



ZIPA

ZORGSCHAKEL
ILLEGALE MIDDELEN - EPA

Een project van:



GGZ NETWERK HALLE-VILVOORDE



SAMENSTELLING TEAM

- Projectcoördinator: Yannick De Roeck
- Teamcoördinator: Elena De Feyter
- Psychiater: Dr. Johannes Maebe
- Psycholoog: Zoë Beatse
- Trajectbegeleider: Annelies Gorlias
- Ervaringsdeskundigen: Evy Rillaert & Tim Jans



PROJECTOPZET

- Mobiel team met expertise
- Drempel verlagen
- Zorgaanbod vergroten
- Zorgen voor meer zorgcontinuïteit



DOELGROEP

- Volwassenen vanaf 18 jaar
- Verblijvend binnen de regio van het netwerk SaVHA?!
- met een ernstige psychiatrische problematiek
- die rechtstreeks verband houdt met het gebruik van illegale middelen
- die nood hebben aan zorg in een reguliere psychiatrische behandelsetting.



EPA = Ernstige psychiatrische aandoening

Psychiatrische problematiek waarbij een verminderd functioneren wordt ervaren/die een invloed heeft op minstens 3 verschillende levensdomeinen.



ILLEGALE MIDDELENPROBLEMATIEK

- Een actief patroon van middelengebruik dat impact heeft op het functioneren van de cliënt
- Gebruik van illegale middelen
- Misbruik/afhankelijkheid van medicatie: enkel opiaten, geen benzodiazepinen



HOE VERLOOPT EEN TRAJECT?

- Voorlopig aanmelding via centraal emailadres: zipa@despiegel.org (zonder gepersonaliseerde gegevens)
- Telefonische uitdieping van de aanmelding door schakelteam
 - (binnen de 2 werkdagen voor de crisisdiensten, binnen de week voor andere diensten)
- Multidisciplinaire bespreking en screening van de aanmeldingen
- Afhankelijk van vraag en zorgnoden wordt de aanpak bepaald



AANPAK

- Casemanagement onder de vorm van co-begeleiding of trajectbegeleiding
- Expertise onder de vorm van info en vorming



AANPAK

- Co-begeleiding

- Samen met behandelaar van kortdurende of langdurige begeleidingsdienst (Mobiël crisisteam, 2b, De Spiegel/MSOC, PAAZ...)
- Extra ondersteuning en expertise bieden
- Frequentie, intensiteit en duur in overleg met behandelaar en cliënt
- De focus ligt hier op het tijdelijk mee begeleiden van de cliënt en het ondersteunen van de behandelaar. Dit gebeurt in tandem met de behandelaar.

- Trajectbegeleiding
- Expertise onder de vorm van info en vorming



AANPAK

- Co-begeleiding
- **Trajectbegeleiding** op basis van indicatiestelling:
 - focus op zorgcontinuïteit
 - schakel tussen verschillende behandelaars.
- Expertise onder de vorm van info en vorming



AANPAK

- Co-begeleiding
- Trajectbegeleiding op basis van indicatiestelling:
- **Expertise onder de vorm van info en vorming**
 - **Ondersteuning** door sensibilisering, coaching, overdracht, expertise en advies
 - Geven van **vormingen en/of infosessie's**
 - **Visie ontwikkeling:** mogelijkheid om aan te sluiten op team en/of personeelsvergaderingen, teneinde mee na te denken over aanpak.
 - **Casusgebonden advies:** aansluiten bij zorgoverleg, cliëntenbespreking,...



Waar streven we naar?

- **Aanspreekpunt** om o.b.v. indicatiestelling een zorgtraject te adviseren (matched care).
- **Vraag gestuurde tandemwerking** (outreaching).
- **Zorgcontinuïteit** tussen behandelingen.
- **Contextsensitiviteit:** familie en naasten zoveel mogelijk betrekken op maat van de cliënt.

