

ggz
125

T R O P

WILDE IDEEËN

E N K O

VOOR DE TOEKOMST

L D E R

PROGRAMMA

29 JUNI 2018

TROPEN INSTITUUT

AMSTERDAM

Welkom bij Tropenkolder

In 1998 startten 28 enthousiaste studenten met de opleiding tot verpleegkundig specialist in de ggz. De ambities die we destijds hadden waren niet gering en werden door velen gezien als een *mission impossible*. Twintig jaar later zijn ze door ons behaald. De vs-ggz is een zelfstandige behandelverantwoordelijke professional voor patiënten die door de aard en de complexiteit van hun psychiatrische stoornis veelal langer in zorg zullen zijn. Bij de behandeling richten zij zich op de verbetering van de kwaliteit van leven en het leren omgaan met de gevolgen van ziekte. Daarnaast werkt de vs-ggz als praktijkonderzoeker, coach en zorginnovator. Nog altijd is ggz-vs de enige opleiding in Nederland die zich uitsluitend richt op de ggz. We leiden driekwart van alle verpleegkundig specialisten ggz in deze sector op en de opleiding is qua opleidingsduur, curriculum, financiering en praktijkbinding uniek in Nederland. Sinds 2016 hebben studenten die afstuderen de titel *Master of Science*.

In de openingsfilm kijken we nog eenmaal terug naar waar we vandaan komen. Om daarna *fast forward* te gaan naar de toekomst. Want juist als het goed gaat, moet je vooruitkijken. Het is een turbulente tijd. Een leuke tijd ook. Vol veranderingen, kansen en mogelijkheden. De wereld verandert en welke invloed heeft dat op de ggz? Op ons beroep? En in wat voor beroepsveld willen we straks werken? De toekomst is geen uitgestippeld pad voor volgers. Ik geloof erin dat je de toekomst deels zelf kan bepalen. Maar alleen als je weet wat er speelt, want dan weet je waarop je moet anticiperen.

Na alles wat we hebben bereikt, is het tijd om samen een nieuwe stip op de horizon te zetten. De sprekers die we hebben uitgenodigd nemen je mee op een ontdekkings-tocht naar de toekomst. Zij delen maatschappelijke trends, laten de ontwikkelingen zien in het beroepsveld en vertellen wat er gebeurt op het gebied van robotica, domotica en techniek. Met steeds een centrale vraag: hoe beïnvloeden deze ontwikkelingen het werk van een vs-ggz?

De sprekers die we hebben uitgenodigd zijn vrijdenkers. Zij vormen de voorhoede. Zij zijn de *enfants terribles* in hun vakgebied. Ze halen je uit de comfortzone. En dat is niet altijd prettig. Ongemak en weerstand hoort erbij. We hopen dan ook op levendige discussies die lang na afloop van het congres zullen doorgaan. Maar laat je vooral verrassen en geniet van het avontuur, de inspiratie en de hoop en het vertrouwen dat de sprekers tijdens dit congres uitspreken. Op naar 2030!

Rob Bakker | Directeur ggz-vs



TROPENKOLDER | Wilde ideeën voor de toekomst

- 09.30 Inloop
- 10.00 Openingsfilm
- 10.05 Welkom | Rob Bakker, directeur GGZ-VS
- 10.10 **Keynote** | Een ander perspectief op de ggz in 2030 | Femke de Boer en Lotte Jacobse van Redesigning Psychiatry
- 10.55 Intermezzo | Susanne Roos
- 11.00 Pauze
- 11.30 **Sessies ronde 1** | *Ontwikkelingen in de maatschappij*
- 12.30 Lunch
- 13.30 **Sessies ronde 2** | *Technische ontwikkelingen*
- 14.30 Pauze
- 15.00 **Sessies ronde 3** | *Beroepsinhoudelijke ontwikkelingen*
- 15.30 **Paneldiscussie** | Designing future nursing practice
- 15.55 Afsluiting | Susanne Roos
- 16.00 Borrel

Sessies ronde 1 | *Ontwikkelingen in de maatschappij*

Daan Josee | Bouwen voor de ggz: van opbergen naar herbergen

Jaap Sijmons | Dwang en zelfbeschikking in de ggz

Martin Sitalsing | De politiechef, de ggz-bestuurder & de verwarde personen

Suus Speelt | Intermezzo

Sessies ronde 2 | *Technische ontwikkelingen*

Peter-Paul Verbeek | Het algoritme als nieuwe metgezel

Anna Linde Schermerhorn en Reina Fennema | Apps en virtual reality in de hulpverlening

Sessies ronde 3 | *Beroepsinhoudelijke ontwikkelingen*

Jim van Os | Behandelen in een tijdperk van co-creatie

Berno van Meijel | Hoe mentaliseren de therapeutisch relatie kan verbeteren

Dagvoorzitter | Ruud Koolen

GGZ-VS heeft Ruud Koolen gevraagd als dagvoorzitter van het congres Tropenkolder. Koolen is uitgever van *Zorgvisie*, *Qruux* en *Skipr*, een crossmediaal communicatieplatform voor beslissers in de zorg. Daarnaast modereert hij publieke dialogen en debatten.



Keynote | Een ander perspectief op de ggz in 2030

De zorg staat voor economische en demografische uitdagingen. Dit biedt de kans om de zorg rondom psychisch welzijn fundamenteel te herzien. Voor velen is het echter lastig om buiten het huidige systeem te denken. Dat is de reden waarom Redesigning Psychiatry is ontstaan; een innovatienetwerk van ontwerpers en filosofen die samen met een aantal innovatieve organisaties werken aan de ggz van morgen. Zij anticiperen op de toekomst in plaats van te focussen op de problemen van vandaag. In deze sessie nemen ontwerpers Femke de Boer en Lotte Jacobse je mee naar de wereld van 2030. Welke technologische, economische, culturele en sociale veranderingen kunnen we verwachten die relevant zijn voor ons psychisch welzijn? Welke zorg is er dan nodig? En waarom? De Boer en Jacobse hebben de waarheid niet in pacht maar nemen je mee naar de uitdagingen, mogelijke concepten, ideeën en nieuwe beroepen die gaan ontstaan. Wat betekent dat voor de verpleegkundig specialist ggz?

Wie is Femke de Boer?

Femke de Boer studeerde in 2007 cum laude af aan de TU Delft en behaalde een master *Design for Interaction*. Ze studeerde af bij Philips Design op een visie op het ziekenhuis van de toekomst. Sinds 2007 werkt ze als reframer en ontwerper bij Reframing Studio voor opdrachtgevers als het Donorregister, de Nierstichting, de NS en diverse ministeries. Ze heeft een voorliefde voor het ontwerpen voor maatschappelijke vraagstukken. Ze benadert complexe vraagstukken vanuit nieuwsgierigheid, optimisme en empathisch vermogen. Sinds 2015 is ze als projectleider en ontwerper betrokken bij Redesigning Psychiatry. Samen met ontwerpers, filosofen en een aantal ggz organisaties ontwikkelt ze een gewenst toekomstbeeld voor de ggz in 2030.

Wie is Lotte Jacobse?

Lotte Jacobse rondde in 2015 de master *Design for Interaction* cum laude af aan de faculteit Industrieel Ontwerpen in Delft. Voor haar afstudeerproject werkte ze samen met het Delft Institute of Positive Design en het ontwerp bureau Spuni in New York, waar ze onderzocht hoe een product positief kan bijdragen aan het welzijn van zowel ouder als kind in gedeelde interacties. Sinds 2015 werkt Jacobse als onderzoeker en ontwerper bij Reframing Studio waar ze onder andere werkt aan projecten voor de Parnassia Groep, Garage2020, Sense, Indigo en Amerpoort. Als ontwerper maakt ze deel uit van het multidisciplinaire team van Redesigning Psychiatry.

www.redesigningpsychiatry.org

Sessie | Bouwen voor de ggz: van opbergen naar herbergen

De mens wordt toenemend omringd door sferen die eigenlijk geen vertrouwde vorm of herkenbaarheid meer hebben. Het weefsel van internet en apps is altijd nabij maar tegelijkertijd weinig solide en zeker niet tactiel. Als je er tegenaan leunt, zak je er zo doorheen. Voor de meeste gezonde mensen is het al een uitdaging om zichzelf in zo'n wereld nog terug te vinden. Voor de extra kwetsbare psychiatrisch patiënten is het een regelrechte aanslag. Vanuit de mensopvatting als wezen dat tegelijkertijd behoefte heeft aan vrijheid en veiligheid, is de vraag wat architectuur kan doen om in het bijzonder de kwetsbare mens een onderkomen te bieden waarin hij zich veilig en plezierig voelt. Architect Daan Josee opent voor zijn toehoorders een raam naar de onvermoede rol van architectuur bij de dagelijkse zelf- en wereldervaring van de mens, en de manier waarop ggz-gebouwen op zichzelf een argeloze vorm van zorg bieden.

