



MENTATAAL

Magazine van Vincent van Gogh over geestelijke gezondheid februari 2016



Jongeren
beslissen
digitaal



Vincent
van
Gogh

voor geestelijke
gezondheidszorg

Agenda

'Foundations of Management in GGZ'

Februari 2016

Vincent van Gogh heeft samen met Nyenrode Business Universiteit een bedrijfskundige opleiding ontwikkeld voor de GGZ sector: 'Foundations of Management in GGZ'. In februari 2016 start de inschrijving voor de 2e leergang die in september van start gaat. Aanmelding en meer informatie: fvancasteren@vvgi.nl of www.nyenrode.nl.

Nationaal Congres Alcohol & Drugs 2016

16 en 17 maart 2016

Op 16 en 17 maart 2016 organiseert Trimbos het Nationaal Congres Alcohol & Drugs 2016. Tijdens het 2-daagse congres delen lokale en landelijke partners hun ervaringen en kennis in alcohol- en drugspreventie. Onze preventiewerkers gaan een workshop verzorgen over een nieuw project in drugspreventie in samenwerking met gemeenten (www.trimbos.nl).

Dag van de Zorginkoop 2016

30 maart 2016

Op de Dag van de Zorginkoop 2016 vindt in de Jaarbeurs in Utrecht het gelijknamige congres plaats. De plek waar trends en ontwikkelingen op het gebied van zorginkoop, denken vanuit de patiënt en de samenwerking tussen stakeholders in de zorg worden behandeld. Onze bestuursvoorzitter Jolande Tijhuis zal deze dag een presentatie verzorgen (www.zorgvisiecongressen.nl/zorginkoop).

Symposium 'Palliatieve zorg: zo divers is het!'

15 april 2016

Onze zorgconsulenten Rini Peters en Marijke Nielen van het gespecialiseerde hospice Lumina van Vincent van Gogh verzorgen op dit symposium, dat plaatsvindt in Maastricht, een workshop waarin ze deelnemers kennis laten maken met de werkwijze en de doelgroep van Lumina. Lumina is er voor mensen met gedragsproblemen of een psychiatrische achtergrond die in de terminale fase verkeren.

Vincent van Gogh

Vincent van Gogh voor geestelijke gezondheidszorg is er voor mensen die kampen met psychische en/of verslavingsproblemen en die op zoek zijn naar (specialistische) hulp. Wij werken samen met deze mensen, hun naastbetrokkenen en ketenpartners aan herstel en maximale deelname in de samenleving. Via dit magazine willen wij u graag een kijkje geven in de wereld van de geestelijke gezondheidszorg.

Inhoud

2	Agenda
3	Inhoudsopgave
4	Compact nieuws
5	Mijn vak: Anke Loijen
6	Coverstory: Jongeren beslissen digitaal
8	Promotieonderzoek: MST bewezen effectieve behandeling voor jongeren
9	Omdat het kan!
10	Diagnose 2025? Zorgberoepen van de toekomst
12	Compact nieuws
13	5 vragen aan... Dick van de Weerd en Hans van Wouwe van ASVZ
14	Thuisdetox Ontwennen in een vertrouwde omgeving
15	Jij bent de toekomst Verpleegkunde leerlingen op bezoek
16	In beeld: Mieke Heines, verpleegkundig specialist
18	Portret Esther denkt weer in oplossingen
19	Zorg in de buurt en colofon
20	Mensentaal





Psychiatrische hulp voor gedetineerden

Medio februari gaat Vincent van Gogh specialistische zorg leveren in de penitentiaire inrichting (PI) Roermond. Het doel van deze samenwerking is gedetineerden psychiatrische zorg bieden tijdens (langdurend) verblijf in de PI. Zo zijn we er eerder bij als een gedetineerde te maken heeft met psychiatrische problematiek. Denk aan stemmingsstoornissen, angststoornissen, agressie regulatie problematiek, verslaving en trauma. De samenwerking met Dienst Justitiële Inrichtingen (vestiging Zuid-Oost) is -naast de behandeling van psychiatrische problematiek- gericht op het aanleren van gezonde coping vaardigheden aan gedetineerden; het op een goede manier leren omgaan met problemen en stress.



Kwaliteit? Check!

Centiv (opgericht door Vincent van Gogh) biedt behandelingen binnen de Generalistische GGZ en heeft hiervoor het Keurmerk Basis GGZ ontvangen. Daarmee behoort Centiv tot een van de eerste organisaties in Nederland die definitief dit nieuwe keurmerk krijgt. Het landelijke keurmerk helpt mensen onderscheid te maken tussen zorgaanbieders in de Basis GGZ. De normen en controles hierop worden gedragen door een samenwerking van branchepartijen en verzekeraars, het keurmerk is daarmee een breed gedragen initiatief. Wouter Hoge, directeur Centiv: 'Het is super dat ons harde werken zijn vruchten heeft afgeworpen en dat we in één keer op alle normen zijn geslaagd'.



