

Naam cliënt : _____
 Straat en huisnummer : _____
 Postcode en woonplaats : _____
 BSN : _____

Wie doet welke taak:

	Cliënt Zelfstandig	Familie, vrienden, buren	Algemene Voorziening/ Vrijwilliger	Professionele hulp/inzet aanbieder	Afgesproken frequentie
Schoon en leefbaar huis					
1. Huiskamer Opruimen					
Stoffen					
Stofzuigen					
Dweilen					
2. Keuken Opruimen					
Schoonmaken keukenblok					
Keukenapparatuur					
Stofzuigen					
Dweilen					

	Cliënt Zelfstandig	Familie, vrienden, buren	Algemene Voorziening/ Vrijwilliger	Professionele hulp/inzet aanbieder	Afgesproken frequentie
3. Sanitair Badkamer					
Toilet					
Dweilen					
4. In gebruik zijnde slaap- kamer(s)					
Stoffen					
Stofzuigen					
Dweilen					
Bed verschonen					
5. Gang/ Trap					
Stofzuigen/ Dweilen					
6. Overige					

	Cliënt Zelfstandig	Familie, vrienden, buren	Algemene Voorziening/ Vrijwilliger	Professionele hulp/inzet aanbieder	Afgesproken frequentie
Schone en draagbare kleding					
Wasmachine / droger					
Was ophangen					
Strijken en opvouwen					
Was opruimen					

	Cliënt Zelfstandig	Familie, vrienden, buren	Algemene Voorziening/ Vrijwilliger	Professionele hulp/inzet aanbieder	Afgesproken frequentie
Organiseren van het huishouden (Hiervan is alleen sprake bij een HO+ indicatie)					
Instrueren en organiseren					

Overige afspraken over inzet:

Afspraken met betrekking tot vervanging/ziekte/vakantie:

Akkoord:

Om cliënt te voorzien van een 'schoon en leefbaar huis' hebben cliënt en aanbieder tijdens het huisbezoek afspraken gemaakt over de inzet.

Client verklaart zich hiermee:

0 Akkoord

0 Niet akkoord

- *Gemeente neemt contact op met cliënt.*

Ondertekening:

Handtekening

Cliënt/vertegenwoordiger cliënt

Datum : _____
Ondertekening : _____

Handtekening namens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : _____
Datum : _____
Ondertekening : _____

Getoetst en akkoord gemeente

Datum : _____
Ondertekening : _____