

Patient met vermoeden depressie of onverklaarde lichamelijke klachten (na uitsluiten medische oorzaken)

Afname PHQ-2,
als positief ook PHQ-9

Ernstig suicide gevaar : Stappenplan ASPHA
Steekkaart Domus Medica
Psychotische elementen
Bipolaire stoornis

Doorverwijzen psychiater
of opname op spoed

Subsyndroomaal (PHQ-9: 0-11)

Matig (PHQ-9: 12-19)

Ernstig (PHQ-9: 20-27)

Basismodule : Erkenning/empathie – Psychoeducatie – Fit in je hoofd folder - individuele bibliotherapie/e-health (www.kleurjeleven.be) - dagstructurering

+ Concretiseren van de klacht
(relationeel, financieel, opvoeding,
werk, huisvesting) en indien mogelijk
doorverwijzen

Interventies:

Activatie
Slaaphygiene
Beheersbaar maken stress-
inducerende factoren
Fysieke inspanning/lichamelijke activ.

+ ELP : begeleide
bibliotherapie

+ ELP : Coping versterken, Problem
solving technieken aanleren.

Bij onvoldoende effect na max x
sessies : doorverwijzing voor
psychotherapie

Doorverwijzen naar eerste lijn voor
aanpak instandhoudende factoren:
CAW, OCMW/Sociaal Huis, Infopunt
opvoeding, Kind & Gezin

Watchful waiting
(afwachten met focus)

Opvolgen binnen twee
maand met PHQ-9

Opvolgen binnen 3 weken – her
afname PHQ-9

Opstarten
medicatie

Doorverwijzen naar tweede
lijn voor psychotherapie:

- CGG
- Privétherapeut
- Psychiater

Indien gekende pt. +
dreigend risico
doorverwijzen naar derde
lijn:

- Mobiele teams
(Roeselare-Izegem-
Hoogede)
- Opname PAAZ

Opvolging binnen 1 week –
her afname PHQ-9