



Workshopoverzicht / Dag van de Inhoud Den Haag – 28 september 2017

Eerste ronde

1. **Genderissues binnen de Parnassiagroep:** door Thomas Wormgoor, Tim de Jong en Gertrud Borst.

Bovenstaande collega's met professionele en/of ervaringsdeskundigheid op dit gebied – nodigen u uit voor een bliksembezoek aan de wereld waar man en vrouw geen vanzelfsprekendheden zijn. Na deze workshop zijn veel van uw vragen over genderidentiteit en hulpverlening beantwoord. Vertrouw er op dat u weer met nieuwe vragen naar huis zult gaan!

2. **Afwijkende laboratoriumuitslagen. Wanneer actie ondernemen?:** door Anand Ramlal en Hans Oolders

Anand Ramlal en Hans Oolders lichten toe wat u zou doen als u laboratoriumuitslagen binnen krijgt en dan twijfelt wat de betekenis is van eventuele afwijkingen. Ook hoe u dit precies moet verwerken in het dossier, als ook welke actie/advies u op deze uitslagen meegeeft. Er zullen enkele veel voorkomende voorbeelden aan bod komen. Een handige tool, die nu nog in de maak is, zal geïntroduceerd worden.

3. **Mentaliseren Bevorderen Therapie voor Kinderen en hun ouders: Een in tijd gelimiteerde aanpak:** door Nicole Muller

Nicole Muller licht toe dat hechtingsstoornissen en chronische angst- en stemmingsklachten bij jonge kinderen voorlopers zijn van zich later ontwikkelende persoonlijkheidsproblematiek. In deze workshop zal een korte inleiding worden gegeven hoe er mentaliserend gewerkt kan worden met kinderen in de leeftijd van 5 tot 12 jaar en welke bouwstenen van mentaliseren daarvoor nodig zijn. Dit wordt geïllustreerd met videomateriaal. In deze workshop ligt de nadruk op het werken met kinderen en minder op het werk met ouders of het gezin.

4. **CAMS** door Remco de Winter en Nienke Kool.

De CAMS is een wetenschappelijk beproefde methode voor behandeling van suïcidaal gedrag. De methode gaat uit van intensieve samenwerking met de patiënt en heeft herstelgerichte elementen. De methode is door stichting 113 zelfmoordpreventie als best practice geoordeeld.

Zie verder www.suicidaliteit.nl

5. **Nog effectiever behandelen van angststoornissen** door Kees Korrelboom.

Kees Korrelboom legt uit dat angststoornissen goed te behandelen zijn met cognitieve gedragstherapie. Voor elke angststoornis is een cognitief gedragstherapeutisch protocol beschikbaar waarvan in wetenschappelijk onderzoek is aangetoond dat deze effectief is. Maar het kan nog beter! In deze workshop leert u hoe de reeds effectief gebleken protocollen nog efficiënter ingezet kunnen worden door middel van een methode die wij doelgericht werken noemen. U kunt direct aan de slag!



Tweede ronde

6. **Ouderen en overmatig alcoholgebruik** door Rob Kok en Jolanda Hermes

In deze workshop bespreken we hoe vaak overmatig alcoholgebruik bij ouderen voorkomt, hoe je het herkent, wat de gevolgen zijn en welke behandelmogelijkheden bij ouderen succesvol zijn. Tenslotte bespreken we de opzet en resultaten van een groepsgewijze interventie voor ouderen met overmatig alcoholgebruik, die door Parnassia en Brijder samen is opgezet.

7. **Voorbij cultuur en herkomst: Cultural Formulation Interview (CFI) en persoonsgerichte zorg:** door Samrad Ghane en Annelies Mateman

Sinds begin dit jaar maakt het DSM-5 Cultural Formulation Interview (CFI) onderdeel uit van intake bij al onze patiënten. In deze interactieve workshop wordt middels korte presentaties, videofragmenten, groepsdiscussies en rollenspellen stil gestaan bij hoe de informatie uit het CFI kan worden ingezet ter bevordering van herstel- en persoonsgerichte zorg.

8. **Complexiteit vraagt om contextuele psychodiagnostiek van autisme bij volwassenen:** door Richard Vuijk.

Een autismespectrumstoornis (ASS) wordt niet altijd gediagnosticeerd bij volwassenen met moeilijkheden op het gebied van sociale interactie. Er wordt zowel gesproken van onder- als overdiagnostiek. In deze workshop wordt u interactief, een actueel theoretisch en praktijkkritisch-casuïstisch perspectief op werkwijze en houding in de contextuele psychodiagnostiek van ASS geboden. Zo kunt u zorgvuldig ASS, eventuele comorbiditeit of een differentiële diagnose overwegen.

9. **Verpleegkundige zorg bij patiënten met PTSS en dissociatieve klachten en – stoornissen** door Ruby Veninga.

In deze workshop krijgen de deelnemers informatie over de laatste inzichten rondom het werken met patiënten met PTSS en dissociatieve klachten/stoornissen en de vertaling daarvan naar de verpleegkundige zorg. Aan de hand van (ingebrachte) casuïstiek gaan we in gesprek over adequaat (volgens de laatste inzichten) handelen bij deze doelgroep. Hierbij komen ook ethische dilemma's en (tegen)overdracht aan bod.

10. **“Dubbel en dwars verdiend”:** Geïntegreerd behandelen met **Integrated Dual Disorder Treatment (IDDT)** door Hella Schulte-Wefers en Iris Jongeling.

Hoewel de combinatie van psychiatrie & verslaving vaak voorkomt, wordt deze dikwijls niet gelijktijdig behandeld. Integrated Dual Disorder Treatment (IDDT) is een behandelmodel waarbij gelijktijdig interventies plaatsvinden op gebied van psychiatrie en verslaving. In de workshop wordt uitleg gegeven over geïntegreerd behandelen middels IDDT. Er zal worden geoefend met motiverende gespreksvoering waarbij deelnemers vrij zijn eigen casuïstiek in te brengen.

Derde ronde

11. **Goede zorg voor de oude migrant** door Mammate Yahyaoui en Koemar Gokoel.

Binnen I-psy hebben alle oudere patiënten een migratie achtergrond. Patiënten hebben vaak problemen met taal en begrijpen, dus ook met diagnostiek en behandeling. Hoe ga je hier mee om? Welke voorbeelden van een goede aanpak zijn er? In deze workshop gaan we op basis van (eigen) casuïstiek interactief in gesprek over wat goede zorg voor de oudere migrant is. De deelnemer gaat naar huis met nieuwe ideeën en een uitgebreid netwerk.

12. **Dissociatieve stoornissen. Samen werken aan een richtlijn** door Dorothe Ernste.

Er is amper onderzoek naar de effectiviteit van de behandeling van dissociatieve stoornissen. Er is een drastisch tekort aan voldoende behandelaren met expertise op het gebied van dissociatieve stoornissen. Het duurt gemiddeld jaren vanaf binnenkomst bij de GGZ voordat de diagnose “dissociatieve stoornis” gesteld wordt. Kortom: werk aan de winkel! Met het PG-netwerk dissociatie is een richtlijn opgesteld als eerste houvast. In de workshop is aandacht voor deze richtlijn en meer...

13. **Hoe werkt het jeugd-FACT? Jongeren aan het woord..** door Joëlle Ratsma.

De toepassing van de FACT methodiek binnen het jeugd-FACT vraagt een andere aanpak dan binnen het “volwassen-FACT”. De symptomen zijn vaak nog uiteenlopend. We willen samenwerken binnen gezinnen met o.a. PsyQ, Brijder jeugd en Ipsy, maar ook met niet-GGZ instellingen, en we bieden zorg bij suïcidaliteit waarbij we de autonomie van de jongere in sterke mate betrekken in het behandelbeleid. We behandelen bovengenoemde jeugd-FACT gebonden onderwerpen en bespreken casuïstiek.

14. **Het suïcidepreventie expert team (het SET)** door Remco de Winter.

Ondanks dat suïcidaal gedrag veel voorkomt in de GGZ is er geen specifiek behandelprogramma voor suïcidale patiënten. Binnen de Parnassia Groep zijn we bezig om een suïcidepreventie behandel- en expertteam te vormen. Tijdens deze workshop wordt de achtergrond van het SET besproken.

15. **Het geïntegreerd behandelen van verslavingsproblematiek en PTSS** door Ante Lemkes.

Verslavingsproblematiek en PTSS komen vaak samen voor en vormen een ingewikkeld duo voor zowel patiënt als therapeut. In deze workshop wordt, op basis van praktijkervaringen en onderzoek, ingegaan op de mogelijkheden en de problemen die zich voordoen bij het geïntegreerd behandelen van beide stoornissen.