

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Datum van invullen	
Naam aanmelder	
Straat, postcode en woonplaats	
Telefoonnummer / mobiel	
E-mailadres	
Relatie tot cliënt	
Met wie contact opnemen m.b.t. aanmelding?	<input type="checkbox"/> Aanmelder <input type="checkbox"/> Eerste contactpersoon <input type="checkbox"/> Anders, namelijk

Cliëntgegevens

Voorletters/ -namen	
Roepnaam	
Achternaam	
Huidig adres, postcode, woonplaats	
Postadres (indien afwijkend)	
Telefoonnummer / mobiel	
E-mailadres	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN	
Nationaliteit	
Burgerlijke staat	
Soort legitimatiebewijs	<input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> Paspoort Documentnummer: Geldig tot:

Ziektekostenverzekeraar

Naam verzekeraar	
Polisnummer	
Aanvullende verzekering	<input type="checkbox"/> Ja, naam aanvullend pakket: <input type="checkbox"/> Nee

Huisarts

Naam huisarts	
Straat, postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

Tandarts

Naam tandarts	
Straat, postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

Apotheek

Naam apotheek	
Straat, postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Indicatie en financiering

Indicatie aanwezig?	<input type="checkbox"/> ja, kopie besluit meesturen <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> in aanvraag
Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> WLZ (CIZ), pakket: (bijv. GGZ5B) <input type="checkbox"/> WMO (Gemeente) <input type="checkbox"/> Jeugdwet (Gemeente) <input type="checkbox"/> ZVW, per wanneer
Financieringsvorm	<input type="checkbox"/> ZIN <input type="checkbox"/> PGB

Wettelijk vertegenwoordiger

Rechtspositiemaatregel?	<input type="checkbox"/> Curatele <input type="checkbox"/> Mentorschap <input type="checkbox"/> Bewindvoering <input type="checkbox"/> Reclassering <input type="checkbox"/> Voogdij <input type="checkbox"/> Zorgmachtiging <input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> Crisismaatregel Wanneer aanwezig, kopie beschikking meesturen
Contactgegevens	

Huidige situatie

Wat is uw huidige woonsituatie?	<input type="checkbox"/> Inwonend bij ouders of familie <input type="checkbox"/> Zelfstandig wonend <input type="checkbox"/> Zelfstandig wonend met partner / gezin <input type="checkbox"/> Wonen bij zorgaanbieder, namelijk: <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Huidig werk/dagbesteding/school?	<ul style="list-style-type: none"> aantal uren: waar: bijzonderheden:

Contactgegevens 1^e contactpersoon

Voornaam (namen)	
Achternaam	
Straat, postcode en woonplaats	
Telefoonnummer / mobiel	
E-mailadres	
Relatie tot cliënt	

Contactgegevens ouders

Voornaam (namen)	
Achternaam	
Straat, postcode en woonplaats	
Telefoonnummer / mobiel	
E-mailadres	

Korte beschrijving problematiek inclusief DSM V classificatie en beschrijvende diagnose

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Voor welke regio/woonvorm wilt u cliënt aanmelden? (zie bijlage voor aanvullende informatie over de woonvormen)

Binnen GGZ Oost Brabant maken we onderscheid tussen beschermd wonen in een woonvorm in de wijk en beschut wonen in een afdeling op een klinisch terrein. De verschillende verblijfsvoorzieningen van GGZ Oost Brabant zijn hieronder weergegeven per regio en het onderscheid tussen volwassenen (23 tot 65?) en ouderen is weergegeven (vanaf 65 jaar?). Op onze website vindt u een uitgebreidere beschrijving van de diverse woonvormen. Deze zijn ook terug te vinden via de volgende link <https://www.ggzoostrabant.nl/wonen-en-verblijven-bij-ons>. Alle voorzieningen hebben 24 uren zorg

Beschermd wonen volwassenen

- Regio Helmond/Peelland
 - Baroniehof Helmond
 - Claraklooster Helmond
 - Berken Gemert
 - Pandelaar Gemert
 - Jozefpark Deurne
- Regio Oss/Uden/Veghel
 - Verdijkstraat Oss
 - Staringstraat Oss

Beschermd wonen ouderen

- Regio Oss/Uden/Veghel
 - Josephstaete Veghel
 - Heelwijk Heesch
- Helmond/Peelland
 - De Eeuwsels Helmond
- Land van Cuijk & Boxmeer
 - D'n Tip St.Anthonis

