

NVvP VOORJAARSCONGRES

Courant04

Preview

DE NVvP CONGRESOURANT IS EEN UITGAVE VAN GGZ CENTRAAL



Psychiatrie voor iedereen

IS HET MOTTO VAN HET KOMENDE VOORJAARSCONGRES

Met veel enthousiasme presenteren wij editie 4 van de NVvP Voorjaarscongres Courant! Dit jaar vindt het congres plaats van woensdag 9 tot en met vrijdag 11 april. Dit congres verkent hoe we de psychiatrische zorg toegankelijk kunnen houden en toegankelijker kunnen maken voor achtergestelde groepen, ook in tijden van schaarste.

Dit roept vragen op: hoe ernstig moet een probleem of aandoening zijn om behandeling door een psychiater te rechtvaardigen? Hoe werken we samen met het sociaal domein? Moeten we ons vooral op de 'ernstige' psychiatrie richten? Wat is onze rol in preventie? In verschillende congresonderdelen zoeken we samen naar kaders voor onze maatschappelijke

rol. "Psychiatrie voor iedereen?!" gaat ook over de kwetsbaarheid van zorgprofessionals zelf, waaronder psychiaters. Psychische aandoeningen kunnen iedereen overkomen. Moet of mag dat een plek hebben in onderwijs en behandelkamer? En "Psychiatrie voor iedereen?!" gaat tot slot over de verbinding binnen onze beroepsgroep.

.....

DONDERDAG 10 APRIL

GGz 'Centraal in Maastricht'

Na het succes van vorig jaar, organiseren wij ook dit jaar een feestelijke ontmoeting. Op donderdagavond 10 april 2025 nodigen wij je graag, voorafgaand aan de feestavond, uit voor een borrel met 'standing' diner in het centrum van Maastricht. Vanaf 18.00 uur ben je, met eventueel een introducee, van harte welkom in [Café Charlemagne](#). Vanaf 19.00 uur wordt het diner zo georganiseerd dat er voldoende ruimte is om elkaar te spreken en te netwerken. Arjan Theil is de gastheer en zal je op deze prachtige locatie van harte welkom heten.

MELD JE AAN

SCHRIJF DIT ALVAST IN JE AGENDA,
WANT DIT EVENEMENT WIL JE NIET MISSEN!



VOORWOORD

De titel van het Voorjaarscongres 2025 is "Psychiatrie voor iedereen." Dit congres verkent hoe we onze zorg toegankelijk kunnen houden, ook in tijden van schaarste. Hoe ernstig moet een probleem of aandoening zijn om behandeling door een psychiater te rechtvaardigen? Hoe werken we samen met het sociaal domein? Moeten we ons vooral op de 'ernstige' psychiatrie richten? Wat is onze rol in preventie? Dit is het thema van deze drie dagen, maar ook de uitdaging waar wij als bestuur van GGz Centraal dagelijks mee te maken hebben.

Tijdens het congres op 9, 10 en 11 april 2025, zal GGz Centraal elke dag bijdragen leveren. In deze courant en in de app van het Voorjaarscongres vind je een volledig overzicht van de voordrachten, inclusief tijdstippen en achtergrondinformatie. Daarnaast is er veel aandacht voor de verschillende symposia, workshops, discussiegroepen en posters die door onze collega's zijn geïnitieerd. We zijn bijzonder trots op de ruimte die is gereserveerd voor Leefstijlpsychiatrie. Met diverse posters zullen we de onderzoeksontwikkelingen presenteren en als hoogtepunt zal Jeroen Deenik op vrijdag een plenaire sessie verzorgen op het hoofdpodium.

Na het succes van vorig jaar, organiseren wij ook dit jaar een feestelijke ontmoeting. Op donderdagavond 10 april 2025 nodigen wij je graag, voorafgaand aan de feestavond, uit voor een borrel met 'standing' diner in het centrum van Maastricht. Vanaf 18.00 uur ben je, met eventueel een leuke introducee of toekomstige collega, van harte welkom in [Café Charlemagne](#). Vanaf 19.00 uur wordt het diner zo georganiseerd dat er voldoende ruimte is om elkaar te spreken en te netwerken.

Wij hopen je welkom te mogen heten op deze prachtige locatie in het hartje van Maastricht. [Meld je aan](#) en schrijf dit alvast in je agenda want dit succesvolle evenement wil je niet missen! Wij wensen je inspirerende congresdagen toe!

Arjan Theil
Raad van bestuur GGz Centraal



PRIMARY

➔ ANOUK ALEVA



Anouk Aleva is GZ-psycholoog en postdoctoraal onderzoeker bij HYPE Expertisecentrum Vroege Interventie en de Universiteit Utrecht. In 2022 ontving HYPE het TOPGGZ-keurmerk – een erkenning voor de hoogspecialistische zorg en aandacht voor wetenschap en innovatie binnen het team. HYPE richt zich op de zorg voor jongeren met kenmerken van een borderline persoonlijkheidsstoornis. Anouk's promotietraject richtte zich op de PRIMARY-studie, waarin de effectiviteit van een app-interventie voor jongeren die zichzelf beschadigen werd onderzocht. Het onderzoek bleef niet onopgemerkt: tijdens het jaarlijkse symposium van de Adviesraad voor wetenschap, technologie en innovatie (AWTI) – het adviserende orgaan voor de Eerste en Tweede Kamer – werd Anouk uitgenodigd om te spreken over PRIMARY. Hieronder Anouk tijdens haar pitch:



ggz
CENTRAAL



Universiteit
Utrecht

"In tien jaar is het aantal jongeren dat behandeling op de eerste hulp nodig had vanwege zelfbeschadiging met 50 procent gestegen. Van 4000 in 2013 naar 6000 in 2022. En dat is nog maar het topje van de ijsberg, want veel van de jongeren die zichzelf beschadigen komt niet op de eerste hulp. Een groot deel vindt waarschijnlijk überhaupt de weg naar de zorg niet.

En hoewel apps een mooi alternatief kunnen zijn voor gesprekken met een behandelaar, is veelal niet onderzocht of en wat helpt in een app voor jongeren die zichzelf beschadigen. Ze zijn dus niet evidence-based. En juist bij zelfbeschadiging is het van belang hier zorgvuldig naar te kijken gezien de risico's van het gedrag.

Met de PRIMARY-studie vanuit GGZ Centraal en de Universiteit Utrecht richten we ons op het ontwikkelen en zorgvuldig toetsen van een app voor jongeren die zichzelf beschadigen, genaamd PRIMARY. Uit eerder onderzoek weten we dat een app positieve effecten kan hebben op de mentale gezondheid van jongeren. Het gebruiken van een app bij jongeren die zichzelf beschadigen vraagt zorgvuldige afwegingen: zelfbeschadiging is namelijk acuut en risicovol gedrag waarbij professionele deskundigheid van belang is. PRIMARY combineert daarom het dagelijks monitoren van emoties, activiteiten en interacties door de jongere zelf met de expertise van behandelaren, onder-

zoekers, en ervaringsdeskundige jongeren. PRIMARY is ingebed binnen de GGZ en biedt eens per week een laagdrempelig contact waarin wordt stil gestaan bij wat een jongere heeft ingevuld in de app. Zo proberen we een middenweg uit tussen zelfhulp en GGZ behandeling. We onderzoeken of dit inderdaad jongeren meer inzicht geeft in hun emoties en zij zo zichzelf minder beschadigen, en of dit een passende manier is om eerder hulp te bieden zonder het zorgsysteem verder te belasten."

De afgelopen jaren namen jongeren van verschillende afdelingen van GGZ Centraal en Mondriaan deel aan de PRIMARY-studie. In totaal deden meer dan 100 jongeren mee. Nu de inclusie is gesloten, richt het team zich op de data-analyse. De komende periode staat in het teken van de cruciale vraag: draagt PRIMARY bij aan betere emotieregulatie en minder zelfbeschadiging? PRIMARY heeft de om een evidence-based interventie te worden voor jongeren die zichzelf beschadigen.

We richten ons op het ontwikkelen en zorgvuldig toetsen van een app voor jongeren die zichzelf beschadigen, genaamd PRIMARY.

Wanneer jongeren aan de bel durven te trekken voor hulp, worden ze geconfronteerd met lange wachtlijsten. Op sommige plekken lopen deze ondertussen op tot twee jaar. En als je dan 18 jaar wordt, ga je plots over van de jeugdzorg naar de volwassen GGZ. Dit maakt jongeren en ouders wanhopig, want in de tussentijd gaat de zelfbeschadiging door. Zij zoeken daarom soms hun toevlucht in zelfhulpopties. De afgelopen jaren is er een wildgroei geweest aan apps voor mentale gezondheid.



Anouk spreekt tijdens de Fris Talent sessie tijdens het congres.

<https://www.psychiatrie.nl/voorjaarscongres/programma-onderdelen/fris-talent/>

De sessie is gepland op de vrijdag (11 april) van 09.00 tot 10.30 uur

[S36 in het programmaboekje].

S36



DE KRACHT VAN CO-CREATIE:

Een reis langs app-interventies voor stressreductie bij psychiatrische patiënten

Tijdens het Voorjaarscongres 2025 neemt het SAM-STAPP team je mee op een inspirerende reis over co-creatie en hoe samenwerking met cliënten heeft geleid tot innovatieve app-interventies voor het omgaan met stress in de psychiatrie.



De eerste stap werd gezet met de **Stress Autism Mate (SAM)**, een app ontwikkeld voor volwassenen met autisme. Wat begon met een hulpvraag van een cliënt met autisme, groeide via een co-creatietraject uit tot een stresssignaleringsapplicatie die niet alleen je dagelijkse stress en stresspatronen helpt herkennen, maar ook coping vaardigheden versterkt. Tijdens dit proces stond de samenwerking met cliënten centraal, waardoor hun behoeften en ervaringen konden worden vertaald naar een gebruiksvriendelijke en effectieve interventie. Eigen regie en zelfredzaamheid vormden kernelementen hierin. Onderzoek dat hiernaar is gedaan zal dit verder illustreren.



Deze aanpak inspireerde de ontwikkeling van **SAM Junior**, een app speciaal voor jongeren met autisme. Hoe hebben we hun behoeften geïntegreerd in het ontwerp? Wat zijn de effecten op stress en coping strategieën? We zullen bespreken hoe jongeren de app ervaren en wat dit ons vertelt.



Daarna verkennen we onze nieuwste stap: het ontwerpen van een soortgelijke stress-signaleringsapp voor mensen met psychische klachten die op een wachtlijst staan. Omdat deze app werd ontwikkeld voor een geheel andere doelgroep met andere unieke wensen en behoeften, zijn we het co-creatieproces opnieuw aangegaan. Hoe is dit gegaan? Welke veranderingen en nieuwe functies zijn naar voren gekomen? Hoe heeft dit uiteindelijk geleid tot de app **Stappvoorstap**?

Tot slot delen we de lessen die we leerden over co-creatie: opvallende inzichten, tips, en hoe deze processen bijdragen aan betere zorg.



➔ BART VAN DEN BRINK

Bart van den Brink toont tijdens het Voorjaarscongres zijn bevlogenheid t.a.v. de onderwerpen suïcidaliteit en zingeving en presenteert in Maastricht twee posters. Een kwalitatief onderzoek naar ervaringen met SPIRIT CGT in Nederland en 'In contact over suïcidaliteit, wat werkt?'

Bart ontmoeten tijdens het NVvP congres en met hem van gedachten wisselen over deze onderzoeken kan natuurlijk tijdens en rondom zijn presentaties, maar kan natuurlijk ook op de donderdagavond tijdens de borrel en bites

➔ De suïcidale toestand in kaart brengen: narratief, CASE, CAMS, wat werkt?
Bart van den Brink



P36

DAG: WOENSDAG 9 APRIL 2025
TIJDSTIP: 14:00 - 15.30
TITEL: ONTDEK DE KRACHT VAN CO-CREATIE: APP-INTERVENTIES VOOR STRESSREDUCTIE BIJ PSYCHIATRISCHE PATIËNTEN!
VOORZITTERS: YVETTE ROKE, PETER VAN HARTEN

- S13.1 Stress Autism Mate (SAM) app ontwikkeld vanuit digitale Synergie tussen behandelaar en gebruiker
• **Yvette Roke**
- S13.2 User-Centered Development of a Mobile Waitlist Intervention for Managing Stress in Clients Awaiting Mental Health Care
• **Sevda Demirel**
- S13.3 Effectiviteit en Gebruikerservaringen van de Mobiele SAM-Juniorapplicatie Tegen Stress voor Jongeren met Autismen
• **Alvin Asselt**
- S13.4 De Stress Autism Mate (SAM) App: Ervaringen op stressmanagement en coping bij volwassenen met autisme - Een kwalitatieve studie
• **Kirsten Hoeberichts - Koelewijn**

