

Pitches TOPGGz-symposium



TOPGGz: Fit for the Future

Leren. Innoveren. Inspireren.

TOPGGz-symposium

26 juni 2024, Mariënhof Amersfoort

Energie inZicht

Behandeling op maat voor chronische kankergerelateerde vermoeidheid



Pitch 1

Dr. Melanie Schellekens
Senior Onderzoeker
Helen Dowling Instituut
No disclosure

Probleem

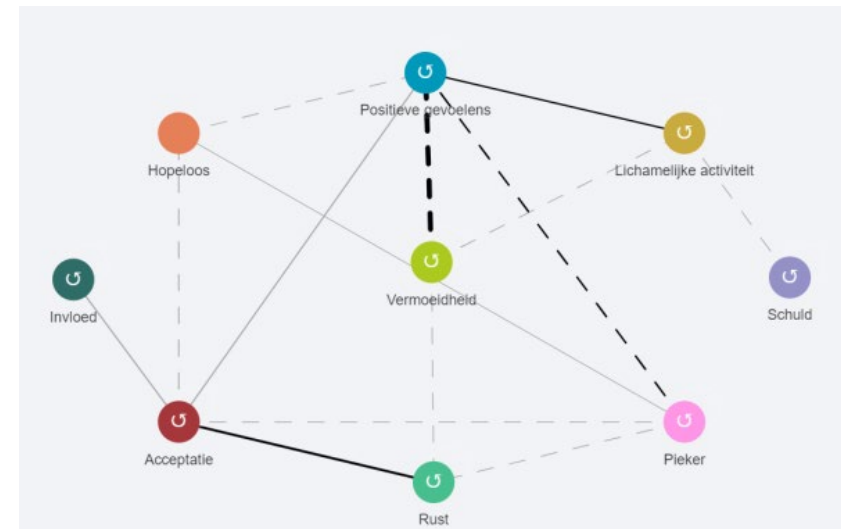
- Ruim 25% blijft ernstig vermoeid na kanker
- Complex en multifactorieel probleem
- Hoe stem je standaardbehandelingen af op het individu?

Innovatie

- Energie inZicht tijdens wachtlijst: 3 weken, 5 x per dag
- Feedback bij start behandeling bespreken

Resultaat

- Actieve rol tijdens wachtlijst + Behandeling op maat
- Efficiëntere behandeling?





Kenniscentrum
ADHD bij volwassenen en ouderen



ADHD bij vrouwen



Pitch 2

Maxime de Jong

Arts-onderzoeker

PsyQ Kenniscentrum ADHD bij volwassenen

Geen belangenverstrengeling

ADHD bij vrouwen...



... vergeet de cyclus niet!

Behandeling:

- farmacotherapie
- non-farmacotherapie
- **Wie:** 9 vrouwen met ADHD
- **Wat:** Verhoging van 30-50%
- **Wanneer:** 3 tot 10 dagen voorafgaand aan menses
- **Tot:** 0 tot 5 dagen na start menses

Effect: Premenstruele verbetering van

- ADHD klachten
- Stemningswisselingen
- Emotionele controle
- Productiviteit

Ondanks verschillen in leeftijd (22-48jr), klachten, type psychostimulans





Radboudumc

Gamma-hydroxyboterzuur (GHB)

Innovaties detoxificatie en behandeling

Pitch 3

Amber Wood

Basisarts en promovendus

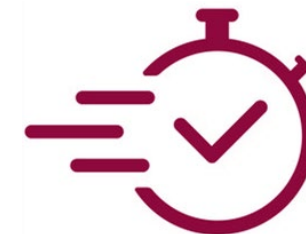
Novadic-Kentron | Radboudumc

Disclosure: geen belangenverstremgeling of relevante relaties voor deze bijeenkomst



Gamma-hydroxyboterzuur (GHB) : Innovaties detoxificatie en behandeling

- GHB is de meest effectieve methode:
farmaceutische GHB
- Werkt kort en snel
- Hoog risico op overdosering
- Levensgevaarlijk
onthoudingssyndroom
- Langwerkend alternatief



Samenwerking op het gebied van depressie

(Of: hoe TOPGGz helpt om het depressieveld
bij elkaar te brengen)



Pitch 4

**Christiaan Vinkers - psychiater en hoogleraar, Polikliniek
Depressie DNV GGZ inGeest**

**Jeanine Kamphuis -Psychiater en senior onderzoeker, UMCG
(e.v.a.)**

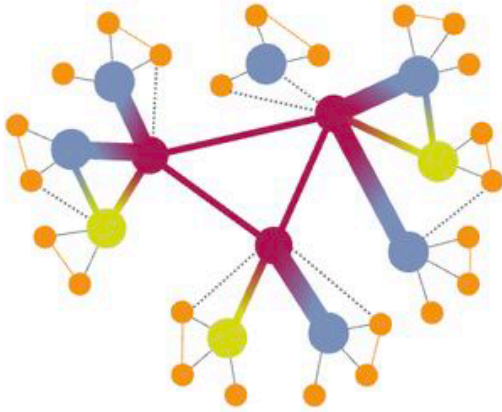
Disclosure: geen belangenverstrengeling of relevante relaties voor deze presentatie

NETWERK GGZ-MODEL

Conceptuele uitwerking van **het netwerk ggz-model** bij depressie

Zorgaanbieders

Er worden vier categorieën zorgaanbieders voor patiënten met depressie onderscheiden.



Legenda

- topreferente aanbieders: PUK en TOPGGz
- sggz aanbieders
- ziekenhuizen, incl. PAAZ en MPU (niet UMC)
- huisartsen, basis ggz aanbieders, sociaal domein

Samenwerking

Binnen het 'superhubs-hubs- spokes' model worden drie netwerkklagen onderscheiden

1. Topreferent netwerk

- Toppreferente aanbieders (superhubs)



2. Bovenregionaal netwerk

- Toppreferent(e) aanbieder(s) (superhubs)
- sggz, ziekenhuizen (hubs)



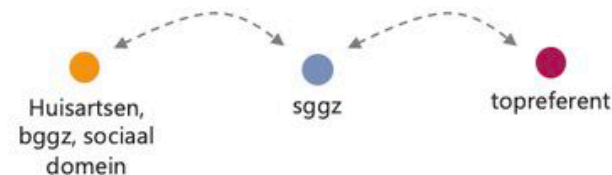
3. Lokaal netwerk

- sggz, ziekenhuizen (hubs)
- 1^e en 0^e lijn (spokes)



Gelaagdheid

Binnen het superhubs-hubs-spokes model worden drie netwerkklagen onderscheiden, via welke lijnen de samenwerking in principe verloopt.



Klinische zorg

Consultatie

1. *Betere en snellere toegang tot behandeling*
2. *Meer kwaliteit van leven voor mensen met een depressie*
3. *Landelijke samenwerking*
4. *Innovatieve behandelingen*
5. *Betere informatievoorziening*

Wetenschap

Communicatie



Lerend netwerk Bipolair Betekenisvolle uitkomstmaten

Pitch 5

**Eline Regeer, psychiater,
onderzoeker en lead expert
Altrecht Bipolair**

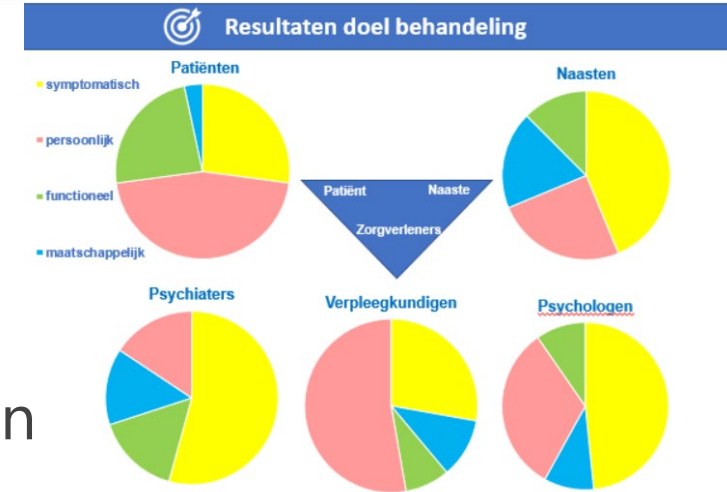
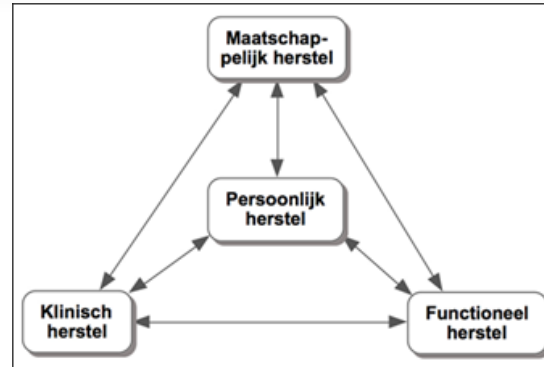
**Namens Ralph Kupka, Bart Geerling,
Marc Lochmann van Bennekom**

Disclosure: Geen



Zicht op herstel vanuit de triade

1. Doel behandeling
2. Effect behandeling
3. Hoe effect meten?



- 5 FGD's met patiënten, naasten, behandelaren
- Gegroepeerd binnen de 4 domeinen van herstel
 - Patiënten en verpleegkundigen: persoonlijk herstel gericht op zingeving/persoonlijke ontwikkeling + behandelrelatie
 - Naasten en psychiaters: symptotisch herstel gericht op het verminderen/voorkomen van episoden
 - Naasten en psychologen: functioneel herstel gericht op bevorderen van gezonde coping





Positieve schema's in schematherapie bij ouderen

Pitch 6
Loes van Donzel
Klinisch psycholoog en promovendus
GGZ Breburg, PersonaCura en Tilburg University, Geestdrift

Disclosure: geen belangenverstrengeling



Positieve schema's in schematherapie bij ouderen

- Dubbele vergrijzing = toename aantal ouderen = toename aantal ouderen met persoonlijkheidsproblematiek
- Ontwikkelen effectieve behandeling voor deze doelgroep
- Schematherapie blijkt effectief, maar hoe nog verder te verbeteren?
- Positieve schema's
 - Wat zijn positieve schema's
 - Young Positive Schema Questionnaire-NL (van Donzel, Ouwens & Videler)



Levenslang klinisch of eindelijk thuis?
Een innovatieve woonvoorziening: De Thuiskomst



Pitch 7

Rembrant Aarts

Psychiater & Manager behandelzaken

Mentrum Herstelondersteunende Vervolgklinieken

Disclosure: Geen

Levenslang klinisch of eindelijk thuis?

woonvoorziening de thuiskomst



Een bewoner schenkt in de woonkamer koffie in, verzorgende Patricia Augustin kijkt toe.

HERVINGVAN
PAGINA 11

women, is het idee, wat er ook gebeurt', zegt psychiater Martien de Koning van ggz-instelling Arkin. En dat is bijzonder, want voor patiënten met complexe psychische aandoeningen, die geen uit-zicht hebben op herstel, zijn er nauwelijks goede, permanente woonplekken te vinden. 'Voor zover we weten, is dit de enige plek in Nederland', aldus De Koning.

Samen met maatschappelijk zorgorganisatie HVO-Querido begon Arkin in april de pilot de Thuiskomst, om mensen die voorheen van kliniek naar kliniek gingen en die nooit in staat zullen zijn om op zichzelf te wonen, toch een 'thuis' te geven. 'We hebben tien plekken, en die zijn inmiddels vergeven', zegt de Koning. 'Maar we krijgen telefoontjes, ook uit andere regio's, met de vraag of er toch nog iemand bij kan.'

Sinds enkele decennia is het her-sensie ideaal in de ggz dat ook mensen met ernstige psychische problemen de kans moeten krijgen mee te doen in de woonvoorziening. Maar de vraag is of dat

bedden beschikbaar zijn voor mensen die acute zorg nodig hebben.'

Alleen: wat doe je dan met mensen zoals Ellen? Zij behoort tot een groep patiënten die tussen wal en schip valt. Het gaat om mensen die min of meer stabiel zijn, maar nooit (meer) zelfredzaam genoeg zullen worden om buiten een kliniek te functioneren. Hoe groot deze groep precies is, is onbekend. Het gaat meestal om patiënten die kampen met een combinatie van complexe problemen, zoals schizofrenie en verslaving.

'Voor hen en hun familie kan het heel frustrerend zijn', zegt De Koning. 'Tot nu toe verbleven deze patiënten soms jarenlang in een kliniek. Maar regelmatig werd er telkens besloten dat het om een tijdelijk verblijf ging en dat een kliniek niet bedoeld is om in te 'wonen'. Dat geeft onrust, want dan ga je denken: hoe lang mag ik hier dan blijven? Ze hebben nooit het gevoel ergens thuis te zijn. Bovendien ga je andere patiënten wel vertrekken, en worden zij er mee geconfronteerd dat zij dit perspectief niet hebben.'

De bedoeling is om de patiënten in de Thuiskomst wel een stabielheid te ha-



Dinsdag

14
Fotoserie De Nacht. Nadim geeft de Libanese crisis een gezicht in de uitgaanswijk

16
Het Schotse onafhankelijkheidskamp had een slecht jaar. En nu?

17
Het schoolswemmen moet terug op alle scholen, betoogt Aleid Truijens



Verzorgende Patricia Augustin gaat de kamer van een van de bewoners van de Thuiskomst binnen. Op de deur hangt de foto van de bewoner, zodat die haar kamer kan herkennen.

Na 58 instellingen komt Ellen eindelijk tot rust in de Thuiskomst

Samenwerken voor Herstel

Topreferent Netwerk Eetstoornissen (TEN)



Pitch 8

Wendy van der Hulst

**Verpleegkundig specialist GGZ & manager behandelzaken
GGZ Rivierduinen Eetstoornissen Ursula**

disclosure: geen belangenverstrengeling



NETWERKZORG

Tover Tafel

Innovatie ontmoet magie



Pitch 9

Marianne C. Kasius

Kinder- en jeugdpsychiater

PG Youz - de Banjaard

disclosure: geen belangenverstremgeling

Tover Tafel

Innovatie ontmoet magie

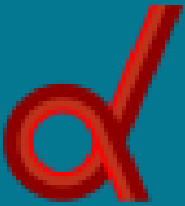
- Gebrek aan op maat gemaakte interventies op het gebied van geestelijke gezondheid voor LVB populatie
- De Tovertafel (TT), serieuze gamingtechnologie geïntegreerd in een groepstherapie, is een veelbelovende innovatie
- Diffusion of Innovations-theorie werd gebruikt om de facilitators en barrières te beoordelen die de adoptie van de TT beïnvloeden
- Onderzoek geeft inzicht in manieren waarop innovatieve interventies zoals de TT met succes kunnen worden geïmplementeerd door professionals in de geestelijke gezondheidszorg die werken met de uitdagende LVB-populatie.



CENTRUM VOOR
NEUROPSYCHIATRIE



VINCENT
VAN
GOGH
voor geestelijke
gezondheid



Van nomothetische naar ideografische diagnostiek



Pitch 10

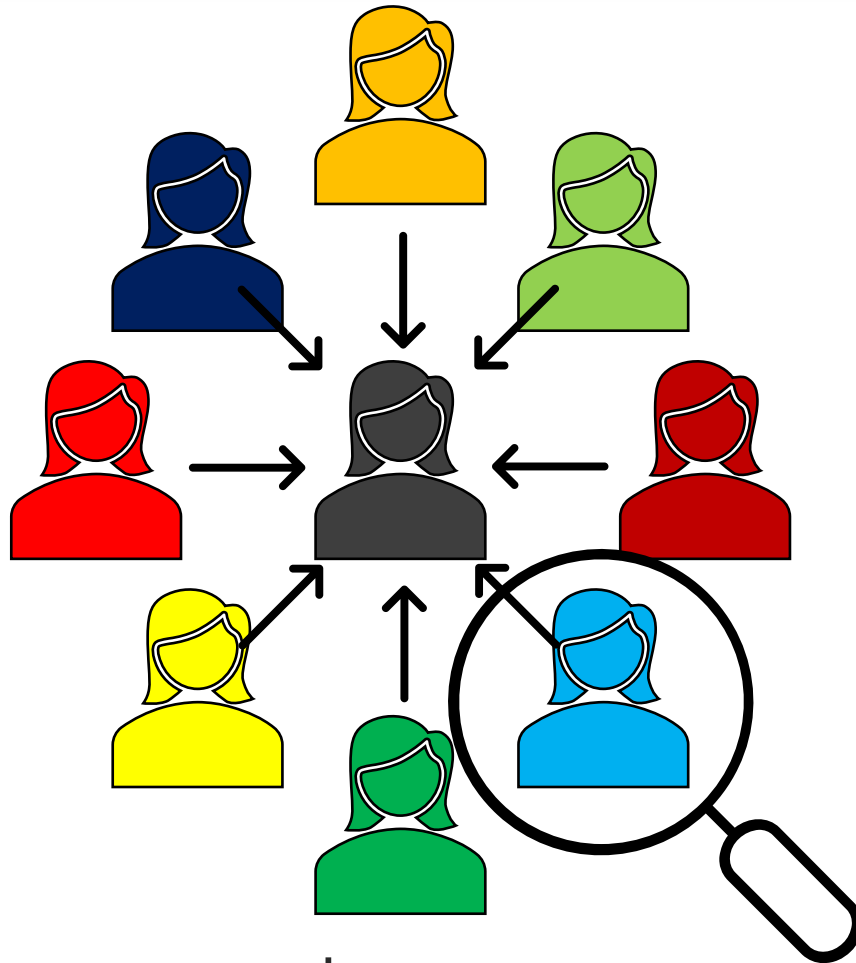
Wouter Oomens, MSc.

psycholoog en promovendus

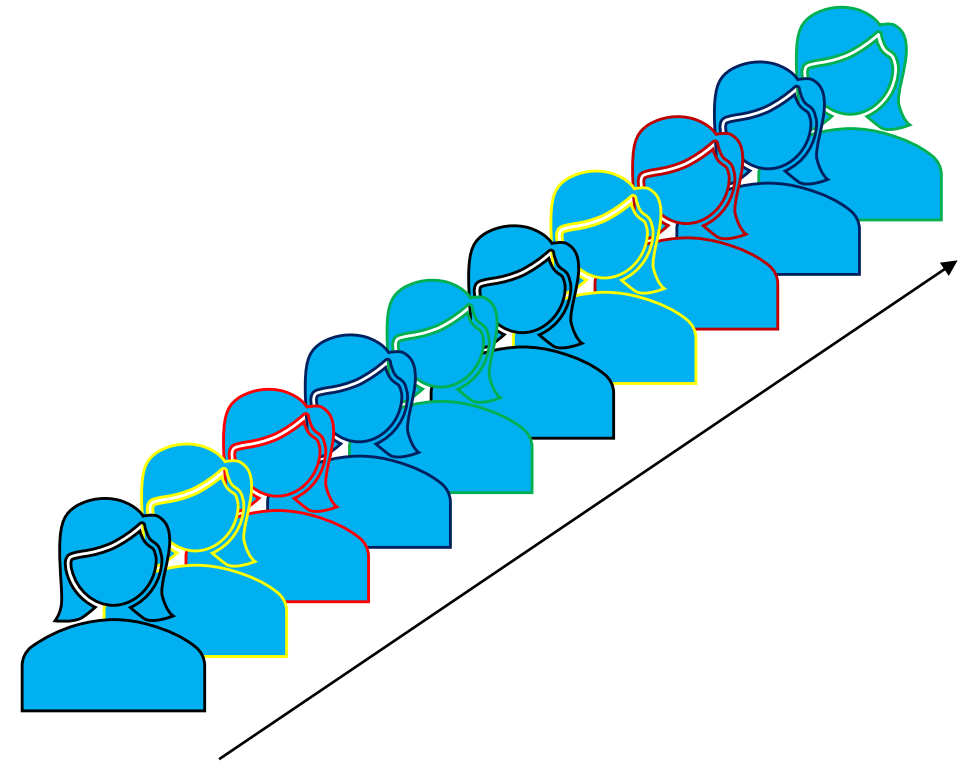
✉ wouter.oomens@donders.ru.nl

Geen belangenverstrengeling

Van nomothetische naar ideografische diagnostiek



van de groep...



...naar het individu

Token economy in de forensische psychiatrie: oude methode, nieuwe toepassing



Pitch 11

Gretha Boersma

Senior Onderzoeker

FPK Assen, GGZ Drenthe

Disclosure: nothing to disclose

**Samenwerkingspartner: University of Groningen,
master Clinical Forensic Psychology and Victimology**

Token economy voor forensisch psychiatrische patiënten met een psychotische kwetsbaarheid

- Doel: gedragsverandering d.m.v. positieve bekrachtiging
- FPK patiënten met SSS, en beperkte intrinsieke motivatie
- Individuele token doelen gericht op:
 - persoonlijke hygiëne
 - gedrag in leefomgeving (afdeling)
 - medewerking aan de behandeling
- Aantal behaalde doelen stijgt tijdens token economy
- Lange termijn effecten nog niet duidelijk
- Patiënten en Medewerkers zijn positief
 - Patiënten ervaren dat er ook aandacht is voor wat ze goed doen
 - Medewerkers beschrijven slechts beperkte toename werkdruk
 - Medewerkers vinden bij deel v/d patiënten gedragsverandering zichtbaar



From fear of the future to fit for the future!



Pitch 12

Bart Endhoven

- Promovendus (klinische psychologie, UU)
- GZ-psycholoog in opleiding tot specialist (Altrecht)
- Deelnemer topklastraject

- Gefinancierd door VICI vernieuwingsimpuls (NWO) van prof. dr. Iris Engelhard
- Multicenter RCT

disclosure: geen belangenverstremgeling



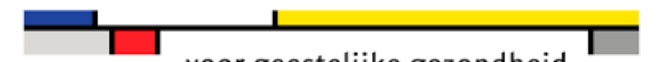
**Universiteit
Utrecht**



ALTRECHT

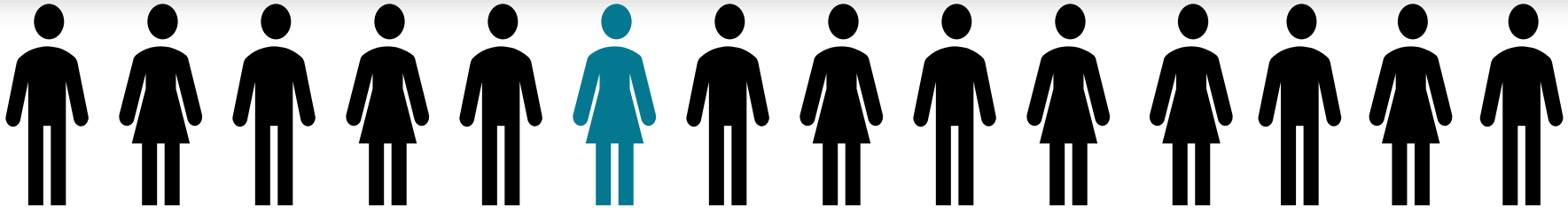
SPECIALIST IN
GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

Mondriaan



voor geestelijke gezondheid

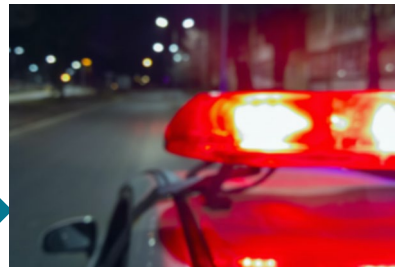
Vermindert EMDR therapie gericht op flashforwards angst en vermijding?



25-30% start niet
15-30% stopt voortijdig



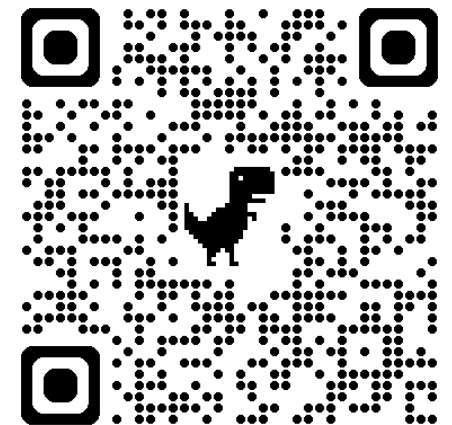
Kans



Ernst



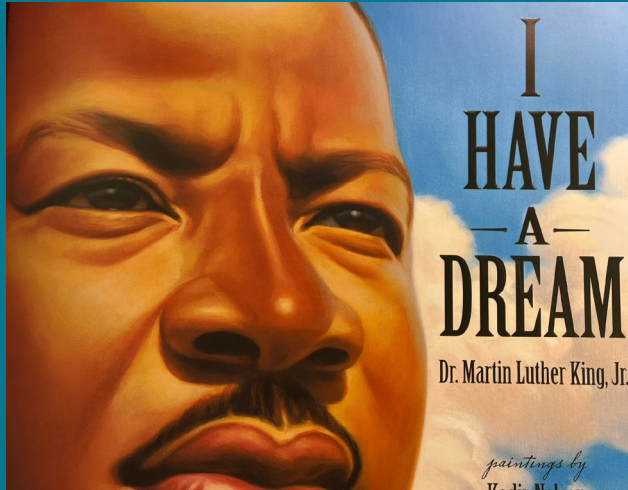
Website onderzoek



Engelhard et al (2010, 2011, 2012)



Topreferent netwerk autisme



Pitch 13
Prof. dr. Arjan Videler
GGZ Breburg, PersonaCura
Tilburg University, Tranzo
Disclosure: Geen

We have a dream!

- ❑ Cruciale zorg over de hele levensloop
- ❑ Zinnige uitkomstmaten op korte termijn en voor de volgende generatie
- ❑ Decision tool
- ❑ Combi-consultaties
- ❑ GGz-netwerkmodel
- ❑ Patiëntparticipatie

