

**‘MEDE DANKZIJ
ABS-ARTSEN EN
DE BEDRIJFSARTS
WERK IK NU WEER
EN BEN IK GOED
HERSTELD’**

**VEILIG AAN HET WERK MET
HET MONITORINGPROGRAMMA
VAN ABS-ARTSEN**

VEILIG AAN HET WERK MET HET MONITORINGPROGRAMMA VAN ABS-ARTSEN

Een stoornis in middelengebruik of een gedragsverslaving is een te behandelen ziekte die iedereen - dus ook artsen - kan overkomen. Het expertteam van ABS-artsen is gespecialiseerd in het begeleiden van artsen die hiermee te maken hebben. Wij weten hoe uw werkomgeving eruitziet en we kennen de dilemma's waar artsen voor staan wanneer ze terugkeren naar de werkvloer. Daarom hebben wij een uniek vijfjarig monitoringprogramma voor artsen die te maken hebben met een stoornis in middelengebruik.

Na een succesvolle behandeling begeleiden wij u met het monitoringprogramma bij een veilige terugkeer naar werk. U krijgt hulp uit alle hoeken en houdt nauw contact met uw casemanager van ABS-artsen.

**79% VAN DE ARTSEN KAN NA OPNAME
IN EEN MONITORINGPROGRAMMA
BLIJVEN WERKEN EN HEEFT HET
MIDDELENGEBRUIK OOK DAARNA
NOG ONDER CONTROLE.**

WAAROM EEN MONITORINGPROGRAMMA?

Er zijn drie redenen om deel te nemen aan het monitoringprogramma:

1. Een grote kans op persoonlijk herstel in vergelijking met uitsluitend een reguliere behandeling

Het programma is gebaseerd op de Physician Health Programs in Amerika en Canada. Deze initiatieven zijn effectief: 79% van de artsen blijft na het volgen van een vijfjarig monitoringprogramma werken en heeft het middelengebruik ook daarna nog onder controle.¹

2. Ondersteuning in het opbouwen van vertrouwen

Het is voor artsen die behandeld zijn voor een stoornis in middelengebruik vaak moeilijk om terug te keren naar de werkvloer. Met hun deelname aan het monitoringprogramma bewijzen artsen aan zichzelf en aan hun collega's en werkgever dat ze er alles aan doen om veilig te werken.

3. Leren omgaan met risicofactoren

Stoornissen in middelengebruik houden regelmatig verband met werkgerelateerde factoren, zoals een hoge werkdruk in combinatie met grote verantwoordelijkheden. Deze factoren zijn vaak inherent aan het artsenvak. Artsen moeten dan ook op een andere manier leren omgaan met deze factoren, om de kans op terugval te minimaliseren. En om bij terugval snelle, adequate hulp te krijgen. Het monitoringprogramma van ABS-artsen ondersteunt hen hierbij.

¹ McLellan AT, Skipper GS, Campbell M, DuPont RL. Five year outcomes in a cohort study of physicians treated for substance use disorders in the United States. *BMJ*. 2008;337:a2038. doi: 10.1136/bmj.a2038.

HULP UIT ALLE HOEKEN

Na behandeling voor een stoornis in middelengebruik zijn steun en monitoring op de werkplek essentieel. De deelnemende arts van het monitoringprogramma van ABS-artsen krijgt hulp uit verschillende hoeken. Dit zijn de rollen van alle betrokken monitors bij het programma:

ABS-artsen

Het team van ABS-artsen is ondergebracht bij U-center en bestaat uit diverse verslavingsbehandelaren zoals psychologen, psychiaters en verslavingsartsen KNMG. De casemanager houdt minimaal elke maand ondersteunende gesprekken met de deelnemende arts.

Bedrijfsarts

De bedrijfsarts houdt gedurende het monitoringprogramma zicht op de inzetbaarheid en belastbaarheid van de deelnemende arts. De bedrijfsarts heeft hierover contact met de deelnemer en ABS-artsen.

Huisarts

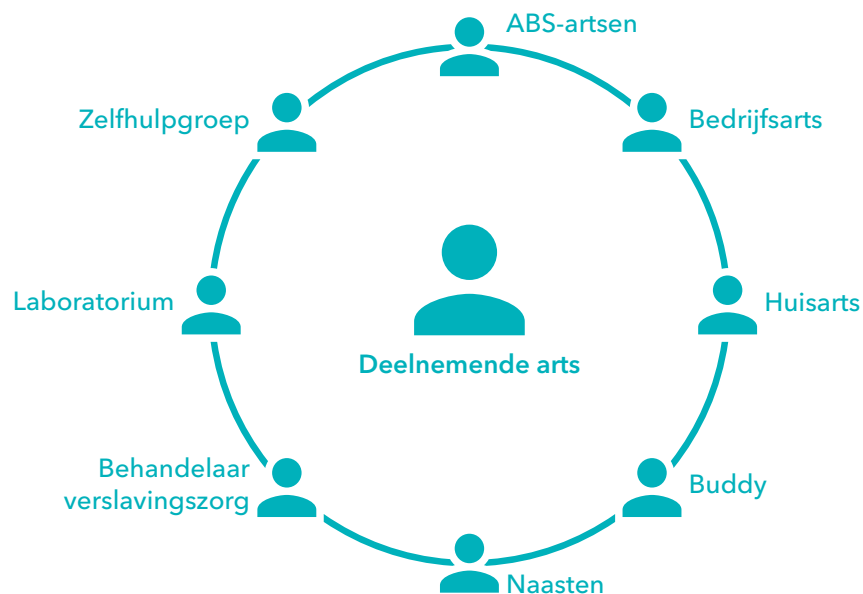
Elke deelnemende arts heeft een huisarts voor algemene gezondheidszaken en onthoudt zich van zelfbehandeling. De huisarts informeert ABS-artsen indien de medische toestand van de deelnemende arts het herstel en/of de abstinentie beïnvloedt.

Buddy op de werkvloer

Een buddy is een collega van de deelnemende arts. Deze collega biedt steun op de werkplek, door bijvoorbeeld de deelnemer te helpen in lastige situaties. Ook houdt de buddy in de gaten hoe het met de deelnemer gaat, om eventuele stress- of terugvalsignalen tijdig op te vangen en bespreekbaar te maken. De buddy is betrokken bij contacten tussen de deelnemer en de casemanager van ABS-artsen.

Naasten

Naasten, zoals partners, familieleden, kinderen of vrienden, hebben een belangrijke rol in het monitoren van de deelnemende arts in de privé-situatie. Bij veranderingen nemen ze contact op met ABS-artsen, in het belang van de gezondheid van de deelnemer, de patiëntveiligheid en kwaliteit van zorg.



Behandelaar verslavingszorg

De deelnemende arts houdt in het eerste jaar van het monitoring-programma contact met de behandelaar en daarna zolang als nodig is. De behandelaar informeert ABS-artsen indien de medische toestand van de deelnemer het herstel en/of de abstinentie beïnvloedt.

Als de behandeling is afgerond voor aanvang van het monitoring-programma, dan maakt de deelnemer in overleg met ABS-artsen afspraken met de huisarts of eerdere behandelaar over eventuele herstart van de behandeling indien hiervoor een indicatie ontstaat.

Laboratorium

De deelnemende arts wordt random onderzocht op gebruik van alcohol, drugs en medicatie. De frequentie van het laboratorium-onderzoek neemt af over de jaren, maar kan zo nodig tijdelijk worden opgeschaald bij (risico op) terugval. De onderzoeken worden zoveel mogelijk afgestemd op de situatie van de deelnemer, zodat de deelnemende arts minimaal wordt belemmerd in zijn werk of persoonlijk leven.

Zelfhulpgroep

Bij een stoornis in middelengebruik bieden herkenning en erkenning van lotgenoten vaak steun. Een zelfhulpgroep is een veilige plek om de blijvende kwetsbaarheid die bij deze ziekte hoort, onder ogen te zien. Daarom is deelname aan een zelfhulpgroep, ook wel steun- of lotgenotengroep genoemd, een onderdeel van het monitoringprogramma.

HELDERE AFSPRAKEN

Vóór de start van het monitoringprogramma maken de deelnemende arts en ABS-artsen heldere afspraken. Het team van ABS-artsen geeft uitleg over de inhoud van het programma en de voorwaarden voor deelname. De arts geeft inzicht in de persoonlijke situatie en geeft toestemming voor een uitgebreide laboratoriumanalyse. Na een negatieve lab-uitslag bereidt ABS-artsen de start van het monitoringprogramma met de arts voor door onder andere alle betrokkenen op de hoogte te stellen.

De arts en ABS-artsen ondertekenen een overeenkomst met de gemaakte afspraken. Hiermee geeft de deelnemende arts ook toestemming dat monitors en ABS-artsen (medische) informatie kunnen uitwisselen. Vervolgens start de arts met het monitoringprogramma.

‘VERSLAVING WORDT STEEDS MEER GEZIEN ALS EEN ZIEKTE, WAAR WILSKRACHT BIJNA NIET TEGENOP GEWASSEN IS. DAAROM MOET JE JEZELF VERPLICHTEN OM ONDERSTEUNING TE ZOEKEN BIJ HET VOLHOUDEN VAN DE ONTHOUDING.’

Prof. dr. Gerrit van der Wal
- toezichthouder

VOOR WIE IS HET MONITORINGPROGRAMMA?

Het monitoringprogramma van ABS-artsen is er voor:

- Artsen die werkzaam zijn en:
 - hun behandeling (bijna) hebben afgerond, of
 - in het verleden zijn behandeld voor een stoornis in middelengebruik.
- Artsen die niet werkzaam zijn en:
 - rechtstreeks uit een behandelsetting komen en weer willen gaan werken, of
 - in het verleden zijn behandeld voor een stoornis in middelengebruik en weer willen gaan werken.

Aan deelname zijn deze voorwaarden verbonden:

- De deelnemende arts moet gediagnosticeerd en geclassificeerd zijn met een stoornis in middelengebruik volgens de criteria van de DSM-5.
- De deelnemende arts moet in behandeling zijn of behandeld zijn voor een stoornis in middelengebruik.
- De stoornis in middelengebruik van de deelnemende arts moet tenminste het stadium van ‘vroeg, volledige remissie’ hebben bereikt.
- Co-morbide stoornissen die de stabiliteit van de remissie kunnen beïnvloeden, moeten helder in kaart zijn. Tevens moeten deze behandeld zijn of alsnog behandeld worden.
- De deelnemende arts moet de diagnose erkennen en toegewijd zijn aan abstinentie van alcohol en andere psychoactieve middelen tijdens de gehele duur van het monitoringprogramma. Ook als één van deze middelen tot dan toe geen probleem vormde. Het is bekend dat ‘kruisbestuiving’ vaak een bedreiging vormt voor een goed herstel na een behandeling voor een stoornis in middelengebruik.
- Een uitzondering hierop vormt het gebruik van rechtmatig en volgens de geneeskunst voorgeschreven en toegestane middelen door een (bekwame en bevoegde) behandelend arts die op de hoogte is van de diagnose van de deelnemer.

FINANCIËN

Voor alle deelnemende artsen in het monitoringprogramma geldt dat ABS-artsen op basis van een verwijsbrief een DBC Generalistische Basis GGZ of Specialistische GGZ opent. Afhankelijk van de persoonlijke omstandigheden van de deelnemende arts kunnen de kosten van het monitoringprogramma en het laboratorium vergoed worden:

- De kosten kunnen onder een nog lopende DBC vallen in de Specialistische GGZ (gedurende het eerste behandeljaar).
- Als de monitoring plaatsvindt in het kader van Generalistische Basis GGZ en de tests uitgevoerd worden in de huisartsenpraktijk, loopt de vergoeding via de basisverzekering van de deelnemende arts.
- Een deelnemende arts kan zelf de kosten dragen.

MEER WETEN

Ga naar www.abs-artsen.nl of bel het steunpunt van ABS-artsen op 0900-0168. Informatie die u met ons deelt over uw persoonlijke situatie en uw gezondheid, behandelen wij strikt vertrouwelijk.

knmg

Voorop voor
dokter en zorg

www.abs-artsen.nl