

## Triageformulier RM en PG door aanmeldportaal

---

### Patiëntgegevens

#### Persoonsgegevens

Naam *	Voorletters	Tussenv.	Geboortenaam

Achternaam partner:	Tussenv.	Achternaam
Geboortedatum *		
Geslacht *	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenummer *		

#### Adres

Straatnaam *		
Huisnummer *		Toevoeging
Postcode *		
Plaatsnaam *		

#### Contactgegevens

Mobiel nummer	
Vast telefoonnummer	

#### Verzekering

Verzekeraar *	
Polisnummer *	

## Contactpersoon

De gegevens van de contactpersoon en/of wettelijke vertegenwoordiger

Voor en achternaam:	
Telefoonnummer:	

## Verwijzer

De gegevens van de aanvrager (huisarts, casemanager of zorgaanbieder)

Voor en achternaam:	
Telefoonnummer:	

## Reden van de aanvraag

Geef een korte omschrijving

--

## Diagnose

Is er een diagnose PG?

Nee (stop de aanvraag en adviseer om een diagnose te laten stellen)

Ja (ga door met invullen naar de volgende vragen)

Is er sprake van een ernstig nadeel veroorzaakt door PG?

Nee

Ja

└─▶ Vink één of meerdere antwoorden aan die van toepassing zijn:

a. Levensgevaar voor de cliënt of iemand

b. Ernstig lichamelijk letsel voor de cliënt of iemand

- c. Ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade voor de cliënt of iemand anders.
- d. Ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang van de cliënt of iemand anders.
- e. Ernstig verstoorde ontwikkeling van de cliënt of iemand anders.
- f. Bedreiging van de veiligheid van de cliënt al dan niet doordat hij onder invloed van een ander raakt. (meestal VG)
- g. De situatie dat de cliënt met hinderlijk gedrag agressie van anderen
- h. De situatie dat de algemene veiligheid van personen of goederen in gevaar is.

Hoe lang is er al sprake van ernstig nadeel?

## Incident

Wat heeft zich voorgedaan voor besluit aanvraag RM?

Vraag een omschrijving of rapportage van incidenten uit. Onderstaande onderdelen dienen als voorbeeld/handvat.

Datum van incident:	
Melder van incident:	

Objectieve beschrijving van de gebeurtenis:

Ernstig nadeel bestond uit:

Ernstig nadeel veroorzaakte de volgende risico's:

Overige dingen:

## Ingezette alternatieven

Zijn alle alternatieven op opname en dus RM af te wenden geprobeerd?

Geef een korte opsomming van ingezette alternatieven. Denk daarbij bijvoorbeeld aan:

- a) Maatschappelijke dienstverlening en thuiszorg (o.a. mantelzorg, thuiszorg, casemanager, vrijwilligers, dagbesteding)
- b) Elders onderbrengen cliënt (waaronder overplaatsen)
- c) Medicatie (In overleg met consulterende SO)
- d) Inzetten somatische behandeling
- e) Ambulante psychiatrische behandeling

## Bijlagen

Voeg de relevante documentatie, indien aanwezig, ter ondersteuning van de aanvraag.

- Medische voorgeschiedenis
- Visite uitdraai
- Verslag van huisarts of consulterend SO
- Diagnose dementie, wanneer en door wie gesteld (bij voorkeur met volledige brief)
- Zorgplan en multi-domeinanalyse
- Indien casemanager aanwezig, informatie van familie en omgeving
- Getekend machtigingsformulier (kan ook op een later moment, dit is nodig voor de aanvraag RM bij het CIZ)
- Bewijs wettelijke vertegenwoordiger (kan ook op een later moment, dit is nodig voor de aanvraag RM bij het CIZ)