Was-wordt-tabel Verordening sociaal domein Winterswijk 2026

Bestaande tekst	*Nieuwe tekst*	*Toelichting*
2.1.1 Melden hulpvraag	**Lid 7 toegevoegd**: Een hulpvraag in het kader van de Jeugdwet kan ook gemeld worden bij de huisarts, medisch specialist of jeugdarts, zie hoofdstuk 4.	Voor de volledigheid toegevoegd.
2.3.4 Beoordelen aanvraag Lid 1. Om te bepalen of de gemeente hulp verleent, volgt de gemeente in principe de volgende stappen: -Stap 1: De gemeente stelt eerst vast wat de hulpvraag van de inwoner is en hoe die is ontstaan. -Stap 2: De gemeente stelt hierna vast welke (on)mogelijkheden, problemen of beperkingen er precies zijn die van belang zijn voor het beoordelen van de hulpvraag. -Stap 3: De gemeente brengt in kaart welk effect/resultaat de inwoner wil bereiken. -Stap 4: De gemeente onderzoekt wat de inwoner zelf kan doen om het probleem op te lossen (eigen kracht), bijvoorbeeld met hulp van huisgenoten, met hulp van anderen uit het sociale netwerk of met hulp van andere organisaties. -Stap 5: De gemeente bepaalt welke aanvullende hulp de gemeente kan geven om het probleem op te lossen en het gewenste effect te bereiken.	Voor wat betreft jeugdwet verplaatst en uitgebreid in **artikel 4.3.1 lid 1**: 1. Om te bepalen of de gemeente hulp verleent, stelt de medewerker een onderzoek in: Stap 1: De medewerker stelt eerst vast wat de hulpvraag van de jeugdige en zijn ouders is en hoe die is ontstaan. Stap 2: De medewerker onderzoekt de behoeften, persoonskenmerken en voorkeuren van de jeugdige en zijn ouder(s), de veiligheid en ontwikkeling van de jeugdige en de gezinssituatie. Stap 3: De medewerker onderzoekt of sprake is van psychische problemen en stoornissen, psychosociale problemen, gedragsproblemen of een verstandelijke beperking van de jeugdige, opvoedingsproblemen van de ouder(s) of adoptiegerelateerde problemen, en zo ja dan onderzoekt de medewerker achtereenvolgens: a. welke problemen of stoornissen dat zijn; b. welke hulp naar aard en omvang nodig is voor de jeugdige om, rekening houdend met zijn leeftijd en ontwikkelingsniveau, gezond en veilig op te groeien, te groeien naar zelfstandigheid en voldoende zelfredzaam te zijn en maatschappelijk te participeren. Stap 4: De medewerker onderzoekt in hoeverre de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de ouder(s) en van het sociale netwerk toereikend zijn om zelf de nodige hulp en ondersteuning te kunnen bieden. Hiervoor onderzoekt de medewerker de	Het stappenplan dat doorlopen wordt bij een jeugdhulpaanvraag is naar aanleiding van jurisprudentie geconcretiseerd. Dit heeft als gevolg dat het minder goed past in hoofdstuk 2 en verplaatst is naar hoofdstuk 4, dat specifiek over jeugdhulp gaat. De stappen in artikel 2.3.4 lid 1 blijven verder gelijk.

	punten zoals aangegeven in artikel 4.2 lid 7. Stap 5: De medewerker onderzoekt, voor zover de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen ontoereikend zijn, de mogelijkheden om met de inzet van een andere voorziening of met hulp-op-maat te voorzien in de nodige ondersteuning en hulp.	
2.3.4 Beoordelen aanvraag	**Toegevoegd Lid 3**: De beoordeling van een aanvraag voor jeugdhulp is beschreven in hoofdstuk 4, artikel 4.3.1	Naar aanleiding van de Hervormingsagenda jeugd en jurisprudentie is de beoordeling van een jeugdhulpaanvraag sterk veranderd. Daarom is deze beoordeling nu apart benoemd in hoofdstuk 4.
2.4 inhoud besluit, lid 2 Geeft de gemeente de hulp 'in natura' (een product of een dienst), dan staat in het besluit in ieder geval: a. welke hulp wordt toegekend, wat de omvang is en wat het doel van de hulp is; b. wie de hulp biedt of welke zorgaanbieder samen met de inwoner het zorgplan maakt; c. wanneer de hulp ingaat en wat de duur van de verstrekking is; d. een evaluatiedatum of einddatum; e. welke voorwaarden en verplichtingen gelden voor de hulp; en f. hoe een inwoner bezwaar kan maken tegen het besluit. Zie hiervoor hoofdstuk 11.	**2.4 inhoud besluit, lid 2** Geeft de gemeente de hulp 'in natura' (een product of een dienst), dan staat in het besluit in ieder geval: a. welke hulp wordt toegekend, wat de omvang is en wat het doel van de hulp is; b. wie de hulp biedt of welke zorgaanbieder samen met de inwoner het hulpverleningsplan maakt; c. wanneer de hulp ingaat en wat de duur van de verstrekking is; d. een evaluatiedatum of einddatum; e. welke voorwaarden en verplichtingen gelden voor de hulp; en f. hoe een inwoner bezwaar kan maken tegen het besluit. Zie hiervoor hoofdstuk 11.	De term zorgplan is gewijzigd in hulpverleningsplan. Dit sluit beter aan bij de terminologie van de nieuwe inkoop. Bovendien verstrekt de gemeente geen zorg. Onder hulpverlening kun je ook ondersteuning, behandeling, verblijf etc. scharen, waardoor dit de meest neutrale term is.
2.5.1 Jeugdhulp via een arts en andere hulpverleners	Is **verplaatst** naar hoofdstuk 4, **artikel 4.5 lid 1.**	
3.7.2 Wmo Integrale ondersteuning De inwoner die de dag niet goed kan invullen of die de normale dagelijkse activiteiten niet zelf kan doen, kan in aanmerking komen voor	**3.7.2 Ondersteuning Wmo** Wmo ondersteuning helpt inwoners vanaf 18 jaar die een verstandelijke of lichamelijke beperking hebben, of die	Als gevolg van de nieuwe aanbesteding en nieuwe contracten hebben we andere productnamen en