Beste zorg

Zorgverzekeraar CZ heeft Vincent van Gogh de classificatie 'Beste Zorg' gegeven voor de behandeling van ernstige persoonlijkheidsstoornissen. CZ geeft inzicht in kwaliteitsverschillen tussen aanbieders, ze onderscheiden vier categorieën: 'beste zorg', 'goede zorg', 'kan beter' en 'voldoet niet'. Door te kiezen voor zorgverleners die voldoen aan hun kwaliteitseisen, weet CZ zeker dat cliënten kwalitatief goede zorg krijgen. Miep Koch, medisch manager: "Wij willen onze cliënten de best mogelijke zorg bieden, hier zet iedereen zich keihard voor in. Dit wordt door CZ ook zo gezien, hier zijn wij erg trots op. Het predicaat 'Beste zorg' is een prachtige stempel op ons werk!"

Mijn vak



Anke Loijen

Klinisch neuropsycholoog in opleiding

'Al tijdens mijn universitaire opleiding Psychologie trok vooral de relatie tussen hersenen en gedrag mij. De specialistische opleiding Klinische Neuropsychologie was voor mij daarom een logische volgende stap. Mijn werkdagen nu zijn gevuld met diagnostiek, klinische behandeling, individuele behandeling, de Mastermind-therapie en een stukje wetenschappelijk onderzoek en management. Dit zijn tevens pijlers van mijn opleiding.

Vaak worden de cognitieve functies van psychiatrische patiënten beperkt door hun aandoening. Als klinisch neuropsychologen kijken we dan ook naar het leervermogen van onze patiënten. Door goede diagnostiek kunnen we haalbare doelen stellen voor behandeling, gericht op het bevorderen van herstel en het verbeteren van de kwaliteit van leven. De patiënten die we behandelen binnen het Topklinisch Centrum voor Neuropsychiatrie ondervinden al lang last van hun (ernstige) psychiatrische aandoening. Soms betekent dit dat je je doelen klein moet houden, maar ook dan kan dit tot veel verbetering in iemands situatie leiden.

Afgelopen jaar hebben we Master Mind, een neuro-cognitieve strategietraining, ontwikkeld. We kijken naar sterke en zwakke vaardigheden van patiënten. Die zwakkere kanten verstevigen we door het aanleren van strategieën. Als mensen informatie niet goed kunnen onthouden, of moeite hebben met plannen en organiseren, ontstaat er sneller overzichtsverlies, waardoor bijvoorbeeld stemmingsklachten kunnen toenemen. Door meer inzicht in het cognitief functioneren, hopen we het gevoel van controle en autonomie te vergroten, en zo meer zelfredzaamheid en participatie te creëren. In deze groepsbehandeling vinden mensen ook (h)erkenning bij elkaar. Master Mind draait nu in de kliniek van het Topklinisch Centrum voor Neuropsychiatrie. Volgend jaar gaan we deze behandeling ambulant inzetten voor instroom vanuit andere afdelingen en externe verwijzers.

Ik vind mijn werk heel dynamisch. Het contact met patiënten en familieleden geeft mij doorgaans veel energie. Iedere keer verloopt dit weer anders, iedere patiënt is uniek. Ik werk graag in multidisciplinaire teams. De inbreng van alle verschillende disciplines en visies werkt inspirerend voor mij, en het verbetert de kwaliteit van de zorg!

Nieuwe app 'Samen met jou!'

Jongeren beslissen digitaal

Vincent van Gogh ontwikkelde -in samenwerking met internetbureau Getting Social- een applicatie waarmee we jongeren op een toegankelijke en eigentijdse manier ondersteunen bij het bespreken en bepalen van hun behandeldoelen. Met de app 'Samen met jou!' hebben jongeren meer zelf in de hand hoe hun hulpverleningstraject eruit ziet.



De app is gebaseerd op Shared Decision Making (SDM): gedeelde besluitvorming. Als cliënten op een gestructureerde manier meer inspraak hebben, participeren en zo meer verantwoordelijkheid nemen voor de eigen gezondheid worden de effecten van de behandeling opvallend groter. Bij SDM wordt de beslissing en de verantwoordelijkheid gedragen door zowel cliënt en behandelaar. In SDM gaan we uit van twee experts en zo ontstaat gelijkwaardige communicatie. Een belangrijke manier om commitment te creëren!

Doen wat werkt

De behandelmethode Samen Beslissen sluit aan bij SDM en zetten wij al enige tijd in binnen onze verslavingszorg en de chronische psychiatrie. Samen Beslissen sloot echter niet aan op de belevingswereld van jongeren. Dit was voor ons een signaal om voor deze doelgroep met een nieuwe oplossing te komen; en omdat de smartphone niet meer uit ons leven weg is te denken was de keuze zo gemaakt. De nieuwe app is afgeleid van Samen Beslissen, maar sluit wel aan bij de belevingswereld van jongeren. De app is praktisch inzetbaar voor een breed scala aan behandelingen: van preventie tot intensieve zorg. Het systeem van de jongere, denk aan ouders en goede vrienden, heeft een belangrijke rol binnen 'Samen met jou!'

Challenge yourself!

