



diletti



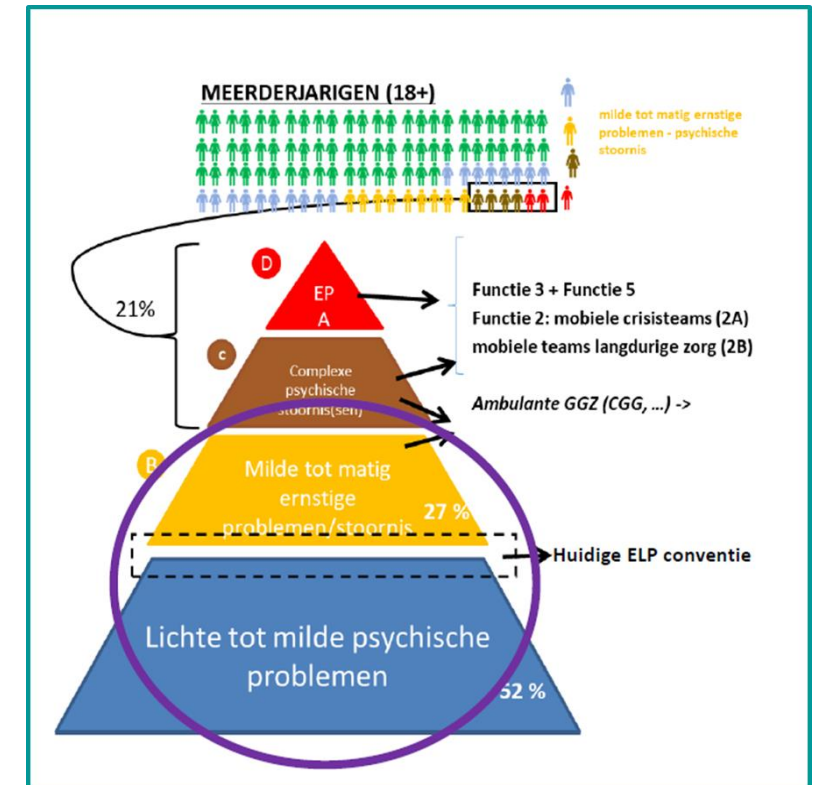
GG-JeugdNET Vlaams-Brabant

Conventie Eerstelijnspsychologische zorg

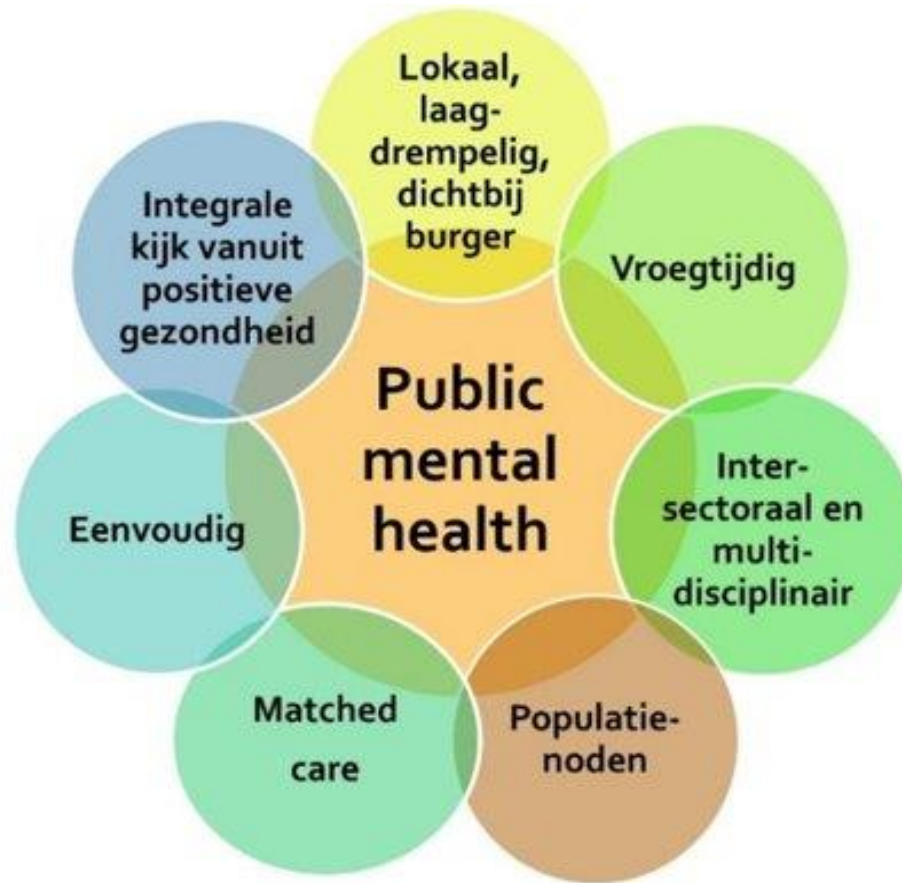
Inspiratieavond Zorgzaam Leuven – 18 mei 2022

