

Casemanagement Dementie | Aanmeldformulier

Met dit formulier vraagt u casemanagement dementie aan. Wij bieden ondersteuning, begeleiding en advies. De casemanager is een vaste, gespecialiseerde coach die helpt om de regie te behouden, het overzicht te bewaren en passende zorg in te zetten.

Cliënt

Naam	
Geslacht	Selecteer het geslacht ▾
Geboortedatum	
Documentnr. (paspoort/ID)	
BSN	
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoonnummer	
Heeft de cliënt een zorgverzekering?	Selecteer Ja/Nee ▾
Naam zorgverzekering	
Polisnummer zorgverzekering	

Persoonsgegevens partner

Naam	
Geslacht	Selecteer het geslacht ▾
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
E-mail adres	
Naam contactpersoon intake	

Persoonsgegevens Contactpersoon

Naam contactpersoon intake	
Geslacht	Selecteer het geslacht ▾
Relatie tot cliënt	
Telefoonnummer	
E-mail adres	

Verwijzer

Huisarts / specialist

Telefoonnummer huisarts

AGB-code

Spoednummer
avond/weekend/nacht

Naam apotheek

Telefoonnummer apotheek

Is er al een thuiszorgorganisatie
betrokken?

Zo ja, welke organisatie?

Selecteer Ja/Nee ▾

Zorgvraag

Reden aanmelding

- Ondersteuning cliënt / mantelzorger
- Overbelasting cliënt / mantelzorger
- informatie / advies cliënt / mantelzorger

Is er sprake van:

- Agressie
- Gedragsproblemen
- Alcoholproblemen
- Relatieproblemen

Toelichting huidige problematiek

Is de cliënt gescreend?

Selecteer Ja/Nee ▾

Naam Specialist

Specialisme

Datum screening

11 mei 2026

Diagnose of oorzaak dementie

- Alzheimer
- Alzheimer / Vasculaire dementie
- Lewy-Body
- Frontotemporale dementie (FTD)



Het formulier kunt u sturen naar het desbetreffende wijkteam. De contactgegevens vindt u op onze website www.amstelring.nl/wijkzorg

	<input type="checkbox"/> Parkinson <input type="checkbox"/> Onbekend <input type="checkbox"/> Anders, namelijk
De diagnose is gesteld door (Naam Specialist)	
Specialisme	
Datum screening	11 mei 2026

AUB Het medicatieoverzicht meesturen als bijlage

Urgentie/eerste contact	<input type="checkbox"/> Vandaag <input type="checkbox"/> Deze week <input type="checkbox"/> 14 dagen (standaard) <input type="checkbox"/> Anders, namelijk
-------------------------	--

Handtekening arts:	Dagtekening	Plaats
	11 mei 2026	

Handtekening zorgverlener Amstelring: (Na acceptatie)	Dagtekening	Plaats

- Zodra het uitvoeringsverzoek is ontvangen, zal Amstelring Wijkzorg beoordelen of de aanvraag **wel** of **niet** geaccepteerd kan worden. Bij acceptatie tekent de zorgverlener van Amstelring wijkzorg voor akkoord.
- Indien het verzoek **niet duidelijk** is, vraagt Amstelring om **schriftelijke aanvulling**.
- Mocht de handeling **niet uitgevoerd** kunnen worden, dan wordt de arts/opdrachtgever hierover **zo snel mogelijk** geïnformeerd.