

Inhoud

Welkom: Zakboek FACT 9

Hoofdstuk 1 Inleiding 11

- 1 Doel van dit boek 11
- 2 Het FACT-model in een notendop 13
 - Een persoonlijk verhaal* 18
- 3 Waar komt Flexible ACT vandaan? 20
 - Een ochtendbespreking in het FACT-team* 24

Hoofdstuk 2 De zorg voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen 29

- 1 Ernstige psychiatrische aandoeningen 29
- 2 Zorgbehoeften 30
- 3 Wat is er nodig voor community care voor mensen met EPA? 32
- 4 The Seven C's: eisen aan zorg voor mensen met een EPA buiten het psychiatrische ziekenhuis 36
 - De kunst van het (on)mogelijke combineren* 39
- 5 Eisen aan teams die The Seven C's willen leveren 40
 - De kracht van outreach* 45

Hoofdstuk 3 Het FACT-model 47

- 1 De bouwstenen van FACT 47
- 2 De samenstelling van een FACT-team 50

Hoofdstuk 4 De FACT-werkwijze 57

- Zoveel patiënten, zoveel noden* 57
- 1 Het FACT-bord: georganiseerde flexibiliteit 60
- 2 Procedure FACT-bord 65
- 3 Criteria om personen op het FACT-bord te zetten 67
 - Het FACT-bord, een aanrader voor andere teams* 72
- 4 Integreren van behandeling, zorg, rehabilitatie en Herstel binnen FACT 74
- 5 Behandelplan en behandelplancyclus 76
 - Zorgmijders* 79

Hoofdstuk 5 Wisselende rollen: het zandlopermodel 81

- 1 De verschillende rollen van de hulpverlener 81
- 2 Het zandlopermodel 81
- 3 Werken met de zandloper 84
Schakelen in rollen, een voorbeeld 86
- 4 De rechter kolom in het zandlopermodel 88
Herstelondersteuning en crisismanagement 89

Hoofdstuk 6 De dagelijkse behandeling en zorg in Flexible ACT 91

- 1 Krachten, Herstel en rehabilitatie 91
- 2 Werken aan inclusie: met familie en maatschappelijke steunsystemen 93
- 3 Gemeentelijke sociale wijkteams 96
Het zit soms in kleine dingen 100
- 4 Hulp volgens de richtlijnen 101
Richtlijnconforme interventies gericht aanbieden 103
- 5 Geïntegreerde behandeling van dubbele diagnose 104
- 6 Arbeid en Individual Placement and Support (IPS) 105
Een voorbeeld van teamwork of 'hulp aan de lopende band' 107
- 7 Lichamelijke gezondheid 108
- 8 Dwang en drang 109
- 9 Beëindigen van FACT-zorg 111
Step-down team beter dan FACT? 117

Hoofdstuk 7 De teamleden en hun vakgebieden 119

- 1 Inleiding 119
- 2 De ervaringswerker 119
- 3 De verpleegkundige 120
- 4 De psychiater 121
De sociaalpsychiatrische attitude 124
- 5 De psycholoog 126
- 6 De arbeidsrehabilitatieskundige (IPS'er) 127

Hoofdstuk 8 Implementeren van FACT 129

- 1 Regionaal werken, vuistregels regiogrootte 129
Maakt Flexible ACT het psychiatrische ziekenhuis overbodig? 131

- 2 Transmurale samenwerking tussen ziekenhuizen en ambulante zorg 133
- 3 Starten en trainen 134
 - Shared caseload: een waardevol instrument, vaak onbenut* 136
- 4 Huisvesting 138
- 5 Veel verschillende teams 139

Hoofdstuk 9 Kwaliteitszorg 141

- 1 Werken met modelgetrouwheid: de FACT-schaal 141
 - Modelgetrouw: zelf aanbieden, geen makelaars* 143
- 2 Certificeren 145
 - Certificeren en leren* 147
- 3 Onderzoek 149
 - RET: cliënten zelf aan het woord* 152

Hoofdstuk 10 Internationale ontwikkelingen en toekomst 155

- 1 Internationale ontwikkelingen 155
- 2 Toekomst 156
 - En verder?* 161
- 3 Nog niet klaar 164

Bijlage 1 FACT-schaal (FACTs 2010) 165

Bijlage 2 Begrippen en afkortingen 181

Over de auteur 185

Literatuur 187