

Accare

Accare Forensische Jeugd- en
orthoPsiatrie Noord-Nederland

Accare FJP helpt de jongeren en hun gezinnen bij het meer onder controle krijgen van hun leven en het ontwikkelen van gezond perspectief.



Algemene informatie

Accare Forensische Jeugd- en orthoPsychiatrie Noord-Nederland (Accare FJP) biedt forensische en orthopsychiatrische consultatie, diagnostiek en behandeling aan jongeren tussen de 12 en 23 jaar. Betrokkenen bij het leven van de jongere krijgen specifieke aandacht tijdens de behandeling (gezin, opleiding, werk, woonvorm begeleiders, peergroup, andere behandelaars).

Accare FJP behandelt:

- Jongeren die een delict hebben gepleegd, mede op grond van of beïnvloed door een psychiatrische stoornis. Het kan zijn dat er aangifte is gedaan van het delict en dat de jongere al in contact is geweest met de politie, maar dat hoeft niet. Sommige jongeren vallen onder verantwoordelijkheid van justitie en worden verplicht een behandeling te ondergaan. De behandeling richt zich op voorkomen van terugval in delictgedrag.
- Jongeren die ernstige gedragsproblematiek vertonen, waarbij aanwezige psychiatrische problemen mede aan die gedragsproblematiek ten grondslag liggen en bijdragen. Er kunnen in de voorgeschiedenis ook delicten voorkomen. De behandeling richt zich op het ombuigen van de gedragsproblemen naar gedrag dat past bij de leeftijd van de jongere.

De jongeren hebben een functioneel IQ van 70 of hoger. Bij een groot deel van de jongeren is tevens sprake van middelengebruik of misbruik.

Vaak beginnen de problemen van de jongeren thuis in het gezin, op school of in de buurt en breiden zich later uit naar andere levensgebieden. Er bestaat vaak een verband tussen hun grensoverschrijdende gedrag en hun (sociale) competenties op de diverse levensterreinen.

Accare FJP behandelt haar patiënten ter voorkoming van recidive en ter bescherming van slachtoffers en maatschappij. De jongere leert over de eigen (psychiatrische) kwetsbaarheden, leert alternatief gedrag als tegenhanger en in plaats van risicogedrag en leert verantwoordelijkheid te nemen voor de gevolgen van het eigen gedrag. Kortom, gezond en geaccepteerd gedrag met toekomstperspectief wordt bevorderd.

Accare FJP behandelt op basis van groeiende motivatie en keuze van de jongere, ook al is het kader onvrijwillig en wordt deze motivatie in eerste instantie afgedwongen. Uitgangspunt van Accare FJP is respect voor de individualiteit van de jongere, in relatie tot diens sociale context, zoals gezin, systeem van opvoeding, familie, buurt, peergroup en school.

Diagnostiek

Tijdens de diagnostiefase wordt er psychiatrisch, systemisch en (neuro) psychologisch onderzoek verricht. Daarnaast is er expliciete aandacht voor een sterktezwaakte-analyse van de (sociale) competenties en voor de analyse van het grensoverschrijdende gedrag. Ook wordt de geschiktheid voor therapie in groepsverband onderzocht.

De verwijzer wordt uitgenodigd bij het eerste intakegesprek en het adviesgesprek. Als bij aanmelding nog niet duidelijk is of de patiënt bij Accare FJP thuishoort, dan kan er een los consult plaatsvinden. De verwijzer zal bij dit consult worden uitgenodigd.

In het adviesgesprek worden diagnostische conclusies en daarbij passende adviezen besproken met jongere, ouders en de verwijzer en wordt, indien geïndiceerd, een behandelplan gedaan. Na het adviesgesprek beginnen de meeste jongeren direct met de groepstherapie START. START, een therapiegroep gebaseerd op de EQUIP-methodiek, kan voor sommigen gelden als aangewezen behandelgroep en bereidt anderen voor op hun vervolggbehandeling in een andere groep.

Zorgaanbod

Kenmerkend voor forensische en orthopsychiatrische behandeling is dat deze zich richt op het verminderen of stoppen van sterk grensoverschrijdend gedrag. Onze zorgmodule bestaat uit algemene en meer specifieke en op het grensoverschrijdende gedrag georiënteerde activiteiten. De activiteiten bestaan veelal uit én verbale én vaktherapeutische onderdelen.

De behandeling vindt zoveel mogelijk in groepsverband plaats, maar ook individueel en soms is er sprake van een combinatie van beide. De behandeling wordt gegeven door kinder- en jeugdpsychiaters, (klinisch/GZ) psychologen, systeemtherapeuten, sociotherapeuten, vaktherapeuten en SPV-ers/maatschappelijk werkers. Het zorgaanbod wordt continu geëvalueerd en aangepast, waarbij gekeken wordt naar de meest recente ontwikkelingen in het vakgebied passend bij onze doelgroep.

Het gezinssysteem en belangrijke anderen worden actief in de behandeling betrokken. Hiermee wordt het effect van de behandeling vergroot. We bieden naast psycho-educatie ondermeer gezinsbegeleiding en therapie, oudertrainingen en, op specifieke indicatie, kortdurende thuisbegeleiding aan.

1 Individuele behandelactiviteiten

- psycho-educatie;
- psychotherapie (waaronder traumabehandeling in de vorm van EMDR);
- begeleidende en ondersteunende gesprekken;
- vaktherapie;
- medicamenteuze therapie.

2 Gezinsbehandelactiviteiten

- gezinsbegeleiding;
- gezinstherapie;
- psycho-educatie;
- kortdurende thuisbegeleiding.

3 Groepsbehandelactiviteiten

- 'START'; gebaseerd op de EQUIP-methodiek;
- 'Slopen of bouwen'; therapiegroep gericht op agressieregulatie
- 'Je lust of je leven' en 'VRIS'; therapiegroepen gericht op terugvalpreventie bij seksueel grensoverschrijdend gedrag (twee niveaus);
- 'Probleem oplossen'; groepstraining gericht op probleem oplossen en conflicthantering;
- 'Geweldloos verzet'; groepsaanbod gericht op ouders van jongeren met vergelijkbare problematiek;
- 'TREE,' Training Regulatie Eigen Emoties: groepstherapie gericht op herkennen, erkennen en hanteren van eigen emoties;
- 'Middelengroep', groepsaanbod gericht op middelen ge/misbruik;
- 'Weerbaarheidsgroep', gericht op versterken eigen identiteit en weerbaarheid.

Per therapie of training is een aparte folder beschikbaar.

4 Deeltijdbehandeling:

Wanneer de problematiek op meerdere levensgebieden is doorgedrongen en er (hardnekkige) patronen dreigen te ontstaan, wordt vaak deelname aan het deeltijdprogramma geïndiceerd. Er heeft meestal al andersoortige hulpverlening plaatsgevonden en men heeft onvoldoende baat bij behandeling op de polikliniek. Van belang is wel dat er enige stabiliteit en draagkracht in de woon- of verblijfsituatie is en dat deelname aan een dergelijk intensief behandelprogramma ondersteund wordt. Bij diagnostiekvragen en wanneer schoolgang of gezonde daginvulling afwezig is, kan de deeltijd gedurende vijf weken intensief analyseren wat er aan de hand is, wat oorzakelijk meespeelt en welk aanbod het beste zou passen.

Voor de deeltijdbehandeling is een aparte folder beschikbaar.

“De jeugd heeft de toekomst en dat is ons een zorg.”



5 Functionele Familie Therapie (FFT):

FFT is een behandelvorm voor jongeren en hun gezin. Deze kan worden ingezet in een gezin waarbij een jongere ernstige gedragsproblemen heeft en waarbij sprake is van een dreigende uithuisplaatsing. De problemen gaan in alle gevallen gepaard met problematische gezinsrelaties en ernstige opvoedingsonmacht bij de ouders/opvoeders. Bij FFT wordt het hele gezin betrokken. Aansluitend aan de FFT en in de laatste fase van het FFT-traject, kunnen voor de jongeren en het systeem nog aanvullende trajecten worden ingezet op de poliklinieken van Accare FJP.

Voor FFT is een aparte folder beschikbaar.

Contra-indicaties

- een functioneel IQ lager dan 70;
- verslavingsproblematiek als primair probleem of enige aanmeldreden;
- te grote delictgevaarlijkheid op korte termijn, waarvoor gesloten plaatsing noodzakelijk is.

Voor FFT gelden naast bovenstaande nog aanvullende contra-indicaties:

- dominante zedenproblemen;
- delicten met een hoge maatschappelijke gevoeligheid waarvoor (eerst) geslotenheid nodig is.

