belang dat deze adequaat zijn (en niet duurder dan strikt noodzakelijk) met name in relatie tot het ziektebeeld van belanghebbende;
- In principe wordt bij verhuizing geen vergoeding voor woningsanering gegeven omdat bij verhuizing de woning opnieuw wordt ingericht (algemeen gebruikelijk). Bij de inrichting kan rekening gehouden worden met de medisch noodzakelijke inrichting;
- Vervanging van de bedekking geldt voor de woonkamer en de kamer van de betrokkene;
- Alleen indien daartoe in de medische rapportage (van CARA verpleegkundige) een

expliciete noodzaak voor wordt aangegeven kunnen ook andere ruimte voor aanpassing in aanmerking komen.

De hoogte van de vergoeding:

- Voor het bepalen van de hoogte van de vergoeding van vloer- en raambedekking wordt de NIBUD norm aangehouden. Als prijzen hierin niet voorkomen dan wordt een marktconforme prijs gehanteerd.

***Terugbetaling bij verkoop (Anti-speculatiebeding)***

De eigenaar/bewoner, die maatwerk in de woning heeft ontvangen die leidt tot waardeinstijging van de woning en die binnen een periode van tien jaar na de datum van gereed melding van de werkzaamheden de woning verkoopt, is gehouden om binnen een week na het passeren van de akte het college hiervan schriftelijk op de hoogte te stellen. De meerwaarde die door het treffen van de voorziening is ontstaan moet worden terugbetaald.

Bij verschil van mening tussen de gemeente en de woningeigenaar over de juiste vaststelling van de meerwaarde, wordt door de gemeente en de woningeigenaar een objectieve externe deskundige aangewezen die daarover een rapport opstelt. De kosten van het onderzoek worden verdeeld tussen de gemeente en de woningeigenaar.

## 6. Vervoersvoorzieningen

### 6.1 Vervoersbehoefte

De afweging of het openbaar vervoer bij ziekte of functiebeperking in de vervoersbehoefte kan voorzien, wordt op grond van de volgende overwegingen gedaan:

- Bereikbaarheid:  
Kan iemand bij de bus of het station komen? (Bij de beoordeling van de medische noodzaak wordt in ieder geval het criterium gehanteerd dat belanghebbende minder dan 800 meter lopend kan afleggen).
- Toegankelijkheid:  
Kan iemand al of niet met hulp gebruik maken van het reguliere openbaar vervoer?
- Bruikbaarheid:  
Is het vervoermiddel te gebruiken: kun je zitten, hoe is het zitcomfort, kan de opstap worden gemaakt enz.

Algemeen beoordelingscriterium is daarbij de vraag of de aanvrager in redelijkheid zelfstandig een afstand van 800 meter lopend kan afleggen, al dan niet gebruikmakend van loophulpmiddelen als een wandelstok of een rollator.

### 6.2 Voorwaarden om je lokaal te kunnen verplaatsen per vervoermiddel

Om in aanmerking te komen voor maatwerk in het vervoer moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

- Er kan geen gebruik worden gemaakt van het reguliere openbaar vervoer (ook belbus etc.);
- Er is geen andere adequate voorziening mogelijk die minder duur is;
- Er is geen voorliggende voorziening beschikbaar (vergoeding via werkgever).

### 6.3 Kilometers

De aan een individuele aanvrager verstrekte maatwerk in het vervoer moeten, al dan niet gecombineerd met elkaar, de mogelijkheid bieden om maximaal 2000 kilometer per jaar te kunnen afleggen. Het landelijk ketenvervoerssysteem Valys voor bovenregionaal vervoer is te beschouwen als een aanvulling op het vervoer geregeld door de gemeenten in het kader van de Wmo.

### 6.4 Collectief afhankelijk Vervoer

Collectief vervoer

Voor gebruik van de Regiotaxi met een Wmo-vervoerspas wordt een reizigersbijdrage gevraagd per rit volgens de afspraken die gemaakt zijn tussen de vervoerder en de gemeenten die participeren in het contract voor Zuidwest Drenthe.

Huisdieren mogen niet meegenomen worden in de taxi's die het collectiefvervoer uitvoeren, i.v.m. mogelijke allergieën van andere passagiers. Een assistentiehond is wel toegestaan. Dit is een hond die speciaal getraind is om mensen met een handicap te helpen. Er zijn drie soorten assistentiehonden:

- Geleidehonden voor de blinden en visueel beperkten;
- Signaalhonden voor de doven en slechthorenden;
- ADL-honden of hulphonden voor mensen met een lichamelijke beperking.

