### 3-daagse deeltijd depressie (combinatie met poli’s) (2 plaatsen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Stagebeschrijving UCP – UMC Groningen** | |
| Naam van de stage | **3-daagse deeltijdbehandeling depressie (PSSD)**  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? | Het topreferente behandelprogramma van de 3-daagse deeltijdbehandeling depressie bestaat uit een combinatie van verschillende therapieën, te weten cognitieve gedragstherapie (CGT), behavioral activation, interpersoonlijke psychotherapie (IPT), psychomotorische therapie, beeldende therapie en arbeidstherapie. Deze behandelingen worden aangeboden in een groep. Het groepsproces wordt gebruikt om individuele doelen ten aanzien van depressie te behalen. Daarnaast zijn er individuele gesprekken met de arts-assistent, verpleegkundigen en psychologen. Verder wordt het systeem betrokken bij de behandeling.  De behandeling is doelgericht en vraaggestuurd. De behandeling beslaat 16 weken in een groep en richt zich op het bestrijden van de depressieve stoornis middels:  - Activatie. De activerende benadering (in alle verbale en non-verbale therapieën) heeft als doel de passiviteit te doorbreken, die vaak kenmerkend is voor een depressie. Naast het activerende afdelingsprogramma, 3 dagen per week gedurende 16 weken, wordt aandacht besteed aan het oppakken van werk, hobby’s en andere vormen van dagbesteding.  - Cognitieve gedragstherapie. Dit is een middel om de negatieve/automatische depressogene gedachtenpatronen te veranderen met als doel: verbetering van de emotie/het gevoel én het veranderen van depressieve gedragingen. Hierbij worden ook methoden en technieken uit de Meta-cognitieve therapie toegepast.  - Interpersoonlijke psychotherapie. Deze therapie behandelt de contacten tussen de patiënt en voor hem/haar belangrijke andere personen. Inzicht in de manier waarop dat contact verloopt en de gevolgen daarvan op de stemming en het herstel van het gewone gezonde contact helpt de depressie te bestrijden.  - Farmacotherapie (bij het merendeel van de patiënten). |
| Taken AIOS | Onder supervisie van Klinisch psycholoog (hoofdbehandelaar; lid VGCT):  Psychotherapeutische behandeling van 1-2 patiënten middels CGT.  Eindgesprek deeltijdbehandeling, samen met de Klinisch psycholoog.  MDO voorzitten (facultatief).  Onder supervisie van psychiater (medisch specialist):  Startgesprekken deeltijdbehandeling (incl. psychiatrisch-diagnostische screening, 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 (kortdurend). |
| Weekoverzicht | *PSSD (planning per februari 2023, wijzigingen voorbehouden)*  Maandag:   * weekopening 9.00 - 10.00 uur. Patiënten bespreken de doelen en aandachtspunten waar ze aan gewerkt hebben en formuleren een weekdoel voor de komende week. * Spreekuur arts/vpk: 10.15-10.45, 12.15-12.30, 13.00-13.45, 15.15-15.45 uur   Dinsdag:   * spreekuur arts 11.30-12.30 uur (NB: in even weken 12.30-13.30u onderwijsverplichtingen) * MDO 15.30-16.30 uur. Patiënten worden 1x per 3 weken besproken.   Woensdag \*:  \* In principe alleen diagnostische gesprekken (‘intakestraatje’)   * spreekuur arts 10.00 - 11.00 uur   Donderdag $:  $ AIOS vaak afwezig i.v.m. onderwijs.   * 15.30 - 16.00u weeksluiting   Vrijdag:  Geen patiënten aanwezig op de deeltijdbehandeling.  Incidenteel mogelijkheid om mee te doen in groepstherapieën; in vakanties vaak meer mogelijkheden om mee te draaien in de groep.  *Overig deeltijdbehandeling:*   * wekelijks supervisie met psychiater (60 minuten) * wekelijks supervisie met de Klinisch psycholoog (60 min), op een nader af te stemmen tijdstip * laagfrequent MDO nazorgpatiënten * behandeling (individueel en groep), op een nader af te stemmen tijdstip   *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.  Op ma, di en do vindt van 8.30-9.00 uur ook de overdracht van de 3-daagse plaats. Na afloop van de artsenoverdracht kan je hier aansluiten. |
