****

**Declaratieformulier Uurconsult Fonds Achterstandsgebieden Zuidwest Nederland**

Via dit formulier kunt u **één-uurconsult** met een patiënt declareren. De vergoeding bedraagt: Huisarts:

€ 75,00 per uur. POH: € 50,00 per uur.

Stuur het ingevulde formulier naar: c.jacobs@lhv.nl

**De velden met een \* zijn verplicht.**

Alleen na volledige invulling wordt de declaratie betaald. (De vragen zijn o.a. van belang om inzicht te krijgen in de soort problematiek waarvoor het uurconsult wordt ingezet.)

**GEGEVENS HUISARTS EN PRAKTIJK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam huisarts\*:**  |  |
| **Naam praktijk:** |  |
| **Email\*:** |  |
| **Banknummer (IBAN)\*:**  |  |
| **Naam rekeninghouder\*:**  |  |

**GEGEVENS CONSULT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum gesprek\*:** |  |
| **Hoe lang heeft het gesprek geduurd\*:** |  |
| **Hoeveel tijd heeft u besteed aan de voorbereiding\*:** |  |
| **Geboortejaar:** |  |
| **Geslacht \*:** |  |
| **U declareert\*:** Huisarts € 75,00 p/u, POH € 50,00 p/u | €  |

**Opleidingsniveau (aankruisen wat van toepassing is):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | laag (tot MBO2 niveau) |
|  | gemiddeld (MBO/HAVO) |
|  | hoog (HBO/WO) |

**Migratie achtergrond (aankruisen wat van toepassing is):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | geen |
|  | 1e generatie |
|  | 2e generatie |
|  | latere generatie |

**Aanwezig bij het gesprek\* (kruis aan indien betreffende persoon aanwezig was bij het gesprek):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Patiënt |
|  | Huisarts |
|  | POH-GGZ |
|  | POH-Ouderenzorg |
|  | POH-DM |
|  | POH-Long |
|  | POH-S |
|  | Sociaal wijkteam |
|  | Uit eigen netwerk patiënt: |
|  | Ander, namelijk |

**Onderwerpen die aan de orde zijn gekomen (aankruisen wat van toepassing is):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verwachtingen van patiënt: |
|  | (Zelfmanagement) chronische ziekte |
|  | Psychische problemen / stress |
|  | Toegang tot zorg / zorggebruik |
|  | Relatie / gezinssituatie / opvoeding (problemen) |
|  | Eenzaamheid |
|  | Sociale participatie – sociaal netwerk |
|  | Zingevingsvragen |
|  | Geletterdheid / opleiding |
|  | Dagelijkse activiteiten |
|  | Financiën |
|  | Geweldservaringen |
|  | Anders nl.: |

**Belangrijkste winst van het één-uur consult\*:**

|  |
| --- |
|  |

**Heeft u een tolk of de tolkentelefoon ingeschakeld tijdens het gesprek**? (aankruisen wat van toepassing is)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ja |
|  | nee |

**Ruimte voor suggesties en opmerkingen:**

|  |
| --- |
|  |

**Stuur dit ingevulde formulier naar:** **c.jacobs@lhv.nl**