

A	Voldoet uw patiënt aan één van de volgende criteria?			B	Afweging huisarts	C	Specialist																							
1. DSM Stoornis				Huisarts - POH ggz ✓ Geen vermoeden van DSM-benoemde stoornis ✓ Vermoeden van een DSM-stoornis, maar de ernst is licht/subklinisch, het risico laag, complexiteit afwezig en het beloop van symptomen beantwoordt niet aan criteria van richtlijn ✓ Stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig <i>Eigen risico zorgverzekering: nee</i>		Basis ggz kortdurend als het kan																								
<table border="1"> <tr> <td>Nee</td> <td>Er is geen vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening</td> <td>■</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td>Er is een vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening</td> <td>■</td> <td>■</td> <td>■</td> </tr> </table>								Nee	Er is geen vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	■			Ja	Er is een vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	■	■	■	Indigo <i>Mentale ondersteuning direct en dichtbij</i> 1nP <i>ggz: persoonlijk en dichtbij</i>												
Nee	Er is geen vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	■																												
Ja	Er is een vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening	■	■	■																										
2. Ernst van de problematiek (U kunt hierbij gebruik maken van een GAF-score)				Generalistische Basis ggz ✓ Sprake (of vermoeden) van een DSM benoemde stoornis ✓ Gemiddelde tot lage beperking in functioneren ✓ Lichte tot ernstige problematiek, met laag tot matig risico ✓ Goed sociaal netwerk ✓ OOK: ernstige psychiatrische stoornis met stabiele problematiek <i>Geen behandeling op volledig herstel, wel op betere kwaliteit van leven</i> <i>Eigen risico zorgverzekering: ja</i>		Specialistische ggz langer als het nodig is																								
<table border="1"> <tr> <td>Subklinisch</td> <td>Er zijn klachten maar onvoldoende om een diagnose te stellen</td> <td>■</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Licht</td> <td>Impact van de klachten is beperkt</td> <td>■</td> <td>■</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matig</td> <td>Waarneembare beperkingen in dagelijkse functioneren</td> <td></td> <td>■</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td>Ernstig</td> <td>Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig</td> <td></td> <td>■</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren</td> <td></td> <td></td> <td>■</td> </tr> </table>								Subklinisch	Er zijn klachten maar onvoldoende om een diagnose te stellen	■			Licht	Impact van de klachten is beperkt	■	■		Matig	Waarneembare beperkingen in dagelijkse functioneren		■	■	Ernstig	Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig		■	■		Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren	
Subklinisch	Er zijn klachten maar onvoldoende om een diagnose te stellen	■																												
Licht	Impact van de klachten is beperkt	■	■																											
Matig	Waarneembare beperkingen in dagelijkse functioneren		■	■																										
Ernstig	Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig		■	■																										
	Er is sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren			■																										
3. Risico's				Specialistische ggz langer als het nodig is																										
<table border="1"> <tr> <td>Laag</td> <td>Geen gevaar voor ernstige (zelf-)verwaarlozing, geweld, suicide of automutilatie</td> <td>■</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matig</td> <td>Latente risicofactoren, maar er zijn beschermende factoren (steunsysteem, werk enz.)</td> <td></td> <td>■</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hoog</td> <td>Duidelijke aanwijzingen voor gevaar (ook intuïtief)</td> <td></td> <td></td> <td>■</td> </tr> </table>						Laag	Geen gevaar voor ernstige (zelf-)verwaarlozing, geweld, suicide of automutilatie	■			Matig	Latente risicofactoren, maar er zijn beschermende factoren (steunsysteem, werk enz.)		■		Hoog	Duidelijke aanwijzingen voor gevaar (ook intuïtief)			■	PsyQ <i>Specialist bij psychische problemen</i> Brijder <i>Specialist in verslavingszorg</i> Parnassia <i>Specialist in psychiatrie</i>									
Laag	Geen gevaar voor ernstige (zelf-)verwaarlozing, geweld, suicide of automutilatie	■																												
Matig	Latente risicofactoren, maar er zijn beschermende factoren (steunsysteem, werk enz.)		■																											
Hoog	Duidelijke aanwijzingen voor gevaar (ook intuïtief)			■																										
4. Complexiteit				Specialistische ggz ✓ Hoog risico en/of complexiteit bij (vermoeden van) een DSM-stoornis ✓ Bij de doelgroep staat de kwaliteit van leven ernstig onder druk ✓ Sggz kent sterke diagnostische functie onder verantwoordelijkheid van psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut <i>Eigen risico zorgverzekering: ja</i>																										
<table border="1"> <tr> <td>Afwezig</td> <td></td> <td>■</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Laag</td> <td>Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling</td> <td>■</td> <td>■</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hoog</td> <td>Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling</td> <td></td> <td></td> <td>■</td> </tr> </table>								Afwezig		■			Laag	Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling	■	■		Hoog	Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling			■								
Afwezig		■																												
Laag	Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling	■	■																											
Hoog	Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling			■																										
5. Beloop klachten																														
<table border="1"> <tr> <td>Aanhoudende klachten</td> <td></td> <td>■</td> <td>■</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Terugkerende klachten</td> <td></td> <td>■</td> <td>■</td> <td>■</td> </tr> <tr> <td>Stabiele chronische problematiek</td> <td></td> <td>■</td> <td>■</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Instabiele chronische problematiek</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>■</td> </tr> </table>						Aanhoudende klachten		■	■		Terugkerende klachten		■	■	■	Stabiele chronische problematiek		■	■		Instabiele chronische problematiek				■					
Aanhoudende klachten		■	■																											
Terugkerende klachten		■	■	■																										
Stabiele chronische problematiek		■	■																											
Instabiele chronische problematiek				■																										

Verwijzerspunt

Eén centrale ingang voor verwijzers.

Hier kunt u terecht voor:

- patiëntgebonden en niet patiëntgebonden vragen
- consultatie en collegiaal overleg
- aanmelden van uw patiënt (voor u eenvoudig via Zorgdomein)
- aanvragen of meer informatie over POH-ggz in uw praktijk

T 088 357 10 57
F 088 358 42 49
E verwijzers@parnassiagroep.nl
Wij zijn op werkdagen bereikbaar van 08:30 tot 17:00 uur.

Online aanmelden

- ✓ Zorgdomein
- ✓ Parnassia Groep Portaal (via uw HIS)

Online behandelen

- ✓ Voor patiënten van wie u denkt dat volledig online behandelen mogelijk is; bieden wij bij Indigo, Youz en PsyQ online behandelingen aan. U kunt dit aangeven bij de aanmelding.

Spoeisende hulp binnen- en buiten kantoorijden

www.parnassiagroep.nl

Onmiddellijk levensgevaarlijk

Er dreigt onmiddellijk en ernstig
gevaar dat binnen 15 minuten moet
worden afgewend.

Nooddiensten: 112

ambulance, politie, brandweer

Acute situaties

De patiënt moet vanwege ernstige
psychiatrische problematiek (ernstige
suïcidaliteit, psychose, gevaar e.a.)
binnen 3 uur worden behandeld.

De patiënt is **al in behandeling** bij Parnassia Groep

Eigen behandelaar of vervanger

Buiten kantoorijden of patiënt is **niet in behandeling**
bij Parnassia Groep

Crisisdienst Haaglanden

T 088 357 10 20

Beoordeling korte termijn

(Alleen binnen kantoorijden)

De patiënt moet vanwege psychosociale en/
of psychiatrische problematiek dezelfde
dag of de volgende dag poliklinisch worden
beoordeeld.

De patiënt is **al in behandeling** bij Parnassia Groep

Eigen behandelaar of vervanger

Patiënt is **niet in behandeling** bij Parnassia Groep

Spoeaanmeldingen via het Verwijzerspunt

T 088 357 10 57

indigo^{PG}

T 088 357 17 77

1nP^{PG}

T 0900 555 30 00

youz^{PG}

T 088 358 88 88

i-psy^{PG}

T 088 358 96 00

PsyQ^{PG}

T 088 357 44 00

Brijder^{PG}

T 088 358 20 00

Parnassia^{PG}

T 088 357 57 57