

Bijlage 210.16 In- en exclusiecriteria**In- en exclusiecriteria Het Ad Rem Coaching**

Om de best mogelijke zorg te verlenen, werken wij doelgericht aan de (vooraf) gestelde doelen vanuit de verwijzer. Dit houdt in dat wij altijd onze focus leggen op herstelgericht en stabiliserend werken.

Dit wil zeggen dat wij bepaalde cliënten wel en niet kunnen begeleiden binnen onze organisatie. Daarom hanteren wij in- en exclusiecriteria. Bij de aanmelding of uit de intake wordt duidelijk of cliënten wel of niet passen in de ambulante setting waarbinnen wij zorg bieden.

Inclusiecriteria

De volgende cliënten komen in aanmerking voor zorg bij Ad Rem Coaching:

Alle gezinnen die in aanmerking komen voor Specialistische Jeugdzorg ambulant, waarbij tenminste een gezinslid gemotiveerd is tot verandering. Cliënten die een probleem ervaren en hier iets aan willen doen. Onze ondersteuning richt zich voornamelijk op de doelgroep 0-18 jaar (jeugdwet).

We bieden ook ondersteuning aan (jong)volwassenen (WMO). Wij vinden het van belang dat deze (jong) volwassenen zelf een hulpvraag kunnen formuleren, proactief zijn en open staan voor nieuwe inzichten en aanpak.

cliënten met een actieve houding, die actief (willen) participeren in de samenleving. Wij werken bewust aan activering van de cliënt: alle cliënten hebben daarom een vorm van dagbesteding, werk of gaan naar school.

Door participatie in de samenleving, een rol hebben, verantwoordelijkheden krijgen op een bij de cliënt passend niveau, hebben onze cliënten het gevoel dat ze ergens aan meedoen en dat ze erbij horen, waardoor hun eigenwaarde groeit.

Wij werken met multiprobleem cliënten, voor ons is het geen bezwaar als er een justitiële achtergrond is, ook psychiatrische diagnoses en of een lagere intelligentie is geen probleem.

Algemene exclusiecriteria

Cliënten die wij niet de zorg kunnen bieden die zij nodig hebben zijn cliënten waar sprake is van:

- We spreken met onze opdrachtgever af wanneer bij de aanmelding sprake is van weinig motivatie dat we maximaal twee maanden ons actief gaan inzetten om een vertrouwensband op te bouwen, te komen tot inzichten en start motivatie. Wanneer dit niet lukt sluiten we een casus na evaluatie met client en opdrachtgever af.
- Als er sprake is van overname van ADL , hiervoor kunnen wij wel een thuiszorginstantie inschakelen.

- Verpleegkundige zorg (met dien verstande dat wij waar mogelijk zullen onderzoeken of verpleegkundige zorg geboden kan worden door ons personeel te bekwamen of een thuiszorgorganisatie in te schakelen voor deze zorg),
- Totale desoriëntatie in tijd, plaats en persoon,
- Vertonen van acute niet door een ggz instantie behandelde suïcidaal gedrag,
- Claimend gedrag zodat 1-op-1 begeleiding nodig is, of niet alleen kunnen zijn in de woning (wij leveren geen 24 uur begeleiding),
- Verslavingsproblemen die vragen om een specialistische behandeling,
- Zintuigelijke beperkingen als doof zijn, blind zijn, of doofblind zijn,
- Acute psychoses,
- Agressieproblemen of seksueel ongewenst gedragingen die onveilig zijn voor de hulpverleners van Ad Rem coaching,
- Ernstige (psychiatrische) problematiek, waarbij wij de veiligheid van client, diens naasten en of hulpverlening niet meer kunnen garanderen en er bijvoorbeeld een gesloten opname vereist is

Mocht u vragen hebben over een specifieke casus/client dan staan wij u graag te woord. Mogelijk kunnen wij u dan adviseren over andere organisaties die zijn uitgerust om mensen met deze specifieke hulpvragen op een verantwoorde manier te kunnen helpen.