| **Statistieken volgens land. Opl. Plan ‘de Psychiater’** | |
| Datum stagebeschrijving | Februari 2023 |
| Locatie van de afdeling | Universitair Centrum Psychiatrie, UMC Groningen |
| Opleidingsjaar | De stage is geschikt voor jongerejaars en ouderejaars AIOS |
| Duur van de stage | 1 jaar |
| Aanstelling | 3-daagse deeltijdbehandeling depressie in combinatie met polikliniekstage geschikt voor 80% of 100% aanstelling  3-daagse deeltijdbehandeling depressie zonder poliklinische stage is geschikt voor (40% -60%). De werkzaamheden vereisen wel aanwezigheid van 3 dagen per week.  AIOS dient in ieder geval bij deeltijdstage op maandagen en dinsdagen aanwezig te zijn. |
| Supervisor (werkbegeleider) | Psychiater deeltijdbehandeling PSSD (eindverantwoordelijke supervisor). Klinisch psycholoog deeltijdbehandeling PSSD wel betrokken  NB: psychiater polikliniek (supervisor) verantwoordelijk voor poli-stage |
| Thema’s: | Deeltijdbehandeling / groepstherapie / activerende depressiebehandeling |
| * Behandelcontext |  |
| * 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” v.w.b. 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: | Stemmingsstoornissen (100%)  Angst- en dwangstoornissen (40-60%, als comorbiditeit)  Slaapstoornissen (50-100%, als comorbiditeit)  Verslavingen (0-20%, als comorbiditeit)  Persoonlijkheidsstoornissen (30-60%, als comorbiditeit)  Suïcidaal gedrag (10-30%)  Cognitieve stoornissen (0-10%, als comorbiditeit)  Dissociatieve stoornissen (0-10%, als comorbiditeit)  Eetstoornissen (0-10%, als comorbiditeit)  Stoornissen met somatische symptomen (0-20%, als comorbiditeit)  Ontwikkelingsstoornissen, inclusief verstandelijke beperking (0-25%, als comorbiditeit) |
| 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 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 | Patiënten met een depressieve stoornis en eventuele co-morbiditeit, die ernstig gestagneerd zijn in hun sociaal-maatschappelijk functioneren en voor wie een indicatie voor deeltijdbehandeling bestaat. |
| Werkbelasting | De AIOS heeft 12 patiënten uit het deeltijdprogramma in behandeling, waarvan 1-2 daarnaast voor CGT.  Verder heeft de AIOS een klein 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 | Klinisch psycholoog (behandelcoördinator, hoofdbehandelaar)  Psychiater (medisch specialist)  Arts-assistent  GZ-psychologen  Verpleegkundigen (tevens CGW)  Psychomotorisch therapeut  Beeldend therapeut  Arbeidstherapeut/trajectbegeleider  Medisch Maatschappelijk Werker  Medewerkers zorgadministratie |
| Faciliteiten | Eigen werkkamer met PC  Onderzoekskamer  Deeltijdbehandeling: therapieruimte groep  NB: zo nodig beeldbellen ook in gebruik |
| Introductieprogramma | Kennismakingsgesprek supervisor (psychiater; 2-4 weken vooraf start stage), startgesprek supervisor (eerste week van stage), kennismaking teamleden (eerste week van stage), documenten vooraf toegestuurd door supervisor (bv relevante artikelen, farmacotherapeutische richtlijn). In eerste of tweede week van de stage zelf ook meedraaien in de therapieën. |
| 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.  NB: Zo nodig ook graag tevoren kennis maken met de psychiater van de polikliniek depressie teneinde specifieke wensen te kunnen afstemmen. |