

Wet verplichte GGZ

Aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een Zorgmachtiging

Dit product is geen voorschrift en geeft invulling aan de operationele afspraken tussen ketenpartners voor gebruik onder de Wvvgz. Deze versie is gebaseerd op de informatieproducten die zijn vastgesteld als uitgangspunt voor informatie-uitwisseling tussen ketenpartners. Hieraan kunnen geen rechten worden ontleend. Vragen over dit document kunnen worden gemaild naar ketenbureauwvvgz@minvws.nl.

1. Identificerende gegevens aanvrager (verplicht)

- a. Organisatie:
- b. Naam:
- c. Functie:
- d. Werkadres:
- e. Telefoonnummer:

2. Identificerende gegevens betrokkene (verplicht)

- BSN*:
- Voornaam:
- Achternaam:
- Geboortedatum:
- Geboorteplaats:

Woonadres

- Straat:
- Huisnummer:
- Postcode:
- Plaats:

Indien afwijkend: een verblijfadres

- Straat:
- Huisnummer:
- Postcode:
- Plaats:

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing)

- Naam instelling:
- Locatie:
- Afdeling en specialisme:

**indien beschikbaar en indien verwerking en verstrekking hiervan is toegestaan*

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

Aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een Zorgmachtiging

3a. Aanleiding voor het verzoek (verplicht)

Benoemen van gedragingen, feiten en omstandigheden, om de aanleiding tot het verzoek te beschrijven. Geef indien mogelijk vermoeden tot stoornis weer. Voor gemeenten: verwijzen naar de resultaten van verkennend onderzoek, en deze als bijlage toevoegen

3b. Indicaties voor ernstig nadeel

Benoem hier de gedragingen/feiten/omstandigheden. Politie en sociale omgeving kunnen hier input geven.

4. Zorghistorie (optioneel)

a. Beantwoorden indien bekend, te denken aan Instelling, Namen van betrokken personen, Diagnoses, Behandelplannen

b. Is er hulpverlening betrokken of is er sprake van het mijden van zorg
Beantwoorden indien bekend

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

Aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een Zorgmachtiging

5. Contactpersonen

Contactpersonen en contactgegevens (optioneel)

Geef hier de relevante contactpersonen op, met contactgegevens, zoals de vertegenwoordiger/relevante familie en naasten/relevante bureaus etc

Contactpersoon 1

Voornaam:

Achternaam:

Relatie:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

Email (evt.):

Contactpersoon 2

Voornaam:

Achternaam:

Relatie:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

Email (evt.):

6. Bijlagen (optioneel)

Als er relevante documenten, zoals uit zorghistorie, wijkteam, etc kunnen optioneel ook als bijlagen worden meegestuurd.

Ondertekening

Datum:

Handtekening:

EINDE