

Vroegsignalering behandelresultaat



Doelgroep

Alle cliënten die worden behandeld in specialistische zorg, met uitzondering van acute zorg

N.B. De uitwerking van deze good practice focust op cliënten in FACT-zorg

Landelijke zorgkosten

€ 374 miljoen voor FACT-clieënten

Landelijke besparing

€ 75 miljoen voor FACT-clieënten na initiële opstart initiatief

Betrokken zorgverleners

Behandelaren en ketenpartners

Waarom?

Cliënten worden soms langdurig behandeld terwijl bekend is dat de behandeling geen (of nauwelijks) resultaat heeft. Ook is de complexiteit niet langer aanwezig, waardoor netwerkpartners de zorg kunnen overnemen. Daarnaast worden cliënten soms veel heen en weer verwezen tussen organisaties of afdelingen, of verschijnen ze regelmatig niet op afspraken.

Wat en hoe?

Eerder detecteren en bespreekbaar maken van trajecten die niet meer effectief zijn. Tijdens standaard evaluatiemomenten, iedere 6 maanden, neemt de behandelaar zowel individueel als in MDO de tijd en ruimte om vast te stellen of nog sprake is van een effectieve en passende behandeling. Om te expliciteren en objectiveren worden de toolkit en de ROM-resultaten benut. De gehele caseload wordt 'doorgelicht' en bij twijfel over de functionaliteit van de behandeling, besproken met een collega (MDO), besproken met de cliënt en desgewenst overgedragen aan de passende netwerkpartner. Door Vroegsignalering stromen cliënten eerder uit, wordt de behandeling korter en worden heen-en-weer-verwijzingen voorkomen.



Cliënt werkt actief aan herstel



Samen met cliënt en systeem wordt gesprek gevoerd over benodigde zorg.



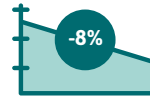
Passende zorg voor cliënt



Transitie van "eens FACT-clieënt, altijd FACT-clieënt" naar kritisch kijken naar de zorgvraag en of FACT hiervoor meest passend is
Aantal heraanmeldingen is gelijk gebleven



Minder cliënten lang in zorg



16% van cliënten is langer dan 3 jaar in zorg, t.o.v. 24% in 2016
Van uitgestroomde cliënten is 80% bij POH GGZ, Wmo of GBGGZ in zorg gegaan en 20% bij de huisarts (zonder GGZ-traject)

Hanneke Schuurmans | Klinisch psycholoog-psychotherapeut
FACT Gemert-Laarbeek | Programmaleider GGZ
in de Wijk Helmond-Peelland

"Door het gesprek met cliënten, hun netwerk en de huisarts aan te gaan, worden regelmatig andere, betere mogelijkheden dan FACT-zorg duidelijk: passend bij de fase van herstel en de (zorg)vragen van de cliënt. Hierdoor zijn cliënten niet langer in SGGZ-behandeling dan nodig en worden gestimuleerd om hun eigen herstel actiever vorm te geven."

