



Vragen bij aanmelden voor langdurige zorg binnen Lentis Langdurige Zorg en Wonen.

Deze informatie is nodig om tot een besluit te komen of er een passende zorgvraag is voor één van de locaties voor langdurige zorg en zo ja, voor welke. Vul dit formulier zo volledig mogelijk in en stuur het op naar ARTsecretariaat@lentis.nl Er wordt dan zo snel mogelijk (binnen 14 dagen) contact met u opgenomen.

Naam:	
Adres en woonplaats:	
Geboortedatum:	
BSN:	
Telefoonnummer:	
Juridische status:	
Clientnummer (voor cliënten van Lentis):	
Contactgegevens contactpersoon/verwijzer: (Naam, telefoonnummer, mail en AGB-code)	
Datum aanmelding:	

Wat is de reden van de verwijzing?	
Is er sprake van een psychiatrische voorgeschiedenis en zo ja, welke?	
Welke diagnose (DSM) is gesteld?	
Zijn er bijzonderheden op het gebied van somatiek?	
Gebruikt cliënt medicatie? Welke medicatie gebruikt cliënt momenteel en welke in de voorgeschiedenis?	
Is er sprake (geweest) van intoxicaties?	

Is cliënt zelfredzaam qua ADL/BDL? Indien dit niet (volledig) het geval is, welke ondersteuning heeft cliënt hierin nodig?	
Graag een korte beschrijving van het ziekte beloop en de huidige situatie.	
In het kader van herstel, welke verwijsvraag/ behandelvraag is er?	
Heeft cliënt reeds een beschikking/indicatie?	
Zo niet, is hier al een actie voor uit gezet?	