



Cluster Angst-, Stemming, - aanpassings- en persoonlijkheids- stoornissen

Clusterring 23 september
2014

Inhoud

- Wie doet mee?
- Wat behandelen zij?
- Waarom zijn er zoveel betrokken in de zorg van deze doelgroep?
- Wat doen we?
- Complexiteit van de zorg
- *Opmerkingen van uit de clusterwerkgroep*
- *Opportuniteit: kennisplatform vs zorgsturing*

Clusterring ASAP 2014

St. Lucas UZ Gent
M. Middelaes
PAAZ
Jan Palfijn
St. Elisabeth

PC St Jan PC Gent-Sleidinghe
PZ PC St. Franciscus
PC dr. Guislain PZ Sint Camillus
PC Caritas

**Similes
Ups & Downs**

RCGG
CGGZ
Eclipse CGG Z-O Vlaanderen

CAW

SEL

Wat behandelen zij?

- Angststoornissen/ Obsessief compulsieve stoornis
- Stemmingsstoornissen
- Aanpassingsstoornis (en andere stress en trauma gerelateerde stoornissen)
- Persoonlijkheidsstoornissen

Angststoornissen



Paniekstoornis

(PTSS)

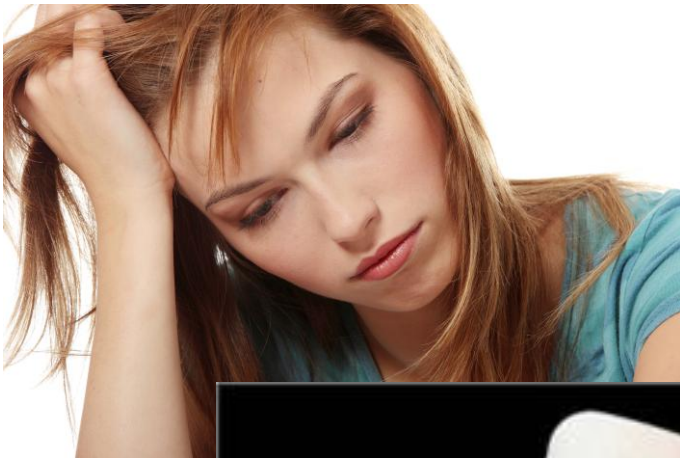
GAS

SAS

Fobie

(OCD)

Stemmingsstoornissen



Unipolaire Stoornis

Depressie

Bipolaire Stoornis

Manie

Hypomanie

Aanpassingsstoornissen



Persoonlijkheidsstoornissen



Schizoide persoonlijkheidsstoornis



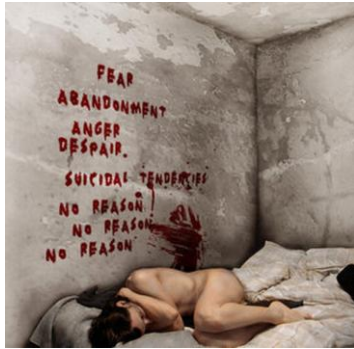
Schizotypale persoonlijkheidsstoornis



Paranoide persoonlijkheidsstoornis

A

Persoonlijkheidsstoornissen



Borderline Ps

B



Theatrale Ps



Narcistische Ps



Antisociale Ps

Persoonlijkheidsstoornissen

C



Vermijdende Ps



Afhankelijke ps



Obsessief compulsieve ps

Waarom doet iedereen het?

- Hoge prevalentie
 - Kans op een MDD: 1/6 – 1/8
 - Kans op een Angststoornis: 1/8 – 1/10
 - Aanpassingstoornis: sterk afhankelijk van de setting 2-3% in de algemene populatie tot 20% in oncologische/paliatieve populatie
 - Persoonlijkheidsstoornis: tot 10% in de algemene bevolking, 60% vd psychiatrische populatie

Epidemiologische gegevens van de doelgroep

- Angststoornissen
 - Lifetime 13% (BEL 2004) – Yr: 6% (BEL 2004)
 - Specifieke Fobie (6,8%-3,1%)
 - Paniek + agorafobie (2,8% - 1,6%)
 - GAD (2,7% vs 0,9%)
 - PTSD (2,3%-0,9%)
 - SAD (2,0% vs 0,9%)

Epidemiologische gegevens van de doelgroep

- Persoonlijkheidsstoornissen (TRIMBOS)
 - 13,5 % in de algemene bevolking
 - Tot 60 % in een psychiatrische populatie
 - Cluster C
 - Cluster B
 - Cluster A

Complexe problematiek met veel co-morbiditeit

- $\frac{3}{4}$ van de patienten met lifetime MDD heeft minstens één andere DSM-diagnose
 - 59 % Angststoornis
 - 31,9 % andere diagnose
 - 24 % middelenmisbruik
- $\frac{2}{3}$ in de voorbije 12 maand
 - 57 % Angststoornis
 - 20 % Andere
 - 8,5 % middelenmisbruik

Gevolgen van co-morbiditeit

- Chroniciteit
- Langere behandelingsduur
- Ernstig(er) ziektebeeld
- Belangrijke socio-economische impact

Behandeling

Groeps vs individueel

Ambulant vs residentieel

Kort vs langdurig

Neuromodulatie

CBT

Systeem

Creatieve therapie

IPT

Psychofarmacologie

Ergotherapie

DGT

Psychodynamische psychoR/

Psychomotore therapie



Complexiteit van de problematiek van deze doelgroep vereist vaak **specialisatie**.
Het is moeilijk om alles nog alleen te doen
Belang van **zorgtraject** en **samenwerking**

Zorgpaden structuur

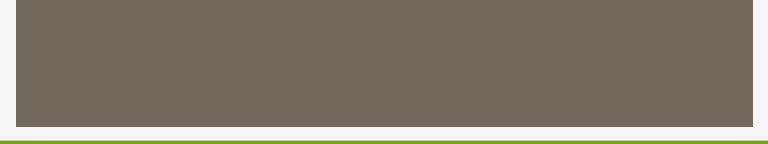
- Specifieke patiëntenpopulatie
- Doel: kwalitatieve en efficiënte zorgverlening
- Vaak gerelateerd aan één of nauw samenwerkende organisaties.

Cluster A-S-A-P: in kaart brengen zorg als voorbereiding op het ontwikkelen van een zorgpad.

- Ambulante zorg/dagtherapeutische programma's
- Residentiele zorgprogramma's
- Ondersteunende sector (CAW, OCMW, ATB ed)

!! Essentiële ingrediënten !!

- Preventie
- Diagnostiek
- Pre-therapeutische programma's
- Therapeutische programma's
- Co-morbiditeit en complexe problematiek
- Follow-up en hervulpreventie/crisis-interventie
- Ondersteuning in resocialisatie en uitbouw sociaal netwerk



Preventie

Diagnostiek

Pre-
Therapie

Therapie

Ondersteuning

Co-morbiditeit

Hervalpreventie

→

←

→

←

↓

↓

→

→

→

Hiaten, aandachtspunten

- Angst – OCD
- Co-morbiditeit persoonlijkheidsstoornissen cluster C
- Psychosomatiek
- (Semi)-ambulante zorg – groepsprogramma's
- Uitgebreide diagnostiek met formele testing
- Aanpak van co-morbiditeit

Opportuniteit?

Cluster ASAP: van **kennisplatform** naar ondersteuning bij **(re)organisatie** van zorg.



Naar een betere geestelijke gezondheidszorg
door de realisatie van zorgcircuits en zorgnetwerken



Vragen? Discussie?