integrale ondersteuning. Dat kan alleen als andere voorzieningen niet geschikt of niet voldoende zijn. De hulpverlener helpt dan bij de dagelijkse gang van zaken en bij terugkerende activiteiten. Denk aan het maken van een dagindeling en het doen van de administratie. Ook kan de hulpverlener de inwoner helpen om op een goede manier met zijn omgeving om te gaan. De hulpverlener neemt deze activiteiten niet volledig over, maar ondersteunt de inwoner hierbij. Ook kan de inwoner bijvoorbeeld meedoen aan sociale, recreatieve of andere groepsactiviteiten. Deze ondersteuning is bedoeld voor de inwoner die niet kan werken en geen andere voorzieningen kan benutten. Het gaat om activiteiten onder begeleiding voor één of meer uren of dagdelen per week. Als de inwoner daarbij vervoer nodig heeft, kan de gemeente ook helpen.	(langdurige) psychische problemen, psychosociale problemen of verslavingsproblemen hebben. De hulp wordt zoveel mogelijk gegeven in de eigen omgeving van de inwoner. De hulp wordt alleen toegekend als andere voorliggende voorzieningen en hulp in de buurt zijn voor deze inwoner niet voldoende geschikt zijn. 1. Begeleiding individueel De begeleiding richt zich op het vergroten of behouden van vaardigheden en/of het voorkomen van achteruitgang. Begeleiding heeft ook een signalerende functie; voorkomen van overvraging en signaleren van achteruitgang. Doel van de begeleiding is het vergroten of behouden van de eigen kracht en eigen regie met positief effect op een of enkele leefgebieden. De begeleiding wordt geboden op de beste plek. Dit kan thuis bij de inwoner zijn, maar ook elders. In aanvulling daarop kan begeleiding op afstand door middel van (beeld) bellen worden geboden, wanneer dit aansluit bij de hulpvraag en mogelijkheden van de inwoner. 2. Begeleiding individueel extra De begeleiding helpt inwoners om stabiel te worden, te herstellen en zich te ontwikkelen. Bij de begeleiding wordt een plan gevolgd. De begeleiding let op signalen en merkt problemen op. Als dat nodig is, wordt er op tijd ingegrepen om te voorkomen dat iemand uit balans raakt. Het doel van de begeleiding is dat iemand zijn of haar eigen kracht terugkrijgt of vergroot en meer zelf kan bepalen. Dit heeft een positief effect op verschillende gebieden in het leven. De begeleiding wordt gegeven op de beste plek. Dit kan thuis zijn, maar ook ergens anders. Daarnaast kan begeleiding op afstand via (video) bellen worden	beschrijvingen. Deze zijn in de opsomming verwerkt.

	gegeven, als dit past bij de hulpvraag en mogelijkheden van de inwoner. 3. Begeleiding individueel beschermd thuis De begeleiding helpt inwoners om te herstellen, zich te ontwikkelen en vast te houden wat ze hebben bereikt. De begeleiding let op signalen en merkt problemen op. Als dat nodig is, wordt er op tijd ingegrepen om te voorkomen dat iemand uit balans raakt. Het doel van de begeleiding is dat iemand zijn of haar eigen kracht terugkrijgt of vergroot en meer zelf kan bepalen. Dit heeft een positief effect op verschillende gebieden in het leven en het weer zelfstandig kunnen wonen. De begeleiding kan veranderen naar een situatie waarin de persoon samen met zijn omgeving om kan gaan met de beperkingen zonder extra hulp of met planbare hulp. De begeleiding is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar. Als het nodig is, kan de begeleider binnen 45 minuten bij de inwoner (thuis) zijn. 4. Begeleiding groep belevingsgericht De inwoner heeft behoefte aan dagactiviteiten die structuur geven en de dag zinvol maken, om sociaal isolement te voorkomen. De begeleiding helpt bij het behouden van vaardigheden en ontlast de mantelzorger of thuissituatie. Ontwikkelingsgerichte dag invulling is voor deze groep niet passend of niet meer mogelijk. De activiteiten zijn vooral recreatief en gericht op sociale contacten, het versterken van het sociale netwerk en ontmoeting. Voorbeelden van activiteiten zijn wandelen, knutselen, klussen, gymnastiek/sporten, zingen, samen koken en andere mensen ontmoeten.	

	5. Begeleiding groep ontwikkelgericht De begeleiding helpt inwoners om zich op lange(re) termijn te ontwikkelen. Het doel is dat inwoners uit de hulp op maat/maatwerkvoorziening1 gaan naar een volgende plek: (gesubsidieerde) betaalde arbeid, participatiebaan, vrijwilligerswerk of onderwijs. De begeleiding helpt bij het aanleren van (werk)vaardigheden om zelfredzaam te worden en mee te doen in de samenleving: inzet op maximale persoonlijke ontwikkeling in een werkomgeving of een hogere trede op de participatieladder. Waar nodig ondersteunt de begeleiding bij behandeling en herstel. 6. Logeren Logeren via de Wmo is bedoeld voor mensen die tijdelijk niet thuis kunnen blijven. Bijvoorbeeld omdat hun mantelzorger even rust nodig heeft. Tijdens het logeren krijgt de cliënt hulp bij Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (hierna ADL) zoals eten, wassen en aankleden. Ook zijn er activiteiten om tot rust te komen en weer energie op te doen. De begeleider let goed op signalen zoals overbelasting van de mantelzorger of onrust bij de cliënt. De zorg vindt plaats in een accommodatie van de aanbieder. Deze locatie is huiselijk ingericht en biedt comfort en veiligheid. De cliënt heeft hier een eigen slaapkamer en er is altijd toezicht, ook in de avond en nacht. De aanbieder zorgt voor ADL-ondersteuning. De begeleiding is persoonlijk en gebeurt op de locatie zelf. Beeldbellen wordt meestal niet ingezet, omdat het belangrijk is dat er iemand fysiek aanwezig is bij de cliënt.	

3.7.3 Persoonlijke verzorging Persoonlijke Verzorging richt zich op het helpen bij, inslijten en/of aanleren van Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL), persoonlijke hygiëne en lichamelijke basiszorg. Persoonlijke Verzorging is gericht op het aanleren, oefenen en bestendigen van vaardigheden en gedrag. Zodat de cliënt deze taken (weer) zelfstandig of met behulp van zijn/haar omgeving kan uitvoeren.	**3.7.3 Persoonlijke verzorging** Persoonlijke verzorging helpt mensen om zichzelf beter te verzorgen in het dagelijks leven. Het doel is dat de cliënt zo zelfstandig mogelijk is en blijft bij activiteiten als wassen, aankleden, eten en uiterlijke verzorging. Het gaat om een cliënt die tijdelijk niet zelfredzaam is, maar waarbij er geen sprake is van een geneeskundige context of een verhoogd risico op geneeskundige zorg. De begeleider kijkt goed of er signalen bestaan die laten zien dat het moeilijker wordt voor de cliënt of dat de situatie onveilig is. De begeleiding gebeurt thuis bij de cliënt. Beeldbellen kan worden gebruikt, bijvoorbeeld om aan te sturen of uitleg te geven. Dit gebeurt alleen als het past bij wat de cliënt nodig heeft. Beeldbellen is een aanvulling en vervangt het persoonlijke contact niet.	De beschrijving is aangepast aan de hand van de productbeschrijving vanuit de nieuwe aanbesteding.
3.7.6 Sportvoorziening/sporthulpmiddel 1. De inwoner die door een beperking niet kan sporten zonder een aangepaste sportvoorziening of hulpmiddel, kan eens in de drie jaar in aanmerking komen voor een financiële tegemoetkoming als bijdrage in de aanschaf en het onderhoud van een sportvoorziening/sporthulpmiddel. Bijvoorbeeld een sportrolstoel, een handbike of een running frame.	**3.7.6 Sportvoorziening/ sporthulpmiddel** 1. De inwoner die door een beperking niet kan sporten zonder een aangepaste sportvoorziening of hulpmiddel, kan eens in de drie jaar in aanmerking komen voor een financiële tegemoetkoming als bijdrage in de aanschaf en het onderhoud van een sportvoorziening/sporthulpmiddel. Bijvoorbeeld een sportrolstoel of een handbike.	De gemeente Winterswijk heeft in het verleden aan de atletiekvereniging een aantal runningframes verstrekt voor algemeen gebruik. Dit is een algemene voorziening, wat vóór gaat op de verstrekking van hulp-op-maat. Het voorbeeld van een running frame als een mogelijke verstrekking in de vorm van een financiële tegemoetkoming was daardoor een ongelukkig voorbeeld in dit artikel. Om verkeerde verwachtingen te voorkomen is de laatste zin van lid 1 aangepast.
Hfdst. 4 Inleiding: Jongeren moeten zo gezond en veilig mogelijk opgroeien. Dat is in	**Hfdst. 4 Inleiding**: Jongeren moeten zo gezond en veilig mogelijk opgroeien. Dat is in de eerste plaats de	Naar aanleiding van de Hervormingsagenda jeugd wordt de

