**Verwijs- en aanmeldformulier**

**Ergotherapie Thuis in Westfriesland**

Naam M V :

Geboren :

Straat :

Postcode, Plaats :

Telefoonnummer :

Verzekeraar :

Polisnummer :

Burgerservicenr :

|  |
| --- |
| Verwijzing / medische gegevens, in te vullen door **huisarts of specialist** |

**Vraagstelling:** probleem op het gebied van:

Zelfverzorging (persoonlijke verzorging, mobiliteit / verplaatsingsmogelijkheden)

Productiviteit (arbeid, huishouden, spel / school)

Vrijetijdsbesteding (passieve recreatie, actieve recreatie, socialiseren / intermenselijk verkeer)

Anders, namelijk:

**Medische diagnose(n)** ontstaan d.d. & prognose:

**Toelichting:**

**Reden aanvraag ergotherapie:** **Behandeling na ontslag**:

Ergotherapeutische diagnostiek  nee

Behandelen / trainen / oefenen  ja, na ontslag :

Advies / instructie  dagbehandeling verpleeghuis

revalidatie dagbehandeling

Intramurale opname

Polikliniek

**Andere betrokken hulpverleners:**

**Opmerkingen / urgentie:**

**Verwijzer:**

Naam : handtekening:

Adres :

Postcode : plaats:

Telefoon :

Specialisme :

Telefonisch bereikbaar op: verwijsdatum:

|  |
| --- |
| Aanmelding, in te vullen door cliënt, mantelzorger, fysiotherapeut of wijkverpleegkundige. |

**Hulpvraag :**

**Problemen op het gebied van:**

Zelfverzorging (persoonlijke verzorging, mobiliteit / verplaatsingsmogelijkheden)

Productiviteit (arbeid, huishouden, spel / school)

Vrijetijdsbesteding (passieve recreatie, actieve recreatie, socialiseren / intermenselijk verkeer)

Anders, namelijk:

**Reden aanmelding:**

**Aanmelder:**

cliënt/mantelzorger

fysiotherapeut

      wijkverpleegkundige

Naam : handtekening:

Adres :

Postcode : plaats:

Telefoon :

Specialisme :

Telefonisch bereikbaar op: verwijsdatum:

Datum binnenkomst ergotherapie:

Verpleeghuis Nicolaas

Afd. Ergotherapie

P.J. Jongstraat 53

1614 LB Lutjebroek

fax: 0228-515945

e-mail: ergotherapie.nicolaas@omring.nl

Verpleeghuis Lindendael

Afd. Ergotherapie

Koepoortsweg 35

1624 AB HOORN

fax: 0229-291801

e-mail: ergotherapie.lindendael@omring.nl

Westfries Gasthuis

Afd. Ergotherapie

Postbus 600

1620 AR HOORN

fax: 0229-257 952

e-mail: S.T.Hoefman-vanRijn@westfriesgasthuis.nl