

Checklist Langdurige GGZ 2017

De checklist wordt ingevuld op het moment dat duidelijk is dat een patiënt na 365 dagen nog aanspraak zal maken op GGZ verblijf met behandeling. Dit invullen gebeurt in de 9e maand van het eerste en, indien nodig, het tweede jaar behandeling voor het einde van de DBC/ZZP. Er moet sprake zijn van medisch noodzakelijk verblijf in verband met de geneeskundige zorg in de GGZ uitgedrukt in een zorgzwaartepakket. Het formulier dient volledig te worden ingevuld.

Zie de handleiding voor hulp bij het invullen.

Introductievragen

Datum van invullen

1a. Wat is de reden voor het invullen van het formulier?

Uitstroom (u bent klaar met het invullen van dit formulier)

Verandering zorgvraag

Patiënt is momenteel aangewezen op en verblijft momenteel op een afdeling met een ZZP-B-verblijfsklasse:

3 4 5 6 7 KIB

Overgang eerste naar tweede jaar (omzetten DBC naar ZZP)

Patiënt is momenteel aangewezen op en verblijft momenteel op een afdeling met verblijfs categorie:

A B C D E F G H

Overgang tweede naar derde jaar

Patiënt is momenteel aangewezen op en verblijft momenteel op een afdeling met een ZZP-B-verblijfsklasse:

3 4 5 6 7 KIB

1b. Is 24 uren medisch noodzakelijk verblijf nodig?

Nee (u bent klaar met het invullen van dit formulier)

Ja Toelichting:

2. Gegevens instelling en regiebehandelaar?

Instelling

AGB-code Instelling

Naam regiebehandelaar

Functie

AGB-code (8 cijfers)

Emailadres regiebehandelaar

Telefoon regiebehandelaar

3. Patiëntgegevens

Naam

Geboortedatum

BSN-nummer

Verzekeringsnummer

Datum waarop 365/730 dagen onafgebroken verblijf eindigt, hetgeen tevens de begindatum is waarvoor voortgezet GGZ-verblijf wordt aangevraagd:

Is er sprake van een Rechterlijke Machtiging (RM)?

Ja tot datum

Nee

Onderbouwing noodzaak voortzetting verblijf en herstelvermogen

4. Onderstaand de DSM-5 classificatie invullen met vermelding van hoofdclassificatie (eventueel beschrijvende toelichting)

5. Informatie over de laatste meest relevante HoNOS 12 (indien ingevuld).

5a. Kruis aan welke HoNOS gebruikt is:

HoNOS volwassenen

HoNOS ouderen/ 65+

5b. Vermeld de score per item

1	2	3	4	5	6	7
8 a	8b	8c	8d	8e	8f	8g
8h	8i	8j	9	10	11	12

5c. Datum meting:

6. Informatie over de voorlaatste meest relevante HoNOS 12 (indien ingevuld).

6a. Kruis aan welke HoNOS gebruikt is:

HoNOS volwassenen
HoNOS ouderen/ 65+

6b. Vermeld de score per item

1	2	3	4	5	6	7
8a	8b	8c	8d	8e	8f	8g
8h	8i	8j	9	10	11	12

6c. Datum meting:

7. Kunt u aangeven op welke verblijfssetting patiënt is aangewezen?

Open
Besloten
Gesloten

8a. Scoor de mate van het aanhoudend probleemgedrag.

Normaal	Boven normaal		Veel gedragsproblematiek				Extreme gedragsproblematiek		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8b. Hoe zit dit probleemgedrag er uit?

8c. Kunt u aangeven wat voor patiënt de gemiddelde begeleidingsbehoefte is in verband met het probleemgedrag?

1:10 1:9 1:8 1:7 1:6 1:5 1:4 1:3 1:2 1:1

9. Kunt u aangeven wat voor patiënt de gemiddelde behoefte is aan persoonlijke verzorging (wassen/ kleden/ eten/ toiletgang)? Graag toelichten.

Afwezig		Periodiek Controle			(Partiële) begeleiding			100% Overname	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

10. Hoeveel uur wordt er (gemiddeld) direct aan de individuele patiënt besteed door de geneeskundige GGZ beroepsgroepen

a. Behandeling (uren per week):

b. Begeleiding (uren per week):

11. Kunt u aangeven wat voor de patiënt de gemiddelde behoefte is aan verpleegkundige handelingen gericht op somatische aandoeningen? Graag toelichten.

a. Verpleegkundige handelingen (uren per week):

b. Toelichting:

12. Ambulantiseringspotentie

12a. Kunt u aangeven wat de geschatte potentie is om op termijn zelfstandig (met eventuele ambulante behandeling)/ beschermd te wonen?

Potentie afwezig							Potentie zeer groot		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

12b. Op welk termijn verwacht u dat dit optimum bereikt zou kunnen worden (gerekend vanaf nu):

3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd 18 mnd 24 mnd >24 mnd

12c. Belemmert een wachtlijst in de WMO zorg de uitstroom?

Nee

Ja Toelichting:

13. Voer de participatie-check uit op onderstaande onderdelen en licht toe hoe de probleemgebieden tijdens het verblijf opgepakt worden.

Netwerk

Woonruimte buiten instelling

Dagbesteding

Schulden

Inkomsten

Voorstel zorgzwaarte

14. Stel een passende zorgzwaarte voor:

- ZZP 3B zonder dagbesteding
- ZZP 4B zonder dagbesteding
- ZZP 5B zonder dagbesteding
- ZZP 6B zonder dagbesteding
- ZZP 7B zonder dagbesteding
- ZZP 3B met dagbesteding
- ZZP 4B met dagbesteding
- ZZP 5B met dagbesteding
- ZZP 6B met dagbesteding
- ZZP 7B met dagbesteding
- ZZP Klinische Intensieve Begeleiding
- Toeslag Niet-strafrechtelijke forensische psychiatrie
- Toeslag vervoer dagbesteding
- Toeslag woonzorg GGZ jong volwassenen (18 t/m 22 jaar)

15 Indien de patiënt is aangewezen op dagbesteding:

- a. Aantal dagdelen per week:
- b. Groepsgrootte (aantal cliënten per begeleider; 2 t/m 7):

16. Geef een onderbouwing voor de gekozen ZZP en toeslagen