

# Psychiatriepraktijk Houten

## Intake Formulier

Om het formulier in te vullen kunt u een willekeurige pdf editor gebruiken.  
Als u geen pdf editor heeft kunt u gratis Adobe Acrobat Reader gebruiken:  
<https://get.adobe.com/nl/reader/>

---

Velden met een \* zijn verplicht.

**Ik heb de 'Algemene informatie over de praktijk' gelezen en ga akkoord met de behandelcondities\***

Behandelcondities:

- Gedurende uw behandeling worden er geluidsopnames gemaakt om administratie te automatiseren.
- Deze geluidsopnames zullen niet worden opgeslagen of worden gedeeld met derden.
- De praktijk biedt geen crisiszorg.
- Er wordt enkel op afspraak binnen kantooruren zorg geboden.
- De afspraken zijn enkel op de praktijk locatie, digitaal of telefonisch.
- U bent akkoord met de afspraken zoals benoemd onder Afmelding.

**Ik geef akkoord voor het delen van informatie met mijn huisarts\***

Indien de huisarts niet de verwijzer is:

**Ik geef akkoord voor het delen van informatie met mijn verwijzer\***



# Personalia

Voornaam\*

Tussenvoegsels

Achternaam\*

Geboortedatum\*

Geboorteplaats\*

Geslacht\*

Telefoonnummer\*

Emailadres\*

Straatnaam en Huisnummer\*

Postcode\*

Woonplaats\*

Nationaliteit\*

Burgerlijke staat\*

Apotheek\*

Huisarts\*

Huisarts: Straatnaam en Huisnummer\*

Huisarts: Plaats\*



## Contactpersoon

Kunt u hieronder invullen wie uw belangrijkste contactpersoon is (bijvoorbeeld uw partner, goede vriend/vriendin, familielid).

Voornaam

Tussenvoegsels

Achternaam

Telefoonnummer

Emailadres

Relatie

Er mag in geval van crisis contact opgenomen worden met deze persoon

---

## Hulpvraag en verwachting

Kunt u hieronder in uw eigen woorden uw klachten of problemen beschrijven:

Bent u op eigen initiatief naar de praktijk gekomen? Zo nee, op wiens initiatief zoekt u hulp?

Deze problemen/klachten wil ik aanpakken en dit wil ik bereiken:

Wat verwacht u van een behandeling bij Psychiatriepraktijk Houten?

Wat moet er veranderd zijn zodat de behandeling voor u geslaagd is?

Hoe staat u er tegenover om (een deel van) uw behandeling digitaal te doen?

---

## Zorgkader en voorgeschiedenis

### Ontvangt u op dit moment psychologische of psychiatrische behandeling?

Zo ja, benoem jaartal sinds start, naam behandelaar, type behandeling, onder welke diagnose.

Wat helpt wel en niet van de huidige behandeling

### Heeft u eerdere psychologische of psychiatrische behandelingen gehad?

Zo ja, benoem jaartal van start, naam behandelaar, type behandeling, onder welke diagnose en hoe lang.

Wat hielp wel en niet van de eerdere behandeling

### Heeft u nu lichamelijke klachten en/of aandoeningen?

Zo ja, welke? En waar bestaat de behandeling uit?

In welk ziekenhuis en bij welke behandelaar?

### Bent u bekend met lichamelijke ziekten of ernstige letsels in het verleden?

### Heeft u allergieën?

Denk hierbij tevens aan allergieën voor medicijnen

---

# Medicatie

## Gebruikt u medicijnen?

Zo ja, wilt u van ieder medicijn de volgende gegevens beschrijven:

Naam, mg per tablet, aantal tabletten per dag, reden van gebruik en sinds wanneer u het middel gebruikt.

Denk hierbij tevens aan structureel gebruik van paracetamol, de anticonceptie pil, medicatie voor bloeddruk of cholesterol.

## Welke medicijnen heeft u in het verleden gebruikt?

Beschrijf ook hierbij: naam, mg per tablet, aantal tabletten/dag, reden van gebruik en sinds wanneer u het middel gebruikt.

# Middelen

Rookt u, en zo ja, hoeveel?

Heeft u in het verleden gerookt en zo ja, in welke periode en hoeveel?

Hoeveel alcohol dronk u gemiddeld per dag of per week in de afgelopen 2 maanden?

Gebruikt u drugs?

Zo ja, welk middel en hoeveel gemiddeld per dag/week/maand?

Heeft u in het verleden een periode drugs gebruikt?

Zo ja, welk middel en hoeveel gemiddeld per dag/week/maand?

Gokt u?

Zo ja, hoe vaak per dag/week/maand?

---

## Sociaal-maatschappelijk

Wat is uw hoogst afgeronde opleiding?

Wat is uw leefsituatie?

Is uw woonsituatie naar tevredenheid?

Wat is uw werksituatie?

Belangrijkste bron van inkomsten

Heeft u financiële moeilijkheden?

Wat is uw belangrijkste bezigheid?

Kunt u een omschrijving geven van uw sociaal netwerk?

Denk hierbij aan wie (vrienden, vriendinnen, familie, collega's), regelmaat van contact, hechtheid

Heeft u het gevoel dat er mensen om u heen zijn op wie u een beroep kan doen als u praktische of emotionele steun nodig heeft?

Heeft u kinderen?

Zo ja, zou u voornaam, geslacht en geboortjaar willen benoemen?

Maakt u zich zorgen over hun zorg en/of veiligheid?

Zo ja, zou u deze zorgen willen beschrijven?

Bent u op dit moment zwanger?

Heeft u op korte termijn een kinderwens?

---



## Familie

**Bent u opgevoed door uw biologische ouders?**

Zo nee, kunt u beschrijven door wie wel?

**Heeft u broers en/of zussen?**

Zo ja, kunt u van ieder aangeven hoe oud ze zijn? Zijn het stiefbroers/zussen?

**Zijn uw ouders gescheiden?**

**Kunt u iets beschrijven over de band die u met uw ouders, broers en/of zussen heeft?**

**Zijn er familieleden waarbij er een psychiatrische aandoening is vastgesteld?**

Denk hierbij o.a. aan depressie, psychose, schizofrenie, autisme, persoonlijkheidsstoornis.

Tot aan opa's/oma's, neven/nichten. Zowel van vaders als moeders kant.

## Levensbeschouwing

**Behoort u tot een kerkelijke gezindte of levensbeschouwelijke groepering?**

Zo ja, kunt u deze benoemen en aangeven hoe vaak u naar een kerk, moskee, synagoge of ander gebedshuis gaat?

---

# Leefstijl

Kunt u zelf koken, douchen, boodschappen en het huishouden doen?

Zo nee, kunt u beschrijven wat u hierin belemmert?

Bent u tevreden met uw gewicht?

Is het onbedoeld veranderd?

Eet u 3 maaltijden per dag volgens de schijf van vijf?

Zo nee, kunt u uw patroon beschrijven?

Kunt u uw slaappatroon beschrijven?

Hoe laat gaat u doorgaans naar bed, slaapt u in en staat u op?

Hoe vaak wordt u 's nachts wakker? Heeft u in de ochtend voldoende energie voor de dag?

Haalt u de beweegrichtlijn van de WHO?

Minimaal 150-300 minuten matig intensief of 75-150 minuten intensief per week.

Waarvan 2 keer spierversterkende oefeningen en 3 keer per week balansoefeningen.

Zo nee, zou u dit willen? En wat belemmert u hierin?

---

# Biografie

U kunt hierbij denken aan o.a. een beschrijving van uw gezin van herkomst, school- en studietijd, arbeidsverleden, relaties, vriendschappen en belangrijke levensgebeurtenissen.

Hartelijk dank voor het invullen van het intake formulier.

U kunt het ingevulde formulier terugsturen als reactie op een beveiligde mail die u ontvangt na het maken van een afspraak.

Mocht u nog niet een afspraak hebben staan, dan kunt u een afspraak verzoek doen op [www.psychiatriehouten.nl/afspraken](http://www.psychiatriehouten.nl/afspraken).

---