

## Betreft: Verwijzing naar Connection SGGZ- Gespecialiseerde GGZ

Verwijsdatum: \_\_\_\_\_

### De verwijzing betreft:

Dhr. / mevr.: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Geboorte datum: \_\_\_\_\_ BSN: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Geachte mevrouw, meneer,

Er is sprake van een (vermoeden van een) DSM benoemde psychische stoornis bij een van mijn patiënten. Met deze verwijsbrief wil ik u graag verzoeken nadere diagnostiek en behandeling in gang te zetten.

### (Vermoeden van) DSM benoemde psychische stoornis:

- Afhankelijkheid van alcohol
- Afhankelijkheid van cocaïne
- Afhankelijkheid van MDA
- Afhankelijkheid van cannabis
- Afhankelijkheid van amfetaminen / speed
- Overige aan middelen gebonden stoornissen
- Impulsbeheersing stoornis

### Inschatting ernst van problematiek

- Chronisch (product SGGZ chronisch)



**Vraagstelling, reden verwijzing:**

Klacht of hulpvraag van de patiënt:

---

---

Co-morbiteit:

---

---

Allergie, intolerantie:

---

---

Ook bekend bij (eerdere behandelgeschiedenis in (S)GGZ toevoegen):

---

---

Huidige medicatie

---

---

Met vriendelijke groet,

Naam verwijzer (uitsluitend huisarts of medische specialist)

---

Persoonlijke AGB-code verwijzer: \_\_\_\_\_

Handtekening verwijzer

AGB code praktijk/ instelling \_\_\_\_\_

Praktijkstempel:

---