



## Aanmeldformulier wijkgerichte zorg

<b>Persoonsgegevens patiënt</b>	
Naam + voorletters	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Telefoon	
Geboortedatum	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
BSN	
Ziektekostenverzekering	
Polisnummer	
Huisarts	
Telefoonnummer	
Naam wijkverpleegkundige / VO	
Telefoonnummer	
Thuiszorgorganisatie	
Contactpersoon naam en relatie	
Telefoonnummer	
<b>Toelichting (Facultatief)</b>	
<b>Inclusiecriteria voor het programma wijkgerichte zorg</b>	
Kies voor 1 van de 3 groepen en kruis aan wat van toepassing is	
<b>1) Kwetsbaarheid op grond van dementie</b> (minimaal 1 aankruisen)	
<input type="checkbox"/> Recente diagnose dementie (voorheen Kortdurende Begeleiding)	
<input type="checkbox"/> Patiënten met dementie in een gevorderd stadium	
<input type="checkbox"/> Matige dementie met gedragsproblemen	
<input type="checkbox"/> Matige dementie in combinatie met pre existente chronische psychiatrische problematiek	
<input type="checkbox"/> Matige dementie in combinatie met een actuele depressie en/of angststoornis	
<input type="checkbox"/> Matige dementie bij zorgweigerders	
<input type="checkbox"/> Matige dementie in afwezigheid van mantelzorgers	
<input type="checkbox"/> Matige dementie met tekenen van overbelaste mantelzorgers	
<input type="checkbox"/> Matige dementie met systeemproblematiek	
<input type="checkbox"/> Jong dementerenden (65 jaar ten tijde van diagnose of jonger)	
<input type="checkbox"/> Lewy Body dementie of Parkinsondementie	
<input type="checkbox"/> Fronto-temporale dementie	

<b>2) Kwetsbaarheid op grond van somatische problematiek</b> Somatische diagnose vermelden en minimaal 1 inclusiecriterium aankruisen.
<u>Somatische diagnose</u> (Somatische problematiek met een progressief beloop <b>of</b> blijvende invaliditeit na een ischemisch event in combinatie met tenminste 1 van de volgende criteria) :
<input type="checkbox"/> Hulpbehoevendheid in het dagelijks functioneren
<input type="checkbox"/> Matige dementie
<input type="checkbox"/> Actuele depressie
<input type="checkbox"/> Preexistent chronisch psychiatrisch lijden
<input type="checkbox"/> Betrokkenheid van veel verschillende hulpverleners en coördinatie van samenwerking is noodzakelijk
<b>3) Kwetsbaarheid in algemene zin</b> tenminste 3 aankruisen
<input type="checkbox"/> Polyfarmacie (minimaal 5 verschillende chronische medicamenten)
<input type="checkbox"/> Cognitieve achteruitgang (milde of matige dementie) of cognitieve achteruitgang zonder diagnose bijvoorbeeld bij patiënten die diagnostiek weigeren)
<input type="checkbox"/> Valrisico (2 of meer vallen in het afgelopen half jaar)
<input type="checkbox"/> Zorgweigeraars
<input type="checkbox"/> Tekenen van verwaarlozing van leefomgeving of eigen persoon (persoonlijke hygiëne of gewichtsverlies door inadequate intake)
<input type="checkbox"/> Betrokkenheid van veel verschillende hulpverleners en coördinatie van samenwerking is noodzakelijk
Toelichting: