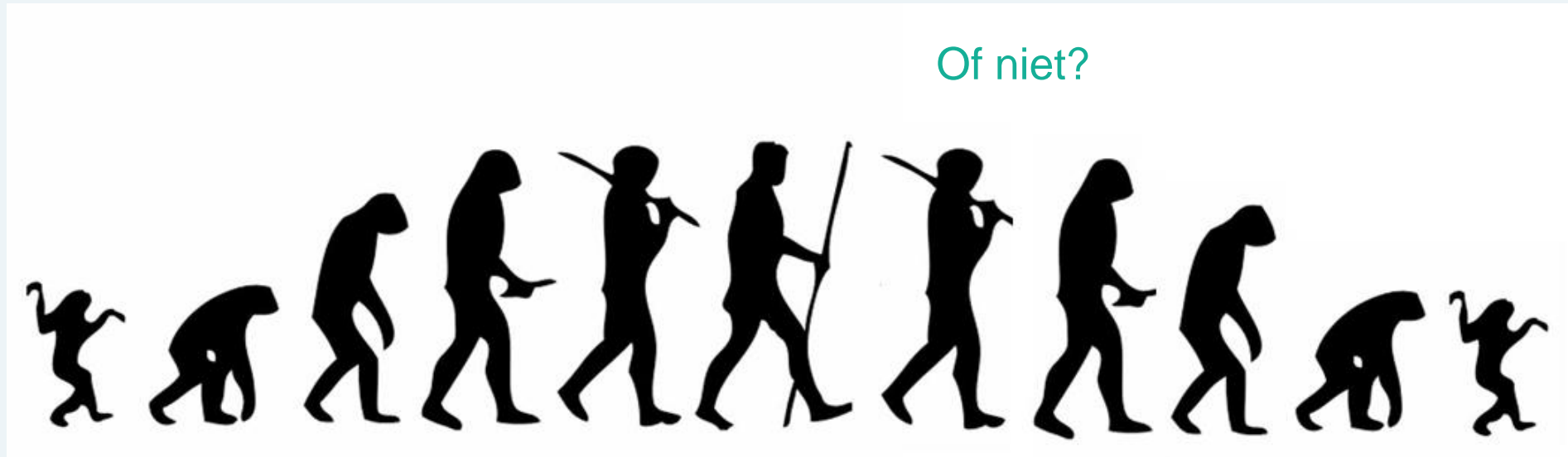


Evoluerende klinische psychologie **UZA'**



Waarnemende hoofdpsychologen

Eva De Backer (klinisch psycholoog – gedragstherapeut i.o.)

Aithne Van den Bossche (klinisch psycholoog – systeemtherapeut i.o.)

September 2023

Psychologenwerking

- 1 Missie en visie
- 2 Tijdslijn
- 3 Werking (gap/toekomst)
- 4 Afsluiter

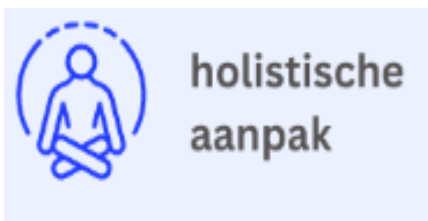


Missie en visie



UZA'

Gebaseerd op leidende principes van het UZA:



- Inzetten op **kennis, expertise en kwaliteit** als team van gespecialiseerde medisch psychologen
 - Evidence-based werken
 - Permanente vorming
 - Opleidingsfunctie
 - Wetenschappelijk onderzoek
 - Adviserende rol bij beleidsvragen
- Kwaliteitsvolle **psychologische begeleiding aan alle UZA patiënten**
 - die psychische klachten vertonen gerelateerd aan de medische problematiek
 - in functie van optimaal lichamelijk en emotioneel herstel
- Er is sprake van een **multidisciplinaire samenwerking**

**Maar soms zijn we ook
wel...**



Of dit...



Of dit...



**En soms
voelen we
ons zo**



Psychologenwerking

- 1 Missie en visie
- 2 **Tijdslijn**
- 3 Werking (gap/toekomst)
- 4 Afsluiter



Wanneer was er voor het eerst een psycholoog in het UZA werkzaam?

- A) 2000
- B) < 1989
- C) > 2012
- D) 1991



Onder welk directielid vallen de psychologen?

- A) Verpleegkundig directeur
- B) HR directeur
- C) Medisch directeur
- D) Paramedisch directeur



**Wanneer werd er voor het eerst een
hoofdpsycholoog in het UZA aangesteld?**

A) 2012

B) 2022

C) 2015

D) 2018



Hoeveel medische diensten in het UZA hebben momenteel een psycholoog in hun team?

A) 18

B) 22

C) 24

D) 20



TIJDSLIJN PSYCHOLOGEN UZA

1989

- Geen hoofdpsycholoog
- 4 medische diensten (3 psychologen)
- Focus: minimale zorg patiënten vanwege onbestaande financiering psychologen in algemene ziekenhuizen

Voor
2018

- Geen hoofdpsycholoog
- Versnippering – elk op z'n eigen medische eiland

2018

- Aanstelling 1^{ste} hoofdpsycholoog (1 FTE)
- 18 medische diensten (35 psychologen)
- Focus: medische psychologische hulpvragen (vnl. ambulante)

Faciliterend en
ondersteunend

TIJDSLIJN PSYCHOLOGEN UZA

2019

- **Nieuwe structuur**
 - **FLOW**
 - Goedkeuring DC april 2019
 - Voorgesteld aan diensthoofden augustus 2019
 - **FOCUS**
 - Vertrouwen winnen
 - Uniformiseren en centraliseren
 - Faciliteren en ondersteunen van zowel psychologen als medische diensthoofden

Faciliterend en ondersteunend

2020

- **FOCUS**
 - Stabiliseren van de huidige werking moet plaatsmaken voor COVID-pandemie
- **POSITIEVE KANT**
 - Ondersteunende rol collega's UZA breed
 - Meer zichtbaarheid psychologen in UZA
 - Gevoel van samenhang als team psychologen neemt toe

TIJDSLIJN PSYCHOLOGEN UZA

2021

•FOCUS

- Nog steeds COVID pandemie
- Verder stabiliseren van de huidige werking
- Verder inzetten op bekendheid en samenhangigheid psychologen
- Starten met inzetten op verbetering van activiteiten

Faciliterend en ondersteunend

2022

FOCUS

- Verbeterprojecten
- Ruimte creëren voor zelfzorg

VERANDERING

- Augustus: hoofdpsycholoog (1FTE) valt weg
- Augustus – november: stuurloos schip – HR springt in vanwege structuur UZA
- December: 2 waarnemende hoofdpsychologen (1.2 FTE)

Samenwerking

TIJDSLIJN PSYCHOLOGEN UZA

2023

- 24 medische diensten (44 psychologen)
- **VERANDERING**
 - Twee nieuwe waarnemende hoofdpsychologen (totaliteit: 1,2 FTE)
 - Dedicated liaison-vliegende psychologen
 - Juni: andere hoofdpsycholoog komt niet terug
- **FOCUS**
 - Focus: zowel ambulante als gehospitaliseerde psychologische zorg
 - Verbeterprojecten
 - Ruimte creëren voor zelfzorg
 - Eigen dienst Klinische Psychologie creëren

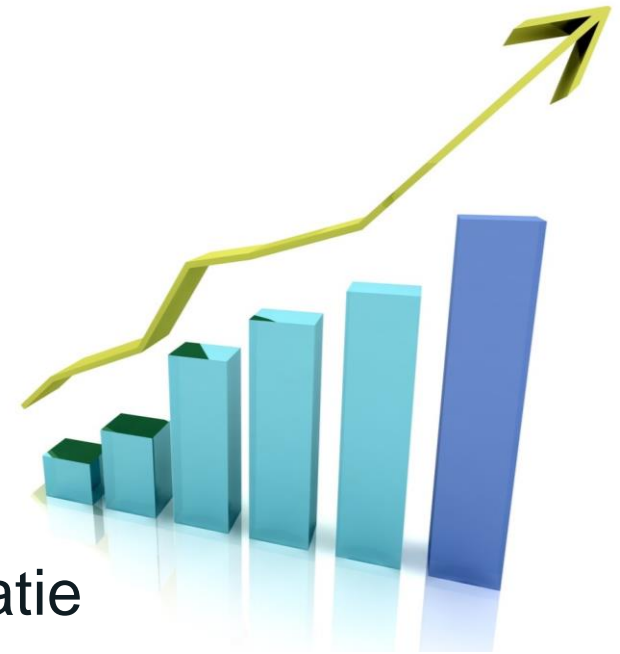
Faciliterend en ondersteunend

Samenwerking

Kwaliteit en verbetering

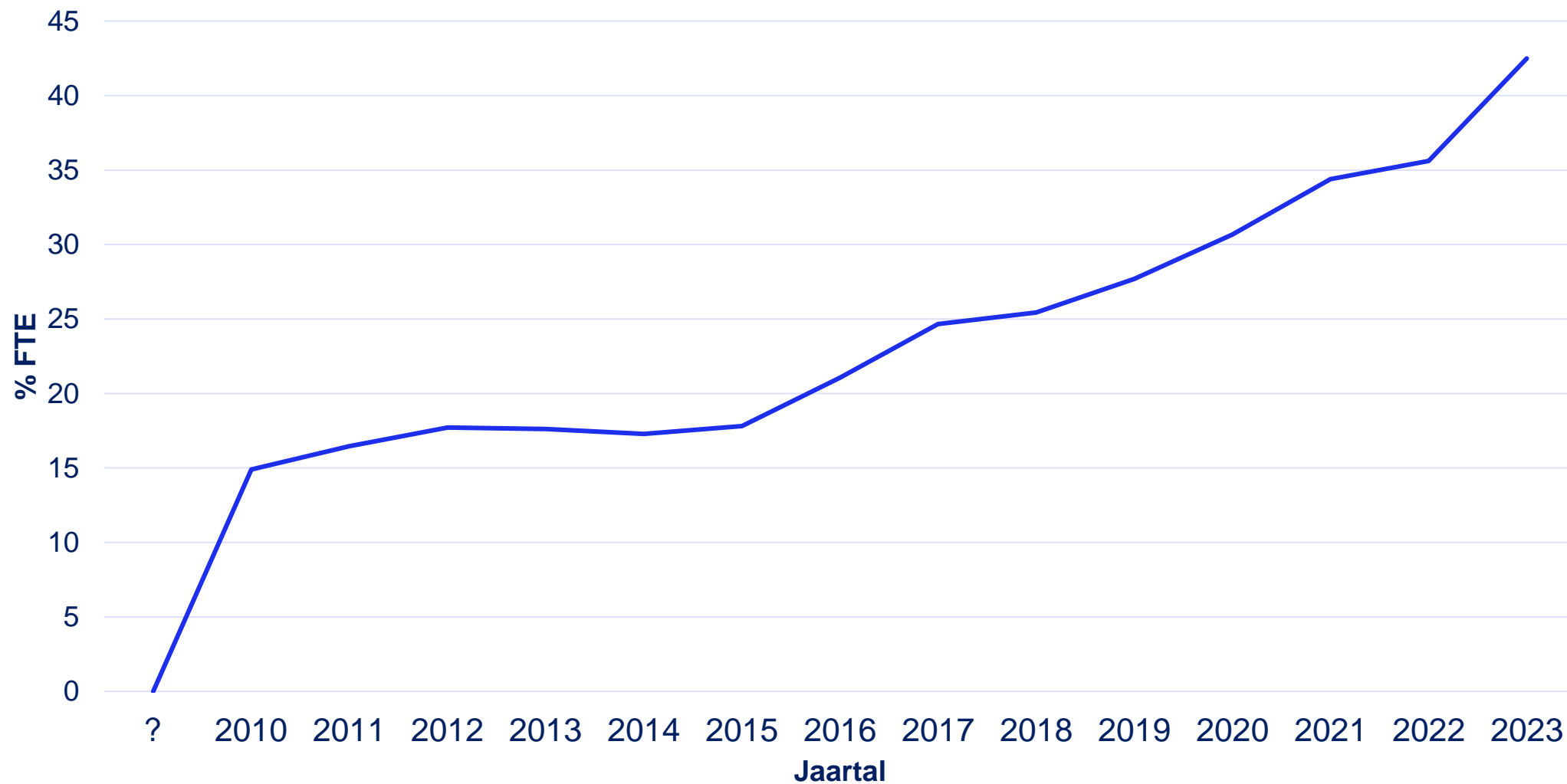
Uitbreiding zorgaanbod en groei medische diensten

- Opstart gerontopschologie
- Opstart kinderpsychologie niet-conventie
- Opstart majeur trauma psychologie
- Opstart screening/opvolging levertransplantatie
- Opstart Zorgcentrum Seksueel Geweld
- Opstart infectieziekten
- Opstart dialyse en screening/opvolging niertransplantatie
- Opstart urologie
- Opstart dedicated liaisonpsychologie



Evolutie FTE psychologen

Evolutie % FTE psychologen



Evolutie in hulpverlening (liaison)psychologie

START

- **MEDISCHE PSYCHOLOGIE** = expertise in medisch-psychologische hulpvragen
- **DOELGROEP:** ambulante en gehospitaliseerde patiënten op diensten met eigen psycholoog
- **DOEL:** verder ontwikkelen van expertise bij specifieke medisch-psychologische hulpvragen

2019

- **LIAISON PSYCHOLOGIE** = kortdurende, eerstelijnspsychologische begeleiding
- **DOELGROEP:** gehospitaliseerde patiënten op verpleegafdeling zonder 'eigen' psycholoog
- **DOEL:** ondersteuning bieden aan ALLE patiënten met medische hulpvraag in samenwerking met medische/verpleegkundige team

TIJDSLIJN LIAISONWERKING

2020-
2022

- **Voordeel:** zorg voor ALLE patiënten werd meer geoptimaliseerd
- **Nadeel:** ten koste van psychologen waarbij werkdruk enorm toenam

2023

- **Drie dedicated psychologen** (één kinderpsycholoog, twee volwassenpsychologen)
- **Nieuwe functie: liaison-vliegende**
 - Kortdurende eerstelijnspsychologische begeleiding van gehospitaliseerde patiënten
 - Kortdurende inspringen en opnemen van urgente vragen bij uitval vaste collega's
 - Projectwerk

toekomst

- **Data-analyse**
 - Evalueren van huidige werking en bekijken waar er structureel nood is aan een psycholoog en/of om de huidige werking nog verder te optimaliseren.

Huidig overzicht FTE per medische dienst

Medische dienst (INTERN)	# psy	FTE
Algemeen interne geneeskunde, infectieziekten, tropische geneeskunde	3	1.4
Abdominale, kinder- en reconstructieve heelkunde	1	0.4
Cardiochirurgie en cardiologie	1	1
Endocrinologie, diabetologie, en metabole ziekten	1	0.7
Fysische geneeskunde	1	0.4
Fertiliteit / Centrum reproductieve geneeskunde	1	0.4
Gastro-enterologie en hepatologie	1	0.3
Geriatric	1	0.5
Gynaecologie	2	0.5
Infectieziekten	1	0.5
Liaison- en vliegende psychologen	3	1.6
Medische genetica	1	0.8
Nefrologie (dialyse en nier Tx)	1	0.5
Neonatalogie en materniteit	2	1.2
Neurochirurgie	1	0.1
Neurologie	4	2

Medische dienst (INTERN)	# psy	FTE
Neus-, Keel-, en oorziekte en Revalidatiecentrum	3	2
Oncologie (MOCA)	6	5.4
Pediatrie		
• Diabetes	1	0.6
• Nefrologie	1	0.6
• Mucoviscidose	1	0.7
• Neurologie	1	0.8
• HIV	1	0.2
• Kinderoncologie	2	1.6
• Majeur trauma	1	0.2
• Niet-conventie	4	1.4
Pijncentrum	5	4.7
Pneumologie	1	0.6
Slaapcentrum	2	1
Spoedgevallen: Traumacentrum - Majeur Trauma Service	2	0.7
Urologie	1	0.4

Medische dienst (EXTERN)	# psy	FTE
Centrum Ontwikkelingsstoornissen	8	5.7
Zorgcentrum Seksueel Geweld	7	3.8
Universitair Forensisch Centrum	4	3.3

Takenpakket hoofdpsychologen



Dienst KLP

- Interne structuur
- Financiering/opvolging kader
- Begrotingen
- BI-cijfers
- Bradford
- Aanwervingen/vervangingen
- Onboarding/ inwerkplan
- Buddysysteem
- Evaluaties
- Opleidingen/vormingen
- Interne intervisie
- Thuiswerk
- Dienstvergaderingen
- Stageplaatsen
- Beleidsdag
- Innovatiebus
- Overleg met directie/HR
- Overleg met secretaresse

Werkgroepen/projecten

- RIZIV ELP/GPZ project
- Liaison-vliegende
- Zelfzorg
- Teambuilding
- Suicidepreventie en –beleid
- Post-COVID werking
- UZA@Home
- Lokalen

Ondersteuning medische diensten

- Helpen uitwerken van projecten
- Nadenken over optimalisatie werking
- Bekijken wat er nodig is op LTM
- Afstemmen beleid/werking op diensten die nog nooit een psycholoog hebben gehad
- Samenwerking verbeteren over diensten heen

Samenwerking intern

- Samenwerking psychosociaal team
- EPD
- DocBase (beleid, procedures,...)
- Stresscoaches
- Communicatielijnen UZA
- Debriefing kritische diensten
- Uitwerking arbeidsreïntegratie
- Lid ethisch comité
- Peer support team
- Samenwerking directie – zorgverleners

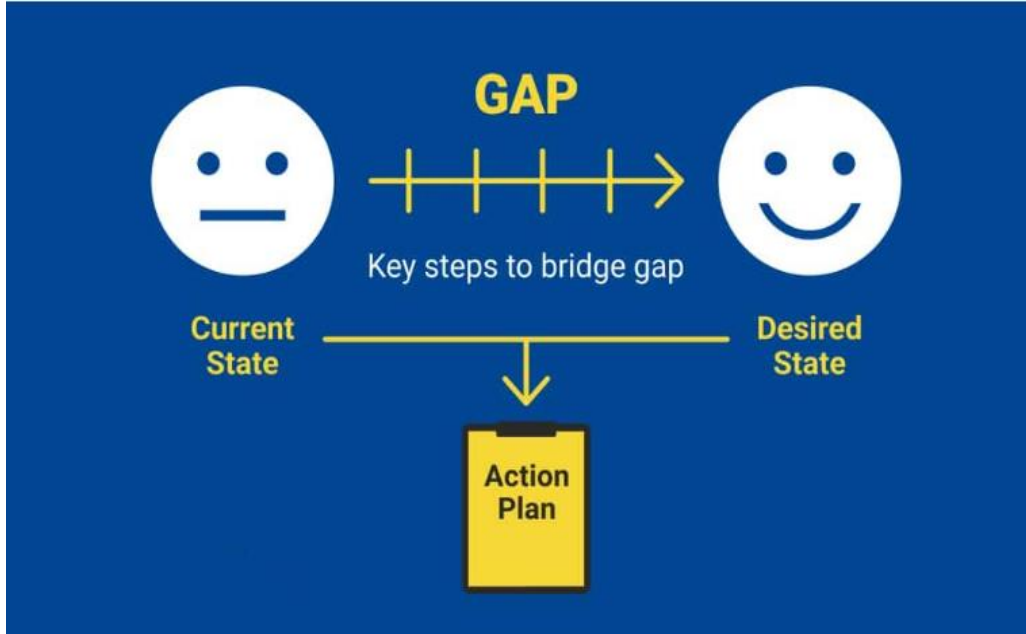
Samenwerking extern

- Externe samenwerkingen
- UA lesopdrachten
- Postgraduaat Medische Psychologie (UA)
- Vakgroep wetenschap UA CAPRI
- Congres/opleidingen
- Betrokkenheid projecten overheid
- Andere netwerken

Psychologenwerking

- 1 Missie en visie
- 2 Tijdslijn
- 3 **Werking (gap/toekomst)**
- 4 Afsluiter







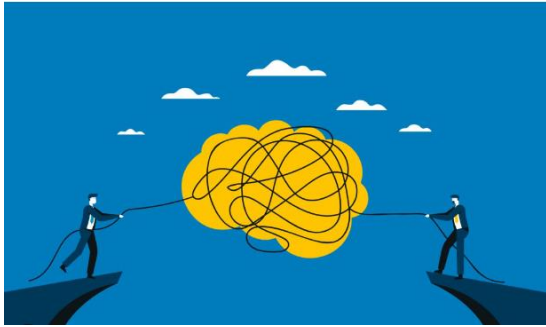
Intern

- Intervisiegroepjes
- Kennis delen via bibliotheek
- Groepsopleidingen (bijv.: Emotieregulatie bij volwassenen, palliatieve hulpverlening)

Extern

- Supervisie (6 sessies/jaar)
- Kennis delen via stages
- Externe opleidingen, vormingen, congressen, etc.





GAP/MOEILIJKHEDEN

- Weinig ruimte (werkdruk)
- Intervisie: keuze
- Inefficiëntie systemen
- Interne jaarlijkse psy-vorming
 - ❖ Top-down



IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Ruimte krijgen voor ontwikkeling
- Intervisie: iedereen participeert
- Systemen afgestemd op noden
- Interne jaarlijkse psy-vorming
 - ❖ Meer bottom-up



Informeel

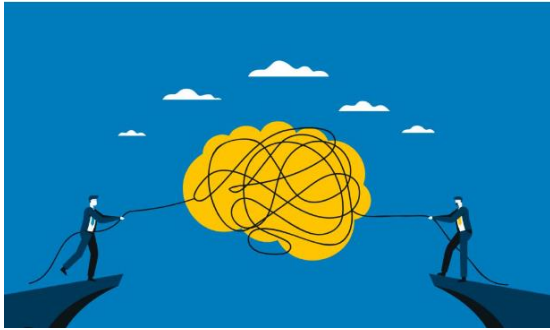
- Teambuilding
- Activiteiten na de werkuren (vb. afterwork)
- Whatsappgroep (vb. foto's vakantie)
- Samen lunchen tijdens de middagpauze

Formeel

- Intervisies
- Dienstvergaderingen (9x/jaar)
- Beleidsdag (1x/jaar)
- Buddysysteem
- Werkgroep zelfzorg



Zelfzorg en verbinding



GAP/MOEILIJKHEDEN

- Geen structurele KLP-dienst
 - ❖ Versnippering
- Focus organisatie:
 - ❖ Kwantiteit
 - ❖ Kleine % (KT-denken)
- Dienstvergadering
 - ❖ Top-down
- Bradford: controlerend



IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Wél structurele KLP-dienst
 - ❖ Nog meer verbinding
- Focus organisatie:
 - ❖ Kwaliteit
 - ❖ Grotere % (LT-denken)
- Dienstvergadering
 - ❖ Meer bottom-up
- Zelfzorg als peiler



Uniformiteit

High level

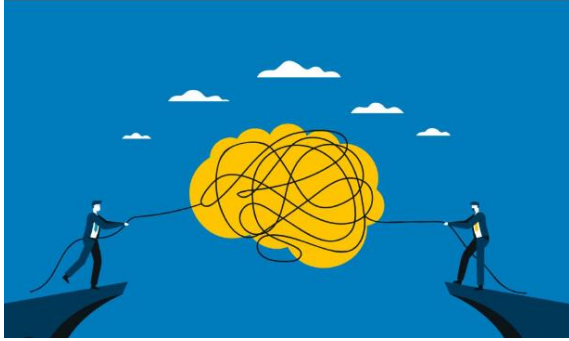
Psychologie ~ (medische) dienst

- Cijfers / rapporten
- Financiering / kader
- Bradfordfactor
- Begrotingsgesprekken
- Opleidingen (intern/extern)
- Thuiswerkmogelijkheden
- ...

Binnen KLP

- Procedures KLP
- Dienstvergaderingen
- Onboarding / inwerkplan
- Tarificatie
- Registratie / verslaggeving EPD
- Aanpak groepen / infosessies
- Aanpak projecten
- Beleidsdag
- ...





Uniformiteit



UZA'

GAP/MOEILIJKHEDEN

- Geen structurele KLP-dienst
 - ❖ Dubbele hiërarchie: bemoeilijkt uniformiteit
 - ❖ Geen dashboard data
 - ❖ Begroting via medische diensten: geen zekerheid
- Weinig ondersteuning systemen/structuren:
 - ❖ EPD / tarificatie
 - ❖ Personeel
 - ❖ Projecten / data



IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Wél structurele KLP-dienst
 - ❖ Uniformiteit; duidelijkere procedures / structuren
 - ❖ Wél dashboard data
 - ❖ Begroting door hoofdpsycholoog
- Ondersteuning systemen/structuren
 - ❖ EPD / tarificatie
 - ❖ Personeel
 - ❖ Projecten / data

Dienstgebonden

Hoe kan de werking op mijn eigen (medische) dienst verbeteren?