### 6.5 Vergoeding voor individueel vervoer

Indien een persoon met beperkingen in aanmerking komt voor maatwerk in het vervoer in het kader van de Wmo en hij als gevolg van zijn beperkingen geen gebruik kan maken van het collectief aanvullend vervoer, kan aan hem een gemaximeerde vergoeding worden verstrekt voor het gebruik van:

1. een individuele reguliere taxi;
2. een rolstoeltaxi;

Om redenen van medische, psychische en/of sociale aard kan het collectief vervoer voor bepaalde mensen met een beperking geen adequate oplossing voor het vervoersprobleem bieden. Hiermee wordt bedoeld dat het collectief vervoer waarschijnlijk, afhankelijk van het soort systeem en het gebruikte materiaal minder geschikt is voor bijvoorbeeld (niet limitatief):

- personen die tijdens de rit gebruik moeten maken van bepaalde hulpmiddelen en deze hulpmiddelen niet mee kunnen nemen;
- personen die vanwege ernstige maag-darm-blaasstoornissen te kampen hebben of van niet op te vangen incontinentie;
- personen die ernstige benauwdheid ondervinden als gevolg van bijvoorbeeld allergie, CARA, longemfyseem waardoor reizen met anderen onmogelijk is;
- situaties in verband met privacygevoelige zaken die een extreme schaamte of gêne tot gevolg hebben voor de klant.

Voor de vergoeding voor individueel vervoer wordt een PGB-budget vastgesteld. Hiervan kan de klant gebruik maken op grond van het trekkingsrecht via de SVB.

## **6.6 Verplaatsen in en om de woning**

Mensen die vanwege een beperking niet meer dan maximaal circa 100 meter kunnen afleggen en ook geen gebruik kunnen maken van een fiets of bromfiets hebben in de regel extra verplaatsingskosten voor zeer korte afstanden. Anderen, die nog meer dan 100 meter kunnen lopen of kunnen fietsen, hebben een minder groot of geen vervoersprobleem en ook geen extra kosten voor het afleggen van dergelijke korte afstanden. Indien iemand te kampen heeft met een ernstig beperkte mobiliteit moet voor deze categorie mensen altijd bezien worden of er maatwerk voor deze korte afstand moet worden getroffen.

### **6.6.1 Maatwerk rolstoel**

#### **Voorwaarden**

- Er kan géén gebruik gemaakt worden van de fiets met extra's (b.v. met hulpmotor) en het (aanvullend) openbaar vervoer;
- Er is sprake van ernstige stoornissen in de sta- en loopfunctie;
- Er is sprake van gebruik betreffende de korte en iets langere afstand om in de dagelijkse noodzakelijke behoeften te kunnen voorzien.

#### **Extra kosten**

Bij de verstrekking van een scootmobiel kunnen ook kosten voor een eventuele stalling en/of oplaadpunt worden vergoed. De vergoeding zal echter nooit hoger zijn dan noodzakelijk voor een goedkoopst adequate voorziening en moeten in verhouding staan tot de verstrekking.

#### **Voorwaarden handbewogen rolstoel/elektrische rolstoel**

Om in aanmerking te komen voor een handbewogen rolstoel/elektrische rolstoel dient de persoon met beperkingen aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- Loophulpmiddelen voldoen niet meer;
- Medische noodzaak voor zittend verplaatsen.

De elektrische rolstoel is noodzakelijk indien een handbewogen rolstoel (deels) niet geschikt of toepasbaar is.

#### **Voorwaarden voor een handbike of tracker**

Om in aanmerking te komen voor een handbike of tracker moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

- Medische noodzaak voor zittend verplaatsen;



- Er is sprake van dagelijks gebruik betreffende vooral de korte afstand om in de noodzakelijke vervoersbehoefte te kunnen voorzien.

### ***Voorwaarden voor sportrolstoel***

Om in aanmerking te komen voor een sportrolstoel moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

- Indicatie voor een rolstoel;
- Daarnaast is een sportrolstoel geïndiceerd als men in staat is tot en aantoonbaar in praktijk deel neemt aan een tak van sport. Bijvoorbeeld het lidmaatschap van een sportvereniging;
- Een offerte voor een sportrolstoel.

Naast een sportrolstoel bestaat een zogenaamde actief-rolstoel die zowel voor sport als voor vervoer geschikt is. Indien voor beide doeleinden noodzakelijk wordt deze in bruikleen verstrekt. De voorziening wordt verstrekt voor de minimale duur van 3 jaar.

### ***6.6.2 Scootmobiel en andere verplaatsingsmiddelen***

In de gemeente Meppel gaan wij standaard uit van een scootmobiel die 12 kilometer per uur rijdt en die standaard een stokhouder heeft. Aangepaste vering, besturing en/of andere aanpassingen worden alleen verstrekt als daarvoor een medische noodzaak aanwezig is.

Overige verplaatsingsmiddelen, zoals vier-/driewiel fietsen, handbikes (ook wel aankoppelunit genoemd, een fietsdeel gekoppeld aan een rolstoel) kunnen verstrekt worden als met deze vervoersvoorzieningen een substantieel deel van de bestemmingen in het kader van het leven van alledag bereikt kan worden.

## **7. Slotbepalingen**

### **7.1 Indexering**

De beslissingsbevoegdheid van deze beleidsregels is een taak van het college. Om deze reden is het voor de hand liggend alle bedragen in het besluit op te nemen, zodat de bedragen snel en gemakkelijk aan te passen zijn.

### **7.2 Inwerkingtreding**

De "Wmo beleidsregels gemeente Meppel 2015" treedt in werking op 1 januari 2015. Deze beleidsregels zijn een nadere invulling van de verordening en treden in werking na besluitvorming door het college.