


Behandelen in een
Intensive Home Treatment
Team

Lianne Boersma - psychiater IHT GGZ Noord-Holland
Noord
Ruud Zuidmeer - SPV IHT Spoedeisende Psychiatrie
Amsterdam



Opzet workshop

- ▶ Wat is de kern van Intensive HomeTreatment
- ▶ Opzet IHT bij GGZ Noord-Holland Noord en de Spoedeisende Psychiatrie Amsterdam
- ▶ Behandelinhoud en structuur van de behandelingen
- ▶ Behandel dilemma's in het IHT



De kern van IHT

- ▶ Doel: opnames verkorten en voorkomen
- ▶ Kortdurende intensieve behandeling thuis
- ▶ Patiënten met een opname-indicatie
- ▶ 7 dagen per week 24 uur per dag
- ▶ Huisbezoeken, frequent contact, snelle respons
- ▶ Multidisciplinair, gezamenlijke caseload, transmuraal
- ▶ Nauwe samenwerking met het systeem
- ▶ 'Opname thuis' als uitgangspunt, naadloze kortdurende opnames zo nodig
- ▶ Maximale behandelduur is 6 weken



IHT opzet;

Noord Holland - Amsterdam

- ▶ Crisisdienst is opgegaan in IHT-team
- ▶ IHT: crisisbeoordelingen + intensieve thuisbehandeling
- ▶ Geen maximaal aantal behandelplaatsen
- ▶ Bereikbaar van 8:30u tot 22:00u, daarna SEPH
- ▶ IHT behandelt geen (F)ACT patiënten
- ▶ IHT-team is apart team naast crisisdienst
- ▶ IHT: kortdurende behandelingen van patiënten met opname-indicatie
- ▶ Crisisdienst: beoordelingen + crisisbehandelingen waar geen opname-indicatie gezien wordt
- ▶ 19 Fte personeel: psychiater, arts, SPV, verpleegkundigen, systeemtherapeut
- ▶ 40 behandelplaatsen
- ▶ Huisbezoeken tussen 8.30 - 22.00
- ▶ IHT behandelt geen (F)ACT patiënten



Inbedding IHT in de organisatie Noord Holland - Amsterdam

- ▶ Poortwachter voor de opnameklinieken
- ▶ Reguliere behandelaren stellen indicatie of andere verwijzers schakelen IHT in
- ▶ Psychiater IHT team is psychiater kliniek, transmuraal werken is daardoor optimaal gewaarborgd
- ▶ Afspraken met reguliere zorg over uitstroom
- ▶ Poortwachter voor de opnameklinieken
- ▶ Reguliere behandelaren stellen IHT indicatie
- ▶ IHT team(psychiater) beslist over moment van ontslag bij opgenomen patiënten met IHT indicatie
- ▶ Afspraken met de kliniek over transmuraal werken
- ▶ Afspraken met reguliere zorg over uitstroom uit IHT
- ▶ Procesmanagers beslissen bij verschil van mening over plaatsing



Diagnostiek top 5 Amsterdam

Hoofddiagnose	% van totaal
Bipolaire I stoornis	27%
Depressieve stoornis	22%
Psychotische stoornis NAO	18%
Schizofrenie/Schizo-affectieve stoornis	6%
Persoonlijkheidsstoornis NAO	4%
Overig	23%
Totaal	100%



Doel behandeling IHT

- ▶ De crisis is voorbij!
 - ▶ Behandeld in een ambulante kader
 - ▶ Maar hoe ziet dat eruit in de praktijk?
 - Door- of terugverwijzing zorgpad/POH
 - Terugverwijzing huisarts



Hoe bereiken we dit doel? (1)

- ▶ Behandelaanbod
 - ▶ Eerste beoordeling op zeer korte termijn
 - ▶ Huisbezoeken/belcontacten
 - ▶ Deeltijdbehandeling
 - ▶ Zorgafstemmingssprekken (ZAG)
 - ▶ Verwijzing naar juiste vervolgzorg
- ▶ Dagelijkse bespreking van patiënten



Hoe bereiken we dit doel? (2)

- ▶ Behandelinhoud
 - ▶ Eerste beoordeling/ZAG
 - ▶ Diagnostiek
 - ▶ Taxaties van risico's (suïcidaliteit, agressie, aanwezigheid kinderen)
 - ▶ In kaart brengen van systeem
 - ▶ Hulpvraag (voor zover aanwezig)
 - ▶ Medicatie?
 - ▶ Eerste ZAG vindt plaats → behandelplan



Hoe bereiken we dit doel? (3)

- ▶ **Behandelinhoud**
 - ▶ Huisbezoeken
 - ▶ Diagnostiek en observatie van het beeld
 - ▶ Dagplanning maken en ondersteunen bij de uitvoering
 - ▶ Medicatie (evt onder toezicht innemen)
 - ▶ Daginvulling zoeken
 - ▶ Ondersteuning van het systeem
 - ▶ In kaart brengen van sociale problemen en opstarten van hulp
 - ▶ Systeemgesprekken
 - ▶ Beoordeling situatie kinderen
 - ▶ Opstellen of bijstellen van signaleringsplan



Hoe bereiken we dit doel? (4)

- ▶ **Behandelinhoud**
 - ▶ Deeltijdbehandeling
 - ▶ Dagopening
 - ▶ Psycho-educatie
 - ▶ Creatieve therapie/activiteiten
 - ▶ Mindfulness
 - ▶ Doelengroep
 - ▶ Sport/PMT
 - ▶ Hersteluur




Hoe bereiken we dit doel? (5)

- ▶ **Behandelinhoud**
 - ▶ ZAG
 - ▶ Evaluatie van ingezette beleid en opgestelde doelen
 - ▶ Aanpassing van beleid indien nodig
 - ▶ Plannen nieuwe ZAG
 - ▶ Verwijzen naar vervolgzorg
 - ▶ Zorg voor goede overdracht!



Behandeldilemma's

- ▶ (Over)belasting systeem
- ▶ Suïcidaliteit
- ▶ (Gebrek aan) motivatie van patiënten
- ▶ Voldoende aansluiting bij zorgpad?
 - ▶ Kwetsbaar moment
- ▶ Belasting voor kinderen?
- ▶ Te lang aanmodderen?
- ▶ Hoe hou je voldoende toezicht? Hoe garandeer je voldoende veiligheid?



Discussie

- ▶ Rol psychotherapie binnen IHT?
- ▶ Systeemtherapeut in het IHT-team?

