



Palier
forensische & intensieve zorg



Rapportage 2009

Aanmeldgegevens 2009

Kliniek Centrum Intensieve Behandeling

Door:

Nienke Kool- Goudzwaard

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Inleiding	3
Hoofdstuk 1 Aanmeldgegevens	4
1.1 Aanmeldingen per verwijzer	4
1.2 Uitkomsten intakeprocedure	5
1.3 Diagnoses bij aanmelding.....	6
1.4 Vraag van de verwijzer	8
1.5 Duur intakeprocedure	8
Hoofdstuk 2. Opnamegegevens	10
2.1 Opnamegegevens in 2009.....	10
2.2 Opnamegegevens 2005 tot en met 2009	10
Hoofdstuk 3. Ontslaggegevens	11
3.1 Aantal ontslagen patiënten	11
3.2 Opnameduur ontslagen patiënten	11
3.3 Waar werden patiënten naartoe ontslagen.....	12
Hoofdstuk 4. Behandelresultaat.....	14
4.1 Gebruikte meetinstrumenten.....	14
4.2 Uitkomsten meetinstrumenten.....	14

Inleiding

Zoals gebruikelijk, presenteren wij u aan het begin van het jaar een overzicht van de aanmeld-opname- en ontslaggegevens van de bij de kliniek van het Centrum Intensieve Behandeling (CIB) aangemelde, opgenomen en ontslagen patiënten over het voorgaande jaar. Dit overzicht maakt inzichtelijk hoe de intakeprocedure verloopt voor wat betreft tijd en resultaat, welke instellingen naar ons doorverwijzen, welke diagnoses de aan ons doorverwezen patiënten hebben, hoeveel patiënten er jaarlijks opgenomen worden, wanneer zij met ontslag gaan en waar zij dan naar toe gaan.

Nieuw in het overzicht is een hoofdstuk met behandelresultaten. U vindt deze informatie in het laatste gedeelte van deze rapportage.

Dit overzicht heeft als doel verwijzers enige ondersteuning te bieden bij het besluit een patiënt al dan niet bij ons aan te melden. Voor het CIB zelf biedt dit overzicht informatie betreffende de dienstverlening. Het dient daarmee als informatiebron binnen het kwaliteitssysteem van het CIB.

Voor alle gegevens geldt dat daar waar dat zinvol en mogelijk was, de resultaten over 2009 vergeleken worden met voorgaande jaren.

Bij het lezen van dit overzicht zijn de volgende algemene gegevens over het CIB van belang:

- Het CIB is één van de drie landelijke Klinieken voor Intensieve Behandeling en werkt derhalve supra-regionaal. Het CIB is voor haar patiëntenaanbod afhankelijk van verwijzende instellingen binnen de regio Zuid-Holland, Utrecht en Zeeland;
- Het CIB maakt organisatorisch onderdeel uit van zorgbedrijf Palier van de Parnassia Bavo Groep (PBG);
- Bij het CIB worden patiënten aangemeld, opgenomen en behandeld die elders in een ontwrichte of ontwrichtende (behandel-) situatie terecht zijn gekomen. Veelal hebben de bij het CIB aangemelde patiënten een langdurige opname- en/of behandelgeschiedenis;
- Het CIB neemt niet alleen patiënten op voor bijvoorbeeld behandeling of ontlasting van het verwijzende team. Het CIB kan ook (team-) consultatie aanbieden waarbij er bijvoorbeeld gekeken wordt hoe het behandelend team weer op weg geholpen kan worden om uit de ontwrichtende behandelingsituatie te komen.

Den Haag, februari 2010

drs. Nienke Kool
jr. onderzoeker CIB

Hoofdstuk 1. Aanmeldgegevens

In 2009 werden er 71 patiënten aangemeld bij het CIB waarvan er 51 geïndiceerd werden voor een opname. Dit eerste hoofdstuk biedt een overzicht van:

1. het aantal aanmeldingen per verwijzer;
2. de uitkomsten van de intakeprocedure;
3. de diagnoses waarmee patiënten aangemeld worden;
4. de vragen die de verwijzers hebben bij de aanmelding;
5. de tijd die de intakeprocedure beslaat.

1.1 Aanmeldingen per verwijzer

Door wie worden er patiënten bij het CIB aangemeld? Tabel 1.1 geeft hiervan het overzicht van 2005 t/m 2009. De tabel is aangepast aan de snel veranderende actualiteit. Onder overig vallen KIB Amsterdam, GGZ Drente, Centrum Maliebaan en MC Haaglanden.

Instelling	2005	2006	2007	2008	2009
Altrecht	7	9	5	9	6
BAVO/RNO	4	3	-	-	-
Delta	2	2	1	2	1
Eleos	1	0	0	0	0
Emergis	4	4	7	1	4
GGZ Delfland	8	5	8	7	3
Rivierduinen	7	9	8	11	10
Gr. Rivieren	4	2	0	4	3
Overig	3	7	8	3	5
Parnassia	9	9	-	-	-
PBG			19	20	22
R. Fleury	3	0	0	-	-
Sinaï	1	2	0	0	0
Symfora groep	6	9	10	7	12
Jutters		2	2	5	5
Totaal	59	65	68	69	71

Tabel 1.1: Aanmeldingen per verwijzende instelling 2005 t/m 2009

1.2 Uitkomsten intakeprocedure

Tabel 1. 2 geeft weer wat er met de aanmeldingen, per verwijzer, in 2009 gebeurde. Af te lezen is hoeveel aanmeldingen er in 2009 geïndiceerd werden voor opname, hoeveel er afgewezen werden etc. De gebruikte codes worden onder de tabel verduidelijkt.

Naam verwijzer	aantal aanmeldingen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	nog in intake/ wachtlijst
Altrecht	6	5									1	
Delta	1	1										
Emergis	4	3						1				
GGZ Delfland	3	3										
Rivierduinen	10	8	1		1							
Gr. Rivieren	3	2							1			
Overig	5	4	1									
PBG	22	17						4			1	
Symfora groep	12	6	2					2				2
Jutters	5	2	2								1	
Totaal	71	51	6		1			7	1		3	2

Tabel 1.2: Uitkomsten intakeprocedure, per instelling, in 2009

Code:	Betekenis:
1	Geïndiceerd voor opname CIB
2	Afgewezen
3	Crisisopname
4	Naar collega K.I.B.
5	Second opinion
6	Doorverwezen naar polikliniek CIB
7	Teruggetrokken / niet verschenen
8	(Team) consultatie
9	Collegiaal overleg
10	Geïndiceerd voor opname, maar daarna teruggetrokken

Een algemene vergelijking van de uitkomsten van de intakeprocedure is opgesteld in tabel 1.3. Hierin zijn zowel de absolute aantallen weergegeven als de percentages voor de belangrijkste uitkomsten.

Status aanmeldingen 31 december						%	%	%	%	%	Gem. % alle jaren
	2005	2006	2007	2008	2009	2005	2006	2007	2008	2009	
Geïndiceerd voor opname	42	45	38	41	51	71%	69%	56%	59,4%	72%	65,5%
Opgenomen	34	40	35	35	31	57,6%	61,5%	51%	50,7%	44%	53%
Wachttijl	8	5	3	5	16						
Nog in intake	2	3	2	1	2						
Naar collega KIB	0	2	0		5						
Afgewezen	4	2	7	10	6	6,7%	3%	10%	14,5%	8%	8,4%
Teruggetr./niet versch.	7	10	13	2	7						
Teamconsultatie	1	1	3	4	1						
Collegiaal overleg	0	0	5	1	0						
Second opinion	5	1	0	0	0						
Doorverw. poli CIB	1	0	0	0	0						
Totaal aantal aanmeldingen	59	65	68	69	71						

Tabel 1.3: Uitkomsten intakeprocedure 31 december 2005 t/m 2009

Van de 5 patiënten die naar de collega KIB zijn gegaan, waren er 4 in eerste instantie geïndiceerd voor opname op het CIB, gezien de wachtlijst is in overleg met de betrokkenen besloten tot opname elders.

1.3 Diagnoses bij aanmelding

In onderstaande tabel is weergegeven met welke diagnoses patiënten werden aangemeld. Er is tevens een vergelijking gemaakt met voorgaande jaren.

<i>Diagnose</i>	2005	2006	2007	2008	2009
DIS	2	1	2	3	2
BPS	21	31	36	19	24
Schizofrenie	16	7	14	19	15
Anti soc. pers.	1	3	1	-	1
PTSS	0	1	1	6	4
Uitgesteld	1	0	0	-	-
Onduidelijk	10	3	2	-	6
Overig	7	16	8	8	15
Bipolaire stoornis	1	3	4	6	1
Pers. st. NAO				8	3
Totaal	59	65	68	69	71

Tabel 1.4: Diagnoses bij aanmelding in 2005 t/m 2009

Opmerking: Bij overig gaat het bijvoorbeeld om schizo-affectieve stoornis, psychotische stoornis of een as I stoornis gecombineerd met een as II stoornis.

1.4 Vraag van de verwijzer

In tabel 1.7 wordt inzichtelijk gemaakt welke vragen de verwijzers hebben wanneer zij een patiënt aanmelden.

