

NIEUWSBRIEF ZORGPLEIN DE ENK DECEMBER 2011

Namens de Werkgroep 'Zorginhoudelijk': (Esther Remmerts, Ans vd Klauw, Inge vd Graaf, Johanneke van Ede, Jenny Resink en Bianca Ouwerkerk)

Hierbij de laatste nieuwsbrief van 2011. Wat later dan 'de planning', omdat we hoopten (en nog even gewacht hebben) op inbreng van méér disciplines! Na de zomer zijn er 2 borrels geweest met leuke praatjes van Arjan Louwen , fysiotherapeut en van Ilse Hartman , school maatschappelijk werker. Er zijn plannen voor een 'Winter activiteit'(klootschieten ?) . En de eerstvolgende 'nieuwjaarsborrel' staat gepland op **maandag 9 januari 17.00 !!!**

Oefentherapie Mensendieck

Afgelopen zomer ben ik op 15 juli bevallen van onze dochter Hanna. Het gaat goed met haar en met mij. Na een fijne periode van zwangerschapsverlof ben ik sinds 25 oktober weer terug op mijn plekje in de Enk. Het is goed om weer terug te zijn en andere dingen te doen dan alleen maar moeder zijn.

Petra Stoel-Meijaard

oefentherapeut Mensendieck



Behandel- en Adviescentrum Logopedie Veluwe

Betreft: Logopedie niet langer op verwijzing

Met ingang van 1 januari 2012 zal de logopedische zorg van B.A.L. Veluwe direct toegankelijk worden. Vanaf die datum kunnen patiënten zonder verwijzing bij ons terecht.

Indien de patiënt dit wenst kan hij er alsnog voor kiezen om eerst een afspraak met de huisarts te maken. De directe toegankelijkheid van de logopedie laat die mogelijkheid bestaan.

DTL-screening

Patiënten die kiezen voor de directe toegankelijkheid, worden tijdens de eerste afspraak gescreend. Deze screening is erop gericht om de hulpvraag naar logopedie vast te stellen. Verder worden andere klachten of ziektebeelden die van invloed kunnen zijn op de logopedische behandeling (contra-indicatie) uitgesloten. Komt op grond van de screening een zogeheten 'niet-pluis situatie' (rode vlag) naar voren, dan adviseert de logopedist dat de patiënt contact opneemt met zijn (huis)arts voor nader onderzoek.

DTL-geschoold

Ter voorbereiding op de invoering van de Directe Toegankelijkheid Logopedie (DTL) zijn onze logopedisten geschoold. Eén van de onderdelen van deze scholing is het kunnen uitvoeren van de DTL-screening en het beoordelen van niet-pluis situaties en de zogenaamde 'rode vlaggen'. De NVLF (beroepsvereniging van logopedisten) voert een register van DTL-geschoolde logopedisten op de website van de vereniging ([www.nvlf.nl / kwaliteit / registers](http://www.nvlf.nl/kwaliteit/registers)).

Vergoeding DTL-screening

Vanaf onze invoeringsdatum van de directe toegankelijkheid zullen niet alle zorgverzekeraars de DTL-screening direct vergoeden. Zoals het er nu naar uitziet, zal CZ de enige zorgverzekeraar zijn die de DTL-screening niet zal vergoeden. Het advies aan patiënten is dan ook om de website van de eigen zorgverzekeraar te raadplegen.

Informereren huisarts

De huisarts wordt met toestemming van de patiënt op de hoogte gesteld van het resultaat van de DTL-screening.

Zwangerschapsverlof

Onze collega Henrike Jansen gaat per 21 december a.s. met zwangerschapsverlof. Zij zal tijdens haar verlof vervangen worden door Hetty van den Bosch. Hetty zal op 7 december haar werkzaamheden starten binnen B.A.L. Veluwe.

Cursus Spraakafzien

In januari starten we met een nieuwe cursus spraakafzien voor mensen met hoortoestellen, die slecht spraak kunnen verstaan. Spraakafzien is het aflezen van spraakklanken van iemands mond, gecombineerd met informatie uit non-verbale informatie zoals gezichtsuitdrukkingen en lichaamstaal. Spraakafzien is een belangrijk hulpmiddel bij het verstaan van spraak, ook al is het niet mogelijk via spraakafzien alles te verstaan wat gezegd wordt. Mimiek en lichaamstaal zijn ook van groot belang. In 20 lessen van 1 uur, leert iemand in een kleine groep slechthorenden beter spraakafzien en krijgt diegene ook tips hoe in de communicatie beter rekening te kunnen houden met de slechthorendheid. Deze basis cursus wordt over het algemeen vergoed door de zorgverzekeraar.

Uit de apotheek

Het blijft roerig in de landelijke farmacie: bij een aantal ziektebeelden is er nog steeds sprake van dat "integrale zorg" bij zorggroepen zal worden ingekocht door zorgverzekeraars. Er bestaat nog geen begin van duidelijkheid over de wijze waarop de farmacie in deze tak van sport zijn plaats zal vinden. Ik blijf erg benieuwd!

Daarnaast worden de farmacietarieven voor het komend jaar niet meer vastgesteld op basis van afleveren, maar van geleverde en vastgelegde zorgprestaties. Die moet budgetneutraal worden ingevoerd. Dit gaat in de praktijk betekenen: verlaging; het blijft dus tamelijk uitdagend om ons niveau van dienstverlening te handhaven (en liefst verbeteren) binnen het strakker wordend financieel kader.

De apotheekvestiging in ons Zorgplein wordt steeds beter benut; bijna dagelijks krijgen wij te horen: "Wat is het toch handig, dat jullie hier zijn!". Daarnaast hebben wij zelf regelmatig de indruk, dat mensen in deze situatie van kleinschaligheid gemakkelijker doorvragen; en dat was wel degelijk ook een te realiseren doel van deze vestiging!

Tot slot van deze bijdrage wensen wij alle "Enkers" en hun familie goede dagen rond einde en nieuw begin.

JGZ in De Enk.

Hoewel wij uiteraard deel uitmaken van het CJG, voor deze nieuwsbrief toch een stukje vanuit de JeugdGezondheidsZorg.

De afgelopen maanden heb ik regelmatig contact gehad met Bianca Ouwerkerk over betere samenwerking en overdracht tussen de huisartsen en de JGZ. Ons beider streven is optimale zorg voor het kind en zijn/haar ouders. Onze bereikbaarheid is nu duidelijk.

Er is ook gesproken over rechtstreeks verwijzen vanuit de JGZ naar de 2^e lijn zonder tussenkomst van de huisarts. Voor diverse afwijkingen bij kinderen zijn er landelijk protocollen en richtlijnen waarin afgesproken is dat het kind naar de 2^e lijn verwezen dient te worden voor nadere diagnostiek zonder verder onderzoek of behandeling door de huisarts, zoals kleine lichaamslengte en visusstoornissen. De huisarts fungeert dan “slechts” als doorgeefluik. Er blijkt toch wel wat meer voor nodig dan simpel onze verwijsbrief mee te geven naar de specialist. We gaan er verder mee aan de slag en ik zal jullie op de hoogte stellen als we resultaat bereikt hebben.

Vanuit de JGZ vindt er een wisseling van de wacht plaats in de werkgroep zorginhoudelijk in De Enk. Ik neem de plaats over van Annemiek Hoekman.

De bereikbaarheid van de JGZ is het best via de mail: jgznunspeet@icare.nl Elke werkdag wordt de mail door één van onze verpleegkundigen gelezen en indien nodig doorgestuurd naar de juiste medewerker.

Geniet de komende tijd van alle pepernoten en kerstballen.

Namens JGZ Nunspeet

Jennie Resink, jeugdarts KNMG.

