

Bijlage bij verwijzing naar GGZ

U kunt dit formulier invullen en bij uw gebruikelijke verwijsbrief toevoegen.

AGB CODE verwijzer:

Minimale informatie verwijsbrief

1. De patiënt wordt verwezen naar de:

- Specialistische GGZ (S-GGZ)
 Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ)

2. Er is sprake van een:

- vastgestelde psychische DSM-IV stoornis
 vermoeden van een psychische DSM-IV stoornis

3. (Vermoedelijke) werkdiagnose(s)/diagnose(s)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stemmingstoornis | <input type="checkbox"/> ADHD | <input type="checkbox"/> Persoonlijkheidsstoornis |
| <input type="checkbox"/> Angststoornis | <input type="checkbox"/> Autismespectrumstoornis | <input type="checkbox"/> Somatoforme stoornis |
| <input type="checkbox"/> PTSS | <input type="checkbox"/> Eetstoornis | <input type="checkbox"/> Slaapstoornis |
| <input type="checkbox"/> Stoornis in impulsbeheersing | <input type="checkbox"/> Psychische problemen bij somatische aandoening | |

Anders namelijk... _____

4. Reden van verwijzing en/of vraag bij verwijzing: _____

5. Is er sprake van (relevante) psychologische voorgeschiedenis? nee ja (evt. documentatie toevoegen)

Optionele informatie verwijsbrief

1. In het geval van verwijzing naar de s-ggz heeft deze keuze te maken met:

- Hoog risico (op verwaarlozing, decompensatie, geweld of zelfdoding), en/of
 Hoge complexiteit (door co-morbiditeit of psychosociale omgevingsfactoren), en/of
 Ruimere behoefte aan diagnostisch onderzoek (duidelijk meer dan 2 uur)

2. In het geval van een verwijzing naar de gb-ggz, wordt de volgende(zorg)prestatie verwacht:

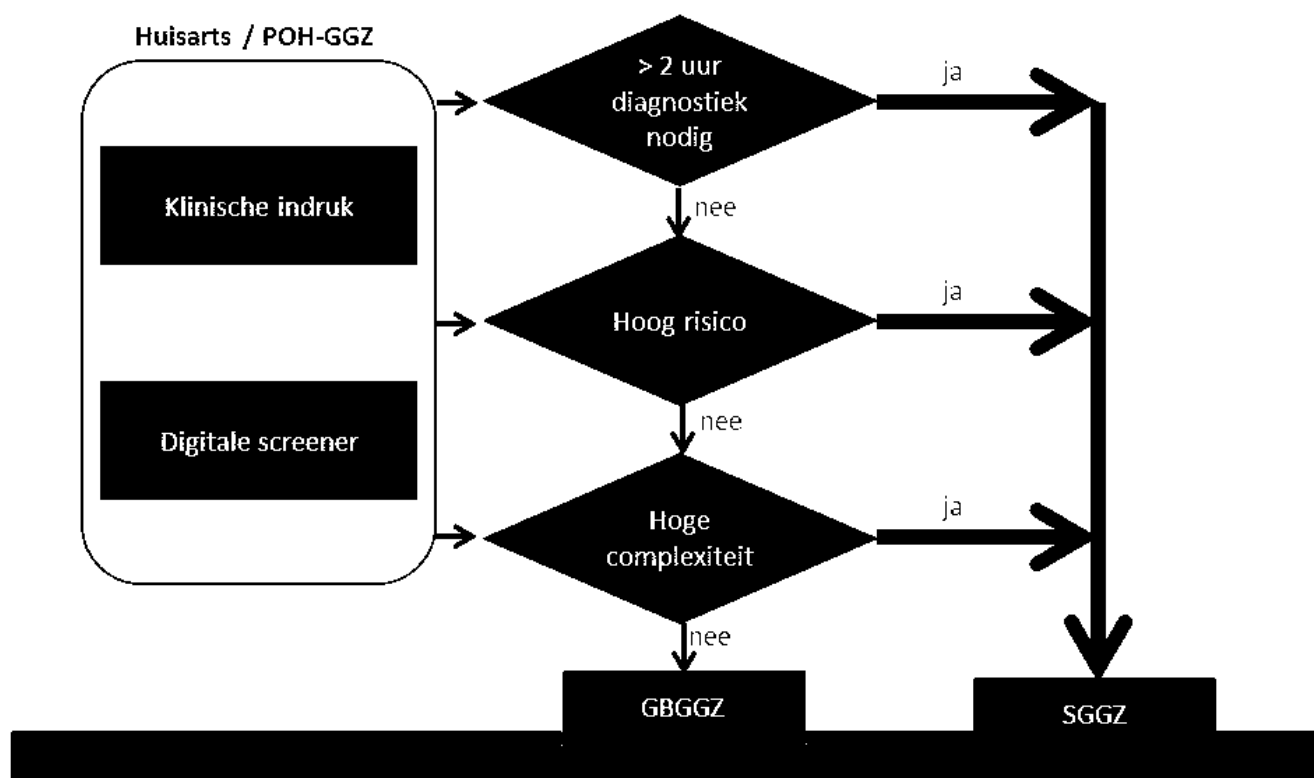
- GB-GGZ Kort (BK, passend bij lichte zorgvraagzwaarte)
 GB-GGZ Middel (BM, passend bij matige zorgvraagzwaarte)
 GB-GGZ Intensief (BI, passend bij ernstige zorgvraagzwaarte)
 ter beoordeling van psycholoog PEP

3. Is er eerdere psychologische hulpverlening geweest? nee ja (evt. documentatie toevoegen)

4. Is er sprake van medicatie?

nee ja, namelijk: _____

Schema Doorverwijzing GGZ



Er is sprake van een laag of laag tot matig risico (geen hoog risico) wanneer¹:

'Er zijn ondanks de aanwezigheid van klachten/symptomen geen aanwijzingen die duiden op gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of verwaarlozing van naasten, decompensatie, suïcide, geweld of automutilatie. Is er wel sprake van een latent gevarenrisico, dan staan er beschermende factoren tegenover'.

Er is sprake van enkelvoudig beeld tot lage complexiteit (geen hoge complexiteit) wanneer¹:

'Er is weliswaar sprake van comorbiditeit of problematiek ten aanzien van persoonlijkheid, zwakzinnigheid, somatische factoren of psychosociale en omgevingsproblemen, maar deze interfereert niet met de behandeling van de hoofddiagnose.

¹ NZa. Beleidsregel BR/CU-5106 Generalistische basis GGZ.