# Landelijk Aanmeldformulier Jeugdhulp

DEEL 1 EN DEEL 2 - GECOMBINEERD

**Versie** 1.0

**Werkwijze**
Wanneer er direct definitief wordt aangemeld voor jeugdhulp bij een zorgaanbieder, dient er gebruikt te worden gemaakt van het gecombineerde aanmeldformulier. Het gecombineerde aanmeldformulier is een combinatie van deel 1 en deel 2. Mail het ingevulde aanmeldformulier beveiligd naar de zorgaanbieder.

**Privacy**
Om de privacy van het gezin te borgen wordt verzocht om alleen het gecombineerde aanmeldformulier te gebruiken wanneer er definitief wordt aangemeld voor jeugdhulp. Wanneer het een consultvraag betreft dient alleen deel 1 van het aanmeldformulier gedeeld te worden.

*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: DD / MM / IJJJ

**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:*

## Jeugdige

**Voornaam***

**Achternaam***

**Ongeboren kind?***

◯ **Ja:** *uitgerekende datum:* ◯ **Nee:** *geboortedatum:*

DD / MM / JJJJ

**Geslacht***

◯ *Jongen* ◯ *Meisje*

◯ *Anders, namelijk:*

**BSN*** Indien onbekend, neem contact op met gemeente

**Is het adres geheim?*** Indien ja, vul onderstaand geen adres in

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Adres waar jeugdige nu verblijft***

**Postcode en woonplaats***

**Welke gemeente is verantwoordelijk op basis van het woonplaatsbeginsel?***

**E-mailadres**

**Telefoonnummer**

**Verblijfsituatie van de jeugdige?***

◯ *Tweeoudergezin* ◯ *Kamertraining* ◯ *Eenoudergezin*

◯ *Pleegouder* ◯ *3M-voorziening* ◯ *Gezinshuis*

◯ *JeugdzorgPlus* ◯ *Leef-/behandelgroep*

◯ *Anders, namelijk:*

**Is er sprake van medicatiegebruik?***

◯ *Ja* ◯ *Nee* ◯ *Onbekend*

**Wordt een verwijsbrief meegezonden?*** (huisarts/arts/kinderpsychiater)

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Juridisch kader***

☐ *Vrijwillig*

☐ *Wet verplichte ggz*

☐ *Jeugdreclassering*

☐ *Anders, namelijk:*

☐ *Voogdij*

☐ *Machtiging uithuisplaatsing*

☐ *(Voorlopige) Ondertoezichtstelling*

**Begindatum maatregel**

DD / MM / JJJJ

**Einddatum maatregel**

DD / MM / JJJJ

**Spreektaal** Alleen invullen als het niet Nederlands is

**Naam huisarts***

**E-mailadres huisarts**

**Telefoonnummer huisarts**

**Naam zorgverzekeraar**

**School naam/dagbesteding***

**Niveau**

**Leerjaar**

**Contactpersoon school/dagbesteding**

**Plaats school/dagbesteding**

**Heeft de jeugdige een steunfiguur?***

◯ *Ja* ◯ *Nee* ◯ *Onbekend*

Zo ja, wie is dit en wat is de relatie tot de jeugdige?

## Ouder(s)/verzorger(s) (kan voor meerdere personen ingevuld worden)

### Gegevens eerste ouder/verzorger

**Naam***

**Relatie tot jeugdige?***

**Heeft de ouder/verzorger een vaste verblijfplaats?***

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Is het adres geheim?*** Indien ja, vul onderstaand geen adres in

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Adres***

**Postcode en woonplaats***

**Telefoonnummer**

**E-mailadres**

**Spreektaal** Alleen invullen als het niet Nederlands is

**Heeft gezag?*** ◯ *Ja* ◯ *Nee*

### Gegevens tweede ouder/verzorger

**Naam***

**Relatie tot jeugdige?***

**Heeft de ouder/verzorger een vaste verblijfplaats?***

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Is het adres geheim?*** Indien ja, vul onderstaand geen adres in

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Adres*** Alleen invullen als het afwijkt

**Postcode en woonplaats***

**Telefoonnummer**

**E-mailadres**

**Spreektaal** Alleen invullen als het niet Nederlands is

**Heeft gezag?*** ◯ *Ja* ◯ *Nee*

## Netwerkpleegzorg (alleen als het aanmelding netwerkpleegzorg betreft invullen)

### Gegevens potentiële eerste netwerkpleegouder

**Naam***

**Relatie tot jeugdige***

**Geboortedatum***

DD / MM / JJJJ

**Is het adres geheim?*** Indien ja, vul onderstaand geen adres in

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Adres***

**Postcode en woonplaats***

**Telefoonnummer***

**E-mailadres***

### Gegevens potentiële tweede netwerkpleegouder

**Naam***

**Relatie tot jeugdige***

**Geboortedatum***

DD / MM / JJJJ

**Is het adres geheim?*** Indien ja, vul onderstaand geen adres in

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Adres*** Alleen invullen als het afwijkt

**Postcode en woonplaats***

**Telefoonnummer***

**E-mailadres***

**Is de jeugdige er al geplaatst?*** ◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Is er een veiligheidstoets uitgevoerd bij de (potentiële) netwerkpleegouder(s)?*** ◯ *Ja* ◯ *Nee*

## 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?**

DD / MM / JJJJ

**In welke regio is zorg gewenst?**

**Is het een geheime plaatsing?***

◯ *Ja* ◯ *Nee*

**Wat wil de jeugdige zelf?***

**Wat willen de ouder(s)/verzorger(s)?***

## 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?**

- ☐ *Psychiatrische problematiek*[1]
- ☐ *Psychische gezondheid*
- ☐ *Lichamelijke gezondheid*
- ☐ *Werk*
- ☐ *Wonen*
- ☐ *Sociaal netwerk*
- ☐ *Politie & Justitie & Forensisch*
- ☐ *Financiën*
- ☐ *Verwaarlozing, mishandeling, misbruik*
- ☐ *Ingrijpende gebeurtenissen*
- ☐ *Partnerrelatie & scheiding*
- ☐ *(L)VB*
- ☐ *Cognitieve ontwikkeling*
- ☐ *Middelengebruik*
- ☐ *Verslaving*
- ☐ *Geen/onbekend*
- ☐ *Relatie met (andere) gezinsleden & opvoedingssituatie*
- ☐ *Anders, namelijk:*

[1] 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.***

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ *Psychiatrische problematiek*[2] | ☐ *Psychische gezondheid* | ☐ *Lichamelijke gezondheid* | ☐ *Gedrag* |
| ☐ *Seksuele ontwikkeling* | ☐ *Sociaal netwerk* | ☐ *Politie & Justitie & Forensisch* | ☐ *Verslaving* |
| ☐ *Verwaarlozing, mishandeling, misbruik* | ☐ *Ingrijpende gebeurtenissen* | ☐ *School, dagbesteding en/of werk* | ☐ *(L)VB* |
| ☐ *Cognitieve ontwikkeling* | ☐ *Middelengebruik* | ☐ *Zelfbeeld & Identiteit* | ☐ *Geen/onbekend* |
| ☐ *Relatie met (andere) gezinsleden & opvoedingssituatie* | ☐ *Anders, namelijk:* | | |

[2] 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?**