

NOOP-DAG

‘Family matters’

Ik kan u niet behandelen zonder uw familie



Woensdag 9 oktober 2019 | 9.00 – 17.00 uur
Adventskerk, Lindelaan 49, Assen

Voorwoord

Welkom op het 17^e Noordelijk Overleg Ouderenpsychiatrie (NOOP).
Fijn dat je gekomen bent.

Deze dag staat in het teken van samenwerking met patiënt en diens systeem, met name diens familie. Juist in de ouderenpsychiatrie is de familie een belangrijke partner van ons als hulpverleners.

In dit programma boekje vind je informatie over de lezingen en workshops en waar die gehouden worden.

Namens de organisatie commissie wens ik jullie allen een inspirerende en gezellige dag.

Hartelijke groet,

Harry Venema
Ouderenpsychiater, manager behandelmaken GGZ Drenthe Ouderenpsychiatrie

NOOP commissie

Jantsje Dam	<i>SPV GGZ Drenthe Ouderenpsychiatrie</i>
Jody Wiggers	<i>psycholoog Mediant</i>
Marloes Scholten Linde	<i>psychiatrisch verpleegkundige Mediant</i>
Truus Dijkstra	<i>GZ-psycholoog Van Andel Friesland</i>
Paul Mutsaerts	<i>directeur GGZ Friesland</i>
Annie Verduyck	<i>manager bedrijfsvoering Ouderen Dimence</i>
Paul van Dalen	<i>manager zorg en psychiater Dimence</i>
André Visser	<i>verpleegkundig specialist Lentis</i>
Lisenka Folkers	<i>vestigingsmanager Lentis</i>
Ista Bogers	<i>psychiater GGZ Drenthe Ouderenpsychiatrie</i>



Programma

De dag start in de plenaire zaal van de Adventskerk. Er zijn twee workshoprondes. We hebben de rondes ingedeeld op basis van jouw opgegeven voorkeur. In dit programmaboekje kun je nogmaals alle inhoud van de lezingen en workshops teruglezen.

09.00 – 09.30 **Inloop** met koffie en thee

09.30 – 09.45 **Opening**

Harry Venema, psychiater en manager Ouderenpsychiatrie GGZ Drenthe.
Dagvoorzitter: Vally Schlunke, manager bedrijfsvoering Ouderenpsychiatrie GGZ Drenthe

09.45 – 10.15 **‘Familiecontacten in de GGZ in historisch perspectief’**

Cecile aan de Stegge, onderzoeker/docent bij het Lectoraat Ouderenzorg van de Faculteit Gezondheidszorg van de Hogeschool Leiden

10.15 – 10.30 **Korte film “We laten elkaar niet los”**

10.30 – 10.45 **Koffie en thee** met een Beiler kontje

10.45 – 11.30 **‘Zingeving bij ouderen/empowerment/eenzaamheid’**

Prof. Dr. Anja Machielse, Bijzonder hoogleraar Empowerment van Kwetsbare Ouderen, Universiteit voor Humanistiek, Leerstoelgroep Humanisme en Filosofie Utrecht

11.30 – 13.00 **Workshopronde 1**

inclusief looptijd naar locaties workshops en terug naar de Adventskerk

13.00 – 14.00 **Lunch**

Mogelijkheid om te wandelen, bezoek museum GGZ Drenthe, demonstraties VR-bril, Zora

14.00 – 15.00 **‘Systeemtherapie’**

Luc van de Ven (inclusief tijd voor vragen), klinisch ouderenpsycholoog van het zorgprogramma ‘Stemming en Cognitie’ (hospitalisatie en raadpleging), U.P.C.-KU Leuven

15.00 – 15.15 **Met koffie ‘to-go’ lopen naar locaties workshops**

15.15 – 16.30 **Workshopronde 2**

inclusief looptijd terug naar de Adventskerk

16.30 – 17.00 **Plenaire afsluiting** met een borrel en hapjes

Wandelen!

In de pauze kun je rondwandelen op het terrein van GGZ Drenthe. Het terrein bestaat ruim 80 jaar en is één van de aloude ggz-terreinen in Nederland. In een parkachtige omgeving vind je een aantal bijzondere bomen en oude en nieuwe panden, waaronder Nijlandsborg (voor verblijf en behandeling van ouderen), gebouwd volgens de principes van organische architectuur. Je kunt de wandeling combineren met een bezoek aan het museum van GGZ Drenthe.

Lezing 9.45 – 10.15 uur

Familiecontacten in de GGZ in historisch perspectief

Voordat verpleegkundigen ‘generiek’ werden opgeleid voor alle werkelden had Nederland een in-service-opleiding die specifieke ‘psychiatrische verpleegkundigen’ opleidde. Tot 1960 schreven psychiaters voor deze opleiding de belangrijkste leerboeken. Hierin legden zij onder andere vast hoe verpleegkundigen moesten omgaan met de familieleden van psychiatrische patiënten. Natuurlijk weerspiegelden hun instructies elke keer de tijd waarin zij leefden en dus veranderden hun instructies steeds ingrijpend. Na 1960 schreven ook verpleegkundigen leerboeken. Kort samengevat veranderde de familie van een ‘niet zo welkome derde partij’ rond 1975 in een zeer gewaardeerde steunpilaar voor de patiënt en ontwikkelde deze zich na 2000 ook nog tot ‘bondgenoot van psychiater en verpleegkundige’. De familie wil en kan deze kan professionals immers van zeer waardevolle informatie voorzien.

In mijn lezing zal ik laten zien hoe de positieverbetering van de familie op papier verliep en hoe (vooral) verpleegkundigen en familieleden in de praktijk op elkaar reageerden. Ik zal mijn betoog illustreren door ook iets te vertellen over emancipatoire getuigenissen van familieleden, en daarnaast vertellen over mijn eigen ervaringen met de GGZ als ‘maatje’ van een chronisch zieke patiënt tussen 1999 en 2017. Ik hoop dat - vooral de jongste - professionals uit mijn lezing inspiratie zullen putten om vanuit een positieve houding met familieleden en vrienden van de patiënten om te gaan.

Spreker:

Dr. Cecile aan de Stegge

Onderzoeker/docent bij het Lectoraat Ouderenzorg van de Faculteit Gezondheidszorg Hogeschool Leiden



Cecile aan de Stegge, verpleegkundige (St. Bavo, 1982; BIG geregistreerd in 2019 op basis van werkervaring in het hoger beroepsonderwijs en in de directe patiëntenzorg) en filosofe (RUL, 1988), deed 12,5 jaar beleidsadvies-ervaring op in de psychiatrie, alvorens zij in 1999 begon aan haar promotieonderzoek naar de historische ontwikkeling van het beroep psychiatrisch verpleegkundige in Nederland (Universiteit Maastricht, 2012). Zij bestudeerde die ontwikkeling aan de hand van de B-opleiding, de arbeidsmarkt en de omgang met de patiënt (en diens familieleden). Tijdens haar promotieonderzoek was zij zelf ‘maatje’ van een patiënt tot deze overleed in december 2017.



Lezing 10.45 – 11.30 uur

Zingeving bij ouderen/empowerment/eenzaamheid

Ouderen hebben meer kans op eenzaamheid omdat dierbaren wegvallen of omdat hun gezondheid achteruitgaat. Deze ingrijpende gebeurtenissen leiden niet alleen tot eenzaamheid. Ze roepen ook vragen op over de zin van het leven. Vragen over het verwerken van moeilijke gebeurtenissen, aanpassing aan de nieuwe situatie, een toenemende afhankelijkheid, een verlies van regie, en het behoud van eigenwaarde, ook als de situatie niet meer te veranderen is. Ontmoetingsmogelijkheden en activiteiten bieden hier geen oplossing voor. Ouderen hebben niet alleen behoefte aan afleiding, maar ook aan persoonlijke aandacht en emotionele steun van mensen die hen vertrouwd zijn; om hun verlies te verwerken of de toenemende kwetsbaarheid te accepteren. Ze willen het gevoel hebben dat ze — ondanks beperkingen — controle houden over hun leven, dat hun keuzes en beslissingen ertoe doen. Gesprekken over levensvragen en zingeving kunnen daarbij helpen. Ze dragen bij aan de kwaliteit van leven van ouderen. Personen uit het eigen netwerk, vrijwilligers, of professionals die aandacht hebben voor de situatie waarin kwetsbare ouderen verkeren, kunnen hen laten merken dat ze erbij horen, dat ze belangrijk zijn en ertoe doen — ook als ze minder vitaal en actief zijn. Waardering en erkenning van anderen zijn belangrijke voorwaarden om het leven als zinvol te blijven ervaren. Aandacht voor zingeving kan voorkomen dat ouderen die eenzaam zijn zich steeds verder terugtrekken en uiteindelijk uit het zicht verdwijnen.

Spreker:

Prof. Dr. Anja Machielse

Bijzonder hoogleraar Empowerment van Kwetsbare Ouderen Universiteit voor Humanistiek / Leerstoelgroep Humanisme en Filosofie Utrecht

Anja Machielse is bijzonder hoogleraar ‘Empowerment van kwetsbare ouderen’ aan de Universiteit voor Humanistiek in Utrecht. Zij studeerde filosofie en is gepromoveerd in de sociale wetenschappen. Zij is gespecialiseerd in onderzoek naar (sociaal) kwetsbare ouderen.

Anja Machielse is lid van de Wetenschappelijke Advies Commissie voor het programma ‘Een tegen Eenzaamheid’ van het ministerie van VWS en wetenschappelijk adviseur van de gemeente Rotterdam in het kader van de eenzaamheidsbestrijding. Zij is lid van de Adviescommissie Effectieve Sociale Interventies van Movisie en van de Programmaraad van het kenniscentrum Utrecht Sociaal (kUS). Daarnaast is zij lid van de Raad van Toezicht van Avoord Zorg en Wonen, Verder is zij lid van de redactie van Journal of Social Intervention: Theory and Practice en van de redactieraad van Hollosbulletin.



Lezing 14.00 – 15.00 uur

Systeemtherapie

Werken met ‘betekenisvolle derden’ is een noodzakelijk onderdeel van de geestelijke gezondheidszorg voor senioren. Vaak betekent dit dat de professionele hulpverlener voldoende psychologische ondersteuning biedt aan de naasten, c.q. mantelzorgers, van de hulpbehoevende ouderen. In een aantal gevallen kan dit de vorm aannemen van een individuele psychotherapie. Maar meer dan eens moet men vaststellen dat een systeemtherapeutische behandeling, waarbij de hele familie en/of het oudere koppel wordt betrokken, aangewezen is. Dit is met name vaak het geval als de senior lijdt aan depressie of een uitgesproken regressief gedrag stelt (bijvoorbeeld bij senioren met een persoonlijkheidsstoornis). Maar daarnaast is een dergelijke werkwijze ook erg nuttig gebleken wanneer de patiënt lijdt aan een aandoening die de hersenen aantast, zoals een beginnende dementie of bij de ziekte van Parkinson.

In deze uiteenzetting komen eerst de algemene aandachtspunten voor zo’n systeemtherapie aan bod; daarna worden enkele specifieke situaties en uitdagingen besproken. Bovendien wordt aandacht gegeven aan het feit dat deze benadering moet worden ingebed in de werking van een multidisciplinair team.

Spreker:

Luc van de Ven

Klinisch ouderenpsycholoog van het zorgprogramma ‘Stemming en Cognitie’ (hospitalisatie en raadpleging) Universitair Psychiatrisch Centrum KU Leuven

In het U.P.C.-KU Leuven vind je kwaliteitsvolle zorg voor emotionele, psychische of psychiatrische problemen.



Luc Van de Ven publiceerde in verschillende tijdschriften, is spreker op congressen en studiedagen en geeft les in opleidingen voor professionele hulpverleners. Hij schreef bovendien een aantal boeken (onder meer *Troost. Over ouderdom, zorg en psychologie*) over de uitdagingen bij het ouder worden.



Workshop 1. Van betrekken naar samenwerken

Het belang van samenwerken met Familie wordt nog eens benadrukt en geïllustreerd. Vervolgens hoe dit vanuit verschillende perspectieven wordt vormgegeven. Vanuit het perspectief van familieraad (als pleitbezorger en medezeggenschapsorgaan) en familie ervaringsdeskundige (gekoppeld aan uitvoerende teams).

Sprekers/workshophouders:

Bram Arnold

Lid DB Familieraad GGZ Friesland

Bram heeft de procesbegeleiding gedaan van een opdracht voor de gemeente Leeuwarden: onderzoek haalbaarheid Cultureel- en wijkcentrum Bloemenbuurt/Oldegalileën. Hij is ook lid van het dagelijks bestuur van de Familieraad GGZ en lid van het dagelijks bestuur van Support Fryslân.

Hij heeft in opdracht van Estea Vastgoed gesprekken gevoerd met oudere bewoners en op basis daarvan advies geschreven voor de aanpak van woningverbetering.



Sietske van der Weg

Familie ervaringsdeskundige GGZ Friesland

‘Ik ga iets vertellen over de herstelfasen van naastbetrokkenen en het belang van aandacht en een luisterend oor. Sluit daarbij aan bij het thema van betrekken naar samenwerken en wat dit vraagt van de naastbetrokkenen. Centraal staat wat hebben zij nodig om te herstellen en als steunnetwerk te kunnen blijven staan in die samenwerking.’

Marion Huitink

Familie ervaringsdeskundige Lentis

‘Ik zal vertellen over de themabijeenkomsten die ik als FED van Lentis heb georganiseerd en over de cursus Psychische problemen in de Familie en ook over de netwerkbijeenkomst die wij wekelijks organiseren in de wijk.’



Workshop 2.

Een psychische stoornis heb je niet alleen

Hoe ga je als hulpverlener om met verschillende belevingen, inzichten, behoeften van patiënt en diens familie en naastbetrokkenen. Hoe reageer je bij onmacht, agressie en weerstand van patiënt en familie in je spreekkamer. Hoe ga je om met eigen onmacht en onzekerheid?

Sprekers/workshophouders:

Jolanda Dokter

Systeemtherapeut/SPV GGZ Drenthe

Popko Ijtsma

Systeemtherapeut/SPV GGZ Drenthe



Workshop 3. Verder na zelfdoding

Nabestaanden van zelfdoding zeggen soms dat hun leven nooit meer hetzelfde zal worden. Ze herkennen gevoelens van schuld, schaamte, boosheid en eenzaamheid. Nabestaanden hebben een vergroot risico op suïcide.

In deze workshop aandacht voor de begeleiding van nabestaanden en de problemen waar sommigen van hen tegen aan lopen.

Spreker/workshophouder:

Anne Gietema

Geestelijk verzorger Lentis

Anne Gietema is geestelijk verzorger van Lentis: 'In mijn werk gaat het vaak over zingeving: wat is de zin van mijn leven? Waarom ben ik ziek (en anderen niet)? Waar of bij wie kan ik steun krijgen? Veel gesprekken gaan over de dood: angst voor de dood, verlangen naar de dood, verder nadat een dierbare is overleden. Gedurende zo'n 10 jaar begeleidde ik nabestaanden van zelfdoding, jaarlijks 2 groepen, 8 bijeenkomsten. Van 2012-2019 was ik eerst projectleider suïcidepreventie, daarna coördinator training en scholing suïcidepreventie bij Lentis. Volgend jaar ga ik met pensioen.'



Workshop 4.

Meldcode. Ethische dilemma's bij ouderenmishandeling

Na een korte intro over de meldcode gaan we interactief verder. Aan de hand van praktijkvoorbeelden gaan we een aantal dilemma's van ouderenmishandeling bespreken. En gaan we met jullie op zoek naar handelingsalternatieven. Hierbij is ook ruimte voor casuïstiek/inbreng vanuit de deelnemers.

Sprekers/workshophouders:

Rob Slootman

*Verpleegkundig specialist ggz Dimence, Team ambulante behandeling divisie Ouderen
Centrum voor Neuropsychiatrie*

Rob is verpleegkundig specialist. Hij is portefeuillehouder Meldcode binnen Dimence.

Ria Posthumus

Opleidingsfunctionaris GGZ Drenthe

Ria Posthumus is werkzaam als opleider en heeft in 2018 de opleiding leraar zorg en welzijn (Bachelor) gehaald. Ze is verder psychiatisch verpleegkundige (niet BIG geregistreerd). Opgeleid door Movisie als train de trainer meldcode.

Workshop 5.

Wettelijk vertegenwoordiging... hoe 1+1 toch 3 kan zijn!

Wettelijke vertegenwoordiging in de vorm van curatele/bewind/mentorschap komt steeds vaker voor. Maar waar kan die persoon mijn cliënt nou bij helpen? Wat verwacht de bewindvoerder/mentor van mij als hulpverlener en wat kan ik van hem/haar verwachten?

Een goede samenwerking en duidelijke afspraken zorgen er voor dat we elkaar kunnen aanvullen in onze disciplines en daarmee de cliënt kunnen ondersteunen in zijn/haar leven.

Tijdens deze lezing gaan we op een interactieve manier op zoek naar de antwoorden...

Spreker/workshophouder:

Iddo Jongkind

Directeur Omega Beheer

Iddo is directielid en bewindvoerder (Omega Beheer): 'Als algemeen directeur ben ik eindverantwoordelijk voor drie locaties met 40 personeelsleden en tevens direct leidinggevende van het ambulante team van zorgconsulenten. Hierbij draai ik mee met de bereikbaarheidsdienst (mentor/curator) en treed op als vervangend mentor/curator bij ziekte.'

Als bewindvoerder help ik mensen met hun financiën op grond van een gerechtelijke beslissing. Werkzaamheden: het uitvoeren van financiële, fiscale, juridische en administratieve handelingen zoals het opstellen van een budgetplan. Het onderhouden van contacten met instanties binnen de sector waaronder de rechtbank, schuldeisers, gemeenten, cliënten en zorgverleners.'



Workshop 6.

Wie zich aan een ander spiegelt, spiegelt zich zacht

Het spiegelgesprek is een kringgesprek met cliënten en/of familie waarbij een gespreksleider aan de groep vraagt hoe ze de dienstverlening (hebben) ervaren, wat ze daarvan vinden en welke wensen of tips ze hebben. Op de achtergrond zijn betrokken medewerkers als toehoorders aanwezig.

De ervaringsdeskundigheid van cliënten en/of familie kan op deze wijze worden ingezet om de kwaliteit van de geleverde zorg te kunnen verbeteren en het goede te behouden.

Hoe ziet een spiegelgesprek eruit? Hoe gaat het in zijn werk?

Ervaar zelf hoe een en ander in zijn werk gaat en kom naar onze workshop! We ontmoeten u graag!

Sprekers/workshophouders:

Anneke Tulp

Beleidsadviseur Zorg en Kwaliteit GGZ Friesland

Linda Hablé

Beleidsadviseur Zorg en Kwaliteit GGZ Friesland



Workshop 7.

Inzicht over inzicht - De invloed van het vergroten van ziekte-inzicht bij mensen met dementie en hun familie

Wanneer er van mensen met dementie wordt gezegd dat hun ziekte-inzicht is aangedaan, heeft dit vaak flinke consequenties. Mensen worden op een andere manier betrokken bij keuzes, er is een risico op onveilig gedrag, zoals autorijden of onvoorzichtigheid met medicatiegebruik, en er wordt minder direct gecommuniceerd met de persoon zelf. Daarnaast levert het tussen mensen met dementie en hun familie vaak problemen of strubbelingen op. Ook wordt wel gedacht dat mensen met dementie die een goed ziekte-inzicht hebben, ook angstiger of meer somber zijn.

Tijdens de lezing wordt besproken:

- In hoeverre is ziekte-inzicht bij mensen met dementie te beïnvloeden?
- In hoeverre hangt ziekte-inzicht samen met somberheid en angst?
- Wat betekent ziekte-inzicht voor mensen met dementie en hun familie?
- Wat kunt u in uw dagelijkse praktijk doen om meer stil te staan bij ziekte-inzicht en diens implicaties voor patiënt en familie?

Spreker/workshophouder:

Elly Krist MSc.

GZ psycholoog i.o. tot klinisch neuropsycholoog Lentis

Elly Krist heeft de afgelopen jaren wetenschappelijk onderzoek gedaan naar ziekte-inzicht bij mensen met dementie en zal in de lezing de eerste resultaten hiervan aan u presenteren.

Workshop 8.

Ouderen met karakter in de benen!

We hebben allemaal patronen en valkuilen die we vanuit ons verleden met ons meedragen. Deze patronen hebben vroeger vaak geholpen. Met het ouder worden kunnen dezelfde patronen echter hardnekkig worden en beginnen tegen te werken. Dan worden het disfunctionele (niet helpende) patronen, in schematherapie 'schema's' genoemd. Lang werden oudere patiënten met persoonlijkheidsproblematiek niet behandeld volgens de richtlijnen. Vaak werd alleen de depressie of angst behandeld met cognitieve gedragstherapie, maar vaker nog alleen door een steunend en structurerend gesprek of door medicatie. De laatste jaren worden oudere patiënten steeds vaker behandeld voor de onderliggende en onderhoudende persoonlijkheidsproblematiek. In deze workshop over schemagroepstherapie voor ouderen vertellen we en laten we u ervaren hoe we de groep, bestaande uit een verbaal en PMT gedeelte, aanbieden en onderzoeken in een multicenter RCT.

Sprekers/workshophouders:

Drs. Silvia van Dijk

Klinisch psycholoog & Psychotherapeut UMCG

Silvia van Dijk is als Klinisch psycholoog, psychotherapeut (Fgzpt, BIG, VGCT gedragstherapeut en Schematherapeut) in de functie van behandelcoördinator verbonden aan de ouderenpsychiatrie van het UCP. Daarnaast is Silvia werkzaam als docent aan de postdoctorale opleidingen Klinisch- en Gezondheidszorgpsychologen (PPO). Sinds 2014 doet ze een promotietraject waarin ze persoonlijkheid(-stoornissen) bij ouderen nader onderzoekt. In het kader daarvan werd een tertiaire module schemagroepstherapie aangevuld met PMT voor ouderen ontwikkelend, die nu in een multicenter RCT op kosteneffectiviteit wordt onderzocht.



Renske Bouman (onder voorbehoud)

Psychomotorisch therapeut UMCG

Renske Bouman werkt sinds 2007 als psychomotorisch therapeut in het UCP. Hiervoor werkte zij als fysiotherapeut in Beatrixoord en vulde die opleiding aan met een Master psychomotorische therapie. Naast haar werkzaamheden op de afdeling ouderenpsychiatrie, werkt Renske ook voor de polikliniek somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK), de deeltijdbehandeling depressie en heeft ze een aandeel in de burn-out trainingen die het UCP verzorgt. Zij doet onderzoek naar het effect van PMT en schematherapie bij ouderen.



Workshop 9.

Kan ik u behandelen zonder uw familie?

Het betrekken van de familie en naasten bij de behandeling krijgt toenemend vorm in triadisch werken, ART (Active Recovery Triad - Actief herstel in de Triade) en ZAG (Zorg Afstemmings Gesprek). In deze interactieve workshop kijken we aan de hand van casuïstiek naar ethische en behandelinhoudelijke overwegingen waaruit duidelijk wordt dat je niet kunt behandelen zonder de familie en naasten en hoe je hierover met de cliënt in gesprek kunt gaan.

Spreker/workshophouder:

Ista Bogers

Psychiater GGZ Drenthe



‘Als psychiater ben ik werkzaam geweest in zowel ambulante (polikliniek, zorgcoördinatie) als klinische (acute opname, forensisch, langdurig klinisch) settings. Ik ben opgeleid tot systeemtherapeut, door mijn werk gevormd tot sociaal psychiater en overtuigd dat samenwerking met familie in al deze settings noodzakelijk is voor herstel. In mijn dagelijks werk, in mijn lezingen over euthanasie en in mijn onderzoek naar suïcidaliteit bij ouderen probeer ik hier aandacht en vorm aan te geven.’



