

Aanmeldingsformulier CCE

Om een goed beeld te krijgen van de complexe zorgvraag is het van belang dat dit formulier zo volledig mogelijk wordt ingevuld.

Na het invullen en ondertekenen van het formulier en bijlage kunt u deze opsturen naar het CCE kantoor in de regio waar de cliënt woont. De adressen vindt u op onze website. Als het CCE uw aanmelding in behandeling neemt, maken wij een afspraak.

Hoe gaan wij om met uw privacy?

Hierover kunt u lezen op cce.nl/privacy

Voor wie is deze aanmelding

Persoonlijke gegevens van de cliënt

Achternaam*		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n
Tussenvoegsel		Voorletters*
Voornaam*		
Geboortedatum*		
Juridische maatregel	<input type="checkbox"/> N.v.t <input type="checkbox"/> Strafrechtelijke gedwongen opname <input type="checkbox"/> Civielrechtelijke gedwongen opname	
Juridische vertegenwoordiging	<input type="checkbox"/> N.v.t <input type="checkbox"/> Mentorschap <input type="checkbox"/> Curatele <input type="checkbox"/> Gecertificeerde instelling	

Woon/verblijf adres van de cliënt

Straat*		Huisnummer*
Plaats*		Postcode*
Organisatie		
Naam gebouw/woning		

Contactgegevens cliënt

Telefoonnummer		Mobiel nummer
E-mail		
Correspondentie adres (als die afwijkend is van woon/verblijfadres)		

Betrokkenen bij cliënt

	Naam	Sekse	Rol/functie	Telefoonnummer	E-mail
Vertegenwoordiger van cliënt (ouder, voogd, familielid, etc.) → Vul bij naam ook de relatie tot cliënt in		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n			
Inhoudelijk verantwoordelijke (gedragskundige, arts, psychiater, etc.)		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n			
Directe zorgverlener (persoonlijk) begeleider, verpleegkundige, etc.)		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n			
Lijnverantwoordelijke (manager, teamleider, afdelingshoofd, etc.)		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n			
Andere betrokkenen		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n			

Aanmeldingsformulier CCE

Wie doet deze aanmelding

Gegevens van de aanmelder

Ik ben	<input type="checkbox"/> de cliënt zelf	→ U kunt verder gaan op de volgende pagina.
	<input type="checkbox"/> familielid/wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt	→ Vul hieronder uw gegevens in.
	Naam	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n
	Adres	
	Postcode en plaats	
	Telefoonnummer	Mobiel nummer
	E-mail	
	Voor wie doet u deze aanmelding?	
	<input type="checkbox"/> mijn broer/zus	<input type="checkbox"/> mijn dochter/zoon
	<input type="checkbox"/> mijn vader/moeder	<input type="checkbox"/> anders, namelijk →

→ Vergeet niet dit formulier te ondertekenen (op pagina 6).

<input type="checkbox"/> organisatie	→ Vul hieronder uw gegevens in.
Soort organisatie:	
<input type="checkbox"/> Zorgaanbieder GGZ	<input type="checkbox"/> Zorgaanbieder GZ
<input type="checkbox"/> Zorgaanbieder VVT	<input type="checkbox"/> Huisarts
<input type="checkbox"/> Cliëntondersteuning	<input type="checkbox"/> Aanbieder Jeugdzorg
<input type="checkbox"/> Onderwijsinstelling	<input type="checkbox"/> Gemeente (wijkteam)
<input type="checkbox"/> Justitiële inrichting	
<input type="checkbox"/> anders, namelijk →	
→ De persoon binnen uw organisatie die het consultatietraject begeleidt.	
Naam contactpersoon	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n
Functie	
Naam organisatie	
Adres organisatie	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	E-mail
Naam directeur of bestuurder	E-mail
→ Deze aanmelding moet worden ondertekend door de directeur of bestuurder, of een gemachtigde. Vul hier, indien van toepassing, de naam en functie in van de gemachtigde:	
Naam gemachtigde	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n
Functie gemachtigde	
Naam familielid of wettelijk vertegenwoordiger	→ Invullen als organisatie de aanmelder is.
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v <input type="checkbox"/> n
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	Mobiel nummer
E-mail	

→ Vergeet niet dit formulier te ondertekenen (op pagina 6).

Aanmeldingsformulier CCE

De pagina's 3 tot en met 6 bij voorkeur laten invullen door de hoofdbehandelaar of gedragskundige. Is deze persoon er niet? Geef dan zelf de antwoorden, voor zover u die kent.

Woon- en leefsituatie

Waar woont of verblijft de cliënt?

- Zelfstandig wonen, al dan niet begeleid Bij ouders, familie, pleeggezin Behandelvoorziening
 Woonvoorziening Justitiële inrichting

Problematiek

De volgende vragen helpen om een beeld te krijgen van het probleem. Beantwoord de vragen in enkele regels.

Van welke problematiek is er sprake bij de cliënt? Wanneer is dit begonnen?

Wat zijn mogelijke oorzaken van de problematiek?

→ Denk bijvoorbeeld aan ingrijpende veranderingen zoals verhuizing of overlijden van dierbaren, of veranderingen in medische behandeling.

Wat zijn de gevolgen voor de cliënt?

Wat zijn de gevolgen voor de omgeving van de cliënt?

→ Denk hierbij aan familie, medebewoners, of verzorgend personeel.

Welke acties zijn er ondernomen om het probleem weg te nemen?

Aanmeldingsformulier CCE

Wat zijn de resultaten van de ondernomen acties?

Welke deskundigen zijn bij de cliënt betrokken?

Nu en in het recente verleden. Bijvoorbeeld een psycholoog, medicus of paramedicus.

Momenteel betrokken:

In het verleden betrokken:

De vraag aan het CCE

Beschrijf hieronder concreet wat uw vraag is aan het CCE.

Beperkingen en letsel

Dit overzicht geeft meer inzicht in de lichamelijke en mentale situatie van de cliënt. Kruis aan wat van toepassing is.

Verstandelijke beperking

nee

ja → Toelichting

onbekend

Aanmeldingsformulier CCE

Lichamelijke beperking

nee

ja → Toelichting

Gebruik van hulpmiddelen

nee

ja → Toelichting

Zintuiglijke beperking

nee

ja → Toelichting

Psychiatrische problematiek

nee

ja → Toelichting

Ontwikkelingsstoornis

nee

ja → Toelichting

Dementieel beeld

nee

ja → Toelichting

Niet-aangeboren hersenletsel

nee

ja → Toelichting

Syndromen

nee

ja → Toelichting

Bijlagen

Aanvullende informatie

Wij willen graag een zo volledig mogelijk beeld hebben van de cliënt zelf, zijn leefomgeving en zijn bezigheden. Daarom vragen wij u om alle recente relevante informatie met deze aanmelding mee te sturen. Hierop rust een geheimhoudingsplicht. Kruis aan wat u meestuurt.

- een zorgplan, behandelplan of ondersteuningsplan
- het dagprogramma van de cliënt
- uitslagen van psychodiagnostisch onderzoek
- uitslagen van neuropsychologisch onderzoek
- overige informatie → Bijvoorbeeld een kort levensverhaal van de cliënt, verdere medische/psychiatrische gegevens of verslagen.

Ondertekening

Cliënt

Datum

Handtekening

Verklaring familielid/wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt

Met het ondertekenen van deze aanmelding geef ik toestemming voor betrokkenheid van het CCE. Tevens geef ik toestemming om de informatie in deze aanmelding (inclusief de aanvullende medische gegevens) te verstrekken, uit te wisselen en te verwerken. Ik ben gerechtigd deze aanmelding te doen omdat de cliënt wilsonbekwaam is en ik

- de curator of mentor ben;
- de schriftelijk gemachtigde ben (de cliënt heeft geen curator of mentor);
- de partner, de ouder, het kind, de broer of de zus ben (de cliënt heeft geen curator, mentor of schriftelijk gemachtigde).

Datum

Handtekening

Verklaring organisatie

Met het ondertekenen van deze aanmelding wordt door de zorgaanbieder een advies gevraagd aan het CCE. Eventuele WGBO verplichtingen liggen primair bij de zorgaanbieder.

Met het ondertekenen van deze aanmelding geef ik toestemming om de informatie in deze aanmelding (inclusief de aanvullende medische gegevens) te verstrekken aan het CCE.

Deze toestemming is verkregen van de:

- cliënt die wilsbekwaam is;
- wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt die niet wilsbekwaam is;
- schriftelijk gemachtigde van de cliënt die niet wilsbekwaam is en die geen wettelijk vertegenwoordiger heeft;
- echtgenoot of levensgezel van de cliënt die niet wilsbekwaam is, geen wettelijk vertegenwoordiger en geen schriftelijk gemachtigde heeft;
- ouder, het kind, broer of zus van de cliënt als één van de voorgaande situaties zich niet voordoet.

Datum

Handtekening