

Therapeutisch project: 'Integrale begeleiding van ouderen met ernstige psychiatrische problemen'

In onze regio is een therapeutisch project als pilootproject goedgekeurd omtrent: 'Integrale begeleiding van ouderen met ernstige psychiatrische problemen'

Wat is een therapeutisch project?

Het beleid van de overheid m.b.t. de Geestelijke Gezondheidszorg is in sterke mate gericht op de uitbouw van zorgcircuits en netwerken. Voor elke doelgroep (kinderen, volwassenen, ouderen) dienen zorgcircuits en netwerken te worden georganiseerd, prioritair gericht op patiënten met een langdurige en complexe problematiek.

In dit kader werden een aantal pilootprojecten goedgekeurd om het overleg op niveau van de patiënt te organiseren: de zogenaamde therapeutische projecten. Deze projecten worden experimenteel goedgekeurd voor een periode van 3 jaar. Dergelijk therapeutisch project bestaat uit een geheel van zorgactoren die overleggen rond casussen om op die manier te komen tot een continue zorg, op maat voor de patiënt. Minimaal moeten een Psychiatrisch Ziekenhuis of een PAAZ, een Centrum Geestelijke Gezondheidszorg en een dienst in het kader van de eerstelijnszorg participeren. De overheid financiert in deze projecten dus niet het verlenen van zorg, maar voorziet wel in een vergoeding voor de overlegtijd. (In zekere mate te vergelijken met G.D.T.-plannen). Het zijn kleinschalige projecten voor minstens 30 en hoogstens 50 patiënten per jaar. Per patiënt zijn het eerste jaar 4 casusbesprekingen voorzien, daarna 3 per jaar. In Vlaanderen werden 45 dergelijke projecten goedgekeurd (78 in België).

Vanuit de experimenten in het kader van deze therapeutische projecten wil de overheid in de toekomst zorgcircuits en netwerken in de geestelijke gezondheidszorg organiseren (transversaal overleg).

Doelgroep:

Het project binnen de regio Ieper-Poperinge-Wervik richt zich op de doelgroep ouderen: + 65 jaar, met ernstige psychiatrische problemen. Het kan zowel gaan om bejaarden in de thuissituatie, als om bejaarden in een thuisvervangende omgeving: woon- en zorgcentra. Bij ouderen die thuis verblijven wordt een prioriteit gelegd op stemmingsstoornissen. Bij mensen uit woon- en zorgcentra worden diverse pathologieën geïnccludeerd. Het project richt zich vooral op een complexe en langdurige problematiek, waarbij geregeld overleg met verschillende betrokken zorgverleners een meerwaarde kan bieden.

Een bijzondere aandacht wordt besteed aan vroegtijdige detectie van suïciderisico.

Doelstelling:

Ons project wil via het organiseren van casusoverleg, ertoe bijdragen dat er meer continuïteit van zorg geboden wordt, dat de zorg aangepast wordt op maat van de betrokkene, dat de zorgintensiteit kan aangepast worden aan de noden van de oudere, ... Dit kan bijv. met zich mee brengen dat er een betere afstemming van de geboden zorg komt, dat er minder hospitalisaties noodzakelijk zijn, dat er snellere of meer tijdige interventies komen m.b.t. de psychiatrische problematiek.

Partners:

Volgende partners kregen de goedkeuring het gezamenlijk uitgewerkte project op te starten:

- Vzw Huisartsen Jan Yperman.
- SamenwerkingsInitiatief Thuiszorg – Ieper.
- Psychiatrisch Ziekenhuis H.Hart – Ieper.
- Centrum Geestelijke Gezondheidszorg Largo – Ieper.
- Psychiatrische Zorg in de Thuissituatie – Regio Ieper.
- Woon – en Zorgcentra regio Ieper-Poperinge-Wervik.

Werking:

Elke zorgverlener kan een patiënt voorstellen die aan bovenstaande criteria voldoet. Hiertoe kan men contact opnemen met Oscar Delporte (tel nr. 057 23 91 30 of 057 23 91 11) die aangeduid is als inhoudelijk coördinator voor dit project. Hij zal een aanmeldingsformulier overhandigen, voor het verzamelen van enkele minimale gegevens. Steeds zal ook contact gelegd worden met de huisarts, voor overleg omtrent de diagnose en de problematiek.

Na goedkeuring van de voorgestelde casus door de stuurgroep (bovenvermelde partners), organiseert de inhoudelijke coördinator een eerste casusoverleg, waarin de situatie geschetst wordt en waarin de betrokken zorgverleners uitwisselen over een mogelijk zorgenplan. Minstens drie vaste partners van het project worden bij deze casusbespreking betrokken. Ook andere betrokken zorgverleners kunnen uitgenodigd worden. Enkel deze patiënten worden in het project opgenomen waarbij geregeld casusoverleg (4 maal gedurende het eerste jaar) een meerwaarde is.

De deelnemende zorgverleners krijgen een vergoeding voor het casusoverleg waar ze aan deelnemen. Het door de overheid voorziene budget wordt als volgt verdeeld: de huisarts krijgt een vaste vergoeding van € 35; het resterende bedrag wordt gelijkmatig toegekend aan de andere deelnemende zorgverleners.

Meer info:

Viviane Leroy (057 21 40 22)

Oscar Delporte (057 23 91 30)

Ignace Noyez (057 23 91 01)