**VERWIJZING NAAR GENERALISTISCHE BASIS GGZ OF GESPECIALISEERDE GGZ**

**Datum verwijzing:**

**Betreft:** *(NAW gegevens patiënt)*

Naam: Geb. datum:

Adres: PC+woonplaats:

BSN: Tel.:

Geachte collega,

**Hierbij verwijs ik bovenstaande patiënt naar aanleiding van het klachtenbeeld en (een vermoeden van) een psychische DSM-stoornis, voor nadere diagnostiek en behandeling binnen de**

1. Generalistische Basis GGZ
2. Gespecialiseerde GGZ

**Bijgevoegd indien aanwezig het resultaat van het volgende beslissingsondersteunende instrument:**

Voor volwassenen: Voor kind en jeugd:

0 4DKL 0 SDQ

0 Verwijshulp[[1]](#footnote-1) 0 Anders: nl

0 Anders: nl

**Toelichting:**

Klachtenbeeld (aard en beloop):

Eerdere hulp (ook POH-GGZ):

Co morbiditeit:

Medicatie:

Relevante omgevingsfactoren :

**Huisarts: (naamstempel/AGB/handtek.)**

1. De webapplicatie ggzverwijshulp .nl kan ondersteuning bieden in het verwijsproces o.b.v. vastgestelde criteria : stoornis, ernst, complexiteit, risico en beloop. [↑](#footnote-ref-1)