

## Cliëntgroepen Zelfmanagement

*Ontwikkeld in het kader van het project Zelfmanagement en passende zorg, 2013-2014*

Mensen die voor het eerst bij de huisarts komen met psychische klachten, hebben andere wensen en behoeften dan mensen die al langer in een zorgtraject zitten. Dit vraagt ook om andere benaderingen. Daarom heeft het Landelijk Platform GGZ ervoor gekozen om te werken met verschillende cliëntgroepen. De volgende vier cliëntgroepen zijn gedefinieerd:

### **Cliëntgroep 1**

Mensen die voor het eerst met hun psychische of psychosomatische klachten bij de huisarts komen en vervolgens hulp krijgen van de huisarts, POH GGZ, of na doorverwijzing bij de eerstelijns of basis-ggz. Voor hen verzamelen we kenmerken van passende zorg, in het traject bij de huisarts/POH, het traject in de basis-ggz en het traject tot toeleiding naar de specialistische zorg. Voor deze mensen is het doel van de zorg of begeleiding zo veel mogelijk dat de klachten verminderen of worden verholpen.

### **Cliëntgroep 2**

Mensen die een psychiatrische diagnose hebben gekregen na een onderzoeksfase en die in eerste instantie zorg uit de basis-ggz of uit de gespecialiseerde ggz psychiatrische behandeling/zorg nodig hebben. Deze cliëntgroep heeft doorgaans geen begeleiding of ondersteuning op andere levenssterreinen nodig. We verzamelen kenmerken voor het behandeltraject in de basis- en gespecialiseerde ggz, met de focus op curatieve behandeling voor enkelvoudige problematiek. Voor deze mensen is het doel van de behandeling of zorg zo veel mogelijk te herstellen, de klachten te verminderen of met een psychische kwetsbaarheid te leren leven. Mogelijk kan na voldoende herstel begeleiding/zorg door de huisarts of vanuit de basis-ggz volstaan.

### **Cliëntgroep 3**

Mensen met langdurige complexe psychiatrische en/of verslavingsklachten, die (na een opnameperiode) behoeven en begeleiding, en soms ook bemoezorg, nodig hebben. Zij krijgen bijvoorbeeld hulp van een ambulante team of ander vergelijkbaar extramuraal zorgaanbod. We verzamelen kenmerken voor ambulante, integrale zorg, inclusief eventuele tijdelijke opnames tijdens perioden van terugval. Het kan gaan om (een combinatie van) specialistische zorg, basis-ggz en maatschappelijke ondersteuning. De zorg en begeleiding heeft tot doel het herstel te bevorderen, de kwaliteit van leven van deze cliënten en hun naasten te bevorderen, hun klachten beheersbaar te houden, en participatie te stimuleren (daginvulling, activiteiten, werk, etc.).

### **Cliëntgroep 4**

Mensen die langdurig in een psychiatrische instelling (ziekenhuis of instelling voor beschermd wonen) leven, omdat zij niet in staat zijn om (dat kan om diverse redenen zijn) zelfstandig of semizelfstandig te leven. Deze mensen verlangen kwaliteit van leven en zorg, die hen een betekenisvolle daginvulling, leefomgeving en ontspanning biedt binnen de vrijheidsgraden die hen geboden kunnen worden. Passende zorg/begeleiding draagt bij aan kwaliteit van leven en herstel binnen een beschermde leefomgeving, al of niet binnen een gesloten setting.