****

 **Verwijsbrief voor de Basis GGZ/Specialistische GGZ**

Naam huisartsenpraktijk : Datum :

Naam huisarts :

AGB-code huisarts :

Naam Patiënt :

Geboortedatum Patiënt :

Adres :

Verzekering + nummer :

BSN :

Geachte collega,

Bovengenoemde patiënt(e) wordt op mijn advies naar u doorverwezen, in verband met een vermoeden van \*:

**0 Generalistische Basis GGZ (GBGGZ) 0 Gespecialiseerde GGZ (GGGZ)\***

* AD(H)D
* Angststoornis, paniekstoornis
* Depressieve stoornis / stemmingsstoornis, nl ……………………………..
* Dwangstoornis
* Eetstoornis nl…………………………………………………………………………………
* Ontwikkelingsstoornis / pervasieve ontwikkelingsstoornis
* Persoonlijkheidsstoornis
* Posttraumatische stress-stoornis
* Seksuele stoornis nl……………………………………………………………………….
* Somatoforme stoornis
* Stoornis in de impulsbeheersing
* Stoornis in de zindelijkheid
* Tic stoornis
* Verslavingsstoornis nl.……………………………………………………………………
* Anders ……………………..……………………………………………………………………
* Aanpassingsstoornis \*\*
* Relatieproblemen \*\*
* Werkgerelateerde problemen\*\*
* Leerproblemen\*\*
* Opvoedingsproblemen\*\*
* Slaapstoornis\*\*
* (Enkelvoudige) Fobie\*\*

Relevante informatie betreffende **ernst, risico, complexiteit en verloop** is wel / niet toegevoegd.

Met vriendelijke groet,

paraaf :

\* Aanvinken wat van toepassing is

\*\* Wanneer dit primaire problematiek is, wordt dit niet vergoed door zorgverzekeraar, wel mogelijk vanuit de aanvullend verzekering