

Verklaring organisator multidisciplinair overleg

Identificatie aanvrager of indien opvolgteam hier aanduiden: O

Naam:

indien zorg- of hulpverlener: discipline: organisatie:

indien mantelzorger: tel: OF e-mail:

Identificatie van de ontvanger van de aanvraag

Naam: Discipline :

Tel: Organisatie:

E-mail:

Datum van ontvangst van de aanvraag bij de organisator (OC TGZ)

..... / / of opvolgteam van / /

Identificatie van de organisator (OC TGZ)

Naam: Discipline :

Tel: Organisatie:

E-mail:

Reden van doorgeven aanvraag aan andere organisator overleg

.....

Datum van overleg

..... / /

Doel van het overleg (hierbij kunnen meerdere mogelijkheden aangeduid worden)

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Informeren | <input type="radio"/> Overtuigen |
| <input type="radio"/> Organiseren | <input type="radio"/> Debriefen |
| <input type="radio"/> Beslissen | <input type="radio"/> |

Identificatie van de patiënt

Naam: Rijksregisternummer:

Type patiënt/ overleg (hierbij kunnen meerdere mogelijkheden aangeduid worden)

- Patiënt met verminderde fysieke zelfredzaamheid
- Patiënt met verminderde psychische zelfredzaamheid
- PVS- patiënt
- (Vermoeden van) OMB
- Andere

Plaats van het overleg

- Bij de patiënt thuis
- Elders
- In deskundig ziekenhuiscentrum (enkel bij PVS-patiënt)

Ik, ondergetekende,verklaar hierbij dat ik voor de patiënt
.....op / /, een multidisciplinair
teamoverleg organiseerde waarbij ik mij gehouden heb aan de principes zoals geformuleerd in de
Limburgse Code.

Organisatie OC TGZ.....

Bankrekening - -

Datum / / Handtekening.....