

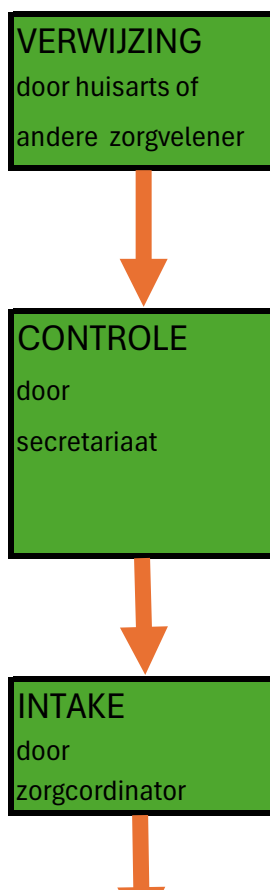
ZORGPAD AD(H)D SGGZ

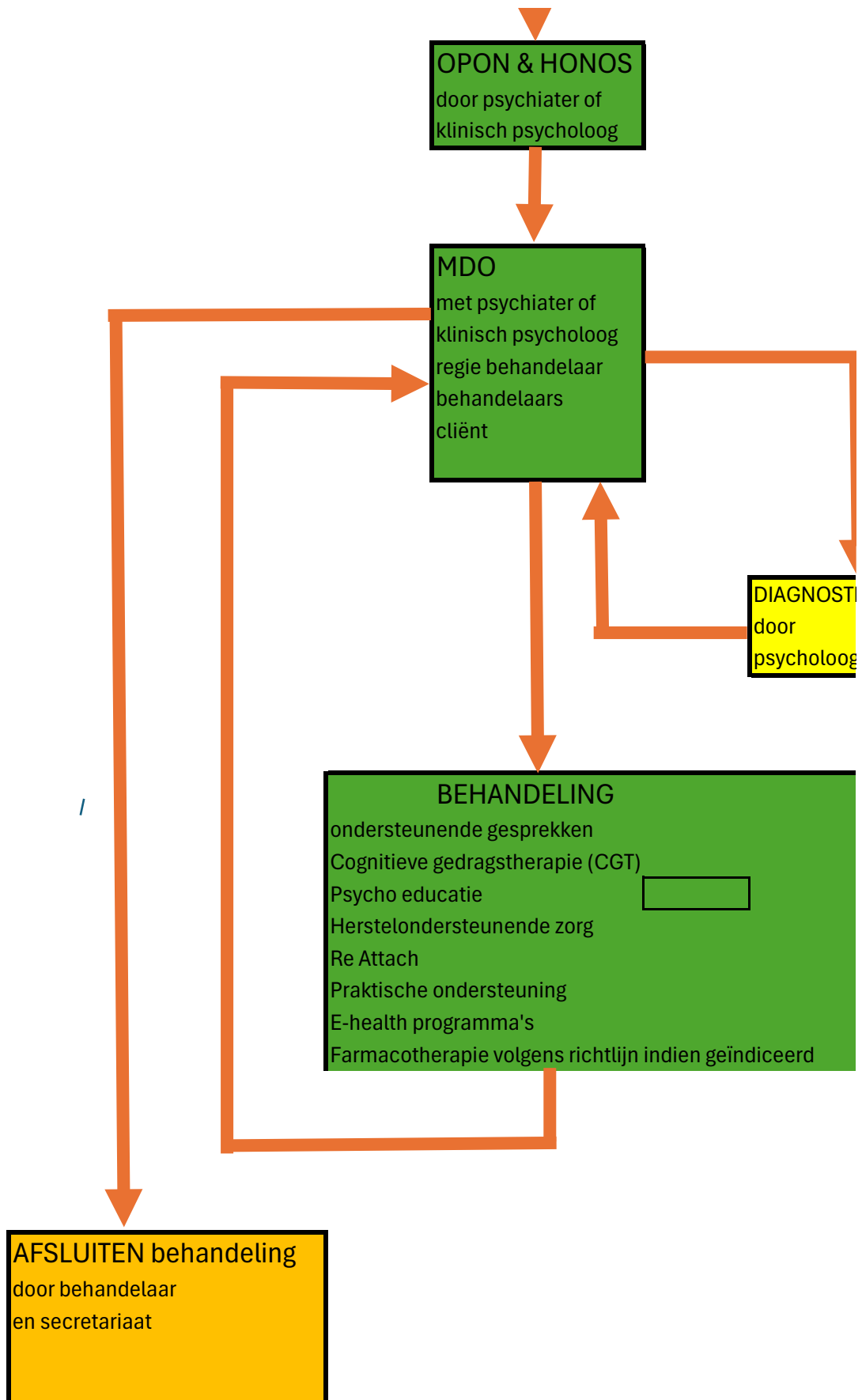
Wat is AD(H)D (Aandachtsdeficiëntie-hyperactiviteitsstoornis)?

