**Betere psychosezorg: van wetenschap naar dagelijkse praktijk**

Georganiseerd door Dan Cohen, Berber van der Vleugel en Selene Veerman.

Programma

12.30-13.00      Inloop

13.00-13.10      Opening door de dagvoorzitter

13.10-13.50      Introductie van de 3 workshops door de 3 workshop leider

14.00- 15.30     Workshops

Workshop 1   Aan mijn lijf geen polonaise. Metabole screening in de dagelijkse praktijk. Leider: Dan Cohen.

Workshop 2     Let’s talk about.. bijzondere ervaringen. Vroeg detectie in de dagelijkse praktijk. Leiders: Rob van Grunsven, i.s.m. Daniëlla van Dam

Workshop 3    Let’s talk about … trauma:  do's & don'ts bij mensen met een psychose'  Leider: Berber van der Vleugel.

15.30-16.00      Pauze

16.00-16.45       Rapportage per workshop van de voornaamste leerpunten, obstakels en oplossingen

16.45-17.00        Samenvatting en afsluiting door de dagvoorzitter

Workshop 1, Dan Cohen, psychiater , BIG:  69020484901

Workshop, 2 Rob van Grunsven BIG specialisatie Klinisch psycholoog; 79049832716 en

BIG specialisatie GZ psycholoog; 59049832725

en Daniëlle van Dam, GZ psycholoog, BIG specialisatie GZ psycholoog; 89922126125

Workshop 3, Berber van der Vleugel , BIG Registraties: GZ-psycholoog (9063644525); Supervisor VGCT (002733); Psychotraumatherapeut NtVP (1001812)

Adres; Hotel Jules, Gildestraat 2, 1704 AG Heerhugowaard

Symposium is bedoeld voor Psychiaters /GZ/klinische/basis psychologen, verpleegkundig specialisten en verpleegkundigen.

Maximaal aantal deelnemers, 90-100

**Workshop 1**

**Aan mijn lijf geen polonaise: metabole screening in de dagelijkse praktijk**.

Het probleem van de sterk verkorte levensverwachting bij patiënten met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA) is genoegzaam bekend: de gemiddeld verkorting bedraagt 15 – 20 jaar. Tweevoudig verhoogde sterfte aan hart-vaatziekten levert hier een belangrijke bijdrage aan. Met behulp van lichamelijk onderzoek (bloeddruk, gewicht, taille) en bloedonderzoek (glucose, cholesterol) kunnen een aantal belangrijke factoren tijdig worden opgespoord. De polikliniek Metabole Stoornissen is ruim 6 jaar bezig om deze metingen uit te voeren. In de workshop komen talloze, zeer uiteenlopende vragen aan bod zoals: hoe reageren patiënten op aandacht voor hun lichamelijke gezondheidstoestand, neemt hun achterdocht toe, zijn ze bereid om naar het laboratorium te gaan, zijn ze nuchter wanneer dat gevraagd wordt, hoeveel patiënten nemen deel aan de screening etc.

Literatuur.

D. Cohen. Improving Somatic Health in SMI: Is Metabolic Screening feasible in difficult to engage patients? International congress royal College Psychiatrists 2017, June 26-29, Edinburgh, Great-Brittan.

Cohen D. Een ernstige psychiatrische aandoening verkort de levensverwachting. Huisarts en Wetenschap 2015;58:16-18.

D. Cohen. Patiënten met een ernstige psychiatrische aandoening zijn onder ons, maar voor hoe lang nog? Nieuwsbrief Kennisplatform Psychotische Stoornissen, GGZ-NHN, juni 2016.

**Workshop 2:**

**Let’s talk about.. bijzondere ervaringen.**

Vreemde en buitengewone ervaringen komen regelmatig voor onder de bevolking en zijn over het algemeen onschuldig. Voorbeelden van dergelijke ervaringen zijn bijvoorbeeld het horen van geluiden, gedachten hardop horen of het hebben van vreemde visuele ervaringen of visioenen. Veel mensen geloven in telepathie en we kennen bijna allemaal het verschijnsel dat we net aan iemand denken en dat deze persoon dan net opbelt. Of dat je aan een naam denkt en deze net wordt uitgesproken op de radio. Wanneer dit vaker gebeurd kan het net lijken alsof het geen toeval kan zijn. Ongeveer een op de zes mensen kent een periode in zijn leven waarin hij stemmen of geluiden heeft gehoord zonder dat er iemand was die sprak. Deze ervaringen zijn op zichzelf dus veel voorkomend. Toch kunnen mensen er veel last van hebben en kunnen ze samenhangen met een verhoogd risico op het ontwikkelen van ernstige psychiatrische aandoeningen zoals een psychose en leiden tot uitval uit school, werk, vriendenkring en andere sociale verbanden.

Een balans dient te worden gevonden tussen normaliseren en geruststellen aan de ene kant en het serieus nemen van klachten en ingrijpen door middel van voorlichting en behandeling aan de andere kant.

In deze spoedworkshop staan we stil bij hoe je als hulpverlener kunt praten over bijzondere ervaringen die cliënten hebben en geven we tips en trucs om er over in een gesprek te gaan met je cliënt.

**Workshop 3;**

**Let’s talk about… trauma! Do’s & don’ts bij mensen met psychose**

Hulpverleners willen ook bij mensen met psychosen traumatisering tegenwoordig wel de aandacht geven die het verdient, maar weten vaak niet hoe. In deze workshop worden verschillende instrumenten gepresenteerd die hierbij behulpzaam kunnen zijn, namelijk de TALE1 om te screenen op traumatische gebeurtenissen, de TSQ2 om te screenen op PTSS en de TIL3 om de gevolgen van traumatisering breder te inventariseren. Deze instrumenten zijn allemaal ontwikkeld en/of gevalideerd voor mensen met psychosen.

In de workshop gaan we vooral oefenen met het introduceren van deze instrumenten en het op professionele wijze reageren op hetgeen vervolgens ter tafel komt.

1 Trauma and Life Events Checklist, Version 9  (Carr, Hardy & Fornells-Ambroio, in prep)

Nederlandse vertaling door Van den Berg, De Bont & Van der Vleugel, 2016

2 Trauma Screening Questionnaire (Brewin et al., 2002)

Nederlandse vertaling door Olff, 2005

3 Trauma Impact Lijst (Van den Berg, Van der Vleugel, De Bont et al., 2016)

Berber van der Vleugel

Registraties: GZ-psycholoog (9063644525); Supervisor VGCT (002733); Psychotraumatherapeut NtVP (1001812)