Datum: Dinsdagen, zie onderstaande data
Tijd: Inloop 12.00 uur, start 12.15 – 13.30 uur
Locatie: Nijmegen, B1.20

#### Opbouw referaten:

|  |  |
| --- | --- |
| 12.15 – 12.20 uur | Opening door voorzitter en introductie spreker(s) |
| 12.20 – 13.20 uur | Interactieve presentatie door spreker(s) ondersteund door een Powerpoint presentatie |
| 13.20 – 13.30 uur | Discussie onder leiding van de voorzitter. |

**Planning academisch uur 2021:**

|  |  |
| --- | --- |
| **academisch uur nr. 1** | **2 februari 2021****Voorzitter: Pierre Herpers** |
| **Onderwerp:** Een breder perspectief op genetische kwetsbaarheid bij kinderen en jongeren |
| **Spreker 1:** Josine van den Meijdenberg | **Functie:** Kinder- en jeugdpsychiater | **IBC-Kind** |
| **Spreker 2:** Karolien Vonhogen | **Functie:** Kinder- en jeugdpsychiater |
| **Spreker 3:** Jelle van Gurp | **Functie:** Universitair docent Radboudumc |
| **Toelichting:**De casus die aan bod komt is uitzonderlijk gezien de aard van de problematiek, de systemische context en de ethische aspecten. Tijdens dit academisch uur willen we stilstaan bij deze drie aspecten. De reden van aanmelding betreft dwangmatig masturberen. Kort zal de voorgeschiedenis en de behandelaanpak daarvan worden besproken. De nadruk van de casusbespreking zal liggen bij het beloop van het traject bij het IBC. De complexe systemische verwikkelingen en de samenwerking met jeugdbescherming spelen hierin een cruciale rol. Aansluiten zullen de ethische dilemma’s worden besproken. Deze hebben aanleiding gegeven tot een moreel beraad met het team. De bespreking wordt afgesloten met een discussie met de aanwezigen over de ethische vraagstukken en hoe hiermee om te gaan. |

|  |  |
| --- | --- |
| **academisch uur nr. 2** | **9 maart 2021****Voorzitter: Wouter Staal** |
| **Onderwerp:** Beeldbellen en de wachtlijst pilot |
| **Spreker 1:** Heddeke Snoek | **Functie:** Kinder- en jeugdpsychiater | IBC-Jeugd |
| **Toelichting:**Tijdens de “intelligente Lock down” vanaf maart 2020 in verband met Covid-19 is het gebruik van beeldbellen zowel in de somatische als ook in de geestelijke gezondheidszorg in een stroomversnelling geraakt. Dit levert veel praktische kennis op waarbij zowel kansen als drempels worden ervaren. In voorgaande jaren werd vanuit de overheid met name gekeken naar beeldbellen (e-Health) als mogelijke kostenbesparing: minder reisverkeer, meer patiënten zien in minder tijd, snellere beschikbaarheid en dergelijke. Er verschijnen inmiddels steeds meer publicaties en ervaringen dat het beeldbellen daarnaast ook een kwaliteitsverbetering kan opleveren door bijvoorbeeld zorg toegankelijker/flexibeler te maken. Tegelijkertijd kan de inzet van beeldbellen ook ten koste kan gaan van de interactie en daarmee van de kwaliteit van zorg. Patiënten en hun ouders hebben ieder een heel eigen en veel verschillende ervaringen met beeldbellen opgedaan. Hierin is naar voren gekomen dat beeldbellen goed ingezet kan worden bij overleggen met gemeentes, scholen en netwerkpartners. Om de balans te behouden tussen efficiëntie en inhoudelijke kwaliteit van onze zorg en om beter aan te sluiten bij de wensen van patiënt, ouders en derden brengen we in deze handreiking informatie samen, die kan helpen bij het uitzetten van beleid rondom Beeldbellen binnen onze organisatie met als uitgangspunt “one size does not fit all” oftewel “maatwerk gewenst”. In deze presentatie zullen de ervaringen met beeldbellen in onze werkveld van de kinder- en jeugdpsychiatrie worden gedeeld. Tevens zullen de mogelijkheden voor de (nabije) toekomst worden besproken. |

|  |  |
| --- | --- |
| **academisch uur nr. 3** | **13 april 2021****Voorzitter: Josine van den Meijdenberg** |
| **Onderwerp:** Prikkelgevoeligheid en synesthesie |
| **Spreker 1:** Tessa van Leeuwen | **Functie:** PhD Donders Instituut | **Zorglijn:** Extern |
| **Spreker 2:** Lieke van Brakel | **Functie:** Kinder- en jeugdpsychiater |
| **Spreker 3:** Jolien van Campen | **Functie:** Kinder- en jeugdpsychiater |
| **Toelichting:**Prikkelgevoeligheid is een onderwerp dat steeds meer in de belangstelling staat. Iedereen reageert anders op zintuigelijke prikkels en sommige mensen lijken hier last van te hebben. Bij kinderen met autisme komt dit vaak voor. Ze hebben bijvoorbeeld snel last van geluiden, ervaren aanraking als vervelend of merken pijn nauwelijks op. Ook komt bij 20% van de mensen met autisme synesthesie voor. Dit betekent dat zij input vanuit verschillende zintuigen vermengen, bijvoorbeeld het zien van kleuren met letters of muziek. Wat is prikkelgevoeligheid nu eigenlijk? Hoe ziet dit eruit in de (klinische) praktijk? En wat weten we van prikkelgevoeligheid bij autisme? Ook zal vanuit onderzoeksresultaten naar (neurale) overeenkomsten tussen synestheten en patiënten met autisme ingegaan worden op de overeenkomsten op het vlak van sensorische gevoeligheid en visuele waarneming. Hoe kun je synesthesie herkennen en vaststellen? |

|  |  |
| --- | --- |
| **academisch uur nr. 4** | **1 juni 2021****Voorzitter: Wouter Staal** |
| **Onderwerp:** Equine Assisted Therapy (EAT) bij jongeren met therapie resistent autisme |
| **Spreker 1:** Jenny den Boer | **Functie:** Kinder- en jeugdpsychiater  | Infants, Autisme & ADHD |
| Een deel van de adolescenten met autisme blijft ernstige ontregelingen van emoties houden, ondanks langdurige behandeling. Zonder behandeling is er een groot risico op ernstige en chronische psychische klachten. Voor adolescenten met autisme bij wie bestaande behandelingen weinig effect hebben gehad, is het dagelijkse leven vaak zwaar. Sociale signalen worden verkeerd geïnterpreteerd, waardoor er voortdurend moeilijkheden ontstaan. Vaak hebben ze weinig/geen vrienden en een negatief zelfbeeld. Het vertrouwen in bestaande behandelingen is vaak afwezig. Echter, zonder behandeling is het risico op het ontwikkelen van ernstige andere aandoeningen groot en lukt het de adolescent vaak niet om als zelfstandige volwassene te leven. Therapie met paarden is een geheel andere behandelvorm die minder op (verbale) menselijke interactie is gericht. Veel adolescenten met autisme geven aan zich goed geholpen te voelen hierdoor. Doordat gedegen onderzoek hiernaar ontbreekt, is deze behandelvorm beperkt beschikbaar. Binnen Karakter lopen twee onderzoekstrajecten: Kelpie en Pegasus. Kelpie is een traject in samenwerking met LVR Viersen in Duitsland waarin de invloed van de aanwezigheid van een dier in het eerste contact tussen patiënt en behandelaar onderzocht wordt. Pegasus is een langlopend wetenschappelijk onderzoek waarin **we het effect van therapie met paarden onderzoeken bij 'uitbehandelde' jongeren met autisme. Mogelijke werkingsmechanismen zullen besproken worden.**  |

**Accreditatie voor het programma van 2020 wordt aangevraagd voor:**

* Kinder- en jeugd psychiaters
* Verpleegkundig specialisten
* Verpleegkundigen

Een ondertekende presentielijst dient als bewijs van deelname. Wil je een certificaat ontvangen? Geef dit dan even aan op de presentielijst.

**Programmacommissie**

* Prof. dr. W.G. Wouter Staal, opleider kinder- en jeugdpsychiater en voorzitter Karakter Academie, kinder- en jeugdpsychiater
* Dr. Nanda Rommelse, Associate Professor Karakter Academie, klinisch Neuropsycholoog
* Dr. Martine van Dongen-Boomsma, Manager Behandelzaken Universitair Cluster, kinder- en jeugdpsychiater
* Gigi van de Loo-Neus, Manager Behandelzaken ASS-ADHD Universitair Cluster, kinder- en jeugdpsychiater

**Frequentie:** Het Academisch Uur vindt plaats met een frequentie van ongeveer 1x per vier weken. Op jaarbasis geeft deze frequentie 12 bijeenkomsten. Om de andere regio’s de kans te geven om presentaties te geven zal het academisch uur dit jaar in twee delen wordt uitgerold. Het huidige document is het programma voor het eerste deel van 2021. Het tweede deel van het programma volgt na de zomervakantie.

**Contact**Voor nadere informatie kunt je contact opnemen met: Sam Schmitz academischuur@karakter.com