



Betreft: Verwijzing naar CACN Verslavingszorg- 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

