**Cursus | Complexe psychiatrie in de ouderenzorg
-Vierdaagse cursus over differentiaaldiagnostiek, vroegsignalering en behandeling van psychiatrische problematiek in de ouderenzorg-**

**Programma en data**

**De cursus 'Complexe psychiatrie in de ouderenzorg' bestaat uit vier interactieve contactdagen van 09:30 tot 16:00 uur in Regardz De Eenhoorn, Amersfoort. Op dinsdag 12 maart, dinsdag 26 maart, dinsdag 9 april, dinsdag 16 april  vindt de cursus plaats.

Onderstaand vindt u het programma per dag met de leerdoelen.**

**Literatuur:**

Oude Voshaar, R.C., van der Mast, R.C., Vandenbulcke, M., Stek, M.L., & Verhey, F.R.J. (red.). Handboek Ouderenpsychiatrie. Utrecht: De Tijdstroom.

 **Dag 1**
**Introductie, de sombere cliënt en de angstige cliënt**

**Docenten:**

[**Dr. Arjan Videler**](http://www.medilex.nl/sprekers/arjanvideler)**,**GZ-psycholoog, psychotherapeut, onderzoeker en manager behandeling PersonaCura, specialist in persoonlijkheid en gedrag bij senioren GGz Breburg en docent aan diverse postuniversitaire opleidingen
[**Willy Garenfeld**](http://www.medilex.nl/sprekers/willy_garenfeld), opleider ouderenpsychiatrie en psychotherapeut GGz Breburg, chemicus en docent farmacologie aan diverse postuniversitaire- en HBO-opleidingen

In deze eerste dag wordt eerst een introductie gegeven in de ouderenpsychiatrie. Juist bij kwetsbare ouderen en ouderen met multimorbiditeit dienen psychische stoornissen zich aan binnen complexe somatische en neurocognitieve comorbiditeit, en dat in een context van verlieservaringen, zorgafhankelijkheid en rolveranderingen. Bestaande evidence-based richtlijnen voor de behandeling van psychische stoornissen dienen steeds volgens de beginselen van ‘personalised medicine’ te worden afgestemd op de individuele oudere patiënt. Vervolgens staan in de ochtend angststoornissen en angstsymptomen centraal, en in de middag depressieve syndromen en stemmingssymptomen.

**Leerdoelen zijn:**

* Herkennen van angst- en stemmingsstoornissen te midden van complexe comorbiditeit
* Beheersen van differentiële diagnostiek ten opzichte van andere psychische stoornissen
* Bekend zijn met de belangrijkste behandelopties en verwijsmogelijkheden, zowel binnen als buiten de VVT-sector

**Dagprogramma:**

* 9:30 – 9:45 uur: Inleiding cursus en afstemmen verwachtingen
* 9:45 – 10:15 uur: Achtergrondinformatie over psychiatrische problemen en ziekten bij ouderen en korte inleiding in de DSM-5
* 10:15 - 11:00 uur: Angststoornissen in comorbiditeit: herkenning
* 11:00 – 11:15 uur: pauze
* 11:15 – 12:30 uur: Angststoornissen: behandelopties inclusief samenwerking met andere disciplines
* 12:30 - 13:30 uur: Lunchpauze
* 13:30 – 14:45 uur: Depressie in comorbiditeit: herkenning en behandelopties inclusief samenwerking met andere disciplines
* 14:45 – 15:00 uur: pauze
* 15:00 – 16:00 uur: Verdieping: Suïcidaliteit, levenseindevragen en differentiaaldiagnostiek door middel van casuïstiek

**Dag 2
De vergeetachtige cliënt en de verwarde cliënt**

**Docenten:**

[**Willy Garenfeld**](http://www.medilex.nl/sprekers/willy_garenfeld)**,**opleider ouderenpsychiatrie en psychotherapeut PersonaCura, GGz Breburg, chemicus en docent farmacologie aan diverse postuniversitaire- en HBO-opleidingen
**Christel van Osch,**verpleegkundige psychiatrie en klinische geriatrie GGz Breburg opnameafdeling gerontopsychiatrie en psychogeriatrie
**Fraukje Linthout,**verpleegkundige psychiatrie en klinische geriatrie GGz Breburg opnameafdeling gerontopsychiatrie en psychogeriatrie

Specialisten ouderengeneeskunde worden veelvuldig geconfronteerd met neuropsychiatrische symptomen en gedragsontregelingen bij neurocognitieve stoornissen en lange termijneffecten van verslaving. Deze dag worden de neuropsychiatrische aspecten hiervan uitgediept, waarin de focus ligt op differentiaaldiagnostiek en medicamenteuze behandelopties. Tevens wordt ingegaan op

**Leerdoelen zijn:**

* Herkennen van neuropsychiatrische symptomen en syndromen te midden van complexe comorbiditeit
* Beheersen van differentiële diagnostiek ten opzichte van andere psychische stoornissen
* Bekend zijn met de belangrijkste (medicamenteuze) behandelopties

**Dagprogramma:**

* 9:30 – 11:00 uur: Pathofysiologie, neuropathologie en differentiaaldiagnostiek:

dementie en delier (dementie van het Alzheimertype, vasculaire dementie, het Parkinson-Lewy body complex, fronto-temporale dementie en overige typen)

* 11:00 – 11:15 uur: pauze
* 11:15 – 12:00 uur: Verslaving bij ouderen - Korsakov en alcoholdementie
* 12:00 – 12:30 uur: Diagnostiek van neuropsychiatrische symptomen
* 12:30 - 13:30 uur: Lunchpauze
* 13:30 – 14:45 uur: Psychofarmacologie en polyfarmacie bij ouderen - gevolgen van verschillende medicatie toegelicht
* 14:45 – 15:00 uur: pauze
* 15:00 – 16:00 uur: Verpleegkundige diagnostiek en interventies rondom neurocognitieve stoornissen en probleemgedrag

**Dag 3
De onbegrepen cliënt**

**Docenten:**

[**Dr. Arjan Videler**](http://www.medilex.nl/sprekers/arjanvideler)**,**GZ-psycholoog, psychotherapeut, onderzoeker en manager behandeling PersonaCura, specialist in persoonlijkheid en gedrag bij senioren GGz Breburg
**Christel van Osch,**verpleegkundige psychiatrie en klinische geriatrie GGz Breburg opnameafdeling gerontopsychiatrie en psychogeriatrie
**Fraukje Linthout,**verpleegkundige psychiatrie en klinische geriatrie GGz Breburg opnameafdeling gerontopsychiatrie en psychogeriatrie

Veroudering doet een groot beroep op de veerkracht en coping van de ouderen patiënt. Bij chronische somatische aandoeningen, neurocognitieve stoornissen en zorgafhankelijkheid wordt de persoonlijkheid meer dan in elke andere levensfase onder druk gezet. Persoonlijkheidspathologie komt – soms voor het eerst in de levensloop – aan de oppervlakte. Bovendien kan de persoonlijkheid aanscherpen of veranderen. In deze dag staan persoonlijkheidsstoornissen en maladaptieve persoonlijkheidstrekken centraal.

**Leerdoelen zijn:**

* Bekend zijn met en herkennen van persoonlijkheidsstoornissen en persoonlijkheidsveranderingen
* Bekend zijn met de belangrijkste diagnostische opties in samenwerking met de psycholoog binnen het team
* De belangrijkste beginselen van de bejegening van ouderen met persoonlijkheidsstoornissen beheersen
* Gedragsproblemen bij comorbide persoonlijkheidsstoornissen kunnen behandelen

**Dagprogramma:**

* 9:30 – 10:30 uur: Persoonlijkheidsstoornissen bij ouderen - cluster A, B en C
* 10:30 – 11:00 uur: Uitingsvormen bij ouderen
* 11:00 – 11:15 uur: pauze
* 11:15 – 12:30 uur: Diagnostiek oefenen met casuïstiek
* 12:30 - 13:30 uur: Lunchpauze
* 13:30 – 14:45 uur: Behandelopties, bejegening en omgang
* 14:45 – 15:00 uur: pauze
* 15:00 – 16:00 uur: Behandeling van gedragsproblemen bij persoonlijkheidsstoornissen middels CoMBI

**Dag 4
De onbegrepen familie en integrale afronding**

[**Carien van Ree**](http://www.medilex.nl/sprekers/carienvanree), coach, trainer en trainingsacteur Zelfsprekend
[**Dr. Arjan Videler,**](http://www.medilex.nl/sprekers/arjanvideler)GZ-psycholoog, psychotherapeut, onderzoeker en manager behandeling PersonaCura, specialist in persoonlijkheid en gedrag bij senioren GGz Breburg
[**Willy Garenfeld**](http://www.medilex.nl/sprekers/willy_garenfeld)**,**opleider ouderenpsychiatrie en psychotherapeut PersonaCura, GGz Breburg, chemicus en docent farmacologie aan diverse postuniversitaire- en HBO-opleidingen

Behalve de patiënt zelf, heeft de specialist ouderengeneeskunde vrijwel altijd van doen met de familie. Het systeem staat vaak onder druk, waardoor dysfunctionele interacties ontstaan. De ochtend staat in het teken van omgang met de familie en de meest voorkomende problemen en moeilijkheden daarin. In de middag staan verdieping en oefenen met complexe casuïstiek centraal. Dit betreft zowel casus die door de docenten worden aangedragen als eigen casus uit de klinische praktijk. Deze worde geoefend met een simulatiepatiënt.

**Leerdoelen zijn:**

* Herkennen van problematiek, vragen en dysfunctionele patronen bij de familie
* Slecht nieuwsgesprekken kunnen voeren
* Integratie van het geleerde van de hele cursus.

**Dagprogramma:**

* 9:30 – 11:00 uur: De familie betrekken
* 11:00 – 11:15 uur: pauze
* 11:15 – 12:30 uur: Voeren van slecht nieuwsgesprekken en hanteren van klachten
* 12:30 - 13:30 uur: Lunchpauze
* 13:30 – 14:45 uur: Casus oefenen met simulatiepatiënt
* 14:45 – 15:00 uur: pauze
* 15:00 – 15:45 uur: Casus oefenen met simulatiepatiënt
* 15:45 – 16:00 uur: evaluatie en afronding