Wie is Daan Josee?

Daan Josee is architect en directeur bij Architecten- en Ingenieursbureau Kristinsson in Deventer, een bureau dat zich kenmerkt door aandacht voor duurzaamheid en milieu, in combinatie met esthetisch lef en cultuurhistorisch besef. Josee heeft een indrukwekkende serie bouwwerken op zijn naam staan, waaronder autismekliniek Lorna Wing van Dimence in Deventer. Josee heeft een bijzonder oog voor de wisselwerking tussen de mens en zijn omgeving en die tussen natuur en cultuur. Behalve een objectief waarneembare schoonheid, streeft hij er in zijn ontwerpen naar dat gebruikers of bezoekers van een gebouw zich uitgenodigd voelen tot verblijven en verkennen. Hij wil dat een gebouw prikkelt en loutert tegelijk, zonder dwingend te zijn. In 2008 ontving Josee als erkenning voor zijn werk de culturele prijs De Gulden Adelaar.

www.kristinssonarchitecten.nl



Sessie | Dwang en zelfbeschikking in de ggz

Op 23 januari 2018 heeft de Eerste Kamer de *Wet verplichte ggz* aangenomen: een wet die ervoor zorgt dat ook extramuraal verplichte behandeling en medicatie kan worden opgelegd. De Wet verplichte ggz zal per 1 januari 2020 de huidige BOPZ vervangen. Jaap Sijmons vindt het een mooi idee dat mensen minder opgenomen hoeven te worden en behandeling kunnen krijgen in hun vertrouwde leefomgeving. Maar hoe gaat zo iets als opgelegde medicatie er in de praktijk uitzien? Wie gaat ervoor zorgen dat de medicatie wordt ingenomen op het moment dat de patiënt deze weigert? Hoe kan de veiligheid van de uitverkoren zorgverlener in dat proces worden geborgd? Is een qua locatie en personele inzet minder geconcentreerde zorgorganisatie wel voldoende in staat zicht te houden op de actuele toestand van patiënten, om indien nodig tijdig op te schalen? Tijdens zijn sessie zal Jaap Sijmons ingaan op dit soort vragen en neemt hij de zaal mee in de kansen en uitdagingen die hij ziet voor de verpleegkundig specialist ggz in de toekomst.

Wie is Jaap Sijmons?

Jaap Sijmons is hoogleraar gezondheidsrecht aan de Universiteit Utrecht en partner bij Nysingh advocaten. Hij studeerde zowel rechtsgeleerdheid als filosofie en promoveerde in beide disciplines. Zijn juridische dissertatie, waarvan ook een publieksversie verscheen, richtte zich op aanbodregulering en de Wet toelating zorginstellingen. Hij schreef ruim honderd publicaties voor onder meer het *Tijdschrift voor Gezondheidsrecht*, het *Nederlands Juristenblad* en het *Tijdschrift voor Geneeskunde*. Als advocaat behartigt Sijmons vooral de belangen van zorgpartijen die in aanvaring komen met overheid of zorgverzekeraars. Ook adviseert hij zorgaanbieders bij het bouwen en verstevigen van hun juridische fundamenten. In 2015 stond Sijmons nummer 1 in Zorgvisie's ranking van advocaten in de gezondheidszorg en sinds 2004 behoort hij tot de top 10 van Gezondheidsrechtadvocaten. Zijn band met de opleiding GGZ-vs gaat ver terug: in de begindagen van de opleiding adviseerde hij de oprichters bij het bouwen van hun juridische grondvesten. Sindsdien is hij altijd langs de zijlijn betrokken gebleven.

