

De Bascule kijkt verder

Informatiefolder voor verwijzers naar de kinder- en jeugdpsychiatrie




de **Bascule**

Academisch centrum
voor kinder- en jeugdpsychiatrie

De Bascule kijkt verder

De Bascule kijkt verder. Niet voor niets. Ingewikkelde psychiatrische problemen laten zich niet altijd eenvoudig duiden. Met snelle, zorgvuldige diagnose en behandeling op maat bieden wij kinderen, jongeren en hun ouders weer perspectief.

Wij zijn er voor (gezinnen met) kinderen en jongeren met complexe en vaak meervoudige psychiatrische problemen.

Onze kinder- en jeugdpsychiaters, GZ-psychologen, klinisch psychologen en basispsychologen behandelen kinderen en jongeren voor wie lichtere hulp onvoldoende helpt. Zij doen onderzoek, adviseren, stellen diagnoses en bieden zo snel mogelijk de juiste ambulante behandeling. Wij bieden ook dagbehandeling en klinische behandeling, als dat nodig is.

De Bascule behandelt kinderen en jongeren zoveel mogelijk in hun eigen omgeving en betreft daarbij ouders/verzorgers, gezin, school (of werk) en vrije tijd. Wij werken intensief samen met onder meer scholen, jeugdzorginstellingen, huisartsen en ziekenhuizen. Onze behandelcentra vind je in Amsterdam, Duivendrecht, Purmerend, Zaandam, Hoofddorp en Hilversum. Kijk voor een uitgebreid overzicht van onze locaties op www.debascule.com.

Het grootste deel van de kinderen en jongeren die wij behandelen komt uit de Stadsregio Amsterdam en de Gooi en Vechtstreek. Een aantal specialistische afdelingen werkt landelijk; ongeveer een kwart van onze cliënten komt van buiten de Stadsregio Amsterdam.

Specialist voor doelgroepen

De Bascule biedt diagnostiek en ambulante behandeling, dagbehandeling en klinische behandeling voor kinderen, jongeren en gezinnen met complexe specifieke psychiatrische problemen. Daarnaast bieden wij ook gespecialiseerde zorg aan bijzondere doelgroepen zoals:

- verstandelijk beperkte kinderen en jongeren met psychiatrische problemen
- jongeren met psychiatrische problemen die in aanraking (dreigen te) komen met justitie
- gezinnen met problemen met soms zorg over veiligheid
- pleegkinderen met psychiatrische problemen en hun pleeggezinnen

De Bascule: hoe & wat

De Bascule diagnosticeert en behandelt enkelvoudige psychische problemen, zeldzame psychiatrische stoornissen en moeilijk behandelbare, meervoudige en complexe psychiatrische problemen. Denk aan (combinaties van):

ADHD

en bijkomende of onderliggende psychiatrische problemen

agressie en opstandigheid

kinderen en jongeren die problemen hebben met gezag, veel last hebben van woedeaanvallen of zich agressief gedragen

autisme spectrum stoornissen

zoals autisme, pervasieve ontwikkelingsstoornis of het syndroom van Asperger

begeleiding en behandeling van pleegkinderen met psychiatrische problematiek

kinderen die ondanks alle hulp niet meer thuis kunnen wonen, krijgen extra begeleiding en hulp in een therapeutisch pleeggezin

crisis

kinderen en jongeren die met spoed psychiatrisch beoordeeld moeten worden, kunnen binnen 24 uur opgenomen worden

depressie en borderline

denk aan kinderen en jongeren met een (beginnende) depressie, wanhoop, boosheid, automutilatie, suïcidale gedachten of een wisseling van heftige emoties (borderline persoonlijkheidsstoornis)

dwang, angst en tics

denk aan kinderen en jongeren die last hebben van angsten, paniek-aanvallen, fobieën, niet durven spreken (selectief mutisme), dwanggedachten en -handelingen, of tics (Gilles de la Tourette). Ons Expertisecentrum Dwang, Angst en Tics is erkend als TOPGGz afdeling

eetstoornissen

jongeren met een eetstoornis, verstoord eetpatroon en sterke bewegingsdrang

forensische psychiatrie

voor jongeren met een combinatie van gedragsproblemen en psychiatrische stoornissen en/of een dreigende groei richting een persoonlijkheidsstoornis. Deze jongeren zijn in aanraking gekomen met justitie (of dit dreigt)

gezinspsychiatrie

voor gezinnen waarbij sprake is van psychiatrische problematiek bij ouders of kind, gecombineerd met problemen op meerdere levensgebieden. Vaak zijn er zorgen over de veiligheid binnen het gezin

onderwijsgerelateerde problemen

gericht op het voorkomen van mogelijke terugval/schooluitval en om leerlingen met een passend onderwijs- en zorgaanbod op de huidige school te laten blijven

psychiatrische problematiek bij kinderen en jongeren met een verstandelijke beperking

kinderen en jongeren met een (lichte) verstandelijke beperking waarbij sprake is van (een vermoeden van) psychiatrische problematiek

psychose

vroege herkenning en behandeling van jongeren die (vermoedelijk) een psychotische ontwikkeling doormaken leidt tot minder ernstige symptomen/klachten

psychotrauma

kinderen en jongeren met post-traumatische stressklachten als gevolg van onder meer het plotseling verlies van een dierbare, ongeluk, verkrachting, misbruik, verwaarlozing of pesterijen

somatoforme stoornissen

kinderen en jongeren met onverklaarde pijnklachten, uitvalsverschijnselen of andere lichamelijke klachten

Kijk
hoe wij
werken!



Ayla

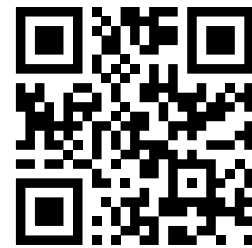
Niet alles is wat het lijkt (en soms ook wel)

Om te laten zien hoe de Bascule werkt, hebben wij drie films gemaakt. Daarin wordt duidelijk dat niet alles is wat het lijkt ... Daarom kijkt de Bascule verder. Bekijk onze films op www.debascule.com of **scan de QR-code** op de volgende pagina.

- Wat is er aan de hand met Kerem en Sven? Hun school voor voortgezet speciaal onderwijs schakelde de Bascule in, na overleg met de ouders. Onderzoek door onze experts leert dat er een heel verhaal schuilgaat achter de eerste kennismaking met de jongens ...
- Maak kennis met Milan. Sinds zijn kleutertijd zijn er zorgen over zijn ontwikkeling. Nu gaat het op zijn vijftiende slechter: hij hoort stemmen in zijn hoofd. Daarom verwijst de huisarts hem naar de Bascule. Er blijkt nog meer aan de hand te zijn. Zes weken klinische opname en daarna dagbehandeling helpen Milan en zijn ouders om verder te kunnen.
- Maak kennis met Ayla. Ayla is 13 en wil een sigaret opsteken: dat staat haar moeder niet aan. Op het eerste gezicht een gewone opvoedingscrisis. Daar blijkt echter een heel verhaal achter te zitten met een hoofdrol voor vader en moeder. Na verwijzing door de gezinsmanager van Bureau Jeugdzorg kijkt de Bascule naar wat het gehele gezin nodig heeft, met als eerste zorg een veilige situatie voor Ayla.



Sven



Milan



Kerem

Sven, Kerem, Milan en Ayla: hun ervaringen illustreren dat achter elk verhaal vaak nóg een verhaal schuilt. Waaróm zit die 'thuiszitter' thuis? Is dat meisje verlegen, of is er sprake van selectief mutisme of autisme? Hebben we te maken met een opstandige tiener of is er een onveilige gezinssituatie? Geen zin om te leren, of een concentratiestoornis? Is deze tiener hersteld na een depressie, of maakt hij een manische periode door? Welk verhaal of welke vraag ook: u kunt bij vermoedens van (complexe) psychiatrische problemen altijd terecht bij de Bascule.

Geen goed gevoel? Bel!

Wanneer verwijst je naar de Bascule?

Contact?!

Centraal Aanmeld- en Informatiepunt

Verwijzers zoals huisartsen en medewerkers van de wijkteams en ouder- en kindteams kunnen terecht bij ons Centraal Aanmeld- en Informatiepunt voor informatie over de aanmelding, ons zorgaanbod en advies.

Bereikbaar via **(020) 890 19 01** of cai@debascule.com

Spreekuren voor specifieke vragen

Onze specialisten houden regelmatig spreekuur. Inhoudelijk overleg? Of een vraag over een doorverwijzing? Bel gerust.

Check onze website voor de exacte spreekuurtijden:

www.debascule.com of bel ons Centraal Aanmeld- en Informatiepunt voor meer informatie, **(020) 890 19 01**

Psychiatrische klachten herken je niet altijd meteen. Niet elke psychiatrische stoornis geeft overlast. Daarom is ons motto: geen goed gevoel over de situatie van een kind of jongere? Bel ons! Veelal kunnen we tijdens ons telefonisch spreekuur al goed inschatten of dit onderbuikgevoel terecht is.

Soms is gedrag wél opvallend. Een kind, jongere of gezin loopt vast, er is merkbaar sprake van afwijkend gedrag, een trauma of depressie. Het kan ook zijn dat een kind of jongere en zijn ouders/verzorgers duidelijk hulp nodig hebben om te leren omgaan met autisme, een verstandelijke beperking of bijvoorbeeld een eet- of angststoornis.

Welk vermoeden, signaal of symptoom ook: zoek snel contact. Wij zijn specialist in het stellen van de juiste diagnose en het vinden van de juiste behandeling. Is het kind of de jongere bij de Bascule niet op de juiste plek? Dan verwijzen wij meteen door naar de juiste hulp. Ons motto voor behandelen: liefst zo licht mogelijk. De Bascule behandelt alleen kinderen en jongeren met (vaak) meerdere, complexe psychische problemen.

Behandelingen bewezen effectief

Onze manier van werken versterkt de eigen kracht van kinderen, jongeren en hun ouders/verzorgers. Wij werken zoveel mogelijk met methodieken die bewezen effectief zijn. Als academisch centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie doen wij samen met de universiteiten in Amsterdam wetenschappelijk onderzoek. Zo verbeteren we continu onze manier van werken en maken we gebruik van de nieuwste – aangetoonde – wetenschappelijke inzichten.

Unieke combinatie: zorg en onderwijs

De kinderen en jongeren die wij behandelen, gaan gewoon naar school. Als dat gezien hun behandeling of situatie niet de eigen school kan zijn, bieden wij de unieke combinatie van zorg én onderwijs. Kinderen van vier tot twaalf jaar kunnen dan naar de Pionier of de Professor Waterinkschool. Voor jongeren van twaalf tot achttien is er het Altra College. Onze behandelaars werken intensief samen met de medewerkers van deze scholen, zodat het onderwijs onderdeel is van de behandeling.

Jeugd GGZ: wat en voor wie?

De hulp die de Bascule biedt valt onder de Jeugd GGZ. GGZ staat voor Geestelijke Gezondheidszorg. Jeugd GGZ is er voor kinderen en jongeren tot 18 jaar met een psychiatrische stoornis die leidt tot ernstige beperkingen in hun functioneren, of tot een verhoogd risico op een verstoorde ontwikkeling. Kinderen en jongeren met symptomen die duiden op zo'n ernstige psychiatrische stoornis, komen in aanmerking voor specialistische Jeugd GGZ. Dit is tweedelijns zorg. Dat betekent dat een verwijzing nodig is, van de huisarts of door een medewerker van een ouder- en kindteam of wijkteam.

Hoeveel kinderen/jongeren krijgen psychische zorg?

Naar (voorzichtige) schatting krijgt ongeveer 5 procent van alle kinderen/jongeren in Nederland te maken met psychiatrische problemen die zo ernstig zijn dat zij de ontwikkeling bedreigen of het dagelijks functioneren belemmeren. Om een idee te geven: dit zijn jaarlijks circa 170 duizend kinderen (van de 3,5 miljoen kinderen tot 18 jaar). In de regio Amsterdam gaat het om 6 tot 7 procent van alle kinderen en jongeren. De Bascule is er juist voor deze groep.

Van aanmelding tot behandeling

Ongeveer 85 procent van alle aanmeldingen bij de Jeugd GGZ leidt daadwerkelijk tot een behandeling. De andere kinderen blijken na diagnose beter in de eerstelijnszorg op hun plek te zijn voor lichtere hulp. De Bascule behandelt alleen kinderen en jongeren met veelal complexe psychiatrische stoornissen.

Vaak meervoudig en complex

Bij een derde van alle kinderen en jongeren die in de Jeugd GGZ in behandeling zijn, wordt meer dan één diagnose gesteld. Een opstapeling van problemen dus. Kinderen die klinisch worden behandeld, hebben vrijwel allemaal meerdere diagnoses gekregen. Verreweg de meeste kinderen en jongeren krijgen overigens ambulante hulp: bijna 97 procent.

© april 2014

de Bascule, academisch centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie
Postbus 303 1115 ZG Duivendrecht (020) 890 19 00
info@debascule.com www.debascule.com

Aan de informatie in deze folder kunnen geen rechten worden ontleend.

