



Project Stress, Werk en Eerste lijn

Het project heeft tot doel, de eerstelijnsactoren, meer bepaald de klinisch psychologen (binnen conventie psychologische zorg in de eerste lijn) en de huisartsen, te sensibiliseren inzake het domein werk en het belang hiervan voor onze gezondheid, herstel en levenskwaliteit. Naast sensibilisatie wil het RIZIV deze eerstelijnsactoren ondersteunen binnen het thema stress en werk. Het kader waarin deze doelstellingen worden gerealiseerd is de conventie psychologische zorg in de eerste lijn waarbij verschillende tools ontwikkeld en geëvalueerd worden, en dit alles voor én met de eerste lijn.

Het betreft de volgende tools:

- 1) De ontwikkeling per welomschreven locatie van een referentiearts stress en werk die de eerstelijnsactoren ondersteunen in dit project en binnen het thema stress en werk (tool 1).
- 2) De ontwikkeling, organisatie en evaluatie van een informatiemodule over mentale gezondheid, tewerkstelling en professionele re-integratie voor de huisarts en de geconventioneerde psycholoog. Hierbij ligt de focus op de ondersteuning van de eerstelijnsactoren inzake communicatie- en doorverwijzingsmogelijkheden, handvaten/tools,... (tool 2)
- 3) De ontwikkeling, organisatie en evaluatie van een multidisciplinair overleg mentale gezondheid en werk (tool 3).

Dit project wordt uitgerold in drie pilootlocaties, één in Vlaanderen, één in Brussel en één in Wallonië. Uiteindelijk zal hier ook een (kleinschalige) evaluatie aan gekoppeld worden. Hierbij primeert de ambitie om de toegevoegde waarde van deze verschillende acties te evalueren voor de eerstelijnsactoren.

Doelgroep

De doelgroep waarvoor ondersteuning wordt voorzien in het kader van dit pilootproject betreft de eerstelijnsactoren, meer bepaald ligt de focus op huisartsen en klinisch psychologen binnen de conventie psychologische zorg in de eerste lijn. Deze eerstelijnsactoren zullen de ontwikkelde tools (waar opportuun) gebruiken, implementeren in de praktijk en evalueren of deze een toegevoegde waarde bieden.

Conform de conventie psychologische zorg in de eerste lijn en het thema “stress en werk”, zal de toepassing van de tools en initiatieven gericht zijn op personen met een lichte tot matige psychische problematiek. Deze problematiek moet een link hebben met het domein werk. De tools zijn relevant voor personen die een risico hebben om uit te vallen alsook personen die reeds arbeidsongeschiktheid erkend zijn. Het project legt slechts een beperkte restrictie op diagnostiek op, wat past binnen de evolutie naar meer transdiagnostisch denken en zodat het beter aansluit bij de huidige realiteit in het veld. Binnen dit project zal verder de term “stressgerelateerde gezondheidsproblemen” worden gehanteerd.

Tools - Stress, Werk en Eerste lijn

Het pilootproject heeft als doel ondersteuningsstructuren te creëren voor eerstelijnsactoren op het gebied van stress en werk. Hierbij wil de Dienst uitkeringen van het RIZIV de eerstelijnsactoren ondersteunen binnen het domein stress, werk en professionele re-integratie inzake handvaten, doorverwijzing, sensibilisatie en kennisverrijking.

Referentiearts stress en werk

De bedoeling is dat de tools die het RIZIV samen met haar partners ontwikkelt zo goed mogelijk aansluiten bij de bestaande werkprocedures en de behoeften van het terrein. Bovendien gaan we ervan uit dat de eerstelijnsactoren nood hebben aan ondersteuning bij concrete casussen.

Om dit te bereiken willen we de artsen en psychologen van bij de start van het pilootproject betrekken. De bedoeling is dat ze in co-constructie met ons de tools ontwikkelen en ons ondersteunen bij een efficiënte en effectieve implementatie en evaluatie. Op die manier worden de actoren op het terrein begeleid door *peers*.

We zullen bijgevolg per pilootlocatie een referentiearts stress en werk selecteren die de implementatie van de tools (o.a. de informatiemodule) ondersteunen maar ook concreet advies en ondersteuning bieden bij concrete casussen en algemene vragen van het terrein.

De volgende definitie wordt naar voren geschoven die van toepassing is op de referentiearts stress en werk:

*Een referentiearts stress en werk is een **huisarts** die zich engageert om in een bepaald omschreven locatie (een locatie die verbonden is aan enkele eerstelijnsactoren) te fungeren als een '**gids**' voor deze actoren binnen het thema stress en werk en hen te **ondersteunen** en **advies** te verlenen waar nodig. De referentiearts speelt ook een trekkende rol in het **multidisciplinair overleg** alsook in het kader van de uitwerking van een **informatiemodule**. Bovendien fungeert deze persoon als **verbinder** en **netwerker** tussen de klinische praktijk en het beleid binnen dit project. Hij **analyseert** en **rapporteert** de noden, uitdagingen en goede praktijken en koppelt deze terug in nauwe samenwerking met het RIZIV en haar partners.*

De huisarts die zich als referentiearts engageert krijgt hiervoor een vrijstelling van 4u/week (80,34€/uur). Er wordt tevens een maandelijkse terugkoppeling voorzien tussen de referentiearts en het RIZIV en haar partners zodat een transparante, wederzijdse informatiedoorstroming gewaarborgd wordt alsook dat de referentiearts advies en ondersteuning ontvangt waar nodig ("supervisie").

Per pilootlocatie wil het RIZIV minimaal één referentiearts aanstellen. Dit zal gebeuren door een oproep via vooraf gekozen communicatiekanalen. De kandidaten zullen geselecteerd worden op basis van ontwikkelde criteria die van belang zijn voor het project. De referentiearts zal doorheen heel het project betrokken worden.

Eerstelijnsactoren en de selectie van pilootlocaties

De locaties waar de referentieartsen zich bevinden, zullen de locaties zijn waar het project uitgewerkt zal worden. Afhankelijk hiervan zullen eerstelijnsactoren (i.e., huisartsen en geconventioneerde psychologen) betrokken worden om te beoordelen of de verschillende tools die uitgewerkt worden relevant/nuttig/toegevoegde waarde zijn/hebben voor de eerstelijnsactoren die deze toepassen. De eerstelijnsactoren zullen zich vertalen naar drie pilootlocaties.

Gezien het op basis van de locatie van de referentiearts is dat de locatie bepaald wordt en rekening houdende met het feit dat de referentiearts wellicht een netwerk heeft die hij/zij kan aanspreken, zal deze achtereenvolgens een ondersteuning bieden aan het RIZIV om eerstelijnsactoren te betrekken in dit project. Deze kan bijvoorbeeld contact opnemen met zijn/haar netwerk en de oproep tot geïnteresseerde eerstelijnsactoren mee in goede banen leiden.

Net zoals de oproep tot kandidatuur voor de referentiearts zal een gelijkaardige oproep gedaan worden om eerstelijnsactoren aan te trekken. Naast het belang van motivatie voor dit specifieke project is het van belang dat de eerstelijnsactor systemisch en contextueel kan en wil denken in het kader van zijn/haar begeleidingen zodat er ook aandacht is voor het domein stress en werk.

Informatiemodule mentale gezondheid en werk

Er zal een informatiemodule ontwikkeld worden voor de eerstelijnsactor binnen het thema stress en werk (tewerkstelling en re-integratie). Deze module dient zoveel mogelijk hands-on te zijn waarbij de eerstelijnsactoren in staat worden gesteld te reflecteren over het thema. Het zal verschillende thema's aankaarten waaronder het thema arbeidsongeschiktheid, re-integratie en relevante actoren hierbinnen waarbij de link gemaakt wordt met stress en mentale gezondheid. Bovendien zal deze module zoveel mogelijk tools bevatten, waaronder doorverwijzingsmogelijkheden, die de huisarts en psycholoog kan helpen tijdens de begeleiding van personen met een stressgerelateerd gezondheidsprobleem.

Multidisciplinair overleg mentale gezondheid en werk

In het kader van het belang van samenwerking tussen professionals, zal er multidisciplinair overleg "mentale gezondheid en werk" georganiseerd worden. De bedoeling van dit overleg is om de betrokken actoren samen te brengen om ervaringen, uitdagingen, good practices (bv aan de hand van anonieme casussen) te delen met betrekking tot de aanpak mentale gezondheid en werk. Minimale betrokkenheid binnen dit multidisciplinair overleg betreft huisarts en klinisch psycholoog. Binnen dit overleg zal er gesensibiliseerd worden om elkaar beter te leren kennen, de samenwerking te versterken én zullen er relevante methodieken worden besproken met de aanwezige leden. Eén van de tools is de ontwikkeling van de informatiemodule over mentale gezondheid en werk (tewerkstelling en re-integratie) voor de huisarts en de psycholoog. Daarnaast wordt er binnen dit overleg bekeken hoe actoren binnen dit domein kunnen communiceren over functionele capaciteiten.