



# Aanmeldformulier FOBA

*Een jeugdige kan enkel aangemeld worden voor de FOBA op indicatie van een psychiater. Maximaal 24 uur voorafgaand aan de aanmelding dient een jeugdige gezien en beoordeeld te worden door een psychiater. Voor jeugdigen die nog niet binnen een (R)JI verblijven dient ten behoeve van de beoordeling en indicatie, contact opgenomen te worden met de dienstdoende psychiater van het NIFP.*

Verstuur dit formulier na het invullen naar [aanmeldenFOBA@dji.minjus.nl](mailto:aanmeldenFOBA@dji.minjus.nl) en [individuele.jeugdzaken@dji.minjus.nl](mailto:individuele.jeugdzaken@dji.minjus.nl).

---

## Gegevens melder

Voor- en achternaam:

Functie:

Locatie:

Telefoonnummer:

Mailadres:

---

## Gegevens jeugdige

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Huidige locatie & afdeling:

Verblijfstitel:

---

## Aanmeldingsgegevens

### Reden voor aanmelding

*Stabilisatie/verdere beeldvorming en advies over vervolgsituatie/anders. Reden aanmelding verder beschrijven in gedragstermen. Leg uit wat de crisis is/waarom de situatie op de huidige afdeling niet meer houdbaar is.*

### Psychiatrisch toestandsbeeld

*Het psychiatrisch toestandsbeeld eventueel aangevuld met een (voorlopige) DSM-5-classificatie.*

### **Medicatie**

Gebruikt de jeugdige medicatie?

- nee  
 ja

Indien ja, beschrijf welke medicatie:

Sinds wanneer is de medicatie voorgeschreven?

Datum

Accepteert de jeugdige de medicatie?

- nee  
 ja

Naam voorschrijvend arts:

& telefoonnummer:

### **Relevante lichamelijke aandoeningen**

Is er sprake van een relevante lichamelijke aandoening(en)?

- nee  
 ja

Indien ja, beschrijf welke aandoening:

### **Beschikbare informatie**

Is er eerder psychiatrisch of psychologisch onderzoek verricht?

- nee  
 ja

Indien ja, door wie:

& wanneer:

Datum

Eerdere relevante diagnostische informatie

Is de jeugdige eerder psychiatrisch behandeld?

- nee  
 ja

Indien ja, door wie:

& wanneer:

Datum

### **Betrokken systeem/netwerk**

Zijn ouders/verzorgers geïnformeerd over de aanmelding?

- nee  
 ja

Geef een toelichting:

#### Contactgegevens ouders/verzorgers:

Naam:

Naam:

Relatie tot jeugdige:

Relatie tot jeugdige:

Telefoonnummer:

Telefoonnummer:

Betrokken instanties/hulpverleners:

Naam instantie/organisatie:

Naam instantie/organisatie:

Naam professional:

Naam professional:

Functie:

Functie:

Telefoonnummer:

Telefoonnummer:

Mailadres:

Mailadres:

---

## Ondertekening

Naam:

Functie:

Datum:

**Handtekening**

