



trajectum

(F)ACT-LVB: wat levert het op?

Festival forensische zorg 2019

Laura Neijmeijer

Opzet

- Ontwikkeling van (F)ACT LVB
- Kenmerken van (F)ACT LVB
- (F)ACT LVB in internationaal perspectief
- Promotieonderzoek en deelstudies
- Kenmerken caseload
- Behandelresultaten
- Conclusies

Ontwikkeling (F)ACT LVB

- (F)ACT is ontwikkeld t.b.v. mensen met ernstige psychiatrische problematiek
- Doel: voorkomen van (her)opnames, bevorderen van het persoonlijk, sociaal en maatschappelijk herstel
- (F)ACT wordt (inter)nationaal op grote schaal toegepast
- ACT is een evidence based practice



Ontwikkeling (F)ACT LVB

- Sinds 2010 wordt (F)ACT steeds vaker toegepast t.b.v. andere complexe clientengroepen (jeugd, forensisch)
- 2010: eerste versie modelbeschrijving ACT LVB
- 2011-2017: implementatie- en onderzoeksprogramma (F)ACT LVB (De Borg, Trimbos-instituut en KFZ)
- Resultaten:
 - 10 (F)ACT LVB teams
 - modelbeschrijving (F)ACT LVB 2.0
 - dataset
 - eindrapportage en artikelen



Kenmerken (F)ACT LVB

- In essentie hetzelfde als (F)ACT voor EPA
 - Intensieve ambulante (bemoei)zorg
 - Multidisciplinair
 - Outreachend
 - Behandeling en begeleiding op alle levensgebieden
 - Shared caseload
 - Continuïteit van zorg
- Specifieke aandacht voor bejegening en systeembenadering
- Aanpassingen op het gebied van:
 - teamsamenstelling
 - contactfrequentie
 - diagnostisch en behandelaanbod
 - risicotaxatie en management

(F)ACT LVB internationaal

- Onderzoek naar 'assertive outreach' bij clienten met LVB is schaars
- Onderzoek dat beschikbaar is, is moeilijk te vergelijken
 - verschillende onderzoekspopulatie
 - verschillende interventies
 - verschillende onderzoeksmethoden
 - en dus: verschillende onderzoeksresultaten
- *"There are some indications that ACT is effective for individuals with (M)ID/BIF and mental illness or challenging behavior, but more research is needed"* (Neijmeijer et al., 2018).

Promotieonderzoek

Deel I: Beschrijving van het (F)ACT LVB model

Deel II: Behandelresultaten van (F)ACT LVB

- Wat zijn de kenmerken van de caseload van (F)ACT LVB-teams?
- Wat zijn de behandelresultaten na verloop van tijd?
- Zijn er groepen die meer / minder profiteren van (F)ACT?

Deel III: Ervaringen met (F)ACT LVB

- Vanuit cliëntenperspectief
- Vanuit hulpverlenersperspectief

Longitudinaal onderzoek: werkwijze

- Dataverzameling sept 2012 t/m mei 2017
- 8 FACT LVB teams
- ROM-set:
 - demografische gegevens
 - diagnose, IQ
 - psychosociaal functioneren
 - maatschappelijke overlast
 - middelengebruik
 - contacten met politie/justitie
 - detenties en opnames
 - clienttevredenheid
 - HoNOS-LD
 - DROS-V
 - H(KT-30)
- Jaarlijkse afname van de vragenlijsten

Dataset

	Fivoor (n=247)	Trajectum (n=268)	Stevig (n=76)	Middenweg (n=13)	Total (n=604)
Measurement 1	247	268	76	13	604
Measurement 2	109	142	24	5	280
Measurement 3	25	48	5	1	79
Measurement 4	2	5	-	-	7
Total	383	463	105	19	970



Kenmerken caseload

De gemiddelde cliënt van een (F)ACT LVB team:

- is een man van begin 30
- is single
- woont op zichzelf of bij familie/vrienden
- is geboren in NL
- beschikt al dan niet in bezit van een juridische titel bij aanmelding
- bevindt zich op de scheidslijn van LVB en zwakbegaafd
- valt niet eenvoudig in een diagnosegroep onder te brengen
- gebruikt problematisch alcohol en/of drugs
- heeft forse psychosociale problemen (werk, financiën)
- heeft moeite met het omgaan met stressoren en impulsen
- heeft vaak een verleden in de jeugdzorg, VG of GGZ
- is vaak slachtoffer van geweld tijdens de jeugd

(Neijmeijer, Didden, Nijman & Kroon, in press)



Outcome variable	Intercept (SE)	95% confidence interval intercept	Linear time (SE)***	95% confidence interval linear time
Use of (mental) health care				
- Admitted in (mental) health care (1 = no, 2 = yes)	1.26 (.03)**	1.21, 1.31	-.01 (.00)**	-.01, -.00
Functioning				
- Social and psychological functioning (total score HoNOS-LD)	16.36 (.51)**	15.36, 17.37	-.11 (.03)**	-.17, -.06
- General functioning (GAF)	45.65 (.56)**	44.55, 46.75	.02 (.03)	-.04, .08
- Dependency / misuse of alcohol or drugs (sum score)	3.80 (.14)**	3.51, 4.08	.00 (.01)	-.02, .02
(Risk of) delinquency and challenging or offensive behaviour				
- Contact with police /justice	1.58 (.03)**	1.52, 1.64	-.01 (.00)**	-.01, .00
- Risk factors for delinquency (total score DROS-SV)	77.27 (1.1)**	75.16, 79.38	.24 (.06)**	.13, .36
- Clinical assessment of risk without (F)ACT	4.00 (.07)**	3.86, 4.15	-.03 (.00)**	-.04, -.02
- Clinical assessment of risk with (F)ACT	2.96 (.07)**	2.82, 3.09	-.03 (.00)**	-.03, -.02
Social participation				
- Employment / daily activities (1 = no, 2 = yes)	1.42 (.03)**	1.37, 1.48	.00 (.00)	.00, .00
- Paid work (1 = no, 2 = yes)	1.09 (.02)**	1.06, 1.13	.00 (.00)	.00, .00
- Homelessness (1 = no, 2 = yes)	1.12 (.02)**	1.09, 1.16	.00 (.00)	.00, .00
- Financial problems (1 = no, 2 = yes)	1.70 (.03)**	1.64, 1.75	.00 (.00)	.00, .00
- Housing problems (1 = acceptable, 5 = unacceptable)	2.06 (.08)**	1.90, 2.22	-.02 (.01)**	-.03, -.01
- Social disturbance (1= no social disturb., 5 = severe disturb.)	1.88 (.07)**	1.75, 2.01	-.02 (.00)**	-.02, -.01
Overall client satisfaction (1=very bad, 10=very good)	7.94 (.17)**	7.60, 8.28	-.01 (.01)	-.03, .01

Conclusies

- FACT LVB teams hebben een doelgroep aan zich weten te binden die elders onvoldoende geholpen worden
- Clienten gaan na verloop van tijd op verschillende uitkomstmaten beter functioneren
- Ondersteuning bij middelengebruik, werk/dagbesteding en financiën verdient prioriteit
- Resultaten moeten met enige voorzichtigheid worden geïnterpreteerd
- (Kwalitatief) vervolgonderzoek nodig naar wat werkt en bij wie



Vragen?

Laura Neijmeijer

lnijmeijer@trajectum.info