**Aanmeldformulier voor de hoog specialistische GGZ**

ARQ Centrum’45 is het landelijk expertisecentrum voor specialistische diagnostiek en behandeling van mensen met complexe psychotraumaklachten. Op onze website (<https://www.arq.org/arq-organisaties/arq-centrum45>) vindt u meer informatie over ons behandelaanbod en voor wie dit van toepassing is. Een eventueel anoniem consult kunt u aanvragen via 123Consultatie (<https://www.arq.org/behandeling/consultatie-vragen>).

Wij gaan er vanuit dat de aanmelding door verwijzer en patiënt gezamenlijk of in overeenstemming is ingevuld.

**Wilt u dit formulier volledig invullen en de aanvullende informatie onderaan dit document goed doorlezen?**

Indien er eerdere behandeling is geweest dan is de aanmelding pas compleet als de verslaglegging hiervan is meegezonden. Pas daarna kunnen wij uw aanmelding in behandeling nemen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum van verwijzing** | 2 februari 2023 |
| Gegevens patiënt | | |
| Achternaam |  | |
| Voorletters |  | |
| Geboortedatum |  | |
| Geslacht |  | |
| Burgerlijke staat |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres | Verblijfadres: | Postadres: |
| Straat + huisnummer |  |  |
| Postcode + plaats |  |  |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| BSN-nummer / V-nr |  | |
| Zorgverzekeraar |  | |
| Polisnr verzekering / COA - zorgnummer |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Land van herkomst |  |
| In Nederland sinds |  |
| Tolk nodig | Ja / Nee |
| Tolk in welke taal? |  |

#### Gegevens verwijzer

Zie aanvullende informatie – voor geldige verwijzers zie: ***Geldige verwijzers***

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instelling |  |
| Straat + huisnummer |  |
| Postcode + plaats |  |
|  | |
| Naam + initialen verwijzer |  |
| AGB-code verwijzer |  |
| Functie |  |
| Bent u regiebehandelaar van deze patiënt? | Ja / Nee / Niet van toepassing |
| Telefoonnummer |  |
| Telefonische bereikbaarheid |  |
| E-mail |  |
| Stempel of handtekening verwijzer |  |

Indien huisarts niet de verwijzer is

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Huisarts |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |

**N.B. Wij verzoeken u om voor alle betrokken contactpersonen een Toestemmingsformulier uitwisselen informatie in te vullen. U vindt deze op pagina 6 van dit aanmeldformulier.**

Extra in te vullen bij een **doorverwijzing** vanuit andere GGZ-instelling:

Bij ARQ Centrum’45 spreken wij van een doorverwijzing wanneer u als regiebehandelaar betrokken blijft bij de patiënt tot bekend is welke zorg wij indiceren. Gezien ons hoogspecialistische behandelaanbod gericht op traumaverwerking zullen wij mogelijk een verzoek aan u doen om parallel zorg te blijven bieden aan patiënt. Om dit goed te laten verlopen vragen wij u om de volgende gegevens in te vullen:

|  |  |
| --- | --- |
| Blijven jullie als instelling betrokken bij de zorg van patiënt? | Ja / Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| Betrokken behandelaren, anders dan verwijzer. |  |
| Telefoonnummer |  |
| Telefonische bereikbaarheid |  |
| E-mail |  |

#### Inhoudelijke gegevens:

|  |  |
| --- | --- |
| **Het betreft een aanmelding voor:**  **\*N.B.** Opname binnen onze kliniek is alleen mogelijk wanneer patiënt ook elders in behandeling is en blijft. | * Dag- of polikliniek |
| * Kliniek\* |
| * + Reguliere opname |
| * Intensieve kortdurende opname (HITT/HI-NET) |
| * Gezinsopname (patiënt 18+, Voor aanmelding van kinderen binnen gezinsopname graag gebruik maken van aanmeldformulier -18.) |
| * Diagnostiek |
| * Second opinion |
| * Behandeladvies |
| **Verzoek is:** | * Duobehandeling (parallel) |
| * Advies |
| * Overname behandeling |
| * Anders, namelijk; |

