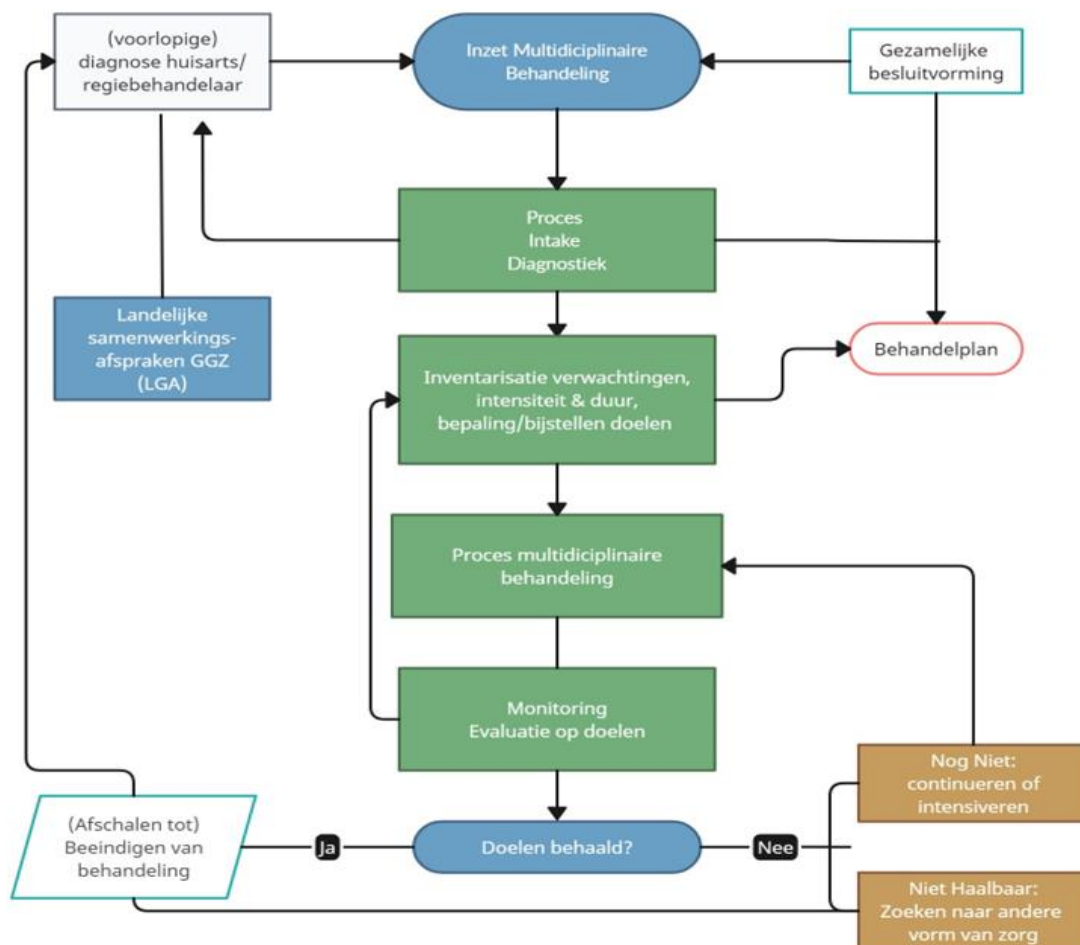


Methodisch Werken

Relatie en gezinstherapie Twente werkt voor de jeugdzorg/jeugdwet in samenwerking met Coöperatie Ervarend Wijs. Het primaire proces richt zich op het bieden van onder andere vaktherapie, systeemtherapie, orthopedagogisch en psychologisch onderzoek en behandeling aan jeugdigen en ondersteuning aan jeugd door een jeugd en gezin professional.

