

Netwerk

Geestelijke

Gezondheidszorg

Kempen



Netwerk GGZ Kempen

Eerste zorg bij mensen met een psychotische kwetsbaarheid

AMT/CKB

Inhoud

- Voorstelling AMT
- Voorstelling CKB .
- Coaching, aanmelding & zorgoverleg
- Casus 1 CKB: Hugo
- Casus 2 CKB: Maria
- Handvaten in het omgaan met psychose

Wat is het aanmeldingsteam (AMT)?

Opdrachten

- Screening en oriëntering aanmeldingen GGZ
- Ambulant crisisaanbod bij suïcidedreiging
- Coaching en zorgoverleg

AANMELDINGSTEAM - Doelgroep

- Arrondissement Turnhout
- 18-65 jaar
- Professionele doorverwijzer
- Hulpvraag naar GGZ



AANMELDINGSTEAM - team

- Interdisciplinair netwerkteam
 - maatschappelijk werker
 - psychologen
 - medisch psychiatrische ondersteuning door 2 psychiaters
CKB-team/OPZ Geel
 - secretariaat

AANMELDINGSTEAM - Bereikbaarheid

1 algemeen nummer voor verwijzers: **014/ 57 91 00**

Voor verwijzers met een dringende hulpvraag en niet -
dringende hulpvraag van cliënten

- Tijdens de kantooruren : weekdays tussen 9h-17h
→ Aanmeldingsteam

Voor verwijzers met een dringende hulpvraag

- Na de kantooruren
→ CKB team

Wat is het Crisis & Kortdurend Behandelteam (CKB)?

- **Team aan huis → drempelverlagend**
- Doelgroep:
 - 18j-65 j
 - Opnamevoorkomend/opnameverkortend
 - Crisissituatie
 - Beperkte motivatie
- Multidisciplinair team
- Kostprijs: 11 euro/week

**Waarvoor kan er beroep gedaan worden
op het AMT bij mensen met een
psychotische kwetsbaarheid ?**

1. Coaching
2. Aanmeldingen
3. Zorgoverleg

1. Coaching

Wat? Aanspreekpunt voor alle hulpverleners met vragen over cliënten met (vermoeden) psychiatrische problematiek die nog niet ingestroomd zijn in de GGZ.

Hoe? Telefonische permanentie (014/ 57 91 00)

Wanneer? Elke werkdag tussen 9u en 17u

Waarvoor? Inhoudelijke vragen over specifieke casus of vragen rond sociale kaart en mogelijke doorverwijzingen

1. Coaching

Jullie ervaringen?

1. Coaching: ervaringen AMT

- Gebrek aan probleeminzicht maakt het moeilijk mensen in zorg te krijgen of er iets voor te kunnen betekenen
- Hulpverleners zien dat er hulp nodig is, cliënt vaak niet.
- ~ aansluiting vinden bij lijden cliënt zonder verhaal van cliënt trachten te weerleggen

1. Coaching: ervaringen AMT

- Eerstelijns werkt erg probleemoplossend > < deze doelgroep vraagt meer **geduld** en in kleine stapjes op tempo van cl. werken. Vraagt soms andere aanpak.
- Vermijden van individuele oplossingen zoeken: overleg stimuleren met andere betrokken hulpverleners. (bv. Huisarts)

1. Coaching: ervaringen AMT

- Frustratie/machteloosheid van 0^e en 1^e lijn bij geen aanbod indien cliënt geen opening laat.
- We kunnen niets met enkel hulpvraag omgeving.
 - Hulpverlening pas werkbaar bij minimale bereidheid cliënt.
 - Geduld en aansluiting trachtten te vinden bij lijden cliënt.

1. Coaching: Wat doet AMT dan precies?

- Beluisteren verhaal hulpverlener
- Stellen vragen ter verduidelijking
- Denken **samen** mee na over mogelijke aanpak en zetten hulpverlener mee op weg om aan de slag te gaan.
- Geen sluitend pasklaar advies
- Extra bondgenoot in moeilijke casussen

1. Coaching: Wat na coaching?

- Hulpverlener kan er zelf verder mee aan de slag
- Aanmelding
- Zorgoverleg

2. Aanmeldingen

2. Aanmeldingen

Verwachtingen naar verwijzer (= elke professionele hulpverlener) toe:

- Continuïteit verwijzer
- Minimale toestemming cliënt
- Recent contact
- Relevante info
- Beschikbaarheid verwijzer

2. Aanmeldingen

Telefonische inschatting van cliënt:

- Bij crisis: binnen de 24u
- Niet-acuut: binnen de week opgebeld
- Indien telefonisch niet haalbaar:
 - > Niet acuut: FTF op dienst in Geel/Turnhout
 - > Acuut: Inzetten op minimaal telefonisch contact

**DOEL : AANSLUITING VINDEN BIJ CLIËNT &
IN JUISTE ZORG KRIJGEN**

2. Aanmeldingen

Doorverwijzingen via AMT:

- Cgg Kempen: volwassenteam, ouderenteam tot 65 jaar, alcohol-en drugsteam (meander), arbeidstrajectbegeleiding , buddywerking
- Ckb
- Eenmalig psychiatrisch spoedconsult (ter ondersteuning van de huisarts)
- Lz
- Route 11
- Twijgje
- Arbeidscoach Netwerk GGZ Kempen

3. Zorgoverleg

- Via AMT: inschakeling **GGZ coaches** voor **multidisciplinair zorgoverleg**
- Voor cliënten die nog niet ingestroomd zijn binnen de geestelijke gezondheidszorg, maar waarbij wel een (vermoeden van een) psychiatrische problematiek aanwezig is.

Casus Hugo

- Reden: Psychotisch toestandsbeeld
 - Rechterhersenhelft wordt extern bestuurd.
 - Stemmen → voelt hier kwaadheid naartoe
 - Weinig eetlust → gewichtsverlies
 - Suïcidegedachten

Resultaat casus Hugo

- Veiligheid primeert!
- Erkenning voor lijden
- Staat open voor opname. (in deze casus vrijwillig)
- Minder hinder van geluiden in opname

Casus Maria

- Onsamenhangend in verhaal
- Paranoïde naar man toe
 - Licht gaat ineens uit → partner veroorzaakt dit
 - Kan haar opsporen via GSM, afluisteren (man is informaticus)

Resultaat casus Maria

- Vertrouwensband opbouwen
- Medicatie opstart opgevolgd
- Ventilerende gesprekken

Handvaten

- Geduld
- Vertrouwen opbouwen met cliënt:
 - Oordeelvrij proberen te handelen
 - Geef de cliënt tijd om zijn verhaal te brengen.
 - Erkenning geven voor het lijden van cliënt
 - Authenticiteit als hulpverlener
- Psycho-educatie
- Korte gesprekken o.w.v. snelle overprikkeling
- Context betrekken + ondersteunen
- Handvaten: prikkel reducerend werken
- Aansluiten bij vraag cliënt
- Bij cliënt met vermoeden van psychose: **niet twijfelen en contacteer AMT.**

Vragen



Bedankt voor jullie aandacht!

Nog vragen?



Op de hoogte blijven?

www.ggzkempen.be