|  |  |
| --- | --- |
| **Trauma is gerelateerd aan:**  *Zie* [*www.arq.org*](http://www.arq.org) *voor meer informatie over ons behandelaanbod en voor wie dit van toepassing is.* | * Beroepsgerelateerd trauma |
| * + Veteraan / militair |
| * + Politie |
| * + Overige beroepen |
| * WOII (getroffenen / naoorlogse generatie) |
| * Traumatische rouw |
| * Vroegkinderlijke traumatisering |
| * Vluchteling |
| * + Asielzoeker in procedure (RMA) |
| * + Met verblijfsvergunning (ZPM) |
| * + Uitgeprocedeerde (zonder verzekering) |
| * Seksueel geweld / gedwongen prostitutie |
| * + Slachtoffer buitenlandse mensenhandel |
| * + Cliënt Centrum Seksueel Geweld |
| * Anders namelijk; |
|  |

#### Vragen betreft diagnose en klachten

We verzoeken u om onderstaande vragen in te vullen. Mochten deze vragen in de verslaglegging van de patiënt worden beantwoord, dan vragen we u om daarnaar te verwijzen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Heeft u een vermoeden van Posttraumatische stress-stoornis (PTSS) volgens de DSM-5?**  *Wanneer eerder vastgesteld diagnose informatie meesturen* | Ja / Nee |
| **Traumageschiedenis:**  *Omschrijving traumatische ervaringen:* |  |
| **Traumagerelateerde klachten:**  *Gedacht kan worden aan: nachtmerries, herbelevingen, vermijding, prikkelbaarheid, etc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Welke overige stoornissen vermoedt u of zijn vastgesteld volgens de DSM-5?**  *Wanneer vastgesteld diagnose informatie meesturen* |  |
| **Overige klachten en problemen:**  *Gedacht kan worden aan: verminderde eetlust, somberheid, lichamelijke klachten, etc.* |  |
| **Graag ontvangen wij relevantie informatie over somatische klachten of medicatie gebruik in de voorgeschiedenis.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **De volgende risico’s zijn aanwezig:** | * Suïcide |
| * Impulscontroleverlies |
| * Psychose |
| * Verslaving (alcohol/drugs) |
| * Huiselijk geweld |
| **Toelichting op aanwezige risico’s:** |  |

#### Overige vragen

|  |  |
| --- | --- |
| **Centrale hulpvraag patiënt:** |  |
| **Centrale hulpvraag verwijzer:** |  |
| **Motivatie patiënt:**  *Is de patiënt gemotiveerd voor hulp? Is er genoeg commitment voor een hoogspecialistische behandeling? Graag toelichten.* | Ja / Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actuele stressoren:**  *Gedacht kan worden aan: relatie, werk, woonsituatie, juridisch etc.* |  |
| **Steunsysteem en woonsituatie:**  *Gedacht kan worden aan: partner, vrienden, gezin, leef- en woonomstandigheden etc.* |  |
| **Zijn er zorgen omtrent kinderen (onder de 18 jaar):**  *Indien ja, welke zorgen zijn er en welke zorg is er ingeschakeld?* | Ja / Nee |

# Toestemmingsformulier uitwisselen informatie

### Met ARQ Centrum'45/ ARQ Diagnostisch Centrum

Soms is het nodig dat onze behandelaren overleggen met de verwijzer. We gaan ervan uit dat u met uw aanmelding toestemming hiervoor geeft. Daarnaast kan het wenselijk zijn dat we contact mogen opnemen met mensen uit uw omgeving. Hiervoor vragen we u om dit toestemmingsformulier in te vullen

U kunt op dit formulier voor meerdere organisaties of contactpersonen toestemming geven. Wij vragen u om ons in ieder geval toestemming te geven voor contact met

- uw huisarts

- betrokken behandelaren

- naasten die u zelf wilt betrekken in het contact met onze instelling

Deze toestemming is geldig totdat u deze actief intrekt of totdat uw dossier bij ons langer dan 3 maanden gesloten is. U kunt het ingevulde toestemmingsformulier mailen naar Team aanmeldingen ([aanmeldingen@arq.org](mailto:aanmeldingen@arq.org)).

#### Uw gegevens:

Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum en Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Geeft toestemming voor het uitwisselen van informatie omtrent de aanmelding:

Naam organisatie (indien van toepassing): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

contactpersoon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mobiele) telefoonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

functie/relatie tot patiënt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam organisatie (indien van toepassing): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

contactpersoon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mobiele) telefoonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Aanvullende informatie en verloop aanmelding bij ARQ Centrum’45

#### Gebruik contactgegevens patiënt

De contactgegevens zullen gebruikt worden voor correspondentie met patiënt. Zonder tegenbericht gaan wij er vanuit dat patiënt hiermee akkoord gaat. Voor meer informatie zie onze website www.arq.org.

#### Inzagen oud dossier

Wordt de patiënt opnieuw aangemeld bij ARQ Centrum'45? Dan zien wij dit als volmacht om het oude dossier in te mogen kijken. ARQ Centrum’45 beschouwt dit als noodzakelijk om de nieuwe aanmelding te kunnen beoordelen. Mocht de patiënt hier bezwaar tegen hebben, dan kan de patiënt dit voor of tijdens de aanmelding bij ons aangeven.

#### Toestemming

Wilt de patiënt dat naasten als contactpersoon optreden, dan adviseren wij om dit aan te geven op het toestemmingsformulier. Zonder een getekende toestemmingsverklaring mag ARQ Centrum’45 geen informatie delen met naasten. Dit geldt ook voor partner of echtgenoten. Tevens vragen wij om toestemming voor contact met alle betrokken partijen.

Wanneer wij toestemming ontvangen achten wij ons gerechtigd om de noodzakelijke informatie omtrent uw aanmelding of behandeling te delen met de aangegeven partijen. Wij doen dit binnen de richtlijnen van de algemene verordening gegevensbescherming (AVG). Deze informatie kan bestaan uit (bijzondere) persoonsgegevens, medische informatie of contactgegevens. Wij zullen geen informatie delen waarvan de patiënt aangeeft dat dit vertrouwelijk is. De patiënt is gerechtigd op ieder moment de gegeven toestemming in te trekken. Wij ontvangen het intrekken van de toestemming bij voorkeur op schrift of via de mail. De intrekking kan gemaild worden naar [aanmeldingen@arq.org](mailto:aanmeldingen@arq.org).

Zie voor meer informatie: <https://arq.org/privacy>.

#### Aanmeldproces

Na aanmelding vindt een screening plaats. De aanmelding wordt gecontroleerd op de door de wet- en regelgeving gestelde eisen. Inhoudelijk wordt de aanmelding bekeken door de behandelaren met specialisme van de specifieke problematiek of hulpvraag. Er wordt op basis van de aangeleverde informatie gekeken of de hulpvraag aansluit bij ons behandelaanbod.

Uit een aanmelding bij ARQ Centrum’45 volgt niet altijd een intake. Wanneer onze behandelaren geen intake indiceren, dan zullen zij proberen een advies te formuleren en mee te denken over alternatieven.

Tijdens de aanmeldingsprocedure zijn de verwijzer en/of de huidige behandelaren aanspreekpunt en coördinator van de lopende aanmelding. We vinden het belangrijk dat de informatie aanvraag zoveel mogelijk via de verwijzer loopt. Patiënten zijn immers vaak beperkt belastbaar door de problematiek en stress die het verloop van een aanmelding kan geven. Wij vragen de verwijzer dan ook deze rol te blijven vervullen tot dat wij patiënt hebben kunnen zien voor de intake.

#### Geldige verwijzers

Huisarts, bedrijfsarts, medische specialist, regiebehandelaar, psychiater, specialist ouderengeneeskunde, internist, kinderarts, klinische geriater, neuroloog en arts verstandelijk gehandicapten zorg.

