

### Adresgegevens huisartsenpraktijk

Naam \_\_\_\_\_  
Functie \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_  
AGB Code \_\_\_\_\_

Betreft Verwijzing huisarts voor GGZ  
Datum \_\_\_\_\_

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.

### Persoonsgegevens patiënt

Naam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
BSN \_\_\_\_\_  
Verzekering \_\_\_\_\_

De verwijzing betreft

Generalistische basis GGZ

Toelichting: patiënten met lichte tot matige problematiek.

Gespecialiseerde GGZ

Toelichting: patiënten met hoog risico en/of complexe aandoeningen.

## Vraagstelling, reden verwijzing

1. Klacht of hulpvraag van de patiënt
2. (Vermoeden van) DSM benoemde psychische stoornis
3. Anamnese
4. Psychiatrische voorgeschiedenis, familieanamnese, psychosociale omstandigheden
5. Relevante comorbiditeit
6. Suïcidaliteit
7. Risicovol gedrag

## Patiëntgegevens

8. Beleid
9. Allergie, intolerantie
10. Besproken met de patiënt
11. Ook bekend bij

## Procedurevoorstel

Met vriendelijke groet

Handtekening / Stempel

