

Aanmeldingsformulier - OCRN Jeugd GGZ & Dyslexiezorg

- Groningen: (050) 750 13 49
- Leeuwarden: (058) 711 33 11
- Assen: (0592) 710 483

**Soort aanmelding**

Is de cliënt eerder bij OCRN in behandeling geweest?

 Ja Nee

Indien ja; Was dit voor GGZ of leerproblemen?

 GGZ Leerproblemen

Indien GGZ; Is uw hulpvraag sindsdien gewijzigd?

 Ja Nee

Indien GGZ; Was uw behandeling bij OCRN langer dan een jaar geleden?

 Ja Nee

Heeft u de verwijzing met uw huisarts of jeugdarts, of met uw wijkteam, gebiedsteam of sociale team besproken?

 Ja Nee

Indien nee; Neem contact op met uw huisarts

Voorkeurslocaties:

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Groningen | <input type="checkbox"/> Leeuwarden | <input type="checkbox"/> Assen |
| <input type="checkbox"/> Groningen | <input type="checkbox"/> Leeuwarden | <input type="checkbox"/> Assen |

Gegevens cliënt

Voorletters _____

Tussenvoegsel _____

Achternaam _____

Roepnaam _____

Geslacht Man Vrouw

BSN _____

Geboorteplaats _____

Geboortedatum _____

Gegevens school

Naam school _____

Adres _____

PC/Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Contactpersoon _____

E-mail contactpersoon _____

Soort onderwijs _____

Groep/klas _____

Contact opnemen met school Mag Mag niet In overleg

Gegevens moeder

Achternaam _____

Voornaam _____

Adres _____

PC/Woonplaats _____

Land _____

Telefoonnummer 1 _____

Telefoonnummer 2 _____

E-mail _____

Opleidingsniveau _____

Beroep _____

Adres idem cliënt Ja Nee

Ik ben degene die dit formulier invult Ja Nee

Gegevens vader

Achternaam _____

Voornaam _____

Adres _____

PC/Woonplaats _____

Land _____

Telefoonnummer 1 _____

Telefoonnummer 2 _____

E-mail _____

Opleidingsniveau _____

Beroep _____

Adres idem cliënt Ja Nee

Ik ben degene die dit formulier invult Ja Nee

Wettelijke vertegenwoordigers / Betrokken personen

Relatie tot cliënt _____
Achternaam _____
Voorletters _____
Adres idem cliënt Ja Nee
Adres _____
PC/Woonplaats _____
Telefoonnummer 1 _____
Telefoonnummer 2 _____
E-mailadres _____
Opleidingsniveau _____
Beroep _____
Ik ben degene dit
dit formulier invult Ja Nee

Relatie tot cliënt _____
Achternaam _____
Voorletters _____
Adres idem cliënt Ja Nee
Adres _____
PC/Woonplaats _____
Telefoonnummer 1 _____
Telefoonnummer 2 _____
E-mailadres _____
Opleidingsniveau _____
Beroep _____
Ik ben degene dit
dit formulier invult Ja Nee

Gezag en juridische status

Zijn de ouders gescheiden? Ja Nee
Biologische ouders getrouwd met elkaar ten tijde van geboorte van de cliënt? Ja Nee

Gegevens huisarts

Huisartsenpraktijk: _____
Huisarts: _____
Adres huisarts: _____
PC/Woonplaats: _____

Gegevens apotheek

Apotheek: _____
Adres apotheek: _____
PC/woonplaats: _____

Hulpvraag

Kunt u een omschrijving geven van de klachten en/of problemen van uw kind?

Zijn er voorheen al onderzoeken gepleegd?

Ja Nee

Indien ja; Ontvangen wij graag verslaglegging van eerdere onderzoeken. Dit kunt u als bijlage bij de aanmelding doen of door een kopie te sturen aan het postbusadres van OCRN.

Wat is de verwachting of het doel ten aanzien van de hulpverlening door OCRN?

Medicatie

Gebruikt uw kind medicijnen, alcohol en/of andere middelen? Zo ja, welke medicijnen (naam, frequentie, dosering), alcohol en/of andere middelen?

Overige hulpverleners/artsen/behandelaars

Waarmee nu contact is of waarbij controlebezoeken zijn? Zo ja, welke?

Naam	_____	Naam	_____
Adres	_____	Adres	_____
Plaats	_____	Plaats	_____
Telefoonnummer	_____	Telefoonnummer	_____

Eerdere psychologische behandeling

Is er sprake van eerdere behandeling van psychologische of psychiatrische problemen? Zo ja, met welk resultaat?

Graag ontvangen wij van u kopieën van eventuele eerdere verslaglegging. Deze gegevens kunnen wij mogelijk opnieuw gebruiken, waardoor sommige onderzoeken wellicht niet (in zijn geheel) opnieuw afgenomen hoeven te worden. Dit is met name van belang wanneer er in de afgelopen twee jaar een intelligentieonderzoek is afgenomen. In dat geval ontvangen wij graag de ruwe scores van dit onderzoek. Het gaat dan om de scores van de subtesten.

Lichamelijke gezondheid

Is uw kind eerder behandeld voor lichamelijke problemen? Zo ja, wanneer, waar en met welk resultaat?

Functioneren op school

Doen de problemen zich (ook) op school voor? Welke problemen worden op school ervaren?

Aanvullende Informatie

Zijn er nog andere bijzonderheden die u elders niet in dit formulier kwijt kunt?

Stellingen

Houdt rekening met gevoelens van anderen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Rusteloos, overactief, kan niet lang stilzitten	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Klaagt vaak over hoofdpijn, buikpijn, of misselijkheid	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Deelt makkelijk met andere kinderen (bijvoorbeeld speelgoed, snoep, potloden, enz.)	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Heeft vaak driftbuien of woede-uitbarstingen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Nogal op zichzelf, neigt er toe alleen te spelen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Doorgaans gehoorzaam, doet gewoonlijk wat volwassenen vragen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Heeft veel zorgen, lijkt vaak over dingen in te zitten	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Behulpzaam als iemand zich heeft bezeerd, van streek is of zich ziek voelt	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Constant aan het wiebelen of friemelen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Heeft minstens één goede vriend of vriendin	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Vecht vaak met andere kinderen of pest ze	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Vaak ongelukkig, in de put of in tranen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Wordt over het algemeen aardig gevonden door andere kinderen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Gemakkelijk afgeleid, heeft moeite om zich te concentreren	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Zenuwachtig of zich vastklampend in nieuwe situaties, verliest makkelijk zelfvertrouwen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Aardig tegen jongere kinderen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Liegt of bedreigt vaak	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Wordt getreiterd of gepest door andere kinderen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Biedt vaak vrijwillig hulp aan anderen (ouders, leerkrachten, andere kinderen)	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Denkt na voor iets te doen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Pikt dingen thuis, op school of op andere plaatsen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Kan beter opschieten met volwassenen dan met andere kinderen	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Voor heel veel bang, is snel angstig	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar
Maakt opdrachten af, kan de aandacht goed vasthouden	<input type="checkbox"/> Niet waar	<input type="checkbox"/> Een beetje waar	<input type="checkbox"/> Zeker waar

Accordering

De wettelijke vertegenwoordiger(s) geven toestemming voor berichtgeving aan de (huis)arts en de verwijzer (als de (huis)arts niet de verwijzer is) middels (telefonisch)overleg, een rapport van bevindingen en behandelplan, eindrapport en eventueel een tussenrapport?

Ja Nee

De wettelijke vertegenwoordiger(s) geven toestemming voor het maken van beeld- en geluidsopnames van gesprekken voor opleidingsdoeleinden en/of supervisie van de hulpverlener?

Ja Nee

De wettelijke vertegenwoordiger(s) geven toestemming aan de leerkracht een vragenlijst in te vullen over mijn kind (deze vragenlijst zal na het inzenden van deze aanmelding automatisch verstuurd worden naar het e-mailadres van de leerkracht)

Ja Nee Niet van toepassing

De wettelijke vertegenwoordiger(s) geven toestemming voor het inzien van het dossier door externe deskundigen die de jaarlijkse certificeringstoetsing verrichten in het kader van ISO-certificering (Harmonisatie Kwaliteit Zorg, HKZ)

Ja Nee Niet van toepassing

Gaan de wettelijke vertegenwoordigers akkoord met de algemene voorwaarden?*

Ja Nee

Gaan de wettelijke vertegenwoordigers akkoord met de aanmelding?

Ja Nee

Wilt u extra informatie zoals verwijzing of verslagen als bijlage meesturen?

Ja Nee

*Zie volgende pagina voor de algemene voorwaarden.

Ondertekening wettelijke vertegenwoordiger(s)

Naam: _____ Naam: _____ Naam: _____

Relatie tot cliënt: _____ Relatie tot cliënt: _____ Relatie tot cliënt: _____

Datum: _____ Datum: _____ Datum: _____

Plaats: _____ Plaats: _____ Plaats: _____

Handtekening: _____ Handtekening: _____ Handtekening: _____

OCRN Verklaringstekst (algemene voorwaarden)

