

Modelgetrouwheidsschaal IHT

Nederlandse vertaling van de Core Crisis Resolution Fidelity Scale version 2
(door: E.J.D. Prinsen, I. Meijerman & S. de Beijer)

Vertaling in overleg en met toestemming van de auteurs
(B. Lloyd-Evans & S. Johnson, CORE Research Group)



Inleiding

Deze handleiding wil handvatten geven hoe de modelgetrouwheid van een IHT-team te meten. De handleiding bevat 2 delen; Het eerste beschrijft de opzet van de schaal en het onderzoek, het tweede deel bevat een toelichting per item van de modelgetrouwheidsschaal, hoe deze te scoren.

De modelgetrouwheidsschaal is vanuit het Engels vertaald naar het Nederlands, daarbij zijn kleine aanpassingen gedaan. Dit omdat sommige items specifiek gingen over de situatie in Groot-Brittannië. Deze items zijn, met zo min mogelijk concessies aan de inhoud, aangepast aan de Nederlandse situatie. IHT-teams kunnen met deze schaal meten in hoeverre zij modelgetrouw werken en daarmee hopelijk processen in gang zetten tot verbetering van de kwaliteit van de teams.

Inhoud van de schaal

De modelgetrouwheidsschaal kent 39 items die afzonderlijk beoordeeld worden. De items bevatten onderwerpen die betrekking hebben op zowel de organisatie als de inhoud van de zorgverlening en behandeling. De items zijn niet gerangschikt naar belangrijkheid.

Validatie

De modelgetrouwheidsschaal is in Groot-Brittannië gevalideerd. We denken dat we hiermee ook de betrouwbaarheid in Nederland goed kunnen meten. We willen de lijst, door middel van dit onderzoek ook valideren voor de Nederlandse situatie, zodat deze ook op langere termijn een bijdrage kan leveren aan het constant verbeteren. Het kan dus zo zijn dat wij (alle IHT-teams) vinden dat bepaalde items weinig relevant zijn of dat we sommige items juist nog missen. Het valideren van de modelgetrouwheidsschaal en de wijze waarop deze schaal een bijdrage kan leveren aan de kwaliteit van de teams die werken volgens het IHT-model, volgt voor een groot deel het voorbeeld van het HIC-onderzoek.

Beoordeling op basis van audits

De modelgetrouwheid van de verschillende IHT-teams wordt door middel van audits gemeten aan de hand van de schaal. Er is een auditteam ingericht, bestaande uit twee medewerkers die ervaring hebben in het werkveld en een training hebben gevolgd om de audit te kunnen uitvoeren. Zij werken volgens de in deze handleiding beschreven werkwijze en beoordelen op welke manier de diverse items vorm krijgen binnen de teams.

De beoordeling vindt plaats op basis van:

- *Beoordeling gegevens afdeling/team:* Het team vult vooraf een aantal basisgegevens in op een vragenlijst. Op basis van deze gegevens controleren de auditoren een aantal randvoorwaarden.
- *Audit:* Vervolgens bezoeken twee auditoren het team. Tijdens dit bezoek zijn de auditoren in ieder geval aanwezig bij een overdrachtmoment en worden er interviews afgenomen.
- *Dossiercontrole:* Er wordt tijdens de audit aan de hand van een aantal onderwerpen een dossieronderzoek gedaan.
- Beide auditoren vullen aan de hand van de ingevulde vragenlijst, de visitatie en de dossiercontrole onafhankelijk van elkaar de scorelijst in. Het team ontvangt een rapportage en de bevindingen worden door de onderzoekers teruggekoppeld aan de teams.

Instructies voor de auditoren

Vorbereiding van het gesprek:

Ter voorbereiding van de audit bestuderen de auditoren de vooraf ingestuurde basisgegevens op de vragenlijst. Deze vragenlijst bevat gegevens over de grootte van het team, vragen over het verzorgingsgebied, wie naar het IHT verwijst, hoeveel patiënten er gemiddeld in zorg zijn, etc.

De audit dag

Beide auditoren bezoeken het team op dezelfde dag. Gedurende deze dag maken zij de gang van zaken mee binnen het team en vergaren zoveel mogelijk informatie door middel van interviews, dossieronderzoek en het eventueel bijwonen van een overleg.

- Het team waar de audit bij plaats vindt, draagt er zorg voor, dat er interviews met de verschillende disciplines, patiënt en dossiercontrole uitgevoerd kunnen worden. Het team waar de audit zal gaan plaatsvinden heeft een voorbeeld-programma ontvangen, maar bepaalt zelf wat wanneer gedaan gaat worden. Vraag aan het begin van de dag naar het programma.
- Tijdens het doen van de interviews worden er vragen gesteld aan de verschillende disciplines conform het programma.
- Als er een mogelijkheid is om een interview af te nemen bij een patiënt wordt dit gedaan. De auditoren leggen het doel van het interview uit en besteden aandacht aan de geheimhouding van de verstrekte informatie. Ze dragen zorg voor een ontspannen sfeer. Patiënten worden na afloop hartelijk bedankt voor hun deelname.
- Dossieronderzoek: Er worden minimaal 4 dossiers onderzocht aan de hand van de scoringslijst. De dossiers worden at random gekozen.
- Aan het eind van de dag vindt er een afsluitend gesprek plaats. In dit gesprek kunnen eventuele onduidelijkheden en openstaande vragen beantwoord worden. Let erop, dat je geen uitspraken doet over de scores. Wel kun je een algemene indruk van de sfeer van de dag terugkoppelen.
- Voor vragen over rapportage en terugkoppeling kan verwezen worden naar de onderzoeksassistente.

De beoordeling

Beide auditoren vullen afzonderlijk van elkaar de scorelijst in op basis van de, op de audit dag gemaakte, aantekeningen. De score wordt kort na het bezoek ingevuld. De auditor beoordeelt alleen de feitelijke situatie. Plannen worden niet meegenomen in de scores. De auditoren komen onafhankelijk tot een score en lichten deze toe in een aparte rapportage.

In de rapportage wordt bij iedere score een korte toelichting gegeven. Ook wordt er in de rapportage drie positieve punten beschreven en drie aandachtspunten.

Rapportage en terugkoppeling

De rapportage wordt binnen een week naar onderzoekIHT@dimence.nl gestuurd. De rapportage wordt, na terugkoppeling, besproken in een focusgroep in het team waar de audit heeft plaatsgevonden. De scores worden per item geëvalueerd en eventueel aangepast. Nadien ontvangt het team de definitieve auditrapportage. In de focusgroep mag ook kritiek op de schaal een plaats krijgen; welke items vinden we niet relevant, of welke missen we, of welke items zou men aangepast willen zien.

Gebruik Modelgetrouwheidsschaal

In het kader van het onderzoek zijn er een aantal regels belangrijk:

- Zorg ervoor, dat je onafhankelijk van elkaar een score bepaalt.
- Ervaringen, bevindingen of andere informatie over de audit zijn interessant, maar zorg ervoor dat je deze niet gedurende de audit of direct na de audit met elkaar uitwisselt.
- Als auditor geef je geen terugkoppeling aan de afdeling waar je de audit gedaan hebt. Dit wordt immers later door de onderzoeker gedaan.
- De onderzoeker bepaalt de consensuscore op basis van de scores van de auditoren. Dit doen de auditoren dus niet zelf!
- Bepaal de schaal voor elk item tijdens het scoren. Dat wil zeggen: voldoet het aan alle criteria, zo niet, voldoet het dan aan vier criteria, zo niet...etc.
- Als alle geïnterviewden aangeven dat een criterium is behaald, kan dit geaccepteerd worden.
- Als er gescoord moet worden in %, dan kan het best informatie uit dossiercontrole of ander op schrift staande informatie gecombineerd worden met informatie uit interviews. Bijvoorbeeld: stel dat je constateert, dat slecht in 2 dossiers staat dat een interventie gedaan wordt, maar de geïnterviewden laten zien dat dit standaard in de werkprocedure hoort, dan kan dit als voldaan worden beschouwd.

Onderzoek

De onderzoeksvragen die we willen beantwoorden zijn de volgende:

- 1) Is de CORE-modelgetrouwheidsschaal geschikt en valide als indicator voor de mate waarin IHT is gerealiseerd.
 - a. Is er bij betrokkenen; professionals, patiënten en naastbetrokkenen overeenstemming dat de schaal de juiste zaken meet?
 - b. Hoe is de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid
- 2) Wat is de mate van modelgetrouwheid van IHT-teams in Nederland?
- 3) Is er een relatie tussen de score op de modelgetrouwheidsschaal en het beoogde effect.
 - a. Relatie tussen score en aantal en duur van opnames?
 - b. Relatie tussen score en patiëntervaringen
 - c. Relatie tussen score en herstel van patiënt

De resultaten van de audits en de focusgroepen - dus zowel de scores als de commentaren – worden geanalyseerd waarmee vraag 1 en 2 kunnen worden beantwoord. Naast de audits verzamelen de teams over een periode van 3 maanden data over de uitkomsten van de IHT-behandeling welke gecombineerd met de modelgetrouwheidsscores hopelijk een antwoord op vraag 3 kunnen geven. Geprobeerd zal worden zelfs per items te kijken wat het effect is op de uitkomstmaten. Hierdoor wordt het wellicht mogelijk het ene item zwaarder te waarderen dan een ander (minder belangrijk) item.

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
1	Het IHT-team reageert snel op nieuwe verwijzingen.	<p>a) Het IHT-team monitort de reactietijd op verwijzingen en legt deze vast. Schendingen van de gestelde responsdoelen worden geëvalueerd.</p> <p>b) Het IHT-team reageert binnen 30 minuten op de verwijzer.</p> <p>c) In 90% van de terechte verwijzingen vindt er binnen 4 uur een beoordeling van de patiënt plaats</p> <p>d) Bij ten minste 50% van de terechte verwijzingen vóór 18.00 uur, wordt er door het IHT-team een beoordeling op diezelfde dag aangeboden</p> <p>e) Bij ten minste 90% van de terechte verwijzingen vóór 18.00, wordt er door het IHT-team een beoordeling op diezelfde dag aangeboden</p> <p>f) Het IHT-team kan direct reageren op beoordelingsverzoeken door nooddiensten (politie en ambulance) op locatie.</p> <p>Score: 5: 6 criteria zijn behaald 4: 5 criteria zijn behaald 3: 4 criteria zijn behaald 2: 3 criteria zijn behaald 1: 2 of minder criteria zijn behaald</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als er een systeem is waarin bijgehouden wordt hoeveel tijd er tussen de verwijzing en het doen van een crisisbeoordeling zit. De leidinggevende beschrijft het proces hoe er omgegaan wordt met schendingen van de responstijd.</p> <p><u>Criterium B:</u> Alle geïnterviewden geven aan dat telefoontjes van verwijzers altijd persoonlijk en binnen 30 minuten beantwoord worden.</p> <p><u>Criterium B - E:</u> Includeer niet de reactie op patiënten die in aanmerking komen voor vervroegd ontslag: direct reageren op deze groep is minder belangrijk dan voor mensen die niet in zorg zijn, maar wel in crisis. Als er niet is vastgelegd hoeveel tijd er tussen de verwijzing en het doen van een crisisbeoordeling zit, moet dit beoordeeld worden op basis van de informatie van de geïnterviewden en dossiercontrole.</p> <p><u>Criterium F:</u> Alle geïnterviewden geven aan dat ze direct kunnen reageren op beoordelingsverzoeken van nooddiensten op locatie en ze kunnen minimaal één voorbeeld geven van de afgelopen maand.</p>

	Item	Scoringcriteria	Wijze van beoordelen
2	Het IHT-team is gemakkelijk toegankelijk voor alle erkende verwijzers.	<p>a) Het IHT-team werkt niet met verwijsbrieven als voorwaarde voor verwijzingen.</p> <p>b) Het IHT-team kan rechtstreeks gebeld worden door verwijzers.</p> <p>c) Het IHT-team besluit of ze patiënten direct na de terechte verwijzing beoordelen en vraagt niet aan een andere dienst, dan de verwijzer zelf, om de patiënt eerst te beoordelen.</p> <p>d) Contactgegevens en de wijze van verwijzen naar het IHT-team is openbaar beschikbaar.</p> <p>Score: 5: Alle 4 criteria zijn behaald. 4: 3 criteria zijn behaald 3 2 criteria zijn behaald 2: 1 criterium is behaald 1: Geen criterium is behaald</p>	<p>Dit item beoordeelt alleen hoe gemakkelijk het IHT toegankelijk is voor verwijzers.</p> <p><u>Criterium A:</u> Er wordt niet gewerkt met verwijsbrieven of aanmeldformulieren.</p> <p><u>Criterium B:</u> Er is directe telefonische bereikbaarheid. De telefoon wordt beantwoord door een hulpverlener uit het IHT-team of door een beheerder die direct kan doorschakelen naar een hulpverlener uit het IHT-team.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald, als de patiënt eerst verwezen wordt naar een aanmeldteam/intaketeam en zij vinden dat de patiënt in aanmerking komt voor zorg vanuit het IHT-team en dit door het IHT-team geaccepteerd wordt zonder dit opnieuw te beoordelen. Als het aanmeldteam/intaketeam niet 24/7 beschikbaar is, kan deze wijze van toegang niet meegenomen worden in de score. Scoor als niet behaald als de patiënt na aangemeld te zijn door een erkende verwijzer eerst naar de huisarts of SEH gestuurd wordt door het IHT-team.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als de contactgegevens op papier staan en eenvoudig terug te vinden zijn via de website van de organisatie. Dit geldt ook voor verwijzingen.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
3	Het IHT-team accepteert verwijzingen van verschillende bronnen.	<p>a) Alle tweedelijns GGZ</p> <p>b) Huisartsen</p> <p>c) Andere gezondheidsdiensten, zoals de bedrijfsarts, specialist Ouderengeneeskunde, arts Jeugdgezondheidszorg en VG-arts (afhankelijk van de zorgverzekering)</p> <p>d) Spoedeisende diensten, zoals de SEH-arts en medisch specialist</p> <p>e) Agentschappen anders dan gezondheidsdiensten die mensen met geestelijke gezondheidsproblemen ondersteunen, zoals de politie</p> <p>f) Bekende patiënten van het IHT en hun familie</p> <p>g) Nieuwe patiënten van het IHT en hun familie</p> <p>Score:</p> <p>5: Alle criteria zijn behaald</p> <p>4: 5 criteria zijn behaald.</p> <p>3: 4 criteria zijn behaald.</p> <p>2: Tenminste 3 criteria zijn behaald.</p> <p>1: 2 of minder criteria zijn behaald.</p>	<p><u> criterium A - D:</u> Zoals beschreven in het item.</p> <p><u> criterium E:</u> Denk hierbij aan politie, maar ook aan particuliere opvang of woonvoorzieningen, of partijen waar afspraken mee gemaakt zijn.</p> <p><u> criterium F:</u> Dit betreft de patiënten (en hun familie), die in zorg zijn of recentelijk zijn geweest.</p> <p><u> criterium G:</u> Nieuwe patiënten en hun familie, die niet bekend zijn bij andere GGZ-voorzieningen.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
4	<p>Het IHT-team werkt in principe met iedereen die anders opgenomen zou worden in een psychiatrisch ziekenhuis voor volwassenen.</p>	<p>Score criterium: werkt met de volgende patiëntcategorieën die in crisis zijn en welke zonder IHT inzet opgenomen zouden worden op een acute opname afdeling.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Persoonlijkheidsstoornissen b) Drugs- en alcoholproblematiek in combinatie met een psychiatrische aandoening c) LVB problematiek in combinatie met psychiatrische klachten d) Ouder dan 18 jaar e) EN als de geschreven richtlijn duidelijk deze criteria heeft gespecificeerd en gepubliceerd (alleen scoren als aan alle andere 4 is voldaan) <p>Score:</p> <p>5: Alle criteria zijn behaald. 4: 4 criteria zijn behaald. 3: 3 criteria zijn behaald. 2: 2 criteria zijn behaald. 1: 1 of geen criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium B en C:</u> Hiermee wordt niet bedoeld, dat het IHT alleen maar met patiënten met een leerprobleem, drugs- en/of alcoholprobleem werkt, maar dat mensen met deze problemen niet worden uitgesloten als ze ook andere psychiatrische problemen hebben en eventueel in aanmerking komen voor een klinische opname.</p> <p><u>Criterium D:</u> Om aan dit criterium te voldoen, moet het IHT-team behandeling/begeleiding bieden aan volwassenen van 18 jaar of ouder met niet-organische psychische problemen (dat wil zeggen, dat ze geen zorg hoeven te leveren aan mensen met dementie of hersenletsel om aan dit criterium te voldoen).</p> <p><u>Criterium E:</u> Scoor dit criterium als behaald als er voldaan is aan criteria A t/m D en schriftelijk is vastgelegd welke exclusiecriteria er zijn om behandeling/begeleiding vanuit het IHT-team te ontvangen.</p>

	Item	Scoringcriteria	Wijze van beoordelen
5	Het IHT-team is 24 uur per dag, 7 dagen in de week beschikbaar.	<p>a) Het IHT-team is 24 uur per dag, 7 dagen per week in de gelegenheid om patiënten te bezoeken in de thuissituatie.</p> <p>b) Het IHT-team is tenminste 14 uur per dag in de gelegenheid om patiënten te bezoeken in de thuissituatie. Daarbuiten is er de mogelijkheid van telefonische ondersteuning en crisisbeoordelingen.</p> <p>c) Het IHT-team is tenminste 12 uur per dag in de gelegenheid om patiënten te bezoeken in de thuissituatie. Daarbuiten is er de mogelijkheid van telefonische ondersteuning en crisisbeoordelingen.</p> <p>d) Het IHT-team is minder dan 12 uur per dag in de gelegenheid om patiënten te bezoeken in de thuissituatie. Daarbuiten is er de mogelijkheid van telefonische ondersteuning en crisisbeoordelingen.</p> <p>e) Het IHT-team biedt geen telefonische contacten en doet geen beoordelingen 24 uur per dag.</p> <p>Score: 5: Criterium A is behaald. 4: Criterium B is behaald. 3: Criterium C is behaald. 2: Criterium D is behaald. 1: Criterium E is behaald.</p>	Om score 5 te kunnen behalen, moet er ook 's nachts een hulpverlener paraat staan om patiënten thuis te kunnen bezoeken. Om meer dan score 1 te kunnen scoren moet het IHT 24 uur per dag telefonisch advies en ondersteuning kunnen bieden EN nieuwe aanmeldingen 24 uur per dag, 7 dagen in de week op een locatie kunnen beoordelen (crisisbeoordelingen).

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
6	<p>Het IHT-team heeft een volledig geïntegreerde poortwachtersfunctie, en beoordeelt alle patiënten voordat ze opgenomen worden in een psychiatrisch ziekenhuis, om te kijken of thuis behandeling mogelijk is.</p>	<p>a) Het IHT-team beoordeelt zelf ten minste 90% van de patiënten die in aanmerking komen voor een vrijwillige opname in een psychiatrisch ziekenhuis.</p> <p>b) Het IHT-team beoordeelt zelf ten minste 98% van de patiënten die in aanmerking komen voor een vrijwillige opname in een psychiatrisch ziekenhuis.</p> <p>c) Het IHT-team beoordeelt zelf ten minste 67% van de patiënten die in aanmerking komen voor een verplichte opname in een psychiatrisch ziekenhuis.</p> <p>d) Het IHT-team beoordeelt zelf ten minste 90% van de patiënten die in aanmerking komen voor een verplichte opname in een psychiatrisch ziekenhuis.</p> <p>e) Het IHT-team beoordeelt zelf tenminste 90% van de mensen die door de politie naar een beoordelingslocatie zijn gebracht, voordat er een besluit wordt genomen om over te gaan tot opname.</p> <p>f) het IHT-team en de opnameafdeling hebben een systeem om de poortwachtersfunctie te monitoren en te evalueren. Bij misstanden wordt er een plan gemaakt om herhaling te voorkomen.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 5 criteria zijn behaald. 3: 4 criteria zijn behaald. 2: 3 criteria zijn behaald. 1: 2 of minder criteria zijn behaald.</p>	<p><u>Criterion A, B, C, D, E:</u> Als er niet op basis van data kan worden vastgesteld hoe vaak het IHT-team een beoordeling doet voorafgaand aan een opname binnen een acute psychiatrische afdeling, kunnen deze items gescoord worden op basis van overeenstemming binnen het team, dus op basis van de interviews. De beoordeling moet wel face to face zijn geweest en niet op basis van telefonisch contact.</p> <p><u>Criterion C en D:</u> Het betreft geen forensische opnames.</p> <p><u>Criterion E:</u> In Groot-Brittannië kan de politie op basis van een wet patiënten naar het ziekenhuis brengen. Dat kan in Nederland niet. Constateer bij dit item of er altijd een beoordeling plaats vindt als de politie iemand naar een beoordelingslocatie brengt en de medewerker van het IHT-team bepaalt of een opname geïndiceerd is.</p> <p><u>Criterion F:</u> Scoor als behaald als er schriftelijk materiaal aangeleverd kan worden waarin het proces beschreven staat en ook hoe vaak een beoordeling door het IHT-team voorafgaand aan een opname heeft plaatsgevonden.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
7	Het IHT-team faciliteert vervroegd ontslag uit de kliniek.	<p>a) Het IHT-team bezoekt alle opnameafdelingen in het verzorgingsgebied tenminste 3 x per week om te screenen welke opgenomen patiënten vervroegd met ontslag zouden kunnen.</p> <p>b) Bij ten minste 50% van de vrijwillig opgenomen patiënten wordt de mogelijkheid tot vervroegd ontslag beoordeeld door het IHT-team</p> <p>c) Bij ten minste 80% van de vrijwillig opgenomen patiënten wordt de mogelijkheid tot vervroegd ontslag beoordeeld door het IHT-team</p> <p>d) Tenminste 20% van de caseload van het IHT-team bestaat uit patiënten welke vervroegd met ontslag zijn gegaan van de opnameafdeling.</p> <p>e) Ten miste 90% van de patiënten die volgens het IHT-team met vervroegd ontslag kunnen, wordt na ontslag binnen 24 uur zorg vanuit het IHT-team aangeboden</p> <p>f) Het IHT-team doet op de dag van ontslag nog een huisbezoek bij patiënten die ontslagen zijn uit de kliniek.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 5 criteria zijn behaald. 3: 4 criteria zijn behaald. 2: 3 criteria zijn behaald. 1: 2 of minder criteria zijn behaald.</p>	<p>Laat de geïnterviewden vertellen welke rol het IHT-team heeft in de kliniek.</p> <p><u> criterium A:</u> Het IHT-team bespreekt de opgenomen patiënten met het afdelingsteam over mogelijkheden voor vervroegd ontslag, maar ze hoeven de patiënten niet zelf gesproken te hebben.</p> <p><u> criterium B en C:</u> IHT-team bespreken vervroegd ontslag met het afdelingsteam en met de patiënt die opgenomen is.</p> <p><u> criterium D:</u> Beoordeel dit item op basis van beschikbare data. Als er geen data beschikbaar is, kan dit als behaald worden beschouwd als alle geïnterviewden unaniem aangeven, dat minimaal 20% van de caseload patiënten betreft, die vervroegd met ontslag zijn gegaan.</p> <p><u> criterium E en F:</u> Beoordeel dit indien mogelijk op basis van beschikbare data. Dit kan ook op basis van een vastgelegde werkwijze of door middel van dossiercontrole. De mogelijkheid om bij minstens 90 % van de patiënten die vervroegd met ontslag gaan nog dezelfde dag een huisbezoek of tenminste binnen 24 uur te doen, moet onomstreden zijn.</p>

	Item	Scoringcriteria	Wijze van beoordelen
8	<p>Het IHT-team geeft uitleg en advies over eventuele andere in te zetten diensten voor patiënten, mantelzorgers en verwijzers als een verwijzing niet wordt geaccepteerd</p>	<p>a) Het IHT-team heeft brede kennis van de sociale kaart van de betreffende regio voor patiënten die dringend hulp nodig hebben, maar bij wie geen opname of inzet van IHT vereist is.</p> <p>b) Het IHT-team voorziet de verwijzers zo snel mogelijk van een terugkoppeling (schriftelijk, telefonisch of face-to-face) betreffende de onderzochte persoon, welke ze niet hebben overgenomen, daarbij lichten ze hun besluit toe en adviseren over eventueel wel in te zetten diensten.</p> <p>c) Het IHT-team geeft advies aan patiënten welke niet in zorg genomen worden bij het IHT team over waar zij passende hulp voor hun problematiek kunnen krijgen</p> <p>d) Het IHT-team geeft duidelijke richtlijnen over doorverwijzing, vooral aan degenen die regelmatig verwijzingen doen die niet geaccepteerd worden.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 3 criteria zijn behaald. 3: 2 criteria zijn behaald. 2: 1 criterium is behaald. 1: Geen criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Laat de geïnterviewden vertellen met welke partijen samengewerkt wordt als het gaat om patiënten die een crisis doormaken, maar waarbij een klinische opname of inzet IHT niet nodig is. Als er alleen terugverwezen wordt naar een huisarts dan is dit criterium <u>niet</u> behaald.</p> <p><u>Criterium B:</u> Dit item kan als behaald gescoord worden als in de werkprocedure is vastgesteld, dat een terugkoppeling plaats vindt aan de verwijzers.</p> <p><u>Criterium C:</u> Dit kan gescoord worden als behaald, als hulpverleners uit het IHT-team advies geven aan patiënten over waar ze hulp kunnen krijgen. Dit item kan niet gescoord worden als dit advies alleen aan de verwijzer wordt gegeven.</p> <p><u>Criterium D:</u> Het IHT-team geeft heldere uitleg aan verwijzers waarom een verwijzing wel of niet geaccepteerd wordt. Om dit item als behaald te scoren, moet er bewijsmateriaal zijn waaruit op te maken valt, dat dit besproken wordt (dossiercontrole, werkprocedures, voorbeelden tijdens interviews).</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
9	<p>Het IHT-team reageert op verzoeken om hulp van patiënten en naastbetrokkenen die momenteel bij het IHT-team in behandeling zijn.</p>	<p>Scoringscriteria: Het IHT-team geeft alle patiënten in behandeling bij het IHT en naastbetrokkenen een rechtstreeks telefoonnummer van het IHT-team.</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Telefoontjes van patiënten in behandeling bij het IHT en naastbetrokkenen worden behandeld door een IHT medewerker die in staat is om advies te geven. b) Het IHT-team zorgt bij ten minste 90% van de telefoontjes binnen 1 uur of minder voor een reactie door een IHT medewerker die in staat is om advies te geven. c) Het IHT-team zorgt bij ten minste 90% van de telefoontjes binnen 20 minuten of minder voor een reactie door een IHT medewerker die in staat is om advies te geven. d) Het IHT-team biedt waar nodig een extra huisbezoek als er om hulp wordt gevraagd door patiënten in behandeling bij het IHT-team of zijn/haar familie. <p>Score: 5: Alle 4 criteria zijn behaald. 4: 3 criteria zijn behaald. 3: 2 criteria zijn behaald. 2: 1 criterium is behaald. 1: Geen criterium is behaald</p>	<p>Scoor 1 als de patiënten in zorg bij het IHT-team geen rechtstreeks nummer van het IHT-team krijgen.</p> <p><u>Criterium A:</u> Patiënten en/of naastbetrokkenen krijgen rechtstreeks een hulpverlener van het IHT-team aan de lijn of een beheerder van het telefoonnummer die kan doorschakelen naar een hulpverlener. Dit item is niet behaald, als een beheerder aan een hulpverlener doorgeeft, dat hij/zij de patiënt en/of naastbetrokkene moet terugbellen.</p> <p><u>Criterium B en C:</u> Behaald als uit bronnen blijkt dat er binnen 20 minuten wordt teruggebeld. Ook al is er geen data beschikbaar.</p> <p><u>Criterium D en E:</u> Hieraan wordt voldaan als de geïnterviewden bevestigen, dat in de praktijk direct dezelfde dag een huisbezoek of extra huisbezoeken ingepland kunnen worden, als de situatie van de patiënt dit, volgens de patiënt en/of naastbetrokkenen, noodzakelijk maakt.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
10	Het IHT-team is een aparte dienst die alleen crisisbeoordelingen en kortdurende thuisbehandeling biedt.	<p>a) Het werk van het IHT-team bestaat voor tenminste 95% van de tijd uit crisisbeoordelingen en behandeling in de thuissituatie.</p> <p>b) 70% van de patiënten blijft minder dan 6 weken in behandeling bij het IHT-team.</p> <p>c) 90% van de patiënten blijft minder dan 6 weken in behandeling bij het IHT-team.</p> <p>d) Er is brede overeenstemming dat het grootste gedeelte van de patiënten in behandeling bij het IHT-team anders opgenomen zouden zijn in een ziekenhuis.</p> <p>e) Er is brede overeenstemming dat 90% van de patiënten in behandeling bij het IHT-team anders opgenomen zouden zijn in een ziekenhuis.</p> <p>Score: 5: Vijf criteria zijn behaald. 4: Vier criteria zijn behaald. 3: Drie criteria zijn behaald. 2: Twee criteria zijn behaald. 1: Eén of geen criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Is behaald als de geïnterviewden dit bevestigen.</p> <p><u>Criterium B en C:</u> Deze criteria kunnen onderzocht worden door het dossier te raadplegen, door data te raadplegen over de gemiddelde duur van in behandeling zijn bij het IHT-team.</p> <p><u>Criterium D en E:</u> Scoor deze items als niet behaald als uit bronnen blijkt, dat er vaak met patiënten gewerkt wordt die enige hulp nodig hebben, maar waarbij een opname beslist niet aan de orde is, zelf niet overwogen is. Dit kan beoordeeld worden door dossiercontrole te doen.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
11	<p>Het IHT-team beoordeelt uitgebreid patiënten die geaccepteerd zijn voor behandeling door het IHT-team en gaat actief een behandelrelatie aan</p>	<p>a) Er is een gestructureerde beoordeling gedaan en deze is vastgelegd in het dossier. Dit verslag bevat het volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omstandigheden van het gepresenteerde probleem en potentiële triggers waardoor de crisis ontstaat. - Psychiatrisch onderzoek - Symptomen - Huidige medicatie en gebruik - Familie en sociaal netwerk - Sociaal functioneren inclusief problemen met werk, huisvesting en financiële problemen - Middelengebruik - Risicofactoren en veiligheid - Eigen kracht, doelen en behandelvoorkeuren - Persoonlijke en psychiatrische voorgeschiedenis (of verwijzing naar waar dit te vinden is in het dossier van de patiënt) - De wijze waarop betrokken mantelzorgers tegen de situatie aankijken - Religie/spiritualiteit en religieuze behoeften <p>b) Het IHT-team gebruikt motivatietechnieken om een relatie tot stand te brengen met patiënten en een beoordeling te kunnen doen als er moeilijkheden zijn om het contact tot stand te laten komen.</p> <p>Score:</p> <p>5. In de vastgelegde beoordelingen zijn ten minste 9 domeinen vastgelegd bij ten minste 90% van de patiënten en het IHT-team gebruikt assertieve strategieën om contact te maken.</p> <p>4. In de vastgelegde beoordelingen zijn ten minste 8 domeinen vastgelegd bij ten minste 90% van de patiënten en het IHT-team gebruikt assertieve strategieën om contact te maken.</p> <p>3. In de vastgelegde beoordelingen zijn ten minste 8 domeinen vastgelegd bij ten minste 80% van de patiënten.</p> <p>2. In de vastgelegde beoordelingen zijn ten minste 7 domeinen vastgelegd bij ten minste 80% van de gebruikers van de dienst.</p> <p>1. In de vastgelegde beoordelingen zijn ten minste 7 domeinen vastgelegd bij minder dan 80% van de gebruikers van de dienst.</p>	<p>Beoordeel op basis van dossiercontrole of de beschreven items zijn vastgelegd.</p> <p>Scor als behaald als alle geïnterviewden bevestigen dat er assertieve strategieën ingezet worden om contact te maken.</p> <p>Voorbeelden zijn: herhaalde bezoeken als de patiënt niet thuis aangetroffen wordt, telefonisch contact zoeken met patiënt of met betrokken familie/naasten als de patiënt niet goed te bereiken is of in de eerste instantie terughoudend is jegens hulpverlening vanuit het IHT-team.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
12	<p>Het IHT-team biedt duidelijke informatie aan patiënten en hun naastbetrokkenen over het behandelplan en de frequentie van contact.</p>	<p>a) Schriftelijke informatie over het IHT-team, de rol van het IHT en contactgegevens wordt aan alle patiënten en naastbetrokkenen overhandigd tijdens de eerste beoordeling.</p> <p>b) Een behandelplan waarin de interventies die het IHT zal bieden staan beschreven wordt binnen 4 werkdagen overhandigd aan de patiënt en naastbetrokkenen.</p> <p>c) Bij ten minste 80% van de patiënten zijn de huisbezoeken en contacten met hulpverleners van het IHT-team een dag voor het contact geregeld.</p> <p>d) Patiënten krijgen een exacte tijd of een tijd met een marge van één uur mee, waarbinnen het contact/bezoek zal plaatsvinden</p> <p>e) In ten minste 80% van de afspraken arriveert het IHT-team niet langer dan één uur na het geplande tijdstip</p> <p>f) In ten minste 80% van de gevallen neemt het IHT-team telefonisch contact op met de patiënt als ze meer dan 15 minuten te laat op de afspraak zullen zijn.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Vijf criteria zijn behaald. 3: Vier criteria zijn behaald. 2: Twee of drie criteria zijn behaald. 1: Eén of geen criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Vraag om schriftelijke informatie welke aan patiënten en naastbetrokkenen wordt verstrekt.</p> <p><u>Criterium B:</u> Score op basis van het beschikbaar zijn van het behandelplan in het dossier. Indien er een interview met een patiënt gedaan wordt, kan aan de patiënt gevraagd worden of hij op de hoogte is van het behandelplan en hij deze uitgereikt gekregen heeft.</p> <p><u>Criterium C:</u> Dit item kan als behaald gescoord worden als uit de interviews blijkt, dat dit de werkwijze is. Dit geldt uiteraard niet voor eerste beoordelingen of extra huisbezoeken die op de dag zelf ingepland moeten worden. Uit dossiercontrole kan blijken, dat huisbezoeken een dag van tevoren ingepland staan.</p> <p><u>Criterium D, E en F:</u> Beoordeel dit criterium op basis van informatie over de werkwijze, die tijdens de interviews verstrekt zijn. Dit kan nagevraagd worden tijdens het interview met een patiënt.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
13	<p>Het IHT-team werkt nauw samen met familie en andere naastbetrokkenen om de patiënt te ondersteunen.</p>	<p>a) De sleutelfiguren in de familie of het sociale netwerk van de patiënt worden geïdentificeerd en vastgelegd in de initiële beoordeling of in het behandelplan</p> <p>b) Het IHT-team heeft pogingen om in contact te komen met tenminste een van de sleutelfiguren in de familie of het sociale netwerk van de patiënt, vastgelegd.</p> <p>c) Tenminste één betrokken familielid of andere betrokken persoon uit het sociale netwerk van de patiënt is uitgenodigd voor de bespreking van het zorgplan of het evalueren van de zorg, mits de patiënt hier toestemming voor heeft gegeven.</p> <p>d) De rol van tenminste een van de betrokken familieleden of andere betrokken persoon uit het sociale netwerk van de patiënt is vastgesteld in het behandelplan of de rapportage van de patiënt, mits de patiënt hier toestemming voor heeft gegeven.</p> <p>e) Er is overeenstemming over het feit dat het IHT-team actief samenwerkt met families om de patiënt te ondersteunen.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Vier criteria zijn behaald. 3: Drie criteria zijn behaald. 2: Twee criteria zijn behaald. 1: Eén of geen criterium is behaald</p>	<p>Het gaat om informele ondersteuning door familie of vrienden of andere ondersteunende professionals en dus niet om ondersteuning door hulpverleners werkzaam in de GGZ. Gebruik dossiers om te beoordelen of er voldaan wordt aan criteria A, B, C, D.</p> <p><u>Criterium A en B:</u> In het dossier moet terug te vinden zijn, dat er met ten minste 1 familielid, vriend of ander belangrijk persoon voor de patiënt, gepoogd is contact te krijgen. Ook al zijn ze op het moment van de beoordeling niet actief betrokken.</p> <p><u>Criterium C en D:</u> Neem geen patiënten in de beoordeling van dit item mee, waarvan bij de eerste beoordeling al duidelijk is, dat er geen familie of naastbetrokkenen zijn.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoren als behaald als familie of andere naastbetrokkene aanwezig zijn bij bijv. een zorgafstemmingsgesprek, bespreking of als er een systeemgesprek heeft plaatsgevonden waarin de behandeling besproken is.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoren als behaald, als duidelijk blijkt uit het dossier, dat er een naastbetrokkene een rol speelt in de behandeling.</p> <p><u>Criterium E:</u> Er is een duidelijke visie op het betrekken van familie en/of naastbetrokkenen bij de geïnterviewden, eventueel gedocumenteerd.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
14	<p>Het IHT-team beoordeelt de behoeften van naastbetrokkenen en biedt emotionele en praktische ondersteuning.</p>	<p>a) Het IHT-team biedt familieleden/mantelzorgers de mogelijkheid om, buiten de patiënt om, een afspraak met een hulpverlener van het IHT-team te krijgen om de eigen behoeften aan ondersteuning te bespreken.</p> <p>b) Het IHT-team biedt betrokken familie/mantelzorgers informatie aan over lokale diensten voor mantelzorgers (welzijnswerk, groepen voor mantelzorgers).</p> <p>c) Het IHT team neemt de specifieke behoeften van de mantelzorger op in een ondersteuningsplan en biedt de mantelzorgers een geschreven kopie.</p> <p>d) Het IHT-team heeft een duidelijke, gezamenlijk gedeelde visie over de wijze waarop mantelzorgers worden ondersteund, ook als de patiënt weigert toestemming te geven om informatie te delen.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Drie criteria zijn behaald. 3: Twee criteria zijn behaald. 2: Eén criterium is behaald. 1: Geen criterium is behaald.</p>	<p>Onder naastbetrokkenen wordt iedereen verstaan die bij de patiënt inwoont, deze dagelijks ziet of door de patiënt beschouwd wordt als de belangrijkste naastbetrokkene.</p> <p><u>Criterium A, B en C:</u> Baseer de score op basis van dossier (eventuele inschrijving als neven cliënt) of op basis van interviews van een naastbetrokkene.</p> <p><u>Criterium C:</u> Er hoeft geen formele beoordeling plaats gevonden te hebben van de behoeftes van de naastbetrokkene, maar er moet wel een ondersteuningsplan zijn om dit criterium te behalen.</p> <p><u>Criterium D:</u> Dit criterium is behaald als er een duidelijke visie en werkwijze op schrift staat op welke manier naastbetrokkenen worden ondersteund, zonder en met toestemming van de patiënt.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
15	<p>Het IHT-team schrijft medicatie voor, evalueert het gebruik en levert indien nodig medicatie voor alle patiënten die in behandeling zijn bij het IHT-team.</p>	<p>a) Binnen het IHT-team werkt elke dag een hulpverlener die medicatie kan voorschrijven en evalueren. (volledig behaald als dit 7 dagen per week is, gedeeltelijk bij tenminste 4 dagen).</p> <p>b) Het IHT-team heeft buiten kantoor tijden toegang tot mogelijkheden om medicatie te evalueren en voor te schrijven. (volledig behaald als dit 7 dagen per week is, gedeeltelijk bij ten minste 4 dagen per week).</p> <p>c) Het IHT-team verstrekt, indien nodig, tot tweemaal per dag medicatie aan de patiënt. (gedeeltelijk behaald als dit alleen voor bepaalde medicatie kan of als het slechts eenmaal per dag kan).</p> <p>d) Het IHT-team heeft vastgelegde medicatieprotocollen en werkwijzen welke door alle teamleden begrepen worden (gedeeltelijk behaald als het wel op papier staat maar er te weinig aandacht van medewerkers voor is).</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn volledig behaald. 4: Drie criteria zijn volledig behaald en 1 gedeeltelijk. 3: Drie criteria zijn volledig behaald en één niet OF twee zijn volledig behaald en twee gedeeltelijk. 2: Twee criteria zijn volledig behaald en ten minste één niet OF alle vier de criteria zijn gedeeltelijk gehaald. 1: Eén criterium is volledig behaald OF minder dan 4 gedeeltelijk</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoren als behaald als er 7 dagen per week medicatie voorgeschreven en geëvalueerd kan worden. Scoren als gedeeltelijk behaald als er ten minste 4 dagen per week medicatie voorgeschreven en geëvalueerd kan worden.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoren als behaald als er 7 dagen per week buiten kantoor tijd medicatie voorgeschreven en geëvalueerd kan worden. Scoren als gedeeltelijk behaald als er ten minste 4 dagen per week buiten kantoor tijd medicatie voorgeschreven en geëvalueerd kan worden of als dit wel elke dag kan maar niet de hele dag, bijv., niet 's nachts of een deel van het weekend niet. Scoren als niet behaald als het IHT-team er vanuit gaat, dat de huisarts of huisartsenpost dit doet.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoren als gedeeltelijk behaald als toediening van medicatie alleen gedaan kan worden voor psychotrope middelen of als dit slechts eenmaal per dag gedaan kan worden. Vraag om een concreet voorbeeld.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoren als gedeeltelijk behaald als er wel een medicatieprotocol is, maar als er gemeld wordt dat er niet naar gehandeld wordt.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
16	<p>Het IHT-team geeft psychoeducatie aan patiënten en mantelzorgers over psychiatrische stoornissen (ziekte) en medicatie en bespreekt zorgen met betrekking tot medicatie.</p>	<p>a) Het IHT-team heeft toegang tot informatiematerialen met betrekking tot de betreffende medicatie en problematiek en geeft deze aan de patiënten.</p> <p>b) Bij ten minste 80% van de patiënten die psychofarmaca gebruiken worden de bijwerkingen gemonitord en er wordt gereageerd op vastgestelde bijwerkingen</p> <p>c) Patiënten en betrokken mantelzorgers zijn voorzien van een schriftelijk medicatieoverzicht van wat de patiënt moet gebruiken.</p> <p>d) Patiënten en betrokken mantelzorgers zijn voorzien van schriftelijke en mondelinge informatie over de keuze van medicatie, het beoogde effect en mogelijke bijwerkingen van de medicatie.</p> <p>e) Bij ten minste 80% van de patiënten is de huidige medicatietrouw ten aanzien van de voorgeschreven medicatie vastgelegd.</p> <p>f) Strategieën om de medicatietrouw te bevorderen worden geïmplementeerd als medicatieontrouw wordt gesignaleerd.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Vijf criteria zijn behaald. 3: Vier criteria zijn behaald. 2: Tenminste twee criteria zijn behaald. 1: Eén of geen criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoren als behaald als er informatiemateriaal met betrekking tot medicatie en problematiek beschikbaar is. De geïnterviewden melden psychoeducatie te geven.</p> <p><u>Criterium B:</u> Score als behaald als op basis van dossier terug te vinden is, dat het effect van medicatie gemonitord wordt. Of als de geïnterviewde patiënt dit aangeeft.</p> <p><u>Criterium C en D:</u> Score als behaald als er een schriftelijk medicatieoverzicht en gebruikersvriendelijk informatiemateriaal over medicatie gegeven wordt aan patiënten.</p> <p><u>Criterium E:</u> Score als behaald als medicatietrouw vastgelegd is in het dossier.</p> <p><u>Criterium F:</u> Score als behaald als er ten minste twee strategieën worden gebruikt om therapietrouw te bevorderen. Voorbeelden zijn: keuze in de vorm van medicatietoediening (kleinere of minder tabletten, tijdstip van medicatie, tabletten/injecties/vloeibaar), motiverende gesprekken, maar ook meer gepersonaliseerde therapietrouw bevorderende strategieën, zoals app installeren, alarm op telefoon, inzet van familie, etc.</p>

	Item	Scoringcriteria	Wijze van beoordelen
17	Het IHT-team biedt psychologische interventies.	<p>a) Het IHT-team heeft een gekwalificeerde psycholoog of cognitief-gedragstherapeut voor tenminste 0,4 FTE.</p> <p>b) Het IHT-team laat zien dat er kortdurend psychologische interventies geboden worden aan patiënten en hun familie.</p> <p>c) Kortdurende psychologische interventies worden geboden aan meer dan 30% van de patiënten.</p> <p>d) Het IHT-team kan onmiddellijk een psycholoog of gedragstherapeut consulteren ten aanzien van iedere patiënt als dit nodig is.</p> <p>e) Ten minste 80% van het IHT-team krijgt tenminste iedere twee maanden supervisie of training van een ervaren behandelaar in het bieden van psychologische interventies</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Vier criteria zijn behaald. 3: Drie criteria zijn behaald. 2: Twee criteria is behaald. 1: Een of geen enkel criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald, als het team tenminste 0,4 FTE klinisch of GZ-psycholoog of cognitief-gedragstherapeut in dienst heeft.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als er drie voorbeelden gegeven kunnen worden van psychologische interventie die door een lid van het IHT-team afgelopen maand ingezet is.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor op basis van casusbeschrijving of door dossiercontrole. Korte psychologische interventies kunnen zijn: cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, systeemtherapie, motiverende gespreksvoering, mindfulness, gestructureerd verbeteren van coping strategieën, gebruik van dagboeken, gestructureerde probleemoplossing, bijv. voor angstbeheer of slaapbeheer.</p> <p><u>Criterium D:</u> Vraag na aan de geïnterviewden of dit mogelijk is.</p> <p><u>Criterium E:</u> Scoor als behaald als er groeps- of individuele supervisie of training wordt gegeven door een psycholoog of andere ervaren behandelaar in psychologische interventies.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
18	Het IHT-team bekijkt en onderzoekt de lichamelijke zorgvraag van patiënten.	<p>a) Bij minimaal 80% van de patiënten wordt in het eerste beoordelingsgesprek bevraagd over de lichamelijke gezondheidsproblemen en dit wordt vastgelegd</p> <p>b) Het IHT-team kan patiënten waarbij lichamelijke problemen zijn vastgesteld verwijzen voor lichamelijke onderzoeken en behandeling</p> <p>c) Bij ten minste 80% van de patiënten biedt het IHT-team aan dat patiënten somatisch gescreend worden (of bevestigt bepalingen gedurende de laatste 12 maanden) op risicofactoren van hart- en vaatziekten bij patiënten die hier toestemming voor geven.</p> <p>d) Het IHT-team heeft goed werkende instrumenten en juist geschoold personeel om het gewicht en de bloeddruk te meten en de hoeveelheid glucose te kunnen meten in de urine.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Drie criteria zijn behaald. 3: Twee criteria zijn behaald. 2: Eén criterium is behaald. 1: Geen enkel criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als dit terug te vinden in de verslaglegging van de eerste beoordeling.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als er tenminste drie voorbeelden van de afgelopen maand gegeven kunnen worden door de geïnterviewden, waar aandacht geweest is voor de lichamelijke zorgbehoefte en er onderzoek of verwijzing naar een specialist heeft plaats gevonden. Scoor ook als behaald, dat de duidelijke heersende opvatting is, dat het IHT-team gezondheidsproblemen aanpakt als dit nodig is.</p> <p><u>Criterium C:</u> Het IHT-team voert somatische screening uit of draagt er zorg voor dat een aangewezen persoon/team binnen de organisatie deze screening uitvoert. Beoordeel dit aan de hand van het dossier of andere schriftelijke informatie.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als er materialen beschikbaar zijn om de metingen uit te voeren en medewerkers deze kunnen gebruiken.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
19	Het IHT-team helpt patiënten bij sociale en praktische problemen.	<p>Het IHT-team ondersteunt patiënten bij de volgende levensgebieden:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) De basis levensbehoeften (bijv. waarborgen van de toegang tot voedingsmiddelen/eten, verwarming en hulp bij direct benodigde schoonmaak of reparaties); b) Baten en schulden (bijv. waarborgen van toegang tot essentiële baten/bronnen van inkomen en ondersteuning geven bij dringend schuldenmanagement); c) Urgente wettelijke en sociale problemen (bijv. ondersteuning bij justitiële zaken; dreiging van verlies van werkgelegenheid; dreiging van verlies van huisvesting) <p>Score:</p> <p>5: Alle drie de levensgebieden worden volledig gesteund door het IHT-team</p> <p>4: Twee levensgebieden worden volledig ondersteund en één wordt gedeeltelijk ondersteund</p> <p>3: Twee levensgebieden worden volledig ondersteund en één wordt niet ondersteund, of 3 levensgebieden worden deels ondersteund.</p> <p>2: Eén levensgebied wordt niet ondersteund en ten minste één andere wordt deels ondersteund.</p> <p>1: Twee of drie levensgebieden worden niet ondersteund</p>	<p><u> criterium A, B en C:</u> Scoren als volledig behaald als uit dossiers en/of uit interviews met patiënt of naastbetrokkene blijkt dat deze hulp geboden wordt. Scoren als gedeeltelijk behaald als niet duidelijk wordt of deze hulp geboden wordt, maar er wel voorbeelden genoemd kunnen worden waar dit wel gedaan is.</p> <p><u> criterium A:</u> Scoren als gedeeltelijk behaald als IHT-medewerkers geen directe toegang hebben tot middelen om te voldoen aan dringende levensbehoeften van patiënten.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
20	Het IHT-team levert op de individuele patiënt afgestemde zorg.	<p>a) De individuele behoeften en doelstellingen van patiënten worden in de eerste beoordeling of het zorgplan vastgelegd. (Volledig behaald = de individuele behoeften en doelstellingen zijn helder vastgelegd bij ten minste 90% van de patiënten; deels behaald = deels vastgelegde behoeften en doelstellingen voor ten minste 70% van de patiënten)</p> <p>b) Er is overeenstemming tussen alle partijen dat de behandelingen en ondersteuning van het IHT-team de behoeften en doelstellingen van de patiënt reflecteert.</p> <p>c) IHT-interventie omvat enige vorm van interventie (bijv. hulp met sociale-, praktische-, psychologische- of lichamelijke behoeften) aanvullend op medicatiebeoordeling/-levering, risicotaxatie en verwijzing naar andere diensten (volledig behaald = ten minste 90%, gedeeltelijk behaald = ten minste 70%)</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn volledig behaald. 4: Tenminste 1 criterium is volledig behaald en de andere zijn deels behaald. 3: Alle criteria zijn gedeeltelijk behaald of twee criteria zijn volledig behaald en één criterium is niet behaald. 2: Twee criteria zijn gedeeltelijk behaald en één criterium is niet behaald OF één criterium is volledig behaald of twee criteria zijn niet behaald. 1: Een of geen criterium zijn gedeeltelijk behaald, andere criteria zijn niet behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als de individuele behoeften en doelstellingen bij ten minste 90% van de patiënten zijn vastgelegd. Scoor als gedeeltelijk behaald als de individuele behoeften en doelstellingen bij ten minste 70% van de patiënten zijn vastgelegd. Vaststellen kan o.a. op basis van dossiercontrole.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als alle geïnterviewden aangeven, dat dit het geval is. Scoor als gedeeltelijk behaald als een van de geïnterviewden aangeeft, dat dit niet het geval is.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als er interventies zijn om hulp te bieden bij sociale, praktische, psychologische of lichamelijke behoeftes bij ten minste 90% van de patiënten. Scoor als gedeeltelijk behaald als er interventies zijn om hulp te bieden bij sociale, praktische, psychologische of lichamelijke behoeftes bij ten minste 70% van de patiënten.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
21	De bezoeken van het IHT-team zijn lang genoeg om de zorgen van de patiënt en diens familie te bespreken.	<p>a. Het IHT-team heeft een beschreven werkwijze betreffende de duur van de bezoeken, welke tevens een bepaling bevat dat op elke dag dat het IHT een patiënt bezoekt in ieder geval één bezoek langer duurt dan 30 minuten.</p> <p>b. Het IHT-team legt de bezoeken vast, monitort de duur van de bezoeken en onderneemt actie als er teveel bezoeken opvallend kort zijn.</p> <p>c. Ten minste 80% van de patiënten die gezien worden door het IHT worden op die dag tenminste 30 minuten bezocht.</p> <p>d. Alle betrokkenen zijn het met elkaar eens dat medewerkers van het IHT-team tijdens een bezoek niet worden beperkt tot specifieke van tevoren geplande taken, maar er is ruimte voor een gesprek met de patiënt en diens familie over de zorgen en datgene waar zij prioriteit aan geven.</p> <p>Score:</p> <p>5: Alle criteria zijn volledig behaald.</p> <p>4: Criteria C en D zijn behaald, maar één van de criterium A of B is niet behaald.</p> <p>3: Criteria C en D zijn behaald, maar criterium A en B zijn niet behaald.</p> <p>2: Criterium C of criterium D is niet behaald.</p> <p>1: Noch criterium C noch criterium D is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als het vastgelegde beleid is, dat één bezoek minimaal een half uur duurt.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als de tijd van de bezoeken gemonitord wordt en dat als de bezoeken vaak kort zijn er een beleidswijziging plaats vindt.</p> <p><u>Criterium C:</u> Als er niet is vastgelegd hoe lang de bezoeken zijn, scoor dit dan als behaald als criterium A behaald is.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als alle geïnterviewden het er over eens zijn, dat er ruimte is voor gesprek tijdens huisbezoeken en ze niet van tevoren geplande taken moeten uitvoeren.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
22	<p>Het IHT-team geeft prioriteit aan goede therapeutische relaties tussen het team, patiënten en de mantelzorgers.</p>	<p>a. Werving van personeel bevat procedures die expliciet ontworpen zijn om personeel te identificeren met goede interpersoonlijke vaardigheden om te kunnen werken met patiënten (met een psychiatrische crisis).</p> <p>b. Het IHT-team zet stappen om de interpersoonlijke vaardigheden van de medewerkers met patiënten en diens naasten te ontwikkelen en te monitoren.</p> <p>c. Het IHT-team zoekt expliciet feedback van de patiënten (door middel van een enquête of audit) van het afgelopen jaar en laat zien acties te ondernemen ten aanzien van de zorgen en klachten.</p> <p>d. Iedereen is het er mee eens dat het team zorgzaam en professioneel is in het werken met patiënten en diens naasten.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Criterium D is volledig behaald en twee andere criteria zijn behaald. 3: Criterium D is volledig behaald maar minder dan twee andere criteria zijn behaald. 2: Criterium D is deels behaald. 1: Criterium D is niet behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als de wervingsprocedure manieren bevat om te toetsen of betreffende sollicitant in staat is om een therapeutische relatie aan te gaan met een patiënt in crisis. Denk bijvoorbeeld aan het betrekken van een patiënt bij de procedure, rollenspel, het voorleggen van casuïstiek, interviewvragen, etc.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als er manieren ingezet worden om de vaardigheden te ontwikkelen. Denk aan training, maar ook aan feedback van patiënten of naastbetrokkenen, etc.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als er gestructureerd mondeling of schriftelijk feedback aan patiënten gevraagd wordt en er acties worden ondernomen op basis van de feedback. Laat de geïnterviewden voorbeelden geven.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als volledig behaald als uit interviews met patiënten of naastbetrokkenen blijkt, dat de relaties met het team als warm, niet-oordelend en zorgzaam wordt beschouwd. Scoor als gedeeltelijk behaald als alle geïnterviewden over het algemeen de relatie als positief beschrijven, maar als er ook aangegeven wordt dat dit niet altijd het geval is.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
23	Het IHT-team biedt patiënten keuzes betreffende locatie, tijdstip en soort van steun.	<p>a. Medicatie accepteren is geen voorwaarde voor zorg van het IHT-team.</p> <p>b. De voorkeuren van de patiënt betreffende behandelmogelijkheden worden overwogen en staan beschreven in het behandelplan.</p> <p>c. Het IHT-team ontmoet de patiënt in een scala van locaties, niet alleen een locatie van de instelling, als huisbezoeken niet mogelijk zijn of niet gewenst worden door de patiënt.</p> <p>d. Het IHT team regelt bezoeken op een tijdstip dat past bij de voorkeuren en overige verplichtingen (werk of zorg voor de kinderen) van de patiënt of mantelzorger.</p> <p>5: Alle criteria zijn behaald. 4: Criterium A is behaald en twee andere criteria zijn behaald. 3: Criterium A is behaald en één ander criterium. 2: Criterium A en geen enkel ander criterium is behaald. 1: Criterium A is niet behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewden aangeven dat accepteren van medicatie geen voorwaarde is. Dit hoeft niet schriftelijk vastgelegd te zijn.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewde patiënt kan aangeven dat er rekening is gehouden met de wensen van hem/haar ten aanzien van de behandeling.</p> <p><u>Criterium C en D:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewden aangeven, dat in 80% van de gevallen rekening gehouden wordt met de wensen van de patiënt betreffende locatie en tijdstip van contact tussen de patiënt en de medewerker van het IHT-team.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
24	<p>Het IHT-team helpt bij het maken van plannen waarin beschreven staat hoe de patiënt en (crisis)voorzieningen kunnen reageren op toekomstige crises.</p>	<p>a) Bij ten minste 60% van de patiënten ontwikkelt of herziet het IHT-team het crisisplan en wordt er een begin gemaakt met een signaleringsplan.</p> <p>b) Het IHT-team ontwikkelt routinematig signaleringsplannen bij tenminste 80% van de patiënten.</p> <p>c) IHT medewerkers helpen patiënten om gestructureerde zelfmanagement programma's te gebruiken om herstel te bevorderen en om te kunnen omgaan met toekomstige moeilijkheden.</p> <p>d) Het IHT-team heeft een systeem om patiënten te helpen met het vastleggen van wensen en voorkeuren ten aanzien van de zorg bij crisis en om ervoor te zorgen dat bestaande voorkeuren waar mogelijk worden gevolgd.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 3 criteria zijn behaald. 3: 2 criteria zijn behaald. 2: 1 criterium is behaald. 1: Geen enkel criterium is behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als uit dossiercontrole blijkt dat er bij 60% van de patiënten een crisisplan is.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als 80% van de patiënten die uit zorg gaan bij het IHT een signaleringsplan heeft of een signaleringsplan in ontwikkeling heeft.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewden kunnen aangeven welke zelfhulpprogramma's ze patiënten adviseren en helpen te gebruiken. Denk aan e-mental health, apps, trainen van omgaan met signaleringsplan, telefoon-op-recept, bed-op-recept, etc.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als de werkwijze is, dat crisisplan of signaleringsplan wensen en voorkeuren van patiënten over de wijze van behandeling bij een volgende crisis bevat en het plan gedeeld is met partijen, met toestemming van de patiënt, die in het geval van een crisis betrokken zullen zijn. Denk aan huisarts, naastbetrokkenen of personeel van bijv. een woonvoorziening.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
25	Het IHT-team regelt nazorg voor alle patiënten.	<p>a) Het IHT-team bespreekt en komt tot overeenstemming over het beëindigen van IHT-zorg en het starten van vervolgzorg door andere eerste- of tweedelijns zorgvoorzieningen voordat een patiënt ontslagen wordt van IHT-zorg.</p> <p>b) Het IHT-team verwijst naar gezondheidsdiensten en andere organisaties welke ondersteuning kunnen bieden na ontslag als aanvullende ondersteuning nodig is.</p> <p>c) Een ontslaggesprek wordt georganiseerd met patiënt en naastbetrokkenen.</p> <p>d) Andere betrokken GGZ diensten zijn aanwezig bij het ontslag gesprek (eind ZAG).</p> <p>e) Patiënten krijgen bij ontslag een geschreven plan mee waarin aanbieders van vervolgzorg en ondersteuning benoemd zijn.</p> <p>f) De patiënt en de naastbetrokkenen beschikken over de gegevens over hoe in de toekomst toegang te verkrijgen tot crisishulp.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Criterium A en n vier andere criteria zijn behaald. 3: 4 criteria zijn behaald. 2: Tenminste 2 criteria zijn behaald. 1: 1 of geen van de criteria zijn behaald</p>	<p><u>Criterium A, B, C, D en E:</u> Scoor op basis van dossiercontrole, interviews en op basis van schriftelijke vastgelegde werkwijze of bewijzen (bijv. plan over de nazorg of informatie over hoe te handelen bij crisis).</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
26	In de manier waarop de zorg door het IHT-team wordt beëindigd geeft het IHT-team prioriteit aan de wijze waarop dit voor de patiënt acceptabel is.	<p>a) Patiënten en naastbetrokkenen worden tenminste 48 uur van te voren op de hoogte gesteld van ontslag van IHT-zorg (uitgezonderd opnames in de opnamekliniek).</p> <p>b) Het IHT-team bespreekt met patiënten en naastbetrokkenen hoe en wanneer de IHT-zorg zou moeten stoppen.</p> <p>c) Het IHT team bouwt de zorg af, d.w.z. geplande afbouw in frequentie van zorg voor ontslag om tegemoet te komen aan de behoefte en voorkeuren van de patiënt.</p> <p>d) Patiënten en naastbetrokkenen mogen rechtstreeks contact opnemen met het IHT-team voor ondersteuning en advies ten minste 2 weken na ontslag.</p> <p>e) Het IHT-team voorziet patiënten en naastbetrokkenen van informatie over voorzieningen waarvan zij gebruik kunnen maken na beëindiging van IHT zorg.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 4 criteria zijn behaald. 3: 3 criteria zijn behaald. 2: 2 criteria zijn behaald. 1: 1 of geen van de criteria is behaald.</p>	<p><u>Criterion A, B, C, D en E:</u> Scoor als behaald als uit informatie en de interviews met medewerkers van het IHT-team en de patiënt blijkt dat de zorg in overleg met de patiënt wordt afgebouwd.</p> <p><u>Criterion E:</u> Scoor als er informatie verstrekt wordt over meerdere voorzieningen waar gebruik van gemaakt kan worden, nadat de patiënt uit behandeling bij het IHT is. Scoor als niet behaald als er alleen verteld wordt over hoe er toegang verkregen kan worden tot crisishulp.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
27	Het IHT-team heeft een adequate personeelsbezetting.	<p>a) De caseload van patiënten die intensieve thuisbehandeling (tenminste om de dag huisbezoek) krijgen is niet te hoog (volledig voldaan als de gemiddelde caseload niet meer dan 25 per 14 fte medewerker; gedeeltelijk voldaan als de caseload niet meer is dan 30 per 14 fte.</p> <p>b) Het IHT-team heeft de mogelijkheden om crisisbeoordelingen en huisbezoeken dezelfde dag uit te voeren bij patiënten in zorg bij het IHT-team (afspraken worden niet vaker dan eens per maand afgezegd of veranderd in een afspraak op kantoor vanwege te weinig bezetting).</p> <p>c) Het IHT-team heeft de mogelijkheid huisbezoeken aan te bieden aan patiënten die anders zouden worden opgenomen en aan hen die hierdoor eerder kunnen worden ontslagen. (overeenstemming dat de caseload niet wordt beperkt of verwijzingen niet worden afwezen door tekort aan personeel).</p> <p>d) Meer dan 80% van de IHT medewerkers (over de laatste 3 maanden) zijn vaste medewerkers (geen uitzendkrachten).</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn volledig behaald. 4: Criterium A is volledig behaald en 2 andere criteria zijn behaald. 3: Criterium A is volledig behaald en 1 ander criterium is behaald OF criterium A is gedeeltelijk behaald en alle andere criteria zijn behaald. 2: Criterium A is volledig behaald en niet meer dan 2 van de andere criteria zijn behaald. 1: Criterium A is niet behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Stel vast hoeveel patiënten er iedere dag of tenminste om de dag gezien worden en bepaal op basis van die gegevens of de caseload versus personeelsbezetting overeenkomt met dat wat beschreven staat bij criterium A. De gegevens welke voorafgaand aan de audit zijn vastgelegd kunnen hierin meegenomen worden. Mocht het IHT-team ook andere rollen/taken vervullen, zoals bijv. liaisonpsychiatrie, maak dan een schatting van de het aantal Fte's wat beschikbaar is voor het aantal patiënten die dagelijks of om de dag gezien worden.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als afspraken niet vaker dan eens per maand worden afgezegd of veranderd in een afspraak op kantoor vanwege een te lage personele bezetting.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als er overeenstemming bij de geïnterviewden is, dat patiënten niet worden geweigerd door een tekort aan personeel.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als in de laatste 3 maanden meer dan 80% van de medewerkers vast werkzaam zijn in het IHT-team.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
28	Het IHT-team heeft een adequate psychiaterbezetting.	<p>a) De totale psychiaterbezetting is tenminste 1 fte bij een gemiddelde caseload van 30 patiënten. Hierbij is er tenminste 5 dagen in de week enige beschikbaarheid (volledig voldaan). Tenminste 0,6 fte bij een caseload van 30 waarbij er tenminste 3 dagen per week gedekt zijn (gedeeltelijk voldaan)</p> <p>b) Het totaal aantal uren van de consulterend psychiater is tenminste 0,6 fte bij een gemiddelde caseload van 30, waarbij er tenminste enige beschikbaarheid is op 3 dagen per week (volledig voldaan); tenminste 0,3 fte bij een caseload van 30 (gedeeltelijk voldaan)</p> <p>c) Het IHT-team kan gedurende de openingstijden van het IHT-team binnen 4 uur een crisisbeoordeling door een psychiater regelen of kan advies inwinnen bij een psychiater.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn volledig behaald. 4: 2 van de criteria zijn volledig behaald en 1 gedeeltelijk. 3: 2 van de criteria zijn volledig behaald en 1 niet OF 1 is volledig behaald en 2 gedeeltelijk 2: Slechts 1 criterium is volledig behaald en tenminste 1 is niet behaald. 1: Geen van de criteria zijn volledig behaald.</p>	<p><u>Criterium A en B:</u> Stel vast hoeveel patiënten er gemiddeld in zorg zijn en hoeveel FTE psychiater beschikbaar is, voor hoeveel dagen per week. Stel vast hoeveel uur een consulterend psychiater beschikbaar is bij dezelfde gemiddelde caseload.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als aangetoond kan worden op welke manier dit georganiseerd is. Scoor als niet behaald als het IHT-team tijdens openingstijden vertrouwt op de beoordeling/advies van de huisarts.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
29	Het IHT-team is een volledig multidisciplinair team.	<p>Binnen de personeelsbezetting zijn er uren gereserveerd voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verpleegkundigen • Sociaal psychiatrisch verpleegkundigen • Klinisch- of GZ-psychologen • Maatschappelijk werkers • Psychiaters • Ervaringsdeskundigen • Overig ondersteunend personeel zonder GGZ specificatie (bijv. herstelwerkers, psychologie assistent) • Vaktherapeuten • Verpleegkundige specialist • Systeemtherapeut • Geaccrediteerde cognitief gedragstherapeut. <p><i>(In de Engelse schaal wordt hier ook de Approved Mental Health Professionals genoemd (= een niet medisch professional met een officiële rol in de beoordeling van gedwongen detentie binnen ziekenhuizen), deze discipline bestaat in Nederland niet. Sociaal psychiatrisch verpleegkundige is toegevoegd.)</i></p> <p>Score: 5: Het IHT-team heeft 8 of meer van de beschreven disciplines. 4: Het IHT-team heeft 7 of meer van de beschreven disciplines. 3: Het IHT-team heeft 6 of meer van de beschreven disciplines. 2: Het IHT-team heeft 5 of meer van de beschreven disciplines. 1: Het IHT-team heeft 4 of minder van de beschreven disciplines.</p>	Beoordeel op basis van de aangeleverde informatie.

