



Naam verwijzer:
Organisatie:
Telefoon:

Naam huisarts:
Woonplaats:
Telefoon:

Naam patiënt: m/v
Burgerservicenummer (BSN):
Geboortedatum:
Burgerlijke staat: gehuwd samenwonend
 ongehuwd gescheiden
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Telefoon:
Mobiele telefoon:
E-mailadres:

Ziektkostenverzekeraar:
Polisnummer:
Apotheek:

Reden van verwijzing:

Vraagstelling: diagnostiek en advies
 diagnostiek en behandeling

Toelichting op klachten patiënt*
(aard van de klachten, duur, verloop)

oriëntatieklachten
 psychotische klachten
 stemmingsklachten
 angstklachten
 dwangklachten
 lichamelijke klachten
 slaapklachten
 gedragsklachten
 seksuele klachten
 verslavingsklachten
 relatieproblemen
 arbeidsgerelateerde problemen
 *dementiesyndroom of delier***
 overig, nl:

** Gebruik NHG-standaarden M77 (delier) of M21 (dementie) of het formulier achterin blok

Beschikt u over informatie over de (psychiatrische) voorgeschiedenis en/of eerdere behandeling?
 Ja -----> graag opsturen naar GGZ Midden-Holland (Antwoordnummer 10518, 2800 WB Gouda)
 Nee

Relevante somatische gegevens **
Beschikbare informatie als bijlage bijsluiten a.u.b.

Huidige medicatie*
(farmaca , dosering, sinds wanneer)

Gebruik van alcohol:
 drugs:

Overige relevante gegevens*

Eventueel familielid als contactpersoon
Naam:
Telefoon:
Relatie tot patiënt:

Telefonisch overleg gewenst: ja/nee
Datum:

Verwerking door administratie

Handtekening (huis)arts:

Datum binnenkomst:
Indicatie voor inplannen:

Spoedaanmelding

Binnen kantoortijden

Team Acute Psychiatrie (TAP)
Tel: 0182 56 3600 (volwassen en ouderen)

Buiten kantoortijden

Crisisdienst via CPA-meldkamer
Tel: 071 522 2265
Of via de HAP
Tel: 0182 32 2488

NB:

- De cliënt is de afgelopen 24 uur door een (huis)arts beoordeeld.
- Crisisgevoelige cliënten die bij ons in behandeling zijn hebben toegang volgens de crisisafspraken.

Reguliere aanmelding

Via ZorgDomein of schriftelijk door middel van een ingevuld verwijsformulier.

Formulier (en evt. bijlagen) opsturen/faxen naar:
GGZ Midden-Holland
Volwassenen (18-70 jaar) of ouderen (70 jaar en ouder)
Antwoordnummer 10518
2800 WB Gouda

Fax: 0182 56 3602

Zodra de verwijzing ontvangen is, wordt bekeken of de aangemelde cliënt in aanmerking komt voor een kort behandeltraject via Cluster Voordeur. Als dat zo is wordt de cliënt aangemeld voor een telefonische screening. Lijkt een meer intensief behandeltraject nodig dan volgt de reguliere intake. Cliënten van 70 jaar en ouder komen direct in aanmerking voor de reguliere intake.

Telefonische Screening

De cliënt wordt zo spoedig mogelijk na ontvangst van de verwijzing gebeld om een afspraak voor een telefonische screening te maken. De telefonische screening vindt in principe binnen 10 werkdagen na het maken van de afspraak plaats en kan gezien worden als een pre-intake. Cliënten met lichte tot matige klachten starten vervolgens zo snel mogelijk met een kortdurende behandeling.

Reguliere intake

De reguliere intake is voor cliënten voor wie een intensief behandeltraject nodig lijkt. Dit kan zijn n.a.v. de verwijzing, maar dit kan ook blijken n.a.v. de telefonische screening. De cliënt krijgt een brief thuis waarin een afspraak voor de intake staat vermeld.

Telefonische consultatie

Direct contact met een psychiater (op werkdagen van 08.30 tot 17.00 uur, via Team Acute Psychiatrie)
Tel. 0182 56 3990

Ouderen (70 jaar en ouder)

SPV-er van dienst of arts van dienst (op werkdagen van 09.00 tot 17.00 uur)
Tel. 0182 56 3700

Cluster Voordeur

Ronsseweg 225
2803 ZB Gouda
Telefoon 0182 56 3600

Cluster SAS-P

(volwassenen en ouderen)

Ronsseweg 225
2803 ZB Gouda
Telefoon 0182 56 3600

Jac. P. Thijsselaan 45
2803 RT Gouda
Telefoon 0182 56 3700

Cluster Psychotische Stoornissen

Ijssellaan 2-2a
2806 TK Gouda
Telefoon 0182 56 3400

Preventie en Dienstverlening

Ronsseweg 225
2803 ZB Gouda
Telefoon 0182 56 3656