

Verwijsbrief

Om de instroom van uw patiënt te versoepelen en de noodzakelijke documenten voor opname tijdig te ontvangen en te kunnen verwerken, heeft Zuyderwende voor de huisarts een format voor een verwijsbrief gemaakt. Graag zouden we u willen vragen dit document volledig in te vullen en te ondertekenen en mee te geven aan uw patiënt.

✉ U kunt de verwijsbrief ook per e-mail versturen aan info@zuyderwende.nl.

Informatie huisarts

Naam huisarts

Praktijk

AGB - code

Adres

Telefoon/ Fax

E-mail

Informatie client

Naam client

Geboortedatum

BSN

Verzekeringsmaatschappij
Polisnummer

Geslacht

- Man
 Vrouw
 Divers

Adres

Telefoon

E-mail

Geachte collega,

Hierbij verwijs ik mijn patiënt naar de specialistische GGZ bij Zuyderwende wegens:
(Hulpvraag patiënt, reden van verwijzing, klachtenanamnese, DSM en beschrijvende diagnose(s))

Akkoord voor (achteraf) verwijzing naar Zuyderwende:

Naam huisarts: _____

Aanmelddatum: _____

Met vriendelijke groet,

(Handtekening en praktijkstempel)

Aanvullende informatie

Medicatie actueel

Behandelgeschiedenis

(Eerdere psychiatrische zorgverlening en/of behandeling)

Psychosociale omstandigheden

(Thuisituatie, wonen, werk/dagbesteding, sociale contacten en familie, vrije tijd, financiën, zingeving, etc.)

Relevante co-morbiditeit

(Somatische problematiek en klachten)

Allergie(ën) en intolerantie

Risicovol gedrag

Suïcidaliteit

Procedurevoorstel

(Geef aan hoe u betrokken wilt blijven)
