



## Expertmeeting forensische verslavingszorg

*Hoe behandelen we forensische patiënten met een verslaving? Het is een veelgehoorde vraag in het veld. Tijdens het Festival Forensische Zorg in januari werd er aandacht aan besteed en ook tijdens de ronde van het EFP langs de FPC's en FPK's is het een terugkerend thema. Daarom heeft het EFP meerdere spelers uit dit veld bij elkaar gebracht om te overleggen over de aanpak van verslaving binnen de forensische psychiatrie. Op 24 juni vond een expertmeeting forensische verslavingszorg plaats met als doel te komen tot een gezamenlijk voorstel voor een oplossingsrichting voor de behandeling van verslaafden/verslaving binnen de forensische psychiatrie.*

Onder de 12 aanwezigen bevonden zich onder andere hoofden behandeling van een aantal FPC's, de Roordakliniek (Tactus), Resultaten Scoren, de RSJ en DJI (DForZo). Van de aanwezigen werd verwacht dat zij met een voorstel kwamen voor een aanpak voor forensisch verslaafden.

De dag begon met een discussie aan de hand van stellingen, ingeleid door Johan Wouda van Tactus: "Zero-tolerance is leidraad voor forensische verslavingszorg óf moeten patiënten leren omgaan met het gebruik zonder risicogedrag?" Zo kwam de stemming er aardig in en konden we verder gaan met de bespreking van de 'Richtlijn voor diagnostiek, indicatiestelling en behandeling van TBS-patiënten met verslavingsproblematiek'<sup>1</sup> die binnen de Rooyse Wissel wordt geïmplementeerd.

### *Bespreking richtlijn*

Bij de bespreking van de richtlijn kwamen de volgende punten naar voren:

- Er moet sprake zijn van een geïntegreerde behandeling, een dubbele diagnose aanpak.
- Er wordt altijd naar abstinentie (cure) gestreefd. Alleen doordat je met een groep werkt die (bijna) niet gemotiveerd is, is dat een heel moeilijk doel om te halen. Je streeft er dan naar om de situatie in de kliniek beheersbaar te houden en pas wanneer iemand echt gemotiveerd is ga je intensief de verslaving/het problematisch middelengebruik behandelen.
- Er is behoefte aan een voldoende conceptuele uitwerking van de begrippen behandeling en beheersing. In de praktijk worden er verschillende definities gebruikt, wat tot veel verwarring leidt.
- Het belangrijkste doel in de behandeling van forensisch verslaafden moet in ieder geval zijn om ze alternatieve copingvaardigheden aan te leren. Op welke manier dat gebeurt bepaalt de instelling zelf.

### *Implementatie*

Ook het implementatieplan voor deze richtlijn werd besproken. De deelnemers waren erg onder de indruk van de aanpak van de Rooyse Wissel, maar vroegen zich wel af hoe ver de implementatie nu gekomen is. Om de implementatie succesvol te laten verlopen heb je

---

<sup>1</sup> Auteur: Truus Kersten (2006).

volgens de deelnemers in ieder geval nodig: commitment vanuit de top, samenwerking met andere partners, een pilot (fase), een praktisch draaiboek en eventueel training en uitleg.

### *Casus*

De expertmeeting werd afgesloten met een casusbespreking. Hierbij werden de belangrijkste conclusies nog eens herhaald:

- De interventies voor verslaving moeten ingebed zijn in de behandeling in zijn geheel.
- Een goede therapeutische relatie tussen de patiënt en de behandelaar is erg belangrijk.
- Patiënt moet een steunende omgeving hebben, vooral bij een eventuele terugkeer in de maatschappij.

### *Vervolg*

Tijdens deze eerste expertmeeting zijn we al een aardig eind gekomen met de informatieverzameling ten behoeve van het voorstel voor een oplossingsrichting van de problemen met forensisch verslaafden. Vanwege de grote interesse voor deelname aan de expertmeetings wordt er in het najaar van 2009 nog een tweede expertmeeting georganiseerd. Het EFP bundelt de gezamenlijke kennis die tijdens de expertmeetings wordt gedeeld en zet dit op papier.

Voor het ontvangen van de conclusies van de eerste expertmeeting, of voor meer informatie, kunt u contact opnemen met [Dvaneeden@efp.nl](mailto:Dvaneeden@efp.nl) of [Avanderhorst@efp.nl](mailto:Avanderhorst@efp.nl).