

Informatie voor verwijzers

Deze informatie is bedoeld voor verwijzers en ambulant behandelaren die cliënten verwijzen naar een adolescentenafdeling binnen LUMC Curium. Bij de intensieve behandelingen die wij binnen de adolescentenafdelingen bieden vinden wij het erg belangrijk om goed met jullie samen te werken. We kunnen het niet alleen en hebben alle betrokkenen hard nodig. Om dit mogelijk te maken, vinden wij het belangrijk om de verwachtingen naar elkaar uit te spreken. Wij hebben namelijk ervaren dat dit noodzakelijk is om de hulp aan jongeren en hun gezin zo optimaal mogelijk te laten verlopen. We doen dit graag samen met jullie!

Wie zijn wij?

LUMC Curium heeft (naast andere afdelingen) zes adolescentenafdelingen die zijn ingericht op type behandelklimaat. Deze afdelingen zijn:

- Het Kompas: een klinische behandelafdeling met een gestructureerd behandelklimaat
- De Klimop: een dagbehandeling met een gestructureerd behandelklimaat
- De HIC (Acute Psychiatrie/Unit I): een klinische afdeling voor acute zorg
- De semi-structuurgroep (Unit J): een klinische behandelafdeling met een semi gestructureerd behandelklimaat
- De autonomiegroep (Unit G): een dagbehandeling met een autonomie bevorderend klimaat
- DGT: afdeling voor (dagbehandeling) dialectische gedragstherapie
- Het IHT (Intensive Home Treatment): specialistische behandeling in de thuisomgeving

Alle adolescentenafdelingen hebben een team dat bestaat uit verschillende hulpverleners die samen veel ervaring hebben in de kinder- en jeugdpsychiatrie.

Wij zien een (dag-)klinische opname of intensieve thuisbehandeling als een tijdelijke schakel in een langer, ambulant behandeltraject. Daarom vinden wij het samenwerken met jullie als verwijzer / ambulant behandelaars zo belangrijk. De jongere komt na de behandeling immers weer bij jullie terug.

Voor wie zijn wij er?

Op onze adolescentenafdelingen bieden we hulp aan *jongeren tussen de 12 en 18 jaar* die gestapelde psychiatrische problemen hebben en hun *gezinnen*, waarvoor intensieve behandeling nodig is. Het gaat vaak om ernstige emotionele problematiek, stemmingsproblemen, autisme, angst en dwang, eetproblematiek of een mix van problemen.

Wat bieden wij de jongeren?

De intensieve hulp kan zijn in de vorm van een (dag-)klinische opname of in de thuissituatie. De hulp is zo intensief als nodig en zo kort als mogelijk. Vanaf de intake betrekken we het gezin en al eerder betrokken hulpverleners intensief. We stellen gezamenlijk doelen op voor de behandeling en het effect evalueren we samen gedurende de behandeling. We denken graag met jou of jullie mee over welke vervolgzorg en eventuele overbrugging nodig is.

Wat vragen wij van jou/jullie?

Naast de jongere en zijn ouders/ verzorgers ben jij als verwijzer/ ambulant behandelaar onmisbaar bij de **intake**. Graag krijgen we voorafgaand aan de intake ook aanvullende informatie, bijvoorbeeld

over eerdere behandeling(en). Ook bij de **Evaluatiebesprekingen (EB)** of **Zorgafstemmingsgesprekken (ZAG)** is de aanwezigheid van jou als verwijzer/ambulant behandelaar essentieel om iedereen op de hoogte te houden over de vorderingen van de behandeling en voor het gezamenlijk maken van plannen en afspraken. Mocht je niet fysiek aanwezig kunnen zijn dan is online of telefonisch ook een optie. Vanuit ons oogpunt ligt primair bij jou als verwijzer de rol om als regievoerder van het grotere behandeltraject, samen met de jongere en ouders, **de vervolgzorg te regelen en eventuele zorg ter overbrugging hiernaartoe**. Hierin denken wij uiteraard graag met je mee.

Randvoorwaarden behandeling

Een intensieve behandeling zoals geboden wordt bij de adolescentenafdelingen, vereist enige stabiliteit voor jongeren. Daarom is het essentieel dat bij aanvang al duidelijk is bij wie het ouderlijk **gezag** ligt en wat de **woonplek** is van de jongere. Wanneer de jongere door omstandigheden niet thuis woont tijdens de behandeling werken we samen met de mensen van de plek waar de jongere op dat moment woont. Tijdens de behandeling is het noodzakelijk dat de jongere in het weekend of op andere momenten naar huis (of de tijdelijke woonplek) gaat om weer te oefenen in de eigen leefomgeving. Op deze manier wordt er op alle plekken gewerkt aan de overeengekomen doelen van de behandeling.

Tijdens de behandeling gaan jongeren zo veel mogelijk gewoon naar **school**, bij voorkeur naar hun eigen school. Uiteraard is er ruimte in de behandeling om te onderzoeken hoe we de schoolgang kunnen bevorderen, mocht daar noodzaak toe zijn.

LUMC Curium heeft op het terrein de **Educatieve therapie, School- en Beroepsoriëntatie (ESB)**, waar jongeren in zeer kleine klasjes (ongeveer 5 jongeren) schoolse vaardigheden leren om toe te werken naar hun eigen school. De ESB is alleen bedoeld voor jongeren die volledig zijn vastgelopen en echt niet kunnen oefenen of starten op hun eigen school. Ook is de ESB alleen toegankelijk voor jongeren tijdens kun (dag)klinische opname. Als de opname eindigt, stopt daarmee ook de ESB. Daarom vragen we van ouders en verwijzer dat er zo snel mogelijk gestart wordt met een school die continuïteit kan bieden.

Voor jongeren die 17 jaar zijn moet een **perspectiefplan** gemaakt worden, waarin alles geregeld wordt om de overstap naar de leeftijd van 18 jaar en volwassenheid goed te maken. We verwachten dat het perspectiefplan opgesteld wordt door de ambulante behandelaar in samenspraak met de jongere en het netwerk. De informatie vanuit de behandeling kan in het plan verwerkt worden.

Wat mag je van ons verwachten?

Ten tijde van de opname blijven we in nauw contact met jou als de verwijzer en ambulante behandelaar. Wij doen ons best om de samenwerking zo goed mogelijk te laten verlopen. We wisselen graag contactgegevens uit om de lijnen zo kort mogelijk te houden zodat we elkaar snel en laagdrempelig kunnen vinden. De teams van de adolescentenafdelingen zetten zich ten volle in om de behandeling van de jongere en diens gezin/systeem zo goed mogelijk te laten verlopen. Wij houden de verwijzer en ambulant behandelaar via evaluatiebesprekingen/zorgafstemmingsgesprekken op de hoogte. Mochten er schriftelijke verslagen nodig zijn, bijvoorbeeld voor verdere doorverwijzingen, dan leveren wij die uiteraard aan.

We horen graag hoe de samenwerking verloopt

Een goede samenwerking met ouders/verzorgers en verwijzer/ambulant behandelaars is wat ons betreft noodzakelijk voor het slagen van een behandeling. Wij zetten ons in om de samenwerking met jullie goed vorm te geven. Mochten er dingen niet goed gaan, of anders dan verwacht, laat het ons weten; omgekeerd doen wij dat ook. Wij zijn namelijk altijd op zoek naar manieren om de samenwerking nog beter te maken.