

EVALUATIEFORMULIER ZORGPLAN

Periodieke of tussentijdse evaluatie van het zorgplan

1 Gegevens evaluatie

Naam cliënt	
Datum evaluatie	
Type evaluatie (periodiek / tussentijds / signaalgestuurd)	
Aanwezig	

2 Beoordeling per doel

Beoordeel elk doel uit het zorgplan: bereikt, gedeeltelijk bereikt of niet bereikt.

Doel 1

Omschrijving doel (uit zorgplan)	
Status — bereikt / gedeeltelijk bereikt / niet bereikt	
Toelichting op de voortgang	
Vervolg: doel afsluiten, aanpassen of voortzetten	

Doel 2

Omschrijving doel (uit zorgplan)	
Status — bereikt / gedeeltelijk bereikt / niet bereikt	
Toelichting op de voortgang	
Vervolg: doel afsluiten, aanpassen of voortzetten	

Doel 3

Omschrijving doel (uit zorgplan)	
Status — bereikt / gedeeltelijk bereikt / niet bereikt	
Toelichting op de voortgang	
Vervolg: doel afsluiten, aanpassen of	

voortzetten	
-------------	--

3 Aanpassingen aan de zorgafspraken

Sluit de afgesproken zorg nog aan bij de actuele behoeften?	
Welke afspraken worden aangepast, toegevoegd of gestopt?	

4 Nieuwe zorgbehoeften en doelen

Zijn er nieuwe zorgbehoeften ontstaan?	
Nieuw te formuleren doel(en) voor de volgende periode	

5 Ervaring cliënt en mantelzorger

Hoe ervaart de cliënt de kwaliteit van de geleverde zorg?	
Hoe ervaart de mantelzorger de situatie?	

6 Conclusie en vervolg

Algemene conclusie van de evaluatie	
Is bijstelling van het volledige zorgplan nodig? (ja/nee)	
Datum volgende evaluatie	

7 Handtekeningen

Clïënt / wettelijk vertegenwoordiger	Verantwoordelijke zorgverlener
Naam:	Naam:
Handtekening:	Handtekening:
Datum:	Datum: