

Antes, GGZ team Goeree Overflakkee

Ankie Snoeren,
sociaal psychiatrisch verpleegkundige
Nadine Gebuis,
Verpleegkundige

Wat doen wij?

- Clienten met een ernstige psychiatrische aandoeningen in zorg nemen met de juiste verwijzing. Het begint bij de huisarts of bij de voordeur van de client (bemoeizorg).
- Na aanmelding volgt er een intake.
- We werken vanuit het intakeproces met een primair en een tweede behandelaar van verschillende disciplines.
- We werken samen met het netwerk van de client en zetten alles op alles om het herstel te bevorderen. Zo nodig inzetten/ aanvragen zorgmachtigingen
- In sommige gevallen worden cliënten aangemeld bij een expertise Centra/team om in aanmerking te komen voor specifieke behandelingen. Soms moet er opgeschaald worden naar een IBT of een kliniek.

Onze doelgroep

Er is sprake van een psychiatrische stoornis, in combinatie met verslaving en/of sociaal-maatschappelijke problematiek, én:

De ernst, duur en complexiteit van de problematiek is passend in de SGGZ, én:

Er is gecoördineerde zorg van professionele hulpverleners in een GGZ-team nodig om een behandeling te realiseren, én:

Er is een veranderingsgericht behandeldoel en motivatie en mogelijkheid zich te committeren aan behandeling (tenzij bemoeizorg (gemeentelijke financiering)).

Leeftijd varieerd van 18 tot 65 jaar

Verbinding met de aanpak van OKO en/of IAV

- Standaard bij de intake kind check (vroeg signalering)
- SISA meldingen
- Sociogrammen maken
- Naasten worden uitgenodigd bij intake
- Resource groepen(sociale netwerk)
- Samenwerking met netwerkpartners, zoals bijvoorbeeld huisarts, verwijzers en/of klinieken (kliniek rotterdam alexander, Loodds, Brijder, Ik Ga Het Doen (IGHD), De Hoop, Slingedeal) en politie bij overlast.

Wat werkt goed in de praktijk

- Overleg gemeente (bemoeizorg (LZN))
- Collega SPV E. Prins(verslavingsdeskundige)
- Verslavingsarts binnen het GGZ team
- Contacten met politie/ ambulance
- Wij hebben een korte wachtlijst tot intake (4/6 weken)
- Wij zijn een multidisciplinair team(o.a. psychologen, psychiater, verpleegkundig specialist, maatschappelijk werk, verpleegkundigen)

Wat zijn leerpunten en aandachtspunten

- Client centraal laten staan.
- Kijken vanuit het herstel perspectief
- Nauwere samenwerking met netwerk partners
- Wat heeft familie nodig
- Aansluiting vinden bij IAV, vanuit behandeling. Nu is IAV vooral nog gericht op preventie/jeugd.

Samenwerking met andere organisaties op het eiland

- Weel van Bethesda ziekenhuis
- Huisartsen
- Stichting Mee
- Ambulante woonbegeleiders(o.a. Sjaloorn, Pameijer, Jan Arends, Zuidwester, Kairos)
- Gemeente Goeree Overflakkee
- Oost west wonen
- Wijkagenten

Samenwerking verloopt naar wens. We weten elkaar te bereiken.
Waar wij goed in zijn is open communicatie en laagdrempelig.

Onze boodschap

Bij ons telt iedereen, onze kernwaarden zijn betrokken, verbindend en optimistisch