Vraag verwijzer bij aanmelding	2005	2006	2007	2008	2009
Consultatie	5	4	7	7	1
Behandeling	19	17	33	22	35
Behandeling / consultatie	3	9	8	9	13
Behandeling / ontlasting	8	12	5	10	7
Behandeling / diagnostiek	10	1	3	7	5
Diagnostiek	1	0	1	1	1
Diagnostiek / ontlasting	2	4	4	2	2
Ontlasting / consultatie	5	9	2	3	2
Ontlasting	6	9	5	8	5
Totaal	59	65	68	69	71

Tabel 1.7: Vraag verwijzer bij aanmeldingen 2005 t/m 2009

1.5 Duur intakeprocedure

In tabel 1.8 zijn de diverse fasen binnen de intakeperiode in tijd weergegeven. Weergegeven is de tijd:

1. tussen de aanmelding en de uitslag van de intake;
2. tussen de uitslag van de intake en de daadwerkelijke start van de behandeling / opname;
3. van de totale procedure van aanmelden tot start behandeling / opname.

De gegevens zijn weergegeven in kalenderdagen en zijn gemiddelden over het totale jaar.

Periode	2005	2006	2007	2008	2009
Uitslag intake	21	19	23	23	24
Start behandeling	32	42	42	55	67
Totale procedure	47	59	60	75	102

Termijn tussen aanmelding en intake bedroeg gemiddeld 20 dagen, tussen intake en uitslag intake 9 dagen.

Tabel 1.8: Gemiddelde duur intakeprocedure in kalenderdagen 2005 t/m 2009

De duur van de intakeprocedure is een kwaliteitscriterium. In tabel 1.9 is aangegeven hoe de daadwerkelijke duur van de intake zich verhoudt tot de gestelde norm.

Intakefase	norm	Werkelijke score
Uitslag intake	56	24
Start behandeling	42	67
Totale procedure	98	102

Tabel 1.9: Normen intakefase 2009

Hoofdstuk 2. Opnamegegevens

Er werden in 2009 35 patiënten opgenomen waarvan er 4 reeds in 2008 werden aangemeld. Dit tweede hoofdstuk biedt een overzicht van:

1. totale aantal opnamen in 2009 en vergelijking hiervan met eerdere jaren;
2. aantal opnamen per afdeling;
3. geslacht van de opgenomen patiënten, per afdeling.

2.1 Opnamegegevens in 2009

Tabel 2.1 geeft het aantal opnamen in 2009 weer, onderverdeeld naar afdeling en geslacht.

Afdeling	Man	Vrouw	Totaal
Gesloten	8	17	25
Open	3	7	10
Totaal	11	24	35

Tabel 2.1: Opnamen in 2009

2.2 Opnamegegevens 2005 tot en met 2009

Tabel 2.3 geeft een overzicht van het aantal opnamen in 2005 t/m 2009.

Jaar	Aantal opnamen
2005	40
2006	49
2007	40
2008	37
2009	35

Tabel 2.3: Opnamen 2005 t/m 2009

Hoofdstuk 3. Ontslaggegevens

Er gingen in 2009 34 patiënten met ontslag. Deze patiënten zijn niet per definitie ook in 2009 opgenomen. In dit derde hoofdstuk wordt besproken:

1. hoeveel patiënten er per afdeling ontslagen werden;
2. hoe lang zij opgenomen waren;
3. waar zij na ontslag naartoe gingen.

3.1 Aantal ontslagen patiënten

In tabel 3.1 wordt weergegeven hoeveel patiënten er per afdeling ontslagen werden. In tabel 3.2 wordt weergegeven hoeveel patiënten er tussen 2005 en 2009 met ontslag gingen.

Afdeling	Aantal ontslagen
Gesloten	25
Open	9
Totaal	34

Tabel 3.1: Aantal ontslagen in 2009

Jaar	Aantal ontslagen patiënten
2005	39
2006	49
2007	41
2008	33
2009	34

Tabel 3.2: Ontslagen patiënten van 2005 t/m 2009

3.2 Opnameduur ontslagen patiënten

In tabel 3.3 is weergegeven hoeveel maanden de ontslagen patiënten opgenomen waren. Tabel 3.4 maakt een vergelijking met voorgaande jaren. Tabel 3.5 geeft de gemiddelde opnameduur van de ontslagen patiënten en tabel 3.6 geeft een overzicht van de gemiddelde opnameperiode voor de kliniek in vergelijking met voorgaande jaren.

