

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 melding voor een herindicatie. Een ander formulier invullen is niet nodig. Stuur het evaluatieverslag met uw handtekening en de bijlagen naar ons toe. Doe dit uiterlijk 6 weken voor het einde van de indicatiedatum.

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 cliënt

Voorletter(s) 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 in de afgelopen periode? Dit zijn doelen op basis van de afspraken vanuit het vorige Wmo- advies. 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 melding.

9. Heeft u nog overige opmerkingen?

10. Ondertekening

Handtekening cliënt/wettelijke
vertegenwoordiger:

Handtekening aanbieder:
(als dat van toepassing is)

Datum:

Datum:
