# Aanvraag verlenging Jeugd-GGZ

Digitaal invullen, opslaan en per e-mail versturen naar [cenateam@regiogv.nl](mailto:cenateam@regiogv.nl)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanvraag |  |
| Nummer beschikking huidig budget |  |
| Initialen en geslacht |  |
| Leeftijd |  |
| Woonplaats |  |
| Startdatum behandeling  (niet de aanmeld- of intakedatum) |  |
| Huidig budget (niveau J00-J06) |  |
| Naam, functie, registratieniveau SKJ/BIG, telefoonnummer behandelaar(s) |  |

**NB De inhoudelijke informatie kan (mits compleet) ook aangeleverd worden vanuit de eigen verslagen, ook als deze in een andere volgorde gerapporteerd zijn. Vul in elk geval ook de bovenste feitelijke gegevens in.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Behandelgeschiedenis** Vermeld ook eerdere en gelijktijdig gevolgde trajecten bij andere zorgaanbieders (inclusief niet-geïndiceerde jeugdhulp). |  |
| **Evaluatie behandeling**  Korte omschrijving (resultaat van) diagnostiek + gebruikte behandelmethodiek/protocol; wat is bereikt. |  |
| **Behandeldoelen vervolgtraject**  Welke (nieuwe) behandeldoelen zijn er voor de komende periode. |  |
| **Benodigde acties om doelen te behalen of af te sluiten**  In te zetten behandelmethodieken/ protocollen; inschatting benodigde tijd. |  |
| **Gevraagd budget (J00-J06)**  Dit budget staat los van de complexiteit van de casus, het heeft alleen betrekking op de sessies die naar schatting nog nodig zijn. |  |