



Waarom?

Aanleiding van de verandering is de implementatie van de nieuwe Wet Zorg en Dwang binnen de regio Amsterdam en dan specifiek:

- Het opstellen van medische verklaringen ten behoeve van RM en IBS
- Het aanvragen van de RM en IBS

De scope betreft daarmee specifiek niet:

- Consultatie en behandeling in de 1^e lijn
- Realiseren van crisisplekken



Wat?

De benodigde implementatie-inspanningen om de gewenste veranderingen te bereiken focussen op verschillende PIOFACH-aspecten: personeel, informatievoorziening, organisatie, financiën, communicatie.

De implementatie-inspanningen richten zich enkel op organisatie-overstijgende processen. Voor wat betreft de processen binnen een VVT-organisatie, formuleren we enkel adviezen (zie personeel punt 5).



Wartoe?

Het doel van de verandering is een duidelijk en overzichtelijk proces waardoor de realisatie van de RM en IBS op een eenduidige en uniforme manier wordt gerealiseerd binnen de regio Amsterdam.

Beoogd wordt om het crisisproces rondom de doelgroep zodanig vorm te geven dat passende zorg wordt verleend en de rechten van de cliënt worden beschermd door een deskundige arts.

Hoe?



Personeel

1. Instrueren medewerkers zorgbemiddeling (medewerkers aanmeldportaal)
2. Instrueren medewerkers meldkamer van de crisisdienst
3. Instrueren van SO's en medische behandelaren voor werkwijze in Khonraad
4. Opstellen procesbeschrijvingen en werkinstructie realisatie RM en IBS
5. Opstellen notitie met advies richting VVT-organisaties voor verstrekken informatie over nieuwe WZD aan eigen medewerkers en voor vaststellen benodigde capaciteit

Informatievoorziening



1. Organiseren dat medewerkers die een account voor Khonraad moeten krijgen door VVT-organisaties worden doorgegeven aan Sigra
2. Aanmaken accounts Khonraad voor alle medewerkers
3. Onderzoeken werkwijze omtrent registratie contactgegevens in Point en ECD
4. Onderzoeken informatie-uitwisseling bij ziekenhuisopname van cliënt met onvrijwillige zorg

Organisatie



1. Inrichten operationeel overleg over (verbeteringen en tijdsbesteding in de) uitvoering van processen realisatie RM en IBS met de SO's en medewerkers aanmeldportaal
2. Inrichten strategisch, tactisch overleg over samenwerking rondom de implementatie met huisartsen, ELA, thuiszorg, GGD, de GGZ, crisisdienst en VVT-organisaties
3. Specificeren benodigde dataverzameling op basis waarvan te leren en bij te sturen (zoals benodigd voor monitoren evenredige verdeling RM's over VVT-organisaties)
4. Opstellen verwijzindex regio Amsterdam behandeling en consultatie 1^e lijn
5. Opstellen en voorleggen protocol oproepen behandelend arts bij rechtszittingen

Financiën



1. Dekken van de kosten voor aanmaken accounts en gebruik Khonraad
2. Dekken van de projectkosten voor deze implementatie
3. Onderzoeken tijdsbesteding, kosten en betaaltitels betrokkenen in proces realisatie RM, IBS

Communicatie



1. Verzorgen communicatie nieuwe werkwijze richting burgemeester, huisartsen, GGD, GGZ-instellingen, crisisdienst, VVT-organisaties, thuiszorgorganisaties en wijkverpleging