

# JAARVERSLAG 2022

TANDEmplus is het mobiele team van het netwerk HERMESplus.

TANDEmplus is telefonisch bereikbaar en beschikbaar voor professionelen, gebruikers, familie of derden. Het team werkt uitsluitend via huisbezoek.

Via het telefonisch onthaal wordt ofwel informatie gegeven, georiënteerd, ofwel een begeleiding gestart.

<b>Aantal nieuwe aanvragen :</b>	<b>790</b>
Vraag naar informatie:	75
Oriëntaties:	400
Inclusies:	314

Voor 40 % van de contacten is het nodig om een contact aan huis te organiseren.

Dit betekent een gemiddelde van 26 nieuwe begeleidingen per maand.

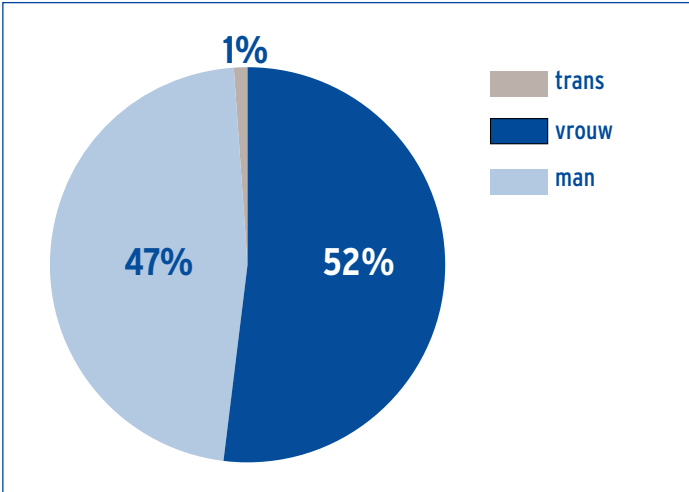
## **Weigeren van contact**

Één op vijf personen die werden aangemeld en waarbij contact werd gezocht, weigerde het team te ontmoeten. Dit cijfer lijkt stabiel te zijn over de voorbije jaren. 40% Van de mensen met wie het contact niet lukte, had al ervaring in de residentiële psychiatrie. Hiervan was 53% minder dan 6 maanden voor onze interventie opgenomen.

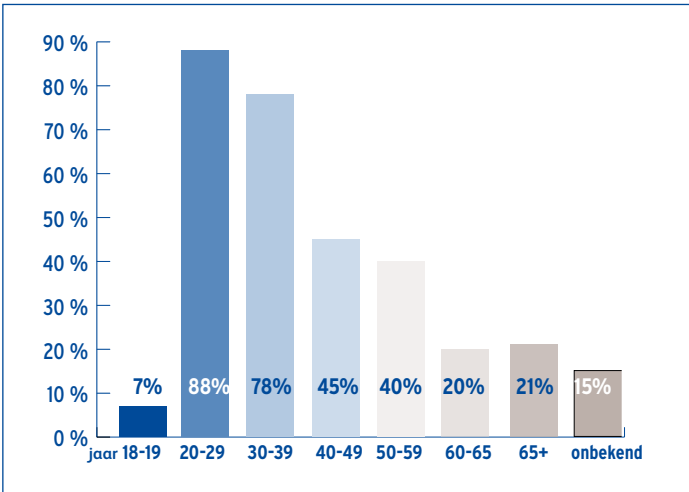


## GEGEVENS

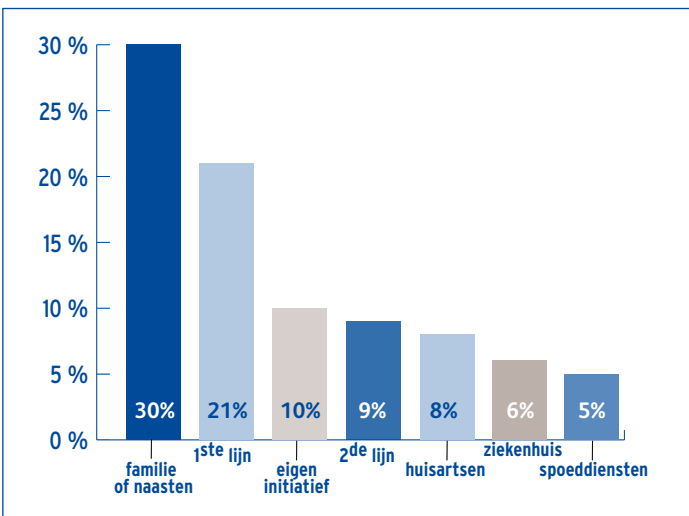
### Geslacht



### Leeftijd



### Wie doet de aanvraag ?



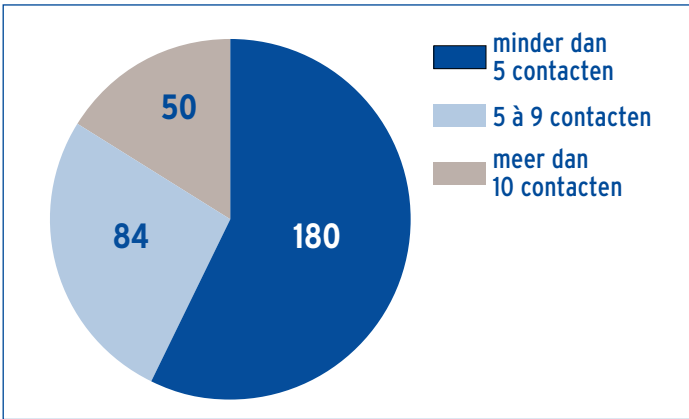
90 % van de aanmeldingen gebeuren door een 3de persoon. TANDEMplus intervenueert slechts als de persoon die de aanvraag doet, in het eerste gesprek eveneens aanwezig is. In de helft van de situaties zijn dit familieleden, in de andere helft zijn dit professionelen.

### Duur van de begeleiding

De gemiddelde duur bedraagt 47 werkdagen - de mediaan = 38

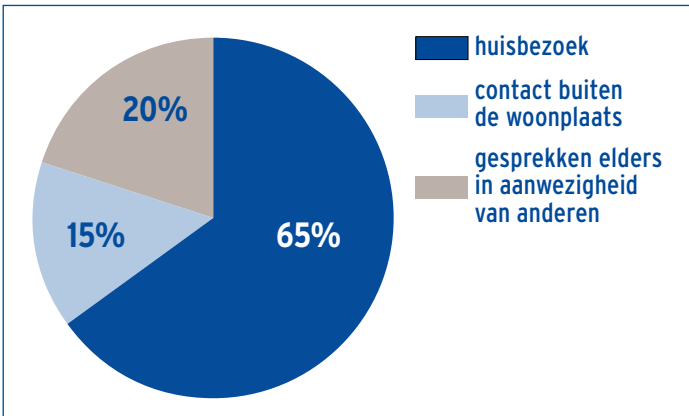
## Telefonisch onthaal

Een belangrijk aantal aanvragen wordt telefonisch begeleid of georiënteerd. Dit gebeurt meestal aan de hand van meerdere telefonische contacten. Het aantal telefonische contacten per aanvrager verschilt.



## Aard van de ontmoetingen

De meeste gesprekken gebeuren in de omgeving van de persoon. 20 % van de gesprekken gebeuren in aanwezigheid van anderen mits akkoord van de persoon. Dit zijn zowel hulpverleners als familie. Van de gesprekken waarbij anderen betrokken zijn, is dit in 33 % in aanwezigheid van een arts. Gemiddeld bestaat de begeleiding uit 6 contacten.



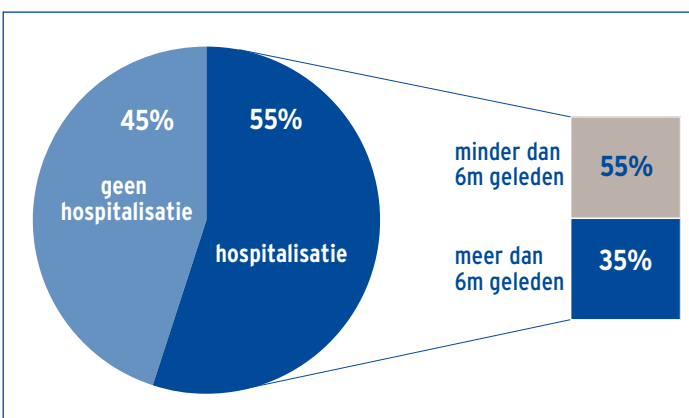
## Ziekenhuisopnames

Of personen al dan niet een residentiële opname hebben gekend, is een belangrijk element in het beschrijven van de groep die we bereiken. Als we abstractie maken van de 30 personen over wie we niet over deze gegevens beschikken, kunnen we voor de overblijvende 287 personen het volgende vaststellen:

- kende geen residentiële opname: 45 %
- werd opgenomen minder dan 6 maanden geleden - 21%
- werd opgenomen meer dan 6 maanden geleden - 25 %
- werd ooit opgenomen - 9%

40 % van de gebruikers kenden geen residentiële opname.

Van 10% van de gebruikers, hebben we hierover geen gegevens.

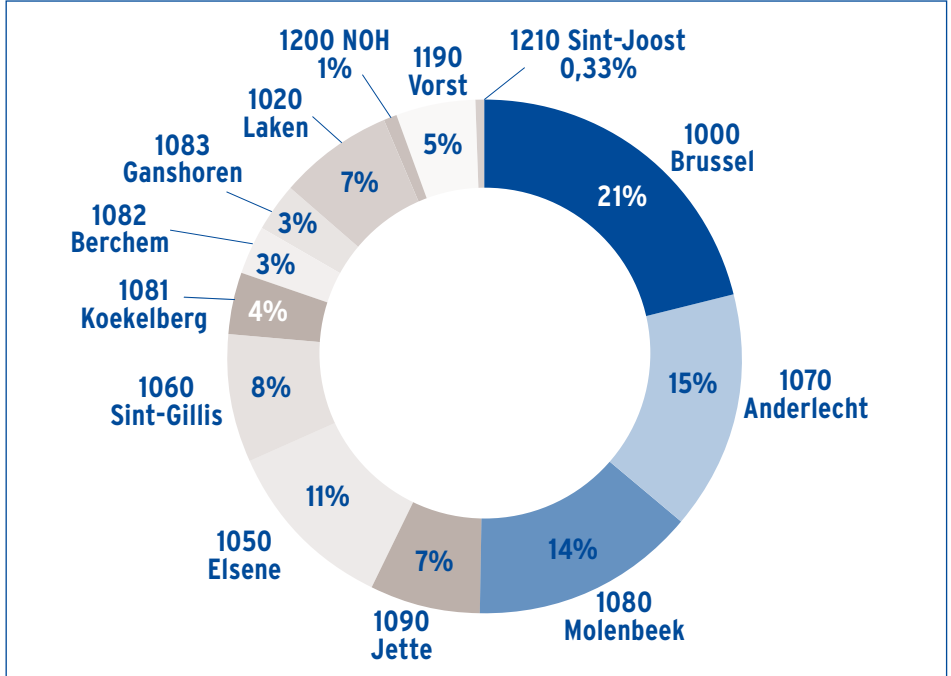


## De oriëntaties

74 % van de aanmeldingen die we beschouwen als oriëntaties komen uit het werkingsgebied van TANDEMplus.

## De inclusies

We waren in contact met 314 personen. 55 weigerden na aanmelding contact met het team. De personen waar mee we wel mee in contact waren zijn afkomstig uit de volgende gemeenten.



## Aard van de ontmoetingen

De meeste ontmoetingen hebben plaats bij de persoon thuis (65%). Om verschillende redenen is het niet altijd mogelijk voor de gebruiker om het iemand van het team thuis te ontvangen. Daarom hebben 15% van de ontmoetingen buitenshuis plaats.

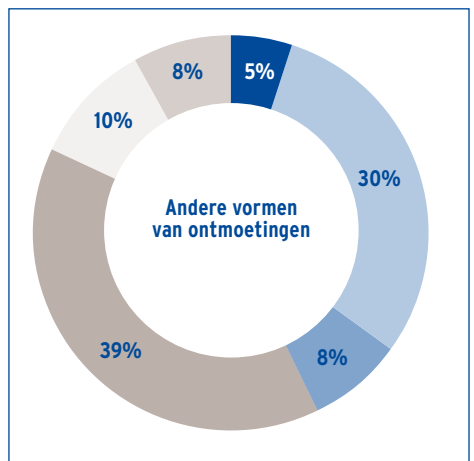
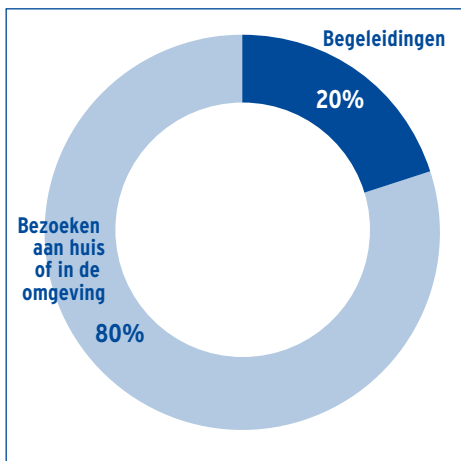
Nog eens 20% van de bijeenkomsten neemt een andere vorm aan.

