

VERWIJZING VOLWASSENEN



HUISARTSGEGEVENS

Naam huisarts:

AGB code huisarts:

Praktijkadres:

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 voor toegang tot de 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 ERNST *(zie bijlage voor toelichting)*

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

INSCHATTING RISICO: *(zie bijlage voor toelichting)*

- Laag
- Matig
- Hoog → *Specialistische GGZ*

INSCHATTING COMPLEXITEIT: *(zie bijlage voor toelichting)*

- 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.	