de eerste plaats de verantwoordelijkheid van ouders, jongeren, en hun netwerk.	verantwoordelijkheid van ouders, jongeren, en hun netwerk, ook als sprake is van psychische problemen of stoornissen, psychosociale problemen, gedragsproblemen of beperkingen.	verantwoordelijkheid van de ouders scherper gesteld. Daardoor is hoofdstuk 4 (Gezond en veilig opgroeien) uitgebreid.
4.1 Uitgangspunten bij het bieden van hulp	**Toegevoegd**: 1. Overeenkomstig de definitie van jeugdhulp uit artikel 1.1, van de Jeugdwet wordt geen hulp-op-maat verstrekt aan een jongere die niet noodzakelijk is op grond van een psychisch probleem of stoornis, psychosociaal probleem, gedragsprobleem of beperking, maar die voortkomt uit een behoefte die past bij de normale ontwikkeling van de jongere van een bepaalde leeftijd. Voor de beoordeling hiervan verwijzen we naar **bijlage 1.** 2. Hulp-op-maat wordt ook niet ingezet als de jeugdige en zijn ouders gebruik kunnen maken van een andere voorziening en deze voorziening de opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen of stoornissen kan verminderen of wegnemen. 3. Een andere voorziening kan de noodzaak verminderen of wegnemen als deze: a. daadwerkelijk beschikbaar is; en b. passend en toereikend is voor de hulpvraag. 4. Als hulp-op-maat noodzakelijk is, verstrekt de gemeente de goedkoopst adequate, tijdig beschikbare voorziening. 5. Hulp-op-maat wordt toegekend als de inzet van de voorziening doeltreffend geacht kan worden. De doeltreffendheid beoordeelt de gemeente door vast te stellen of de hulp-op-maat wezenlijk bijdraagt aan het oplossen van de hulpvraag. Waar beschikbaar wordt gewerkt met een bewezen effectieve interventie en nooit	In artikel 4.1 is nu scherper opgenomen in welke gevallen geen jeugdhulp verstrekt wordt. Dat is het geval bij gebruikelijke zorg (lid 1) of als gebruik gemaakt kan worden van een andere voorziening (lid 2). In lid 3 is beschreven wanneer een andere voorziening volstaat. In leden 5 en 6 is beschreven dat, waar mogelijk, alleen bewezen effectieve methodieken ingezet worden. Leden 7 en 8 zijn bedoeld om scherper te stellen wanneer jeugdhulp aan de orde is en wanneer andere hulp uit een ander domein aan de orde is, zoals uit de Zorgverzekeringswet of Wmo. In de verordening is nu ook opgenomen dat in te zetten interventies, indien aanwezig, bewezen effectief moeten zijn. Deze eis is ook opgenomen in de inkoopvoorwaarden voor jeugdhulp. Verder is duidelijk beschreven dat andere voorzieningen voorliggend zijn, mits deze passend zijn en beschikbaar zijn. Een

	met een bewezen niet effectieve interventie. 6. Er is sprake van bewezen effectieve voorzieningen als de effectiviteit is vastgesteld in wetenschappelijk onderzoek en de interventie(s) zijn opgenomen als zijnde 'erkend' in: a. de Databank Effectieve Jeugdinterventies van het Nederlands Jeugdinstituut; of b. de zorgstandaarden van de GGZ Standaarden; of c. de databank voor interventies gericht op jeugdigen met een beperking (databank interventies gehandicaptenzorg); of d. de Databank Effectieve Sociale Interventies van Movisie; of e. de Databank Erkende Interventies van het Trimbos Instituut; of f. de Grote Methodiekengids; of g. de Praktijkstandaarden van het Landelijk Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie; of h. of een interventie die beschikt over een verglijkbare onafhankelijke beoordeling en erkenning. 7. Als ouders begeleiding, behandeling of ondersteuning nodig hebben ten gevolge van eigen maatschappelijke of eigen psychische of relationele problemen en er geen jeugdhulpvraag is als bedoeld in deze verordening, komt de jongere of zijn ouder(s) niet in aanmerking voor jeugdhulp. 8. Het voorgaande lid is niet van toepassing als er naast de hulpvraag van de ouders ook sprake is van meervoudige problematiek in het gezin. 9. De uitvoering van hulp-op-maat in het kader van de Jeugdwet kan extern zijn belegd of de besluitvorming op aanvragen voor jeugdhulp kan zijn gemandateerd aan andere bestuursorganen of aanbieders. In die gevallen zorgt de gemeente ervoor dat er geen vermenging van rollen is bij	andere voorziening waarvoor bijvoorbeeld een wachtlijst geldt terwijl de hulp aan de jeugdige niet kan wachten, is geen voorziening die aan deze criteria voldoet. In **bijlage 1** is een afwegingskader toegevoegd aan de verordening.

	advisering, gemandateerde besluitvorming en het leveren van hulp-op-maat door deze partijen. Dit is ook van toepassing op heronderzoek.	
4.2 lid 2: Hulp-op-maat wordt niet ingezet als uit het onderzoek blijkt dat de jeugdige en zijn ouders op eigen kracht kunnen voorzien in of bijdragen aan het oplossen van de opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen.	**4.2 lid 2**: Hulp-op-maat wordt niet ingezet als uit het onderzoek blijkt dat de jeugdige en zijn ouders op eigen kracht, of met behulp van het sociaal netwerk, kunnen voorzien in of bijdragen aan het oplossen van de opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen.	Naar aanleiding van jurisprudentie moet duidelijker beschreven worden hoe de eigen kracht van de jeugdige en zijn ouders en sociaal netwerk beoordeeld wordt.
4.2	Toegevoegd: **4.2 lid 3**. Tot de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen behoort in elk geval het aanspreken van een aanvullende zorgverzekering als die is afgesloten.	Dit betreft een concretisering wat in ieder geval tot eigen kracht behoort.
4.2	Toegevoegd **4.2 Lid 5**. Uit het onderzoek kan blijken dat de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de ouder(s) tekortschiet, omdat sprake is van: a. geobjectiveerde beperkingen om noodzakelijke hulp te bieden; of b. een gebrek aan kennis of vaardigheden om noodzakelijke hulp te bieden; of c. overbelasting of dreigende overbelasting, waardoor geen noodzakelijke hulp kan worden verwacht totdat deze belasting of dreigende overbelasting is opgeheven. lid 6. Bij de beoordeling van overbelasting of dreigende overbelasting als in lid 5c, wordt ook vastgesteld welke mogelijkheden de ouder(s) hebben om de overbelasting of dreigende overbelasting op te heffen. Daarbij mag redelijkerwijs verwacht	Naar aanleiding van jurisprudentie is het begrip eigen kracht en probleemoplossend vermogen nader geduid.

