



## Bethanië

geestelijke gezondheidszorg  
emmaüs

### psychiatrisch ziekenhuis

Andreas Vesaliuslaan 39

2980 Zoersel

03 380 30 11

[www.bethanie-emmaus.be](http://www.bethanie-emmaus.be)

[pzbethanie@emmaus.be](mailto:pzbethanie@emmaus.be)

## Aanmeldingsformulier Kadans

**Betreft (naam + voornaam):**

m/v

Geboortedatum:

Adres (domicilie):

Huidige verblijfplaats:

Verwijzer:

Huisarts/behandelend arts:

### Reden van aanmelding:

Wat is de oorzaak van het NAH? (wat, wanneer, waar)	
Welke revalidatie is er in het verleden geweest?	
Wat zijn de huidige klachten/wat is de huidige hulpvraag?	

Gebeurde er reeds neuropsychologisch onderzoek? Zo ja, wanneer en wat was het besluit? (Indien mogelijk gelieve verslag bij te voegen)	
--	--

**Huidige situatie:**

Hoe verloopt ADL? (ochtendtoilet, maaltijden, transfers?)	
Kan patiënt 'open' deur aan?	
Gezinssituatie?	
Woonsituatie?	
Werksituatie?	
Hobby's?	
Huidige dagbesteding?	
Nog lopende revalidatie?	

**Medische situatie:**

Belangrijke medische antecedenten?	
------------------------------------	--

Belangrijke lopende onderzoeken? Geplande controles? Noodzakelijke bloedonderzoeken?	
Betreffende NAH: resultaten CT of MRI-scan? Consult neurologie?	
Huidige medicatie?	
Wie is de huisarts?	
Andere belangrijke artsen ter opvolging?	

**Psychiatrische voorgeschiedenis:**

Eerder opnames gehad? Waarvoor? Waar? Wanneer?	
Eerder ambulante begeleiding gehad? Bij wie, wanneer, hoelang?	

**Middelengebruik:**

Voorgeschiedenis van middelengebruik: alcohol? Medicatie? Drugs? Zo ja, Hoelang en hoeveel?	
Huidig gebruik? Hoelang abstinert?	

**Financiën/administratie:**

Hulp bij het regelen van financiële en administratieve zaken? (Beheer, OCMW, familielid,...?)	
--	--

**Netwerk:**

Belangrijkste steunfiguren?	
Belangrijkste steunfiguren buiten het gezin?	
Belangrijke professionele hulpverleners?	

**Contactgegevens (telefoonnummer en e-mailadres):**

Patiënt:	Nummer: E-mail:
Steunfiguren (familie/vrienden):	Nummer: E-mail:
Verwijzer(s):	