



Geestelijke gezondheidszorg  
**Dienst volwassenenpsychiatrie**  
t 050 36 90 90    f 050 36 90 97

Folder voor professionelen

---

## LIAISONPSYCHIATRIE

---

De liaisonpsychiatrie beperkt zich tot een psychiatrisch consult bij patiënten die opgenomen zijn op een somatische afdeling van het algemeen ziekenhuis. Het consult gebeurt op vraag van de behandelende arts van de betreffende patiënt.

### Aanmelding

De aanmelding kan enkel via de behandelende arts en enkel voor patiënten die opgenomen zijn op een somatische afdeling van het A.Z. Sint-Lucas. De behandelende arts vraagt de psychiater om een consult.

#### Medewerkers

- Dr. Stefaan Geerts *psychiater*
- Dr. Philippe Snauwaert *psychiater*
- Arts-assistent *arts-specialist in opleiding*

#### Contact

- Hoogdringende consulten (< 24 uur) *wacht zoemen*
- Dringende consulten (> 24 uur - < 72 uur) *via consultbon, 'dringend' aankruisen*
- Andere consulten (≤ 5 werkdagen) *via consultbon*

#### Praktisch

- Graag **twee extra etiketten** met patiëntgegevens bij de consultbon voegen. Dit versoepelt de administratie, want de overheid eist immers dat het ziekenhuis voor elk consult een apart dossier aanlegt. Dit bespaart eveneens geloop om etiketten op te halen. De consulten worden immers zo veel mogelijk op de eigen raadpleging georganiseerd.
- Bij **verwijzing op naam**, wil dit rechts bovenaan op de consultbon noteren.
- Wil eveneens rechts bovenaan **het telefoonnummer van de aanvragende dienst** noteren. Zo kan er vlot afgesproken worden wanneer het consult georganiseerd wordt.

- Hoe concreter en specifiek de vraag, hoe beter we kunnen antwoorden. Relevant is van wie de vraag voor een psychiatrisch consult komt ('op vraag van de patiënt', 'op vraag van familie', 'op mijn voorstel'), wat de directe aanleiding vormt voor die vraag ('na herhaaldelijke suïcidale uitlatingen', 'n.a.v. familiale spanningen tussen', 'n.a.v. recent overlijden van', 'n.a.v. recent werkverlies' ...) en welke verwachtingen er bestaan m.b.t. het psychiatrische consult ('diagnostische inschatting', 'aanpassen psychofarmaca' ...).

### Indicatiestelling

Indicatiestelling gebeurt op basis van *een psychiatrische intake*. Dit met het oog op het maken van een eerste schets van de problematiek (de betekenis van de huidige vraag tegen de achtergrond van een ruimere anamnese). Deze psychiatrische intake mondt uit in een advies of een voorlopig te volgen strategie (doorverwijzing naar de *polikliniek psychiatrie*, eventueel overname op de *afdeling psychiatrie*). Deze strategie kan idealiter zowel door de patiënt, door de behandelende arts, door eventuele belangrijke derden als door de psychiater onderschreven worden.

Voor het aanbod van de polikliniek psychiatrie en voor de mogelijkheden van een psychiatrische opname verwijzen we naar de folders 'polikliniek psychiatrie' en 'opname psychiatrie'.

■