



## Doorverwijzen naar Basis GGZ

### Vragen

Om een goede afweging te maken, kunnen de volgende vragen worden gesteld (voor toelichting zie het document 'Doorverwijzen naar Basis GGZ, aanvullende informatie voor verwijzers'):

1. **DSM:** Is er een vermoeden van een DSM-stoornis?  
-> *Ja of nee?*
2. **Ernst:** Wat is de impact van de problematiek op het dagelijks functioneren?  
-> *Subklinisch, licht, matig of ernstig?*
3. **Risico:** Is er sprake van (fors) schoolverzuim, gevaar voor ernstige zelfverwaarlozing of bij 18+ verwaarlozing van naasten, suïcide (suïcidale gedachten/plannen/pogingen), (huiselijk) geweld/agressie, kindermishandeling of automutilatie?  
-> *Laag, matig of hoog?*
4. **Complexiteit:** Is er sprake van co-morbiditeit en/of problematiek met betrekking tot persoonlijkheid of zwakbegaafdheid; lichamelijke klachten of overige ontwikkelingsproblemen (bv. op het gebied van motoriek, taal, leren); psychosociale of omgevingsproblemen (bv. (v)echtscheiding van ouders, psychische problematiek bij één of beide ouders, brussen met psychische problemen en/of hulpverlening, financiële problemen, problemen in huisvesting/buurt, problemen in de communicatie met school/opleiding)? Interfereert deze met de hoofddiagnose? Zijn er andere hulpverleningsinstanties betrokken bij het kind of gezin?  
-> *Afwezig, laag of hoog?*
5. **Beloop:** Wat is de duur van de klachten? Is er al eerder andere of vergelijkbare psychologische hulpverlening geweest voor vergelijkbare klachten?  
-> *Duur is niet volgens de DSM-richtlijnen / duur is wel volgens de DSM-richtlijnen, klachten zijn stabiel / klachten zijn instabiel, chronisch / niet chronisch, klachten zijn niet crisisgevoelig / klachten zijn crisisgevoelig*

## Stroomdiagram

