

Verwijsformulier voor digitale verzending**Medisch domein**

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

Naam verwijzer

Adres

Postcode / plaats

Functie

AGB-code verwijzer

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 telefoon-
nummer 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)

- Verslag jeugdhulp toevoegen

Overige



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.
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

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