

# Landelijk Aanmeldformulier Jeugdhulp

## DEEL 1 - INHOUDELIJKE GEGEVENS

Versie  
1.0

### Werkwijze

Het Landelijk Aanmeldformulier Jeugdhulp kent 2 delen. Bij aanmelding voor bespreking met het Regionaal Expertteam of bij een meedenkvraag aan een zorgaanbieder moet alleen deel 1 ingevuld worden. Bij aanmelding voor jeugdhulp bij een zorgaanbieder moet deel 1 en deel 2 volledig ingevuld worden. Mail het ingevulde aanmeldformulier beveiligd naar de zorgaanbieder of naar het Regionaal Expertteam. Bij aanmelding voor bespreking bij een Regionaal Expertteam of een consultvraag aan een zorgaanbieder mag deel 2, vanwege privacy, niet worden verzonden.

### Privacy

Om de privacy van het gezin te borgen, worden in het eerste deel van het aanmeldformulier geen BSN of andere persoonsgegevens gedeeld. Om deze reden vragen wij in deel 1 van het aanmeldformulier uitsluitend om de roepnaam van de jeugdige. Vermeld daarom geen namen of andere naar de jeugdige of het gezin herleidbare informatie.

*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:

MM / JJJJ

MM / JJJJ

DD / MM / JJJJ

DD / MM / JJJJ

## 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)/verzorgers?\***

### 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?**

- |                                                                                |                                                     |                                                          |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Psychiatri sche problematiek <sup>1</sup>             | <input type="checkbox"/> Psychische gezondheid      | <input type="checkbox"/> Lichamelijke gezondheid         | <input type="checkbox"/> Werk          |
| <input type="checkbox"/> Wonen                                                 | <input type="checkbox"/> Sociaal netwerk            | <input type="checkbox"/> Politie & Justitie & Forensisch | <input type="checkbox"/> Financiën     |
| <input type="checkbox"/> Verwaarlozing, mishandeling, misbruik                 | <input type="checkbox"/> Ingrijpende gebeurtenissen | <input type="checkbox"/> Partnerrelatie & scheiding      | <input type="checkbox"/> (L)VB         |
| <input type="checkbox"/> Cognitieve ontwikkeling                               | <input type="checkbox"/> Middelengebruik            | <input type="checkbox"/> Verslaving                      | <input type="checkbox"/> Geen/onbekend |
| <input type="checkbox"/> Relatie met (andere) gezinsleden & opvoedingssituatie | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:          |                                                          |                                        |

<sup>1</sup> 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.\***

- |                                                                                |                                                     |                                                          |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Psychiatrische problematiek <sup>2</sup>              | <input type="checkbox"/> Psychische gezondheid      | <input type="checkbox"/> Lichamelijke gezondheid         | <input type="checkbox"/> Gedrag        |
| <input type="checkbox"/> Seksuele ontwikkeling                                 | <input type="checkbox"/> Sociaal netwerk            | <input type="checkbox"/> Politie & Justitie & Forensisch | <input type="checkbox"/> Verslaving    |
| <input type="checkbox"/> Verwaarlozing, mishandeling, misbruik                 | <input type="checkbox"/> Ingrijpende gebeurtenissen | <input type="checkbox"/> School, dagbesteding en/of werk | <input type="checkbox"/> (L)VB         |
| <input type="checkbox"/> Cognitieve ontwikkeling                               | <input type="checkbox"/> Middelengebruik            | <input type="checkbox"/> Zelfbeeld & Identiteit          | <input type="checkbox"/> Geen/onbekend |
| <input type="checkbox"/> Relatie met (andere) gezinsleden & opvoedingssituatie | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:          | <input type="text"/>                                     |                                        |

<sup>2</sup> 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?**