

**Betreft: Verwijzing huisarts voor GLI –programma SLIMMER**

Verwijsdatum: .....

Geachte leefstijlcoach,

Er is sprake van een matig of sterk verhoogd GGR bij één van mijn patiënten. In overleg met de patiënt is besloten om hem/haar aan te melden voor de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) en de keuze is gevallen op het programma SLIMMER. Met deze verwijfsbrief wil ik u graag verzoeken om de patiënt uit te nodigen voor een intake en op basis daarvan het programma in gang te zetten.

**Persoonsgegevens patiënt**

Naam patiënt	
Geboortedatum	
Geslacht	<input type="radio"/> man <input type="radio"/> vrouw
BSN	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Verzekering	
C-board starten door	<input type="radio"/> huisarts <input type="radio"/> leefstijlcoach
<b>Relevante medische gegevens (BMI, lab-waarden, medicatie, co-morbiditeit)</b>	

Met vriendelijke groet,

Naam en functie verwijzer: .....

AGB-code verwijzer: .....

Handtekening verwijzer en/of praktijkstempel:

---

NB: De patiënt dient zelf contact op te nemen met één van de SLIMMER-teams. Deze verwijfsbrief en de toestemmingsverklaring deelname SLIMMER kan hij/zij bij de intake overhandigen aan de leefstijlcoach.

**Hilversum** Additief, Voeding, Dieet & Leefstijl, tel: 06-23965003

**Bussum/Naarden**, Dievita Dietistenpraktijk, tel: 035 6921146

**Huizen**, WGC Huizen, tel: 035 5262800



Gemeenschappelijke  
Huisartsen Organisatie  
Gooi en Omstreken