**Aanmeldformulier voor hoogspecialistische**

**GGZ psychotrauma**

## Bij voorkeur ontvangen wij verwijzingen via ZorgDomein!

Wilt u dit aanmeldformulier **volledig** invullen? Anders wordt deze aanmelding niet beoordeeld. Indien er eerdere behandeling bij een andere instelling is geweest, dan is de aanmelding pas compleet als verslaglegging hieromtrent is meegezonden.

Een eventueel consult kunt u aanvragen via 123Consultatie [arq.org/behandeling/consultatie-vragen](http://www.arq.org/behandeling/consultatie-vragen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum van verwijzing** |  |
| **Heraanmelding[[1]](#footnote-2)** | Ja  Nee |
| **Gegevens patiënt** | |
| Achternaam |  |
| Voorletters |  |
| Geboortedatum |  |
| Straat + huisnummer |  |
| Postcode + plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| BSN-nummer / V-nr. |  |
| Zorgverzekeraar |  |
| Polisnr. verzekering / COA - zorgnummer |  |
| Land van herkomst |  |
| Tolk nodig? | Zo ja, welke taal |

**Gegevens verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instelling + AGB- instelling |  |
| Straat + huisnummer |  |
| Postcode + plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
|  | |
| Naam +  specialisme verwijzer |  |
| AGB-code verwijzer *gekoppeld aan deze instelling* |  |
| Telefoonnummer + bereikbaarheid |  |
| E-mail |  |
| Overige betrokken behandelaren*,*  *Anders dan verwijzer, zoals regiebehandelaar* |  |

**Indien huisarts niet de verwijzer is**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam praktijk/ gezondheidscentrum |  |
| Naam huisarts |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |

#### 

**Inhoudelijke gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Het betreft een aanmelding voor**  **\*** Opname binnen onze kliniek is alleen mogelijk wanneer patiënt ook elders in behandeling is en blijft.  \*\* Wilt u aanmelden voor een gezinsopname? Dan moet voor elk gezinslid een individuele aanmelding worden gedaan.  Er dient per jeugdig gezinslid een instemmingsformulier en het aanmeldformulier tot 18 jaar te worden ingevuld en worden meegezonden.  \*\*\* Zie website voor aanmeldinstructie | Polikliniek |
| Kliniek\* |
| Reguliere opname |
| Intensieve kortdurende opname  (HITT / HI-NET) |
| Gezinsopname\*\*  Dialectische gedrags- en  traumatherapie\*\*\* |
| Diagnostiek |
| Second opinion |

|  |  |
| --- | --- |
| **Psychotrauma is gerelateerd aan**  *Zie* [*arq.org*](http://www.arq.org) *voor ons behandelaanbod en onze doelgroepen.* Crisisopvang ARQ Centrum'45 biedt **geen** crisisopvang. Is er sprake van crisisgevoeligheid tijdens de aanmelding? Dan dient de crisisopvang buiten ARQ Centrum'45 te worden geregeld. Wanneer dit niet goed is ingeregeld, kan dit een reden zijn dat de aanmelding geen doorgang krijgt. Wij adviseren de crisisopvang elders te regelen, voordat de patiënt bij ons wordt aangemeld. | Beroepsgerelateerd trauma |
| Veteraan / militair |
| Politie |
| Dienstverlenende / geüniformeerde  beroepen |
| WOII (getroffenen / naoorlogse generatie) |
| Traumatische rouw |
| Vluchteling |
| Asielzoeker in procedure |
| Statushouder |
| Ongedocumenteerd uit de regio  Amsterdam  Slachtoffer mensenhandel / uitbuiting  LHBTIQ+ gerelateerd geweld |

**Vragen betreft diagnose en klachten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centrale hulpvraag/motivatie patiënt** |  |
| **Centrale hulpvraag verwijzer**  *Toelichting**waaruit blijkt dat de hulp van een derde lijns/Top GGz centrum wordt geïndiceerd* (of huidige sggz behandeling onvoldoende werkt) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Traumageschiedenis[[2]](#footnote-3)**  *Aard en omvang van het psychotrauma en gerelateerde psychotraumaklachten* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eerdere of lopende behandelingen; waar en welk resultaat[[3]](#footnote-4)**  *Graag aanleveren van relevante documenten van eerdere psychotrauma behandelingen (PO’s, eindverslagen, behandelplannen etc.).* |  |
| **Co-morbide klachten**  *Overige DSM, somatiek, psychosociale problemen, etc.*  Denk aan relevante informatie over somatische klachten en/of medicatiegebruik in de voorgeschiedenis. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **De volgende risico’s zijn aanwezig** | Suïcide |
| Impulscontroleverlies |
| Psychose |
| Verslaving (alcohol / drugs) |
| Huiselijk geweld |
| **Toelichting op aanwezige risico’s** |  |

**Overige vragen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actuele stressoren**  *Relatie, werk, woonsituatie, juridisch etc.* |  |
| **Steunsysteem en woonsituatie**  *Partner, vrienden, gezin, leef- en woonomstandigheden etc.* |  |
| **Zijn er zorgen omtrent kinderen (onder de 18 jaar)**  *Indien ja, welke zorgen zijn er en welke zorg is er ingeschakeld?* | Ja  Nee |
| **Zijn er zaken die nog niet vermeld zijn, maar wel van belang zijn om te weten?** |  |

1. Betreft het een heraanmelding, dan gaan wij ervanuit dat u de patiënt informeert dat het vorige dossier wordt ingezien en zien wij deze aanmelding als een volmacht. [↑](#footnote-ref-2)
2. Mochten deze vragen in de verslaglegging van de patiënt worden beantwoord, dan vragen we u om daarnaar te verwijzen [↑](#footnote-ref-3)
3. We verwachten dat zo veel als mogelijk relevante documenten worden aangeleverd van eerdere behandelingen (PO’s, eindverslagen, behandelplannen etc.). [↑](#footnote-ref-4)