

EVOLUTIE VAN HET RISICO OP HERVAL IN GEWELDSDELICTEN: VERSCHILLENDE TRAJECTEN?

PROBLEEM?

Preventie van herval in strafbare feiten = doel van de behandeling



Kennis over de evolutie van de risicofactoren tijdens de behandeling is belangrijk om te weten op welke risicofactoren in het algemeen meer ingezet moet worden



Maar ook: zijn er verschillende trajecten voor patiëntengroepen? Belangrijk om behandeling hierop te kunnen aanpassen!

HOE ONDERZOCHT?



- HKT-R (Historisch, Klinisch, Toekomst - Revised) bij 471 patiënten
- 4 afnames: bij opname, na 1 jaar, 2 jaar en 3 jaar

RESULTATEN EN IMPLICATIES?

Op de klinische en de twee toekomstige schalen (totaalniveau): Significante verbeteringen!



- Significante verbetering op 7 van de 14 klinische risicofactoren: Probleeminzicht, Psychotische stoornis, Verslaving, Sociale vaardigheden, Meewerken aan de behandeling, Verantwoordelijkheid voor het delict, Invloed van risicovolle netwerkleden.
 ↪ *Geen verandering op enkele belangrijke risicofactoren, zoals Impulsiviteit, Antisociaal gedrag, Vijandigheid, Coping vaardigheden, Schenden van overeenkomsten. Volgens eerder onderzoek is impulsiviteit sterk verbonden met de andere factoren: meer focus op impulscontrole strategieën in de behandeling, alsook schema-therapie?*
- Significante verbetering op bijna alle toekomstige factoren, zowel bij een gesuperviseerde als niet-gesuperviseerde uitstroom uit het FPC: Overeenkomst over toekomstige afspraken, Wonen, Financiële situatie, Werk, Dagelijkse activiteiten, Sociaal netwerk, Gestresseerde omstandigheden.
 ↪ *Geen verandering op sociaal netwerk bij niet-gesuperviseerde uitstroom. Meer mogelijkheden creëren voor contact met personen buiten het FPC, bv. vrijwilligerswerk en externe ondersteuningsgroepen. Dit kan bijdragen aan een ondersteuningsnetwerk na uitstroom!*

Verschillende trajecten naargelang patiëntenprofiel, criminele voorgeschiedenis of uitstroomstatus?

Patiëntenprofiel:



- Voornamelijk verbetering bij patiënten met psychotische stoornis en divers crimineel gedrag en bij patiënten met persoonlijkheidsstoornis Cluster A, C of NAO en meervoudige problematiek: profielen met meer diverse en minder fysiek gewelddadige feiten
- Antisociale patiënten toonden de minste verandering.



Recidivist versus first offender:

Geen significante verschillen! Wat is het profiel van een first offender in high-security psychiatrie... ?



Uitstroomstatus:

Zowel een verbetering bij patiënten die reeds zijn uitgestroomd als (nog) niet uitgestroomde patiënten!