

# AANMELDFORMULIER FIER 18+



Het volledig ingevulde formulier mailen naar [aanmeldingen@fier.nl](mailto:aanmeldingen@fier.nl) of opsturen naar:  
Fier, t.a.v. Advies en Aanmeldingen, Postbus 1087, 8900 CB Leeuwarden

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| <b>Datum aanmelding</b> |                     |
| <b>Verwijzing voor</b>  | Specialistische GGZ |

| VERWIJZER   |  |
|---|--|
| Voor- en achternaam   |  |
| Functie   |  |
| Instantie   |  |
| Volledig adres  |  |
| Telefoonnummer  |  |
| E-mailadres   |  |
| AGB-code <i>(indien aanwezig)</i>   |  |
| Handtekening of praktijkstempel<br><i>Verplicht veld bij verwijzing door medisch specialist of huisarts</i> |  |

| PERSOONSGEGEVENS CLIËNT   |   |
|---|---|
| Voor- en achternaam   |   |
| Geslacht  | Man                      Vrouw                      Niet gespecificeerd   |
| Adres   | Straat + huisnummer<br>Postcode + plaats  |
| Gemeente van herkomst   |   |
| Provincie   |   |
| Telefoonnummer  |   |
| E-mailadres   |   |
| Geboortedatum   |   |
| Geboorteland  |   |
| Nationaliteit   |   |
| BSN   |   |
| Identiteitsdocument (let op: verplicht)<br><i>Het is verplicht voor het verkrijgen van (medische) zorg om een geldig identiteitsdocument te bezitten. Dit geldt voor alle leeftijden.</i> | Paspoort                      Identiteitskaart                      Overige verblijfsvergunning, namelijk:<br><br>Documentnummer :<br>Afgiftedatum :<br>Verlooptdatum : |
| Zorgverzekeraar   |   |
| Polisnummer zorgverzekeraar   |   |
| Huisarts  | Naam huisarts :<br>Naam praktijk :<br>Volledig adres :  |

**REDEN VAN AANMELDING (MEERDERE OPTIES MOGELIJK)**

Met welk geweld heeft cliënt te maken (gehad)?

Huiselijk geweld  
(Ex-)partnergeweld  
Kinder mishandeling  
Seksueel geweld  
Kwetsbaar ouderschap (van cliënt), namelijk:  
    Tienermoeder  
    Ouder(s) met verstandelijke beperking  
    Ouder(s) met psychiatrische problematiek  
Conflictscheiding  
Vroegkinderlijke traumatisering  
Buitenlandse mensenhandel  
Binnenlandse mensenhandel/loverboproblematiek, namelijk:  
    Potentieel slachtoffer  
    Vermoedelijk slachtoffer  
    Feitelijk slachtoffer  
Risicogedrag, namelijk:  
    (Online) seksueel risicogedrag  
    Crimineel netwerk  
    Foute vrienden/netwerk  
Eergerelateerd geweld, namelijk:  
    Huwelijksdwang  
    Eergerelateerd geweld in het huwelijk  
    Eergerelateerd geweld kinderen/jongeren  
Radicalisering  
Ouderen mishandeling  
Anders, nl:

Is er sprake van een van de volgende contra-indicaties?

Niet bereid zijn de anonimiteit/veiligheid van de locatie te waarborgen (voor residentiële plaatsingen en vrouwenopvang plaatsingen)  
Alcohol en/of middelengebruik  
Niet van toepassing

Aanmelding voor

Behandeling ambulante  
Begeleiding ambulante  
Residentieel (24-uurs behandelsetting)  
Anonieme vrouwenopvang

**Situatiebeschrijving**

*Graag situatie zo volledig mogelijk beschrijven, zoals: reden aanmelding bij Fier, meegemaakte (traumatische) gebeurtenissen, klachten van cliënt, gezinssituatie, actuele verblijfsplek, actueel medicatiegebruik.*

|   |  |
|---|--|
| <b>Crisisgevoeligheid</b><br><i>Is er sprake van suïcidaliteit, incidenten en/of andere crisisgevoeligheid? Zo ja, graag aangeven welke en wanneer.</i> |  |
| <b>Centrale hulpvraag cliënt</b>  |  |
| <b>Motivatie cliënt</b><br><i>Is de cliënt gemotiveerd voor hulp?</i>   |  |

