

Multi Systeem Therapie Psychiatrie (MST-PSY)

Intensieve Ambulante Therapie

MST-PSY is een intensieve behandeling in de thuissituatie. De behandeling is voor gezinnen met kinderen en pubers, waar sprake is van risico op opname of uithuisplaatsing door ernstige gedragsproblemen in combinatie met psychiatrische problematiek. MST-PSY valt onder de landelijke raamovereenkomst van de VNG en is niet afhankelijk van regionale gemeentelijke budgetten. Er geldt als richtlijn een maximale reistijd van 45 minuten enkele reis vanaf de locatie naar het huisadres van het gezin. MST-PSY behandeling kan plaatsvinden in vrijwillig kader maar ook bij een ondertoezichtstelling (OTS).

■ Wie komen voor MST-PSY in aanmerking?

- Gezinnen met kinderen en jongeren in de leeftijd van 9 tot en met 17 jaar met psychiatrische problematiek (zoals depressie, angst, psychotische stoornis, persoonlijkheidsproblematiek, impulsiviteit, middelengebruik en PTSS) in combinatie met gedragsproblemen en/of gezinsproblemen. Wanneer ouders door eigen problematiek zoals hierboven genoemd belast worden, kan het team hiermee werken.
- Gezinnen die al een langdurige geschiedenis met jeugdhulpverlening hebben, met onvoldoende resultaat en/of zeer complexe problematiek.
- Gezinnen waar de kinderen op dit moment een groot risico lopen op opname of uithuisplaatsing.
- Gezinnen waar een jongere onlangs is opgenomen of uit huis is geplaatst, die in aanmerking komt voor terugplaatsing in het gezin binnen 6 weken.
- Gezinnen waar de ouders voldoende Nederlands spreken. Er wordt niet met tolken gewerkt.

■ Wie komen NIET voor MST-PSY in aanmerking?

- Zelfstandig wonende jongeren of jongeren voor wie er geen primaire verzorger kan worden geïdentificeerd
- Jongeren die acute klinische zorg nodig hebben vanwege een manifeste psychose of ernstige suïcidale of moorddadige gedragingen (MST-PSY is wel zeer geschikt om na de acute fase van de opname de behandeling over te nemen).
- Jeugdige zedendelinquenten (zedendelicten bij afwezigheid van ander delinquent of antisociaal gedrag).
- Jongeren met ernstige vormen van autisme die problemen hebben met sociale communicatie en sociale interactie, en repetitief gedrag vertonen.

■ MST-PSY filosofie

Het MST-PSY programma is een evidence based programma dat uitgaat van principes die zich richten op het samenwerken met gezinnen. Het MST-PSY programma bouwt verder op de bestaande sterke kanten van het gezin en helpt de ouder(s)/verzorger(s) bij het oppakken van verantwoordelijkheid en het tentoonspreiden van daadkracht om aan de behoeften van de familieleden te kunnen voldoen.

Het programma streeft naar duurzame resultaten met meetbare doelstellingen die zijn gesteld door het gezin en alle betrokken instellingen (bijvoorbeeld sociale diensten, onderwijs, gezondheid, politie, huisvesting, reclassering). MST-PSY stelt doelen op basis van de individuele behoeften van de familie. De doelen zijn passend bij het ontwikkelingsniveau van alle familieleden en worden voortdurend geëvalueerd. Belemmeringen om deze doelen te bereiken, worden aangepakt. MST-PSY benadrukt zowel de verantwoordelijkheid van het team als die van de gezinnen waarmee gewerkt wordt om de gestelde doelen te bereiken.

■ Wie kan doorverwijzen?

De huisarts, het toegangsteam van de gemeente, de gezinsmanager van de jeugdbescherming of een andere professional kan een gezin doorverwijzen.





■ Wat te verwachten?

- Het gezin wordt gekoppeld aan een MST-PSY therapeut, die als hoofdbehandelaar de behandeling grotendeels verzorgt, maar wordt ondersteund door het complete MST-PSY team.
- Het MST-PSY team bestaat uit drie tot vier therapeuten, een crisiswerker, een supervisor, een consultant en een kinder- en jeugdpsychiater. Zij werken samen met het gezin.
- Er is een bereikbaarheidsdienst, zodat het gezin 24 uur per dag, 7 dagen per week een MST-PSY therapeut kan bereiken.
- De MST-PSY therapeut ontmoet het gezin minstens drie keer per week in hun eigen huis of op een andere plaats die het gezin het beste uitkomt. De afspraken worden zoveel mogelijk in samenspraak met het gezin gemaakt. In principe vinden deze plaats binnen kantooruren.
- Het MST-PSY-programma duurt 4 tot 6 maanden.
- MST-PSY is een gezinsgericht programma. Alle gezinsleden worden behandeld met behulp van evidence based behandelmethoden. Het merendeel van de bijeenkomsten wordt gehouden met de ouder of verzorger en niet met het individuele kind of de kinderen.
- Alle jongeren en familieleden krijgen, indien geïndiceerd, psychiatrische zorg. Hierbij is er bijzondere aandacht voor risicobeoordeling en veiligheidsplanning
- De MST-PSY therapeuten werken waar dat mogelijk is samen met andere instellingen die betrokken zijn bij het kind en de gezinsleden, bijvoorbeeld sociale dienst, onderwijs, gezondheidszorg, politie, woningstichting en reclassering.
- Naast het door u aangemelde kind, of de meerdere kinderen in het aangemelde gezin, worden waar nodig ook de ouders in behandeling genomen met een eigen dossier inschrijving. Dit gebeurt in overleg met de supervisor van het MST-PSY team en eventueel in afstemming met betrokken hulpverleners van de ouder.

■ Wat zijn de doelstellingen?

De primaire doelen van MST-PSY behandeling zijn:

- Het verminderen van gedragsproblemen, psychiatrische symptomen en suïcidaal gedrag, en het verbeteren van familierelaties zodat een klinische of residentiele opname wordt voorkomen. Het is wel mogelijk om, indien noodzakelijk, gedurende het MST PSY traject zeer kortdurend een crisisopname in te zetten.

- Ouders of verzorgers de vaardigheden en middelen geven die nodig zijn om zelfstandig de moeilijkheden, die zich voordoen in de opvoeding van kinderen en jongeren, aan te pakken.
- Kinderen en jongeren leren omgaan met familie, vrienden, school en buurtproblemen.
- Het stoppen of aanzienlijk verminderen van het van hulpverlener naar hulpverlener gaan of verwezen worden.
- Het vergroten of verbeteren van de mogelijkheden van de familie om sociale netwerken te ontwikkelen en deze netwerken te gebruiken als ondersteuning van het ouderschap.
- Het verminderen van risicofactoren die kunnen leiden tot een verkeerde behandeling van het kind of familieconflicten, zoals psychische problemen bij, of middelenmisbruik door, de volwassene(n).

■ MST-PSY 24 uur ondersteuning

MST-PSY biedt 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaarheid. Dit betekent dat alle gezinsleden tijdens kantooruren (van 8:30 - 17:30 uur) contact op kunnen nemen met de MST-PSY therapeuten. Buiten kantooruren is er een bereikbaarheidsdienst beschikbaar voor crisissituaties.

■ Samenwerking met u als verwijzer

Het realiseren van de doelstelling die de ouders samen met u aangeven als leidraad voor de behandeling, vraagt nauwe samenwerking tussen het MST-PSY team en u als verwijzer en eventuele andere betrokken hulpverleners. Graag maken we duidelijke, werkbare afspraken met u over de taakverdeling en gedeelde verantwoordelijkheid. Mogelijk vragen wij uw extra betrokkenheid bij moeilijke fases in het veranderproces die tot een crisis kunnen leiden of tot vermindering van de betrokkenheid van ouders. Juist dan is het noodzakelijk als één team te staan voor de ingezette koers van MST-PSY. Wij zullen alles in het werk stellen die samenwerking met u zo goed mogelijk te laten verlopen. Soms hebben gezinnen na MST-PSY hulp nodig om de behaalde resultaten vast te houden. We betrekken de verwijzer hier graag tijdig bij.

■ Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de MST PSY supervisor. Kijk hiervoor op www.deviersprong.nl/MST-PSY

