

VOORDRACHT SPV-STUDIEMIDDAG 16 NOVEMBER.

COÖRDINEREND BEHANDELAARSCHAP SPV?
WHAT IS NEW?

Door: Stijn Ekkers



TIJDLIJN

- 2015 Commissie Meurs
- 2017 Model kwaliteitsstatuut GGZ
- 2020 Generieke module Indiceren en Coördineren van zorg GGZ
- 2020 Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ
- 2022 start Wet toetreding zorgaanbieders + zorgprestatiemodel
- 2023 Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ versie 3.0



TAKEN CENTRAAL AANSPREEKPUNT VOOR PATIËNT/CLIËNT EN DIENS NAASTEN

COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt bij vragen of verzoeken.
- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor andere zorgverleners buiten het directe behandelteam.
- Regelmatig met de patiënt/cliënt reflecteren over het beloop van de behandeling.
- Fungeren als contactpersoon voor de patiënt/cliënt, als er veranderingen zijn in de behandeling of als er een wisseling van zorgverleners plaatsvindt.



TAKEN COÖRDINATOR VOOR ZORGVERLENERS EN HET ZORGPROCES

COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

- Toezien op de uitvoering van het opgestelde behandelplan. Waar nodig op meer gedetailleerder niveau uitwerken van het behandelplan.
- Monitoren van de voortgang van behandeling en begeleiding.
- Coördineren van zorg, met name op dynamische momenten, zoals na bijstelling van het behandelplan, bij voorgenomen ontslag of bij het afronden van de behandeling en begeleiding.
- Zich regelmatig laten informeren door de betrokken zorgverleners over de voortgang van de behandeling en begeleiding of over belangrijke ontwikkelingen.
- Organiseren van voldoende afstemming en (multidisciplinair) overleg tussen de betrokken zorgverleners en het vaststellen van de frequentie van overlegmomenten.
- Zorgen voor een goede overdracht van gemaakte afspraken, als er een wisseling tussen zorgverleners plaatsvindt en deze afspraken vastleggen in het behandelplan en dossier



TAKEN REFLECTIEMOMENTEN

COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

- Zorg dragen voor de in het behandelplan vastgestelde reflectiemomenten en het hierbij (waar nodig) betrekken van de indicerend regiebehandelaar.
- Monitoren en organiseren van extra reflectiemomenten (bijvoorbeeld bij ingrijpende veranderingen of complicaties).
- Bijstellen, overdragen of beëindigen van de behandeling en begeleiding en aanpassen van het behandelplan, als blijkt dat de behandeling en begeleiding niet meer helemaal passend is. In afstemming met de patiënt/cliënt en (waar nodig) de indicerend regiebehandelaar.
- Schriftelijk terugkoppelen aan de verwijzer als de behandeling en begeleiding zijn beëindigd. Hiervoor moet expliciete toestemming worden gegeven door de patiënt/cliënt.



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE A

“In deze categorie gaat het om situaties waarbij zowel de problematiek als het zorgaanbod laagcomplex zijn. Denk hierbij aan een depressieve stoornis waardoor iemand is uitgevallen op zijn werk en psychotherapie wordt gegeven, soms in combinatie met medicatie, om weer te herstellen.”



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE A

**Minimaal vallend onder artikel 3 Wet BIG;
en minimaal voltooide landelijk
erkende hbo-master (NLQF7)
beroepsopleiding
in het domein van de geestelijke
gezondheidszorg
of met een substantieel opleidingsonderdeel
GGZ,
met voldoende aandacht voor diagnostiek,
probleemanalyse, indicatiestelling en
reflectie,
mits de dominante problematiek binnen het
deskundigheidsgebied van de zorgverlener
ligt.**

**Minimaal vallend onder artikel 3 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende post-hbo
(NLQF6) beroepsopleiding in het domein van de
geestelijke gezondheidszorg
of met een substantieel opleidingsonderdeel
GGZ.**



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE B

“In deze categorie gaat het om situaties met hoogcomplexere problematiek en een laagcomplex zorgaanbod. Het kan ook gaan om situaties waar hoogcomplexere problematiek aanvankelijk een hoogcomplex zorgaanbod vereiste, maar waar de situatie na verloop van tijd enigszins is gestabiliseerd, en het zorgaanbod een redelijk voorspelbaar beloop krijgt. Denk bijvoorbeeld aan de situatie waarbij het zorgaanbod aan de patiënt/cliënt van een FACT-team in stabiel vaarwater is gekomen.”



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE B

**Vallend onder artikel 14 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende hbo-
master (NLQF7) beroepsopleiding in het
domein van de geestelijke gezondheidszorg
of met een substantieel opleidingsonderdeel
GGZ, met voldoende aandacht voor
diagnostiek, probleemanalyse,
indicatiestelling en reflectie, mits de
dominante problematiek binnen het
deskundigheidsgebied van de zorgverlener
ligt. **OF...****

**Minimaal vallend onder artikel 3 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende post-hbo
(NLQF6) beroepsopleiding in het domein van de
geestelijke gezondheidszorg
of met een substantieel opleidingsonderdeel
GGZ.**



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE C

“In deze categorie gaat het om situaties met hoogcomplexiteit en een hoogcomplex zorgaanbod. Denk hierbij aan ernstig ontregelde patiënten/cliënten waarbij opname noodzakelijk kan zijn, waarbij gezamenlijk in een multidisciplinair team iteratief gezocht moet worden naar de best passende interventies en waarbij regelmatig bijgestuurd moet worden. Ook langer durende onvrijwillige of verplichte zorg kan hier onder vallen.”



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE C

**Vallend onder artikel 14 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende
postdoctorale beroepsopleiding in het
domein van de geestelijke
gezondheidszorg, met voldoende
aandacht voor diagnostiek,
probleemanalyse, indicatiestelling en
reflectie.**

Vallend onder artikel 14 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende
hbo-master (NLQF7) beroepsopleiding
in het domein van de geestelijke
gezondheidszorg of met een
substantieel opleidingsonderdeel
GGZ, met voldoende aandacht voor
diagnostiek, probleemanalyse,
indicatiestelling en reflectie, mits de
dominante problematiek binnen het
deskundigheidsgebied van de
zorgverlener ligt. **OF...**



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE D

“In deze categorie gaat het om crisissituaties waarbij direct situatief-reactief handelen vereist is, vaak op meerdere gebieden en door meerdere personen. Voorbeelden zijn een acute suïcidale crisis of een psychotische decompensatie met acute impact op andere levensgebieden of met gevaar. De vereiste zorg is vaak complex, past vaak niet in protocollen, vereist de juiste afweging en deskundige inschatting van risico's.”



INDICEREND REGIEBEHANDELAAR / COÖRDINEREND REGIEBEHANDELAAR

CATEGORIE D

**Vallend onder artikel 14 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende
postdoctorale beroepsopleiding in het
domein van de geestelijke
gezondheidszorg, met voldoende
aandacht voor diagnostiek,
probleemanalyse, indicatiestelling en
reflectie.**

Vallend onder artikel 14 Wet BIG; en
minimaal voltooide landelijk erkende
hbo-master (NLQF7) beroepsopleiding
in het domein van de geestelijke
gezondheidszorg of met een
substantieel opleidingsonderdeel
GGZ, met voldoende aandacht voor
diagnostiek, probleemanalyse,
indicatiestelling en reflectie, mits de
dominante problematiek binnen het
deskundigheidsgebied van de
zorgverlener ligt.

