

## **Symposium WKK congres**

**Titel:** Hoe haal je 'saai' uit scientist practitioner? Levendige praktijkvoorbeelden van academisch werken in de GGZ.

### **Inhoud**

Hoewel het scientist-practitioner model over het algemeen het streven is in de GGZ, blijkt het in de praktijk toch vaak lastig om echt in de geest van dit model te werken binnen de vaak al overbelaste GGZ afdelingen. Ook heeft wetenschappelijk onderzoek vaak nog een zeker stoffig en saai imago en lijkt het ver van de praktijk af te staan. Bij het Leids Universitair Behandel en Expertise Centrum (LUBEC) wordt wetenschap en praktijk standaard geïntegreerd in de behandelingen van patiënten met (complexe) PTSS. Tijdens dit symposium geven de verschillende sprekers voorbeelden van hoe dit er in de praktijk uitziet. Zo komt aan bod hoe evidence based werken ook mogelijk is bij doelgroepen met complexe comorbiditeit en sociaal-maatschappelijke problematiek. Ook wordt er stilgestaan bij een uniek samenwerkings- en onderzoeksproject tussen de vrouwenopvang, gemeente, forensische zorg en het LUBEC volwassene en jeugd. Daarnaast wordt besproken hoe wetenschappelijk onderzoek geïntegreerd kan worden in de dagelijkse behandelpraktijk op een manier dat het haalbaar is binnen de kaders van de GGZ en tevens ten goede komt aan de kwaliteit van de behandeling. Zo wordt besproken hoe, op een laagdrempelige manier, case-studies kunnen worden opgezet op een afdeling en hoe 'single case experimental designs (SCED)' gebruikt kunnen worden om meer inzicht te krijgen in mechanismen die een rol spelen bij behandel-effectiviteit. Het doel van dit symposium is om professionals levendige voorbeelden te geven van hoe academisch werken er uit kan zien en ook over te brengen dat dit energie kan geven in de plaats van energie kost en alles behalve saai is.

### Prof. Dr Maartje Schoorl – Geprotocolleerd werken bij complexe psychiatrische problematiek

Het is bekend dat een belangrijk deel van het wetenschappelijk onderzoek naar de effectiviteit van psychologische behandelingen is gedaan in onderzoeksgroepen met weinig bijkomende problematiek en comorbiditeit. Hierdoor kan het idee ontstaan dat goed onderzochte geprotocolleerde behandelingen niet aansluiten bij complexe doelgroepen. Tijdens deze lezing wordt aan de hand van praktijkvoorbeelden geïllustreerd hoe evidence-based en geprotocolleerd werken haalbaar en van meerwaarde is bij complexe problematiek. Bij complexe problematiek moet worden gedacht aan ernstige psychiatrische comorbiditeit (zoals PTSS en ernstige eetstoornissen problematiek), of sociaal maatschappelijke problematiek (zoals bijvoorbeeld bij vluchtelingen, statushouders of vrouwen in de vrouwenopvang).

### Dr. Steven vd Werff – Innovatief samenwerken in de GGZ: Safe Home project

In deze lezing wordt geïllustreerd hoe innovatieve samenwerkingen het mogelijk kunnen maken om doelgroepen met complexe problematiek toegang te geven tot de juiste en passende zorg. Binnen het SAFE Home project werken in Leiden de gemeente, de vrouwenopvang, de forensische zorg en het LUBEC samen om zowel moeders, kinderen en plegers binnen gezinnen met huiselijk geweld gelijktijdig te behandelen. Er zal worden besproken hoe dit unieke project er inhoudelijk uit ziet, maar wordt ook stilgestaan bij de praktische uitvoering van het opzetten en in stand houden van een dergelijk project.

### Dr. Bart Verkuil – Integratie van onderzoek en praktijk: het gebruik van case-studies

Iedereen herkent in zijn dagelijkse behandelpraktijk dat wetenschappelijk onderzoek in de psychiatrie veel antwoorden heeft op vragen over groepen patienten, maar op het niveau van de unieke patient is er vaak nog veel onduidelijk. Enkele voorbeelden uit onze praktijk: is het verantwoord om een patient met een ernstige eetstoornis een intensieve imaginaire exposure behandeling voor een comorbide PTSS te geven? Hoe ga je om met hervonden herinneringen binnen de imaginaire rescripting? Uiteraard zou het mooi zijn om dergelijke vragen in een grote onderzoeksgroep te onderzoeken, maar dit is praktisch vaak niet haalbaar, waardoor deze vragen onbeantwoord blijven. Tijdens deze lezing wordt besproken hoe je klinische vraagstukken op individueel niveau kan beschrijven in een case-studie en zo kan delen met het klinische veld. Hierbij zal aandacht worden besteed aan de meerwaarde van het doen van case-studies en ook aan de praktische uitvoering van het laagdrempelig opzetten van deze studies.

### Dr. Rianne de Kleine – Het onderzoeken en verbeteren van behandel-effectiviteit met single case experimental designs (SCED)

Gerandomiseerde gecontroleerde studies (RCT) zijn nog steeds de wetenschappelijke gouden standaard om behandel-effectiviteit te onderzoeken. Echter deze studie opzet biedt niet altijd de mogelijkheden om meer fijnmazig behandelmechanismen te onderzoeken. In deze lezing wordt besproken hoe single case experimental designs (SCED) het mogelijk maken om, binnen kleinere groepen patiënten, op betrouwbare wijze behandelmechanismen te onderzoeken. Dit zal geïllustreerd worden aan de hand van een lopend onderzoek naar specifieke mechanismen die mogelijk een rol spelen bij de behandeling van PTSS met imaginaire exposure. Er zal aandacht besteed worden aan hoe dergelijk onderzoek praktisch geïntegreerd kan worden in de lopende zorg en hoe de bevindingen van dit onderzoek de behandelpraktijk ten goede kunnen komen.