

formulier 'draagkracht-draaglast'

Naam mantelzorger			
Naam persoon met dementie			
Naam begeleider			
Datum contact			
BOUWSTENEN	Recht- staand	Neer- liggend	Motivering
1. Lotgenotencontact			
2. Autonomie vs. zorg			
3. Praktische ondersteuning			
4. Zelfzorg			
5. Professionele ondersteuning			
6. Zorgplanning			
7. Informatie			
8. Beeldvorming			
9. Droom			

Conclusie en opvolging
Gemaakte afspraken
Volgend overleg