

Landelijk Aanmeldformulier Jeugdhulp

DEEL 1 EN DEEL 2 - GECOMBINEERD

Versie
1.0

Werkwijze

Wanneer er direct definitief wordt aangemeld voor jeugdhulp bij een zorgaanbieder, dient er gebruikt te worden gemaakt van het gecombineerde aanmeldformulier. Het gecombineerde aanmeldformulier is een combinatie van deel 1 en deel 2. Mail het ingevulde aanmeldformulier beveiligd naar de zorgaanbieder.

Privacy

Om de privacy van het gezin te borgen wordt verzocht om alleen het gecombineerde aanmeldformulier te gebruiken wanneer er definitief wordt aangemeld voor jeugdhulp. Wanneer het een consultvraag betreft dient alleen deel 1 van het aanmeldformulier gedeeld te worden.

Let op: Vanwege de privacy is het belangrijk dat er geen bijlagen (zoals gezinsplan, plan van aanpak, diagnoses) met dit aanmeldformulier worden meegestuurd. Alle relevante informatie voor de hulpvraag dient in het aanmeldformulier ingevuld te zijn.

Datum waarop het document is aangemaakt:

Velden gemarkeerd met * zijn verplicht en mogen niet worden leeggelaten.

Akkoord voor gegevensdeling

Hebben (beide) ouder(s)/verzorger(s) met gezag toestemming gegeven voor gegevensdeling in het kader van de consultvraag en de aanmelding?*

Ja Nee *Eén ouder/verzorger wel,
één ouder/verzorger niet*

Anders, namelijk:

Heeft jeugdige (ouder dan 12 jaar) toestemming gegeven voor gegevensdeling in het kader van de consultvraag en de aanmelding?*

Ja Nee *Niet van toepassing
(kind is jonger dan 12 jaar)*

Let op: check altijd de '[Wegwijzer Zorgvuldig handelen bij toestemming voor jeugdhulp](#)' en de gevolgen als er geen toestemming is gegeven.

Aanmelder

Naam*

Telefoonnummer*

E-mailadres*

Functie

Werkgebied/Postcode

Organisatie*

Gecertificeerd instelling, namelijk:

Lokaal team, namelijk:

Huisarts/medisch specialist, AGB-code invoeren:

Anders, namelijk:

Jeugdige

Voornaam*

Achternaam*

Ongeboren kind?*

Ja: uiterekende datum:

Nee: geboortedatum:

Geslacht*

Jongen

Meisje

Anders, namelijk:

BSN* Indien onbekend, neem contact op met gemeente

Is het adres geheim?* Indien ja, vul onderstaand geen adres in

Ja

Nee

Adres waar jeugdige nu verblijft*

Postcode en woonplaats*

Welke gemeente is verantwoordelijk op basis van het woonplaatsbeginsel?*

E-mailadres

Telefoonnummer

Verblijfsituatie van de jeugdige?*

Tweeoudergezin

Kamertraining

Eenoudergezin

Pleegouder

3M-voorziening

Gezinshuis

JeugdzorgPlus

Leef-/behandelgroep

Anders, namelijk:

Is er sprake van medicatiegebruik?*

Ja

Nee

Onbekend

Wordt een verwijfsbrief meegezonden?* (huisarts/arts/kinderpsychiater)

Ja

Nee

Juridisch kader*

Vrijwillig

Voogdij

Wet verplichte ggz

Machtiging uithuisplaatsing

Jeugdreclassering

(Voorlopige)

Anders, namelijk:

Ondertoezichtstelling

Begindatum maatregel

Einddatum maatregel

Spreektaal Alleen invullen als het niet Nederlands is

Naam huisarts*

E-mailadres huisarts

Telefoonnummer huisarts

Naam zorgverzekeraar

School naam/dagbesteding*

Niveau

Leerjaar

Contactpersoon school/dagbesteding

Plaats school/dagbesteding

Heeft de jeugdige een steunfiguur?*

Ja

Nee

Onbekend

Zo ja, wie is dit en wat is de relatie tot de jeugdige?

Ouder(s)/verzorger(s) (kan voor meerdere personen ingevuld worden)

Gegevens eerste ouder/verzorger

Naam*

Relatie tot jeugdige?*

Heeft de ouder/verzorger een vaste verblijfplaats?*

Ja Nee

Is het adres geheim?* Indien ja, vul onderstaand geen adres in

Ja Nee

Adres*

Postcode en woonplaats*

Telefoonnummer

E-mailadres

Spreektaal Alleen invullen als het niet Nederlands is

Heeft gezag?*

Ja Nee

Gegevens tweede ouder/verzorger

Naam*

Relatie tot jeugdige?*

Heeft de ouder/verzorger een vaste verblijfplaats?*

Ja Nee

Is het adres geheim?* Indien ja, vul onderstaand geen adres in

Ja Nee

Adres* Alleen invullen als het afwijkt

Postcode en woonplaats*

Telefoonnummer

E-mailadres

Spreektaal Alleen invullen als het niet Nederlands is

Heeft gezag?*

Ja Nee

Netwerkpleegzorg (alleen als het aanmelding netwerkpleegzorg betreft invullen)

Gegevens potentiële eerste netwerkpleegouder

Naam*

Relatie tot jeugdige*

Geboortedatum*

DD	MM	JJJJ
/	/	

Is het adres geheim?* Indien ja, vul onderstaand geen adres in

Ja *Nee*

Adres*

Postcode en woonplaats*

----------------------	----------------------

Telefoonnummer*

E-mailadres*

Is de jeugdige er al geplaatst?*

Ja *Nee*

Is er een veiligheidstoets uitgevoerd bij de (potentiële) netwerkpleegouder(s)?*

Ja *Nee*

Gegevens potentiële tweede netwerkpleegouder

Naam*

Relatie tot jeugdige*

Geboortedatum*

DD	MM	JJJJ
/	/	

Is het adres geheim?* Indien ja, vul onderstaand geen adres in

Ja *Nee*

Adres* Alleen invullen als het afwijkt

Postcode en woonplaats*

----------------------	----------------------

Telefoonnummer*

E-mailadres*

Hulpvraag

Wat is de hulpvraag die je wilt voorleggen en wat denk jij dat daarbij nodig is? En waarom?*

Beschrijf wat de hulp aan de jeugdige/het gezin succesvoller maakt. En indien relevant, geef aan of er andere organisaties betrokken zijn geweest bij de totstandkoming van deze hulpvraag.

Datum start zorg gewenst?

In welke regio is zorg gewenst?

Is het een geheime plaatsing?*

Ja

Nee

Wat wil de jeugdige zelf?*

Wat willen de ouder(s)/verzorger(s)?*

Gezins-/opvoedsituatie*

Benoem de woonsituatie, gezinssamenstelling, eventueel omgangsregeling(en) en mogelijke betrokkenen uit het netwerk van de jeugdige in relatie tot de hulpvraag.

Problematiek ouder(s)/verzorger(s)

Hebben ouder(s)/verzorger(s) problemen (of is er een vermoeden van) op één of meerdere leefgebieden die op dit moment bepalend zijn voor de hulpvraag? Of heeft in het verleden gespeeld en is nu nog steeds relevant?

<i>Psychiatrische problematiek¹</i>	<i>Psychische gezondheid</i>	<i>Lichamelijke gezondheid</i>	<i>Werk</i>
<i>Wonen</i>	<i>Sociaal netwerk</i>	<i>Politie & Justitie & Forensisch</i>	<i>Financiën</i>
<i>Verwaarlozing, mishandeling, misbruik</i>	<i>Ingrijpende gebeurtenissen</i>	<i>Partnerrelatie & scheiding</i>	<i>(L)VB</i>
<i>Cognitieve ontwikkeling</i>	<i>Middelengebruik</i>	<i>Verslaving</i>	<i>Geen/onbekend</i>
<i>Relatie met (andere) gezinsleden & opvoedingssituatie</i>	<i>Anders, namelijk:</i>		

¹ o.a. Autisme/Eetstoornis/Persoonlijkheidsstoornis/Hechtingsstoornis/Trauma

Toelichting: geef per problematiek een toelichting en voor welke ouder/verzorger deze geldt

Problematiek jeugdige

Welke specifieke (of vermoeden van) problematiek van de jeugdige is op dit moment bepalend voor de hulpvraag? Of heeft in het verleden gespeeld en is nu nog steeds relevant.*

<i>Psychiatrische problematiek²</i>	<i>Psychische gezondheid</i>	<i>Lichamelijke gezondheid</i>	<i>Gedrag</i>
<i>Seksuele ontwikkeling</i>	<i>Sociaal netwerk</i>	<i>Politie & Justitie & Forensisch</i>	<i>Verslaving</i>
<i>Verwaarlozing, mishandeling, misbruik</i>	<i>Ingrijpende gebeurtenissen</i>	<i>School, dagbesteding en/of werk</i>	<i>(L)VB</i>
<i>Cognitieve ontwikkeling</i>	<i>Middelengebruik</i>	<i>Zelfbeeld & Identiteit</i>	<i>Geen/onbekend</i>
<i>Relatie met (andere) gezinsleden & opvoedingssituatie</i>	<i>Anders, namelijk:</i>		

² o.a. Autisme/Eetstoornis/Persoonlijkheidsstoornis/Hechtingsstoornis/Trauma

Toelichting: geef per problematiek een toelichting

Is er een diagnose gesteld? *Ja* *Nee*

Indien ja: vermeld welke diagnose (die relevant is voor de hulpvraag) samen met het jaartal en door welke organisatie dit is vastgesteld

Hulpverleningsgeschiedenis

Loopt er op dit moment al een ander zorgtraject voor deze jeugdige?*

Ja, waar? Naam instelling(en) invoeren

Nee

Onbekend

Hoe wordt dit gefinancierd?

Jeugdwet

WLZ (indicatie)

WMO

Beschikkingsvrij

Onbekend

Hulpverleningsgeschiedenis

Beschrijf de hulpverleningsgeschiedenis die relevant is voor de huidige hulpvraag. Beschrijf type zorg, betrokken zorgaanbieder, start- en einddatum en het resultaat.*

Zijn er veiligheidsrisico's voor hulpverleners?*

Ja, toelichting:

Nee

Samenvatting verklarende analyse

Beschrijf de analyse van de gezinspatronen in een integraal, samenhangend, verklarend beeld.

Overige relevante informatie

Benoem hier wat nodig is voor de aanbieder om het hulpaanbod te bepalen, wat nog niet eerder is beschreven.

Aanmelding Regionaal Expertise Team (RET) (alleen invullen bij aanmelding RET)

Welke zorgaanbieders zijn al benaderd voor deze hulpvraag?

Reden aanmelding bij RET?