1. OCRN werkt op basis van gelijkwaardige, harmonieuze en respectvolle onderlinge samenwerking, waarbij alle betrokkenen een eigen verantwoordelijkheid hebben in het welslagen van de behandeling, in de samenwerking en het onderlinge vertrouwen. Daarbij wordt van de betrokkenen motivatie, inzet en medewerking gevraagd.
2. Middels de aanmelding bij OCRN (aanmeldingsformulier) en de bevestiging van in zorg name wordt een behandelrelatie aangegaan. Hierop zijn de rechten en plichten van toepassing zoals deze beschreven zijn in de WGBO (wet geneeskundige behandelingsovereenkomst).
3. De integratie van een expertisecentrum voor leerproblemen en de mogelijkheden die de hulpverlening vanuit de geestelijke gezondheidszorg en de (kinder- en jeugd)psychiatrie kan bieden is in Nederland volledig uniek. Bij OCRN werkt een zeer breed georiënteerd, multidisciplinair en integratief werkend team; dit heeft geleid tot een kenniscentrum voor leerproblemen en (school)psychiatrie. Door het unieke karakter van de instelling zijn er geen gebruikelijke protocollen of richtlijnen. Er zal in de behandeling - als het mogelijk is - gebruik worden gemaakt van reeds bestaande protocollen en richtlijnen. Hierin zullen door OCRN aanpassingen worden gedaan om deze beter bij de doelgroep aan te laten sluiten.
4. Er wordt gewerkt vanuit deskundigheid, verantwoordelijkheid en betrouwbaarheid, waarbij OCRN zich transparant en toetsbaar opstelt. Bij sommige onderzoeken kunnen fotografische, audio- en / of video-opnames worden gemaakt. De gemaakte opnames kunnen worden gebruikt bij de multidisciplinaire diagnostiekbesprekingen of worden gebruikt om de interne kwaliteit verder te verhogen door interne nabespreking of het aanbieden voor consultatie. Daarnaast kunnen de opnames gebruikt worden voor verdere opleiding, bij- of nascholing van de onderzoeker. De opnames maken deel uit van het dossier van de cliënt. De regelgeving die voor het dossier geldt, geldt ook voor de opnames. Er kan daarmee een beroep worden gedaan op het recht om de opnames te vernietigen. Er kan geen beroep worden gedaan op een kopie; dit is conform de regelgeving bij opnames. Ook kan OCRN besluiten tot vernietigen van de opnames, dit zonder overleg met de betrokkenen. De opnames worden alleen besproken met personen die vallen onder WGBO of die uit andere regelgeving verplicht zijn tot een beroepsgeheim. Uitgezonderd zijn personen die op de opname(s) staan en hun wettelijke vertegenwoordiger(s); deze kunnen de opname(s) bekijken. De opnames mogen door hen echter niet worden meegenomen, het gebouw verlaten of in welke vorm dan ook worden verveelvoudigd, gekopieerd of verspreid. Omdat het maken van opnames bij OCRN ingebed is in het diagnostisch proces, bij behandelingen en in de interne kwaliteitseisen, wordt niet afzonderlijk voorafgaand toestemming gevraagd maar wordt door aanmelding toestemming verstrekt aan OCRN voor de duur van aanmelding tot het moment van afsluiten van het dossier.
5. In samenspraak met de betrokkenen wordt het traject vormgegeven. Hierbij is een goed contact tussen de betrokkenen noodzakelijk; van alle betrokkenen wordt een eigen inbreng verwacht. Elkaar houden aan gemaakte afspraken is daarbij een vereiste, maar alle afspraken mogen en kunnen in samenspraak worden gewijzigd.
6. Bij zorgen over - of een vermoeden van kindermishandeling, hetzij fysieke mishandeling, emotionele of affectieve of pedagogische verwaarlozing zal dit in eerste instantie met de wettelijke vertegenwoordigers worden besproken. Indien het vermoeden blijft bestaan - of een gesprek hierover is o.i. onvoldoende mogelijk - dan zal OCRN dit bij de Raad moeten melden; dit volgens de geldende meldcode kindermishandeling. OCRN is echter van mening dat een (vermoeden) van kindermishandeling een uiting van onmacht is en daarmee juist iets is wat in de hulpverlening besproken behoort te worden.
7. Fysieke dan wel verbale agressie in de richting van hulpverleners of andere medewerkers van OCRN zal onder geen beding geaccepteerd worden; het leidt tot directe ontbinding van de behandelrelatie en er wordt altijd aangifte gedaan. Ook intimiderend en respectloos gedrag en/of het herhaaldelijk niet verschijnen op afspraken, zullen tot ontbinding leiden van de behandelrelatie. Het ontslaat de cliënt niet van financiële verplichtingen of andere verplichtingen die OCRN zouden benadelen. Ook bij smaad of lasterlijke praktijken wordt de behandelrelatie beëindigd en worden juridische stappen ondernomen, waarbij het beroepsgeheim kan worden doorbroken ter verdediging.
8. Het kan voorkomen dat u uw afspraak moet afzeggen. Wij verwachten van u dat u in dat geval ten minste 24 uur vóór de afspraak contact met ons opneemt voor de afzegging en het maken van een nieuwe afspraak. Als u later dan de afgesproken 24 uur (ongeacht de reden van afmelding) of zonder bericht niet op de afspraak verschijnt, brengen wij 30 euro in rekening. Deze zogenaamde 'no show' -kosten kunt u niet declareren.