S13

SESSIEGEDEVEN



Succesvolle AI-implementatie in de ggz begint met training en adoptie



→ MATTHIJS JANTZEN

Op 5 maart 2025 heeft GGz Centraal een belangrijke stap gezet om AI te integreren in het werkproces van verpleegkundigen en behandelaren. Met zes behandelteams gaan we kijken hoe één de AI-applicatie van ValueCare en HealthTalk.ai kunnen worden ingezet om:

- behandelgesprekken voor te bereiden
- gespreksverslagen te maken
- verslagen op te slaan en te delen met cliënten
- brieven te genereren

Waarom deze verandering nú nodig is

De administratieve last in de zorg blijft een uitdaging. AI biedt een kans om behandelaren te ondersteunen bij verslaglegging, maar zonder een goed werkproces en actieve adoptie blijven deze voordelen onbenut. Daarom benutten we deze pilot niet alleen om de technologie te verbeteren, maar ook om te zorgen dat behandelaren AI op een effectieve en vertrouwde manier kunnen inzetten.

Wat hebben we geleerd van onze eerste AI-pilot?

Tijdens de eerste pilot (najaar '24) zagen we zowel goede resultaten als belangrijke verbeterpunten:

- De AI is in staat om goede, gestructureerde gespreksverslagen te maken. Onze pilotleden waarderen de kwaliteit en leesbaarheid met een ruime zeven.
- Er kan potentieel veel tijd bespaard worden. Voor het maken van een intakeverslag ligt de tijdswinst tussen de 25% en 50%.

- De techniek is nog in ontwikkeling. Met name in het begin van de pilot hadden onze behandelaren last van storingen en kinderziektes.
- Slechts een klein deel van de pilotgroep maakt structureel gebruik van de AI-tool. Veel pilotleden zijn afgehaakt. Dit benadrukt het belang van een sterke adoptiestrategie.

Tweede AI-pilot: focus op training, werkprocessen en adoptie

Waar het bij de eerste pilot draaide om het testen van de technologie, richten we ons nu op het optimaliseren van het werkproces. Dit is onze vernieuwde aanpak:

- Voorafgaand aan de pilot hebben samen met behandelaren en leveranciers het reguliere werkproces geanalyseerd en gekeken op welke onderdelen de AI-applicatie waarde kan toevoegen of de efficiëntie kan verhogen.
- Tijdens de training en begeleiding vervullen onze experts Bobbi Lynn Schemeering Reelfs, Marloes Joyce van Egdom en Laura de Lange een belangrijke rol. Zij geven handige tips hoe je de applicatie in de praktijk gebruikt. Daarnaast vormen zij een belangrijke schakel om verbeter suggesties van de pilotleden te beoordelen en door te geven aan de leveranciers.
- De komende drie maanden houden we regelmatig evaluatiesessies om te zien of het de pilotleden lukt om de AI-applicatie handig en effectief in te zetten. Mocht dat (voor sommigen) lastig zijn, dan zorgen wij voor extra training en begeleiding.
- Met ons MT en de managers van de zes afdelingen hebben we goede afspraken over de voorwaarden om aan de pilot te mogen meedoen. De deelname aan deze pilot is niet vrijblijvend. We hebben afgesproken dat alle pilotleden zich inzetten om de AI-applicatie zoveel mogelijk te gebruiken. De managers van de zes pilotteams monitoren het gebruik en sturen daarop.
- Tot slot: We gaan nauwkeurig onderzoeken waar de inzet van AI het meeste tijd bespaart en hoe deze tijdsbesparing het beste ingezet kan worden.



Wat levert dit behandelaren op?

Door AI slim in te zetten, verminderen we de administratieve last en komt er meer tijd beschikbaar voor cliënten en inhoudelijke taken. Daarnaast draagt een gestroomlijnd werkproces bij aan minder werkdruk en hopelijk meer werkplezier.

Evaluatie en leverancierskeuze

Onze AI-pilot loopt van 1 maart tot 1 juni 2025. In die periode testen onze pilotteams twee verschillende AI-applicaties: de AI-assistent van ValueCare en de AI-assistent van HealthTalk. Na drie maanden kunnen zij goed beoordelen welke applicatie het nieuwe werkproces het beste ondersteunt en welke applicatie de beste verslagen maakt. Als we de belangrijkste doelen van onze pilot hebben behaald, zetten we de laatste stap: het effectief en duurzaam opschalen van AI binnen GGz Centraal. Zodat meer behandelaren en cliënten van deze technologie kunnen profiteren.

