

Zorgclustermodel ggz en fz

Achtergrond en instructie van de webapplicatie

Voor deelnemers aan pilotfase 2

Vooraf

U doet mee aan een pilot in het kader van de doorontwikkeling van de productstructuur geestelijke gezondheidszorg (ggz) en forensische zorg (fz). In deze pilot toetsen we het Zorgclustermodel aan de praktijk. We danken u hartelijk dat u uw medewerking verleent aan deze pilot.

Deelname aan deze pilot houdt in dat u, als zorgprofessional, naast het registreren van de huidige systematiek, de zorgvraag van uw patiënten vastlegt in het Zorgclustermodel. Dit doet u door middel van een hiervoor ontwikkelde webapplicatie. De zorgvraag wordt in het nieuwe model uitgedrukt in *zorgclusters*. De zorgclusters worden met de bijbehorende en door u al geregistreerde d(b)bc-gegevens en/of gegevens van geleverde gb-ggz producten geanalyseerd en gebruikt om het Zorgclustermodel verder te ontwikkelen. Dit doen wij in nauwe samenwerking met een werkgroep van zorgprofessionals, die de doorontwikkeling begeleidt.

In deel A van dit document treft u algemene informatie aan over de totstandkoming en de inhoud van het Zorgclustermodel en de spelregels die van toepassing zijn. In deel B lichten we het gebruik van de zorgclustertool en de webapplicatie voor de ggz toe. In deel C lichten we het gebruik van de zorgclustertool en de webapplicatie voor de fz toe.

Voor een complete beschrijving van het Zorgclustermodel (de vragenlijst HoNOS+ en de zorgclusters) verwijzen wij u naar het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz/fz'.

Meer informatie

Voor meer informatie over de doorontwikkeling van de productstructuur, zoals achtergronddocumentatie, FAQ's of de projectorganisatie en planning, kunt u terecht op:

<http://werkenmetdbcs.nza.nl/geestelijke-gezondheidszorg-artikelen/a-ggz-zorgprestaties/doorontwikkeling-2/menu-ID-2969>

Inhoudsopgave

<u>Deel A – Achtergrond van het zorgclustermodel ggz/fz</u>	4
Pilotdeelname	5
Zorgclustermodel ggz/fz	8
<u>Deel B – Instructie gebruik zorgclustertool ggz</u>	11
Zorgclustertool stap voor stap	12
Stap 1 – Account aanmaken	13
Stap 2 – Inloggen	16
Stap 3 – Koppelgegevens	17
Stap 4 – HoNOS+ vragenlijst	19
Stap 5 – Zorgclusterkeuze	23
Stap 6 – Zorgcluster	26
<u>Deel C – Instructie gebruik zorgclustertool fz</u>	29
Zorgclustertool stap voor stap	30
Stap 1 – Account aanmaken	31
Stap 2 – Inloggen	34
Stap 3 – Koppelgegevens	35
Stap 4 – HoNOS+ vragenlijst	37
Stap 5 – Zorgclusterkeuze	41
Stap 6 – Zorgcluster	44

DEEL A

Achtergrond van het Zorgclustermodel ggz/fz

Pilotdeelname

Wat is de aanleiding?

Partijen in de ggz en fz¹ hebben in 2015 de afspraak gemaakt om de productstructuur ggz en fz te verbeteren. Al langere tijd bestaat er kritiek op de huidige bekostigingssystematiek; enkele belangrijke bezwaren zijn dat de zorgvraagwaarde van patiënten met de diagnose onvoldoende in beeld wordt gebracht en dat de behandeling in behandelminuten weinig herkenbaar is.

Tijdens het zoeken naar oplossingen is vastgesteld dat het bekostigingsmodel voor de ggz en fz dat in Engeland ('het Engelse model') wordt gehanteerd, mogelijk aanknopingspunten biedt voor een doorontwikkeling. Een werkgroep, samengesteld uit zorgprofessionals uit diverse domeinen in de ggz en fz, heeft in 2015 het Engelse model uitgebreid verkend en 'uitgedaagd' aan de hand van een aantal doelstellingen en criteria van betrokken partijen². Het gaat daarbij onder andere om een betere klinische herkenbaarheid en het eerder beschikbaar komen van informatie. Deze werkgroep, ook wel bekend als werkgroep Zorginhoud en Prestaties, heeft partijen geadviseerd de productstructuur op basis van elementen uit het Engelse model verder te ontwikkelen en voorafgaand aan invoering uitgebreid in de praktijk en aan de hand van analyses te testen. Dit advies is door betrokken partijen overgenomen. Afsproken is dat in de periode 2016-2018 partijen onder regie van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) de productstructuur in deze richting zullen door ontwikkelen en toetsen in de praktijk.

Wat is er ontwikkeld?

Begin 2016 heeft de werkgroep Zorginhoud en Prestaties, een voortzetting van de hiervoor genoemde werkgroep, samengesteld uit professionals uit de zorg, een eerste versie van het Zorgclustermodel vastgesteld. Ook is er een applicatie ontwikkeld om dit model in een aantal pilots te toetsen.

Deze eerste versie van het Zorgclustermodel is in de periode mei t/m november 2016 getest. Door middel van pilotbijeenkomsten hebben behandelaren uit diverse domeinen in de ggz en fz de eerste versie van het Zorgclustermodel getoetst aan de hand van hun eigen casuïstiek. De feedback die behandelaren tijdens deze bijeenkomsten hebben gegeven, is besproken in de werkgroep Zorginhoud en Prestaties.

Over het algemeen waren de ervaringen positief en gaven behandelaren aan dat ze hun patiënten in een passend cluster konden onderbrengen.

Daarom is besloten om een volgende pilotfase in te gaan met het Zorgclustermodel. Om het model in de volgende pilotfase verder te toetsen, bleek het nodig enkele wijzigingen in de eerste versie van het

¹ DJI, GGZ Nederland, LVVP, LPGGz, NIP, NFU, NVvP, NVZ, NZa, VGN en ZN.

² Zie voor advies: Verkenning doorontwikkeling productstructuur GGZ/FZ; het Engels model nader uitgedaagd: www.nza.nl/zorgonderwerpen/zorgonderwerpen/curatieve-ggz/Nieuws/NZa-voorrang-aan-nieuwe-productstructuur-in-ggz-en-forensische-zorg/

model³ aan te brengen. Deze wijzigingen zijn echter niet fundamenteel van aard, en betreffen vooral aanvullingen en verduidelijkingen. Voor de fz zijn deze aanpassingen substantiëler, daarom is pilot-fase twee voor de fz later gestart dan de ggz.

Wat wordt er van u verwacht?

Tijdens de deelname aan de pilot worden er twee dingen van u verwacht:

1) u legt de zorgvraag van de patiënten vast volgens het Zorgclustermodel en 2) u levert de door u geregistreerde d(b)bc-gegevens en/of gegevens van geleverde gb-ggz producten.

1. Het bepalen van een zorgcluster voor een patiënt volgens het Zorgclustermodel

Het is de bedoeling dat u, als regiebehandelaar⁴, een jaar lang de zorgvraag van uw patiënten in het Zorgclustermodel vastlegt en op basis hiervan een zorgcluster bepaalt. Dit doet u middels en aan de hand van de speciaal hiervoor ontwikkelde webapplicatie: de zorgclustertool. Deze webapplicatie kunt u vinden op <https://www.zorgclustertool.nl>.

Wanneer u gaat deelnemen aan de pilot zijn er verschillende momenten waarop u de zorgvraag van de patiënt door het invullen van het zorgclustertool gaat bepalen. In de onderstaande paragrafen worden deze situaties beschreven.

U scoort de patiënt voor de eerste keer

Wanneer u de zorgvraag van de patiënt voor de eerste keer scoort in het Zorgclustermodel middels de webapplicatie, dient u dat te doen op één van de volgende momenten:

- Nadat u met de pilot bent begonnen, komt een patiënt nieuw bij u in zorg. Een initiële d(b)bc of eerste gb-ggz prestatie wordt geopend. Op dit moment bepaalt u een zorgcluster door het invullen van het zorgclustertool.
- Een patiënt is al bij u in zorg op het moment dat u start met de pilot. Op een gegeven moment zal er voor deze patiënt een vervolg d(b)bc of vervolg gb-ggz prestatie worden geopend. Bij het openen van een vervolg d(b)bc of vervolg gb-ggz prestatie bepaalt u een zorgcluster door het invullen van het zorgclustertool.

³ Dit model wordt in het volgende hoofdstuk uitgebreid toegelicht.

⁴ Overeenkomstig met het Kwaliteitsstatuut: De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces. Daarnaast is hij/zij voor alle betrokkenen, inclusief de patiënt/cliënt en diens naasten, het centrale aanspreekpunt. In beginsel komt elke discipline in aanmerking om de functie van regiebehandelaar te vervullen, mits deze een – gegeven de aard van de zorgvraag en de setting waarin de zorg verleend wordt – relevante inhoudelijke deskundigheid bezit en er is voldaan aan de volgende voorwaarden:

- Academische opleiding of daarmee vergelijkbaar niveau, welke onderworpen is aan een systeem van accreditatie en heraccreditatie en/of voorziet in gerichte bij- en nascholing (NLQF7);
- BIG-registratie;
- relevante werkervaring;
- periodieke deelname aan een vorm van intervisie en intercollegiale toetsing.

 **Let op**

! We vragen u ook om op deze momenten de **ROM-meting** te doen (zoals u dat normaal gesproken doet).

U heeft al eerder een zorgcluster voor de patiënt bepaald en nu moet u opnieuw een zorgcluster bepalen na bereiken van het evaluatiemoment
Nadat u een zorgcluster heeft bepaald zal de webapplicatie tonen dat er na een bepaalde periode opnieuw een zorgcluster bepaald moeten worden. Dit noemen we het evaluatiemoment. De evaluatiemomenten verschillen per zorgcluster en variëren van 1 maand, 3 maanden, 6 maanden tot een jaar. Het evaluatiemoment kunt u door middel van de webapplicatie in uw agenda plannen. De webapplicatie zelf zal u geen herinnering geven wanneer de periode verstreken is.

 **Let op**

! We vragen u ook om op deze momenten de **ROM-meting** te doen (zoals u dat normaal gesproken doet).

2. Het aanleveren van d(b)bc-gegevens en/of gb-ggz producten

Uw instelling/praktijk levert ook de door u al geregistreerde d(b)bc gegevens en/of gegevens van de geleverde producten (gb-ggz) aan. Daarmee kan de NZa onderzoeken welke behandelactiviteiten in het kader van een zorgcluster worden uitgevoerd.

Wat wordt er met de uitkomsten gedaan?

De patiëntgegevens die u in de loop van deze pilot door middel van de zorgclustertool invoert, worden gebruikt voor het verder ontwikkelen van het Zorgclustermodel. Deze gegevens wordt op systematische wijze door de NZa verzameld en verwerkt. Daarbij worden ze gekoppeld aan de aangeleverde d(b)bc-data over behandeling en prestaties. Hierdoor kan de NZa onderzoeken hoe bijvoorbeeld behandelactiviteiten, prestaties, tijdsbesteding en kosten zich verhouden tot de clusters in het Zorgclustermodel.

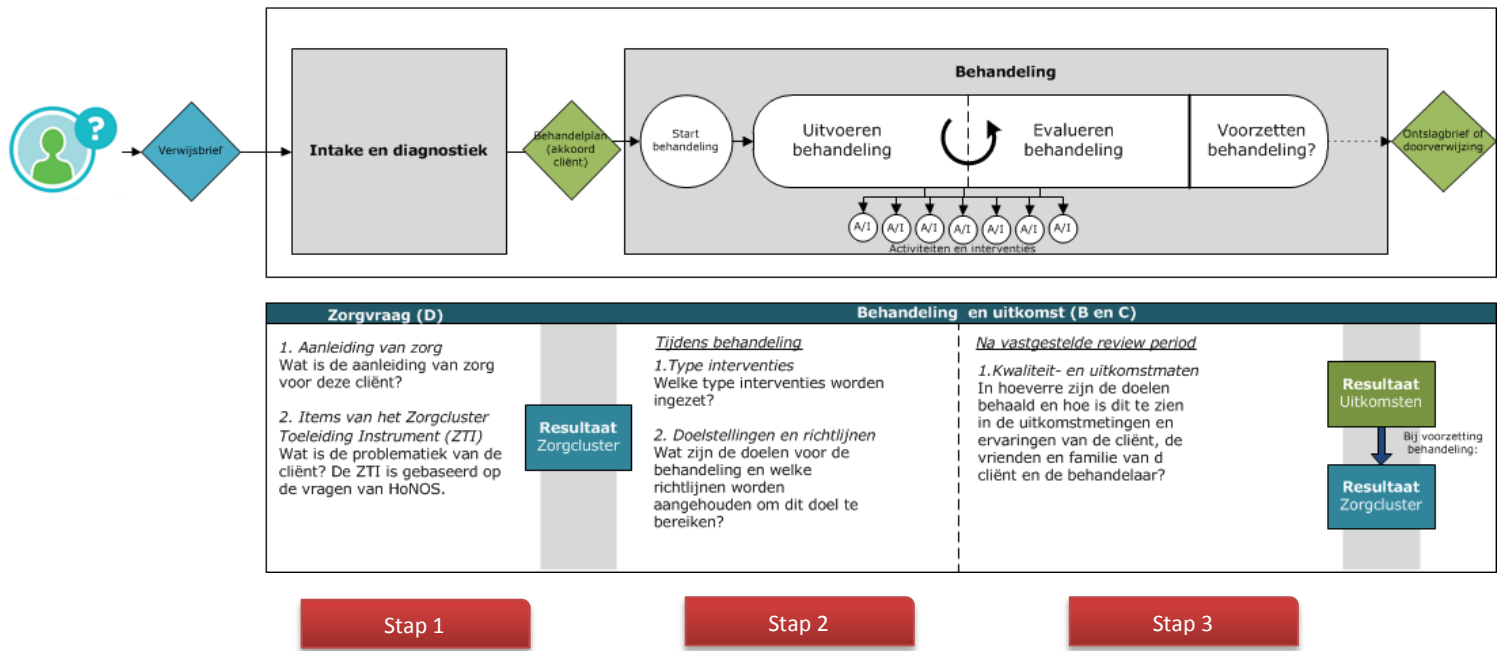
Vanzelfsprekend wordt door de NZa gewaarborgd dat de privacy van uw patiënten te allen tijde is gewaarborgd. Over de wijze waarop dit gebeurt en de juridische aspecten hierbij zijn in de aanmeldfase met uw instelling/praktijk besproken. Daarnaast staan deze beschreven in het informatieverzoek die aangetekend is verstuurd.