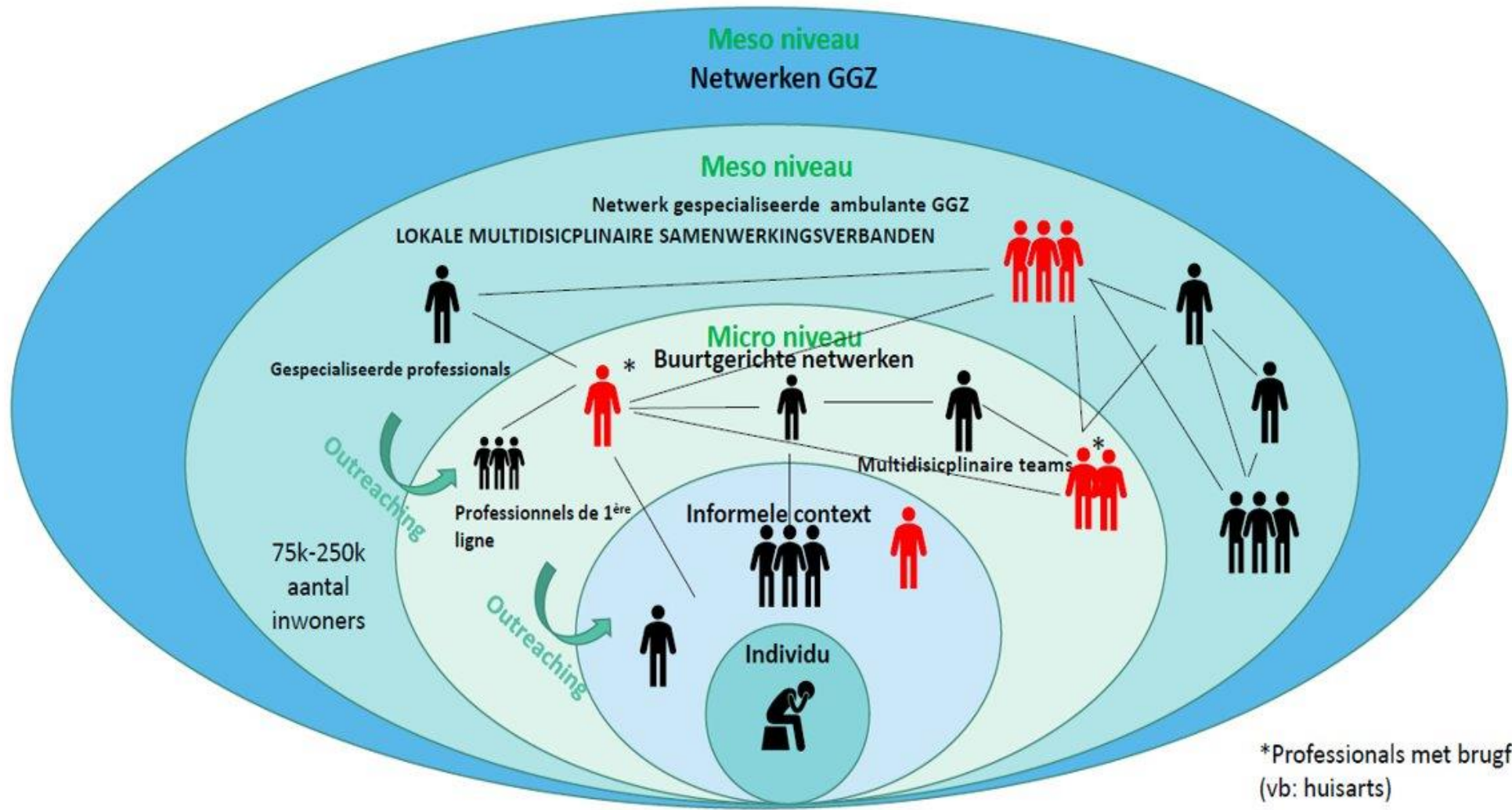
Waarover gaat het?

