Verwijsbrief Tactus Verslavingszorg  **\*Alle velden zijn noodzakelijke invulvelden\***

## Personalia cliënt

|  |  |
| --- | --- |
| Persoonsgegevens | AchternaamKlik hier als u tekst wilt invoeren.  Voornamen Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Roepnaam Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geboortedatum | Klik hier als u een datum wilt invoeren. |
| Adres | Straatnaam + huisnummer Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Postcode + woonplaats Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Contactgegevens | TelefoonnummerKlik hier als u tekst wilt invoeren.  E-mailadres Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Legitimatie | BSN Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Verzekeringsgegevens | ZorgverzekeraarKlik hier als u tekst wilt invoeren.  Polisnummer Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

## Huisartsgegevens (indien van toepassing)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam praktijk en huisarts | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Adres | Straatnaam + huisnummer Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Postcode + woonplaats Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Contactgegevens | TelefoonnummerKlik hier als u tekst wilt invoeren.  E-mailadres Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Fax Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| AGB code | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

## Gegevens verwijzer (indien van toepassing)

|  |  |
| --- | --- |
| Instantie | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Functie | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Regiebehandelaar | Ja  Nee |
| AGB code verwijzer | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Adresgegevens | Straatnaam + huisnummer Klik hier als u tekst wilt invoeren.  Postcode + woonplaats Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Contactgegevens | Telefoonnummer Klik hier als u tekst wilt invoeren.  E-mailadres Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

## Klacht/hulpvraag

|  |  |
| --- | --- |
| Vraagstelling, reden van verwijzing, vermoeden van stoornis | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Heraanmelding | Ja  Nee |
| Anamnese | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Relevante comorbiditeit | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Suïcidaliteit | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Contacten met justitie/politie | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Risicovol gedrag | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Beleid | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Medicatie actueel | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Procedurevoorstel | Overname behandeling  Advies en terugverwijzing  Op verzoek van de patiënt  Second opinion  Verdere diagnostiek  Anders namelijk Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Besproken met patiënt | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Ook bekend bij | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

## Aanvullend deel verwijsbrief/Bijlage

|  |  |
| --- | --- |
| Voorziening nodig bij consult | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Probleemlijst, episodelijst | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Psychiatrische voorgeschiedenis | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Lichamelijk onderzoek | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Allergie, intolerantie | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Contra-indicaties | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Aanvullend onderzoek | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Familie anamnese | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Reanimatiebeleid | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Levenstestament, donorcodicil | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

## Akkoord voor (achteraf) verwijzing naar Tactus Verslavingszorg

|  |  |
| --- | --- |
| Datum verwijzing | Klik hier als u een datum wilt invoeren. |
| Handtekening verwijzer |  |
| Verwijzing naar | Tactus Verslavingszorg |
| Naam zorgproduct | Specialistische GGZ Verslavingsproblematiek |