www.nysingh.nl/mensen/sijmons-j-g

Sessie | De politiechef, de ggz-bestuurder & de verwarde personen

De politie kreeg het afgelopen jaar ruim achtduizend meldingen meer over verwarde personen dan in 2016. Het aantal meldingen loopt al jaren op. In deze sessie reflecteert Martin Sitalsing op deze verontrustende trend. Als voormalig korpschef bij de politie kijkt hij vanuit het veiligheidsperspectief. Als ggz-bestuurder vraagt hij zich af of er een grens is aan de ambulantisering. Wat kan de samenleving aan? En wat is de oplossing voor mensen die tussen de wal en het schip vallen? Sitalsing vindt het vraagstuk van de verwarde personen een gezamenlijke verantwoordelijkheid, maar ziet tegelijkertijd dat zowel de politie als de ggz zich terugtrekt in hun eigen domein. 'We zijn de dakpannen kwijt waar de vakgebieden elkaar overlappen,' stelt hij. De oplossing ligt volgens hem in het primaire proces, bij de agent en de hulpverlener. In de regio Groningen stuurt hij ze samen op pad en opende Lentis een crisisbeoordelingslocatie (cbl) om te voorkomen dat mensen met acute psychiatrische problematiek in de politiecel belanden. Wat leveren deze innovaties op? Hoe ervaren agenten en verpleegkundig specialisten ggz de samenwerking? En waarom gebeurt dit eigenlijk niet op meer plekken in Nederland?

Wie is Martin Sitalsing?

Martin Sitalsing, bestuurskundige, is opgegroeid in een Surinaams-Hindoestaans gezin en heeft na een korte carrière in de accountancy gekozen voor het politievak waar hij alle rangen binnen de organisatie doorlopen heeft. Hij heeft als hoofdcommissaris na 27 jaar de organisatie verlaten en is als bestuursvoorzitter aan het werk gegaan bij de jeugdbescherming. Sinds 2016 is Sitalsing bestuursvoorzitter bij Lentis, één van de grootste ggz-instellingen in Nederland, met een tbs-kliniek. Daarnaast vervult hij diverse toezichthoudende en bestuurlijke functies in het publieke domein.



Suus speelt

Drie intermezzo's

De ggz is boordevol mooie verhalen. Verhalen die geleefd worden en verhalen die verteld worden. Een van de verhalenvertellers uit de ggz is verpleegkundig specialist ggz Jos van Zaanen. Hij schreef een schat aan uit de praktijk gegrepen columns die bij velen herkenning zullen oproepen. Tijdens Tropenkolder tovert actrice en theatermaker Susanne Roos enkele van zijn columns voor het publiek tot leven in drie korte theatrale intermezzo's.

Susanne: 'Als actrice verbind je je met een personage of omstandigheid. De kunst van het acteren is om in de huid van een personage te kruipen, puur door je te verdiepen in een onderwerp of rol, door te praten met mensen die iets zelf meemaakten en je in te leven. Ik heb in het verleden enkele keren iemand gespeeld die een hersenbloeding heeft gehad. Vermoedelijk biedt die ervaring en de kennis die ik daarvoor opdeed me alvast een aanknopingspunt om me voor te stellen hoe het is om te leven met andere aandoeningen die je geest beïnvloeden, zoals ook psychische ziekten.'

Het zou zonde zijn om nu al te veel van de inhoud van Suus' intermezzo's prijs te geven. In ieder geval mag de toeschouwer veel herkenning, beroering en ook een lach verwachten, zowel via het perspectief van de hulpverlener als dat van de patiënt. De rest zal op 29 juni blijken.



Sessie | Het algoritme als nieuwe metgezel

Een app die aan de hand van stemanalyse tot veertien dagen van tevoren een depressie of een psychose ziet aankomen. Voor de patiënt in de gaten heeft dat hij aan het afglijden is, geeft de app een seintje. We staan aan de vooravond van dit soort grote veranderingen, waarbij data, technologie en algoritmes een prominente rol krijgen in het leven van elke (aspirant-)patiënt. In deze sessie exploreert techniekfilosoof Peter-Paul Verbeek de technologische ontwikkelingen in de ggz. Van signaleren tot de diagnostiek en de behandeling. Techniek ziet hij als een middel dat mensen de mogelijkheid biedt om zichzelf en anderen beter te begrijpen. Wel wijst hij op het belang van ethiek om de ontwikkeling van nieuwe technologie te begeleiden. Een algoritme dat een psychische aanval of terugval voorspelt, is niet alleen een slimme thermometer, er zit een interpretatiekader in verwerkt en een norm over wat goede zorg is en wat niet. Wat is bijvoorbeeld het moment dat je ingrijpt? Op welke manier? Hoeveel verantwoordelijkheid draagt de patiënt? En kun je de balans tussen afhankelijkheid en autonomie direct meenemen in het ontwerp van de app? Verbeek staat bekend om zijn standpunt dat mens en techniek geen tegengestelde, elkaar uitsluitende entiteiten zijn. Hij stelt dat de mens een intrinsiek technisch wezen is die altijd gebruik heeft gemaakt van techniek om het leven vorm te geven. De angst dat algoritmes ons werk overnemen, ziet hij als een weigering om te aanvaarden dat ze een rol gaan spelen. Een tip die toehoorders zeker zullen meekrijgen: kijk een algoritme in de ogen, onderzoek waar je bang voor bent en accepteer het algoritme als een nieuwe metgezel waarmee je samen de zorg kunt verbeteren.

Wie is Peter-Paul Verbeek

Peter-Paul Verbeek is hoogleraar wijsbegeerte aan de Universiteit Twente. Zijn specialiteit is de verwevenheid van mens en techniek en de plaats van ethiek hierin. Door met een filosofische-antropologische blik te kijken naar de hulpmiddelen die wij toevoegen aan ons leven ontdekt hij hoe techniek ons leven en gedrag stuurt. In Twente bekleedt hij de leerstoel Filosofie van Mens en Techniek en richtte hij het DesignLab op. Een platform waar wetenschappers, studenten, bedrijven, overheden en andere organisaties werken aan maatschappelijke vraagstukken. Verbeek is lid van de *World Commission on the Ethics of Scientific Knowledge and Technology* van UNESCO, bestuurslid van het Rathenau Instituut en lid van de Raad van Toezicht van TNO. Dit jaar werd hij gekozen tot lid van de Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen. Verbeek heeft verschillende publieksboeken geschreven, is columnist voor diverse media en spreekt op grote evenementen.

www.ppperbeek.nl

Sessie | Apps en virtual reality in de hulpverlening

In het tijdsbestek van enkele jaren zijn apps die ons via onze telefoon en andere apparatuur ondersteunen, niet meer weg te denken uit ons dagelijks leven. Ook op het vlak van de ggz is er inmiddels veel e-aanbod beschikbaar ter ondersteuning van therapie. Dit aanbod is alleen zo versnipperd dat het moeilijk te ontsluiten en hanteren is voor professional en patiënt. Ondertussen verschuift de rol van de zorgprofessional van die van poortwachter tot informatie naar die van een deskundige metgezel die de patiënt begeleidt bij het zoeken naar passende behandelopties. De vraag is hoe de verpleegkundig specialist bij deze ontwikkelingen kan aanhaken en er zijn voordeel mee doen tijdens de behandeling van zijn cliënten. Reina Fennema en Anna-Linde Schermerhorn nemen de zaal mee naar de wondere wereld van de e-mental health en bespreken de kansen en uitdagingen voor de werkpraktijk van de verpleegkundig specialist ggz.

Wie is Anna-Linde Schermerhorn?

Anna-Linde Schermerhorn is projectmanager bij stichting Arq, een koepelorganisatie met traumazorg als speerpunt. Ze houdt zich bezig met de promotie van e-mental health bij zorginstellingen. Schermerhorn studeerde Internationale studies, maar kwam enkele jaren na haar studie terecht bij de stichting Mirro: een stichting die e-health interventies ontwikkelt voor lichte psychische klachten. Momenteel werkt ze aan een groot internationaal onderzoek naar de barrières en kansen voor implementatie van e-mental health bij angst, depressie en PTSS. Schermerhorn vormt een schakel tussen behandelaren en technici, met als uiteindelijk doel dat de zorggebruiker zelf de weg vindt naar zorgaanbod dat anders vaak achter instellingsmuren verscholen blijft.

Wie is Reina Fennema?

Reina Fennema is psychologe en houdt zich sinds 2010 bezig met online dienst- en hulpverlening. Direct na haar studie werkte zij als e-coach voor het uuv en ontwikkelde een online community voor hoger opgeleide werkzoekenden. Daarna maakte ze de overstap naar de ggz en werkte ze bij Antes, waar ze online modules ontwikkelde samen met behandelaars en cliënten. Ook in haar huidige functie bij Arq Psychotrauma Expert Groep onderzoekt ze hoe technologie de ggz verder kan verbeteren en wat er nodig is om dit ook op grote schaal te gaan gebruiken: waar liggen kansen, wat is er al beschikbaar, hoe kan dit in de zorg worden ingezet en welke impact heeft dat op cliënten en hun behandelaars?



Sessie | Behandelen in een tijdperk van co-creatie

De zorg van de toekomst is gebaseerd op een model van co-creatie volgens hoogleraar psychiatrie Jim van Os.

Het is niet de psychiater, de verpleegkundige of de manager die leidend is, maar een model waarin zij samen met de hulpvrager de zorg inrichten. In deze sessie gaat Van Os in op de consequenties die deze ontwikkeling heeft voor de psychiatrie. Hoe maak je het proces van een diagnose stellen tot een co-creatie? Wat is het belang van relaties in het herstel van een patiënt? En hoe ga je van uitsluitend symptoombestrijding naar ook weerbaarheidsbevordering?

Na decennia van alles willen weten en meten, benadrukt van Os het belang van verhalen vertellen, relaties opbouwen en een individuele behandeling; de n=1 kunde van het helen. Wat betekent dat voor de verschillende beroepen in de psychiatrie? En hun samenwerking?

Wie is Jim van Os?

Jim van Os is hoogleraar psychiatrie en sinds 2017 voorzitter van de divisie hersenen bij het uMc Utrecht. Zijn werk is gericht op het bevorderen van weerbaarheid bij psychisch lijden en op betere organisatie van de zorg, in samenwerking met patiënten en betrokkenen. Van Os werd vier keer door collega's gekozen tot 'beste psychiater' van Nederland en zorgt regelmatig voor reuring in de geestelijke gezondheidszorg. Hij pleit voor het afschaffen van de term schizofrenie en de klassieke behandeling ervan, vindt de labels in het handboek voor psychiaters, de DSM, wetenschappelijk slecht onderbouwd en noemt de manier waarop we in Nederland omgaan met de marktwerking in de psychiatrische zorg 'levensgevaarlijk'. Van Os is een van de initiatiefnemers van *De Nieuwe GGZ* een beweging die het zorgaanbod beter wil afstemmen op de behoeften van mensen met psychische klachten in het existentiële, sociale en klinische domein, en de zorg effectiever en meer integraal wil organiseren.

www.denieuweggz.nl



Sessie | Hoe mentaliseren de therapeutische relatie kan verbeteren

De kunst van de ggz-verpleegkunde begint met het werken aan de interpersoonlijke relatie met de patiënt, met effectieve interacties en met de intelligente analyse van het verhaal van de patiënt, betoogt professor Berno van Meijel. We zijn dit teveel uit het oog verloren, is zijn opvatting. Het perspectief van de patiënt en het authentieke gesprek over zijn of haar beleving en wensen vormt de essentie van de ggz-verpleegkundige zorgverlening. Van Meijel biedt hiermee tegenwicht aan opvattingen in de beroepsgroep die juist veel nadruk legt op het belang van verpleegkundige diagnostiek en classificatiesystemen. Quasi-professionaliteit noemde Van Meijel deze benadering in de oratie die hij uitsprak toen hij in 2014 werd benoemd tot bijzonder hoogleraar ggz-verpleegkunde. In deze sessie gaat hij in op hetgeen waar volgens hem de meeste kwaliteitswinst is te halen in de verpleegkundige zorg: effectieve interacties en communicatie met de patiënt. Hij introduceert het principe van mentaliseren – een methode gericht op het beter begrijpen van gevoelens, gedachten en bedoelingen van anderen en jezelf. Aan de hand van een aantal concrete casussen laat hij zien hoe dit in de praktijk kan worden toegepast en welke uitkomsten dit kan opleveren. Een revival van het denken van de moeder van de ggz-verpleegkunde: Hildegard Peplau.

Wie is Berno van Meijel?

Berno van Meijel is verpleegkundige en sociaal wetenschapper. Binnen Nederland heeft hij een unieke positie als lector en bijzonder hoogleraar in de ggz-verpleegkunde, respectievelijk bij Inholland en het VU Medisch centrum. Zijn onderzoeksprogramma richt zich op de ontwikkeling en toetsing van verpleegkundige interventies binnen de geestelijke gezondheidszorg, de verstandelijk gehandicaptenzorg en de psychogeriatric. Het onderzoek heeft een sterk praktijkgericht karakter waardoor het bijdraagt aan kwaliteitsverbetering van zowel de zorg als het onderwijs. Momenteel wordt een 35-tal projecten uitgevoerd waarvan vijftien promotie-onderzoeken. Van Meijel werkt een dag in de week bij de Parnassia Groep als onderzoeker/adviseur. Ook is hij een dag in de week verbonden aan de opleiding GGZ-vs. Samen streven zij naar het opbouwen van een academische top binnen de beroepsgroep van verpleegkundig specialisten.

What's next?

Na een dag vol wilde ideeën, toekomstperspectieven, maatschappelijke, sociale en technologische trends is het tijd om de touwtjes bij elkaar te pakken. Wat is de invloed van deze trends op de ggz? En wat is de invloed op het werk van een verpleegkundig specialist ggz? Hoe kan de opleiding GGZ-vs daarop inspelen? Waar kunnen we vandaag al mee aan de slag? Welke trends verdienen nader onderzoek?

Niemand kan in de glazen bol kijken. Toch doen deze panelleden een poging om samen de toekomst van de ggz vorm te geven. Natuurlijk met een actieve bijdrage van de zaal.

De panelleden

Diana Polhuis | Hoofdopleider bij GGZ-vs

Wim Houtjes | Hoofdopleider bij GGZ-vs

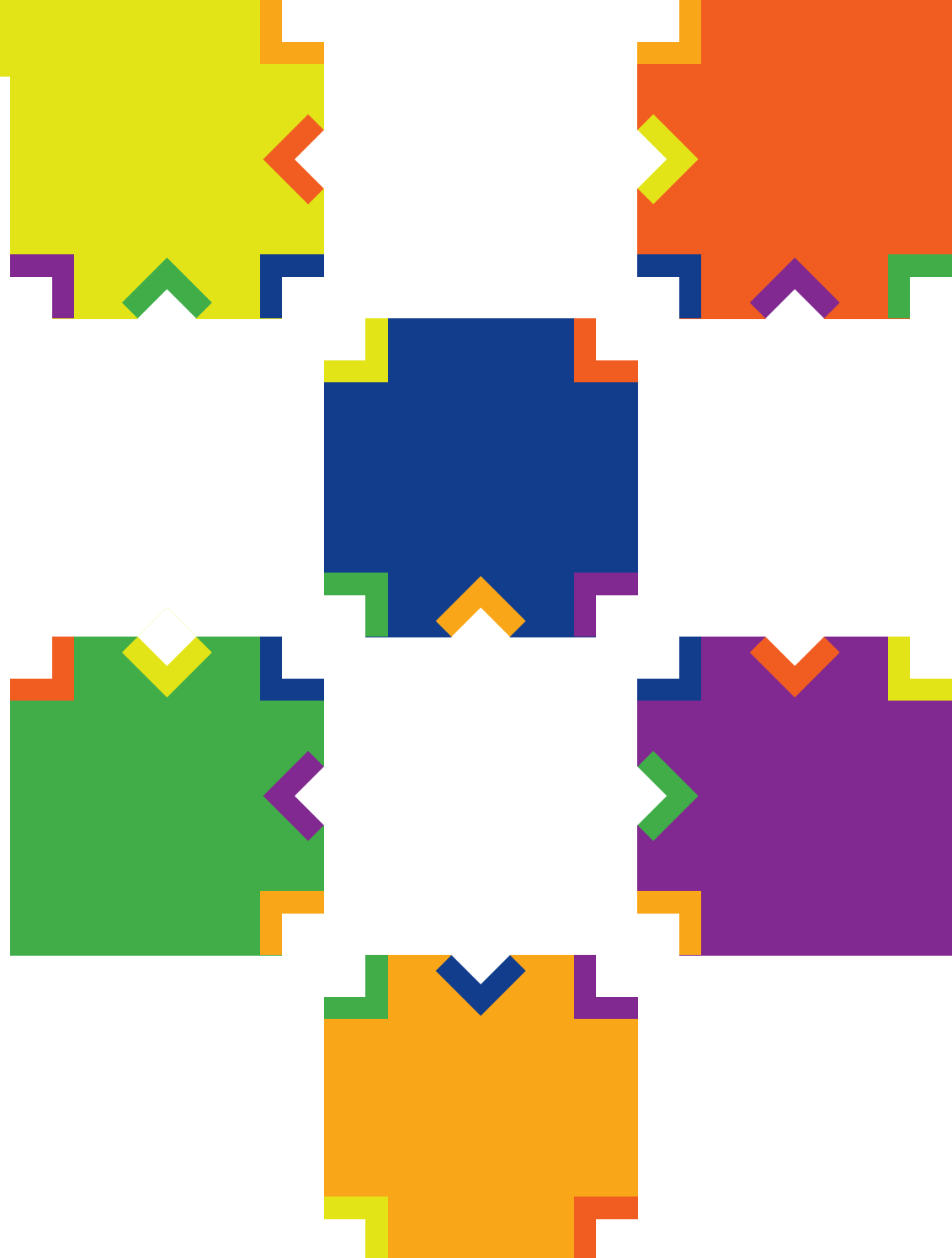
Irma de Hoop | Opleider GGZ-vs en Voorzitter v&VN-vs

Berno van Meijel | Hoogleraar psychiatrische verpleegkunde

Mischa Blaak | Verpleegkundig specialist in opleiding GGZ-vs

Martin Sitalsing | Bestuursvoorzitter Lentis

Gespreksleider | Ruud Koolen



Hoe kijk jij naar de toekomst?

Een dag vol ideeën, trends en ontwikkelingen. De wereld en de ggz zien er in 2030 heel anders uit. Dat laat niet onberoerd. Natuurlijk bestaat de mogelijkheid om deel te nemen aan discussies in de zaal of om tijdens de lunch of de borrel met collega's na te praten. Daarnaast is er ook de Tropenkolderblog, speciaal ontworpen om de bezoekers van het congres de gelegenheid te geven om actief bij te dragen aan de ontwikkeling van onze gezamenlijke toekomst.

Misschien heb je een geniaal idee. Een oplossing voor een prangend probleem. Een vraag aan een spreker. Een reactie op een presentatie. Een tip voor de opleiding GGZ-vs. Of wellicht wil je een standpunt toevoegen aan een discussie die is gevoerd. Deel het! De sprekers openen een venster naar de toekomst. Maar om de toekomst van de ggz en de beroepsgroep vorm te geven, moet iedereen meedoen.

Hoe het werkt

De congrescommissie van Tropenkolder loopt voor, tijdens en na het congres rond om zoveel mogelijk verhalen, vragen en ideeën te verzamelen. Bij elke blog verschijnt een foto, zodat je weet met wie je eventueel persoonlijk verder kunt discussiëren. Via een QR-code kun je zien wat er gedeeld wordt op de Tropenkolderblog.

Adres

Koninklijk Instituut voor de Tropen
Mauritskade 63
1092 AD Amsterdam

Openbaar vervoer

Tramhaltes Alexanderplein en Linnaeusstraat liggen voor het KIT gebouw:
Amsterdam Centraal Station | tram 9 | halte Alexanderplein
Amsterdam Muiderpoort Station | tram 3 of 7 | halte Linnaeusstraat
Centrum Amsterdam | tram 10 of 14 | halte Alexanderplein

Parkeren

Q-Park Amsterdam Oost/Artis
Polderweg 92 (zijweg van de Middenweg)
1093 KP Amsterdam

Congresorganisatie

Rob Bakker | Directeur GGZ-vs
Stephanie Bakker | Journalist en multimedia-storyteller
Mieke van Dijk | Tekstschrijver en verhalenvertaler
Inge Hondebrink | Fotograaf en documentairemaker
Robbert Zweegman | Ontwerper en typograaf

Colofon

Dit programmaboekje is een uitgave van de Opleidingsinstelling GGZ-vs
© Stichting Opleidingsinstelling GGZ-vs | 2018 | Utrecht
Teksten | Stephanie Bakker en Mieke van Dijk
Fotografie | Inge Hondebrink en Gijs van Ouwkerk (pagina 18)
Ontwerp | Robbert Zweegman
Druk | Unicum | Gianotten Printed Media
Bindwerk | Boekbinderij Patist