

EERSTELIJN EN DE MIDDELENGEBRUIK: DE ROL VAN EEN HUISARTS IN EEN REGIONAAL NETWERK

Van een kijk als solist naar interdisciplinair samenwerken ...

Rita Verrando, huisarts
Brussel, 14 november 2014

GEESTELIJKE
GEZONDHEIDSZORG

2014

UW HUISARTS

BASIS GGZ

GGZ
ONDER
STEUNING

SPECIALISTISCHE GGZ



WWW.GGZ-NHN.NL

De rol van de huisarts in de GGZ



- De huisarts speelt een belangrijke rol in het ontdekken van middelenmisbruik (vroegdetectie en vroeginterventie)
- Hij neemt de initiële zorgverlening op (bij crisis)
- Hij vormt een belangrijke toegangspoort tot de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg
- Hij verzekert de continuïteit na de specialistische interventie
- Hij blijft de belangrijkste bewaker van de fysieke gezondheid van de patiënt met aandacht voor comorbiditeit en zelfredzaamheid
- Hij is een aanspreekpunt voor de familie
- Hij doet dit alles in nauwe samenwerking met andere hulpverleners en in overleg met de patiënt

De huisarts speelt een belangrijke rol in het ontdekken van middelenmisbruik

- ▶ Om te 'herkennen' moet je kennen
 - Studiepunten psychiatrie: slechts 4 op 240
 - 'Chronische patiënt'?
 - Interesse voor bijscholing?
 - Amper screening naar middelengebruik
 - Ze vertrouwen sterk op hun klinische competentie

- ▶ Hoe komt dit?

Stigmatisering

STIGMAT

◦ Te weinig persoonlijke ervaring



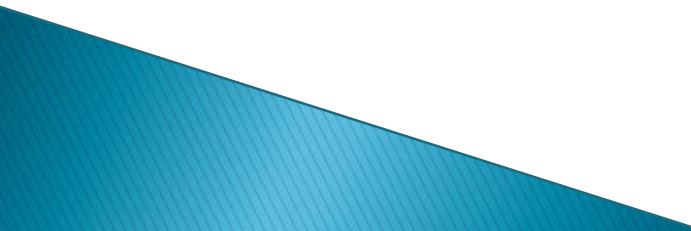
Hij neemt de initiële zorgverlening op (bij crisis)

- ▶ Vaak ook niet...
 - Eigen perceptie van ‘verslaving’ – balans tussen professionele verantwoordelijkheid t.o.v. de patiënt en de verantwoordelijkheid van de patiënt voor de eigen gezondheid
 - Eerdere ervaring
 - Ze nemen teveel tijd in beslag
 - Hoe ga je om met situaties waarvan je weet dat de kans op succes, op voldoening klein is zonder burn-out te geraken?
- ▶ Vaak met medicijnen...benzodiazepines...e.a. psychofarmaca
- ▶ Gewoon zijn van multidisciplinair te werken en persoonlijke ervaringen spelen een grote rol

Hij vormt een belangrijke toegangspoort tot de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg

- ▶ Psychiaters zijn niet gemakkelijk te bereiken
- ▶ Er zijn lange wachtlijsten in de ambulante zorg
- ▶ Psychologen zijn duur
- ▶ Doorverwijzen mag niet betekenen loslaten!

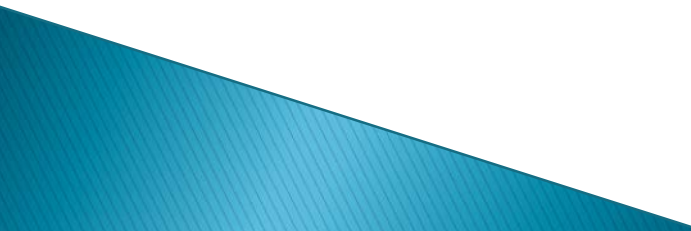
Dit werkt niet stimulerend

A blue decorative triangle with a fine grid pattern, located in the bottom-left corner of the slide.

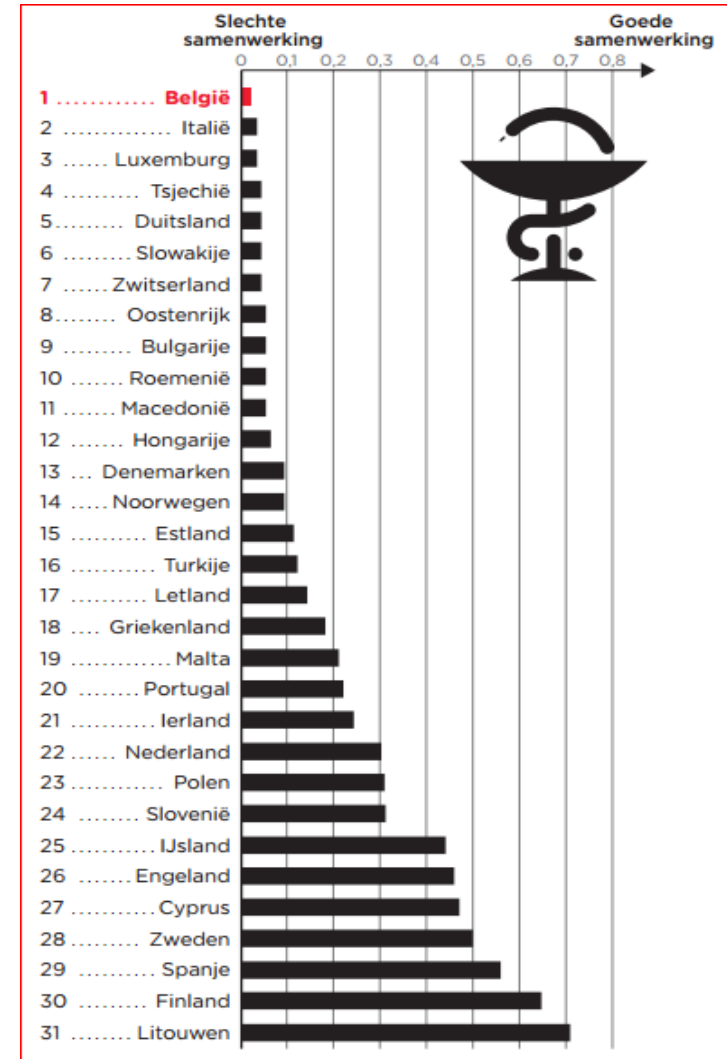
Hij verzekert de continuïteit na de specialistische interventie

