

25 jaar Afdeling Psychosen UCP-UMCG 1989-2014

Proficiat

Cees Slooff

Jan Willem Louwerens, PieterJan Mulder, Pia Faber, Rammelt Visser, vpkn, ct-, pmt-, at-ers, psychologen, tz vd Gaag, Appelo, Woonings en Brinkman

Van den Bosch, Korf, Emmelkamp, Mulder, Bouma, Brouwer en Wiersma

Wat waren de drijfveren achter P2C

- Solidariteit met een misdeelde groep mensen met een psychose en naastbetrokkenen (WHO beloopstudie)
- Aanleveren van een theoretisch fundament onder de zorg
- Overtuiging dat de GGZ-zorg te beschrijven is in modules en algoritmes; inzichtelijk en vergoedbaar
- Die te onderzoeken zijn op (kosten)effectiviteit
- Te prioriteren en in richtlijnen onder te brengen
- Leidende tot verbetering van de maatschappelijke positie van patiënten en perspectief: vermijding van opname in de verblijfspsychiatrie
- Verdieping van het verpleegkundig handelen
- De Academie in the lead: richtinggevende proeftuin

Theoretische uitgangspunten voor de opnameafdeling P2C

- Kwetsbaarheid – stress – copingmodel
 - Impairmentmodel van Wing (verliesverwerking)
 - Pervasiviteit van cognitieve functiestoornissen
 - Leertheorieën tbv trainingmethodiek en onderhoudende factoren
 - Sociale rolmodel van de Jong en beloopstudies
 - De invloed van genetische make-up op farmacodynamiek
- Maar bovenal:
- Omgevingsfactoren (EE, stress, DO, trauma, stigma) bepalen de ernst van pos. sy, neg. sy, cfs, depressie, gedragsstoornissen en gevoel van eigenwaarde

En:

- Demoralisatie, stigma, verlies van perspectief

Focus:

- Hopeloze "schizofrenen" van (gesloten) verblijfsafdelingen

De GGZ creëerde hun omgeving!!!

Operationalisering in speerpunten op een open afdeling

- Diagnostiek: Uitgebreid, multidisciplinair, omgevingen, perspectief (NPO, somatiek/lab/PET)
- Therapieresistentie:
 - Psychofarmaca protocollen (clozapine)
 - Verliesverwerking, gevoel van eigenwaarde
 - Cognitieve training en coping
- Omgevingsfactoren:
 - Arbeidsrehabilitatie en plaatsen
 - Bijscholing gericht op EE, omgang en trainingen in APZen en RIBWen
 - Persoonlijk perspectief: keuze van omgevingen

Organisatie van zorg en politieke lobby

- Samenwerking met Ypsilon en Anoksis:
 - Schizofrenie Stichting Nederland en het Schizofreniejaar
- Kennisbundeling en opleiding en financiële lobby
 - Stichting BKOP
 - Kenniscentrum Schizofrenie → met SSN → KC Phrenos
 - Rob Giel Onderzoekscentrum: Noordelijke GGZ instellingen (IRB, IPS, HIT, Cz therapie, Phamous)
 - Handboeken met modules
- Gezondheidsraad → Geestkracht (VWS)
- Platform Schizofrenie (VA-GZ) (VWS)
 - Kwaliteitsinstrumentarium (KRAS, ROM)
 - Multidisciplinaire richtlijnen en landelijke doorbraakprojecten
- Ondersteuning door vele subsidiegevers

Beschouwing

- Zeer productief, breed geworteld initiatief op vele domeinen!
- Nadruk op verbetering van de mn biologische behandelingen
- Minder nadruk op inbedding van de zorg in de gemeenschap
- Minder nadruk op de impact van prognostische factoren zoals stigma, start kwalificaties, armoede en trauma

Maar later wel tot op heden:

- Behandelduur met ap, lotgenotengroepen, UHR, vroege psychosen, IRB, IPS, Phamous, trauma en (zelf)stigma

Dus hulde en succes, tot op het 10^e Schizofreniecongres
13 november 2014 te Zwolle