

Naam organisatie: Huisartsen Collectief Tiel
Functie: POH GGZ

1. Doelstelling van de functie

Is verantwoordelijk voor het ondersteunen van de huisarts bij de gedelegeerde zorg voor mensen met psychische, psychosociale of psychiatrische problematiek, door middel van vraagverheldering, advisering, eerstelijnsbehandeling en zorgprocessturing.

2. Plaats in de organisatie

De Praktijkondersteuner GGZ is in dienst van de HMT (Huisartsen Maatschap Tiel, actief binnen het ECT). De werkzaamheden worden verricht op één of meer praktijklocaties. De Praktijkondersteuner GGZ valt hiërarchisch gezien onder HMT / de Huisarts (of daartoe gemandateerd leidinggevende huisarts). De Huisartsen, werkzaam binnen het samenwerkingsverband, verzorgen de functionele aansturing van de Praktijkondersteuner GGZ voor wat betreft de patiëntenzorg waarbij een van de huisartsen per team zorg draagt voor een coördinerende en coachende rol en erop toeziet dat de functie ook wordt uitgevoerd conform de gezamenlijk afgesproken taakstelling, zowel inhoudelijk als in termen van caseload resp. productie.

3. Resultaatgebieden

3.1. Vraagverheldering, advisering en hulpverlening

- Verzorgt, op basis van vastgestelde protocollen, op methodische wijze doelgerichte (gedelegeerde) zorgverlening voor patiënten met psychosociale, psychische of psychiatrische problemen, met als doel de patiënt zo adequaat mogelijk te voorzien van of toegang te geven tot medische zorg;
- Betreft zorgmijdende patiënten en benadert non-responders met risicofactoren.
- Bepaalt, gedelegeerd of zelfstandig de te kiezen methodiek;
- Kiest een interventie uit beschikbare alternatieven; indien er geen alternatief is volgt overleg met de huisarts van betrokkene; Verzorgt de intake van de patiënt in opdracht van, en waar nodig in samenspraak met, de huisarts;
- Verheldert de vraagstelling door middel van het vier-fasengesprek (*introductie, inventarisatie, evaluatie/conclusie en advies*);
- Concludeert tot verdere behandeling/begeleiding of verwijzing naar tweede lijn in een advies aan huisarts en patiënt, e.e.a. vanuit het principe van "stepped care", d.w.z. eerst de lichtst mogelijke vorm van effectieve zorg;
- Stelt daar waar nodig en gewenst een zorgplan op met doelen en interventies
- Overlegt met de huisarts over alternatieven voor de patiënt;
- Informeert patiënt over de aard, prognose en beloop van de gediagnosticeerde stoornis en adviseert hem/haar over (eigen) aanpak, behandelinterventies en de te verwachten resultaten;
- Adviseert zo nodig ook andere betrokkenen, zoals gezinsleden;
- Begeleidt de (niet doorverwezen) patiënt door middel van:
- kortdurende begeleiding en/of kortdurende behandeling in aanvulling op de huisartsenzorg, bestaande uit cognitie-, emotie- en gedragsbeïnvloedende interventies;
- ondersteunende en stabiliserende begeleiding van GGZ-problematiek zoals deze voorkomt binnen de huisartsenpraktijk; daarbij zorgt de POH-GGZ voor een, qua expertise en persoon matchend, dienstverleningscontact op maat (met instanties zoals maatschappelijk werk, schuldhulpverlening, verslavingszorg, GGD enz.);
- Formuleert in overleg met de patiënt het beoogde resultaat, en geeft hierover resultaatindicatoren aan;
- Beoordeelt de interventie op effectiviteit en efficiëntie en onderneemt naar aanleiding daarvan actie;

- Kiest in samenspraak met de patiënt voor de best passende toedieningsvorm van door de huisarts voorgeschreven geneesmiddelen;
- Verzorgt een probleemgerichte rapportage in het (elektronisch) medisch dossier;
- Draagt zorg voor informatie, afstemming en terugkoppeling van geboden zorgverlening aan Huisarts en andere hulpverleners (liaison-functie);
- Coördineert en monitort de voortgang van het integrale begeleidingsproces zowel in- als extern en bewaakt daarbij de gezondheidsrisico's van de patiënt;
- Draagt zorg voor de administratieve afhandeling in het patiëntendossier.
- Bereidt een evt verwijzing voor naar de basis GGZ volgens de benodigde criteria (DSM-diagnose/ernst/complexiteit)

3.2. Psycho-Educatie en voorlichting

Verzorgt doelgerichte (psycho-)educatie en voorlichting aan individuele patiënten en groepen gericht op kennis, het realiseren van mogelijke gedragsveranderingen en het leren omgaan met de (gevolgen van de) stoornis en met gebruikmaking van de beschikbare middelen:

- Geeft voorlichting, adviezen, instructie en educatie aan patiënten (en zo nodig diens leefomgeving) over ziektebeeld, behandeling, leefregels en hulpmiddelen;
- Begeleidt en coacht patiënten (en zo nodig diens leefomgeving) ten aanzien van zelfmanagement van de ziekte, het leren omgaan met en het hanteren van de consequenties van de aandoening en het hanteren van de leefregels;
- Geeft informatie en adviezen aan relevante andere interne of externe hulpverleners;
- Geeft instructie over medicatie en behandeling en hoe zelf te handelen bij problemen;
- Beoordeelt voorlichtingsmateriaal op functionaliteit en kwaliteit;
- Kan geïndiceerde (groeps) preventie verrichten.

3.3. Beheer en organisatie

Draagt zorg en verantwoordelijkheid voor een doelgerichte organisatie van de eigen zorgverlening in de huisartsenpraktijk met een effectieve en efficiënte inzet van beschikbare mensen en middelen, opdat er een goede afstemming plaatsvindt met activiteiten van andere teamleden en externe hulpverleners/ instellingen:

- Plant en organiseert eigen spreekuur/visites en voert dit uit;
- Registreert consultaanvragen en vertaalt deze in te ondernemen activiteiten; Coördineert de hulpverlening rond patiënt vanuit het zorgplan;
- Lost knelpunten in de eigen praktijkvoering zelfstandig op; Registreert en rapporteert aan de huisarts – en, in overleg, aan derden – binnen de geldende richtlijnen over patiëntenbestand, verleende diensten, eventuele kosten en opbrengsten;
- Draagt in voorkomend geval bij aan informatieverzameling ten behoeve van onderzoek;
- Overlegt met andere relevante interne of externe disciplines/hulpverleners en draagt, in overleg met huisarts, zorg voor het doorverwijzen van patiënten;
- Zet een sociale kaart op en onderhoudt die t.a.v. de eigen taak resp. de eigen patiëntengroep;
- Bevordert de samenwerking met een eigen in- en extern netwerk, e.e.a. in overleg met de huisarts.

3.4. Kwaliteit

Analyseert en toetst de kwaliteit van de zorgverlening en eigen praktijkvoering in de huisartsenzorg, aan de hand van landelijke en wettelijke richtlijnen, teneinde de kwaliteit van de zorg te allen tijde te borgen:

- Voert taken uit ten behoeve van Zorgbeleid en -beheer binnen de huisartsenpraktijk;
- Levert een bijdrage aan onderzoek ten behoeve van de functie POH-GGZ binnen de huisartsenpraktijk;
- Stelt praktische protocollen en werkplannen voor de eigen activiteiten op;
- Levert een bijdrage aan de ontwikkeling van het kwaliteitsbeleid van de samenwerkende huisartsenpraktijken;

- Toetst en analyseert de kwaliteit van de geboden (POH-GGZ-)zorgverlening, educatie en voorlichting en adviseert inzake verbeteringen;
- Draagt zorg voor een efficiënte beroepsmatige/inhoudelijke afstemming met Huisarts en andere hulpverleners;
- Benoemt verbeterpunten en stelt prioriteiten t.a.v. verbetering. Kiest en voert de verbeteracties uit.

4. Toelichting bij functievereisten

4.1.Kennis

- Hbo-opleidingsniveau SPV, Maatschappelijk werk met een aanvullende opleiding voor de huisartsenpraktijk;
- Kennis van psychische, psychosociale en psychiatrische stoornissen alsmede van psychopathologie;
- Kennis van de voor de doelgroep relevante sociale kaart, regelingen, hulpmiddelen en aanpassingen;
- Kennis van de organisatie, globale werkprocessen, werkwijzen en externe organisaties alsmede van de functies van de andere teamleden en andere relevante hulpverleners;
- Verdiept zich zo nodig in verschillende culturen, levensgewoonten en levensbeschouwelijke invloeden;
- Houdt zijn/haar kennis actueel d.m.v. bij- en nascholing.

4.2.Zelfstandigheid

- De werkzaamheden worden binnen de door de huisarts bepaalde kaders, alsmede samenwerkingsafspraken en protocollen, naar eigen inzicht uitgevoerd;
- De praktijkondersteuner GGZ is inhoudelijk autonoom in het professioneel adviseren aan huisarts, patiënt en patiëntensysteem en, in voorkomend geval, in het coördineren van het GGZ-gerelateerde zorgproces (casemanagement);
- Bij complexe problemen of vragen wordt overlegd met de huisarts(en) en/of andere hulpverleners;
- Het opstellen van een zorgplan geschiedt binnen vastgestelde kaders, protocollen en/of richtlijnen. Daarbinnen maakt de praktijkondersteuner GGZ zelfstandig afwegingen over aard en omvang van de indicatie voor interventies;
- De geboden zorgverlening wordt teruggekoppeld aan de huisarts en vastgelegd in het HIS;
- Het nemen van initiatieven en het bieden van oplossingen zijn van belang bij het vormgeven van behandelingen afgestemd op de patiënt.

4.3.Sociale vaardigheden

- Sociale vaardigheden zijn vereist voor het realiseren van communicatie en samenwerking met interne en/of externe instanties of hulpverleners;
- Luisteren, het kunnen beïnvloeden van de gespreks sfeer, het vermogen tot motivatie en/of stimulering, vermogen om anderen op waarde te schatten en in hun waarde te laten, zijn nodig voor de communicatie met patiënten en zijn/haar familie;
- Bijzondere vaardigheden worden vereist bij de (in tijd beperkte) begeleiding/counseling van patiënten;
- Het is van belang de eigen houding te bewaken en op een assertieve en onderscheidende wijze de zorgverlening, educatie en voorlichting te waarborgen.

4.4.Risico's, verantwoordelijkheden en invloed

- Een behandelplan dat niet op de specifieke behoefte van de patiënt is gericht en fouten in de advisering en/of behandeling kunnen schade opleveren voor het welzijn van de patiënt en zijn/haar omgeving; Het incorrect onderhouden van de diverse contacten kan afbreuk doen aan het imago van de organisatie;
- Verantwoordelijk voor de geestelijke zorgverlening aan patiënten en de kwaliteit daarvan, het opstellen van protocollen en het geven van adviezen aan andere interne en externe hulpverleners;

- Middels overleg met de huisartsen binnen samenwerkingsverband kan invloed worden uitgeoefend op het kwaliteitsbeleid.

4.5. Uitdrukkingsvaardigheid

- Mondelinge uitdrukkingsvaardigheid is benodigd in de contacten met en het geven van educatie en voorlichting aan patiënten, collega's en diverse externe instanties/hulpverleners;
- Schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid is van belang bij het opstellen van rapporten en het registreren van consulten en gegevens in het patiëntendossier.

4.6. Bewegingsvaardigheid

- PC-vaardigheid voor het maken van rapportages, verslagen en adviezen.

4.7. Oplettendheid

- Oplettendheid is nodig bij het voeren van diagnostische gesprekken en bij behandeling. Voorts voor het observeren en bewaken van de voortgang van behandelingen; voortdurende alertheid is benodigd om een helder beeld te krijgen van de gezondheidstoestand van de patiënt;
- Oplettendheid is tevens geboden bij het geven van educatie en voorlichting en bij het doen van uitspraken over de gevolgen van en het omgaan met psychische, psychosociale of psychiatrische problematiek;
- Onoplettendheid kan gevolgen hebben voor het welzijn van patiënten en hun omgeving.

4.8. Overige functie-eisen

- Doorzettingsvermogen is nodig voor het omgaan met weerstand, het motiveren en activeren van patiënten alsmede andere hulpverleners en instanties;
- Systematiek en ordelijkheid zijn benodigd bij het opstellen van protocollen, adviezen en rapportages;
- Integriteit en betrouwbaarheid zijn van belang in verband met kennisneming van persoonlijke en vertrouwelijke informatie over patiënten;
- Eisen worden gesteld aan representativiteit bij het onderhouden van de diverse interne en externe contacten;
- Gevoel voor het menselijk lichaam is van belang bij het observeren van patiënten.

4.9. Inconveniënten

- Psychische belasting kan ontstaan enerzijds door de confrontatie met het lijden en leed van patiënten en anderzijds door het agressief gedrag van patiënten. Risico op persoonlijk letsel komt voor.