locatie Veldwijk, 3853 LC Ermelo  
postbus 1000, 3850 BA Ermelo  
telefoon 0341 566911  
[regiotafel-hoogcomplexezorg@ggzcentraal.nl](mailto:regiotafel-hoogcomplexezorg@ggzcentraal.nl)

regiotafel Midden Nederland   
hoog complexe zorg - aanmeldformulier

Persoonskenmerken patiënt en aanmelder

**NB Vermeld alleen in deze paragraaf persoonsgegevens van de patiënt. De andere paragrafen worden ook gebruikt voor evaluatie en monitoring door een externe partij. Deel het aanmeldformulier alléén via een beveiligde mailvoorziening met** [regiotafel-hoogcomplexezorg@ggzcentraal.nl](mailto:regiotafel-hoogcomplexezorg@ggzcentraal.nl)

Persoonskenmerken patiënt

Naam:

Geboortedatum:

Zorgverzekeraar:

*NB Indien u uw patiënt initieel anoniem wilt aanmelden, vul hier dan ‘anoniem’ in.*

Reden van aanmelding

**NB Vermeld vanaf deze paragraaf geen persoonsgegevens van de patiënt meer.**

Hulpvraag en behandeldoel van patiënt

Omschrijf kort de hulpvraag en behandeldoel(en) van de patiënt.

|  |
| --- |
|  |

Is uw patiënt akkoord met eventuele bespreking op de casuïstiektafel hoog complexe ggz?  
Zo ja, is er een schriftelijke toestemmingsverklaring van de patiënt?

Doel verwijzing aanmelder

Waarom meldt u de patiënt aan? Wat zijn de redenen waarom het tot op heden niet gelukt is passende zorg voor deze persoon te organiseren?

|  |
| --- |
|  |

Contactgegevens aanmelder

Aanmelder:

Organisatie en eventueel team:

Functie:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Regiebehandelaar (indien niet dezelfde als aanmelder):

Patiëntinformatie: huidige situatie en voorgeschiedenis

Beschrijf eerdere en actuele classificaties/diagnoses/problematiek van de cliënt en de onderlinge samenhang (waaronder eventuele Wlz-indicatie).

|  |
| --- |
| **Beschrijvende diagnose** |

Omschrijf de sociale/systemische situatie van de patiënt inclusief eventuele verslavingsproblematiek.

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf eerdere en lopende behandelinterventies per type aanbieder, vormen van begeleiding en ingezette activiteiten (Zvw, Wlz en Wmo) en het effect hiervan.

|  |
| --- |
|  |

Wat is het actuele medicatieoverzicht van de patiënt? Welke medicatie heeft de patiënt eerder gebruikt en wat was het effect hiervan?

|  |
| --- |
| **Huidige medicatie** |

Is er sprake van (een aanzienlijk risico op) ernstig nadeel voor de patiënt zelf of diens omgeving?

|  |
| --- |
|  |

Is er sprake van een juridisch kader in de zin van de Wet verplichte ggz of Wet Zorg en Dwang?

|  |
| --- |
| **Juridische status** |

Heeft de patiënt een huidige of vervallen justitiële titel?

|  |
| --- |
|  |

Zijn er eventuele lopende aanmeldingen bij zorgaanbieders en zo ja, welke?

|  |
| --- |
|  |

Gewenste behandeling(en) en aanwezigen

Gewenste trajecten en/of behandelingen

Wat is naar het inzicht van de behandelaar, patiënt en naastbetrokkenen nodig om passende zorg te organiseren? Maak hierbij gebruik van inzichten op basis van de effecten van eerder toegepaste interventies en ingezette activiteiten. Vermeld hier in ieder geval wat de voorgestelde trajecten en/of behandeling(en) zo uitzonderlijk maakt dat het tot op heden niet gelukt is deze te organiseren.

|  |
| --- |
|  |

Gewenste aanwezigheid en expertise regiotafel

Welke organisaties/deskundigen moeten naar uw inzicht aanwezig zijn bij de bespreking?

|  |
| --- |
|  |

Is herziening van diagnostiek naar uw inzicht geïndiceerd, bijvoorbeeld via consultatie door het CCE? Zo ja, licht toe.

|  |
| --- |
|  |

Overige informatie

Vermeld hier nog andere relevante informatie over de aanmelding. Voeg hierbij alle relevante diagnostische informatie toe, zodat het casuïstiekoverleg zo goed mogelijk vorm en inhoud kan krijgen.

|  |
| --- |
|  |