	worden dat de ouder(s) maatschappelijke activiteiten beperken en betaalde arbeid verminderen of anders organiseren om overbelasting of dreigende overbelasting op te heffen.	
4.1 lid 7b Om te bepalen wat de jeugdige en de ouders op eigen kracht kunnen oplossen, beoordeelt de medewerker in ieder geval: b. De voor de jeugdige benodigde ondersteuningsintensiteit en de duur daarvan	**Verplaatst naar art. 4.2 lid 7b en sub 7c toegevoegd:** Om te bepalen wat de jeugdige en de ouders op eigen kracht kunnen oplossen, beoordeelt de medewerker in ieder geval: b. De voor de jeugdige benodigde ondersteuningsintensiteit en de duur daarvan; waarbij als uitgangspunt geldt dat kortdurende inzet van niet langer dan 3 maanden in een jaar niet tot overbelasting leidt; c. De planbaarheid van de benodigde hulp;	Naar aanleiding van jurisprudentie is het begrip eigen kracht en probleemoplossend vermogen nader geduid.
4.3 lid 1 Niet-vrij toegankelijke jeugdhulp In dit artikel stonden de volgende jeugdhulpproducten opgesomd: Integrale Ambulante Jeugdhulp Gezins- en Woonvormen Crisis Hoog Complex weinig voorkomend met Verblijf Dyslexiezorg	Is **verplaatst** en aangepast naar **art. 4.4.2: Niet-vrij toegankelijke jeugdhulp** 1. Als vrij toegankelijke hulp niet voldoende is, kan de gemeente hulp-op-maat aanbieden. Deze hulp is niet vrij toegankelijk. De inwoner heeft daarvoor een besluit van de gemeente nodig of een verwijzing door een jeugdarts, huisarts, een medisch specialist, of een gecertificeerde instelling. Art. 2.3.2. is van toepassing op een besluit van de gemeente. De gemeente kan in ieder geval de volgende voorzieningen aanbieden, als het nodig is: a. Ondersteuning bij het opvoeden en opgroeien; 1. Ondersteuning individueel 2. Ondersteuning groep b. Een plek in een pleeggezin, gezinshuis of verblijf in een instelling, als thuis wonen (tijdelijk) niet mogelijk is c. Specialistische jeugdhulp: 1. Behandeling individueel 2. Behandeling groep	Als gevolg van de nieuwe aanbesteding en nieuwe contracten hebben we andere productnamen. Deze zijn in de opsomming verwerkt.

	3. Behandeling groep orthopedisch dagcentrum 4. Behandeling basis GGZ 5. Behandeling specialistisch GGZ 6. Behandeling hoog complex GGZ 7. Behandeling diagnostiek 8. Medicatiecontrole 9. Ambulante spoedhulp 10. Dyslexiezorg d. Hulp bij persoonlijke verzorging e. Logeeropvang f. Crisishulp g. Hulp bij ernstige enkelvoudige dyslexie h. Jeugdbescherming i. Jeugdreclassering j. Integrale, hoog-specialistische hulp met verblijf	
4.4.2 Nieuw lid	**Toegevoegd: 4.4.2 lid 2**: De volgende vormen van hulp-op-maat hebben in beginsel de volgende maximale duur en frequentie: a. Ondersteuning groep: Ondersteuning groep wordt geïndiceerd in dagdelen. Een dagdeel kent 4 uur. Per etmaal kunnen maximaal 2 dagdelen worden ingezet. b. Behandeling individueel: Behandeling jeugdigen duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt. De maximale duur is twaalf (12) maanden. Het verlengen van de behandeltermijn kan alleen in overleg met én na goedkeuring van de gemeente. c. Behandeling groep: Behandeling groep jeugdigen duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt. De maximale duur is twaalf (12) maanden. Het verlengen van de behandeltermijn kan alleen in overleg met én na goedkeuring van de gemeente. Behandeling groep wordt geïndiceerd in dagdelen. Een dagdeel kent 4 uur. Per etmaal kunnen maximaal 2 dagdelen worden ingezet.	Naar aanleiding van de Hervormingsagenda jeugd wordt de Jeugdwet aangepast om de reikwijdte van de jeugdhulp in te perken. Vooruitlopend daarop zijn in de contracten met zorgaanbieders afspraken opgenomen over de maximale duur en frequentie van enkele veelvoorkomende vormen van jeugdhulp. Deze duur en frequentie zijn, waar mogelijk, gebaseerd op landelijk erkende methodieken.

	De maximale inzet is 8 dagdelen per week. d. Behandeling basis GGZ: Een behandeling in het kader van de Jeugd GGZ duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt. De maximale duur is twaalf 12 maanden. Het verlengen van de behandeltermijn kan alleen in overleg met én na goedkeuring van de gemeente. Het aanvragen van langdurige indicaties Jeugd GGZ (langer dan twaalf maanden) kan alleen in nauw overleg met de gemeente en na een onderbouwing van de aanvraag. e. Behandeling specialistisch GGZ: Een behandeling in het kader van de Jeugd GGZ duurt een afgebakende periode, met een start en eindpunt. De maximale duur is twaalf 12 maanden. Het verlengen van de behandeltermijn kan alleen in overleg met én na goedkeuring van de gemeente. Het aanvragen van langdurige indicaties Jeugd GGZ (langer dan twaalf maanden) kan alleen in nauw overleg met gemeente en na een onderbouwing van de aanvraag. f. Ambulante spoedhulp: Ambulante spoedhulp wordt ingezet voor de duur van maximaal 28 dagen.	
4.5 Jeugdhulp via arts en andere hulpverleners	**Toegevoegd leden 1 t/m 4.** **Lid 1 is verplaatst van 2.5.1**, inhoudelijk niet aangepast. 1. De gemeente zorgt ervoor dat de jongere jeugdhulp krijgt, als de huisarts, jeugdarts of medisch specialist de jongere doorverwijst naar een jeugdhulpaanbieder of als de rechter of gecertificeerde instelling jeugdhulp nodig vindt. **Toegevoegd:** 2. Jeugdhulp die na verwijzing door de huisarts, medisch specialist of jeugdarts aan een jongere of zijn ouders(s) is verleend door een aanbieder van	Naar aanleiding van de Hervormingsagenda is nu ook de verantwoordelijkheid van een jeugdhulpaanbieder na een verwijzing door een arts of andere hulpverleners nu beschreven. Artikel 4.5, vijfde lid bepaalt dat de jeugdhulpaanbieder gehouden is aan hetgeen volgt uit de contract- of subsidierelatie met de gemeente. Ook is hij gehouden aan hetgeen volgt uit deze

