

Werkwijze triage tijdens intake: beoordeling noodzaak GGZ-zorg

Doel

Het doel van deze werkwijze is om tijdens de intake op een uniforme en transparante wijze te beoordelen of een zorgvraag past binnen de specialistische GGZ of dat ondersteuning buiten de GGZ beter aansluit bij de hulpvraag. Hiermee wordt passende zorg bevorderd en worden patiënten tijdig verwezen naar de meest geschikte vorm van ondersteuning.

Werkwijze

Stap 1. Verhelderen van de hulpvraag

Tijdens de intake wordt de hulpvraag systematisch in kaart gebracht. Er wordt aandacht besteed aan:

- aard, ernst en duur van de klachten;
- invloed op dagelijks functioneren;
- eerdere behandelingen en het effect daarvan;
- wensen en verwachtingen van de patiënt.

Stap 2. Beoordelen van de ernst en complexiteit

De behandelaar beoordeelt:

- of sprake is van een (vermoedelijke) psychische stoornis volgens geldende richtlijnen;
- de ernst van de klachten;
- risico's (suïcidaliteit, agressie, psychose of crisis);
- de aanwezigheid van comorbiditeit;
- de mate van beperkingen in het dagelijks functioneren.

Stap 3. Afweging passende zorg

Wanneer geen sprake is van een psychische stoornis die behandeling binnen de GGZ noodzakelijk maakt, wordt onderzocht of de hulpvraag beter past bij ondersteuning buiten de GGZ. Hierbij wordt gekeken naar:

- psychosociale of maatschappelijke problematiek;
- relationele of gezinsproblematiek zonder psychiatrische stoornis;
- werk-, studie- of financiële problematiek;
- behoefte aan coaching, begeleiding of maatschappelijke ondersteuning;
- een stabiele situatie waarin zelfmanagement of ondersteuning vanuit het sociale netwerk voldoende is.

Stap 4. Gezamenlijke besluitvorming

De uitkomst van de beoordeling wordt besproken met de patiënt. Samen wordt vastgesteld welke vorm van ondersteuning het beste aansluit bij de hulpvraag. Indien zorg buiten de GGZ passender is, wordt een warme overdracht nagestreefd.

Stap 5. Verwijzing

Afhankelijk van de uitkomst wordt verwezen naar bijvoorbeeld:

- huisarts of POH-GGZ;
- sociaal wijkteam;
- maatschappelijk werk;
- Wmo-voorzieningen;
- verslavingszorg;
- welzijnsorganisaties, lotgenotencontact of herstelinitiatieven;
- forensisch-psychiatrische zorg.

Vastlegging

In dossier en aan huisarts en/of verwijzer.