



Workshopoverzicht | Dag van de Inhoud Rotterdam – 5 oktober 2017

Eerste ronde

1. Ouderen en overmatig alcoholgebruik door Remmo Pameijer en Ron Bus.

In deze workshop worden de gevolgen van overmatig alcoholgebruik bij ouderen toegelicht. De stand van zaken rond effecten van alcohol op het geheugen zal worden besproken. Een ervaringsdeskundige zal het cliëntenperspectief voor het voetlicht brengen.

2. Wat kunnen we leren van een transdiagnostische eetstoornisbehandeling (CBT-E) voor behandeling in het algemeen door Martie de Jong en Iris v.d. Meer.

Hoe kan de uitdaging van korter en geprotocolleerd werken een inhoudelijke verbetering zijn, ook bij complexe (niet eetstoornis) problematiek? In deze workshop geven we een introductie over CBT-E en willen we ingaan op elementen in de opbouw en raamwerk van deze behandeling, die een inspiratie kunnen zijn voor andere (ook niet eetstoornis) behandelingen voor complexe problematiek. We willen onze ervaringen delen en uitwisselen.

3. Resourcegroepen: Herstellen doe je samen door Addy Vanderbos, Sil Hol en Eva Leeman.

Ieder mens heeft behoefte aan steun. Maar hoe organiseer je voldoende ondersteuning voor mensen met ernstige psychische aandoeningen, ook op de langere termijn? Resourcegroepen zijn hierop een antwoord. Een resourcegroep betreft een aantal mensen, waaronder de cliënt, die samenwerken om problemen op te lossen en steun te bieden waar nodig. De cliënt bepaalt wie er in zijn resourcegroep zit en wie de leiding heeft.

4. De “verwarde verdachte”: psychiatrie op het grensvlak van acuut en forensisch door Daniël van der Meer en Aram van Reijssen.

In deze workshop staan we stil bij de complexe situatie die ontstaat wanneer een patiënt met een psychiatrische stoornis ook verdacht wordt van een strafbaar feit. We bespreken de relevante wetgeving en geven een korte inkijk in de verschillende samenwerkingsverbanden die er al zijn op het gebied van politie, justitie en acute GGZ. Ook willen we ruim de tijd nemen voor casuïstiek.

5. Personalized medicine, cultuur en inwikkeling door Victor Kouratovsky.

Met personalized medicine bedoelen we dat de behandeling is afgestemd op de persoon binnen zijn of haar context. Deze context bestaat uit groeps- en cultuurpatronen die allerlei gedrag bepalen van eenvoudig (eten, slapen, zitten) tot complex (voorkeuren, contact leggen, begrijpen). Hoezeer dergelijke patronen van invloed zijn en hoe erop kan worden aangegrepen is uit te leggen met behulp van o.a. neuroscience en het begrip *inwikkeling*.

Tweede ronde

6. **GRB: Persoonlijkheidsstoornissen zijn overal (en je kunt er wat aan doen!)** door Horusta Freije.

Deze workshop bestaat uit twee delen van elk anderhalf uur. In het eerste deel wordt toegelicht wat de Geïntegreerde Richtlijnbehandeling Persoonlijkheidsstoornissen (GRB) inhoudt. We kennen ze allemaal: ingewikkelde patiënten met (comorbide) Persoonlijkheidsstoornissen die weinig lijken te profiteren van een aangeboden behandeling. De GRB biedt duidelijke handvatten voor behandeling van deze patiënten, ongeacht waar ze zich bevinden.

In het tweede deel is er gelegenheid om met collega's van gedachten te wisselen over de mogelijkheden om de GRB voor de eigen patiënten in te zetten. In diverse zorgbedrijven is inmiddels al een start gemaakt met implementatie van de GRB. Vanuit de specialismegroepen EPA, Ouderen, Culturele Psychiatrie, Verslaving en Psychose zijn experts aanwezig, die samen met de deelnemers bespreken hoe de GRB kan worden toegepast.

7. **GGZ meer dan psychiatrie? Welke rol kunnen we nemen bij MPG?** door Willemien Willems en Arjan Theil.

Deze workshop heeft als doel de participanten mee te nemen in hun eigen positiebepaling over de rol die zij als GGZ aanbieders kunnen, willen en wellicht moeten spelen bij multi-probleem gezinnen. Door de vermaatschappelijking van de zorg moet elke instelling en zorgbedrijf zich oriënteren op haar rol. Na een introductie met begripsbepalingen, dagen we aan de hand van een aantal stellingen de deelnemers uit. Waar staat u straks?

8. **In gesprek over een traumatische ervaring, ook als de patiënt zwijgt** door Femke Alsemgeest.

Patiënten die niet letterlijk kunnen spreken over onderwerpen die het mentale welbevinden negatief beïnvloeden, vormen een probleem dat vele hulpverleners in de GGZ tegenkomen. In deze workshop krijg je handvatten om toch de zwijgende patiënt te kunnen verstaan, inclusief de onderbouwing van het belang van lotgenotencontact.

9. **Metacognitieve therapie bij de gegeneraliseerde angststoornis** door Colin van der Heiden.

In deze workshop staat de metacognitieve theorie van GAS en de daarop gebaseerde cognitief-gedragstherapeutische behandeling centraal. De behandeling richt zich niet zozeer op de inhoud van het piekeren, maar op de opvattingen daarover die de klachten in stand houden. De theorie en praktijk worden gepresenteerd, ondersteund door DVD-opnames van interventies.

10. **Autisme en eetproblemen van kind tot volwassene; een klinische benadering** door Wietske Ester, Marc Reusens en Sebastian Cardona.

Is het nodig om bij eetproblemen te denken aan autisme? En bij autisme aan eetproblemen? Hoe presenteert zich dit bij peuters, kinderen en volwassenen? We gaan door middel van casuïstiek, interactief kennis over diagnostiek en behandeling uitwisselen.



Derde ronde

11. GRB: Persoonlijkheidsstoornissen zijn overal (en je kunt er wat aan doen!) – deel 2 Zie ronde 1 voor de uitleg.

Dit is het 2^e deel van de workshop die gegeven wordt door Horusta Freije. Het is de bedoeling om beide delen te volgen.

12. Hoezo complex? Supercomplex!! door John Enterman.

Deze casus heeft waarschijnlijk alles in zich wat je aan complexiteit maar tegen zou kunnen komen: Hallucinaties, wanen, agressie, sex, etniciteit. Eenzaamheid, religie, erfelijkheid, absences, geweld, medicatie met bijwerkingen, ECT, somatische problemen, noem maar op!! De casus wordt maximaal interactief opdat alle disciplines een inbreng kunnen hebben en daardoor mee kunnen helpen een behandeling in een soortgelijke complexiteit vlot te trekken en te houden

13. EMDR en NAH? Hoe dan? door Judith Grit en Annemieke Driessen.

Deze workshop gaat in op de werking van EMDR, neurocognitieve processen en de toepassingsmogelijkheden bij patiënten met niet-aangeboren-hersenletsel. Verschillende aangrijpingspunten worden belicht, geïllustreerd met casuïstiek en videofragmenten. Tot slot wordt toegelicht welke aanpassingen nodig zijn bij deze patiëntengroep voor een effectieve toepassing van EMDR.

14. Komt een migrant met SOLK bij de dokter.... door Agnes Schrier.

Onbegrip, onmacht, soms zelfs frustratie, liggen op de loer wanneer een patiënt met somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten een medisch professional bezoekt. En wanneer deze patiënt ook nog eens niet behoort tot de Nederlandse meerderheidscultuur, dan wordt het risico dat patiënt en professional elkaar 'misverstaan' nog groter. In deze workshop bespreken we de verschillen tussen het dorpsleven waaruit vele migranten afkomstig zijn en de Nederlandse burgermaatschappij.

15. Succesvol blended behandelen door Mirjam van Orden, Nanda den Hollander en Dorien Bogaerds.

Succesvolle adoptie en integratie van e-health in de behandeling kost veel tijd en energie. Lange tijd werd dit onderschat, waardoor veel werd ontwikkeld en weinig geïntegreerd in de praktijk. Op basis van onderzoek naar implementatie van blended care en praktijkervaringen met de blended cognitieve gedragstherapie (Brijder) en de blended psycho-educatie voor ouders en kinderen met ASS (Lucertis) willen we de deelnemers enthousiasmeren om de mogelijkheden van blended care te verkennen.