



# Jongvolwassenen psychiatrie



# Situering

- ◇ Jongvolwassenen hebben in die levensfase uitdagende, leeftijdsspecifieke ontwikkelingstaken die stagneren bij psychiatrische problematiek
- ◇ Klassieke opdeling “Kinder- en jeugdpsychiatrie” en “Volwassenenpsychiatrie” zorgt voor breuk in de hulpverlening in die belangrijke levensfase
- ◇ (Semi)-residentieel antwoord: multidisciplinaire teams met combinatie expertise van kinder- en jeugdpsychiatrie en volwassenenpsychiatrie
- ◇ Open afdeling
- ◇ Samenwerking o.v.v. afstemming en kennisdeling tussen een aantal pioniers



# Wie zijn we?

- ◇ mArquee, Multiversum in Mortsel
- ◇ Jovo, Karus te Campus Melle
- ◇ Jongvolwassenen, Kliniek Sint-Jozef in Pittem
- ◇ De Zeilen, ASSTER in Sint-Truiden
- ◇ Aliamente, Medisch Centrum Sint Jozef in Munsterbilzen





# mArquee

- ◇ Jongvolwassenen van 16 t.e.m. 24 jaar
- ◇ Regio: provincie Antwerpen
- ◇ Kortdurende opname; 15 weken
- ◇ Optie daghospitaal of residentiële opname
- ◇ Crisisgroep: maximaal 4 weken
- ◇ Open afdeling
- ◇ Capaciteit:
  - 35 bedden en 10 plaatsen dagbehandeling
  - 1 Crisisgroep: 5 bedden
  - 4 Behandelgroepen van telkens 9 jongeren



# mArquee



ZORGGROEP  
MULTIVERSUM  
IEDER VERHAAL TELT

- ◇ Doelgroep:
  - Jongeren waarbij de adolescentaire ontwikkeling is vastgelopen.
  - Nood aan 3<sup>e</sup> lijnszorg vanuit verscheidenheid aan problematieken
- ◇ Aanbod:
  - Groepsgericht programma met individuele accenten
  - Verbale én non-verbale therapie
  - Pilot: voortraject voor jongeren op de wachtlijst
- ◇ Visie:
  - Raising Skills
  - Systeemtheoretisch kader als therapeutisch uitgangpunt
  - Nieuwe Autoriteit – Geweldloos Verzet
  - Ervaringsgericht leren



The logo for KARUS is displayed in a large, light blue hexagonal shape. The word "KARUS" is written in a bold, sans-serif font, with the letters in red and orange. The background of the slide is dark blue with several smaller hexagons in various shades of blue and cyan scattered around the main logo.

KARUS

# JOVO (Karus, Campus Melle)

- ◇ Jongvolwassenen van 17 t.e.m. 23 jaar
- ◇ aanpassings-, stemmings-, of angstproblematiek
- ◇ bedreigde persoonlijkheidsontwikkeling
- ◇ jongeren die door een psychiatrische problematiek vastlopen in leeftijdsspecifieke ontwikkelingstaken voor jongvolwassenen.
- ◇ (Psychose op Dageraad, Middelenproblematiek op DAM)
- ◇ Residentieel: 21 jongeren in 2 leefgroepen
- ◇ Dagbehandeling: 8 jongeren in aparte leefgroep en 4-tal op de afdeling
- ◇ Outreach

The logo for KARUS is displayed in a stylized, blocky font. The letters 'K', 'A', and 'R' are red, while 'U' and 'S' are orange. The logo is centered within a large, light blue hexagon that has a gradient from light blue at the top to a darker blue at the bottom. This hexagon is part of a larger graphic on the left side of the slide, consisting of several overlapping hexagons in various shades of blue and cyan.

KARUS

# JOVO (Karus, Campus Melle)

- ◇ Focus op zowel de psychiatrische problematiek als de (vaak stagnerende) ontwikkelingstaken
- ◇ Psychotherapeutisch kader: voornamelijk cognitief gedragstherapeutisch en systeem-therapeutisch
- ◇ Therapeutische modules: “Identiteit”, “Making Changes”, “Emotieregulatie”, ...
- ◇ Krachtgericht
- ◇ Zorgoverleg: gezamenlijke doelstellingen
- ◇ Gezinsgesprekken
- ◇ Blik naar buiten gericht