#### Aansluitende zorg bij doorverwijzing

Bij ARQ Centrum’45 spreken wij van een doorverwijzing als de regiebehandelaar betrokken blijft bij patiënt totdat bekend is welke zorg wij indiceren. We gaan ervan uit dat u blijft indiceren welke zorg tussentijds nodig is en dat u aanspreekpunt blijft voor de huisarts bij eventuele vragen. Na de intake zal er vanuit ARQ Centrum’45 contact worden opgenomen met de regiebehandelaar om de zorg op elkaar af te stemmen.

Gezien ons hoogspecialistisch aanbod gericht op traumabehandeling zullen wij mogelijk een verzoek aan u doen om parallel zorg te blijven bieden aan patiënt. Tevens is dit bij sommige aanmeldingen een voorwaarden voor aanmelden en inzet van zorg. Dit is bijvoorbeeld van toepassing binnen de aanmeldingen voor de kliniek in Oegstgeest.

#### Crisiszorg

Mocht er crisisgevoeligheid zijn ten tijde van aanmelden, dan is het van het belang dat dit wordt ingeregeld buiten ARQ Centrum’45 om. ARQ Centrum’45 heeft geen mogelijkheden tot crisisopvang. Wanneer dit niet goed is ingeregeld kan dit een reden zijn dan de aanmelding geen doorgang krijgt. Wij zullen dan adviseren dit als nog elders in te regelen voordat patiënt opnieuw wordt aangemeld. Bij acute crisis raden wij aanmelden af. Dit omdat ARQ Centrum’45 zich richt op traumabehandeling en acute crisis hierbij een exclusie criteria is.

#### Afmeldingen en no-show

Binnen ARQ Centrum’45 spreken wij van een tijdige afmelding wanneer wij die 24 uur voor de afspraak ontvangen. Doet patiënt dit binnen de 24 uur, dan zien wij dit als een te late afmelding. Wij vragen de patiënt en/of de verwijzer hierbij om een toelichting waarom patiënt de afmelding te laat bij ons heeft gemeld en bepalen op basis van deze reden wat het vervolg is: afsluiting van de aanmelding of een nieuwe intake aanbieden.

Verschijnt patiënt niet op de afspraak zonder dat hij/zij zich heeft afgemeld noemen wij dit een no-show. Bij een no-show bij intake probeert de Zorgadministratie contact met de patiënt en/of verwijzer te leggen om de reden te achterhalen. In de meeste gevallen adviseren wij de patiënt vervolgens om zich elders aan te melden. Dit omdat wij het niet verschijnen zonder afmelding op een intake zien als een indicatie dat de patiënt nog niet toe is aan hoog specialistische zorg. Het advies is om de patiënt binnen de SGGZ of BGGZ aan te melden. Mocht het zo zijn dat de patiënt de no-show niet heeft kunnen voorkomen, dan zal er binnen ARQ Centrum’45 worden bepaald of er een uitzondering op dit beleid wordt gemaakt.

#### Verzekering buitenland

Heeft patiënt geen verzekering binnen Nederland, dan is het van belang dat bij de aanmelding een ingevuld S2 formulier wordt aangeleverd. Met het S2 formulier geeft de zorgverzekeraar toestemming voor een specifieke behandeling of behandelperiode. Wij adviseren patiënt contact te laten opnemen met zijn/haar zorgverzekeraar om na te gaan of zij deze formulieren kunnen afgeven. Aanmeldingen met buitenlandse verzekering zonder een S2 formulier kunnen wij niet accepteren en zijn wij bij uitblijven van ontvangst van het formulier genoodzaakt te sluiten.

Patiënt is zelf volledig verantwoordelijk voor de financiële dekking van de zorg. Indien de buitenlandse zorgverzekering slechts een deel vergoedt van de zorg, zal de rest van de factuur naar de patiënt verstuurd worden. De patiënt heeft de verantwoordelijkheid om de dekking en de mogelijkheden hierin uit te zoeken. ARQ Centrum’45 kan hier niet in ondersteunen.

#### Meldcode

ARQ Centrum’45 is als zorgaanbieder verplicht om met de meldcode HG & KM te werken bij vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling. Voor meer informatie omtrent de meldcode, zie [www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/meldcode](http://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/meldcode).