### 1- daagse deeltijd depressie (CBASP-methodiek) (combinatie met poli’s) (1 plaats)

|  |  |
| --- | --- |
| **Stagebeschrijving UCP – UMC Groningen** | |
| Naam van de stage | **1-daagse deeltijdbehandeling depressie, conform CBASP-methodiek (PSD1)**  Stage wordt over het algemeen aangeboden in combinatie met polikliniek depressie. |
| Aandachtsgebied | Zowel jongerejaars als ouderejaars in aandachtsgebied volwassenen |
| Algemene informatie:   * Patiëntenpopulatie * Inbedding * Behandelingen   Wat kun je leren? | Depressieve stemmingsstoornissen  Ingebed in cluster Stemmings- en angststoornissen  Psychotherapie (o.a. CGT en CBASP) en farmacotherapie  Psychiatrische en somatische diagnostiek bij klachten van somberheid  Algemene en psychotherapeutische gespreksvaardigheden  Psychiatrisch Onderzoek  Somatische screening  Het opstellen van een diagnostiekbrief met inhoudelijk behandelplan  Behandeling van depressieve stemmingsstoornissen:   * Psychotherapie, in bijzonder ook CBASP methodiek * Farmacotherapie, conform geldende richtlijnen en protocollen * Overige tertiaire en innovatieve behandelingen   Werken in een multidisciplinair team  Werken met bijkomende stoornissen, o.a. angst, persoonlijkheid en ontwikkelingsstoornissen. |
| Taken AIOS | Startgesprekken deeltijdbehandeling (incl. psychiatrisch-diagnostische screening, biografie, somatische screening en medicamenteus beleid).  Farmacotherapeutische behandeling tijdens de deeltijdbehandeling (indien n.v.t. dan halverwege de deeltijdbehandeling een afspraak met de arts-assistent om te overwegen of daarin aanpassingen nodig zijn)  Waar nodig crisisbeoordelingen.  Behandeling in het kader van nazorg na de deeltijdbehandeling.  Deelnemen aan multidisciplinair team  MDO voorzitten (facultatief).  Te bespreken bij aanvang stage: mogelijkheid om mee te doen in groepstherapieën; in vakanties vaak meer mogelijkheden om mee te draaien in de groep. |
| Weekoverzicht | *PSD1 (planning per februari 2023, wijzigingen voorbehouden)*  Dinsdag:   * 09.00 - 09.30u opening groep * 11.30 – 12.00u en 12.00 - 12.30u individuele contacten deelnemers groep * In even weken 15.45u - 16.45u MDO   Donderdag $:  $ AIOS vaak afwezig i.v.m. onderwijs.   * 12.00 - 12.30u MDO nazorg PSD1   Vrijdag:   * 09.00 - 09.30u opening groep * 11.30 - 12.00u en 12.00 - 12.30u individuele contacten deelnemers groep * In even weken 15.30u - 16.30u MDO   *Overig deeltijdbehandeling:*   * wekelijks supervisie met psychiater (60 minuten) * zo nodig / wenselijk contactmomenten met psycholoog, op een nader af te stemmen tijdstip * laagfrequent MDO nazorgpatiënten   *Combi-stage polikliniek depressie (zie desbetreffende stagebeschrijving)*   * Stage polikliniek depressie: MDO op dinsdag 14.00 – 15.30 uur. * Supervisie, intakes en controle afspraken i.o.m. supervisor polikliniek-stage.   *Algemeen*  Dagelijks vindt van 8.30 – 9.00 uur de algemene artsenoverdracht van de dienst plaats. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Statistieken volgens land. Opl. Plan ‘de Psychiater’** | |
| Datum stagebeschrijving | Februari 2023 |
| Locatie van de afdeling | UMC Groningen, afdeling Universitair Centrum Psychiatrie |
| Opleidingsjaar | De stage is geschikt voor jongerejaars en ouderejaars AIOS, gelieve vanaf 2e jaar van opleiding |
| Duur van de stage | 1 jaar |
| Aanstelling | 1-daagse deeltijdbehandeling depressie in combinatie met polikliniekstage geschikt voor 80% of 100% aanstelling.  1-daagse deeltijdbehandeling depressie zonder poliklinische is geschikt voor (40% -60%). De werkzaamheden vereisen wel aanwezigheid op de dagen dat de deeltijdgroepen draaien, d.w.z. dat de AIOS in ieder geval op dinsdagen en vrijdagen aanwezig dient te zijn. |
| Supervisor | Psychiater deeltijdbehandeling PSD1  NB: psychiater polikliniek als supervisor verantwoordelijk voor poli-stage |
| Thema’s: |  |
| * Behandelcontext | *Eéndaagse dagbehandeling depressie, conform CBASP-methodiek*  De ééndaagse dagbehandeling depressie wordt in twee afzonderlijke groepen gegeven, op de dinsdag en de vrijdag. De therapie zelf wordt in principe gedaan door een gezondheidszorgpsycholoog (CBASP supervisor) en een verpleegkundige (CBASP therapeut). De betrokken psychiater is CBASP geschoold.  Op de dinsdagmiddag volgen patiënten psychomotore therapie, geleid door een PMT-er die geschoold is in de CBASP methodiek. Op de vrijdagmiddag volgen patiënten beeldende therapie, door een beeldend therapeut die geschoold is in de CBASP methodiek.  De AIOS sluit op dinsdag en vrijdag aan bij het MDO en woont de dagopening bij (di en vrij van 9.00-9.30 uur)  De AIOS is verantwoordelijk voor de medicatie- en somatische controle van de patiënten, ook tijdens het nazorgtraject. Indien nodig vindt overleg plaats met bijvoorbeeld de huisarts of medisch specialisten.  De AIOS verricht medicamenteuze behandelingen.  Tevens wordt de AIOS betrokken bij nadere diagnostiek (e.g. afname MINI PLUS, biografie, etc.).  De AIOS heeft de mogelijkheid deze specifieke psychotherapie zich meer eigen te maken. Ook valt veel te leren over zaken als groepsprocessen, het aangaan van een therapeutische relatie en hoe deze in te zetten in een behandeling.  De CBASP methodiek is een specifieke methode, waar uiteraard ook ervaring mee kan worden opgedaan; *ref: Tijdschrift voor Psychiatrie 51(2009)10, 727-736.* |
