### Polikliniek Angst en Dwang (1 plaats)

### 

|  |  |
| --- | --- |
| **Stagebeschrijving UCP – UMC Groningen** | |
| Naam van de stage | ***Poliklinische stage Angst & Dwangstoornissen,*** |
| Aandachtsgebied | Volwassenen psychiatrie |
| Algemene informatie:   * Patiëntenpopulatie * Inbedding * Behandelingen   Wat kun je leren? | In het zorgprogramma voor Angst & Dwangstoornissen worden patiënten met ernstige angst- en dwangstoornissen behandeld die:  1. Onvoldoende verbeterd zijn na het doorlopen van de eerste stappen van de Multidisciplinaire richtlijn;  2. Complexe psychiatrische en/of somatische co-morbiditeit hebben (bv meerdere angststoornissen, depressieve stoornis, persoonlijkheidsproblematiek, ontwikkelingsproblematiek, bijkomende verslavingsproblematiek;  3. Uitgebreidere gevolgschade hebben door de klachten (beperkingen in het functioneren).  Patiënten kunnen naar het UCP worden verwezen indien behandeling in de 2de lijn SGGZ onvoldoende effect heeft. Daarnaast worden patiënten via een interne verwijzing vanuit het UCP of UMCG op Angst & Dwang gezien. Tevens worden second opinions uitgevoerd.  Het zorgprogramma Angst & Dwangstoornissen is gezien de 2de en 3de lijns zorg bij uitstek geschikt om uitgebreide diagnostische vaardigheden te ontwikkelen in de breedte. Precisie diagnostiek van angst- en dwangstoornissen is mogelijk door jarenlange expertise van het team. Een brede blik is nodig i.v.m. de vaak gepaard gaande co-morbiditeit. Diagnostiek wordt volgens de Richtlijn Psychiatrische diagnostiek uitgevoerd waarbij, naast DSM5 criteria, stagering en profilering wordt onderzocht.  Patiënten worden poliklinisch of op de deeltijd Angst & Dwang behandeld. De ernst van de klachten en gevolgen daarvan in het dagelijks leven bepalen in het algemeen de indicatie voor behandelsetting (polikliniek of deeltijd).  Behandeling bestaat uit farmacotherapeutische behandeling en psychotherapie, in het bijzonder cognitieve gedragstherapie.  Behandeling kan individueel of in de groep worden aangeboden.  De poli-Intensief groep is een 24 -weeks behandelaanbod (één dag per week van 09.00-15.00 uur) waarin cognitieve gedragstherapie (CGT) met uitgebreide exposure en de vaktherapieën psychomotore therapie (PMT) en beeldende therapie (BT) zijn geïntegreerd.  Voor therapieresistente patiënten met obsessieve compulsieve stoornis (OCD) wordt behandeling met Deep Brain Stimulation (DBS) gerealiseerd vanaf 2023, in samenwerking met de afdeling Neurochirurgie van het UMCG.  In het zorgprogramma voor Angst & Dwangstoornissen worden ook innovatieve behandeling aangeboden, mede in het kader van wetenschappelijk onderzoek, zoals bijvoorbeeld Inferenced Based Approach (psychotherapie), behandeling met psychedelica (ketamine), CGT gecombineerd met imaginatie en rescripting.  Er wordt gewerkt in een multidisciplinair team met ieder hun eigen expertise (psychiaters, A(N)IOS, GZ-psychologen (i.o.). Daarnaast kunnen gedragstherapeutisch medewerkers, arbeidstherapeut, maatschappelijk werker en systeemtherapeut op indicatie worden ingezet in de behandeling. Aanvullende psychotherapie op de onderliggende kwetsbaarheden van patiënten is een mogelijkheid.  Er is een nauwe samenwerking met de behandelaren van de deeltijd Angst & Dwang. In het intake MDO (multidisciplinair overleg) zijn behandelaren van polikliniek en deeltijd aanwezig, om gebruik te maken van elkaars expertise en gezamenlijk behandelbeleid uit te zetten.  In het zorgprogramma voor Angst & Dwangstoornissen doe je kennis en vaardigheden op over medicamenteuze behandelingen, psychotherapeutische behandelingen, ontwikkel je een holistische en systemische blik en leer je zorgplannen specifiek op de individu te richten.  Gezien de veel voorkomende co-morbiditeit wordt vaak samengewerkt met externe instellingen; bijvoorbeeld bij patiënten met ontwikkelingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek, zwangeren of somatische collegae.  Je maakt onderdeel uit van en werkt samen met het multidisciplinaire team.  Werken middels beeldbellen is eventueel een optie (voor MDO’s, andere overleggen) en in sommige patiëntencontacten. |
| Taken AIOS | Intakes en second opinions verrichten.  Contact houden met verwijzers van de patiënt.  Zelfstandig beheren en behandelen van een ambulante case load.  Somatisch onderzoek en eventueel overleg met huisarts of medisch specialist  Als behandelaar functioneren binnen een multidisciplinair behandelteam.  Participeren in het MDO Vaste behandelaar in de groepsbehandeling poli-Intensief (cognitieve groep)  Psychotherapieën (CGT onder supervisie van psychologen, ev overige psychotherapie onder supervisie Ho Pian of vanuit PTIO)  Co-assistent begeleiden |
| Weekoverzicht | Voor polikliniek ontvang je voorafgaande aan de stage het actuele agendaoverzicht, met sommige aspecten hiervan in overleg (supervisie, intaketijden) en afhankelijk van aanstelling.  *geldig tot zomer 2024 (verhuizing naar nieuwbouw)*  maandag 09.00-10.00u: Supervisie  maandag 15.00-16.30u: MDO intakes  dinsdag 14.00-15.00u: MDO polikliniek (voortgang behandeling):  1 x per maand een beleidsvergadering van de polikliniek, waarbij de AIOS ook van harte is uitgenodigd. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Statistieken volgens land. Opl. Plan ‘de Psychiater’** | |
| Datum stagebeschrijving | Juli 2023 |
| Locatie van de afdeling | Universitair Centrum Psychiatrie, UMC Groningen. Begane grond hoogbouw. |
| Opleidingsjaar | De stage is geschikt voor jongerejaars en ouderejaars AIOS |
| Duur van de stage | 1 jaar |
| Aanstelling | 80-100% |
| Supervisor | Mevr. Dr. K.L. Ho Pian, psychiater-AFT psychotherapeut |
| Thema’s: |  |
| * Behandelcontext | Poliklinische en deeltijd 2de en 3de lijns zorg |
| * Leeftijd | Volwassenen 18-65 jaar |
| * Deelterrein | - |
| 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)  Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren (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: | Angst en Dwangstoornissen, co-morbide depressieve stemmingsstoornissen, verslavingsproblematiek, ontwikkelingsstoornissen, eetstoornissen en persoonlijkheidsstoornissen m.n. (zie verder patiëntenpopulatie) |
| Leermiddelen | Huisonderwijs UCP  Klinische conferenties  Supervisie/ werkbegeleiding  Multidisciplinair overleg  Intervisie binnen het team  Zelfstudie  Mentoraat  Leertherapie Critically Appraised Topics (CAT’s)  Themagebonden landelijk kennisonderwijs Beilen  Regionaal psychotherapieonderwijs  Klinisch Vaardigheden Onderwijs Intern somatisch onderwijs (interne geneeskunde, neurologie)  Toegespitst cursorisch onderwijs en zelfstudie in onderling overleg nader samen te stellen |
| Evaluaties (per half jaar) | Voortgangsgesprekken (in eerste opleidingsjaar elke 3 maanden, daarna elk half jaar)  KPE’s op relevante EPAs  Stagebeoordeling  360 graden beoordeling  JC/ CAT / klininische conferentie beoordeling |
| Doelstelling en doelgroep | Patiënten met een angst- of dwangstoornis, tweede en derdelijns zorg, die in eerdere behandelingen in de SGGZ onvoldoende zijn hersteld. |
| Werkbelasting | Afhankelijk van caseload ten tijde van overdracht vorige AIOS.  Intakes vinden wekelijks plaats.  Caseload bestaat uit patiënten in intakefase, en uit patiënten die in behandelfase door de AIOS, o.a. farmacotherapeutisch, behandeld wordt. Indien fase van opleiding en competenties het mogelijk maken, kan AIOS ook zelf cognitieve gedragstherapie geven onder supervisie van de GZ psychologen. |
| Samenstelling team | Multidisciplinair, psychiaters, AIOS, GZ psychologen, MMA |
| Faciliteiten | Eigen kamer met pc en printer, werktelefoon, onderzoekskamer |
| Introductieprogramma | Kennismakingsgesprek met superviserend psychiater, waarin gekeken wordt naar wederzijdse verwachtingen, leerdoelen van de AIOS en ook naar het plannen van bv intake tijden wordt gekeken afhankelijk van deeltijdpercentage/aanwezigheid. |
| Aandachtspunten, tips voor een goed beloop | EPIC agenda door MMA laten inrichten bij start van stage  Zowel supervisie op afstand als in de spreekkamer benutten om progressie op leerdoelen te bereiken |