

## 9.7B Geïntegreerde Specialistische Behandeling

### Omschrijving

De jeugdige wordt individueel behandeld op grond van een DSM5-benoemde stoornis. Er is sprake van een hoog risico, een ernstig ziektebeeld en matige tot ernstige beperkingen in het dagelijks functioneren. Er zijn duidelijke aanwijzingen die duiden op comorbiditeit, een gevaar voor zelfverwaarlozing, ernstige opvoedingsproblematiek en/of decompensatie. Ondersteuning door de huisarts of de praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH/J-er), het jeugdteam en/of behandeling in de Basis Jeugd-GGZ of Specialistische Jeugd-GGZ heeft onvoldoende resultaat geboden of zal naar verwachting onvoldoende resultaat bieden, waardoor de inzet van Geïntegreerde Specialistische Jeugd-GGZ noodzakelijk is. Een behandeltraject begint met intake en diagnostiek. Het behandeltraject wordt afgesloten als de behandeling van de patiënt eindigt en/of overdracht van behandeling mogelijk is.

Regiebehandelaar kan zijn:

- (kinder- en jeugd) Psychiater;
- (kinder- en jeugd) Psychotherapeut;
- Klinisch (ontwikkelings-) psycholoog (ook klinisch neuropsycholoog);
- De GZ-psycholoog kan tevens regiebehandelaar zijn als diagnose en behandelplan minimaal tweemaal per behandeltraject en zo vaak als nodig in een multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld worden, waarbij een psychiater, klinisch psycholoog of een psychotherapeut aanwezig is.
- Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog.

De Regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het behandelingsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor de vastlegging van de daadwerkelijk verleende zorg. De aanbieder kan aantoonbaar maken dat vanuit het perspectief van de cliënt en eventuele andere betrokken hulpverleners rond de cliënt en het netwerk de volgende elementen worden benadrukt:

- Bij de intake legt de zorgaanbieder vast wie verantwoordelijk is voor de patiënt/cliënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar.
- De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose waarbij de patiënt/cliënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de patiënt/cliënt.
- De regiebehandelaar stelt het behandelplan vast, nadat instemming van de patiënt/cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan.
- De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.
- De regiebehandelaar bespreekt met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen.
- Mocht de patiënt/cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de patiënt/cliënt.
- Medebehandelaars zijn bevoegd en bekwaam om een zelfstandige rol in het behandelproces uit te voeren. Deze kennen ten minste een hbo-opleidingsniveau.

### Aanvullende eisen

- De diagnostiek wordt geboden door professionals met een opleidingsniveau variërend van WO tot en met Medisch specialist (functiemix). Het zwaartepunt ligt bij de inzet van WO+ opleidingsniveau. De Medisch specialist wordt voor een beperkt gedeelte van de tijd betrokken.
- Zowel de geïntegreerde specialistische diagnostiek als de geïntegreerde specialistische behandeling worden geboden door een geïntegreerde GGZ-instelling die voldoet aan de volgende criteria:
- De instelling:
  - biedt integrale behandeling op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie conform vastgestelde kwaliteitsstandaarden
  - biedt specialistische behandeling door middel van FACT en Evidenced based Family Therapy, gecertificeerd conform de standaarden in de sector
  - biedt verplichte zorg conform de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg

- is een erkend opleidingsinstituut voor opleidingen als GZ-psycholoog, Psychiater, KP
- faciliteert het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van kinder- en jeugdpsychiatrie

### **Beoogd resultaat**

- Volledig of zover mogelijk verminderen van de ernst van klachten en symptomen met als doel dat de jeugdige functioneert en zich leeftijdsadequaat ontwikkelt binnen zijn/haar mogelijkheden zowel thuis als op school en in de vrije tijd of hierin positieve ontwikkelingen laat zien. Dat omvat onder meer:
  - Beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel de directe gevolgen (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als de indirecte gevolgen (sociale schade)
  - Voorkomen van terugval en recidieven
  - Zo spoedig mogelijke afschaling, bijvoorbeeld richting Generalistische Basis GGZ, Jeugd- en Opvoedhulp, behandeling door huisarts en/of afschaling naar inzet vanuit het Sociaal Team of algemene voorzieningen/sociaal netwerk of professionele ondersteuning in de vorm van begeleiding.
  - Na het behandeltraject weten jeugdige, ouders en andere betrokkenen, als bijvoorbeeld het onderwijs, en sportvereniging adequaat om te gaan met het gedrag van de jeugdige en weten zijn/haar ontwikkeling te stimuleren.
  - Versterken van het netwerk van de cliënt zodat de cliënt duurzaam wordt ondersteund.
  - In voorkomende gevallen verzorgen van de zorgcoördinatie (tenminste als de aanbieder de enige/eerste professionele jeugdhulpaanbieder is in het gezin).

### **Tarief**

€129 (per uur)

### **Productcode Jeugd**

54018