



Formulier GPH (Geïntegreerd Prenataal Huisbezoek)

Datum overdracht:

Gegevens cliënt

Naam : Adres :

Geboortedatum : A-terme datum :

Gegevens zorgverlener die gegevens overdraagt

Organisatie : Naam :

Email adres : Telefoon :

Algemene bijzonderheden of bevindingen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> geen | <input type="checkbox"/> financiële problematiek |
| <input type="checkbox"/> vroeg signalering | <input type="checkbox"/> lichamelijke problematiek |
| <input type="checkbox"/> psychosociale problematiek | <input type="checkbox"/> relationele problematiek |
| <input type="checkbox"/> taalbarrière | <input type="checkbox"/> ontbreken netwerk |
| <input type="checkbox"/> huisvesting problematiek | <input type="checkbox"/> leefstijl |
| <input type="checkbox"/> mogelijkheid thuisbevalling | <input type="checkbox"/> overig |

Toelichting op basis van GIZ (*alleen bijzonderheden*):

- Ouder:

- Kind:

- Omgeving:

Benodigde ondersteuning / ondernomen acties:

Gewenste acties

Terugkoppeling gewenst? Ja / Nee
Over:

Gezamenlijk Prenataal Huisbezoek gewenst? Ja / Nee
Met partijen: JGZ / Kraamzorg / Verloskundige

Anders, namelijk: