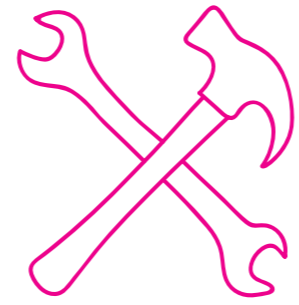


SAMEN DENKEN, SAMEN DOEN

INTEGRATIE VAN ERVARINGSDESKUNDIGHEID, MEDISCHE, PSYCHIATRISCHE EN GEDRAGSKUNDIGE ZORG VOOR ONDERBOUWD EN PASSEND PSYCHOFARMACA GEBRUIK BIJ MENSEN MET EEN VERSTANDELIJKE BEPERKING (VB) EN MOEILIK VERSTAANBAAR GEDRAG.



DOEL

- Betere herkenning en behandeling van oorzaken voor moeilijk verstaanbaar gedrag door het creëren van een gezamenlijk integratief zorgaanbod van VB en GGZ professionals vanuit één team, waarbij cliënten en hun vertegenwoordigers de uitkomsten van dit zorgaanbod mede bepalen.
- Terugdringen onnodig psychofarmacagebruik bij moeilijk verstaanbaar gedrag.
- Onderbouwing voor noodzakelijk psychofarmacagebruik bij moeilijk verstaanbaar gedrag.

AANPAK

Het hoofdproject is een wetenschappelijk onderzoek (RCT) waarin afbouw van psychofarmaca voor moeilijk verstaanbaar gedrag binnen een integratief zorgaanbod vergeleken wordt met afbouw binnen de gebruikelijke zorg. Binnen het integratieve zorgaanbod wordt gezocht naar en gebruik gemaakt van alternatieven voor de gebruikelijke diagnostiek en behandeling. Afbouw of sanering van psychofarmaca voor probleemgedrag (of moeilijk verstaanbaar gedrag) is nodig vanuit nieuwe wet- en regelgeving (WZD (2020) en richtlijn probleemgedrag (2019)).

Er zijn drie deelprojecten als voorbereiding op het hoofdproject:

Deelproject A. Cliënten en hun vertegenwoordigers onderzoeken in een focusgroep samen met een onderzoeker wat belangrijk is als behandeluitkomst bij moeilijk verstaanbaar gedrag. Een koppel van cliënt met begeleider/vertegenwoordiger wordt opgeleid tot ervaringsdeskundige voor inzet in dit project en in toekomstige projecten op het terrein van geestelijke gezondheidszorg voor mensen met een VB.

Deelproject B. Dossier studie naar integratief onderzoek en behandelingsadviezen voor cliënten van Centrum Consultatie en Expertise (CCE). De uitkomsten bundelen en gebruiken we in de focusgroep en in de RCT.

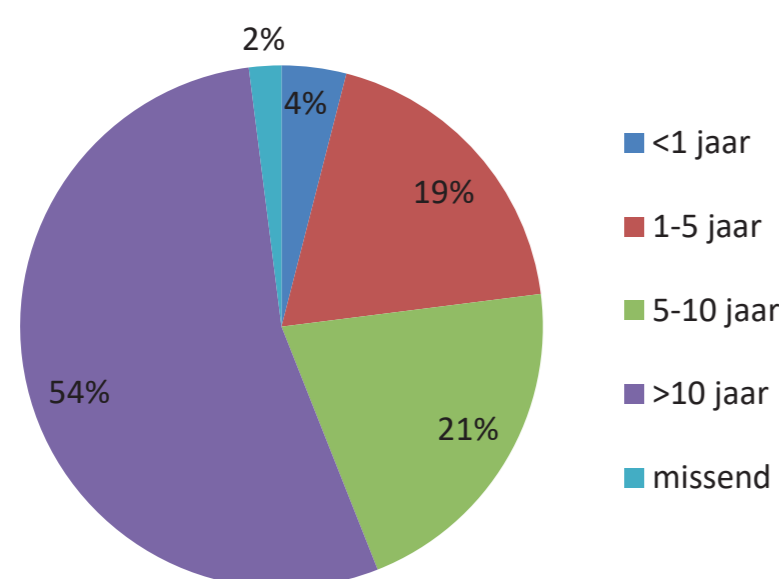
Deelproject C. Het ontwikkelen van een integratief zorgaanbod van GGZ samen met de (para) medische en gedragskundige zorg vanuit de instellingen voor Verstandelijk Gehandicapten.