2.1 Primaire processen

Coöperatie Ervarend Wijs heeft het primaire zorgproces, waarin multidisciplinaire behandeling als zorgaanbod wordt aangeboden, als volgt vastgesteld:





Route van aanmelding tot afsluiting

1. [Aanmelding door gemeente, huisarts, jeugdarts, gecertificeerde instelling, of medisch specialist.](#)

Aanmelden kan via:

- Telefoon
- Email
- Contactformulier website

Aanmeldingen worden doorverwezen naar de Coöperatie Ervarend Wijs. Marleen Damink draagt zorg voor het krijgen van de verwijsbrief, biografielijst en toestemmingsverklaring, zet de cliënt in het systeem (op de wachtlijst) en vragen de beschikking bij de gemeente aan.

Zodra de verwijsbrief, biografielijst en toestemmingsverklaring binnen zijn, wordt de cliënt op de wachtlijst gezet.

Door Marleen Damink Goossen wordt een beoordeling gemaakt bij welke leden de cliënt onder behandeling komt.

2. [Eerste contact behandelaar](#)

Indien de documenten binnen zijn wordt aan de behandelaar(en) gevraagd om een intake met ouder(s)/ verzorger(s) te plannen. Wanneer een kind aangemeld wordt voor diagnostiek en behandeling zal dit de kinderpsycholoog zijn. Indien verwacht wordt dat systeemgerichte hulp wenselijk is in het gezin of vaktherapie sluiten de daarbij behorende disciplines aan. Dit geldt ook voor wanneer een kind wordt aangemeld voor vaktherapie. De behandelaar maakt hiervan zelf een inschatting. De toevoeging van de psycholoog of systeemtherapeut kan ook later in het traject worden ingezet.

Intakegesprek

De behandelaar doet, indien gewenst samen met andere disciplines, de intake met ouder(s)/verzorger(s). Tijdens de intake worden de hulpvragen, wensen en verwachtingen met elkaar besproken. Ook wordt tijdens de intake de identiteit geverifieerd en het ouderlijk gezag in kaart gebracht.



3. Observatieperiode

Afhankelijk van welke disciplines zullen worden ingezet zullen de disciplines een observatieperiode hebben waarin zij verschillende zaken in kaart brengen.

Psycholoog of Orthopedagoog:

Zij kennen geen observatieperiode, maar voeren diagnostiek uit en schrijven hier een verslag van en komen met een advies passend bij de hulpvraag.

Vaktherapie: Na de observatieperiode (gemiddeld 5 behandelingen) wordt er een observatieverslag en behandelplan geschreven. Dit observatieverslag en het behandelplan worden ter consultatie besproken met de psycholoog of orthopedagoog.

Systeemtherapie:

De systeemtherapeut brengt in kaart waar de hulpvraag ligt en hoe de systemische patronen zijn binnen het gezin en brengt haar bevindingen in ter consultatie bij de psycholoog of orthopedagoog.

Wanneer de psycholoog of orthopedagoog heeft meegekeken ter consultatie met de vaktherapeut en/of systeemtherapeut wordt het verslag en behandelplan met ouders besproken. Bij akkoord worden verslag en het behandelplan door ouders ondertekend. Indien de huisarts op de hoogte gehouden wil worden en ouders toestemming hiervoor hebben gegeven, krijgt de huisarts het verslag en de behandelovereenkomst toegestuurd.

4. Behandelplan

Het onderzoek en behandelplan wordt opgeslagen in het administratiesysteem van de coöperatie (Zilliz), zodra het is getekend door alle partijen. In het rapport wordt beschreven wanneer het plan is besproken.

In de beschikking kun je zien hoeveel minuten er beschikbaar zijn voor het traject.

Van elke behandeling worden werkaantekeningen gemaakt, welke in Zilliz worden gezet.

5. Intern overleg

Wanneer de behandelaar signaleert dat de doelen niet behaald gaan worden, wanneer behandelaar wil overleggen, wanneer er meer/minder ingezet moet worden, wanneer methodiek aangepast moet worden neemt de behandelaar contact op met de psycholoog of orthopedagoog en vind er een multidisciplinair overleg plaatst met de betrokken behandelaren. Er zal dan worden gekeken of de vorm van zorg nog passend is en/of er anders inzet van zorg/behandeling noodzakelijk is.



