

Intensieve Behandeling Thuis (IBT)

Folder voor verwijzers

Intensieve behandeling thuis ter voorkoming van een vrijwillige opname

IBT in het kort

Het IBT (Intensieve Behandeling Thuis) team richt zich op patiënten die door hun psychiatrische problemen in crisis zijn of dreigen te raken, of patiënten die om een andere reden intensief gevolgd moeten worden, bijvoorbeeld wegens een medicatie wijziging. De visie van IBT is: herstellen doe je thuis.

De behandeling duurt maximaal zes weken, waarbij de frequentie in de loop van de zes weken wordt afgebouwd. Het credo 'korter waar kan, langer waar moet' is van toepassing.

Tijdens de behandelperiode wordt steeds, wanneer dit nodig is, afgestemd met de huidige behandelaar in zorg afstemmingsgesprekken (ZAG). Wij geven er de voorkeur aan dat de contacten met behandelaar parallel lopen aan het IBT-traject. Het doel hiervan is om de continuïteit van zorg zo veel mogelijk te waarborgen. Wanneer er geen behandelaar is, wordt er zo snel mogelijk een verwijzing naar passende GGZ hulp gerealiseerd, zodat de zorg van IBT naar vervolgtraject zo goed mogelijk kan aansluiten.

Het IBT team

Het IBT-team is een multidisciplinair team en bestaat uit verpleegkundigen (HBO), SPV, systeem therapeutisch werker, arts, verpleegkundig specialist en een psychiater.

Doelgroep

De doelgroep bestaat uit patiënten die geïndiceerd zijn voor een vrijwillige opname en gemotiveerd zijn om thuis behandeld te worden. Daarnaast kan ook behandeling met een zorgmachtiging plaats vinden, wanneer de patiënt instemt met de behandeling.

Exclusie criteria

- Dakloos
- Geen motivatie

Relatieve exclusie criteria

- Primair verslavingsprobleem
- Primair (L)VB probleem
- Primair NAH beeld
- Ernstige agressie

Bovenstaande geldt als het hierdoor niet mogelijk is constructief behandelcontact met de patiënt te hebben.

Onze werkwijze

De behandeling van het IBT-team richt zich op het stabiliseren van de situatie van de patiënt en het verminderen van de symptomen om poliklinische behandeling weer mogelijk te maken. Omdat de behandeling in de eigen omgeving van de patiënt is, spelen de mensen die betrokken zijn bij het dagelijks leven van de patiënt een belangrijke rol. Deze worden, samen met de behandelaar, zoveel mogelijk betrokken bij het maken en opstellen van een behandelplan. Dit gebeurt tijdens het ZAG. Dit is de start van elke IBT-behandeling.

Tussen 09:00 en 21:00 uur vinden de contacten met hulpverleners plaats bij de patiënt om bijvoorbeeld de crisis te monitoren, te helpen om tot activiteiten te komen, toe te zien op inname van medicatie en overige interventies toe te passen. Onze telefonische bereikbaarheid is van 08:00 tot 22:00 uur. Contactmomenten kunnen ook telefonisch of middels beeldbellen plaatsvinden. De bezoekfrequentie wordt aangepast aan de situatie van de patiënt, bij aanvang van behandeling is dit vaak eenmaal per dag, bij uitzondering wordt dit kortdurend opgeschroefd naar 2 of 3 keer per dag een contactmoment. De bezoekduur varieert van 15 minuten tot een uur. Tussen 22:00 en 8:00 uur wordt in geval van nood waargenomen door de Crisisdienst Antes.

Aanmelding

Het betreffende IBT team is voor verwijzers 7 dagen per week telefonisch bereikbaar tussen 8.00 uur en 22.00 uur. Wij hanteren geen wachtlijst maar verwijzen bij een volle caseload door naar 'care as usual'.

Regio

Het IBT-team heeft momenteel vier teams:

- Noord-West
- Noord-Oost
- Zuid 1
- Zuid II

Contact

U kunt contact met ons opnemen via
T 088 - 3571013
E SecretariaatIBT@parnassagroep.nl

Kijk voor meer informatie op
www.anteszorg.nl