



Nederlands Kenniscentrum Angst en Depressie

# **NedKAD Conferentie**

## **Goede zorg bij Angst en Depressie**

**12 oktober 2018, Amersfoort**

De afgelopen jaren is hard gewerkt aan de zorgstandaarden Angststoornissen en Depressieve stoornissen. Hierin is beschreven wat goede zorg is. Maar geven we die ook in de praktijk? Tijdens deze conferentie wordt toegelicht wat nieuw is in de zorgstandaarden en komen verschillende aspecten van behandeling aan bod. Anneke van Schaik geeft een lezing over de effectiviteit van eHealth-interventies bij depressie. 's Middags zijn er workshops over toepassing van ehealth in de behandeling, samen keuzes maken en motivational interviewing. De conferentie begint traditioneel met korte presentaties van (lopend) onderzoek en er is ruimte voor posterpresentaties.

[\*\*Direct inschrijven\*\*](#)

**Programma**  
**NedKAD Conferentie**  
**Goede zorg bij Angst en Depressie**  
**12 oktober 2018, Amersfoort**



09.00 u Ontvangst

09.30 u Welkom door dagvoorzitter Sako Visser, voorzitter NedKAD

**Onderzoekspresentaties**

09.40 u **Presentatie 1: Kunnen psychologische kenmerken in depressie rTMS-respons voorspellen? Een exploratie-replicatiemethode** / *Noralie Krepel, MSc, Dept. of Cognitive Neuroscience, Faculty of Psychology and Neuroscience, Maastricht University; Research Institute Brainclinics, Nijmegen*

Gezocht werd naar psychologische kenmerken welke accuraat en betrouwbaar rTMS-respons kunnen voorspellen bij mensen met een depressie. Hogere scores op anhedonie werden gevonden bij non-responders. De klinische relevantie hiervan wordt besproken.

10.00 u **Presentatie 2: Verminderd functioneren na een angststoornis; een trait of scar effect?** *Simone Schopman, Academische werkplaats Angst, Afdeling onderzoek & innovatie, GGZ inGeest*

Na remissie van een angststoornis ervaren mensen vaak nog klachten van verminderd functioneren, hetgeen de kans op recidief kan verhogen. Met deze studie met behulp van NEMESIS-2 data is onderzocht of verminderd mentaal en/of fysiek functioneren na remissie van de angststoornis voortkomt uit verminderd functioneren dat al voor de stoornis aanwezig was (trait-effect) of dat het verminderd functioneren tijdens de angststoornis ontstaat en blijft bestaan (scar-effect).

10.20 u **Presentatie 3: De kracht van depressie: de inzet van zelfmanagement, ervaringskennis en ervaringsdeskundigheid bij depressie. Een kwalitatief onderzoek naar ervaringskennis bij mensen met depressie** / *Dorien A. Smit, MSc, Pro Persona*

Door een lager budget in de gezondheidszorg en de toenemende eigen verantwoordelijkheid van patiënten in de geestelijke gezondheidszorg wordt het steeds belangrijker om als patiënt zelf goed om te kunnen gaan met (persisterende) depressie. De vraag hoe mensen met depressie zelf hebben leren omgaan met hun aandoening staat centraal in het eerste deel van deze toegepaste studie. De belangrijkste concepten van ervaringskennis bij het omgaan met depressie zijn geïdentificeerd middels semigestructureerde interviews en komen in deze presentatie aan bod. De beschikbare ervaringskennis wordt toegankelijk gemaakt voor huidige en toekomstige patiënten door de resultaten van dit onderzoek te bundelen in een digitaal instrument (app) en in een module voor in de zorg. Dit project vindt plaats in samenwerking met de landelijke Depressie Vereniging.

10.40 u **Presentatie 4: Boosheid bij patiënten met depressieve en angststoornissen: de NESDA-studie** / *Nienke J. de Bles, Department of Psychiatry, Leiden University Medical Center*

Boosheid komt frequent voor bij psychiatrische stoornissen. Verhoogde niveaus van boosheid worden geassocieerd met onaangepast gedrag, met consequenties als therapieontrouw, een slechte gezondheid en een slechtere kwaliteit van leven. Het doel van dit onderzoek was om de prevalentie van boosheid te onderzoeken bij mensen met een depressie en/of angststoornis, waarbij ook werd gekeken naar socio-demografische en klinische factoren.

11.00 u **Pauze (postersessie)**

11.30 u **Presentatie 5: Ernst, beloop, en stabiliteit van individuele symptomen van depressie gedurende negen jaar** / *Wessel A. van Eeden, Department of Psychiatry, Leiden University Medical Center, Leiden*

Depressie is een heterogene ziekte met grote verschillen in symptomen en beloop tussen patiënten. Desalniettemin benadert het meeste onderzoek depressie als een homogeen construct met een vragenlijst totaalscore als maat voor ernst. Door gebruik te maken van data van de Nederlandse Studie naar Depressie en Angst (NESDA), een grootschalige longitudinale cohort studie met 9 jaar follow-up, zijn het symptoom- specifieke beloop en de stabiliteit van depressie onderzocht. Dit liet grote verschillen tussen de individuele symptomen van depressie zien en benadrukte dat de ene depressie de andere niet is

11.50 u **Lezing uitkomsten onderzoek E-health** / *Anneke van Schaik (GGZ inGeest)*

Digitale technologie ondersteunt onze behandelingen steeds meer. We spreken van blended behandelen als face-to-face gesprekken gecombineerd worden met online behandelmodules, mobiele apps, e-mail en/of videobellen. Hoe dit blended behandelen het beste in de praktijk kan worden uitgevoerd is nog vaak onduidelijk. In deze presentatie zal aandacht besteed worden aan recente onderzoeksbevindingen op het gebied van eHealth voor depressie en meer specifiek op de rol van de therapeut en de therapeutische relatie bij blended behandelen.

