

SELECTIECRITERIA VOOR DEELNAME

Verbeterproject Schizofrenie

Om de kans op succes te vergroten geldt voor deelname aan een verbeterproject een aantal criteria. Deze criteria kunnen worden gebruikt in de fase waarin je een team gaat werven / selecteren. Voorafgaande aan het project voer je een selectiegesprek met het betreffende team en de verantwoordelijk manager / directeur. Hieronder volgen de criteria waaraan een team moet voldoen.

- Er is steun van het hoger management of de eindverantwoordelijke voor het behalen van de doelen uit het verbeterprogramma Schizofrenie. Deze uit zich onder andere door het faciliteren van medewerkers die gaan deelnemen aan het verbeterteam (gemiddeld 2 uur per week).
- Er is een multidisciplinair verbeterteam opgericht, bestaande uit minimaal: een verpleegkundige, een SPV / casemanager, een psychiater en een psycholoog. Aangevuld met (afhankelijk van de lokale behoefte): een trajectbegeleider, een verslavingsdeskundige, rehabilitatiedeskundige, maatschappelijk werkende, psychotherapeut, preventiemedewerker, jeugdzorgmedewerker. Het wordt aangeraden een ervaringsdeskundige in het projectteam op te nemen, voor inbreng in verbeteringen kwaliteit van zorg en/of inzet binnen het zorgproces. In de 1^e en 2^{de} ronde van het Doorbraakproject Schizofrenie zijn hier positieve ervaringen mee opgedaan.
De optimale samenstelling van het team is afhankelijk van de doelen waar het team aan wil werken.
- Er is een projectleider als kartrekker en contactpersoon, die de intentie en deskundigheid heeft om het project tot het einde toe te leiden. Minimaal 0,2 fte / 1 dag per week.
- De hulpverleners zijn gemotiveerd om in het verbeterteam zitting te hebben en hebben gemiddeld 2 uur per week beschikbaar.
- Hulpverleners brengen hun eigen caseload in binnen het verbeterteam. Wanneer er sprake is van een samengesteld team, dienen teamleden niet te ver buiten het eigen circuit geplaatst te worden (zowel fysiek als inhoudelijk). Het verbeterteam werkt met een duidelijk omschreven doelgroep waar dat team ook rechtstreeks verantwoordelijk voor is.
- De nodige financiële ondersteuning voor het verbeterproject is beschikbaar. (zo mogelijk gedeeltelijk gefinancierd door de zorgverzekeraar/het zorgkantoor).
- Transmuraal samenwerken (tussen verschillende GGZ-instellingen: APZ, RIAGG, RIBW, PAAZ) is mogelijk wanneer men kiest voor het werken aan 'continuïteit van zorg'.
- Er is geen storende interferentie met andere projecten en verbetertrajecten. (Te veel dingen tegelijkertijd, waardoor men nergens echt de tijd voor neemt.)