

Bijlage 1

Gemeente Súdwest Fryslân
Postbus 10.000
8600 HA Sneek

Werkprocesnummer	
Datum melding	
Ingekomen dd.	
Cliëntnummer	
Consulent	

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) "HERONDERZOEK"

Persoonlijke gegevens:

- 1a. Naam : man vrouw
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Geboortedatum :

- 1b. Burgerlijke staat en leefsituatie

Kruis aan welke situatie op u van toepassing is.

Gehuwd	<input type="checkbox"/>	Ongehuwd	<input type="checkbox"/>
Samenwonend	<input type="checkbox"/>	Duurzaam gescheiden	<input type="checkbox"/>
Geregistreerde partner	<input type="checkbox"/>	Weduwe/weduwenaar	<input type="checkbox"/>
Alleenwonend	<input type="checkbox"/>	Wettig gescheiden	<input type="checkbox"/>

Heeft u thuiswonende kinderen? nee ja

Zo ja, welke leeftijd(en) heeft/hebben uw kind/de kinderen?

- 1c. Woonsituatie

U bent:	<input type="checkbox"/> huurder <input type="checkbox"/> eigenaar <input type="checkbox"/> inwonend bij ouders <input type="checkbox"/> onderhuurder/kamerbewoner <input type="checkbox"/> inwoner verzorgingstehuis <input type="checkbox"/> anders
---------	--

Algemene vragen:

2. Van welke voorziening(en) van de Wmo maakt u gebruik?
(aankruisen wat van toepassing is).
- vervoersvoorziening (taxi/eigen vervoer)
 - scootmobiel
 - rolstoel
 - huishoudelijke hulp
 - anders, namelijk:

3. Zijn uw beperkingen sinds de toekenning van de Wmo-voorziening afgenomen?
 Ja
 Nee, gelijk gebleven
 Nee, toegenomen
- 4a. Ontvangt u een tegemoetkoming in de taxikosten/eigen vervoer?
 Ja, ga verder met vraag 4b.
 Nee, ga verder met vraag 6.
- 4b. Indien u een tegemoetkoming taxikosten/eigen vervoer ontvangt, in welke mate maakt u hier gebruik van? **(gespecificeerd opgeven per week, per maand en naar welke woonplaats, eventueel met gebruikmaking van een bijlage)**

Naar welke woonplaats	Aantal keren	Doorhalen wat niet van toepassing is
		Per week / per maand / per jaar
		Per week / per maand / per jaar
		Per week / per maand / per jaar
		Per week / per maand / per jaar
		Per week / per maand / per jaar
		Per week / per maand / per jaar
		Per week / per maand / per jaar

5. Van welk vervoer maakt u gebruik? (aankruisen wat van toepassing is, meerdere kruisjes zijn mogelijk)
 Ik ben in het bezit van een auto en gebruik deze auto hiervoor
 Ik rijd mee met anderen
 Ik maak gebruik van een taxi
 Ik reis bijna nooit
- 6a. Heeft u een driewiel fiets, tillift, douche- of toiletstoel tot uw beschikking?
 Ja, ga verder met vraag 6b.
 Nee, ga verder met vraag 7.
- 6b. Zo ja, wat heeft u dan tot uw beschikking?
Hoe vaak maakt u van deze voorziening(en) gemiddeld per week gebruik?
..... keer per week
7. Heeft u vragen of opmerkingen naar aanleiding van dit heronderzoek?
 Nee
 Ja, namelijk:
.....
.....
.....
8. Wilt u naar aanleiding van bovenstaande een gesprek met één van de consultants van het team Zorg?
 Nee
 Ja

Wanneer u ja aankruist, zullen wij zo spoedig mogelijk contact met u opnemen.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats:

Datum:

Handtekening cliënt:

Handtekening echtgeno(o)t(e)/partner:

.....

.....

Nb. Naar aanleiding van de ingevulde vragen kan er contact met u worden opgenomen