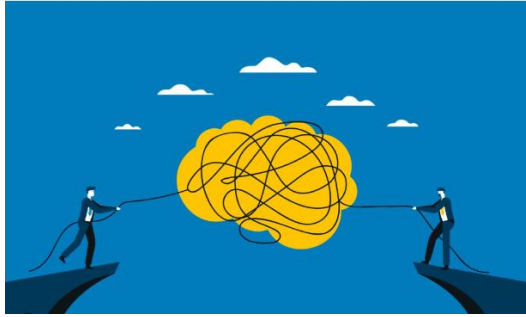
- Uitwerken zorgpaden en trajecten
- Verbeterbord (medische) dienst

Ziekenhuisbreed

Engagement psychologen over (medische) diensten heen:

- Suïcidepreventie
- Zelfzorg
- Longcovid
- Stagementoren
- UZA@Home
- ...





GAP/MOEILIJKHEDEN

- Extra bij huidig takenpakket
 - ❖ Werkdruk
 - ❖ Tijdsintensief
- Engagement vaak van dezelfde psychologen (risico op overbevraging – uitval)
- Weinig ondersteuning systemen/structuren



IDEALE SITUATIE (toekomst)

- % tewerkstelling moet ook rekening houden met projectwerk zodat hier tijd voor gemaakt kan worden
- Ruimte / tijd voor projectwerk
 - ❖ Participatie alle psychologen; gedeelde verantwoordelijkheid
 - ❖ Uitbouwen expertise / zorgpad binnen medische psychologie
- Ondersteuning systemen - structuren

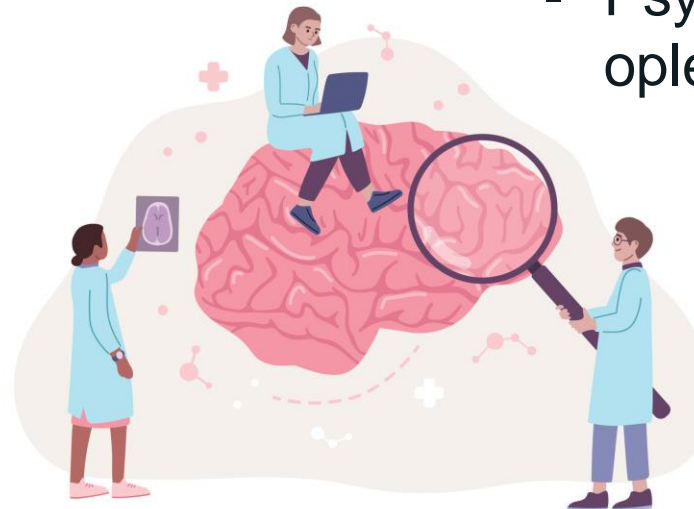


Intern

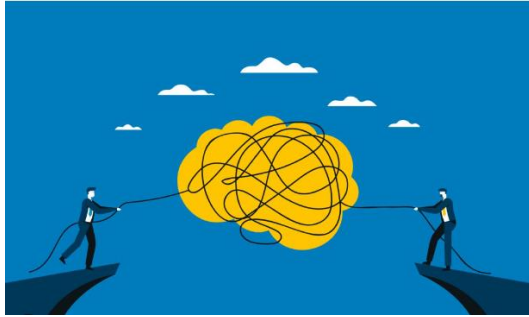
- Evidence based practice o.b.v. literatuur, onderzoek,...
- Participatie in onderzoek op medische dienst
- Psychologisch onderzoek en/of doctoraat
- Science club

Extern

- CAPRI: onderzoekscenter van (neuro-)psychiatrie en mentale gezondheid
- Wetenschappelijke vakgroep UA medische psychologie
- Psychologen sprekers in opleidingen voor vpk/arts

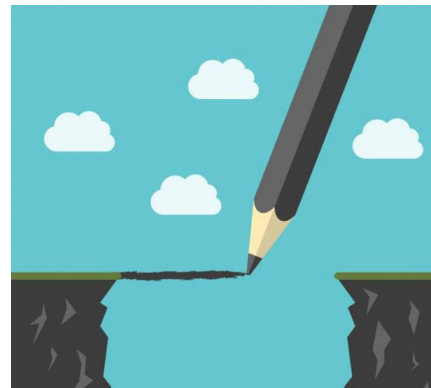


Wetenschap



GAP/MOEILIJKHEDEN

- Extra bij huidig takenpakket
 - ❖ Werkdruk
 - ❖ Tijdsintensief
 - ❖ Specifieke interesse
- Administratieve belasting aanvraag ethisch comité
 - ❖ Weinig ondersteuning systemen - fondsen
- Universiteit Antwerpen
 - ❖ Vnl. psychiatrie

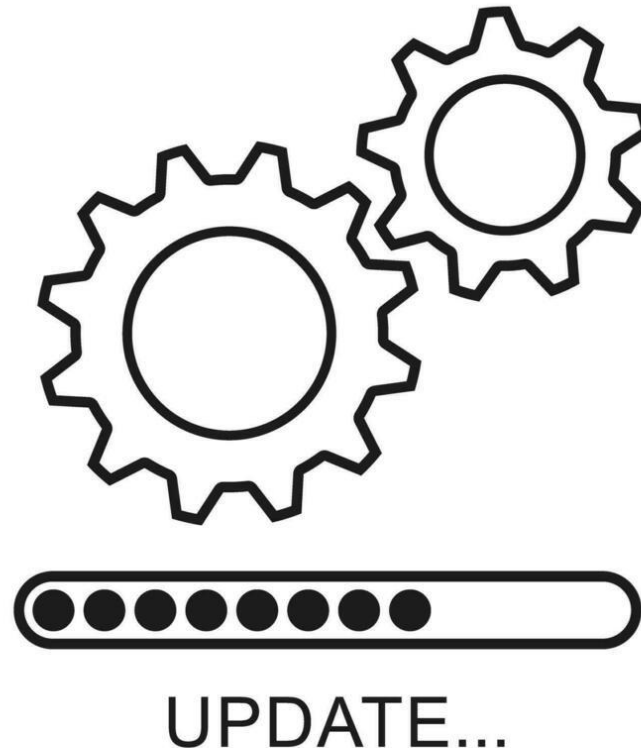


UZA'

