Verwijsbrief GGZ

Door onderstaande elementen <.....> in te vullen per patiënt, stelt u een verwijsbrief op voor nadere diagnostiek en behandeling.

<Adresgegevens huisartsenpraktijk>

Betreft: Verwijzing huisarts naar Believe in You
Datum: <invullen>

Geachte heer/mevrouw,

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> <Woonplaats>
<BSN>
<Verzekering>

De verwijzing betreft:

- Gespecialiseerde GGZ

Vraagstelling, reden verwijzing
1. Klacht of hulpvraag van de patiënt:
<In korte bewoordingen, in context van deze consultatie.>

2. (Vermoeden van) DSM benoemde psychische stoornis:
<Omschrijving van (het vermoeden van) een psychische stoornis.>

3. Anamnese:
<Aard, ontstaan, duur, beloop van de klacht, recente behandeling en effect, in chronologische volgorde. Psychosociale omstandigheden. Geef aan of het een heteroanamnese betreft.>

4. Psychiatrische voorgeschiedenis van de afgelopen 6 jaar met betrekking tot eerdere behandelingen inzake de hulpvraag, familieanamnese, psychosociale omstandigheden en een actueel medicatie-overzicht.
<Vermeld indien van toepassing.>

Groenewoud 4
6071 RB Swalmen
Netherlands

believeinyou.nl
047-5745600
info@believeinyou.nl

5. Relevante co morbiditeit:
<Vermeld de somatische problematiek.>

6. Suïcidaliteit:
<Vermeld ook eventuele suïcidaliteit in het verleden.>

7. Risicovol gedrag:
<Indien bekend vermelden. Beschrijf uw bevindingen. Vermeld ook verslavingsgedrag zoals gokken.>

Patiëntgegevens

8. Beleid:
<Vermeld de door u ingestelde (of gestaakte) behandeling of medicatie op het moment van versturen van het bericht en de door u uit te voeren controles.>

9. Allergie, intolerantie:
<Vermelden indien van toepassing.>

10. Besproken met de patiënt:
<Beschrijf hoe uw handelen is besproken met patiënt. Ook eventueel de eerdere adviezen die u heeft gegeven en/of voorbereiding van de POH-GGZ. Vermeld zo letterlijk mogelijk wat is besproken met de patiënt en of een informatiefolder (thuisarts.nl) over een aandoening of therapie is verstrekt.>

11. Ook bekend bij:
<Zorgverleners invullen bij wie de patiënt in behandeling is of was>

Procedurevoorstel

<Voorstel voor samenwerking: geef aan hoe u betrokken wilt blijven.>

Met vriendelijke groet,

<Naam en functie verwijzer>

<AGB-code verwijzer>

<Handtekening verwijzer en/of praktijkstempel>

Groenewoud 4
6071 RB Swalmen
Netherlands

believeinyou.nl
047-5745600
info@believeinyou.nl