



Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid

Aanmelding, intake en indicatiestelling

Titel: Aanmelding, intake en indicatiestelling	
Versie: 1.0	
Eigenaar: Sem Simon	Auteur:
Datum van aanmaak 13-02-2023	

Doel van deze procedure

Het zo spoedig mogelijk, in ieder geval binnen de normtijd, komen tot een bewerkbare hulpvraag, een diagnose en een behandelvoorstel aan de aangemelde patiënt.

Definities en afkortingen

ACTP	Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid
Behandelvoorstel	De door ACTP aangeboden behandeling
CCI	Centrum Crisis Interventie
Diagnose	Hiermee wordt zowel de classificatie volgens DSM-V bedoeld
DSM-V	Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders versie VV
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg
GGz-Nederland	De koepelorganisatie van de GGZ instellingen in Nederland
Hulpvraag	De door de patiënt geformuleerde probleemstelling waaraan gewerkt kan worden en de wensen betreffende de wijze waarop hij/zij behandeld wil worden
Indicatiestaf	Multidisciplinair samengesteld team waarin op basis van het intakeverslag de diagnose DSM-V wordt vastgesteld en waar een behandelaanbod wordt geformuleerd
Intake	Gesprek(ken) tussen patiënt en intaker waarin hulpvraag en probleemstelling worden nagevraagd en gegevens worden verzameld waarop de diagnose gesteld kan worden
Intaker	Curatieve medewerker uit een van de volgende disciplines: spv, gz-psycholoog, psychotherapeut, arts assistent, en psychiater. Tevens medewerkers die in opleiding zijn voor een van deze beroepen. Voor verlengde intake komt elke curatieve medewerker in aanmerking
Psychologisch onderzoek	Door een gz-psycholoog of gz-psycholoog in opleiding verricht testonderzoek
EPD	Het elektronische registratiesysteem waarin patiëntgegevens worden vastgelegd
SLOT	Datum en tijd, aangeleverd door de intaker aan de CAT, zodat de CAT-medewerker deze tijd kan inplannen ten behoeve van een intake van een nieuwe aangemelde patiënt
Verlengde intake	Gesprek(ken) tussen patiënt en curatieve medewerker, meestal een andere dan de eerste intaker, om na te gaan of een specifiek behandelaanbod gedaan kan worden

Functies, verantwoordelijkheden en bevoegdheden

Functie	Verantwoordelijkheden	Bevoegdheden
Screener medewerker	<ul style="list-style-type: none">accepteren of afwijzen van een	<ul style="list-style-type: none">datum en tijd vastleggen



Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid

	aanmelding of verwijzing	voor eerste intakegesprek (SLOT)
secretariaatsmedewerker	<ul style="list-style-type: none"> • aanleveren van SLOTS aan Secretariaat • ingeplande SLOT doorgeven aan intaker • aanmaken dossier • aangeleverde patiëntgegevens opbergen in dossier • overige verzamelde patiëntgegevens opbergen in dossier • administratief verwerken van de intakegegevens • opmerkingen en besluit van indicatiestaf opnemen in dossier • verwerken van patiëntgegevens in EPD • verzorgen van correspondentie • dossierbeheer 	<ul style="list-style-type: none"> • opvragen dossiers • inzage in de EPD-agenda van behandelaren • invoeren van gegevens in EPD • melden ontbrekende gegevens bij behandelaren
Intaker	<ul style="list-style-type: none"> • aanleveren van SLOTS aan secretariaat • voeren van het intakegesprek • zorg voor dragen dat standaard tests worden afgenomen en gescoord • informeren van de patiënt over het programma en behandel mogelijkheden • informatie inwinnen bij derden • schrijven van intakeverslag met advies over diagnose en behandelvoorstel • advies en voorstel voorleggen aan indicatiestaf • advies geven aan patiënt over het besluit van de indicatiestaf • schrijven van een verslag aan de huisarts • verzorgen van verwijzingen • beschikbaar zijn voor patiënt totdat verwijzing is geaccepteerd c.q. behandeling is begonnen • zonodig voeren van gesprekken met patiënt conform de Treeknormen • controle op volledigheid van dossier gedurende de intakefase 	<ul style="list-style-type: none"> • stellen van voorlopige diagnose, behandel- en indicatievoorstel en zonodig toewijzing zorgkaart • voeren van adviesgesprek • beëindigen van de inschrijving • inschakelen van psychiater voor psychiatrisch onderzoek • inschakelen van gz-psycholoog voor psychologisch onderzoek • opvragen van gegevens bij patiënt • inzage in dossier en EPD
hoofd behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • beoordelen van horizontale 	<ul style="list-style-type: none"> • accepteren of afwijzen van



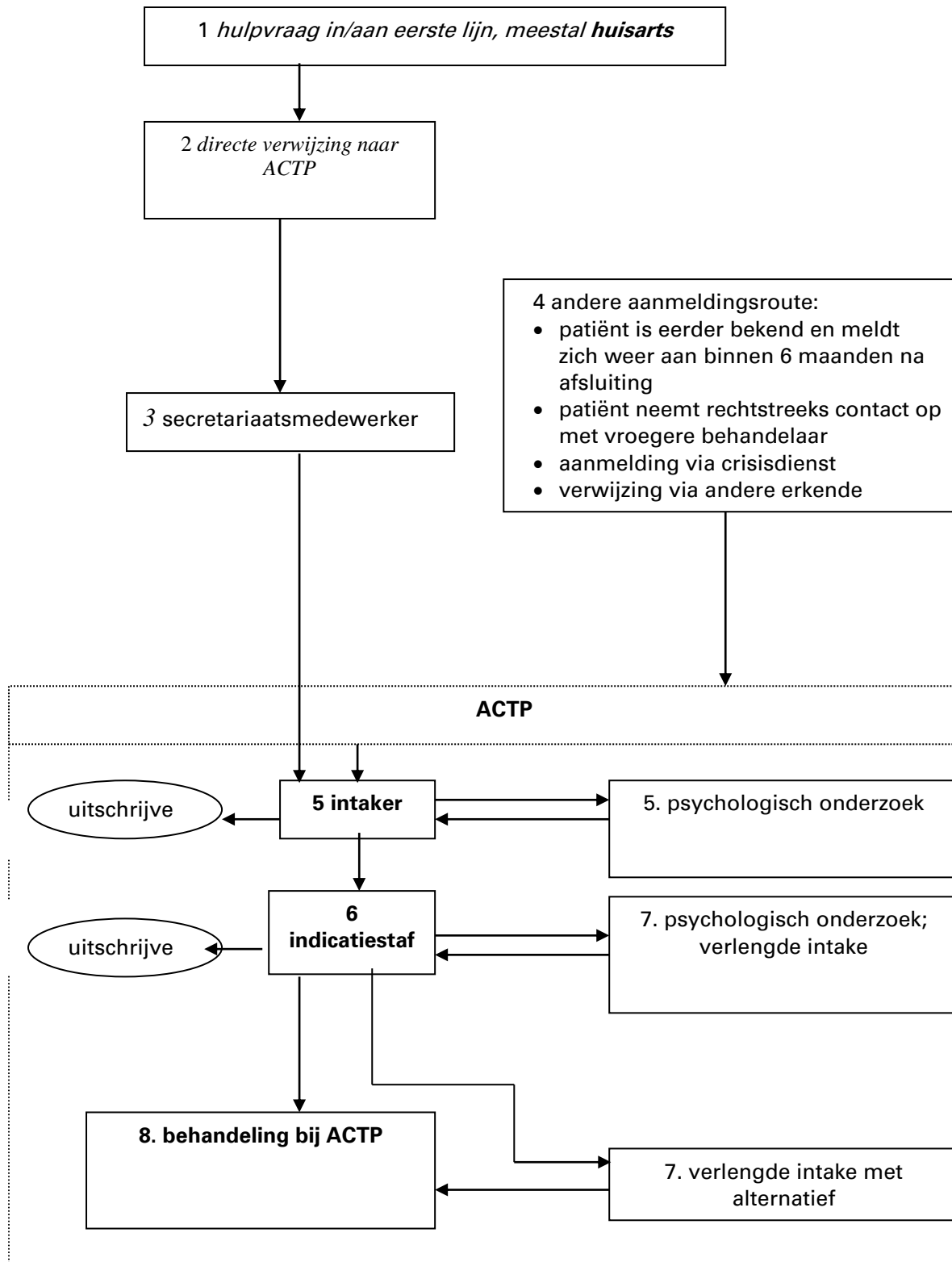
Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid

	verwijzingen naar het programma	horizontale verwijzing
psychiater, arts assistent	<ul style="list-style-type: none">• verrichten van psychiatrisch onderzoek	
gz-psycholoog	<ul style="list-style-type: none">• verrichten van psychologisch onderzoek	
Indicatiestaf	<ul style="list-style-type: none">• vaststellen van de diagnose en DSM-V classificatie• bepalen of patiënt voor behandeling in het programma in aanmerking komt• formuleren van behandelvoorstel	<ul style="list-style-type: none">• accorderen of afwijken van advies van intaker• inschakelen van psychiater voor psychiatrisch onderzoek• inschakelen van gz-psycholoog voor psychologisch onderzoek• beslissen tot verlengde intake• verwijzen naar externe instelling of behandelaar• beëindigen van de inschrijving



Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid

Proceschema





Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid

Toelichting

Voordat de patiënt een intake krijgt bij ACTP is er al een aantal stappen ondernomen die consequenties hebben voor het programma. Daarom wordt het voortraject hieronder vermeld. De regelingen en procedures zijn in protocollen en documenten beschreven.

1. Hulpvraag eerste lijn (huisarts)

De huisarts is de belangrijkste verwijzer naar de GGZ. Hij bepaalt of verwijzing noodzakelijk en verantwoord is. Voor kortdurende hulp (alle ambulante zorg valt hieronder) is de huisarts de "onafhankelijke indicatiesteller" in het kader van de IOG afspraken tussen GGZ-Nederland, het Ministerie VWS en Zorgverzekeraars Nederland. Om deze reden moet de GGZ-instelling in het bezit zijn van een geldig verwijdsdocument, getekend door de huisarts¹. De intaker moet erop toezien dat dit document in het patiëntendossier aanwezig is.

2. Directe verwijzing

De huisarts kan ook rechtstreeks naar de ACTP verwijzen, zal dit vooral doen wanneer hij/zij vermoedt dat er sprake is van persoonlijkheidsproblematiek of trauma tgv Jeugd

3. Aanmelding via secretariaat

Het secretariaat is de aanmeldingsdienst en is telefonisch bereikbaar. Op basis van een aanmeldformulier met betrekking tot hulpvraag en klachten bepaalt het secretariaat of de aanmelding wordt geaccepteerd. De secretariaat medewerker maakt met de patiënt een datumafspraken. De afspraaktijden (zogenaamde SLOTS) voor intake bij het ACTP. Het secretariaat geeft de interviewgegevens door. Het secretariaat stuurt naar de patiënt een bevestigingsbrief voor de datum en plaats van de eerste intake. Tevens krijgt de patiënt een routebeschrijving, enkele vragenlijsten, een toestemmingsformulier voor het opvragen van gegevens bij derden, eventuele deelname aan wetenschappelijk onderzoek en informatiefolders toegestuurd.

4. Andere aanmeldingsroutes

Een patiënt die eerder bij PsyQ Psychotrauma in behandeling is geweest zal zich mogelijk vervoegen bij zijn eerdere behandelaar. Is de heraanmelding binnen 6 maanden na afsluiting van de vorige behandeling dan wordt de patiënt niet via het CAT ingeschreven. Indien het eerste contact met de crisisdienst is en er is daarna een (spoed-) doorverwijzing, dan gaat dit niet via het CAT maar rechtstreeks. De facto kunnen anderen dan de huisarts als verwijzer optreden. Daarover kunnen vaste afspraken gemaakt zijn. In dat geval zal achteraf alsnog om een verwijzing door de huisarts gevraagd worden.

- (Rechtstreeks) Aanmeldformulier ACTP

5. De intake

De primaire intake wordt (face-to-face) gedaan door één van de medewerkers van het ACTP uit één van de volgende disciplines (al dan niet in opleiding): klinisch psycholoog, gz-psycholoog, psychotherapeut. De gegevens worden in een intakeverslag vastgelegd. Dit intakeverslag, de gegevens die door het secretariaat worden aangeleverd, het verwijdsdocument en eventueel vroegere dossiergegevens vormen het begin van de opbouw van het patiëntendossier (EPD).

6. Indicatiestaf



Academisch Centrum voor Trauma en Persoonlijkheid

Het intakeverslag, eventueel aangevuld met psychiatrisch of psychologisch onderzoek wordt besproken in een multidisciplinair samengesteld team, bestaande uit minimaal een klinisch psycholoog, een psychotherapeut en een intaker, bij voorkeur aangevuld met de betreffende intaker. Het besluit van de indicatiestaf wordt vastgelegd in het dossier.

7. psychologisch onderzoek en verlengde intake in indicatiefase

De indicatiestaf kan besluiten tot het laten uitvoeren van een verlengde intake met een specifieke vraagstelling. Het resultaat wordt teruggerapporteerd aan de indicatiestaf.

7. Verlengde intake zonder terugkoppeling naar indicatiestaf

De indicatiestaf kan een verlengde intake laten uitvoeren met een specifieke vraagstelling met een of meer alternatieven van verdere doorgeleiding. De verlengde intaker hoeft in dit geval niet terug te rapporteren aan de indicatiestaf.

8. Behandeling bij het ACTP

De indicatiestaf besluit tot behandeling van de patiënt binnen het programma. Dit besluit wordt als advies met de patiënt besproken. Nadat deze hiermee akkoord is gegaan wordt de huisarts geïnformeerd.

De criteria die bij de aanmelding, intake en indicatiestelling worden gehanteerd zijn beschreven in het kwaliteitsstatuut .