**Programma Wetenschapsmiddag Mondriaan**

**Dinsdag 3 december 2019**

*Filmzaal, JFK Heerlen*

14.45-15.00 Inloop

15.00-15.10 Opening en welkom

Kittie D’Hoine, lid raad van bestuur Mondriaan

15.15-15.35 Transforensische psychiatrie

*Prof. dr. Joost à Campo, Psychiater*

Transforensische Psychiatrie is een nieuw onderzoeks- en behandeldomein. Het richt zich op mensen met ernstige waarneming-, denk-, stemming en/of gedragsstoornissen met daaraan gekoppeld disruptief gedrag. Ze vallen vooralsnog buiten het strafrecht doch dreigen zonder adequate behandelinterventie te criminaliseren. In feite behoeven ze een behandelkader met de voor de forensische psychiatrie kenmerkende aandacht voor delict-preventie. Ze zijn een maat te groot voor de reguliere GGZ en vooralsnog niet door Politie en Justitie binnen een Forensisch zorgkader geplaatst. Vaak heeft dit simpel te maken met zaken als, het doen van aangifte, of niet. De toebedeling van patiënten aan reguliere GGZ of het Forensische zorgdomein is in hoge mate arbitrair. In de reguliere kliniek hebben gedwongen opgenomen patiënten vaak eenzelfde profiel als in de forensische kliniek. In de reguliere GGZ is echter geen aandacht voor risicotaxatie en delict-preventie. Het is dan wachten op ongelukken.

Transforensische Psychiatrie overbrugt de kloof tussen de reguliere en forensische psychiatrie. Er is daarbinnen aandacht voor zowel de psychopathologie alsook voor delict-preventie

15.35-16.00 Monitoring risk assessment on an acute psychiatric ward: effects on aggression, seclusion and nurse behaviour

*Esther Feron, GZ-psycholoog in opleiding tot specialist*

Evidence of risk assessment procedures is scarce and inconclusive. The aim of this study is to evaluate the effects of risk assessment on aggression and the use of coercive interventions in an acute psychiatric admission setting. In addition, we evaluated nurse behaviour before and after the use of risk assessment. To take the fluctuations with regard to aggression and coercive interventions into account we allowed 26 weeks for baseline measurements, followed by a 26 weeks steady-state period after the implementation of the risk assessment instrument.

16.00-16.10 Pauze

16.10-16.30 Persoonlijkheidsstoornissen bij ouderen: de huidige stand

*Prof. dr.* *Bas van Alphen, GZ-psycholoog, manager topklinisch centrum voor ouderen met persoonlijkheidsstoornissen*

Ingegaan wordt op het belang, de epidemiologie, diagnostiek, behandeling en lopende

wetenschappelijke studies op het gebied van ouderen met persoonlijkheidsstoornissen.

16.30-16.50 Anger and Aggression in forensic patients; exploring the role of Alexithymia and Post-Traumatic Stress (Disorder)

*Mignon Teekelenburg, GZ-psychologe in opleiding tot Specialist*

Forensic patients and their treatment programs are frequently subject of the news. Mostly negative and related to aggression. Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) increases the risk for aggression. In this study 51 male forensic in- and outpatients were included, 33.3 percent met criteria for PTSD measured with the CAPS-5. A total of 39.2% of the subjects scored positively on alexithymia measured with the TAS-20. The construct alexithymia was investigated in relation to PTSD and aggression. It was found that the presence of PTSD in combination with alexithymia increased the risk for feelings of anger and aggression significantly compared to PTSD without alexithymia. Implications of the findings are discussed.

16.50-17.00 Afsluiting door prof. dr. Koen Schruers