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/jongeren tot 18 jaar, SGGZ en/of GBGGZ)**
* **Zorgprestatie model, GBGGZ-volwassenen (18+)**;

Vermoeden DSM benoemde stoornis (bij verwijzing 18+)**;**

* Ja (kan worden verwezen voor vergoede zorg)

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

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

Mogelijke zorgproduct bij verwijzing GBGGZ 18+;

* + 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 ons te mailen op [info@zo-zorgoplossingen.nl](mailto:info@zo-zorgoplossingen.nl) ? Wij sturen dan een aanmeldformulier voor meer informatie en kunnen gemakkelijker contact opnemen.