12.30 u **Lunchpauze (postersessie)**

13.30 u **Introductie zorgstandaarden Angststoornissen en Depressieve stoornissen: wat is er nieuw aan de zorgstandaarden?** door *Ton van Balkom (GGZ inGeest) en Jan Spijker (Pro Persona)*, beiden voorzitter van de werkgroepen zorgstandaarden.

14.00 u **Peter Oostelbos (Depressie Vereniging) vertelt over zijn boek: De kracht van depressie (2018)**

14.15 u-15.30 u **De workshops** (deelnemers kunnen 1 workshop kiezen)

**Workshop 1: E-Health in de praktijk voor angst en depressie.** *Maarten Kaarsemaker (Vincent van Gogh voor geestelijke gezondheidszorg) en Els Dozeman (GGZ inGeest)*

In een inleiding wordt kort uitgelegd hoe E-Health op verschillende wijze wordt toegepast voor de behandeling van depressie en angststoornissen in Amsterdam en Venray. Werken in

Karify, thuisexposure middels beeldbellen, groepspsychotherapie middels beeldbellen en toepassen van Virtual Reality exposure worden besproken. Praktisch kan worden geoefend met thuisexposure middels beeldbellen en wordt een registratie van groepsbeeldbellen getoond. Er is ook gelegenheid tot vragen stellen en actief meedoen.

**Workshop 2: Samen beslissen met behulp van Routine Outcome Monitoring: praktijkervaringen en onderzoeksresultaten.** *Margot Metz (Trimbos-instituut) en Carla van Zuylen (Apanta-ggz)*

Tijdens deze workshop wordt gepresenteerd hoe het model van Samen Beslissen met ROM is ingevoerd in de behandelpraktijk. Ook wordt verteld wat de ervaringen zijn van cliënten en behandelaars met deze aanpak. Hierbij wordt zowel ingegaan op praktijkervaringen als op resultaten uit wetenschappelijk onderzoek.

**Workshop 3: Motiverende Gespreksvoering in psychotherapie.** *Gerard Schipper (em. hoogleraar Verslavingsgedrag en Zorgevaluatie, AMC-afdeling Psychiatrie)*

Motiverende gespreksvoering (Miller & Rollnick, 2013) is een methodiek ter verheldering en verhoging van de motivatie tot gedrag- en ervaringsverandering. De methodiek is ontwikkeld in de verslavingszorg, maar is op tal van gebieden in de algemene en geestelijke gezondheidszorg effectief gebleken ter verhoging van de bereidheid tot verandering van (gewoonte)gedrag zoals leefstijl, medicatiegebruik, therapietrouw, doen van oefeningen, en dergelijke. In het bijzonder ook in psychotherapie (Arkowitz et al., 2015). Motiverende gespreksvoering combineert een directieve en non-directieve gesprekstijl en is gebaseerd op onvoorwaardelijke acceptatie en constructieve zelfconfrontatie. Door empathie, provocatie, het constructief pareren van weerstand en het versterken van zelfvertrouwen wordt verandertaal uitgelokt en cliënt gestimuleerd zelf argumenten voor verandering te presenteren, ambivalenties in de keuze wel of niet te veranderen op te sporen en de balans daarin te beïnvloeden. De workshop is geen volledige training, maar geeft een introductie in de technieken en de stijl van motiverende gespreksvoering. In de workshop wordt uitleg gegeven over de stijl van motiverende gespreksvoering, verandertaal en behoudtaal en wrijving in het contact. Er worden oefengesprekjes gevoerd en becommentarieerd aan de hand van eigen gedrag en dat van gespeelde patiënten, gericht op het vinden en behouden van een focus, herkennen, ontlocken en reageren op verandertaal.

15.30 u Terugkoppeling uit workshops

15.45 u Uitreiking van de Posterprijs met presentatie door winnaar

16.00 u Slotwoord door Sako Visser

16.15 u Borrel

## **Praktische informatie**

### **Accreditatie**

Accreditatie wordt aangevraagd bij de FGzPt, NVvP, VGCT, het Verpleegkundig Specialisten en het Kwaliteitsregister V&V

### **Plaats**

De Observant  
Stadhuisplein 7  
3811 LM Amersfoort  
tel 033-4451654.

### **Kosten**

De conferentie is gratis toegankelijk voor medewerkers van aan NedKAD deelnemende instellingen en organisaties

*Voor overigen* geldt een toegangsprijs van €95,-

### **Meer informatie**

[www.nedkad.nl](http://www.nedkad.nl)

Kristien Harmsen, 030-2959326

[info@nedkad.nl](mailto:info@nedkad.nl)

### **Inschrijven**

<http://www.smink-registratie.nl/NedKAD/>

*Inschrijvingen worden verwerkt door:*

Organisatiebureau Smink & Co

Bellamystraat 6

3514 EL UTRECHT

030- 981167

[info@sminkenco.nl](mailto:info@sminkenco.nl)