De uitkomsten van deze pilots worden bestudeerd door en besproken in de werkgroepen Zorginhoud en Prestaties en Bekostiging en Financiering. Op basis van de resultaten wordt het Zorgclustermodel verder aangepast en ontwikkeld. Het gaat daarbij zowel om eventuele inhoudelijke aanscherping als om ontwikkeling van een bekostigingsstructuur en bijbehorende financiële aspecten.

Zorgclustermodel ggz/fz

Op welke manier werkt het Zorgclustermodel?

Het Zorgclustermodel kent een aantal stappen. In figuur 1 is het algemene zorgproces te zien; van intake en diagnostiek na verwijzing van de huisarts tot ontslagbrief of doorverwijzing. Bij elke stap in het zorgproces wordt ten behoeve van het bepalen en evalueren van de zorgclusters een aantal gegevens vastgelegd.



Figuur 1 Zorgproces en bepalen zorgclusters

Stap 1: Bepalen zorgvraag en problematiek van de patiënt

Als een patiënt in behandeling komt, vult de regiebehandelaar een aantal algemene gegevens en een vragenlijst in. De vragen zijn gebaseerd op de HoNOS, waaraan enkele vragen zijn toegevoegd. De scores op deze HoNOS⁺-vragen leiden met behulp van het Zorgcluster Toeleiding Instrument (nader toegelicht in deel B en C) naar één of meerdere zorgclusters. Een zorgcluster omschrijft de zorgvraag en problematiek van de patiënt. De regiebehandelaar wordt gevraagd aan te geven wat het juiste zorgcluster is.

Stap 2: Behandeling

De behandeling en interventies worden uitgevoerd en gedocumenteerd. In de huidige productstructuur vindt dit onder andere plaats met behulp van zorgactiviteiten en behandelminuten. Op welke wijze dit in de toekomst plaatsvindt, zal mede op basis van de resultaten uit deze pilot met betrekking tot het testen en toetsen van de productstructuur nog worden vastgesteld.

Stap 3: Kwaliteit- en uitkomstmaten

Elk zorgcluster kent in de tijd een vast evaluatiemoment (bijvoorbeeld na 12 weken of een half jaar, zie ook het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz/fz'). Tijdens dit evaluatiemoment of zo nodig eerder wordt nagegaan wat het resultaat van de behandeling is en of en op welke wijze dit dient te worden voorgezet. De HoNOS+-vragenlijst wordt bij de review opnieuw ingevuld. Wanneer de patiënt in behandeling blijft, vormen de scores op de HoNOS+-vragen een hulpmiddel voor het bepalen van het zorgcluster dat in de volgende behandelperiode van toepassing is. De scores geven ook aan in welke mate het mogelijk is gebleken de behandeldoelen te realiseren. Deze kunnen desgewenst worden gecombineerd met andere kwaliteits- en uitkomstmetingen, bijvoorbeeld uitgevoerd door de patiënt.

Om de overlap tussen de HoNOS+-vragen en de nu al geldende kwaliteits- en uitkomstmetingen te onderzoeken, vragen wij u ook om op de evaluatiemomenten de ROM-meting te doen.

Wat is de hoofdindeling van het Zorgclustermodel ggz?

De zorgclusters kennen allereerst een driedeling. Als eerste stap dient te worden bepaald in welke van deze drie superclusters de zorgvraag van de patiënt het beste past:

- X.** Een zorgvraag die verband houdt met een psychische aandoening, maar waarbij geen sprake is of sprake is geweest van verontrustende psychotische symptomen en/of wanen/hallucinaties.
- Y.** Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen, wanen en/of hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteerden in bizar gedrag.
- Z.** Een zorgvraag waarin problematiek met geheugen of oriëntatie centraal staat, passend bij neurocognitieve problematiek zoals dementie en neurocognitieve stoornissen.

De superclusters X en Y bestaan uit meerdere clustergroepen. Deze clustergroepen delen de onderliggende zorgclusters in naar zorgzwaarte (licht, matig of ernstig) of complexiteit (zeer ernstig, complex of aanhoudend), of naar de stadium van de ziekte (eerste episode naar aanhoudend / terugkerend).

Wat is een zorgcluster?

Een zorgcluster is een globale omschrijving van een groep mensen met overeenkomende karakteristieken. De beschrijving van een zorgcluster kent een bepaalde opbouw:

- Een algemene omschrijving van de patiëntgroep;
- Welke diagnoses waarschijnlijk wel of niet voor komen bij het desbetreffende zorgcluster;
- Een omschrijving van de beperkingen van de patiënt;
- Een inschatting van (eventuele) risico's die de problematiek van de patiënt met zich meebrengt;
- Het beloop van de problemen of ziekte;
- Een verwijzing naar de richtlijnen en/of zorgstandaarden die voor dit cluster van toepassing zijn;
- Het evaluatiemoment.

Er zijn in totaal 20 verschillende zorgclusters. Deze zijn in het kader weergegeven. Een complete beschrijving van deze zorgclusters vindt u in het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz/fz'.

Overzicht zorgclusters

1. Psychische aandoening – lichte problematiek
2. Psychische aandoening – lichte problematiek met grotere zorgvraag
3. Psychische aandoening – matige problematiek
4. Psychische aandoening – ernstige problematiek
5. Psychische aandoening – zeer ernstige problematiek
6. Psychische aandoening – sterk onredelijke overtuiging
7. Langdurige psychische aandoening – zeer beperkend
8. Langdurige psychische aandoening – zeer risicovol/chaotische problematiek
10. Eerste episode – psychose
11. Psychotische stoornis – stabiel
12. Psychotische stoornis – zeer beperkend
13. Psychotische stoornis – zeer beperkend met ernstige psychotische kenmerken
14. Acute episode – psychose
15. Acute episode – depressie met psychotische kenmerken
16. Chronische psychose – instabiel en ernstig middelenmisbruik
17. Chronische psychose – instabiel en zeer lage motivatie / therapietrouw
18. Cognitieve beperking – licht
19. Cognitieve beperking – matig / lichte gedrags- of psychische complicaties
20. Cognitieve beperking – ernstig met matige gedrags- of psychische complicaties
21. Cognitieve beperking – ernstig met ernstige gedrags- of psychische complicaties

Supercluster X: clusters 1 t/m 8

Supercluster Y: clusters 10 t/m 17

Superclusters Z: clusters 18 t/m 21

NB Er bestaat geen cluster 9.

Hoe bepaalt u het best passende zorgcluster voor uw patiënt?

Toeleiding naar een zorgcluster gebeurt aan de hand van een gestructureerde vragenlijst (de HoNOS+) en een per cluster opgesteld schema. Dit schema, het Zorgcluster Toeleiding Instrument, laat per cluster aan de hand van kleuren de passendheid van dit cluster zien in relatie tot de antwoorden die gegeven zijn in de vragenlijst.

Voor het bepalen van het best passende cluster voor uw patiënt, doorloopt u de stappen in de zorgclustertool. Deze stappen worden in de volgende delen van dit document toegelicht.

DEEL B

Instructie voor de zorgclustertool voor de ggz (webapplicatie)

Zorgclustertool stap voor stap

In dit deel krijgt u uitleg over het gebruik van het zorgclustertool: <https://www.zorgclustertool.nl>. Deze tool is bedoeld om tot een passend zorgcluster voor uw patiënt te komen. Hiervoor doorloopt u de volgende stappen:

Stap 1 – Account aanmaken

Voordat u voor de eerste keer inlogt in het zorgclustertool dient u eenmalig een account aan te maken.

Stap 2 – Inloggen

U logt in met uw emailadres en wachtwoord.

Stap 3 – Koppelgegevens

Hier vult u enkele gegevens over uw patiënt in, (onder andere) bedoeld om de koppeling met dbc-gegevens en/of gegevens van geleverde gb-ggz producten te kunnen maken.

Stap 4 – HoNOS+ vragenlijst

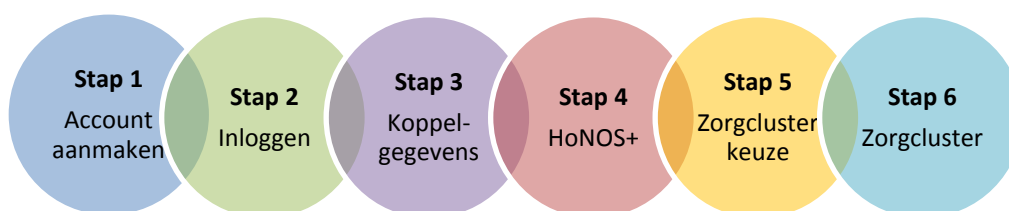
Hierna volgt de stap waar u de zorgvraag van de patiënt beoordeelt middels de HoNOS+. U kiest hier tevens een supercluster en clustergroep(en).

Stap 5 – Zorgclusterkeuze

Nadat alle vragen zijn ingevuld, kiest u een zorgcluster dat het beste past bij de zorgvraag en problematiek van uw patiënt.

Stap 6 – Zorgcluster

In deze laatste stap ziet u een beschrijving van het zorgcluster dat u gekozen heeft.



Figuur 2 Stappen registratie

Stap 1 betreft een eenmalige actie, hierna doorloopt u telkens al u een nieuwe patiënt wil invoeren, of op een evaluatiemoment van een al eerder ingevoerde patiënt, de stappen 2 t/m 6.

Hierna volgt een nadere toelichting op deze stappen.

Stap 1 – Account aanmaken (eenmalig)

Voordat u voor de eerste keer inlogt in het zorgclustertool dient u eenmalig een account aan te maken.

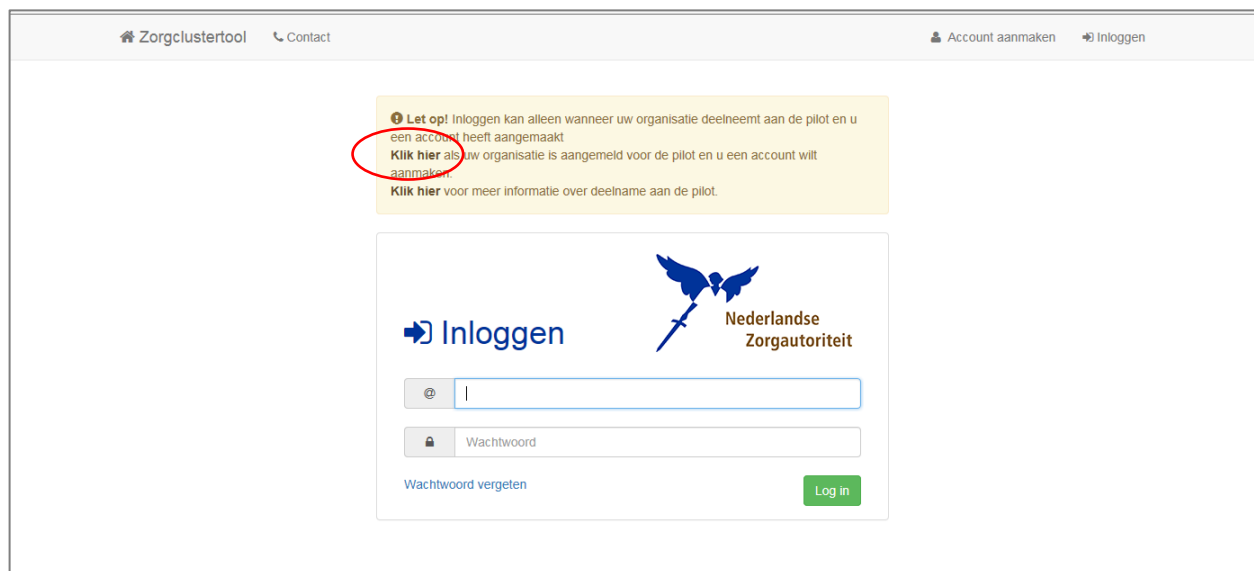
U gaat naar de webapplicatie via <https://www.zorgclustertool.nl>.

