

Workshop IRB in ACT

Stichting Rehabilitatie '92 Rotterdam
GGZ Groep Europoort/ACT training & scholing
Utrecht December 2006

Programma

- Korte inleiding over ACT en IRB
- Technieken in ACT; de gereedschapskist
- Hoe kies je je techniek? de beslisregels (oefening)
- Technieken in traject; het proces
- Rehabilitatie in ACT; het mengpaneel

Mueser, Drake en Bond (1997) over IRB en ACT

- “Although ACT was originally conceptualized as a total rehabilitation program designed to improve functioning across a wide range of psychosocial domains, results of these programs on realms such as social adjustment and work have been disappointing.
- The limited effect of ACT (..) programs in these areas may be due to the failure of such models to incorporate rehabilitation techniques designed to improve specific areas of psychosocial functioning.”

Belangrijke principes ACT

- ACT is een benaderingswijze en geen casemanagementmodel
- het voornaamste doel is herstel met behulp van de lokale gemeenschap
- ACT kent acht belangrijke karakters
- ACT is doorontwikkeld voor moeilijke doelgroepen
- Hoe trouwer het model gevolgd wordt, hoe beter de uitkomsten

Belangrijke principes IRB

- IRB is een gesprekshandleiding voor begeleiders
- Voornaamste doel: rolherstel in zelfgekozen omgeving
- IRB bestaat uit 12 modules
- IRB is ontwikkeld om cliënten te helpen hun eigen doelen te verkennen, te kiezen, te verkrijgen en te behouden
- Hoe getrouwer gevolgd hoe beter de uitkomsten

Geschiedenis ACT

- Gestart in Mendota Mental Health Institute, Madison, Michigan
- ontwikkeld in de jaren '70
- grondleggers: Arnold Marx, Leonard Stein, en Mary Ann Test
- reactie op de sluiting van psychiatrische ziekenhuizen
- evidence based practice: onderzoek gedaan naar kosten en effectiviteit, belasting familie en kwaliteit van leven
- oprichting assertive community treatment association [ACTA]

Geschiedenis IRB

- Gestart in Boston Massachusetts
- Jaren '70
- Auteurs: Anthony, Farkas, Cohen, Danley, Nemec
- Reactie op sluiting psychiatrische ziekenhuizen
- Evidence based? Bijna!
- Rehabilitatieverenigingen en tijdschriften (WAPR, IAPSRS, Psychiatric Rehabilitation Journal, Passage)

De ontwikkeling van ACT

- Nu is ACT geïmplementeerd in 35 Amerikaanse staten
 - in Canada, Engeland, Zweden, Australië, en Nederland
 - uit Amerikaans onderzoek blijkt dat ACT leidt tot minder opnamedagen en een stabielere woonomgeving
 - ACT is opgenomen in de multidisciplinaire richtlijn schizofrenie
 - In Nederland zijn momenteel plus minus twintig teams in diverse stadia van ontwikkeling
 - Het Trimbos-instituut doet momenteel onderzoek naar het effect van ACT in Nederland.
-
- bronnen: o.a. Patient outcomes research team (PORT), University of Maryland

De ontwikkeling van de IRB

- Gebruikt in de langdurende zorg (woon- en dagbestedingsprojecten, RIBW's, begeleid leren projecten, casemanagement)
- Zowel onderdeel van behandeling (revalidatie) als van maatschappelijke ondersteuning (activerende en ondersteunende begeleiding)
- Multisite randomised trial: Groningen, Utrecht, Eindhoven, Rotterdam

Actieve ingrediënten volgens the Dartmouth assertive community scale (DACTS)

- Teambenadering
- kleine caseload
- gezamenlijke caseload
- gezamenlijk verantwoordelijkheid
- outreachend
- geen beperking in duur van de zorg
- flexibel
- 24 uursbereikbaarheid

Belangrijke kenmerken IRB

- Gericht op de persoon
 - functioneren
 - keuzen
 - doelen
 - groei
- Gericht op de omgeving
 - persoon in omgeving
 - omgevingssteun
- Gericht op de hulpverlening
 - partnership met cliënt
 - uitkomsten in termen van cliënt

PORT over ACT

- *"De Schizophrenia Patiënt Outcomes Research Team (PORT) heeft ACT aangeduid als de meest effectieve behandeling voor mensen met chronische psychiatrische en complexe problemen"*

