

Supplement 6 Relatie Geestelijke Verzorging en Behandeling

Martin Walton, *Hoe waait de wind? Interpretatie van geestelijke verzorging door cliënten in de ggz.* Tilburg KSGV 2014

Naam	Visie van client	Visie van Instelling
	Scheiding gewenst	Formele & functionele scheiding
Aafkje	GV aanvullend op behandeling, belangrijk in ethische kwesties. GV moet proberen zoveel mogelijk buiten de behandeling te blijven.	
	Scheiding gewenst	Vrijplaats én overleg
Laurens	Maakt echt verschil dat GV buiten behandeling staat.	GV heeft geen inzage in zorgdossier (SAP systeem). Daarom is GV geen onderdeel van behandelplan en is zij niet aanwezig bij teambesprekingen. De afspraak is dat GV als vrijplaats functioneert maar nauw contact onderhoudt met het behandelteam. Dit wil zeggen dat het behandelteam weet wanneer de GV-er structureel gesprekken voert met een cliënt. Andersom laten zij de GV weten welke richting zij op koersen in het behandelbeleid. Er is wel altijd bereidheid door verpleegkundige / psychiater / psycholoog om een casus door te spreken en zorgvuldig ieders handelen op elkaar af te stemmen, dit met medeweten van de cliënt. <i>Niet officieel vastgelegd.</i>
	Scheiding gewenst	Tussen vrijplaats & integratie
Victor	Fijn om te weten dat geheimhoudingsplicht gehanteerd wordt.	De GV is werkzaam binnen het primaire proces en heeft als doel patiënten te begeleiden en zorg te verlenen binnen de kaders van het zorgaanbod. De GV heeft echter een onafhankelijke positie in de patiëntenzorg. Zij maakt geen deel uit van het behandelende team en draagt geen verantwoordelijkheid voor behandelafspraken. De GV heeft geen toegang tot het patiëntendossier, tenzij met 'informed consent' van de patiënt. Wel wordt er gestreefd naar overdracht in de eerste lijn. Eerste lijn geestelijk werkers krijgen een cursus aangeboden waarin feitelijke kennis over psychiatrische ziektebeelden en de behandeling daarvan wordt aangeboden. Dat betekent dat de GV in een creatief spanningsveld staat tussen vrijplaats en integratie. <i>Opgenomen in brochure Ruimte en Regels en een werkdocument.</i>
	Scheiding gewenst	Tussen vrijplaats & integratie
Stefan	Vind het belangrijk dat er onderling niks besproken wordt.	Zie onder Victor.
	Scheiding gewenst	Tussen vrijplaats & integratie
Renée	GV heeft theologie en psychologie gestudeerd; dat is een goede combinatie. Toch moet afstand tussen GV en therapie zo groot mogelijk blijven.	Zie onder Victor.
	Scheiding gewenst	Onbekend
Beatrijs	Kracht van GV ligt in zelfstandigheid. Er was geen onderling contact tussen de psychiater en GV, "de tussenpersoon ben je zelf."	-

	Toch waren de stappen die ik bij GV zette “zo zozeer gelinkt aan de enorme stappen die ik in therapie zette, dat eh, ik niet opnieuw doelen hoefde te stellen.”	
	Scheiding gewenst	Vrijplaats
Olivia	Er is geen contact tussen behandeling en GV, aan ene kant fijn aan andere kant ook niet. Maar misschien is het toch beter als ze geen contact hebben.	GV biedt in eerste instantie een vrijplaats. Mocht het nu zo zijn dat er van de kant van de behandelaar of van de GV behoefte is aan contact, of inzage in het zorgdossier, dan zal de GV altijd de betreffende cliënt om toestemming vragen. <i>Vastgelegd in zorgprogramma's en in de folder van de DGV.</i>
	Scheiding gewenst in geloofskwesties	Tussenpositie
Ebbe	Goed dat geloofskwesties niet met psychiater besproken worden.	Tijdens de fusie van twee instellingen is er opnieuw gesproken over geïntegreerd werken en de vrijplaatsfunctie van GV. Dat heeft binnen de dienst tot een compromis geleid. In de huidige praktijk zorgen bezuinigingsmaatregelen ervoor dat er weinig ruimte is voor geïntegreerd werken. <i>Niet vastgelegd in beleidsdocumenten.</i>
	Onderscheiding belangrijk	Vrijplaats én overleg
Mirthe	GV is een vorm van behandeling met eigen accenten. Bij GV kun je vragen over God bespreken, dat doe je bij psychiater niet.	GV heeft geen inzage in zorgdossier (SAP systeem). Daarom is GV geen onderdeel van behandelplan en is zij niet aanwezig bij teambesprekingen. De afspraak is dat GV als vrijplaats functioneert maar nauw contact onderhoudt met het behandelteam. Dit wil zeggen dat het behandelteam weet wanneer de GV-er structureel gesprekken voert met een cliënt. Andersom laten zij de GV weten welke richting zij op koersen in het behandelbeleid. Er is wel altijd bereidheid door verpleegkundige / psychiater / psycholoog om een casus door te spreken en zorgvuldig ieders handelen op elkaar af te stemmen, dit met medeweten van de cliënt. <i>Niet officieel vastgelegd.</i>
	Vrijplaats gewenst	Tussenpositie
Christine	Onbekend of GV inzicht heeft in cliëntendossiers. Vindt het fijn om ergens een vrijplaats te hebben. GV is geen behandelaar, maar wel onderdeel van het programma.	Tijdens de fusie van twee instellingen is er opnieuw gesproken over geïntegreerd werken en de vrijplaatsfunctie van GV. Dat heeft binnen de dienst tot een compromis geleid. In de huidige praktijk zorgen bezuinigingsmaatregelen ervoor dat er weinig ruimte is voor geïntegreerd werken. <i>Niet vastgelegd in beleidsdocumenten.</i>
	Onzeker, twee verschillende werelden	Tussen vrijplaats & integratie
Wendelien	Uitbehandeld in GGZ maar niet bij de GV. Het zijn twee verschillende werelden. “Ik weet niet wat ik daar in mijn ziek zijn van vond.”	De GV is werkzaam binnen het primaire proces en heeft als doel patiënten te begeleiden en zorg te verlenen binnen de kaders van het zorgaanbod. De GV heeft echter een onafhankelijke positie in de patiëntenzorg. Zij maakt geen deel uit van het behandelende team en draagt geen verantwoordelijkheid voor behandelafspraken. De GV heeft geen toegang tot het cliëntendossier, tenzij met ‘informed consent’ van de patiënt. Wel wordt er gestreefd naar overdracht in de eerste lijn.

		Eerste lijn geestelijk werkers krijgen een cursus aangeboden waarin feitelijke kennis over psychiatrische ziektebeelden en de behandeling daarvan wordt aangeboden. Dat betekent dat de GV in een creatief spanningsveld staat tussen vrijplaats en integratie. <i>Opgenomen in brochure Ruimte en Regels en een werkdocument.</i>
	Voor scheiding, soms contact gewenst	Integratie
Iris	Door de scheiding heb ik vrijer kunnen praten. Toch zou het soms wel handig zijn geweest als GV en behandeling wel contact hadden gehad.	Het streven is om in de toekomst in heel het werkgebied als team geestelijke verzorging sterker ingebed te zijn. Meer betrokkenheid bij en samenwerking met de andere hulpverleners van de afdelingen zal de zorg voor de patiënt ten goede komen. Daarom heeft GV toegang tot Elektronisch Patiënten Dossier van de afdelingen waaraan de GV is verbonden. GV registreert (niet verplicht) de uren en de aard van het gesprek (niet inhoudelijk) die ze met patiënten doorbrengen. Met dit registreren maakt zij naar de hulpverleners en behandelaars inzichtelijk dat ze met een cliënt in contact is. Op sommige afdelingen bezoeken GV-ers regelmatig besprekingen van de behandelteams. <i>Opgenomen in meerjarenplan en folder GV.</i>
	Voor & tegen	Tussenpositie
Dagmar	GV wordt als standaardonderdeel in het programma aangeboden. Heeft geen idee of GV rapporten schrijft, maar zou er geen bezwaar tegen hebben als GV en psychiaters onderling informatie uitwisselden. Aan de andere kant ook wel weer prettig dat ze beide apart staan.	Tijdens de fusie van twee instellingen is er opnieuw gesproken over geïntegreerd werken en de vrijplaatsfunctie van GV. Dat heeft binnen de dienst tot een compromis geleid. In de huidige praktijk zorgen bezuinigingsmaatregelen ervoor dat er weinig ruimte is voor geïntegreerd werken. <i>Niet vastgelegd in beleidsdocumenten.</i>
	Voor onderscheiding, contact mogelijk	Integratie
Giny	“Dat stukje in te vullen wat je bij je gewone behandelaar niet vindt. Dat, wat je ook eigenlijk daar niet moet willen vinden, dat dat vertoebelt veel te veel.” In christelijke instellingen is dit veel onoverzichtelijker en loopt alles een beetje door elkaar, het is prettig als het gescheiden is. Maatwerk is belangrijk. Maakt niet uit als GV & andere hulpverleners daar onderling contact over hebben.	Het streven is om in de toekomst in heel het werkgebied als team geestelijke verzorging sterker ingebed te zijn. Meer betrokkenheid bij en samenwerking met de andere hulpverleners van de afdelingen zal de zorg voor de patiënt ten goede komen. Daarom heeft GV toegang tot Elektronisch Patiënten Dossier van de afdelingen waaraan de GV is verbonden. GV registreert (niet verplicht) de uren en de aard van het gesprek (niet inhoudelijk) die ze met patiënten doorbrengen. Met dit registreren maakt zij naar de hulpverleners en behandelaars inzichtelijk dat ze met een cliënt in contact is. Op sommige afdelingen bezoeken GV-ers regelmatig besprekingen van de behandelteams. <i>Opgenomen in meerjarenplan en folder GV.</i>
	Feitelijke scheiding, inhoudelijk overlap	Tussen vrijplaats & integratie
Ursala	Niet direct onderdeel van de therapie maar wel bijgedragen aan het herstel.	De GV is werkzaam binnen het primaire proces en heeft als doel patiënten te begeleiden en zorg te verlenen binnen de kaders van het zorgaanbod. De GV heeft echter een onafhankelijke positie in de patiëntenzorg.

		Zij maakt geen deel uit van het behandelende team en draagt geen verantwoordelijkheid voor behandelafspraken. De GV heeft geen toegang tot het patiëntendossier, tenzij met 'informed consent' van de patiënt. Wel wordt er gestreefd naar overdracht in de eerste lijn. Eerste lijn geestelijk werkers krijgen een cursus aangeboden waarin feitelijke kennis over psychiatrische ziektebeelden en de behandeling daarvan wordt aangeboden. Dat betekent dat de GV in een creatief spanningsveld staat tussen vrijplaats en integratie. <i>Opgenomen in brochure Ruimte en Regels en een werkdocument.</i>
	Constatering dat scheiding niet werkt	Vrijplaats
Nico	Het geestelijke en psychologie lopen door elkaar heen hier.	GV biedt in eerste instantie een vrijplaats. Mocht het nu zo zijn dat er van de kant van de behandelaar of van de GV behoefte is aan contact, of inzage in het zorgdossier, dan zal de GV altijd de betreffende cliënt om toestemming vragen. <i>Vastgelegd in zorgprogramma's en in de folder van de DGV.</i>
	Onverschillig	Vrijplaats
Tijmen	"Ik vertrouw GV daar wel in."	Zie onder Nico.
	Geen probleem met samenwerking	Integratie
Hadewig	Iedere ochtend worden er besprekingen gehouden met alle hulpverleners. Heeft daar geen problemen mee.	Het streven is om in de toekomst in heel het werkgebied als team geestelijke verzorging sterker ingebed te zijn. Meer betrokkenheid bij en samenwerking met de andere hulpverleners van de afdelingen zal de zorg voor de patiënt ten goede komen. Daarom heeft GV toegang tot Elektronisch Patiënten Dossier van de afdelingen waaraan de GV is verbonden. GV registreert (niet verplicht) de uren en de aard van het gesprek (niet inhoudelijk) die ze met patiënten doorbrengen. Met dit registreren maakt zij naar de hulpverleners en behandelaars inzichtelijk dat ze met een cliënt in contact is. Op sommige afdelingen bezoeken GV-ers regelmatig besprekingen van de behandelteams. <i>Opgenomen in meerjarenplan en folder GV.</i>
	Licht tegen scheiding	Tussenpositie
Frank	Beetje tegen scheiding, maar ambivalent. Neigt er naar om te zeggen dat het fijn is dat beide disciplines wat van elkaar weten.	Tijdens de fusie van twee instellingen is er opnieuw gesproken over geïntegreerd werken en de vrijplaatsfunctie van GV. Dat heeft binnen de dienst tot een compromis geleid. In de huidige praktijk zorgen bezuinigingsmaatregelen ervoor dat er weinig ruimte is voor geïntegreerd werken. <i>Niet vastgelegd in beleidsdocumenten.</i>
	Scheiding niet nodig	Vrijplaats én overleg
Konrad	Overlap in dingen die hij met psychiater en met GV bespreek. GV is ook "a little bit psychiater."	GV heeft geen inzage in zorgdossier (SAP systeem). Daarom is GV geen onderdeel van behandelplan en is zij niet aanwezig bij teambesprekingen. De afspraak is dat GV als vrijplaats functioneert maar nauw contact onderhoudt met het behandelteam. Dit wil zeggen dat het behandelteam weet wanneer de GV-er structureel gesprekken voert met een cliënt.

		<p>Andersom laten zij de GV weten welke richting zij op koersen in het behandelbeleid.</p> <p>Er is wel altijd bereidheid door verpleegkundige / psychiater / psycholoog om een casus door te spreken en zorgvuldig ieders handelen op elkaar af te stemmen, dit met medeweten van de cliënt.</p> <p><i>Niet officieel vastgelegd.</i></p>
	Scheiding niet nodig	Vrijplaats
Puck	<p>Ander vakgebied, maar het maakt in feite wel deel uit van de behandeling.</p> <p>“Ik zou het niet erg vinden als ze onderling contact hebben.”</p>	<p>GV biedt in eerste instantie een vrijplaats.</p> <p>Mocht het nu zo zijn dat er van de kant van de behandelaar of van de GV behoefte is aan contact, of inzage in het zorgdossier, dan zal de GV altijd de betreffende cliënt om toestemming vragen.</p> <p><i>Vastgelegd in zorgprogramma's en in de folder van de DGV.</i></p>
	Tegen scheiding binnen instelling	Integratie
Jason	<p>Ook in behandeling gesproken over angsten.</p> <p>Maar toevoeging van het geloofsniveau was de meerwaarde van GV.</p> <p>Wel scheiding tussen GV en dominee van eigen gemeente.</p>	<p>Het streven is om in de toekomst in heel het werkgebied als team geestelijke verzorging sterker ingebed te zijn. Meer betrokkenheid bij en samenwerking met de andere hulpverleners van de afdelingen zal de zorg voor de patiënt ten goede komen.</p> <p>Daarom heeft GV toegang tot Elektronisch Patiënten Dossier van de afdelingen waaraan de GV is verbonden. GV registreert (niet verplicht) de uren en de aard van het gesprek (niet inhoudelijk) die ze met patiënten doorbrengen. Met dit registreren maakt zij naar de hulpverleners en behandelaars inzichtelijk dat ze met een cliënt in contact is.</p> <p>Op sommige afdelingen bezoeken GV-ers regelmatig besprekingen van de behandelteams.</p> <p><i>Opgenomen in meerjarenplan en folder GV.</i></p>