**Programma wetenschappelijk referaat**

Dinsdag 22 oktober 2019

van 16.00 – 16.45 uur presentatie referaat (1)

van 16.45 – 17.30 uur presentatie referaat (2)

**1.**

**Spreker:** De heer G. Hendriks, aios psychiatrie Reinier van Arkel ihkv eindreferaat

**Titel:** Behandeling van hoofdpijnklachten post-ECT middels zuurstoftherapie; *eerste resultaten van een proof of concept studie*

Hoofdpijn is een bekende bijwerking van elektroconvulsietherapie (ECT) met een gemiddelde incidentie van 33%. De hoofdpijn is gewoonlijk mild tot matig van ernst. Bij sommige patiënten is er echter sprake van ernstige hoofdpijnklachten die niet reageren op de gebruikelijke pijnmedicatie, en aanleiding kunnen zijn om van verdere ECT-behandeling af te zien.   
In dit referaat kijken we naar de incidentie van post-ECT-hoofdpijn in ons ziekenhuis, de mogelijke pathofysiologie en de in de literatuur beschreven behandelmogelijkheden. Er is onderzoek gedaan naar de effectiviteit van verschillende medicamenteuze behandelingen, maar nog nooit naar de effectiviteit van zuurstoftherapie.   
Zuurstoftherapie is een bewezen effectieve behandelmethode voor clusterhoofdpijn. Er zijn aanwijzingen dat deze therapie eveneens een effectieve, veilige en niet-invasieve behandelmethode kan zijn voor post-ECT-hoofdpijnklachten. We bespreken de eerste resultaten van onze *proof of concept*-studie.

**2.**

**Spreker:** De heer B. v.d. Linden, aios psychiatrie Reinier van Arkel ihkv eindreferaat

**Titel:**  Hoe komen psychiaters tot een diagnose?

In het werk als clinicus werk je de gehele dag met mensen die hulp willen of nodig hebben omdat ze ergens last van hebben. Om tot de juiste hulp te komen moeten men eerst goed weten wat er aan de hand is, daarom wordt een diagnose gesteld. Maar hoe moet zo’n diagnose er uit zien, en hoe komt een clinicus nou precies tot een bepaalde diagnose? Wat speelt er een rol bij het vormen van een oordeel en de besluitvorming wat hier vervolgens mee te doen? Hoe vaak staan clinici stil bij hoe ze tot een diagnose komen, en zijn zij zich bewust van alle processen die een rol spelen in het psychodiagnostisch proces? De psychodiagnostische besluitvorming is afhankelijk van vele factoren; de toegepaste methoden om informatie te verzamelen, de beschikbare tijd, de setting, de informatie die de patiënt of diens systeem geven en uiteraard ook van de clinicus zelf en diens professionele en persoonlijke achtergrond. Om een beter beeld te krijgen van hoe het psychodiagnostisch proces bij psychiaters verloopt werden in totaal 14 psychiaters geïnterviewd in een kwalitatief onderzoek; 7 psychiaters uit een GGZ-instelling en 7 uit de ziekenhuispsychiatrie. Hierbij werden zij middels een semi-gestructureerd interview bevraagd over wat een goede diagnose is, hoe zij hiertoe komen, welke methoden ze toepassen, welke factoren van invloed zijn op het psychodiagnostisch proces en de besluitvorming, en of zij stilstaan bij mogelijke onbewuste prosessen (bias en heuristiek) die hier een rol bij spelen.