

Wilt u persoonlijk met ons kennismaken?

Dat doen wij graag, ook voor toelichting op ontwikkelingen of afstemming. We ontvangen u graag op één van onze locaties. Ook kunnen wij u bezoeken. Voor het maken van een afspraak kunt u contact opnemen met onze locatie bij u in de buurt.



Jeugd ggz



Jeugd ggz Zutphen

Dreef 6e
7202 AG Zutphen
(0575) 509943
zutphen@jeugdggz.com

Jeugd ggz Almelo

Wierdensestraat 131
7604 BD Almelo
(0546) 838200
almelo@jeugdggz.com

Jeugd ggz Hardenberg

Hof van Pepijn 1
7772 CW Hardenberg
(0523) 236000
hardenberg@jeugdggz.com

Jeugd ggz Zwolle

Burgemeester Roelenweg 9
8021 EV Zwolle
(038) 4692500
zwolle@jeugdggz.com

Jeugd ggz Deventer

Pikeursbaan 3
7411 GT Deventer
(0570) 604100
deventer@jeugdggz.com

Jeugd ggz directiesecretariaat

Postbus 390
7400 AJ Deventer
Info@jeugdggz.com



Jeugd ggz ondersteunt kinderen en jongeren met psychiatrische problemen en hun omgeving.

www.jeugdggz.com

We zoeken de oplossing die het beste past: de eigen kracht van de patiënt en zijn of haar netwerk: familie, vrienden, vrijwilligers, de mogelijkheden van de buurt en organisaties uit het wijkteam. En als het echt nodig is bieden we uitstekende zorg.



Ernstige psychische of psychiatrische problemen vragen om gespecialiseerde en soms langdurige zorg. Als het nodig is biedt Jeugd ggz die zorg. Maar als het kan, zoekt Jeugd ggz naar andere oplossingen, gebaseerd op eigen kracht en netwerken. Samen met de patiënt zoeken we naar de oplossing waarmee hij of zij het best geholpen is en die tegelijk verantwoord is in het kader van het terugdringen van zorgkosten.

Omdat problemen bij kinderen effect kunnen hebben op de omgeving en andersom, ondersteunen we ook de ouders en andere naastbetrokkenen. We stimuleren gezinnen om gebruik te maken van hun eigen kracht, de kracht van hun omgevin. We besteden, als dat nodig is, veel aandacht aan het weer oppakken van het dagelijks leven, bijvoorbeeld werk en sociale contacten. Ons uitgangspunt is: we bieden zorg als het nodig is, we zoeken alternatieven als het kan. We streven ernaar dat problemen verdwijnen, verminderen of beter hanteerbaar worden in het dagelijks leven. Onze zorg is zo laagdrempelig en toegankelijk mogelijk.

Een belangrijk onderdeel binnen Jeugd ggz is preventie. In samenwerking met De Kern (maatschappelijke

dienstverlening) en Mindfit (basis-ggz) wordt hier vorm aan gegeven. Ook zijn er online modules die zeer succesvol zijn bij de behandeling van kinderen en jongeren met bijvoorbeeld een depressie.

Visie

Jeugd ggz staat voor passende zorg voor kinderen en jongeren en daarmee effectieve en efficiënte zorg. Onze aanpak is innovatief en we werken integraal. We geloven in de eigen kracht van burgers en van de samenleving. Centraal staat het sturen op resultaat.

We werken vanuit het principe één gezin, één plan en één regisseur. We zijn lokaal herkenbaar en vindbaar en werken nauw samen met lokale ketenpartners.

Ons aanbod

Het voert te ver om in deze brochure ons gehele behandel aanbod te omschrijven. Wel lichten we graag een aantal specialisaties toe.

- Diagnostiek
- Consultatie
- Ondersteuning bij een vechtscheiding
- Traumabehandeling
- De(-)medicatiepoli
- Centrum Infant Mental Health (CIMH)
- Gezinspsychiatrie Ouder & Kind
- DD Jeugd (ondersteuning bij psychische/psychiatrische problemen en verslaving)
- Perspectief (een beschermde woon- en behandelvorm voor jongeren met autisme)

Diagnostiek

Het doel van onderzoek en diagnostiek is inzicht krijgen in en zo goed mogelijk begrijpen van de ontwikkeling, het gedrag, de problemen en de mogelijkheden van het kind. We hebben hiervoor zes verschillende diagnostiektrajecten beschreven. Een diagnostiektraject is zeer intensief, zowel voor ouders als kinderen. We bieden daarom ook ééndaagse diagnostiek aan om de belasting minimaal te maken. Gesprekken met de ouders zijn een belangrijk onderdeel. Na de diagnostiekfase adviseren we over de benodigde behandeling.

Consultatie

Jeugd ggz biedt consultatie en op verzoek kunnen we meedenken of adviseren over het opstellen en

uitvoeren van kind-/gezinsplannen. Dit gebeurt op basis van door anderen verzamelde informatie en door het kind en het gezinssysteem eenmalig te zien en te beoordelen.

Ondersteuning bij vechtscheiding

Soms lukt het niet om als ouders tot afspraken te komen. In bijna al deze gevallen kampt één van de ouders (of beide) met psychische of psychiatrische problemen. Er is dan specialistische behandeling nodig van zowel de ouders als het kind. Samen met Jeugdzorg en Mindfit bieden we een geïntegreerd product. De behandeling bestaat uit psychotherapie, indien nodig voorafgegaan door traumabehandeling. Het doel is het herstellen van de communicatie tussen ouders en de band met hun kinderen behouden en verbeteren.

Zoë (16) zit niet goed in haar vel en wordt steeds magerder. Jeugd ggz constateert al snel anorexia nervosa. In het gezin draait alles om de eetstoornis, het gehele gezin is hierdoor ontwricht. De ouders van Zoë maken zich ernstige zorgen, want Zoë is niet meer voor rede vatbaar. In samenwerking met de ouders en een kinderarts is een behandelplan opgesteld. Door middel van cognitieve gedragstherapie wordt uitleg gegeven over de stoornis, het ontstaan en de effecten. Ook leert Zoë dat het leven meer is dan eten en leert ze zichzelf steeds meer waarderen. Voorlopig is een positief resultaat behaald en is Zoë weer in gewicht toegenomen.

Traumabehandeling

Traumabehandeling is gericht op het verwerken van traumatische herinneringen bij kinderen of jongeren met posttraumatische stressklachten of een posttraumatische stressstoornis (PTSS). Deze behandeling is bijvoorbeeld voor kinderen en jongeren die verwaarloosd of (seksueel) misbruikt zijn. Het resultaat is dat het kind of de jongere anders naar de situatie kijkt, een andere en meer positieve gedachte over zichzelf in die situatie formuleert en met meer rust leert terug te denken aan de traumatische situatie.

De(-)medicatiepoli

Het geven van medicatie is een ernstige zaak. We proberen daarom te helpen zonder medicatie. Als medicatie toch nodig is, gaan onze psychiaters en artsen daar op een kritische en professionele manier mee om en helpen bij het vinden van het best passende medicijn in de juiste hoeveelheid. We zorgen voor een korte lijn met de huisarts. Deze beschikt snel over de receptuur zodat hij routinecontroles optimaal kan uitvoeren. De korte lijnen met professionals zorgen er voor dat snel ingegrepen kan worden als dat nodig is. Een van de zorgproducten van de poli is "Stoppen met medicatie".

Centrum Infant Mental Health

Het Centrum Infant Mental Health (CIMH) is een gespecialiseerd behandel- en kenniscentrum voor kinderen van 0-5 jaar en hun ouders die elders onvoldoende geholpen worden of bij wie het behandelproces stagneert. Hoe eerder er gewerkt wordt aan de relatie (hechting) tussen ouder en kind, hoe meer de kans afneemt dat het kind later ook psychische of psychiatrische problemen ontwikkelt. Dit beperkt eventuele gevolgschade bij het kind.

Sofie (15) leert dwangmatig. Ze studeert vier uur per dag, zeven dagen per week. Haar cijfers zijn echter niet goed. Met behulp van cognitieve gedragstherapie heeft Sofie geleerd over de werking van het brein en hoe hersens kunnen worden overbelast. Het aantal studie-uren is langzaam teruggebracht naar anderhalf uur per dag. "Ik voel me een stuk blijer, ik heb meer rust gekregen en ik haal nu hogere cijfers." Sofie is door Jeugd ggz verwezen naar het welzijnswerk. Daar heeft ze ontdekt wat ze leuk vindt om te doen en ze zijn samen naar Zumba-les geweest. "Ik ben nu lid geworden. Met de andere meiden is vrije tijd zo leuk!"

Gezinspsychiatrie Ouder & Kind

Binnen Gezinspsychiatrie Ouder & Kind werken we aan de effecten die het gedrag van de ouder heeft op het kind. Wanneer de ouder last heeft van psychische of psychiatrische problemen, verstoort dit het leerproces van het kind. Door tijdig hulp in te schakelen, wordt de kans op overdracht van problemen van ouder op kind verminderd. Hierdoor wordt gevolgschade zoveel mogelijk beperkt. Dit is niet alleen nu belangrijk voor het kind, maar ook als het kind zelf volwassen is.

Dubbeldiagnose Jeugd

Bij Dubbeldiagnose Jeugd (DD Jeugd) behandelen we jongeren en jongvolwassenen bij wie sprake is van verslavingsproblemen en psychische/psychiatrische problemen. De jongere of jongvolwassene is bijvoorbeeld verslaafd aan alcohol, drugs, medicijnen, gamen of gokken. Verslaving is een langdurig en vaak chronisch probleem. Hoe eerder gestart wordt met de behandeling, hoe kleiner is de kans op een terugval.

Nederland kent slechts één vergelijkbaar initiatief voor deze specifieke doelgroep, in Amsterdam. Voor de bewoners van deze regio is dit dus een unieke voorziening in de buurt.

Perspectief

Perspectief is een beschermde woon- en behandelvorm voor jongeren van 15-21 jaar met autisme. Perspectief wordt in samenwerking met Intermetzo (voorheen LSG-Rentray) uitgevoerd. We werken samen met de jongeren toe naar zo veel mogelijk zelfstandigheid en een zo goed mogelijke kwaliteit van leven. Iedere jongere heeft een persoonlijke begeleider die aanspreekpunt is voor de jongere en de ouders gedurende de behandelperiode. De begeleiding is individueel en iedere jongere doorloopt zijn behandeltraject op eigen wijze en in eigen tempo. Er wordt gewerkt aan praktische en sociale vaardigheden, waardoor de jongere een helder beeld krijgt van zijn mogelijkheden en beperkingen. Samen met de jongere wordt toegewerkt naar een passende woonomgeving voor de periode na Perspectief.



Jeugd ggz, onderdeel van Dimence Groep

De Dimence Groep biedt geestelijke gezondheidszorg, welzijn en maatschappelijke dienstverlening voor iedereen in Oost-Nederland. De groep bestaat uit zelfstandige stichtingen die actief zijn op het terrein van geestelijke gezondheidszorg, maatschappelijk werk en welzijnswerk. We werken samen, delen kennis en vormen een keten. Door de intensieve samenwerking is het nog makkelijker om cliënten van maatschappelijke dienstverlening naar Jeugd ggz te verwijzen en vice versa.

Doordat maatschappelijk werkers ook gezinnen helpen die zelf niet snel de weg naar de (jeugd) ggz inslaan, ontstaat de mogelijkheid deze 'zorgmijders' en zeer jonge kinderen (eerder) in beeld te krijgen en zorg te bieden. Ook is maatschappelijk werk één van de partners van het Centrum Jeugd en Gezin. Hier kunnen ouders terecht met al hun vragen over het opvoeden en opgroeien van kinderen van 0 tot 23 jaar.



Jeugd ggz en gemeenten

Vanwege de komst van de jeugdwet, zien wij 2015 als een belangrijk leerjaar waarin de transitie vorm krijgt. De komende periode zetten we ons actief in om aanbod te innoveren. Bijvoorbeeld door intensiever samen te werken met (keten)partners. We vinden het belangrijk om passende zorg te bieden. Niet meer dan nodig en gericht op het maximaliseren van eigen kracht. We doseren kostbare zorg op een verantwoorde manier. Bijvoorbeeld door het ontwikkelen van een adequate screeningsmethode voor de huisarts, poh ggz en de wijkteams. Daarnaast streven we naar ondersteuning van de wijkteams door het bieden van consultatie.

Oplossingen 'aan de voorkant'

Het is onze natuur om innovatief te denken en te streven naar werkbare en betaalbare oplossingen. Een ondersteuningsvraag betekent niet automatisch een patiënt. We zoeken de meest eenvoudige oplossing, het liefst 'aan de voorkant' in plaats van aan de kant van specialistische zorg. Dat laten we zien in de vorm van ketensamenwerking binnen de Dimence Groep, maar ook in onze samenwerking binnen de wijkteams van de gemeenten waar we werken. In de praktijk kan dat betekenen dat we juist géén zorg bieden. Eigen kracht en eigen netwerken zijn vaak sterk genoeg. We kiezen voor ondersteuning door vrijwilligers of de inzet van maatschappelijk werk of welzijnswerk waarmee we zeer korte lijnen hebben. Het plan voor een ondersteuningsvraag is een arrangement waarbij we streven naar optimale betaalbaarheid door verantwoorde inzet van zorg. Voor een deel van de jeugdigen zal specialistische zorg nodig blijven.

Niet stoppen bij 18

Binnen de Dimence Groep bieden we ondersteuning aan mensen van alle leeftijden. De ondersteuning van jongeren hoeft dus niet te stoppen bij 18 jaar, maar kan door dezelfde aanbieder worden voortgezet, bij Dimence of Mindfit. Ook is het hierdoor mogelijk om tegelijkertijd zowel het kind als de ouders zo goed mogelijk te ondersteunen. Dankzij interne afspraken garanderen we een 'warme overdracht'.

En verder

- Jeugd ggz vormt één divisie met Welzijn en Maatschappelijke Dienstverlening. We trekken samen op om de eigen kracht van kinderen en jongeren te versterken. Dat doen we waar het kind woont: in of dicht bij de wijk.
- Jeugd ggz werkt aan continue verbetering van de kwaliteit en beschikt over het HKZ-keurmerk. We werken met evidence based behandelingen. Daar waar 'evidence' nog niet kan worden aangetoond, wordt gebruik gemaakt van practice based methoden.
- Ontwikkelingen en plannen komen tot stand in samenspraak met de cliëntenraad. Ook bij individuele behandelplannen spelen cliënten een rol. Zij hebben het laatste woord over de inhoud.
- Kernprofessies zijn onder andere kinder- en jeugdpsychiater, klinisch psycholoog, GZ psycholoog, psychotherapeut, systeemtherapeut, verpleegkundig specialist en sociaalpsychiatrisch verpleegkundige. Daarnaast maken we gebruik van disciplines zoals arts, (basis)psycholoog, psychodiagnostisch werkende of sociaalpedagogisch hulpverlener.



Simon (7) blijft waarschijnlijk zitten in groep 3. Hij is onrustig en heeft veel ruzie thuis. Simon is gesloten en komt weinig tot spelen en leren. Schoolmaatschappelijk werk verwijst hem naar Jeugd ggz. Uit het onderzoek blijkt dat Simon verbaal zwak is en daardoor moeite heeft om zich te uiten. Ook komen er aanwijzingen voor ADHD naar voren. De vader van Simon herkent veel van zichzelf. Door middel van psycho-educatie worden de ouders geholpen om Simon beter te begrijpen. Daarnaast wordt de vader geholpen om zichzelf beter te begrijpen. Door tijdens de behandeling in te zetten op het gezin en de onderlinge relaties wordt in een korte tijd veel resultaat behaald. De schoolprestaties van Simon gaan met sprongen vooruit; hij gaat toch over naar de volgende klas.