

## Programma Dubbele Diagnose

### Gecombineerde behandeling van verslaving en psychiatrische problematiek

Het betreft hier een **samenwerkingsverband** tussen de GGZ Eindhoven en de Kempen, de Reinier van Arkel groep, de GGZ Oost-Brabant en Novadic-Kentron dat sinds 2002 bestaat. Gezamenlijk is een zorgprogramma ontwikkeld, waarin consultatie, diagnostiek, ambulante en intramurale behandeling een plek hebben. De samenwerkende partners hebben met dit programma de volgende **doelstelling**: de huidige behandelmogelijkheden in de regio aanvullen met een geïntegreerd aanbod gericht op de combinatie van verslaving en psychiatrie. De visie en werkwijze zijn o.a. gebaseerd op het model van Integrated Dual Disorder Treatment (IDDT) en de uitgangspunten van Minkoff.

Novadic-Kentron stuurt het programma organisatorisch aan en heeft hiervoor de klinische capaciteit ondergebracht op de hoofdlocatie op het zorgpark Voorburg in Vught. Deze bedraagt zestien bedden. Het programma Dubbele Diagnose bevat een ambulant en een klinisch deel. Er is een gecombineerd poliklinisch en klinisch team gevormd met kennis uit de verslavingszorg, de algemene psychiatrie en met specifieke kennis en ervaring in het omgaan met complexe psychiatrische problematiek.

### Indicatieprocedure

Het programma Dubbele Diagnose kan telefonisch en schriftelijk rechtstreeks worden benaderd door verwijzers van de vier instellingen. Er wordt getoetst op een aantal voorwaarden waaraan voldaan moet worden:

- De cliënt moet in behandeling zijn bij de verwijzer.
- De verwijzer meldt de cliënt aan.
- Beschikbaar gestelde NAW, verzekerings- en identiteitsinformatie
- Tijdige beschikbaarheid van relevante inhoudelijke gegevens. Deze gegevens bevatten in elk geval de probleemstelling, hulpverleningsgeschiedenis, aangevuld met aanwezige onderzoeksresultaten en een DSM-classificatie.
- Zowel de cliënt als de verwijzer nemen deel aan het gesprek.

Het streven is om het eerste contact binnen vier weken na aanmelding te houden op locatie bij de verwijzer. Vervolgens volgt een tweede gesprek van de cliënt met een multidisciplinaire afvaardiging binnen het DD-programma. Basale leidraad bij indicatiestelling is de matrix van Minkoff, waarbij voor behandeling binnen het programma sprake moet zijn van zowel ernstige verslavingsproblemen als ernstige psychiatrische problematiek. De weging vindt plaats binnen de context van de huidige hulpverleningssituatie.

De terugkoppeling vindt plaats met de verwijzer, die vervolgens de cliënt informeert. Op vraag / indicatie informeert het DD-programma de cliënt.

### Visie

De visie van het programma Dubbele Diagnose is o.a. gebaseerd op het IDDT model en uitgangspunten van Minkoff:

1. Comorbiditeit is eerder regel dan uitzondering. Onderzoeken laten zien dat bij het overgrote deel van de populatie cliënten met een ernstige psychiatrische stoornis comorbiditeit in de vorm van middelenmisbruik voorkomt.
2. Een succesvolle behandeling vereist als belangrijkste voorwaarde een uitnodigende, empathische en langdurige behandelrelatie die door een geïntegreerde behandeling in alle behandel fasen continuïteit van zorg biedt.
3. In de context van een dergelijke langdurige behandelrelatie moet een balans gevonden worden tussen de verschillende relationele stijlen: confrontatie en het wijzen op eigen verantwoordelijkheid versus een empathische, zorgende houding met veel oog voor de beperkingen van de cliënt.
4. Als een psychiatrische stoornis en middelenmisbruik, of -afhankelijkheid naast elkaar bestaan, moeten beide stoornissen gelijktijdig behandeld worden.

5. Psychiatrische stoornissen en middelenafhankelijkheid zijn voorbeelden van chronische, biopsychosociale stoornissen, die het beste kunnen worden begrepen vanuit een ziekte- en herstelmodel. Beide worden gekenmerkt door parallel verlopende fasen van herstel: acute stabilisatie, engagement en motivatie, actieve behandeling en een verlengde stabilisatie, rehabilitatie en herstel. Herstel in gevoelens van trots, eigenwaarde en zingeving.
6. Er is geen eenduidig juiste behandeling voor een dubbele diagnose. Richtlijnen wijzen op het belang van geïndividualiseerde interventies die passen bij de specifieke diagnose van elke stoornis, de fase van herstel of het stadium van verandering en de capaciteiten en beperkingen van de cliënt.
7. Binnen een zorgsysteem (lees: zorgprogramma) kan elk van de geïndividualiseerde, fasespecifieke interventies op ieder zorgniveau worden toegepast. Er is behoefte aan instrumenten om de individuele zorgbehoefte door middel van een multidisciplinair 'assessment' te meten.

Bezoekadres	Novadic-Kentron Dubbele Diagnose Hogedwardsstraat 3 5261 LX Vught
Telefoon	(073) 684 96 45
Fax	(073) 684 96 65
E-mail	ddvught@novadic-kentron.nl