Vervolgens klikt u op 'Ga verder' in de rechtertegel 'Pilot'.

In het inlogscherm ziet u bovenin de gele balk een optie 'Klik hier als uw organisatie is aangemeld voor de pilot en u een account wilt aanmaken'



Figuur 3 Beginscherm (1). Het beginscherm van waaruit u verder gaat naar het inlogscherm



Figuur 4 Account aanmaken (2). Het inlogscherm, waarvan uit u een account kunt gaan aanmaken.

Figuur 5 Account aanmaken (3). Het scherm dat u ziet wanneer u uw account gaat aanmaken

E-mail en wachtwoord

U vult uw emailadres in en maakt een wachtwoord aan. Het wachtwoord dient tenminste 10 tekens lang te zijn.

Controlecode

Neem de afgebeelde controlecode over.

Vragen

Hierna volgen enkele vragen over uzelf. Deze vragen vult u eenmalig in bij het aanmaken van uw account.

1. Welk beroep oefent u als regiebehandelaar uit?

Hier vragen we het beroep dat u als regiebehandelaar uitoefent. U kunt kiezen uit:

- Psychiater;
- GZ-psycholoog;
- Psychotherapeut;
- Klinisch psycholoog;
- Klinisch neuropsycholoog;
- Verpleegkundig specialist ggz;
- Specialist ouderengeneeskunde / klinisch geriater;
- Verslavingsarts;
- Anders, namelijk

Let op

! De beroepen waar u uit kunt kiezen zijn gebaseerd op de definitie van (regie)behandelaar die is beschreven in het Kwaliteitsstatuut. Wanneer uw

beroep er niet tussen staat, maar toch voldoet aan de definitie van het Kwaliteitsstatuut⁵, bestaat er altijd een mogelijkheid om via “Anders, namelijk...” aan te geven welk beroep u uitoefent.

- ! Mocht u op dit moment een vervolgopleiding volgen, kiest u het beroep passend bij de opleiding dat u op het moment van de pilot succesvol heeft afgerond.

2. *Heeft u het afgelopen jaar HoNOS gebruikt bij de zorg?*

Er wordt u gevraagd of uw het afgelopen jaar gebruikt heeft gemaakt van HoNOS bij de zorg rondom uw patiënten.

3. *Heeft u een HoNOS+ training gehad?*

Er wordt u gevraagd of u kan aangeven of u een HoNOS+ training heeft gevolgd (een face to face- training of een e-learning module). Als u dat niet heeft gedaan, wordt er gevraagd of u wel bereid bent tot het volgen van een training.

 **Volgende stap**

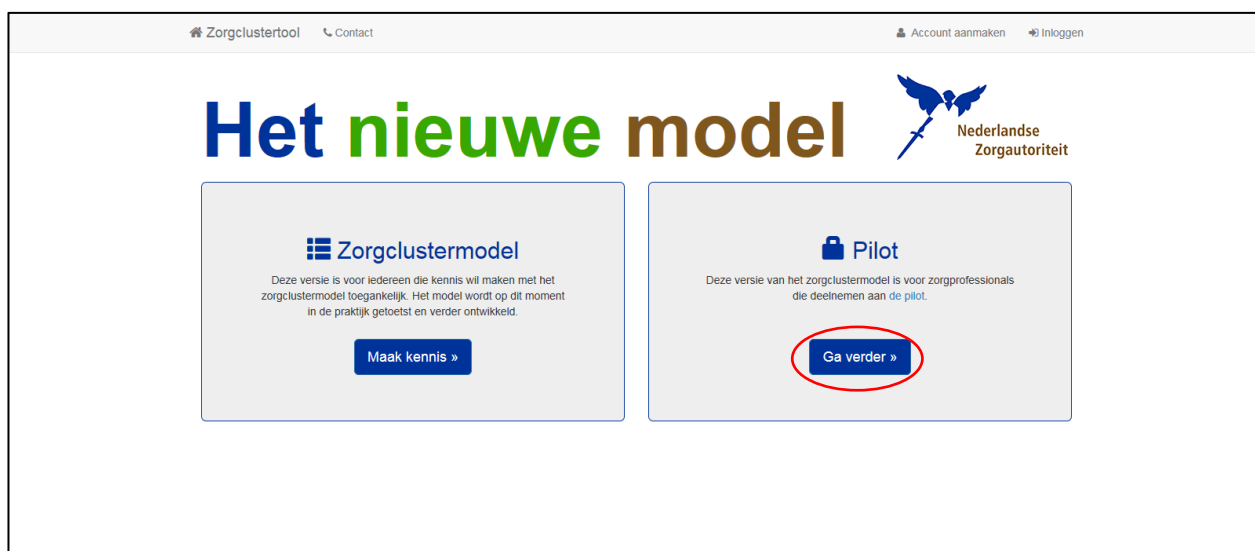
- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op ‘Registreer’. U ontvangt vervolgens een mail. (Dit kan soms wat langer duren.) U gaat verder naar stap 2.

⁵ De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces. Daarnaast is hij voor alle betrokkenen, inclusief de patiënt/cliënt en diens naasten, het centrale aanspreekpunt. In beginsel komt elke discipline in aanmerking om de functie van regiebehandelaar te vervullen, mits deze een – gegeven de aard van de zorgvraag en de setting waarin de zorg verleend wordt– relevante inhoudelijke deskundigheid bezit en er is voldaan aan de volgende voorwaarden:

- Academische opleiding of daarmee vergelijkbaar niveau, welke onderworpen is aan een systeem van accreditatie en heraccreditatie en/of voorziet in gerichte bij- en nascholing (NLQF7);
- BIG-registratie;
- relevante werkervaring;
- periodieke deelname aan een vorm van intervisie en intercollegiale toetsing.

Stap 2 – Inloggen

Nadat u een account hebt aangemaakt kunt u op <https://www.zorgclustertool.nl> inloggen. Elke keer wanneer u een patiënt of meerdere patiënten wil invoeren in de webapplicatie en u bent tussentijds uitgelogd, zult u opnieuw moeten inloggen. U kunt dit doen door op 'Ga verder' te klikken op de rechtertegel 'Pilot'. Vervolgens wordt u doorgelinkt naar het inlogscherm. Middels het emailadres en wachtwoord logt u in.



Figuur 6 *Inloggen (1)*. Wanneer u een patiënt wilt invoeren, moet u inloggen. Dit doet u door naar de pilotversie van de webapplicatie te gaan.

Let op

! Het kan voorkomen dat de registratiemail die u heeft gehad vraagt om uw wachtwoord te resetten. U kiest dan vervolgens bij inloggen op 'wachtwoord vergeten'. Vervolgens krijgt u via de mail een link toegestuurd waar u opnieuw het wachtwoord kunt invullen die u ook bij het aanmaken van het account hebt ingevuld.

Volgende stap

✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Log in'. U gaat verder naar stap 3.

Stap 3 – Koppelgegevens

Na het aanmaken van een account en wanneer u bent ingelogd, kunt u aan de slag! Allereerst wordt er gevraagd om een aantal *koppelgegevens* in te vullen. Dit om straks, de dbc-gegevens en/of gegevens van geleverde gb-ggz producten te kunnen koppelen aan de door u aangeleverde zorgclusters. Dit is nodig om na afloop te kunnen analyseren welke behandelactiviteiten in het kader van een zorgcluster worden uitgevoerd.

Privacyverklaring

Om er zeker van te zijn dat we geen informatie ontvangen die we niet mogen ontvangen, wordt er eerst gevraagd of de patiënt een privacyverklaring heeft. Als dit het geval is, mag de webapplicatie niet worden ingevuld. U wordt dan verwezen naar de publieke versie van de tool, die u desgewenst voor deze patiënt kunt invullen.

Koppelgegevens

Wanneer de patiënt geen privacyverklaring heeft, wordt er gevraagd om een aantal koppelgegevens. Afhankelijk van uw ICT-leverancier en de koppeling die hij heeft gemaakt met uw EPD, zijn deze gegevens al voor uw ingevuld. Wanneer dit niet het geval is, vragen wij u de volgende gegevens zelf in te vullen:

- AGB-code + volgnummer van de instelling (zoals u aanlevert aan DIS).
- De sector waarbinnen de patiënt behandeld wordt: Generalistische basis ggz, Gespecialiseerde ggz, Forensische zorg met strafrechtelijke titel en Forensische zorg zonder strafrechtelijke titel.
- Het (dbc-)trajectnummer (zorgtrajectnummer) van de patiënt zoals in uw EPD bekend.

Let op

- ! Instellingen met meerdere locaties hebben vaak verschillende volgnummers per locatie (gekoppeld aan hun AGB-code).
- ! Indien u een vrijgevestigde bent, vult u bij volgnummer 00 in.
- ! Het (dbc-)zorgtrajectnummer moet overeenkomen met het nummer van het DIS OHW dat u over deze cliënt aanlevert. Alleen dan kunnen wij de ingevulde vragenlijst koppelen aan het DIS OHW.

Patiënt

Na de koppelgegevens worden enkele vragen over de patiënt gesteld.

BOPZ-indicatie

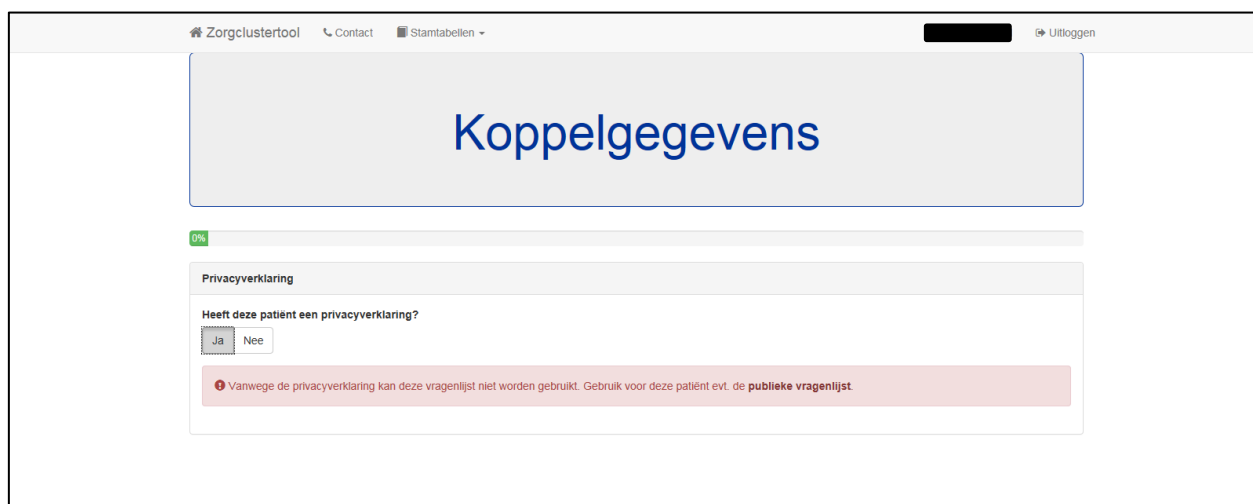
Gevraagd wordt of de patiënt een BOPZ-indicatie heeft. Hiermee kan worden onderzocht of een dergelijke indicatie zorgverzendend werkt.

