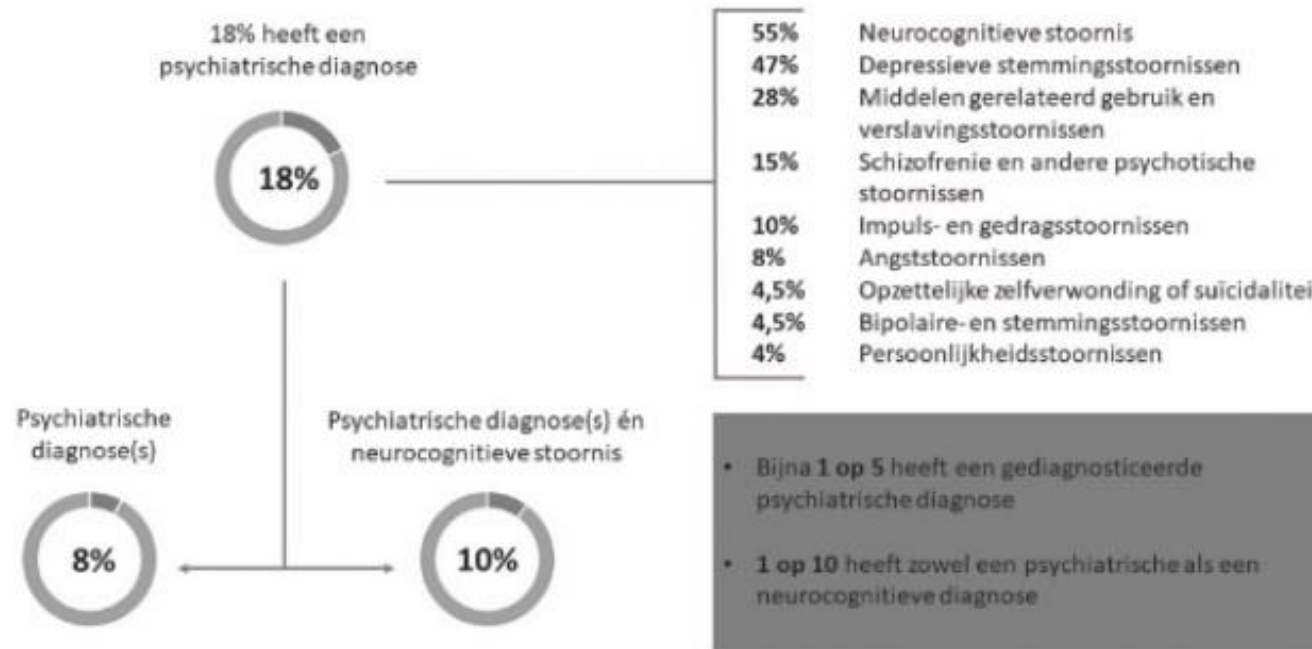


Opstart van een geriatisch-psychiatrische unit: opportunities & valkuilen

Dr. Anne Nobels – Ouderen- en liaisonpsychiater

GGZ Congres – 10 sept 2024

Aantal ouderen met complexe zorgnoden neemt toe



Figuur 1. Prevalentie van bewoners met een psychiatrische diagnose in een WZC. Dubbeldiagnose = aanwezigheid van zowel psychiatrische stoornis als neurocognitieve stoornis.

Senden & Gillis, Senior, 2023

GPUs bieden geïntegreerde zorg aan kwetsbare ouderen

GPU = Geriatrisch-Psychiatrische Unit

Co-management tussen geriater & ouderenpsychiater, meestal vertrekkende vanuit dienst geriatrie

Geïntegreerde zorg voor ouderen met gecombineerde geriatrische & psychiatrische comorbiditeit

Bestaan reeds in o.a. VS, UK & Australië

Focus op diagnostiek en acute stabilisatie, ligduur gem. 20d (van Schijndel et al., 2022)

Zorg op GPU leidt tot ↓BPSD & ↓ gebruik neuroleptica (Graham et al., 2024)

In Vlaanderen is GPU aanbod beperkt

Samenwerkingen tussen psychiatrie en geriatrie bestaan reeds lange tijd, vb. specifieke liaison op geriatrie

Afdelingen met co-management geriatrie en psychiatrie zijn schaars

Op de GGOE behandelen we kwetsbare ouderen met geriatrisch-psychiatrische comorbiditeit

GGOE = Geriatrische GedragsObservatie Eenheid

GPU met co-management van ouderenpsychiater & geriater

6 bedden op dienst geriatrie

Diagnostiek & behandeling van acuut veranderend gedrag

Focus op kwetsbare ouderen (75+, age related frailty) met geriatrisch-psychiatrische comorbiditeit

Interdisciplinair geriatrisch team

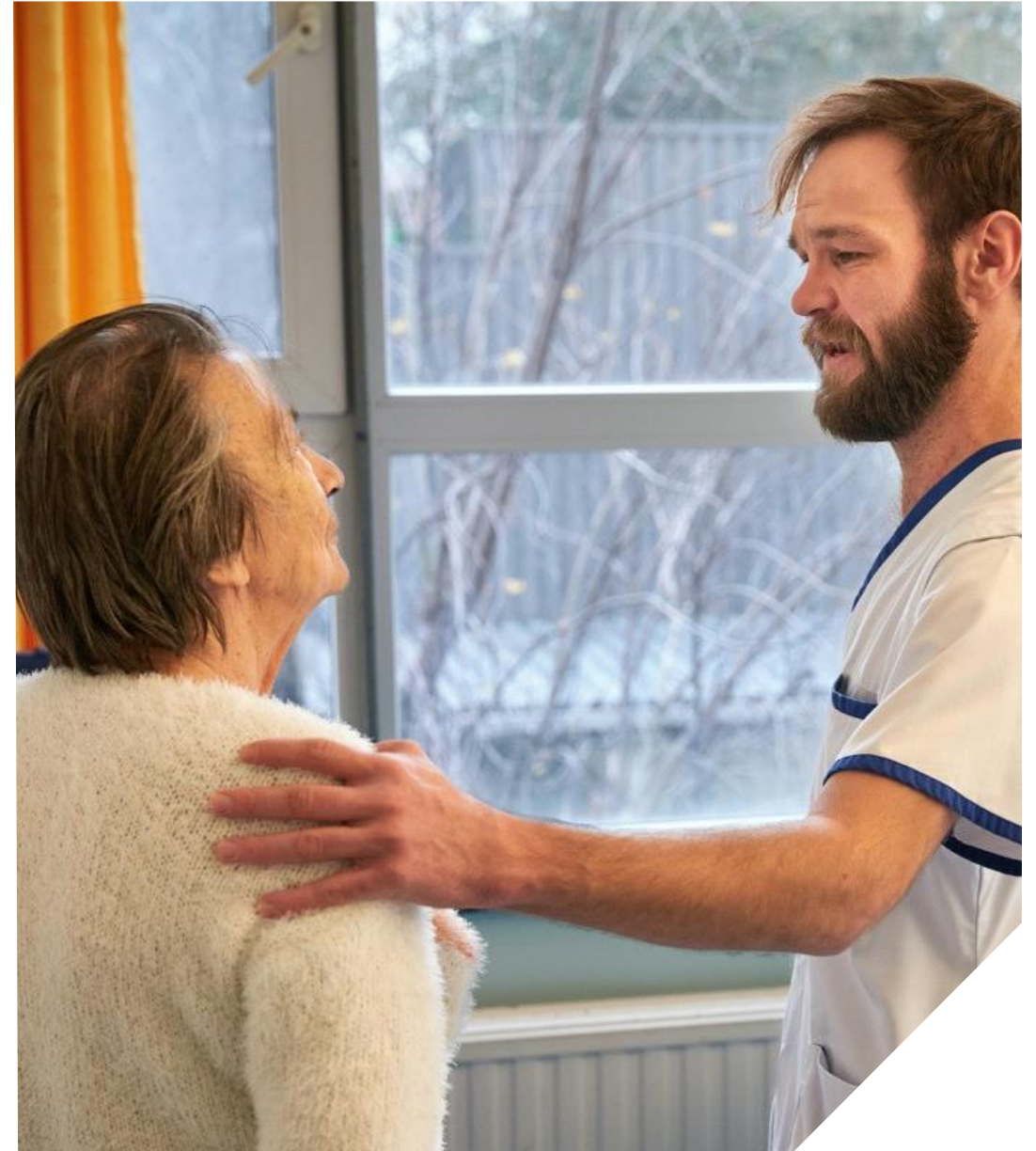
Ouderenpsychiater, geriater, geriatrisch VPK, ergotherapeut, kinesist, sociale dienst

Holistische visie

Patiënt als mens, behoeftegebaseerde zorg, aandacht voor waarden van patiënt en familie

GPU komt tegemoet aan
toenemende zorgvraag van
kwetsbare ouderen met
geriatisch-psychiatrische
comorbiditeit

De zorg is uitdagend voor het
team en vraagt continue
bijsturing



Overzicht

1. GGOE UZ Gent: enkele cijfers
2. Opportuniteiten en valkuilen bij opstart GGOE
 - Competentievergroting team
 - Aandacht voor welzijn team & morele stress
 - Kruisbestuiving psychiatrie & geriatrie
3. Een blik op de toekomst

