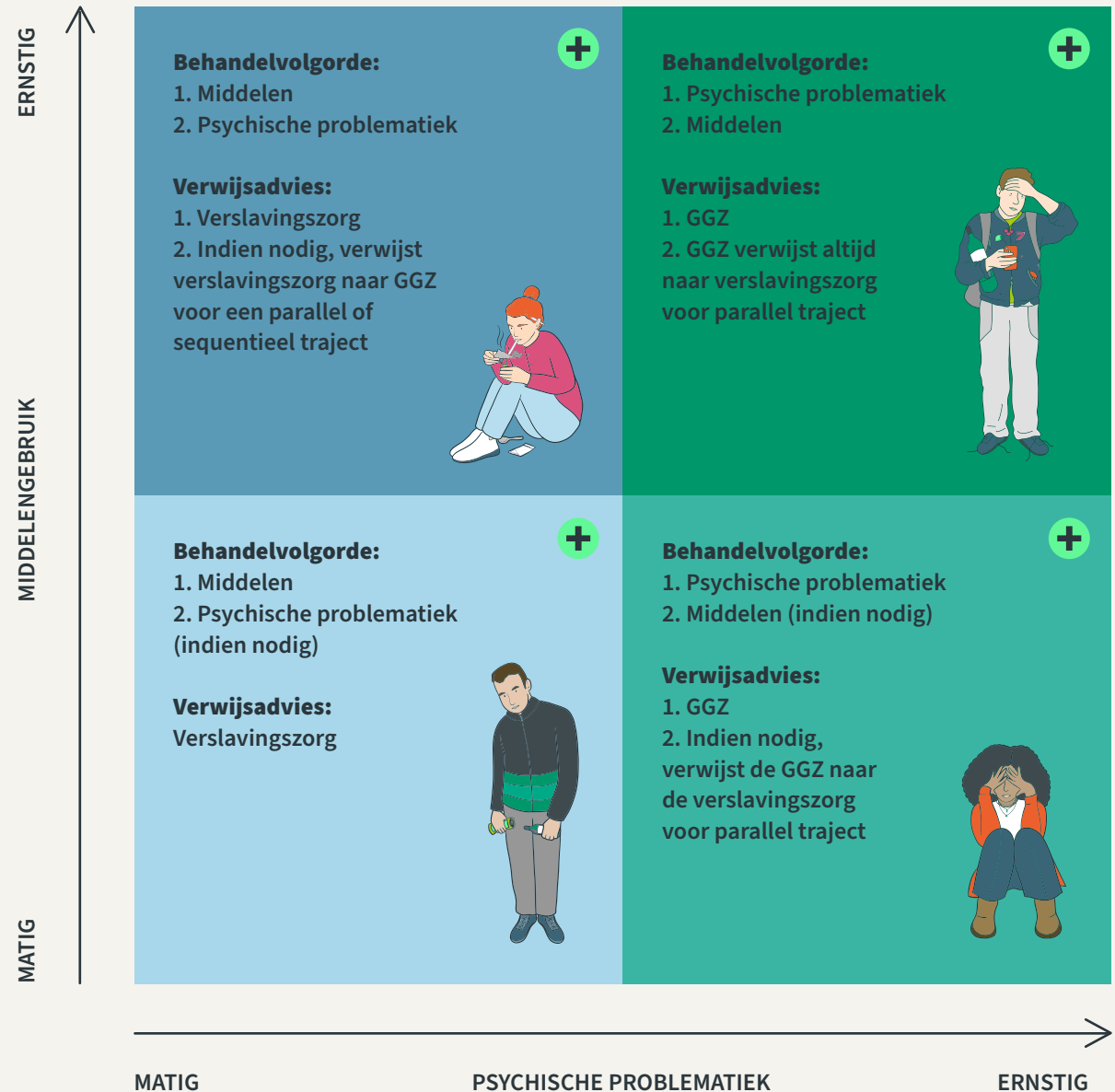


Hulpmiddel voor verwijzing bij middelengebruik en psychische problematiek (psychopathologie)



Hulpmiddel bij verwijzing

Huisartsen geven aan problemen te ondervinden bij het verwijzen van co-morbide psychiatrie en verslaving. Dit probleem is door de Landelijke Stuurgroep Toegankelijkheid en Wachttijden GGZ opgepakt en er is een expertmeeting georganiseerd. De volgende experts op het gebied van verslaving en psychiatrie hebben hun kennis en ervaring gebundeld: dr. Ellen Vedel, Prof. dr. Wim van den Brink, Prof. dr. Arnt Schellekens en dr. Maarten Merks. Op basis van hun expertise hebben zij een hulpmiddel ontwikkeld met als doel huisartsen te ondersteunen bij de verwijzing en tevens een advies te bieden aan de GGZ en de Verslavingszorg. Er wordt opgemerkt dat crisissituaties buiten de scope van dit advies vallen.



Matig middelengebruik & Matige psychische problematiek

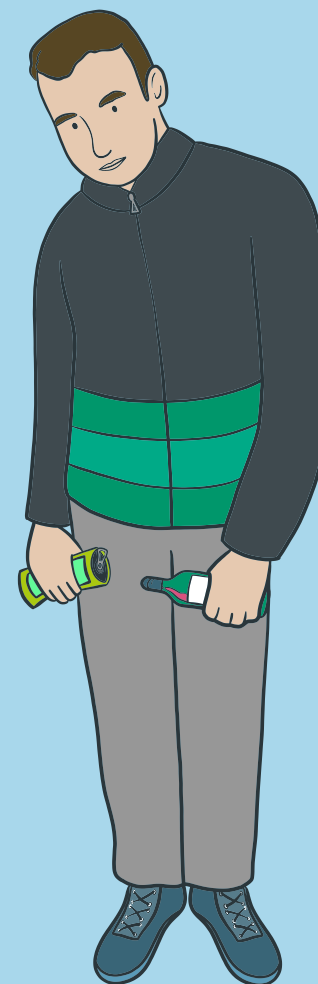
Eerst middelengebruik aanpakken. Het is bekend dat de psychische klachten daardoor kunnen afnemen (en het omgekeerde is meestal niet het geval). Het behandeladvies van de huisarts aan de patiënt is behandeling in de verslavingszorg. Echter, in het geval dat patiënt van mening blijft dat het middelengebruik niet het primaire probleem is, dan is de overweging om patiënt toch te verwijzen naar de GGZ.

Behandelvolgorde:

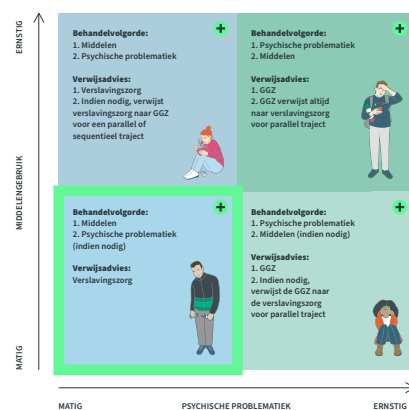
1. Middelen
2. Psychische problematiek (indien nodig)

Verwijsadvies:

Verslavingszorg



Terug



Home

Hulpmiddel bij verwijzing

Ernstig middelengebruik & Matige psychische problematiek

Eerst middelengebruik aanpakken. Het is bekend dat de psychische klachten daardoor kunnen afnemen (en het omgekeerde is bijna nooit het geval). Er dient als eerste stap verwezen te worden naar de verslavingszorg. Zodra middelengebruik onder controle is (gecontroleerd gebruik dan wel abstinentie) dient de verslavingszorg voor behandeling van de psychische problematiek door te verwijzen naar de GGZ voor een sequentiële of parallelle behandeling (indien de verslavingszorg deze behandeling niet zelf kan uitvoeren). Bij een parallelle behandeling, zoveel mogelijk gelijktijdig, altijd gecoördineerd maar niet geïntegreerd. Bij een sequentieel traject eerst het middelengebruik aanpakken.

Behandelvolgorde:

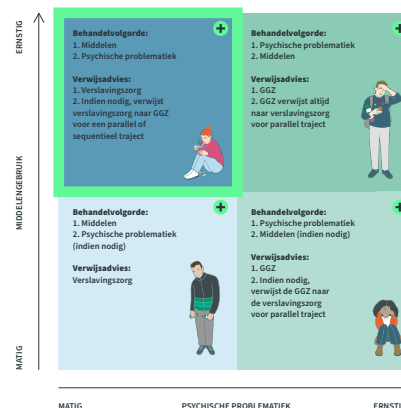
1. Middelen
2. Psychische problematiek

Verwijsadvies:

1. Verslavingszorg
2. Indien nodig, verwijst verslavingszorg naar GGZ voor een parallel of sequentieel traject



Terug



Matig middelengebruik & Ernstige psychische problematiek

Eerst psychische problematiek aanpakken en vervolgens middelengebruik. De GGZ start met de behandeling van psychische problematiek, waarbij het belangrijk is om een parallelle behandeling van middelengebruik te starten tijdens de behandeling voor psychische problematiek. Verandering van psychische problematiek heeft meestal geen invloed op verandering van middelengebruik. Indien middelengebruik aanhoudt, kan de GGZ in tweede instantie specifiek daarvoor doorverwijzen naar de verslavingszorg (voor een sequentieel traject).

Behandelvolgorde:

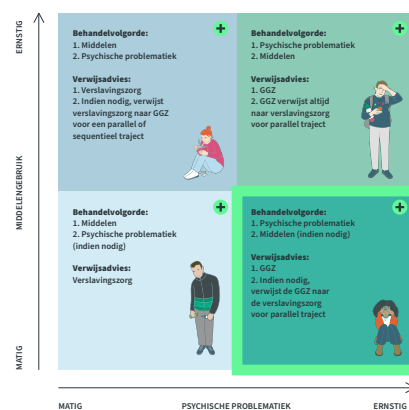
1. Psychische problematiek
2. Middelen (indien nodig)

Verwijlsadvies:

1. GGZ
2. Indien nodig, verwijst de GGZ naar de verslavingszorg voor parallel traject



Terug



Ernstig middelengebruik & Ernstige psychische problematiek

Een parallelle behandeling is noodzakelijk, uitvoering behandeling hoeft niet onder één dak, maar moet wel gelijktijdig en afstemming tijdens de behandeling is vereist. Deze ernstige groep cliënten moet in eerste instantie altijd verwezen worden naar de GGZ. Echter, indien de psychische problematiek nog niet in kaart is gebracht (vaak bij jong volwassenen) heeft het de voorkeur om te verwijzen naar de verslavingszorg omdat psychische problemen pas goed in kaart kunnen worden gebracht indien iemand abstinient is. In geval deze (vaak jongvolwassen) cliënt niet in behandeling wil voor het middelengebruik, is verwijzing naar de GGZ geïndiceerd. Ongeacht welke stap eerst genomen wordt, in beide gevallen dient direct te worden doorverwezen voor parallelle diagnostiek om te komen tot een geïntegreerd behandelplan. In ieder geval nooit terugverwijzen naar de huisarts.

Behandelvolgorde:

1. Psychische problematiek
2. Middelen

Verwijsadvies:

1. GGZ
2. GGZ verwijst altijd naar verslavingszorg voor parallel traject



Terug