| <b>HULPVERLENING EN HULPVERLENINGSGESCHIEDENIS - indien verslaglegging aanwezig, deze graag direct meesturen</b> |   |                     |                               |                            |
|--|---|---------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Start- en einddatum  | Soort hulpverlening   | Reden hulpverlening | Naam hulpverlenende instantie | Contactpersoon en gegevens |
|  |   |                     |                               |                            |
|  |   |                     |                               |                            |
|  |   |                     |                               |                            |
|  |   |                     |                               |                            |
|  |   |                     |                               |                            |
| <b>Is er eerder diagnostiek uitgevoerd?</b>  | Ja (graag diagnostische informatie meesturen)<br>Nee                    |                     |                               |                            |
| <b>Is er sprake van LVG problematiek?</b>  | Ja (graag laatste psychologisch onderzoek bijvoegen)<br>Nee<br>Onbekend |                     |                               |                            |
| <b>Overige belangrijke informatie</b>  |   |                     |                               |                            |

**SCHOOL (INDIEN VAN TOEPASSING)**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Naam school                     |  |
| Adres school (volledig adres)   |  |
| Telefoonnummer school           |  |
| Opleidingsniveau en leerjaar    |  |
| Naam en gegevens contactpersoon |  |

**KINDEREN**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Is cliënt zwanger? | Ja, invullen wanneer uitgerekend:<br>Nee |
|--------------------|--|

**PERSOONSgegevens KINDEREN**

| Naam | Dochter/zoon | Geboortedatum | Adres |
|------|--------------|---------------|-------|
|      |              |               |       |
|      |              |               |       |
|      |              |               |       |
|      |              |               |       |
|      |              |               |       |

**CONTACTgegevens VAN BELANGRIJKE BETROKKENEN**

| Naam | Relatie | Telefoonnummer | E-mailadres |
|------|---------|----------------|-------------|
|      |         |                |             |
|      |         |                |             |
|      |         |                |             |
|      |         |                |             |

**ALLEEN INVULLEN BIJ AANMELDING CLIËNT ZONDER (REGULIERE) VERBLIJFSVERGUNNING OF BIJ B8 PROCEDURE**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Juridische status                       |                                       |
| Cliënt spreekt Nederlands               | Ja                      Nee, taal:    |
| Is er onduidelijkheid over de leeftijd? | Nee                      Ja, reden:   |
| Is inschrijving burgerzaken geregeld?   | Ja                        Nee, reden: |
| Ander Alia?                             | Nee                      Ja, welke:   |
| COA-zorgnummer                          |                                       |
| V-nummer                                |                                       |
| IND-nummer                              |                                       |
| Datum in Nederland                      |                                       |
| Betrokken politiekorps                  |                                       |

**Toevoegen: plaatsingsverslag CoMensha of registratie cliëntgegevens politie****ALLEEN INVULLEN BIJ CLIËNT IN B8 PROCEDURE**

|                |        |
|----------------|--------|
| Aangifte datum |        |
| Sepot          | Ja Nee |

#### VERWIJSINDEX

Fier maakt gebruik van de verwijsindex. De verwijsindex is een digitaal contactstelsel waarin leerkrachten, begeleiders en hulpverleners een signaal afgeven voor een jeugdige (0-23 jaar) die extra ondersteuning nodig heeft. Alleen professionals hebben toegang tot de verwijsindex. Als twee of meer van die professionals een dergelijk signaal afgeven is er sprake van een match. Zo'n match houdt in: bij dit kind zijn verschillende ondersteuners betrokken. Die ondersteuners krijgen elkaars contactgegevens en nemen contact met elkaar op. De bedoeling is dat ze de ondersteuning afstemmen en dat een van hen het voortouw neemt. Het idee achter de verwijsindex is: één kind, één gezin, één plan. Bij Fier worden alle cliënten die jonger zijn dan 23 jaar gesignaleerd in de verwijsindex om op deze wijze de hulpverlening zo goed mogelijk op elkaar af te kunnen stemmen.

Op de site [multisignaal.nl](https://multisignaal.nl) kunt u meer informatie vinden omtrent de verwijsindex.

**Graag deze informatie voorafgaand aan de aanmelding bespreken met de cliënt en diens ouders/wettelijk vertegenwoordigers indien de cliënt < 18 jaar is**

Cliënt of diens ouders/wettelijk vertegenwoordigers zijn geïnformeerd over het gebruik van de verwijsindex binnen Fier.

#### MELDCODE

Fier is als zorgaanbieder verplicht om met de meldcode HG & KM te werken bij vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling. Voor meer informatie omtrent de meldcode, zie [www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/meldcode](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/meldcode).