

Start-evaluatie

Format voor aanbieder

Gegevens client	
Achternaam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Clientnummer gemeente	
Gegevens aanbieder	
Organisatie	
Contactpersoon/begeleider	
Telefoonnummer contactpersoon	
Emailadres contactpersoon	
Gegevens Evaluatie	
Product	
Startdatum	
Einddatum	
Datum invullen format start-evaluatie	

Invullen per resultaatgebied

(kruis aan en kopieer als er meerdere resultaatgebieden van toepassing zijn);

Resultaatgebied	☐ Sociaal en persoonlijk functioneren ☐ Sociaal netwerk ☐ Financiën ☐ Zelfzorg en gezondheid ☐ Huisvesting / woongedrag ☐ Maatschappelijk functioneren
Te behalen resultaten (uit Toewijzing gemeente)	
Terugblik op de startperiode: hoe hebben zorgaanbieder en client tot nu aan de te behalen resultaten gewerkt?	
Hoe zien de activiteiten er uit waarmee de zorgaanbieder met de client aan de te behalen resultaten werkt?	

Aanvullende vragen

Op welke manier (fysiek, telefonisch, beeldbellen) heeft de zorgaanbieder contact met de klant?

Is de toewijzing qua inhoud en looptijd reëel? Zo nee, waarom niet en wat is er dan nodig?

Voor akkoord

☐ Dit evaluatieverslag is besproken met de cliënt en/of de contactpersoon van de client en de cliënt en/of contactpersoon is ervan op de hoogte dat het wordt verstrekt aan de gemeente.

Ondertekening namens de zorgaanbieder:

Tussen-evaluatie
Format voor zorgaanbieder
Aan te leveren op verzoek van gemeente

Gegevens client	
Achternaam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Gegevens aanbieder	
Organisatie	
Contactpersoon/begeleider	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Gegevens Evaluatie	
Product	
Looptijd	
Datum Evaluatie	

Invullen per resultaat(gebied)

(kruis aan en kopieer als er meerdere resultaatgebieden van toepassing zijn);

Resultaatgebied	☐ Sociaal en persoonlijk functioneren ☐ Sociaal netwerk ☐ Financiën ☐ Zelfzorg en gezondheid ☐ Huisvesting / woongedrag ☐ Maatschappelijk functioneren		
Beoogde resultaten		Resultaat (deels) behaald?	
		0 ja	0 nee
		0 ja	0 nee
		0 ja	0 nee
Terugblik afgelopen periode. Welke ontwikkelingen heb je gezien? 			
Worden de activiteiten volgens de start-evaluatie/ voorgaande tussen-evaluatie uitgevoerd? Zo nee, wat is de reden? 			
Is de verwachting dat de resultaten behaald worden binnen de looptijd van de toewijzing? Zo nee, wat is de reden? 			

- | |
|---|
| <p>☐ Begeleiding loopt volgens afspraken startevaluatie / voorgaande tussen-evaluatie</p> <p>☐ begeleiding loopt niet volgens afspraken startevaluatie / voorgaande tussen-evaluatie</p> <p>☐ overig, toelichting:</p> |
|---|

Voor akkoord

☒ Dit evaluatieverslag is besproken met de cliënt en/of de contactpersoon van de client en de cliënt en/of contactpersoon is ervan op de hoogte dat het wordt verstrekt aan de gemeente.

Ondertekening namens de zorgaanbieder:

Eind-evaluatie

Format voor aanbieder

Gegevens client	
Achternaam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Clientnummer gemeente	
Gegevens aanbieder	
Organisatie	
Contactpersoon/begeleider	
Telefoonnummer contactpersoon	
Emailadres contactpersoon	
Gegevens Evaluatie	
Product	
Startdatum	
Einddatum	
Datum invullen format eind-evaluatie	

Reden eind-evaluatie:

- ☐ Beëindiging ondersteuning door einde toewijzing
- ☐ Voortijdige beëindiging doordat resultaten behaald zijn
- ☐ Voortijdige beëindiging ondersteuning door overgang naar andere aanbieder
- ☐ Voortijdige beëindiging overig te weten:

Invullen per resultaatgebied

(kruis aan en kopieer als er meerdere resultaatgebieden van toepassing zijn);

Resultaatgebied	☐ Sociaal en persoonlijk functioneren ☐ Sociaal netwerk ☐ Financiën ☐ Zelfzorg en gezondheid ☐ Huisvesting / woongedrag ☐ Maatschappelijk functioneren		
	Resultaat behaald?		
		0 ja	0 nee
		0 ja	0 nee
		0 ja	0 nee
Te behalen resultaten (uit Toewijzing gemeente)			

Waarom is een aantal resultaten (nog) niet behaald? (indien van toepassing)

Wat is nog nodig?

(meerdere antwoorden mogelijk / niet in te vullen bij overgang naar andere aanbieder)

☐ resultaten bereikt, geen maatwerkvoorziening begeleiding meer nodig. Op eigen kracht of samen met netwerk of voorliggend veld wordt de ondersteuning ingevuld.

☐ resultaten bereikt, nog maatwerkvoorziening begeleiding nodig voor behoud resultaat/stabilisatie te weten..... (benodigd product invullen)

➔ Aan welke resultaten gaan aanbieder en client in een nieuwe toewijzing werken:

➔ Hoeveel tijd is volgens aanbieder benodigd om de resultaten in een nieuwe toewijzing te behalen:

☐ resultaten nog niet (volledig) bereikt, voortzetting huidige product dan wel ander product maatwerkvoorziening begeleiding nodig, te weten..... (benodigd product invullen)

➔ Aan welke resultaten gaan zorgaanbieder en client in een nieuwe toewijzing werken:

➔ Hoeveel tijd is volgens aanbieder benodigd om de resultaten in een nieuwe toewijzing te behalen:

☐ ander vervolgtraject noodzakelijk zoals overdracht naar WLZ, Beschermd wonen etc.

Toelichting op de hierboven gekozen opties:

Voor akkoord

☐ Dit evaluatieverslag is besproken met de cliënt en/of de contactpersoon van de client en de cliënt en/of contactpersoon is ervan op de hoogte dat het wordt verstrekt aan de gemeente.

Ondertekening namens de zorgaanbieder: