

Werken in de nieuwe GGZ

18 mei 2017



Charlotte Kleijwegt spv BZT Amersfoort
en de eerste verpleegkundige werkzaam bij BZT



Richard Touw

spv BZT Amersfoort

Henk-Willem Klaassen spv BZT Amsterdam West

Indeling Workshop



- Henk-Willem: ontwikkelingen team in anderhalf jaar
- Charlotte: Het betrekken van naasten
- Richard: De SPV als ondernemer

Indeling Workshop



- Kort: drie verhalen van Charlotte, Richard en Henk-Willem
- Inventariseren vragen

Items die we verder kunnen bespreken:

- Zelfsturing
- In de wijk
- Opzetten van teams tot werken in een team

- Henk-Willem over: ontwikkelingen team
- in anderhalf jaar



- start september 2015
- Acquisitie
- In de wijk
- Huisartsen
- Uitbreiding van 2 naar 8 collega's, naar twee teams
- Zelfsturing onderdelen, teamrollen, BZT waardes
- Organisch, lerend,

Indeling Workshop



- Kort: drie verhalen van Charlotte, Richard en HW
- **Inventariseren vragen**

Items die we verder kunnen bespreken:

- Zelfsturing
- In de wijk
- Opzetten van teams tot werken in een team

Zelfsturing



- Kaders
- Teamrollen
- Geen bestuurder
- Teamjaarplan

In de wijk



- Korte lijn met de huisarts
- Wijkzorgoverleg
- Betrekken van actoren in de wijk



Opzetten van teams tot werken in een team

- In elk team werken een psychiater, spv'n en HBO en MBO verpleegkundigen
Bij opzetten: psychiater? Huisartsen? Collega?
Team niet groter dan 8 collega's
Na proeftijd, jaarcontract, vast contract
cao GGZ

CHARLOTTE KLEIJWEGT NAASTEN BETREKKEN



- Charlotte over: naasten betrekken bij de behandeling
- Casuïstiek
- **De cijfers: De inzet van naasten is onmisbaar 2012 komt lenoir met deze cijfers.**
 - 70 % van de familieleden helpt met dagelijkse handelingen
 - 44% ondersteuning bij ambulante begeleiding
 - 33% controleert het medicatiegebruik
 - 37 % bied steun of beslist bij de behandeling

CHARLOTTE KLEIJWEGT NAASTEN BETREKKEN



- Er is geen keuze: Naasten hebben recht op samenwerking en informatie.
- Samenwerken met naasten levert veel
- Erken dat ook de naaste een eigen acceptatie en herstelproces heeft.
- We zien dat naasten het niet goed weten hoe ze om moeten gaan met mensen met ingewikkelde gedragingen of – ernstige -psychiatrische symptomen.
- Versterk de empowerment van naasten
- Machteloosheid
- Hulpverleners: je krijgt te maken met verschillende hulpverleners waarvan je niet weet wat je kunt verwachten of wat zij van jou verlangen;

RICHARD TOUW: DE SPV ALS ONDERNEMER



- De SPV wordt gezien als de beroepsprofessional die de kernfunctie binnen de sociale psychiatrie!!!!

BEN JIJ ALS SPV EEN ONDERNEMER?



- Veel SPV én hebben geen lef, durf en onvoldoende zelfvertrouwen om in een stad een BuurtzorgT team te starten!
- Hoe kan dit?
- Waar ligt dit aan?
- Terwijl

DE SPV HEEFT DE COMPETENTI EEN TEAM OP TE ZETTEN!



- De SPV verricht haar werkzaamheden bij de huisarts, in de wijk, eigen praktijken, in samenwerking met andere disciplines, in de OGGZ en in de basis – en gespecialiseerde GGZ (inclusief verslaving)- of justitiële instellingen. Er wordt gewerkt vanuit het cliëntperspectief en samen gewerkt met familie, informele en formele zorgverleners. SPV-en richten zich zowel op preventie, kortdurende of acute zorgvragen, crisissituaties en op langerdurende zorgvragen.
- (uit expertise gebied van de sociaal psychiatrisch verpleegkundige 2014 Het expertisegebied wordt beschouwd als een aanvulling op het Beroepsprofiel verpleegkundige 2012.

DE SPV ALS ONDERNEMER



- **De competenties van de sociaal psychiatisch verpleegkundige:**
- Zeven rollen op zeven competentiegebieden te weten:
 - 1) Klinisch handelen: de SPV als zorgverlener.
 - 2) Communicatie: de SPV als communicator.
 - 3) Samenwerking: de SPV als samenwerkingspartner.
 - 4) Kennis en wetenschap: de SPV als reflectieve professional
 - 5) Maatschappelijk handelen: de SPV als gezondheidsbevorderaar.
 - 6) Organisatie: de SPV als organisator
 - 7) Professionaliteit: de SPV als kwaliteitsbevorderaar

DE SPV ALS ONDERNEMER



- 1. klinisch handelen: Zij is in staat tot klinisch handelen in zowel de wijk, de OGGZ, de spoedeisende psychiatrie (crisisdienst) de basis- als de gespecialiseerde GGZ
- 2. communiceren: De SPV gaat in er de rol van communicator van uit dat de omgeving bestaat uit een informeel, persoonlijk netwerk (gezin, familie, vrienden en dergelijke) en een formeel netwerk (buren, winkels, geloofsgemeenschap, clubs, woningcoöperatie, belastingdienst, opleiding, collega's en hulpverlening)
- 3. Samenwerking: De rol van de SPV als samenwerkingspartner is cruciaal voor de uitoefening van het beroep.
- 4. Kennis en wetenschap: Samengevat gaat het in de rol van onderzoekende professional om: - Toepassen van wetenschappelijk kennis en praktische wijsheid. - Onderzoekende, professionele ontwikkeling
- 5. Maatschappelijk handelen:

SPV ALS ONDERNEMER



Samengevat gaat het in de rol van gezondheidsbevorderaar om: -
Risicosignalering - Gezondheidsbevordering, leefstijl, zelfmanagement en samenredzaamheid - Herstel, rehabilitatie, arbeid en participatie -
Stimuleren van het ontwikkelen van een solidaire, rechtvaardige en gezonde samenleving - Het tegengaan van marginalisering en uitstoting

6. Organisatie De SPV werkt in de rol van organisator veelal in de ambulante sociale psychiatrie. Haar werkzaamheden vinden plaats vanuit organisaties als: gezondheidscentra, zelfstandige praktijken, wijkteams en tweedelijns GGZ-VGZ-verslavingszorg- of justitiële instellingen. De SPV is ondernemend, flexibel inzetbaar en heeft een proactieve houding

SPV ALS ONDERNEMER



- 7. professionaliteit:
- Zij baseert haar ethisch verantwoorde praktijkuitoefening op de volgende gronden: - Persoonlijke normen en waarden - Het beroepsperspectief van de SPV - Het cliënt en familieperspectief - Het perspectief van de organisatie - Het maatschappelijk perspectief