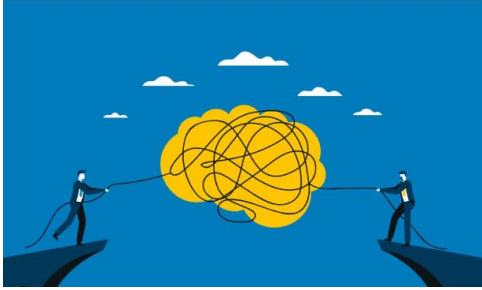
IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Ruimte / tijd voor onderzoek
 - ❖ Zichzelf / medische dienst
 - ❖ Spreker opleiding / symposia
- Vereenvoudiging aanvraag ethisch comité
 - ❖ Ondersteuning systemen
 - ❖ Aanwerven fondsen
- Universiteit Antwerpen
 - ❖ Synergie
 - ❖ Medische psychologie

- Lokalen ziekenhuis / medische dienst vs. klinische psychologie
 - ❖ Inrichting: medisch lokaal vs. psychologenlokaal
 - ❖ Thuiswerkmogelijkheden
- EPD
- Tarificatiesysteem
- Personeel



Infrastructuur



GAP/MOEILIJKHEDEN

- Lokalenprobleem (UZA-breed)
 - ❖ Niet steeds patiëntenbox
 - ❖ Medische inrichting
 - ❖ Geen dienst KLP / locatie (team)
 - ❖ Weinig groepslokalen
- EPD: 'kliks', inefficiënt, lange doorlooptijd
- Personeel: afhankelijk
 - ❖ Financiering: beperkt



UZA'

IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Oplossing lokalenprobleem
 - ❖ Psycholoog dedicated box
 - ❖ Gezellige inrichting
 - ❖ KLP dienst / locatie
 - ❖ Meer groepslokalen
 - ❖ Thuiswerkopties / flexplek
- EPD: efficiënt, korte doorlooptijd
 - ❖ Tarificatie gekoppeld
- Personeel: eigen beheer
 - ❖ Financiering: uitgebreid



Interne samenwerking

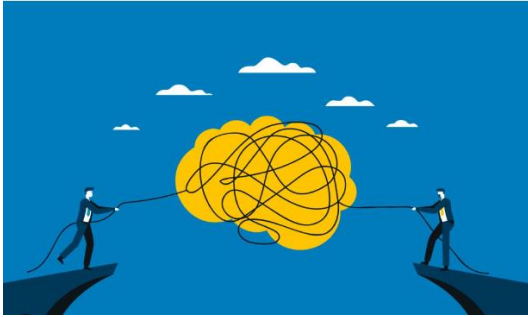
- Psychosociale werking (sociaal werk, psychologen, psychiatrie)
- Diensthoofd of zorgverleners medische dienst vs. (eigen) (liaison)psychologen
- Psychologen onderling
- (Ziekenhuis brede) werkgroepen



Externe samenwerking

- Externe spreker/lesgever in opleiding vpk/arts of congres
- Universiteit Antwerpen (UA)
- RIZIV / overheid werkgroepen (ICURO,...)
- Over (universitaire) ziekenhuizen heen, revalidatiecentra, psychiatrische centra, mobiele teams, 1^{ste} lijn
- VVKP,...

Samenwerking



GAP/MOEILIJKHEDEN

- Weinig zicht ziekenhuisbreed rol/taak psycholoog
- Externe zaken
 - ❖ Extra huidig takenpakket
 - ❖ Top-down



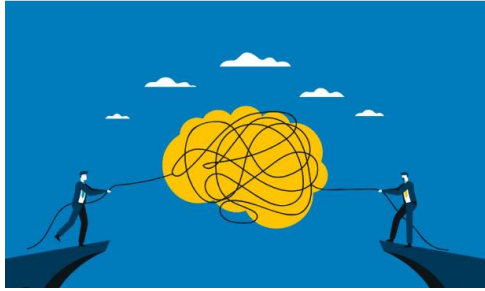
IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Ziekenhuisbreed inzicht in rol/taak psycholoog
- Externe zaken
 - ❖ Ruimte / tijd
 - ❖ Meer bottom-up



- Versnippering – kluwen:
 - ❖ Conventies / nomenclatuurcodes (overheid)
 - ❖ Fondsen (bv. kankerfonds)
 - ❖ Andere (tarificatie patiënt, draaglast medische dienst)
- Verwachtingen
 - ❖ Wetgeving vs. kader / financiën
- Tarificatiesysteem





Financiën



UZA'

