

Verwijsformulier voor digitale verzending

Medisch Domein voor o.a. artsen en gz-psychologen

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

Naam verwijzer

Adres

Postcode / plaats

Functie

AGB-code verwijzer

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 verwijsformulier 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)

Plan van aanpak gemeente toevoegen

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.
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

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