**Verwijsformulier**

**Datum;**

**Gegevens patiënt;**

(plak eventueel sticker patiëntgegevens)

Er kan ook worden verwezen via ZorgDomein

**Verwijzing voor;**

* **Specialistische Jeugdhulp (kinderen en jongeren tot 18 jaar)**
* **GBGGZ (18+)**;

Vermoeden DSM benoemde stoornis (bij verwijzing GBGGZ)**;**

* Ja (kan worden verwezen voor vergoede zorg)

 Zo mogelijk benoemen van DSM benoemde stoornis (hoeft niet):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Zorgproduct bij verwijzing GBGGZ;

* + GBGGZ Kort (5 uren inzet van zorg, bij lichte symptomen of lichte invloed op functioneren/ ontwikkeling)
	+ GBGGZ Middel (8 uren inzet van zorg, bij matige symptomen of matige invloed op functioneren/ ontwikkeling)
	+ GBGGZ Intensief (12 uren inzet van zorg bij ernstige symptomen en/of ernstige invloed op functioneren/ontwikkeling).
	+ GBGGZ chronisch (langdurige zorg).

**Naam arts en handtekening**

**Persoonlijke AGB code arts**

Wilt u de cliënt vragen ook op onze site het aanmeldformulier in te vullen? Wij hebben dan alle gegeven en kunnen gemakkelijker contact op nemen.