GAP/MOEILIJKHEDEN

- Geen KLP-dienst
 - ❖ Geen totaaloverzicht
 - ❖ Conventiegeld: hoe benut?
→ Creativiteit organisatie
 - ❖ Bemoeilijkt aanwerving
 - ❖ Als extra fondsen: naar wie?
 - ❖ Tarificatie: niet uniform
- Kost psychologencommissie: zelf te dragen (>< andere centra)
- Overheid
 - ❖ Wetgeving vs. financiën/kader medische psychologie



IDEALE SITUATIE (toekomst)

- Wél structurele KLP-dienst
 - ❖ Totaaloverzicht financiën
 - ❖ Conventiegeld: voor psycholoog
 - ❖ Extra fondsen: naar KLP
 - ❖ Aanwervingen op noden afgestemd (i.p.v. financiën)
 - ❖ Tarificatie: uniform
- Psychologencommissie: gedragen door UZA
- Laagdrempelige medische psychologische zorg vanuit overheid gefinancierd

Psychologenwerking

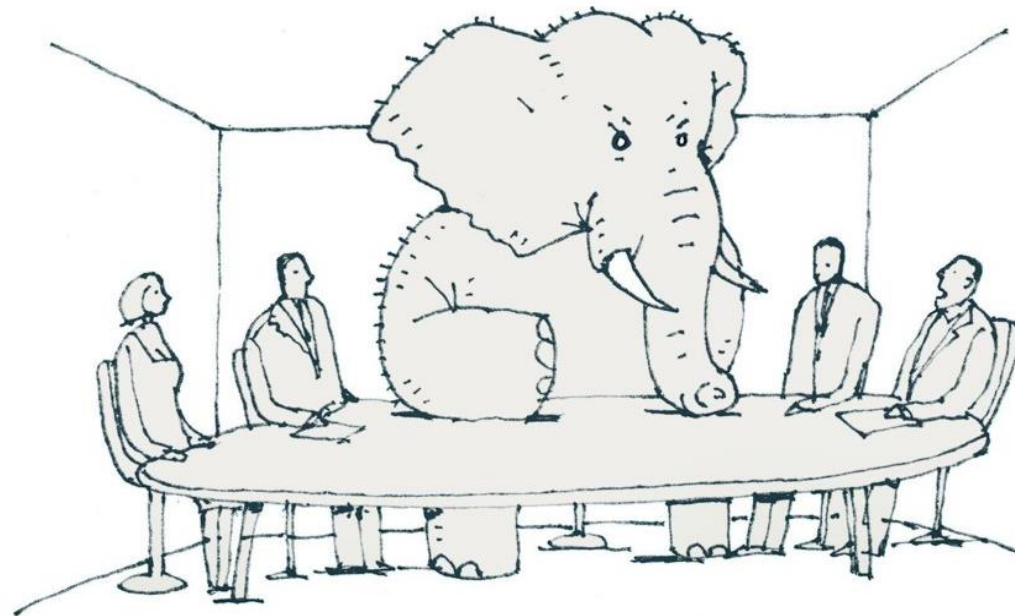
- 1 Missie en visie
- 2 Tijdslijn
- 3 Werking (gap/toekomst)
- 4 **Afsluiter**



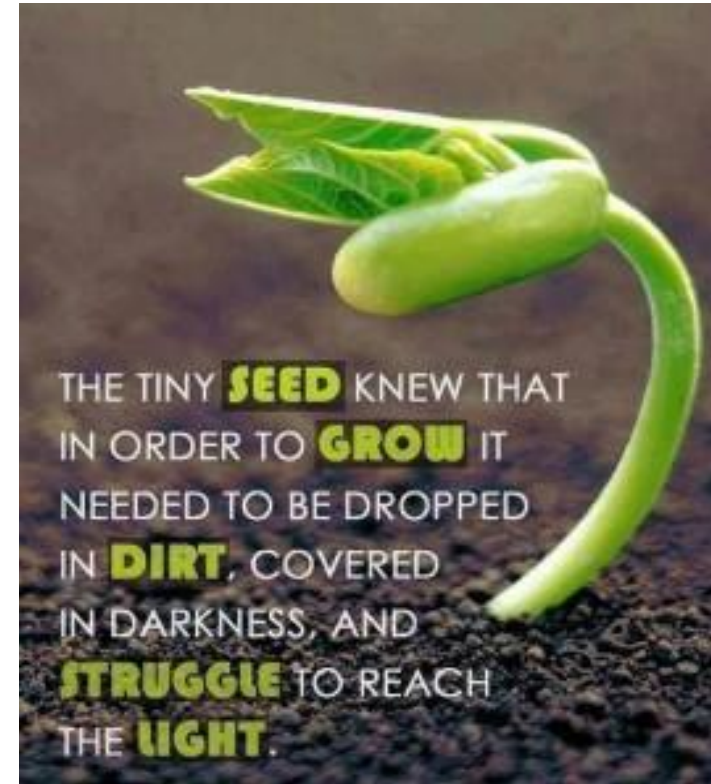
AFSLUITER

Eigen dienst KLP

- Veel argumenten “pro”
- Wens om aangestuurd te worden door medisch of paramedisch directeur



HEBBEN WE ZO ALLES BESPROKEN ?





**Bedankt voor
jullie aandacht!**