

## Algemene gegevens

Naam mentor \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon (indien van toepassing) \_\_\_\_\_

Naam cliënt \_\_\_\_\_

Zaaknummer \_\_\_\_\_

Datum beschikking \_\_\_\_\_

Begindatum verslagperiode \_\_\_\_\_

Einddatum verslagperiode \_\_\_\_\_

## Gegevens t.a.v. situatie cliënt

Aandoening/ziekte/beperking \_\_\_\_\_

Woonachtig

- zelfstandig met professionele begeleiding  
 zelfstandig zonder professionele begeleiding  
 in zorgvoorziening/ instelling  
 anders, namelijk \_\_\_\_\_

Is er in verslagperiode wijziging opgetreden wat betreft functioneren cliënt en/of zorgovereenkomst of zorgplan?

Ja  Nee

*Indien ja, licht de belangrijkste punten kort toe*

Gemiddeld aantal contacten in de verslagperiode

## Contacten

- vaker dan eens per maand  
 eens per maand  
 eens per 1 à 2 maanden  
 eens per 2 maanden  
 minder dan eens per 2 maanden, namelijk\* \_\_\_\_\_

Aard van de contacten

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

*\*Indien minder dan eens per 2 maanden, leg uit en licht toe.*

## Samenvatting van het mentorschap in verslagperiode

Vat hiernaast in een paar regels de belangrijkste zaken samen die zich bij de uitvoering in de verslagperiode hebben voorgedaan, bijvoorbeeld contact met zorgverleners, familie; waarvoor ingezet; wat is bereikt ten gunste van cliënt? Denk hierbij ook (in het voorkomende geval) aan het PGB.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Zijn de doelen en actiepunten die werden gesteld bij de start van het mentorschap of bij de jaarevaluatie van het vorig jaar behaald?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Geef aan op welke punten wel en op welke punten niet. Wat is de reden dat een doel niet is behaald?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Hoe evalueren betrokkene en zijn/ haar zorgverleners en/of familieleden het doel en de uitvoering van het mentorschap in de afgelopen periode?

### Evaluatie doel en actiepunten van het mentorschap in de afgelopen periode door betrokkene

betrokkene:

Ja  Nee  Niet besproken

Geef aan:

Gewenste verbeterpunten

Zijn cliënt, zorgverleners en familieleden tevreden over de contacten en frequentie van contacten?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

toelichting

Zijn er aandachtspunten/ verbeterpunten?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Zorgverleners

Ja  Nee  Niet besproken

Gewenste verbeterpunten

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

toelichting

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Familie

Ja  Nee  Niet besproken

Gewenste verbeterpunten

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Afspraken die zijn gemaakt over plan bijstellingen, en actiepunten voor komende periode kunnen in onderstaand blok worden gerapporteerd.

toelichting

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Zijn de afspraken over het doel van het mentorschap, zoals in het mentorschapsplan of (indien van toepassing) voorgaande voortgangsrapportage vermeld, gewijzigd?

**(Bijgesteld) doel en werkwijze; actiepunten voor het komende jaar**

Ja  Nee

*Formuleer, indien sprake is van bijstelling, wat de bijstellingen in doel en werkwijze zijn*

Zijn er actiepunten afgesproken voor de komende periode?

Ja  Nee

*Formuleer, zover van toepassing, wat de afspraken zijn voor actiepunten voor komend jaar*

---

### Voortzetten mentorschap

Bent u van mening dat het mentorschap moet worden voortgezet?

Voortzetting lijkt nodig  
 Toegewerkt wordt naar mogelijke beëindiging

*Licht hiernaast uw antwoord toe.*

---

### Verstrekking rapportage aan cliënt

Is deze rapportage verstrekt aan cliënt?

Ja  Nee

*Licht toe waarom wel/niet*

---

### Handtekening

Plaats en datum \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_