

Consultregistratieformulier

Vul dit formulier in bij ieder consult bij patiënten met psychische en/of sociale problemen.

Bij "o" is het de bedoeling dat u een "X" zet voor het juiste antwoord en bij "*" verwijdt wat niet van toepassing is. Wanneer u een vraag nog niet kunt beantwoorden vult u daar niets in.

Datum: [maak gebruik van de mogelijkheden van het systeem om deze gegevens automatisch in te vullen]

Naam patiënt: Adres: idem

Woonplaats: idem

Geboortedatum: idem

Naam huisarts: idem

Wat is de 4DKL score?

Distress:

Depressie:

Angst:

Somatisatie:

Welke klachten heeft uw patiënt?

- angstklachten, ICPC-code:
- een angststoornis P74
 - niet complex/complex*
- depressieve klachten, ICPC-code:
- een depressieve stoornis P76
 - licht/(matig)ernstig*
- andere klachten, nl.: ICPC-code:

Informatie over de aandoening en behandelmogelijkheden gegeven?

- Ja, over de aandoening*: mondeling / NHG brief / internetsite / anders, nl.:
- Ja, over de behandelmogelijkheden*: mondeling / NHG brief / internetsite / anders, nl.:

Welke behandeling heeft u ingezet?

Wie geeft de behandeling?

- ik zelf
- sociaal psychiatrisch verpleegkundige in de huisartspraktijk
- praktijkondersteuner in de huisartspraktijk
- algemeen maatschappelijk werker
- eerstelijnspsycholoog
- professional werkzaam in de 2^e lijns GGZ-instelling
- anders, nl.: