

GGZ Friesland in beweging: Implementatie van de IRB

Charlotte de Heer, c.de.heer@pl.hanze.nl

Sanne van der Zee, sanne.van.der.zee@mind-up.nl

Hilda van der Eems, hilda.van.der.eems@ggzfriesland.nl

Workshop IRB, herstel & ambulantisering

- Wie zijn wij
- Inhoud presentatie:
 1. IRB in de organisatie GGZ Friesland
 2. IRB in de praktijk
 3. Herstel en ontwikkeling

1. Ambulantisering binnen GGZ Friesland

- GGZ Friesland
 - korte schets van geschiedenis
 - Huidige stavaza
- Wat betekent implementatie van de IRB voor:
 - de organisatie
 - cliënten
 - professionals

GGZ Friesland: geschiedenis

- 1851, Franeker
 - 60 patiënten in de voormalige Franeker Hogeschool
- Psychiatrisch Ziekenhuis Franeker = belangrijk fundament Stichting GGZ Friesland
- 1997 Fusie: PZ Franeker, APZ Zuid-Oost Friesland, RIAGG, RIBW & Kinder- en Jeugd Psychiatrisch Centrum Het Groene Hart

GGZ Friesland: nu

- Vijf regio's:
 1. Leeuwarden
 2. Franeker/Harlingen
 3. Drachten/Dokkum
 4. Sneek/Workum en
 5. Heerenveen
- Divisiestructuur
- 2000 medewerkers
- Jaarlijks 20.000 mensen in zorg

Missie

Missie

Haal het beste uit uw leven!

‘Wij geloven in de veerkracht van onze patiënten, en in de veerkracht van onze professionals. Op hen mogen onze patiënten rekenen, samen met hun naasten en andere betrokken partijen. Want de beste route naar herstel, leg je samen af.’

- Kernpunten
 - Rehabilitatiegerichte zorg
 - Ondersteunen van persoonlijk herstel van cliënten
 - In de eigen omgeving van de cliënt: FACT (n=11)



Wat betekent deze missie?

- GGZ Friesland wil haar cliënten ondersteunen het beste uit zichzelf te halen.
- Beginnen bij het begin: de cliënt en zijn/haar wensen
 - Wat heeft de cliënt nodig om **met succes** en **naar tevredenheid** zijn dagelijks leven te leiden, in de **omgeving van zijn/haar keuze**, met zo min mogelijk professionele ondersteuning, maar met hulp waar nodig?

Eigenlijk heel logisch

- Gevoel van (psychisch) welbevinden hangt meer samen met het vervullen van sociale en maatschappelijke rollen, dan met ervaren klachten en symptomen

IRB implementeren in Friesland

- Voor cliënten met langdurige ondersteuningsbehoefte (EPA)
- Omslag in denken en handelen
 - probleemgericht → herstelgericht
 - diagnose centraal → dagelijks leven centraal
 - denken in beperkingen → denken in mogelijkheden

Welke stappen heeft de organisatie gezet?

- Zorgprogramma Rehabilitatie
- Rehabilitatieplan
- Inzet ervaringsdeskundigheid
- Fact geschoold door HEE-team + ervaringsdeskundige in FACT
- IRB scholing in alle teams: ook IRB-experts
- Ambulantisering: MOVE

Wat levert het op/gaat het opleveren?

- Zorgprogramma Rehabilitatie (straks geïntegreerd in het Zorgprogramma EPA)
 - Cliënt centraal
 - Duidelijke kaders voor **herstelgerichte** ondersteuning en begeleiding
 - Gebaseerd op de IRB: Individuele Rehabilitatie Benadering
 - Maatschappelijke participatie en eigen regie ondersteund door **evidence based practise**



IRB & huidige ontwikkelingen

- Bezuinigingen in de zorg: ambulantisering
 - ‘beddenafbouw’: -30%
 - Zorgzwaartepakketten 1t/m4 C geen intramurale zorg, maar WMO
- GGZ Friesland neemt deel aan MOVE
 - **Mensen Ondersteunen bij Vermaatschappelijking en Extramuralisering**
 - Longitudinale studie naar ambulantisering: **maatschappelijke participatie & herstel**

2. Hoe gaat het met de IRB in de praktijk

- IRB binnen trajectbegeleiding
- Rehabilitatie & Herstel
- Casus
- Waarom IRB?



Rehabilitatie of Herstel?

- Rehabilitatie .. is een hulpverleningsvorm (methodiek)
- Herstel .. richt zich op wat jij als cliënt belangrijk vind in je leven
- Herstel .. is een proces van de cliënt zelf
- Rehabilitatie .. is gericht op de doelen inzake wonen, werken, leren en sociale contacten van de cliënt
- Rehabilitatie .. is een proces van cliënt en hulpverlener samen
- Herstel .. is gericht op eigen kracht (empowerment): weer macht krijgen over je ziekte, jezelf en je omstandigheden
- Herstel .. is geen hulpverlening
- Rehabilitatie .. is gericht op het vergroten van activiteiten en participatie van de cliënt (rolherstel).