# JV Kliniek st.-Jozef Pittem



- ◇ Jongvolwassenen van 18 t.e.m. 23 jaar
- ◇ 14 bedden (= +/- 26 dossiers)
- ◇ Gefaseerde behandeling in blokken van 15 weken telkens gevolgd door **proefontslag** (3-5 weken)
- ◇ Maximaal 30 weken volledige opname tussen 18 en 23 jaar
- ◇ Zorgpad jongvolwassenen = binnen het **ZORGPROGRAMMA JEUGD**
  - Jeugdkliniek kortverblijf 14 – 18 (19)jr. =12 dossiers, max 6 weken
  - Jeugd psy 14-18(19)jr. =26 dossiers, gemiddeld 3-4 maanden
  - TWOAPE = dagkliniek (14-18jr) – 14 dossiers





# JV Kliniek st.-Jozef Pittem



- ◇ Identiteit en individuatie/separatieproblemen als basis
- ◇ jongeren die door een psychiatrische problematiek vastlopen in leeftijdsspecifieke ontwikkelingstaken voor jongvolwassenen.
- ◇ Diagnostiek als dynamisch gegeven
- ◇ Mentalisatie bevorderende klinische psychotherapie (3x/week groepstherapie aangevuld met verbale en non-verbale therapieën) met evenveel klemtoon op de externe realiteit (wonen, studie, werk, vrije tijd, netwerk)
- ◇ Sterk gericht op context (individueel, oudergroepen en brussen)
- ◇ 1 Specifiek therapeutisch milieu aangepast aan jongvolwassenen (residentieel en semi-residentieel gemengd)
- ◇ ONE team model
- ◇ ervaringsdeskundige
- ◇ Outreach voor, tijdens en na de behandeling
- ◇ Groepstherapeutisch aanbod tijdens de nazorg



# Asster: Adolescenten en jongvolwassenen



- ◇ K-dienst Spika: 15 tot 18-jarigen in (semi-)residentiële of mobiele zorg:
  - Reguliere groep (15 tot 18-jarigen): **6 bedden en mobiele zorg**
  - IBE (waaronder voornamelijk 15 tot 18 jarigen): **8 bedden (1 crisishervalbed)**
  - Crisisgroep (waaronder 15 tot 18-jarigen): **5 bedden (3 justitieel en 2 netwerkbedden)**
- ◇ Pyxis (16 tot 20-jarigen) in daghospitalisatie: **8 stoelen**
- ◇ De Zeilen 1 (18 tot 24-jarigen in (semi-)residentiële zorgvorm): **23 bedden en 4 stoelen**
- ◇ Overige binnen PZ: pathologie-gebonden (VB, psychose, middelen,..)
- ◇ Ziekenhuisschool



# Asster - De Zeilen 1 (specialisatie JOVO)



- ◇ 23 bedden en 4 stoelen
- ◇ Jongvolwassenen van 18 t.e.m. 23 jaar
  - Tweevoudige opdracht: mentale gezondheidsproblemen behandelen én bio-psychosociale ontwikkeling back on track
- ◇ Indiciestellingsbeleid: intakes, opnameteam
- ◇ Attachment-Based Care for Teams: relationele ontwikkeling in het vizier → het ganze team als ad hoc gehechtheidsfiguur in een relevant relationeel kader
  - ABFT: aan de slag met relationele breuken binnen de primaire context
  - ABC: vertrouwen in (professionele) zorg herstellen
  - Veilig relationeel leerklimaat adhv 4 poten van de stoel: steun & warmte + verwachtingen & structuur
- ◇ Schematherapie
- ◇ 1 team, 3 modules (crisismodule, oriëntatiemodule en behandelmodule), 2 leefgroepen.



# MCJ: Adolescenten en jongvolwassenen

## K-delta

- ◇ Adolescentengroep (15 tot 18-jarigen): **8 bedden, terugkomdagen en outreach**
- ◇ Crisisgroep (waaronder 15 tot 18-jarigen): **8 bedden (3 justitieel, 2 netwerkbedden en 3 reguliere bedden)**

## Alimente

- ◇ Jongvolwassenen 17 t.e.m. 25 jaar
- ◇ Autismespectrumstoornis
- ◇ jongeren die door hun autismespectrumstoornis en/of bijkomende psychiatrische problematiek vastlopen in leeftijdsspecifieke ontwikkelingstaken voor jongvolwassenen
- ◇ Opnameduur is max 6 maanden
- ◇ Residentieel: 12 jongeren
- ◇ Dagbehandeling: 2 jongeren
- ◇ Outreach



