



Collectieve OGGZ voor asielzoekers door de GGD

Landelijk formulier voor meldingen bij lokale GGD door Gezondheidscentrum Asielzoekers (GC A)

Datum aanmelding:

Gegevens opvanglocatie COA waarop de melding betrekking heeft	
Naam opvanglocatie COA	
Adres van opvanglocatie COA (straat, huisnummer, postcode, plaats)	
Telefoonnummer van opvanglocatie COA	
Is het COA op de hoogte van uw aanvraag?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen ¹
Gegevens melder: huisarts of praktijkondersteuner huisarts (POH) van opvanglocatie COA²	
Naam melder	
Functie ³	
Adres, postcode en plaats huisartsenpraktijk	
Telefoonnummer en/of mobiele nummer huisartsenpraktijk	
Spreekuurtijden op opvanglocatie COA	POH:
	Huisarts:
Telefoonnummer tijdens huisartsen-respectievelijk POH-spreekuur op opvanglocatie COA	
E-mail adres van de melder	

¹ Ingeval COA niet op de hoogte is, de reden daarvoor vermelden op pagina 5.

² Alleen individuele OGGZ n.a.v. meldingen door de huisarts van de opvanglocatie COA of door de praktijkondersteuner (POH) van de huisarts komt in aanmerkingen voor vergoeding door Menzis COA Administratie

³ Ingeval de POH meldt, ook de naam van de huisarts waarvoor de POH werkt vermelden.

Gegevens over de risico-groep respectievelijk de risico-factoren	
Samenstelling van de groep 1. geslacht 2. Leeftijd 3. Nationaliteit(en) 4. Taalgroep(en) 5. Lengte verblijf in Nederland 6. Lengte verblijf in deze opvanglocatie 7. Omvang van de groep	<input type="checkbox"/> mannen <input type="checkbox"/> vrouwen <input type="checkbox"/> gemengd
Aard van de risicofactoren	
Zijn de betrokken asielzoekers op de hoogte van uw melding?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee ⁴

Contactpersoon van COA op opvanglocatie COA	
Naam	
Functie	
Adres, postcode, woonplaats	
Telefoonnummer en/of mobiele nummer	
E-mail	
Relatie met de asielzoeker	

⁴ Ingeval de asielzoekers niet op de hoogte zijn, de reden daarvoor vermelden op pagina 4

--	--

Contactpersonen van voor de situatie relevante zorgketenpartners	
A.	
Naam	
Organisatie	
Functie	
Relatie met de asielzoeker	
Straat, huisnummer, postcode en plaats van de organisatie	
Telefoonnummer en/of mobiele nummer	
E-mail	
B.	
Naam	
Organisatie	
Functie	
Relatie met de asielzoeker	
Straat, huisnummer, postcode en plaats van de organisatie	
Telefoonnummer en/of mobiele nummer	
E-mail	
C.	
Naam	
Organisatie	
Functie	

Relatie met de asielzoeker	
Straat, huisnummer, postcode en plaats van de organisatie	
Telefoonnummer en/of mobiele nummer	
E-mail	
D.	
Naam	
Organisatie	
Functie	
Relatie met de asielzoeker	
Straat, huisnummer, postcode en plaats van de organisatie	
Telefoonnummer en/of mobiele nummer	
E-mail	

Korte beschrijving problematiek, vermoede oorzaak en relevante voorgeschiedenis⁵:

⁵ Zo nodig bijlage toevoegen

