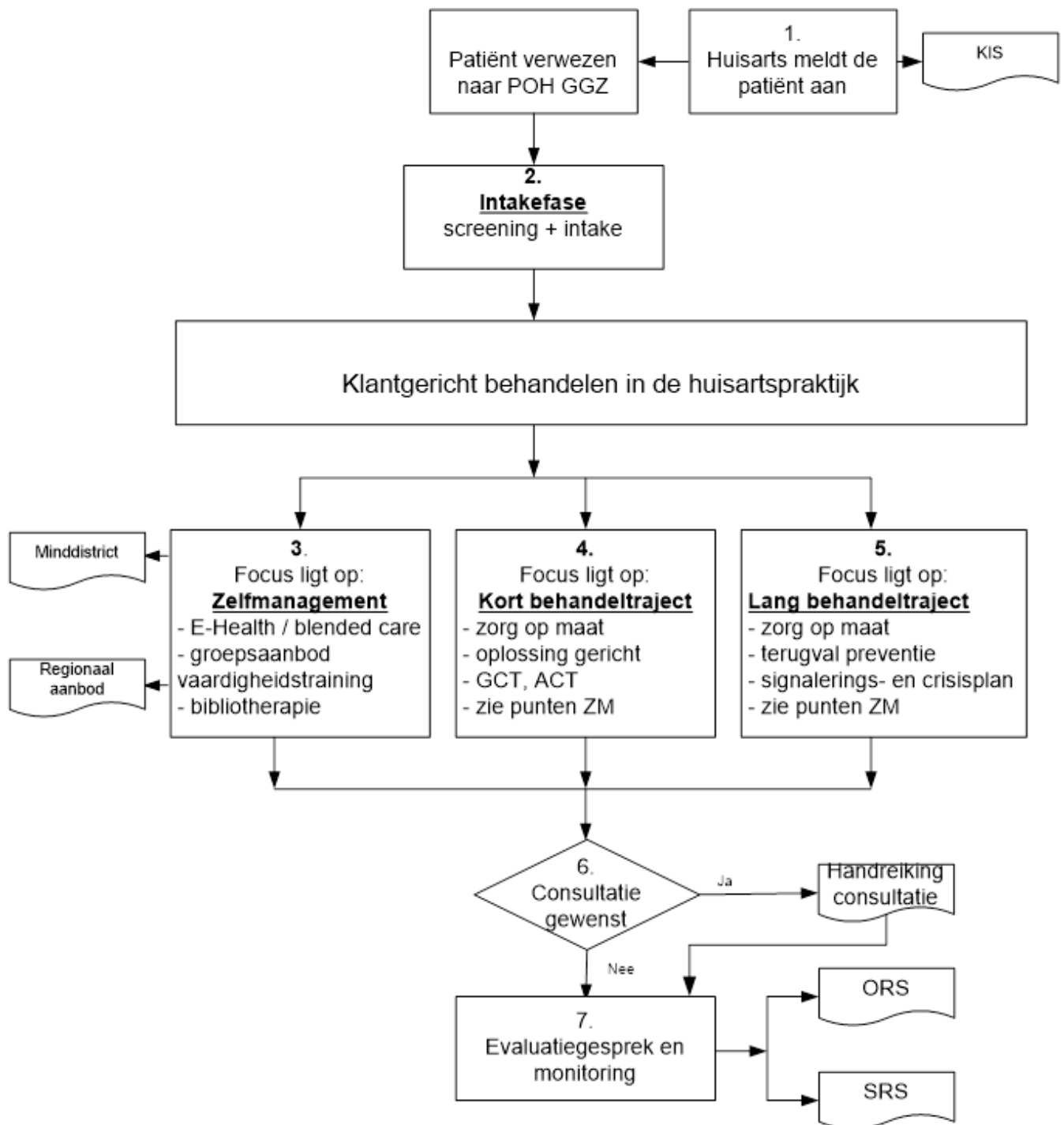


POH-GGZ praktijkvoering





Juni 2017

Toelichting beslisboom POH-praktijkvoering.

1. Huisarts meldt de patiënt aan; huisarts zorgt ervoor dat de afgenomen screeningslijsten in het HIS/KIS staan. SOEP-regels zijn ingevuld. Vraagstelling aan POH-GGZ is geformuleerd.
2. Intakefase (max. 2 gesprekken); probleemdefiniëring, diagnostiek en ernst bepalen m.b.v.
 - a. Verzamelen verwijsinformatie
 - b. Intakegesprek (ken)
 - c. Geïndiceerde vragenlijsten
 - d. Consultatie
 - e. Verwijzing SGGZ voor kortdurende diagnostiek
 - f. Shared decision making.
3. Focus op zelfmanagement dmv blended care, individuele bibliotherapie of groepsgewijze vaardigheidstraining. Evaluatie na afsluiting van een E-health-module of vaardigheidstraining. Monitoring met geïndiceerde vragenlijst en SRS
4. Focus op kort behandeltraject; individuele ftf-gesprekken. Evaluatie na 5 gesprekken. Monitoring met geïndiceerde vragenlijst en SRS
5. Focus op langer durend behandeltraject. Evaluatie na 5 gesprekken. Monitoring met geïndiceerde vragenlijst en SRS
6. Consultatie aanvraag bij door Synchron gecontracteerde consultatiegevers via het KIS.
7. In overleg met huisarts/MDO en cliënt vindt een evaluatie plaats.
 - a. Beargumenteerd vervoltraject bij POH-GGZ
 - b. Consultatie bij een van de specialisten
 - c. Verwijzing naar GB-GGZ of SGGZ
 - d. Verwijzing naar sociale domein en/of ander gewenst zorgaanbod.
 - e. Stoppen met begeleiding/behandeling.