

Inclusie / exclusie criteria

| Welke | Wanneer exclusie? | Wanneer inclusie? |
|---|--|--|
| suïcidaliteit | Beschikbaarheid crisisdienst noodzakelijk, en die hebben wij niet. Onvoldoende veiligheidsafspraken mogelijk | Voldoende veiligheid door afspraken/signaleringsplan met client en steungroep, mogelijk inlichten HA, en inschatting dat gevaar voldoende beheersbaar is |
| Psychose of psychotische gevoeligheid | Bij actuele psychose Bij teveel ontregeling | Stabiel genoeg om aan therapeutische doelen te werken |
| Geen dagstructuur/dagbesteding | Er kan niet worden geoefend aan doelen | Er kan met enige hulp wel dagstructuur/dagbesteding tot stand komen. |
| Ernstige problemen zelfzorg | | Bij voldoende thuisbegeleiding die ook aansluit bij behandeling |
| Verslaving | Staat gevoelskant en gezonde coping in de weg | Bereid tot abstinentie |
| eetstoornis | BMI kleiner dan 17. Of wanneer nog steeds willen afvallen | BMI groter dan 17, en eetstoornisbehandeling volgen elders |
| autisme | | Bij voldoende inzicht en bij lichte vorm |
| Actueel delictgedrag | Naar Kairos | |
| DIS | Wordt hier niet behandeld (we hebben niet de specifieke expertise) | |
| Genderproblematiek | Als beloop transitie interfereert met (motivatie voor) behandeling | |
| Veel behandeling gehad zonder resultaat | Wanneer teveel ziekte winst of gebrek aan motivatie | Wanneer bijvoorbeeld VKT geïndiceerd is of bij onderbehandelde PTSS |
| Geen eigen hulpvraag | | Er moet tijdens intake een veranderingsgerichte hulpvraag geformuleerd kunnen worden. |
| Geen tijd/ruimte maken | Wanneer geen bereidheid/stappen in die richting | |
| Geen toestemming opvragen eerdere behandelingen | is vereist, zoveel mogelijk info opvragen | |
| Benodigde frequentie van behandeling | 1 sessie per week is onvoldoende | 1 sessie per week volstaat volgens verwachting |