



## Thuisbehandeling en ambulantiseringennetwerk ACS

### Doelgroep

1.898 cliënten (33% van cliënten met een klinisch traject voor een Aan alcohol gebonden stoornis)

### Landelijke zorgkosten

€ 41,6 miljoen

### Landelijke besparing

€ 2,9 miljoen

### Betrokken zorgverleners

(Regie)behandelaren, verpleegkundigen, huisartsen/verwijzers, gemeenten en andere organisaties in het sociaal domein (schuldhulpverlening, dagbesteding, BW)

### Waarom?

- Ondanks dat doelgroep wel in beeld is, worden de alcohol-gerelateerde cognitieve stoornissen (ACS) vaak gemist: cliënten krijgen te laat en soms niet de juiste zorg. Een behandeling die rekening houdt met cognitief functioneren is noodzakelijk.
- Indien een klinische SGGZ-behandeling nodig is, zijn de opnames vaak onnodig lang: voorbereidingen voor een veilig ontslag starten te laat en zijn moeizaam in te regelen.
- Regiebehandelaren en gemeenten werken onvoldoende samen: regie onduidelijk, versnipperde nazorg en grote kans op terugval.

### Wat en hoe?

Cliënten met ACS worden na een korte opname voor diagnostiek en behandeling, ambulant verder behandeld waarbij de focus ligt op bevorderen zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie. Deze 'thuisbehandeling' wordt reeds tijdens de klinische opname voorbereid in samenwerking met alle betrokken partijen waaronder Wmo-consulenten, schuldhulpverlening, huisartsen en familieleden.



Passende zorg en ondersteuning, dichtbij cliënt en afgestemd op cognitief functioneren

Psychische gezondheid en functioneren in dagelijks leven van 16 naar 10 punten (HONOS)



**Behandeling thuis**



Hoge cliënttevredenheid (4,5 uit 5) en hoge tevredenheid van familie/partner (4,7 uit 5)



**Hoge cliënttevredenheid**



Ligduur gereduceerd met 17% in 2018 t.o.v. 2016

Gemiddelde kosten per cliënt 7% gedaald in 2018 t.o.v. 2016



**Reductie ligduur**



**Serge Walvoort** | Klinisch Neuropsycholoog bij Korsakov Centrum voor alcoholgerelateerde cognitieve stoornissen

*“Door de inzet van de thuisbehandeling wordt gewerkt aan resocialisatie en autonomie van de cliënt, in samenwerking met zijn/haar netwerk, op een proactieve manier. Dit proactief handelen verkort de opnameduur en kan zelfs opnamevoorkomend werken”*