

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

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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LICHT	Impact van de klachten is beperkt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MATIG	Waarneembare beperkingen in dagelijkse functioneren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ERNSTIG	Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. RISICO'S

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

4. COMPLEXITEIT

AFWEZIG		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LAAG	Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling	<input type="radio"/>	<input 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 type="radio"/>

5. BELOOP KLACHTEN

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

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

Eigen risico zorgverzekering: nee

>> GENERALISTISCHE BASIS GGZ

voorheen eerste lijn

- ✓ Sprake (of een vermoeden) van een DSM benoemde stoornis
- ✓ Gemiddelde tot lage beperking in functioneren
- ✓ Lichte tot matige, niet complexe problematiek
- ✓ Goed sociaal netwerk
- ✓ Grote kans op herstel
- ✓ OOK: ernstige psychiatrische stoornis met stabiele problematiek die geen behandeling, maar langdurende monitoring behoeft voorheen eerstelijns

Eigen risico zorgverzekering: ja

>> SPECIALISTISCHE GGZ

voorheen tweedelijns

- ✓ Hoog risico en/of complexiteit bij (vermoeden van) een DSM-stoornis. Score op andere criteria is in dit geval niet doorslaggevend
- ✓ 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

Psychiater
Klinisch psycholoog
Psychotherapeut

Contactpersoon GGZ voor consultatie:

Naam _____

Functie _____

Telefoon _____

informatieservice@lentis.nl

AANMELDEN LENTIS

Lentis Aanmeldservice: 050 - 522 38 83

**AANMELDEN BIJ VOORKEUR VIA
ZORGDOMEIN**

www.lentis.nl/professionals