

Ondersteuningsplan HBH

Persoonlijke gegevens:	
Cliëntnummer:	
Naam:	
Adres:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Geboortedatum:	
Burgerlijke staat:	
BSN:	
Cp	

Beperkingen t.a.v. huishoudelijke taken:		Frequentie:
Woonkamer ☐ Stoffen: ☐ Hoog ☐ Midden ☐ Laag ☐ Stofzuigen ☐ Dweilen ☐ Ramen binnen wassen ☐ Radiatoren ☐		
Keuken ☐ Stofzuigen ☐ Dweilen ☐ Afwas ☐ Fornuis ☐ Aanrecht ☐ Spoelbak/kraan ☐ Afval opruimen ☐ Afzuigkap ☐ Keukenapparatuur ☐ Koelkast		

	☐ Vriezer ☐ Kastjes buitenkant ☐ Kastjes binnenkant ☐ Ramen binnen wassen ☐ Radiatoren ☐	
Toilet	☐ Pot en bril ☐ Vloer ☐ Wastafel/spiegel ☐	
Slaapkamer 1	☐ Bed verschonon ☐ Stoffen: ☐ Hoog ☐ Midden ☐ Laag ☐ Stofzuigen ☐ Dweilen ☐ Ramen binnen wassen ☐ Radiatoren ☐ ☐	

Slaapkamer 2 (indien nodig)	☐ Bed verschonon ☐ Stoffen: ☐ Hoog ☐ Midden ☐ Laag ☐ Stofzuigen ☐ Dweilen ☐ Ramen binnen wassen ☐ Radiatoren ☐	
Badkamer	☐ Douche ☐ Toilet ☐ Vloer ☐ Spiegel/kast ☐ Wastafel ☐	

Gang/trap	☐ Stofzuigen ☐ Dweilen ☐ Stoffen: ☐ Hoog ☐ Midden ☐ Laag ☐	
Was	☐ In de machine ☐ Uit de machine ☐ Ophangen ☐ Afhalen ☐ Vouwen ☐ Opbergen ☐	
Overige	☐ Lamellen ☐ Deuren nat ☐ Gordijnen wassen ☐ Schrobben tegelvloeren ☐ Tegelwanden ☐	
HbH + taken	☐ Maaltijden (niet in HBH 1) ☐ Zorg gezins-/familieleden ☐ Zorg voor kinderen < 12 jaar ☐ Administratie ☐ Organisatie huishouden ☐ Boodschappen (niet in HBH 1)	

Toelichting (indien nodig):

Gebruikelijke en informele zorg	
Inwonende partner	
Inwonende kinderen	
Inwonende overige huisgenoten	
Uitwonende kinderen	
Overige informele zorg, niet inwonend, wie en wat	

Woonsituatie	
Type woning	
Woning bevindt zich	

Argumentatie:

--

Ingevuld door:

Zorgaanbieder:

Oude indicatie:

Indicatie volgens onze medewerkster: