**Aanmeldformulier Consultatie GGzE NESTOR ambulant**

**Checks vooraf**

* Cliënt heeft toestemming gegeven voor doorverwijzing en informatieoverdracht naar GGzE voor consultatie
* Cliënt geeft toestemming voor inzage in oude dossiers
* Cliënt is woonachtig binnen de VVT met een V&V grondslag
* De hulpvraag richt zich op (neuro)psychiatrische problematiek van cliënt
* Aanmelder heeft AGB code en een koppeling aan Vektis, anders komt aanmelding niet aan

**Aanmeldroute**

Aanmelden via beveiligd mailen (Zivver) naar ZST-ambulant@ggze.nl.

**Client gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Geboortedatum &BSN-nummer |  |
| Instelling & afdeling |  |
| Contactpersoon voor planning consultatie |  |
| Telefoonnummer voor planning consultatie |  |
| Behandelaars die bij consultatie voorgesprek aanwezig moeten zijn? |  |
| Client toestemming gegeven voor delen informatie en aanmelding GGzE | Ja / Nee |

**Reden van aanmelding en achtergrond**

|  |  |
| --- | --- |
| Reden van aanmelding |  |
| Hulpvraag |  |
| Psychiatrische informatie cliënt |  |
| Somatische informatie cliënt |  |
| Medicatie | Lijst met huidige medicatie en medicatiegeschiedenis toevoegen als bijlage |
| Omgangsplan/ signaleringsplan aanwezig? | Ja/ Nee bij ja, deze toevoegen als bijlage |
| In verleden (neuro)psychologisch onderzoek plaatsgevonden? | Ja/ Nee bij ja, deze toevoegen als bijlage |
| Relevante voorgeschiedenis |  |
| Relevante systeeminformatie |  |
| Overige relevante informatie |  |