**Congres Omgaan met complex gedrag in de ouderenzorg**

**Programma**

**9.30 | Opening door de dagvoorzitter**

[*Bauke Koekkoek*](https://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#ref-baukekoekkoek)

**9.45 | Lezing 1**

*Meer inhoudelijke informatie volgt*

**10.15 | Waarden en wensen. Goede zorg voor ouderen met onbegrepen gedrag**

[*Dorothea Touwen, onderzoeker en docent medische ethiek LUMC*](https://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

**10.45 | Pauze**

**11.15 | Herken verschillende psychiatrische stoornissen en leer hoe je er mee om kunt**

 **gaan**

[*Gerben Bergsma, eigenaar Bergsma training, advies & innovatie*](https://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

**11.45 | Samenwerken in de driehoek**

[*Linde Löbert, trainer en acteur en Jan van der Hammen, mede eigenaar, trainer en acteur bij Ervarea*](https://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

**12.15 | Lunchpauze**

**13.00 | Verdiepingssessie ronde 1**

**14.15 | Pauze**

**14.45 | Verdiepingssessie ronde 2**

**16.30 | Einde**

**Congres Omgaan met complex gedrag in de ouderenzorg**

**Verdiepingssessies**

1. **Hoe ga je in op de ondersteuningsvragen van mensen met een psychiatrische aandoening?**

[*Gerben Bergsma, eigenaar Bergsma training, advies & innovatie*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

In de workshop gaan we verder in op de ondersteuningsvragen van mensen met een psychiatrische aandoening: hoe gaan we om met angstige mensen? Hoe reageren we goed op claimend gedrag? Hoe voorkomen we dat we worden uitgespeeld? De deelnemer verlaat de workshop met concrete handvatten om in het team mee aan de slag te gaan.

1. **Cultuur en complex gedrag**

[*Cor Hoffer, Cor Hoffer Training & Advies*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

Zorgprofessionals die met migranten (ouderen, volwassenen en jongeren) werken worden geregeld geconfronteerd met voor hen onbekende ziekteopvattingen, gedragingen, manieren om hulp te zoeken en visies op leven en dood. In deze workshop wordt besproken welke rol cultuur en levensbeschouwing kunnen spelen bij verward gedrag en het bieden van zorg. Ook wordt het Culturele Interview geïntroduceerd. Hiermee leert de zorgverlener de voorliggende problemen te begrijpen vanuit de belevingswereld van de patiënt/cliënt en zijn/haar naasten.

**Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?**

* Inzicht in de invloed van cultuur en levensbeschouwing op de zorg
* Inzicht in culturele aspecten van complex gedrag
* Inzicht in de belevingswereld van patiënten met een andere culturele en levensbeschouwelijke achtergrond
1. **Claimend gedrag: om gek van te worden?!**

[*Marjan van der Kuil en Marjan Hoving*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

Na een frisse kennismaking staan we kort stil bij de oorzaken en gevolgen van claimend gedrag. Daarna word je op een speelse en interactieve manier uitgedaagd om naar je eigen houding en interactie te kijken in situaties waar jij het gedrag van een zorgvrager als claimend ervaart. Samen delen we kennis en ervaring en gaan we  oefenen met praktijksituaties. Dit alles zonder claimend of dwingend te zijn, uiteraard.

**Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?**

* Je gaat naar huis met meer bagage over de do’s en dont’s bij claimend gedrag en krijgt concrete handvatten, die je meteen de volgende dag in praktijk kunt brengen.
* Door de tips en tools ga je effectiever en begripvoller om met een cliënt/zorgvrager met claimend gedrag.
* Je ervaart welke houding, interventies en interacties claimend gedrag doen afnemen.
1. **Gek van eenzaamheid**

[*Jeannette Rijks, managing director, Faktor5*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

In deze workshop gaan we in op wat eenzaamheid doet met een mens en wat de invloed van eenzaamheid op gedrag kan zijn. Daarna gaan we aan de slag met een paar simpele maar zeer effectieve gesprekstechnieken om het leven voor de patiënt en de verpleging gemakkelijk te maken.

**Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?**

* Wat eenzaamheid is en wat de gezondheidsgevolgen zijn
* Wat de gevolgen zijn van eenzaamheid op de persoonlijkheid
* Inleiding in PPC, positieve patronen in communicatie, en een effectieve gesprekstechniek
1. **Gek van agressie**

[*Barbara Stringer, verpleegkundige en verplegingswetenschapper*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

Bij de workshop ‘omgaan met agressie’ zullen we gezamenlijk definiëren wat agressie in jullie werk inhoudt? Hoe ziet het eruit, hoe vaak en wanneer komt het voor? Wat is de impact voor de patiënt, diens naasten en jou als professional?

Daarna zullen we verkennen wat cruciale interacties zijn in het mogelijk voorkomen van agressie. Op welke terugkerende momenten of situaties in de dag en dagelijkse zorgpraktijk is de patiënt extra kwetsbaar, angstig, geagiteerd? Wat maakt dat de patiënt het in die situaties extra moeilijk heeft? En vooral wat kunnen we doen en wat vraagt dat van professionals om het voor de patiënt in die situaties minder moeilijk te laten zijn? Bij het bespreken van deze vragen wordt een aantal uitgangspunten aangereikt die voortkomen uit de ‘1e vijf minuten’ methode- een methode die oorspronkelijk ontwikkeld is in de GGZ en is doorontwikkeld tot een methode van deëscalerend werken.

In deze workshop zal je worden uitgenodigd om vooral ook zelf mee te denken en in gesprek te gaan over wat agressie is, waar het voor staat en vooral ook waar onze invloed ligt om het te voorkomen.

1. **Omgaan met ethische dilemma's in de zorg voor ouderen met onbegrepen gedrag**

[*Dorothea Touwen, onderzoeker en docent medische ethiek LUMC*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

Meneer X heeft dementie en raakt steeds de weg kwijt. Toch wil hij graag op zijn eentje kunnen fietsen door de bossen, net als hij altijd deed. Maar hoe kunnen we zorgen dat hij weer veilig thuis komt? Mevrouw Y is heel ongelukkig in haar dementie. Vooral bij drukte reageert ze met roepen en gillen. Medebewoners en personeel wordt er gek van. Mogen we haar sederende medicatie geven?

Nadenken over de vraag wat goed is om te doen gaat het beste in gesprek met anderen. In deze workshop gaan deelnemers aan de slag met een aantal praktijkcasus om grip te krijgen op de diverse meespelende en mogelijk tegengestelde belangen. De aanwezigen hebben gezamenlijk een schat aan ervaring waar iedereen haar of zijn voordeel mee kan doen. Na afloop zijn deelnemers toegerust met inzichten en handvatten die ze in de eigen praktijk kunnen inzetten in de zorg hun cliënten.

1. **Samenwerken in de driehoek patiënt, naasten en zorgprofessional**

[*Linde Löbert, trainer en acteur en Jan van der Hammen, mede eigenaar, trainer en acteur bij Ervarea*](http://www.nursing.nl/congressen/complex-gedrag/#Sprekers)

Hedendaagse persoonsgerichte zorg speelt zich af binnen de driehoek cliënt, netwerk van de cliënt en de professional. Persoonsgerichte zorg stelt eisen aan alle drie de lijnen binnen deze driehoek. Welzijn van de cliënt wordt in grote mate bepaald door het gevoel: ”erbij te horen” en “van betekenis te zijn”. In de lijn cliënt netwerk betekent dit dat we als professional gericht moeten zijn op het versterken van het netwerk van de cliënt. In de lijn professional cliënt komt de eigen regie aan bod en de eventuele onvrijwillige zorg gekaderd binnen de nieuwe wet Zorg en Dwang die per 1-1-2020 van kracht wordt. In de lijn netwerk professional gaat het om samenwerking in het belang van het welzijn van de cliënt.

**Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?**

* Overtuiging: Persoonsgerichte zorg kunnen we alleen maar samen in de driehoek
* Competentie, vaardigheid: het gesprek in de driehoek
* Competentie, kennis: de wet zorg en dwang