

Critical Time Intervention

Ontwikkelingen – ontwikkelen


Bert van Hemert



www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



Teamwerk



Columbia University

- Elie Valencia
- Dan Herman
- Helga Saez
- Sally Conover
- Ezra Susser


Financiële ondersteuning

- Parnassia Bavo Groep
- Stichting tot steun VCVGZ
- ZonMW
- Fonds NutsOhra

Parnassia Bavo Groep

- Diede Schols
- Wijbrand Hoek
- Annicka van der Plas
- Team OGGZ Parnassia
- En anderen


Stichting tot steun VCVGZ




www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl

Critical Time Intervention

Maak de verbinding met de zorg en de sameneving



Pre CTI situatie




Dakloos

← GAT →


Lange termijn ondersteuning

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl




Critical Time Intervention

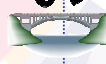
Maak de verbinding met de zorg en de sameneving



Pre CTI situatie




Transitie



Lange termijn ondersteuning


- In de tijd beperkt
- Doelgericht
- Flexibel

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



CRITICAL TIME INTERVENTION

Het model



Dan Herman
Sarah Conover
Ezra Susser

Columbia University &
New York State Psychiatric Institute

Research support provided by
National Institute of Mental Health
New York State Office of Mental Health
Columbia University Mailman School of Public Health

CTI versterkt steunsystemen in perioden van transitie



→ CTI →





Algemene attitude

- Proactief en outreachend
- De vragen van de cliënt staan centraal
- Potentieren van de eigen kracht
- Motivational interviewing

CTI verschilt van klassiek casemanagement



Time limited Aandachtsgebieden Drie fasen

Aandachtsgebieden

- Psychiatrische behandeling en medicatiebeleid
- Omgaan met geld
- Crisis rond huisvesting
- Middelengebruik
- Psychoeducatie voor het primaire steunsysteem



Aandachtsgebieden

- Aansluiten bij de cliënt
 - Vraaggericht
 - Trauma, verlies, rouw
 - Kwetsbaarheid van veranderen
 - Vertrouwen
- Sociale kaart - netwerk



Fase 1: Structureren

Implementeren van een plan voor transitie en bieden van directe ondersteuning

Fase 1: Structureren

- Huisbezoeken
- "Introduceer" cliënten bij zorgverstrekkers
- Ontmoet het primaire steunsysteem
- Biedt zelf directe steun
- Help onderhandelen over grondregels van relaties
- Bemiddel in conflicten
- Schat mogelijkheden in van het potentiële steunsysteem

**Fase 2:
Testen**

Bevorder en test de probleem-oplossende vaardigheden van de client en van het steunsysteem

Fase 2: Testen


- Monitor de effectiviteit van het steunsysteem
- Maak aanpassingen waar dat nodig is
- Contactfrequentie neemt af
- Crisisinterventie en problemen aanpakken

**Fase 3:
Overdragen**

Beeindig het CTI-aanbod met een steunsysteem dat is geborgd

Fase 3: Overdragen

- Consultatie, maar weinig directe ondersteuning
- Zorg dat de sleutelpersonen in het steunsysteem elkaar ontmoeten en maak afspraken over het lange termijn steunsysteem
- Markeer het einde van de interventie en van de relatie



Fort Washington Armory Susser, Valencia, et. al. 1997

Design

- randomized trial
- 100 mannen met SMI die de shelter verlaten
- 9 maanden interventie
18 maanden follow-up

Results

- 3-voudige afname van het risico van dakloosheid
- Effect persisted beyond 9 months

CTI in Nederland



1997 New York
Dakloosheid
Ernstige psychiatrie
Zelfstandig wonen

2003 – 2006
Vertaling

2010 Nederland
OGGZ – psychiatrie (TOP)
Maatschappelijke opvang
Vrouwenopvang
OGGZ – GGD
Gevangenis

GGD nederland
ParnassiaBavo

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl

Doelpopulatie CTI - OGGZ



Complexe problematiek

- Onvermogen in eigen bestaansvoorwaarden te voorzien
- Meervoudige problematiek

Geen aansluiting

- Niet de hulp krijgen die nodig is
- Ontbreken van een passende hulpvraag

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



One shoe fits all?



www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



CTI Aanpassen



- Doelpopulatie
- Transitie
- Aandachtsgebieden
- Fasering



- Modelgetrouwheid
 1. Invoeegen in de werksetting
 2. Ankerpunten definiëren
 3. Meten en evalueren

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



OGGZ – Psychiatrie (TOP)



Doelpopulatie

- (Dreigend) dakloos
- Psychiatrische stoornis
- Meervoudige problemen
- Geen zorgbinding

Aandachtsgebieden

- Psychiatrie
- Verslaving
- Wonen
- Financiën

Transitie

- Toeleiden naar zorg

Fasering

- Voorbereiding (pre-CTI)
- 3 + 3 + 3 maanden

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



Maatschappelijke opvang



Doelpopulatie

- (Dreigend) dakloos
- **Psychiatrische stoornis**
- Meervoudige problemen
- Geen zorgbinding

Aandachtsgebieden

- **Gezondheid**
- Verslaving
- Wonen / geld
- **Dagbesteding**

Transitie

- **Zelfstandig wonen**

Fasering

- Voorbereiding (pre-CTI)
- 3 + 3 + 3 maanden

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



Vrouwenopvang



Doelpopulatie

- (Dreigend) dakloos
- **Psychiatrische stoornis**
- Meervoudige problemen
- Geen zorgbinding

Aandachtsgebieden

- Gezondheid
- Verslaving
- Wonen / geld
- **Veiligheid**

Transitie

- **Veilig wonen**

Fasering

- Voorbereiding (pre-CTI)
- 3 + 3 + 3 maanden

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



OGGZ - GGD



Doelpopulatie

- **Teloorgang**
- **Psychiatrische stoornissen**
- **Meervoudige problemen**
- **Geen zorgbinding**

Transitie

- **Toeleiden naar zorg**

Aandachtsgebieden

- Gezondheid
- Verslaving
- Wonen / geld
- **Zorgketen**

Fasering

- Voorbereiding (pre-CTI)
- **1 + 2 + 3 maanden**

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



Modelgetrouwheid




- Definieer ankerpunten
- Meten
- Evalueren



www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl




Modelgetrouwheid



SECTION 2: THE CTI FIDELITY SCALE		CTI Fidelity Scale (pt)	
Item	Item Weight	Item	Item Weight
1	1.00	1	1.00
2	1.00	2	1.00
3	1.00	3	1.00
4	1.00	4	1.00
5	1.00	5	1.00
6	1.00	6	1.00
7	1.00	7	1.00
8	1.00	8	1.00
9	1.00	9	1.00
10	1.00	10	1.00
11	1.00	11	1.00
12	1.00	12	1.00
13	1.00	13	1.00
14	1.00	14	1.00
15	1.00	15	1.00
16	1.00	16	1.00
17	1.00	17	1.00
18	1.00	18	1.00
19	1.00	19	1.00
20	1.00	20	1.00
21	1.00	21	1.00
22	1.00	22	1.00
23	1.00	23	1.00
24	1.00	24	1.00
25	1.00	25	1.00
26	1.00	26	1.00
27	1.00	27	1.00
28	1.00	28	1.00
29	1.00	29	1.00
30	1.00	30	1.00
31	1.00	31	1.00
32	1.00	32	1.00
33	1.00	33	1.00
34	1.00	34	1.00
35	1.00	35	1.00
36	1.00	36	1.00
37	1.00	37	1.00
38	1.00	38	1.00
39	1.00	39	1.00
40	1.00	40	1.00
41	1.00	41	1.00
42	1.00	42	1.00
43	1.00	43	1.00
44	1.00	44	1.00
45	1.00	45	1.00
46	1.00	46	1.00
47	1.00	47	1.00
48	1.00	48	1.00
49	1.00	49	1.00
50	1.00	50	1.00
51	1.00	51	1.00
52	1.00	52	1.00
53	1.00	53	1.00
54	1.00	54	1.00
55	1.00	55	1.00
56	1.00	56	1.00
57	1.00	57	1.00
58	1.00	58	1.00
59	1.00	59	1.00
60	1.00	60	1.00
61	1.00	61	1.00
62	1.00	62	1.00
63	1.00	63	1.00
64	1.00	64	1.00
65	1.00	65	1.00
66	1.00	66	1.00
67	1.00	67	1.00
68	1.00	68	1.00
69	1.00	69	1.00
70	1.00	70	1.00
71	1.00	71	1.00
72	1.00	72	1.00
73	1.00	73	1.00
74	1.00	74	1.00
75	1.00	75	1.00
76	1.00	76	1.00
77	1.00	77	1.00
78	1.00	78	1.00
79	1.00	79	1.00
80	1.00	80	1.00
81	1.00	81	1.00
82	1.00	82	1.00
83	1.00	83	1.00
84	1.00	84	1.00
85	1.00	85	1.00
86	1.00	86	1.00
87	1.00	87	1.00
88	1.00	88	1.00
89	1.00	89	1.00
90	1.00	90	1.00
91	1.00	91	1.00
92	1.00	92	1.00
93	1.00	93	1.00
94	1.00	94	1.00
95	1.00	95	1.00
96	1.00	96	1.00
97	1.00	97	1.00
98	1.00	98	1.00
99	1.00	99	1.00
100	1.00	100	1.00

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



CTI aanpassen



- Definieer de transitie
- Identificeer kernproblemen
- Bepaal aandachtsgebieden
- Stel fasering vast
- Werk modelgetrouw



Aandachtsgebieden bepalen

- Knpunt voor de transitie
- Eenvoudig aan te leren
- Eenvoudig uitvoerbaar
- Liefst evidence based

Werk modelgetrouw

- Definieer ankerpunten
- Meet
- Evalueer

www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



Take home message



- CTI is geen panacee
- CTI brengt systeem in maatwerk



www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl



Maak de verbinding




www.psychiatrieweb.nl / www.criticaltime.nl

