

De F-ACT teams bieden specialistische behandeling aan mensen die tot de groep met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) worden gerekend (naar Ph. Delespaul en de Consensusgroep EPA, Tijdschrift voor Psychiatrie 55 (2013) 6, 427-438).

**Mensen worden tot de groep met EPA gerekend wanneer:**

1. er sprake is van een psychiatrische stoornis, die zorg/behandeling noodzakelijk maakt (niet in symptomatische remissie);
2. die met ernstige beperkingen in het sociaal en/of maatschappelijk functioneren gepaard gaat (niet in functionele remissie);
3. 1 en 2 onderling gerelateerd zijn (de beperkingen zijn oorzaak en gevolg van de psychiatrische stoornis);
4. de aandoening niet van voorbijgaande aard is (structureel of langdurig, tenminste enkele jaren);
5. en waarbij gecoördineerde zorg van professionele hulpverleners in zorgnetwerken geïndiceerd is om het behandelplan te realiseren.

**Ph. Delespaul en de Consensusgroep EPA stellen dat:**

1. Patiënten met EPA kunnen in symptomatische en functionele remissie komen wanneer zij 6 maanden lang geen symptomen hebben en functioneel hersteld zijn.
2. Patiënten in remissie blijven patiënten met EPA zolang het risico voor terugval blijft bestaan (en monitoring vanuit de zorg geïndiceerd is).
3. het risico op terugval na 5 jaar symptomatische en functionele remissie zodanig verminderd is dat de patiënten niet meer tot de populatie met EPA gerekend mogen worden.
4. EPA niet beperkt kan worden tot bepaalde psychiatrische diagnoses (toch komen bepaalde psychiatrische beelden zoals psychotische stoornissen bijna uitsluitend bij EPA voor).
5. Mensen met verstandelijke beperking en mensen met dementie worden in andere zorgnetwerken begeleid, en worden om die reden slechts in deze beschrijving betrokken als ze ook zorg behoeven van de ggz voor comorbide psychiatrische aandoeningen.

**Behandeling in de F-ACT teams:**

De behandeling in de F-ACT teams richt zich op het bewerkstelligen van een optimaal evenwicht in de symptomatologie en tegelijkertijd op het opbouwen van een zinvol bestaan. De behandeling in de F-ACT teams is dus integraal en richt zich op meerdere levensgebieden. Er wordt gewerkt volgens de F-ACT methodiek. Behandeling wordt geboden aan mensen woonachtig in de regio waar de F-ACT teams van Mentrum actief zijn.

Bij de aanmelding en intake moet beoordeeld worden of aan de EPA criteria wordt voldaan en of het F-ACT team ook inderdaad de beste behandeling biedt voor die specifieke cliënt. Dit is zeker van belang indien persoonlijkheidsproblematiek de hoofddiagnose is.

Een verwijzing vanuit een ander F-ACT team (verzoek tot overname behandeling) wordt altijd geaccepteerd.

**Leeftijd:**

Volwassenen vanaf 18 jaar. Indien er bij aanmelding sprake is van een eerste psychose moet verwijzing naar het VIP team overwogen worden.

**Exclusiecriteria:**

- Verslaving als voornaamste focus voor behandeling
  - IQ premorbide onder de 70 of LVB als enige focus voor behandeling
  - Cognitieve functiestoornissen gerelateerd aan een dementieel beeld
  - Een positieve indicatie voor de ouderenzorg
  - Feitelijke dakloosheid (tenzij cliënt zich heel specifiek in één wijk ophoudt)
- N.B. Bij feitelijk daklozen gaat het om personen die vooral op straat, openbare ruimtes of op vrienden, familie en kennissen zijn aangewezen en geen garantie hebben op een slaapplek voor de komende nacht. Residentiële daklozen staan ingeschreven in instellingen voor maatschappelijke opvang.

**Overleg:**

Hierboven staan de inclusie- en exclusiecriteria van de F-ACT teams beschreven. Neem gerust contact met ons op als u vragen heeft of twijfelt over een verwijzing.