

Somatische gezondheid

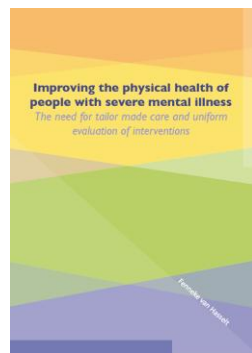
Ellen van Haaften
Fenneke van Hasselt

vervolgconferentie Over de Brug, 21 september 2016

 GGZWB
Geestelijke GezondheidsZorg Westelijk Noord-Brabant

 university of
 groningen

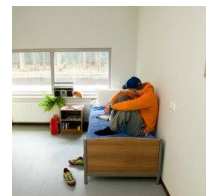
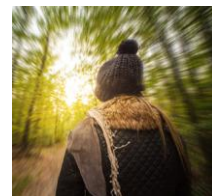
 Research Institute
 SHARE



Samenvatting

- EPA patiënten zijn om diverse redenen kwetsbaar voor lichamelijke ziekten
- Met relatief eenvoudige oplossingen kan een belangrijke verbetering van hun gezondheid worden bereikt.
- Van elke patiënt moet je weten in hoeverre hij/zij zelfstandig de zorg voor zijn/haar lichamelijke gezondheid kan organiseren

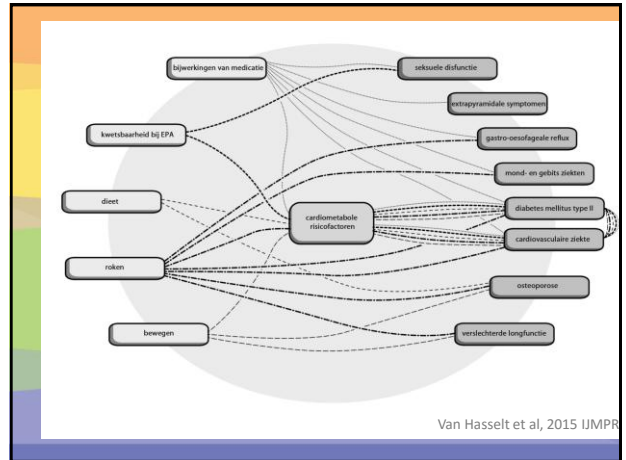
Wie zijn jullie
&
wat willen jullie leren?



Ernstige psychische aandoening

- Ondanks behandeling behoud symptomen
- ernstige beperkingen in het sociaal en/of maatschappelijk functioneren
- Structureel en langdurig
- waarbij gecoördineerde zorg van professionele hulpverleners nodig is

Delespaul, 2013



Ervaringen uit de praktijk

Barrières tot goede zorg

- Onvoldoende samenwerking 1e en 2e/3e lijn
- Zorg sluit niet aan bij de beperkingen van deze doelgroep
- huisarts en GGZ specifieke zaken

Van Hasselt et al, Acta Psychiatrica Scandinavica, 2014

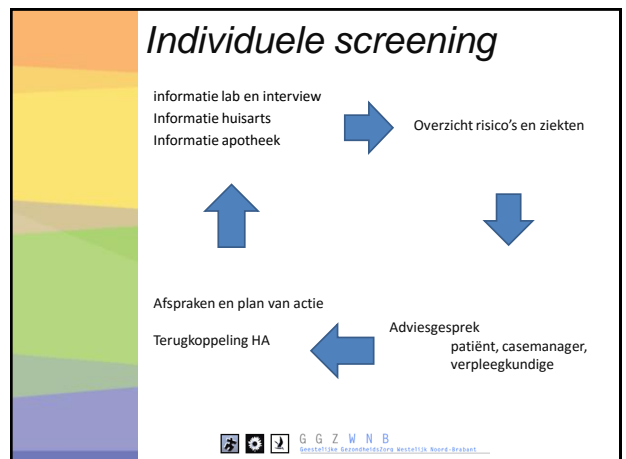
Ervaringen uit de praktijk

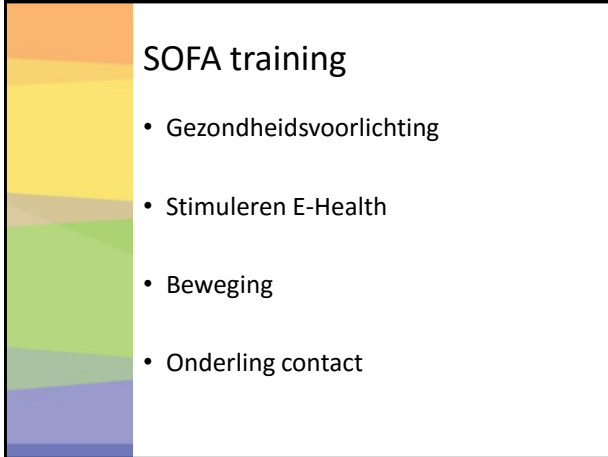
De GGZ professional dient **bij elke patiënt vast te leggen** in hoeverre hij/zij zelfstandig **de zorg voor zijn/haar lichamelijke gezondheid kan organiseren**

Van Hasselt et al, Acta Psychiatrica Scandinavica, 2014

In de praktijk, bij ons

- Individuele screening
- Groeps-gezondheidsvoorlichting – SOFA training
- Ervaringen uit de praktijk





SOFA training


- Gezondheidsvoorlichting
- Stimuleren E-Health
- Beweging
- Onderling contact



Ervaringen uit praktijk

Een greep uit wat reacties:

- Fijn dat er wordt gescreend
- Weer eens een ander gesprek met cliënt
- Waar bemoei je je mee?
- HA: Nooit post over psychiatrisch beeld, wel nu extra vragen over somatiek



Adviezen voor de praktijk

- Verwijzing naar een medisch specialist dient altijd **in overleg** met de huisarts plaats te vinden.
- De **huisarts** houdt het **overzicht en de regie** over het complete (generalistische en specialistisch) beleid voor een patiënt.



Adviezen voor de praktijk

- De **uitslag van de screening** op hart- en vaatziekten moet **bij huisarts en GGZ** bekend zijn.
- Huisarts en FACT moeten **voor elkaar makkelijk te bereiken** zijn.
- **Medicatie wijzigingen** moeten altijd onderling schriftelijk worden gemeld. *Dit kan door middel van edifact, mail of fax.*



In de praktijk, bij jullie



In de praktijk, bij jullie

1. Wat is er al in je organisatie mbt lichamelijke gezondheid?
 - Beleid voor screening = *inspectie vereiste*
 - *Health 4 U, gezamenlijk bewegen, samen koken*
 - Opzetten screening binnen team
 - Delegeren van deeltaken aan verpleegkundigen
 - Samenwerking huisartsen
2. Monitoring van lichamelijke gezondheid vraagt
 - Structuur
 - Opmerkzaamheid
 - geduld
3. Kies samen met je patiënt aan welke gezondheidsdoelen je wil werken en in welke volgorde

