

disclosure

Potentiele belangenverstrengeling:

Jaap Nanninga: geen

Annie van der Kooij: geen



De alcoholpolikliniek in het algemeen ziekenhuis

Nascholingsdag Ouderenpsychiatrie en Verslaving RGOc
24 mei 2016
Annie van der Kooij en Jaap Nanninga

Inhoud presentatie

- Geschiedenis
- Werkwijze
- De praktijk
- Behandel opties
- Resultaten
- Toekomst
- Vragen en discussie

Mee surfen....val/geheugen /slaap/poep/enz poli..



Geschiedenis 1

- Aanleiding
- Verzoek van klinisch geriaters: verwijsprobleem: Help !
- Innovatie project
- 1 januari 2010

Geschiedenis 2

- Inventarisatie:
- Met regelmaat bij normale aanbod co-morbide verslaving
- “ieder deed maar wat”
- Geen behandel aanbod voor ouderen, met name de oud-ouderen 75+

veluwe



Geschiedenis 3

- Landelijke signalering
- Landelijke Werkgroep
- (Ont)Schot verslaving en ggz
- 2010: artikelen in ouderen tijdschriften
- Mee surfen ...
- Gewoon beginnen....

Ouderen-psychiatrie-veluwe

- 3 ambulante teams verspreid over regio
- Diagnostiek en indicatie
- Ambulante behandeling
- Pit/SPV/psychiater/SOG/psycholoog
- Deeltijdtherapie met diverse modules
- 24 bedden: 8 PG, 8 GP gesloten, 8 open
- ECT/ziekenboeg

Ouderen-psychiatrie Ermelo



Ouderen-psychiatrie veluwe

- Nieuwe aanmeldingen: 500 per jaar
- Bovengemiddeld veel 60+
- Bovengemiddeld complex

ggz
CENTraal

**Ziekenhuis
Sint Jansdal**




ggz
CENTraal

Verslavingszorg: Heesteroord



ggz
CENTraal

Alg. Ziekenhuis Jansdal

- Bedden: 341
- medewerkers: 1800
- Specialismen inclusief longchirurgie
- 118 medisch specialisten
- Regio: 145000 inwoners

ggz
CENTraal

Verslavingszorg veluwe

- Lange traditie om "altijd al" (1982) verslavingskliniek te hebben: Heesteroord
- Detox en uitgebreid zorgprogramma
- Dubbele diagnose: reorganisatie
- Weinig samenwerking met ouderen- psychiatrie en Jansdal

ggz
CENTraal

Vervolg Jansdal

- Consultatieve dienst
- Psychiatrie: 0,5 ft volwassen psychiatrie
- Psychiatrie: 0,2 ft
- Klinisch Geriater: 2,4 ft
- Aantal consulten: 60-: 150 60+: 105

ggz
CENTraal

Wie is de probleem-eigenaar?



Werkwijze 1

- Consultatieve dienst psychiatrie in Jansdal
- GGZ-Centraal: volwassen 60-, ouderen 60+
- Ouderen-psychiater/samenwerking klinische geriatrie (3 klin.geriaters en 2 verpleegkundigen)
- Fysiek: poli in Jansdal
- Zichtbaar zijn

Werkwijze 4

- Richtlijn consultatieve psychiatrie
- Indicatie voor consult: middelenmisbruik
- Naast: delier, depressie, angststoornissen, psychose
- Waarom "gedoe"?

Werkwijze 2

- Probleem op de afdelingesignaleerd
- Consult vraag psychiatrie
- NB: Veldwijk direct nabij
- Liaison activiteiten

Werkwijze 5

- Niet herkend: pas op de valreep...
- Patient wil niets: ontkenning
- Arts bagatelliseert de ernst....
- Wordt niet als ziektebeeld gezien....
- Patient kiest er zelf voor....
- We geven wel advies...
- Verwijsformulier GGZ...burocratie

Werkwijze 3

- Depressie: "nooit een probleem"
- Delier: "altijd weer leuk.."
- Psychose: "we komen direct"
- Alcoholist.....: tja, vaak "gedoe".
- Richtlijn: NVVP ?

Werkwijze 6

- Spanningsveld: autonomie/zelfbeschikking versus bemoeizucht/paternalisme
- Behandelen versus verwaarlozen
- Weerzin versus optimisme

Werkwijze 7

- Alcoholafhankelijkheid/misbruik als domein wat bij zorgprogramma ouderen psychiatrie veluwe hoort: keus van management/directie
- Ja !
- Behandelaanbod scheppen

De praktijk Drempels

- Drempels verlagen:
- Artsen en verpleegkundigen
- Patiënten: Casus mw. B

Werkwijze 7

- Toen kwam Annie.....

De praktijk Wat is nodig?

- Tijd
- Verbinden
- Actief zijn
- Out of the box durven denken en handelen
- Motiveren: een doorgaand proces

INTERVIEW OP DE ALCOHOLPOLI IN HARDERWIJK

'Ik heb zelfs een eigen wijngaardje'

op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem, zit een oud fysicus (69). 'Ik denk uiteindelijk wel'.

door Ina Nanninga

Op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem, zit een oud fysicus (69). 'Ik denk uiteindelijk wel'.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

De heer van der Vlist is een van de weinige patiënten op de poli voor ouderen met een alcoholprobleem die een eigen wijngaardje heeft.

Verbinden



ggz
CENTraal

(Pro)actief en zichtbaar zijn



ggz
CENTraal

De praktijk

- Succes verhalen...
- Mislukking of poging....

ggz
CENTraal

Out of the box



ggz
CENTraal

Behandelopties:

- Medicatie
- Aandacht voor co-morbiditeit (somaatich, cognitie, psychisch)
- Psycho-educatie
- Motiverende gespreksvoering is DE basis
- Cognitieve gedragstherapie (leefstijltraining)
- Systeem therapie
- Zo nodig bemoeizorg (PIT-verpleegkundigen)
- Patiënt blijven ondersteunen waar nodig, niet te snel 'loslaten' en ook niet te lang 'vasthouden'

ggz
CENTraal

Motiveren

- Naast de ander staan
- Niet oordelen
- Met weerstand meeveren
- Hoop bieden
- Ambivalentie onderzoeken
- Waar zit de winst
- Transparant zijn



ggz
CENTraal

Multidisciplinair

- Korte lijn met de ouderenpsychiatrie:
- Klinisch
- Deeltijd
- Ambulant
- Groep langdurig verslaafden

Resultaten 1

- Betreft alleen aanmeldingen in Jansdal zelf
- 5 jaar: 49
- Bij 26 behandeling tot stand gekomen
- 17 cogn.leefstijltraining geheel afgemaakt
- 3 naar intensievere behandeling binnen CVO
- 3 na aantal gesprekken alsnog gestopt
- 2 gedurende behandeling overleden
- 1 nog gaande

Toekomst

- Van deze poli
- Nader onderzoek
- Wie pakt dit nog meer op in den lande?



Resultaten 2

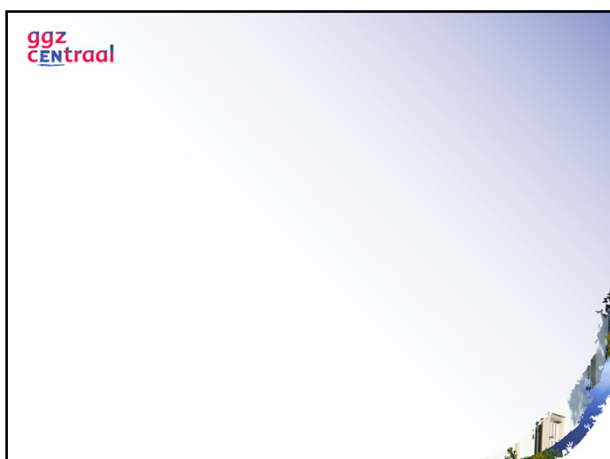
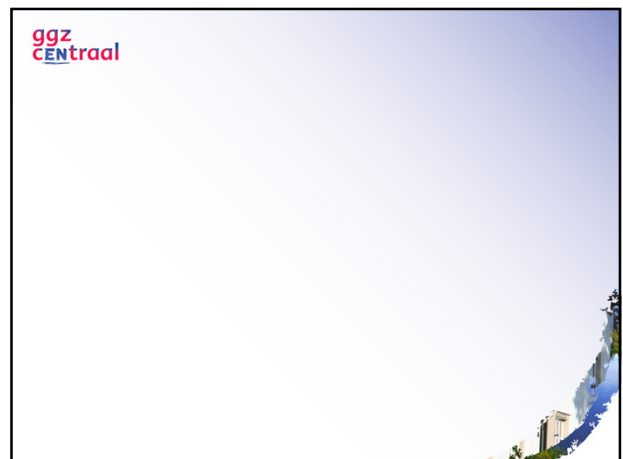
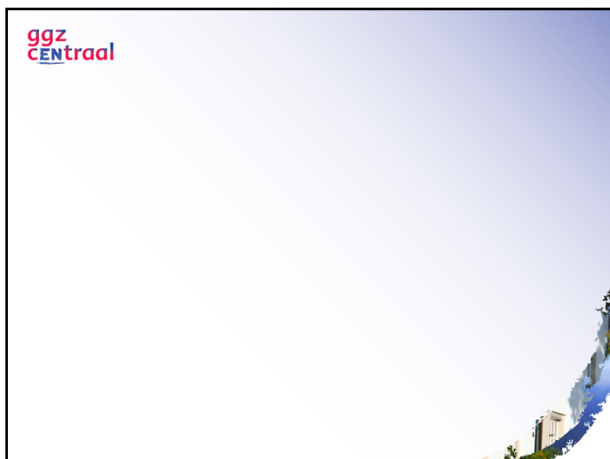
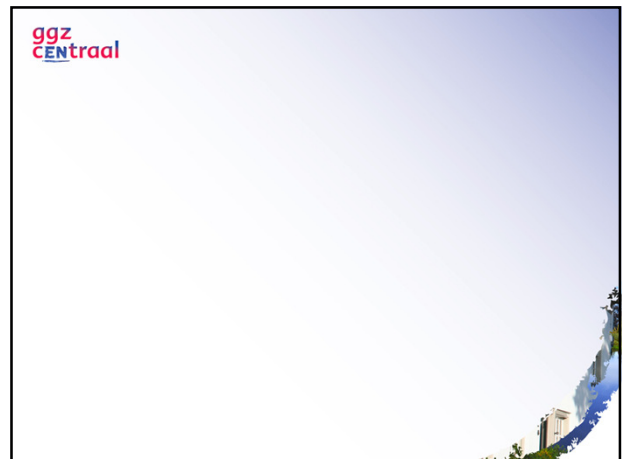
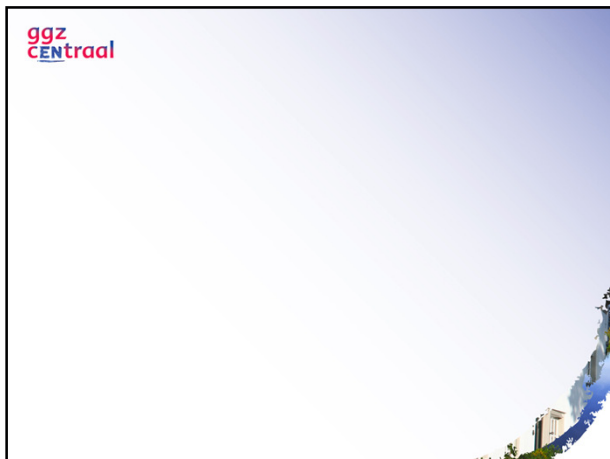
- Gemiddeld 10 per jaar
- Helft in therapie (bij voorheen 0)
- Klein deel intensievere behandeling
- Leefstijltraining is succesvol bij allen !
- Lange termijn follow up: volgt

Vragen, discussie



Resultaten 3

- Beperkt
- Afdeling MDL/Interne enthousiast
- Onderwijs/scholing
- Signalering
- Tegen overdracht neemt af



ggz CENTraal **Spreekuur 'ouderen en alcohol'**

'Een borreltje meer of minder kan toch geen kwaad?'

'Ik zou wel willen minderen, maar het lukt me steeds niet.'



'Sinds ik begonnen ben met de training vier weken geleden, drink ik al veel minder. Ik hoop dat het helpt tegen mijn depressieve klachten.'

Voor meer informatie:
Annie van der Kooij-Hagen
Verpleegkundige pool 'ouderen en alcohol'
Harderwijk/Emmelo
a.vdkooij@ggzcentraal.nl
0341-966055