

### Gegevens (huis)arts/verwijzer (1)

- Naam\* \_\_\_\_\_
- Functie\* \_\_\_\_\_
- AGB-code\* \_\_\_\_\_
- Adres\* \_\_\_\_\_
- Telefoon\* \_\_\_\_\_
- Fax\* \_\_\_\_\_
  
- Datum verwijzing (2) \_\_\_\_\_

Geachte,

Er is sprake van een (vermoeden van een) DSM-benoemde psychische stoornis bij één van mijn patiënten. Met deze verwijsbrief wil ik u graag verzoeken nadere diagnostiek en behandeling in gang te zetten.

De verwijzing betreft:

- Generalistische basis ggz: patiënten met lichte tot matige problematiek.
- Gespecialiseerde ggz: patiënten met hoog risico en/of complexe aandoeningen.

### Gegevens patiënt

- BSN\* \_\_\_\_\_
- Naam\* \_\_\_\_\_
- Voorletters\* \_\_\_\_\_
- Geslacht\*  Man  Vrouw
- Geboortedatum\* \_\_\_\_\_
- Adres\* \_\_\_\_\_
- Postcode\* \_\_\_\_\_
- Telefoon\* \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_
- ID-bewijs + nummer  Paspoort  ID-kaart  Rijbewijs \_\_\_\_\_
- Verzekering\* \_\_\_\_\_
- Apotheek \_\_\_\_\_
- Burgerlijke staat  Gehuwd  Gescheiden  Ongehuwd/nooit  
 Samenwonend  Weduwe/weduwnaar  gehuwd geweest
- Leefsituatie  Alleenstaand  Met partner, zonder  Met partner, met  
 niet-ggz- kinderen  Zwervend/dakloos  kinderen  
instelling (internaat,  Anders, nl \_\_\_\_\_  
gevangenis) \_\_\_\_\_

## Vraagstelling, reden verwijzing

1. Is er sprake van suïcidaliteit of risicovol gedrag? Toelichting: een cliënt krijgt binnen vijf werkdagen een intakegesprek. Indien spoed aan de orde is vanuit suïcidaliteit of risicovol gedrag is aanmelding bij de crisisdienst aan de orde:
2. Klacht of hulpvraag van de patiënt:
3. (Vermoeden van) DSM-benoemde psychische stoornis (3):
4. Anamnese. Aard, ontstaan, duur, beloop van de klacht, recente behandeling en effect, in chronologische volgorde. Psychosociale omstandigheden. Geef aan of het een heteroanamnese betreft:
5. Psychiatrische voorgeschiedenis, familieanamnese, psychosociale omstandigheden:
6. Relevante comorbiditeit. Vermeld de somatische problematiek:
7. Beleid. Vermeld de door u ingestelde (of gestaakte) behandeling of medicatie op het moment van versturen van het bericht en de door u uit te voeren controles:
8. Allergie, intolerantie:
9. Besproken met de patiënt. Beschrijf hoe uw handelen is besproken met patiënt. Ook eventueel de eerdere adviezen die u heeft gegeven en/of voorbereiding van de POH-GGZ. Vermeld zo letterlijk mogelijk wat is besproken met de patiënt en of een informatiefolder ([thuisarts.nl](http://thuisarts.nl)) over een aandoening of therapie is verstrekt:
10. Bij welke andere zorgverleners de patiënt in behandeling is of was:

## Procedurevoorstel

Hoe wilt u betrokken blijven?

---

### Toelichting elementen (1), (2) en (3) in verwijsbrief

1. De POH-ggz kan niet zelf verwijzen, dat doet alleen de huisarts. De POH-ggz kan de verwijzing wel voorbereiden.
2. Deze mag maximaal een half jaar voor de eerste behandeldatum liggen.
3. De NHG-standaarden en richtlijnen zijn hierbij leidend. De huisarts hoeft de stoornis niet DSM te classificeren, dat is een taak van de generalistische basis ggz of de gespecialiseerde ggz. Omschrijving van de (vermoede) stoornis is dus voldoende. Wat betreft de vergoeding geldt dat alleen patiënten waarbij sprake is van een (vermoeden van een) DSM-stoornis, zoals bijvoorbeeld een depressie, een angststoornis of psychose, kunnen worden behandeld in de verzekerde ggz. Uitzondering hierop is een aanpassingsstoornis. Als DSM-stoornis wordt dit niet vergoed in de ggz. Patiënten zonder (vermoeden van) een DSM-stoornis, zoals bijvoorbeeld relatieproblemen, kunnen in de huisartsenpraktijk worden behandeld of op eigen kosten in de ggz.

---

Ruimte voor stempel, sticker, handtekening van (huis)arts/verwijzer\*

**Emergis ambulant regioteam  
Walcheren  
Nieuwepoortstraat 14  
4331 HN Middelburg  
Telefoon 0118 68 75 00  
Fax 0118 63 93 59**