

# VERWIJZING VOLWASSENEN b-GGZ



## HUISARTSGEGEVENS

Naam huisarts:

Praktijkadres:

AGB code huisarts:

*zonder AGB-code is de verwijzing niet geldig*

## CLIËNTGEGEVENS

Naam :

Geboortedatum :

BSN :

Adres :

Contactgegevens :

Verzekering :

## VERWIJZING VOOR:

Generalistische Basis GGZ (b-GGZ)

## OMSCHRIJVING PROBLEMATIEK (REDEN VERWIJZING):

- Beschrijving klacht:
- Beschrijving beloop:
- Relevante voorgeschiedenis :
- Somatiek:
- Andere betrokken hulpverleners
- Bijzonderheden:
- Medicatieoverzicht :

*(graag bijvoegen)*

## VRAAGSTELLING VERWIJZING/CONSULT:

## VERMOEDEN VAN /SPRAKE VAN EEN DSM STOORNIS: *noodzakelijke voorwaarde toegang Basis GGZ*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> <i>nog niet gespecificeerd</i> | <input type="radio"/> somatoforme stoornis               |
| <input type="radio"/> stemmingsstoornis              | <input type="radio"/> persoonlijkheidsstoornis           |
| <input type="radio"/> angststoornis                  | <input type="radio"/> aan een middel gebonden stoornis   |
| <input type="radio"/> acute stressstoornis           | <input type="radio"/> stoornissen in de impulsbeheersing |
| <input type="radio"/> PTSS                           | <input type="radio"/> gedragsstoornis of ADHD            |
| <input type="radio"/> eetstoornis                    | <input type="radio"/> seksuele stoornissen               |
| <input type="radio"/> nagebootste stoornis           | <input type="radio"/> <i>anders, nl.....</i>             |

## GEBRUIKTE GGZ SCREENER (indien van toepassing):

*(graag bijvoegen)*

---

**VERWIJZING OVERIG PRODUCT (OVP)** , nl..... Indien de hoofddiagnose klachten betreft zoals aanpassingsstoornis, relatieproblematiek zonder onderliggende psychische stoornis, werkgerelateerde problematiek, rouw, levensfaseproblematiek, specifieke fobie, dan wordt dit NIET vergoed (conform de zorgverzekeringswet) .

---

**INSCHATTING ZORGZWAARTE:** (zie bijlage voor toelichting)

**ERNST**

- Subklinisch (GAF >70)
- Licht (GAF 61-70)
- Matig (GAF 51-60)
- Ernstig (GAF 1-50)
- Chronisch Stabiel (GAF 1-50)

**RISICO**

- Laag
- Matig
- Hoog → *Specialistische GGZ*

**COMPLEXITEIT**

- Afwezig
- Laag
- Hoog → *Specialistische GGZ*

**VERMOEDE ZORGZWAARTE:**

- Kort
- Middel
- Intensief
- Chronisch

---

**TOELICHTING:**

**Datum:**

**Handtekening:**

## BIJLAGE: TOELICHTING

<b>INSCHATTING ERNST</b>		<i>Om de ernst van de problematiek te kunnen bepalen zou een GAF score gebruikt kunnen worden. Experts geven aan te twifelen aan de bruikbaarheid van de GAF als meetinstrument</i>
<b>Subklinisch</b>	GAF >70	Wel sprake van klachten maar onvoldoende om diagnose te stellen. Desondanks kunnen de impact van klachten op dagelijks functioneren en duur van klachten reden zijn om gepaste hulp te bieden.
<b>Licht</b>	GAF 61-70	Sprake van relatief weinig kernsymptomen maar wel voldoende om diagnose te stellen. Impact van klachten op dagelijks functioneren beperkt. Cliënt ervaart zekere belemmering in dagelijks functioneren.
<b>Matig</b>	GAF 51-60	Kernsymptomen behorend bij ziektebeeld zijn aanwezig, daarnaast aantal aanvullende symptomen. Sprake van waarneembare beperkingen dagelijks functioneren.
<b>Ernstig</b>	GAF 1-50	Meeste symptomen behorend bij ziektebeeld aanwezig. Uitval en/of substantiële beperkingen dagelijks functioneren bv. niet kunnen werken
<b>Chronisch Stabiel</b>	GAF 1-50	Meeste symptomen behorend bij ziektebeeld aanwezig. Uitval en/of substantiële beperkingen dagelijks functioneren betreft <u>niet</u> risicogevoelige stabiele chronische problematiek of ernstige problematiek in remissie.
<b>INSCHATTING RISICO</b>		
<b>Laag</b>		Ondanks aanwezigheid van klachten/symptomen geen aanwijzingen die duiden op gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of verwaarlozing van naasten, decompensatie, suïcide, (huiselijk) geweld, (kinder)mishandeling of automutilatie.
<b>Matig</b>		Duidelijke klachten/symptomen of sprake van een latent gevaarsrisico, maar er staan beschermende factoren tegenover zoals: adequate coping, werk of structurele daginvulling en een steunsysteem waarop men dagelijks kan terugvallen voor toezicht, zorg, praktische en emotionele steun
<b>Hoog</b>		Duidelijke aanwijzingen (ook intuïtief) die kunnen duiden op gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of verwaarlozing van naasten, decompensatie, suïcide, (huiselijk) geweld, kindermishandeling of automutilatie.
<b>INSCHATTING COMPLEXITEIT</b>		
<b>Afwezig</b>		Sprake van enkelvoudig beeld.
<b>Laag</b>		Sprake van co-morbiditeit of problematiek op As 2 (persoonlijkheid, zwakzinnigheid), As 3 (somatische factoren) of As 4 (psychosociale en omgevingsproblemen), maar deze interfereert niet met behandeling van hoofddiagnose
<b>Hoog</b>		Sprake van ingewikkelde co-morbiditeit of problematiek op As 2, 3 of 4 die om multidisciplinaire behandeling in gespecialiseerde setting vraagt.