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
30	<p>Het IHT-team voorziet in een degelijk introductieprogramma voor nieuwe medewerkers en in permanente training en supervisie in kerncompetenties voor IHT-medewerkers.</p>	<p>a) De introductie voor nieuwe medewerkers bevat ten minste 12 uur IHT-specifieke training voor medewerkers die niet eerder binnen IHT hebben gewerkt.</p> <p>b) Tenminste 80% van de IHT medewerkers heeft tenminste eens per maand supervisie/intervisie gehad gedurende de laatste 6 maanden.</p> <p>c) Het IHT-team heeft een programma van doorlopende IHT-specifieke training, met tenminste eens per twee maanden een bijeenkomst.</p> <p>d) Een teamleider (met een achtergrond in de zorg) of regiebehandelaar doet aan coaching in de dagelijks praktijk (de regiebehandelaar begeleidt contacten met patiënten om het functioneren te observeren en geeft daar feedback op) bij tenminste 80% van de IHT-medewerkers tenminste eens per jaar.</p> <p>e) Tenminste 80% van de IHT-medewerkers heeft een formele evaluatie (functioneringsgesprek) gehad het afgelopen jaar.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 4 criteria zijn behaald. 3: 3 criteria zijn behaald 2: 2 criteria zijn behaald. 1. 1 of geen van de criteria is behaald.</p>	<p>Scoor alle items op basis van schriftelijke informatie welke aangeleverd kan worden door de geïnterviewden: introductieprogramma, scholing welke gevolgd is, functioneringsgesprek en IHT-specifieke training/deskundigheidsbevordering. Zet in de toelichting wat gezien wordt als IHT-specifieke training.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als vastgesteld kan worden dat medewerkers van het IHT-team frequent vergezeld worden door een teamleider of regiebehandelaar om prestaties te beoordelen en feedback te geven op de prestaties.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
31	<p>Het IHT-team heeft uitgebreide risicotaxatie en risicomangement procedures, inclusief procedures voor het beschermen van kinderen en kwetsbare volwassenen welke met patiënten, in zorg bij IHT, samenwonen.</p>	<p>a) Risicotaxatie: bij tenminste 80% van de patiënten wordt een gestructureerde risicotaxatie gebruikt en gedocumenteerd; geïdentificeerde risico's op zelfbeschadiging of suïcide, zelfverwaarlozing, misbruik door anderen en gevaar voor anderen + contact met kinderen en kwetsbare volwassenen en de mogelijke risico's voor hen worden duidelijk weergegeven</p> <p>b) Risicomangement: bij tenminste 80% van de patiënten is er een geïndividualiseerd risicomangementplan, welke alle geïdentificeerde risico's beschrijft. Dit plan bepaalt de respons van het IHT-team als een situatie met verhoogd risico zich voordoet.</p> <p>c) Het is aantoonbaar dat risicotaxatie en risicomangementplannen door het IHT-team regelmatig worden beoordeeld en zo nodig worden herzien.</p> <p>d) Training van de medewerkers in de bescherming van kinderen en kwetsbare volwassenen is up- to- date, in overeenstemming met de geldende richtlijnen en het personeel is zich er bewust van wanneer andere instanties moeten worden ingeschakeld; (voldaan als tenminste 80% van het personeel getraind is binnen een tijdsperiode gesteld in nationale en lokale richtlijnen).</p> <p>e) Hoog-risico patiënten worden geïdentificeerd en geprioriteerd binnen het IHT-team (bijv. specifiek gesproken bij overdrachten en teambesprekingen).</p> <p>f) Medewerkers van het IHT-team kunnen langdurig bij patiënten blijven (tot 4 uur) om risico's in bijzondere omstandigheden te managen (bijv. bij afwezigheid van een verzorger of het starten van medicatie).</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 5 criteria zijn behaald. 3: 4 criteria zijn behaald. 2: 3 criteria zijn behaald. 1: 2 of minder van de criteria zijn behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Score als behaald als in het dossier terug te zien is, dat er risicotaxatie heeft plaatsgevonden. Leg in de toelichting vast op welke manier.</p> <p><u>Criterium B:</u> Stel op basis van het dossier vast of er een geïndividualiseerd risicomangementplan is (dit kan ook opgenomen zijn in het crisisplan of signaleringsplan). In het plan moet vermeld staan welke mensen kunnen helpen om de risico's te verkleinen en op welke manier het risico voor inwonende kinderen verkleind wordt.</p> <p><u>Criterium C:</u> Score als niet behaald als gedurende de periode waarin de patiënt in zorg is, het risicomangementplan ongewijzigd is, ook al blijkt uit het dossier dat de situatie wel gewijzigd is.</p> <p><u>Criterium D:</u> Stel vast welke training er door de geïnterviewden gedaan is ter bescherming van kinderen en kwetsbare volwassenen. Stel vast of dit minimaal door 80% van de teamleden gedaan is.</p> <p><u>Criterium E:</u> Score als behaald als er een werkwijze is waarin vastgesteld wordt welke patiënt een hoog risico is.</p> <p><u>Criterium F:</u> Score als behaald als de geïnterviewden aangeven, dat het mogelijk is om tot 4 uur bij een hoog risico patiënt te blijven.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
32	Het IHT-team heeft systemen om de veiligheid van IHT medewerkers te verzekeren.	<p>a) Het IHT-team heeft heldere veiligheids- en controle procedures voor alleen-werkenden.</p> <p>b) Het IHT-team past, waar nodig, praktische oplossingen toe om hulp aan patiënten met een hoger risico mogelijk te maken (bijv. huisbezoek met z'n tweeën, werknemers van hetzelfde geslacht, faciliteiten om patiënten te zien op een locatie van de instelling).</p> <p>c) Tenminste 80% van de medewerkers zijn getraind in veiligheidsprocedures (bijv. agressieregulatie training)</p> <p>d) De teamleider van het IHT-team draagt zorg voor een nabespreking/reflectie op dezelfde dag met het IHT-team na een bedreiging of schokkend incident.</p> <p>e) Ernstige incidenten waarbij IHT-medewerkers betrokken zijn worden bijgehouden en tenminste eens per jaar besproken om noodzakelijke veranderingen in het veiligheidsbeleid te identificeren.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Criteria A en B en twee anderen zijn behaald. 3: Criteria A en B en minder dan 2 van de anderen zijn behaald. 2: Criteria A of B is behaald. 1: Criterium A en B zijn beide niet behaald.</p>	<p><u>Criterium A en E:</u> Of dit gescoord wordt als behaald moet blijken uit informatie van de geïnterviewden en uit schriftelijk vastgelegde procedures.</p> <p><u>Criterium B en D:</u> Scoor als behaald als er overeenstemming is tussen medewerkers IHT-team en de teamleiding dat aan deze criteria voldaan is.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als er data beschikbaar is, waaruit blijkt dat medewerkers getraind zijn in bijv. sociale veiligheid en agressietraining.</p>

	Item	Scoringcriteria	Wijze van beoordelen
33	<p>Informatiedeling en teamwork tussen IHT-medewerkers wordt bevorderd door effectieve dossiervoering en communicatieprocedures</p>	<p>a) Het IHT-team heeft overdrachtsbijeenkomsten tussen iedere dienstwisseling.</p> <p>b) Dagelijks is er een overdracht waarin de status van alle ambulante en klinische patiënten actueel in zorg bij het IHT-team en de zaken die onmiddellijke actie vereisen worden besproken.</p> <p>c) Het IHT-team heeft tenminste eens per maand bijeenkomsten waarin het hele team bijeenkomt, waarin team procedures, werknemers punten en organisatorische zaken worden besproken (klinische besprekingen over patiënten vinden hier niet plaats).</p> <p>d) In tenminste 90% van de gevallen wordt er over de contacten van IHT-medewerkers met patiënten dezelfde dag verslaglegging in het patiëntendossier gedaan.</p> <p>e) IHT medewerkers hebben een directe out-of-office toegang, om te schrijven en te lezen in patiëntendossiers.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 4 criteria zijn behaald. 3: 3 criteria zijn behaald. 2: 2 criteria zijn behaald. 1: 1 of geen van de criteria is behaald.</p>	<p><u> criterium A, B, C, D en E:</u> Scoor als behaald als er voldaan wordt aan de beschreven criteria. Er moet overeenstemming zijn tussen de teamleiding en de medewerkers van het IHT-team dat er voldaan is aan de beschreven criteria.</p>

	Item	Scoringcriteria	Wijze van beoordelen
34	Het IHT-team werk effectief samen met andere ambulante diensten.	<p>a) Bij tenminste 80% van de patiënten waarbij andere hulpverleners zijn betrokken gedurende de IHT behandeling, is er sprake van communicatie en gezamenlijke bijeenkomsten met de betrokken medewerkers van andere teams binnen de ambulante geestelijke gezondheidszorg.</p> <p>b) Bij tenminste 80% van de patiënten worden er ontslagbrieven en samenvattingen van de behandeling gestuurd naar huisartsen en betrokken GGZ behandelaren binnen 3 dagen na het beëindigen van IHT zorg.</p> <p>c) Het IHT-team bezoekt iedere maand tenminste 1 belangrijke aanbieder van geestelijke gezondheidszorg om problemen in de samenwerking te bespreken.</p> <p>d) Teamleiders van het IHT-team en van aanbieders van ambulante GGZ zorg ontmoeten elkaar tenminste elke 2 maanden om zorgpaden en verwijsprotocollen en samenwerkingskwesties te bespreken.</p> <p>e) Er zijn afspraken over goede samenwerkingsrelaties tussen het IHT-team en andere ambulante diensten.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Criteria A en E en twee anderen zijn behaald. 3: Ten minste 3 van de criteria zijn behaald. 2: 2 van de criteria zijn behaald. 1: 1 of geen van de criteria is behaald.</p>	<p><u>Criterion A:</u> Scoor als behaald als in het dossier terug te vinden is, dat er overleg is met andere betrokken hulpverleners.</p> <p><u>Criterion B:</u> Scoor als behaald op basis van vastgelegde administratieve procedures.</p> <p><u>Criterion C, D en E:</u> Er moet overeenstemming zijn bij de geïnterviewden dat voldaan wordt aan de beschreven criteria.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
35	Het IHT-team houdt rekening met gelijkheid en diversiteit in alle aspecten van de dienstverlening.	<p>a) Voor tenminste 90% van de patiënten voor wie dit nodig is heeft het IHT-team, face-to-face binnen 24 uur en telefonisch binnen 4 uur, toegang tot tolken die gesprekken persoonlijk of via video conference bij kunnen wonen.</p> <p>b) Het IHT-team monitort de toegankelijkheid van de dienstverlening.</p> <p>c) Het IHT-team weerspiegelt in grote lijnen de demografie van de lokale populatie.</p> <p>d) De afgelopen 12 maanden is er tenminste 1 actieve, aantoonbare poging geweest vanuit het IHT-team richting de lokale populatie om de dienstverlening meer toegankelijk te maken voor een minderheidsgroep.</p> <p>e) Het IHT-team biedt dienstverlening welke sensitief is voor diversiteit en reageert op de noden van patiënten en hun naastbetrokkenen met betrekking tot beperkingen, ras, geslacht, etniciteit of seksualiteit.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: Criteria A en E en twee anderen zijn behaald. 3: Criteria A en E zijn behaald maar de anderen niet. 2: Criteria A of E is behaald. 1: Zowel criterium A als E is niet behaald.</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als er een procedure is voor het inzetten van tolken en als bij navraag aan de geïnterviewden blijkt, dat tolken eenvoudig ingezet kunnen worden.</p> <p><u>Criterium B:</u> Om dit te scoren is er bewijs op papier nodig dat karakteristieken van patiënten (als geslacht, etniciteit, leeftijd e.d.) worden gemonitord. De teamleiding is zich er van bewust hoe de patiënt karakteristieken zich verhouden tot de populatie binnen het verzorgingsgebied van het IHT-team.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewden van mening zijn, dat het team in grote lijnen representatief is voor de lokale bevolking.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewden met een voorbeeld kunnen komen, waarmee ze kunnen aantonen dat ze de hulpverlening toegankelijker hebben geprobeerd te maken voor een bepaalde groep. Denk aan bijv. een folder in een andere taal, aanpassingen aan het gebouw, etc.</p> <p><u>Criterium E:</u> Scoor als behaald als dit blijkt uit de interviews.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
36	<p>Het IHT-team heeft een systeem dat zorgt voor consistentie van personeel en ondersteuning voor patiënten gedurende de periode van IHT zorg.</p>	<p>a) Het IHT-team wijst iedere patiënt een vaste medewerker toe, welke verantwoordelijk is voor het zorgproces.</p> <p>b) Tenminste 80% van de patiënten en hun naastbetrokkenen worden actief op de hoogte gesteld van wie deze medewerker is.</p> <p>c) Het IHT-team heeft een effectief systeem om het aantal verschillende medewerkers dat een patiënt gedurende de periode van IHT zorg ziet te begrenzen.</p> <p>d) Er zijn duidelijke afspraken dat medewerkers van het IHT-team bij de patiënt komen met up-to-date informatie over de patiënt en de behandeling, zodat ze er in slagen om onnodige herhaling van vragen/informatie te voorkomen en dat er gezorgd wordt voor een samenhangende aanpak in de behandeling.</p> <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald 4: Criterium D en 2 anderen zijn behaald 3: Criterium D en 1 andere zijn behaald 2: Criterium D is behaald maar de anderen niet 1: Geen van de criteria is behaald</p>	<p><u>Criterium A:</u> Scoor als behaald als de patiënt een vaste medewerker heeft die de regie voert.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als de patiënt weet welke medewerker zijn vaste aanspreekpersoon is.</p> <p><u>Criterium C:</u> Scoor als behaald als er vastgelegd is op welke manier het aantal medewerkers, betrokken bij de patiënt, beperkt wordt.</p> <p><u>Criterium D:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewde medewerkers kunnen vertellen op welke manier ze geïnformeerd zijn over de patiënt voorafgaand aan het contact. Vraag naar de ervaring van de patiënt.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
37	<p>Het IHT-team heeft toegang tot een scala aan crisis interventies welke helpen een alternatief te bieden voor opname in de kliniek aan patiënten in een psychiatrische crisis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Het IHT-team kan verwijzen naar een crisis-woonplek. b) Er is een overeenkomst welke bepaalt dat het IHT-team goede toegang heeft tot bedden -binnen een crisis-woonplek. c) Het IHT-team kan verwijzen naar een acute dag/deeltijdbehandeling. d) Er is een overeenkomst welke bepaalt dat het IHT-team goede toegang heeft tot deze acute deeltijd behandeling <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 3 criteria zijn behaald. 3: 2 criteria zijn behaald. 2: 1 criterium is behaald. 1: Geen van de criteria is behaald.</p>	<p><u>Criterium A en C:</u> Scoor op basis van de mogelijkheden die het IHT-team heeft.</p> <p><u>Criterium B en D:</u> Scoor op basis van de manier waarop toegang verkregen kan worden tot deze alternatieven.</p>
38	<p>Het IHT-team biedt frequente huisbezoeken aan patiënten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Tenminste 50% van de patiënten wordt 2 maal per dag thuis bezocht voor een periode van 3 opeenvolgende dagen gedurende de periode van IHT zorg b) Het IHT-team bezoekt patiënten meer dan twee keer per dag als dit nodig is. c) Tenminste 50% van de patiënten worden gezien/bezocht tenminste 7 keer gedurende de eerste week van de periode van IHT inzet. d) Tenminste 50% van de patiënten worden gemiddeld 5 keer per week gezien gedurende de periode van IHT-inzet (tot de geplande afbouw van contacten aan het eind van de IHT-behandeling). e) Het IHT-team monitort actief de frequentie van contacten met patiënten. <p>Score: 5: Alle criteria zijn behaald. 4: 4 criteria zijn behaald. 3: 3 criteria zijn behaald. 2: 2 criteria zijn behaald. 1: 1 of geen van de criteria is behaald.</p>	<p><u>Criterium A, C en D:</u> Bepaal de score op basis van beschikbare data. Als er geen beschikbare data zijn, bepaal de score dan op basis van de huidige patiëntenpopulatie.</p> <p><u>Criterium B:</u> Scoor als behaald als de geïnterviewden een voorbeeld van afgelopen maand kunnen geven.</p> <p><u>Criterium E:</u> Scoor als behaald als uit beschikbare data blijkt, dat de frequentie gemonitord wordt.</p>

	Item	Scoringscriteria	Wijze van beoordelen
39	Het IHT-team beoordeelt en ondersteunt patiënten vooral in hun eigen huis.	<p>Scoringscriteria: Als de patiënt niet actief een voorkeur heeft aangegeven om elders de ontmoeting te laten plaatsvinden.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Tenminste 80% van de IHT contacten met patiënten vinden plaats in de woning van de patiënt of op zijn huidige verblijfsplaats. b) Tenminste 70% van de IHT contacten met patiënten vinden plaats in de woning van de patiënt of op zijn huidige verblijfsplaats. c) Tenminste 60% van de IHT contacten met patiënten vinden plaats in de woning van de patiënt of op zijn huidige verblijfsplaats. d) Tenminste 40% van de IHT contacten met patiënten vinden plaats in de woning van patiënt of op zijn huidige verblijfsplaats. e) Minder dan 40% van de IHT contacten met patiënten vinden plaats in de woning van patiënt of op zijn huidige verblijfsplaats. <p>Score: 5: Criterium A is behaald. 4: Criterium B is behaald. 3: Criterium C is behaald. 2: Criterium D is behaald. 1: Criterium E is behaald.</p>	Score op basis van informatie van de geïnterviewden.