

**Sonja Pauwels**  
**Psychiatrisch verpleegkundige**  
**Team psychisch zorgverleners**  
**Witgele Kruis Oost-Vlaanderen**

# Team Psychisch zorgverleners WGKOVl



Team psychisch zorgverleners

# Interne werking:

Ondersteuning en advies aan de verpleegkundigen

coaching

psycho-educatie

opleiding/vorming

netwerking

Geen begeleidingen

# Team psychisch zorgverleners

## Externe werking:

Vnl werkend als gedetacheerde in samenwerkingsakkoorden o.a. Mobil team, Protocol projecten, nazorgproject seniorenafdeling Karus,...

# Nauwe samenwerking met de gespecialiseerde psychiatrische zorg:

1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lijnsdiensten:

Psychiatrische ziekenhuizen

Centra Geestelijke gezondheidszorg, beschut  
wonen

psychiaters, psychologen

Mobil team, psychiatrische thuiszorg,...

# Preventie en crisiszorg

- Geen crisiszorg: verwijzen naar lokale crisisteam, medici of andere team (netwerk) afspraken
- Hulp bij het opmaken van crisisplan: kan individueel of via netwerkoverleg (intern of extern)
- Hierbij gebruik makend van ervaring en contacten

# Doelpubliek

- Leeftijd: niet enkel ouderen
- Verschillende psychiatrische aandoeningen
- Acut en chronisch

# Nazorgproject van Seniorenafdeling

- Nazorg na residentiële behandeling
- 60+
- Vrijwillige basis en in samenspraak
- In tijd beperkt: 3 maanden – soms uitgebreid tot 6 maanden(= maximaal)
- Kan in thuissituatie, maar ook in beschermde woonvorm bvb; WZC
- Problematiek: angst, stemmingsstoornissen, psychose,.... geen dementie
- Soms na een eerste opname



# Nazorg Karus – Witgele kruis:

= na korte of lange residentiële behandeling:

- Opvolgen therapietrouw: medicatie, raadplegingen
- Opvolgen daginvulling
- Opvolgen en evalueren van crisisplan
- Psycho-educatie en ondersteuning mantelzorg en netwerk

# Nazorg Karus – Witgele kruis

- Starten met een gesprek residentieel tijdens de ontslagperiode
- In aanwezigheid van maatschappelijk werkster of volgverpleegkundige
- Situatieschets
- Korte toelichting van de behandeling, doelstellingen, valkuil,...
- Indien nodig ontslagnetwerkoverleg met alle betrokkenen
- Goede overdracht is belangrijk

# Situatieschets 1

- 64j dame – jaren gekende depressie
- Traumaverleden: moeilijke opvoeding, moeilijk huwelijk, incest van partner op eigen kinderen,... weinig succesverhalen
- 3 kinderen: dochters
- 30j geleden eerste suïcidepoging met medicatie
- Sedertdien ambulante opvolging: vnl therapeutisch
- Is gescheiden – woont alleen

# Situatie 1

Maart 2018: opname PAAZ na ernstige suïcidegedachten tgv familiale situatie.

Laatste maanden:

1 dochter overleden door euthanasie, 1 dochter verhuisde naar Spanje, 1 dochter brak alle contact

Kleinkinderen zijn zingevend

Contact verbroken door breuk met de dochters

# Situatie 1

Residentiële behandeling:  
medicatie  
therapeutische behandeling  
netwerking  
isolement doorbreken  
zinnvolle daginvulling

# Situatie 1

Nazorg aan huis:

- Medicatie: trouw? Beheer?
- Netwerking:  
worden consulten opgevolgd bij psychiater, huisarts, psycholoog  
eventueel verdere netwerking met thuisverpleging, apotheek, andere thuiszorgdiensten
- Dagingvulling:  
opvolgen nieuwe afspraken of samen zoeken naar een nieuwe uitdaging
- Regelmatige uitwisseling met Karus: op afgesproken momenten of tussendoor

# Situatie 1

Crisishantering:

Werd een crisisplan opgemaakt?

- Indien ja:  
evalueren en bijschaven indien nodig
- Indien neen:  
crisisplan(afspraken)op maat samen opmaken

Het netwerk op de hoogte brengen van het crisisplan

# Situatie 1

- Frequentie:  
in samenspraak max. wekelijks  
vlugge afbouw
- Bij afsluiten:  
terugkoppeling:
  - > thuissituatie: professioneel vertrouwensfiguur  
en eventueel andere belangrijke personen
  - > verwijzer: Karus



# Situatieschets 2

- 76 jarige dame – alleenwonend – nooit gehuwd – geen kinderen – enkel 1 overbelaste mantelzorger (broer)
- Heeft steeds geïsoleerd geleefd
- Werkte tot haar 50<sup>e</sup> als verpleegkundige
- geen hobby's – geen buitenhuisactiviteiten
- Enkel de huisarts als betrokken hulpverlener
- 1<sup>e</sup> psychiatrische opname na jarenlang medicatiemisbruik

## Situatie 2

- Opname via Spoed en PAAZ:  
werd door haar broer in comateuze toestand in bad gevonden
- vermoeden van suïcidepoging – die ze ontkent

## Situatie 2

- Mutatie voor langere opname op seniorenafdeling
- Diagnostische uitklaring: ASS
- Behandeling:  
medicatieafbouw  
psycho-educatief werken met cliënt en broer  
isolement doorbreken – inbouwen van een  
daginvulling

## Situatie 2

- Verder opvolgen therapie en medicatiegebruik
- Opvolgen crisisplan (eventueel samen met de huisarts) – evalueren
- Psycho-educatie verder aanbieden aan cliënt en familie
- Ook het verhaal van de broer beluisteren
- Stimuleren buitenhuisactiviteiten

## Situatie 2

- Afsluiten met afspraken naar cliënte, broer en andere betrokkenen
- Eventueel contacten leggen met de gespecialiseerde zorg (ASS)



