



## Programma referaten 28 oktober 2020

### **Referaat 1, Het kind achter de agressie**

**M.A.C.A. Mol**, verpleegkundig specialist in opleiding werkzaam bij GGz Breburg, afdeling Art binnen zorggroep Impact

Binnen de geestelijke gezondheidszorg (ggz) staat de reductie van dwangmaatregelen hoog op de agenda. Separatie, afzondering en fixatie zijn voorbeelden van dwangmaatregelen die worden toegepast bij kinderen met een verstandelijke beperking, om veiligheid te waarborgen en agressie niet te laten escaleren. Ondanks de ethische bezwaren, de traumatische ervaringen en de gezondheidsrisico's van dwangmaatregelen bij deze doelgroep, worden deze maatregelen door verpleegkundigen en andere hulpverleners nog altijd ingezet. Onderzoek naar voorspellende factoren van agressie bij patiënten met een licht verstandelijke beperking zijn hoofdzakelijk gericht op volwassenen. Echter is agressie de grootste factor voor dwangtoepassingen in de zorg voor kinderen met een licht verstandelijke beperking en psychiatrische problematiek.

Dit referaat geeft inzicht in de uitkomsten van het kwantitatieve onderzoek naar de factoren die aanleiding geven tot agressie bij kinderen met een licht verstandelijke beperking en psychiatrische problematiek. De resultaten kunnen aanleiding geven om een vertaalslag te maken in de werkwijze voor hulpverleners. Het onderzoek heeft plaatsgevonden binnen Koraal, locatie de Hondenberg te Oisterwijk.

### **Referaat 2 Anorexia Nervosa (AN)**

**M.D. Verhoeven**, Verpleegkundig specialist in opleiding/ Cognitief gedragstherapeutisch werker VGCT gedetacheerd naar de polikliniek van de Hoop GGZ.

Anorexia nervosa (AN) is een ernstige psychiatrische ziekte, waarbij lage kwaliteit van leven wordt gerapporteerd. Behandeling richt zich op gewichtsherstel, maar er is vaak sprake van demoralisatie door falende behandelresultaten. Circa 30% van de patiënten ontwikkelt een chronische eetstoornis. Verandering van behandelparadigma van symptomen van de eetstoornis naar kwaliteit van leven zou kunnen bijdragen aan verbetering van kwaliteit van leven.

Centrum voor Eetstoornissen van GGz Breburg is vorig jaar gestart met behandel aanbod Langdurige Eetstoornissen (LES); de zogeheten LES-groep. Evidentie over het effect van de LES-groep ontbreekt echter. Het is dan ook niet opgenomen in de Zorgstandaard Eetstoornissen. Ook is nog weinig bekend over wat de behoeften zijn van patiënten met ernstige en langdurige eetstoornissen ter verbetering van hun kwaliteit van leven.

In het referaat wordt ingegaan op de behandeling van AN met specifieke aandacht voor behandeling van LES-AN. De resultaten van het kwalitatieve onderzoek zullen worden besproken dat werd uitgevoerd bij Centrum voor Eetstoornissen naar de behoeften van patiënten met ernstige en langdurige AN ter verbetering van hun kwaliteit van leven. Het referaat beoogt de deelnemers meer inzicht te geven in de evidente behandelingen voor LES-AN, afgezet tegen hun behoeften ter verbetering van kwaliteit van leven

### **Referaat 3 ATR bij gezonde proefpersonen**

**M.N. Nijhuis, AIOS Psychiatrie bij GGz Breburg afdeling Dubbele Diagnose**

In de afgelopen jaren is er toenemend aandacht voor behandeling van stemmingsstoornissen door middel van neuromodulatie, bijvoorbeeld middels deep brain stimulation. De nieuwe neuromodulatie mogelijkheden hebben ertoe geleid dat er de laatste jaren meer onderzoek wordt gedaan naar verschillende hersenstructuren en witte stof banen die mogelijk een rol spelen bij stemming en emotie regulatie.

Een van de witte stof banen waar het afgelopen jaar onderzoek naar werd gedaan, is de Anterior Thalamic Radiation (ATR). Deze witte stof baan is een verbinding tussen de thalamus en de frontale cortex. Door deze locatie is de hypothese ontstaan dat de ATR een belangrijke rol speelt bij emotieregulatie en de stemming. De onderzoeken die hebben plaatsgevonden laten zien dat de ATR bij patiënten met een bipolaire stemmingsstoornis of een unipolaire depressie verminderd is ten opzichte van controle patiënten. Echter is er tot nu toe weinig bekend over de ATR bij mensen zonder psychiatrische klachten.

In dit referaat wordt ingegaan op het onderzoek naar de sterkte van de ATR bij gezonde proefpersonen. Hierbij is gekeken naar de invloed die negatieve ervaringen in de jeugd en later in het leven hebben op de sterkte van de ATR. En daarnaast is gekeken of er een verband is tussen de sterkte van de ATR en een negatieve dan wel positieve geheugen bias. Dit onderzoek is gedaan in samenwerking met het Donders instituut in Nijmegen. Dit is een gespecialiseerd onderzoeksinstituut voor cognitieve wetenschap, neurowetenschappen en informatietechnologie. Het onderzoek heeft plaatsgevonden bij 405 vrijwilligers zonder psychiatrische voorgeschiedenis of neurologische aandoeningen.

Na afloop van dit referaat hebben deelnemers kennis over de ATR, of dit beïnvloed wordt door negatieve ervaringen en wat het effect hiervan is op geheugen bias.

### **Referaat 4 Een kijkje in de therapeutische relatie met mensen met ASPS**

**M.J.N. Rijckmans, Senior Wetenschappelijk onderzoeker bij GGz Breburg**

De Antisociale Persoonlijkheidsstoornis (ASPS) wordt gekarakteriseerd door een patroon van gebrek aan respect voor de gevoelens van anderen wat zich vaak manifesteert als vijandig en/of agressief. Er is sprake van een gebrek aan empathie, afstandelijkheid, cynisme en een minachting van de emoties en rechten van anderen. Mensen met ASPS hebben grote moeite zich te conformeren aan de sociale normen en regels, wat het erg lastig maakt voor hen om werk en sociale contacten te behouden. Vanwege hun onaangepaste gedrag roepen mensen met ASPS sterke aversieve emoties op bij anderen en worden vaak uitgestoten door de omgeving. Dit is ook het geval in de hulpverlening; cliënten lijken dusdanige emoties op te roepen dat zij ofwel uitgesloten worden voor behandeling of grote problemen ervaren in het de therapeutische relatie.

Het opbouwen van een therapeutische relatie lijkt gecompliceerd te zijn omdat een kernprobleem van deze mensen bestaat uit het niet of moeizaam kunnen aangaan van een

goed functionerende, wederkerige samenwerkingsrelatie. Door hun vaak met psychotrauma's, zoals verwaarlozing, mishandeling of verlies getekende verleden, is hun vertrouwen in de medemens vaak ernstig beschadigd. Dat wantrouwen strekt zich ook uit naar hun behandelaar, wat maakt dat deze moet balanceren tussen afstand en nabijheid. Tot nu toe zijn beschrijvingen over de aanbevolen behandelmethodieken voor cliënten met ASPS voornamelijk gebaseerd op de kennis van de pathologie. Het vormen van de therapeutische relatie is daarbij onderbelicht. Kennis over verwachtingen en behoeften in het therapeutisch contact van cliënten met ASPS zelf, en de ideeën van therapeuten hierover, zijn nauwelijks beschreven en goed gefundeerde kennis hierover ontbreekt. Door het gebrek aan kennis kunnen vooroordelen en verwachtingen over deze cliënten de attitude van de behandelaar beïnvloeden en kan de aanwezigheid van stigma problemen in de ontwikkeling van een goede therapeutische relatie veroorzaken.

In deze presentatie worden vanuit kwalitatief onderzoek overkoepelende thema's besproken welke van belang zijn voor het opbouwen van een therapeutische relatie vanuit het perspectief van de client. Doel van de presentatie is met name een inkijk te geven in de belevingswereld van de client met ASPS teneinde als behandelaar handvatten te verwerven aan deze behoeften te voldoen in het vormgeven van de therapeutische relatie.

### **Het programma**

17.55 uur	Opening door voorzitter
18.00 –19.00 uur	Referaat 1 en 2
19.00 –20.00 uur	Referaat 3 en 4
20.05 uur	Afsluiting door voorzitter

### **Accreditatie**

Voor de referaten is accreditatie aangevraagd bij de NVvP, NvP, FGzPt, het Register Verpleegkundig Specialist en SRVB voor vaktherapeuten

### **Organisatie Commissie**

Mw. Drs. I. Willems, A opleider / psychiater  
Dr. A. van den Broek, P opleider /Klinisch psycholoog  
Mw. F. Dirkx, Opleider GGZ VS / VS  
Mw. K. van Loon, beleidsmedewerker  
Mw. W. Verhagen, secretaresse P opleider en opleider GGZ VS

### **Doelgroepen**

Psychiaters (i.o.), Psychologen (i.o.), Verpleegkundig Specialist (i.o.), vaktherapeuten  
Uiteraard zijn ook andere geïnteresseerden welkom.

### **Locatie**

Webinar

### **Kosten en inschrijving**

Deelname is voor iedereen gratis.

Medewerkers van GGz Breburg:

graag inschrijven middels de cursuscatalogus in Eduweb <https://www.lerenbijggzbreburg.nl>

Externe deelnemers:

<https://www.ggzbreburg.nl/formulieren/werkenbij/inschrijfformulier-referaten/>

Vergeet niet correct en volledig in te vullen de functie, BIG-nummer, werkgever en adres waar het certificaat van deelname naar toe kan worden gestuurd.

Voor informatie: Wendy Verhagen, bereikbaar maandag t/m donderdag

W.verhagen@ggzbreburg.nl