Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **5 12 Zorgkaart** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 5:12 |  |
| Auteur(s) | Arnout Pullen en Hellen Köhler |  |
| Contactgegevens auteur | KCT |  |
| Datum | 01-11-2021 |  |
| Versienummer | V09 (B1 vertaling)  Laatst vastgestelde versie V08 |  |
| Voorheen penvoerder | NVvP |  |
| Wijzigingen t.o.v. vorige versie | “Wilsuiting” is vervangen door “overige wilsverklaring(en) en naar het eind verplaatst.  Bij punt 5 onder c is nu sprake van algemene voorkeuren waarmee tijdens de zorgverlening rekening moet worden gehouden.  Vraag 6,b “Heeft u eerder psychische hulp gevraagd en of gekregen?”.  Derde zin instructie luidt nu: “Er wordt zoveel als mogelijk met uw voorkeuren rekening gehouden bij het opstellen van het zorgplan.”  In instructie is “arbeid” vervangen door “werk”.  Oorspronkelijke vragen 6 en 7 zijn verwijderd.  Cliëntnummer is verwijderd. |  |
| **Issues/Opmerkingen** | **Onderwerp** | **Gereed** |
|  |  |  |
| **Afgestemd met** |  | **Datum** |
| Themagroep vereenvoudiging proces en informatieproducten | Bestaande uit praktijkdeskundigen, ervaringsdeskundigen en vertegenwoordigers van dNGGZ, NVvP, V&VN, MIND, Stichting PVP, OM, Landelijke stichting FVP en de Politie | Juli -oktober 2021 |
|  |  |  |
| **Behandeld in** |  | **Datum** |
| Stuurgroep OU | Inhoudelijk vastgesteld |  |
| KUO | B1-versie vastgesteld |  |

5 12 Zorgkaart

1. **Uw gegevens**

Naam:

Geboortedatum:

Woonadres:

Verblijfsadres (indien afwijkend van woonadres):

Telefoonnummer:

Email:

1. **Gegevens van de instelling waar u verblijft of bij wie u wordt behandeld (indien van toepassing)**

Naam:

Werkadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

1. **Gegevens van de zorgverantwoordelijke**

Naam:

Werkadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

1. **Uw omgeving**
2. **Wettelijk of aangewezen vertegenwoordiger (indien van toepassing)**

Naam:

Contactadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

1. **Contactpersoon (indien van toepassing)**

Naam:

Wat is deze persoon van u (bijvoorbeeld familie, huisarts, etc.)?:

Contactadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

Wat doet deze persoon voor u en wanneer moeten wij met deze persoon contact opnemen.

Wanneer het goed met mij gaat:

Wanneer het minder goed met mij gaat:

1. **Familie en naasten (indien van toepassing)**

*[Onderstaand blok herhaalt zich voor elk relevant familielid/naaste]*

Naam:

Wat is deze persoon van u?:

Contactadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

Wat doet deze persoon voor u?

1. **De zorg**
2. **Als er verplichte zorg moet worden gegeven, welke voorkeuren heeft u dan voor behandeling of medicatie?**

Voor behandeling vanuit huis:

Voor behandeling tijdens opname:

Voor behandeling van uw lichamelijke gezondheidsklachten:

Ik heb op dit moment geen voorkeur: [ ]

1. **Wat wilt u dat er juist niet gebeurt?**

Voor behandeling vanuit huis:

Voor behandeling tijdens opname:

Voor behandeling van uw lichamelijke gezondheidsklachten:

Ik heb op dit moment geen voorkeur: [ ]

1. **Met welke andere voorkeuren bij het verlenen van zorg wilt u dat rekening wordt gehouden?** (voorbeelden: dieet, religie, huisdieren, etc.)

Ik heb op dit moment geen voorkeur: [ ]

1. **Voor u belangrijke zaken**
2. **Wat zorgt ervoor dat u zich beter/slechter voelt?**

1. **Bijlagen: (indien aanwezig)**

[ ] Zelfbindingsverklaring

[ ] Plan van aanpak van betrokkene

[ ] Crisisplan of signaleringsplan

[ ] Crisiskaart

[ ] Overige schriftelijke wilsverklaring(en)

[ ] Anders:

1. **Evaluatieafspraken (indien van toepassing)**
2. **Welke afspraken heeft u gemaakt over de evaluatie van deze zorgkaart?**

1. **Ondertekening**

Deze zorgkaart is:

- Opgemaakt op:

- Geëvalueerd op:

- Geactualiseerd op:

Uzelf

|  |
| --- |
| *Opgesteld door* |
| *Naam:*  *Plaats, datum:* |

Zorgverantwoordelijke

|  |
| --- |
| *Mede opgesteld door zorgverantwoordelijke* |
| *Naam:*  *Plaats, datum:* |

De volgende personen hebben een kopie van deze zorgkaart:

**Gebruiksinstructie voor de Zorgkaart**

**Algemeen:**

Er wordt verplichte zorg voor u aangevraagd. In deze zorgkaart beschrijft u uw voorkeuren. Dit doet u samen met uw zorgverantwoordelijke. Er wordt zoveel als mogelijk met uw voorkeuren rekening gehouden bij het opstellen van het zorgplan.

U kunt u bij het opstellen, nabespreken of bijwerken van de zorgkaart altijd bij laten staan door familie, naasten of de patiëntvertrouwenspersoon.

*(Onderstaande is bedoeld als hulplijst bij het invullen)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Sectie** | **Instructie** |
| Uw gegevens |  |
| Zorgverantwoordelijke | Het gaat hier om algemene adresgegevens en telefoonnummer van de zorgverantwoordelijke. |
| Zorgaanbieder | Het gaat hier om de algemene adresgegevens en telefoonnummer van de zorgaanbieder. |
| Uw omgeving | Vertegenwoordiger als bedoeld in artikel 1:3 van de Wvggz. |
| Zorg |  |
| Relevante zaken | Denk hierbij aan: kinderen, huisgenoten, huisdieren, financiën, werk, dagbesteding, gezondheid, etc. |
| Bijlagen | Benoem alle bij deze zorgkaart bijgevoegde documenten.  Het "plan van aanpak van betrokkene" is het plan als bedoeld in artikel 5:5 van de Wvggz. |
| Evaluatie-afspraken | Denk hierbij aan: evaluatieperiode, wie evalueert, wanneer de kaart te actualiseren, etc.  Bij het uitwerken van de evaluatieafspraken kunt u zich laten bijstaan door uw patiëntenvertrouwenspersoon. |
| Ondertekening | Een exemplaar van de zorgkaart met de bijlagen wordt naar de Geneesheer-Directeur gestuurd. Benoem ook de Geneesheer-Directeur hier. |