

ZORGPLAN (ACTIEF)

Qoden Test
Burg L v Aduardstraat 2
6671ZG Zetten

Cliëntnummer: 113245
Geboortedatum: 1 januari 2000

Dit zorgplan is geldig van woensdag 22 september 2021 tot en met woensdag 21 september 2022.

0. Zorgovereenkomst

Zorgovereenkomst

Dit zorgplan is tevens de zorgovereenkomst. Met de ondertekening van dit zorgplan heb ik kennisgenomen van, en ben ik voor de duur van de zorg akkoord met de Algemene Voorwaarden Coöperatie Boer en Zorg b.a. De geleverde zorg valt onder het contract van de Coöperatie Boer en Zorg. De Zorgboerderij / Het zorgbedrijf is lid van de Coöperatie Boer en Zorg en levert namens de Coöperatie Boer en Zorg de zorg.

Ik heb een afschrift ontvangen van de Algemene Voorwaarden Coöperatie Boer en Zorg b.a.

0.01. Evaluatie

Evaluatie voorgaande zorgplan

Met het ondertekenen van dit nieuwe zorgplan heb ik kennisgenomen van het verslag van het voorafgaande evaluatiegesprek en ga daarmee akkoord

Ik heb de papieren versie van het evaluatieverslag dd ontvangen.

01 Algemeen beeld

Essentiële informatie

Welke informatie uit de beeldvorming is noodzakelijk om vermeld te worden op het zorgplan?

Beschrijf hier alleen noodzakelijke informatie uit de beeldvorming die vermeld moet worden op het zorgplan

02. Lichamelijk functioneren en welzijn

12. Overig

Schrijf hier je doel uit.

**Schrijf hier je actie uit, geef bij het commentaar aan wie wat doet en hoe? (taken, verantwoordelijkheden en begeleidingsstijl).
Beschrijf hier ook de rapportagepunten (wat wil je in de doelrapportage lezen).**

03. Psychisch en mentaal functioneren en welzijn

12. Overig

Schrijf hier je doel uit.

**Schrijf hier je actie uit, geef bij het commentaar aan wie wat doet en hoe? (taken, verantwoordelijkheden en begeleidingsstijl).
Beschrijf hier ook de rapportagepunten (wat wil je in de doelrapportage lezen).**

04. Sociale relaties en maatschappelijke participatie

07. Overig

Schrijf hier je doel uit.

**Schrijf hier je actie uit, geef bij het commentaar aan wie wat doet en hoe? (taken, verantwoordelijkheden en begeleidingsstijl).
Beschrijf hier ook de rapportagepunten (wat wil je in de doelrapportage lezen).**

05. Praktisch functioneren en basisvaardigheden/hulpmiddelen

12. Overig

Schrijf hier je doel uit.

**Schrijf hier je actie uit, geef bij het commentaar aan wie wat doet en hoe? (taken, verantwoordelijkheden en begeleidingsstijl).
Beschrijf hier ook de rapportagepunten (wat wil je in de doelrapportage lezen).**

06. Woon- en leefomstandigheden

04. Overig

Schrijf hier je doel uit.

Schrijf hier je actie uit, geef bij het commentaar aan wie wat doet en hoe? (taken, verantwoordelijkheden en begeleidingsstijl).

Beschrijf hier ook de rapportagepunten (wat wil je in de doelrapportage lezen).

07. Overig functioneren en/of omstandigheden

Overig functioneren en/of omstandigheden

Schrijf hier je doel uit

Schrijf hier je actie uit, geef bij het commentaar aan wie wat doet en hoe? (taken, verantwoordelijkheden en begeleidingsstijl).

Beschrijf hier ook de rapportagepunten (wat wil je in de doelrapportage lezen).

HANDTEKENING VOOR AKKOORD

Naam van cliënt of (wettelijk) vertegenwoordiger:

Geaccordeerd door:

Jannette Folkertsma

Datum:

Datum:

22-09-2021

Handtekening: