

Formulier Aanvraag en Advies externe deskundige bij uitvoering stappenplan

onvrijwillige zorg

2021 0305 v2

Deel 1 Aanvraag

Datum :

Naam zorgverantwoordelijke:

Naam cliënt :

Geboortedatum cliënt :

Afdeling :

Afdelingstelefoonnummer :

Vraagstelling :

Ernstig nadeel:

Omschrijving onvrijwillige zorg:

Start datum onvrijwillige zorg:

Overwogen en ingezette alternatieven en waarom geen geschikt alternatief:

Reden waarom afbouw tot op heden niet is gelukt:

Wensen cliënt e/o vertegenwoordiger ten aanzien van de onvrijwillige zorg:

Voorkeur consult fysiek of op afstand inclusief motivatie:

Bijlagen:

- Zorgplan inclusief onvrijwillige zorg
- Indien medicatie aan de orde: AMO toevoegen

Deel 2 : Terugkoppeling advies externe deskundige

Datum :

Naam externe deskundige :

Functie:

- Verpleegkundige
- GZ-psycholoog
- Specialist Ouderengeneeskunde

Uitgezette acties externe deskundige:

- Bezoek woonomgeving cliënt, datum / data :
- Dossier onderzoek
- Contact vertegenwoordiger, datum / data:

Overige/toelichting:

Bevindingen:

Conclusie:

- Er zijn alternatieven om de ingezette zorg af te kunnen bouwen of die minder ingrijpend zijn, te weten:
.....
.....
.....
- Er zijn door de externe deskundige geen alternatieven gevonden die mogelijk effect kunnen hebben op de afbouw van de ingezette zorg of die minder ingrijpend zijn voor de cliënt.
- Anders, nl: