



FORMULIER

Registratienummer: (in te vullen door de ISD)

Werkprocesnummer(s): (in te vullen door de ISD)

Ontvangen op: (in te vullen door de ISD)

Evaluatieformulier voor herindicatie begeleiding

Om in aanmerking te komen voor een herindicatie begeleiding hebben we naast het meldingsformulier ook dit evaluatieformulier van u nodig. Tijdens het meldingsgesprek gaan wij met u de geleverde zorg en uw doelen bespreken en neemt de consulent van de ISD dit evaluatieformulier met u door.

Belangrijk om te weten: Uw meldingsformulier Wmo voor een herindicatie kunnen wij alleen in behandeling nemen met dit volledig ingevuld en ondertekend evaluatieformulier.

1. Ondertekening

Dit formulier verklaart u samen met uw begeleider naar waarheid in te vullen.

Uw persoonlijke gegevens			
Naam en voorletters		BSN	
Woonplaats		Datum	
Handtekening			

Gegevens van uw begeleider			
Naam begeleider		Functie	
Naam organisatie			
Handtekening		Datum	

2. Informatie begeleiding

Sinds wanneer ontvangt u begeleiding?	Datum:
Hebt u een vaste begeleider?	ja/nee
Sinds wanneer hebt u de huidige begeleider?	Datum:
Hoe vaak per week spreekt u uw begeleider?	
Hoe spreekt u de begeleider?	Huisbezoek/Telefoon/Anders namelijk:
Hoeveel minuten duren de contactmomenten?	minuten

3. Doelen op het gebied van participatie en zelfredzaamheid

Aan welke specifieke doelen hebt u gewerkt ? Concrete omschrijving:

--

Welke doelen hebt u behaald en wanneer?

--

Welke concrete acties hebt u ondernomen om de doelen te bereiken?

--

Aan welke specifieke doelen wilt u nog werken?

Concrete omschrijving:

--

Hoeveel tijd hebt u nodig (**per doel**) om die te bereiken?

--

4. Bijzonderheden

Zijn er nog bijzonderheden die u met ons wilt bespreken/delen?

--