Aanwezigheid somatische comorbiditeit

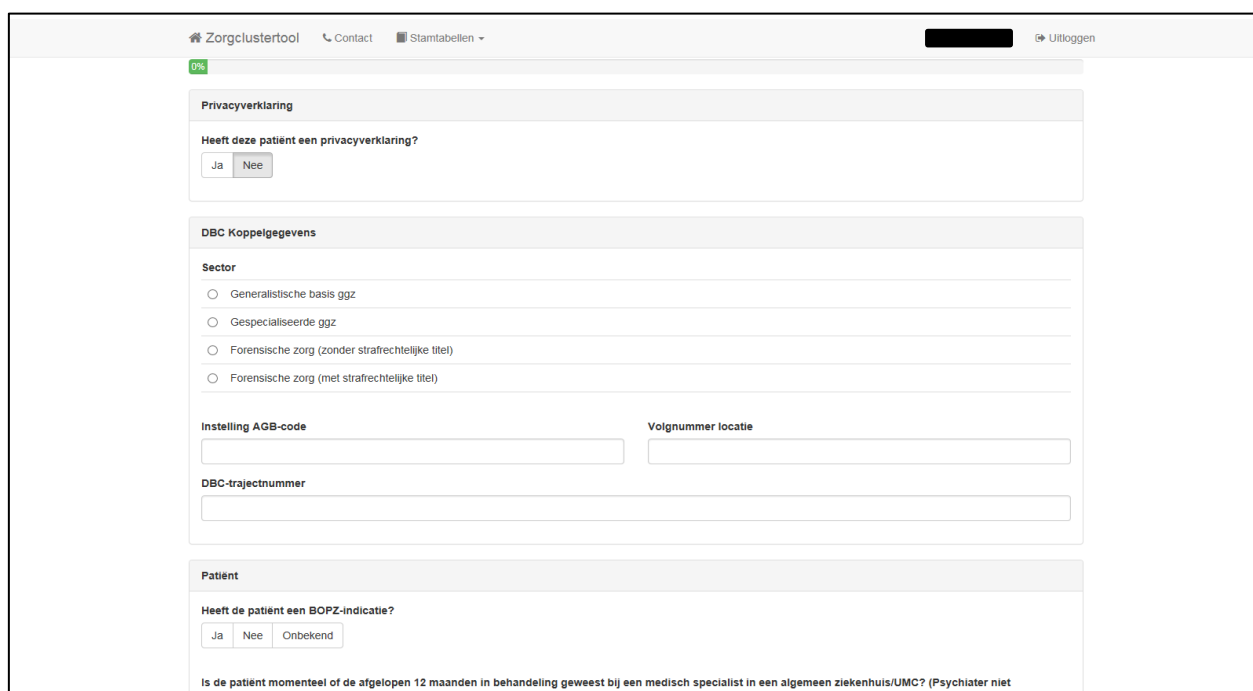
Uit onderzoek is gebleken dat wanneer sprake is van somatische comorbiditeit dit zorgverzendend kan zijn. Daarom wordt de vraag gesteld of de cliënt de afgelopen 12 maanden in behandeling geweest is bij een medisch specialist in een algemeen ziekenhuis/UMC of andere instelling voor medisch specialistische zorg (niet zijnde een psychiater).

Aanwezigheid verstandelijke beperking

Ook de aanwezigheid van verstandelijke beperking kan zorgverzwarend zijn. Daarom wordt dit door middel van de vraag *Is er sprake van een gediagnosticeerde verstandelijke beperking/van een IQ onder de 75?* in kaart gebracht.



Figuur 7 *Koppelgegevens (1)*. Dit krijgt u te zien wanneer u aangeeft dat de patiënt een privacyverklaring heeft.



Figuur 8 *Koppelgegevens (2)*. Er worden u een aantal koppelgegevens gevraagd (wanneer gelinkt aan EPD zijn deze gegevens meestal ingevuld) en daarnaast enkele kenmerken van de patiënt.



Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Volgende'. U gaat verder naar stap 4.

Stap 4 – HoNOS+ vragenlijst

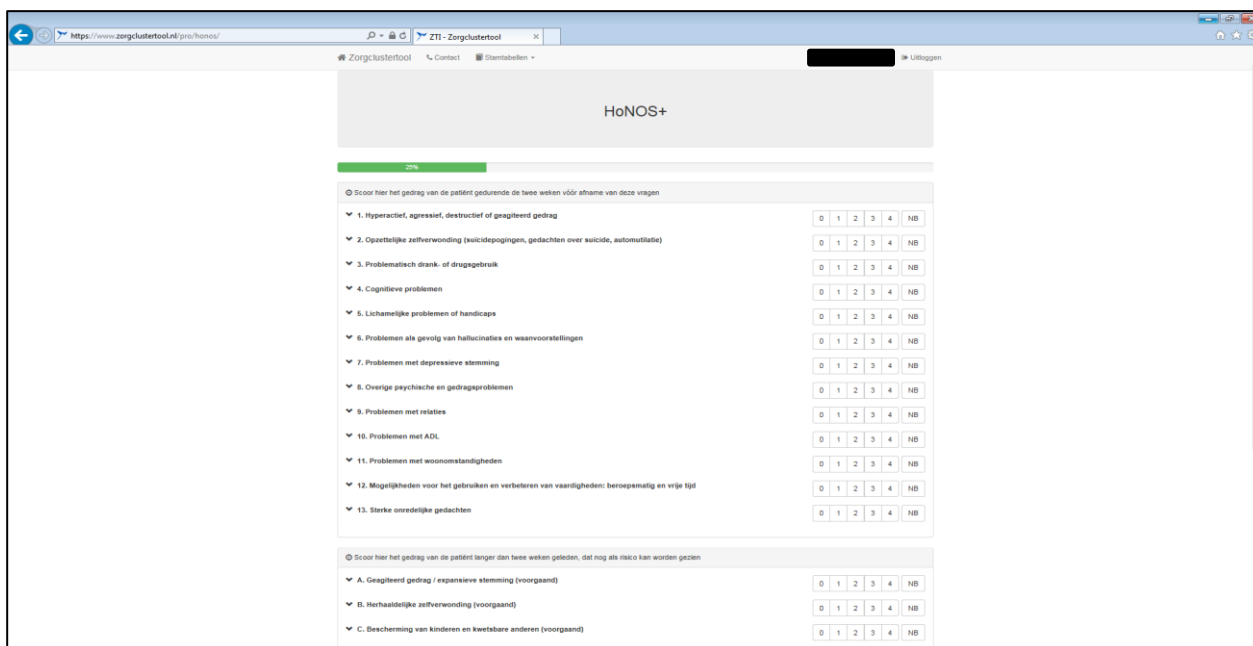
Nu is dé stap dat u daadwerkelijk het zorgcluster gaat bepalen voor uw patiënt. Dit doet u allereerst door het invullen van de HoNOS+. Hierna wordt u gevraagd een supercluster en vervolgens een clustergroep te kiezen.

Invullen HoNOS+

De HoNOS+ bestaat uit 13 vragen over de huidige situatie van de patiënt en 6 vragen over problematiek die langer dan twee weken geleden speelde.

Let op

- ! Elke vraag bevat een specifieke toelichting op hoe deze vraag moet worden gescoord. Deze toelichting klapt open op het moment dat u op het pijltje klikt dat links naast het vraagnummer staat.
- ! Voor een meer uitgebreide toelichting op de HoNOS+ verwijzen wij u naar het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz/fz'.



Figuur 9 HoNOS+ (1). In dit scherm gaat u de zorgvraag van de patiënt scoren door middel van de HoNOS+-vragenlijst.

Elke vraag van de HoNOS+ wordt gescoord met een zwaarte van 0 t/m 4. De stelregel hierbij is dat:

- 0 = geen probleem
- 1 = klein probleem maar vereist geen actie
- 2 = mild probleem maar niet definitief aanwezig
- 3 = gemiddeld zwaar probleem
- 4 = ernstig tot zeer ernstig probleem
- NB = niet te bepalen / niet bekend (in de HoNOS12 nog wel eens aangeduid als score "9").

HoNOS+

Huidige gedragingen

Scoor hier het gedrag van de patiënt gedurende de *twee weken vóór afname* van deze vragen. De volgende 13^e probleemgebieden worden uitgevraagd:

1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag
2. Opzettelijke zelfverwonding
3. Problematisch drank- of drugsgebruik
4. Cognitieve problemen
5. Lichamelijke problemen of handicaps
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen
7. Problemen met depressieve stemming
8. Overige psychische en gedragsproblemen
9. Problemen met relaties
10. Problemen met ADL
11. Problemen met woonomstandigheden
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:
beroepsmatig en vrije tijd
13. Sterke onredelijke overtuigingen

Historische gedragingen

Scoor hier het gedrag van de patiënt *langer dan twee weken* geleden, maar dat wel nog als risico kan worden gezien. De volgende 6 gedragingen worden uitgevraagd:

- A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming
- B. Herhaalde zelfverwonding
- C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen
- D. Betrokkenheid / motivatie
- E. Kwetsbaarheid
- Q. Problematisch drank- en drugsgebruik

De eerste twaalf vragen zijn één op één overgenomen van HoNOS12. De 13^e vraag is toegevoegd in het Zorgclustermodel.

Keuze supercluster

Na het invullen van de HoNOS+ wordt u gevraagd het 'supercluster' te bepalen. U geeft aan in welke van de drie superclusters de zorgvraag van de patiënt het beste past.

Let op

! U moet een keuze maken tussen één van de drie opties. Dit is een verplicht veld.

Superclusters

- X. Een zorgvraag die verband houdt met een depressie, angst of andere psychische aandoening, maar waarbij geen sprake is of sprake is geweest van verontrustende psychotische symptomen en/of wanen/hallucinaties.
- Y. Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen, wanen en/of hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteerden in bizar gedrag.
- Z. Een zorgvraag waarin problematiek met geheugen of oriëntatie centraal staat, passend bij neurocognitieve problematiek zoals dementie en neurocognitieve stoornissen.

Keuze clustergroep

Indien u heeft gekozen voor supercluster X, maakt u vervolgens op basis van de zorgvraag van uw patiënt, een keuze tussen clustergroep a of b:

- a. Lichte, matige of ernstige zorgvraag
- b. Zeer ernstige, complexe of aanhoudende zorgvraag

Indien u heeft gekozen voor supercluster Y, maakt u vervolgens op basis van de zorgvraag van uw patiënt een keuze tussen clustergroep a, b, c of d:

- a. Eerste episode
- b. Aanhoudende of terugkerende psychotische problematiek
- c. Acute episode
- d. Instabiele/chaotische levensstijl

Let op

! Bij supercluster X en Y kunt u ook meerdere clustergroepen aanklikken als u geen keuze kan of wil maken.

Indien u heeft gekozen voor supercluster Z, maakt u vervolgens de keuze voor clustergroep:

- a. Cognitieve beperking.

Figuur 10 HoNOS+ (2). Wanneer u de HoNOS+ heeft ingevuld, wordt er u gevraagd om een supercluster en een clustergroep te kiezen. De supercluster is een verplichte keuze. Vervolgens kunt een keuze voor een clustergroep maken. Wanneer u dit niet kan of wilt, kunt u alle opties aanklikken (bij supercluster X en Y).


Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Volgende'. U gaat verder naar stap 5.
- ✓ U kunt te allen tijde op 'Vorige' klikken.

Stap 5 – Zorgclusterkeuze

Op deze pagina ziet u welke zorgclusters vallen onder het supercluster en de clustergroep(en) die u hebt gekozen.

Let op

- ! Op dit scherm ziet u achter 'Kies het zorgcluster dat u het best passend vindt' ook het  icoontje. Hier kunt u te allen tijde meer informatie vinden over hoe het zorgcluster gekozen kan worden.

Het Zorgcluster Toeleiding Instrument

U wordt gevraagd om uit de getoonde zorgclusters een keuze te maken. U gebruikt hiervoor het Zorgcluster Toeleiding Instrument. Wanneer u op het pijltje links van de te kiezen zorgclusters klikt, dan verschijnt er een toelichting op dit cluster. Daaronder ziet u een kleurenschema, dat laat zien hoe passend dit cluster is in relatie tot de antwoorden die gegeven zijn in de vragenlijst. U dient dit instrument te gebruiken om uit de resterende zorgclusters de beste keuze te maken.

Let op

- ! Ook is standaard cluster 0 (niet te clusteren zorgvraag) weergegeven. U kiest alleen voor cluster 0 indien alle twintig clusters in het Zorgclustermodel onvoldoende passend zijn.
- ! Elke vraag bevat een specifieke toelichting op hoe deze vraag moet worden gescoord. Deze toelichting klapt open op het moment dat u op het pijltje klikt dat links naast het vraagnummer staat.

U gaat hierbij als volgt te werk. Klik op het pijltje links naast het vraagnummer van het zorgcluster wat u passend lijkt. Hier staat een beschrijving van het zorgcluster. Onderaan vindt u een kleurenschema waarmee u aan de hand van de kleurcodes, in combinatie met de door u gescoorde antwoorden, kunt beslissen of dit zorgcluster het best passend is:

1. Kijk eerst naar de **rode vakjes**.
Deze geven aan op welke vragen een bepaalde score **moet** zijn gegeven bij een keuze voor dit cluster. Als dit niet overeenkomt met uw scores, probeer dan een ander cluster.
2. Vervolgens let u op de **oranje vakjes**.
Deze vertegenwoordigen de **verwachte** scores. U kunt een patiënt toewijzen aan een cluster als de oranje vakjes niet exact overeenkomen met de scores die u hebt gegeven. Dit impliceert echter een minder sterke match met dit cluster.
3. Kijk tenslotte naar de **gele vakjes**.
Dit zijn de scores die **mogelijk** gegeven kunnen worden aan patiënten binnen dit cluster. Deze scores hebben significant minder invloed op de clusterkeuze, maar ze kunnen de behoefte aan extra interventies aangeven.