- Versterking van 'terugbetaalde' psychische zorg
- Doel: psychische zorg financieel toegankelijk en laagdrempelig maken
 - Voor meest kwetsbare burgers
 - Met lichte tot matige psychische problemen
- Twee functies
 - ELP: veerkrachtversterkend, vroeg-interventie
 - G-ELP: diagnostiek en behandeling
- Inbedding in eerste lijn
- Coördinerende rol voor netwerken GG bij uitrol, samen met
 - Geconventioneerde klinische psychologen/orthopedagogen
 - Eerstelijnsactoren
- Volgende stap in hervorming GG



Leidende principes





Toegankelijke en laagdrempelige zorg

- Beperkte financiële kost: 11 euro, 4 euro (VT), 2,5 euro (groepsaanbod)
- Eerste sessie gratis
- Rechtstreekse toegankelijkheid
- Samenwerking met 'vindplaatsen'
 - Waar kwetsbare doelgroep aanwezig is voor andere doeleinden dan psychische zorg
 - Waar noden gedetecteerd kunnen worden en warm toegeleid kan worden naar zorg
 - Waar faciliteiten aanwezig zijn om psychische zorg aan te bieden (individueel/groep)
 - Waar andere eerstelijnsactoren aanwezig zijn met oog op toeleiding en multidisciplinaire en intersectorale samenwerking

Bv. OverKop-Huizen, Huizen van het Kind, CAW, buurtteams, LDC, Sociaal Huis, WZC, WGC...
- Samenwerking met 'preferentiële verwijzers' (bv. huisartsen, apothekers,...)
- Groepsaanbod

Reflecties, vragen,...?

- Zal meest kwetsbare doelgroep bereikt worden? Mogelijke drempels? Wat hebben ze nodig?
- Vraagt om cultuurverandering bij klinisch psychologen/orthopedagogen ("kom uit uw kot"). Haalbaar? Wat hebben zij nodig?
- Afname wachtlijsten op termijn? Utopie of haalbare droom?



Meer informatie ...

- <https://www.yuneco.be/aanbod-eerstelijnspsychologische-functie>
- <https://diletti.be/index.php/aanbod/psychologische-zorg>
- <https://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/klinisch-psycholoog/Paginas/eerstelijns-specialistische-psychologische-zorg-netwerken-geestelijke-gezondheidszorg.aspx>

Ja, ik wil meer
weten!



Eerstelijnspsychologische zorg voor ouderen in Leuven

INSPIRATIEAVOND ZORGZAAM LEUVEN – 18 MEI 2022

Achtergrond... en toekomst

Project ELP ouderen

- Reden: geen inclusie 65+ in federale conventie
- Maart 2019 t.e.m. februari 2022
- 6 ELZ, waaronder Leuven
- 1 VTE in loondienst
- Samenwerking met 6 LDC
- Individuele sessies, groepssessies en ondersteuning voor hulpverleners

Federale conventie eerstelijnspsychologische zorg

- Gericht op kwetsbare doelgroepen, ook ouderen!
- Samenwerking met vindplaatsen
 - Outreaching
 - Vlotte toeleiding
- Primair zelfstandige psychologen/orthopedagogen
- Individuele sessies en groepssessies

Samenwerking met vindplaatsen

‘Vindplaats’ = een plaats waar de doelgroep op natuurlijke wijze aanwezig is

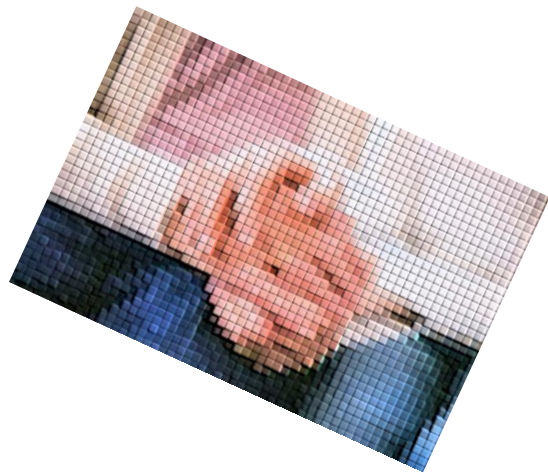
Voordelen van samenwerking met lokaal dienstencentrum:

- Geen associatie met geestelijke gezondheidszorg
- Brede waaier aan activiteiten, goede locatie voor groepssessies
- Ondersteuning door vaste medewerkers en centrumleider
- ELP'er is toegankelijk, laagdrempelig en kan na indicatiestelling ofwel zelf aanbod doen ofwel warm doorverwijzen

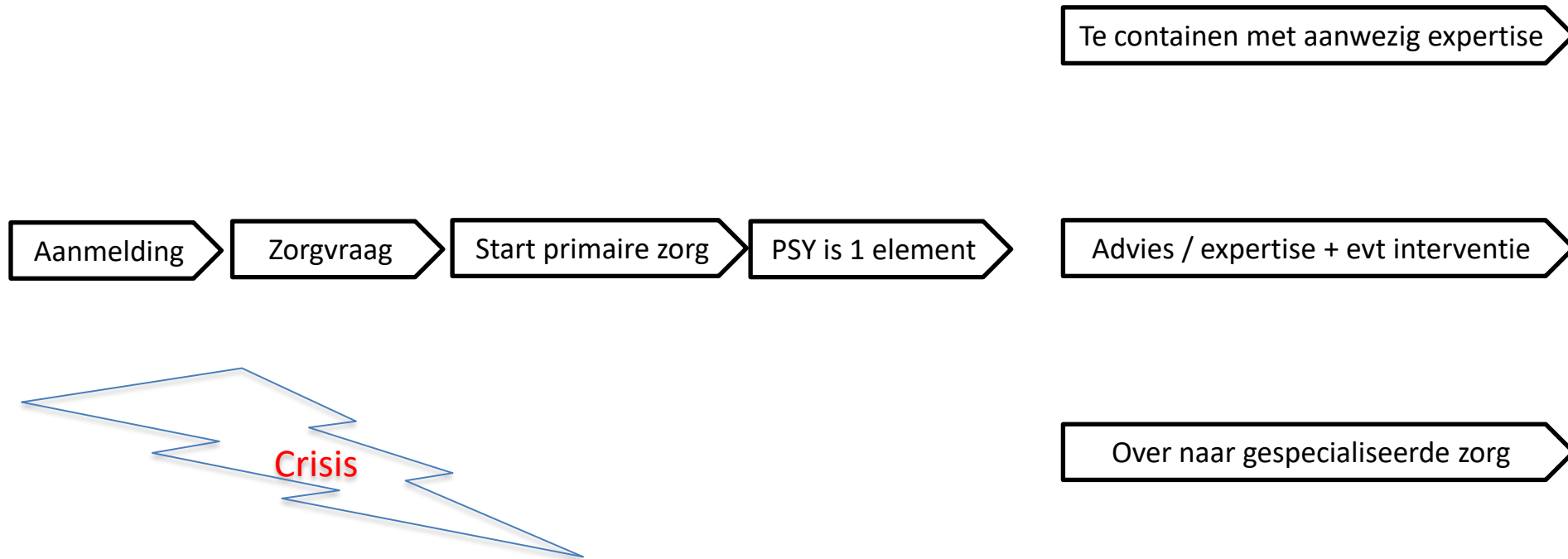
Toeleiding van ouderen in de ggz

- Vinden ouderen hun weg naar een hulpverlener? Waar kan het nog foutlopen?
 - Taboe rond psychologische hulp bij ouderen?
 - Onduidelijke sociale kaart?
- Wat missen we nog in het aanbod van geestelijke gezondheidszorg? Komen de juiste mensen op de juiste plaats terecht?
- Wat kunnen we hieraan doen? Hoe kan de toeleiding beter lopen?

