**Verwijsbrief Generalistische Basis GGZ**

**Aan :** Fontis, praktijk voor psychologische hulpverlening

**Adres :** Viaductstraat 1a

9561 AA Ter Apel

**Naam patiënt** :

**Geboortedatum** :

**Adres** :

**BSN** :

Ter Apel, [datum vóór aanvang zorg]

Geachte collega,

Bovengenoemde patiënt(e) wordt op mijn advies naar de GB-GGZ doorverwezen met een vermoeden van (weghalen wat niet van toepassing is):

* + Pervasieve ontwikkelingsstoornissen (DSM: 299.xx)
  + Aandacht tekort -en gedragsstoornissen (DSM: 314.xx)
  + Tic stoornissen en overige stoornissen (DSM: 307.xx)
  + Amnestische stoornissen / cognitieve stoornissen (DSM: 294.xx)
  + Psychische stoornissen door een somatische aandoening (DSM: 293.xx)
  + Stoornis door middel gebonden stoornis (DSM: 291.xx, 292.xx)
  + Afhankelijkheid van middelen (DSM: 303.xx, 304.xx)
  + Stemmingsstoornissen (DSM: 296.xx, 300.4, 311)
  + Angststoornissen (DSM: 300.xx )
  + Somatoforme stoornissen (DSM: 300.xx, Pijnstoornis 307xx ,Hypochondrie 300.7)
  + Nagebootste stoornissen (DSM: 300.xx)
  + Dissociatieve stoornissen (DSM: 300.xx)
  + Seksuele en genderidentiteit stoornissen (DSM: 302.xx)
  + Eetstoornissen (DSM: 307.xx)
  + Stoornissen in de impulsbeheersing (DSM: 312.xx)
  + Persoonlijkheidsstoornissen (DSM: 301.xx)

Korte omschrijving van de klachten:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Met vriendelijke groet,

**Naam (huis)arts :**

**Adres (huis)arts :**

**AGB code (huis)arts :**

**Handtekening (huis)arts :**