**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**

Hugo de Grootkade 18-28

1052 LS Amsterdam

****Voor informatie/advies kunt u terecht bij Miriam Akrarry (ma-do) via 020- 580 66 00