In de app kunnen jongeren verschillende uitdagingen (die we challenges noemen) aangaan. Bijvoorbeeld het alcoholgebruik veranderen. Een deal in dat kader kan zijn: 'Aankomende week drink ik maar 1 glas alcohol'. De jongere stelt een concreet doel voor zichzelf, met steun van de hulpverlener en bijvoorbeeld een ouder. De jongere, therapeut, ouders en een belangrijke vriend hebben toegang tot de app. Wie wat ziet bepaalt de jongere zelf, alleen de therapeut heeft inzicht in alle doelen. Via de app is er veelvuldig contact tussen de jongere en de therapeut. Omdat de therapeut inzicht heeft in de ontwikkelingen kan hij een vinger aan de pols houden, bijvoorbeeld: 'Ik zie dat je goed bezig bent, ga zo door!' of 'Ik zie dat het wat minder gaat, waarmee kan ik je helpen?'

Binnen ons zorgprogramma JONG zijn we gestart met de app. De app wordt altijd ingezet als aanvulling op het reguliere persoonlijke contact. Op dit moment bekijken we hoe we de app in kunnen gaan zetten voor de volwassen doelgroep, denk aan FACT-cliënten. Met een aantal aanpassingen in woordgebruik en lay-out is 'Samen met jou!' ook zeer toepasbaar voor deze doelgroep. In de nabije toekomst willen wij deze app ook -tegen een kleine vergoeding waarmee we de kosten van doorontwikkeling kunnen dekken- gaan delen met andere organisaties.

Youth Mental Health Conference

In oktober vond in Montreal, Canada de 'Third International Youth Mental Health Conference 2015' plaats. Hier presenteerde onze collega Evelien Joosten de nieuwe app aan (inter)nationale zorgprofessionals, jongerenwerkers, docenten, beleidsmakers en jongeren en hun families. De reacties waren zeer positief; een unieke app in SDM en de communicatie met jongeren.

MST bewezen effectieve behandeling voor jongeren

Wetenschappelijk bewezen is dat de resultaten van MST (Multi Systeem Therapie) op de korte en lange termijn beter zijn dan de resultaten van andere behandelingen voor jongeren met ernstige gedragsproblemen. Reden temeer voor het Nederlands Jeugdinstituut (NJI) om de interventie op het daartoe hoogste niveau 'effectief volgens sterke aanwijzingen' op te nemen in haar databank. MST is de enige behandeling voor jongeren in deze categorie.

Ingrid Roelvink, directeur MST-Nederland: 'De hoogste vermelding in de databank van het NJI bevestigt hoe krachtig en effectief de MST therapie is. Uit onafhankelijk onderzoek blijkt na MST therapie nog 96% van deze jongeren thuis te wonen en 94% van hen vervalt niet in de oude gedragsproblematiek.'

MST is onderdeel van ons zorgprogramma JONG. Het is een behandeling voor jongeren van 12 tot 18 jaar met ernstige gedragsproblemen (weglopen, spijbelen, pesten, intimideren, geweld thuis of op straat, alcohol- drugs- en ander middelengebruik), bij wie plaatsing dreigt in de (gesloten) jeugdzorg. Vaak is er sprake van een combinatie van verschillende gedragsproblemen, die vervolgens uitmonden in crimineel gedrag (dealen, diefstal, vandalisme en loverboy-problematiek).

Het korte en krachtige programma van 3 tot 5 maanden vindt meerdere malen per week plaats thuis bij de jongere. In deze periode is de therapeut 24 uur per dag, 7 dagen per week voor het gezin bereikbaar. MST versterkt de ouders in het opvoeden door het hele sociale netwerk (vrienden, school, buurt en sportvereniging) bij de behandeling te betrekken en binnen dit netwerk te zoeken naar steunfiguren voor zowel de ouders als de jongere. Door deze aanpak boekt het gezin iedere week vooruitgang. Doordat de ouders sterker zijn geworden in het opvoeden en het netwerk bij hen betrokken blijft, blijven de resultaten ook na beëindiging van de behandeling behouden.

Onderzoek wijst uit dat MST ook effectief is bij opgelegde behandelingen. Het gemotiveerd zijn van de jongere is dus geen voorwaarde voor een succesvolle behandeling. In de 10 jaar dat MST in Nederland actief is, zijn al meer dan 5000 jongeren succesvol geholpen.



Omdat het kan!

Soms loopt een kind of een jongere (bijna) vast op meerdere gebieden: thuis, op school, op het werk of in de vrije tijd. Vincent van Gogh, Buro van Roosmalen, Rubicon, PSW en onderwijsgroep Buitengewoon hebben de handen ineen geslagen om complexe onderwijs- en hulpvragen van kinderen en jongeren goed en snel te kunnen beantwoorden. Omdat we geloven dat het kan!

Wij hielpen Lotte: 'Ik haatte school, werd om niks steeds uit de klas gestuurd. Alle leraren hadden een hekel aan mij. Mijn ouders zeiden de hele tijd dat ik hulp moest krijgen. Om van het gezeur af te zijn heb ik maar 'ja' gezegd, maar toen het bijna zo ver was had ik er helemaal geen zin in en zei ik het af. Maar Fenna kwam toch naar ons huis. Ik vond dat eerst stom, maar eigenlijk was ze best oké. Eerst hebben we gewoon gekletst en pas later vertelde ik haar meer. Ze praatte ook met mijn ouders en met school. Hierdoor zijn we elkaar wel beter gaan begrijpen. Ik leer nu dat ik me anders kan gedragen, leraren hebben meer geduld en mijn ouders zeggen duidelijker wat ze van me verwachten. Ik had het nooit gedacht, maar eigenlijk is het wel fijner zo.'

Omdat het kan! is er voor kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar en hun sociale omgeving (zoals ouders, leerkrachten, begeleiders) bij wie sprake is van psychiatrische problematiek, verstandelijke beperking, verslaving en/of ernstige gedragsproblematiek en met wie het niet goed gaat op school of werk. Wij werken vanuit een gezamenlijke integrale werkwijze van 5 professionele organisaties uit zorg en onderwijs en bieden specialistische expertise zonder schotten.

Kernteam

Een hulpverlener van ons kernteam blijft het gehele traject dichtbij en doet wat nodig is om de hulpvragen te beantwoorden. Dat kan variëren van advies tot begeleiding en behandeling. Zo stabiliseren we de situatie en werken we naar een oplossing, zodat het kind of de jongere gauw weer zo zelfstandig mogelijk kan deelnemen aan het gezinsleven en de maatschappij. Wij zijn er zo vroeg en kort mogelijk.

Contact?

Ouders, jongeren en professionals: iedereen kan ons benaderen met een hulpvraag of voor meer informatie. Neem contact met ons op via 06 21 95 42 52. Kijk voor meer informatie en ervaringen op www.omdathetkan.nu.





Zorg van de toekomst

Diagnose 2025?

De eisen die gesteld worden aan mensen die in de zorg werken veranderen. De vraag naar breder, hoger en anders opgeleid personeel neemt toe. Op veel plaatsen wordt al gezocht naar antwoorden op de vraag hoe het zorgpersoneel uit te rusten voor nieuwe taken. Samenwerking tussen overheid, zorg en onderwijs is daarvoor cruciaal. Om die te versterken is op initiatief van de ministers Schippers (VWS) en Bussemaker (OCW) in het voorjaar van 2015 het Zorgpact gelanceerd. Een gezamenlijke, regionale aanpak is hierbij leidend. 'Aanjager' Doekle Terpstra is daarom de afgelopen maanden in de regio's op zoek gegaan naar voorbeelden van bestaande, vernieuwende initiatieven en netwerken: de kopgroep van honderd.

Zorgpact Limburg

In Limburg zijn diverse initiatieven ontstaan die naadloos aansluiten bij de uitgangspunten van het Zorgpact. Samen met nieuwe, nog te ontwikkelen vormen van samenwerking zijn ze de invulling van het Zorgpact Limburg dat vanaf 2016 ook formeel als (virtuele) paraplu zal fungeren om verschillende initiatieven en ontwikkelingen te verbinden. Bij een aantal activiteiten is Vincent van Gogh nauw betrokken. Bijvoorbeeld de projecten 'Flexibilisering arbeidsmarkt Noord-Limburg' en 'Zorgtechniek Noord-Limburg'. Onze bestuursvoorzitter Jolande Tijhuis is voor de regio's Noord- en Midden-Limburg de trekker van deze initiatieven. Zij maakt zich sterk om samen met andere zorgorganisaties, met onderwijsinstellingen (Gilde Opleidingen en Fontys Hogescholen) en de overheid hiervoor samenwerkingsprojecten op te starten.

Ideeën en initiatieven delen

In december presenteerden de regionale trekkers, tijdens de Landelijke Werkdag Zorgpact en de Commissie Innovatie Zorgberoepen & Opleidingen, hun ideeën en initiatieven aan bestuurders, beslissers en vernieuwers uit zorg, onderwijs en overheid. Jolande Tijhuis presenteerde de Limburgse initiatieven in een goed bezochte deelsessie en schoof ter afsluiting van de dag aan tafel bij minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Edith Schippers en directeur van ROC Mondriaan Marjolein van der Meer voor een afrondende plenaire discussie. Samen bespraken zij het thema 'Hoe opleiden voor zorgberoepen van de toekomst?'

Flexibilisering arbeidsmarkt Noord-Limburg

Jolande Tijhuis: 'Als grote ggz-aanbieder ondervinden wij de problematiek op de banenmarkt als geen ander. Daarom

nemen wij het voortouw in het verder flexibiliseren van de arbeidsmarkt in de regio, met het project 'Flexibilisering arbeidsmarkt Noord-Limburg'. De behoefte blijft om goed opgeleide medewerkers voor de zorg te behouden. Maar hoe stem je vraag en antwoord op elkaar af wanneer de zorgvraag steeds grilliger verloopt en de zorgtechnologie oprukt? Dat is een ingewikkeld vraagstuk die vraagt om nieuwe oplossingen en een innovatieve aanpak. Met andere initiatiefnemers in Noord-Limburg zoals Dichterbij, Proteion, Gilde Opleidingen en Fontys willen wij een bijdrage leveren aan dit vraagstuk, door in overleg te gaan en pilots op te zetten met bijvoorbeeld opleiders, wetenschap, sociale partners, zorginkopers, lokale overheden en andere zorgaanbieders. Het project wordt ondersteund door de Provincie Limburg.'

Zorgtechniek Noord-Limburg

Technologie, innovatie en co-design kunnen het dagelijks leven van mensen met een beperking prettiger en aangenamer maken. Vincent van Gogh heeft met verschillende partijen een samenwerkingsverband opgericht waarin we de krachten bundelen en samenwerken om de zorg van mensen met een psychiatrische achtergrond, dementeren- de ouderen en gehandicapten zo goed mogelijk te ondersteunen. Projecten die hieronder vallen zijn onder meer de Leertuin ouderen, robottechnologie zoals zorgrobot Zora, het ontwikkelen en integreren van nieuwe internettechnologie en het bevorderen van integrale domotica oplossingen (integratie van technologie en diensten om de kwaliteit van wonen en leven te verbeteren) om het thuis wonen langer mogelijk te maken.



Dementerende ouderen

Vincent van Gogh en Proteion starten in april in Venray samen een kleinschalige groepswoning met twee afdelingen voor dementerende ouderen met complexe gedragsproblematiek. Vincent van Gogh deelt hiermee de ervaring met de behandeling van cliënten met een complexe gedragsproblematiek, Proteion deelt haar kennis over ouderenzorg in een kleinschalige setting. Door de krachten te bundelen breiden we onze kennis over en ervaring met deze specifieke doelgroep uit. Het team zal bestaan uit medewerkers van beide organisaties. Medewerkers van locaties van beide organisaties gaan meelopen in de nieuwe groepswoning, zo breidt de kennis zich als een olievlek uit over de organisaties, waardoor ook andere cliënten profiteren van deze ketensamenwerking.

Landelijke erkenning voor IDDT

Binnen de langdurige ggz worden veel interventies uitgevoerd. Voor professionals, verwijzende instanties en financiers is het aanbod soms lastig te overzien. De Erkenningscommissie Langdurige GGZ beoordeelt alle interventies. IDDT (geïntegreerde behandeling dubbeldiagnose) heeft erkenning ontvangen in de hoogste categorie. IDDT hebben wij in ons behandel aanbod opgenomen, daarom hebben we samen met Palier Forensische & Intensieve Zorg het initiatief genomen de generieke module IDDT te beschrijven, om zo erkenning te verwerven en een kwalitatief goede interventie te kunnen borgen. In de werkgroep sloten aan: Novadic-Kentron, GGZ Oost-Brabant, Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), Resultaat Scoren en de NISPA. De werkgroep werd ondersteund door het Trimbosinstituut.



Crisisgroep JONG

Vincent van Gogh en Rubicon zetten sinds oktober gezamenlijk hun expertise in op het gebied van jeugdhulpverlening, psychiatrie en verslaving voor jongeren van 15 tot en met 21 jaar in Noord- en Midden-Limburg. De jongeren hebben een acute en vaak complexe zorgvraag op het gebied van gedrag, psychiatrie en/of verslaving. De verblijfs- en behandelvoorziening biedt kortdurende crishulp. Jongeren en gezinnen in dreigende crisissituaties zijn gebaat bij een brede behandelvoorziening met kennis en methodieken op het gebied van (ortho)pedagogiek, psychiatrie, verslaving en de omgeving van de jongere. Wij richten ons op stabilisatie, diagnostiek en motivatie, zodat een jongere weer kan functioneren in het gezin of de omgeving, eventueel met ambulante hulp.



5

vragen aan...

Dit keer stellen we 5 vragen aan Dick van de Weerd en Hans van Wouwe van ASVZ. Zij ontwikkelden Triple-C, een behandelmodel voor mensen met een (verstandelijke) beperking en gedragsproblemen of psychische problemen.

Hoe is Triple-C ontstaan?

'ASVZ behandelt en begeleidt mensen met een (verstandelijke) beperking en gedragsproblemen. Vanuit die verantwoordelijkheid hebben wij in de loop der jaren een methode ontwikkeld om met psychische stoornissen en gedragsproblemen om te gaan: Triple-C.'

De visie achter Triple-C?

'Triple-C richt zich niet op het beheersen van probleemgedrag, maar op herstel van het gewone leven. Hulpverleners bouwen aan een gelijkwaardige ondersteuningsrelatie en creëren een omgeving die tot normaal menselijk gedrag uitnodigt. Triple-C richt zich op zelfzorg, wonen, werken en vrije tijd. Het draait niet om het ziektebeeld, al houd je daar uiteraard wel rekening mee.'

De relatie met Vincent van Gogh?

'Annemiek de Wit (Manager Integrale Zorg) en Sabine Franken (teamleider Voortgezette Behandeling) benaderden ons, en vertelden over de cliëntengroep van Voortgezette Behandeling, een groep mensen waarvan zij vermoedden dat ze veel baat zouden hebben bij Triple-C. De betrokken afdelingsmedewerkers, leidinggevend en behandelaars zijn wij vervolgens gaan trainen in het werken met Triple-C.'

Hoe verloopt dit?

'Wij zien bevlogen mensen. Een manager, teamleiders, hulpverleners en zelfs een orthopedagoog -wat we niet vaak zien bij ggz-instellingen- die ervoor gaan. Je als hulpverlener niet richten op de stoornis, maar op de menselijke behoeften is een omslag, een cultuurverandering; anders denken, anders kijken, anders doen. Bij Vincent van Gogh zitten we nu midden in dat proces.'

Zien jullie veranderingen?

'Absoluut, cliënten koken en eten samen. We zien goede en zinvolle dagactiviteiten ontstaan. Dit vinden wij prachtig om te zien. De hulpverleners kijken steeds minder naar wat de cliënt wil, maar juist naar wat zijn/haar onderliggende behoefte is. Een cliënt kan de hele dag in bed willen liggen, maar eigenlijk heeft die persoon ook gewoon de behoefte om iets leuks te doen en daar waardering voor te krijgen. En dat is wat we steeds meer zien. Onze complimenten!'

Wilt u graag meer informatie over Triple-C bij Vincent van Gogh? Neem dan contact op met Fieke Geurts, orthopedagoog: fgeurts@vvgi.nl.

Hans van Wouwe



Dick van de Weerd



Thuisdetox

Met onze ambulante thuisdetox (onderdeel van IHT: Intensieve spoedHulp Thuis) bieden wij mensen een ontwenningbehandeling in hun vertrouwde thussituatie, onder begeleiding van professionals. Thuis kunnen zij samen met hun naaste(n) wennen aan de veranderingen die het stoppen met gebruik met zich meebrengt.



Psychiater Chloë Bollen: 'We voeren veel voorbereidende gesprekken om te achterhalen of de cliënt voldoende commitment heeft en hij in aanmerking komt voor thuisdetox. De doelgroep voor deze behandeling bestaat uit cliënten van IHT die naast hun psychiatrische problemen ook verslavingsproblemen hebben. Weinig IHT-teams in Nederland behandelen mensen met een verslaving, maar wij hebben er bewust voor gekozen deze mensen wel onze hulp te bieden. Omdat een verslaving een goede behandeling in de weg kan staan.'

Raymond Merkus, IHT-verpleegkundige: 'Een voorwaarde voor thuisdetox is een stevig steunsysteem (directe omgeving, familie en naasten). Bij een beperkt sociaal netwerk wordt thuisdetox lastig en kiezen we eerder voor een klinische opname. De cliënt moet zijn dag proberen door te komen zonder zijn dagelijkse gebruik. Even kunnen ventileren bij en praten met een vriend of familielid is dan -buiten onze huisbezoeken en telefoontjes om- heel belangrijk'. 'Er wordt dus veel gevraagd van het steunsysteem' vervolgt Chloë. 'Daarom worden zij uitgebreid door ons ondersteund en geïnstrueerd, zodat ze precies weten waar ze op moeten letten. Als de ontwenningverschijnselen bijvoorbeeld te hevig zijn of iemand is erg suf van de medicijnen dan willen we graag dat ze ons bellen. Ze staan er nooit alleen voor.'

Raymond: 'Thuisdetox begint met het maken van goede afspraken en het vertrouwen in elkaar uitspreken. Maar ook een goed medicatieschema. Als verpleegkundige bezoek ik de cliënt iedere dag maximaal drie keer. Ik ondersteun, coach en stimuleer de cliënt om activiteiten te ondernemen. We kijken samen naar een dagstructuur. Maar ook een stukje controle, de cliënt regelmatig laten blazen. Ik geef complimenten en zorg voor positiviteit. Binnenkort gaan we beeldbellen introduceren, ik denk dat dat van toegevoegde waarde kan zijn in de ondersteuning.'

IHT biedt psychiatrische crisisbehandeling thuis voor mensen met psychiatrische problemen die in crisis (dreigen) te raken. Naast de thuisdetox die wij onze cliënten via deze weg bieden zijn wij binnen het zorgprogramma Verslavingsstoornissen ook bezig de ambulante thuisdetox op te zetten.

Met de bijeenkomsten 'Jij bent de toekomst' daagden wij tijdens de Breinweek 2015 verpleegkunde leerlingen uit om met ons mee te denken over de vraag: Hoe ziet de toekomst van de (geestelijke) gezondheidszorg eruit? We ontvingen leerlingen van Gilde Opleidingen en het Summa College in ons innovatieatelier op het St. Annapark in Venray, waar wij bezoekers kennis laten maken met zorginnovaties, zoals zorgrobot ZORA.



'Jij bent de toekomst'

Tijdens de eerste workshop zoomden we in op het Herstel Ondersteunend Plan (HOP) en de methode Samen Beslissen waarmee mensen met een langdurende (klinische) ondersteuningsvraag steeds actiever worden betrokken bij het opstellen en evalueren van hun behandelplan. Tijdens de tweede workshop 'De verpleegkundige van de Toekomst' stelden we leerlingen de vraag: 'Hoe ziet jouw werk als toekomstig verpleegkundige in de ggz eruit?' Veranderingen in de zorg stonden centraal; van kliniek naar de wijk. De laatste workshop 'Innovaties in de zorg' liet de leerlingen kennismaken met ZORA, de Smart Watch, (smartphone) applicaties en beeldbellen.

Tjally Dirriwachter, senior-instructeur Gilde Opleidingen (eerstejaars leerlingen niveau 4 Zorg & Welzijn): 'Leerlingen vinden de psychiatrie interessant, maar hebben ook bepaalde vooroordelen. Ons bezoek tijdens de Breinweek heeft hierin wel een verandering teweeg gebracht. Ze beseffen

dat de vooroordelen niet kloppen en ze zijn nieuwsgierig geworden.'

'Ook voor mij was het interessant over de veranderingen in de ggz-zorg en de ggz van de toekomst te horen. Dit neem ik mee en benadruk ik in mijn lessen. In ons onderwijsprogramma zijn wij ook bezig met nieuwe technieken in de zorg. Met een aantal groepen zijn we vorig jaar naar Zorgtotaal geweest, een beurs over innovatieve zorgoplossingen. We zijn tevens met een nieuwe opleiding gestart waarin vernieuwende, technologische oplossingen voor de zorg van de toekomst centraal staat: de opleiding Zorgtechnicus. Nieuwe zorgtechnologieën bieden uitzicht op andere manieren om de zorg in te richten, dus ook in het onderwijs komen (en willen) wij hier niet onderuit. Menselijk contact moet een essentieel deel van de zorg blijven. Als technologische oplossingen een aanvulling zijn, kan dat heel waardevol zijn.'

In beeld

Mieke Heines werkt als verpleegkundig specialist voor het cluster integrale zorg, waarin zorg, begeleiding en behandeling geboden wordt aan cliënten met ernstige chronische psychiatrische aandoeningen (EPA), die vaak langdurig in behandeling zijn. Binnen onze integrale, ambulante en acute zorg zijn diverse verpleegkundig specialisten werkzaam, als regiebehandelaar naast de hoofdbehandelaar in het multidisciplinaire team. Zij hebben verschillende taken en verantwoordelijkheden, zoals het opstellen en uitvoeren van het Herstel Ondersteunend Behandelplan, (onder supervisie) geprotocolleerd medicatie voorschrijven en het zelfstandig houden van spreekuren. Ze consulteren deskundigen en coachen op specialistisch niveau zorgverleners en andere disciplines. Ook geven ze informatie en educatie aan cliënten, naasten en vertegenwoordigers.



Voorlichten, coördineren, behandelen en diagnosticeren zijn een belangrijk onderdeel van de werkzaamheden als verpleegkundig specialist. In het kader van jaarlijkse somatische screening binnen de integrale zorg voert Mieke een lichamelijk onderzoek uit. Ook het aanvragen van aanvullend diagnostisch onderzoek zoals bloedonderzoek, het interpreteren van observaties en diagnostische resultaten is een dagelijkse bezigheid.

In de Rubriek In Beeld leggen we op één dag een aantal momenten vast van iemand die betrokken is bij onze organisatie. Dit keer volgen we verpleegkundig specialist Mieke Heines.



Onze verpleegkundig specialisten (in opleiding) komen maandelijks bij elkaar voor een onderwijsbijeenkomst. Tijdens deze momenten staan onderwijsactiviteiten zoals CAT (critical appraised topic), casuïstiek en moreel beraad hoog op de agenda. Daarnaast zijn de positionering en de ontwikkeling van de Verpleegkundig Specialist binnen Vincent van Gogh onderwerp van gesprek.



Iedere week gaat Mieke in overleg met hoofdbehandelaar, psychiater Stephan Koppers en huisarts Hans Kok, ze bespreken alle behandelinhoudelijke aspecten van de cliënt. Vanwege de hoge comorbiditeit op zowel psychiatrisch, lichamelijk als sociaal vlak is de samenwerking tussen specialisten bij deze complexe doelgroep van groot belang.



Mieke coacht samen met de psycholoog een intervisiebijeenkomst met een van de verpleegkundige teams. Medewerkers kunnen casussen vanuit de dagelijkse werkpraktijk inbrengen, het doel is om op deze manier onze deskundigheid en kwaliteit van de zorgprocessen te verbeteren.



Cliënten die niet in staat zijn om zelfstandig naar het spreekuur te komen bezoekt Mieke thuis. Tijdens deze behandelgesprekken bespreken ze onderwerpen vanuit de herstel ondersteunende doelen die zijn opgesteld door de cliënt.

Portret

Esther (36) haar jeugd was niet gemakkelijk, wat zijn weerslag had op haar dagelijkse leven als volwassene. Toen ze 19 was had ze voor het eerst te maken met sombere, depressieve periodes waarvoor ze in dagbehandeling ging. Het leek redelijk goed te gaan, maar ze deed juist dingen die -achteraf gezien- op dat moment niet goed voor haar waren. Ze ging veel uit, zocht constant de drukte op. Esther voelde veel stress, en werd vervolgens achterdochtig en psychotisch.

