**Arrangement hoogcomplexe jeugdhulp 2025**

**Zorgcombinatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Combinatie |  |
| Contactpersoon penvoerder |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mailadres |  |
| Betreft gemeente |  |

**Regievoerder namens zorgcombinatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Contactpersoon |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mailadres |  |
| Betrokken organisaties (combinatie) |  |

**Doorverwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 Jeugdprofessional gemeente |  |
| 0 Huisarts / Jeugdarts |  |
| 0 Gecertificeerde instelling |  |

**Casusregisseur**

|  |  |
| --- | --- |
| Jeugdprofessional gemeente\* |  |
| Gecertificeerde Instelling |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mailadres |  |

**\*** ook invullen bij casusregie Gecertificeerde Instelling

**Gezinsgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam jeugdige |  |
| Geboortedatum |  |
| Burgerservicenummer |  |
| Gezagsdrager(s) |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mailadres |  |
| 0 Nieuwe cliënt | 0 Cliënt in zorg sinds d.d.: |

**Intensiteit**

|  |  |
| --- | --- |
| Intensiteit |  |
| Verwachte startdatum |  |

***Samenwerkings- en procesafspraken***

|  |  |
| --- | --- |
| Inzet ouder(s)/ gezagsdrager(s) |  |
| Afspraken netwerk |  |
| Inzet Jeugdprofessional tijdens zorgtraject |  |
| Frequentie overleg |  |

**Verwachte overige inzet gemeente en maatschappelijke partners**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sector** | **Korte omschrijving** |
| 0 Voorliggend veld (trainingen, cursussen) |  |
| 0 Leerplicht |  |
| 0 Onderwijs |  |
| 0 Werk & inkomen, schulden, armoede |  |
| 0 Openbare orde, wijkagent, veiligheid |  |
| 0 Wmo |  |
| 0 Huisvesting |  |

**Doelen met arrangement**

|  |
| --- |
|  |

**Handtekeningen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaats |  | Datum |  |
| Ouder(s)/Gezagsdrager\*\* | | | Jeugdige (12 jaar en ouder)\*\* |
| Jeugdzorgaanbieder | | Medewerker Gecertificeerde instelling  (indien van toepassing) | |

**--------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Voor akkoord**  *(in te vullen door gemeente)*

|  |  |
| --- | --- |
| Gemeente |  |
| Datum |  |
| Naam |  |
| Functie |  |
| Handtekening |  |

\*\* Met ondertekening van het arrangement wordt toestemming gegeven deze gegevens te delen met uw gemeente.