

Advies

Overdracht patiëntinformatie door GGZ
Ingeest (poli) aan huisarts.

Advies

Overdracht patiëntinformatie door GGZ Ingeest (poli) aan huisarts. Doelgroep enkelvoudige problematiek

Opgesteld door:

- Lena Apeldoorn (huisarts en vz werkgroep GGZ Amstelland)
- Nadine Berkhof (psychiater GGZ InGeest)
- Gert Jan Kessler (manager factteam GGZ inGeest).
- John Kusters (POH GGZ en SPV-er FACT team)
- Karin Wittkampf (huisarts en kaderarts GGZ i.o.)

Organisaties:

- GGZ inGeest
- Stichting Amstelland Zorg (namens eerste lijn)

Versie en datum	Wijziging	Status	Verspreid aan
V0.1 30-09-2021		Opgesteld	Werkgroep GGZ Amstelland
V1.0 31-10-2022	Inhoudelijke wijzigingen	Vastgesteld	Nieuwsbrief HCA, website Amstelland Zorg, intern GGZ inGeest



Doel

Met dit advies beogen we afspraken in te voeren die zorgen dat de huisarts tijdig en adequaat geïnformeerd wordt over de behandeling, het ontslag en de nazorg van de patiënt. Hierdoor kan de huisarts gericht nazorg verlenen aan de patiënt na ontslag en tijdig en adequaat anticiperen op terugval verschijnselen of recidieven.

Doelgroep

De patiënten die het hier betreft hebben enkelvoudige problematiek zoals angst, depressie of ADHD.

Momenten van informeren en afstemmen en de manier waarop

Het informeren van- of overleggen met de huisarts gaat via telefonisch overleg of via een brief. Ook zal de behandelaar van de GGZ de patiënt adviseren om voor 6 á 8 weken na het ontslag een afspraak bij de huisarts te maken om de nazorg en eventueel medicijngebruik te bespreken.

Overleg met- of informeren van de huisarts vindt plaats op de volgende momenten in het zorgproces:

- start van de behandeling.
- tussentijds.
- Na beëindigen behandeling op poli.

Richtlijn voor overdracht

Start behandeling

Wanneer de behandelaar met de patiënt het behandelplan heeft gemaakt (poli) en gaat starten, krijgt de huisarts altijd een brief.

Tussentijds

Bij langdurige behandeling poli of bij een inhoudelijke wijziging van het behandelplan, ontvangt de huisarts altijd een brief/telefonische overdracht over de voortgang dan wel wijziging van de behandeling.

Na beëindigen behandeling op poli.

- Bij ontslag van een patiënt door GGZ (poli) vindt er altijd een schriftelijke overdracht plaats van behandelaar naar huisarts. In de bijlage is hiervoor een format opgenomen.
- De patiënt wordt altijd gevraagd om na 6 á 8 weken een afspraak met de huisarts te maken als de patiënt medicatie gebruikt zoals een SSRI.
- In bepaalde situaties vindt er daarnaast ook een telefonisch contact plaats tussen behandelaar en huisarts. Bijvoorbeeld wanneer;
 - monitoring van medicatie nodig is
 - het een lang behandeltraject is geweest
 - de verwachting is dat er na het ontslag spoedig een beroep op de huisarts gedaan zal worden
 - Er ook somatische problematiek een rol speelt en hierover afgestemd moet worden.

De volgende punten worden belangrijk gevonden bij de overdracht

- Houd de schriftelijke overdracht kort en concreet: geef het de aandacht die het nodig heeft.
- Behandelaar is na ontslag bereikbaar voor overleg bij terugval: naam en contactgegevens staan in overdrachtsbrief.
- Geef advies voor vervolgbehandeling in de eerste lijn.
- Als behandeling onvoldoende resultaat heeft opgeleverd: Ingeest verwijst naar andere instelling. Zie ook de landelijke verwijsafspraken:
- Voor overleg met de huisartsen kan er het beste tussen 12:00 en 14:00 of na 16.30 naar de praktijk gebeld worden. De huisarts is dan goed bereikbaar. Een alternatief kan zijn om de huisarts te benaderen via Siilo.
- Bij psychofarmaca aangeven hoe lang deze gebruikt moeten worden.

Bijlage 1 - Format Brief informeren huisarts

Diagnose en behandeling
<ul style="list-style-type: none"> - (hoofd)Diagnose, - Psychiatrische co-morbiditeit - Psychiatrische medicatie <ul style="list-style-type: none"> o Behaalde resultaten & vervolgbeleid psychiatrie o Welke methodiek is toegepast - Resultaat van de behandeling <ul style="list-style-type: none"> o (Eventuele) somatische problemen en medicatie; relevante (lab) uitslagen, o Sociaal-maatschappelijke situatie; benoemen van de zelfredzaamheden (eventueel) zorgmijdend gedrag; huisvesting, financiën en dergelijke.
Huidige stand van zaken en afspraken
<ul style="list-style-type: none"> - Vervolgbeleid somatisch: welke controles zijn nodig? CVRM zorg geïndiceerd? - Afspraken: welke controles doet de psychiater en welke de huisarts/POH-ggz en POH-somatisch - Vervolg beleid besproken met patiënt (denk aan: hoe wil de cliënt zelf verder worden behandeld / wat heeft de cliënt nodig / werk, dagbesteding? (deel oppakken sociaal domein?)/ een alternatief zorgaanbod dat beter aansluit bij de behoefte van de cliënt, evt. advies over afbouw medicatie. - Patiënt geadviseerd na 6 á 8 weken een afspraak met de huisarts te maken.
Beleid bij terugval
<ul style="list-style-type: none"> - Is er terugvalpreventieplan? ja/nee (inhoud bekend bij de patiënt) - Advies bij terugval - Samenwerkingsafspraken; <ul style="list-style-type: none"> o mogelijke acties bij escalatie of crisis o mogelijkheid tot consultatie bij bijv. medicatievragen - Contactpersonen (binnen GGZ en netwerk) en contactgegevens - Signalerings- en crisisplan - Naastenbetrokkenheid (afspraken met zijn of haar netwerk)