'Vanaf mijn 23e jaar ben ik vaker voor langere tijd opgenomen geweest. Vooral de laatste opname vond ik erg zwaar. Ik was ernstig ziek op dat moment en alle prikkels deden mij geen goed. Ik ging naar een gesloten afdeling; wat hielp was veiligheid en structuur. Na die opname, nu 4 jaar geleden, kwam ik bij het FACT in behandeling. Sindsdien is opname niet meer nodig geweest.'

'Het FACT is voor nu mij de plek waar ik terecht kan als ik ergens niet uitkom. Er is altijd een oplossing. Ik tob minder en zie de dingen in de juiste proporties. Ik werk hard aan mijn herstel en kijk naar de toekomst. Ik heb weer een gezonde relatie met familie en vrienden.'

'Structuur en balans zijn belangrijk voor mij. Ik verdeel mijn aandacht over het huishouden, vrijwilligerswerk, creatief bezig zijn en mijn contacten. Mijn appartement is de plek waar ik tot rust kom. Door de gesprekken met hulpverleners van het FACT, de aangeleerde structuur en medicatie blijf ik in balans. Ik heb er vertrouwen in dat ik zo stabiel blijf, ik zie mijn toekomst een stuk positiever tegemoet.'

Herstellen van een ziekte doe je het liefst in je vertrouwde omgeving. Ook als je last hebt van psychiatrische problemen. De wijkgerichte behandeling en begeleiding van onze FACT-teams sluit aan bij het gewone leven en richt zich, naast de vermindering van psychische klachten, op wonen, werken, leren, vrijetijdsbesteding, relaties en het familieleven.

Er is gebruikgemaakt van een gefingeerde naam en foto.

Zorg in de buurt

Iedereen is wel eens ziek. Eén op de vier Nederlanders krijgt psychische problemen. Gelukkig durven steeds meer mensen hierover te praten en hulp te vragen. Vincent van Gogh biedt behandeling en begeleiding aan mensen met psychische, psychiatrische en verslavingsproblemen. Dit kunnen jongeren, volwassenen en ouderen zijn. Onze zorg en ondersteuning is zo veel mogelijk gebaseerd op zorgprogrammering. Samen met onze patiënten en hun familie en naasten werken wij aan herstel en maximale deelname in de samenleving. Alles vanuit het motto 'herstel is haalbaar'. In onze visie is de kans op herstel het grootst als patiënten snel de juiste zorg krijgen en zij, daar waar mogelijk, thuis kunnen blijven wonen.



Hoofdlocaties

Hoofdkantoor
Stationsweg 46
5803 AC Venray
T 0478 - 52 75 27

Regionaal Centrum Venray
Oostsingel 3
5802 AM Venray
T 0478 - 52 76 33

Regionaal Centrum Venlo
Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
T 077 - 355 02 22

Regionaal Centrum Roermond
Laurentiusplein 10
6043 CS Roermond
0475 - 38 79 00

Regionaal Centrum Weert
Vogelsbleek 7
6001 BE Weert
T 0495 - 57 20 00

Informatiepunt
Voor algemene informatie over geestelijke gezondheid kun je terecht bij ons informatiepunt
T 0478 - 52 70 66
E informatiepunt@vvgi.nl

Verwijzen, aanmelden en consultatie
Verwijzing en aanmelding verloopt via ons voordeurteam
T 0478 - 52 77 00
(bereikbaar op werkdagen van 8.30 uur tot 18.00 uur)
F 0478 - 52 70 18 (t.a.v. Voordeurteam VVG)
E aanmelden@vvgi.nl

Wij bieden ook de mogelijkheid tot casus gerelateerde consultatie. Contactgegevens Consultatie Vincent van Gogh
T 0478 - 52 77 88
(bereikbaar op werkdagen van 8.30 uur tot 18.00 uur)

Colofon

Mentaal is het relatiemagazine van Vincent van Gogh voor geestelijke gezondheidszorg. Mentaal is ook digitaal beschikbaar op www.vvgi.nl. Aan de inhoud kunnen geen rechten worden ontleend.

Hoofdredactie Susanne Wouters
Samenstelling en redactie Marketing & Communicatie Vincent van Gogh
Teksten Susanne Wouters
Contact: communicatie@vvgi.nl
Vormgeving Ohho Venray
Fotografie Hans van der Beele
Drukkerij ARS Grafisch Roermond

Met ons in verbinding blijven?

[@vvginformatie](https://www.facebook.com/vvginformatie)
[facebook.com/vvginformatie](https://www.facebook.com/vvginformatie)
www.vvgi.nl
Info@vvgi.nl



mensentaal



Vincent
van
Gogh

voor geestelijke
gezondheidszorg

IN BEWEGING
in balans
EN
IN VERBINDING

■ ■ ■

daar
DRAAIT
HET OM!



Mies Wiegant

Fysiotherapeut /
Voorzitter Ondernemingsraad