	jeugdhulp die geen contract of subsidierelatie met de gemeente heeft, komt niet voor vergoeding door de gemeente in aanmerking als de gemeente soortgelijke jeugdhulp kan laten leveren door een jeugdhulpaanbieder waarmee de gemeente wel een contract- of subsidierelatie heeft. Dit geldt niet als de jeugdhulp via een pgb wordt ingezet en voldaan is aan de voorwaarden voor een pgb-verstrekking. 3. Van het tweede lid kan alleen worden afgeweken als er sprake is van bijzondere feiten of omstandigheden. De gemeente moet dan voorafgaand aan de start van de zorgverlening schriftelijk toestemming hebben gegeven. 4. De gemeente maakt afspraken met de huisartsen, de medisch specialisten, de jeugdartsen en de zorgverzekeraars over doorverwijzingen. 5. De jeugdhulpaanbieder houdt zich bij het beoordelen van de hulpvraag na een verwijzing aan de regels in deze verordening en de afspraken die hij daarover met de gemeente heeft gemaakt in het kader van de contract- of subsidierelatie.	verordening. Dit betekent concreet dat hij zich onder meer houdt aan het beoordelingskader dat in artikel 4.3.1 is voorgeschreven en dat hij het stappenplan van de Centrale Raad van Beroep volgt. Ook dient hij zich in beginsel te beperken tot de inzet van individuele voorzieningen die in artikel 4.4.3 worden opgesomd. Zo legt de verordening een koppeling tussen de beschikbare vormen van individuele voorzieningen en de toegang via de (medische) verwijsroute.
4.4 Overgang van 18- naar 18+	**Vernummerd naar 4.6**, inhoudelijk niet aangepast	
4.5 Afstemming met andere vormen van hulp	**Vernummerd naar 4.7**, inhoudelijk niet aangepast	
Nieuw artikel 4.8 Vervoer	**Toegevoegd: 4.8 Vervoer** 1. Uitgangspunt is dat de ouders zelf verantwoordelijk zijn voor vervoer van en naar de jeugdhulpaanbieder. Hierbij worden twee contactmomenten (twee maal brengen en halen) per week in ieder geval beschouwd als behorend tot de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de ouders. 2. Een vervoersvoorziening wordt alleen verstrekt aan de jeugdige voor het	Artikel 4.8 bevat regels over vervoer van en naar de locatie waar jeugdhulp wordt geboden. Deze zijn in de beleidsregels uitgewerkt.

	vervoer van de jeugdige naar en van de locatie waar de jeugdhulp wordt geboden. 3. Er moet sprake zijn van een medische noodzaak of een beperking in zelfredzaamheid waardoor de jeugdige niet zelfstandig kan reizen, en ook niet met behulp van zijn sociaal netwerk van en naar de jeugdhulplocatie kan komen. 4. Een medewerker beoordeelt, overeenkomstig artikel 4.2, in elke individuele situatie of er specifieke omstandigheden zijn waardoor de eigen mogelijkheden en het probleemoplossend vermogen van de jeugdige of zijn ouders onvoldoende zijn om de eigen verantwoordelijkheid voor het vervoer op zich te nemen. 5. De gemeente zal eerst kijken of er een voorliggende voorziening is. 6. Een indicatie voor vervoer kan bestaan uit een kilometervergoeding, een vergoeding voor Openbaar Vervoer of taxivervoer via ZOOV. De medewerker onderzoekt eerst of een vergoeding voor Openbaar Vervoer een oplossing biedt, voordat een kilometervergoeding aan de orde is. Het inzetten van taxivervoer via ZOOV is pas mogelijk als alle andere opties naar het oordeel van de medewerker niet mogelijk zijn. 7. De gemeente kan nadere regels stellen ter uitvoering hiervan.	
5.2.3 Wmo wonen 1. De inwoner kan in aanmerking komen voor hulp bij het (zelfstandig) wonen (Wmo wonen), als de inwoner deze woonvorm nodig heeft als gevolg van complexe psychische of psychosociale problemen. Kan de inwoner gebruik maken van beschermd wonen op grond van de Wet langdurige zorg, dan gaat dat voor. Wmo wonen is niet bedoeld voor een (acute) crisissituatie waarin de gemeente nog geen noodzaak voor Wmo wonen kan vaststellen. Daarvoor is de	**5.2.3 Wmo wonen** 1. De inwoner kan in aanmerking komen voor hulp bij het (zelfstandig) wonen (Wmo wonen), als de inwoner deze woonvorm nodig heeft als gevolg van complexe psychische of psychosociale problemen. Kan de inwoner gebruik maken van beschermd wonen op grond van de Wet langdurige zorg, dan gaat dat voor. Wmo wonen is niet bedoeld voor een (acute) crisissituatie waarin de gemeente nog geen noodzaak voor Wmo wonen kan	Als gevolg van de nieuwe aanbesteding en nieuwe contracten hebben we andere productnamen en beschrijvingen. Deze zijn in de opsomming verwerkt.

voorziening maatschappelijke opvang beschikbaar (zie artikel 5.2.4). 2. Voor inwoners die reeds een indicatie voor Wmo wonen hebben die nog is afgegeven door de gemeente Doetinchem, gelden de regels die zijn vastgelegd in de geldende verordening van de gemeente Doetinchem en daarop gebaseerde regelingen. 3. De inwoner kan in aanmerking komen voor hulp bij het (zelfstandig) wonen, als andere vormen van hulp-op-maat onvoldoende passend zijn. Wmo wonen kent verschillende vormen: Beschermd Thuis, Beschut Wonen en Beschermd Wonen. Beschermd Thuis biedt de inwoner die zelfstandig woont de mogelijkheid om 24 uur per dag hulp op afroep in te schakelen. Beschut en Beschermd Wonen biedt de inwoner een beschermde woonomgeving in een woonvorm met begeleiding en mogelijkheid tot 24-uurs toezicht. Afhankelijk van de aard en omvang van de problematiek kan onder een beschermde woonomgeving ook een woning worden verstaan waarbij begeleiding en toezicht in de directe nabijheid wordt geboden.	vaststellen. Daarvoor is de voorziening maatschappelijke opvang beschikbaar (zie artikel 5.2.4). 2. Voor inwoners die reeds een indicatie voor Wmo wonen hebben die nog is afgegeven door de gemeente Doetinchem, gelden de regels die zijn vastgelegd in de geldende verordening van de gemeente Doetinchem en daarop gebaseerde regelingen. 3. De inwoner kan in aanmerking komen voor hulp bij het (zelfstandig) wonen, als andere vormen van hulp-op-maat onvoldoende passend zijn. **5.2.3.1 Verschillende vormen van Wmo wonen** 1.Beschermd wonen Vanwege problemen is het nodig dat de inwoner in een instelling met toezicht en begeleiding gaat wonen. Het verblijf is tijdelijk en in veilige omgeving, en helpt de inwoner om zelfredzaam te worden, mee te doen in de samenleving, beter te functioneren, een stabieler psychiatrisch ziektebeeld te krijgen, verwaarlozing of overlast te voorkomen, en gevaar voor zichzelf of anderen af te wenden. De ondersteuning richt zich op door- en uitstroom. De begeleiding is altijd dichtbij en de inwoner kan op elk moment om hulp vragen. De begeleiding moet flexibel zijn om snel te kunnen reageren. Samenwerken met het informele netwerk, begeleiders/behandelaren en andere belangrijke partners is nodig en onderdeel van de begeleiding. De begeleiding merkt ook dingen op. Dagbesteding of individuele begeleiding is geen onderdeel van beschermd wonen en kan apart geregeld worden. Dagbesteding kan bij een andere aanbieder plaatsvinden dan de woonaanbieder.	

	2. Beschut wonen De inwoner kan tijdelijk niet zelfstandig wonen en heeft baat bij een veilige en gezamenlijke woonomgeving met zorg en 24-uurs nabijheid door bereikbaarheid. De begeleiding helpt de inwoner om meer zelf te kunnen beslissen, nieuwe vaardigheden te leren of verloren vaardigheden terug te krijgen. Het doel van de begeleiding is ook om de inwoner zelfredzamer te maken en stabiliteit te waarborgen. Soms is het nodig om de sturing van de inwoner over te nemen, maar het doel is altijd om naar eigen regie te streven. 3. Wonen gericht op zelfstandigheid 18-/18+ De inwoner heeft hulp nodig om meer grip te krijgen op zijn of haar leven en zelfstandiger te worden. Dit kan gaan om een jongere of volwassene die is opgegroeid in een situatie die niet goed past bij wat hij of zij nodig heeft. De mensen om de inwoner heen kunnen hierbij niet genoeg helpen. De inwoner is klaar om een volgende stap te zetten richting volwassenheid, maar kan nog niet helemaal zelfstandig wonen. De inwoner werkt eraan om zo zelfstandig mogelijk mee te doen in de samenleving en leert de vaardigheden die daarvoor nodig zijn.	
Nieuw artikel 5.2.5	**5.2.5 Safehouse** Een Safehouse biedt herstelgerichte ondersteuning aan volwassen cliënten met verslavingsproblematiek en psychosociale en/of psychiatrische problemen. Deze voorziening biedt een veilige en gezonde, afgeschermde omgeving, waarin vaardigheden en gedrag die noodzakelijk zijn voor blijvend herstel na een verslaving worden aangeleerd en wordt geoefend in een huiselijke omgeving met groepsgenoten.	De afgelopen jaren werd er steeds vaker een safehouse ingezet als ondersteuning bij verslavingsproblematiek. Om meer grip te krijgen op deze hulpverlening hebben we vanaf 2026 de safehouses ook opgenomen in de aanbesteding en aanbieders hiervoor geselecteerd. Daarom

	De ondersteuning in een Safehouse is met name voor mensen die net een behandeling tegen verslaving hebben afgerond, kampen met multi-problematiek, een terugval hebben gehad of gebaat zijn bij een een ‘’oefenplek’’ zonder de verleiding van hun oude (verslavings-)netwerk. Het doel is om te leren hoe je zonder verslaving kunt leven. De cliënt leert bijvoorbeeld hoe je een dagritme opbouwt, zelfstandig kunt wonen en omgaan met problemen. Ook is er aandacht voor psychische en sociale problemen. De begeleiders letten goed op hoe het met de cliënt gaat. Ze kijken of er signalen zijn van terugval of andere problemen. Als het nodig is, grijpen ze op tijd in. De cliënt leert ook om problemen te herkennen en ermee om te gaan. De begeleiders werken samen met behandelaars, familie of andere belangrijke mensen in het leven van de cliënt. De begeleiding gebeurt op een vaste locatie van de organisatie, in Nederland. De plek is veilig en geschikt voor de doelgroep. Het verblijf duurt maximaal een jaar. Er is overdag begeleiding aanwezig en er is altijd iemand bereikbaar. Bij spoed kan er binnen 45 minuten iemand op locatie zijn. Er is ook een gezamenlijke ruimte voor groepsactiviteiten. De cliënt woont samen met anderen die ook werken aan hun herstel. Ze kunnen elkaar helpen door ervaringen te delen. Begeleiding op afstand, zoals beeldbellen, gebeurt in principe niet. Wel kunnen begeleiders de cliënt telefonisch ondersteunen. Als er iets misgaat, kunnen zij snel in actie komen. De begeleiding gebeurt vooral op de plek waar de cliënt woont. Dat is belangrijk voor het gevoel van veiligheid en het herstelproces.	staat dit nu ook als hulp-op-maat opgenomen in de verordening.
7.4.1 Doelgroep	**7.4.1 Doelgroep**	Toegevoegd nieuw lid 2

De individuele inkomenstoeslag is bedoeld voor de inwoner van 21 jaar of ouder, maar jonger dan de Aow-leeftijd die: a. in een ononderbroken periode van 36 maanden een inkomen heeft gehad dat lager is dan 105% van de bijstandsnorm; b. geen financiële buffer heeft; en c. geen uitzicht heeft op inkomensverbetering.	1. De individuele inkomenstoeslag is bedoeld voor de inwoner van 21 jaar of ouder, maar jonger dan de Aow-leeftijd die: a. in een ononderbroken periode van 36 maanden een inkomen heeft gehad dat lager is dan *105%* van de bijstandsnorm; b. geen financiële buffer heeft; en c. geen uitzicht heeft op inkomensverbetering. 2. Voor de toepassing van artikel 7.4.1, eerste lid onder a, wordt onder een ononderbroken periode van 36 maanden met een laag inkomen verstaan: a. een periode waarin het inkomen van de aanvrager onafgebroken lager is geweest dan 105% van de toepasselijke bijstandsnorm. b. een onderbreking in deze periode wordt niet aangenomen indien sprake is van maximaal één aaneengesloten periode van ten hoogste 31 dagen waarin het inkomen hoger was dan 105% van de toepasselijke bijstandsnorm.	Dit lid is toegevoegd ter verheldering van lid 1a.
7.5.1 Doelgroep meedoen voor kinderen **Lid 2** Als het inkomen van de betrokken persoon hoger is dan 110% van de voor hem geldende bijstandsnorm wordt de eigen draagkracht berekend.	**7.5.1 Doelgroep meedoen voor kinderen** **Lid 2** Als het inkomen van de betrokken persoon hoger is dan 130% van de voor hem geldende bijstandsnorm wordt de eigen draagkracht berekend. Het college heeft hiervoor beleidsregels opgesteld	De inkomensnorm verhogen naar 130% maakt dat meer kwetsbare personen en gezinnen gebruik kunnen maken van deze Meedoenregeling. Dit past binnen onze visie en beleidsplan Armoedevrij Winterswijk 2040.
7.5.3 Doelgroep meedoen voor volwassenen **Lid b** De betrokken persoon kan op het moment van aanvraag niet beschikken over een inkomen dat hoger is dan 100% van de voor hem geldende bijstandsnorm;	**7.5.3 Doelgroep meedoen voor volwassenen** **Lid b** De betrokken persoon kan op het moment van aanvraag niet beschikken over een inkomen dat hoger is dan 130% van de voor hem geldende	De inkomensnorm verhogen naar 130% maakt dat meer kwetsbare personen en gezinnen gebruik kunnen maken van deze Meedoenregeling. Dit past binnen onze visie en

	bijstandsnorm. Het college heeft hiervoor beleidsregels opgesteld;	beleidsplan Armoedevrij Winterswijk 2040.
7.5.4 Inhoud meedoen voor volwassenen **Nieuw lid 3**	**7.5.4 Inhoud meedoen voor volwassenen** 1.Fijnder geeft een vergoeding aan een betrokken persoon van 18 jaar of ouder inzake het betalen van sociale-culturele, educatieve en sportieve activiteiten of producten die noodzakelijk zijn om mee te kunnen doen aan de activiteit. 2.De vergoeding bedraagt maximaal €150,-. 3. Deze activiteiten of producten kunnen worden uitgezocht in de meedoenapplicatie van Fijnder. Nadat een activiteit of product is uitgezocht krijgt de inwoner een voucher die kan worden gescand bij betaling van de activiteit. Fijnder betaalt de vergoeding hiermee rechtstreeks aan de organisatie of persoon die de activiteit aanbiedt.	Lid 3 bevat een nadere duiding van lid 1 en lid 2 van dit artikel.
7.6 Collectieve zorgverzekering [PW] Voor inwoners met een inkomen tot 130% van de bijstandsnorm en zonder financiële buffer, heeft de gemeente een collectieve zorgverzekering afgesloten. Het college heeft beleidsregels gemaakt. Daarin staat wanneer en hoe deze inwoners kunnen meedoen aan de collectieve zorgverzekering. Inwoners kunnen zich aanmelden via Externe link:www.gezondverzekerd.nl.	**7.6 Collectieve zorgverzekering [PW]** Voor inwoners met een inkomen tot 130% van de bijstandsnorm heeft de gemeente een collectieve zorgverzekering afgesloten. Het college heeft beleidsregels gemaakt. Daarin staat wanneer en hoe deze inwoners kunnen meedoen aan de collectieve zorgverzekering. Inwoners kunnen zich aanmelden via Externe link: www.gezondverzekerd.nl.	Het college stelt voor om af te zien van de financiële buffer (eigen vermogen) als voorwaarde voor het recht om in aanmerking te komen voor de Gemeentepolis van Menzis. Passage 'zonder financiële buffer' wordt daarom verwijderd uit de verordening. De verordening van gemeente Oost Gelre en Berkelland (beiden ook Fijnder) zijn al in lijn met dit uitgangspunt. Daarbij zorgt het ervoor dat deze regeling meer toegankelijk wordt voor deze kwetsbare doelgroep. Ook past het binnen onze visie en beleidsplan Armoedevrij Winterswijk.

8.3.1 Voorwaarden voor pgb	**Toegevoegd: 8.3.1 nieuw lid 2** 2. Wanneer een budgethouder de taken rondom een pgb niet (volledig) zelf kan uitvoeren, kan een gewaarborgde hulp die taken en verantwoordelijkheden op zich nemen. De gewaarborgde hulp regelt de administratie, koopt de zorg in, controleert en declareert de zorgkosten bij de SVB, beoordeeld de kwaliteit van de geleverde zorg en is aanspreekpunt voor de gemeente of de SVB. Een gewaarborgde hulp moet: a. Een natuurlijk persoon zijn, door de budgethouder zelf aangewezen. b. Niet onder bewind of curatele staan, geen schulden hebben en niet failliet zijn verklaard. c. Geen zorgverlener zijn van de budgethouder (tenzij de gemeente hier een uitzondering op maakt). d. Duurzaam beschikbaar zijn en op redelijke afstand wonen of aantonen dat hij/zij de taken goed kan uitvoeren ondanks afstand. e. In staat zijn om objectief de kwaliteit van de geleverde ondersteuning te beoordelen. De gewaarborgde hulp, en dus het pgb beheer, kan worden ingevuld door meerdere personen.	In de verordening zijn nu eisen opgenomen, waaraan een beheerder van een pgb moet voldoen. Dit noemen we een gewaarborgde hulp. Vanuit jurisprudentie is gebleken dat deze gewaarborgde hulp mag bestaan uit meerdere personen. Bijvoorbeeld dat de financiële eindverantwoordelijkheid bij de bewindvoerder ligt en de inhoudelijke verantwoordelijkheid bij iemand uit het netwerk. Dit vereist wel onderlinge afstemming en coördinatie wat de gemeente ook zal toetsen.
8.3.1 lid 2 vernummerd naar lid 3	**Toegevoegd: in lid 3** e. Er twijfels zijn over de integriteit van de voorgenomen uitvoerder van de hulp-op-maat, bijvoorbeeld als de voorgenomen uitvoerder in vier voorafgaande jaren aan de aanvraag: 1. fraude heeft gepleegd, in de zin van opzettelijke misleiding om financieel voordeel te verkrijgen; 2. betrokken is geweest bij strafbare feiten of overtredingen heeft begaan die de veiligheid en	Dit artikel geeft extra handvatten om een pgb niet te verstrekken als twijfels zijn met betrekking tot de integriteit van de beoogde uitvoerder van de hulp-op-maat. Indien deze twijfelachtig is, heeft het college ruimte om geen pgb te verstrekken omdat in die situatie niet geborgd kan worden dat de kwaliteit van de zorg

	de kwaliteit van de hulp in gevaar brengen; 3. veroordeeld is tot een gevangenisstraf wegens het plegen van strafbare feiten; 4. op basis van een Bibob-toets door de gemeente is geweigerd als zorgaanbieder.	van voldoende kwaliteit is.
8.3.1 lid 3 vernummerd naar lid 4	**In lid 4 toegevoegd sub e en f** e. kosten die gemaakt worden voor besteding in het buitenland, tenzij hiervoor expliciet toestemming is gegeven door de gemeente; f. kosten voor een aanvraag van een Verklaring Omtrent Gedrag.	Niet alle kosten die worden gemaakt in het kader van de inkoop van Wmo- en jeugdhulp vanuit een pgb komen voor vergoeding vanuit het pgb in aanmerking. Deze kosten worden in artikel 8.3.1 opgesomd. Een pgb is bedoeld ter dekking van de kosten voor hulp en niet bedoeld om de kosten te dekken voor een Verklaring Omtrent Gedrag. Mochten dergelijke kosten zich voordoen, dan is de jeugdige of zijn ouder hier zelf verantwoordelijk voor aangezien hijzelf ook de keuze heeft gemaakt deze eventuele financiële verplichting aan te gaan. Daarnaast is het pgb in principe niet bedoeld om hulp in het buitenland in te kopen. De reden daarvan is dat de kwaliteit van de hulp moeilijk te controleren is. Indien besteding van het pgb in het buitenland gewenst is, is dat alleen mogelijk als hiervoor expliciet vooraf toestemming is gegeven.

8.3.1 lid 8	**Nieuw lid 8:** Het college kan nadere regels stellen in het Besluit met betrekking tot de aanvraag- en verantwoordingsformulieren rond het persoonsgebonden budget	Voor het aanvragen van een pgb dient de inwoner een pgb-plan in te vullen. Zo kan worden beoordeeld op welke wijze het pgb zal worden ingezet. Dit voorschrift was nog niet opgenomen in de verordening of in het Besluit. Middels deze verwijzing kan het college hiervoor nadere regels opnemen in het Besluit.
8.3.2 Professionele of niet-professionele hulp Lid 2. Van professionele hulp is sprake als de hulp verleend wordt door onderstaande personen, met uitzondering van bloed- of aanverwanten in de eerste of tweede graad van de inwoner: a. iemand die in dienst is van een instelling die bedrijfsmatig de hulp verleent en ingeschreven staat in het Handelsregister (artikel 5 Handelsregisterwet 2007), of b. iemand die als zelfstandige zonder personeel beroepsmatig de hulp verleent en ingeschreven staat in het Handelsregister (artikel 5 Handelsregisterwet 2007).	**Art. 8.3.2. Professionele of niet-professionele hulp** lid 2. Van professionele hulp is sprake als de hulp verleend wordt door onderstaande personen, met uitzondering van bloed- of aanverwanten in de eerste of tweede graad van de inwoner: a. iemand die in dienst is van een instelling die bedrijfsmatig de hulp verleent en ingeschreven staat in het Handelsregister (artikel 5 Handelsregisterwet 2007) als zijnde beroepsmatig werkzaam op het terrein van maatschappelijke ondersteuning of jeugdhulp. Ook voldoet de hulp(verlener) aan de kwaliteits- en opleidingseisen zoals die ook gelden voor door de gemeente gecontracteerde aanbieders. Deze zijn te vinden op www.sociaaldomeinachterhoek.nl; of b. iemand die als Zelfstandige zonder personeel de beschikking heeft over een Beschikking geen loonheffingen (BGL) en ten aanzien van de uit het pgb te voeren taken/werkzaamheden ingeschreven staat in het Handelsregister (conform artikel 5 Handelsregisterwet 2007) als zijnde beroepsmatig werkzaam op het terrein van de Jeugdwet of de Wmo. Ook voldoet de	In dit artikel zijn nu kwaliteitseisen opgenomen, zoals deze ook gelden voor gecontracteerde ondersteuning. Hiermee zorgen we er voor dat professionele hulp die wordt ingehuurd vanuit een pgb ook moet voldoen aan de kwaliteiten die nodig zijn om de benodigde ondersteuning te leveren.

	hulp(verlener) aan de kwaliteitseisen opgenomen in hoofdstuk 4 van de Jeugdwet of hoofdstuk 3 van de Wmo en de kwaliteits- en opleidingseisen zoals die ook gelden voor de gemeente gecontracteerde aanbieders. Deze zijn te vinden op www.sociaaldomeinachterhoek.nl.	
Art 8.3.4. lid 3 De hoogte van het pgb voor niet-professionele hulp, met uitzondering van logeren, wordt als volgt vastgesteld: a.hulp bij het huishouden: het uurloon van de hoogste periodiek behorende bij hulp bij het huishouden van de voor de betreffende periode geldende cao VVT (Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg), te vermeerderen met vakantietoeslag en de tegenwaarde van de verlofuren b.Wmo integrale ondersteuning, Wmo persoonlijke verzorging en Integrale ambulante jeugdhulp: het uurloon van de hoogste periodiek behorende bij de Functie Waardering Gezondheidszorg (FWG 30) van de voor de betreffende periode geldende cao VVT, te vermeerderen met vakantietoeslag en de tegenwaarde van de verlofuren.	**Art 8.3.4. lid 3 wordt vervangen** door: De hoogte van het pgb voor niet-professionele hulp wordt vastgesteld op basis van 100% van het wettelijke minimumloon.	Op 30-09-2025 heeft de Centrale Raad van Beroep (ECLI:NL:CRVB:2025:1380) in een uitspraak bepaald dat voor informele hulp door een persoon uit het sociaal netwerk, een pgb op basis van het Wettelijk minimumloon toereikend moet worden geacht. Deze hoeft dus niet meer gebaseerd te worden op basis van de CAO's VVT en FWG. Daarom is dit nu overgenomen in deze verordening. Voor de afbouw van het tarief geldt een overgangsregeling zoals vermeld in lid 8 en uitgewerkt in het Besluit maatschappelijke ondersteuning en jeugdhulp gemeente Winterswijk 2026.
Art 8.3.4. lid 4 1. Als hulp wordt gegeven door iemand uit het sociale netwerk of door een niet-professionele hulpverlener, dan is de hoogte van het pgb maximaal € 141 per maand voor de volgende vormen van Wmo- en jeugdhulp: a. ondersteuning groep; b. wonen en logeren.	**Lid 4 wordt verwijderd**	De hele opzet van de wet en deze verordening is erop gericht dat, indien het probleem kan worden opgelost met hulp uit het sociale netwerk, en deze ook beschikbaar is, geen maatwerkvoorziening wordt verstrekt. Het vervolgens verstrekken

		van hulp-op-maat in de vorm van een symbolische vergoeding voor deze hulp, past hier dan ook niet bij.
Art 8.3.4. lid 5 De gemeente stelt de hoogte van het Pgb voor professionele hulp voor ondersteuning (individueel, groep en logeren), persoonlijke verzorging, behandeling (individueel en groep), wonen en gezins- en woonvormen en hulp bij het (zelfstandig) wonen vast op basis van het laagst geoffreerde tarief op dienstverleningsniveau binnen de aanbesteding van zorg in natura voor de Wmo en Jeugdwet en het Pgb is toereikend voor de aanschaf van het product of dienst bij minimaal één aanbieder. Maatwerk is mogelijk.	**Art. 8.3.4. lid 4** De gemeente stelt de hoogte van het pgb voor professionele hulp voor ondersteuning (individueel, groep en logeren), persoonlijke verzorging, behandeling (individueel en groep), wonen en gezins- en woonvormen en hulp bij het (zelfstandig) wonen vast op basis het geldende hulp in natura tarief, gebaseerd op het kostprijsmodel van Sociaal Domein Achterhoek (www.sociaaldomeinachterhoek.nl), verminderd met een percentage aan overheadskosten. Het percentage kan wisselen per product. Het pgb is toereikend voor de aanschaf van het product of dienst bij minimaal 1 aanbieder. Maatwerk is mogelijk.	De tekst is aangepast aan de financieringssystematiek en de wijze waarop in de nieuwe inkoop het tarief wordt vastgesteld. Een pgb is immers een afgeleide daarvan.
Artikel 8.3.4	Toegevoegd nieuw **lid 7** Indien de budgethouder wettelijk verplicht wordt om werkgeverslasten af te dragen, wordt het budget met die lasten verhoogd.	Er ligt een wetsvoorstel op tafel die ervoor zorgt dat vanaf 1 januari 2026 zorgverleners die werken via een persoonsgebonden budget (pgb) en minder dan vier dagen per week in dienst zijn, recht krijgen op uitkeringen zoals de WW (werkloosheid) en de Ziektewet. Nu vallen zij nog onder de zogeheten Regeling dienstverlening aan huis (Rdah), waardoor ze geen recht hebben op deze werknemers-verzekeringen. De Werkloosheidswet (WW) en enkele andere wetten worden met dit wetsvoorstel aangepast.

		De aanleiding is een uitspraak van de Centrale Raad van Beroep (CRvB) uit maart 2023. De rechter oordeelde dat de uitzondering op de verzekeringsplicht leidt tot indirecte discriminatie op grond van geslacht, omdat veel pgb-zorgverleners vrouw zijn. De Sociale Verzekeringsbank (SVB) gaat budgethouders – mensen die zelf zorg inkopen met een persoonsgebonden budget (pgb) – helpen bij het inhouden van loonbelasting en het afdragen van premies. Ten tijde van het wijzigen van deze verordening is het wetsvoorstel echter nog niet aangenomen. Het is ook niet duidelijk of de invoering per 2026 zal plaatsvinden. Voor de zekerheid is lid 7 toegevoegd, zodat we de bevoegdheid hebben om het pgb tarief aan te passen indien nodig.
Nieuw	Nieuw **Bijlage 1, Afwegingskader gebruikelijke hulpzorg bij een normaal ontwikkelingsprofiel**	In artikel 4.1 is nu scherper opgenomen in welke gevallen geen jeugdhulp verstrekt wordt. Dat is het geval bij gebruikelijke zorg (lid 1). De toegevoegde **bijlage 1** voorziet in een afwegingskader voor de beoordeling hiervan.