

In- en uitsluitingscriteria

Cliënten komen in aanmerking voor zorg bij Lichtpunt als men een actieve houding heeft en een bijdrage wil leveren aan de samenleving. Wij werken bewust aan activering van de cliënt: alle cliënten hebben daarom een vorm van dagbesteding, activerend werken. 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.

De meest belangrijke vraag is of Lichtpunt de cliënt de gevraagde dienstverleningsvraag kan leveren en kan garanderen (het gaat niet om alleen de korte termijn maar gelet op een veelal langdurig verblijf ook de meer langere termijn dienstverlening).

Bij iedere aanmelding zal dan ook altijd de vraag gesteld moeten worden of Lichtpunt de gevraagde zorg kan leveren en waarborgen met de kwaliteit en continuïteit waar de cliënt recht op heeft en tegemoet komt aan de inkoopvoorwaarden van contractpartijen en kwaliteitseisen van Lichtpunt. De afspraak is wel dat Lichtpunt geen cliënten gaat helpen met complexe (gedrag)problematiek en met een behandelvraag- uitzonderlijk behandelregime. Voor de WLZ geldt dat Lichtpunt GGZ 1,2,3 en VG 3,4,5,6.

Extra: Er wordt niet alleen gekeken naar de individuele vraag maar ook naar de groepsdynamiek-interactie van een nieuwe cliënt op de al bestaande cliëntgroep.

Insluitingscriteria

Bij mensen die we passende zorg kunnen bieden en dus opnemen, is sprake van één of meer van onderstaande zaken:

- Lichte psychiatrische problemen
- Een lichte verstandelijke beperking
- Niet aangeboren hersenletsel (NAH)
- Psychosociale problemen

Waarbij ondersteuning mogelijk is op de volgende gebieden:

- de (sociale) omgang met anderen,
- zelfstandig wonen,
- gezond en veilig leven,
- zelfregie en autonomie,
- werken, dagbesteding
- vrije tijd,
- omgang met instanties.

Uitsluitingscriteria

Bij mensen die wij niet kunnen opnemen is sprake van één of meer van onderstaande zaken:

- Een gevaar voor zichzelf (te denken valt aan suïcidaal gedrag, gedragsproblemen zoals verbale en/of non-verbale agressie en/of ODD (oppositieele- opstandige stoornis).
- Dwingend/ zeer manipulerend stiekem gedrag.
- Seksueel ongewenste gedragingen en crimineel gedrag waarbij justitie betrokken is.
- Een gevaar voor anderen, denk hierbij bij aan fysiek agressief gedrag.
- Psychose (florerende psychose), manische depressie of borderline.
- Niet toestemming geven voor inzage van relevante medische gegevens over de cliënt.
- Lichamelijke aandoening waardoor cliënt voor intensieve persoonlijke verzorging op een ander is aangewezen of dermate beperkt is in de mobiliteit dat deze zich niet zelfstandig kan voortbewegen zonder structureel rolstoel gebruik.
- Verstandelijke beperking van dien aard dat iemand niet leerbaar is.
- Aan middelengebruik/ verslaving gerelateerde problematiek waarvoor opname in een behandelsetting noodzakelijk is.
- Noodzaak voor vrijheid beperkende maatregelen (zoals; deur op slot, kalmerende medicijnen, vasthouden) Wet Zorg en Dwang of noodzaak tot gesloten opname.
- Niet-instelbare epilepsie.
- Seksueel grensoverschrijdend gedrag (context, aard, frequentie, lang geleden, behandeling + resultaat).
- Vrijheidsbeperkingen of onvrijwillige zorg (Wet Zorg en Dwang).
- Cliënt is niet gemotiveerd (niet begeleid baar en veel afwezig).
- Middelengebruik, dan wel afhankelijkheid (afhankelijk van middel –hard drugs/soft drugs- en intensiteit van gebruik).
- Eerwraak.
- Wegloopgedrag.
- Medicatie-ontrouw.
- MCDD (valt onder de DSM-5 meervoudige complexe ontwikkelingsstoornis)