|  |
| --- |
| **Signaleringsplan** **Naam: [……]**Tel. Behandelaar: [……] (psychiater) en [……] (VS); 012-3456789Tel. Huisarts: [……] 012-3456789 Tel. Betrokkene: [……]; 012-3456789 / 06-12345678 |
| **Datum:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Risicofactoren depressie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **Eerste signalen depressie** | **Actie:** |
| **1.** |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| **Wat merkt een ander** | **Wat kan de ander doen** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| **Afspraken/Bijzonderheden**: |

|  |  |
| --- | --- |
| Risicofactoren manie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **Eerste signalen manie** | **Actie:** |
| **1.** |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| **Wat merkt een ander** | **Wat kan de ander doen** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| **Afspraken/Bijzonderheden**: |