



Evaluatieformulier Wmo gemeente Deventer

Binnenkort heeft u een evaluatiegesprek met de toegang Wmo. Dit is het evaluatieformulier dat u, met uw zorgaanbieder, kan invullen ter voorbereiding op het gesprek met de Wmo coach van de gemeente Deventer. Graag dit formulier ingevuld en ondertekend terugsturen naar: toegangwmo@deventer.nl. Doe dit uiterlijk een week vóórdat u de afspraak heeft.

Vragen?

Heeft u vragen belt u dan naar toegang Wmo op telefoonnummer, 0570-695399 (bereikbaar op maandag tot en met donderdag van 9 tot 17 uur en op vrijdag van 9 tot 13 uur). U kunt ook een email sturen naar: toegangwmo@deventer.nl

Persoonsgegevens	
Naam:	
Geboortedatum:	
Telefoonnummer en/of emailadres:	
Contactgegevens van betrokken begeleiders vanuit de zorgaanbieder:	
Huidige beschikking eindigt op datum:	
Ingevuld door:	<input type="checkbox"/> Bewoner <input type="checkbox"/> Zorgaanbieder <input type="checkbox"/> Anders.....
Datum:	

Zijn er wijzigingen in uw situatie (b.v. een verhuizing / partner / werk / inkomen etc.)? Zo ja, wat is er veranderd?

Zijn de wijzigingen van invloed op de ondersteuning die u ontvangt? Zo ja, welke invloed heeft dit?

Welke doelen zijn er gesteld in het vorige ondersteuningsplan? Beschrijf deze puntsgewijs.
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ▪ ▪ ▪

Beschrijf per doel het resultaat dat u de afgelopen periode heeft behaald .

Welke doelen zijn nog niet of deels behaald en hoe komt dit volgens u?

Op welke manier heeft u gebruik gemaakt van informele zorg en algemene voorzieningen in de buurt om uw doelen te behalen?

Wat wilt u verder vertellen over de geleverde zorg door de aanbieder?

Handtekening bewoner / gemachtigde

Handtekening persoonlijk begeleider
