



Evaluatieformulier verlenging indicatie begeleiding Wmo

Dit evaluatieformulier wordt door de Wmo-adviseur gebruikt om inzichtelijk te krijgen hoe er de afgelopen periode aan de begeleidingsdoelen is gewerkt en hoe er gedacht wordt over de voortzetting van de begeleiding. U kunt het formulier samen met de begeleider invullen of u vult het zelfstandig in.

Uw persoonlijke gegevens

Voorletters*

Tussenvoegsel

Achternaam*

Geboortedatum*

Woonplaats*

Adres*

Postcode*

E-mailadres

Telefoonnummer*

Indicatie begeleiding

Naam begeleider

Zorgaanbieder*

E-mailadres*

Telefoonnummer*

Wat is de begeleidingsvorm?*



Ambulant



Dagbesteding

Aantal uren

Aantal dagdelen

Hoe ervaart u de begeleiding die door uw zorgverlener geboden wordt?*

Heeft u de volledige aan u toegekende uren/dagdelen begeleiding ontvangen?* Indien 'nee' graag een toelichting:

Zijn er wijzigingen in één van de persoonlijke leefgebieden, ten opzichte van de voorgaande indicatie?* Denk hierbij aan: uw financiën, huisvesting, huiselijke relatie, geestelijke gezondheid, lichamelijke gezondheid, huishouden, persoonlijke verzorging, sociaal netwerk, daginvulling, etc. Indien 'ja' graag een toelichting:

Evaluatie doelen

Wat waren de doelen zoals beschreven in de voorgaande beschikking?*

Doel 1:

Doel 2:

Doel 3:

Doel 4:

Doel 5:

Is van bovenstaande doelen afgeweken?* Indien 'ja' beschrijf waarom niet aan dit doel is gewerkt of waarom er aan een ander doel is gewerkt.

Evaluatie doel 1

Omschrijving doel

Is het doel behaald?

☐ Ja☐ Gedeeltelijk☐ Nee

Indien 'gedeeltelijk' of 'nee', graag een toelichting

Hoe gaat het proces verder? Wat zijn de ontwikkelmogelijkheden t.a.v. dit doel?

Evaluatie doel 2

Omschrijving doel

Is het doel behaald?

☐ Ja☐ Gedeeltelijk☐ Nee

Indien 'gedeeltelijk' of 'nee', graag een toelichting

Hoe gaat het proces verder? Wat zijn de ontwikkelmogelijkheden t.a.v. dit doel?

Evaluatie doel 3

Omschrijving doel

Is het doel behaald?

☐ Ja☐ Gedeeltelijk☐ Nee

Indien 'gedeeltelijk' of 'nee', graag een toelichting

Hoe gaat het proces verder? Wat zijn de ontwikkelmogelijkheden t.a.v. dit doel?

Evaluatie doel 4

Omschrijving doel

Is het doel behaald?

☐ Ja☐ Gedeeltelijk☐ Nee

Indien 'gedeeltelijk' of 'nee', graag een toelichting

Hoe gaat het proces verder? Wat zijn de ontwikkelmogelijkheden t.a.v. dit doel?

Evaluatie doel 5

Omschrijving doel

Is het doel behaald?

☐ Ja☐ Gedeeltelijk☐ Nee

Indien 'gedeeltelijk' of 'nee', graag een toelichting

Hoe gaat het proces verder? Wat zijn de ontwikkelmogelijkheden t.a.v. dit doel?

Zijn er nog nieuwe doelen bijgekomen?* Indien 'ja' graag een toelichting van de nieuwe doelen:

Voorstel nieuwe indicatie

Ambulante begeleiding:

☐

Voortzetten

☐

Verminderen

☐

Uitbreiden

Indien 'verminderen' of 'uitbreiden': naar hoeveel uren/dagdelen?

Toelichting

Dagbesteding:

☒

Voortzetten

☐

Verminderen

☐

Uitbreiden

Indien 'verminderen' of 'uitbreiden': naar hoeveel uren/dagdelen?

Toelichting

Hoelang denkt u begeleiding nodig te hebben?

Overige opmerkingen

Ondertekening

Clïënt:

Plaats*

Begeleider:

Plaats*

Datum*

Datum*

Handtekening*

Handtekening*