

## Evaluatieverslag Wmo ondersteuning

### Uitleg invullen verslag

Met dit verslag kijken we terug op de periode dat u ondersteuning heeft gehad. We bekijken of de afgesproken doelen wel of niet zijn gehaald. We bekijken ook of iedereen zich aan de gemaakte afspraken heeft gehouden. Dit verslag heet daarom een evaluatieverslag. U kunt dit evaluatieverslag samen met de zorgaanbieder invullen.

### Waarvoor

Dit verslag is nodig bij een herindicatie of bij beëindiging van de ondersteuning. Het verslag met handtekening is de aanvraag voor een herindicatie. Een ander formulier invullen is niet nodig. Stuur het evaluatieverslag met uw handtekening en de bijlagen 6 weken voor het einde van de indicatiedatum naar ons toe.

### Formulier opsturen of inleveren

Gemeente Wageningen  
Postbus 1  
6700 AA, Wageningen

U kunt het formulier ook inleveren op de volgende locaties:  
Startpunt, Rooseveltweg 408A, Wageningen  
Stadhuis, Markt 22, Wageningen

## 1. Gegevens client

Voorletters en achternaam: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

## 2. Gegevens aanbieder

Naam betrokken hulpverlener: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer hulpverlener: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

## 3. Gegevens evaluatie

Startdatum indicatie: \_\_\_\_\_ Einddatum indicatie: \_\_\_\_\_

Verslag ingevuld door:  Cliënt  Cliënt en aanbieder  Zorgaanbieder

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Reden van evaluatie:  Herindicatie  Evaluatie tussendoor

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

**Is de zorg geboden zoals in het Wmo-adviesrapport en ondersteuningsplan zijn afgesproken?**

Ja  Nee  Gedeeltelijk

Geef uitleg:

**Hoeveel ondersteuning is deze periode gemiddeld geboden?** Geef aan of dit per week of maand is.

## 4. Wijzigingen

**Zijn er wijzigingen in de algemene situatie? Zo ja, welke invloed heeft dit op de begeleiding?**

## 5. Doelen afgelopen periode

**Welke doelen waren aan de orde, naar aanleiding van de afspraken vanuit het vorige Wmo-advies, in de afgelopen periode? Beschrijf puntsgewijs.**

## 6. Resultaten

Zijn er resultaten gehaald? Zo ja, beschrijf bij elk doel welke resultaten. Zo nee, waardoor is dit niet gelukt?

## 7. Doelen voor volgende periode als dat geldt

Wat zijn de doelen voor de volgende periode? En welke effect wilt u behalen? Beschrijf hieronder.

## 8. Inzet

Welke hulp is er volgens u nodig in de volgende periode om deze doelen te kunnen halen? Wat heeft u nodig om dit te halen? Waarom is dit nodig?

Beschrijf dit duidelijk of verwijs naar het begeleidingsplan van de zorgaanbieder. Stuur het begeleidingsplan ook mee bij de aanvraag.

## 9. Heeft u nog overige opmerkingen?

## 10. Ondertekening

Handtekening cliënt/wettelijke  
vertegenwoordiger:

Handtekening aanbieder:  
(als dat van toepassing is)

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_