



Transitiepsychiatrie: de kloof overbruggen

Prof. dr. T. van Amelsvoort (Thérèse)

MUMC

Lezing

Tijdens de overgang naar de volwassenheid komen ernstige psychiatrische stoornissen tot uiting die invaliderend kunnen zijn en zelfs tot de dood kunnen leiden. Driekwart van alle psychiatrische stoornissen manifesteren zich voor het 25e levensjaar. Tijdens deze kwetsbare levensfase dreigen jongeren (15-25 jaar) tussen wal en schip te belanden als zij de overgang van geestelijke gezondheidszorg voor jeugd naar die voor volwassenen doormaken. Een slechte transitie kan leiden tot discontinuïteit in zorg, uitval uit zorg en tot minder goede klinische uitkomsten. Er is sprake van relatieve onderconsumptie tijdens deze levensfase. Jongeren in de transitie-levensfase voelen onvoldoende aansluiting bij reguliere kind- en jeugdafdelingen, maar ook bij de reguliere volwassenzorg. Daarnaast blijkt dat psychiatrische stoornissen bij jongeren vrijwel altijd gepaard gaat met andere problemen: naast de psychiatrische stoornissen worden dakloosheid, werkloosheid, schoolproblemen, problemen in de thuissituatie, crimineel gedrag, middelenmisbruik en verstandelijk beperking vaak geobserveerd. In Nederland is binnen de GGZ nu een begin gemaakt met onderzoek naar transitie. Tijdens deze lezing komen deze aspecten aan bod.



Nieuwe ontwikkelingen in schematherapie

Prof. dr. M.M. Rijkeboer (Marleen)

Universiteit Maastricht

Lezing

Schematherapie is een effectieve behandeling voor persoonlijkheidsstoornissen; de meeste patiënten ervaren een significante verbetering in hun functioneren en meer dan de helft van de patiënten bereikt zelfs een volledig herstel. ST is in korte tijd een populaire behandeling geworden, niet alleen in Nederland, maar ook elders in de wereld. Blijkbaar spreekt het model veel mensen aan en de behandeling lijkt in veel verschillende culturen effectief te zijn.

Schematherapie is sterk in ontwikkeling en het wetenschappelijk onderzoek ernaar groeit exponentieel. In deze lezing worden enkele recente ontwikkelingen kritisch besproken.

Als eerste wordt het theoretisch model van schematherapie onder de loep genomen. Is de originele lijst van behoeften, schema's, copingstijlen en modi wel uitputtend genoeg? Wat ontbreekt mogelijk nog? En hoe verhouden de verschillende concepten zich tot elkaar? Is er een universele taxonomie van persoonlijkheidspathologie te maken? Een internationale werkgroep van onderzoekers buigt zich sinds enige tijd over deze vragen en eerste inzichten zullen worden gepresenteerd.

Een andere vraag waar onderzoekers zich de laatste tijd mee bezig houden is welke factoren verandering tijdens schematherapie voorspellen. Onderzoek geeft aan dat vooral een paar modi belangrijk zijn in dit proces. Welke mogelijke implicaties heeft dit voor de behandeling?

Tot slot passeren ook nieuwe vormen en toepassingen van ST de revue. Zo wordt ST steeds vaker bij andere complexe stoornissen dan persoonlijkheidsstoornissen toegepast, zoals chronische depressie, dissociatieve identiteitsstoornis, verslaving, eetstoornissen en OCD. Soms lijkt ST een panacee voor alle complexe problematiek. Wat zijn de belangrijkste aanpassingen en hoe zinvol zijn deze?

Kortom: wat is de *evidence*?



Mental Health in the Trans population: what do we know?

prof. dr. J. Arcelus (Jon)
University of Nottingham

Lezing

As transgender people have become more visible in our society, the number of people who identify as transgender and gender diverse attending health services has increased dramatically over the last few years. In view of this, health professionals need to have a good understanding of the needs of this population, including knowledge of the correct terminology when addressing transgender people. There has been a rapid development and change in the use of language in transgender healthcare. Recent research has started to identify some of the difficulties with regards to mental health that some of transgender people experience. The role of gender affirming medical interventions, such as hormone treatment and surgery to improve mental health difficulties has also started to emerge. This presentation will firstly describe the current terminology to be used when working with the transgender population. It will follow with a description of the mental health difficulties that this population present with and the risk of developing mental health problems. The role of gender affirming medical treatment in reducing mental health symptomatology will also be discussed. The presentation will use research and clinical experience to discuss why this population may be at an increased risk of mental health problems.

Objectives

- To describe current terminology in transgender health
- To discuss, using clinical and research evidence, mental health difficulties of transgender people attending transgender health services
- To discuss the role of gender affirming medical interventions regarding the mental health symptomatology of transgender people