

## Verwijsformulier voor digitale verzending

*Gecertificeerde instelling, o.a. jeugdbescherming*

In geval van een **spoedaanmelding** bel met (073) 658 53 33, optie 3.  
Zonder dit telefonisch overleg wordt de casus als reguliere aanmelding afgehandeld.

**LET OP:** Alleen volledig ingevulde verwijsformulieren die zijn voorzien van alle relevante documenten, worden in behandeling genomen! Deze gegevens zijn noodzakelijk voor het inschatten van de zorgvraag.

### Gegevens verwijzer

Verwijzende  
gecertificeerde instelling

Adres

Postcode / plaats

Naam

Functie

Telefoonnummer

E-mailadres

Datum van invullen

### Gegevens aanmelding

Heraanmelding? JA    NEE    Geven ouders/cliënt\* toestemming het oude dossier in te zien? JA    NEE

Geven ouders/cliënt toestemming voor deze verwijzing JA    NEE

Geven ouders/cliënt\* toestemming voor het delen van de gegevens op dit verwijsformulier JA    NEE

Broers en zussen bekend bij Herlaarhof? JA    NEE

Bij ja: Geven ouders/cliënt\* toestemming het oude dossier in te zien? JA    NEE    \* Bij cliënt ouder dan 12 jaar

### Cliëntgegevens

Voorletters

BSN

Achternaam

Geslacht

Adres

Roepnaam

Postcode

Geboorte-  
datum

Woonplaats

Telefoon-  
nummer\*

Huisarts

naam adres en plaats

\*Alleen invullen als het kind 16 jaar of ouder is.



## Gegevens ouders/gezagdragers

Naam moeder		Naam vader			
Telefoon		Telefoon			
Mobiel		Mobiel			
E-mail		E-mail			
Adres		Adres			
Burgerlijke staat ouders:	Gehuwd	Weduwstaat	Gescheiden	Samenwonend	Onbekend
Ouderlijk gezag:	Beide ouders	Alleen moeder	Alleen vader	OTS	Anders, namelijk:

Wat is de relatie tot de cliënt of naam van de verwijzende instantie?

Naam, adres en telefoonnummer van gezagdrager(s)

## Verwijzing betreft afdeling

Polikliniek      Kliniek

## Aanmeldklachten volgens verwijzer

Angst- en spanningsklachten	Klachten m.b.t. werk / studie
Gedragsklachten	Psychotische klachten
Identiteitsklachten	School- en leerklachten
Klachten n.a.v. traumatische gebeurtenissen	Stemmingsklachten
Klachten m.b.t. opvoeding	Overige
Klachten m.b.t. het leggen van contacten	

Toelichting  
(beschrijf hier zo concreet mogelijk de klachten)

Complexiteit omgeving:	hoog	gemiddeld	laag
Transculturaliteit van groot belang:	ja	nee	
Licht verstandelijk beperkt	ja	nee	

Luxerend moment



Hulpvraag (Benoem zo concreet mogelijk de verwachtingen vanuit ouders en jeugdige over de inzet van Herlaarhof)

### **Huidige en eerdere hulpverlening en betrokken instanties**

Let op: stuur altijd evaluatieverslag, brieven, speltherapie-, fysiotherapie of logopedieverslagen, medische gegevens, schooladviesverslag, IQ-verslag en bepaling en verslag Jeugdhulp met dit verwijfsformulier mee.

**Huidige en/of eerdere interventies/behandelingen (Wat heeft wel/niet gewerkt)**



**Medicatie bij aanmelding**

naam, dosering, sinds wanneer

**Onderwijssituatie**

Volgt de cliënt onderwijs?      JA      NEE

Waar?

Is er sprake van verzuim?      JA      NEE

Toelichting:

**Overige betrokken hulpverleners**

(s.v.p. naam en telefoonnummer vermelden indien bekend)

**Houding t.o.v. aanmelding**

Zijn beide gezagsdragers, en cliënt indien ouder dan 16 jaar, akkoord met de aanmelding?      JA      NEE

**Huidige leefsituatie**

Gezin en dergelijke

**LET OP:** Alleen volledig ingevulde verwijsformulieren die zijn voorzien van alle relevante documenten, worden in behandeling genomen! Deze gegevens zijn noodzakelijk voor het inschatten van de zorgvraag.

U kunt dit formulier op een veilige manier mailen naar [ACH@reiniervanarkel.nl](mailto:ACH@reiniervanarkel.nl).  
Veilig mailen doet u met een speciaal programma dat uw organisatie hiervoor gebruikt.

Indien u het formulier wil uitprinten en versturen dan kunt u het verwijsformulier als worddocument downloaden via [www.herlaarhof.nl/verwijsformulieren](http://www.herlaarhof.nl/verwijsformulieren)

Voor informatie: bel (073) 658 53 33 optie 3  
Het formulier is te downloaden via [www.Herlaarhof.nl](http://www.Herlaarhof.nl) -> informatie voor verwijzers