# Alimente



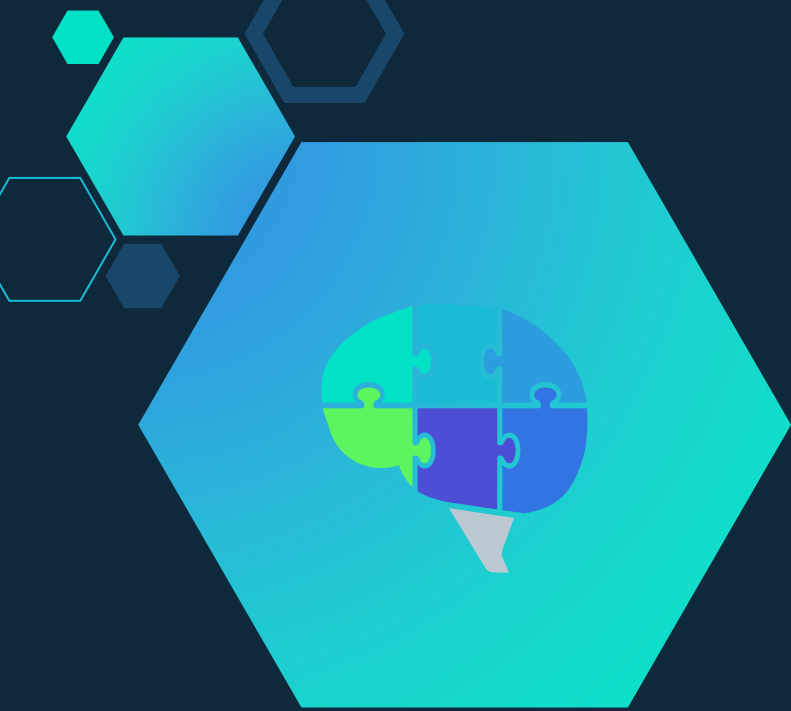
- ◇ Focus op zowel de psychiatrische problematiek als de (vaak stagnerende) ontwikkelingstaken
- ◇ Psychotherapeutisch kader: systeemtherapie, cognitieve gedragstherapie, schematherapie
- ◇ Faseprogramma
  - Kennismakingsfase/aanpassingsfase (observatiefase): respecteren van grenzen, kansen geven, opbouwen van vertrouwen
  - Vertrouwensfase (behandelfase): individuele behandeldoelstellingen, kans om verder te ontwikkelen, krachten en kwaliteiten versterken, leren inzicht krijgen in eigen functioneren, versterken probleemoplossende vaardigheden, vergroten zelfredzaamheid, indicatie sessies (o.a. mindfulness, asinotherapie, weerbaarheidstraining, tuintherapie, zwemmen, running, fitness,...), thema-sessies...
  - Afrondingsfase: transfer van aangeleerde vaardigheden naar eigen context



# Uitdagingen/noden

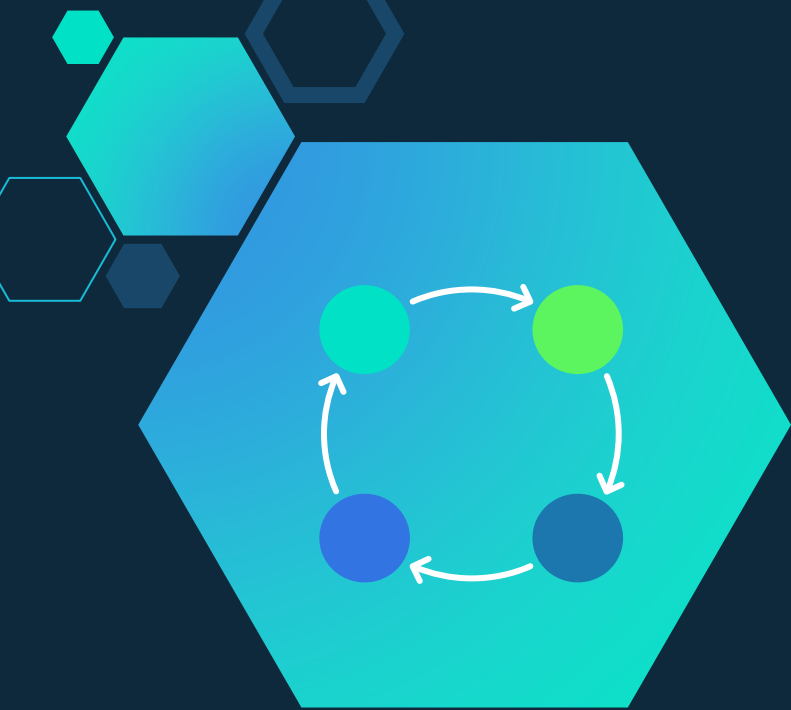
- ◇ Capaciteit:
  - Lange wachtlijsten
  - Crisissituaties
  - Dagbehandeling
  - Outreach voor ambulante voortrajecten (zorgtoeleiding) bij zorgvraag zonder vrije residentiële behandelcapaciteit en ambulante natrajecten (zorgtransmissie)
- ◇ Bestaffing en normering
  - Noden cfr. kinderpsychiatrie:
    - Extra individuele bejegening
    - complexe groepsdynamiek in de leefgroepen vraagt personeelsinzet
    - Intensieve samenwerking met context (familiaal/intersectoraal)





