

Regionale afspraken verwijzing & informatie-uitwisseling tussen huisarts en GBGGZ, SGGZ in WSD¹

augustus 2014

herzien mei 2016

Verwijzing naar GBGGZ

1. Huisarts verwijst patiënt naar de GBGGZ en stuurt een verwijsbrief waar mogelijk via Zorgdomein of op basis van het format in bijlage 1a.
2. Patiënt komt na verwijzing HA bij de behandelaar in de GBGGZ.
3. A: vrijgevestigde psychologen: zie 4.
B: GGZ Delfland: *beoordeling GZ psycholoog met advies intake of SGGZ.*
4. Na afronding van de intake informeert de GBGGZ de HA.
5. Behandelaar GBGGZ bepaalt de zorgwaarte en start de behandeling.
6. Indien de patiënt niet thuishoort in de GBGGZ neemt de psycholoog telefonisch contact op met de huisarts. Indien hieruit blijkt dat de patiënt niet in GB thuishoort, wordt de patiënt conform telefonische afspraak terugverwezen.
7. Indien de patiënt verwezen wordt naar de SGGZ zorgt de GBGGZ voor een adequate overdracht en de HA zorgt voor een bewijs van verwijzing.
8. Bij tussentijdse relevante wijzigingen (complicaties van de behandeling, nieuwe diagnoses) wordt eveneens een kort bericht gestuurd.
9. Na afloop van de behandeling stuurt de GBGGZ een – bij voorkeur beveiligd digitaal - bericht einde behandeling incl. een terugrapportage.

Verwijzing naar SGGZ

1. Huisarts verwijst patiënt naar de SGGZ en stuurt een verwijsbrief via Zorgdomein.
2. Patiënt komt na verwijzing HA bij de behandelaar in de SGGZ.
3. *GGZ Delfland: beoordeling hoofdbehandelaar met advies intake of GBGGZ.*
4. Sommige SGGZ-instellingen worden verplicht om na verwijzing door de HA de Mirro-screening te gebruiken².
5. De SGGZ stuurt de HA een bericht met de bevestiging dat de intake-afspraken met de patiënt is gemaakt.
6. Na afronding van de intake stuurt de SGGZ een bericht aan de HA.
7. Indien de patiënt niet thuishoort in de SGGZ neemt de hoofdbehandelaar telefonisch contact op met de huisarts. Indien blijkt dat de patiënt niet in SGGZ thuishoort wordt de patiënt terugverwezen naar de huisarts met een onderbouwing waarom patiënt niet in de SGGZ thuishoort.

¹ Op basis van NHG-Richtlijn informatie-uitwisseling huisarts – tweedelijns GGZ

8. Als in de loop van de behandeling in de SGGZ blijkt dat de patiënt elders behandeld dient te worden zorgt de SGGZ voor een adequate overdracht.
9. Een kennisgeving overdracht behandeling wordt verstuurd bij wijziging van behandelaar of overgang van poliklinische naar klinische behandeling en vice versa.
10. Bij tussentijdse relevante wijzigingen (complicaties van de behandeling, nieuwe diagnoses, medicatiewijzigingen) wordt eveneens een kort bericht aan de HA gestuurd.
11. Na afloop van de behandeling handelt de SGGZ conform het protocol *Ontslag uit behandeling en overdracht hoofdbehandelaarschap stabiele patiënten door SGGZ*.

Verwijzing naar acute dienst

1. HA maakt een verwijzing naar de acute dienst.
2. Voor eventuele vervolgzorg zorgt de HA voor een bewijs van verwijzing.
3. Na afronding zorgt acute dienst binnen 3 werkdagen voor een terugkoppeling aan de HA.

Praktische tip - optie 'Herverwijzen' in Zorgdomein

Het kan voorkomen dat een nieuwe verwijzing voor dezelfde patiënt nodig is. Binnen Zorgdomein bestaat de optie 'Herverwijzen'. Wanneer u deze optie kiest, opent de eerder aangemaakte verwijzing welke u vervolgens waar nodig kunt aanpassen en doorsturen. De eerder verzonden verwijzing wordt in dat geval geannuleerd.

Praktisch: in het consult klik je op

- 1) Verwijzen
- 2) Zorgdomein (2x)
- 3) Regieoverzicht
- 4) Brief aanklikken die je wilt hergebruiken
- 5) Rechtsonder kun je op hergebruiken klikken

Vervolgens kun je de brief herschrijven.

Bijlage 1: Formats verwijsbrieven

Verwijsbrief GBGGZ en SGGZ

In de verwijsbrief naar de GBGGZ of de SGGZ dienen de volgende zaken te zijn opgenomen:

- De gegevens van de huisarts:
 - NAW-gegevens
 - AGB-code
 - telefoonnummer waarop de verwijzer bereikbaar is
- Vermelding dat het om een verwijzing naar de GBGGZ of SGGZ gaat
- Vermelding dat er sprake is van een (vermoeden van) een stoornis
- Vermelding van de mate van ernst en risico

Let op: In de brief hoeft géén zorgzwaarte genoemd te worden. Het vermoeden van een stoornis is voldoende

Bijlage 2: Contactgegevens

GGZ Delfland

Bij acute psychische problematiek:

Crisisdienst DWO : 015 260 8717 = binnen kantoortijden
: 015 260 7848 = buiten kantoortijden
Crisisdienst NWN : 010 246 3900 = binnen kantoortijden
: 015 260 7848 = buiten kantoortijden

Complexe psychische problematiek en hoog risico:

Locatie Delft (De Barones) : 015 260 7607 Jeugdteam: 015 260 87 15
Locatie Naaldwijk : 0174 272 855 Jeugdteam: 0174 272 854
Locatie Schiedam (De Stadhouders) : 010 246 3900 Jeugdteam: 010 246 3900

Bij twijfel over verwijzing naar SGGZ en voor consultatie psychiater:

DWO: Tinus Setteur, 06 5111 4329
NWN: Robert Drenth, 06 1537 7753

GR1PP

Minder complexe psychische problematiek en laag risico of bij twijfel over verwijzing GBGGZ

Imran Mirza, 06 8324 6664

Aanmeldbureau: 015 2608992, info@gr1pp.nl

Lucertis - Kinder- en jeugdpsychiatrie

Bel of mail het Verwijzerspunt via 088- 357 10 57 of verwijzers@parnassagroep.nl.

Op werkdagen bereikbaar van 08:30 tot 17:00 uur.

Buiten kantoortijden belt u met ons algemene nummer 088- 357 13 57.

Psy zorg Hoflanden

Een zorggroep van vrijgevestigde BIG-geregistreerde GZ-psychologen in de generalistische basis GGZ, werkzaam binnen de regio's Haaglanden, Delfland, Westland, Oostland en Nieuwe Waterweg Noord.

www.psyzorghoflanden.nl

Psy zorg Hoflanden heeft een [app](#) waarmee eenvoudig op praktijken, kwalificaties en specialisaties kan worden gezocht.