



**Verwijzen naar
Arkin BasisGGZ**

Voor gestabiliseerde chronisch
psychiatrische patiënten

In een grote stad als Amsterdam heeft iedere huisartsenpraktijk meer dan 100 patiënten met chronische psychiatrische problematiek. In deze folder willen we u attenderen op de mogelijkheid te verwijzen voor chronische zorg naar Arkin BasisGGz.

Voor wie?

Het gaat om gestabiliseerde chronisch psychiatrische patiënten. De diagnose is gesteld en al het mogelijke aan behandeling is al gedaan. Voor hen is medicatiecontrole nodig, coördinatie van zorg en een vertrouwd contact om terugval te voorkomen tijdens belangrijke veranderingen in hun leven. Ook in het kader van nazorg kan Arkin BasisGGz voor uw patiënt van betekenis zijn. Deze is zorg is niet bedoeld voor de crisisgevoelige patiënt met complexe problematiek. Deze patiënt heeft namelijk eerst een behandeltraject nodig om te herstellen en te stabiliseren. Daarna kan de basisGGz de zorg overnemen.

Wat heeft een gestabiliseerde chronische patiënt nodig?

Ondersteunend en structureel contact met een behandelaar kan decompensatie en daarmee opnames voorkomen. Deze vorm van contact houdt in dat een vertrouwensrelatie met de patiënt wordt opgebouwd en psycho-educatie aan de patiënt en omgeving wordt aangeboden. Zo leren zij beter omgaan met hun beperkingen. Veel van de chronische psychiatrische patiënten krijgen (meerdere) medicijnen voorgeschreven. Monitoren van medicatie en continuïteit in zorg zijn hierbij van belang. Doel van het werken vanuit dit preventieve concept is het verminderen van stress voor de patiënt door tijdig ontregeling te signaleren. Bijvoorbeeld door problemen op maatschappelijk vlak.

Wat doet Arkin BasisGGz?

Hoewel de contacttijd gelimiteerd is tussen de 10 tot 20 gesprekken per jaar (afhankelijk van de duur per gesprek) kunnen we veel voor deze doelgroep betekenen:

- we bieden een vertrouwd contact. Een patiënt kent twee hulpverleners om op terug te vallen;
- we maken een draaiboek met een overzicht van de contacten en de afspraken met het netwerk (naastbetrokkene, huisarts, specialist en andere hulpverleners) dat betrokken is bij de zorg voor deze patiënt;
- we controleren medicatiegebruik op therapietrouw, werking en bijwerkingen, het metabool syndroom, etc. Periodiek wordt laboratoriumcontrole aangevraagd waar dat nodig is;
- we maken een signalerings- en terugvalpreventieplan;



- we werken samen met alle hulpverleners die voor die cliënt nodig zijn en coördineren de zorg;
- er is aandacht voor de maatschappelijke problemen en zoeken contact met de instellingen die daar zorg voor kunnen dragen;
- we zijn er voor de cliënt bij moeilijke perioden en life events om terugval te voorkomen of te overwinnen;
- we stimuleren lotgenotencontact;
- voor wie dat haalbaar is bieden we behandelmodules aan, individueel of in groepsverband. Zo werken we aan het verbeteren van de kwaliteit van sociale contacten wat de weerbaarheid vergroot en de kwaliteit van leven verbetert.

Door samenwerking biedt Arkin BasisGGz nog meer...

- bij crisis hebben we een goede samenwerking met de crisisdienst, het ABT (Acuut Behandelteam);
- bij maatschappelijke problemen en behoefte aan activering en re-integratie in de maatschappij werken we nauw samen met Roods;
- het IBT (Intensief behandelteam thuis) kan bij een indicatie voor opname de behandeling tijdelijk overnemen door intensieve psychiatrische thuiszorg;
- de wijk- of FACT-teams van Mentrum of de afdeling Ouderen kunnen de behandeling overnemen als de zorg intensiever moet zijn dan voor de basisGGz haalbaar is.

Wat vragen we van u?

Als huisarts blijft u de spil in de zorg voor uw patiënt. Wij bieden en vragen samenwerking waar nodig. U schrijft bij voorkeur de medicatie voor; wij monitoren het medicatiegebruik en informeren u daarover. Complexe medicatie (stemmingstabilisatoren, clozapine, methadon) kunnen wij voorschrijven. En indien nodig overleggen wij met u voor een verwijzing voor de gespecialiseerde GGz. Indien er meerdere cliënten uit uw praktijk bij ons in zorg zijn stellen we een (laag frequent) structureel overleg op prijs.

Contact **Werkwijze van Arkin BasisGGz voor chronische patiënten**

*Arkin BasisGGz is dicht
in de buurt van de
cliënt en de huisarts
gevestigd.*

*Kijk op www.arkinbasisggz.nl/locaties voor
onze actuele locaties.*

Vragen en aanmelden

*Voor collegiaal overleg,
aanmelden en algemene
vragen over Arkin Basis-
GGz kunt u bellen met
Centrale Aanmelding
Arkin, op werk-
dagen bereikbaar via
20 590 55 55 van 8.30
tot 17.00 uur.*

*U kunt patiënten ook
via ZorgDomein
of de stedelijke
verwijsbrief aanmelden.
Kijk voor meer
informatie op
[www.arkinbasisggz.nl/
verwijzers](http://www.arkinbasisggz.nl/verwijzers).*

Behandeling in de basisGGz is gericht op het bevorderen van maatschappelijk herstel en/of stabiel laten blijven van de patiënt. De hoofdbehandelaar (verpleegkundig specialist of GZ-psycholoog) stelt samen met de patiënt een behandelplan, signaleringsplan en terugvalpreventieplan op en maakt een draaiboek van alle contacten die voor de zorg nodig zijn. Samen met de medebehandelaars – sociaal psychiatrische verpleegkundigen en ambulante verpleegkundigen - helpen zij de cliënt de nodige hulp te vinden bij de ketenzorgpartners.

Consultatie van een psychiater is altijd mogelijk. (GZ-)psychologen kunnen een aanvullende behandeling doen. Jaarlijks mag maximaal één curatief traject (basisGGz kort /middel/ intensief) worden toegevoegd. Patiënten ontvangen binnen het basisGGz-traject chronisch maximaal 750 minuten zorg per jaar.

*Arkin BasisGGz is onderdeel van Arkin, net zoals bekende namen als Jellinek, PuntP, Novarum, NPI, Mentrum, het Sinai Centrum, Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam, Inforsa en Roods dat ook zijn.
Voor meer informatie ga naar www.arkinbasisggz.nl*