

Aanmeldingsklachten

Hoofdklacht = (overige klachten hieronder aankruisen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (010) Stemmingsklachten | <input type="checkbox"/> (080) School-, leer-, identiteitsklachten |
| <input type="checkbox"/> (020) Angst, spanning, fobische tics | <input type="checkbox"/> (090) Klachten mbt opvoeding |
| <input type="checkbox"/> (030) Psychotische klachten | <input type="checkbox"/> (100) Klachten mbt relatiepartner / gezin/ familie |
| <input type="checkbox"/> (040) Klachten mbt het lichaam | <input type="checkbox"/> (110) Klachten mbt werk / studie |
| <input type="checkbox"/> (050) Gedragsklachten | <input type="checkbox"/> (120) Klachten mbt leggen van contacten |
| <input type="checkbox"/> (060) Geheugen/oriëntatie/cognitieve klachten | <input type="checkbox"/> (130) Klachten nav een traumatische gebeurtenis |
| <input type="checkbox"/> (070) Identiteitsklachten | <input type="checkbox"/> (140) Klachten mbt verslaving |
| | <input type="checkbox"/> (150) Klachten mbt seksualiteit |
- (900) Geen klachten, betrokken bij hulp van iemand uit directe omgeving.
 (998) Niet in enige categorie onder te brengen
 (999) Onbekend

| |
|--|
| Reden van verwijzing |
| Opnamedoel |
| Welke methoden of therapieën zijn c.q. worden toegepast? Met welke resultaten? |
| Beschrijving van de huidige toestand van cliënt Psychisch Somatisch Medicatie Alcohol misbruik <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Suïcidaal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Druggebruik <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Heeft cliënt een dieet? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk: |
| Overige bijzonderheden, adviezen |

CPH biedt de mogelijkheid wachttijd te overbruggen middels onlinehulpverlening. Om deel te kunnen nemen aan de onlinebehandeling is het belangrijk dat als er sprake is van een crisis de cliënt kan terugvallen op het regulier zorgcircuit. Bent u accoord dat cliënt deelneemt aan de onlinebehandeling?
Ja Nee

Plaats en datum

Naam arts

* Handtekening

- (in het kader van Zorgverzekeringswet is handtekening van een medicus vereist)

Als u beschikt over relevante dossiergegevens (verslag van intake, psychologisch onderzoek, ontslagbrief e.d) wilt u die dan met de aanmelding meesturen. Dit bespoedigt de intakeprocedure.