**Aanmeldformulier regionale Overlegtafel Arnhem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam organisatie en aanmelder** |  |
| **Direct telefoonnummer aanmelder** |  |
| **E-mailadres aanmelder** |  |
| **Initiële vraag cliënt**  (zo concreet mogelijk) |  |
| **Leeftijd cliënt** |  |
| **Postcode woonadres** |  |
| **Zorgverzekeraar** |  |
| **Wat is het beeld vanuit diagnostiek?**  **Wat is het vermoeden als er geen diagnostiek is afgenomen.** |  |
| **Ontvangt cliënt begeleiding? Zo ja, met welk doel?** |  |
| **Wat is de hulpvraag van de patiënt?** |  |
| **Wat is de vraag aan de Overlegtafel?**  (zo concreet mogelijk) |  |

**Deadline aanleveren woensdag 12:00 uur.**

Aanmelden via [overlegtafel.arnhem@propersona.nl](mailto:overlegtafel.arnhem@propersona.nl) (of direct plaatsen op Sharefile).

Inbreng van casussen op de overlegtafels voor de rest van het jaar zijn op de volgende donderdagen van 15:30 - 16:00 uur op   
18, 25 januari 2024 - 1, 8, 15, 22, 29 februari 2024 - 14, 21, 28 maart 2024   
4, 11, 18, 25 april 2024 - 2, 16, 23, 30 mei 2024 - 6, 13, 20, 27 juni 2024.