@naam gemeente

### Afsprakenoverzicht Twents model – versie 2.0

**Cliëntgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Cliëntnummer gemeente | @clientnrszclient@ |
| Voorletters en naam (ook meisjesnaam)  | @initialenszclient@ @echtgenootvanszclient@  |
| Straat en huisnummer | @straatszclient@ @huisnummerszclient@ @huisletterszclient@ |
| Postcode en woonplaats | @postkodeszclient@ @WOONPLAATSSZCLIENT@ |
| Telefoonnummer | @TELEFOONSZCLIENT@ |
| E-mailadres | @EMAILSZCLIENT@ |
| Geboortedatum | @DDGEBOORTESZCLIENT@ |
| Geslacht  | @INDGESLACHTOMSSZCLIENT@ |
| BSN  | @SOFINUMMERSZCLIENT@ |

**Contactpersoon1** *(Indien van toepassing)*

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam en voorletters | @vul\_voorletters\_en\_naam\_contactpersoon@ |
| Straat en huisnummer | @vul\_straat\_contactpersoon@ |
| Postcode en woonplaats | @postcode\_woonplaats\_contactpersoon@ |
| Telefoonnummer | @telefoon\_contactpersoon@ |
| E-mailadres | @email\_contactpersoon@ |
| Relatie *(bv. familie, wettelijke vertegenwoordiger)* | @omschrijving\_relatie\_contactpersoon@ |

**Contactpersoon2** *(Indien van toepassing)*

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam en voorletters | @vul\_voorletters\_en\_naam\_contactpersoon@ |
| Straat en huisnummer | @vul\_straat\_contactpersoon@ |
| Postcode en woonplaats | @postcode\_woonplaats\_contactpersoon@ |
| Telefoonnummer | @telefoon\_contactpersoon@ |
| E-mailadres | @email\_contactpersoon@ |
| Relatie *(bv. familie, wettelijke vertegenwoordiger)* | @omschrijving\_relatie\_contactpersoon@ |

**Contactpersoon3** *(Indien van toepassing)*

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam en voorletters | @vul\_voorletters\_en\_naam\_contactpersoon@ |
| Straat en huisnummer | @vul\_straat\_contactpersoon@ |
| Postcode en woonplaats | @postcode\_woonplaats\_contactpersoon@ |
| Telefoonnummer | @telefoon\_contactpersoon@ |
| E-mailadres | @email\_contactpersoon@ |
| Relatie *(bv. familie, wettelijke vertegenwoordiger)* | @omschrijving\_relatie\_contactpersoon@ |

**Externe verwijzer** *(Indien van toepassing)*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verwijzer |  |
| AGB-code verwijzer |  |

**Korte beschrijving van de hulpvraag**

|  |
| --- |
| Cliënt heeft hulp gevraagd, omdat … |

**Aanvullende gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Zorgaanbieder | @naam\_aanbieder@ |
| AGB-code zorgaanbieder |  |
| Cliëntnummer bij zorgaanbieder |  |

|  |
| --- |
| **Te behalen resultaten** |
| Resultaat 1 |  |
| Resultaat 2 |  |
| Resultaat 3 |  |
| Resultaat 4 |  |
| **In te zetten ondersteuning** |
|  | OB/ Module | startdatum | einddatum | Volume totaal (minuten, etmalen, dagdelen) | Direct | Indirect | Reistijd (cliëntgebonden) |
| R1 |  |  |  |  |  |  |  |
| R2 |  |  |  |  |  |  |  |
| R3 |  |  |  |  |  |  |  |
| R4 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Evaluatie (datum, frequentie, periode)** |
| R1 |  |
| R2 |  |
| R3 |  |
| R4 |  |

**Door zorgaanbieder in te zetten ondersteuning/activiteiten**

|  |
| --- |
| R1.R2.R3. |

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namens gemeente**Naam:Functie:Datum:Handtekening: | **Namens zorgaanbieder**Naam:Functie:Datum: Handtekening: |