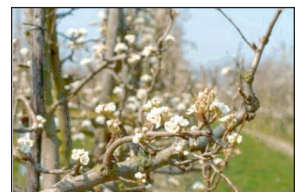


Wat is DD

Presentatie 13 maart 2018

Presentatie Ypsilon

Samen werken aan een goede geestelijke gezondheid van alle mensen in Zeeland



Inhoud

- Wat is DD
 - Wat is IDDT
 - Ambulant
 - Wonen
-

Wat is DD

- Eerst (Jaren 90):
Cliënten hebben naast een ernstige psychiatrische aandoening een verslavings/
probleem. (Geert Dom 1999)
- Later:
In breder kader: tijdelijk of langdurig lijden aan een psychiatrische aandoening en
gelijktijdige problemen met middelengebruik
- Richtlijn:
Het samengaan van middelen misbruik en psychiatrische stoornis

Kwadrant van Minkoff

1. Psychatrie laag Verslaving laag Milde psychiatrische problematiek met middelenmisbruik	2. Psychatrie hoog Verslaving laag Ernstige en chronische psychiatrische stoornis met middelenmisbruik
3. Psychatrie laag Verslaving hoog Milde psychiatrische problematiek met middelenafhankelijkheid	4. Psychatrie hoog Verslaving hoog Ernstige en chronische psychiatrische stoornis met middelenafhankelijkheid

Vier kwadranten volgens Minkoff (2001).

Prevalenties

<i>Diagnose groep</i>	<i>Voorkomen verslaving in psychiatrische patiënten (lifetime)</i>
Schizofrenie	47%
Bipolaire stoornis	52%
Depressie	19%
Angststoornis - PTSS	35% 22%-43%
Persoonlijkheidsstoornis	44% (alcoholgebruikers) 79% (opiatengebruikers)
- Antisociale Persoonlijkheidsstoornis - Borderline Persoonlijkheidsstoornis	18%-22% 27%-57%
ADHD	23%
Autisme	16%

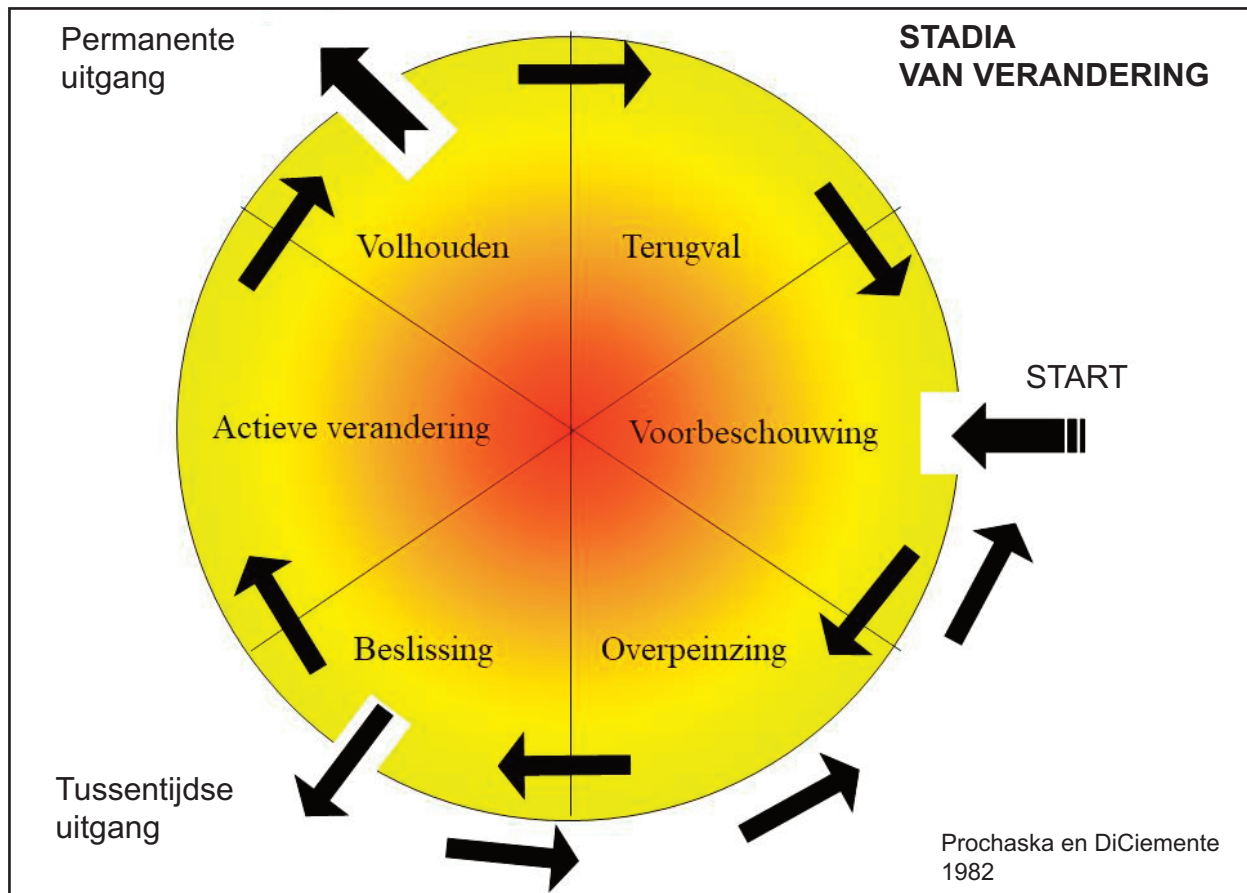
Interactie tussen probleemgebieden

- Psychische stoornis > Middelengebruik
- Middelengebruik > Psychische stoornis
- Gemeenschappelijke (kwetsbaarheids)factor > Middelengebruik en Psychische stoornis
- Psychische stoornis < > Middelengebruik

Wat is IDDT (Integrated Dual Diagnosis treatment)

- Tegelijkertijd behandelen door één behandelaar/één team van beide stoornissen.
- Wens en motivatie van cliënt geeft richting.
- Farmacologische,psychologische, educatieve en sociale interventies.
- Aandacht voor stabiele huisvesting, zinvolle bezigheden, werk, relaties en zingeving.
- Uiteindelijke doel is bereiken van positieve verandering (klein of groot) en betere kwaliteit van leven.
- Fasegerichte behandeling die aansluit bij de stadia an motivatie van de cliënt.

(Volledige beschrijving van dit model in databank “Erkend effectieve interventies langdurige GGZ” op de website van het Trimbosinstituut.)



Basis professionele attitude

- Aansluiten bij motivatiestadia (Prochaska en DiClemente 1982) van patiënt door motiverende gespreksvoering.
- Contact maken met, relatie bewerkstelligen.
- Actieve praktische benadering.
- Ondersteunen van de keuzes door patiënt gemaakt, optimistische houding.
- Aanmoedigen en er zijn als het misgaat.

Zorgprogramma DD

Huidig programma DD stamt uit 2014 en beschrijft de situatie op basis van de tweedeling binnen Emergis.

Afdeling DD kwam voort uit sector HWW en richtte zich op klassieke uitgangspunt van ernstige verslaving bij ernstig zieke mensen (psychotische stoornissen vanuit HWW) (Minkoff 4e kwadrant).

Men werkte op basis van SRH wat naadloos aansluit op model van Prochaska en DiClemente.

Huidig zorgprogramma

Is een onderdeel binnen het zorgonderdeel verslavingszorg.

Huidig aanbod

- Kort klinisch.
- Lang klinisch.
- Ambulant.
- Wonen.

Ambulant

- FACT voor EPA.
 - Linking pin in elk team.
 - Kenniskring.
 - Nauwe samenwerking Kliniek DD en FACT teams.
-
- Klinische opname is een tijdelijke opschaling van de zorg die ambulant al wordt gegeven.

Wonen op BWDD

- Veiligheid en stabiliteit handhaven.
- Uitgaan van samenwerking.
- Tolerantie van gebruik maar sterk sturen op gewenst gedrag.
- Ondersteunen van het onderzoeken van eigen gebruik en relatiestoornis.

Toekomst

Ambulant optuigen !!!!!

- Deeltijd / dagbehandeling DD.
- IDDT in FACT meer volume geven.
- BWDD / verslavingszorg wonen.
- Transmuraal.
- Kenniskring uitbreiden: training vanuit Ledd.

