



Jerry Jacobs &lt;jerryjacobs1989@gmail.com&gt;

---

## Behandelplanbespreking.

---

**Kroonenburg, Jody van** <Jody.van.Kroonenburg@ggze.nl>  
To: Jerry Jacobs <jerryjacobs1989@gmail.com>

1 December 2020 at 08:09

### Zorgvraag

Ik wil grip op mijn stemmingswisselingen.

Ik wil onderzoeken of ik mijn medicatie kan verminderen zonder hierbij de grip op mijn stemmingswisselingen te verliezen.

Ik wil behandeling voor mijn paniekaanvallen.

Ik wil laten onderzoeken of er naast de bipolaire stoornis ook sprake is van ADHD.

### Probleemomschrijving

Je bent een 31 jarige, intelligente, man. Je komt uit een hecht gezin met een vader, moeder en zusje (-2), het contact is goed en bijna dagelijks. Je gaat graag tuinieren in je moestuin, afspreken met vrienden, bier brouwen, netflixen of lezen. Op dit moment werk je bij Adimec als softwareontwikkelaar, deze baan heb je vanaf 1 september 2020. Sinds juli 2020 ben je in zorg gekomen bij Centrum Bipolair voor de behandeling van een bipolaire stoornis type I. Binnen GGzE Direct, gaat er een onderzoek plaatsvinden of er naast de bipolaire stoornis ook sprake is van ADHD. De psychiatrische voorgeschiedenis dateert van 2011 en vermeldt een behandeling met een duur van 6 maanden, bij een psycholoog voor straatvrees en paniekaanvallen. Echter hebben er maar drie sessies plaatsgevonden en heb je niet het gevoel hier niets geleerd te hebben. Daarnaast ben je in maart 2020 in zorg gekomen bij de crisisdienst van Mondriaan Heerlen, naar aanleiding van een manisch psychotische ontregeling. De behandeling bestond uit farmacotherapie (Olanzapine en Lorazepam) en ondersteunende gesprekken. Er vond een doorverwijzing plaats naar GGzE ivm huisvesting in regio Eindhoven. Je bent niet opgenomen geweest. De bipolaire stoornis kenmerkt zich door (hypo)manische episodes waarvan je er nu 2 gehad hebt, een in 2011 en een in september 2019 (die duurde tot maart 2020). Je hebt geen last van depressieve episodes. Momenteel ben je alleenstaand en woon je op jezelf in een huur appartement in Son en Breugel. De behandeling in de beginfase richtte zich vooral op het stabiliseren van stemmingsklachten middels farmacotherapie (5 mg olanzapine) en het creëren van een vertrouwensrelatie.

Meest recente episode: Manie.

Beloop:

2011: hypomane episode

sep 2019 - maart 2020: eerst hypomane episode die over is gegaan in een manisch psychotische episode.

Je hebt een kwetsbaarheid voor het ontwikkelen van een depressie of (hypo)manie. De huidige behandeling is erop gericht om je stemming stabiel te krijgen en te houden en dat je bij eerste signalen van een stemmingswisseling deze signaleert en hierop adequaat reageert. Hier werken we aan middels de onderstaande behandeling;

#### • Farmacotherapie

De medicatie is een belangrijk onderdeel van je behandeling. De medicatie heeft een stemming stabiliserende werking. Je hebt medicatie consulten om de medicatie te continueren en indien nodig te optimaliseren. Hierbij is aandacht voor de werking van de medicatie en de bijwerkingen. U komt hiervoor bij de psychiater W. van Bree. Bij de meeste medicatie is het nodig om laboratoriumonderzoeken en soms lichamelijk onderzoek te laten uitvoeren. De uitslagen hiervan worden nauwlettend gecontroleerd en met u besproken. U heeft de wens uitgesproken om uw medicatie te verminderen zonder hierbij de grip op je stemmingswisselingen te verliezen. Hierover kunt u in gesprek gaan met de psychiater.

#### • Vergroten zelfmanagementvaardigheden

Zelfmanagement is de vaardigheid om te leren omgaan met je kwetsbaarheden, de symptomen van de ziekte en het inzicht te vergroten op de (mogelijke) invloed van je leefstijl op het ziektebeloop. In individuele gesprekken met uw zorgcoördinator J. van Kroonenburg (vios) is dit een steeds terugkerend aandachtspunt.

#### • Stressmanagement, activering en dagstructuur

Het omgaan met stress. Inspanning en ontspanning maar ook een gezond 24 uren ritme met vaste activiteiten

kunnen invloed hebben op het verloop van en het voorkomen van stemmingsepisodes. In de individuele gesprekken met uw zorgcoördinator J. van Kroonenburg is dit een steeds terugkerend aandachtspunt.

- Psycho-educatie cursus voor de patiënt en hun naasten”

Deze cursus ben je gestart in november 2020.

- Cursus “Grip op je stemmingswisselingen”

Deze cursus gaat plaatsvinden in 2021 en bestaat uit 6 bijeenkomsten.

- Psychologische onderzoek

Er zouden aanwijzingen zijn dat er naast de bipolaire stoornis type I, ook sprake is van ADHD. Je wilt dit graag laten onderzoeken en staat voor een DIVA onderzoek, op de wachtlijst bij GGzE Direct.

- Psychologische behandeling

Je wil graag behandeling voor je paniekaanvallen. Deze zijn mogelijk door het gebruik van Olanzapine minder heftig aanwezig maar er zit een terugkerend patroon in. Na het afronden van de cursus GRIP zal aan een psycholoog van het team gevraagd worden om een probleemsamenhang te maken inclusief advies voor beleid.

- Systeemtherapie

Er heeft een kennismakingsgesprek plaatsgevonden en hierna is besloten dat er op dit moment geen behoefte is aan vervolggesprekken.

## Indicatiestelling

Betrokken hulpverleners:

Psychiater en regiebehandelaar: dr van Bree

Zorgcoördinator: J. Smits

Psychologische behandeling:

Systeemgesprekken: H. Spits

Met vriendelijke groet,

Jody van Kroonenburg

Verpleegkundige in opleiding tot specialist ggz (vios ggz) | 0620417345 |

werkdagen: maandag, dinsdag en woensdag | opleiding: donderdag | GGzE Centrum Bipolair | [centrumbipolair@ggze.nl](mailto:centrumbipolair@ggze.nl)

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* Dit bericht (inclusief de bijlagen) kan vertrouwelijk zijn. Als u dit bericht per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht de afzender te informeren en het bericht te wissen. Het is niet toegestaan om dit bericht, geheel of gedeeltelijk, zonder toestemming te gebruiken of te verspreiden. GGzE sluit elke aansprakelijkheid uit wanneer informatie in deze e-mail niet correct, onvolledig of niet tijdig overkomt, evenals schade die ontstaat ten gevolge van deze e-mail. \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*