



Plan van Aanpak

Kwaliteitsonderzoek vanuit cliëntenperspectief
bij GGz Centraal - Behandelplan

Cluster Sociale Psychiatrie
rvze Gooi en Vechtstreek

13-11-2021

Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
Aanbevelingen vanuit het onderzoek.....	4
Voorgenomen verbeteracties	4
Streefdatum gereed	4

Inleiding

De directie en het cluster Sociale Psychiatrie in de G&V heeft met belangstelling kennisgenomen van de rapportage “Kwaliteitsonderzoek vanuit cliëntenperspectief”, opgesteld door het LSR inzake het behandelplan. Wij danken het LSR voor haar werk in deze.

De bevindingen en aanbevelingen uit de onderzoeksrapportage zijn op cluster- en managementniveau binnen de rvze G&V én op GGz Centraal-niveau besproken.

Alvorens nader te bekijken welke vervolgacties het cluster Sociale Psychiatrie G&V uit gaat voeren, is het van belang om een onderscheid te maken tussen de bevindingen en aanbevelingen in de rapportage die betrekking hebben op de rvze G&V en die GGz Centraal als geheel betreffen.

In de rapportage worden namelijk verscheidene punten opgemerkt, waar de FACT-teams van het cluster Sociale Psychiatrie weliswaar mee van doen hebben, maar die binnen de rvze Gooi en Vechtstreek niet op te lossen zijn. Hierbij gaat het met name om zaken die te maken hebben met de inrichting en het gebruik van het behandelplan binnen Karify en USER. Op GGz Centraal-niveau zijn hierop reeds concrete verbeterstappen gezet die in het verlengde van de aanbevelingen uit de rapportage liggen.

De Raad van Bestuur monitort de voortgang hiervan in nauwe samenwerking met de Centrale Cliëntenraad.

In het voorliggende plan van aanpak komen de aandachtspunten terug waar de G&V-FACT-teams wel invloed op uit kunnen oefenen.

Kort samengevat komen de aandachtspunten erop neer, dat het behandelplan te weinig present is in de behandeling bij behandelaren én bij cliënten

Algemeen gesteld betreffen de in de rapportage genoemde aanbevelingen voor de G&V het meer en geregeld gebruiken van (de doelen in en wat bereikt wordt bij) het behandelplan in de ‘dagelijkse’ behandelpraktijk/ in de behandelrelatie tussen behandelaar en cliënt.

Het algemene doel, dat de FACT -teams zich op grond van deze aanbevelingen gesteld hebben, luidt:

“Het behandelplan en de resultaten van het werken met het behandelplan vormen een actief onderdeel van de behandeling”

Hieronder volgen de in het onderzoek genoemde aanbevelingspunten, waarna de daaraan gekoppelde voorgenomen verbeteracties staan vermeld evenals het tijdsbestek waarbinnen die acties uitgevoerd gaan worden.

Aanbevelingen vanuit het onderzoek

1. Bevorder dat elke cliënt een actueel behandelplan heeft met een lange-termijndoel en zicht op een behandelstrategie daarnaar toe. Ook voor cliënten die tijdelijk geen actieve therapieën volgen, terwijl zij wachten op een vervolg therapie of training.
2. Herhaal regelmatig in het wat in behandeltraject het behandelplan staat, of het doel en de afgesproken weg daarnaar toe nog kloppen, wat de diverse therapie- en trainingsmogelijkheden zijn om aan de doelen te werken, welke rechten een cliënt heeft. Ook als dat wel aan het begin van de behandeling is gedaan, zijn cliënten het later soms vergeten en zou de behandelaar elk het half jaar moeten herhalen in een evaluatiegesprek. Dit kan tegelijk met de behandelplan bespreking.
3. Zij willen ook graag dat de behandelend psycholoog, en elke behandelaar, uitspreekt bij een evaluatie, ongeveer elk half jaar, wat de cliënt heeft behaald.
4. Zorg dat cliënten het behandelplan mee kunnen nemen na afloop van een behandeling.

Voorgenomen verbeteracties

1. Bij elke cliënt binnen 1 maand na start behandeling opstellen van behandelplan.
2. Minimaal 1x per jaar het behandelplan evalueren met cliënt. Hierbij (zowel in USER als op papier) beschrijven zowel wat reeds behaald is, als waar nog aan gewerkt gaat worden.
3. Op papier uitdelen van het behandelplan aan cliënt, bij aanpassing van het plan én bij einde van de therapie.
4. Herhaal regelmatig in het behandeltraject wat in het behandelplan staat, of de doelen en de afgesproken weg daarnaar toe nog kloppen, wat de diverse therapie- en trainingsmogelijkheden zijn om aan de doelen te werken en welke rechten een cliënt heeft.
5. Aan het eind van elke behandeling de CQi in laten vullen door de cliënt.

Streefdatum gereed

31 maart 2022

NB.

- Het uit gaan voeren van de 5 verbeteracties afspreken in de werkoverleggen van de 4 FACT-teams.
- Gedurende het eerste halve jaar de uitvoering maandelijks monitoren in de 4 werkoverleggen.