met ggz

Verwijshulp voor huisartsen

Is er sprake van:

- Klachten, maar onvoldoende om een diagnose te stellen, geen ‘rode vlaggen’ of dreigend gevaar?
- Een vermoeden van een DSM-stoornis met: ernst licht of subklinisch, risico laag, niet complex, duur komt niet overeen met een stoornis?
- Stabiele chronische problematiek met een laag risico, die niet crisisgevoelig is?

Ja → **Huisartsenzorg/POH ggz**

Nee ↓

Is er sprake van (een vermoeden van) een DSM-stoornis (ernst is licht, matig of ernstig, risico is laag en complexiteit is laag)?

Ja → Verwijzing naar **Generalistische Basis ggz** (monodisciplinaire behandeling).

Nee ↓

Is er sprake van een hoog risico of hoge complexiteit bij het vermoeden van een DSM-stoornis?

Nee → Vraag advies aan onze psychiaters via een **consultatie**: telefonisch, via e-mail of face-to-face. Lees meer op www.metggz.nl.

Ja ↓

Verwijzing naar **Specialistische ggz** (multidisciplinaire behandeling).

Product kort
Ongeveer 300 minuten. Lichte problematiek, laag risico, enkelvoudig beeld, lage complexiteit, aanhoudende klachten.

Product middel
Ongeveer 500 minuten. Matige problematiek, laag tot matig risico, enkelvoudig beeld, lage complexiteit.

Product intensief
Ongeveer 750 minuten. Ernstige problematiek, laag tot matig risico, enkelvoudig beeld, lage complexiteit.

Product chronisch
Ongeveer 750 minuten. Instabiele of stabiele chronische problematiek, laag tot matig risico. Vaak volgend op behandeling in Specialistische ggz gericht op stabiliteit.