Overzicht

1. GGOE UZ Gent: enkele cijfers
2. Opportuniteiten en valkuilen bij opstart GGOE
 - Competentievergroting team
 - Aandacht voor welzijn team & morele stress
 - Kruisbestuiving psychiatrie & geriatrie
3. Een blik op de toekomst

Overzicht

1. GGOE UZ Gent: enkele cijfers
2. **Opportunities en valkuilen bij opstart GGOE**
 - **Competentievergroting team**
 - **Aandacht voor welzijn team & morele stress**
 - **Kruisbestuiving psychiatrie & geriatrie**
3. Een blik op de toekomst

GGOE werking vraagt continue bijsturing

Competentievergroting team

Opleidingsmomenten rond psychiatrische stoornissen, katatonie, ECT, ...

MDO werd initieel gebruikt als leermoment

Opleiding rond behoeftegebaseerde zorg

Opleiding rond observeren & rapporteren van mentale status

Ondersteuning dagelijkse werking

Specifiek GGOE parameterblad → anders observeren & rapporteren

Meer structuur in MDO door MDO kaartje + noteren van gedragsafspraken in VPK observaties

Moodboard + uitbreiden ergo aanbod

GGOE patiënten in 1 VPK zone in rustig deel van de gang

Adjunct- hoofdVPK verantwoordelijk voor de GGOE + referentieVPK

Zorg is uitdagend voor het team

Inzetten op welzijn van personeel en verminderen morele stress

Snelle terugkoppeling via teambordbriefing (15 min) bij moeilijke casussen

Ethische reflectie bij complexe casussen (euthanasievragen, levensmoeheid, agressie, suïcidepoging, ...)

Inzet VPK specialist psychiatrie

Uitwisseling tussen VPK geriatrie en psychiatrie

Ergo en VPK worden actief ingezet om overdracht naar WZC te begeleiden

→ Initiële weerstand tegenover GGOE is verdwenen

→ Verschillende enthousiaste VPK die specifiek kiezen voor de GGOE

→ Anders kijken naar 'goede zorg'

→ Minder gevoelens van onmacht

Kruisbestuiving psychiatrie & geriatrie is verrijkend

GGOE is opleidingsplaats voor ASOs psychiatrie en geriatrie

Wordt door beiden positief geëvalueerd

Meer differentiatie in 'moeilijk gedrag' en psychiatrische symptomen

Van oplossen naar begrijpen en onderliggend leed erkennen

Aandacht voor vroegtijdige zorgplanning

Elke pt en/of familie krijgt NTR gesprek

Aandacht voor futiele zorg, comfortzorg, palliatief beleid

Overzicht

1. GGOE UZ Gent: enkele cijfers
2. Opportuniteiten en valkuilen bij opstart GGOE
 - Competentievergroting team
 - Aandacht voor welzijn team en morele stress
 - Kruisbestuiving psychiatrie & geriatrie
3. Een blik op de toekomst

Er is nood aan verder onderzoek & aangepaste financiering

Op dit moment focus op consolideren van huidige werking

Rol verpleegkundigen verder versterken

Inzetten op betrekken familie

Op termijn meer intensieve samenwerking met WZCs in de regio

Nood aan verder onderzoek

In kaart brengen van patiëntenkarakteristieken & behandeloutcomes

Impact van opstart GPU & patiëntenzorg op team

Nood aan aangepaste financiering

Betaling via liaisonfunctie, beperkte financiering

Nood aan gecombineerde A/G bedden met zowel financiering voor geriatrie als psychiatrie en aangepaste personeelsnorm

Overzicht

1. GGOE UZ Gent: enkele cijfers
2. Opportuniteiten en valkuilen bij opstart GGOE
 - Competentievergroting team
 - Aandacht voor welzijn team & morele stress
 - Kruisbestuiving psychiatrie & geriatrie
3. Een blik op de toekomst

Conclusies

GPU komt tegemoet aan toenemende zorgvraag van kwetsbare ouderen met geriatrisch-psihiatrische comorbiditeit

De zorg is uitdagend voor het team en vraagt continue bijsturing

Competentieversterking & ondersteuning in dagelijkse werking werpen vruchten af

Anders kijken naar gedrag & 'goede zorg'

Positieve evaluatie door ASOs psychiatrie & geriatrie

Nood aan verder onderzoek & aangepaste financiering

ANNE NOBELS, MD, PhD

Ouderen- & liaisonpsychiater

Dienst Volwassenenpsychiatrie & Geriatrie

anne.nobels@uzgent.be

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11

E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

