

Bijlage 1 - WGBO/BOPZ Behandelplan

Status :

1. Basisgegevens

Naam :
Voorletters :
Geboortedatum :
Datum behandelplan :
Wettelijk vertegenwoordiger :
Datum 1e verrichting :
Setting :
Juridische Status :
Behandelverantwoordelijke :
Coördinerend behandelaar :

Huisarts :
Naam :
Telefoonnr. :
Email :

Verzekeringsgegevens :
Verzekerende instantie :
Soort :
Polisnummer :
Datum ingang :
Datum einde :

Bereikbaarheid :
Telefoonnr. :
Email :

Contactpersoon :

2. Overleg met derden

Huisarts :
Vorige behandelaar :
Wettelijk vertegenwoordiger :
Contactpersoon :

3. Informatieverstrekking

aan cliënt - d.d. : -
aan contactpersoon - d.d. : -
aan wettelijk vertegenw. :
Informatiefolders :
Juridische Status :
BOPZ :
Overig, t.w. :

4. Probleemomschrijving

Klachten en of probleem :
Diagnose omschrijving :

DSM IV Classificatie

1		
---	--	--

1		
2		
3		
3		
4		
4		
4		
5		
5		

5. Behandeldoelstelling

-

Zorgpad

Standaard duur

Maximum duur

-

6. Nadere uitwerking van probleemomschrijving doelen activiteiten

Probleemomschrijving :
 Scores HoNOS Mansa :
 Scores HoNOS 65 + :
 Doel :
 Activiteiten/Interventies :
 Uitvoering door :
 Discipline :
 Startdatum /Einddatum : -
 Doel Behaald :

7. Crisisbeleid

Gevaarssituatie :
 Handelwijze :

8. Aanvullende behandelafspraken

Discipline :
 Eerste evaluatie datum :
 Beoogde einddatum :
 Overig :

9. Wilsbekwaamheid cliënt

Wilsbekwaam in kader van :
 behandelplan
 Wilsbekwaam ten aanzien van :
 Status Wilsbekwaam :
 Vervangende toestemming * :

10. Informatie behandelplan en toestemming

Uitleg over behandelplan verstrekt ja/nee :
 Akkoord met behandelplan :
 Wettelijk vertegenwoordiger :

Bij geen akkoord melden aan Geneesheer directeur. :

11. Opmerkingen n.a.v. bespreken behandelplan

Opmerking :

Dagtekening overeenkomen behandelplan
tussen behandelaar en cliënt :

12. Status :