Cochrane Review over ACT

- *"ACT is a clinically effective approach to managing the care of severely mentally ill people in the community. ACT, if correctly targeted on high users of in-patient care, can substantially reduce the costs of hospital care whilst improving outcome and patient satisfaction. Policy makers, clinicians, and consumers should support the setting up of ACT teams".*

Philips over ACT

- *"De werkzaamheid van ACT programma's ten opzichte van andere programma's is aangetoond voor wat betreft het reduceren van het aantal opnames, stabiliseren van de woonsituatie, verminderen van drugsgebruik, en grotere satisfactie bij cliënten en hun mantelzorgers"*

Drake & Burns over ACT

- *"No psychosocial intervention has influenced current community mental health care more than assertive community treatment.....By far the most carefully defined, well documented, and succesful of these interventions was developed in Madison, Winsconsin, where a group of clinicians and researchers established an intensive program of community care that has since been known as assertive community treatment"*

Kenmerken van de gezamenlijke doelgroep

- Ontworpen voor de langdurig van zorg afhankelijken
- denk aan schizofrenie, bipolaire stoornissen etc.
- slecht sociaal functioneren in de lokale gemeenschap
- geen werk of daginvulling
- meerdere opnames achter de rug
- frequent in contact met de acute dienst
- bekend met verslavingsproblemen
- frequent in aanraking geweest met justitie
- specifieke doelgroepen zijn mogelijk.....

Voorbeeld opbouw van een ACT/IRB team

- Teamleider
- Ervaringsdeskundige
- Psychiater
- Verpleegkundige
- Werken/leren expert
- Woonexpert
- Arts
- Maatschappelijk werker
- psycholoog
- Verslaving expert

Technieken hulpverlening in ACT: de gereedschapskist

	Lich.& Psych. gezond- heid	Versla- ving	Wonen	Werken	Leren	Sociale contacten	Financien
--	-------------------------------------	-----------------	-------	--------	-------	----------------------	-----------

Technieken hulpverlening in ACT: de gereedschapskist

	Lich.& Psych. gezond- heid	Versla- ving	Wonen	Werken	Leren	Sociale contacten	Financien
Wens cliënt							
Probleem cliënt							
Wens/ probleem hulpverl.							

Technieken hulpverlening in ACT: de gereedschapskist

	Lich.& Psych. gezond- heid	Versla- ving	Wonen	Werken	Leren	Sociale contacten	Financiën
Wens cliënt	Behandeling, bv.: Huisarts Medicatie CGT Systeemtherapie Dubbele diagnose- behandeling	Rehabilitatie Wensverwerking: hulp bij verkennen, kiezen, verkrijgen en behouden van eigen doelen					
Probleem cliënt		Rehabilitatie Probleemoplossing: hulp bij analyseren, oplossing bedenken en uitvoeren; evt linking naar andere aanbieders					
Wens/ probleem hulpverl.	Bemoeizorg: contact maken; cliënt opzoeken; informatie verzamelen; aansluiten bij leefwereld, presentie; regelen praktische zaken; overreding, drang, dwang; behandeling onder dwang of drang.						

Technieken in traject: fasen van ACT

Ziekte behandelen	Bemoeizorg geven	Problemen oplossen	Wensen verwerkelijken
Contact leggen			
In eigen leefomgeving Aanwezigheid, interesse, trouw, erkenning		Grenzen stellen Acute problemen oplossen	
Inventariseren problemen, wensen, pathologie per terrein			
Kiezen behandeling, rehabilitatie, bemoeizorg per terrein			
Vaardigheids- en hulpbrondiagnostiek			
Zorg- of behandelplan vaststellen			
Behandeling geven Anamnese Diagnose Interventie	Bemoeizorg geven Behandeling Praktische hulp Drang, dwang	Problemen oplossen Probleemanalyse Oplossing bedenken en uitvoeren; Linking Diensten gebruiken	Wensen verwerkelijken Verkennen, Kiezen, Verkrijgen en behouden van eigen doelen; Vaardigheden leren

Rehabilitatie in ACT; het mengpaneel

- Er zijn 8 terreinen, dat zijn de schuifjes
- Wenssterkten: 0, 1, 2, 3
- Per terrein:
 - niets aan de hand: 0
 - bemoeizorg (1)
 - probleemoplossing (2) of
 - wensverwerkelijking (3)
- Rehabilitatie in ACT: versterken van wensen;
van bemoeizorg naar levenslied