

2024 Aanmeldformulier Casemanagement Dementie

Meldpunt West/Nieuw-West/Centrum

Postcodegebied:

1013, 1015, 1016, 1041 t/m 1047

1050 t/m 1059, 1060 t/m 1069

MANTELZORG
& DEMENTIE

<p>Bij voorkeur digitaal invullen en sturen naar: aanmeldservice@smend.nl Dit is een veilig mailaccount (zorgmail)</p> <p>Volledig ingevulde formulieren dragen bij aan een zo spoedig mogelijke behandeling van de aanvraag.</p>	<p>Meldpunt Casemanagement Dementie West/Nieuw-West/Centrum</p> <p>Stichting Mantelzorg & Dementie Cliffordstraat 36 1051 GS Amsterdam www.mantelzorgdementie.nl</p> <p>Contact over aanvragen: Mylene de Widt 06-39463233 of aanmeldservice@smend.nl</p>								
<p>Datum: Organisatie: Naam aanmelder, functie: Telefoon, mailadres: Werkdagen:</p>									
<p>Datum aanvraag:</p>	<p>Contact opnemen met: <input type="checkbox"/> Cliënt <input type="checkbox"/> Contactpersoon</p>								
<p>Gegevens cliënt Naam: Geboortedatum: Geslacht: BSN: Adres: Postcode: Telefoon: Email-adres: Zorgverzekeraar Polisnummer:</p>									
<p>Gegevens contactpersoon Naam: Relatie: Telefoonnummer: Email-adres:</p>									
<p>Gestelde diagnose of oorzaak dementie</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Alzheimer</td><td><input type="checkbox"/> Frontotemporale dementie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Alzh. / vasc. dementie</td><td><input type="checkbox"/> Dementie met Lewy Bodies</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Vasculaire dementie</td><td><input type="checkbox"/> MCI</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Parkinson dementie</td><td><input type="checkbox"/> Onbekend/Anders:</td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Alzheimer	<input type="checkbox"/> Frontotemporale dementie	<input type="checkbox"/> Alzh. / vasc. dementie	<input type="checkbox"/> Dementie met Lewy Bodies	<input type="checkbox"/> Vasculaire dementie	<input type="checkbox"/> MCI	<input type="checkbox"/> Parkinson dementie	<input type="checkbox"/> Onbekend/Anders:
<input type="checkbox"/> Alzheimer	<input type="checkbox"/> Frontotemporale dementie								
<input type="checkbox"/> Alzh. / vasc. dementie	<input type="checkbox"/> Dementie met Lewy Bodies								
<input type="checkbox"/> Vasculaire dementie	<input type="checkbox"/> MCI								
<input type="checkbox"/> Parkinson dementie	<input type="checkbox"/> Onbekend/Anders:								
<p>Gesteld door :</p>	<p>specialisme arts (bv. huisarts, SOG, klinisch geriater):</p>								
<p>Waar :</p>									
<p>Wanneer :</p>									
<p>MMSE-score :</p>	<p>datum afgenomen:</p>								
<p>Burgerlijke staat :</p>	<p><input type="checkbox"/> gehuwd / <input type="checkbox"/> ongehuwd / <input type="checkbox"/> weduwe / <input type="checkbox"/> gescheiden</p>								
<p>Sociale situatie :</p>	<p><input type="checkbox"/> alleenwonend / <input type="checkbox"/> met partner / <input type="checkbox"/> met kind</p>								

2024 Aanmeldformulier Casemanagement Dementie

Meldpunt West/Nieuw-West/Centrum

MANTELZORG
& DEMENTIE

Postcodegebied:

1013, 1015, 1016, 1041 t/m 1047

1050 t/m 1059, 1060 t/m 1069

Naam huisarts	:	intercollegiaal nr.:
Telefoonnummer	:	mailadres:
Betrokken zorgverlening	<input type="checkbox"/> thuiszorg <input type="checkbox"/> dagbesteding <input type="checkbox"/> GGZ <input type="checkbox"/> anders	Organisatie, contactpersoon, tel.nr, mail
Is er een indicatie: Is er sprake van:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> WLZ <input type="checkbox"/> PGB <input type="checkbox"/> ZVW <input type="checkbox"/> WMO	Indien PGB: <input type="checkbox"/> vanuit de WLZ <input type="checkbox"/> vanuit de Zvw <input type="checkbox"/> onbekend <input type="checkbox"/> akkoord met vrijmaken budget voor casemanagement via Zorg in Natura (ongeveer 30 minuten)
Aanmelding besproken en privacy-aspecten?	Cliënt akkoord: Mantelzorger akkoord: Cliënt akkoord met uitwisseling van relevante medische gegevens:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Meest prominente actuele ondersteuningsvraag		
Aanvullende informatie via overleg met meldpunt:		

Het meldpunt streeft ernaar binnen twee weken na aanmelding contact op met de verwijzer om aan te geven dat de aanmelding in goede orde is ontvangen. Ook wordt contact gelegd met de contactpersoon/cliënt (afhankelijk van de aangegeven voorkeur) om aan te geven dat de aanvraag in behandeling is en om, indien gewenst, al in te gaan op eventuele vragen.

Aanmeldingen casemanagement dienen via de meldpunten in Amsterdam te worden gedaan. Deze werkwijze maakt het mogelijk stedelijk zicht te houden op de aanmeldingen en wachtlijsten en hierop actie te ondernemen waar nodig.

Twijfelt u over het postcodegebied, of ziet u de postcode er niet bij staan?

Kijk voor alle meldpunten in Amsterdam en de contactgegevens op:

www.mantelzorgdementie.nl/meldpunt-casemanagement