



Nieuw Berkendael

Aanmeldformulier LBS Consultatie en Advies

Om een goed beeld te krijgen van uw vraag is het van belang dat u dit formulier **volledig** invult.
Vriendelijk verzoek het volledig ingevulde en ondertekende aanmeldformulier te sturen naar:
klantbemiddelingnb@wzh.nl

Indien van toepassing graag bijlagen toevoegen bij aanmelding:

Wij willen graag een zo volledig mogelijk beeld hebben van de cliënt zelf en de verblijfs/leefomgeving. Wij vragen u daarom recente en relevante informatie met ons te delen.
Wij houden ons aan onze geheimhoudingsplicht als we met uw gegevens omgaan.



Nieuw Berkendael

Voor wie is de aanmelding:

Inschrijfformulier				
				Cliëntnr. :
Naam:		Geslacht:	Meerzorg ja/nee	
Geboortedatum:		Roepnaam:	Indicatie:	
Adres:				
Postcode en woonplaats :				
Locatie / afdeling:		Kamernummer:	BSN nummer:	
Telefoonnummer cliënt:				
Telefoonnummer afdeling:				
Contactpersoon / vertegenwoordiger van cliënt				
Gegevens contactpersoon:		Telefoonnummer:		
Wat is de relatie tot cliënt?		E-mailadres:		



Nieuw Berkendael

Betrokken bij de cliënt:

Betrokken	naam	functie	telefoonnummer	e-mail
<i>Inhoudelijk verantwoordelijke</i> (arts, psycholoog)				
<i>Directe zorgverlener</i> (verpleegkundige, verzorgende enz.)				
<i>Overig</i> (andere relevante discipline)				
<i>Overig</i> (andere relevante discipline)				



Nieuw Berkendael

Vragen om helderheid te krijgen over de aanmelding en vraagstelling:

Waar verblijft de cliënt nu?

- ☐ Ziekenhuis
- ☐ WLZ Instelling
- ☐ Thuisituatie
- ☐ Revalidatiecentrum
- ☐ Anders,

Reden van aanmelding (omschrijf hulpvraag of knelpunt in het leveren van passende LBS zorg)

Wat is de medische voorgeschiedenis van de cliënt? Welke behandeling (medicamenteus en therapeutisch) is ingezet en met welke resultaat?

Is de cliënt voor deze aanmelding gezien door het MET-team? Zo ja, met welke uitkomst?

Zijn er nog overige zaken die belangrijk zijn om te weten omtrent de aanmelding?



Nieuw Berkendael

Naar waarheid ingevuld door:

Naam cliënt / vertegenwoordiger in blokletters:

Datum:

Plaats:

Indien een cliënt wilsbekwaam is en voldoende begrijpt waar het formulier voor dient, dan kan hij/zij zelf het formulier invullen.

Indien een cliënt wilsonbekwaam is en een wettelijke vertegenwoordiger heeft (mentor/curator/ eerste contactpersoon) dan dient deze persoon het formulier namens cliënt in te ondertekenen.

Heeft wettelijk vertegenwoordiger ingestemd met verwijzing:

☐ Ja

☐ Nee