



Criteria voor BGGZ kortdurend, middel of intensief (prestatie 1 t/m3)

- Vermoeden DSM 5 diagnose
- Licht tot matige ernst van disfunctioneren
- Enkelvoudige niet-complexe problematiek
 - Bij twijfel is altijd vooroverleg mogelijk
 - Bij redelijk functioneren van de patiënt kan na vooroverleg een niet complexe PTSS (met depressiviteit en/of angst) of type II trauma soms ook behandeld worden in de BGGZ / obsessieve-compulsieve stoornis alleen in milde vorm, niet complex.
- Oplappend tussen de 294 en 750 minuten te behandelen
- Geen complexe interfererende morbiditeit
- Geen crisisgevoeligheid/suïcidaliteit
- Geen outreachende zorg nodig

Criteria voor BGGZ chronisch (prestatie 4 – HOPE)

- Vastgestelde DSM 5 diagnose
- Stabiele matig ernstige psychiatrische problematiek, geen RM
- Geen crisisgevoeligheid
- Binnen max 753 minuten per jaar te begeleiden
- Geen interfererende ernstige somatische comorbiditeit
- In principe geen outreachende zorg nodig (uitzonderingen zijn in bepaalde gevallen na goed vooroverleg mogelijk)
- Medicatie geoptimaliseerd, stabiel, therapietrouw
- Bij depotmedicatie, clozapine, parnate en/of fenelzine is vooraf overleg noodzakelijk
- Bij ontregeling terugname door SGGZ zonder intake; “terugkeergarantie”
- Geen zorgmijders
- Geen forse psychosociale problematiek; of begeleiding hiervan moet goed belegd zijn bij bijvoorbeeld Algemeen Maatschappelijk Werk.