6. Evaluatie

Na de observatieperiode volgt er een evaluatie met ouder(s)/ verzorger(s), behandelaar(en). Vervolgens vindt er na elke 2 a 3 maanden opnieuw een evaluatie plaats met ouder(s)/ verzorger(s), behandelaar. Indien gewenst kan de betrokken jeugdconsulent uitgenodigd worden en andere betrokkenen. De behandelaar schrijft een kort verslag waarin beschreven staat waaraan gewerkt is en wat het effect is van de behandeling. In dit verslag wordt een advies opgesteld.

Zes weken voor de beschikking afloopt neemt de behandelaar contact op met Marleen Damink Goossen. Er moet opnieuw een verslag worden gemaakt over het verloop van de behandeling. Wanneer er een herindicatie moet worden aangevraagd, moet de onderbouwing hiervan in het evaluatieverslag staan.

Indien er aan afronding wordt gedacht, wordt een eindevaluatie ingepland met ouders(s)/verzorger(s).

7. Afsluiting

Tijdens de afrondende fase wordt er een eindevaluatieverslag geschreven door de behandelaar. Dit verslag wordt met de andere behandelaren, de psycholoog of orthopedagoog besproken, hierna wordt een eindevaluatiegesprek met ouder(s)/ verzorger(s) ingepland. Indien nodig wordt een betrokken verwijzer en/of jeugdconsulent op de hoogte gebracht. Na het afronden van het traject wordt er een stopbericht naar de gemeente gestuurd.

Met deze werkwijze komt het methodisch werken tot uitdrukking. Er is een vaste structuur waardoor er op een zo effectief en efficiënt mogelijke manier de doelen bereikt kunnen worden. Aan de hand van evaluatiegesprekken met en/of geretourneerde evaluatieformulieren van (ouders van) cliënten, wordt het beleid al dan niet bijgesteld. Elke discipline werkt daarbij met de richtlijnen van zijn/haar beroepsvereniging.

Hieronder geven we een overzicht van onze coöperatie-brede 'PDCA-cyclus'.

PLAN-DO-CHECK-ACT (PDCA)

A ACT

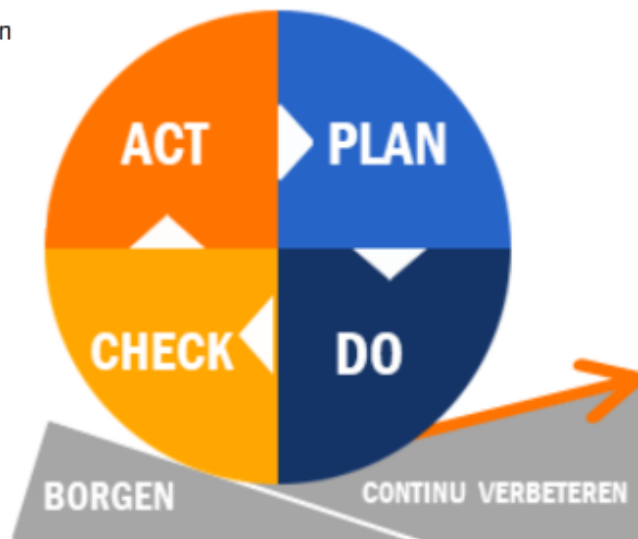
Handelen:

- Analyseren/evalueren metingen
- Acties uitzetten
- Communiceren

C CHECK

Metten/toetsen:

- Tevredenheid
- Klachten
- Incidenten
- Financiën
- Cliëntevaluaties



P PLAN

Plannen:

- Beleid Ervarend Wijs vaststellen
- Jaarplannen
- Stagebeleid
- Individuele behandelplannen

D DO

Uitvoeren:

- Organisatieniveau
- Locatieniveau
- Individueel cliëntniveau
- Individueel ledenniveau