**Aanmeldformulier Regionale Casuistiektafel Noord-Nederland**

Betreft: Hoog complexe ggz

Persoonskenmerken patiënt

Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geboortedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*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? **Ja / nee.**Zo ja, is er een schriftelijke toestemmingsverklaring van de patiënt? **Ja / nee.**

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 met welke psychiatrische diagnoses en relevante somatische problematiek, verslaving, verstandelijke beperking e.d.) de patiënt bekend is en de onderlinge samenhang (waaronder eventuele Wlz-indicatie).

|  |
| --- |
|  |

Omschrijf de sociale/systemische situatie van de patiënt.

|  |
| --- |
|  |

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?

|  |
| --- |
|  |

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?

|  |
| --- |
|  |

Heeft de patiënt een huidige of vervallen justitiële titel?

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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 casuïstiektafel

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 en/of MUMC+? 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.

|  |
| --- |
|  |

Voor verdere informatie verwijzen we naar [het privacyreglement op de website van GGZ Drenthe](https://ggzdrenthe.nl/media/02-documenten/privacybeleid-sept2023.pdf).

\*Zorginhoudelijke afbakening doelgroep hoog complexe ggz

Patiënten die een integraal maatwerk-aanbod behoeven dienen te voldoen aan alle onderstaande inclusiecriteria:

1. Patiënten met meerdere vervlochten psychiatrische aandoeningen
2. Behandeldoelstelling is aanwezig én realiseerbaar (kan ook betekenen: meer care-gerichte behandeling, herstelgericht) \*\*
3. Samenhang meerdere stoornissen i.c.m. systemische problematiek / meerdere levensdomeinen
4. Dreiging ernstig gevaar voor lichamelijke schade en/of overlijden
5. Uitgebreid traject is gelopen van (specifieke) behandelingen \*\*\*
6. Uitzonderlijk behandelregime is nodig om 4) te voorkomen en 2) in gang te zetten
7. Zorg is schaars, intensief, duur, aanbod niet makkelijk op te schalen (maatwerk staat centraal)

*\*\* GGZ aanbieders doen aan verwachtingen-management richting patiënten en verwijzers. Niet iedereen kan worden geholpen in de ggz, of alleen in curatieve ggz in de Zorgverzekeringswet. Soms is ook of alleen Wmo-hulp nodig.*

*\*\*\* Dit betekent dat patiënten al in zorg zijn en feitelijk niet op de wachtlijst staan, maar op dit moment geen passend zorgaanbod krijgen. Via punt 6 krijgen ze dit passend zorgaanbod wel.*