

## Verwijsformulier voor digitale verzending

### Gecertificeerde instelling

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!

#### Gegevens verwijzer

Verwijzende  
gecertificeerde instelling

Adres

Postcode / plaats

Naam

Functie

Telefoonnummer

E-mailadres

Datum van invullen

#### Gegevens aanmelding

Heraanmelding? JA NEE Geven ouders toestemming voor deze verwijzing JA NEE

Bij ja: Geven ouders/cliënt toestemming het oude dossier in te zien? 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

#### 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

Jeugdhulpverlening ambulante

Jeugdhulpverlening verblijf

## 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

Klachten m.b.t. het leggen van contacten

Overige:

Complexiteit omgeving:      hoog      gemiddeld      laag

Transculturaliteit van groot belang:      ja      nee

Licht verstandelijk beperkt      ja      nee

Luxerend moment

Hulpvraag (gelieve zo concreet mogelijk de verwachtingen van de inzet van Herlaarhof te benoemen)



## Huidige en eerdere hulpverlening en betrokken instanties

### Huidige interventies/behandelingen

- Evaluatieverslag of brief toevoegen
- Verslag speltherapie / fysiotherapie / logopedie toevoegen

### Medicatie bij aanmelding

*naam, dosering, sinds wanneer*

### Eerdere behandelingen

- Evaluatieverslag of brief toevoegen
- Verslag speltherapie / fysiotherapie / logopedie toevoegen

### Lichamelijke toestand

- Medische gegevens toevoegen

### Onderwijssituatie

Volgt de cliënt onderwijs?      JA      NEE

Waar?

Is er sprake van verzuim?      JA      NEE

- Schooladviesverslag toevoegen
- IQ-verslag toevoegen

### Overige betrokken hulpverleners

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

- Bepaling en verslag jeugdhulp 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!

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 faxen of per post 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