

De Acute Behandelgroep Parnassia

- **Een crisis is hét moment om een verandering in te zetten!**

A.M. Glasz en S. Koenders

De Acute Behandelgroep

- 1) Doelstelling
- 2) Het effect
- 3) Visie en inhoud behandeling
- 4) Toekomstperspectief

Parnassiagroep

Combi

- PsyQ (SGGZ)
- Brijder (Verslavingszorg)
- Indigo (BGGZ / POH)

Parnassia

- Acute keten (IBT/CD)
- FACT teams (EPA)
- Klinieken
- Ouderen

Reakt

- Dagbesteding
- Begeleiding
- Re-integratie

Verwijzingen (acuut, sub-acuut)

Huisartsen

Politie

CAT

Crisisdienst en IBT (IHT)

Direct aan de slag bij de Acute Behandelgroep

Zorginfarct

- In de keten in Noord-Holland was structureel sprake van onvoldoende behandelcapaciteit
- Er was regelmatig een mismatch tussen zorgvraag en -aanbod
- Door onnodig lang wachten, meer cliënten in crisis
- Dit heeft ertoe geleid dat de crisisdienst en het IBT-team onder forse druk stonden

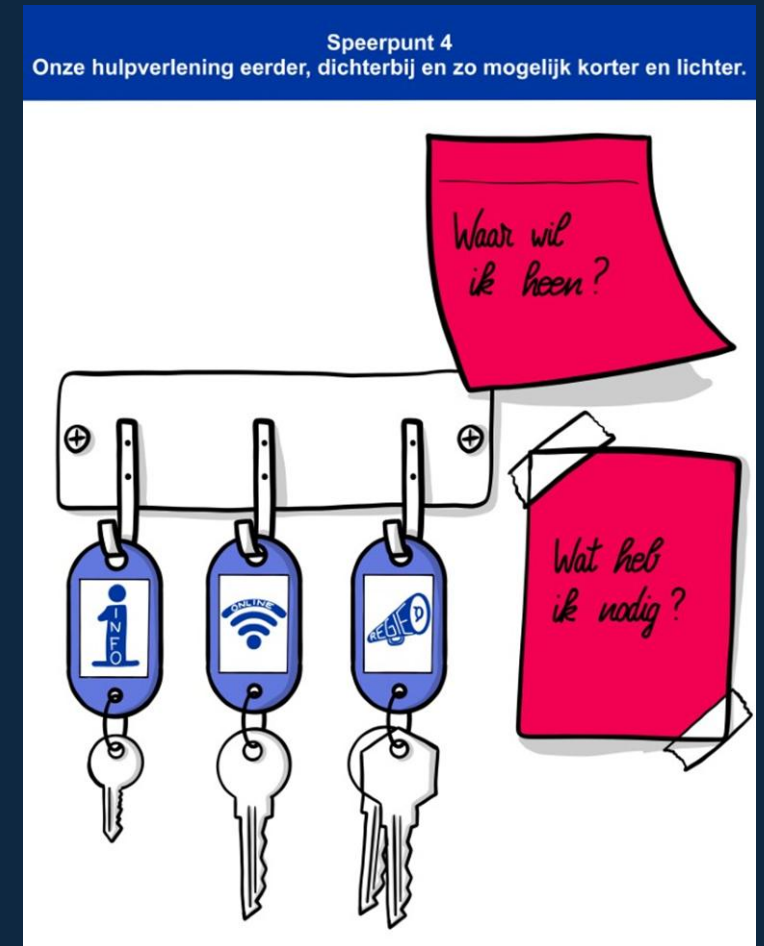


Casus Jordi

- 21 jarige man
- Langdurig pest-verleden
- Luxerende factor: relatiebreuk, middelenmisbruik
- Aanmelding: bij crisisdienst na impulsdoorbraak; door 8 man politie onder controle moeten houden, flinke woede-uitbarsting onder invloed van alcohol, strangulatie en hoofdbonken. Aanmelding met somberheid en suïcidaliteit.
- Voorgeschiedenis: jeugd GGZ (suïcidaliteit, opstandigheid, agressie, ODD en ADD)
- Persoonlijkheid: introvert, laag zelfbeeld, stijl van zelfonderminning en pleasen.

Doelstelling van de Acute Behandelgroep

- Sneller passende zorg
- Korter in zorg, snelle uitstroom
- Minder verwijzingen GGZ
- Zuivere aanmeldingen
- Verkort wachtlijsten GGZ, ook voor huisartsen
- Ondersteunt huisartsen en het systeem
- Biedt ruimte voor cliënten met “onbegrepen gedrag”
- Doelgericht, doelmatig en dus kosteneffectief
- Effectieve behandeling die opgeschaald kan worden (ook preventief)



De cijfers

Januari t/m half okt	Cijfers	Zaanstreek-Waterland	Midden-Kennemerland
Intake ABG	65	38	27
In behandeling (of starten)	11 (7 starten)	5 (4 starten binnenkort)	6 (3 start binnenkort)
Behandeling afgerond	27	15	12
	Alle 27 cliënten uit zorg		
Resultaat	100% wordt uitgeschreven na afronding behandeling 67,7% start na intake		
Niet gestart/afstopt	21 - 9 geen zorg - 10 elders binnen PG (opname, diagnostiek, IBT) - 2 elders buiten PG		

3 cycli van 12 behandelingen afgerond

Positieve reacties cliënten

Kwantitatief en kwalitatief onderzoek (NEL = Nederlandse Empowerment Lijst en interviews)

Het effect van de Acute Behandelgroep

- Cliënt eerder op de juiste plek
- Direct aan de slag met de eigen verandering
- Cliënt maakt een nieuw narratief van de crisis
- Pakt de regie over het eigen leven, inclusief de ontregelingen die daarbij horen
- Vergroot zelfkennis, inzicht en groei
- Zingeving en participatie groeien
- Van regressie naar progressie
- Cliënt wordt onafhankelijk van zorg



Onderzoeksresultaten NEL

Een quasi-experimenteel onderzoek met een pretest-posttest design

Januari t/m juli hebben 29 cliënten de ABG gevolgd. 22 cliënten deden mee aan het onderzoek (normaliter 34 nodig).

Van de 22 cliënten die meededen hebben er 18 een eindmeting ingevuld

76% heeft daadwerkelijk aan het onderzoek meegedaan, dat is écht een hoog percentage als het gaat om onderzoek

De resultaten geven een significant positieve verandering aan (variërend van $P=0.003$ tot $P<0.001$)
“De mensen van wie ik hou steunen mij” “Ik heb een doel in mijn leven” “Ik weet mijn grenzen te trekken”

De significante verbetering zou kunnen betekenen dat de ABG een positief effect heeft op herstel en empowerment (niet causaal aantoonbaar met dit onderzoek).

Vervolgonderzoek is wenselijk (controlegroep, specificeren van cliëntengroep, longitudinaal onderzoek).

Wat is 'De Acute Behandelgroep'?

- Kortdurend generalistisch aanbod
- 12 weekse transdiagnostische groepsbehandeling
 - 24 bijeenkomsten
 - 60% face-to-face en 40% online
- Een open groep
- Team van vaste groepsbehandelaren

De inhoud van de Acute Behandelgroep

- Het identificeren en bewerken van gedrag patronen
- Sterke theoretische onderbouwing, voortkomend uit evidence based behandelmethoden gecombineerd met essentiële praktijkgerichte oefeningen
- Experiëntiële-, verbeeldings- en gedragsmatige oefeningen
- Drie hoofdthema's:
 - emotieregulatie
 - kerncognities
 - zingeving/participatie
- Elk thema 4 keer behandeld
- Deel 1: theoretische uitleg (incl. oefening) Deel 2: de verdieping



Oefening: Maskerade

- Welk masker, camouflage of harnas draag jij wel eens?
- Waar heb ik dat geleerd? Wanneer en van wie?
- Wat levert dit mij nu op?
- Wat kost het mijn nu?

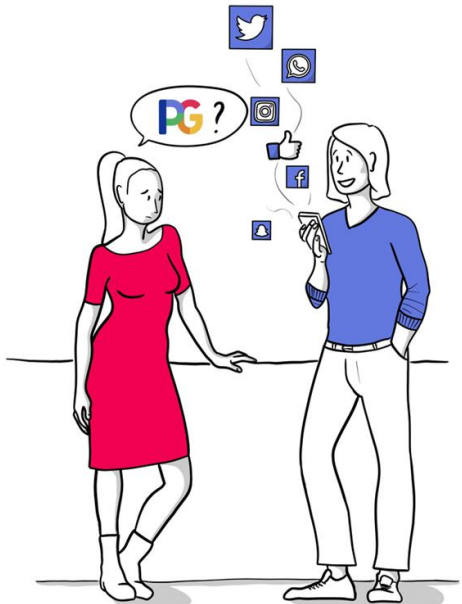
Wat maakt het een succes

- De groep gaat altijd door!
 - Commitment cliënt en behandelaar van essentieel belang
- Duidelijke methodiek
 - Spreken dezelfde taal
 - Kaderen in tijd en aantal afspraken
 - In contact: strenge maar liefdevolle begrenzing
- Overtuiging bij de behandelaren
- Samenwerking vanuit verschillende disciplines
- Het systeem wordt betrokken
- Gebruik maken van de groep als lerende setting

Samengevat

Clënten

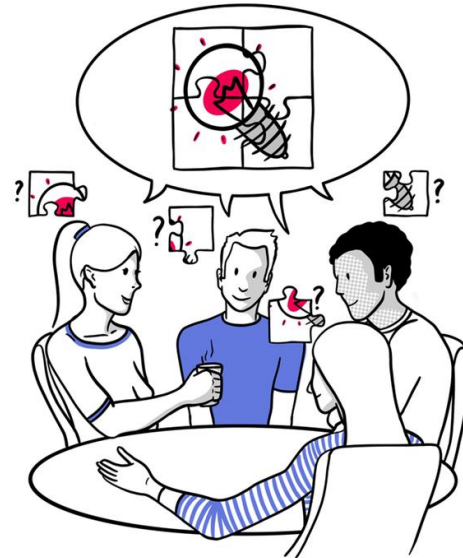
Speerpunt 2
Clënten en naasten die ons van harte aanbevelen.



Welkome gastvrije ontvangst / PG als partner / Warme overdracht

- Kunnen direct starten met de behandeling
- geeft hoop en stabilisatie
- Worden niet meer "overbrugd"
- Krijgen door de crisis de kans om de eigen verandering in gang te zetten
- Kunnen daadwerkelijk tot verandering komen door therapeutische interventies en een beschikbaar sociaal maatschappelijk domein

Speerpunt 1
Elke collega telt: voldoende en geïnspireerde collega's.



Fit en vitaal / Betrokken en gehoord / Goed ondersteund

De GGZ

- De wachtlijsten voor de GGZ nemen af, waardoor de werkdruk vermindert
- Collega's van Indigo, i-psy, PsyQ en Brijder focussen weer op hun eigen specialismen
- De vitaliteit en het werkplezier nemen toe
- De verantwoordelijkheid voor het eigen gedrag en handelen blijft bij de cliënt. Zo worden wij betere hulpverleners!

Toekomst

- Officiële beschrijving van onze methodiek
- Ontwikkelen training voor verdere implementatie
- Uitbreiding naar preventief (mentaal gezondheidscentrum)
- Koppeling naar sociaal domein
 - Verkennende gesprekken vanuit sociaal domein optimaliseren
- Financieel
 - Afgebakende prestatie in het ZPM



27^e SPV REGIOBIJEENKOMST NOORD-HOLLAND WEST

Ontwikkelingen in de GGZ

Afronding & Netwerken

Denk aan de evaluatieformulieren!