

BEVRAGING WERKVELD ERGOTHERAPIE IN DE PSYCHIATRIE

Geachte,
Beste,

Voor u ligt een bevraging m.b.t. uw werk als ergotherapie in de psychiatrie. Met deze bevraging willen wij graag meer zicht krijgen op de ergotherapeutische praktijken en de onderbouwing en visie van deze praktijken.

Indien u vragen heeft v.m. deze bevraging, kan u steeds contact opnemen via ergo-in-psychiatrie@hotmail.com. De ingevulde bevraging stuurt u via voormeld mailadres terug, liefst voor 31 oktober 2010.

Alvast bedankt!

Stuurgroep WEP

In de geestelijke gezondheidszorg wordt sinds 1999 een 'Nieuw Begrippenkader' gehanteerd. Binnen dit begrippenkader worden onder andere 8 zorgfuncties gedefinieerd. Een zorgfunctie wordt gedefinieerd als: een reeks van samenhangende zorgactiviteiten gericht op eenzelfde resultaat of doelstelling.

Een kort omschrijf van de zorgfuncties vindt u hieronder. Voor meer informatie over het nieuw begrippenkader GGZ, verwijzen wij naar de meegeleverde tekst 'Een pragmatisch en patiëntgericht raamkader voor de geestelijke gezondheidszorg' (De Meulemeester P., Nassen E., Molenberghs G. & Bellings P., 1998).

1. Aanmelding, screening, intake

Het kort screenen van de aangemelde hulpvraag door getrainde, voor de cliënt en verwijzer centraal geplaatste hulpverleners met het oog op een snelle, onmiddellijke verwijzing naar een gepaste zorgmodule of andere verwijzing.

2. Indicatiestelling, diagnostiek, evaluatie, observatie, oriëntering, onderzoek, advisering

Een (kortdurende) exploratie of onderzoek van de hulpvraag met het oog op het afbakenen en verhelderen van de problematiek in functie van diagnostiek, prognose en toewijzing aan een zorg- of behandelmodule (binnen of buiten de eigen zorgseenheid of initiatief).

3. Verzorging

Het bieden van hulp bij algemene dagelijkse levensverrichtingen alsmede verzorging in verband met lichamelijk dysfunctioneren ten gevolge van ziekte, gebrek of invaliditeit,...

4. Begeleiding, ondersteuning, psycho-educatie

Activiteiten die het psychische, sociale en somatische functioneren van patiënten beïnvloeden met het oog op het draaglijk maken van psychische stoornissen, het voorkomen van terugval of het stimuleren van autonomie en zelfredzaamheid. Ondersteuning en aanleren van vaardigheden op verscheidene vlakken: sociaal-administratief (sociaal, juridisch, budgettair), huishouden (maaltijden, kleding, onderhoud/gebruik van meubilair en toestellen, geldbeheer, winkelen, vervoer), sociaal-emotioneel leven (samenleven, contacten, recreatie, leefklimaat), therapietrouw (inname en beheer van medicatie, afspraken), ...

5. Specialistische en methodische behandeling

Het op een systematische, gestructureerde en methodische wijze uitvoeren van activiteiten die het psychische, sociale en somatische functioneren van patiënten beïnvloeden met het oog op het herstellen, het veranderen, of het behouden van een verworven niveau van functioneren.

6. Activering, tijdsinvulling, arbeid, bezigheid, vrije tijd, vorming

Een georganiseerde reeks van activiteiten, meestal in de vorm van een dag- of weekrooster, met het oog op het bieden, aanhouden, aanleren van een dagstructuur en zinvolle daginvulling.

7. Dienstverlening, vorming, preventie, informatie, supervisie

Niet-patiëntgebonden activiteiten t.a.v. personen/gezondheidswerkers buiten de eigen zorgenheid, gericht op een verbetering van condities of contexten waarin patiënten of potentiële patiënten zich bevinden.

8. Wetenschappelijk onderzoek, onderwijs, opleiding

Onderzoeksactiviteiten over de eigen werking, doelgroepen of de enge en ruimere organisatie van de zorgverlening. Opleidingsactiviteiten binnen en buiten de zorgenheid, begeleiding van stages,

1- Ik werk in een...

- Psychiatrisch Ziekenhuis
- PAAZ
- CGG
- PTZ
- Initiatief Beschut Wonen
- Dagactiviteitencentrum
- Ontmoetingscentrum
- Revalidatiecentrum
- Ander – specificeer:

2- Ik werk bij de doelgroep(en)...

- Kinderen & Jongeren (<18)
- Volwassenen (18-65)
- Ouderen (>65)

3- Ik werk

- voltijds
- deeltijds: _____ %

4- Pas jij *good practices* (goede praktijken: toepasbare succesvolle voorbeelden) toe in je ergotherapeutisch werk?

Weet niet

Neen

Ja – specificeer in welke zorgfunctie(s) (schrappen wat niet past):

aanmelding – indicatiestelling – verzorging – begeleiding – behandeling – activering –

dienstverlening – wetenschappelijk onderzoek

5- Onderbouw jij je ergotherapeutisch werk met wetenschappelijk literatuur?

Weet niet

Neen

Ja – specificeer in welke zorgfunctie (schrappen wat niet past):

6- Hanteer jij het MOHO als visie voor je ergotherapeutisch werk?

Weet niet

Neen

Ja – specificeer op welke wijze je dit concreet maakt:

7- Gebruik jij MOHO-assessmentschalen (zoals OCAIRS, OPHI-II, WEIS...) actief in je ergotherapeutisch werk?

(voor een overzicht zie <http://www.moho.uic.edu/assessments.html>)

Weet niet

Neen

Ja – specificeer welke MOHO-assessmentschalen:

8- Gebruik jij MOHO-programma's/-interventies (zoals work readiness, work rehabilitation in mental health...) actief in je ergotherapeutisch werk?

(voor een overzicht zie <http://www.moho.uic.edu/programs.html>)

Weet niet

Neen

Ja – specificeer welke MOHO-programma's/-interventies:

9- Gebruik jij andere gestandaardiseerde assessmentschalen actief in je ergotherapeutisch werk?

Weet niet

Neen

Ja – specificeer welke assessmentschalen:

10- Gebruik jij andere gestandaardiseerde programma's/interventies actief in je ergotherapeutisch werk?

Weet niet

Neen

Ja – specificeer welke programma's/-interventies:

11- Indien wij je mogen contacteren voor meer info, vul dan hieronder je contactgegevens in:

Naam: _____

E-mail: _____

Telefoon: _____

Hartelijk dank voor de medewerking aan deze bevraging!