

**PLAN VAN AANPAK MENTORSCHAP**

Naam mentor Naam behandelaar (indien van toepassing)	
Naam rechthebbende	

Is er een eigen woning	Ja/nee
Is het voorzienbaar dat rechthebbende binnen een jaar zal verhuizen	Ja/nee
Zo ja, wat is de reden daarvoor en is al bekend wat het nieuwe adres van rechthebbende zal zijn?	
Doel van het mentorschap	
Welke afspraken zijn gemaakt om dat doel te bereiken	
Is er bewind Zo ja, naam bewindvoerder	Ja/nee
Is er PGB Zo ja, wie beheert de PGB gelden	Ja/nee
Is de rechthebbende/betrokkene wilsbekwaam Toelichting:	Ja/nee
Zijn er familieleden  Zijn er familieleden die tegen de maatregel zijn Zo ja, wie en toelichting	Ja/nee  Ja/nee
Wat zijn de afspraken voor de mentor over:  - hoe vaak zal de mentor betrokkene bezoeken	

## PLAN VAN AANPAK MENTORSCHAP

<ul style="list-style-type: none"><li>- hoe vaak zal de mentor met de zorgverleners contact hebben</li> <li>- de bereikbaarheid van de mentor (telefoonnummer, tijden waarop kan worden gebeld, e-mailadres, reactietermijn):</li> <li>- voor noodgevallen/vervanging (de naam en organisatie):</li> <li>- is de klachtenregeling uitgelegd en uitgereikt</li> <li>- wanneer zal dit mentorschap geëvalueerd worden</li></ul>	
Wat zijn de afspraken voor de betrokkene over:	

Ondertekening d.d.

(Beoogd) mentor

-----

Betrokkene

-----