

VERWIJZING VOLWASSENEN



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 (GB-GGZ)

GEBRUIKTE GGZ SCREENER (indien van toepassing): _____

(graag bijvoegen)

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

- nog niet gespecificeerd*
 - stemmingsstoornis
 - angststoornis
 - acute stressstoornis
 - PTSS
 - eetstoornis
 - nagebootste stoornis
 - somatoforme stoornis
 - persoonlijkheidsstoornis
 - aan een middel gebonden stoornis
 - stoornissen in de impulsbeheersing
 - gedragsstoornis of ADHD
 - seksuele stoornissen
 - anders, nl.*
- VERWIJZING OVERIG PRODUCT (OVP)** *Niet verzekerde zorg conform de zorgverzekeringswet. Indien de hoofddiagnose klachten betreft zoals aanpassingsstoornis, relatieproblematiek zonder onderliggende psychische stoornis, werkgerelateerde problematiek, rouw, levensfaseproblematiek, specifieke fobie.*

Toelichting:

INSCHATTING ZORGZWAARTE: *(zie bijlage voor toelichting. 2014 optioneel behalve CZ verzekeringen)*

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**

EVENTUELE TOELICHTING BIJZONDERHEDEN:

CONSULTVRAAG:

Datum: _____

Handtekening: _____

BIJLAGE: TOELICHTING

INSCHATTING ERNST		<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>
Subklinisch	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.
Licht	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.
Matig	GAF 51-60	Kernsymptomen behorend bij ziektebeeld zijn aanwezig, daarnaast aantal aanvullende symptomen. Sprake van waarneembare beperkingen dagelijks functioneren.
Ernstig	GAF 1-50	Meeste symptomen behorend bij ziektebeeld aanwezig. Uitval en/of substantiële beperkingen dagelijks functioneren bv. niet kunnen werken
Chronisch Stabiel	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.
INSCHATTING RISICO		
Laag		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.
Matig		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
Hoog		Duidelijke aanwijzingen (ook intuïtief) die kunnen duiden op gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of verwaarlozing van naasten, decompensatie, suïcide, (huiselijk) geweld, kindermishandeling of automutilatie.
INSCHATTING COMPLEXITEIT		
Afwezig		Sprake van enkelvoudig beeld.
Laag		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
Hoog		Sprake van ingewikkelde co-morbiditeit of problematiek op As 2, 3 of 4 die om multidisciplinaire behandeling in gespecialiseerde setting vraagt.