

Gezocht: meedenkers in innovatieteams

Het Landelijk Platform GGz is op zoek naar professionals, zorgaanbieders, psychiaters, psychologen, psychiatrisch verpleegkundigen, huisartsen, mensen die werken in de ggz, met of voor mensen met psychische problemen, intramuraal of ambulante, als zelfstandige, vrijgevestigde, of verbonden aan een instelling.

Vindt u het leuk om in een innovatieteam mee te kijken en denken bij de ontwikkeling van vernieuwende zorginitiatieven? In het project “Zelfmanagement en passende zorg” gaan we aan de slag in proeftuinen. De innovatieteams volgen, adviseren en evalueren, en leren van, de proeftuinen.

Door middel van deze proeftuinen wil het LPGGz passende zorg en zelfmanagement stimuleren. Dit wordt gedaan in samenwerking met andere branche- en beroepsverenigingen. Binnen het project “Zelfmanagement en passende zorg” worden “bouwstenen” vastgesteld: belangrijke elementen in de zorg die het zelfmanagement stimuleren en bijdragen aan passende zorg. Vervolgstap is om deze in de praktijk te gaan toetsen in zogenaamde proeftuinen.

Per proeftuin (die zich richt op één van de vier cliëntgroepen die hieronder worden beschreven) wordt een aantal bouwstenen voor zelfmanagement en passende zorg getoetst in de praktijk. Op die manier wordt gezocht naar mogelijkheden om passende zorg te bevorderen en worden vernieuwende zorginitiatieven ondersteund.

De proeftuinen krijgen de beschikking over een innovatieteam dat in 2014 3 keer zal samenkomen. Voor de innovatieteams zoeken wij naast ervaringsdeskundigen (vanuit cliënt- en familieperspectief) ook professionals die binnen hun eigen organisatie bezig zijn met zoeken naar mogelijkheden voor vernieuwing in de zorg.

We vragen van u:

- Gezocht worden enthousiaste professionals die bezig zijn met (de ontwikkeling van plannen voor) zorgvernieuwing binnen hun eigen organisatie voor in één van de innovatieteams.
- U bent bereid om uw eigen ervaringen te delen en mee te helpen de proeftuin te toetsen aan de hand van de toetsingscriteria.

Hieronder vindt u kort informatie over het doel van het project, en een omschrijving van de cliëntgroepen die binnen dit project zijn gedefinieerd.

Meer informatie en aanmelden:

Informatie en aanmelden kan via Marieke Wollaars (m.wollaars@platformggz.nl) of Marjolein Schipper (m.schipper@platformggz.nl), Landelijk Platform GGz. U kunt ook bellen: 030 – 236 37 65. Wij gaan graag het gesprek met u aan over wat we van u verwachten, en wat u van ons kunt verwachten.

Doel van het project Zelfmanagement en Passende zorg

De komende veranderingen in de ggz; inzet op ambulantisering, beddenreductie, besparingen in de zorg, 'GGZ nieuwe stijl', in combinatie met de wens vanuit de cliënten- en familiebeweging – én noodzaak – voor een grotere inzet op zelfmanagement, eigen regie, herstel en herstelondersteunende zorg, vragen om een uitgewerkte visie van het veld. Met de komende veranderingen en de huidige bezuinigingen is het belangrijk dat cliënten met zo min mogelijk ingrijpende middelen zo veel mogelijk de zorg krijgen die bij hen pást. Dat zij gestimuleerd worden in hun herstel, de zelfregie (her)pakken en met de juiste behandeling of begeleiding zo goed en snel mogelijk geholpen zijn. Binnen het project “Zelfmanagement en passende zorg” zetten we samen met de partners uit het Bestuurlijk Akkoord een stap richting het bevorderen van de inzet van passende zorg binnen de ggz. Nadrukkelijk wordt daarbij gekeken naar het vergroten van mogelijkheden voor eigen regie en zelfmanagement. Doel van het project is om met alle veldpartijen te komen tot breed gedragen, passende (innovatieve) zorgvormen. Belangrijk is dat er gekeken wordt naar waar we elkaar treffen en versterken, om vanuit een gezamenlijk gedragen visie in te kunnen zetten op veranderingen in de ggz.

Met de veldpartijen worden diverse bouwstenen, of kenmerken van passende zorg, geformuleerd. We geven inzicht in goede praktijken, geven een boost aan de verspreiding hiervan, krijgen inzicht in de lacunes als we de wensen afzetten tegen de praktijk, en helpen deze op te vullen door met teams en proeftuinen aan de slag te gaan. In deze proeftuinen en het werken met deze passende zorgvormen, nieuw of al bestaand, wordt het succes ervan in de praktijk inzichtelijk gemaakt. Uiteindelijk willen we bereiken dat de ophanden zijnde veranderingen in de ggz een duwtje worden gegeven in de goede richting, vanuit een breed gedragen visie op passende zorg en zelfmanagement. Vanuit cliënt- en familieperspectief is dat herstelondersteunend, in samenwerking, motiverend, ten behoeve van optimale kwaliteit van leven, voor elke cliënt op maat.

Omschrijving vier cliëntgroepen

De volgende vier cliëntgroepen zijn gedefinieerd:

1. Mensen die met psychische of psychosomatische klachten naar de huisarts gaan en vervolgens hulp krijgen van de huisarts, de eerstelijns of basis-ggz. Voor hen verzamelen we kenmerken van passende zorg, in het traject bij de huisarts/POH, het traject in de basis-ggz en het traject tot toeleiding naar de specialistische zorg. Voor deze mensen is het doel van de zorg of begeleiding zo veel mogelijk dat de klachten verminderen of worden verholpen.
2. Mensen die een diagnose psychiatrische stoornis hebben gekregen na een onderzoeksfase en die in eerste instantie zorg uit de basis-ggz of uit de gespecialiseerde ggz psychiatrische behandeling/zorg nodig hebben. We verzamelen kenmerken voor het behandeltraject in de basis- en gespecialiseerde ggz, met de focus op curatieve behandeling voor enkelvoudige problematiek. Voor deze mensen is het doel van de behandeling of zorg zo veel mogelijk te herstellen, de klachten te verminderen of met een psychische kwetsbaarheid te leren leven. Mogelijk kan na voldoende herstel begeleiding/zorg door de huisarts of vanuit de basis-ggz volstaan.
3. Mensen met langdurige complexe psychiatrische en/of verslavingsklachten, die (na een opnameperiode) behandeling en begeleiding, en soms ook bemoeizorg, nodig hebben. Zij krijgen bijvoorbeeld hulp van een FACT-team of ander vergelijkbaar ambulante/extramuraal zorgaanbod (bijv. BuurtzorgT). We verzamelen kenmerken voor ambulante, integrale zorg, inclusief eventuele tijdelijke opnames tijdens perioden van terugval. Het kan gaan om (een combinatie van) specialistische zorg, basis-ggz en maatschappelijke ondersteuning. De begeleiding heeft tot doel de kwaliteit van leven van deze cliënten en hun naasten te bevorderen, hun klachten beheersbaar te houden, en participatie te stimuleren (daginvulling, activiteiten, werk, etc.).
4. Mensen die langdurig in een psychiatrische of forensisch psychiatrische instelling leven, omdat zij niet in staat geacht worden (dat kan om diverse redenen zijn) zelfstandig of semizelfstandig te leven in een gewone wijk, dorp of buurt. Deze mensen verlangen kwaliteit van leven en zorg, die hen een betekenisvolle daginvulling, leefomgeving en ontspanning biedt binnen de vrijheidsgraden die hen geboden kunnen worden. We verzamelen kenmerken voor passende zorg/begeleiding die bijdragen aan kwaliteit van leven en herstel binnen een beschermde leefomgeving, al of niet binnen een gesloten setting.