

ZORGPLAN VOORBEELD

Cliëntnaam : _____ Datum opname : _____

Persoonlijke Gegevens

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Huidige Situatie

Beschrijving van de actuele gezondheidstoestand, beperkingen en ondersteuningsbehoeften van de cliënt.

Doelen van de Zorg

Concrete en haalbare doelen die samen met de cliënt zijn opgesteld om de kwaliteit van leven te verbeteren.

Ondersteuningsplan

Omschrijving van de te leveren zorg en ondersteuning, inclusief frequentie, methode en verantwoordelijke zorgverleners.

Evaluatie en Bijstelling

Plan voor het periodiek evalueren van het zorgplan en het aanbrengen van noodzakelijke wijzigingen in overleg met de cliënt.

HANDTEKENING CLIËNT

HANDTEKENING ZORGVERLENER

Handtekening : _____

Handtekening : _____

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://planvoorbeelden.com/zorgplan-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.