- ▶ Aanklappende zorg in multidisciplinaire samenwerking

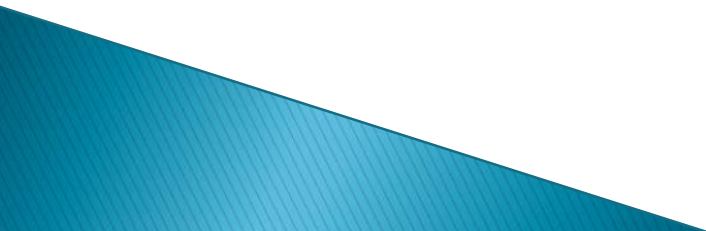
Hij blijft de belangrijkste bewaker van de fysieke gezondheid van de patiënt met aandacht voor comorbiditeit en zelfredzaamheid

- ▶ Valkuil: sterk gefixeerd zijn op de verslavingsproblematiek en de eventuele psychiatrische comorbiditeit: diagnostisch overschaduwden
- 

Hij doet dit alles in nauwe samenwerking met andere hulpverleners en in overleg met de patiënt



Wat hebben huisartsen nodig?

- ▶ Deskundigheid: theorie en training
 - Tijdens de opleiding
 - Bijscholing
 - ▶ Ondersteuning, coaching, leren omgaan met eigen negatieve gevoelens, intervisie... zelfzorg
 - ▶ Andere financiering voor tijdrovend werk
- 
- A blue decorative triangle with a gradient, pointing upwards, located in the bottom-left corner of the slide.

Huisarts in een regionaal netwerk

► Enkele voorbeelden

- Ambulante verslaafdenzorg (CAD) met huisartsen als centrumartsen – ‘gemandateerde huisartsen’ – gemakkelijker terugkoppeling naar hun achterban
- Maandelijkse lokale intervisie met:

Huisartsen	CAD/MSOC hulpverleners
Psychiater	CAW medewerker
Straathoekwerker	Initiatief Beschut wonen
OCMW medewerker	TG
Apotheker	Verpleegkundige

LIZOM Limburgs Zorgcircuit Middelven

- ▶ Initiatief van het SPIL (Samenwerking Psychiatrische Initiatieven Limburg) met steun van LISTEL V.Z.W. (Limburg Steunpunt Eerste Lijn)
 - Deelnemers: huisartsen
PAAZ/TEPSIE
psychiatrische ziekenhuizen
lokale TG
CAD
LISTEL
 - Doel: uitbouw van zorgcircuits voor personen met een afhankelijkheidsprobleem; wie doet wat en hoe...

Zorgcircuit middelen Genk/Hasselt

▶ Deelnemers

- OCMW
- CAD
- Opvangcentrum CAW
- Initiatief Beschut wonen
- Politie
- Plaatselijke TG
- Straathoekwerker
- PAAZ
- Reling en Noolim (artikel 107)
- (Daklozencoördinator)

Huisarts

- ## ▶ Doel: de levensomstandigheden van de daklozen verbeteren, maatschappelijke ontwikkelingen observeren

Gevolgen

- ▶ Wederzijds respect en begrip
- ▶ Winteropvang voor daklozen vanaf 1 / 11 t.e.m. 31 / 3
 - Dagopvang in Genk en Hasselt
 - Nachtopvang in Hasselt bij vriestemperaturen
- ▶ Spin off:
 - Cliëntoverleg met de betrokken hulpverleners

Multidisciplinair Cliëntoverleg

- ▶ TP 23: Therapeutisch project 23
 - Zorgoverleg met de betrokken hulpverleners (en de patiënt) uit verschillende organisaties – patiënten in een programma met opiaatvervangingsmedicatie en polypathologie
- ▶ Lokaal Cliëntoverleg (LCO): elke betrokken hulpverlener binnen een zorgnetwerk kan bij het OCMW een LCO aanvragen met een precies doel
 - Het OCMW nodigt uit en maakt het verslag
 - De cliënt is aanwezig
 - Principe is zorg op maat
 - Kadert in armoedebestrijding

Samenwerking met huisartsen en apothekers, thuisverpleging en familie

- ▶ Niet formeel!
- ▶ Ontwenning van benzodiazepines, pijnstillers
 - Kortsluiting met huisarts – eventueel de lokale kring
 - Afspraken met de apotheker rond fractioneren van de medicatie
 - Afspraken met de thuisverpleegkundige
 - Betrekken van familie, vooral als ondersteuning
- Regelmatig telefonisch overleg

- ▶ Dank voor uw aandacht!