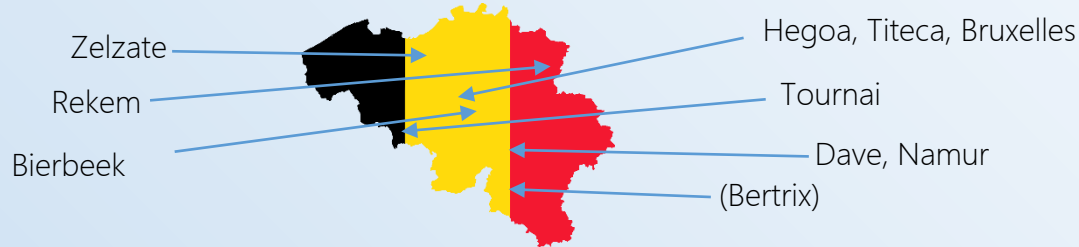


Nederlandstalige en Franstalige Medium Security Forensische Psychiatrie

Louis De Page,
Francisco Repiso,
Mohamed Stitou,
& Pierre Titeca
(Sept 2016)

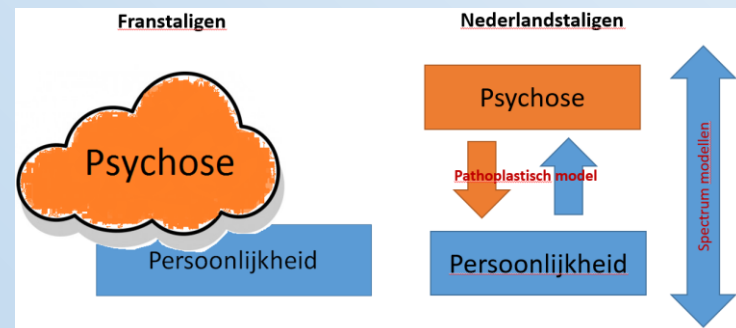


Voor éénzelfde conventie, verschillende invullingen, doorheen het land.
Meestal ... Krijgen we de volgende indrukken ...

≠ gespecialiseerde afdelingen binnen één ZH	↔	Één afdeling (20-30 bedden) binnen een forensisch ZH
<ul style="list-style-type: none"> ↘ Fases van behandeling in ≠ afdelingen ↘ Interne zorg "circuit" 	↔	<ul style="list-style-type: none"> ↘ Fases van opname ↘ Samenwerking met externe diensten: Zorg "traject" ? Impact op opnameduur ?
Relatieve opdeling psychose/pers.stoornissen	↔	Meestal gericht op psychose
Goede kennis & regelmatig gebruik van psychodiagnostische en risk assessment tools	↔	Globaal weinig systematisch gebruik, tenzij in afdelingen met onderzoek.
Onderzoekcentra KeFor + lokale initiatieven	↔	Onderzoekcentra CRDS + lokale initiatieven
Meer focus op vrouwen	↔	Minder want gespecialiseerd centra (Chênes aux Haies) <i>Weliswaar met plaatsing</i>
Time-out in gevangenissen	↔	Not done
Inreach projecten	↔	Oriëntatie door Mobiel Teams
FPC Gent (+ Antwerpen)	↔	EDS Tournai + Paifve
RNR & GLM goed gekend	↔	GLM recent in opmars. Eerder psychodynamische visie.
Gestructureerde behandelplannen, met expliciete doelen. <ul style="list-style-type: none"> ↘ Ptn hebben meer inzicht en formuleren hun moeilijkheden duidelijker 	↔	Eerder relationele en communautaire behandeling. « Hoe kan men ervoor zorgen dat ... ? ». Meer soepelheid en maatwerk. Explicitering en duiding komen pas in het kader van een positieve alliantie.

Verschillen in diagnosestelling (De Page & Goethals, ongoing)

+ focus op IQ	+ alleen psychoses diagnosticeren
+ middelenmisbruik bij PS	+ middelenmisbruik bij psychose
+ dubbeldiagnoses Psychose+PS	- diagnoses van PS
MM, MH, en stemmingstoornissen meestal secundaire diagnoses	



→ Verschillende aanpakken. Bij sommige patiënten lijkt de ene aanpak beter te passen ...

→ Men kan zich eveneens afvragen of beide populaties wel gelijk zijn ...
Verschillende antecedenten of wegen naar internering?

→ Verschillende percepties induceren verschillende dynamieken bij patiënten, en geven aanleiding tot verschillende behandelmogelijkheden

→ Belang van communicatie en oriënteren van patiënten ...

