

Evaluatie in verband met einde indicatie of verzoek wijziging begeleiding/dagbesteding Wmo

Uw gegevens

Naam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobielnummer	
E-mailadres	
Burgerlijke staat	

Gegevens contactpersoon

Naam	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Relatie tot u	

Welke zorg heeft u nu?

Van wie krijgt u op dit moment zorg? U kunt hierbij denken aan bijvoorbeeld hulp bij persoonlijke verzorging, fysiotherapie, ergotherapie, hulp bij het huishouden. Heeft u bijvoorbeeld een toekenning van het CIZ?

Naam	Organisatie	Hoeveel uur?	Telefoonnummer of mailadres

Evaluatie naar aanleiding van het einde van uw indicatie

Is er verlenging nodig? ☐ Ja <i>Wilt u de vragen in dit formulier zo compleet mogelijk invullen? Als u te weinig schrijfruimte heeft, kunt u de antwoorden op een apart vel papier opschrijven</i> ☐ Nee, want <i>Bij nee ga door naar de ondertekening op pagina 3</i>
--

Heeft u de toegekende begeleiding/dagbesteding ook gekregen?
☐ Ja, want ik ontvang.....uur begeleiding of dagbesteding per week ☐ Nee, want
Bent u tevreden over de begeleiding/dagbesteding die u ontvangt?
Wat waren uw doelen waar u aan heeft gewerkt?
Wat is er gebeurd om die doelen te bereiken/ zijn de doelen bereikt?
Wat zijn de doelen voor de komende periode?
Wat moet er gebeuren om deze te bereiken?
Hoeveel uur begeleiding of dagbesteding is er, volgens u, hiervoor nodig?
Heeft u dagbesteding en reist u met Avan? Op welke dag(en) en tijden is dit?

Belangrijke informatie

U betaalt zelf ook een deel van de kosten voor de ondersteuning die u krijgt. Dit noemen we een eigen bijdrage. Voert u een gezamenlijk huishouden (meerpersoonshuishouden) en heeft u of uw partner nog niet de AOW-leeftijd bereikt? Dan betaalt u geen eigen bijdrage.

De vaststelling van de hoogte van uw eigen bijdrage en de inning hiervan verloopt via het Centraal Administratie Kantoor (CAK). U ontvangt hierover apart bericht van hen.

Ondertekening

Deze evaluatie is ingevuld door: _____

Datum: _____

Uw handtekening: _____

We vragen u het ingevulde en ondertekende evaluatieformulier en uw actuele zorgplan aan ons terug te sturen. Hiervoor kunt u gebruik maken van de bijgevoegde antwoordenvelop.