Van Inge vd Graaf, 1^e lijns psychologe:

Met veel plezier kan ik mijn cliënten verwelkomen in een zonnige kamer aan de zuidzijde van het zorgplein met uitzicht op het stationsplein. Het is er goed werken en er is buiten altijd wel wat te zien.

Afgelopen 2 jaar heb ik de opleiding contextuele therapie gevolgd bij “Leren over leven” in Utrecht. Deze opleiding is een mooie verrijking bij de methoden die ik als psycholoog toepas. Contextuele therapie richt zich meer op factoren om de cliënt heen, die van belang kunnen zijn in het veroorzaken van klachten en het oplossen er van. Er valt veel over te vertellen, maar een van de mooiste dingen die ik er geleerd heb is dat het niet nóg eens een bepaalde methode is, maar dat het andere methoden en zienswijzen incalculeert. Contextuele therapie gaat uit van 4 dimensies. De 1^e van de feiten, die cliënten vertellen en die van belang zijn voor de therapie (genogram, leeftijd, plaats in de kinderrij e.d.) 2^e dimensie is de psychologie. (angsten, depressie overspannenheid en de therapieën die hiervoor zijn ontwikkeld, zoals cognitieve gedragstherapie, R.E.T., psycho-dynamische psychotherapie e.d.), 3^e dimensie van de relaties (partner, gezin en de therapieën die hiervoor zijn ontwikkeld, zoals systeem therapie en partner relatie therapie) en de 4^e dimensie is de relationele

ethiek. Dit is uit gedacht door Nagy, een Hongaarse psychiater, omdat hij niet uitkwam met de therapieën en de zienswijzen, zoals ze tot nu toe worden toegepast.

Hierbij gaat het o.a. om de balans van geven en ontvangen en het al of niet leunen op destructief recht. Dit is onrecht wat je ten deel kan vallen of je wordt aangedaan. Bv. "niet gezien zijn" door een van je ouders. Wanneer je dit onrecht niet onderkent, neem je het mee in je volwassenheid en is de kans groot dat je het alsnog gaat verhalen later bij degenen die je na staan. Het is dan een verwond kindsdeel in je, wat nog altijd invloed heeft. Je onderkent het pas bij een "over" reactie. Meestal zijn het anderen die daar tegen aan lopen, waardoor er relatieproblemen kunnen ontstaan. Onze taak als hulpverlener is mensen er bewust van te maken vanuit meerzijdige partijdigheid en hen begeleiden in het afzien van destructief recht, wat uiteindelijk bevrijdend werkt. Hiervoor moest ik uiteraard ook met mij zelf aan de gang, zodat ik er beter voor de cliënt kan zijn. Verrijkend en leerzaam ook voor mij persoonlijk.

Verder nog wat praktische zaken. De bezuinigingen gelden ook voor de vergoedingen van mijn cliënten. In 2012 krijgen cliënten vanuit het basispakket 5 gesprekken vergoed met een eigen bijdrage van E 20,- per gesprek en een eventuele aanvulling uit het aanvullend pakket.

Ook wil ik wijzen op mijn website en nieuwe mailadres. Het oude mailadres wordt niet meer gebruikt.

Eerstelijns psychologenpraktijk

Inge van der Graaf.

Stationsplein 18J

8071CH Nunspeet

Tel. 0341 263153

Fax.0341 263680

Email: info@eerstelijnpsych.nl

Website: www.eerstelijnspsych.nl

Esther Remmerts, oefentherapeut Cesar

Op dit moment zijn er veel zorgen rondom de gezondheid van mijn moeder. Die is zeer broos na een hartinfarct, verminderde weerstand, uitdroging en verminderde hartwerking. Een zorgelijke situatie, wat ook moeilijk is voor mij en mijn gezin. Ik probeer daarom alleen te werken op maandag en donderdag en zo ook rustmomenten in te bouwen.

