**Aanvullende informatie en het aanmeldformulier voor verwijzers**



Geachte verwijzer,

Wilt u verwijzen naar FACT Jeugd Amsterdam? Hier vindt u
aanvullende informatie over de aanmeldprocedure en het behandelaanbod van FACT jeugd.

FACT jeugd een intensieve, outreachende, vorm van ambulante behandeling en begeleiding vanuit 5 samenwerkende partners (Arkin, de Bascule, Lijn5, HVO Querido en Spirit). Bij FACT jeugd behandelen en begeleiden we jongeren die de weg naar reguliere hulp niet vinden, dit betekent dat FACT jeugd pas ingezet wordt wanneer andere hulp en behandeling ontoereikend blijkt.

**Checklist bij aanmelding voor FACT Jeugd:***Het betreft een jongere:*

[ ]  Tussen de 14 en 23 jaar oud

[ ]  Waarbij sprake is van complexe psychiatrische problematiek of vermoedens daarvan

[ ]  Met een IQ boven de 70

[ ]  Met problemen op meerdere levensgebieden

[ ]  Waarbij reguliere hulpverlening niet passend is gebleken

Het behandelaanbod van FACT jeugd is zeer divers: van diagnostiek, crisisinterventie, cognitieve gedragstherapie tot maatschappelijk werk, systeembegeleiding en begeleiding richting opleiding en werk. Vaak kunnen we met de inzet van onze multidisciplinaire teams de best passende behandeling bieden. echter kan het soms voorkomen dat we voor specialistische behandelingen moeten samenwerken met of verwijzen naar onze ketenpartners in de stad.

Heeft u vragen over een mogelijke aanmelding, dan kunt u contact opnemen met: aanmelden@arkin.nl / 020-5905555 of met de bureaudienst van FACT jeugd via T (020)590 1210.

Omdat we voor de patiënt en voor u zo snel mogelijk willen laten weten of inzet van FACT jeugd passend is streven wij ernaar de intake binnen enkele weken te laten plaatsvinden. Tijdens de intake inventariseren we of FACT jeugd de beste behandeling kan bieden, of dat we intern of extern moeten doorverwijzen. Wij pakken dit dan samen met u als verwijzer op. Tussen de intake en de start van behandeling kan soms sprake zijn van een wachttijd.

Hopende U hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,

Met vriendelijke groeten namens alle medewerkers van FACT Jeugd Amsterdam.

**Aanmeldformulier FACT Jeugd Amsterdam**

**Gegevens verwijzer/verwijzende instelling**

Datum aanmelding:

Naam verwijzer:

Adres:

Postcode / plaats:

Telefoonnummer:

AGB-code arts:

**Gegevens patiënt**

Naam:       Voorletters:       [ ]  M [ ] V

Meisjesnaam:       Burgerlijke staat:

Geboortedatum:       Telefoon privé:

Adres:       Mobiel nummer:

PC/ Plaats:       Burgerservicenummer:

E-mailadres:

**Gegevens contactpersoon**

Naam:       [ ]  M [ ] V

Adres:       PC/ Plaats:

Telefoonnummer:

Relatie:
Bij patiënten <18 jaar: bij wie ligt het ouderlijk gezag?
Wat is de woonplaats van de ouder(s) met het gezag?

**Gegevens zorgverzekering** (bij patiënten van 18 jaar en ouder)

Naam verzekeraar:       Polisnummer:

**Huisarts**

Naam huisarts:

Adres:

Postcode, plaats:       Telefoonnummer:

Apotheek:

**Aanvullende informatie**

1.Wat is de voornaamste aanmeldklacht op dit moment?

2.Is er een recente diagnose gesteld/vermoeden van een diagnose. Zo ja, welke:

2. Voor welke problematiek/diagnose is patiënt in het verleden behandeld? Bij welke organisatie?

3. Wat was het resultaat van deze behandeling?

4. Zijn er op dit moment instanties/ andere hulpverleners betrokken? (zo ja; welke behandeling en evt. medicatie?)

4. Is er sprake van:

* Suïcidedreiging/gedachten:
* Automutilatie:
* Problemen met de agressieregulatie:
* Problemen met sociaal netwerk / woonsituatie:
* Problemen met werk/school (denk ook aan IQ)l:
* Anders:

**Nb; eventuele relevante correspondentie kan als bijlage meegestuurd worden**

**Vraagstelling/doel verwijzing, graag aankruisen:**

[ ]  nadere diagnostiek rondom complexiteit en eventuele diagnose

[ ] stabiliseren en toeleiding naar reguliere zorg

[ ]  overname behandeling

[ ]  anders:

**Algemeen**

Intake: spoed / regulier

Is patiënt op de hoogte van verwijzing? [ ]  Ja [ ]  Nee

Indien minderjarig; zijn de gezag hebbende ouders/ verzorgers op de hoogte van de aanmelding?

[ ]  Ja [ ]  Nee

Is er sprake van een maatregel (ook bij meerderjarigen) [ ]  Nee [ ]  Ja, namelijk:

Is telefonisch vooroverleg met verwijzer wenselijk? [ ]  Nee [ ]  Ja

|  |
| --- |
| **Ondertekening** |
| Naam:       |  **Stempel** |
| Datum:       |
| Handtekening:       |

