



GGZ WNB

Geestelijke GezondheidsZorg Westelijk Noord-Brabant

UITNODIGING

Beste allemaal,

Hierbij nodig ik u van harte uit voor de refereerochtend van dinsdag 23 maart a.s.

Deze refereerochtend is te volgen via WebinarGeek en biedt plaats aan 100 deelnemers.

Aanmelden kan alleen via deze link: <https://ggz-wnb.webinargeek.com/refereerochtendmaart2021>

Philip Michielsens, psychiater en A-opleider is dagvoorzitter.

Programma

09.00 – 09.50 uur Slapend ziek worden, etiologie van een depressie

09.50 – 10.00 uur Pauze

10.00 – 10.30 uur Geneeskundige verklaring als voorspeller van dwangmaatregelen

- Voor dit programma is de accreditatieaanvraag in behandeling bij NVvP, VVGN, FGzPt en VSR.
- Aan deelname aan deze bijeenkomst zijn geen kosten verbonden maar gezien het beperkt aantal plaatsen is aanmelden wenselijk.
- Geef u uw **bigregistratienummer** door als u in aanmerking komt voor accreditatiepunten.

Het eerste referaat

‘Slapend ziek worden; etiologie van een depressie’.

Referent

Angelique de Ron, Verpleegkundig Specialist GGZ (MSc) bij GGZ WNB.

Samenvatting

Een slechte slaapkwaliteit beïnvloedt het psychisch en somatisch welbevinden en bepaalt het dagelijks functioneren. Een obstructief slaapapneu syndroom (OSAS) is een slaap gerelateerde ademhalingsstoornis. Indien deze onderbehandeld blijft kan het leiden tot ernstige gezondheidsproblemen. Het OSAS is een risicofactor voor een depressie en is lastig te diagnosticeren, omdat beide aandoeningen effect hebben op elkaar. Indien er sprake is van een vermoeden van een pre-existentieel OSAS, dient dat te worden uitgesloten middels polysomnografie.

Dit referaat richt zich op de specialistische behandeling, waarbij een cliëntbeschrijving wordt uitgelicht die de complexiteit in de behandeling illustreert, waardoor soms moet worden afgeweken van de behandelstandaarden. Die behandeling richt zich, bij een vermoeden van een OSAS dat gepaard gaat met een depressieve stemmingsstoornis, op symptoomreductie in plaats van op de etiologische factoren (in afwachting van de polysomnografie). Hierbij staat de patiëntveiligheid centraal.

Leerdoel en relevantie

Men verkrijgt kennis over het OSAS en de relatie met de depressieve stemmingsstoornis en men verkrijgt inzicht in de verklaring waarom bepaalde behandelingen niet responsief zijn.

Het is in het belang van de patiënt om de (somatisch) onderliggende diagnose van de psychiatrische aandoening te achterhalen, zodat onnodig lijden, door over- of onderbehandeling, voorkomen kan worden.

Doelgroep

Psychiaters (i.o.), psychologen (i.o.), verpleegkundig specialisten (i.o.), (verslavings-)arts, SPV, en verpleegkundigen.

Het tweede referaat

‘Geneeskundige verklaring als voorspeller van dwangmaatregelen.’

Referent

Sander Hoogveldt, aios psychiatrie bij GGZ WNB.

Samenvatting

Verbale en fysieke agressie komen regelmatig voor binnen de GGZ. Dit gaat gepaard met niet alleen (mogelijk) fysiek letsel bij zowel patiënt als hulpverlener. Maar ook resulteren verbale en fysieke agressie tot meer burn-out, angst en of slaapproblemen bij hulpverleners, wisselingen in de samenstelling van een team en ziekteverzuim. Agressie bij psychiatrische patiënten leidt regelmatig tot gedwongen zorg waarbij dwangmaatregelen (noodmedicatie en of separatie) kunnen worden ingezet ter afwending van (potentieel) gevaar. In de wet BOPZ viel dit in acute setting onder de Inbewaringstelling (IBS), waarbij acht verschillende gevaarscriteria werden gehanteerd. Het doel van dit onderzoek is, onderzoeken of en in welke mate de gevaarscriteria bij opname voorspellend zijn voor toediening van intramusculaire noodmedicatie en of separatie binnen 7 dagen na afgifte van de IBS, of bekrachtiging van de opname met IBS. Zodat indien een voorspellende waarde wordt gevonden, op voorhand maatregelen overwogen, dan wel genomen, kunnen worden om het risico op escalatie met mogelijk negatieve gevolgen voor zowel patiënt als hulpverlener te beperken. De onderzoeksvraag luidt: Is het gevaarscriterium als aangegeven in de geneeskundige verklaring bij een gedwongen opname in het kader van IBS, voorspellend voor het beloop van de opname wat betreft separatie, toediening van i.m. noodmedicatie, of bekrachtiging van de IBS?

Het betreft een retrospectief onderzoek, waarbij de IBS'en uitgevoerd door GGZ WNB in de periode 2016-2018 werden bestudeerd, in combinatie met dossieronderzoek naar de genoemde variabelen. Bij het schrijven van deze samenvatting wordt het onderzoek nog uitgevoerd en zijn er nog geen resultaten voor handen. De hypothese is dat de gevaarscriteria "risico op agressie naar derden" of "gevaar voor de algemene veiligheid van personen of goederen" positief voorspellend zijn wat betreft de toediening van intramusculaire noodmedicatie, separatie en bekrachtiging van de IBS.

Leerdoel en relevantie

Het gebruik van dwangmaatregelen in de GGZ komt frequent voor, als mede de potentiële gevaren waarvoor ze worden toegepast, dit referaat verschaft meer inzicht in de mogelijk voorspellende waarde van de gevaarscriteria wat betreft de inzet van dwangmaatregelen.

Doelgroep

Psychiaters (i.o.), (verslavings-)artsen, psychologen, psychotherapeuten (i.o.), SPV-ers, verpleegkundig specialisten (i.o.) en vaktherapeuten van GGZ WNB en anderen die werkzaam zijn in de acute psychiatrische zorg. belangstellenden.

Graag tot 23 maart!

Met vriendelijke groet,

Judith van Veldhoven

Opleidingssecretariaat A-, P-opleidingen & VS-opleiding