**PSYCHOLOGEN IJBURG: verwijsbrief jeugd (0-18) van huisarts naar Psycholoog IJburg van Spurt**

Datum:…………………………………………………………………………….

Bij deze verwijs ik naar u voor basis-generalistische ggz:

J/M:…………………………………………………………………………….

Adres:………………………………………………………………………………..

Geboren:……………………………………………………………………………

BSN:…………………………………………………………………………………..

**Ik vermoed dat sprake is van de volgende DSM IV stoornis(sen):**

0 Aandachtstekortstoornis met/ zonder hyperactiviteit: (DSM IV :314.xx)

0 Leerstoornis (dyslexie, dyscalculie, overige leerproblemen)(DSM IV 315.xx)

0 Communicatiestoornis (expressieve en/of receptieve taalstoornis)

0 Pervasieve ontwikkelingsstoornis (autistische stoornis, stoornis van Asperger, PDD-NOS:(DSM 299.xx) Nb bij vermoeden van ernstig autisme, verwijzen naar gespecialiseerde GGZ

0 Oppositioneel opstandige gedragsstoornis (ODD) of Gedragsstoornis (CD): (DSM IV 312.xx). Nb bij vermoeden van ernstige gedragsproblemen, indien deze aanzienlijke schade veroorzaken aan anderen, verwijzen naar gespecialiseerde GGZ

0 Ticstoornis: (DSM IV 307)

0 Stoornis in de zindelijkheid (encopresis, vanaf het 4e jaar, enuresis vanaf het 5e jaar), niet door een somatische aandoening: (DSM 787/307)

0 Gegeneraliseerde angststoornis (o.a. faalangst): (DSM IV 300.xx)

0 Sociale angst/ sociale fobie: (DSM IV 300.23)

0 Specifieke fobie: (DSM IV 300.29)

0 Post traumatische stressstoornis (PTSS):(DSM 309.81)

0 Dwanggedachten en/of handelingen (OCD): (DSM IV 300.3)

0 Aanpassingsstoornis in reactie op stressveroorzakende factor (zoals echtscheiding, lichamelijke ziekte: (DSM IV 309.xx) Let op: deze diagnose wordt niet vergoed door de verzekeraar

Overig:

0 Ouder-kind relatieprobleem: (DSM IV V61.20)

0 Relatieproblemen tussen de kinderen: (DSM IV V61.8)

0 Relatieproblemen gebonden aan een psychische stoornis of somatische aandoening van een gezinslid: (DSM IV V61.9).

Niet in aanmerking komen voor basis-generalistische ggz: vermoeden van:

* Ernstige gedragsstoornis (criterium aanzienlijke schade aan anderen).
* Klassiek autisme
* Eetstoornissen bij jongeren (anorexia nervosa/ bulimia nervosa).
* Ernstige depressie/dysthyme stoornis bij jongeren.
* Persoonlijkheidsproblematiek bij jongeren.
* Verslavingsproblematiek bij jongeren.

Hiervoor is het raadzaam te verwijzen naar gespecialiseerde ggz/ verslavingszorg.

Toelichting bij de verwijzing:…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….…………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inschatting van de ernst van de problematiek:**

**0 Licht (product GBGGZ kort: ongeveer 5 zittingen)**

**0 Matig (product GBGGZ Middel: ongeveer 8 zittingen)**

**0 Ernstig (product GBGGZ Intensief: ongeveer 12 zittingen)**

**0 Chronisch (product GBGGZ Chronisch: ongeveer 12 zittingen, behandeling met name door SPV)**

Met vriendelijke groet,

Datum:

Huisarts: