

### 2.1.3 Checklist familiebeleid – Richtlijnen – GGZ Oost-Brabant

---

#### Wat verstaan we onder familiebeleid?

Familie en naasten maken deel uit van het leven van cliënten, daarom moet aandacht voor naastbetrokkenen een belangrijke rol spelen in de hulpverlening. Familie kan als ‘partner in zorg’ een bijdrage leveren. Uit onderzoek blijkt dat de kans op succesvol behandelen toe neemt als de samenwerking en afstemming tussen hulpverlener, cliënt en familie goed uit de verf komt. Dit is de basis van het familiebeleid binnen GGZ Oost Brabant.

Het gaat hierbij om het daadwerkelijk communiceren, met familie en medewerkers die in de geest van de richtlijnen voor praktisch familiebeleid kunnen EN willen handelen.

#### Waarvoor is deze checklist?

Met behulp van deze lijst kan een inventarisatie gemaakt worden om te kijken hoe het staat met het handelen volgens de richtlijnen. Wat gaat goed en waar zijn punten van verbetering. Samen in overleg gaan om tot verbeteringen te komen. Deze verbeteracties worden vastgelegd in het jaarplan.

### **Pijler: informeren van en omgang met familie**

Deze pijler bestaat uit een aantal punten, die verder uitgewerkt worden:

#### **Afspraken omtrent informatievoorziening:**

*Het gaat hierbij over informatie over de algemene gang van zaken over de organisatie, maar ook over het ziektebeeld en de behandeling die geboden wordt. Denk hierbij aan algemene bijeenkomsten voor naastbetrokkenen, cursusaanbod over het ziektebeeld, preventie, voorlichtingsbijeenkomsten, respijtzorg voor familie, de familieraad, familievertrouwenspersoon, familieverenigingen, hoe familie bij de zorg aan de cliënt betrokken kan worden en over wettelijke regelingen.*

1. Zijn er afspraken gemaakt met de cliënt over welke naastbetrokkenen welke informatie krijgen?  ja  nee
2. Zijn deze afspraken terug te vinden in het dossier van de cliënt?  ja  nee
3. Als de cliënt aangeeft dat er geen informatie aan de naastbetrokkenen wordt verstrekt:
  - a. kom je hier dan regelmatig bij de cliënt op terug?  ja  nee
  - b. leg je het belang van de informatieverstrekking aan de naastbetrokkenen uit?  ja  nee
  - c. wordt de familie van dit besluit op de hoogte gesteld?  ja  nee
  - d. wordt er dan wel niet-persoonsgebonden informatie verstrekt? Eventueel door een andere hulpverlener?  ja  nee
  - e. wordt in bijzondere situaties, waar sprake is van vitaal belang voor de cliënt, wel beperkte persoonsgebonden informatie gegeven, ondanks de weigering van de cliënt (zie de wet BOPZ)?  ja  nee

#### **Afspraken omtrent bejegening:**

*Hieronder wordt verstaan hoe hulpverlener, cliënt en naastbetrokkenen met elkaar omgaan. Wederzijdse verwachtingen en mogelijkheden worden besproken. Hoe zorg je er voor als hulpverlener dat je aanspreekbaar bent voor naastbetrokkenen; wat is realistisch voor naastbetrokkenen om te verwachten.*

4. Heb je afspraken gemaakt met de cliënt m.b.t. de bejegening van naastbetrokkenen en zij hiervan op de hoogte gesteld?  ja  nee
5. Worden deze omgangsregels en gemaakte afspraken door jou, als hulpverlener, nageleefd?  ja  nee

6. Worden vragen van familie zorgvuldig en met respect beantwoord?  ja  nee

**Afspraken omtrent betrokkenheid:**

*Betrokkenheid bij de behandeling zal niet in elke situatie en voor elke cliënt even groot zijn. Sommige vragen zullen meer van toepassing zijn in een klinische dan in een ambulante setting.*

7. Worden de naastbetrokkenen uitgenodigd voor het/een intake of opnamegesprek?  ja  nee

8. Wordt er bij naastbetrokkenen geïnformeerd naar de geschiedenis van de cliënt?  ja  nee

9. Worden naastbetrokkenen óf door de cliënt of door jezelf op de hoogte gesteld van een eventuele opname (indien van toepassing)?  ja  nee

10. Worden naastbetrokkenen óf door de cliënt of door jezelf op de hoogte gesteld van afspraken rond de behandeling die gevolgen hebben voor de naastbetrokkenen?  ja  nee

**Afspraken omtrent ondersteuning:**

*Als naasten direct betrokken zijn bij zorg, zijn ze ook een partij in het maken van afspraken. Tevens hebben zij behoeften aan ondersteuning voor henzelf, zoals door het voeren van gesprekken en cursussen (binnen GGZ Oost Brabant) als via familieorganisatie (buiten GGZ Oost Brabant).*

11. Worden naastbetrokkenen, indien van toepassen, betrokken bij het maken van afspraken, zoals (weekend)verlof, time-outperiodes , ontslag, wijziging van medicatie of hoe te handelen bij een eventuele crisis?  ja  nee

12. Worden er procedureafspraken gemaakt met naastbetrokkenen over wat zij moeten doen als cliënt wegloopt of in crisis raakt? Of wordt de naastbetrokkenen uitgelegd waarom niet?  ja  nee

13. Wordt er eerste opvang geboden aan naastbetrokkenen (ook als de cliënt geen contact wil met naasten) bij een intake, opname of crisisopname?  ja  nee

14. Worden naastbetrokkenen gewezen op mogelijkheden tot ondersteuning (praktisch maar ook emotioneel), zowel intern als extern?  ja  nee

***Afspraken omtrent bereikbaarheid:***

15. Is er in overleg met de cliënt een vast contactpersoon uit de kring van naastbetrokkenen?
16. Is er ook een vast aanspreekpunt bij GGZ Oost Brabant voor de naastbetrokkenen?
17. Als het aanspreekpunt wisselt, is er dan sprake van een 'warme overdracht'?
18. In geval van crisis buiten kantoortijden; weten de naastbetrokkenen wie zij kunnen benaderen?
19. Ben je als hulpverlener goed bereikbaar voor de naastbetrokkenen?

- ja  nee  
 ja  nee  
 ja  nee  
 ja  nee  
 ja  nee