

SIGNALERINGSPLAN GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (GGZ)

Naam cliënt : _____

Geboortedatum : _____

BSN : _____

Betrokken hulpverleners en contactgegevens :

Naam en functie : _____

Telefoonnummer : _____

E-mail : _____

Beschrijving van de signalen :

Hier beschrijft u concreet welke signalen zijn waargenomen die aanleiding geven tot het opstellen van dit signaleringsplan, inclusief gedrag, emoties en omstandigheden.

Risico's en zorgpunten :

Beschrijf hier de risico's die uit de signalen voortvloeien, zoals risico op zelfbeschadiging, onvoldoende zelfzorg, verergering van de psychische aandoening, etc.

Afgesproken acties en interventies :

Hier worden de concrete acties beschreven die genomen worden bij het waarnemen van signalen, zoals contact opnemen met cliënt, inschakelen van mantelzorg, melden bij huisarts of specialist.

Contactpersonen bij escalatie :

Naam : _____

Telefoonnummer : _____

Overige afspraken :

Eventuele aanvullende afspraken of bijzonderheden kunnen hier worden beschreven.

HANDTEKENING HULPVERLENER

HANDTEKENING CLIËNT

Handtekening : _____

Handtekening : _____

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://planvoorbeelden.com/signaleringsplan-ggz/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://planvoorbeelden.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.