WELKE CONCRETE EN TUSSENTIJDSE-EINDPRODUCTEN GA JE OPLEVEREN

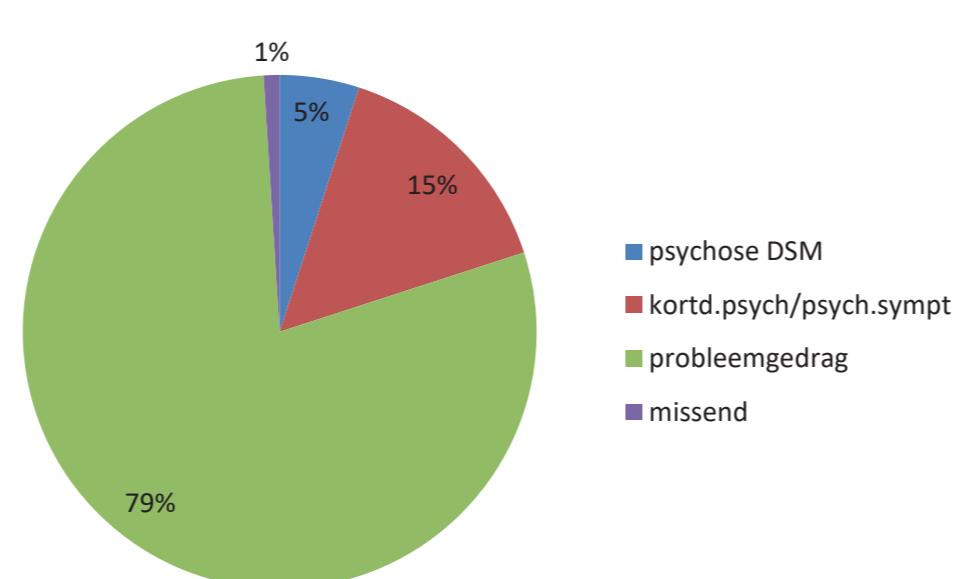
- Resultaten van de CCE dossier studie.
- Een PROM (patient reported outcome measure) om te gebruiken als effectmaat voor behandeluitkomsten van moeilijk verstaanbaar gedrag bij mensen met VB en complexe problematiek.
- Een opgeleide ervaringsdeskundige op het gebied van psychiatrische problematiek en VB.
- Een integratief zorgaanbod/zorgpad dat gebruikt kan worden in de GGZ voor mensen met VB.
- Onderbouwing van psychofarmacagebruik en/of alternatieve behandelingen voor symptomenclusters waarbij geen medisch-psychiatrische diagnose gesteld kan worden.

ANTIPSYCHOTICAGEBRUIK BIJ MENSEN MET EEN VERSTANDELIJKE BEPERKING; KAN HET OOK ANDERS?

Duur van gebruik



Reden van gebruik



HET EFFECT VAN DIT ONDERZOEK

- Verbetering van de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) voor mensen met een (ernstige of matige) VB.
- Cliëntvriendelijke zorg (vanuit één loket).
- Verbetering van psychofarmaca voorschrijfbeleid/minder onnodig gebruik.
- Cliënten en hun vertegenwoordigers bepalen mee wat belangrijke behandeluitkomsten zijn bij GGZ behandelingen in de vorm van een eigen uitkomstmaat.

'Samen beslissen over medicatie bij moeilijk verstaanbaar gedrag.'