Beschut wonen:

- Huize Padua
 - Licht verstandelijk beperking-Psychiatrie (LVB-P)
 - Langdurig intensief verblijf (LIV), (gesloten of open, zelfstandig of met begeleiding, wonen in een groep.
 - Hoog specialistisch centrum voor hersenletsel en Neuropsychiatrie HcH&P
 - Autisme spectrum stoornissen (ASS)

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Beschrijving Toekomstige zorgvraag van de aangemelde cliënt

Voor een goede inhoudelijke beoordeling van uw aanvraag, vragen wij u antwoord te geven op onderstaande vragen.

Beschrijving van de huidige situatie:

- Waar verblijft cliënt(e) momenteel?
- Welke hulp ontvangt cliënt(e) nu?
- Welke hulp heeft cliënt(e) in het verleden gehad, wat waren hiervan de effecten?
- Is ambulante opschaling van de behandeling al geprobeerd om verblijf af te wenden?
- Zo ja, wat maakt dat dit onvoldoende effect had?

Onderbouwing bij aanvraag voor beschermd/beschut wonen:

- Wat maakt dat nu wordt gedacht aan (de overstap naar) beschermd/beschut wonen?
- Hoe bent u tot de keuze voor de huidige woonvorm gekomen?
- Kunt u deze keuze op basis van de kenmerken van de verblijfsplek inhoudelijk toelichten?
- Heeft de cliënt een gesloten, open, zelfstandig met begeleiding, wonen in een groep omgeving nodig en waarom.

Verwachtingen van zorg op de door u gekozen voorziening:

- Welke zorg heeft cliënt(e) nodig op de woonvorm?
- Wat gaat cliënt(e) zelf doen, welke ondersteuningsbehoefte is er voor de woonbegeleiding?
- Welke zorg biedt het ambulante behandelteam?
- Welke mantelzorg bieden naasten?

Welke wens voor de toekomst heeft cliënt(e)?

- Cliënt geeft aan: "ik wil":
- Wat is het toekomstperspectief van cliënt(e)?
- Is cliënt(e) langdurig aangewezen op de verblijfsplek, of heeft hij/zij de wens/mogelijkheid op termijn uit te stromen?
- Naar welke plek zou cliënt(e) willen uitstromen en wat is daarvoor nodig?

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Om uw aanvraag goed te kunnen beoordelen willen wij u vragen om de volgende documenten mee te sturen met dit aanmeldformulier.

	Meegestuurd?	Zo nee, waarom niet?
Verwijsbrief naar specialistische GGZ door huisarts (gedateerd datum 1e contact)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Kopie geldig indicatiebesluit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Actuele medicatielijst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Beeldvorming, te denken valt aan: -Zorgplan/ondersteuningsplan (informatie over huidig functioneren) -Informatie waar begeleidingsbehoefte duidelijk in naar voren komt -Kopie IQ / niveaubepaling -Kopie diagnostisch onderzoek -Kopie PO / NPO	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Kopie beschikking rechtspositie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Kopie zorgverzekeringspas	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Kopie ID/paspoort	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

Akkoordverklaring en ondertekening

Om tot een goed advies te komen is het noodzakelijk dat uw gegevens ter inzage gegeven worden aan functionarissen die betrokken zijn bij de aanmelding. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

Geeft u toestemming om uw gegevens ter inzage door te geven aan betrokken functionarissen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Naar waarheid ingevuld	
Datum:	Plaats:
Naam cliënt of wettelijk vertegenwoordiger:	
Handtekening:	
Naam aanmelder:	
Handtekening:	

Per email U kunt het aanmeldformulier + documenten mailen naar: Secretariaathp-LIV@ggzooostbrabant.nl Telnr: 088 846 0021	Per post U kunt het aanmeldformulier + documenten opsturen naar: GGZ Oost-Brabant Secretariaat Huize Padua, LIV Postbus 3 5427 ZG BOEKEL
--	--

Bijlage 2:

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

TOESTEMMINGSFORMULIER GEGEVENSUITWISSELING

Om uw zorgvraag goed te kunnen beoordelen en om de juiste zorg te kunnen bieden is het van belang dat GGZ Oost Brabant over de juiste gegevens beschikt. Volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (Wgbo) dienen wij toestemming te vragen om uw gegevens op te vragen of uit te wisselen.

