

## Criteria voor intake en opname bij de Hezenberg

### Criteria voor toelating tot de intake:

- Er is met verwijzer vooraf een vervolgvoorziening na opname gearrangeerd
- Er heeft voldoende voorliggende behandeling binnen de GGZ plaatsgevonden, die tot onvoldoende resultaat leidde.
- Er ligt een verwijzing met heldere vraagstelling

### Indicatie/ diagnosestelling incl. medische noodzakelijkheid voor klinische behandeling

Algemene inclusie- en exclusiecriteria

Inclusie

*Vanuit het perspectief van de behandelaar:*

- Er is sprake van medisch noodzaak:
  - Een opname is effectiever of efficiënter dan ambulante behandeling
- Er is sprake van een persoonlijkheidsstoornis
- Er is sprake van een stemmingsstoornis
- Behandeling is mogelijk
  - Praktisch uitvoerbaar
  - (Andere psychiatrische stoornis in remissie / onder controle / niet op de voorgrond)
  - Neurobiologische ontwikkelingsstoornis interfereert niet met behandeling
  - Geen/ onvoldoende behandelde trauma gerelateerde klachten
  - Geen verslaving
  - Normale intelligentie
  - Vermogen te reflecteren / mentaliseren (kan ontwikkeld worden)
  - Relatieproblemen / maatschappelijke problemen zitten behandeling niet in de weg
  - Naastbetrokkenen kunnen waar nodig bij systeem betrokken worden
  - Somatische beperkingen interfereren niet met behandeling
- Er is uitzicht op behandeling van voorgaande en er is uitzicht op herstel
  - Verbetering van klachten
  - Verbetering van persoonlijk functioneren
  - Verbetering van existentiële vraagstukken
  - Verbetering van maatschappelijk functioneren
- Alle criteria in voorgaande fasen voldoen nog steeds aan gestelde eisen

*Vanuit het perspectief van de patiënt:*

- Erkent dat er sprake is van een persoonlijkheidsstoornis
- Is gemotiveerd voor behandeling van persoonlijkheidsproblematiek
- Heeft het vermogen of de potentie te reflecteren en/of te mentaliseren
- Geeft ruimte om het systeem te betrekken bij de behandeling

Exclusie:

- Er is sprake van een crisis
- Er is sprake van een verslaving
- Suïcidaliteitsgedachten overheersen
- Er is sprake van een ernstig psychotisch ziektebeeld
- De patiënt heeft geen vaste woon- of verblijfplaats
- Er is sprake van een aanpassingsstoornis of alleen klachten

Regiebehandelaar toetst op medisch noodzakelijk verblijf bij Patiënt (en naasten):

1. Is de opname medisch noodzakelijk: is de opname effectiever en/of efficiënter dan een ambulante behandeling?
2. Is sprake van een voorliggende behandeling in de GGZ die tot onvoldoende resultaat leidde?
3. Leiden de voorgaande keuzes tot een behandeling volgens het *stepped care* principe?
4. Zijn vooraf aan de behandeling mogelijkheden gecreëerd voor een vervolgtraject na de opname?
5. Zijn er voldoende sociale steunsystemen aanwezig of behoeven deze aandacht bij de opname?
6. Is er aandacht voor alternatieve vormen van verzorging en dienen daarvoor indicaties te worden geregeld?