

1 Regionale afspraken terugverwijzing EPA-patiënt van SGGZ naar huisarts

Tekst van ± 50 woorden. Sint officius ullest et re sequis mollabo. Edis vidundi tatque nihil invention nonsequunt evelici picimin parist, utatur, aliqui blabora velis si toraepe rspit, ipsant issequo blabor molorunt a vitas. Ga. Itam volorem porest, officto consequatiam ullaccus res mo ium solectia sape es dolenet quatemLam asperest, voluptat eum que etur? Edio. Agnatatis aut ullestem fuga. Ribusae ctecent.

STAP 1

Initiatief overdracht

ACTIE Gesprek tussen GGZ-behandelaar (regiebehandelaar) en patiënt. Beiden zijn het eens over terugverwijzing? Dan volgt stap 2.

VOORWAARDEN

- de psychische problematiek is niet (meer) crisisgevoelig en er is een laag terugvalrisico.
- woonruimte, financiën en enige vorm van dagbesteding zijn geregeld of worden ondersteund.

REGIEBEHANDELAAR SGGZ

STAP 2

Telefonisch overleg regiebehandelaar en huisarts

ACTIE De regiebehandelaar bespreekt (telefonisch) met de huisarts of POG-GGZ de intentie om terug te verwijzen. Samen maken ze de afweging of afschaling naar huisartsenzorg verantwoord is.

VOORWAARDEN

- Er is een crisis preventie terugval plan.
- De patiënt heeft voldoende medicatie tot feitelijke overdracht.

REGIEBEHANDELAAR SGGZ

STAP 3

Specialistenbrief

ACTIE Overdrachtsbrief sturen met de volgende aandachtspunten:

- Diagnose, verslag behandeltraject en advies ten aanzien van vervolgbeleid
- Benodigde lab-controles; mogelijke bijwerkingen medicatie op cliëntniveau
- Afspraken over terugvalscenario in geval van crisis of verergering van problematiek
- Contactpersoon (hoofdbehandelaar) binnen GBGGZ en/of SGGZ (met toestemming van patiënt)
- Relevante documenten (bv. crisisplan/ terugvalpreventieplan) zijn bijgevoegd.

VOORWAARDEN Indien er afgeschaald is bij FACT-cliënt dan blijft FACT beschikbaar. Bij terugval vindt telefonisch contact plaats tussen huisarts en FACT-team

REGIEBEHANDELAAR SGGZ

STAP 4

Warme overdracht (gesprek)

ACTIE Gesprek met patiënt, (regie-) behandelaar uit de GBGGZ/SGGZ, POH-GGZ en indien nodig de huisarts

REGIEBEHANDELAAR SGGZ

STAP 5

Overdracht behandeling

ACTIE Gezamenlijke beslissing tot overname van de behandeling door de huisarts.

*Overdracht nog niet mogelijk?
GGZ-behandelaar en POH-GGZ/Huisarts stemmen verdere routing af.*

REGIEBEHANDELAAR SGGZ - HA

STAP 6

Start behandeling bij HA bij overdracht

ACTIE

- De huisarts of POH-GGZ neemt informatie en gemaakte afspraken op in het huisartsendossier/KIS. Vervolg behandeling van de patiënt vanuit de huisartsenzorg (Proviso).
- Huisarts voert CVRM screening uit en draagt zorg voor opvolging CVRM al of niet binnen DBC.

Overdracht met medicatie

VOORWAARDEN

- Clozapinevoorschriften kunnen niet worden overgenomen door de huisarts in verband met onvoldoende veilige opvolgsystemen voor controles.
- Ingewikkelde polyfarmacie niet tenzij na overleg en uitdrukkelijke toestemming betreffende huisarts.

HUISARTS

2 Regionale afspraken verwijzing crisisdienst/IHT naar huisarts

STAP 1

Initiatief overdracht

Actie Gesprek tussen GGZ-behandelaar (regiebehandelaar) en patiënt. Beiden zijn het eens over terugverwijzing? Dan volgt stap 2.

Voorwaarden Het gevaar is geweken. Er is geen ernstige psychiatrische aandoening (meer). Er is geen SGGZ of GBGGZ behandeling geïndiceerd. Wanneer aan de orde, wordt het crisisplan toegevoegd.

REGIEBEHANDELAAR SGGZ

STAP 2

Telefonisch overleg met de huisarts

Actie De behandelaar van crisisdienst of IHT heeft overleg met de huisarts/POH-GGZ. In dit gesprek bepalen zij hoe de overdracht naar de huisarts plaatsvindt en of vervolgzorg door <SGGZ ?> noodzakelijk is. Indien de verdere begeleiding bij de huisarts of POH-GGZ komt te liggen, is er bij voorkeur sprake van een warme overdracht. Het laatste huisbezoek van het IHT wordt dan vervangen door een gezamenlijk consult IHT/POH-GGZ en patiënt in de huisartsenpraktijk.

Voorwaarden De patiënt heeft voldoende medicatie tot overdracht aan de huisarts.

REGIEBEHANDELAAR SGGZ

STAP 3

Specialistenbrief / overdracht

Actie Tijdens het overleg of in een brief worden de volgende gegevens vermeld:

- beloop
- medicatie (Indien noodzakelijk benodigde labcontroles)
- controlebeleid
- eventueel crisisplan
- contactgegevens van de GGZ-aanbieder

REGIEBEHANDELAAR SGGZ - HA

STAP 4

Start behandeling

Actie De huisarts of POH-GGZ neemt informatie en gemaakte afspraken op in het huisartsendossier/KIS. Huisarts is nu hoofdbehandelaar.

Vervolg behandeling van de patiënt vanuit de huisartsenzorg (Proviso).

- huisarts voert CVRM screening uit
- huisarts draagt zorg voor opvolging CVRM al of niet binnen DBC

Voorwaarden Clozapinevoorschriften kunnen niet worden overgenomen door de huisarts in verband met onvoldoende veilige opvolgsystemen voor controles. Bevindingen uit eerder (lab)onderzoek met betrekking tot medicatiecontroles worden in vermeld in de brief.

HUISARTS