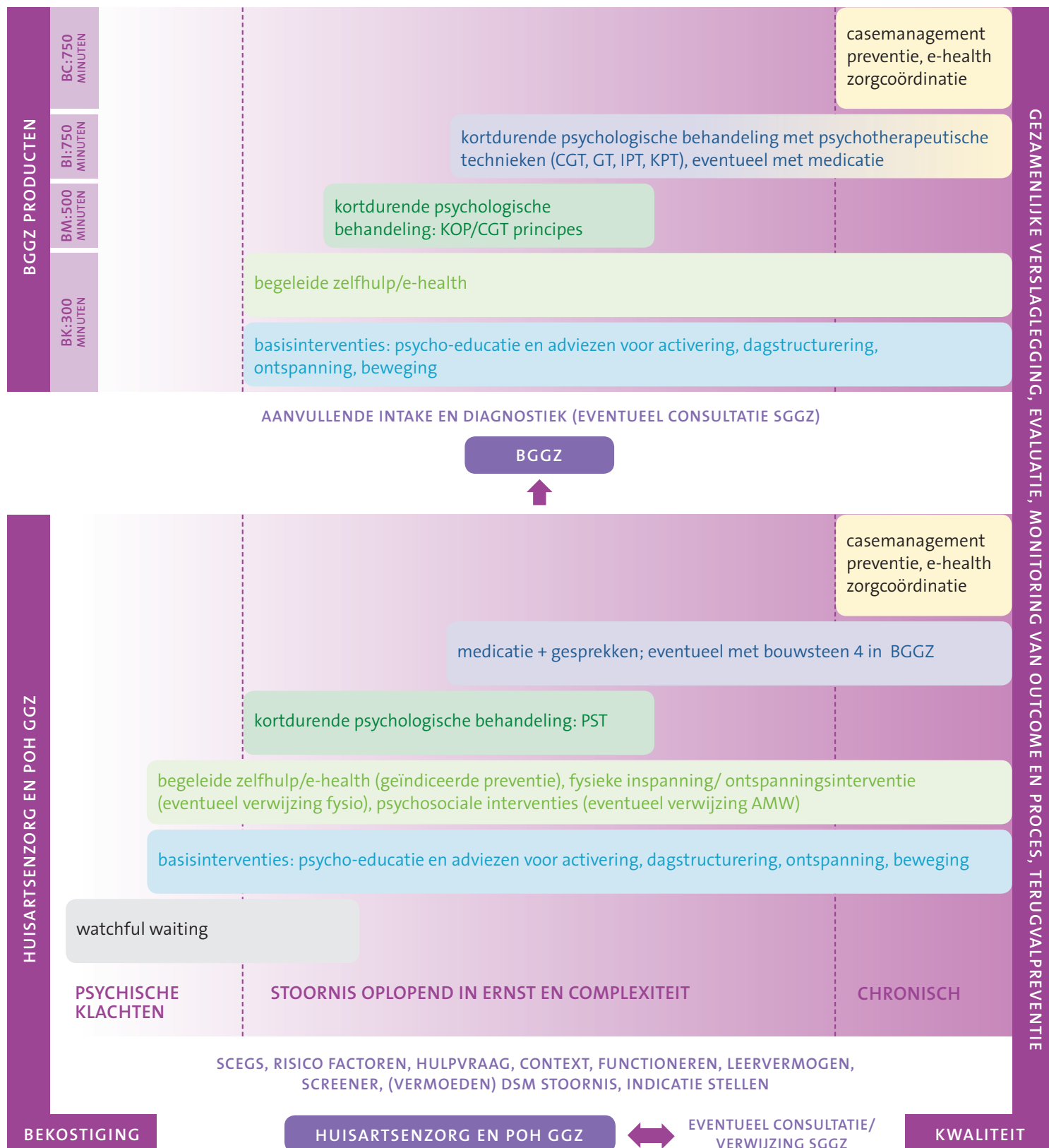


Bouwstenen voor GGZ-zorgpaden

IN DE HUISARTSENZORG/POH-GGZ EN BGGZ



VERWIJZING OP HOOFDLIJNEN (HHM). 1. Behandeling door HA + POH GGZ heeft plaats als: a) Er geen vermoeden is van een stoornis volgens DSM criteria of b) Er een vermoeden van een DSM stoornis is, maar daarbij is de ernst van de stoornis licht of subklinisch, het risico laag, de complexiteit afwezig en de duur (beloop) van de symptomen beantwoordt (nog) niet aan de criteria uit de richtlijn voor angststoornis; of c) Er sprake is van stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig en met een laag risico. 2. Verwijzing naar de SGGZ is aan de orde bij: a) Een hoog risico en/of hoge complexiteit bij vermoeden van een DSM-benoemde stoornis. 3. In alle andere gevallen ligt verwijzing naar de BGGZ voor de hand.

Dit schema is gebaseerd op de multidisciplinaire richtlijnen en NHG standaarden voor angst, depressie, problematisch alcoholgebruik (www.ggzrichtlijnen.nl; www.nhg.org), het boek Protocollaire GGZ (NHG, 2014) en het document Generalistische Basis GGZ. Verwijsmodel en productbeschrijvingen (HHM, 2013).