

IDDT in jouw spreekkamer ROL VAN DE SPV

Mirella Carfora





ROL VAN DE SPV- Mentimeter nummer:



Agenda

IDDT in jouw spreekkamer ROL VAN DE SPV

Mag ik jullie iets vertellen over IDDT in jouw spreekkamer?

- Wat is IDDT
- Expertise binnen GGZ-NHN
- Aansluiten bij jouw cliënt: MGv
- Screening
- Casus
- Triadisch werken
- Zorgen voor ons zelf

Wat is IDDT

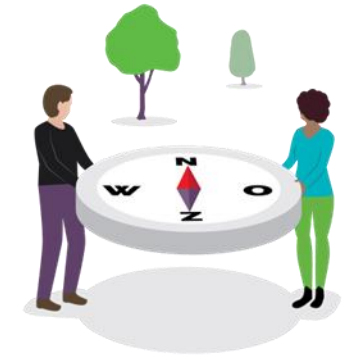
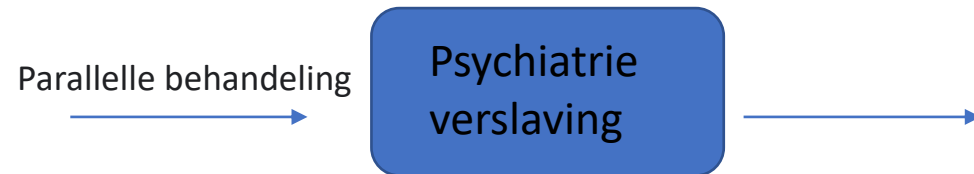
Integrated Dual Disorder Treatment.

Een geïntegreerde behandeling voor mensen met een dubbele diagnose

dubbele diagnose

Naast een psychiatrische aandoening ook een diagnose verslaving

Met IDDT besteed je tegelijkertijd aandacht aan beide problemen.



Expertise binnen GGZ-NHN

Themapagina LINK. Hoe kom je er ook alweer!?

Themapagina's ->

- Dubbele diagnosebehandeling -> Kies voor kopje die past bij fase van verandering van jouw client na afname van RTCQ. Hier vind je de interventies die je toepast bij de fase van verandering
- Detoxprotocol
- Expertnetwerk dubbel diagnose

Hoe is expertise binnen jou organisatie geregeld?

Hoe zorg jij voor jouw kennis over DD?



EENZAAMHEID EN SCHAAMTE BIJ VERSLAVING

‘Ik wil graag stoppen met mijn middelengebruik. Kunt u mij helpen?’

Een veelvoorkomende openingszin. Voor de mensen die hulp zoeken in de verslavingszorg, begint het veelal bij deze inkopper. Maar middelen-afhankelijkheid en een daaraan gekoppelde hulpvraag blijken in de praktijk slechts de oppervlakte van een meervoudig probleem. Want bijna iedereen die in onze caseload wordt behandeld, noemt twee aspecten die hand in hand gaan met hun verslaving: eenzaamheid en schaamte. Is er aandacht genoeg voor deze driehoeksverhouding?



Anne Romijn-van Eikenhorst
SPV i.o. bij Dimence
Verslavingspsychiatrie



Mariëtte van Temmen
SPV i.o. bij Tactus verslavingszorg
regio Apeldoorn

loneliness | eenzaamheid en schaamte bij verslaving

Wat is de openingszin in jouw spreekkamer?

Aansluiten bij jouw client

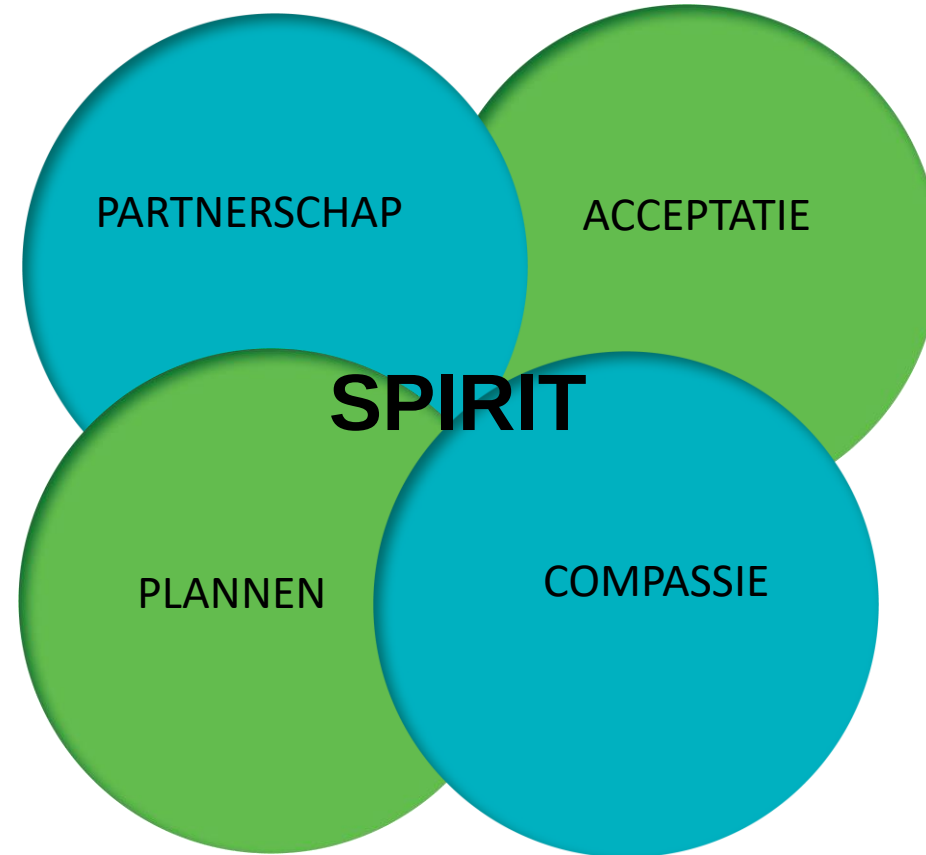
Communicatiestijl - **MGV**

Definitie:

MGV is een op samenwerking gerichte, doelgerichte gesprekstijl met bijzondere aandacht voor verandertaal. MGV is ontworpen om de persoonlijke motivatie en het commitment voor een bepaald doel te versterken door het ontlokken en verkennen van iemands eigen redenen om te veranderen in een sfeer van acceptatie en compassie.

(Miller & Rolnick, 2012.)

UITGANGSWAARDE de SPIRIT



Screening

Onderzoek middelengebruik door afnemen van:

MATE

Vaststellen fase van verandering (zie ook LINK) door;

A) RTCQ (De Readiness To Change Questionnaire; minstens 1 x per jaar

om te zien samen met de cliënt in welke fase van verandering cliënt zit.

B) Klaar voor verander test. Het gaat hierbij om de noodzaak, omstandigheden, belang en vertrouwen.

MATE

Wat vragen we uit:

1. Middelengebruik:
2. Gedrag, waarin je jezelf kan verliezen
3. Verlangen,
- 4 behandelgeschiedenis

MATE

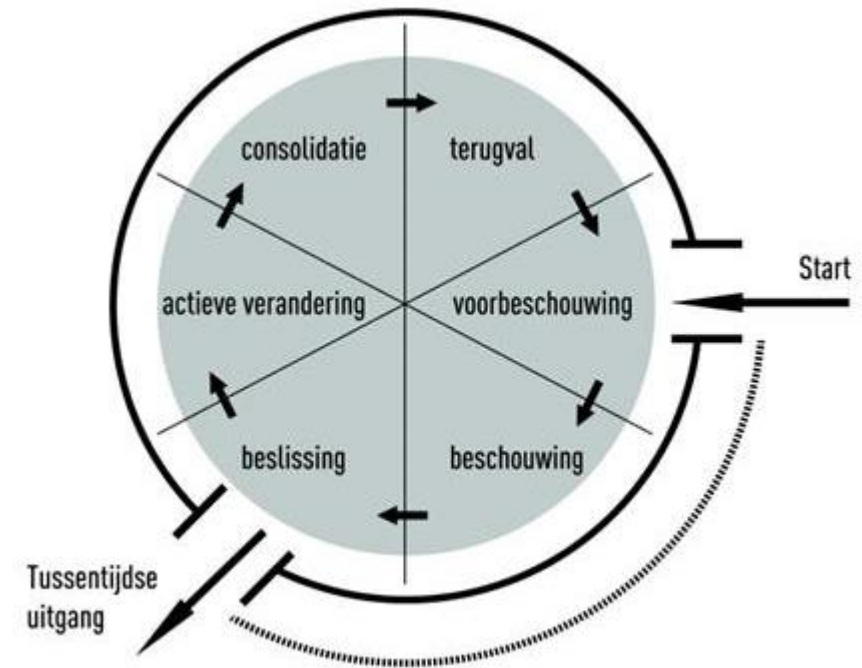
Wat levert het op:

- Informatie over gebruik van middelen
- Verslavingsgeschiedenis
- Verlangen naar middelen
- Verslavingsernst

- Meten van de evt. verandering (RTCQ/ klaar voor verandertest)
- Criteria van middelenafhankelijkheid vlgs de DSM-V
- Doelen en interventies opstellen
- Ondersteunende medicatie

Aansluiten bij jouw cliënt

Interventies die aansluiten bij de fase



Vooroverweging; Schade beperken, psycho educatie, praktische hulp

Overweging; Dagboekformulier, voor-nadelenbalans, klaar van verandertest

Actieve verandering; Ervaringsdeskundige, medische zorg, psycho educatie

Terugval: Leermoment, terugval-analyse

Volhouden bekrachtigen van nieuw gedrag

Casus

Cliënt wordt aangemeld door de huisarts met een stemmingsstoornis en een vermoeden van een persoonlijkheidsstoornis.

Client denkt zelf dat hij depressief is. Voelt zich machteloos en heeft weinig zelfvertrouwen. Daarnaast beschrijft hij relatieproblemen sinds hij MS heeft. Schaamt zich hiervoor, kan niet meer de man zijn die hij wil zijn.

Broertje is overleden toen cliënt 8 was. Ouders zijn sinds deze gebeurtenis emotioneel afwezig. Cliënt moest al vroeg voor zichzelf zorgen. Werd gepest op basis en middelbare school. Voelde zich alleen en onbegrepen. Is wantrouwend naar anderen. Denkt zwart/wit.

Coping: Vluchten in werk, Jaloers/boos uiten naar partner. Feller en boos reageren of blokkeren. Extreme dingen doen, als heel hard gaan rijden. Denken aan de dood, geen plannen.

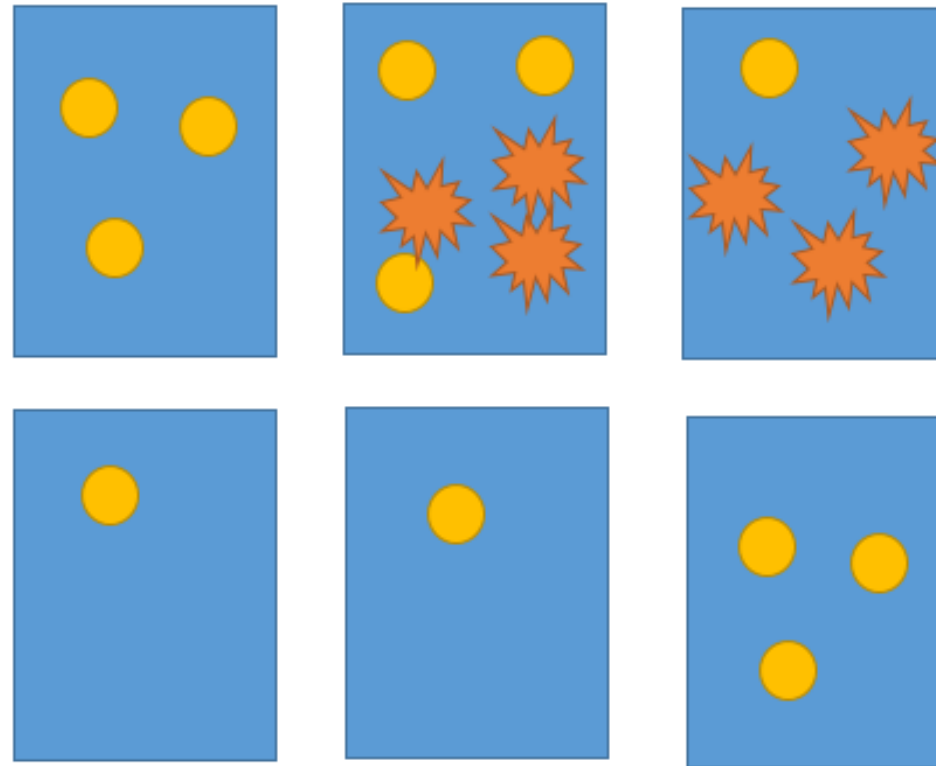
Klachten: Vaak ruzie met partner, vermijden, eenzaamheid, lusteloos en lichamelijke onrust, controle/het moet op zijn manier.

Aansluiten bij jouw cliënt

- Wat voor rol speelt middelengebruik in uw leven?
- Rede van aanmelden
- Waarde van de cliënt
- Informatie geven MET toestemming
- Psycho educatie

Vergroot je eigen kennis: Iris app > “Alcohol tot XTC” of jellinek site bv.

Craving



 Neurotransmitter,
bv dopamine

 Verslavend middel

Aansluiten bij jouw cliënt

Hoe ziet dat
er dan uit...

Belangrijkheid / vertrouwen

1. Hoe **belangrijk** is het voor je om nu te veranderen?

Op een schaal van 1 tot 10, welke score zou je jezelf geven?

1.....10
Helemaal niet.....erg
belangrijk.....belangrijk

A. Waarom kies je voor **X** en niet voor **1**?

B. Wat moet er gebeuren om je score een aantal punten te laten stijgen?

Voor- en nadelen balans

Onderwerp:

Voordelen gebruik	waarde	Nadelen gebruik	waarde
	totaal		totaal
Voordelen stoppen gebruik	waarde	Nadelen stoppen gebruik	waarde
	totaal		totaal

Triadisch werken



Zorgen voor ons zelf



Handige sites

- <https://www.jellinek.nl/>
- <https://www.jellinek.nl/informatie-over-alcohol-drugs/interactieve-informatie/drugs-in-de-hersenen/>
- <https://www.drugsinfo.nl/>
- <https://unity.nl/nl/> > Drugs ABC
- <https://www.brijder.nl/>
- <https://www.trimbos.nl/>
- <https://www.ledd.nl/>

VRAGEN??

