



GGZ WNB

Geestelijke GezondheidsZorg Westelijk Noord-Brabant

UITNODIGING

Beste allemaal,

Hierbij wordt u uitgenodigd voor de refereerochtend van 20 juni. De locatie voor deze refereerochtend is de Ark, het kleine witte kerkje in het hart van het landgoed Vrederust in Halsteren. Philip Michielsen, A-opleider – psychiater bij GGZ WNB is dagvoorzitter.

Het programma voor deze ochtend ziet er als volgt uit;

09.00 – 10.00 uur eerste referaat

10.00 – 10.50 uur tweede referaat

10.50 – 11.05 uur pauze

11.05 – 11.35 uur vervolg van het tweede referaat

- Voor dit programma zijn accreditatiepunten aangevraagd bij NVvP, FGzPt, VVGN & VSR. De aanvraag is nog in behandeling.
- Aan deelname aan deze bijeenkomst zijn geen kosten verbonden.
- Wilt u uw aanwezigheid *per mail* melden tot 12 juni bij j.vanveldhoven@ggzwnb.nl. Geeft u uw *bigregistratienummer* door als u in aanmerking komt voor accreditatiepunten.

Titel van het eerste referaat

‘Hoe maken we abstinentie van alcohol en drugs aantrekkelijk voor cliënten binnen de forensische zorg?’

Referent

Drs. Nadia van Oosterhout, psycholoog in opleiding tot Gz-psycholoog bij RVE Veranderingsgericht GGZ WNB.

Samenvatting

In het kader van de opleiding tot Gz-psycholoog was referent een jaar werkzaam op de klinische Forensisch Psychiatrische Afdeling De Mare van GGZ WNB. Het viel haar op dat bij een groot aantal cliënten er sprake is van psychiatrische problematiek in combinatie met verslaving. Hoewel het behandelbeleid van de FPA mikt op een volledige abstinentie van alcohol en drugs, bleek dit voor een meerderheid van cliënten zeer moeilijk vol te houden. Het gehanteerde CGT protocol voor middelenmisbruik was niet voor elke cliënt effectief.

In de literatuur wordt contingency management (operante conditionering) aanbevolen als aanvullende therapie bij cliënten met middelenmisbruik. In dit referaat zal worden stilgestaan bij de achtergronden, bruikbaarheid en toepasbaarheid van contingency management bij klinisch opgenomen forensisch psychiatrische cliënten.

Leerdoel en relevantie

Aan het einde van de refereerochtend hebben de deelnemers kennis over en inzicht in contingency management als aanvullende therapie bij cliënten met middelenmisbruik. Deelnemers kunnen de vraag beantwoorden: “Geeft contingency management (I), in combinatie met cognitieve gedragstherapie, bij patiënten met middelenmisbruik (P) een grotere kans op herstel (O), dan een reguliere behandeling aan de hand van cognitieve gedragstherapie (C)?”

Niet alleen bij forensisch psychiatrische cliënten, maar in de hele SGGZ is co-morbide verslavingsproblematiek van grote invloed op de effectiviteit van behandeling en op de herstelkansen van cliënten.

Doelgroep

Psychiaters (i.o.), (verslavings)artsen, psychologen, psychotherapeuten (i.o.), SPV-ers en verpleegkundig specialisten (i.o.) van GGZWNB en belangstellenden van buiten.

Titel van het tweede referaat

‘Effectiviteit van Intensive Home Treatment’

Referent

Matthijs van Schendel, arts-assistent in opleiding tot psychiater bij GGZ WNB, Jong Volwassenen

Samenvatting

Intensive Home Treatment (IHT) heeft in veel instellingen in Nederland zijn intrede gedaan. Deze ontwikkeling loopt hand in hand met de verdergaande ambulantisering van de psychiatrie. Het van oorsprong Engelse model is door collega's vertaald naar een Nederlandse variant en heeft zijn weerslag gevonden in het “Handboek intensive home treatment”. Uit surveys in Engeland, maar ook vanuit het Platform IHT in Nederland, blijkt dat voor de implementatie van IHT binnen GGZ instellingen maatwerk noodzakelijk is vanwege regionale verschillen. Hierbij wordt gebruik gemaakt van best practices, waarbij een stevige wetenschappelijke onderbouwing ontbreekt. Het referaat zal bestaan uit twee delen, waarbij ik in het eerste deel een historisch perspectief op IHT zal neerzetten en een model zal presenteren voor hoe het zou kunnen werken binnen de Nederlandse setting. Vervolgens zal ik presenteren in welke mate IHT effectief is en dit vergelijken met gegevens vanuit GGZ WNB. In de tweede presentatie zal ik dieper ingaan op het model voor IHT en welke factoren als bepalend worden beschouwd voor het goed functioneren van een IHT. Ik zal een toelichting geven op de Modelgetrouwheidsschaal. In het kader van mijn beleidsstage zal ik een eindpresentatie geven over de interne audit die is uitgevoerd bij het IHT team van GGZ WNB en zal op basis van de resultaten een beschouwing geven op veel voorkomende knelpunten bij IHT teams in den lande.

Leerdoel en relevantie

Dit referaat heeft tot doel om de toehoorder verdiepende informatie te geven over het nut en functioneren van IHT binnen de crisisfunctie van een regionale GGZ instelling met daarbij relevante wetenschappelijke onderbouwing van de effectiviteit daarvan. Daarnaast krijgt de toehoorder meer informatie over welke factoren geacht worden bepalend te zijn voor het goed functioneren van een IHT-team.

Doelgroep

Artsen, psychiaters (i.o.), klinisch psychologen (i.o.), sociaal psychiatrisch verpleegkundigen, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten (i.o.) en beleidsmakers.

Wij zien u graag op 20 juni.

Met vriendelijke groet,

Judith van Veldhoven
Opleidingssecretariaat A & P-opleidingen