Casus Silvia

- Casus doorlezen
- Traject zonder IRB
- Starten met IRB
- Tevredenheid



Casus Silvia {nabespreken}

- Wat valt op? Wat is de meerwaarde van de IRB in deze casus?
- Verschil in werkwijze
 - Wat levert werken met de IRB op voor de professional?
- Tevredenheid en succes
 - Wat levert werken met de IRB op voor de cliënt?

Waarom IRB?

De voordelen op een rijtje

- Afgebakend
- Methodisch en effectief
- Tastbare voortgang
- Samenwerking
- Verschillende fases

Wat zijn de uitdagingen voor implementatie?

- Wat levert het op?
- Wat merken jullie, waar lopen jullie tegenaan?
- Is voor iedereen duidelijk wat een IRB geschoolde medewerker doet?

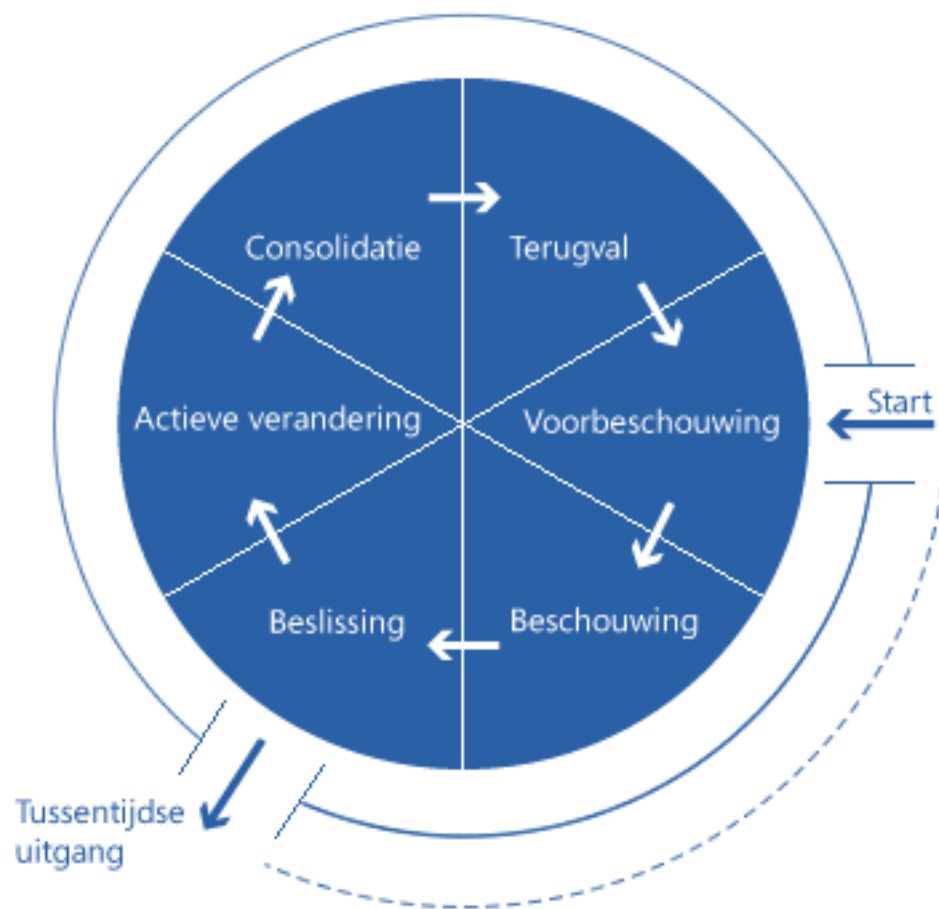
3. Herstel & Ontwikkeling



Casus Silvia

- Herstelbevorderend/ herstelbelemmerend
- Attitude omgeving/ hulpverlening
- Ervaringskennis Sylvia
- Herstelproces Sylvia op 4 gebieden
- Cirkel van Prochaska en Diclemente
- Contact ervaringsdeskundige en lotgenoten

Cirkel van Prochaska



Ervaringskennis

- Ervaringskennis
- Ervaringsdeskundigheid
- Professionele inzet ervaringsdeskundigen in organisatie

Ervaringsdeskundige in de FACT teams

- Waar ligt je kracht
- Succesfactoren
- Valkuilen
- Wat heb je van de organisatie nodig

De kracht van FACT

- Behandeling
- Rehabilitatie
- Herstel
- HOZ
- Ambulant

Als het niet lukt wat zijn dan nog mogelijkheden?



**WAAROM
MOEILIK DOEN
ALS
HET SAMEN KAN**

Loesje

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

GIRO3254768

Vragen?

