

# VERWIJSFORMULIER NAAR "GGZ KEIZERSGRACHT"

Gelieve dit formulier invullen en mailen: [secretariaat@ggzkeizersgracht.nl](mailto:secretariaat@ggzkeizersgracht.nl). Patiënt dient zich via onze website te registreren: [www.ggzkeizersgracht.nl](http://www.ggzkeizersgracht.nl)



## Patiëntgegevens:

Geslacht:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Zorgverzekeraar:	
Voorletters:		Adres:	
Naam:		Postcode/ Plaats:	
Geb. datum:		Tel.nr:	
BSN:		E-mail:	

## LET OP: Niet voor acute psychiatrische hulp, verslaving, psychotische stoornissen

Patiënten met acute psychiatrische hulpvragen kunnen wij helaas niet aannemen. Met acute psychiatrie wordt bedoeld: cliënten met crisisgevoeligheid, psychotische stoornissen, schizofrenie, ernstige depressies met psychotische kenmerken waarbij suïcidaliteit aanwezig is, verslavingsproblematiek en cliënten waarbij klinische opname is geïndiceerd. Helaas kunnen wij ook geen patiënten aannemen die binnen een forensisch kader bekend zijn. Wilt u patiënt naar ons verwijzen? Bespreek of de afstand naar onze locaties niet te groot is. Wij vragen onze patiënten om regelmatig naar de behandeling op de locatie te komen. Wij hebben geen behandelingen die uitsluitend online plaats vinden. Wij toetsten deze criteria en zullen patiënten naar u terug verwijzen, als er sprake is van de bovenstaande onderwerpen.

Vermoedelijk DSM 5: *	<b>Wij hebben zorgprogrammas voor:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Depressieve stemmingsstoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Angststoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Trauma- en stressorgerelateerde stoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Dissociatieve stoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Persoonlijkheidsstoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Neurocognitieve stoornissen (alleen diagnostiek mogelijk)</li></ul>	<b>Wij behandelen geen:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Voedings- en eetstoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Disruptieve, impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Actieve verslavingsproblematiek</li><li><input type="checkbox"/> Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Somatisch-symptoomstoornis en verwante stoornissen</li><li><input type="checkbox"/> Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen</li></ul>
	<b>Heeft u twijfels of uw een persoon naar ons kan verwijzen?</b> <b>Neem contact met ons op, wij denken graag mee!</b>	

Toelichting verwijsreden/ DSM 5 en/of andere opmerkingen:		
	<input type="checkbox"/> <b>Gespecialiseerde GGZ (SGGZ)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Generalistische Basis GGZ (BGGZ)</b>
Complexiteit: Risico:	Is de problematiek complex? Ja/Nee Is het risico op crisis verhoogd? Ja/Nee	Uitsluitend voor lage complexiteit en risico

Naam/stempel/AGB en handtekening verwijzer:

Datum: