



CONGRES – PSYCHIATRIE IN DE SAMENLEVING

28 mei 2020

Pullman Cocagne, Eindhoven

Programma

09.15 uur Registratie en ontvangst met koffie en thee

10.00 uur Opening congres door dagvoorzitter Dr. Guido van de Luitgaarden

10.15 uur Prof. Dr. Jan Derksen [Radboud Universiteit Nijmegen] - Voorkom de etikettenregen

11.00 uur Dr. Carl H.D. Steinmetz [Expats & Immigrants B.V.] - Over tolerantie en rechtvaardigheid

11.45 uur Pauze

12.15 uur Prof. Dr. Patrick Jeurissen [Radboud Universiteit Nijmegen] - Een duurzame GGZ? Wat en hoe?

13.00 uur Lunchbuffet

14.00 uur Deelsessieronde 1

Deelsessie 1A Drs. Stef Linsen [Psychotherapie en Psychiatrie Expertise] - Ontangsten

Deelsessie 1B Gerard Lohuis [Buurtzorg T-Groningen] - High performance in de GGZ

15.00 uur Pauze

15.30 uur Deelsessieronde 2

Deelsessie 2A Dr. Joran Lokkerbol [Trimbos Instituut] - Machine Learning voor klinisch relevante predictievraagstukken

Deelsessie 2B Jennet Ahbouk MSc. [Praktijk HSN] - Westerse normen in de geestelijke gezondheidszorg

16.30 uur Afsluiting

17.00 uur Einde

Sprekers

Prof. Dr. Jan Derksen

Bijdrage: De etikettenregen

Jan is hoogleraar Klinische psychologie en praktiserend klinisch psycholoog aan de Vrije Universiteit Brussel en de Radboud Universiteit Nijmegen. Hij ijkte en valideerde veel psychologische tests zoals een test voor emotionele intelligentie, maar ook de MMPI-2 en MMPI-RF. Zijn specialismen zijn psychologische diagnostiek, psychodynamische psychotherapie, test voor emotionele intelligentie en cognitieve intelligentie. Hij publiceerde

een veertigtal boeken waaronder recentelijk een boek ter preventie van psychische aandoeningen.

Psychiatrie in relatie tot het voorkomen van etikettenregen vormt de rode draad in de bijdrage onder leiding van Jan Derksen. Stigma kan de impact van een psychische aandoening verergeren. Hoe hiermee om te gaan? ADHD, autisme, pddnos, narcisme, we hebben al deze en wellicht nog veel meer etiketten in ons taalgebruik geïntegreerd. Maar wat betekent dit voor onze gezondheid, meer specifiek voor onze identiteit? Worden we hier sterker door of vooral zieker van?

Dr. Carl H.D. Steinmetz

Bijdrage: Tolerantie en rechtvaardigheid in de superdiverse GGZ

Carl studeerde psychologie aan de Universiteit Leiden en promoveerde aan de Universiteit Utrecht. Hij richt zich op het bevorderen van tolerantie en rechtvaardigheid vanuit het kennisdomein van de (transculturele) psychologie/ therapie en victimologie vanuit zijn organisatie Expats & Immigrants.

Vanuit het perspectief van de niet-westerse gezondheidszorg wordt de ggz-definitie van zorg onder de loep genomen. Concreet staat daarbij het holisme en collectivisme centraal. Maar ook begrippen als vergeving en verzoening, empathie, mindreading en de cirkel van sympathie. Daarnaast wordt een centrale plaats ingeruimd voor ervaringen van patiënten met uitsluiting, discriminatie en ervaringen van machteloosheid in hun contacten met 'witte' hulpverleners. Aan bod komen mogelijke oplossingen, zoals het introduceren van 'all-inclusive multiculturalisme' in ggz-organisaties en andere werkwijzen in de ggz.

Prof. Dr. Patrick Jeurissen

Bijdrage: Een duurzame GGZ? Wat en hoe?

Patrick Jeurissen is hoogleraar Betaalbaarheid van Zorg. Ook werkt hij als wetenschappelijk adviseur voor het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Hij is een expert in het ontwerpen en implementeren van beleid dat aandacht besteedt aan duurzaamheid en betaalbaarheid van gezondheidszorg.

In het GGZ-stelsel is er de afgelopen tien jaar meer veranderd dan in de decennia daarvoor. Nog steeds is er veel turbulentie. GGZ stond, staat en blijft in het middelpunt van de maatschappelijke aandacht staan. Wat kunnen we leren van de ervaringen uit de achter ons liggende periode (Zvw, Wlz, jeugd-ggz, eigen bijdragen)? Welke vraagstukken liggen nu nog voor ons (verwarde personen, participatie, e-health en nieuwe therapieën, betaalbaarheid)? Hoe kan dit alles houdbaar en betaalbaar blijven en werken voor cliënten? Een tour de horizon.

Drs. Stef Linsen

Bijdrage: Psychiatrie en ontangsten

Stef werkt als psychiater en psychotherapeut. Hij werkt(e) in dienstverband e/o freelance basis met adolescenten, ouderen en volwassenen in diverse instituten ((poliklinisch en dagbehandeling), een tbs-kliniek, een instituut voor mensen met een verstandelijke beperking en in eigen praktijk (met leerpsychotherapie aan psychiaters in opleiding). Hij schrijft/blogt/vlogt voor partners van mensen met depressie of psychose gevoeligheid op zijn website en YouTube

In deze deelsessie slaat Stef Linsen de brug vanuit de sociale psychiatrie naar het fenomeen ontangsten. Welke knelpunten spelen er in de praktijk, wat komt (on)terecht op het bordje van de GGZ terecht en wat kunnen we hiermee?

Gerard Lohuis

Bijdrage: High performance in de GGZ

Gerard is werkzaam als sociaal psychiatrisch verpleegkundige bij BuurtzorgT Groningen en richt zich vooral op de sociale psychiatrie, dubbele diagnoses en openbare geestelijke gezondheidszorg. Daarnaast is hij trainer, docent en opleider aan de Hanzehogeschool en redacteur van het tijdschrift Sociale Psychiatrie. Hij is nauw betrokken geweest bij het opzetten van een ambulante crisisteam in Groningen en het project Vangnet & Advies op het gebied van de openbare geestelijke gezondheidszorg.

Hulpverlening in de geestelijke gezondheidszorg gaat uit van persoonlijke diagnostiek en betekenisgeving. Vanuit wederkerigheid en goed contact worden krachten aangeboord om complexe problematieken aan te pakken. Deze bijdrage helpt deelnemers om beter aan te leren sluiten bij wat een cliënt daadwerkelijk nodig heeft en hoe de cliënt zichzelf beter kan leren begrijpen. Een krachtgerichte benadering staat primair.

Dr. Joran Lokkerbol

Bijdrage: De belofte van Machine Learning in het verbeteren van de kwaliteit van zorg

Joran Lokkerbol studeerde econometrie aan de Universiteit van Amsterdam. Hij is werkzaam bij het Trimbos-instituut, waar hij zich toelegt op het evalueren van de kosteneffectiviteit van zorg in de ggz. Joran promoveerde in 2015 op het proefschrift Rationalization of Innovation: The Role of Health Economic Evaluation in improving the efficiency of mental health care. Naast zijn positie als hoofd van het Centrum voor Economische Evaluatie werkt hij als post-doc bij het UMCG, waar hij onderzoek doet naar de doelmatigheid van de ggz in Noord-Nederland. Hij specialiseerde zich een jaar aan Harvard (Boston, US) en MIT in machine learning: het achterhalen welke behandeling het beste gegeven kan worden aan welke groep patiënten. Met deze kennis kan de effectiviteit, kwaliteit en betaalbaarheid van behandelingen voor mensen met angst en depressie in de GGZ worden vergroot.

Machine Learning is in korte tijd zeer populair geworden, waarbij enerzijds wordt gedacht dat het een enorme potentie heeft in het verbeteren van zorg, en anderzijds wordt gevreesd voor de ethische kwesties die eruit voort kunnen komen. Een constructieve discussie over de manieren waarop machine learning wel of niet gebruikt kan worden om de zorg te verbeteren, kan alleen gevoerd worden wanneer we goed begrijpen wat machine learning precies is. Maar dit begrip ontbreekt vaak. Deze deelsessie staat stil bij wat machine learning precies is, welke vraagstukken er mee worden opgelost, en op welke manieren het zou kunnen bijdragen aan meer persoonsgerichte, effectieve en doelmatige zorg.

Jennet Ahbouk MSc.

Bijdrage: Westerse normen in de geestelijke gezondheidszorg

Jennet is forensisch gedragswetenschapper en werkzaam bij Praktijk HSN. Deze organisatie biedt specialistische hulpverlening aan jongeren, (jong)volwassenen en gezinnen met een interculturele achtergrond, met aandacht voor identiteit. Daarnaast leidt HSN (jonge) professionals op om de doelgroep op een passende wijze te helpen.

Jennet gaat in deze deelsessie in op de hiaten in de GGZ-hulpverlening aan niet-westerse mensen met een GGZ-hulpvraag. Welke westerse normen gelden in de geestelijke

gezondheidszorg en hoe kan een reguliere behandeling gericht op klachten- en problemenreductie de niet westerse doelgroep gestalte krijgen?

Drs. Guus Feron

Bijdrage: Dagvoorzitter

Guus is opgeleid als jeugdhulpverlener en studeerde Comparative European Social Studies aan de University of North London. Op de werkvloer lag zijn hart bij het systemisch werken met (LVB-) jongeren met bijkomende psychiatrische problematiek en het begeleiden van gezinnen met complexe problematiek. Hij werkte regelmatig voor het consulententeam (het huidige CCE) en verzorgde gastcolleges in Nederland en België. Guus volgde een variëteit aan opleidingen op het gebied van agogiek, rechtswetenschappen, management en kwaliteitszorg en heeft meer dan 20 jaar ervaring in leidinggevende- en beleidsfuncties opgedaan.