



1

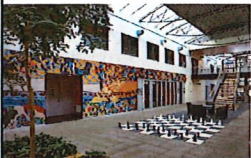
WELKOM EN VOORSTELLEN

Dr. Harmen Beurmanjer

- Programmamanager TopGGZ, Novadic-Kenton
- Hoofddocent Verslaving GZ-/KP-opleiding
- Assistant Professor, Radboud Universiteit Nijmegen

Disclosure belangen spreker

Om (potentiële) belangenverstrenging	Endigfuncties
Vooraf bekendst mogelijk relevante relaties	
• Sponsorship of onderzoeksgroep	• Ministerie van VWS
• Memorandum of andere (financiële) vergoeding	• ZonMW
• Aanbesteding	• NWO
• Andere relatie, namelijk	



2

NK VUGHT DETOX, DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING

32 locaties

- Structureel afleiding
- Detoxificatie
- Drie groepen voor persoonlijkheidsproblemen

32 BEDDEN

VOSE

SAFE PATH

Psychosociaal klinisch team, SafePath

- 42 Verpleegkundigen/psychosociaaltherapeuten/verzorgenden
- 16 Behandelaren (psychologische kern/therapeuten)

Overlevingsstrategieën zijn te groeien op de volgende kernbehoeften:

- **Veiligheid**
- **Vrijheid van expressie van behoeften, emoties en verlangens**
- **Autonomie van competentie en identiteit**
- **Spontaneïteit, lol en spel**
- **Realistische begrenzing, zelfbeheersing**

3

OUTLINE



- Voorbeelden van polymiddelengebruik
- Interventies
- Psycho educatie
- Ernstige polymiddelen en bejegening



4

VOORBEELDEN VAN COMBINATIES



Welke overeenkomsten zien we?

alcohol en cocaïne

GHB en amfetamine

cocaïne en heroïne

flakka en ketamine



5

WAAROM MIDDELEN COMBINEREN?



- Positieve redenen
 - Gewenste effecten van beide middelen versterken
 - Periode van gebruik verlengen
- Negatieve redenen
 - Periode van gebruik verlengen
 - Blijven "functioneren" ondanks hoge doseringen



6

BREIN BALANS



7

ALCOHOL EN COCAÏNE



- Alcohol lijkt de roes van cocaïne te verlengen
- Alcohol haalt dempt paranoia en gejaagdheid van cocaïne
- Cocaïne zorgt voor vals gevoel van nuchterheid
- Combinatie zorgt voor "coca-ethyleen" en extra euforie

8

GEVOLGEN



Ervaren zich als helder, terwijl sprake is van forse intoxicatie

- Remmen vallen weg
- Sterke drang om door te gebruiken
- Sterk verhoogde kans op agressie
- Coca-ethyleen zorgt voor extra belasting hart, vaten en lever
- Grote kans op ernstige overdosering als balans wegvalt

9

VERSLAVINGSRISICO



- Er komt lang en veel dopamine vrij
- Gedrag lijkt primair dus heel belangrijk
- Zwaardere kater na gebruik
- Grote kans op herhaling van gedrag
- Kan leiden tot snelle start verslavingsspiraal

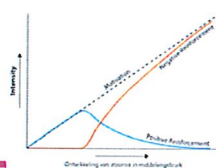
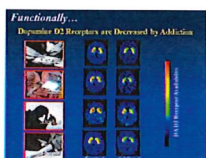


10

VERSLAVINGSRISICO



- Start verslavingsspiraal door gewenning
- Afname van ervaren plezier bij andere activiteiten



11

NEGATIEVE REDENEN



Combinatiegebruik

- Periode van gebruik kunnen verlengen
- Lange periodes van gebruik mogelijk maken
- Blijven "functioneren" ondanks hoge doseringen
- Enigszins staande en schijn ophouden



12

IN VERSLAVINGSZORG



Combinatiegebruik zien wij dus vaak om twee redenen:

- Als je middelen combineert ontwikkel je sneller Sim
- Als veel van een bepaalde stof gebruikt, "moet" je op een gegeven moment wel een tegenhanger gaan gebruiken



13

GEVOLGEN BEHANDELING



- Goed screenen op middelen
- Welke middelen worden samen of kort na elkaar gebruikt
- Waarom?
- Wat wil iemand hiermee?



14

DISCREPANTIES



"ik wil stoppen met cocaïne, maar wel af en toe een biertje drinken"

"Met alcohol heb ik geen probleem, bij cocaïne gaat het alleen mis"

Herkenbaar?



15

BASIS POLY BEHANDELING



- Motiverende gespreksvoering als basis(houding)
- Goede functieanalyse om verbanden inzichtelijk te maken
- Geef psychoeducatie en check of deze aankomt
- Combineer klacht- én persoonsgerichte interventies

Planeten
Plannen van verandering

Evoceren
Ontlokken van de eigen motivatie van de cliënt

Focuseren
Hulpverleners en cliënt stellen samen doelen vast en bepalen de agenda

Empiriseren
Een proef aan de cliënt voorstellen met de doelen aanpak

16

ONDERHANDELEN BIJ DISCREPANTIE



- Wat gaat verandering je opleveren?

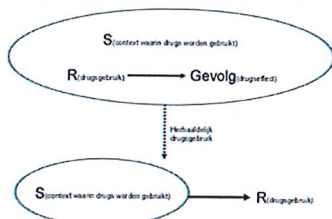


- Wat zou iemand "tijdelijk" willen proberen?



17

UITLEG AAN CLIËNTEN GEVEN



18

SNEL HERSTELLEN VAN BALANS

• Is 4 weken stoppen een optie?

19

ONDERHANDELEN DOELEN

Motiveren voor tijdelijke abstinentie meest effectief.

Optie B bij: "Wel stoppen cocaïne, niet met alcohol"

Maak er een gedragsexperiment van en evalueer na maand.

20

RISICO: "WE PAKKEN AF"

- Stoppen moet iets positiefs opleveren, dat duurt even.
- Wat zou iemand "terug kunnen krijgen"?

Kern van behandelinsteeke:

- Middelengebruik kleiner maken (klacht)
- De rest groter maken (persoon)

21

INDELING INTERVENTIES



Ruiter interventies
(bijvoorbeeld CGT, ACT, schematherapie etc)

Paard interventies
(bijvoorbeeld interventies rond dagbesteding, sociale contacten)

De persoon (ruiter) kan best kiezen en profiteren van behandeling als de basis (paard) op orde is.



22

GEDRAGSMATIGE INTERVENTIES

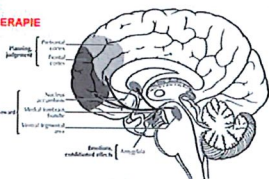


COGNITIEVE GEDRAGSTHERAPIE

COMMUNITY REINFORCEMENT APPROACH

CONTINGENCY MANAGEMENT

CBM*



23

KLINISCH OF AMBULANT



- Meestal geheel ambulant als het kan
- Eventueel klinische detoxificatie (zorg voor goede aansluiting)
- Klinische behandeling als het moet (gevolgd door ambulant)



24

BIJ ERNSTIGE POLY SIM



- Cliënt mist vaak overzicht, cognitieve problemen
- Veel stressoren, weinig steun
- Balans willen en kunnen ernstig verstoord
- Kijk goed naar draagkracht, vaak zeer beperkt

Gedragmatig insteken, structureren

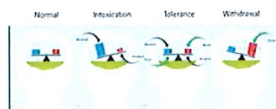


25

DYNAMIEK ERNSTIGE SIM



- Onthoudingsklachten worden ervaren als oorzaak
- "Ik heb geen probleem met GHB, maar een angststoornis"



26

BEHANDELING ERNSTIGE POLY SIM



- Veel paard interventies, bouw niet teveel op ruiter aanvankelijk.
- Vaak zingevingproblemen, belangrijk voor hoop.
- Volg verder zelfde patroon als eerder beschreven.
- Vaak andere comorbide stoornissen, deze gelijktijdig behandelen



27

DYNAMIEK ROND BEHANDELING



- Mensen kunnen verbaal goed overkomen, maar functioneren per se vaak nog niet heel goed.
- Er is vaak sprake van veel autonomieverlies en faalervaringen.

Dit leidt bij cliënten vaak tot frustratie, twijfel en afhaken.



28

AUTONOMIEVERLIES IN BEHANDELING



Ineens "moeten" cliënten van alles in behandeling, bijvoorbeeld in het kader van leefregels en samenleven met 7 anderen.

Therapie gaat starten, wat krijg ik allemaal straks? Dit is heel belangrijk/eng

Resultaat is vaak spanning en twijfelen over behandeling.

Hoe cliënten kunnen we cliënten meer enthousiasmeren bij keuze voor behandelingen?



29

AUTONOMIE VERHOOGEND MENU



- Cliënten heel bewust keuzes geven voor behandelingen geven.
 - Zorgt voor overzicht en een gevoel van controle
- Cliënten krijgen hier een bezinningsperiode voor
 - Hierdoor kunnen rustig bedenken wat ze willen en vragen stellen
 - Doordat ze tijd krijgen neemt de druk en spanning af
- Cliënten stellen met PB-er en RB-er een behandelplan samen
 - Zo kiezen cliënten middels shared-decision making heel bewust voor behandeling.
 - Resultaat is toename in engagement en uitgesproken commitment voor therapieën.



30

SAMENVATTEND

- Polymiddelengebruik komt veel voor
- Sterk risico verhogend voor ontwikkeling SIM
- Vaak ernstiger beloop en comorbiditeit
- Echter, goed behandelbaar met bestaande zorg
- Engagement, psycho educatie en afstemming extra belangrijk



31

RUIMTE VOOR VRAGEN

Harmen.beurmanjer@novadic-kentron.nl

Bedankt voor uw aandacht



32
