

A Voldoet uw patiënt aan één of meer van de volgende criteria?

1. DSM-STOORNIS

NEE	Er is geen vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	●		
JA	Er is een vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	●	●	●

2. ERNST VAN DE PROBLEMATIEK

(U kunt hierbij gebruik maken van een GAF-score)

SUBKLINISCH	Er zijn klachten, maar onvoldoende om een diagnose te stellen	●	●	
LICHT	Impact van de klachten is beperkt	●	●	
MATIG	Waarneembare beperkingen in dagelijkse functioneren		●	●
ERNSTIG	Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren		●	●

3. RISICO'S

LAAG	Geen gevaar voor ernstige (zelf-)verwaarlozing, geweld, suicide of automutilatie	●		
MATIG	Latente risicofactoren, maar er zijn beschermende factoren (steunsysteem, werk enz.)		●	
HOOG	Duidelijke aanwijzingen voor gevaar (ook intuïtief)			●

4. COMPLEXITEIT

AFWEZIG		●		
LAAG	Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling	●	●	
HOOG	Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling			●

5. BELOOP KLACHTEN

Aanhoudende klachten			●	●
Terugkerende klachten		●	●	●
Stabiele chronische problematiek		●	●	
Instabiele chronische problematiek				●

B Afweging huisarts / medisch specialist

● HUISARTS – POH GGZ

- ✓ Geen vermoeden van DSM-benoemde stoornis
 - ✓ Vermoeden DSM-stoornis, maar de ernst is licht/subklinisch, het risico laag, complexiteit afwezig en het beloop van symptomen beantwoordt niet aan criteria van richtlijn
 - ✓ Stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig
- Eigen risico zorgverzekering: nee

● GENERALISTISCHE BASIS GGZ

voorheen eerstelijns

- ✓ Sprake (of een vermoeden) van een DSM benoemde stoornis
 - ✓ Gemiddelde tot lage beperking in functioneren
 - ✓ Lichte tot ernstige problematiek, met laag tot matig risico
 - ✓ Goed sociaal netwerk
 - ✓ Grote kans op herstel
 - ✓ OOK: ernstige psychiatrische stoornis met stabiele problematiek die geen behandeling, maar langdurende monitoring behoeft
- Eigen risico zorgverzekering: ja

● SPECIALISTISCHE GGZ

voorheen tweedelijns

- ✓ Hoog risico en/of complexiteit bij (vermoeden van) een DSM-stoornis. Score op andere criteria is in dit geval niet doorslaggevend
 - ✓ Bij doelgroep staat de kwaliteit van leven ernstig onder druk
 - ✓ SGGZ kent sterke diagnostische functie onder verantwoordelijkheid van psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut
- Eigen risico zorgverzekering: ja

CONSULTATIE

Contactpersoon ggz:

Naam _____

Functie _____

Telefoon _____

NAAR INDIGO MIDDEN NEDERLAND

VIA ZORGDOMEIN

indigo.nl/mnl

NAAR GGZ CENTRAAL

VIA ZORGDOMEIN

www.ggzcentraal.nl/verwijzen