# Hersenontwikkeling tijdens de jongvolwassenheid





# Integratie kinder- en jeugdpsychiatrie en volwassenpsychiatrie







# Ontwikkelingstaken & Identiteit



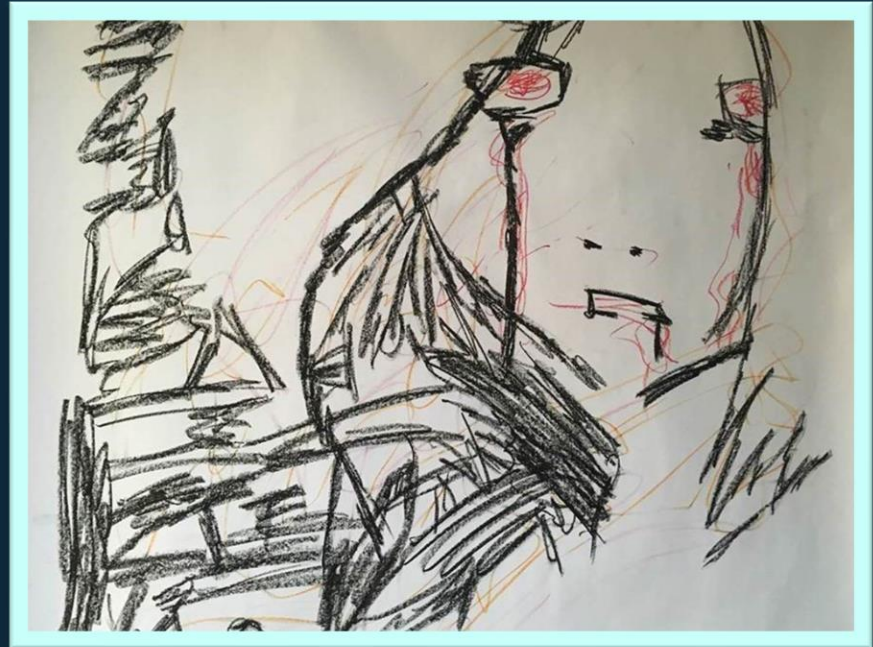


Belang van het  
betrekken van de  
context



# Waarom voorzichtig zijn met diagnoses?

*diagnose*  
**DIAGNOSE**





# Pathologie bij adolescenten en jongvolwassenen



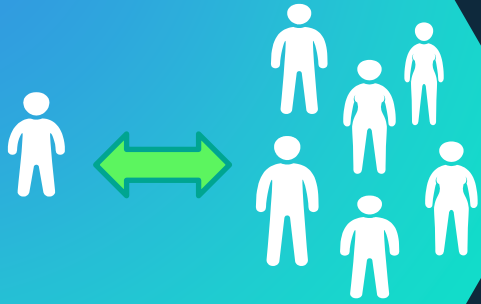


Expressie  
en verschillende  
behandelvormen



# Specifiek milieu voor adolescenten en jongvolwassenen





Individu versus groep





Realiteit/maatschappij:  
school, werken?







- ❖ mArquee, PC Multiversum
  - Willem De Muer
  - [willem.demuier@multiversum.broedersvanliefde.be](mailto:willem.demuier@multiversum.broedersvanliefde.be)
  
- ❖ Jovo, Karus Campus Melle
  - dr. Luk Beelaert
  - [luk.beelaert@karus.be](mailto:luk.beelaert@karus.be)
  
- ❖ JV Kliniek st.-Jozef Pittem
  - Dr. Geert Everaert
  - [geert.everaert@sjp.be](mailto:geert.everaert@sjp.be)
  
- ❖ PZ Asster
  - Ingrid Sleurs
  - [Ingrid.Sleurs@asster.be](mailto:Ingrid.Sleurs@asster.be)
  
- ❖ Aliamente, PZ Medisch Centrum st.-Jozef
  - Mieke Premereur
  - [Mieke.Premereur@mc-st-jozef.be](mailto:Mieke.Premereur@mc-st-jozef.be)



Bedankt voor uw aandacht  
Zijn er nog vragen?

