

Zorgprogramma Early Detection and Intervention (EDI) Team Zeeuwse Gronden

1. Inleiding

Een zorgprogramma is een overzicht van behandelingen voor bepaalde psychische klachten en stoornissen. Ze zijn gebaseerd op behandelrichtlijnen en zorgstandaards die ontwikkeld zijn door psychologen, psychiaters, verpleegkundigen en patiëntenorganisaties. Daarbij is gebruik gemaakt van de resultaten van wetenschappelijk onderzoek. Een behandeling kan bestaan uit gesprekken, maar bijvoorbeeld ook uit medicatie, begeleiding, activiteiten, dagbesteding, creatieve of lichaamsgerichte therapieën of equithérapie. Daarbij richten we ons op verbetering van uw klachten en herstel van uw functioneren als persoon. Wij vinden het daarbij belangrijk dat u zoveel mogelijk zelf de regie behoudt of terugwint over u eigen leven en gezondheid. We zullen u uitnodigen om een actieve deelnemer te zijn aan uw herstelproces. Uw behandelaren werken met u samen om de behandeling en/of begeleiding zoveel mogelijk te laten aansluiten bij uw klachten, behoeften, voorkeuren en wensen. Samen met u stellen we een persoonlijk behandelplan op, dat u zo goed mogelijk ondersteunt in uw herstelproces. Dit behandelplan wordt samen met u en naaste(n) jaarlijks geëvalueerd en bijgesteld.

2. Diagnose(n)

Het zorgprogramma EDI is bedoeld om u te helpen als u klachten heeft die wijzen op het bestaan van een ultrahoog risico op het ontwikkelen van een psychotische stoornis. Dit risico wordt vastgesteld door alle nieuwe aanmeldingen in de leeftijdsfase van 15 tot en met 35 jaar te screenen middels de PQ16 vragenlijst. Dit is een zelfrapportage vragenlijst gericht op prodromale psychotische symptomen (dit zijn gewaarwordingen of ervaringen die kunnen wijzen op vroege tekenen van psychose) waarbij een cutoff score hoger of gelijk aan 6 in combinatie met hulp zoeken voor een psychische klacht in de GGZ wijst op een verhoogd risico op het ontwikkelen van psychotische klachten in de toekomst. Hierna zal de Comprehensive Assessment of At Risk Mental States (CAARMS) worden afgenomen om vast te stellen of er sprake is van een Ultra High Risk (UHR) op het ontstaan van psychose. De CAARMS is een meetinstrument waarmee middels een semigestructureerd interview kan worden vastgesteld of u risico loopt op het ontwikkelen van een psychose.

3. De behandeling

Samen met u wordt er vastgesteld of u onder de UHR risico groep valt. Behandeling binnen het EDI team is een aanvullend op uw behandeling voor de klacht waarvoor u bent verwezen naar Zeeuwse Gronden. Het EDI team voert geen regiebehandeling uit maar is een aanvullende behandelmodule om het risico op een psychose te verkleinen.

De behandeling binnen het EDI team bestaat uit:

- Psychoeducatie
- Cognitieve Gedragstherapie Psychose
- Meta Cognitieve Therapie
- Diagnostiek (psychodiagnostiek vindt plaats binnen het zorgprogramma voor de klachten waarvoor u bent aangemeld)
- Op indicatie kan een deel van de therapie hulpdier geassisteerd plaatsvinden (paarden), en/of in groepsverband.
- Interventies gericht op verschillende levensvlakken en leefstijl vinden plaats binnen het reguliere zorgprogramma waarvoor u in zorg bent bij Zeeuwse Gronden

Het binnen de UHR vallen voor het ontwikkelen van een psychose is op zichzelf staand geen indicatie om profylactisch anti psychotische medicatie te starten. Wanneer er zich toch een psychose ontwikkelt, kan er wel een indicatie zijn om deze medicatie te starten en in dat geval zal een mogelijke doorverwijzing naar het reguliere zorgprogramma psychotische stoornissen geïndiceerd zijn. Hierover zal uw regiebehandelaar met u in gesprek gaan.

4. Het behandelteam

Het EDI-behandelteam is multidisciplinair samengesteld en bestaat uit psychologen, toegepast-psychologen, artsen, psychiaters, ggz agogen en vaktherapeuten.

Naast uw behandelaar(s), zal een psychiater of psycholoog uw regiebehandelaar zijn. De regiebehandelaar is een behandelaar binnen het zorgprogramma voor de klacht waarvoor u naar Zeeuwse-Gronden verwezen bent.

Het EDI team is een aanvullende behandelmodule en zal geen op zich zelf staande (regie)behandeling voorzien. Afhankelijk van uw zorgprogramma wordt u behandeld in het Behandelteam, kind en jeugd team of een FACT team. Daarnaast kan er ondersteuning geboden worden vanuit het ambulante begeleidingsteam.

5. Duur van de behandeling

Na de diagnostiek fase zal er een module CGTp worden aangeboden van 12 sessies. Na het doorlopen van deze module kan deze op indicatie herhaald worden of eventueel nog een module metacognitieve therapie aangeboden worden. Na het doorlopen van het behandel aanbod van het EDI team zal er samen met u en de betrokken behandelaren geëvalueerd worden de of module EDI afgesloten kan worden en of er eventueel een herhaling nodig is. Het kan zijn dat de behandeling binnen het zorgprogramma van uw regiebehandelaar langer duurt.

6. Crisis en terugval

Soms bestaat het risico om in een crisis te raken of om terug te vallen. Daarom wordt met elke cliënt een risicotaxatie en crisissignaleringsplan opgesteld. Een crisissignaleringsplan bestaat uit twee delen. Het eerste deel beschrijft de (vroeg) signalen die wijzen op een mogelijke crisis of terugval. Het tweede deel beschrijft welke acties ondernomen kunnen worden als die signalen zichtbaar zijn en met welke contactpersoon wij kunnen overleggen. Zo kan een crisis of terugval vaak worden voorkomen. De regiebehandelaar is hiervoor verantwoordelijk. De behandelaar van het EDI team kan ondersteunen in het opstellen van een crisissignaleringsplan (CSP) gericht op ontwikkelen risico eerste psychose. Eventueel op indicatie kunnen er zo nodig twee CSP's worden opgesteld, waarbij het EDI team in het CSP enkel de risico's voor het ontwikkelen van een eerste psychose samen met u beschrijft.

Binnen kantoortijden kunnen u en uw naasten direct contact opnemen met het secretariaat van uw behandelteam van uw regiebehandelaar. Buiten kantoortijden kunt u dat bij acute problemen doen met de huisartsenpost, die als dat nodig is met ons kan overleggen over uw behandeling

7. Uw gezondheid

Er zal tijdens de behandeling binnen het zorgprogramma van uw regiebehandelaar aandacht worden geschonken aan uw lichamelijke gezondheid zoals leefstijl, beweging, voeding, roken, gebruik van alcohol of drugs. Lichamelijke gezondheid heeft namelijk veel effect op de psychische gezondheid van mensen. Daarbij werken we indien van toepassing samen met uw huisarts en/of uw medisch specialist.

Wij zullen u, zeker bij het gebruik van bepaalde medicatie, vragen om jaarlijks een lichamelijke screening te laten uitvoeren. Bij sommige medicatie is het noodzakelijk om regelmatig lichamelijke en/of bloedcontroles uit te voeren.

8. Referenties

EBRO module vroege psychose: kwaliteitsontwikkeling GGZ, 2017

Goede start is half behandeld: N. Duijnhouwer e.a. "De Psycholoog", mei 2022

Gedachten Uitpluizen: Cognitief gedragstherapeutische protocollen. M. van der Gaag e.a. Stichting Cognitie en Psychose, 2013