



Algemene gegevens

Naam mentor _____

Naam cliënt _____

Zaaknummer _____

Datum beschikking _____

Begindatum verslagperiode _____

Einddatum verslagperiode _____

Gegevens t.a.v. situatie cliënt

Aandoening/ziekte/beperking _____

Woonachtig in
zorgvoorziening/instelling _____

Indien thuiswonend, licht kort toe of/hoe begeleiding casemanagement is geregeld. _____

Contacten

Aantal contactmomenten in
verslagperiode _____

Aard van de contacten _____

Vat hiernaast in een aantal regels samen wat voor contacten u in het afgelopen jaar heeft gehad met uw cliënt (hoe/waar vonden deze plaats, waar sprak u over, hoe verliep het contact e.d.) _____

Als er geen of minder dan tweemaandelijks bezoekcontact was, licht dan toe waarom en hoe dan op de belangen van de cliënt is toegezien. _____

Samenvatting van mentorschap in verslagperiode

Vat hiernaast in een paar regels de belangrijkste zaken samen die zich in het betreffende mentorschap in het afgelopen jaar hebben voorgedaan. Bijv. wijze van contact met cliënt, zorgverleners, familie en/of anderen; waarvoor ingezet; wat is bereikt ten gunste van cliënt? _____

Algemene opmerking

Hebben zich afgelopen jaar verder belangrijke zaken voorgedaan waarover u de rechtbank wilt informeren? Ja Nee

Bijv. bijzondere ontwikkelingen, belangrijke beslissingen, niet genoemd, kwesties die al dan niet naar tevredenheid zijn verlopen of andere zaken waarover u de rechtbank wilt informeren?

Indien ja graag toelichten.

Vragen zorgplan(nen)

Waar zorgplan staat kan natuurlijk ook ondersteuningsplan, begeleidingsplan, behandelplan e.d. worden gelezen.

Indien zorg/behandelplannen van meerdere aanbieders, per plan vermelden.

Heeft er in het betreffende jaar een bespreking plaatsgevonden t.a.v. het zorgplan? Ja Nee

Belangrijkste bespreekpunten (steekwoorden):

Hebben er wijzigingen plaatsgevonden in het zorgplan? Ja Nee

Belangrijkste wijzigingen (steekwoorden):

Evaluatie van mentorschap met client

Is de uitvoering van het mentorschap met cliënt geëvalueerd? Ja Nee

Licht toe, zover van toepassing, hoe dit besproken is en wat bijzonderheden waren wat betreft waardering en wensen en behoeften voor voortzetting.

Zijn er aandachtspunten/verbeterpunten? Heeft u daarover afspraken gemaakt? (bijv. contactfrequentie met cliënt, steun bij maken zorgafspraken)

Evaluatie van mentorschap met derden

Is de uitvoering geëvalueerd met zorgverleners en/of familieleden?

| | | |
|---------------|-----------------------------|------------------------------|
| Zorgverleners | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Familie | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |

Licht toe, zover van toepassing, hoe zij de uitvoering van het mentorschap evalueren en vat dit hiernaast samen.

Zijn er aandachtspunten/verbeterpunten?

Ja Nee

Heeft u daarover afspraken gemaakt?

Ja Nee

(bijv. contactfrequentie met cliënt, steun bij maken zorgafspraken)

Bijstellingen mentorschapsplan

Zijn er in de verslagperiode bijstellingen geweest in het mentorschapsplan?

Ja Nee

Zo ja, op welke datum/data verstrekt aan cliënt

Gewijzigde plan(nen) bijvoegen

Voortzetten mentorschap

Bent u van mening dat het mentorschap moet worden voortgezet?

Ja Nee

Licht hiernaast uw antwoord toe.

Verstrekking rapportage aan cliënt

Is deze rapportage verstrekt aan cliënt?

Ja Nee

Licht toe waarom wel/niet

Handtekening

Naam

Plaats

Datum

Handtekening