Organisatie van de zorg voor (kwetsbare) personen met complexe zorgvraag



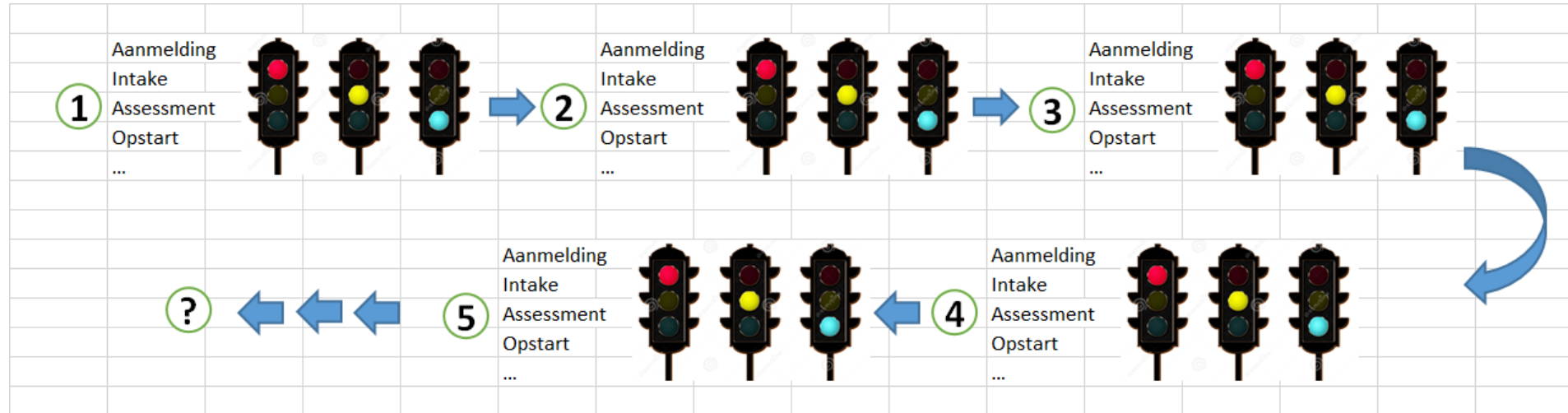
Geïntegreerde zorg / integrale zorg ?



Zorgpad PSY -- shared care protocol -- inbedding van bestaande tools e.g. behandelplan, zorgkaarten, signaalkaarten, crisiskaarten, ...

Permanente vertraging of vlot verkeer ?

- Stoplicht



- Of ...



Shared care afspraken, leidende principes

- Op eenvoudig verzoek nodige expertise kunnen activeren
- Warme overdracht = verantwoordelijkheid
- Subsidiariteit
- Matched care: vraaggestuurd, op maat, op ritme en dichtbij leefwereld cliënt
- ‘Shared decision making’ via zorgafstemmingsgesprekken...

