

Freinier van Rijkel

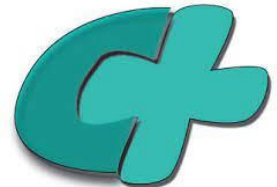


Een clozapinepoli: lessons learned

Amy Jongkind

De clozapinepoli

- In 2016 opgestart en in 2022 opgeheven
- 6 jaar ervaring & nieuw: daar kunnen we van leren!
- Uitstroommogelijkheid voor cliënten met clozapine uit FACT (en VIP)
- Voor cliënten die clozapine gebruikten, maar geen intensieve behandeling meer nodig hadden.
- Nursed led poli.



Tussentijdse resultaten

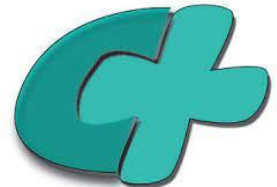
- Gem. leeftijd 49 jaar (range 24 – 80)
- Gem. 12 behandeljaren voorafgaand (range 0 – 25)
- Gem. 2,7 jaar in zorg bij de poli (range 1 mnd – 5,4 jaar)

Schizofrenie	37 (59,68%)
Andere gespecificeerde schizofreniespectrum- of andere psychotische stoornis	7 (11,29%)
Ongespecificeerde schizofreniespectrum- of andere psychotische stoornis	6 (9,68%)
Schizoaffectieve stoornis	4 (6,45%)
Bipolaire-I-stoornis	3 (4,84%)
Anders	5 (8,06%)



Tussentijdse resultaten

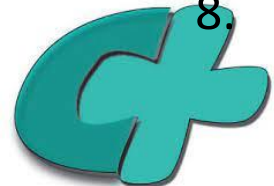
Geslacht	
Man	45 (72,60%)
Vrouw	17 (27,4%)
Geboorteland	
Nederland	36 (58,10%)
Niet Nederland	10 (1,60%)
Onbekend	16 (25,80%)
Burgerlijke staat	
Ongehuwd	35 (56,45%)
Gehuwd/geregistreerd	10 (16,13%)
Onbekend	17 (27,42%)



Tevredenheid van cliënten

Clozapinepoli: 8,1
Behandelaren: 8,5

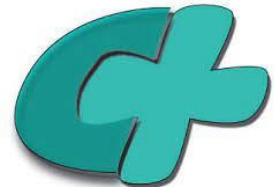
- 16 cliënten <1 jaar in zorg
 - Respons n=15 (32,6% van n=46)
1. Iedereen is tevreden over de geboden hulp
 2. Iedereen is tevreden over de kwaliteit van de hulpverlening
 3. Iedereen ontving het soort hulp dat ze hoopten te krijgen
 4. Iedereen voelde zich geholpen om beter met problemen om te gaan
 5. Bij bijna iedereen werd aan wensen voldaan (93,3%)
 6. Bijna iedereen zou de clozapinepoli aanbevelen (80%)
 7. Bijna iedereen vond dat er voldoende gesprekken waren (93,3%)
 8. Bijna iedereen zou terugkomen bij de poli (86,7%)



Implementatieverloop

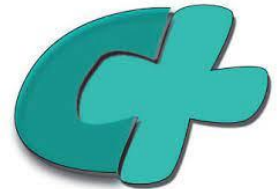
Jaar	Aantal cliënten	VS	Psychiater
2016	13	0.06	0.06
2017	18	0.06	0.06
2018	31	0.11	0.06
2019	46	0.11	0.11
2020	46	0.33	0.11
2021	60	1.22	0.11

- Achtergrond van de VS
 - Weinig praktijkervaring met clz
 - Protocol CPW
 - Dubbele functie / ook werkzaam in FACT en VIP
- Hoe het begon
 - Opdracht vanuit directie en GD
 - Beginnend vanuit 1 FACT team en het VIP team
 - Vanaf 2017 kon iedereen aanmelden
- Formatie
 - Tot januari 2021 één VS
 - Eén psychiater → intercollegiaal overleg en consultatie



Implementatieverloop

- Een op zichzelf staande poli
- Behandeling binnen de clozapinepoli
 - Eén tot vier gesprekken per jaar
 - Voorlichting, monitoren, bijstellen en optimaliseren van de behandeling
 - Niet instellen!
 - Afgebakende deelbehandeling mogelijk



Implementatieverloop

- Waarneming
 - Geen dagelijkse bezetting
 - Bureaudiensten
 - Belasting voor teams, niet voor cliënten
- Crisiszorg en opschalen van zorg
- Geen eenduidige afspraak
- (Terug) verwijzing naar FACT teams
 - Lange wachtlijsten

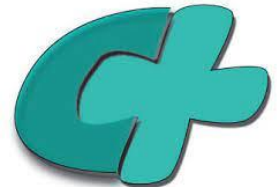


2021: voorstel voor een expertiseteam

- VS werd aangenomen.
- Van clozapinepoli naar een clozapine expertiseteam.
 - Oplossen van problemen met waarneming, crisiszorg en (terug) verwijzing naar FACT teams.
 - Huidige vorm was niet geschikt.
 - Geen losse poli, maar terug naar FACT (project GBGGZ in FACT).
 - Sneller op- en afschalen
 - Geen wachtlijsten voor (terug) verwijzing naar SGGZ in FACT
 - Consultatieve dienst benutten



- Maar... geen consensus en uitgestelde besluitvorming
- Vertrek VS
- Zorgen over de continuïteit en kwaliteit van zorg
- Opheffen clozapinepoli
 - Cliënten terug naar FACT



Beïnvloedende factoren

- Financiële situatie okt 2021.
- Klein beginnen.
- Personele bezetting.
- Gebrek aan mandaat door management en directie in de besluitvorming.
- Het niet vinden van een structurele oplossing voor waarneming en crisiszorg / geen consensus bereiken over het voorstel van een expertiseteam
- Draagvlak bij andere teams.



Lessen

- Cliënten waren zeer tevreden over de clozapinepoli
- Voor cliënten was de poli een volgende stap in het herstel
- VS-en binnen de poli hebben veel kennis, ervaring en deskundigheid
 - Kansen voor FACT/VIP? Consultatieve dienst
- Eén behandelaar
 - Kosteneffectief?
- Goede verankering met heldere afspraken is nodig.
- Personele bezetting / back up moet op orde zijn
- Je moet snel kunnen op en afschalen + waarneming
 - > clz bij voorkeur niet bij huisarts
- De clozapinepoli wordt op dit moment gemist.

