U kunt ook verwijzen via Zorgdomein. Kunt u ons niet vinden? Stuur een mail met uw naam en dan openen wij vanuit Zorgdomein een overleg met u.

**Verwijsformulier**

**Datum;**

**Gegevens patiënt;**

(plak eventueel sticker patiëntgegevens)

**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 volwassenen;

* + 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.