Kennis delen

Op de MS Teams omgeving van het ggz Kennisknooppunt delen we onze ervaringen en kennis met andere ggz instellingen. Ben jij werkzaam in de ggz en wil je meer weten over AI en Digitale Innovaties? Neem dan contact op met Matthijs Jantzen.





→ MARIËLLE DE RUIJTER

WORKSHOPAANKONDIGING:

Bewegingsstoornissen in de psychiatrie – Focus op parkinsonisme

Parkinsonisme is een van de meest voorkomende maar vaak onderbelichte medicatie-geïnduceerde bewegingsstoornissen in de psychiatrie. Gekenmerkt door symptomen als bradykinesie, rigiditeit en tremor, wordt het niet zelden verward met depressie of negatieve symptomen van schizofrenie. Bij ouderen moet bovendien worden gedacht aan de ziekte van Parkinson.

Tijdens deze interactieve workshop nemen experts van het landelijk expertisecentrum bijwerkingen (GGz Centraal) u mee in de wereld van parkinsonisme. Prof. dr. Peter N. van Harten (GGz Centraal en Maastricht University), verpleegkundig specialisten Mariëlle de Ruijter (actief sinds 2007) en Lianne Tammenga (actief sinds 2011) delen hun uitgebreide ervaring en nieuwste inzichten. Met behulp van videomateriaal en casuïstiek uit de praktijk ontdekt u hoe u parkinsonisme kunt herkennen, onderscheiden van andere aandoeningen en op een effectieve manier kunt behandelen.

Er is ruime gelegenheid om eigen casuïstiek in te brengen, zodat de workshop een leerzame, praktijkgerichte ervaring wordt. U krijgt niet alleen inzicht in de onderliggende mechanismen en risicofactoren, maar ook in de behandelmogelijkheden en preventieve strategieën.

DAG: WOENSDAG 9 APRIL 2025
TIJDSTIP: 09:30 - 11.00
TITEL: BEWEGINGSSTOORNISSEN IN DE PSYCHIATRIE
FOCUS OP PARKINSONISME
DOOR: •Peter van Harten •Mariëlle de Ruijter

W5

Kom naar deze workshop om uw kennis over parkinsonisme te verdiepen en uw diagnostische vaardigheden te verfijnen. Laat u inspireren door experts die dagelijks werken met patiënten met bewegingsstoornissen en ontdek hoe u de beste zorg kunt bieden aan deze doelgroep.

Interessante GGz Centraal reads

Zouden we de **wachttijd van > 1 jaar voor trauma-therapie kunnen verkleinen door EMDR met behulp van Virtual Reality (VR)** op te nemen in de behandeling?
[Lees het artikel](#)



Behandeld vanuit de eigen huiskamer. Dat wordt de cliënt van GGZ Hulp Online (GHO). Dankzij online behandeling ben je snel aan de beurt, **plaats-onafhankelijk, met hardcopy zorgtechnologie**.
[Lees het artikel](#)



Zorgprofessionals uit de regio's Veluwe & Veluwe vallei en Flevoland werken samen aan een **digitale module Positieve Gezondheid voor groepen**, die straks voor heel GGz Centraal beschikbaar komt.
[Lees het artikel](#)



'Ik hoor helemaal niets tijdens mijn wachttijd'. We hebben veel gesprekken gevoerd met cliënten/naasten waaruit pijnpunten naar voren kwamen over de periode tussen de aanmelding en de intake. En daar willen we wat aan veranderen.
[Lees het artikel](#)



Piet Verhagen wil jullie allemaal uitnodigen voor de platformbijeenkomst van religie, spiritualiteit en zingeving op vrijdag 11 april. Piet is coördinator van dit platform, alle belangstellenden zijn welkom.

V18

DAG: VRIJDAG 11 APRIL 2025
TIJDSTIP: 09:00 - 10.30
TITEL: PLATFORMBIJEEENKOMST: RELIGIE, SPIRITUALITEIT EN ZINGEVING
DOOR: •Piet Verhagen •Arjan Braam

Leefstijlpsychiatrie schittert op het grote podium!



Onze collega en het boegbeeld van leefstijlpsychiatrie binnen de GGZ, Jeroen Deenik, betreedt dit voorjaarscongres het hoofdpodium. Hij heeft een welverdiende plek gekregen tussen de vele vooraanstaande sprekers die dit jaar naar Maastricht komen.

Op vrijdagmiddag zal Jeroen in een plenaire sessie de zaal meenemen in de betekenis van de onderzoeksresultaten voor de dagelijkse praktijk en de uitdagingen die gepaard gaan met de implementatie ervan.

Dit is een prachtige erkenning voor Jeroen, maar ook voor GGZ Centraal en alle collega's die zich hier dagelijks voor inzetten.

Naast deze plenaire sessie geeft Jeroen Deenik samen met Chermaine Noortman, Mariette Houwert-Zuidema en Thalita van Rossum de workshop "Leefstijlverbetering voor EPA: ervaringen en effecten van de Gecombineerde Ondersteuning voor Ambulante Leefstijlinterventies (GOAL!)". Daarnaast zijn er posters over leefstijlpsychiatrie van onder andere Myrthe van Schothorst, Natascha den Bleijker, Anouk Willems en Chermaine Noortman zelf.

In slechts vier jaar tijd zijn we gegroeid van één poster tot al deze bijdragen. Een geweldige prestatie en een groot compliment aan iedereen betrokken!



JEROEN DEENIK

Jeroen Deenik heeft een achtergrond als gezondheidspsycholoog, epidemioloog en psychomotorisch therapeut. Hij is programmaleider leefstijl, hoofd van de onderzoekslijn Leefstijl & Somatic en voorzitter van het College Wetenschap en Innovatie bij GGZ Centraal, en assistant professor bij het Mental Health and Neuroscience Research Institute van Maastricht University. Zijn werk richt zich op leefstijlgedrag en de implementatie van leefstijlinterventies bij mensen met psychiatrische aandoeningen. Jeroen speelt een leidende rol in nationale en internationale samenwerkingsverbanden en heeft met zijn onderzoek bijgedragen aan beleidsadviezen en training voor zorgprofessionals. Hij zet zich actief in om wetenschappelijke inzichten en praktijkervaringen met elkaar te verbinden.



VRIJDAG 11 APRIL
15.30 – 17.00

PLENAIRE SESSIE 2 MET ONDER ANDERE

- Prijsuitreiking Fris Talent
- Hollands Glorie: Lot de Witte - Het immuunsysteem: Vriend of vijand van onze hersenen?
- Prijsuitreiking Posters
- Hollands Glorie: **Jeroen Deenik** - Van potentie naar praktijk: leefstijlinterventies in de psychiatrie

DAG: VRIJDAG 11 APRIL 2025
TIJDSTIP: 09:00 – 10:30

S37.5 Leefstijlinterventies bij EPA:
Evidentie en Uitdagingen
in de Praktijk
• Jeroen Deenik

S37



POSTER

TITEL: IMPLEMENTATIE TROUW IN COMPLEXE LEEFSTIJLINTERVENTIES BIJ MENSEN MET EEN PSYCHIATRISCHE AANDOENING: DE SUCCESSEN EN UITDAGINGEN VAN EEN MEETINSTRUMENT

DOOR: Myrthe van Schothorst, Natascha den Bleijker, Ingrid Hendriksen, Wiepke Cahn, Peter van Harten, Nanne de Vries, Jeroen Deenik

TITEL: EEN HYBRIDE ONDERZOEK NAAR GEZONDHEIDSEFFECTEN VAN EEN LEEFSTIJLGERICHTE AANPAK IN DE KLINISCHE ZORG

DOOR: Natascha den Bleijker, Myrthe van Schothorst, Ingrid Hendriksen, Wiepke Cahn, Jeroen Deenik

P6

P28



MYRTHE VAN SCHOThORST & NATASCHA DEN BLEIJKER ←

Leefstijl in de GGZ: van effect naar implementatie

Vijf jaar geleden begonnen Myrthe en Natascha aan hun promotieonderzoek naar de effectiviteit en implementatie van leefstijl in de klinische zorg—een reis vol inzichten, uitdagingen en mooie mijl-palen. Nu, bijna aan het eind van dit traject, delen ze hun bevindingen op het voorjaarscongres met twee posters over hun onderzoek. Een bijzondere kans om samen terug te kijken én vooruit te kijken naar de toekomst van leefstijl in de GGZ!

Natascha: “We weten al lang dat leefstijlinterventies de fysieke en mentale gezondheid van mensen met een psychiatrische aandoening kunnen verbeteren. In onze studie naar MULTI+ zagen we positieve effecten op kwaliteit van leven en psychisch welbevinden. Tegelijkertijd vonden we geen duidelijke verbeteringen in gewicht of beweging en zelfs een verhoogd cardiovasculair risico. Dit laat zien dat leefstijlinterventies niet automatisch werken in de praktijk.”

Myrthe: “Precies. Implementatie is complex. Sommige afdelingen weten leefstijl succesvol te integreren, terwijl anderen worstelen met barrières zoals andere zorgprioriteiten. Met de LIFE Monitor onderzochten we hoe goed interventies worden uitgevoerd en welke factoren implementatie beïnvloeden. Wat blijkt? Implementatie verloopt vaak minder systematisch dan gedacht en vraagt om maatwerk en structurele ondersteuning.”

Natascha: “Dit onderzoek laat zien dat leefstijlinterventies potentie hebben, maar dat succes afhangt van hoe ze worden ingebed in de dagelijkse zorg.”

Myrthe: “En dat kleine, haalbare aanpassingen al een groot verschil kunnen maken—voor zowel zorgprofessionals als cliënten.”

We zetten nu de laatste stappen richting het afronden van ons gezamenlijke proefschrift en kijken ernaar uit om hier binnenkort meer over te delen.
Zien we jullie bij onze posters?



Leefstijlverbetering voor EPA

ERVARINGEN EN EFFECTEN VAN DE
GECOMBINEERDE ONDERSTEUNING VOOR
AMBULANTE LEEFSTIJLINTERVENTIES (GOAL!)

In deze workshop verbinden we wetenschappelijke kennis met praktijkervaringen van deelnemers en professionals over het GOAL! programma, een leefstijlinterventie voor mensen met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA). GOAL! biedt een oplossing voor de ontoegankelijkheid van reguliere gecombineerde leefstijlinterventies (GLI) voor deze doelgroep, omdat juist zij veel baat kunnen hebben bij langdurige, multidisciplinaire ondersteuning voor hun psychische en lichamelijke gezondheid. GOAL! combineert groepsbijeenkomsten met individuele begeleiding, uitgevoerd door een multidisciplinair team met expertise in psychiatrie en leefstijlinterventies. In deze workshop delen we ervaringen en resultaten uit de proeffase van het programma en gaan we dieper in op de rol van behandelaren in leefstijlverbetering voor mensen met EPA, evenals de toepassing van GOAL! in de dagelijkse praktijk.

Leerdoelen

- Inzicht in de betekenis van leefstijlinterventies voor mensen met EPA;
- Kennis van de domein-overstijgende structuur en werking van het GOAL! programma;
- Ontdekken van effectieve begeleidingstechnieken, zowel individueel als in groepsverband;
- Inzicht in de rol van de behandelaar in leefstijlverbetering in ambulante zorg;
- Inzicht in de tussentijdse resultaten van GOAL! op het gebied van leefstijl, gezondheid en implementatie.

Vorm

De workshop bestaat uit een combinatie van uitwisselen/interactie en ervaring. Betrokken professionals en deelnemers delen hun ervaringen met de begeleiding binnen GOAL!. Met een praktische oefening krijgen workshopdeelnemers inzicht in de leefstijlbegeleiding die wij aanbieden. We delen tussentijdse effecten van GOAL! op leefstijl en gezondheid en bespreken zowel successen als uitdagingen bij de implementatie. We sluiten af met een gezamenlijke reflectie op de toepassing van deze begeleiding in de praktijk.

POSTER

TITEL: EFFECT VAN GECOMBINEERDE ONDERSTEUNING VOOR AMBULANTE LEEFSTIJLINTERVENTIES VOOR MENSEN MET EPA [GOAL!] NA DRIE MAANDEN DEELNAME
DOOR: Chermaine Noortman, Myrthe van Schothorst, Natascha den Bleijker, Therese van Amelsvoort, Jeroen Deenik

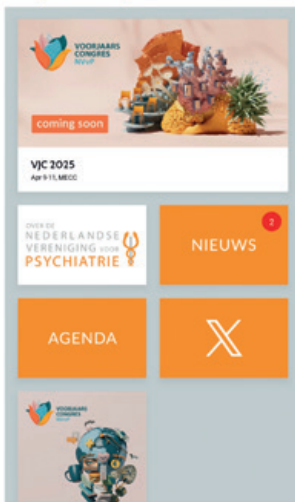
P19



Digitaal Fit in Maastricht

- * stel je eigen programma samen
- * vind een collega
- * lees achtergrondinformatie
- * bekijk de agenda
- * markeer favoriete sessies
- * lees de presentatieposters
- * vind de MECC plattegrond
- * bekijk de lijst van exposanten

Download die handige NVvP-app in de Play Store/Apple Store. Zo heb je alle relevante info in je broekzak. Voor de digitaal fitte psychiater tijdens het voorjaarscongres.



DOWNLOAD HIER DE APP



VOORJAARS CONGRES NVvP

9 - 11 APRIL 2025 | MAASTRICHT

PRAKTISCHE CONGRESINFORMATIE

MECC Maastricht
(hoofdingang - Parking P4)
Navigatie:
Gaetano Martinolaan aanhouden
6229 GV Maastricht
www.mecc.nl

Psychedelica

Vragen en dilemma's van de praktiserend psychiater

In de media en in internationaal onderzoek is er veel interesse in de toepassing van psychedelica in de psychiatrie. In Australië, Zwitserland en Canada zijn psychedelica (psilocybine, MDMA) reeds toepasbaar als psychiatrische behandeling. Binnen de EU is dit, behalve voor esketamine, niet toegestaan. Bijkomend probleem is dat MDMA en psilocybine in de Opiumwet staan en daarmee dus verboden middelen zijn.

In Nederland worden psychedelica relatief veel gebruikt in recreatieve, spirituele en ceremoniële settings. Omdat dit een belangrijk, groeiend veld is, is in 2024 bij de NVvP het Platform Psychedelica opgericht. De kern-teamleden van dit platform, waaronder Arjan Schröder (psychiater en plaatsvervangend hoofdplezier bij GGz Centraal), hebben recent het memorandum 'Wat kan en mag er met psychedelica' geschreven.

Op het komende voorjaarscongres is Arjan Schröder debatleider bij de Discussiegroep Psychedelica: vragen en dilemma's van de praktiserend psychiater. In deze discussie zullen vragen



aan bod komen als: wat mag en kun je als psychiater nu wel of niet met psychedelica? Wat zijn de juridische en medisch-ethische grenzen? En wat kun je je eigen patiënten vertellen hierover?

Het panel bestaat uit twee psychiaters met ervaring met psychedelica-behandeling/onderzoek, een gezondheidsjurist en een gezondheidsethicus. Iedereen met interesse in [en vragen over] psychedelica is van harte uitgenodigd.

DAG: VRIJDAG 11 APRIL 2025
TIJDSTIP: 01:30 - 15.00
TITEL: PSYCHEDELICA: VRAGEN EN DILEMMA'S VAN DE PRAKTISEREND PSYCHIATER.
DOOR: Debatleider en panelleden: Arjan Schröder, Jolien Veraart, Renske Blom

D27

Overige bijdragen van GGz Centraal collega's

DAG: WOENSDAG 9 APRIL 2025
TIJDSTIP: 09:30 - 11.00
TITEL: PERSOONLIJK HERSTEL: NORMALE MENSEN EN HUN WENSEN
DOOR: Joriene van der Kolk

S1.1

DAG: DONDERDAG 11 APRIL 2025
TIJDSTIP: 09:00 - 10.30
TITEL: CULTUURSENSITIEF OPLEIDEN: WAT IS HET EN HOE DOE JE HET?
DOOR: Debatleider en panelleden: Moran Cohn, Arjan Schröder, Ebtisam El Filali, Donna Muller, Miao Chen, Khaled Atmar

D17

DAG: DONDERDAG 11 APRIL 2025
TIJDSTIP: 13:30 - 15.00
TITEL: WORKSHOP FUNCTIONEEL COGNITIEVE STOORNISSEN
DOOR: Workshopleiders: Geke Overvliet, Eveline Veltman

W26

DAG: VRIJDAG 11 APRIL 2025
TIJDSTIP: 13:30 - 15.00
TITEL: PLATFORMBIJENKOMST: NETWERK ECT NEDERLAND (WEN)
DOOR: Judith Godschalx, Eric van Exel, Metten Somers

V21