

VERWIJKAART GGZ

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, suïcide 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 >

● 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
 - ✓ Bij verlies- aanpassings-, werkgerelateerde en relatieproblemen
- Eigen risico zorgverzekering: nee*

● GENERALISTISCHE BASIS GGZ

- (voorheen eerstelijns)
- ✓ Sprake van een DSM benoemde stoornis
 - ✓ Gemiddelde tot lage beperking in functioneren
 - ✓ Lichte tot ernstige problematiek, met laag tot matig risico
 - ✓ Matig tot goed sociaal netwerk
 - ✓ Grote kans op herstel
 - ✓ OOK: ernstige psychiatrische stoornis met stabiele problematiek die behandeling gericht op herstel en terugvalpreventie behoeft
 - ✓ OOK: cliënten met een SGGZ profiel waarbij een doelgerichte monodisciplinaire behandeling passend is
- Eigen risico zorgverzekering: ja*

● SPECIALISTISCHE GGZ

- (voorheen tweedelijns en derdelijns)
- ✓ Hoog risico en/of complexiteit bij (vermoeden van) een DSM-stoornis. Score op andere criteria is in dit geval niet doorslaggevend
 - ✓ Bij uitblijven van verbetering bij de behandeling in de generalistische basis GGZ
 - ✓ 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*

C. Contact

CONSULTATIE BAS BASIS GGZ

GZ-psycholoog/verpleegkundig specialist:
088 933 1880
basisdichtbij@ggnet.nl

Bas.

CONSULTATIE GGNET SGGZ

- Jongvolwassenen Doetinchem 088 933 1369
- Jongvolwassenen Apeldoorn 088 933 2100
- Jeugd regio Achterhoek/ Centraal-Gelderland 088 933 1359
- Jeugd regio Midden-IJssel/ Oost-Veluwe 088 933 2100
- Jeugd overige gemeenten: 088 933 1359
- Volwassenen Apeldoorn 088 933 2510
- Volwassenen Zutphen 088 933 1224
- Volwassenen Doetinchem 088 933 1280
- Volwassenen Winterswijk 088 933 1900
- Volwassenen Zevenaar 088 933 1269
- Ouderen Apeldoorn & Zutphen & Doetinchem & Winterswijk & Zevenaar 088 933 4101
- Amarum expertisecentrum eetstoornissen 088 933 1250
- Scelta, expertisecentrum voor persoonlijkheidsproblematiek 088 933 2670
- VGGNet, expertisecentrum psychiatrie en verstandelijke beperking 088 933 3700
- Centrum Interculturele ggz 088 933 1919