

Eerste ronde

1. **De kracht van PMT bij complexe eetstoornissen met comorbide persoonlijkheidsproblematiek** door drs. Martie de Jong, Specialismeleader Voedings- en eetstoornissen, klinisch psycholoog; drs. Iris van der Meer, GZ-psycholoog en Katinka van Sprang, psychomotor therapeut

In deze workshop zullen we stil staan bij hoe Vaktherapie (PMT) ingezet kan worden bij de uitvoer van protocollaire eetstoornissen behandelingen (CBT-E) bij patiënten met eetstoornissen en comorbide persoonlijkheidsproblematiek/hardnekkige disfunctionele patronen. De workshop zal een combinatie zijn van theorie en interactieve werkvormen, met de nadruk op zelf gaan ervaren.

2. **"Maar dat is toch geen psychose?" Jongeren met psychose en comorbiditeit** door drs. Yvonne de Jong, klinisch psycholoog Youz en VIP-team Zuid, Specialismegroep Psychose

Er wordt gestart met een korte introductie over psychotische ervaringen en co-morbiditeit aan de hand van recent onderzoek. Vervolgens worden videofragmenten van een jongere getoond en analyseren we gezamenlijk diagnoses en indicaties voor behandeling. Aan het einde van de workshop wordt teruggekoppeld hoe het de betreffende jongere is vergaan.

3. **PTSS en SOLK vanuit ervaringsdeskundigheid perspectief** door Laxmie Jawalapershad, ervaringswerker Specialismegroep Somatische symptoomstoornissen

In deze workshop deel ik mijn persoonlijke ervaring met PTSS en SOLK en vertel ik over de invloed van PTSS en SOLK op mijn dagelijkse leven. Daarbij geef ik ruim aandacht aan mijn persoonlijke en maatschappelijke herstel en bied ik aanbevelingen voor hulpverleners. Het doel van deze workshop is om kennis te ontwikkelen en de kwaliteit van de hulpverlening te verbeteren, met specifieke aandacht voor de relatie tussen cliënt en hulpverlener. In de workshop is er veel ruimte om vragen te stellen (interactief).

4. **Speeddate (o.l.v. expert duo's)**

Dr. Isis Groeneweg-Koolhoven, psychiater, Specialismeleader Ouderen & drs. Henk Kruithof, klinisch geriater, Specialismeleader Neurocognitieve stoornissen

Drs. Hein Sigling, psychiater, Specialismeleader Verslaving & dr. Michael van den Boogaard, psychiater, Specialismeleader Stemningsstoornissen

Femke Alsemgeest, ervaringsdeskundige Trauma & dr. Kees Korrelboom, klinisch psycholoog en psychotherapeut, bijzonder hoogleraar (Tilburg University), lid Specialismegroep Angst en Dwang, expertise Angst, zelfbeeld, CGT

Er zullen tijdens deze workshop 3 expert duo's aanwezig zijn, die jouw prangende vragen willen beantwoorden en mee kunnen denken bij lastige casussen. Je kunt als deelnemer bij de verschillende duo's langs gaan en vragen stellen. Dit betekent dat deze workshop een dynamisch karakter heeft en je dus bij verschillende experts gedurende deze workshop kunt aansluiten. Het is mogelijk om vragen en casussen vooraf in te sturen naar specialismen@parnassiagroep.nl. Dan kunnen de desbetreffende experts zich alvast over je vraag buigen.

Tweede ronde

5. **Enigma onderzoek fase 2 met als focus toenemende complexiteit** door dr. Michael van den Boogaard, psychiater verbonden aan de topklinische afdeling therapie resistente depressies, Specialismeider Stemmingsstoornissen

Sinds juni 2014 worden alle nieuwe en her aangemelde patiënten met een depressie die bij PsyQ in behandeling komen geprofileerd en gedurende twee jaar gevolgd. Wij lopen daar als Parnassia Groep mee voorop. En het geeft ons de kans om in de komende jaren de verzamelde data te gebruiken om beter gefundeerde behandeladviezen te geven. Behandeladviezen die tot effectievere behandelingen moeten leiden bij een steeds complexere doelgroep. In de workshop komen niet alleen de instrumenten aan bod die worden gebruikt om patiënten te profileren en te volgen, maar wordt ook veel ruimte geboden voor discussie. Willen we dit? Hoe ver mag je hierin gaan?

6. **De reis van zwangerschap en geboorte, wat zegt dit over de rest van je leven?** door Selina Plaat, lid Specialismegroep Kind & Jeugd en Stemmingsstoornissen

Bewustwording van het proces van zwangerschap en geboorte en de mogelijke effecten op de rest van je leven. Soms weten we niet waar patronen vandaan komen, mogelijk kunnen deze al tijdens de zwangerschap of bij de geboorte ontstaan zijn. Aandacht voor deze periode naast de rest van je leven geeft inzicht en bewustwordingen in hoe je leven al aan het begin gevormd is. Interessant voor jezelf, je kinderen en je cliënten.

7. **Comorbiditeit bij autisme; hoe behandel je die?** door Ron de Joode, cognitief gedragstherapeutisch werker / SPV, bestuurslid sectie CGW VGCT, voorzitter Netwerk Hoarding Nederland en ZZPer; Liesbeth Verduijn, GZ-psycholoog i.o. en dr. Marije Swets, psychiater

Plotseling blijkt tot wel 1 procent van onze patiënten een autisme spectrumstoornis (ASS) te hebben, bij wie comorbiditeit eerder regel dan uitzondering is. Veel hulpverleners zijn onzeker over patiënten met ASS te behandelen. In deze workshop wordt oa aan de hand van casuïstiek stil gestaan bij de verschillende eigenschappen van patiënten met ASS die invloed kunnen hebben op behandeling. Daarnaast worden mindfulness en CGT voor OCD, met de aanpassingen voor patiënten met ASS, specifiek besproken.

8. **Herstelgroep 55+ met verslavingsproblematiek: Schoon Genoeg na 55+** door drs. Nanda den Hollander, lid Specialismegroep Verslaving, GZ psycholoog, facilitator en programmamanager (digitale) zorginnovatie en Meta van Bork, ervaringscoach

De problemen van 55+ met een verslaving (veelal alcohol) onderscheiden zich van andere groepen cliënten omdat hun kwetsbaarheid in mentaal, fysiek en cognitief opzicht verschillend is. Mensen van 55 jaar en ouder hebben ook te maken met een dubbel stigma vanwege de leeftijd én vanwege de verslaving. De herstelgroep geeft daarover een volstrekt andere boodschap. De facilitators in de groep creëren optimale ruimte voor deelnemers om elkaar te ontmoeten, verhalen te delen en te onderzoeken vanuit hun kracht, wat hen verder gaat ondersteunen in hun herstelproces. Een onmisbare workshop voor alle collega's die echt werk willen maken van regie bij de patiënt!

Derde ronde

9. **Intrusies als transdiagnostisch aspect van psychopathologie** door Prof. dr. Kees Korrelboom, klinisch psycholoog en psychotherapeut, lid van de Specialismegroep Angststoornissen

Dat intrusies kenmerken zijn van posttraumatische stress stoornis en obsessief compulsieve stoornis is bekend. Minder bekend is dat intrusies geregeld ook een belangrijke onregelende rol kunnen spelen in veel andere vormen van psychopathologie, zoals verslavingen, sociale angsten en depressie. In de workshop zal een overzicht worden gegeven van de manieren waarop intrusies zich in deze pathologieën manifesteren. Aansluitend zal een aantal interventies worden toegelicht en gedemonstreerd die bij verschillende van deze intrusies kunnen worden toegepast.

10. **Somatiek/Laboratorium onderzoek** door dr. Evert Jan Mookhoek, Specialismeileider Somatiek en specialist ouderengeneeskunde

Screening, metabool syndroom, patiënten met lichamelijke zorgen en/of klachten. Wat zijn in de GGZ veel voorkomende indicaties voor laboratoriumonderzoek? Hoe zorg je ervoor dat het onderzoek je helpt bij de behandeling van je patiënten? In welke situaties vraag je welk onderzoek aan? Wat doe je met de wel of niet afwijkende uitslagen van het laboratorium onderzoek?

11. **Executieve functies** door drs. Peter Deman, arts Verstandelijk Gehandicapten, lid specialismegroep Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen; drs. Henk Kruithof, klinisch geriater, specialismeileider Neurocognitieve stoornissen; Eveline de Wilde, Gz-psycholoog i.o. tot Klinisch Neuropsycholoog, lid specialismegroep Neurocognitieve stoornissen en Marianne Craenen-Balk, ervaringsdeskundige NAH en depressie, lid specialismegroep Neurocognitieve stoornissen.

Deze workshop zal gaan over de invloed van stoornissen op het gebied van executieve (uitvoerende) hersenfuncties op het psychisch en algemeen functioneren. Besproken wordt, deels aan de hand van casuïstiek, op welke wijze fysieke, psychische en sociale factoren, medicatie en neurocognitieve veranderingen kunnen leiden tot problemen en zorgvragen. Executieve functiestoornissen komen voor bij alle psychiatrische stoornissen en bij veel centraal neurologische ziekten. Bv vanaf de vroege jeugd zichtbaar bij verstandelijke beperkingen, bij autisme en ADHD, na de adolescentie bij schizofrenie en bij Niet-aangeboren hersenletsel (NAH) en op latere leeftijd bij de ziekte van Parkinson, bij verslavingen en bij dementie. Met welke middelen is dat te onderzoeken, en wat en hoe zijn de behandel mogelijkheden?

12. **Genderdysforie (bij jeugdigen) en bijkomende psychologische en psychiatrische problemen** door Lindsey van der Vaart, GZ-psycholoog i.o.t. klinisch psycholoog, afgevaardigde vanuit specialismegroep Seks en gender

Genderdysforie is een stoornis waarvoor medische behandeling is geïndiceerd, maar hoe behandel je het dan bij kinderen en jongeren in de GGZ? Wat zijn de meest recente inzichten? Welke gevolgen heeft genderdysforie op de ontwikkeling of het functioneren van een kind of een jongere? Wat is vanuit een psychologisch kader behandelbaar? Meestal heeft dit betrekking op de comorbide problemen en psychiatrische stoornissen. Binnen Youz zijn we bezig onze specialistische interventies gericht op kinderen en jongeren met genderdysforie verder te ontwikkelen en te onderzoeken. De insteek zal voornamelijk gericht zijn op het ontwikkelen van kennis.