



Aanmelddatum	
Wijze van aanmelding	email/post/fax
Wie hebben deze lijst ingevuld? :	

Algemene gegevens	
Naam	Ik identificeer mij met jongen /meisje/ anders
Voorletter(s)	Voornaam
Tussenvoegsels	
Geboortedatum en plaats	Leeftijd: jaar maanden
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoon privé	geheim nummer: ja/nee
Telefoon mobiel	
Telefoon werk	
E-mailadres	
Naam Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
Burgerservicenummer (BSN)	
ID soort	
ID nummer	
Nationaliteit	
Geboorteland	
Geboorteland vader	
Geboorteland moeder	

Naam huisarts	
Adres, incl. postcode	
Telefoonnummer huisarts	
Apotheek	
Adres, incl. postcode	
Telefoonnummer	
faxnummer	
Graag aankruisen als u bezwaar heeft tegen berichtgeving aan uw ...	<input type="checkbox"/> huisarts <input type="checkbox"/> verwijzer <input type="checkbox"/> huisadres
Leefsituatie Aankruisen wat aan de orde is.	Thuiswonend bij ouder(s), in een één ouder gezin of in een meer oudergezin zijn ouders gescheiden? Op jezelf wonend



	Andere woonsituatie, aangeven welke:
Opleidingsniveau; Aangeven welk niveau gevolgd wordt.	Basisschool Middelbare school, welk niveau Vervolg opleiding, welk niveau Werk, wat

Ouder(s) en/of verzorger(s)	
Naam 1	man/vrouw
Voorletter(s)	Voornaam:
Tussenvoegsel(s)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Email adres	
Naam 2	man/vrouw
Voorletter(s)	Voornaam:
Tussenvoegsel(s)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Email adres	
Broertjes/ zusjes? Met namen en leeftijd	

Belangrijke anderen.	
Naam (eigen naam)	man/vrouw
Voorletter(s)	Voornaam:
Tussenvoegsel(s)	
Aard van relatie	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Email adres	

Huidige behandeling	
Ben je momenteel in behandeling?	ja/nee
indien ja,	Bij welke instelling?



	Adres, incl. postcode Graag de naam van je hoofdbehandelaar met telefoonnummer en emailadres Je diagnose (indien je die weet) ?	
	Gaat het om een klinische behandeling?	Ja/nee
indien ja,	Wat is de duur?	
	Hebben er direct voorafgaande aan de huidige behandeling andere (somatische) klinische behandeling(en) plaatsgevonden?	Ja/nee
indien ja,	Waar en hoe lang?	
Indien ja,	Is je behandelaar op de hoogte van de aanmelding?	Ja/nee Indien nee, waarom niet
	En het eens met de aanmelding?	Ja/nee Indien nee, waarom niet
Is er sprake van een wettelijke maatregel?	Ja/nee	Zo ja, welke (IBS/RM)
Loopt er momenteel een aanmeldprocedure bij een andere instelling voor dezelfde klachten?	Ja/nee	Zo ja, in welke fase zit je momenteel?
Ben je minder dan 3 maanden geleden uit behandeling gegaan bij GGZ Rivierduinen Eetstoornissen Ursula?	Ja/nee	Zo ja, wie was toen je hoofdbehandelaar?

Verwijzer		
Bent je verwezen?	Ja/nee	
Wat is de naam ?		man/vrouw
Wat is de functie? Bij welke instelling?		
Adres		



Postcode en plaats Telefoonnummer	
--------------------------------------	--

Heb je er bezwaar tegen als wij contact opnemen met je verwijzer?	Ja/nee
---	--------

Wat is de reden van aanmelding/ wat zijn je klachten?	
Klachten	
Heeft je eetprobleem/eetstoornis een grote invloed op je dagelijks leven?	Ja/nee
Hoe lang spelen er al eetproblemen?	
Volg je een speciaal dieet? (bijv. een bepaald eetpatroon, eetlijst van een diëtiste, zo min mogelijk of bepaalde voedingsproducten niet mogen eten?)	Ja/nee Toelichting.
Heb je last van eetbuien?	Ja/nee
Compenseer je wat je eet?	Ja/nee
Zo ja, op welke manier(en) en hoe vaak per week:	
Braken	Ja,...../nee



Laxeermiddelen	Ja,...../nee
Overmatig bewegen	Ja,...../nee
Eten kauwen zonder door te slikken	Ja,...../nee
Wat is je lengte?	cm
Wat is je gewicht?	kg
Wat is je BMI?	