De psychiater van het team bezocht 2% van de gebruikers thuis. In dit geval heeft hij nooit medische handelingen uitgevoerd of medicatie voorgeschreven.

Tot slot werden ook gesprekken met familieleden gevoerd.

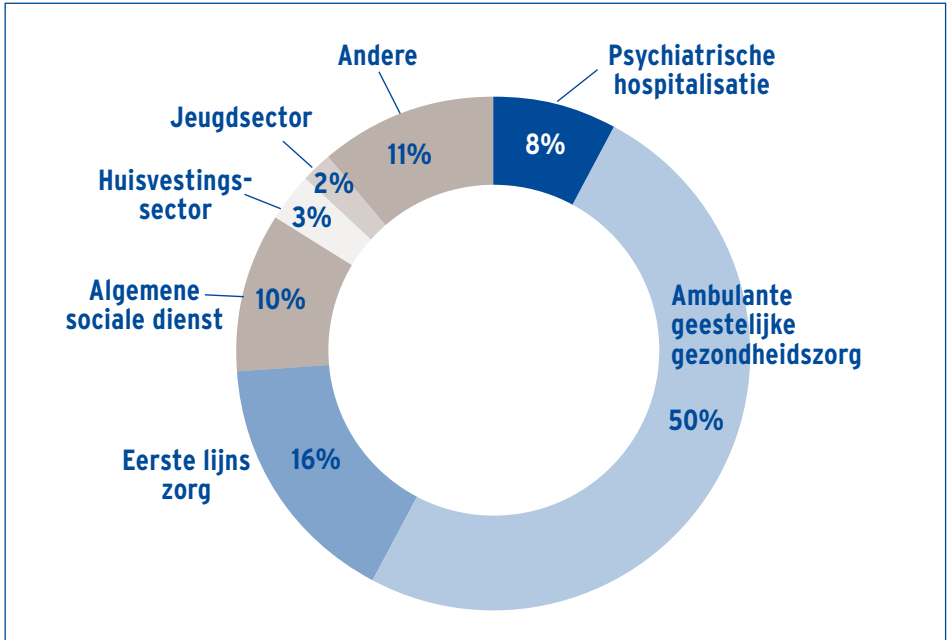
Een begeleiding door het team betreft een gemiddelde van 6 ontmoetingen.

Gemiddeld genomen bestaat een begeleiding uit 6 ontmoetingen.



## Een netwerk installeren door TANDEMplus

Eén van de taken van het mobiele team is het opzetten van een netwerk rond de gebruiker. Dit kan al dan niet gelinkt zijn aan de geestelijke gezondheidszorg. Dit project wordt ontwikkeld in samenwerking met de gebruiker. De meeste gebruikers worden doorverwezen naar verschillende organisaties met verschillende functies.



## DE (ZEER) MEDISCHE REGELS VOOR EEN MOBIEL TEAM

1. Een arts dwingt een burger nooit om zijn patiënt te worden.
2. Een arts dwingt zijn patiënt nooit om zich tegen zijn wil te laten behandelen.
3. Een arts heeft in de eerste plaats een plicht ten opzichte van zijn patiënt. Handhaving van de wet, de goede zeden of de maatschappelijke orde is geen medische activiteit.
4. Net als in de medische praktijk wordt het mobiele team ingeschakeld wegens symptomen bij een persoon die door hemzelf of door een derde worden gemeld. Het team gaat wegens deze symptomen op pad.
5. Net als in de geneeskunde worden de symptomen na vaststelling ervan besproken, waarna per geval een interpretatie/hypothese wordt geformuleerd die tot een actie, d.w.z. een behandeling leidt.
6. Net als in de geneeskunde zijn de meest geschikte behandelingen niet noodzakelijkerwijs geneesmiddelen.
7. Net als in de geneeskunde is het uiteindelijke doel van de hulpverlening altijd genezing of herstel, namelijk dat het niet meer nodig is om een zorgverlener te raadplegen.
8. Een mobiel team respecteert de medische ethiek, de wet op de patiëntenrechten, de wet betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke en volgt Resolutie 2291 van de Raad van Europa over het vermijden van dwang in de geestelijke gezondheidszorg.