POP-poli (Pscychiatrie)

De afkorting POP staat voor Psychiatrie-Obstetrie-Pediatrie. De POP-poli is geen zichtbare afdeling binnen het ziekenhuis. Het is een naam voor het samenwerkingsverband met de verschillende disciplines.
De POP-poli adviseert en begeleidt zwangere vrouwen met psychische klachten of een verleden van een psychiatrische ziekte gedurende de zwangerschap. Advisering, begeleiding en behandeling is ook mogelijk na de bevalling.

Voor wie is de POP-poli?

- Vrouwen met actuele psychische problemen, psychische problemen of een psychiatrische diagnose bij een (eerdere) zwangerschap.
- Vrouwen met een kinderwens en een psychiatrische diagnose met een indicatie voor begeleiding binnen het ziekenhuis.
- Vrouwen die in de zwangerschap en/oftijdens de borstvoedingsperiode medicatie gebruiken voor psychiatrische problematiek.
- Vrouwen met een verslaving in alcohol, medicatie en/of drugs.
- Vrouwen die (tot 3 maanden) na de bevalling psychische klachten ervaren die gerelateerd zijn aan de zwangerschap en/ of bevalling.

Psychische klachten

Een kind krijgen en zwanger zijn is voor de meeste vrouwen een bijzondere en vreugdevolle tijd. Toch kan een zwangerschap en geboorte voor sommige vrouwen ook gepaard gaan met somberheid, angst, of zorgen voor ernstige verwarring. Voor deze vrouwen en vrouwen die eerder psychische klachten hebben gehad, is zorg op maat en begeleiding van groot belang.

Naast begeleiding van een verloskundige of gynaecoloog, bieden wij vanuit de POP-poli zorg vanuit het medisch maatschappelijk werk, medische psychologie en de psychiatrie. We doen alles wat nodig is voor een zo onbezorgd mogelijke zwangerschap.

Een huisarts, psychiater of verloskundige buiten het ziekenhuis kan voor een doorverwijzing naar de POP-poli zorgen. Vanuit het ziekenhuis is het ook mogelijk datje door de gynaecoloog wordt doorverwezen naar de POP-poli. De zorg en betrokken specialismen binnen de POP-poli worden aangepast op wat nodig is voor jou als patiënt. Door nauw samen te werken krijgje als zwangere patiënt de best passende zorg.

Indien je elders een lopende psychologische of psychiatrische behandeling hebt, kan deze gewoon door gaan. De POP-poli is namelijk specifiek gericht op een aanvullende en kortdurende behandeling voor de psychische problemen rondom de zwangerschap en bevalling. Zo nodig vindt er overleg plaats metje eigen behandelaar.

Het behandelteam van de POP-poli

Binnen het POP-team kun je te maken krijgen met verschillende hulpverleners. Met wie je te maken krijgt, is afhankelijk van je situatie of hulpvraag. Tussen deze teamleden vindt met regelmaat en waar nodig, afstemming plaats over je behandeling. Er wordt gewerkt in één dossier waardoor het overleg, eventuele verwijzingen en adviezen eenvoudig terug te vinden zijn in jouw dossier. Hieronder lees je de werkzaamheden die uitgevoerd worden door alle betrokken hulpverleners en wat de werkzaamheden zijn vanuit de psychiatrie.

1835 240314

Werkzaamheden die door alle hieronder genoemde disciplines worden uitgevoerd

- Onderling (intern) overleg met gynaecoloog, verloskundige, kinderarts, medisch psycholoog, medisch maatschappelijk werk, psychiater en extern overleg met onder andere kraamzorg, GGZ-jeugd of andere zorgverleners indien nodig.
- Een goede terugkoppeling van de gemaakte afspraken naar alle betrokken zorgverleners en de huisarts.
- Advies over video interactiebegeleiding (VIB) in het kraambed.
- -Advies over mogelijkheden voor begeleiding in de thuissituatie.

Werkzaamheden psychiatrie

Binnen de poli van de psychiatrie zijn een aantal psychiaters en een verpleegkundig specialist betrokken bij het POP-team. Je kunt door onder andere je huisarts, gynaecoloog ofje eigen psychiater worden verwezen naar deze poli wanneer je al psychiatrische klachten hebt of psychische klachten ontwikkelt tijdens je huidige zwangerschap of in de kraamperiode. Hierbij kun je denken aan depressieve klachten, angstklachten, psychotische klachten, ontwikkelingsstoornissen of verslaving.

Na een doorverwijzing vind er binnen de poli van de psychiatrie een intakegesprek plaatsvinden waarin er aandacht is voor je hulpvraag en waarin er een inventarisatie van je klachten en eventuele psychiatrische voorgeschiedenis wordt gedaan. Tijdens dit gesprek is er aandacht voor medicatiegebruik in de zwangerschap. Indien medicatie noodzakelijk en mogelijk is, wordt de medicatie in de zwangerschap en het kraambed voortgezet of aangepast. De wens van het eventueel geven van borstvoeding wordt in deze overweging meegenomen. Aan het einde van het intakegesprek wordt de eventuele verdere behandeling met je afgesproken en zullen er vervolgens monitorende, ondersteunende of structurerende gesprekken plaatsvinden met als doel het voorkómen van psychiatrische problemen ofte zorgen dat deze niet verergeren. Hierin is er aandacht voor de moeder-kind binding. Soms is het nodig om na de bevalling een klinisch kraambed in te zetten vanuit de psychiatrie. Dit zal al in de zwangerschap metje worden besproken. Een klinisch kraambed betekent datje na je bevalling nog een aantal dagen in het ziekenhuis verblijft metje kindje omdat het belangrijk is om te kijken ofje psychisch stabiel blijft. De consultatieve dienst zal je tijdens het kraambed bezoeken en je psychische toestand beoordelen.
Ook inzet van systeemtherapie behoort tot de mogelijkheden. Het doel van deze therapie is voornamelijk om te onderzoeken hoe iedereen - dus patiënt en zijn of haar systeem - naar de ziekte, de klachten of het probleem kijkt. In de gesprekken kan de nadruk liggen op het veranderen van de omgang met elkaar (interactiepatronen) of op het veranderen van de manier waarop tegen het probleem wordt aangekeken (betekenisgeving). Een systeemtherapeut staat niet alleen stil bij problemen, maar heeft ook oog voor de veerkracht van een systeem en stimuleert patiënten bij het zoeken naar eigen oplossingen.

Wanneer er na de begeleiding op de poli nog aanvullende psychische zorg nodig is, denken we mee over een vervolgtraject elders.

Samenvattend bieden wij

- Advies over psychiatrische medicatie voorafgaand aan of tijdens de zwangerschap of tijdens de borstvoeding.
- Het inschatten van het risico op (vernieuwde) psychiatrische ontregeling tijdens de zwangerschap of na de bevalling.
- Het stellen van een diagnose en het opstellen van een behandelplan met daarin advies over medicatiegebruik en behandel- en begeleidingsmogelijkheden van voor de conceptie tot en met de periode na de bevalling.
- Behandeling van (nieuwe) psychiatrische ziektebeelden rondom de bevalling.
- De mogelijkheid voor een klinisch kraamperiode op de afdeling Verloskunde waarbij de consultatieve dienst mee kijkt in het kraambed.
- De mogelijkheid om op indicatie systeemtherapie in te zetten.

Voor meer informatie over de werkzaamheden van het gehele behandelteam van de POP-poli wordt aangeraden om de website van het ETZ te raadplegen:
POP-poli - Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (etz.nl)