

Middels dit aanmeldformulier kunt u zichzelf aanmelden bij DOPPA zorg. We willen u vragen onderstaande gegevens volledig in te vullen en daarnaast ook de verwijfsbrief naar ons toe te zenden. Zodra wij dit hebben ontvangen zal er contact worden opgenomen voor een telefonisch screeningsgesprek. In dit gesprek wordt beoordeeld of uw hulpvraag goed past binnen DOPPA zorg.

Indien uw hulpvraag passend is, zal de definitieve aanmeldprocedure vervolgd worden en een aanvullende behandelovereenkomst worden gesloten. Hierover ontvangt u tegen die tijd extra informatie.

Gegevens

Naam	Geboortedatum
Straatnaam en huisnummer	Burgerservicenummer (BSN)
Postcode en plaats	Telefoonnummer
	E-mail

Klachtenomschrijving

Hulpvraag (korte uitleg over de klachten en de wensen ten aanzien van de zorg)

Wanneer zijn de klachten begonnen?

Hoe vaak heeft u last van deze klachten?	dagelijks	wekelijks	minder vaak
Evt. toelichting			

Hoe is de ernst van uw klachten?	licht	matig	ernstig
Evt. toelichting			

Belemmeren de klachten uw dagelijks functioneren?	niet/licht	matig	ernstig
Evt. toelichting			

Heeft u eerdere hulpverlening gehad, en zo ja waar?

Is er sprake van depressiviteit en/of gedachten aan de dood?	Ja	Nee
Indien ja, graag toelichten		

Wat is uw inschatting van het aantal gesprekken dat u nodig heeft?	Tot 10 gesprekken	10 tot 20 gesprekken	Meer dan 20 gesprekken
Evt. toelichting			

Leefsituatie

Zonder partner, zonder kind(eren)

Zonder partner, met kind(eren)

Met partner, zonder kind(eren)

Met partner, met kind(eren)

Anders namelijk: