

Zorg en geluk

zijn niet los verkrijgbaar

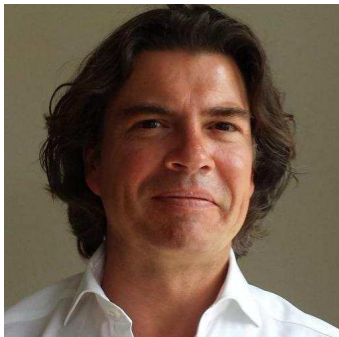
Symposium GGZ Rivierduinen Kinderen en Jeugd

27 november 2019

Programma

- 14.30 - 14.45 Ontvangst
- 15.00 - 16.45 Keynote sprekers
- 17.00 - 18.30 Workshoprondes
- 18.30 - 19.00 Afsluiting en borrel

Sprekers



Wat is geluk?

Guy van Liemt, Directeur Erasmus Happiness Economics Research Organisation

Geluk is een breed begrip en kent verschillende betekenissen. Het is zowel een gevoel als een rationele afweging. Je kunt geluk gelijkstellen aan zowel genot en plezier als aan kwaliteit van leven en levensvoldoening. Steeds meer mensen en organisaties zien de invloed van geluk, welbevinden en kwaliteit van leven als een waardevolle relevante dimensie voor (organisatie)beleid. Hoe krijg je bevoegenheid, passie en inspiratie in je organisatie, bij de medewerkers en bij de klant en de belangrijke vraag: wat betekenen jij voor andere mensen?

Is geluk aangeboren?

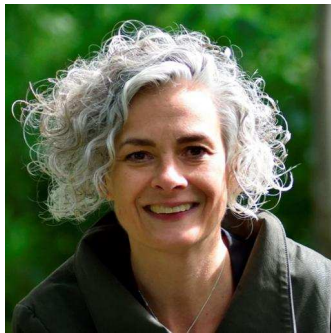
Meike Bartels, hoogleraar Genetics and Wellbeing aan de VU

Waarom zijn sommige mensen gelukkiger dan andere? Aan de hand van de waardevolle data van tweelingen en hun familieleden is aangetoond dat verschillen in geluksgevoel voor een deel komen door de genetische verschillen tussen mensen.

Ook zijn de eerste genetische varianten voor geluk gevonden. Maar hoe gaat dit onderzoek eigenlijk in zijn werk? En wat betekent het nu daadwerkelijk als geluk deels erfelijk bepaald is? In hoeverre zijn we dan in staat om geluk te beïnvloeden? En kan het gevoel van geluk of kunnen positieve psychologie interventies een rol krijgen binnen de zorg?



Workshops



Geluk uit een potje?

Ciska den Boer, (voormalig huis-) arts en systeemtherapeut i.o.

Kan geluk voor jeugdigen uit een potje komen? In de eerste workshop wordt stil gestaan of medicatie bij ADHD, autisme en andere veel voorkomende stoornissen wellicht een te prominente plaats inneemt. Er komt steeds meer aandacht in onze samenleving en bij ouders voor een zorgvuldige afweging van gebruik van geneesmiddelen bij jeugdigen met psychiatrische problematiek.

Is de bezorgdheid m.b.t. overdiagnostiek en overbehandeling terecht? Moeten we bang zijn voor effecten op het zich nog ontwikkelende brein, de bijwerkingen of gevolgen op de lange termijn als het gaat om het langdurig gebruik van medicatie?

Door vanuit een integrale blik naar de jeugdigen en hun naasten te kijken, kan worden gezocht naar een goede balans voor ieder kind en naar welke rol medicatie bij een diagnose kan spelen.

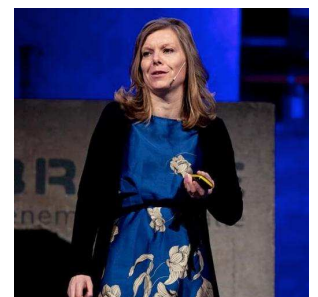
Diep in de put

Corine Paauw, GZ-psycholoog i.o.t. Klinisch psycholoog

Stemmingswisselingen horen bij het menszijn, en zeker ook bij de puberteit. Maar hoe onderscheid je een gewoon dipje van écht in de put zitten, van diep ongelukkig of zelfs depressief zijn?

Zeker bij jongeren die niet gemakkelijk praten over hun gevoelens is het lastig daar achter te komen. Hoe ga je om met zulke jongeren? Vraag je door naar sombere gevoelens en duistere gedachten – misschien zelfs gedachten aan de dood – of maak het probleem daarmee juist groter?

En als een jongere je daarover vertelt: hoe moet je dan reageren? Hoe ga je om met geheimhouding? Kun je iets doen om te zorgen dat een dipje geen depressie wordt? Wanneer – en hoe – schakel je professionele hulp in? En wat als een jongere dat niet wil? Hoe zorg je dat je zelf niet ook in de put belandt? Over al deze vragen gaat deze workshop.





Laat trauma geluk niet in de weg staan

Thekla Bosschaart, PHD, psychiater in opleiding

Een aspect dat niet altijd voldoende in de diagnostiek en behandeling van psychische stoornissen is meegenomen is de rol van traumatische herinneringen bij deze problematiek. Uit de literatuur is bekend dat het meemaken van ingrijpende levensgebeurtenissen gerelateerd is aan het ontstaan van een depressieve stoornis. Om het risico op nadelige gevolgen (zoals psychische klachten) en revictimisatie te voorkomen is het van belang dat kindermishandeling en seksueel misbruik tijdig wordt herkend. Met betrekking tot trauma wordt tijdens de workshops in het bijzonder ingegaan op het signaleren van seksueel misbruik bij (jonge) kinderen. Er wordt ingegaan op hoe misbruik bij kinderen herkend kan worden en waar de lacunes liggen

Moeilijke situaties op het VR-schoolplein

Yora Overes, GZ-psycholoog i.o.t. Klinisch psycholoog en Sabine Rusticus, Projectleider E-health

De laatste jaren wordt steeds vaker gebruik gemaakt van virtual reality (VR) bij de behandeling van psychische stoornissen. Met behulp van VR wordt een cliënt vanuit de veiligheid van een behandelkamer ondergedompeld in een specifieke en gesimuleerde situatie om beter om te leren gaan met sociale situaties. Zo kan met kinderen bijvoorbeeld worden geoefend om om te gaan met lastige situaties op het schoolplein. Ook kunnen met VR rollenspellen worden gedaan tijdens de behandeling.

Tijdens de workshop wordt uitleg gegeven over en ervaringen gedeeld met de inzet van VR en zal middels een demo worden getoond hoe het systeem werkt.



Samen bijdragen aan de weerbaarheid van kinderen in onze regio

Ingeborg Siteur, Psychiater en systeemtherapeut

De behoefte aan samenwerking en afstemming met de GGZ is groot. Gemeenten, zorgorganisaties en het sociaal domein zijn steeds meer op elkaar aangewezen om de zorg voor kinderen en jeugdigen op een effectieve en efficiënte manier vorm te geven.

Hoe kunnen we samen bijdragen aan de weerbaarheid van kinderen in onze regio? Wat hebben jullie nodig als ketenpartners van de GGZ en waar kan de GGZ jullie voor benaderen?

Geluk in een complex gezin

Ciska den Boer, (voormalig huis-) arts en systeemtherapeut i.o

Iedere hulpverlener in de 1^e lijn en in de GGZ komt regelmatig gezinnen tegen die worstelen met een veelheid aan problemen; armoede of schulden, verslaving, werkloosheid, criminaliteit of gezondheidsproblemen. Regelmatig speelt ook kindermishandeling of huiselijk geweld een rol. Het gezin dreigt te verdrinken in deze veelheid van problemen en vormt mede hierdoor een uitdaging voor de hulpverlener.

Wat doen deze omstandigheden met de ouders en de kinderen in het gezin? Wat hebben ouders en kinderen nodig? Hoe zorg je als hulpverlener dat je de juiste aanpak kiest zonder mee te gaan verdrinken? Met een systemische aanpak kunnen deze gezinnen hun veerkracht weer hervinden



Is een diagnose de weg naar geluk?

Pieter Barnhoorn, huisarts, docent huisartsgeneeskunde LUMC

Psychiaters en psychologen werken al jaren hard om de wachtlijsten in de GGZ te verkorten. Desondanks blijven wachtlijsten een probleem. Voor structurele oplossingen van de ggz-wachtlijsten zouden we moeten starten met de vraag waarom er zoveel mensen verwezen worden naar de ggz.

Zingeving- en keuzeproblematiek zijn meer dan eens de opmaat naar somberheid, angsten en geestelijke overspanning en komen zo steeds vaker de spreekkamer van de (huis)arts binnen. Vragen die worden gesteld aan een medicus worden doorgaans in een medisch denkraam behandeld. Van de huisarts gaat het naar de psychiater. Daar krijgen patiënten doorgaans wel symptoomverlichting, maar de onderliggende problematiek blijft.

Diagnoses geven zekerheid, identiteit en de belofte van behandeling en misschien zelfs genezing! Maar door te medicaliseren worden wachtlijsten alleen maar langer.

Welke winst kan het opleveren als er meer aandacht zou zijn voor zingeving-vragen in de spreekkamer van de psycholoog, psychiater en de huisarts?