

Verwijscriteria Emerhese Flevoland

Doelgroep en zorgaanbod

Emerhese Flevoland biedt binnen een poliklinische setting hoogspecialistische diagnostiek en behandeling aan volwassenen (18+) met (een vermoeden van) een autismespectrumstoornis (ASS) en een (boven)gemiddeld intelligentieprofiel. Deze cliënten kampen doorgaans met complexe, meervoudige psychiatrische problematiek, waardoor zij buiten het bereik van reguliere zorg vallen. Kenmerkend zijn een atypische presentatie van ASS, comorbiditeit en vastgelopen eerdere zorgtrajecten.

Verwijzingen

Verwijzingen naar Emerhese Flevoland kunnen zowel intern (binnen GGZ Centraal) als extern plaatsvinden. Er wordt gestreefd naar een verdeling van 75% regionale en 25% bovenregionale verwijzingen. Emerhese Flevoland maakt onderdeel uit van GGZ Centraal Flevoland. Een helder onderscheid tussen verwijzingen naar de tweede lijn (SGGZ/gebiedsteams) en de derde lijn (Emerhese Flevoland) is essentieel. Alle verwijzingen dienen te voldoen aan de geldende landelijke richtlijnen en verzekeringsvoorwaarden.

Aanvullend aanbod: Consultatie

Naast diagnostiek en behandeling biedt Emerhese Flevoland consultatie aan professionals met vragen over complexe casuïstiek. De behandelend professional blijft in deze gevallen verantwoordelijk voor de uitvoering van de behandeling.

Verwijscriteria

1. Algemene criteria

- Cliënt is 18 jaar of ouder.

2. Diagnostiek

Verwijzing voor diagnostiek is passend indien:

- Eerdere diagnostische trajecten binnen de specialistische GGZ onvoldoende duidelijkheid hebben opgeleverd.
- Er behoefte is aan een second opinion vanwege twijfel over een eerdere diagnose of onvrede over het diagnostisch proces (zowel bij wel als niet gestelde ASS-classificatie).
- Differentiaaldiagnostiek noodzakelijk is tussen ASS en andere psychische aandoeningen (zoals ADHD, persoonlijkheidsstoornissen of PTSS).
- Er sprake is van een atypisch diagnostisch beeld.

3. Behandeling

Verwijzing voor behandeling is passend indien:

- De ASS-diagnose zorgvuldig is vastgesteld door een BIG-geregistreerde professional (zoals een psychiater, klinisch psycholoog, GZ-psycholoog of verpleegkundig specialist), inclusief uitgebreide verslaglegging.
- Eerdere behandelingen binnen de specialistische GGZ onvoldoende effect hebben gehad.
- Er sprake is van co-morbide stoornissen die in combinatie met ASS gespecialiseerde behandeling vereisen.
- Een multidisciplinaire, autisme-specifieke aanpak noodzakelijk is.
- Er behoefte is aan op maat gemaakte behandelvormen, zoals aangepaste cognitieve gedragstherapie (CGT), farmacotherapie of traumagerichte therapie.
- Een second opinion gewenst is over een lopend of vastgelopen behandeltraject.

Contra-indicaties voor verwijzing

Verwijzing naar Emerhese Flevoland is niet passend bij:

- Cliënten jonger dan 18 jaar.
- Ontbrekende hulpvraag of onvoldoende onderbouwd vermoeden van ASS.
- Zorgvragen die buiten het aanbod en de poliklinische setting van Emerhese Flevoland vallen.
- Verplichte behandeling opgelegd door justitiële instanties (bijv. Wvggz of forensisch kader).
- Acute of onverwachte zorgvragen zoals bij plotselinge psychische ontregeling waarbij zorgintensivering gevraagd wordt.
- Noodzaak tot klinische opname.
- Ernstige gedragsproblemen die een veilige behandelomgeving bedreigen (zoals agressie, discriminatie, ernstig claimedrag, overmatig middelengebruik, seksueel grensoverschrijdend gedrag of structurele behandelweigeren of zorgmijding).
- Onvoldoende beheersing van de Nederlandse of Engelse taal voor effectieve behandeling.

Relatieve contra-indicaties

In sommige gevallen wordt per situatie beoordeeld of behandeling mogelijk is binnen Emerhese Flevoland of elders geadviseerd wordt. Dit geldt voor cliënten met:

- Ernstige verslavingsproblematiek.
- Ernstige eetstoornissen.
- Een intelligentieniveau onder de 70.