Zorgcluster tool Contact Uitloggen

Minder waarschijnlijke USM-stooms

Neurocognitieve stooms:

Beperkingen

Lichte tot matige problemen met dagelijkse activiteiten. Slecht functioneren op verschillende levensgebieden, lichte tot matige problemen in relaties. Ingevalleide (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Beloop

Eerste episode

Indicatieve periode van zorg

3 jaar

Evaluatietermijn

Dit zorgcluster vereist dat u over 6 maanden de Honos vragenlijst opnieuw invult

Beoordeling 0 1 2 3 4

Het gedrag van de patiënt gedurende de twee weken vóór afname van deze vragen

1. Hyperactief, agressief, destructief of geïmpulsief gedrag					X
2. Opzettelijke zelfverwonding (suicidepogingen, gedachten over suicide, automutilatie)					X
3. Problematisch alcohol- of drugsgebruik					X
4. Cognitieve problemen					X
5. Lichamelijke problemen of handicaps					X
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					X
7. Problemen met depressieve stemming					X
8. Overige psychische en gedragsproblemen					X
9. Problemen met relaties					X
10. Problemen met algemene dagelijkse activiteiten					X
11. Problemen met woonomstandigheden					X
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden: beroepsmatig en vrije tijd					X
13. Sterke onredelijke gedachten, niet psychotisch in origine					X
14. Noodzaak tot fysieke beveiliging om de patiënt een veilige behandelsetting te bieden (actuele beoordeling)					X

Het gedrag van de patiënt langer dan twee weken geleden

A. Geïmpulsief gedrag / expansieve stemming (voorgaand)					X
B. Herhaaldelijke zelfverwonding (voorgaand)					X
C. Bescherming van kinderen en kwetsbare anderen (voorgaand)					X
D. Betrokkenheid / motivatie (voorgaand)					X
E. Kwetsbaarheid (voorgaand)					X
F. Interpersoonlijke dynamiek (voorgaand)					X
G. Problematisch alcohol- of drugsgebruik (voorgaand)					X
H. Antisociale attitudes die kunnen resulteren in gedrag dat een risico vormt voor anderen (voorgaand)					X

Figuur 11 Het Zorgcluster Toeleiding Instrument. Kleurenschema waarmee u aan de hand van de kleurcodes, in combinatie met de door u gescoorde antwoorden, kunt beslissen of dit zorgcluster het best passend is.

Zijn meerdere zorgclusters mogelijk en/of twijfelt u over uw keuze?

Door op de knop 'toon %' te klikken kun u desgewenst door middel van een percentage zien welke zorgclusters collega-behandelaren bij dit supercluster en bij vergelijkbare HoNOS+-antwoorden hebben gekozen.

Zorgcluster tool Contact Uitloggen

Zorgclusterkeuze

87%

Zorgcluster kiezen

U heeft aangegeven dat uw patiënt een zorgvraag heeft die het best gelypeerd wordt door Supercluster Y:

Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen, waarin en/of hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteren in bizar gedrag

Hieronder is weergegeven welke zorgclusters vallen onder het supercluster en de cluster(en) die u hebt gekozen. Ook is standaard cluster D (niet te clusteren zorgvraag) weergegeven.

Kies het zorgcluster dat u het best passend vindt

a. Eerste episode Toon %

10 Psychotische stooms - eerste episode

c. Acute episode

14 Psychotische stooms - acute episode

15 Depressie met psychotische kenmerken - acute episode

d. Niet te clusteren zorgvraag

0 Niet-te-clusteren zorgvraag

← Vorige Opties

Figuur 12 Zorgclusterkeuze (1). Wanneer u twijfelt over een zorgcluster, kunt u door middel van het klikken op 'toon %' kijken wat andere behandelaren met een soortgelijk scorepatroon hebben gekozen.

Let op

- ! Zorgclusters die niet overeenkomen met de 'rode vakjes' van het Zorgcluster Toeleiding Instrument krijgen standaard het percentage 0. Indien alle getoonde clusters een percentage 0 hebben, betekent dit dat uw HoNOS antwoorden niet passen bij het door u gekozen supercluster of clustergroep(en).

Bijvoorbeeld: u heeft gekozen voor supercluster Y terwijl u in de HoNOS heeft aangegeven dat er geen psychotische symptomen zijn. U kunt nu desgewenst, door naar de vorige pagina te gaan, uw eerdere keuze voor een supercluster of clustergroep aanpassen óf uw HoNOS antwoorden herzien.

- ! De beslisboom met de indeling van de zorgclusters, de beschrijving van de zorgclusters en het Zorgcluster Toeleiding Instrument, en de HoNOS+, treft u aan in het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz'.

Zijn de getoonde zorgclusters na het zien van de beschrijvingen en eventueel de percentages nog steeds onvoldoende passend?

U kunt desgewenst, door naar de vorige pagina te gaan, uw eerdere keuze voor een supercluster of clustergroep aanpassen om te bekijken of andere zorgclusters beter passen. Dit doet u alleen wanneer u echt het gevoel heeft dat geen enkel zorgcluster voldoet. Eventueel kunt u altijd nog zorgcluster 0 kiezen.

Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Opslaan'. Er wordt dan gevraagd om een bevestiging.
- ✓ De vragenlijst wordt hierna opgeslagen en u gaat door naar de samenvatting, stap 6. **U kunt de antwoorden dan niet meer wijzigen.**

Stap 6 – Zorgclusterkeuze

Bovenaan de pagina ziet u dat de vragenlijst succesvol is opgeslagen. Daaronder staat een opsomming van de door u ingevulde gegevens en antwoorden met een beschrijving van het gekozen zorgcluster.

Rechts bovenaan de pagina ziet u een printoptie en een mogelijkheid om het evaluatiemoment toe te voegen aan uw agenda (Outlook).

Zorgclustertool Contact [Uitloggen]

✓ Bedankt voor uw bijdrage. De vragenlijst is succesvol opgeslagen

Opgeslagen zorgclustermodelformulier

Datum/Tijd	Account	Print	Evaluatiemoment aan agenda toevoegen
[Redacted]	[Redacted]	[Print icon]	[Calendar icon] (20-12-2017)

Koppelgegevens

AGB-code	Locatiecode	Sector	Trajectnummer
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Patiëntgegevens

Heeft BOPZ-indicatie
Nee

Is de afgelopen 12 maanden in behandeling geweest bij een medisch specialist in een algemeen ziekenhuis/UMC (Psychiater niet meegerekend)
Nee

Er is sprake van een gediagnosticeerde verstandelijke beperking / sprake van een IQ onder de 75
Nee


Ingevoerde antwoorden

Het gedrag van de patiënt gedurende de twee weken vóór afname van deze vragen

1. **Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag**
Omvat agressieve gebaren, opdringerig of lastig vallen van anderen; bedreigingen of verbale agressie; kleinere schade aan eigendommen (zoals gebroken kopjes of raam); duidelijke hyperactiviteit of agitatie.

Figuur 13 *Zorgcluster (1)*. Op het laatste scherm ziet u de beschrijving van het door u gekozen zorgcluster.

Evaluatietermijn

Door op het icoontje  te drukken, kunt u in uw agenda zetten wanneer het evaluatiemoment aanbreekt. Er wordt een agendaverzoek gegenereerd waarin staat wanneer u opnieuw de webapplicatie moet invullen. Hierin worden de koppelgegevens, zoals u die tijdens stap 2 heeft ingevuld meegegeven. Desgewenst kunt u in deze afspraak extra informatie vermelden voor uzelf. U dient deze afspraak op **privé/persoonlijk** te laten staan zodat andere personen in de praktijk/instelling de inhoud van de afspraak niet kunnen zien.

Evaluatiemoment Zorgclustertool - Afspraak

Bestand Afspraak Invoegen Tekst opmaken Controleren

Opslaan en sluiten Verwijderen Doorsturen OneNote Afspraak Planningsassistent CRM-velden Deelnemers uitnodigen Deelnemers Weergeven als: Bezet Weergeven Herinnering: Geen Terugkeerpatroon Tijdzones Categorieën: Persoonlijk, Hoge urgentie, Lage urgentie In-/uitzoomen

Onderwerp: Evaluatiemoment Zorgclustertool

Locatie: [Redacted]

Beginntijd: wo 20-12-2017 12:00 Duurt hele dag

Eindtijd: wo 20-12-2017 12:30

Het is tijd voor de evaluatie van het volgende traject:

AGB-code instelling: 11111111
Instelling volgnummer: 11
Sector: Gespecialiseerde ggz
DBC-Trajectnummer: [Redacted]

Directe link: [Redacted]

Zorgclustertool: [https://\[Redacted\]zorgclustertool.nl/](https://[Redacted]zorgclustertool.nl/)

NZA: <https://www.nza.nl>

Figuur 14 *Agendaverzoek evaluatietermijn (1)*.

Op het laatste scherm staat ook de evaluatietermijn passend bij uw gekozen zorgcluster beschreven. Zoals u weet dient u, wanneer u het zorgcluster gekozen heeft, na een bepaalde tijd ofwel *evaluatietermijn* opnieuw het zorgcluster te bepalen. In onderstaand overzicht staat beschreven wanneer dat is. Elk zorgcluster kent zijn eigen evaluatietermijn.

Evaluatietermijn	
Zorgcluster 0 (niet te clusteren zorgvraag)	6 maanden
<i>Supercluster X</i>	
Zorgcluster 1	12 weken
Zorgcluster 2	15 weken
Zorgcluster 3	6 maanden
Zorgcluster 4	6 maanden
Zorgcluster 5	6 maanden
Zorgcluster 6	6 maanden
Zorgcluster 7	12 maanden
Zorgcluster 8	12 maanden
<i>Supercluster Y</i>	
Zorgcluster 10	12 maanden
Zorgcluster 11	12 maanden
Zorgcluster 12	12 maanden
Zorgcluster 13	12 maanden
Zorgcluster 14	4 weken
Zorgcluster 15	4 weken
Zorgcluster 16	15 weken
Zorgcluster 17	6 maanden
Zorgcluster 18	6 maanden
<i>Supercluster Z</i>	
Zorgcluster 18	12 maanden
Zorgcluster 19	6 maanden
Zorgcluster 20	6 maanden
Zorgcluster 21	6 maanden

Printoptie

Tevens bestaat de mogelijkheid om de samenvatting te printen door op het print-icoontje rechts bovenin te klikken. Desgewenst kan de samenvatting ook als pdf worden opgeslagen.

Let op

! De samenvatting is na het afsluiten van dit formulier **niet meer terug te zien** in de webapplicatie. Bij het evaluatiemoment word er een nieuw formulier ingevuld.

Volgende stap

- ✓ Nadat u de samenvatting heeft geprint (of als pdf opgeslagen) en het evaluatiemoment heeft ingepland in uw agenda, klikt u op:
- ✓ 'Nieuwe vragenlijst' (rechts onderaan de pagina) om een nieuw formulier te openen. U komt terug in stap 3 'Koppelgegevens' en kunt een nieuwe vragenlijst gaan invullen. Of u klikt op:
- ✓ 'Uitloggen' (rechts bovenaan de pagina), om de webapplicatie af te sluiten indien u geen nieuwe vragenlijst meer wilt invullen.

DEEL C

**Instructie voor de
zorgclustertool voor de fz
(webapplicatie)**

Zorgclustertool stap voor stap

In dit deel krijgt u uitleg over het gebruik van het zorgclustertool: <https://www.zorgclustertool.nl>. Deze tool is bedoeld om tot een passend zorgcluster voor uw patiënt te komen. Hiervoor doorloopt u de volgende stappen:

Stap 1 – Account aanmaken

Voordat u voor de eerste keer inlogt in het zorgclustertool dient u eenmalig een account aan te maken.

Stap 2 – Inloggen

U logt in met uw emailadres en wachtwoord.

Stap 3 – Koppelgegevens

Hier vult u enkele gegevens over uw patiënt in, (onder andere) bedoeld om de koppeling met dbbc-gegevens te kunnen maken. Daarnaast moeten er bij het kiezen van de sector fz een aantal aanvullende vragen worden ingevuld.

Stap 4 – HoNOS+ vragenlijst

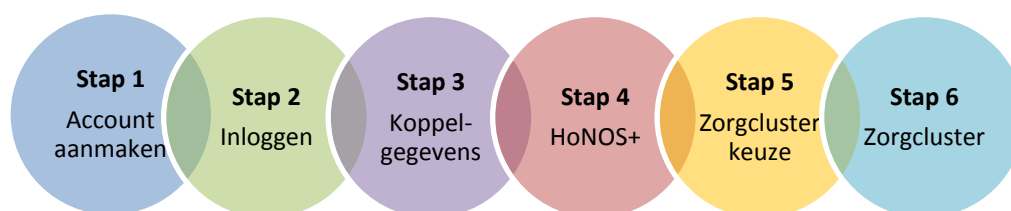
Hierna volgt de stap waar u de zorgvraag van de patiënt beoordeelt middels de HoNOS+. U kiest hier tevens een supercluster en clustergroep(en).

Stap 5 – Zorgclusterkeuze

Nadat alle vragen zijn ingevuld, kiest u een zorgcluster dat het beste past bij de zorgvraag en problematiek van uw patiënt.

Stap 6 – Zorgcluster

In deze laatste stap ziet u een beschrijving van het zorgcluster dat u gekozen heeft.



Figuur 15 Stappen registratie

Stap 1 betreft een eenmalige actie, hierna doorloopt u telkens al u een nieuwe patiënt wil invoeren, of op een evaluatiemoment van een al eerder ingevoerde patiënt, de stappen 2 t/m 6.

Hierna volgt een nadere toelichting op deze stappen.

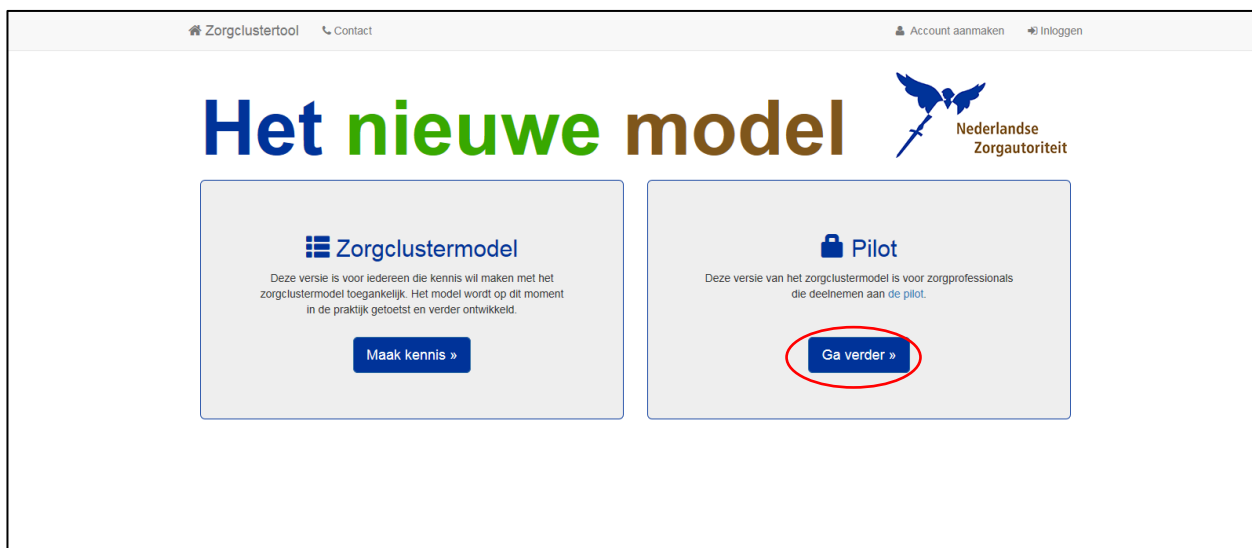
Stap 1 – Account aanmaken (eenmalig)

Voordat u voor de eerste keer inlogt in het zorgclustertool dient u eenmalig een account aan te maken.

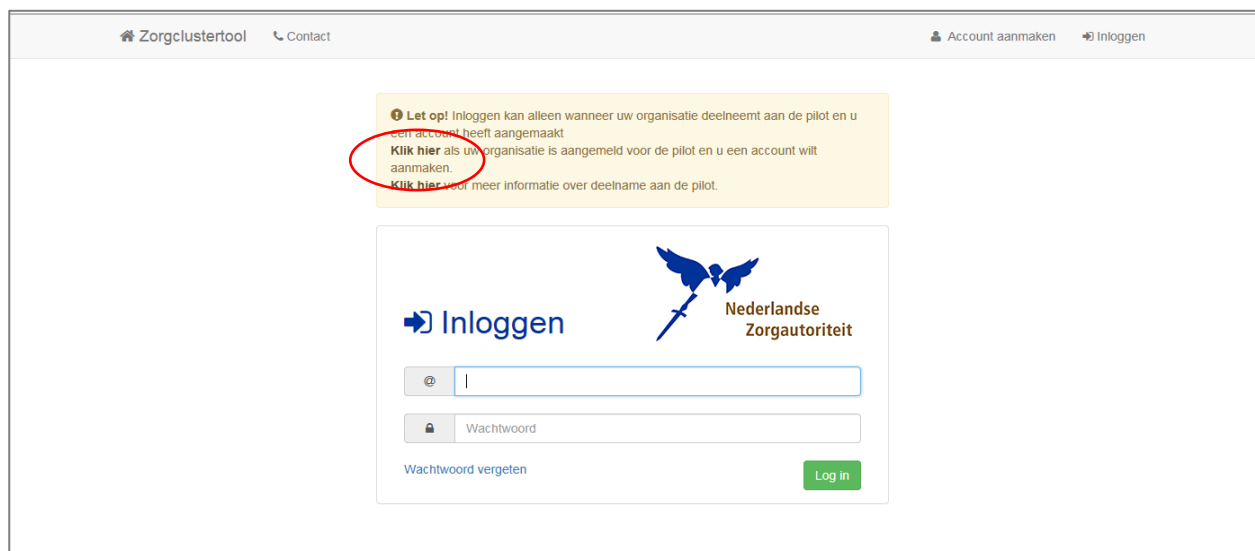
U gaat naar de webapplicatie via <https://www.zorgclustertool.nl>.

Vervolgens klikt u op 'Ga verder' in de rechtertegel 'Pilot'.

In het inlogscherm ziet u bovenin de gele balk een optie 'Klik hier als uw organisatie is aangemeld voor de pilot en u een account wilt aanmaken'



Figuur 16 *Beginscherm (1)*. Het beginscherm van waaruit u verder gaat naar het inlogscherm



Figuur 17 *Account aanmaken (2)*. Het inlogscherm, waarvan uit u een account kunt gaan aanmaken.

Figuur 18 Account aanmaken (3). Het scherm dat u ziet wanneer u uw account gaat aanmaken

E-mail en wachtwoord

U vult uw emailadres in en maakt een wachtwoord aan. Het wachtwoord dient tenminste 10 tekens lang te zijn.

Controlecode

Neem de afgebeelde controlecode over.

Vragen

Hierna volgen enkele vragen over uzelf. Deze vragen vult u eenmalig in bij het aanmaken van uw account.

4. Welk beroep oefent u als regiebehandelaar uit?

Hier vragen we het beroep dat u als regiebehandelaar uitoefent. U kunt kiezen uit:

- Psychiater;
- GZ-psycholoog;
- Psychotherapeut;
- Klinisch psycholoog;
- Klinisch neuropsycholoog;
- Verpleegkundig specialist ggz;
- Specialist ouderengeneeskunde / klinisch geriater;
- Verslavingsarts;
- Anders, namelijk

Let op

! De beroepen waar u uit kunt kiezen zijn gebaseerd op de definitie van (regie)behandelaar die is beschreven in het Kwaliteitsstatuut. Wanneer uw

beroep er niet tussen staat, maar toch voldoet aan de definitie van het Kwaliteitsstatuut⁷, bestaat er altijd een mogelijkheid om via “Anders, namelijk...” aan te geven welk beroep u uitoefent.

- ! Mocht u op dit moment een vervolgopleiding volgen, kiest u het beroep passend bij de opleiding dat u op het moment van de pilot succesvol heeft afgerond.

5. *Heeft u het afgelopen jaar HoNOS gebruikt bij de zorg?*

Er wordt u gevraagd of uw het afgelopen jaar gebruikt heeft gemaakt van HoNOS bij de zorg rondom uw patiënten.

6. *Heeft u een HoNOS+ training gehad?*

Er wordt u gevraagd of u kan aangeven of u een HoNOS+ training heeft gevolgd (een face to face- training of een e-learning module). Als u dat niet heeft gedaan, wordt er gevraagd of u wel bereid bent tot het volgen van een training.

 **Volgende stap**

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op ‘Registreer’. U ontvangt vervolgens een mail. (Dit kan soms wat langer duren.) U gaat verder naar stap 2.

⁷ De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces. Daarnaast is hij voor alle betrokkenen, inclusief de patiënt/cliënt en diens naasten, het centrale aanspreekpunt. In beginsel komt elke discipline in aanmerking om de functie van regiebehandelaar te vervullen, mits deze een – gegeven de aard van de zorgvraag en de setting waarin de zorg verleend wordt– relevante inhoudelijke deskundigheid bezit en er is voldaan aan de volgende voorwaarden:

- Academische opleiding of daarmee vergelijkbaar niveau, welke onderworpen is aan een systeem van accreditatie en heraccreditatie en/of voorziet in gerichte bij- en nascholing (NLQF7);
- BIG-registratie;
- relevante werkervaring;
- periodieke deelname aan een vorm van intervisie en intercollegiale toetsing.

Stap 2 – Inloggen

Nadat u een account hebt aangemaakt kunt u op <https://www.zorgclustertool.nl> inloggen. Elke keer wanneer u een patiënt of meerdere patiënten wil invoeren in de webapplicatie en u bent tussentijds uitgelogd, zult u opnieuw moeten inloggen. U kunt dit doen door op 'Ga verder' te klikken op de rechtertegel 'Pilot'. Vervolgens wordt u doorgelinkt naar het inlogscherm. Middels het emailadres en wachtwoord logt u in.

Let op

- ! Het kan voorkomen dat de registratiemail die u heeft gehad vraagt om uw wachtwoord te resetten. U kiest dan vervolgens bij inloggen op 'wachtwoord vergeten'. Vervolgens krijgt u via de mail een link toegestuurd waar u opnieuw het wachtwoord kunt invullen die u ook bij het aanmaken van het account hebt ingevuld.

Figuur 19 Inloggen (1). Wanneer u een patiënt wilt invoeren, moet u inloggen. Dit doet u door naar de pilotversie van de webapplicatie te gaan.



Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Log in'. U gaat verder naar stap 3.

Stap 3 – Koppelgegevens

Na het aanmaken van een account en wanneer u bent ingelogd, kunt u aan de slag! Allereerst wordt er gevraagd om een aantal *koppelgegevens* in te vullen. Dit om straks, de dbbc-gegevens te kunnen koppelen aan de door u aangeleverde zorgclusters. Dit is nodig om na afloop te kunnen analyseren welke behandelactiviteiten in het kader van een zorgcluster worden uitgevoerd.

Privacyverklaring

Om er zeker van te zijn dat we geen informatie ontvangen die we niet mogen ontvangen, wordt er eerst gevraagd of de patiënt een privacyverklaring heeft. Als dit het geval is, mag de webapplicatie niet worden ingevuld. U wordt dan verwezen naar de publieke versie van de tool, die u desgewenst voor deze patiënt kunt invullen.

Koppelgegevens

Wanneer de patiënt geen privacyverklaring heeft, wordt er gevraagd om een aantal koppelgegevens. Afhankelijk van uw ICT-leverancier en de koppeling die hij heeft gemaakt met uw EPD, zijn deze gegevens al voor uw ingevuld. Wanneer dit niet het geval is, vragen wij u de volgende gegevens zelf in te vullen:

- AGB-code + volgnummer van de instelling (zoals u aanlevert aan DIS).
- De sector waarbinnen de patiënt behandeld wordt: Generalistische basis ggz, Gespecialiseerde ggz, Forensische zorg met strafrechtelijke titel en Forensische zorg zonder strafrechtelijke titel.
- Het (dbbc-)trajectnummer (zorgtrajectnummer) van de patiënt zoals in uw EPD bekend.

Let op

- ! Instellingen met meerdere locaties hebben vaak verschillende volgnummers per locatie (gekoppeld aan hun AGB-code).
- ! Het (dbbc-)zorgtrajectnummer moet overeenkomen met het nummer van het DIS OHW dat u over deze cliënt aanlevert. Alleen dan kunnen wij de ingevulde vragenlijst koppelen aan het DIS OHW.

Patiënt

Na de koppelgegevens worden enkele vragen over de patiënt gesteld.

Inschatting risico

In de forensische psychiatrie is het zo betrouwbaar mogelijk inschatten van de recidiverisico's van patiënten cruciaal. Om te kunnen beoordelen of een patiënt veilig op verlop kan of kan terugkeren naar de samenleving wordt gewerkt met risicotaxatie-instrumenten. Dit zijn wetenschappelijk onderbouwde vragenlijsten waarmee ingeschat kan worden hoe groot de kans is dat een patiënt opnieuw een ernstig delict zal plegen. Risicotaxatie is een verplicht onderdeel van het verlopbeleid. De kwaliteit van de risicotaxaties is structureel onderwerp van onderzoek, zodat de risico's steeds beter 'voorspeld' kunnen worden. Hier wordt gevraagd wat het

ingeschatte risico van de patiënt is, de behandelomgeving en de begeleiding.

In het kader van deze risicotaxatie, zijn op dit scherm ook een aantal vragen opgenomen om deze risicotaxatie uit te vragen. Het ingeschatte risico wordt op een hoog abstractieniveau uitgevraagd, omdat we de vrijheid aan behandelaren willen geven om dit met hun eigen instrument (bijvoorbeeld de HKT-R of de HCR-20V3) te bepalen. Daarnaast wordt ook de behandelomgeving en de begeleiding gevraagd in het kader van deze ingeschatte risico.

Mate van seksueel grensoverschrijdend gedrag

Hier wordt gevraagd aan te geven of er sprake is van seksueel grensoverschrijdend gedrag. Er zijn 10 opties, u moet er 1 aanklikken.

BOPZ-indicatie

Gevraagd wordt of de patiënt een BOPZ-indicatie heeft. Hiermee kan worden onderzocht of een dergelijke indicatie zorgverzendend werkt.

Aanwezigheid somatische comorbiditeit

Uit onderzoek is gebleken dat wanneer sprake is van somatische comorbiditeit dit zorgverzendend kan zijn. Daarom wordt de vraag gesteld of de cliënt de afgelopen 12 maanden in behandeling geweest is bij een medisch specialist in een algemeen ziekenhuis/UMC of andere instelling voor medisch specialistische zorg (niet zijnde een psychiater).

Aanwezigheid verstandelijke beperking

Ook de aanwezigheid van verstandelijke beperking kan zorgverzendend zijn. Daarom wordt dit door middel van de vraag "Is er sprake van een gediagnosticeerde verstandelijke beperking/van een IQ onder de 75?" in kaart gebracht.

Zorgcluster tool Contact Stamtabelen - | ibruin@nza.nl Uittloggen

Koppelgegevens

0%

Privacyverklaring

Heeft deze patiënt een privacyverklaring?

Ja Nee

Vanwege de privacyverklaring kan deze vragenlijst niet worden gebruikt. Gebruik voor deze patiënt evt. de publieke vragenlijst

Figuur 20 *Koppelgegevens (1)*. Dit krijgt u te zien wanneer u aangeeft dat de patiënt een privacyverklaring heeft.

Zorgclusterfool Contact Uitloggen

1

Inschatting Risico

Wat is het ingeschatte risico van de patiënt?

Laag
 Laag/Matig
 Matig
 Matig/Hoog
 Hoog

Behandelinggeving

Klinisch
 Ambulant

Begeleiding / Ondersteuningsbehoefte

Niet van toepassing
 Begeleiding die door zorgaanbieder zelf wordt geleverd
 Begeleiding die door een andere zorgaanbieder wordt geleverd

Mate van seksueel grensoverschrijdend gedrag

Wat is de mate waarin seksueel grensoverschrijdend gedrag heeft plaatsgevonden? (Inclusief: Downloaden van kinderporno, grooming, aanranding en verkrachting)

Mak: een keuze

Geen seksueel grensoverschrijdend gedrag
 Patient is bang seksueel grensoverschrijdend gedrag te gaan vertonen
 Patient is ooit bestraft voor een hands-off delict in de vorm van het downloaden van kinderporno
 Patient is ooit bestraft voor een hands-on delict binnen het gezin
 Patient is herhaaldelijk bestraft voor het downloaden van kinderporno
 Patient is ooit bestraft voor een hands-on delict buiten het gezin (of exhibitionisme)
 Patient is ooit bestraft voor een hands-on delict buiten het gezin en leidt een antisociaal leven
 Patient is herhaaldelijk bestraft voor hands-on delicten (of exhibitionisme)
 Patient is herhaaldelijk bestraft voor hands-on delicten en leidt een antisociaal leven
 Patient is herhaaldelijk bestraft voor hands-on delicten en er vindt groominggedrag plaats

Patient

Figuur 21 Koppelgegevens (2). Wanneer u kiest voor de sector forensische zorg dan komen er een aantal aanvullende vragen bij

Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Volgende'. U gaat verder naar stap 4.

Stap 4 – HoNOS+ vragenlijst

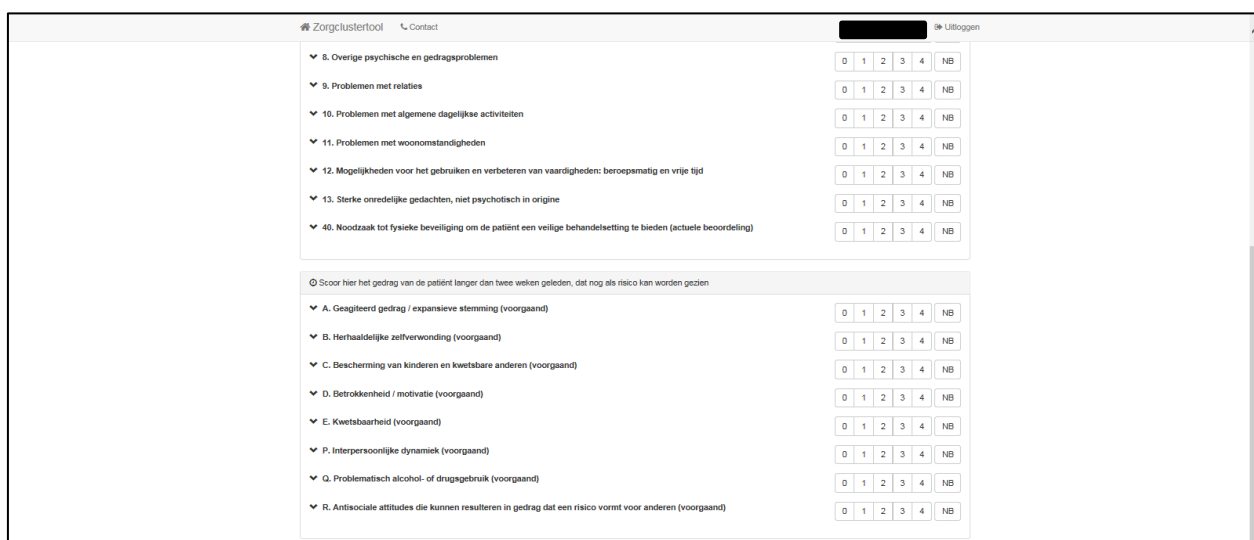
Nu is dé stap dat u daadwerkelijk het zorgcluster gaat bepalen voor uw patiënt. Dit doet u allereerst door het invullen van de HoNOS+. Hierna wordt u gevraagd een supercluster en vervolgens een clustergroep te kiezen.

Invullen HoNOS+

De HoNOS+ bestaat bij de fz uit 14 vragen over de huidige situatie van de patiënt en 8 vragen over problematiek die langer dan twee weken geleden speelde.

Let op

- ! Elke vraag bevat een specifieke toelichting op hoe deze vraag moet worden gescoord. Deze toelichting klapt open op het moment dat u op het pijltje klikt dat links naast het vraagnummer staat.
- ! Voor een meer uitgebreide toelichting op de HoNOS+ verwijzen wij u naar het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz/fz'.



Zorgclustertool Contact Uitloggen

8. Overige psychische en gedragsproblemen 0 1 2 3 4 NB

9. Problemen met relaties 0 1 2 3 4 NB

10. Problemen met algemene dagelijkse activiteiten 0 1 2 3 4 NB

11. Problemen met woonomstandigheden 0 1 2 3 4 NB

12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden: beroepsmatig en vrije tijd 0 1 2 3 4 NB

13. Sterke onredelijke gedachten, niet psychotisch in origine 0 1 2 3 4 NB

40. Noodzaak tot fysieke beveiliging om de patiënt een veilige behandelsetting te bieden (actuele beoordeling) 0 1 2 3 4 NB

Scor hier het gedrag van de patiënt langer dan twee weken geleden, dat nog als risico kan worden gezien

A. Gesigleerd gedrag / expansieve stemming (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

B. Herhaaldelijke zelfverwonding (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

C. Bescherming van kinderen en kwetsbare anderen (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

D. Betrokkenheid / motivatie (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

E. Kwetsbaarheid (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

P. Interpersoonlijke dynamiek (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

Q. Problematisch alcohol- of druggebruik (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

R. Antisociale attitudes die kunnen resulteren in gedrag dat een risico vormt voor anderen (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

Figuur 22 HoNOS+ (1). In dit scherm gaat u de zorgvraag van de patiënt scoren door middel van de HoNOS+-vragenlijst.

Elke vraag van de HoNOS+ wordt gescoord met een zwaarte van 0 t/m 4. De stelregel hierbij is dat:

- 0 = geen probleem
- 1 = klein probleem maar vereist geen actie
- 2 = mild probleem maar niet definitief aanwezig
- 3 = gemiddeld zwaar probleem
- 4 = ernstig tot zeer ernstig probleem
- NB = *niet te bepalen / niet bekend (in de HoNOS12 nog wel eens aangeduid als score "9")*.

HoNOS+

Huidige gedragingen

Scoor hier het gedrag van de patiënt gedurende de *twee weken vóór afname* van deze vragen. De volgende 14⁸ probleemgebieden worden uitgevraagd:

1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag
2. Opzettelijke zelfverwonding
3. Problematisch drank- of drugsgebruik
4. Cognitieve problemen
5. Lichamelijke problemen of handicaps
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen
7. Problemen met depressieve stemming
8. Overige psychische en gedragsproblemen
9. Problemen met relaties
10. Problemen met ADL
11. Problemen met woonomstandigheden
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:
beroepsmatig en vrije tijd
13. Sterke onredelijke overtuigingen
40. Noodzaak tot fysieke beveiliging om de patiënt een veilige behandelsetting te bieden (actuele beoordeling)

Historische gedragingen

Scoor hier het gedrag van de patiënt *langer dan twee weken geleden*, maar dat wel nog als risico kan worden gezien. De volgende 6 gedragingen worden uitgevraagd:

- A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming
- B. Herhaalde zelfverwonding
- C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen
- D. Betrokkenheid / motivatie
- E. Kwetsbaarheid
- P. Interpersoonlijke dynamiek
- Q. Problematisch drank- en drugsgebruik
- R. Antisociale attitudes die kunnen resulteren in gedrag dat een risico vormt voor anderen

⁸ De eerste twaalf vragen zijn één op één overgenomen van HoNOS12. De 13e en 14e vraag is toegevoegd in het Zorgclustermodel.

Keuze supercluster

Na het invullen van de HoNOS+ wordt u gevraagd het 'supercluster' te bepalen. U geeft aan in welke van de drie superclusters de zorgvraag van de patiënt het beste past.

Let op

! U moet een keuze maken tussen één van de drie opties. Dit is een verplicht veld.

Superclusters

- X. Een zorgvraag die verband houdt met een depressie, angst of andere psychische aandoening, maar waarbij geen sprake is of sprake is geweest van verontrustende psychotische symptomen en/of wanen/hallucinaties.
- Y. Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen, wanen en/of hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteerden in bizar gedrag.
- Z. Een zorgvraag waarin problematiek met geheugen of oriëntatie centraal staat, passend bij neurocognitieve problematiek zoals dementie en neurocognitieve stoornissen.

Keuze clustergroep

Indien u heeft gekozen voor supercluster X, maakt u vervolgens op basis van de zorgvraag van uw patiënt, een keuze tussen clustergroep a of b:

- a. Lichte, matige of ernstige zorgvraag
- b. Zeer ernstige, complexe of aanhoudende zorgvraag

Indien u heeft gekozen voor supercluster Y, maakt u vervolgens op basis van de zorgvraag van uw patiënt een keuze tussen clustergroep a, b, c of d:

- a. Eerste episode
- b. Aanhoudende of terugkerende psychotische problematiek
- c. Acute episode
- d. Instabiele/chaotische levensstijl

Let op

! Bij supercluster X en Y kunt u ook meerdere clustergroepen aanklikken als u geen keuze kan of wil maken.

Indien u heeft gekozen voor supercluster Z, maakt u vervolgens de keuze voor clustergroep:

- b. Cognitieve beperking.

Zorgclusterloop Contact Uitloggen

○ Scoor hier het gedrag van de patiënt langer dan twee weken geleden, dat nog als risico kan worden gezien

▼ A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ B. Herhaaldelijke zelfverwonding (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ C. Bescherming van kinderen en kwetsbare anderen (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ D. Betrokkenheid / motivatie (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ E. Kwetsbaarheid (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ P. Interpersoonlijke dynamiek (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ Q. Problematisch alcohol- of druggebruik (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

▼ R. Antisociale attitudes die kunnen resulteren in gedrag dat een risico vormt voor anderen (voorgaand) 0 1 2 3 4 NB

☰ Keuze supercluster en clustergroep

Welk supercluster geeft de best passende beschrijving van de zorgvraag van uw patiënt?

X Een zorgvraag die verband houdt met een psychische aandoening, maar waarbij geen sprake is of sprake is geweest van verontrustende psychotische symptomen en/of wanen/hallucinaties

Y Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen, wanen en/of hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteren in bizar gedrag

Z Een zorgvraag waarin problematiek met geheugen of oriëntatie centraal staat, passend bij neurocognitieve problematiek zoals dementie en neurocognitieve stoornissen

Welke clustergroep(en) zijn van toepassing op de zorgvraag van uw patiënt?

a Eerste episode

b Aanhoudend of terugkerend

c Acute episode

d Instabiele / chaotische levensstijl

← Vorige
Volgende →

Figuur 23 HoNOS+ (2). Wanneer u de HoNOS+ heeft ingevuld, wordt er u gevraagd om een supercluster en een clustergroep te kiezen. De supercluster is een verplichte keuze. Vervolgens kunt een keuze voor een clustergroep maken. Wanneer u dit niet kan of wilt, kunt u alle opties aanklikken (bij supercluster X en Y).




Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Volgende'. U gaat verder naar stap 5.
- ✓ U kunt te allen tijde op 'Vorige' klikken.

Stap 5 – Zorgclusterkeuze

Op deze pagina ziet u welke zorgclusters vallen onder het supercluster en de clustergroep(en) die u hebt gekozen.

Let op

- ! Op dit scherm ziet u achter 'Kies het zorgcluster dat u het best passend vindt' ook het  icoontje. Hier kunt u te allen tijde meer informatie vinden over hoe het zorgcluster gekozen kan worden.

Het Zorgcluster Toeleiding Instrument

U wordt gevraagd om uit de getoonde zorgclusters een keuze te maken. U gebruikt hiervoor het Zorgcluster Toeleiding Instrument. Wanneer u op het pijltje links van de te kiezen zorgclusters klikt, dan verschijnt er een toelichting op dit cluster. Daaronder ziet u een kleurenschema, dat laat zien hoe passend dit cluster is in relatie tot de antwoorden die gegeven zijn in de vragenlijst. U dient dit instrument te gebruiken om uit de resterende zorgclusters de beste keuze te maken.

Let op

- ! Ook is standaard cluster 0 (niet te clusteren zorgvraag) weergegeven. U kiest alleen voor cluster 0 indien alle twintig clusters in het Zorgclustermodel onvoldoende passend zijn. Als u echt geen cluster wilt kiezen, dan kunt u ook zonder het kiezen van een zorgcluster het formulier opslaan.
- ! Elke vraag bevat een specifieke toelichting op hoe deze vraag moet worden gescoord. Deze toelichting klapt open op het moment dat u op het pijltje klikt dat links naast het vraagnummer staat.

U gaat hierbij als volgt te werk. Klik op het pijltje links naast het vraagnummer van het zorgcluster wat u passend lijkt. Hier staat een beschrijving van het zorgcluster. Onderaan vindt u een kleurenschema waarmee u aan de hand van de kleurcodes, in combinatie met de door u gescoorde antwoorden, kunt beslissen of dit zorgcluster het best passend is:

1. Kijk eerst naar de **rode vakjes**.
Deze geven aan op welke vragen een bepaalde score **moet** zijn gegeven bij een keuze voor dit cluster. Als dit niet overeenkomt met uw scores, probeer dan een ander cluster.
2. Vervolgens let u op de **oranje vakjes**.
Deze vertegenwoordigen de **verwachte** scores. U kunt een patiënt toewijzen aan een cluster als de oranje vakjes niet exact overeenkomen met de scores die u hebt gegeven. Dit impliceert echter een minder sterke match met dit cluster.
3. Kijk tenslotte naar de **gele vakjes**.
Dit zijn de scores die **mogelijk** gegeven kunnen worden aan patiënten binnen dit cluster. Deze scores hebben significant minder

invloed op de clusterkeuze, maar ze kunnen de behoefte aan extra interventies aangeven.

Minder waarschijnlijke LSI-M-stoornis

Neurocognitieve stoornissen.

Beperkingen

Lichte tot matige problemen met dagelijkse activiteiten. Slecht functioneren op verschillende levensgebieden, lichte tot matige problemen in relaties. Ingevalideerde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Beloop

Eerste episode

Indicatieve periode van zorg

3 jaar

Evaluatietermijn

Dit zorgcluster vereist dat u over 6 maanden de Honos vragenlijst opnieuw invult

Beoordeling 0 1 2 3 4

Het gedrag van de patiënt gedurende de twee weken vóór afname van deze vragen

1. Hyperactief, agressief, destructief of geïmpulsief gedrag				X	
2. Opzettelijke zelfverwonding (suïcidepogingen, gedachten over suïcide, automutilatie)				X	
3. Problematisch alcohol- of drugsgebruik				X	
4. Cognitieve problemen				X	
5. Lichamelijke problemen of handicaps				X	
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen				X	
7. Problemen met depressieve stemming				X	
8. Overige psychische en gedragsproblemen				X	
9. Problemen met relaties				X	
10. Problemen met algemene dagelijkse activiteiten				X	
11. Problemen met woonomstandigheden				X	
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden, beroepsmatig en vrije tijd				X	
13. Sterke onredelijke gedachten, niet psychotisch in origine				X	
40. Noodzaak tot fysieke beveiliging om de patiënt een veilige behandelsetting te bieden (actuele beoordeling)				X	

Het gedrag van de patiënt langer dan twee weken geleden

A. Geïmpulsief gedrag / expansieve stemming (voorgaand)				X	
B. Herhaakelijke zelfverwonding (voorgaand)				X	
C. Bescherming van kinderen en kwetsbare anderen (voorgaand)				X	
D. Betrokkenheid / motivatie (voorgaand)				X	
E. Kwetsbaarheid (voorgaand)				X	
P. Interpersoonlijke dynamiek (voorgaand)				X	
Q. Problematisch alcohol- of drugsgebruik (voorgaand)				X	
R. Antisociale attitudes die kunnen resulteren in gedrag dat een risico vormt voor anderen (voorgaand)				X	

Figuur 24 Het Zorgcluster Toeleiding Instrument. Kleurenschema waarmee u aan de hand van de kleurcodes, in combinatie met de door u gescoorde antwoorden, kunt beslissen of dit zorgcluster het best passend is.

Let op

- ! Zorgclusters die niet overeenkomen met de 'rode vakjes' van het Zorgcluster Toeleiding Instrument krijgen standaard het percentage 0. Indien alle getoonde clusters een percentage 0 hebben, betekent dit dat uw HoNOS antwoorden niet passen bij het door u gekozen supercluster of clustergroep(en).

Bijvoorbeeld: u heeft gekozen voor supercluster Y terwijl u in de HoNOS heeft aangegeven dat er geen psychotische symptomen zijn. U kunt nu desgewenst, door naar de vorige pagina te gaan, uw eerdere keuze voor een supercluster of clustergroep aanpassen óf uw HoNOS antwoorden herzien.

- ! De beslisboom met de indeling van de zorgclusters, de beschrijving van de zorgclusters en het Zorgcluster Toeleiding Instrument, en de HoNOS+, treft u aan in het document 'Beschrijving Zorgclustermodel ggz/fz'.

Zijn de getoonde zorgclusters na het zien van de beschrijvingen onvoldoende passend?

U kunt desgewenst, naar de vorige pagina te gaan, uw eerdere keuze voor een supercluster of clustergroep aanpassen om te bekijken of andere zorgclusters beter passen. Een andere optie is te kiezen voor zorgcluster 0 of door te gaan naar de volgende stap zonder een cluster aan te klikken.

Volgende stap

- ✓ Nadat u deze gegevens heeft ingevuld, klikt u op 'Opslaan'. Er wordt dan gevraagd om een bevestiging.
- ✓ De vragenlijst wordt hierna opgeslagen en u gaat door naar de samenvatting, stap 6. **U kunt de antwoorden dan niet meer wijzigen.**

Stap 6 – Zorgcluster


Bovenaan de pagina ziet u dat de vragenlijst succesvol is opgeslagen. Daaronder staat een opsomming van de door u ingevulde gegevens en antwoorden met een beschrijving van het gekozen zorgcluster.

Rechts bovenaan de pagina ziet u een printoptie en een mogelijkheid om het evaluatiemoment toe te voegen aan uw agenda (Outlook).

The screenshot shows the 'Zorgclustertool' interface. At the top, there is a navigation bar with 'Zorgclustertool' and 'Contact' on the left, and a user profile and 'Uitloggen' on the right. A green success message at the top reads: '✓ Bedankt voor uw bijdrage. De vragenlijst is succesvol opgeslagen'. Below this is a section titled 'Opgeslagen zorgclustermodelformulier' containing a table with columns 'Datum/Tijd' and 'Account'. To the right of this table are two buttons: 'Print' and 'Evaluatiemoment aan agenda toevoegen', which is circled in red. Below this is a section for 'Koppelgegevens' with columns 'AGB-code', 'Locatiecode', 'Sector', and 'Trajectnummer'. The next section is 'Patiëntgegevens' with three questions: 'Heeft BOPZ-indicatie', 'Is de afgelopen 12 maanden in behandeling geweest bij een medisch specialist in een algemeen ziekenhuis/UMC (Psychiater niet meegerekend)', and 'Er is sprake van een gediagnosticeerde verstandelijke beperking / sprake van een IQ onder de 75'. The final section is 'Ingevoerde antwoorden' with a list of answers, including '1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag'. A pagination control at the bottom right shows '2'.

Figuur 25 *Zorgcluster (1)*. Op het laatste scherm ziet u de beschrijving van het door u gekozen zorgcluster.

Evaluatietermijn

Door op het icoontje  te drukken, kunt u in uw agenda zetten wanneer het evaluatiemoment aanbreekt. Er wordt een agendaverzoek gegenereerd waarin staat wanneer u opnieuw de webapplicatie moet invullen. Hierin worden de koppelgegevens, zoals u die tijdens stap 2 heeft ingevuld meegegeven. Desgewenst kunt u in deze afspraak extra informatie vermelden voor uzelf. U dient deze afspraak op **privé/persoonlijk** te laten staan zodat andere personen in de praktijk/installing de inhoud van de

The screenshot shows the Outlook calendar interface. The title bar reads 'Evaluatiemoment Zorgclustertool - Afspraak'. The ribbon includes 'Bestand', 'Afspraak', 'Invoegen', 'Tekst opmaken', and 'Controleren'. The 'Afspraak' tab is active, showing options for 'Opslaan en sluiten', 'Verwijderen', 'Doorsturen', 'Afspraak', 'Planningsassistent', 'CRM-velden', 'Deelnemers uitnodigen', 'Deelnemers', 'Weergeven als: Bezet', 'Herinnering: Geen', 'Terugkeerpatroon', 'Tijdzones', 'Categoriseren', 'Persoonlijk', 'Hoge urgentie', 'Lage urgentie', and 'In-/uitzoomen'. The appointment details are: 'Onderwerp: Evaluatiemoment Zorgclustertool', 'Locatie: [dropdown]', 'Begintijd: wo 20-12-2017 16:30', and 'Eindtijd: wo 20-12-2017 17:00'. The main content area contains the text: 'Het is tijd voor de evaluatie van het volgende traject: AGB-code instelling: 11111111, Instelling volgnummer: 11, Sector: Forensische zorg (met strafrechtelijke titel), DBC-Trajectnummer: [redacted], Directe link: [redacted], Zorgclustertool: <https://acceptatie.zorgclustertool.nl/>, NZa: <https://www.nza.nl>'.

Figuur 26 *Agendaverzoek evaluatietermijn (1)*.

afpraak niet kunnen zien.

Op het laatste scherm staat ook de evaluatietermijn passend bij uw gekozen zorgcluster beschreven. Zoals u weet dient u, wanneer u het zorgcluster gekozen heeft, na een bepaalde tijd ofwel *evaluatietermijn* opnieuw het zorgcluster te bepalen. In onderstaand overzicht staat beschreven wanneer dat is. Elk zorgcluster kent zijn eigen evaluatietermijn.

Evaluatietermijn	
Zorgcluster 0 (niet te clusteren zorgvraag)	6 maanden
<i>Supercluster X</i>	
Zorgcluster 1	12 weken
Zorgcluster 2	15 weken
Zorgcluster 3	6 maanden
Zorgcluster 4	6 maanden
Zorgcluster 5	6 maanden
Zorgcluster 6	6 maanden
Zorgcluster 7	12 maanden
Zorgcluster 8	12 maanden
<i>Supercluster Y</i>	
Zorgcluster 10	12 maanden
Zorgcluster 11	12 maanden
Zorgcluster 12	12 maanden
Zorgcluster 13	12 maanden
Zorgcluster 14	4 weken
Zorgcluster 15	4 weken
Zorgcluster 16	15 weken
Zorgcluster 17	6 maanden
Zorgcluster 18	6 maanden
<i>Supercluster Z</i>	
Zorgcluster 18	12 maanden
Zorgcluster 19	6 maanden
Zorgcluster 20	6 maanden
Zorgcluster 21	6 maanden

Printoptie

Tevens bestaat de mogelijkheid om de samenvatting te printen door op het print-icoontje rechts bovenin te klikken. Desgewenst kan de samenvatting ook als pdf worden opgeslagen.

Let op

! De samenvatting is na het afsluiten van dit formulier niet meer terug te zien in de webapplicatie. Bij het evaluatiemoment word er een nieuw formulier ingevuld.

Volgende stap

- ✓ Nadat u de samenvatting heeft geprint (of als pdf opgeslagen) en het evaluatiemoment heeft ingepland in uw agenda, klikt u op:
- ✓ 'Nieuwe vragenlijst' (rechts onderaan de pagina) om een nieuw formulier te openen. U komt terug in stap 3 'Koppelgegevens' en kunt een nieuwe vragenlijst gaan invullen. Of u klikt op:
- ✓ 'Uitloggen' (rechts bovenaan de pagina), om de webapplicatie af te sluiten indien u geen nieuwe vragenlijst meer wilt invullen.