

## PROGRAMMA Kennis-delen in overvloed

**Datum: 3 september 2019**

**Tijd: 14:45 – 19:00 uur**

**Locatie: Brinkgreven, de Steerne, gebouwnr 18**

14.45-15.00 **Inloop**

15.00-15.15: **Welkomstwoord** - Mirjam Stender, manager bedrijfsvoering & Anja Karst, manager zorg

15.15-16.00: **De D\*phase psychotherapie studie: een vergelijkende studie naar het effect van Kortdurende Psychoanalytische steungevende Psychotherapie (KPSP) vs CGT bij de behandeling van depressie én verschillende manieren voor het omgaan met behandel non-response** – Maarten van Dijk

Voor de behandeling van patiënten met een depressie zijn diverse bewezen effectieve vormen van psychotherapie beschikbaar. Er is daarbij geen overtuigend bewijs gevonden voor een verschil in effectiviteit tussen deze vormen van psychotherapie. Kennis over de invloed van methode versus niet methode-specifieke factoren is daarbij belangrijk, als ook kennis over de mogelijkheden voor meer gerichte indicatiestelling. Kennis over de meest effectieve manier voor het omgaan met non-response, lijkt daarbij ook onontbeerlijk. In deze presentatie zal ingegaan worden op de achtergrond bij en de opzet van de zogenaamde D\*phase psychotherapiestudie, dat de kennis wil doen toenemen over onderwerpen zoals hiervoor beschreven.

16.00-16.15: **Pauze**

16.15-17.00: **To Prepare or not?** – Noortje van Vliet

De afgelopen jaren is er veel nationale en internationale discussie over het nut van stabiliseren voor traumabehandeling bij mensen met een ernstige posttraumatische stressstoornis naar aanleiding van seksueel misbruik of mishandeling in de kindertijd. In de presentatie zal uiteen gezet worden wat de stand van zaken in deze discussie is en het onderzoek, dat deze vraag beantwoordt, zal besproken worden. Hierbij zal niet alleen besproken worden wat voorlopige resultaten zijn, maar er zal ook uitgelegd worden hoe de behandelingen binnen het onderzoek uitgevoerd worden.

17.00-17.45: **'MCAT-F: De ontwikkeling van Multidimensionele Computergestuurde Adaptieve Testen voor het generiek meten van Functioneren in de ambulante SGGZ populatie'** - Guido Williams

Het onderzoek betreft validering van een itembank om het functioneren van patiënten in de GGZ te meten. De psychometrische evaluatie gebeurt op basis van de Item Respons Theorie (IRT). Hierdoor is het mogelijk om een Computergestuurde Adaptieve Test (CAT) te maken. Een CAT kiest, d.m.v. een algoritme, welke vervolgvraag aan de patiënt wordt voorgelegd op basis van het antwoord op een eerdere vraag. Hierdoor zijn uiteindelijk slechts een fractie van de vragen nodig uit de oorspronkelijke itembanken om een nauwkeurige uitspraak te doen over het niveau van functioneren in het dagelijkse leven (gemiddeld ongeveer 5 items, maximaal 12 items). Een CAT stopt met vragen stellen wanneer de gewenste meetprecisie (standaardmeetfout) is bereikt en/of het maximale aantal vragen is gesteld.

Functioneren wordt gezien als maatschappelijk herstel waarbij het gaat om het kunnen doen van huishoudelijke en andere dagelijkse activiteiten, het vervullen van sociale rollen en relaties, arbeidsparticipatie/scholing en maatschappelijke betrokkenheid. In termen van de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), gaat het om een vertaling van de activiteiten en participatiedomeinen d6 (huishouden), d7 (tussenmenselijke interacties en relaties, d8 (belangrijke levensgebieden) en d9 (maatschappelijk, sociaal en burgerlijk leven).

17.45-18.15: **Reacties, terugblik op de dag en afsluiting** - Mirjam Stender, manager bedrijfsvoering & Anja Karst, manager zorg