**Verwijsbrief voor de Generalistische Basis GGZ**

*Datum                                :*

*Naam huisarts                   :*

*AGB-code huisarts            :*

*Naam Patiënt                    :*

*Geboortedatum Patiënt     :*

*Adres                                 :*

*Geachte collega,*

*Bovengenoemde patiënt(e) verwijs ik naar de:*

* *Generalistische Basis GGZ*

*Ik vermoed dat er sprake is van een DSM stoornis:*

* Nog niet gespecificeerd
* Autisme
* *AD(H)D (Aandachtstekort stoornis)*
* *Psychische stoornis door een somatische aandoening*
* *Stemmingsstoornis (depressie, dysthyme -, bipolaire stoornis)*
* *Angststoornis (paniek, sociale fobie, dwang, gegeneraliseerde angst stoornis)*
* *PTSS*
* *Seksuele stoornis waarbij sprake is van seksueel misbruik, hyperseksualiteit of parafilia*
* *Eetstoornis (anorexia, bulimia)*
* *Stoornis in de impulsbeheersing (periodiek explosieve stoornis, pathologisch gokken, trichotillomanie)*
* *Persoonlijkheidsstoornis*
* *Andere stoornis: …*

*Of/en van****\*\*\*****:*

* *Aanpassingsstoornis*
* *Relatieproblemen*
* *Werkgerelateerde problemen*
* *Seksuele disfunctie*
* *Slaapstoornis*
* *Specifieke fobie*
* *Psychische problemen door kanker of een chronische ziekte*

*Klachten met \*\*\* worden niet door de zorgverzekeraar vergoed vanuit de basiszorg. Soms vindt vergoeding plaats via de aanvullende zorgverzekering. Informeer bij uw zorgverzekeraar.*

*Evt. aanvullende informatie:*

*Met vriendelijke groet,*

*handtekening :*

 U kunt deze brief printen en door uw huisarts laten invullen.