

Ondersteunings-advies plan

Begeleiding / dagactiviteit / kortdurend verblijf



Datum gesprek:

BSN:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht:

Telefoonnummer:

Contactpersoon:

Telefoon contactpersoon

Toelichting:

Naam medewerker sociaal wijkteam

Aanwezig tijdens gesprek:

Begeleiding (voorheen Ondersteuning zelfredzaamheid)

Soort	aankruisen
Begeleiding Zwaar	
Begeleiding Midden	
Begeleiding Licht	

Dagactiviteit (voorheen Maatschappelijke deelname)

Soort	aankruisen
Dagactiviteit Zwaar	
Dagactiviteit Midden	
Dagactiviteit Licht	

Kortdurend verblijf

Soort	aankruisen
Respijtzorg	

ZRM-film

Soort	aankruisen
ZRM-film	

Advies:

Begeleiding

Omvang (uren/minuten) per week:

Langdurig noodzakelijk (> 1 jaar): ja/nee

Geadviseerde duur:

Financieringsvorm: ZIN/PGB

Indien ZIN, voorkeursaanbieder:

Indien PGB :

Formeel (naam aanbieder):

Informeel (naam ondersteuner):

TOELICHTING:

Dagactiviteit

Omvang(dagdelen) per week:

Langdurig noodzakelijk (> 1 jaar): ja/nee

Geadviseerde duur:

Financieringsvorm: ZIN/PGB

Indien ZIN, voorkeursaanbieder:

Indien PGB :

Formeel (naam aanbieder):

Informeel (naam ondersteuner):

(medisch) vervoer noodzakelijk: ja / nee

- Vervoer met rolstoel/ vervoer zonder rolstoel

TOELICHTING:

Kortdurend verblijf

Omvang(etmalen) per week/maand/jaar:

Langdurig noodzakelijk (> 1 jaar): ja/nee

Geadviseerde duur:

Financieringsvorm: ZIN/PGB

Indien ZIN, voorkeursaanbieder:

Indien PGB :

Formeel (naam aanbieder):

Informeel (naam ondersteuner):

TOELICHTING:

ZRM-film

Financieringsvorm: ZIN

ZIN, voorkeursaanbieder:

TOELICHTING:

Is de cliënt het eens met het voorstel: ja / nee

Resultaatgebied 1: Sociaal en persoonlijk functioneren

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting:

Resultaatgebied 2: Ondersteuning en regie bij het voeren van een huishouden

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting:

Resultaatgebied 3: financiën

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting:

Resultaatgebied 4: Dagbesteding en arbeidsparticipatie

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting:

Resultaatgebied 5: Ondersteuning bij zelfzorg en gezondheid

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting:

Resultaatgebied 6: Huisvesting

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting:

Resultaatgebied 7: Mantelzorgondersteuning zodat de cliënt langer thuis kan wonen

Resultaat	U zelf	Sociaal netwerk	Collectieve/ algemene voorzieningen	Aanbieder	Anders

Gemiddelde tijd als onderdeel van de totale indicatie:

Toelichting: