



DEPRESSIE

1. VOOR WIE?

Mensen met een lichte tot matige depressie.

2. HOE WORDT BEPAALD WIE MEEDOET IN HET ZORGPROGRAMMA?

Alle betrokken disciplines in het gezondheidscentrum hebben een signalerende rol.

Bij verdenking van een depressie verwijzen zij de patiënt naar de huisarts. Deze stelt de diagnose.

3. WAT IS HET DOEL VAN HET ZORGPROGRAMMA?

Het gestructureerd begeleiden van mensen met een depressie, met het oogmerk de depressie te overwinnen. Bovendien krijgt de patiënt handvatten om een nieuwe depressie te voorkomen.

4. WAT HOUDT HET ZORGPROGRAMMA IN?

Een gecoördineerde taakverdeling bij de behandeling van patiënten met een lichte tot matige depressie. In het zorgprogramma wordt beschreven hoe de individuele therapieën van de betrokken hulpverleners op elkaar worden afgestemd; op welke wijze de patiënt wordt gesteund en gestimuleerd.

5. WELKE HULPVERLENERS ZIJN ER BIJ BETROKKEN?

De huisarts, de POH-GGZ (praktijkondersteuner huisartsen voor geestelijke gezondheidszorg), fysiotherapeut en de psycholoog.





De huisarts stelt de diagnose, is eindverantwoordelijk en houdt het overzicht.

De POH-GGZ coördineert de behandeling, begeleidt de patiënt en verwijst zo nodig, in overleg met de huisarts, naar andere hulpverleners.

De fysiotherapeut stimuleert de patiënt om te gaan bewegen en een actieve leefstijl te ontwikkelen. Duursporten (aerobe training), zoals bijvoorbeeld lopen, fietsen en roeien zorgen ervoor dat de patiënt zich energiekeer en gezonder gaat voelen.

De psycholoog voert gesprekken om de diepere beperkende patronen die in iemands leven spelen te herkennen, te laten erkennen en bij te stellen in een veilige context.

6. WAT KOST HET?

De kosten van huisarts en POH-GGZ worden vergoed vanuit de basisverzekering.

Bij fysiotherapie is het afhankelijk van de aanvullende polisvoorwaarden van de patiënt.