| * Leeftijd | Volwassenenpsychiatrie |
| * Deelterrein | Conform de interne opleidingseisen van het UCP kan, bij dienstverband van 80% -100% #, een deel van de tijd worden besteed in een gekozen differentiatiegebied, te weten psychotherapie, onderwijs, beleidspsychiatrie of wetenschap.  #: zie kopje “aanstelling” wb. eisen voor aanstelling en aanwezigheid |
| Te behalen EPA’s en Competenties (zie de EPA’s en bijbehorende competenties in LOP’ de psychiater’ | Psychiatrisch onderzoek uitvoeren (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Geïntegreerd psychiatrisch-somatisch behandelplan opstellen (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Een therapeutische relatie onderhouden (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Zo mogelijk: Systeemgesprek voeren (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Risicomanagement (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Suïcidaliteitsbeoordeling (competenties: medisch handelen, communicatie, kennis en wetenschap, professionaliteit)  Interprofessionele consultvoering en overdracht (competenties: medisch handelen, communicatie, leiderschap, professionaliteit)  Leiding geven aan een interprofessioneel team (competenties: communicatie, samenwerking, leiderschap, professionaliteit) |
| Ziektebeelden: | Depressieve stemmingsstoornissen, accent op persisterende depressieve stoornis.  Persoonlijkheidsstoornissen.  Co-morbide stoornissen op gebied van o.a. ontwikkelingsstoornissen, angst- en dwang stoornissen, verslaving, somatische aandoeningen en psychotische stoornissen. |
| Leermiddelen | Literatuur, praktijkervaring, zo mogelijk bijscholing/congressen  Werkbegeleiding  Supervisie (algemeen) / intervisie conform interne UCP opleidingseisen  Intervisie binnen het team  Klinische presentaties  Refereren  Critically Appraised Topics (CAT’s)  Leertherapie (indien nog niet afgerond)  Themagebonden landelijk kennisonderwijs in Steenwijk/online  Regionaal psychotherapieonderwijs  Klinisch Vaardigheden Onderwijs  Intern somatisch onderwijs (interne geneeskunde, neurologie)  Toegespitst cursorisch onderwijs (inclusief programma UCP)  Zelfstudie in onderling overleg nader samen te stellen |
| Evaluaties (per half jaar) | Per half jaar: minimaal 8 KPB's, waarvan 2 over psychotherapie  Per half jaar: 360 graden beoordeling  Per half jaar: minimaal 2 beoordelingen brieven en 2 beoordelingen dossiervoering  Beoordeling van elke CAT, JC, referaat en klinische conferentie  Voortgangsgesprekken m.b.t. algemene stageboordeling; minimaal halfjaarlijks  Zo mogelijk via opleiders overige kennistoetsen |
| Doelstelling en doelgroep | Op eendaagse deeltijdbehandeling conform CBASP-methodiek voornamelijk gericht op psychotherapeutische en medicamenteuze behandeling van patiënten met een persisterende depressieve stoornis met veelal meerdere co-morbide stoornissen. |
| Werkbelasting | Per groep nemen gemiddeld 6 tot 8 patiënten deel en is de AIOS betrokken bij de behandeling.  Verder heeft de AIOS een beperkt aantal patiënten uit de nazorg van de deeltijdbehandeling in behandeling  NB: Daarnaast kan een AIOS een caseload hebben van de poliklinische stage depressie. |
| Samenstelling team | Beide werkplekken kennen een multidisciplinair karakter (zie bovenstaande beschrijving, “behandelcontext”)  GZ- psycholoog (behandelcoördinator, CBASP-supervisor)  Psychiater (hoofdbehandelaar, CBASP geschoold)  Arts-assistent  Verpleegkundige (tevens CGW en CBASP-therapeut)  Psychomotorisch therapeut  Beeldend therapeut  Arbeidstherapeut/trajectbegeleider  Medewerkers zorgadministratie |
| Faciliteiten | Eigen werkkamer met PC  Onderzoekskamer  Deeltijdbehandeling: therapieruimte groep  NB: zo nodig beeldbellen ook in gebruik |
| Introductieprogramma | Kennismakingsgesprek supervisor (2-4 weken vooraf start stage), startgesprek supervisor (eerste week van stage), kennismaking teamleden (eerste week van stage), documenten vooraf toegestuurd door supervisor (bv CBASP artikelen, farmacotherapeutische richtlijn). Eerste week zelf meedraaien in zowel verbale als non-verbale groepsdeel. |
| Aandachtspunten, tips voor een goed beloop | Na overleg met supervisor (gelieve 2-4 weken vooraf start stage) in contact treden met secretariaat om agenda van elektronisch patiëntendossier na te lopen en zo nodig aan te scherpen  A.d.h.v. leerdoelen en praktijkervaring de supervisiemomenten benutten voor aanscherpen diagnostische en therapeutische vaardigheden.  Met CBASP therapeuten in gesprek gaan om deze psychotherapie goed te leren kennen en leren toe te passen  NB: Zo nodig ook graag tevoren kennis maken met de psychiater van de polikliniek depressie teneinde specifieke wensen te kunnen afstemmen. |