WAT DOEN WE

WEL 

- Ondersteunen
- Deelnemen zorgoverleg
- Netwerkondersteuning
- Aanspreekpunt/schakel cliënt, omgeving, netwerk

NIET 

- Behandelen
- Organiseren zorgoverleg
- Netwerk opbouw/installeren
- Spilfiguur zijn binnen het netwerk



FAQ

- Kunnen cliënten met medicatie (opiaten, benzo's,..) ook bij ons terecht?

Misbruik of afhankelijkheid van opiaten wel, met uitzondering van benzodiazepines.

- Volgen we mensen met een juridisch statuut?

We kijken naar de mens en includeren op basis van problematiek. De aanwezigheid al dan niet van juridisch statuut en of GO maatregel zijn geen exclusiecriteria. We kijken voornamelijk naar de vrijwilligheid van de cliënt. We nemen geen verantwoordelijkheid op in het kader van juridische voorwaarden en/of nazorgtrajecten.

- In welke mate blijven we betrokken na stop begeleiding PAAZ of MCT?

We blijven betrokken in het kader van focus op zorgcontinuïteit. D.w.z. dat we geen behandelaar zijn en dus niet verantwoordelijk zijn voor het garanderen van behandeling. Wel ondersteunen we de bestaande zorg en geven advies omtrent mogelijkheden tot zorguitbreiding. Tijdens mogelijke wachttijden van behandelaars trachten wij wel voor een zekere continuïteit te zorgen, door een aanspreekpunt te zijn voor zowel cliënt als netwerk. Dit steeds zo lang er sprake is van vooruitzicht op zorg. Ook gaan wij aan de cliënt, een maand na de co-begeleiding met een MCT of PAAZ, een gesprek aanbieden om in kaart te brengen waar hij/zij tegenaan loopt om zo bepaalde hiaten binnen de zorgverlening te identificeren.

- Betrekken wij het netwerk?

Wij zijn niet diegenen die het netwerk opbouwen, we ondersteunen hierbij wel. Concreet wil dit zeggen dat we de verschillende suggesties doen aan verwijzer en cliënt. Dit kan in verschillende vormen afhankelijk van de noden.

- 
- Wat als alcohol op de voorgrond staat , maar er occasioneel gebruik is van illegale middelen?

In dit geval proberen duidelijk te stellen welke functie het gebruik van illegale middelen heeft en hoe dit verband houdt met de psychiatrische problematiek van de cliënt.

- Wat als er enkel een intake gepland is na opname, maar nog geen vast vervolgtraject?

Af te stemmen met verwijzer en reeds betrokken hulpverlening. Indien nodig kan er worden aangesloten bij het intakegesprek. Cliënt moet echter zelf daar geraken. Als na intake blijkt dat er toch geen vervolgtraject wordt aangegaan, stopt onze begeleiding ook.



- Wat met zorgmijders?

We kunnen zelf geen onderdeel uitmaken van gedwongen hulpverlening. Wel kan ingezet worden op motiverend werken door outreach en inzet ervaringsdeskundigheid.

- Wat met agressie?

Risico op agressie (incidenten in het verleden,...) wordt bij aanmelding afgetoetst. De afspraken dienen op een veilige manier te kunnen plaatsvinden. Indien nodig kunnen er hieromtrent extra individuele afspraken gemaakt worden.

- Anderstaligheid?

Inclusie. We verlenen een zo goed mogelijke zorg aan anderstaligen, maar verwachten op onze beurt evengoed respect voor beperkingen op gebied van onze talenkennis.

- Wat met minderjarigen?

Individueel te bekijken bij aanmelding. Bij voorkeur word de casus opgenomen door andere diensten (als YUNECO). Deze kunnen ook bij ons terecht voor advies.

CONTACT

ALGEMEEN EMAILADRES: zipa@despiegel.org



Yannick Deroeck

yannick.deroeck@sag.broedersvanliefde.be

Johannes Maebe

johannes.maebe@despiegel.org

Annelies Gorlias

annelies.gorlias@sag.broedersvanliefde.be

Evy Rillaert

evy.rillaert@sag.broedersvanliefde.be

Tim Jans

Tim.Jans@despiegel.org

Zoë Beatse

Zoe.Beatse@despiegel.org