

Beknopt Plan Jeugdhulp medisch domein

Gegevens jeugdige	
Voor- en achternaam	
Geboortedatum	
Gegevens jeugdhulpaanbieder	
Organisatie	
Contactpersoon	
Telefoon	

Resultaat <i>Neem de resultaten uit het plan van aanpak of hulpverleningsplan over</i>	
--	--

<p>Arrangement <i>Cijfer van de arrangements-omschrijving (1 t/m 9)</i></p>	
<p>Intensiteit arrangement <i>Letter van de arrangements-intensiteit (A t/m I)</i></p>	
<p>Product(en) <i>Vul de code of codes is van de benodigde producten die niet binnen een arrangement vallen.</i></p>	
<p>Activiteit(en) en bijbehorende frequentie(s) <i>Vul in welke activiteiten je gaat inzetten om het resultaat te bereiken en hoe vaak (bijvoorbeeld 3 uren per week, 4 dagdelen per maand)</i></p>	
<p>Verwachte Startdatum Hulpverlening</p>	
<p>Verwachte einddatum hulpverlening</p>	
<p>BPJ ingevuld op (datum)</p>	

ONDERTEKENING

De jeugdige en/of wettelijk vertegenwoordiger geven door middel van ondertekening van dit formulier aan:

- akkoord te zijn met de inhoud van het formulier, en;
- toestemming voor het delen van dit formulier met de backoffice van de gemeente of de gemeentelijke toegang.

Jeugdige

Naam

Plaats

Datum

Wettelijke vertegenwoordiger jeugdige

Naam

Plaats

Datum

Jeugdhulpaanbieder

Naam

Plaats

Datum

Dit beknopt plan jeugdhulp stuurt de jeugdhulpaanbieder versleuteld via de e-mail:

Voor een aanvraag (verzoek om toewijzing) volgend op een verwijzing van een arts (medisch domein); naar de backoffice van de gemeente van de jeugdige conform woonplaatsbeginsel.

Leeftijd 0-11: wettelijke vertegenwoordiger(s) jeugdige ondertekent/ondertekenen

Leeftijd 12-15 jeugdige en één ouder ondertekenen

Leeftijd 16-17 jeugdige ondertekent.