

## Verklaring organisator multidisciplinair overleg

### **Identificatie aanvrager of indien opvolgteam hier aanduiden: O**

Naam: ..... Discipline : .....  
Tel: ..... Organisatie: .....  
E-mail: .....

### **Identificatie van de ontvanger van de aanvraag**

Naam: ..... Discipline : .....  
Tel: ..... Organisatie: .....  
E-mail: .....

### **Datum van ontvangst van de aanvraag bij de organisator (OC TGZ)**

..... / ..... / ..... of opvolgteam van ..... / ..... / .....

### **Identificatie van de organisator (OC TGZ)**

Naam: ..... Discipline : .....  
Tel: ..... Organisatie: .....  
E-mail: .....

### **Reden van doorgeven aanvraag aan andere organisator overleg**

.....

### **Datum van overleg**

..... / ..... / .....

### **Doel van het overleg** (hierbij kunnen meerdere mogelijkheden aangeduid worden)

- |                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Informeren  | <input type="radio"/> Overtuigen |
| <input type="radio"/> Organiseren | <input type="radio"/> Debriefen  |
| <input type="radio"/> Beslissen   | <input type="radio"/>            |

### **Identificatie van de patiënt**

Naam: ..... Zorgplannummer: .....  
Mutualiteit: ..... Rijksregisternummer: .....

### **Type patiënt/ overleg** (hierbij kunnen meerdere mogelijkheden aangeduid worden)

- ☐ Patiënt met verminderde fysieke zelfredzaamheid  
☐ Patiënt met verminderde psychische zelfredzaamheid  
☐ PVS- patiënt  
☐ (Vermoeden van) OMB  
☐ Andere

### **Plaats van het overleg**

- ☐ Bij de patiënt thuis  
☐ Elders  
☐ In deskundig ziekenhuiscentrum (enkel bij PVS-patiënt)

Ik, ondergetekende, .....verklaar hierbij dat ik voor de patiënt  
.....op ..... / ..... / ....., een multidisciplinair  
teamoverleg organiseerde waarbij ik mij gehouden heb aan de principes zoals geformuleerd in de  
Limburgse Code.

Organisatie OC TGZ.....

Bankrekening ..... - ..... - .....

Datum ..... / ..... / ..... Handtekening.....