Duur	0-3	4-6	7-9	10-12	13-15	16-18	19-21	22-24	24+
Gesloten	5	11	3	3	2	1			
Open	1	2				2		1	3
Totaal	6	13	3	3	2	3		1	3

Tabel 3.3: Opnameduur in maanden, ontslagen patiënten in 2009

Duur	0-3	3-6	6-9	9-12	12-15	15-18	18-21	21-24	24+
2005	12	12	5	1	4	1	1	2	1
2006	7	21	12	5	1	-	1	1	1
2007	15	11	4	5	1	-	-	3	2
2008	3	12	12	3	2	-	-	1	-
2009	6	13	3	3	2	3	-	1	3

Tabel 3.4: Opnameduur in maanden, ontslagen patiënten 2005 t/m 2009

Afdeling	Aantal dagen
Gesloten	179
Open	472

Tabel 3.5: Gemiddelde opnameduur van ontslagen patiënten in 2009 per afdeling

Jaar	Gemiddelde opnameduur in dagen
2005	228
2006	204
2007	231
2008	212
2009	257

Tabel 3.6: Gemiddelde opnameduur in dagen 2005 t/m 2009

3.3 Waar werden patiënten naartoe ontslagen

Tabel 3.7.1 geeft weer waar patiënten van CIB-gesloten naar toe gingen wanneer zij ontslagen werden. Tabel 3.7.2. geeft weer waar patiënten van CIB-open naar toe gingen na ontslag. In beide tabellen wordt in de laatste kolom een vergelijking gemaakt met het totaal aantal ontslagen patiënten voor de hele kliniek.

Instelling	2005	2006	2007	2008	2009	2009 totaal kliniek
Verwijzende instelling	18	32	19	23	17	20
Andere KIB	1	0	0	-	-	-
Huis / Poli CIB	1	1	0	1	1	5
Huis / poli verwijzende instelling	0	0	3	1	4	6
Huis	2	3	0	-	-	-
HAT/ Poli	1	0	0	1	-	-
Anders	4	5	1	2	3	3
Totalen	27	41	23	28	25	34

Tabel 3.7.1: Waarheen werden patiënten van CIB-gesloten ontslagen 2005 t/m 2009

Instelling	2005	2006	2007	2008	2009	2009 totaal kliniek
Verwijzende instelling	2	2	11	2	3	20
Andere KIB	0	0	0	-	-	-
Huis / Poli CIB	4	1	3	-	4	5
Huis / poli verwijzende instelling	0	1	0	3	2	6
Huis	4	2	1	-	-	-
HAT/ Poli	1	1	2	-	-	-
Anders	1	1	1	-	-	3
Totalen	12	8	18	5	9	34

Tabel 3.7.2: Waarheen werden patiënten van CIB-open ontslagen 2005 t/m 2009

Hoofdstuk 4. Behandelresultaat

Dit laatste hoofdstuk beschrijft de behandelresultaten van de ontslagen patiënten in 2009.

Weergegeven wordt het resultaat van de verschillende meetinstrumenten die in het kader van de Routine Outcome Monitoring (ROM) worden afgenomen.

4.1 Gebruikte meetinstrumenten

De volgende meetinstrumenten worden gebruikt in de ROM:

- CGI: meet de ernst van de symptomen en wordt ingevuld door de behandelaar; hoe hoger de score hoe ernstiger de symptomen
- GAF: meet het algemeen functioneren en wordt ingevuld door de behandelaar; hoe hoger de score hoe beter iemand functioneert
- HoNOS: meet de geestelijke gezondheidstoestand en sociaal functioneren en wordt ingevuld door de verpleging; hoe hoger de score hoe slechter iemand functioneert
- SCL-90: is een multidimensionele klachtenlijst voor het meten van psychopathologie en wordt ingevuld door de patient; een hoge score correspondeert met veel klachten
- GGZ-thermometer: meet de waardering van patiënten over de aangeboden zorg en wordt ingevuld door de patient, in dit kader wordt uitsluitend gekeken naar het rapportcijfer dat gegeven is.

4.2 Uitkomsten meetinstrumenten

In tabel 4.1. wordt weergegeven wat de gemiddelde score van de ontslagen patienten was aan het begin van de behandeling en aan het eind van de behandeling. Tevens wordt een onderscheid gemaakt tussen CIB-gesloten en CIB-open.

	CGI	CGI	GAF	GAF	HoNOS	HoNOS	SCL-90	SCL-90	GGZ
	begin	eind	begin	eind	begin	eind	begin	eind	ther.
Gesloten	5,3	5	28,5	30,7	19,3	20,8	255,5	221,5	5,7
Open	5,3	4,1	45	50,6	12	10,7	271	209	8

Tabel 4.1: Gemiddelde score per instrument van de ontslagen patiënten in 2009

Voor CIB-gesloten gelden de volgende opmerkingen:

- de beginmeting van de SCL-90 is door 15 personen (60%) ingevuld, de eindmeting door 13 personen (52%).
- de GGZ-thermometer is door 14 personen (56%) ingevuld.

Voor CIB-open gelden de volgende opmerkingen:

- de beginmeting van de SCL-90 is door 8 personen (89%) ingevuld, de eindmeting door 5 personen (56%).
- de GGZ-thermometer is door 4 personen (44%) ingevuld.