Workshop 10. Familie is er altijd

Ook voor naastbetrokken is het belangrijk om mee te bewegen gedurende het proces van herstel. Een goed geïnformeerd en betrokken netwerk kan helpend zijn om grenzen te herkennen en op sociaal en maatschappelijk vlak kan het een belangrijke steun zijn. Familieleden hebben vaak net als psychiatrisch patiënten een lange geschiedenis met hulpverleners. En daarnaast zijn ze vaak ook nog eens mantelzorger. Er is regelmatig sprake van tegengestelde belangen en dilemma's: privacy- eigen regie patiënt-vertegenwoordiging- informatiebehoefte naasten. Maar: 'familie is er altijd', een levenlang. Investeren in een gezonde en evenwichtige relatie is essentieel voor herstel. De betrokkenheid van naasten definiëren en inrichten als echte samenwerking biedt kansen.

De workshops worden verzorgd door Jettie Zijlstra, Christiaan Verweij en Aart van der Horst, allen familievertrouwenspersonen bij de Landelijke Stichting Familievertrouwenspersonen. Ze ondersteunen naasten van patiënten in de psychiatrie, psychogeriatric en verslavingszorg bij instellingen in het noorden, oosten en midden van het land.

Sprekers/workshophouders:

Aart van der Horst

Familievertrouwenspersoon GGZ Drenthe, UCP Groningen en VNN /jurist LSFVP

Aart van der Horst werkte eerder als sociotherapeut, manager en jurist in de forensische psychiatrie, bij het ministerie van justitie en als patiënten-vertrouwenspersoon.



Jettie Zijlstra

Familievertrouwenspersoon PsyQ Lentis

Ze was werkzaam als verpleegkundige en sociotherapeut in ggz instellingen en was geregistreerd als VGCT gedragstherapeutisch werker.

Christiaan Verweij

Familievertrouwenspersoon Dimence

Christiaan werkte eerder als verpleegkundige in de ouderenpsychiatrie en als vertrouwenspersoon bij het AKJ.



Workshop 11.

We laten elkaar niet los (film)

Deze workshop bestaat uit een film van ruim een half uur waarin twee gezinnen aan het woord komen. In de film worden ze bevraagd over hun gezin van herkomst en hoe patronen uit het verleden doorwerken in het heden.

Een van de gezinnen uit de film zal aanwezig zijn om eventuele vragen die de film oproept te beantwoorden.

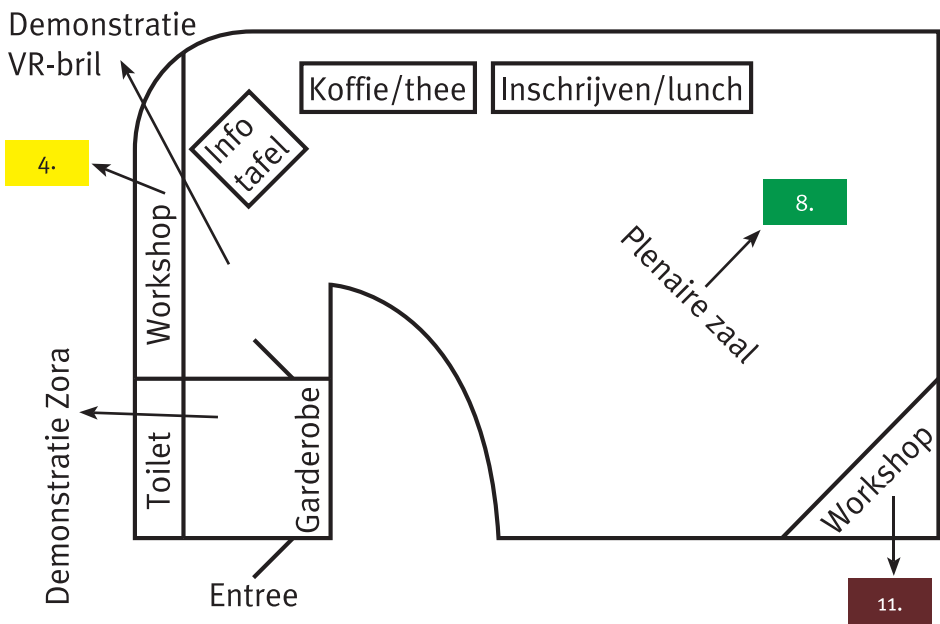
Gespreksleider:

