**AANMELDFORMULIER KORSAKOV**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Voorletters |
| Geboortedatum | |
| Adres | Postcode |
| Telefoonnummer | |
| Huidige voorziening | |
| Opname datum | |
| Datum aanvraag | |
| Naam/ tel.nr. verwijzer | |
| Naam/ tel.nr. huisarts | |
| Juridische status | |
| Verzekering | |
| Polisnr | |
| BSN | |

In de aanmeldingsbrief gaarne aandacht voor de volgende punten:

1. Aanvraag en motivering van de aanvraag. Vraagstelling?
2. Wensen patiënt
3. Een zo helder mogelijke vraag over de aard en vorm van de gewenste zorg
4. Korte schets levensgeschiedenis/ psychiatrische voorgeschiedenis
5. Duidelijke schets van het beloop met m.n. aandacht voor het alcoholverhaal en mate van zuchtigheid. Gebruik andere drugs of middelen.
6. Huidig somatisch (mobiliteit/protheses) en psychiatrisch toestandsbeeld
7. Beschrijving probleemgedrag
8. Neurologisch onderzoek
9. Onderbouwing diagnose Korsakov dmv NPO of hulponderzoeken
10. Sociale situatie: financiën, eigen woning, systeem met contactadressen.
11. Medicatie
12. Behandeling en begeleiding tot nu toe en huidige daginvulling
13. Kopie geldig indicatie besluit.
14. Evt. andere relevante gegevens.

**Aanmeldingsbrieven kunnen gericht worden aan:**

**expertisekorsakov@amsta.nl**

****Voor informatie/advies kunt u contact opnemen met het Cliënten Service Bureau, telnr. 0205890050 of per e-mail expertisekorsakov@amsta.nl