

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	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
JA	Er is een vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

2. ERNST VAN DE PROBLEMATIEK (u kunt hierbij gebruik maken van de GAF-score)

SUBKLINISCH	Er zijn klachten, maar onvoldoende om een diagnose te stellen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LICHT	Impact van de klachten is beperkt	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
MATIG	Waarneembare beperkingen in dagelijks functioneren	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ERNSTIG	Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig. Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

3. RISICO'S

LAAG	Geen gevaar voor ernstige (zelf)verwaarlozing, geweld, suïcide of automutilatie	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MATIG	Latente risicofactoren, maar er zijn beschermende factoren (steunsysteem, werk, enz)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
HOOG	Duidelijke aanwijzingen voor gevaar (ook intuïtief)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

4. COMPLEXITEIT

AFWEZIG		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LAAG	Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
MATIG	Comorbiditeit, kan met behandeling interfereren	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
HOOG	Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

5. BELOOP KLACHTEN

	Aanhoudende klachten	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	Terugkerende klachten	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	Stabiele chronische problematiek	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Instabiele chronische problematiek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

B Afweging huisarts

HUISARTS - POH GGZ

- ✓ Sprake van psychische en sociale problemen.
- ✓ Vermoeden DSM-stoornis, met matige ernst en laag risico.
- ✓ Stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig.

Eigen risico verzekering: Nee

GENERALISTISCHE BASIS GGZ

- ✓ Sprake (of een vermoeden) van een DSM-stoornis.
- ✓ Gemiddelde beperking in functioneren.
- ✓ Lichte tot ernstige problematiek, met matig risico.
- ✓ Beschermende factoren aanwezig.
- ✓ Grote kans op herstel.
- ✓ Ook: ernstige psychiatrische stoornis met stabiele problematiek die geen behandeling, maar langdurige monitoring behoeft.

Eigen risico verzekering: Ja

SPECIALISTISCHE GGZ

- ✓ Hoog risico en/of complexiteit bij een DSM-stoornis.
- ✓ Kwaliteit van leven staat ernstig onder druk.
- ✓ Functioneren op meerdere levensgebieden aangetast.
- ✓ Consultatie, diagnostiek en behandeling door multidisciplinair team.

Eigen risico verzekering: Ja