

FACT : een aanbod voor de hele groep langdurende zorg patiënten

Waar ACT zich richt op de meest ernstige patiënten die langdurend zorg nodig hebben, richt FACT zich in een bepaalde wijk of regio op alle patiënten. Aan hen biedt een FACT-team behandeling, begeleiding en praktische ondersteuning bij het zo zelfstandig mogelijk leven buiten een psychiatrisch ziekenhuis. Aan de meer stabiele patiënten biedt dit team individuele behandeling door een psychiater, psycholoog en andere deskundigen. Elke patiënt heeft ook een casemanager die hem begeleidt. Wanneer terugval in psychose dreigt, er een crisis is of een opname nodig wordt, dan zet het FACT-team de 'Functie ACT' in. De patiënt krijgt dan volwaardige ACT vanuit het hele team. Het team werkt dan ook met een gedeelde caseload.

FACT biedt twee werkwijzen

FACT teams zijn breed samengestelde multidisciplinaire 'wijkteams' die werken met twee werkwijzen:

- ▶ individuele begeleiding door een casemanager voor stabiele patiënten. Patiënten krijgen ondersteuning bij rehabilitatie en herstel;
- ▶ intensieve begeleiding door het hele team voor patiënten die onstabiel zijn of in een crisis dreigen te raken. Deze begeleiding is volgens het ACT-model.

FACT-teams werken wijkgericht, meestal in een kleinere regio van zo'n 50.000 inwoners. Ze zijn outreachend en ambuland. Daardoor kennen ze de wijk goed en weten wijkbewoners en instanties hen goed te vinden. Dat biedt mogelijkheden voor samenwerking met andere organisaties in de wijk. Denk bijvoorbeeld aan de huismeester van de woningcorporatie, de wijkagent, de huisarts en de apotheek. FACT-teams werken in de wijk vaak direct samen met het dagactiviteitencentrum. Veel FACT-teams besteden ook aandacht aan toeleiding naar arbeid en onderhouden contacten met de werkvoorziening of andere werkgevers.

FACT-teams zijn multidisciplinair en hebben de kennis in huis voor de aanpak en behandeling van complexe problemen van patiënten. Ze pakken de problemen op alle leefgebieden op. Daarbij hoort ook de integrale aanpak van verslavingsproblemen en actieve aandacht voor de lichamelijke klachten van patiënten, samen met de huisarts.

Continuïteit van zorg

De twee werkwijzen van FACT waarborgen dat hetzelfde team met heel lange adem de patiënt blijft begeleiden. Ook als het soms opeens weer moeilijk gaat. FACT-wijkteams hebben een heel lage 'dropout' (uitval): ze weten hun klanten te vinden en te binden. Om dat te organiseren moet hun zorg attractief zijn: het moet de patiënt aanspreken en ondersteunen bij hun herstel. De ervaringsdeskundige in een FACT-team kan hierbij een belangrijke rol spelen.

De zorg wordt ook gecontinueerd als er toch een opname nodig is. Het FACT-team onderhoudt dan contact met de patiënt en de behandelaars in de kliniek. Het bereidt de terugkomst naar huis voor en biedt extra begeleiding bij terugkomst van de patiënt.