

REGISTRATIE MANTELZORGER

Naam : M / V
Geboortedatum :
Straat :
Postcode + plaats :
Telefoonnummer :
e-mailadres :

Relatie tot de zorgvrager:

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> partner | <input type="checkbox"/> familie | <input type="checkbox"/> ouder-kind |
| <input type="checkbox"/> vriendschappelijk | <input type="checkbox"/> kind-ouder | <input type="checkbox"/> buren |

Gegevens van de zorgvrager (naam, geb.dat, adres):

Hoe is de situatie (diagnose, beperkingen)?:

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lichamelijke beperking | <input type="checkbox"/> Dementie |
| <input type="checkbox"/> Verstandelijke beperking | <input type="checkbox"/> Psychiatrie |

Wat voor hulp/zorg wordt door de mantelzorger geboden:

Zijn er meerdere mantelzorgers betrokken?:

Hoe ervaart u uw mantelzorg-taak?

Zeer zwaar/ zwaar/ matig zwaar/ niet zwaar/ helemaal niet zwaar (doorhalen wat niet van toepassing is)

Heeft u werk naast uw zorgtaken?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, een betaalde baan | <input type="checkbox"/> Ja, eigen bedrijf of ZZP-er |
| <input type="checkbox"/> Ja, vrijwilligerswerk | <input type="checkbox"/> Nee |

Hoe zou deze taak verlicht kunnen worden? Zijn er op dit moment al vragen? Bijvoorbeeld over:

- Hulp bij klusjes (klusjes in huis of in de tuin)
- Contact met andere mantelzorgers
- Persoonlijke ondersteuning; iemand die met me mee denkt en helpt met dingen regelen
- Voorzieningen/aanpassingen, vergoedingen
- Dat de zorg even van me wordt overgenomen zodat ik tijd heb voor mezelf.
- Anders, te weten...
- Momenteel zijn er nog geen vragen.

Gemaakte afspraken:

- Telefonisch contact met de consulent mantelzorgondersteuning
- Informatie toesturen over:
 - WonenPlus/MZO
 -
- Doorverwezen naar:
 - WMO-loket
 -
- Anders, te weten....

Huisbezoek gewenst/afgesproken?

Ja / nee

Overige opmerkingen:

Datum :
Verwerkt in SWOffice :
Ingevuld door :