



GGZ Ingeest



Anita de Reus, Verpleegkundig Specialist GGZ

(* Er is geen sprake van enige belangenverstremgeling, anders dan werkzaam zijn bij GGZ Ingeest.)

Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling Anita de Reus	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Geen• Geen• Geen• Geen

Inleiding

- Aanmeldingstraject
- Intake diagnostiek traject
- Behandel mogelijkheden
- Hoe samen verder?

Aanmeldtraject

- Aanmelding via verwijzer
- Vragenlijsten
- Screeningsgesprek door - Psycho Diagnostisch Werker (Pilot)
- Regiebehandelaar (PsA/GZ/VS)

Intake

- **Primaire ADHD symptomen** (Aandachtstekort, Hyperactiviteit, Impulsiviteit)
- **Secundaire ADHD Symptomen**
 - Negatief zelfbeeld > Perfectionisme
 - Matig tijdsbesef
 - Problemen met in- en doorslapen
 - Verstoorde proprioceptie
 - Behoefte om te ontladen bij overprikkeling
 - Risico op verslaving
 - Behoefte aan afwisseling en uitdaging
 - Hyperfocus
 - Moeite met opstarten van taken/activiteiten
 - Gevoeligheid voor prikkels
- **Differentiaal diagnostisch** (Trauma, onveilige hechting, middelengebruik, co-morbiditeit, autisme, hormonale invloeden, recente gebeurtenissen, enz)
- **Voorgeschiedenis**
- **Gezondheid & Medicatie**
- **Sociale anamnese**

Diagnostiek:

- Afnemen van de **DIVA** (patiënt + naaste).
- Op indicatie afnemen de **Ontwikkelingsanamnese** met ouder/broer/zus.
- Op indicatie afnemen van de **Hetero anamnese** bij naaste.
- Evt. screening naar overige diagnostiek.

Behandelaanbod

- **Psycho educatie** (Groep > 4 sessies)
 - Introductie informatie over primaire + secundaire symptomen van ADHD.
 - Prikkelverwerking (CGT)
 - Slaap (Kooij, 2022)
 - Medicatie + Overige wetenswaardigheden (Literatuur, belangenverenigingen, rijksoverheid, enz.)
- **Aansluitende groepen**
 - Intermenselijke effectiviteit (CGT)
 - Emotie regulatie training (CGT)
- **Medicatie** (Somatische anamnese/Lichamelijk onderzoek/Middelengebruik)
- **Sociale steun mogelijkheden bespreken** (Eigen netwerk, Coach, Werk, enz.)
- **Veel aandacht voor “lifestyle” en “eigen kracht”**

Afronding behandeling:

- Bij comorbiditeit > overdracht naar een vervolgafdeling + brief naar huisarts
- Brief naar huisarts met verzoek tot overname medicatie + controles (RR + Pols + gewicht elke 6 mnd) *(Richtlijndatabase ADHD.nl)*
- Wij geven i.p. een recept mee voor 3 maanden.
- Patiënt gaat verder met steun van eigen netwerk/coach/huisarts.

Samenwerking met de huisartsen

- **Voorafgaand:** Overleg mogelijkheid via aanmeldoverlegassadhd@ggzingeest.nl
- **Gedurende de behandeling:** Overleg over somatische bijzonderheden. (ECG, LAB, RR, enz.)
- **Naderhand:** - Overname medicatie + controles
 - Binnen 6 maanden heraanmelding versneld mogelijk

Verwijsmogelijkheden: GGZ Ingeest

ADHD Centraal

Hoe samen de wachtlijsten verkorten?

- Pilot > screenings.
- Lopen mensen vast in hun leven?
- Verbeteren lifestyle, slaap/dagstructuur, verwachtingspatroon, mindfulness/yoga.
- Vragenlijsten afnemen.
- (Sociale-) steun zoeken in het voorveld (Eigen netwerk, Wijkteam, Coach,?).
- Normaliseren van ADHD kenmerken a.d.h.v. uitleg over de nominaal verdeling.
- Let bij meisjes op een mogelijk gemiste ADHD diagnose.
- Vrouwen vanaf 35/40 jaar denk ook aan hormonale disbalans als oorzaak.
- Comorbiditeit of trauma als oorzaak goed uitsluiten.
- Scholing aan huisartsen over ADHD?
- Opties?
 - GGZ advies telefoonnummer als optie met vergoeding vanuit zorgverzekeraar en/of de gemeente.
 - 1e lijns behandelingen middels een VS/POH i.v.p. heraanmeldingen ADHD patiënten
- Andere ideeën?

Dank voor uw aandacht