

Interessepeiling voor het werken met een POH jeugd en gezin

Naam huisarts:

Naam praktijk:

Telefoon en email:

Kunt u *namens uw collega's* in uw praktijk interesse kenbaar maken?

JA / NEE / ANDERS, nl.

Ik/wij hebben WEL / GEEN / NOG GEEN **interesse in het werken met een POH jeugd en gezin.**

Als u interesse hebt, heeft u dan een **spreekkamer** voor enkele dagdelen per week beschikbaar voor een POH jeugd en gezin?

JA / NEE / ANDERS, nl.

Indien u geen spreekkamer beschikbaar hebt, bent u geïnteresseerd in het werken met een POH jeugd en gezin die op een **locatie dichtbij uw praktijk** zit, zoals bij het Centrum Jong of het Jeugdteam?

JA / NEE / ANDERS, nl.

Heeft u interesse om **op korte termijn** te starten, of liever in een wat **later stadium**?

KORTE TERMIJN / LATER STADIUM / ANDERS, nl.

Zijn er nog **specifieke punten** die u zou willen bespreken?

.....

Handtekening:

.....

Wilt u dit formulier UITERLIJK 28 NOVEMBER per mail sturen naar theoschut@xs4all.nl ?

In de loop van december 2022 zal vanuit het Jeugdteam en de HZW informatie gedeeld worden over de verdere route van het starten met een POH jeugd en gezin.