**AANMELDFORMULIER VOLWASSENE**

Wij beschouwen de verstrekte informatie als vertrouwelijk. Geheimhouding is verzekerd.

**Persoonsgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| Voorletters |  |
| Genderidentiteit | O man O vrouw O non-binair O … |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer  |  |
| E-mailadres  |  |
| Nationaliteit  |  |
| BSN |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens huisarts**Het is gebruikelijk dat wij de huisarts informeren over aanmelding in onze praktijk en het verloop van de behandeling. Geef je hiervoor toestemming? |
| ja / nee  |

|  |
| --- |
| Indien ja; wat zijn de gegevens van de huisarts? |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisarts |  |
| Adres |  |
| Postcode & woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |

**Hulpvraag**

|  |
| --- |
| **Wat is de reden dat je hulp zoekt?**  |
|  |
| **Hoe lang bestaan de klachten al ongeveer? Heb je een idee waar deze klachten door komen of mee te maken hebben?** |
|  |
| **Wat wil je met jouw behandeling bereiken?** |
|  |

**Eerdere hulpverlening**

|  |  |
| --- | --- |
| Hebt je al eerder hulp gehad? |  ja / nee |
| Zo ja, bij wie? |  |
| Wanneer was dit? |  |
| Waar bestond de hulp toen uit? |  |
| Heb je hier ook (onderzoeks-)verslagen van? |  ja/ nee |
| Zo ja, dan verzoeken wij je vriendelijk deze (onderzoeks-)verslagen naar ons op te sturen of deze mee te nemen naar het eerste gesprek.  |
| Ben je hiertoe bereid? |  ja / nee  |

**Kosten en vergoedingen**

Met een verwijsbrief van de huisarts én indien sprake is van een DSM-V-diagnose wordt de behandeling vergoed door vrijwel alle zorgverzekeringen. Indien dit van toepassing is, wordt dit in het eerste consult besproken. Kies hieronder wat voor jou van toepassing is:

O ik heb een verwijsbrief voor GGZ van mijn huisarts

O ik heb geen verwijsbrief van mijn huisarts, ik betaal zelf.

De tarieven vind je op de website www.burojij.nl

**Locatie**

Heb je voorkeur voor een locatie? Vaak kun je de behandeling op locatie afwisselen met online-behandeling. Tijdens het adviesgesprek vertelt jouw behandelaar over de mogelijkheden voor jou.

O locatie JIJ GGZ, Loon op Zand

O locatie JIJ Amsterdam

O locatie JIJ Utrecht

O locatie JIJ Groningen: let op; slechts een beperkt aanbod en beschikbaarheid

**Afspraak annuleren**

Door het ondertekenen van dit aanmeldformulier ga je ermee akkoord dat er 95 euro in rekening wordt gebracht als een afspraak niet tijdig wordt afgezegd. Deze kosten kunnen niet worden gedeclareerd vanuit vergoeding van de zorgverzekeraar. Een afspraak kan tot 48 uur vooraf worden afgezegd zonder dat er kosten in rekening worden gebracht. We vragen je nadrukkelijk om eerder af te zeggen als dat nodig is, zodat we de tijd hebben om nog iemand anders uit te nodigen op de vrijgekomen plek.

**Ondertekening voor akkoord**

Naam: Datum: Handtekening:

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bedankt voor het invullen van het aanmeldformulier. Je kunt dit formulier per e-mail naar ons terugsturen: administratie@burojij.nl. Na ontvangst van het aanmeldformulier krijg je van ons een persoonlijke bevestiging. Heb je na enkele dagen geen bevestiging ontvangen, dan vragen wij je om ons even te bellen om te checken of jouw aanmelding goed is aangekomen.