



Mail dit verwijsformulier naar **aanmelding@ggzingeest.nl**

aanmelding en informatie GGZ inGeest en Prezens T 088 788 5015

Invulinstructie:

1. download het formulier in pdf-formaat
 2. vul de gevraagde gegevens digitaal in
 3. mail het ingevulde formulier - eventueel vergezeld van bijlagen - naar aanmelding@ggzingeest.nl
- 👉 mail veilig, GGZ inGeest maakt gebruik van [Ziver](#)

Spoedverwijzing / zien binnen 24 uur
Neem telefonisch contact op met onze afdelingen ABT/ spoedeisende psychiatrie:
Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland Binnen kantooruren (09.00 uur tot 17.00 uur): T 020 788 5333 Buiten kantooruren: Amsterdam T 020 788 5333 Amstelland T 088 788 5077
Veiligheidsregio Kennemerland Binnen en buiten kantooruren: T 088 788 5077

Gegevens verwijzer/verwijzende instelling	
Datum aanmelding:	
Achternaam verwijzer:	Voorvoegsel:
Adres:	
Postcode (incl. letters) plaats:	
Telefoonnummer:	
AGB-code arts:	
AGB-code vestiging:	

Gegevens patiënt	
Achternaam:	Voorvoegsel:
Voorletters:	M V
Partnernaam:	Telefoon privé:
Geboortedatum:	Mobiel nummer:
Adres:	Telefoon elders:
Postcode (incl. letters) plaats:	
Burgerservicenummer:	
E-mailadres:	

Gegevens zorgverzekering	
Naam verzekeraar:	Polisnr:
Huisarts	
Achternaam huisarts:	Voorvoegsel:
Adres:	
Postcode (incl. letters) plaats:	Telefoon:

Verwijzing basis ggz of specialistische ggz

Basis ggz

Specialistische ggz

Voorlopige DSM-diagnose gesteld door de verwijzer:

ADHD/ autisme

Angst

Bipolair

Depressie

Geheugenproblematiek

Persoonlijkheidsproblematiek

PTSS

Somatisatie

Anders, namelijk

Vraagstelling/doel verwijzing, graag aankruisen:

Heraanmelding

Diagnostiek

(Overname) behandeling

Second opinion

Anders:

Reden van aanmelding/ klacht patiënt (aard, duur, ernst, verwacht risico):

Aanvullende informatie/ complexiteit

- Voorgeschiedenis psychiatrische diagnose/ behandelingen (relevante brieven meesturen)

- Suïcidaliteit/risicovol leefgedrag, namelijk:

- Andere hulpverleners of zorgaanbieders betrokken? (zo ja, vermeld aub. naam en contactgegevens)

- Medicatie

- Alcoholgebruik/drugsgebruik

- Sociale gegevens (gezin, werk, etc)

Specifieke aandachtspunten (denk aan tolk, land van herkomst, familie betrekken):

Ondertekening

Naam:

Datum:

Handtekening: