|  |  |
| --- | --- |
| **Stagebeschrijving UCP – UMC Groningen** | |
| Naam van de stage | Topreferente ambulante diagnostiek en behandeling bipolaire stoornissen |
| Aandachtsgebied | Aantekening volwassenenpsychiatrie |
| Algemene informatie:   * Patiëntenpopulatie * Inbedding      * Behandelingen   Wat kun je leren? | Op de specialistische polikliniek bipolaire stoornissen wordt allereerst diagnostiek verricht bij patiënten waarbij het vermoeden bestaat dat er sprake is van een bipolaire stoornis. Patiënten waarbij de bipolaire stoornis is vastgesteld, al dan niet met co-morbide psychiatrische of somatische stoornissen, worden behandeld conform de daarvoor geldende richtlijnen binnen een multi-disciplinair team. Veel patiënten zijn al elders in de tweedelijns GGz behandeld en bij hen is dus sprake van een gerichte verwijzing naar het UMCG voor tertiaire zorg. Voorbeelden van tertiaire bipolaire problematiek zijn jongvolwassenen (18-28 jaar), zwangeren, somatische comorbiditeit en ongunstige beloopsvormen (bv rapid cycling, therapie-resistent).  Onze polikliniek is ingebed in het cluster Stemmings- en angststoornissen  Voor de diagnostiek en het monitoren van het beloop van de bipolaire stoornis leert de AIOS gebruik te maken van speciale instrumenten/ vragenlijsten zoals de lifechart methode, YMRS en IDS. Ook maken we veel gebruik van signaleringsplannen.  De behandeling omvat zowel biologische, psycho- en vaktherapeutische als psychosociale interventies cf. de richtlijn bipolaire stoornissen. De biologische interventies omvatten de achtereenvolgende medicamenteuze stappen, inclusief klassieke MAO-remmers, als ook chronotherapie of electroconvulsieve therapie. De psychotherapeutische interventies die worden aangeboden zijn psycho-educatie, zowel individueel als in groepsverband, interpersoonlijke en sociaal ritme therapie IP-SRT, cognitieve gedragstherapie (CGT) en traumabehandeling.  In de behandeling is specifieke aandacht voor het betrekken van naasten in de behandeling, zowel in de individuele behandeling als in groepsverband. Elke nieuwe patient krijgt een kennismakingsgesprek met een relatie-en gezinstherapeut.  Tijdens de stage leert de AIOS niet alleen de indicaties voor deze behandelingen te stellen maar ook de behandelingen (vaak als combinatiebehandelingen) toe te passen. Hierbij kan ook veel geleerd worden van de samenwerking en het overleg met andere disciplines. Waar mogelijk zal de AIOS ook leren zwangere bipolaire patiënten te begeleiden gedurende de zwangerschap en post-partum. Ook leert de AIOS hoe bij vragen die niet vanuit de richtlijn kunnen worden beantwoord de EBM methodiek (bijvoorbeeld in de vorm van CAT’s) toe te passen. Facultatief kan er tijdens de stage ervaring worden opgedaan met ECT, systeemtherapie (waarvoor supervisie beschikbaar is.  Los van een stage gericht op patientenzorg, is binnen ons centrum een onderzoeksstage gericht op bipolaire stoornissen een optie. |
| Taken AIOS | - Uitvoeren van de diagnostiek bij intake, waar nodig multi-disciplinair, waarbij de voorgeschiedenis van de klachten in kaart wordt gebracht met o.a. de life-chart methode. De bevindingen bij intake worden weergeven in een uitgebreid verslag waarin met nadruk overwegingen en conclusie t.a.v. de diagnostische vraag worden weergeven.  - De AIOS bespreekt met de patiënt welke zorg geïndiceerd is en komt met de patiënt een behandelplan overeen, daarnaast wordt een signaleringsplan gemaakt. Indien nodig worden behandelaren van andere disciplines (verpleegkundig specialist, systeemtherapeut, SPV, psychomotorisch therapeut, creatief therapeut, trajectbegeleider) toegevoegd aan het behandelteam waarbij de AIOS de regie voert over de totale behandeling van de patiënt en ook verantwoordelijk is voor de evaluatie en eventuele bijstelling ervan. Bij crisis beoordeelt de AIOS de eigen patiënten en stelt crisisbeleid op.  Waar mogelijk kan de AIOS ook zelf een psychotherapeutische behandeling zoals hierboven genoemd onder supervisie uitvoeren. |
| Weekoverzicht | - Afhankelijk van de evt afspraken t.a.v. stages waarmee deze stage gecombineerd wordt, wordt er minimaal 16 uur per week aan patiëntenzorg binnen de polikliniek bipolaire stoornissen ingepland.  - Vaste onderdelen in de week zijn:  1. Beleidsoverleg met het hele team (elke dinsdag 9-10 uur)  2. Intake nieuwe patient met psychiater/supervisor  3. Op een (nader af te spreken) tweewekelijks vast moment 1 uur werkbegeleiding door psychiater/supervisor  Hiernaast kan de AIOS naar behoefte samen met de psychiater/supervisor een patiënt spreken. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Statistieken volgens land. Opl. Plan ‘de Psychiater’** | |
| Datum stagebeschrijving | April 2023 |
| Locatie van de afdeling | Universitair Centrum Psychiatrie, UMC Groningen |
| Opleidingsjaar | Bij voorkeur laatste 2 jaar (aantekeningsjaar) |
| Duur van de stage | 12 maanden |
| Aanstelling | 0.6-0.8 fte (i.c.m. andere stageplek, veelal polikliniek angst en dwang) naast veelal 0,2 fte onderwijs |
| Supervisor | Drs. E. (Elena) Melo, psychiater  Dr. B. (Benno) Haarman, psychiater  Dr. C. (Chris) van der Gaag, psychiater |
| Thema’s: |  |
| * Behandelcontext | Ambulante psychiatrie |
| * Leeftijd | Volwassenenpsychiatrie (60-100%)  Ouderenpsychiatrie (0-10%) |
| * Deelterrein | Stemmingsstoornissen |
| Te behalen EPA’s en Competenties (zie de EPA’s en bijbehorende competenties in LOP ’ de psychiater’) | EPA 1: Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en behandelplan opstellen  EPA 2: Een therapeutische relatie onderhouden  EPA 3: Geintegreerde psychiatrisch-somatische behandeling uitvoeren  EPA 4: Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren  EPA 5: Een systeemgesprek voeren  EPA 6: Risicomanagement  EPA 7: Suicidaliteitsbeoordeling  EPA 9: Interprofessionele consultvoering en overdracht |
| Ziektebeelden: | Stemmingsstoornissen (100%)/ Angst- en dwangstoornissen (40-60%, als comorbiditeit)/ Stoornissen met somatische symptomen (0-20%, als comorbiditeit)/ Verslavingen (0-20%, als comorbiditeit)/ Persoonlijkheidsstoornissen (20-40%, als comorbiditeit)/ Cognitieve stoornissen (0-10%, als comorbiditeit)/ Ontwikkelingsproblematiek (10-20%)  Suïcidaal gedrag (20-50%)/ Automutilatie (0-20%)/ Zelfverwaarlozing (20-40%) |
| Leermiddelen | Werkbegeleiding/supervisie  Klinische presentaties  Supervisie cognitieve gedragstherapie / groepstherapie interpersoonlijke en sociaal ritme therapie /systeemtherapie |
| Evaluaties (per half jaar) | Elke 3-6 maanden: voortgangsgesprek m.b.t. algemene stagebeoordeling  KPBs |
| Doelstelling en doelgroep | Behandeling van de bipolaire stoornis, al dan niet i.c.m. co-morbiditeit, in al zijn facetten |
| Werkbelasting | Medium. Werkzaamheden zijn goed uit te voeren, passend bij de aanstelling. Combinatie met werkzaamheden andere polikliniek vergt enige organisatie-kwaliteiten |
| Samenstelling team | Psychiater  GZ-psycholoog (o.a. CGT)  Maatschappelijk werker/systeemtherapeut  Vaktherapeut (psychomotorisch therapeut, creatief-beeldend therapeut, arbeidstherapeut/rehabilitatietherapeut)  Verpleegkundig specialist  Sociaal psychiatrisch verpleegkundige  Medewerker zorgadministratie |
| Faciliteiten | Eigen werkkamer met PC |
| Introductieprogramma | De AIOS krijgt bij aankomst op de afdeling een introductieprogramma aangeboden. Er is op de eerste 2 a 3 dagen een rooster van kennismakingen gepland met diverse stafleden. |
| Aandachtspunten, tips voor een goed beloop | Overleg over de mogelijkheden van een keuzestage kan vooraf bij dr. M. Eldering, opleider of bij Dr. C.M. van der Gaag, psychiater team bipolaire stoornissen. Beide zijn telefonisch te bereiken via het secretariaat op telefoonnummer 050-3610930. |