

# Drop-out in de verslavingszorg

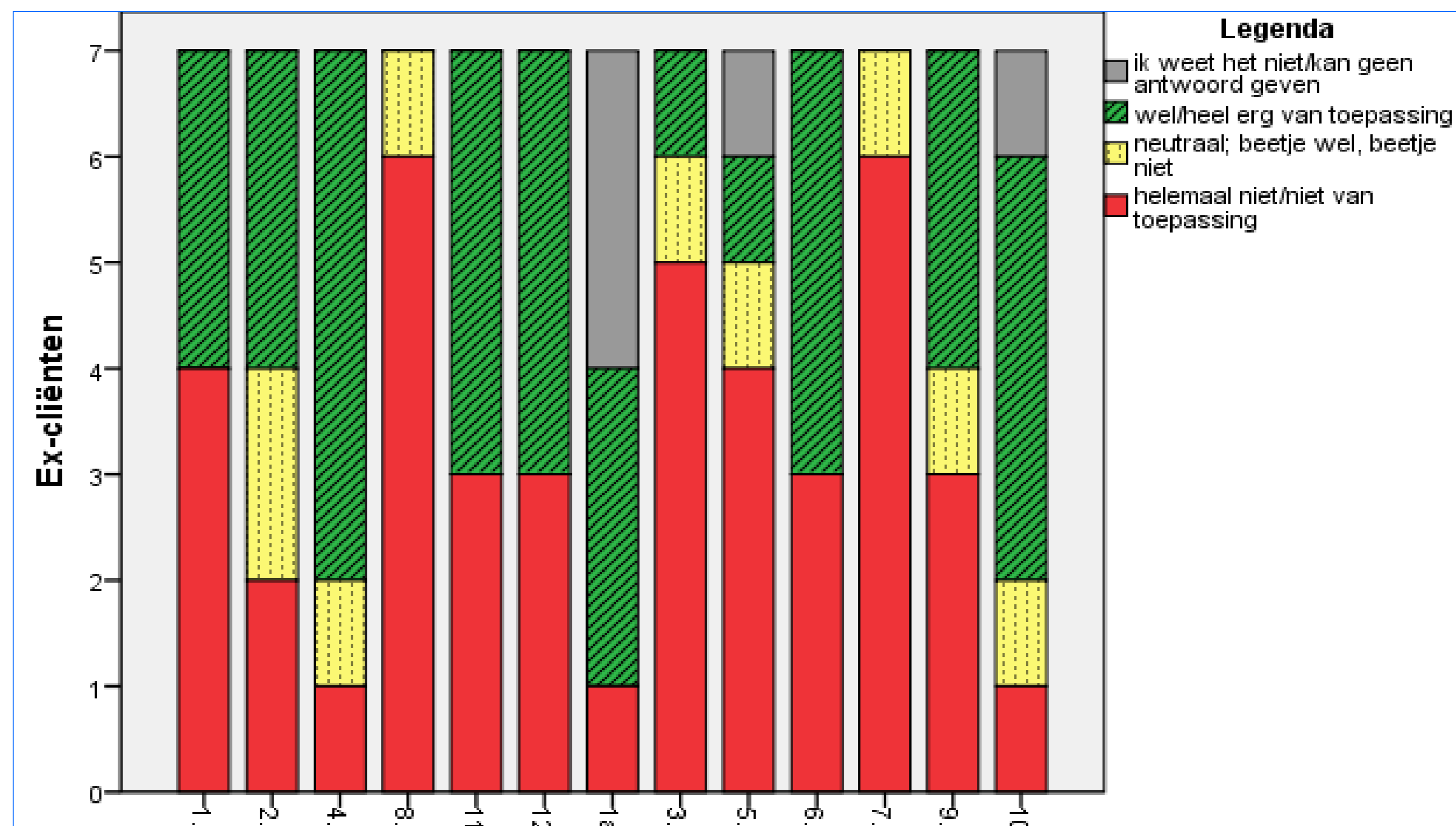
## Pilot-onderzoek naar redenen vanuit verschillende perspectieven

Wetenschapswinkel Geneeskunde en Volksgezondheid

Eva van der Wal,  
Klinische psychologie  
Jolanda Tuinstra,  
Wetenschapswinkel

### Drop-out voorkomen

Een groot deel, ongeveer 25%, van de cliënten van VNN komt tijdens een behandeltraject niet opdagen voor een afspraak. Vaak gebeurt dit zonder reden en leidt nog vaker tot afhaken: drop-out. Welke redenen geven ex-clieënten en professionals aan? De centrale vraag luidt: Waarom stoppen ambulante cliënten van VNN voortijdig met hun behandeling?



Figuur 1: Verdeling van antwoorden door ex-clieënten

### De stellingen

#### Interne context:

- Ik had het gevoel dat ik klaar was met behandeling, ik kan het zonder VNN.
- Ik ben van mijn verslaving af.
- alleen professionals:* In hoeverre denkt u dat cliënten die dit zeggen, daadwerkelijk van hun verslaving af zijn?
- Ik vond andere zaken in mijn leven op dat moment belangrijker
- Ik ben gestopt omdat ik geen vertrouwen had in VNN.
- Ik had te weinig tijd om nog verder te gaan.
- Ik was niet meer gemotiveerd genoeg.

#### Externe context:

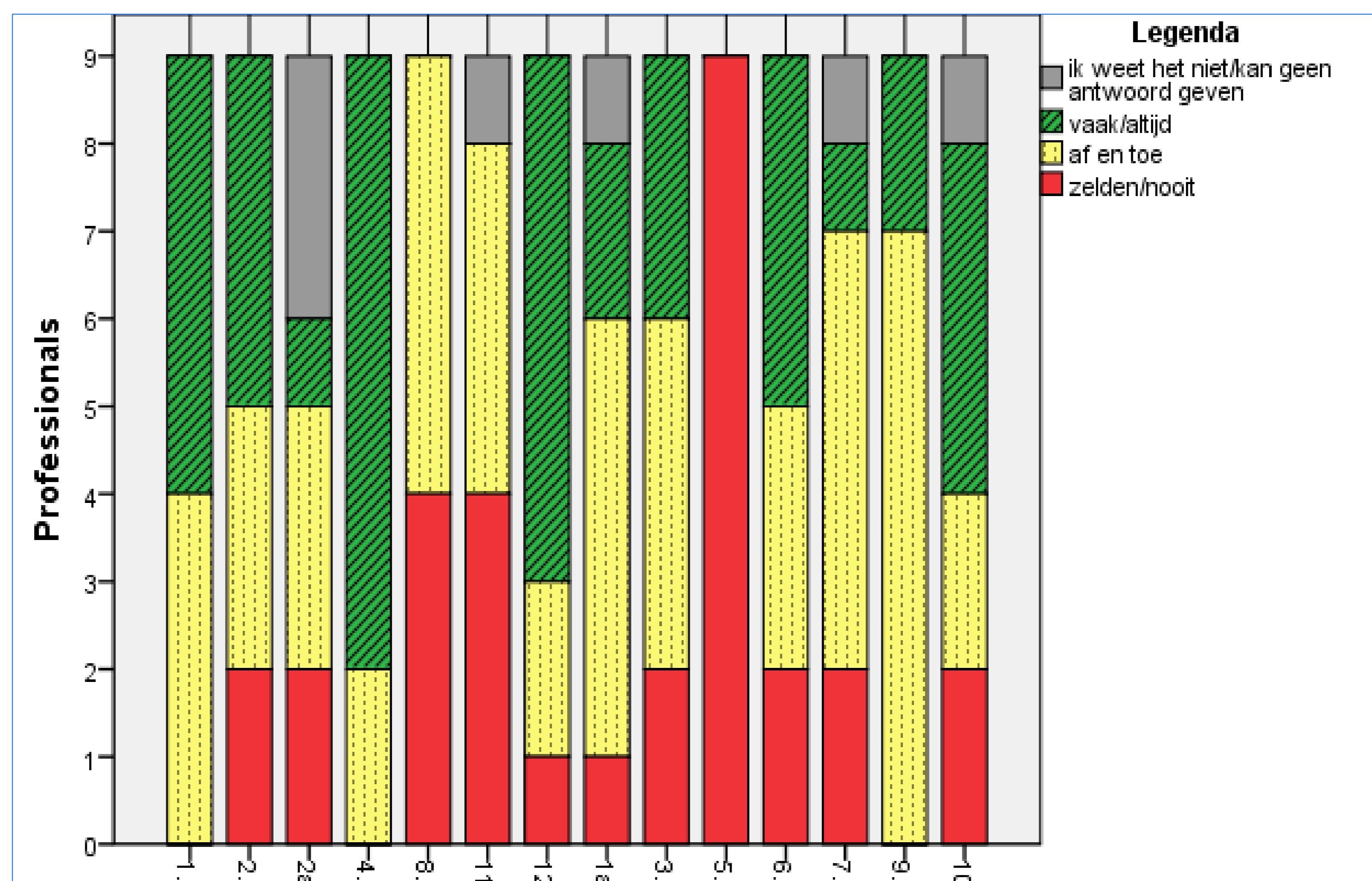
- doorvraag bij stelling 1:* Heeft u hierbij steun van uw omgeving?
- Mensen om mij heen gebruikten nog wel en ik vond het moeilijk om alleen te stoppen.
- Mensen in mijn omgeving (bijvoorbeeld vrienden/familie) stonden niet achter mijn behandeling.
- Praktische problemen, zoals geld en/of afstand
- Ik had geen klik met mijn behandelaar.

#### Katalysator:

- Een belangrijke verandering of gebeurtenis in mijn leven zorgde ervoor dat ik niet meer naar de behandeling toe ging.
- Mijn doelen in mijn leven waren veranderd.

### Twaalf stellingen, twee perspectieven

Ex-clieënten (N=7) gaven per stelling aan in hoeverre die op hen van toepassing was, professionals (N=9) gaven aan in hoeverre de stelling –meer algemeen- van toepassing is voor hun cliënten.



Figuur 2: Verdeling van antwoorden door professionals



### Wat komt naar voren

Bij beide komen drie belangrijke barrières naar voren om te stoppen met de behandeling: **(1) Andere zaken in het leven zijn belangrijker,** **(2) Doelen in het leven zijn veranderd en** **(3) Verminderde motivatie.**