

ZORGPLAN: VOORBEELD DOELEN

Cliënt : _____

Datum opname : _____
Persoonlijke Gegevens: _____

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Doelen Zorgplan:

Doel 1: Verbeteren van mobiliteit

De cliënt kan zelfstandig korte afstanden lopen binnen het huis zonder ondersteuning.

Doel 2: Verbeteren van zelfzorg

De cliënt kan zelfstandig aankleden en persoonlijke hygiëne uitvoeren.

Doel 3: Sociaal functioneren

De cliënt neemt deel aan wekelijkse groepsactiviteiten en onderhoudt contacten met familie.

Doel 4: Medicatiebeheer

De cliënt neemt medicatie correct in volgens voorschrift zonder hulp.

Doel 5: Voeding en dieet

De cliënt volgt het voorgeschreven dieet en behoudt een gezond gewicht.

Handtekeningen:

Cliënt

Vertegenwoordiger

Handtekening: _____

Handtekening: _____

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://planvoorbeelden.com/zorgplan-doelen-voorbeeld/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://planvoorbeelden.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.