Instructies:

- Vul voorop de naam van de cliënt in
- De cliënt vult het eerst blad van het mapje in en zet daarop haar/zijn handtekening
- De volgende contactpersonen vullen een voorgedrukt briefje met de hand in: Zorg-e n hulpverleners, behandelaren Mantelzorgers en naasten
- Altijd het voorgedrukte format met de hand invullen, duidelijk leesbaar. Daarna het briefje weer in het mapje stoppen
- Aan de achterkant van de bladzijde kan aanvullende informatie in het mapje worden gestopt, zoals een visitekaartje, foto, etc.
- **Leg deze Wegwijzer steeds bij de telefoon!**

Informatie die de cliënt zelf belangrijk vindt dat iedereen weet:
(in te vullen door de cliënt zelf)

Spoed
Zorg die niet tot morgen of na het weekend, kantoortijden, kan wachten:

<u>Bij lichamelijke klachten</u>
Bel dokterswacht Friesland: 0900-1127112

<u>Bij geestelijke problemen</u>
Er zijn geen afspraken – bel dokterswacht Friesland: 0900 – 1127112
Er is een signaleringsplan met afspraken over bellen:
bel GGZ: ……..

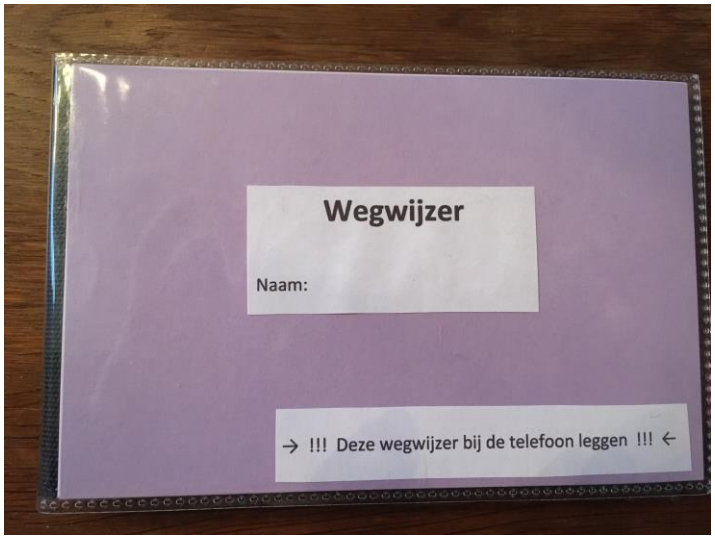
Bij andere zeer acute problemen: bel 112

Hierbij verklaar ik dat:

Zorg en hulpverleners
Mantelzorgers en naasten

De informatie mogen bekijken in deze wegwijzer n indien nodig contact op mogen nemen.

Datum:



Naam contactpersoon:	
Functie:	
Organisatie: (indien van toepassing)	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	
Bereikbaar op dagen:	
Ingevuld op datum:	

© Gea C van Dijk