Aanmelding

De aanmelding dient, eventueel na telefonisch vooroverleg, altijd schriftelijk te gebeuren. De aanmelding moet altijd én een vraagstelling tot onderzoek én het verzoek tot het inzetten van geïndiceerde behandeling bevatten. Accare FJP wil haar onafhankelijke behandelpositie handhaven



en daarom zullen aanmeldingen gericht op beslissingsdiagnostiek niet worden aangenomen.

De Wet op de Jeugdzorg staat een aantal verwijsmogelijkheden toe:

- via de huisarts, in het geval van een min of meer acuut en ernstig probleem;
- via Bureau Jeugdzorg;
- via collega GGZ-instellingen.

De aanmelding vanuit Bureau Jeugdzorg heeft de voorkeur van Accare FJP, omdat dan ook automatisch een casemanager van Bureau Jeugdzorg betrokken is. Dit is wenselijk gezien de vaak complexe problematiek en woon/leefsituatie van de jongeren.

Bij voorkeur ontvangen we bij de aanmeldgegevens graag alle beschikbare gegevens uit eerdere onderzoeken en eventueel de processen-verbaal.

Voor FFT geldt dat de aanmelding gestuurd kan worden naar onze vestiging in Assen, waar de aanmelding door het FFT-team beoordeeld zal worden.

Wachttijden

Accare FJP vindt het van belang de patiënt na het eerste gesprek zo snel mogelijk te laten starten met de behandeling. Alle afspraken binnen de diagnostiekperiode worden dan ook binnen een korte periode aangeboden. Dit heeft tot gevolg dat er aan het begin van het traject, tussen aanmelding en eerste intakegesprek, een

korte wachttijd kan ontstaan. Indien de patiënt of andere betrokkenen niet aanwezig zijn bij een van de afspraken, zal de diagnostiekperiode vanzelfsprekend langer duren. Er bestaat in principe geen wachttijd tussen advies en start behandeling, omdat de jongeren na het advies direct kunnen beginnen met START.

Verantwoordelijkheden

Vanaf het moment van aanmelding heeft Accare FJP een eigen verantwoordelijkheid om de indicatie tot behandeling te stellen. Vanzelfsprekend zijn we verantwoordelijk voor de door ons ingezette therapeutische interventies en het geheel van de behandeling.

De interne zorgcoördinator is aanspreekpunt voor inhoudelijke of procedurele vragen met betrekking tot de patiënt tijdens de diagnostiekfase. Tijdens de behandeling is de betreffende behandelaar aanspreekpunt.

De verwijzer blijft, zo mogelijk, ook tijdens de behandeling bij Accare FJP mede verantwoordelijk in het geval van crisis in de woon-, leef- en opvoedingsituatie.

Patiënten die al contact hebben met de reguliere jeugd-GGZ kunnen, indien geïndiceerd, gebruik blijven maken van al aangeboden zorg en gelijktijdig van (aanvullende) diagnostiek en behandelactiviteiten van Accare FJP. Indien complementair is een combinatie zeker mogelijk.

Adresgegevens en telefoonnummers

Hoofdkantoor Accare FJP Assen

Stationsstraat 25 | 9401 KW Assen
Postbus 327 | 9400 AH Assen
E-mail infoFJPAssen@accare.nl
Telefoon (0592) 38 15 00 | Fax (0592) 38 15 11

Accare FJP Groningen

Hereweg 85A | 9725 AC Groningen
Postbus 728 | 9700 AS Groningen
E-mail infoFJPGroningen@accare.nl
Telefoon (050) 520 42 28 | Fax (050) 850 73 15

Accare FJP Emmen

Min. Kanstraat 33 | 7811 GN Emmen
E-mail infoFJPEmmen@accare.nl
Telefoon (0591) 74 10 20 | Fax (0591) 74 10 01

Accare FJP Leeuwarden

Zoutbranderij 1 | 8933 AJ Leeuwarden
E-mail infoFJPLeeuwarden@accare.nl
Telefoon (058) 233 34 31

Accare FJP Zwolle

Zeven Alleetjes 1 | 8011 CV Zwolle
Postbus 1248 | 8001 BE Zwolle
E-mail infoFJPZwolle@accare.nl
Telefoon (038) 852 16 66 | Fax (038) 852 16 80

Accare FJP Deventer

Diepenveenseweg 169 | 7413 AP Deventer
Postbus 6160 | 7401 HD Deventer
E-mail infoFJPZwolle@accare.nl
Telefoon (0570) 85 15 50 | Fax (0570) 85 15 01

Meer informatie over Accare kunt u vinden
op onze website: www.accare.nl