Vervolgdeel perspectiefplan Jeugd en Wmo

## Persoonsgegevens

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voor- en achternaam |  | | |
| BSN |  | Geboortejaar |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Start huidige toewijzing | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Tussenevaluatie | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Eindevaluatie | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Huidige indicatie + duur |  |
| Huidige zorgaanbieder |  |
| Aanwezigen gesprek |  |

|  |
| --- |
| **Evaluatieverslag** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Huidige resultaten:** *Beschrijf hier de resultaten* | **Evaluatie:** *Evalueer hier de resultaten tot nu* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eindevaluatie vragen:** | |
| **1. Zijn de resultaten uit het perspectiefplan behaald?** | Ja  Nee, omdat: |
| **2. Kan de indicatie gesloten worden?** | Ja  Nee, omdat: |
| **Vragen in het kader van een wijziging:** | |
| **3. Per wanneer is de nieuwe situatie ontstaan?** | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| **4. Wat is gewijzigd in de situatie ten opzichte van de oorspronkelijke situatie en waardoor komt dit?** |  |
| **5. Welke indicatie is nodig?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Nieuwe resultaten** | **Wie ondersteunt?** | **Verwacht begin / eind** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Evaluatie moment:** Klik of tik om een datum in te voeren. | | |

|  |
| --- |
| **Welke hulp zet de gemeente voor mij in en waarom wordt deze hulp ingezet?** |
| **Motivering:** |
| |  |  | | --- | --- | | **Gemeente/gebiedsteam:** |  | | **Zorgaanbieder** |  | | **Startdatum** |  | | **Einddatum** |  | | **Segment (jeugd) of perceel (wmo)** |  | | **Perceel/ondersteuningsprofiel + intensiteit jeugd)** |  | | **Product + code** |  | | **Volume/eenheid/frequentie** |  |   **Extra componenten:**   |  |  | | --- | --- | | **Vervoerscomponent groepsvervoer:** |  | | **Vervoerscomponent individueel vervoer:** |  | |

|  |
| --- |
| **Afspraken voor de komende periode:** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening in geval van Wmo, door cliënt of gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger | |
| **Datum:** | **Naam:** |
| *Handtekening:* | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening in geval van Jeugdwet | |
| **Naam jeugdige:** | *Handtekening (12+):* |
| **Datum:** |
| **Naam ouder/verzorger:** | *Handtekening:* |
| **Datum:** |
| **Naam ouder/verzorger:** | *Handtekening:* |
| **Datum:** |