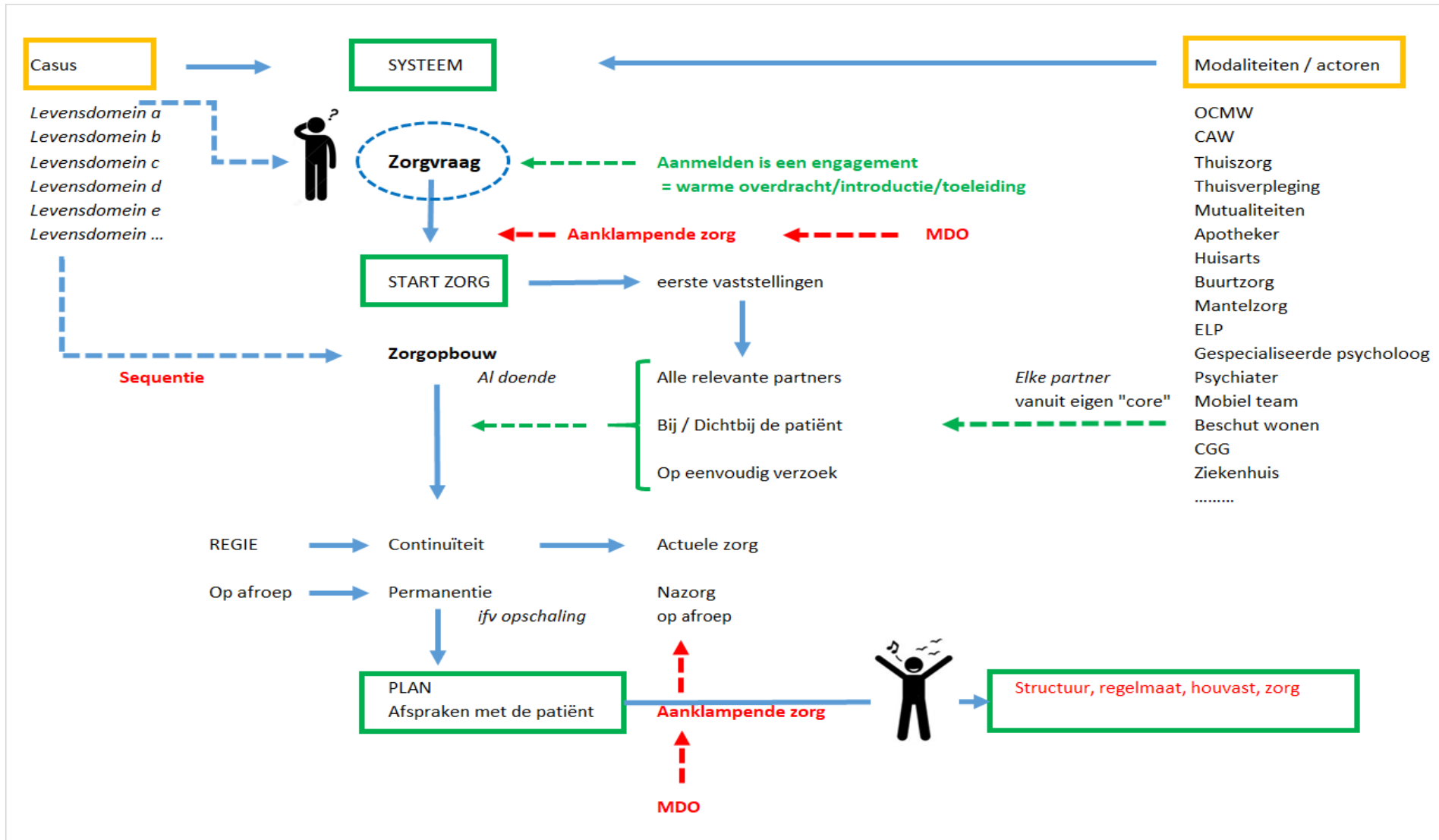
- Rode draad: onderhandeld en gedeeld begeleidings- of herstelplan
- MDO-overleg als het niet anders meer kan

- **Nauwe geïntegreerde samenwerking met alle relevante actoren (eerste lijn, welzijn, ...) → shared care afsprakenkader met de partners.**

Enkele bouwstenen afsprakenkader

- **Onmiddellijke start opbouw van zorg:**
 - *Casus mét zorgomkadering*: initiatiefrecht (regie) zorgpartner om modaliteiten bv. “oud-reach” te activeren op eenvoudig verzoek zonder vertragende intake, deze ondersteunt zolang als nodig, stapt uit zodra het kan.
 - *Casus zonder zorgomkadering*: afgesproken partner start én krijgt initiatiefrecht (regie) om anderen te activeren en zorgnetwerk uit te bouwen op eenvoudig verzoek zonder bijkomende ‘intake’
- **Vraagverheldering**: geen vertragende factor, in de opbouw van de zorg en op de meest gepaste locatie (bv. thuis, buurtcentrum, bij 1stelijns- of welzijnspartner...), volgens ritme en leefwereld van persoon
- **Zorgcoördinatie**:
 - Idealiter door 1^{ste} lijns-/welzijn i.f.v. continuïteit, een tijdelijke regie door oud-reach-expertise kan .
 - Rode draad: onderhandeld en gedeeld begeleidings – of herstelplan
 - In uitzonderlijke gevallen: tijdelijk casemanagement
- **Afronding van zorg**:
 - Opschaling / afschaling van zorg: op basis van het opgesteld ‘begeleidings- of herstelplan, zonder nieuwe ‘intakeprocedure’.

Praktijkgericht verder invullen afsprakenkader



Werkvragen ?

- Het experiment waard ? Of pure illusie ?
- Alle actoren op alle niveaus ? Sequentie ?
- Regie van zorg ?