

Zorgbeschrijving bij zorgovereenkomst

Naam budgethouder:

Burgerservicenummer (BSN) budgethouder:

Geboortedatum budgethouder:

Telefoonnummer (mobiel) budgethouder:

Bedrijfsnaam / Naam zorgverlener:

BSN of KVK-nummer zorgverlener:

DAG MAAND JAAR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stichting Het Buitenhof/AutiTravel

KVK 41149019

Onderdeel 1

Wat komt de zorgverlener doen en hoe vaak?

Beschrijf alleen de zorgactiviteiten die u inkoop vanuit het PGB. Wat doet de zorgverlener en wanneer (kan per dag / week of incidenteel)

Tijdens de vakantie periodes en in weekenden neemt stichting Het Buitenhof/AutiTravel

op wisselende momenten, naar behoefte, de begeleiding en zorg op zich.

Door de aanwezigheid van de begeleiding:

- Wordt de cliënt gestimuleerd in haar/zijn zelfredzaamheid
- Is het voor de cliënten mogelijk nieuwe ervaringen en contacten op te doen in

een veilige omgeving zonder over zijn/haar grenzen heen te gaan.

- Wordt de cliënt begeleid op het gebied van zakgeldbeheer.
- Wordt de cliënt begeleid op het gebied van medicijnbeheer.

De begeleiding houdt o.a. in:

- Toezicht en eventuele ondersteuning bij algemene dagelijkse levensverrichting

en persoonlijke verzorging.

- Bieden van daginvulling en structuur in de dagindeling.

- Ontlasting overige gezinsleden.
