



Be-LeeF! Verwijsbrief

Verwijzing huisarts | verwijzer

Be-LeeF! | Centrum voor Eetstoornissen | Specialistische GGZ
NewCare GGZ, Anna van den Vondelstraat 3hs, 1054 GX , Amsterdam

Algemeen

* verplichte velden

1. Ik richt me tot u als: *

☐ huisarts

☐ instelling

☐ anders

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

2. Datum: *

De verwijzing betreft:

3. Naam: * (Naam patiënt)

4. Adres en woonplaats: *

5. Email: *

6. Geboortedatum: *

BSN nummer: *

Geachte heer/mevrouw,

Er is sprake van een (vermoeden van een) DSM benoemde psychische stoornis bij een van mijn patiënten.

Met deze verwijsbrief wil ik u graag verzoeken nadere diagnostiek en behandeling in gang te zetten.



7. (Vermoeden van) DSM benoemde psychische stoornis: * (meerdere antwoorden mogelijk)

☐ Anorexia Nervosa

☐ Boulimia Nervosa

☐ Eetbuistoornis

☐ Orthorexia

☐ Overige gespecificeerde of ongespecificeerde voedings- en eetstoornis:

8. Inschatting ernst problematiek: *

☐ Gespecialiseerde GGZ (Chronisch – product SGGZ chronisch)

9. Zorgpad (welk zorgpad ambulant of klinisch en licht toe):

10. Urgentie (Verwijzer licht toe of er sprake is van urgentie (JA/NEE) en licht dit toe. (bijvoorbeeld: vermoeden van langdurige /complexe eetstoornis en eerdere verwijzingen naar de GGZ hebben onvoldoende geholpen):

Vraagstelling, reden voor verwijzing.

*T.b.v. spoedige start behandeling graag onderstaande zo volledig mogelijk in vullen/bijvoegen.



11. Klacht of hulpvraag bij client: *

12. Comorbiditeit: *

13. Allergie, intolerantie: *

14. Huidige medicatie: *

Ook bekend bij: (* in dit kalenderjaar of vorig kalenderjaar verwezen naar de GGZ instellingen dit expliciet vermelden.)

Eerdere behandelgeschiedenis in (S)GGZ toevoegen: *

<u>Diagnose</u>	<u>Behandeling en zorgverlener</u>	<u>Duur</u>	<u>Effect</u>	<u>Jaar</u>

15. Zorgpad (Ambulant of Klinisch en met uw toelichting):

Met vriendelijke groet,



1. Naam verwijzer: *

2. Naam Instelling: *

3. AGB code verwijzer: *

4. Telefoon nummer: *

5. Emailadres: *

6. Handtekening huisarts/verwijzer: *

Vergeet u niet het labformulier te sturen? (NB wij zijn voornemens om in de toekomst ons eigen labwerk te verrichten zodat wij u hiermee niet hoeven te belasten. Tot die tijd hopen wij te kunnen rekenen op uw medewerking en begrip.) Dit formulier plus de labuitslagen kunt u mailen naar: aanmeldingen@be-leef.me

Vriendelijk dank!

Ik ben bij jullie terecht gekomen via: *

☐ Google

☐ Social media

☐ Mijn patient

☐ Andere organisatie

☐ Betrokkenen van patiënt ☐ anders: Klik hier als u tekst wilt invoeren.