Wij verzoeken u om dit formulier in te vullen, te ondertekenen en mee te sturen bij de aanmeldgegevens. Zonder dit formulier kunnen wij de behandeling niet starten.

Naam	
Adres	
Geboortedatum	

Verleent hierbij, tot wederopzegging, toestemming aan:

GGZ OOST BRABANT

om gegevens omtrent de behandeling op te vragen c.q. te verstrekken aan
(*graag aankruisen wat van toepassing is*):

	Opvragen		Verstrekken		Naam en evt. organisatie
Huisarts/Verwijzer	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Apotheek	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
Anders, namelijk:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	
	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	

en verleent toestemming voor:

Deelname aan het Landelijk Schakelpunt (LSP) Zie bijlage voor aanvullende informatie	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
--	--------------------------	---------------------------

Datum:

Handtekening:

cliënt of wettelijk vertegenwoordiger

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Bijlage: Landelijk schakelpunt (LSP)

**Mag uw zorgverlener uw medische gegevens delen?
Alleen als u dat goed vindt!**

De juiste zorg met de juiste informatie

Bezoekt u een zorgverlener, bijvoorbeeld uw huisarts? Dan houdt deze zorgverlener een medisch dossier over u bij. In dit dossier staat belangrijke informatie. Zoals informatie over uw klachten en hoe die worden behandeld.

Medische gegevens inzien

Soms komt u bij een zorgverlener die u niet kent. Bijvoorbeeld bij de waarnemend huisarts op de huisartsenpost, een specialist in een nieuw ziekenhuis of een andere apotheek. Dan is het belangrijk dat deze nieuwe zorgverlener uw medische gegevens kan bekijken. Want alleen met de juiste informatie over u kan hij u de juiste zorg geven: snel, goed en veilig. Ook 's avonds en in het weekend.

Alleen met uw toestemming

Een zorgverlener kan uw medische gegevens alleen inzien met uw toestemming. Hoe u toestemming geeft, leest u in deze folder. Toestemming geven is niet verplicht. Dat bepaalt u helemaal zelf.

Waarom is toestemming geven nodig?

Uw medische gegevens zijn persoonlijk. Uw ziekenhuis, uw huisarts en uw apotheek mogen uw medische gegevens niet zomaar delen met andere zorgverleners. Dat mag alleen als u daar speciaal toestemming voor geeft. Bezoekt u meerdere ziekenhuizen of apotheken? Dan kunt u elk ziekenhuis en elke apotheek apart toestemming geven om uw belangrijkste medische gegevens te mogen delen. Het delen van uw gegevens gebeurt via speciale computernetwerken voor de zorg. Deze netwerken zijn goed beveiligd. Alleen zorgverleners die voldoen aan strenge beveiligingseisen, mogen deze netwerken gebruiken.

Kunnen alle zorgverleners daarna mijn medische gegevens opvragen?

Niet alle zorgverleners mogen uw medische gegevens vervolgens inzien. Alleen zorgverleners die u behandelen. En alleen als dit nodig is voor uw behandeling. Als u toestemming geeft kunnen andere huisartsen, apothekers en medisch specialisten toegang tot - een deel van - uw medische gegevens krijgen. In de toekomst komen daar mogelijk ook andere zorgverleners bij. Denk daarbij aan verpleegkundigen, tandartsen, fysiotherapeuten, laboratoria en trombosedienstartsen.

Hoe geef ik toestemming om mijn medische gegevens te delen?

GGZ Oost Brabant vraagt u toestemming voor het delen van uw medische gegevens via uitwisselingssystemen. Bezoekt u meerdere zorgverleners bij GGZ Oost Brabant? Dan geldt uw toestemming voor alle zorgverleners bij GGZ Oost Brabant die u behandelen. Zij kunnen uw medische gegevens dan beschikbaar maken via het uitwisselingssysteem.

- U kunt mondeling of schriftelijk - met het formulier bij deze folder - toestemming geven.
- U kunt ook zelf contact opnemen met GGZ Oost Brabant om uw toestemming door te geven. U kunt zich hiervoor melden bij het behandelsecretariaat. Een legitimatie is dan nodig.

Is uw kind jonger dan 12 jaar? Dan kunt u als ouder of voogd toestemming geven. Is uw kind 12 tot en met 15 jaar? Dan moeten ouder of voogd - én het kind toestemming geven. Hiervoor heeft de GGZ Oost Brabant een speciaal toestemmingsformulier. Is uw kind 16 jaar of ouder? Dan kan uw kind zelf toestemming geven.

Aanmeldingsformulier Centrale aanmelding verblijf, GGZ Oost-Brabant

Wat gebeurt er als ik toestemming geef?

GGZ Oost Brabant vermeldt uw toestemming in uw dossier. Vanaf dat moment mag uw zorgverlener bepaalde gegevens uit uw dossier beschikbaar maken voor andere zorgverleners. Geeft u geen toestemming? Dan kunnen andere zorgverleners buiten GGZ Oost Brabant deze gegevens niet inzien. Ook niet in noodsituaties.

Kan ik mijn toestemming weer intrekken?

U kunt uw toestemming altijd intrekken. Vanaf dat moment kunnen andere zorgverleners uw medische gegevens niet meer inzien. Wilt u dat bepaalde informatie uit uw medisch dossier niet gedeeld wordt? Dan kunt u deze gegevens laten afschermen. Andere zorgverleners kunnen afgeschermde gegevens niet inzien.

- Wilt u uw toestemming wijzigen of intrekken? Dan kunt u zich melden bij het behandelsecretariaat. Een legitimatie is dan nodig.

Welke gegevens stelt mijn zorginstelling beschikbaar voor andere zorgverleners?

GGZ Oost Brabant houdt een medisch dossier over u bij. Hierin staat informatie die belangrijk is voor uw behandeling. Uw zorgverlener kan met uw toestemming verschillende gegevens delen met andere zorgverleners:

- **Gegevens over uw medicijngebruik**
In dit overzicht staat welke medicijnen aan u zijn voorgeschreven. En welke medicijnen u heeft gekregen. In het overzicht staat ook of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen. Het delen van deze gegevens maakt uw medicijngebruik veilig(er).
- **Uitslagen van onderzoeken**
Dit zijn de uitslagen en verslagen van onderzoeken die zijn uitgevoerd in het ziekenhuis. Net als medische beelden, zoals röntgenfoto's en MRI-scans. Deze gegevens kunnen worden ingezien door andere zorgverleners, zoals uw (huis)arts en specialisten in andere ziekenhuizen. Apothekers kunnen uitslagen van bepaalde laboratoriumonderzoeken inzien die belangrijk zijn voor uw medicijngebruik.
- **Overdrachtsgegevens**
Het kan gebeuren dat uw behandeling - deels - wordt overgenomen door een andere zorgverlener. Bijvoorbeeld door uw huisarts of een specialist in een ziekenhuis. GGZ Oost Brabant deelt dan belangrijke informatie over uw klachten. En welke behandelingen u daarvoor krijgt.

Wie is verantwoordelijk voor de inhoud van mijn medisch dossier?

Uw zorgverlener is altijd verantwoordelijk voor de inhoud van uw medisch dossier.

Hoe worden mijn medische gegevens gedeeld

GGZ Oost Brabant maakt gebruik van meerdere goed beveiligde uitwisselingssystemen. Deze zijn alleen toegankelijk voor zorgverleners die aan strenge aansluitingen voldoen. Zorgverleners mogen alleen met uw toestemming gegevens beschikbaar stellen via deze systemen.

- GGZ Oost Brabant gebruikt voor het delen van *gegevens over medicijngebruik of laboratoriumuitslagen* het Landelijk Schakelpunt (LSP). De Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie (VZVZ) is verantwoordelijk voor het uitwisselen van deze gegevens via het LSP. VZVZ gebruikt daarvoor uw burgerservicenummer (BSN). Uw medische gegevens worden niet opgeslagen in het LSP, ze blijven staan in de dossiers van uw zorgverleners.

Hoe weet ik wie mijn medische gegevens heeft ingezien via het LSP?

U kunt via het LSP een overzicht krijgen van zorgverleners die uw medische gegevens hebben ingezien. In dit overzicht staat ook wanneer een zorgverlener uw gegevens heeft bekeken. U kunt het overzicht opvragen via www.volgjezorg.nl. Hier vindt u ook meer informatie over het delen van uw medische gegevens via het LSP.