

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Mon 4/6/2020 9:49:31 AM
Subject: RE: Stas werkbezoeken GGZ - proactief inplannen
Received: Mon 4/6/2020 9:49:32 AM

Ok dank. Ik denk dat DCO ons gaat vragen de goede voorbeelden van social media te plukken ;)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 6 april 2020 11:35
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stas werkbezoeken GGZ - proactief inplannen

Hoi (10)(2e)

Meer aandacht voor positieve initiatieven kreeg ik wel mee. Ik dacht dat dit via de social kanalen zou zijn, had niet begrepen dat het werkbezoeken zouden worden. Daarover kun je idd teruggeven dat rekening gehouden moet worden met de belasting voor het veld dit aan een werkbezoek vastzit. Deze voorbeelden zijn hartstikke goed om te noemen.

Check even bij (10)(2e) of dit is wat ze nodig heeft, en zo ja, of ze daar breder voorbeelden van wil. In dat geval verzoek om dat aan de collega's te mailen. Verder kan DCO goede voorbeelden ook van social media plukken, all over the place worden mooie dingen genoemd.

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 6 april 2020 11:06
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stas werkbezoeken GGZ - proactief inplannen
Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e)

Jij zat ongetwijfeld ook bij het ochtendberaad? (10)(2e) en ik kregen onderstaande mail van (10)(2e). Persoonlijk vind ik 2 à 3 werkbezoeken per week wat enthousiast, gezien de prio's van de partijen waar hij op bezoek gaat, maar goed. Van GGZ NL hebben we eerder goede voorbeelden langs gekregen, daar kunnen we mssn iets mee. Zie hieronder een uitgebreidere toelichting.

- GGZ Drenthe
- Altrecht
- Arkin

Maar kan me voorstellen dat goede voorbeelden niet alleen uit de hoek van de ambulante zorg/dagbesteding hoeven komen? Preventie, cohortverpleging, andere vormen van intramuraal, voorbereiding crisisdienst etc.? En is het nu de bedoeling dat we deze uitvraag in onze clusters gaan doen?

(10)(2e) wat is jouw beeld?

Groet,

(10)(2e)

Drenthe (GGZ Drenthe)

De Optimaal Leven Teams in Drenthe bijvoorbeeld (wijkteams van de ggz, de gemeente en beschermd wonen) hebben standaard twee medewerkers in wijken en buurten van Assen, Emmen en Hoogeveen aanwezig om direct hulp te bieden. Cliënten kunnen op afspraak naar de vaste locatie in de buurt komen voor hulp, maar huisbezoeken zijn ook mogelijk, bijvoorbeeld als de psychische klachten toenemen en een terugval dreigt. Men kijkt wat mogelijk is. Is er een vermoeden van een besmetting met het coronavirus, dan kan men cliënten ook ontvangen in speciaal ingerichte 'veilige kamers', en handelt men vervolgens conform de richtlijn ggz. Alle ambulante cliënten van GGZ Drenthe zijn daags na de eerste persconferentie van premier Rutte allemaal gebeld om hen te informeren over alternatieve manieren om contact te hebben met de hulpverlening. Veel cliënten vonden beeldbellen prima, sommige cliënten verkozen liever gewoon bellen met een hulpverlener. Dat beeldbellen gebeurt vervolgens via Carify, een beveiligde verbinding die AVG-proof is. Een groot deel van de cliënten heeft er ook voor gekozen om e-health modules via datzelfde Carify te gaan volgen. Op zichzelf een goede ontwikkeling. Toch blijven er zaken waar de Optimaal Leven Teams extra aandacht voor heeft. Zoals een mevrouw uit Emmen, wiens enige contact haar begeleider uit het team is, die altijd boodschappen voor haar doet, omdat zij zelf haar huis niet uit durft, en die daar nu verstoken van zou zijn. Haar begeleider heeft overleg met de regiebehandelaar gehad, en ze hebben besloten om toch face-to-face bij deze mevrouw op huisbezoek te gaan. Niet alleen vanwege de boodschappen, maar ook vanwege het al spaarzame sociale contact. In Drenthe ziet men dat het cliënten even moeite kost om te schakelen. Toch lukt het overwegend goed, maar de Optimaal Leven Teams moeten waakzaam blijven. Er is nu ook gewoon eenmaal meer stress door de bijzondere situaties waarin we ons bevinden, en daar zijn mensen met een psychische aandoening niet anders in.

De locaties voor dagbesteding zijn bijna allemaal gesloten, omdat men op die locaties niet voorzichtig en zorgvuldig genoeg kan werken. De Optimaal Leven Teams kijken nu hoe ze toch kunnen voorzien in wat afleiding. In beschermd wonen, waar groepen mensen samenwonen, lukt dit wat makkelijker dan voor individuele cliënten thuis. Ook wordt gekeken welke alternatieve mogelijkheden er voor deze groepen cliënten zijn in het 'gewone' dagelijks leven, bijvoorbeeld digitaal. Netflix werkt niet voor iedereen natuurlijk, maar sommige mensen zijn er heel blij mee.

Utrecht (Altrecht)

De gebiedsteams in Utrecht opereren op een vergelijkbare manier als in Drenthe. Ook daar werkt men in een minimale bezetting, maar gaat men ook nu steeds op pad, de wijken en buurten in. En ook al melden sommige cliënten zichzelf af, de gebiedsteams blijven hulp aanbieden. Face-to-face contact blijft mogelijk als het moet, en dat hoeft niet alleen bij een toename van psychische klachten of een terugval te zijn. Nee, sommige cliënten hebben gewoon behoefte aan sociaal contact, en als dat kan, volgt gewoon een huisbezoek. In Utrecht merkt men ook dat cliënten nog wel bedremmeld reageren op het voorstel om te beeldbellen. Men is er onvoldoende mee bekend en dat maakt het voor sommige cliënten onbemind. Maar er zijn er ook die dit toch vinden, ook als is het niet hetzelfde als face-to-face contact. Men begrijpt het doorgaans wel.

Ook zijn vrienden; ook als is het niet hetzelfde als face-to-face contact, men begrijpt het doorgaans wel.

Ok in Utrecht zijn veel locaties voor dagbesteding gesloten. Het Enik Recovery College is daarentegen wel beperkt open. Maar ook daar is het een puzzel hoe je samenkomsten voorzichtig en zorgvuldig organiseert. Het moet verantwoord kunnen, en er wordt nu naar maatwerkoplossingen gezocht. Er wordt bijvoorbeeld gekeken naar besloten digitale groepsbijeenkomsten, waar cliënten het onderlinge gesprek met elkaar onder het genot van een bak koffie toch kunnen voeren. Maar zoals dat vaker geldt in de ggz, mensen zijn wat voorzichtig om dit uit te proberen, durven niet altijd goed. We proberen ze over die drempel heen te helpen.

Over het algemeen zien we bij onze zorgaanbieders nu, na de eerste omschakeling van het reguliere zorg- en hulpaanbod in de eerste twee weken thuis, dat men onderzoekt hoe we cliënten zo veel als mogelijk alternatieven kunnen aanbieden voor de reguliere zorg.

Amsterdam (Arkin):

Nieuw voor cliënten: Thuisbuis!

Thuisbuis is Arkins YouTube kanaal waar elke dag verschillende soorten activiteiten voor cliënten wordt aangeboden.

Thuisbuis is Arkin's YouTube kanaal waar elke dag geschrevene 'Soulwork'-activiteiten voor 'Thuisbuis' worden aangeboden. De dag kan beginnen met Thuisbewegen. Lekker fit worden en blijven in je eigen woonkamer! Met de rubriek ThuisDoen kan je creatief aan de slag. Met ThuisLeren kunnen cliënten bijvoorbeeld leren hoe ze hun fietsband moeten plakken. Ook kan je er leren hoe je zelf je haar goed kan verven. En ThuisKoken helpt je te bedenken wat je vanavond op tafel moet zetten: lekkere en gezonde recepten voor een klein budget. We eindigen de dag met ThuisOntspannen. Denk hierbij aan mindfulness. Meer zin om een verhaal te luisteren? Marleen leest de mooiste verhalen voor. Of naar een hoopvolle afsluiting, gedaan door een van onze 'soulworkers'. Heb jij cliënten die bij zouden kunnen worden van thuisbuis? Je kan ze doorverwijzen naar: www.arkin.nl/thuisbuis. Ook is het kanaal makkelijk te vinden op youtube: even zoeken op thuisbuis.

Naastenthuis

Naastenthuis is het YouTubekanal van Arkin waar de vragen van naastbetrokkenen worden beantwoord. Door de corona-crisis is er veel veranderd voor onze cliënten en hun naasten. Opeens is de cliënt veel meer thuis omdat dagbesteding of werk wegvalt. De rol van de naaste is altijd belangrijk en nu nog meer. Er zijn nu veel vragen. Want hoe moet je nu omgaan als naaste met de cliënt? Moet je vaker contact hebben? Of juist niet? En als jullie samenwonen en fulltime op elkaars lip zitten. Hoe zorg je voor de juiste balans? Hoe kan je crisissen voorkomen? En als er wel een crisis is wat moet je dan doen? We laten jouw vragen zo goed mogelijk beantwoorden door de deskundigen binnen Arkin. Je kunt jouw vragen mailen, ook als je naaste bent van iemand die niet in behandeling is bij Arkin, naar (10)(2e) @arkin.nl. Zo wil Arkin, ook nu, dicht bij de naasten blijven staan.

Naastenthuis is makkelijk te vinden op youtube: even zoeken naar naastenthuis !

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)> <(10)(2e)> @minyws.nl

Verzonden: maandag 6 april 2020 10:57

Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), 0%, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: Stas werkbezoeken GGz - proactief inplannen

Urgentie: Hoog

Hi (10)(2e)

De stas gaf zojuist in het ochtendberaad aan dat hij graag 2 a 3 werkbezoeken per week wil gaan doen in het kader van maatschappelijke opvang en ooz.

Kunnen jullie op het vlak van GGZ een aantal goede en slechte voorbeelden (in relatie met de coronacrisis) noemen waar het nuttig zou zijn om langs te gaan?

Hij zou graag zsm een voorstel willen krijgen, zodat hij daar akkoord mee kan gaan en dat we het in kunnen gaan plannen.

Dank voor het meedenken alvast! Kunnen jullie het wellicht ook in de qgz-teams bespreken?

Groet,
(10)(2e)