

## Aanbevelingen CCR om het bespreken van het behandelplan te verbeteren.

Opgesteld: JvD, januari 2011. Bron: notulen overleg CCR met M.v.d.E. , Directeur DGz december 2010.

Het belang van het bespreken van het behandelplan is naar ons idee:

- Dat het gaat om het actief onder aandacht brengen en houden van het behandelplan (bij ouders en jongeren)
- Een *actief* document maken, er iets mee doen; geen 'dood protocol' laten zijn wat afgevinkt moet worden (informed consent).

Dit belang wordt gediend door bijvoorbeeld:

- Alle socio's en behandelaars dienen goed op de hoogte te zijn van het protocol en hoe het is uitgewerkt op de eigen groep (en wat dat van hen vraagt)- bijv. bespreken op teamoverleg.
- Eenduidige termen gebruiken zodat ouders/jongeren het ook gaan (her)kennen . Dus niet bijv. werkplan, behandelplan, behandeldoelen etc. voor eenzelfde begrip gebruiken.
- Het ook regelmatig noemen naar ouders/jongeren, ook bij het maken van afspraken: "we gaan het dan hebben over het behandelplan"
- De lees- en begrijpelijkheid van het behandelplan – standaard samen doornemen en in ieder geval checken of het begrepen wordt. Zo nodig uitleg geven. Dit ook nog een keer herhalen.
- Stappen/fases in het behandelplan onderscheiden en duidelijker maken (per stap doornemen). (NB: dit schijnt al gebruikelijk te zijn op de poli).
- Het behandelplan zien als een document wat de gezamenlijke zorgverantwoordelijkheid ook kan uitdrukken en mee helpen vormgeven.
- Ouders en jongeren ook ondersteunen bij *het actief* gebruiken van hun behandelplan (het er samen over hebben, niet alleen op de behandelbespreking).