

## Zorgprogramma autisme spectrumstoornissen bij volwassenen

### 1. Inleiding

Een zorgprogramma is een overzicht van behandelingen voor bepaalde psychische klachten en stoornissen. Ze zijn gebaseerd op behandelrichtlijnen en zorgstandaards die ontwikkeld zijn door psychologen, psychiaters, verpleegkundigen en patiëntenorganisaties. Daarbij is gebruik gemaakt van de resultaten van wetenschappelijk onderzoek. Een behandeling kan bestaan uit gesprekken, maar bijvoorbeeld ook uit medicatie, begeleiding, activiteiten, dagbesteding, creatieve of lichaamsgerichte therapieën of equithérapie. Daarbij richten we ons op verbetering van uw klachten en herstel van uw functioneren als persoon. Wij vinden het daarbij belangrijk dat u zoveel mogelijk zelf de regie behoudt of terugwint over u eigen leven en gezondheid. We zullen u uitnodigen om een actieve deelnemer te zijn aan uw herstelproces. Uw behandelaars werken met u samen om de behandeling en/of begeleiding zoveel mogelijk te laten aansluiten bij uw klachten, behoeften, voorkeuren en wensen. Samen met u stellen we een persoonlijk behandelplan op, dat u zo goed mogelijk ondersteunt in uw herstelproces. Dit behandelplan wordt samen met u en naaste(n) jaarlijks geëvalueerd en bijgesteld.

### 2. Diagnose(n)

Het zorgprogramma autisme spectrumstoornissen bij volwassenen is bedoeld om u te helpen als u klachten heeft die wijzen op het bestaan van een autisme spectrumstoornis. Deze diagnose wordt tijdens de intakefase vastgesteld op basis van een psychiatrisch onderzoek, informatie van uw verwijzer of voorgaande behandelaars, informatie van uw naaste(n) en evt. vragenlijsten of een psychologisch onderzoek. Hierbij volgen we de indeling van het internationale DSM5 classificatiesysteem.

Het kan ook voorkomen dat gedurende een lopende behandeling er zich aanwijzingen voordoen dat er sprake is van een stoornis in het autisme spectrum we in een later stadium diagnostisch onderzoek inzetten.

### 3. De behandeling

Samen met u wordt na de intakefase en vaststelling van de diagnose een behandelplan opgesteld, waarin samen met u een keuze wordt gemaakt uit voor u passende behandelmogelijkheden.

Daarbij kunt u denken aan:

- Individuele gesprekken: psycho-educatie, ACT, opstellen en hanteren van een CSP.
- Groepstherapie: ACT, een module specifiek gericht op autisme spectrum stoornis.
- Zowel in groepsvorm als individueel kan CGT, trauma behandeling, DGT, aangeboden worden om bijkomende problemen te behandelen. Een deel van deze modules wordt hulpdier geassisteerd aangeboden (equithérapie).
- Systeem gesprekken en voorlichting aan de mensen rond u heen.
- Farmacotherapie, met bijv.: antidepressiva of antipsychotica.
- Vaktherapie zoals dramatherapie, creatieve therapie, PMT, yoga en dans.
- Ehealth (blended care)

EHealth (platform Evie) wordt ingezet als ondersteuning en als aanvulling van de behandeling (blended care) deze bestaan uit:

- Online behandelmodules (bijv. CGT-oefeningen zoals psycho-educatie en inzicht)
- Zelfmonitoring via apps (stemming, slaap, activiteiten)
- Psycho-educatie via video's en e-learning

-Inzet maatschappelijk werk met het oog op, scholing, dagbesteding, vrijwilligerswerk of betaald werk. Maatschappelijk werk kan, samen met uw behandelaar, u toe leiden tot instanties die u hierbij kunnen ondersteunen.

- Dagbesteding
- Ambulante begeleiding
- Contact met ervaringsdeskundige
- beschermde woonvormen

#### **4. Het behandelteam**

Het behandelteam is multidisciplinair samengesteld en bestaat uit psychologen, psychotherapeuten, artsen, psychiaters, (sociaal-) psychiatrisch verpleegkundigen, ggz agogen, ervaringsdeskundigen en vaktherapeuten, zoals creatieve, drama en psychomotorische therapeuten. Naast je behandelaar zal een psychiater, psycholoog of sociaalpsychiatrisch verpleegkundige je regiebehandelaar zijn. Afhankelijk van uw zorgprogramma wordt u behandeld in het Behandelteam of een FACT team. Daarnaast kan er ondersteuning geboden worden vanuit het ambulante begeleidingsteam.

#### **5. Duur van de behandeling**

Bij enkelvoudige problematiek kan de behandeling na één of twee modules worden afgesloten, hierbij valt te denken aan een behandelduur van 6 maanden tot een jaar. Bij meer complexere problematiek en het vastlopen op meerdere levensterreinen kan een langere behandeling noodzakelijk zijn van meerdere jaren.

#### **6. Crisis en terugval**

Soms bestaat het risico om in een crisis te raken of om terug te vallen. Daarom wordt met elke cliënt een risicotaxatie en crisissignaleringsplan opgesteld. Een crisissignaleringsplan bestaat uit twee delen. Het eerste deel beschrijft de (vroeg) signalen die wijzen op een mogelijke crisis of terugval. Het tweede deel beschrijft welke acties ondernomen kunnen worden als die signalen zichtbaar zijn en met welke contactpersoon wij kunnen overleggen. Zo kan een crisis of terugval vaak worden voorkomen. Binnen kantoortijden kunnen u en uw naasten direct contact opnemen met het secretariaat van uw behandelteam. Buiten kantoortijden kunt u dat bij acute problemen met onze 24/7 bereikbaarheidsdienst.

#### **7. Uw gezondheid**

Er zal tijdens de behandeling aandacht worden geschonken aan uw lichamelijke gezondheid zoals leefstijl, beweging, voeding, roken, gebruik van alcohol of drugs. Lichamelijke gezondheid heeft namelijk veel effect op de psychische gezondheid van mensen. Daarbij werken we indien van toepassing samen met uw huisarts en/of uw medisch specialist. Wij zullen u, zeker bij het gebruik van bepaalde medicatie, vragen om jaarlijks een lichamelijke screening te laten uitvoeren. Bij sommige medicatie is het noodzakelijk om regelmatig lichamelijke en/of bloedcontroles uit te voeren.

#### **8. Referenties**

De Multidisciplinaire behandelrichtlijn van Trimbos: autisme spectrum stoornissen bij volwassenen, jaar 2013

De GGZ zorgstandaard autisme, jaar 2017