Het is niet uitzonderlijk dat er buiten problemen rondom eten meer klachten of problemen aanwezig zijn.

Andere klachten en problemen				
Heb je lichamelijk klachten/ aandoeningen/ ziekten?	Ja/nee Zo ja, welke:			
Houdt je je veel bezig met dat alles heel ordelijk moet gaan, maak je veel lijstjes of schema's?	Ja/nee Zo ja, hoe:			
Heb je nare gebeurtenissen meegemaakt, bijvoorbeeld pesten, nare seksuele ervaringen, verlies van voor jou belangrijke anderen?	ja/nee zo ja, welke:			
Drink je wel eens alcohol of gebruik je drugs?	Ja/ nee Zo ja wat en welke?			
Hoe vaak heb je in de afgelopen <u>2 weken</u> last gehad van de volgende problemen?	0= Helemaal niet	1= Enkele dagen	2= Meer dan de helft van de dagen	3= Bijna iedere dag
Nervus, angstig of rusteloos zijn	0	1	2	3
Niet in staat zijn om te stoppen met piekeren of je piekergedachten onder controle te krijgen	0	1	2	3
Gevoelens van somberheid, neerslachtigheid of hopeloosheid	0	1	2	3
Weinig interesse en plezier beleven in de dingen die je doet	0	1	2	3
Jezelf pijn doen	0	1	2	3



Komen er in de familie meer eetproblemen en/of eetstoornissen voor?	Ja/nee Indien ja toelichting
Spelen er op dit moment in het gezin andere psychische of psychiatrische problemen?	Ja/nee Indien ja toelichting:
Spelen er op dit moment in het gezin problemen met verslaving of misbruik van middelen (alcohol, drugs, gamen)?	Ja/nee Indien ja toelichting
Spelen er op dit moment in het gezin andere problemen, die nog niet genoemd zijn?	Ja/ nee Indien ja, toelichting

Wat is jouw/jullie hulpvraag ?

Eerdere behandelingen of gesprekken (bijvoorbeeld op school)

Instelling	Periode	Reden/klachten	Diagnose



Indien ja, kunnen jullie informatie (brieven e.d.) over de behandelingen mee sturen?

Gezinssituatie	
Zijn je ouders gescheiden?	Ja/nee
Woon je bij één van je ouders?	Ja/nee Bij nee toelichting:
De relatie met mijn ouders is:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ goed ▪ matig ▪ slecht, geef toelichting:
Zit je nog op school?	Ja/nee Zo ja wat voor school....
Heb je een baan?	Ja /nee.....zo ja geef toelichting...
Volg je een opleiding?	Ja / nee Zo ja welke.....
Zijn je ouders/verzorgenden (of andere belangrijke anderen) op de hoogte van aanmelding?	ja/nee
Heb je bezwaar tegen het betrekken van je ouders bij intake en behandeling?	ja bezwaar / nee geen bezwaar
Problemen in het gezin, bij broertjes/ zusjes?	

Heb je zelf nog opmerkingen?

Extra vragen voor ouders en/of verzorgenden

Wat voor opvoeder bent u?	
Als ouder(s) overleggen wij/ik het liefst met ons/mijn kind	Ja /nee
Als ons/mijn kind iets niet wil dan kunnen wij hem/haar niet dwingen	Ja /nee
Als ouder(s) bepalen wij/ik uiteindelijk wat er gebeurt.	Ja /nee
Als ouder(s) bepalen wij/ik wat er gebeurt altijd in overleg met ons kind	Ja /nee
Uiteindelijk bepaalt mijn kind wat er gebeurt	Ja /nee
Kunnen jullie goed samenwerken als ouders?	Ja /nee / n.v.t. Indien nee, geef toelichting

Heeft u/ hebben jullie zelf nog opmerkingen?

Vragenlijst digitaal of op papier invullen

Voorafgaand aan je intake krijgen jij en je ouders het verzoek om meer vragenlijsten in te vullen. Dit gaat digitaal. Jullie krijgen een persoonlijke inlogcode

Dank voor het invullen!