

Programma

9.00 uur Registratie en ontvangst

U ontvangt van ons een naambadge en congressas met schrijfmateriaal. De koffie staat voor u klaar!

09.50 uur Opening en inleiding door de dagvoorzitter

Prof.dr. Jean Pierre Wilken, lector Participatie, Zorg en Ondersteuning, Kenniscentrum Sociale Innovatie Hogeschool Utrecht. Gasthoogleraar Universiteit van Tallinn, Estland.

10.00 uur Integraal werken: een vloek of een zegen!?

Drs. Gerard de Valk, projectmanager bij Altrecht GGz, Utrecht.

Joost Coffeng, proeftuinleider ggz-in-de-wijk Lunetten.

In de regio Utrecht Midden-West wordt goed samengewerkt. De regio telt 16 gemeenten met in totaal zo'n 880.000 inwoners. Vanuit een breed bestuurlijk overleg, de Taskforce EPA, wordt sturing gegeven aan en afstemming gezocht met betrekking tot drie grote transities:

1. De regionale aanpak om het landelijke rapport 'Over de brug' vorm te geven door Integrale wijkgerichte GGz op te zetten.
2. De regionale aanpak voor Personen met verward gedrag.
3. De regionale aanpak Beschermd wonen en maatschappelijke opvang.

In de presentatie zal de integrale aanpak kort worden toegelicht, waarna vooral zal worden ingegaan op de ervaringen met het opzetten van integrale wijkgerichte GGz (proeftuinen) en met de opzet van en afstemming tussen bouwstenen van de regionale aanpak voor personen met verward gedrag.

10.30 uur Filmintermezzo. Portret van een (ex-)cliënt en ervaringsdeskundige.

10.45 uur Herstelondersteunende zorg: mij een zorg!

Charlotte Wunderink, lector Maatschappelijke participatie van mensen met psychische beperkingen aan de Hanzehogeschool Groningen en senior-onderzoeker bij MindUp Friesland.

Hoe verloopt het proces van ambulantisering van de langdurige GGz voor de cliënten die er middenin zitten? Wie lukt het om (begeleid) zelfstandig te wonen en wat is daar voor nodig? Wat vragen en verwachten we van de mensen die de overstap niet kunnen maken en wat hebben zij nodig? En wat betekent het antwoord op die vragen dan voor de professionals die deze mensen en hun herstel ondersteunen? In de plenaire lezing krijgt u antwoord op deze vragen.

11.15 uur Koffie- en theepauze

Tijdens de pauzes kunt u een kopje koffie of thee met iets lekkers nuttigen, is er de gelegenheid om te netwerken en kunt u terecht bij de informatiestands.

11.45 uur Eerste deelsessieronde

Tijdens dit congres bezoekt u in twee rondes een deelsessie.

13.00 uur Lunch en bezoek informatiemarkt

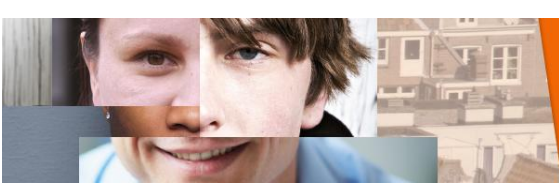
In de foyer wordt u een gevarieerde lunch geserveerd.

14.00 uur Meedoen in de Gezonde Wijk

Drs. Anja van der Aa is directeur van GezondNL en al 30 jaar mantelzorgster.

Welke faciliteiten en randvoorwaarden in de Gezonde Wijk zijn nodig voor participatie en herstel (ofwel positieve gezondheid)? Hoe kunnen inwoners en zorgprofessionals hieraan samen gestalte geven, vanuit eigen kracht en expertise? Aan de hand van beeldende praktijkvoorbeelden in vergevorderde Gezonde Wijken worden de verschillende mogelijkheden geschetst. Aan de orde komen wijkfaciliteiten als 1) wijkwinkels/wijkinformatiepunten voor het verbinden van informele en formele zorg, 2) laagdrempelige inloopplekken/ontmoetingsplekken met ervaringsdeskundigen, 3) digitale wijkportalen voor zelfzorg en 4) de mantelzorgster als 'sociaal netwerkintegrator'. Tot slot wordt aandacht besteed aan de randvoorwaarden voor wijksamenwerking zoals één taal of gedragscode (bijvoorbeeld positieve gezondheid), een coördinator en zakelijke afspraken in een wijkcontract.

14.30 uur Filmintermezzo. Portret van een (ex-)cliënt en ervaringsdeskundige.



14.40 uur Herstel na trauma: van individu tot maatschappij

Prof.dr. Ramón Lindauer, hoogleraar/afdelingshoofd Kinder- en Jeugdpsychiatrie AMC en kinder- en jeugdpsychiater/systeemtherapeut bij de Bascule.

Traumatische ervaringen overkomen jong en oud. Het kunnen gebeurtenissen zijn die één persoon overkomt, zoals een overval of verkrachting, of gebeurtenissen die een hele gemeenschap in de greep houdt, zoals terroristische aanslagen. Vooral kwetsbare mensen met psychische problemen en een verstandelijke beperking hebben meer risico om traumatische gebeurtenissen mee te maken.

Wat zijn de gevolgen van deze gebeurtenissen voor deze mensen? Hoe herstellen zij hiervan? Wat is hiervoor nodig? Hoe herkennen we traumaproblemen? Welke behandelingen zijn er en wat is daarvan de effectiviteit?

15.10 uur Theepauze

Koffie en thee met een lekkernij staan voor u klaar.

15.40 uur Tweede deelsessieronde

Tijdens dit congres bezoekt u in twee rondes een deelsessie.

16.55 uur Afsluitende borrel

Na afloop is er de gelegenheid om onder het genot van een hapje en een drankje na te praten.

Deelsessies

Tijdens dit congres bezoeken deelnemers in twee rondes een deelsessie. Voor iedere ronde kan een eerste voorkeur en een reservekeuze opgegeven worden. Er is hiervoor keuze uit onderstaande tien deelsessies. Voor vragen en opmerkingen kunt u gerust contact met ons opnemen via [het feedback formulier](#).

1. Jij bent de Regisseur: focus op kracht, talent en dromen...

Hilma Neeleman, medewerker herstel, De Regisseur.

Mieke van Buuren, ervaringswerker, De Regisseur.

Werkvorm: Lezing / Presentatie (kennisoverdracht)

Vanuit stichting Anton Constandse is er in Den Haag een ontmoetingsplek opgezet samen met cliënten waar iedereen welkom is en zich ook welkom voelt. De krachtige mix van mensen die wel een steuntje in de rug kunnen gebruiken en mensen die graag een steuntje willen zijn, vinden elkaar hier. Het is een plek waar mensen zich durven te ontwikkelen en van betekenis kunnen zijn voor anderen.

Tijdens deze deelsessie delen zij graag hun kennis en ervaringen met andere organisaties. Hilma Neeleman zal vertellen over de totstandkoming van De Regisseur en Mieke van Buuren zal uiteenzetten hoe De Regisseur heeft bijgedragen aan haar herstel.

>> Deze deelsessie wordt alleen in de eerste ronde gehouden <<

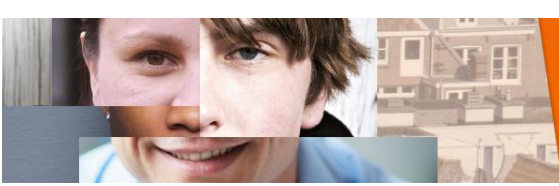
2. Herstelondersteunende zorg? Hoe dan?!

Joyce Langedijk, trainer bij Bureau Herstelgericht.

Werkvorm: Interactief overleg (rollenspel)

Herstelondersteunende zorg is in toenemende mate de (terechte) norm in de zorg voor mensen met psychische en psychiatrische problematiek. Zorgverleners worstelen nog wel eens met de koppeling van de theorie naar de eigen praktijk.

In een actieve workshop zullen deelnemers inspiratie opdoen en handvatten krijgen om herstelondersteunend te werken in hun eigen werkgebied en met zichzelf als belangrijkste instrument. De kern zal gericht zijn op de acht kenmerken van herstelondersteunende zorg. De workshop is gericht op het gehele werkveld.



3. Vangnetwerken, de waarde van onderlinge steunnetwerken voor kwetsbare mensen

Jenny Zwijnenburg, sociaal werker in Rotterdam Charlois en Onderzoeker bij TRANZO (Tilburg University).

Werkvorm: Interactief overleg (rollenspel)

Jenny Zwijnenburg werkt in Rotterdam Charlois sinds 2012 aan het oprichten en onderhouden van een vervangend sociaal netwerk op wijkniveau, met en voor mensen die een ontoereikend persoonlijk sociaal netwerk hebben (sociaal isolement). In plaats van mensen te benaderen als hulpvrager wordt hen gevraagd wat zij in het onderlinge steunnetwerk voor een ander kunnen betekenen, waardoor volwaardige wederkerige relaties ontstaan. De gevolgde werkwijze wordt 'vangnetwerken' genoemd. In deze sessie gaat zij in gesprek met professionals uit het werkveld over haar ervaringen in Charlois en verkent zij met hen of zij elementen van deze manier van werken herkennen in hun eigen werk.

4. WRAP versterkt de zelfregie en autonomie van mensen met een verstandelijke beperking

Jeroen Biesterbos, Adviseur HRM en Advanced Level WRAP Facilitator, Pameijer.

Joos Hemmes, Ervaringsdeskundige GZ en WRAP facilitator GZ, Pameijer.

Werkvorm: Lezing / Presentatie (kennisoverdracht)

WRAP is één van de weinig beschikbare zelfmanagement instrumenten waarmee GGZ cliënten vanuit eigen regie hun leven zoveel mogelijk naar eigen wensen in kunnen richten. De WRAP is oorspronkelijk ontwikkeld in de USA door Mary Ellen Copeland met lotgenoten met psychiatrische problematiek. Inmiddels wordt het toegepast door een veel bredere groep mensen. WRAP is geen diagnose gebonden programma.

In deze presentatie wordt ingegaan op wat WRAP betekent voor deze groep, hoe het eruit ziet in de praktijk en welke aanpassingen in de uitvoering worden toegepast. Daarnaast wordt er aandacht besteed aan wat dit betekent voor de uitgangspunten, de ethiek en modelgetrouwheid van WRAP.

5. Werken aan het vergroten van kansen om succesvol zelfstandig te wonen voor mensen met psychische en/of psychosociale kwetsbaarheid

Floor Backus, senior begeleider, MET ggz.

Birgit Sporken, staffunctionaris, MET ggz.

Werkvorm: Lezing / Presentatie (kennisoverdracht)

De afgelopen 2 jaar werkt MET ggz met het zorgprogramma zelfstandig wonen. Het programma is gebaseerd op de IRB methodiek. Deelnemers aan het programma worden maximaal 1,5 jaar ontwikkelingsgericht ondersteund met behulp van (oefen)woning en een leerprogramma om hun woonwens te realiseren. Inmiddels zijn er 52 deelnemers gestart, overwegend deelnemers vanuit Beschermd Wonen, met prachtig resultaat.

Tijdens deze sessie worden deelnemers geïnformeerd over de opzet en werkwijze van het zorgprogramma. Zij hebben een voorbeeld gezien van hoe er doelgericht en programmatisch gewerkt kan worden aan het bevorderen van maatschappelijk rolherstel of rolbehoud bij de realisatie van woonwensen van mensen met psychische en/of psychosociale problemen.

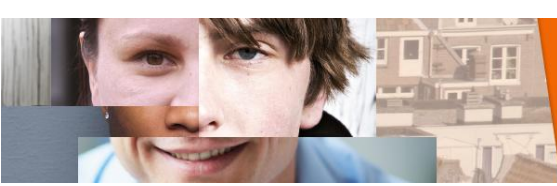
6. Kwetsbaar/Kostbaar: LVB en de wijk in beeld

Claudia Kaagman, coach/deskundige middelengebruik, werkzaam geweest als behandelaar in de verslavingszorg en nu in de LVB-sector via LeekerweideGroep - BuroTOV.

Werkvorm: Interactief overleg (rollenspel)

Verslaafd, beperkt, verward, crimineel, kwetsbaar... Laten we eerlijk zijn; de problematiek is vaak complex, maar de oplossing misschien eenvoudiger dan we dachten.

In deze deelsessie richt Claudia Kaagman zich specifiek op de groep met een LVB en hoe je samen met hen op weg kunt gaan om een goede buur te zijn, overlast te minimaliseren en hierin ook nog eens je eigen verantwoordelijkheid voor de wijk te nemen. Welke tools en werkmethodieken kun je hiervoor gebruiken? Hoe doe je dit specifiek wanneer verslavingsproblematiek een steeds grotere rol inneemt? U krijgt een schatkamer aan mogelijkheden; niet met als doel alle problemen op te lossen, wel om hiermee te starten!



7. Op weg naar een GGZ vriendelijke wijk

Chris van der Kroon, projectleider gemeente Amsterdam, Stadsdeel Zuid.

Moni Hanasbeid, GGZ coach Welzijn, Dynamo.

Karin Petersen, manager participatieteam GGZ inGeest / Actenz.

Werkvorm: Lezing / Presentatie (kennisoverdracht)

Sinds december 2015 werken de Gemeente Amsterdam, stadsdeel Zuid, team ED (Ervaringsdeskundigen), Welzijnsorganisatie Dynamo en GGZ inGeest samen aan het project GGZ in de Wijk in Amsterdam Zuid. Met dit project wordt gestreefd om maatschappelijke participatie van mensen met psychosociale en psychiatrische problematiek, te vergroten in de wijk waar zij wonen. Om dit te bereiken zijn participatiecoaches actief; zij hebben de taak om zorg, welzijn, maatschappelijke dienstverlening en wijkzorg met elkaar te verbinden. De EDplaats, een herstelwerkplaats gerund door ervaringsdeskundigen voor en door mensen uit de doelgroep, speelt een belangrijke rol in het project. Er wordt tijdens deze workshop aandacht besteed aan de effecten van deze samenwerking voor inwoners met een ggz-achtergrond en voor werkers in de wijk, het delen van kennis en de 'bijvangst'. Ook wordt er ingegaan op de kwetsbaarheid ten aanzien van de borging van GGZ in de wijk.

8. Op weg naar participatie en zelfregie

Holly Haylock, trainer Krachtwerk, Tussenvoorziening en Impuls - Onderzoekscentrum maatschappelijke zorg, Radboudumc.

Irene Jonker, coördinator Impuls academie, Impuls - Onderzoekscentrum maatschappelijke zorg, Radboudumc.

Werkvorm: Casus-behandeling / Best-practice

Tijdens deze deelsessie wordt ingegaan op herstel, vormen van herstel en zelfregulatie als mechanisme voor verandering. Ook burgerschap en het belang van hulpbronnen voor een herstelondersteunende omgeving worden besproken. Vervolgens wordt actief met de deelnemers ingegaan op het belang van een krachtgerichte benadering, zoals Krachtwerk, waarbij het herstelproces van cliënten wordt ondersteund in de richting van een door hen zelf gewenste kwaliteit van leven.

In subgroepjes worden aan de hand van eigen casuïstiek van deelnemers diverse stellingen besproken. Vervolgens wordt plenair uitgewisseld hoe een ieder invulling geeft aan deze principes en op welke wijze cliënten het beste ondersteund kunnen worden.

9. Zorgafstemming tussen de Specialistische GGZ en het Sociaal Domein

Koen Westen, Docent-Onderzoek Avans Hogeschool / Vice-Voorzitter CCAF.

Dr. Pim Peeters, Docent-Onderzoeker Avans Hogeschool.

Werkvorm: Lezing / Presentatie (kennisoverdracht)

Organisaties zijn in transitie, maatschappelijk is men in transitie en het in verandering zijn lijkt de standaard. Deze grote bewegingen overschaduwden vaak het belang van het individu. Het is de taak van de professional in het sociaal domein en de specialistische GGZ de zorg in de keten zodanig af te stemmen dat alle formele en informele resources optimaal zijn betrokken bij het herstelproces van de individuele cliënt. Deze deelsessie zal zich gaan buigen over de weg naar integrale samenwerking tussen het sociaal domein en de specialistische GGZ, de bevorderende kenmerken van sociale wijkteams en FACT-teams en het voeren van zorgafstemmingsgesprekken.

10. De Utrechtse aanpak personen met verward gedrag: samenwerking in de wijk: ervaringen, successen en uitdagingen.

Joost Coffeng, proeftuinleider ggz-in-de-wijk Lunetten.

Jan van Gameren, buurtondernemer Buurtteam Lunetten in Utrecht.

Wilma Kieft, gemeente Utrecht, projectleider regionale aanpak personen met verward gedrag, regio Midden-West Utrecht

Werkvorm: Interactief overleg (rollenspel)

>> Deze deelsessie wordt alleen in de eerste ronde gehouden <<