Albert Duinkerken

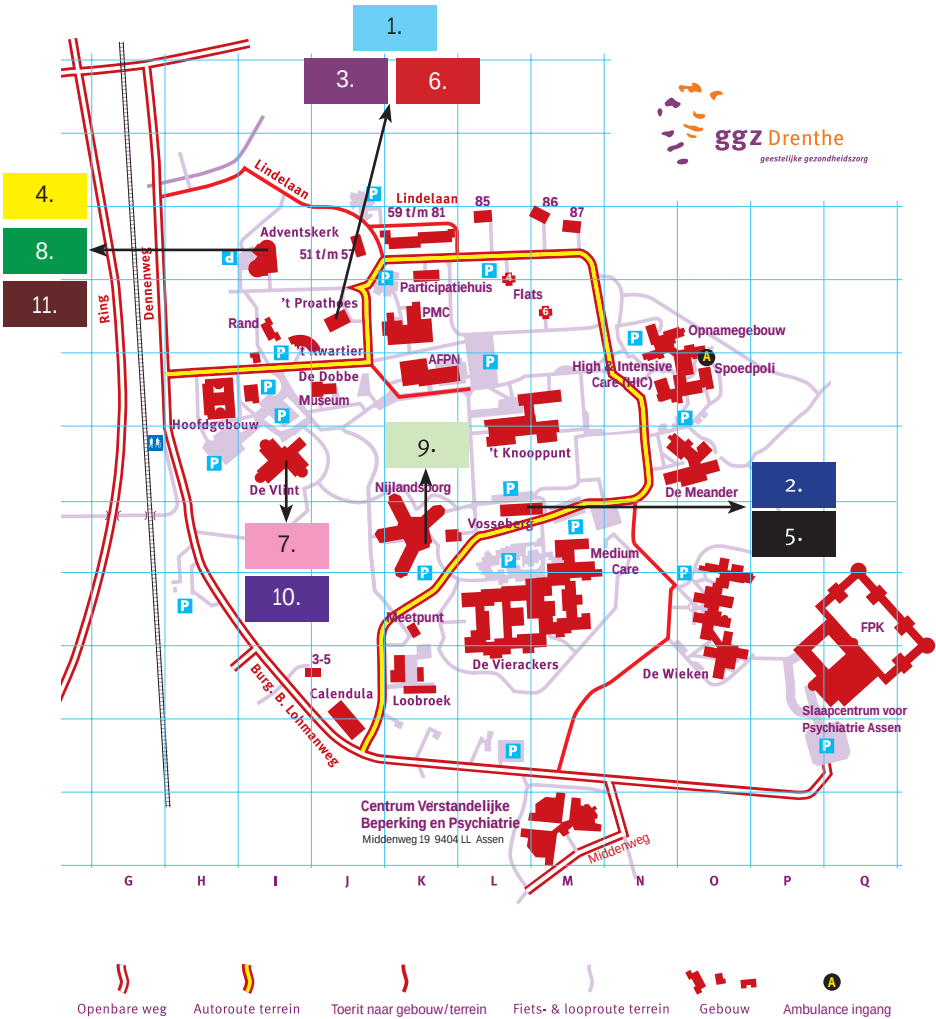
Systeemtherapeut Van Andel ouderenpsychiatrie



Plattegrond Adventskerk



Plattegrond terrein GGZ Drenthe in Assen



Accreditatie

- NVvP
- verpleegkundig specialisten
- NVRG
- ABC1 Huisartsen
- FGzPT
- Registerplein
- Kwaliteitsregister V&V en register zorgprofessionals
- ABC1

Meer weten?

Wil je op de hoogte blijven van de NOOP 2019? Volg dan GGZ Drenthe op social media. Of kijk op **www.ggzdrenthe.nl/noop**.

Hier kun je ook de presentaties vinden die beschikbaar zijn gesteld door de sprekers/workshophouders.



Adres NOOP 2019:

Adventskerk
Lindelaan 49
9404 KR Assen

Een routeplanner vind je op www.ggzdrenthe.nl/noop

Bedankt dat je erbij was!