ADHD is een stoornis, die er voor zorgt dat u zich moeilijk kunt concentreren en of innerlijke onrust voelt.

ADHD bestaat uit een verzameling specifieke symptomen waarvan de oorzaak vaak is de kans aanwezig dat één van de ouders zelf ook ADD heeft. ADD is geen karakter zijn steeds sterkere aanwijzingen dat genetisch-biologische factoren een sleutelrol spelen. Noradrenaline leiden tot aandachtsproblemen, hyperactiviteit en impulsief gedrag.

- ADHD klachten en symptomen:
- Sneller afgeleid
 - Rusteloos
 - Stemmingschommelingen
 - Vergeetachtig
 - Slaapproblemen
 - Ander tijdsbesef
 - Ongeorganiseerdheid





is snel afgeleid bent, ondoordacht beslissingen neemt, impulsief handelt, lichame
vaak erfelijk bepaald is. In ongeveer 75% van de gevallen is ADHD gerelateerd aan
afktertrek of opvoedingsfout. Wetenschappers beschouwen het als een neurobi
telrol spelen. Bij mensen met ADHD kan deze verstoring in de neurotransmitter

Secretariaat stuurt vragenlijst en controleert op:
data client: BSN, adres, verzekeringgegevens data verwijzer: AGB code
soort verwijzing: BASIS of Specialistisch GGZ.
een regiebehandelaar beoordeelt de vragenlijst wel of geen cliënt voor Memphys
Secretariaat zet cliënt op de wachtlijst en stuurt zodra plek uitnodiging voor inat

Zorgcoördinator verzamelt de benodigde informatie door navragen van de versch
zoals psychisch, sociaal en praktisch functioneren en het in kaart brengen van m
Ook worden de afspraken die gelden tijdens de behandeling besproken.

Op basis van de beschikbare informatie en eigen onderzoek stelt de psychiater de diagnose, en geeft richtlijnen voor de behandeling. Tevens wordt de HONOS afgenomen om de zorgwaarde vast te stellen.

In het multidisciplinaire overleg wordt beoordeeld welke behandeling past bij de vaststelling mono of multidisciplinair traject. Ook kan er tot nader diagnostisch onderzoek worden besloten. Uitkomst hiervan wordt opnieuw in het MDO besproken. De evaluatie van de behandeling vindt plaats in een MDO, waarbij de betrokken behandelaren aanwezig zijn. In dit overleg wordt vastgesteld of de behandeling wordt voortgezet. Dan wel dat aanvullende diagnostiek noodzakelijk is.

Aanvullende gerichte onderzoeken afhankelijk van vermoedens zoals besproken

Bij start van de behandeling stuurt behandelaar een startbrief aan huisartsen/verpleegkundigen om te informeren. Behandelaar stelt het behandelplan op, op aanwijzing van psychiater of klinisch psycholoog, in overleg met de cliënt. Het behandelplan wordt besproken met de patiënt, mede op basis van de ROM uitkomsten. Zo nodig wordt de huisarts geïnformeerd over de voortgang.

Eind ROM opsturen aan cliënt door behandelaar
Eindgesprek voeren met patiënt door behandelaren.
Opstellen en versturen afsluitbrief aan huisarts door behandelaar.
Administratieve afhandeling door secretariaat.

