

Jubileumcongres NVSPV, locatie VU te Amsterdam



Donderdag 9 en vrijdag 10 december 2004

Sociale psychiatrie & verpleegkunde een brede aanpak in 2004

Bouwen aan het sociale fundament van de geestelijke gezondheidszorg

Richtlijnontwikkeling, vermaatschappelijking van zorg, vraagsturing, rehabilitatie, cliëntenparticipatie en burgerschap staan momenteel centraal als inhoudelijke vraagstukken in de GGZ. Het antwoord op deze vraagstukken wordt nadrukkelijk gezocht in doelmatiger werken via *evidence based* behandelmethoden, de introductie van marktwerking en beter financieel beheer. Deze, veelal door economische principes ingegeven, aanpak ligt in het verlengde van de politieke en maatschappelijke ontwikkelingen waarbij de nadruk ligt op de eigen verantwoordelijkheid van de individuele burger.

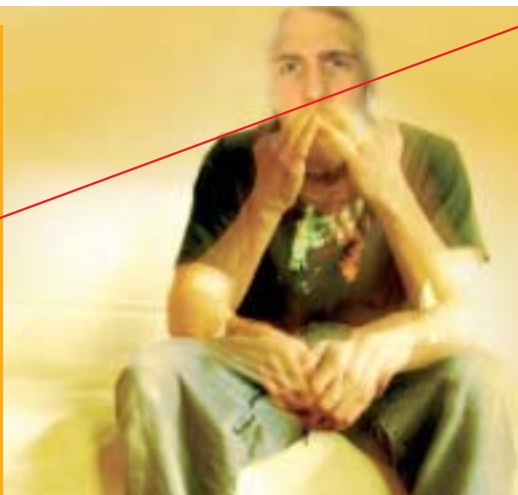
Een zorg voor, en verantwoordelijkheid van, werkers in de sociale psychiatrie, is de vraag of maatschappelijke steun, solidariteit en kwalitatief goede zorg voor mensen met ernstige geestelijke gezondheidsproblemen voldoende gewaarborgd blijft. Houden wij voldoende rekening met knelpunten in de praktijk voor de cliënt, de familie en de hulpverlener? Houden wij nog rekening met de invloed van deze maatschappelijke ontwikkelingen op de geestelijke gezondheid van mensen?

In de sociale psychiatrie is de invloed van de maatschappelijke en culturele context op het ontstaan en herstel van geestelijke gezondheidsproblemen een onomstotelijk feit. Dit is de laatste jaren door talrijke wetenschappelijk onderzoeken opnieuw

bevestigd. Daarnaast heeft de invloed van ervaringsdeskundigen op het eigen herstel proces en op de ontwikkelingen van nieuwe werkwijzen een grote vlucht genomen. Vermaatschappelijking is een voortschrijdend proces waarbij samenwerking met medewerkers van andere, dan GGZ, instellingen een noodzakelijke voorwaarde is. In de zorg die ontwikkeld wordt vanuit de sociale psychiatrie, vormen deze aspecten de belangrijkste kaders.

De NVSPV heeft in het kader van haar 25 jarig jubileum de samenwerking gezocht met de Sectie sociale psychiatrie van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, de Federatie Verpleegkunde in de GGZ en de strategiegroep sociale psychiatrie om samen tot een brede aanpak te komen. Tijdens deze conferentie worden hulpverleners uitgedaagd om kennis over het nut en de noodzaak van de Sociale Psychiatrie voor de Geestelijke Gezondheidszorg te bediscussiëren, te delen en verder uit te dragen.

De visie, onderbouwing en werkwijze van de sociale psychiatrie wordt op dit congres breed voor het voetlicht gebracht door lezingen, workshops en posterpresentaties. Donderdagmiddag wordt het jubileum congres "NVSPV 25 jaar" geopend en zal de focus liggen op de rol van verpleegkun-



digen bij het versterken van de sociale psychiatrie. Hierbij gaat het om de context van waaruit hij/zij werkzaam is met cliënten, familie, collega's, en maatschappelijke organisaties. Wat is de maatschappelijke legitimatie van zijn/haar beroep om te werken vanuit een sociaal psychiatrische verpleegkundige aanpak? Ook wordt er aandacht besteed aan nieuwe uitdagingen en werkwijzen in het kader van de taakherschikking en de samenwerking met de psychiater. Er wordt stilgestaan bij de invloed op het regionaal beleid, onderwijs en de GGZ in de nulde en eerstelijnszorg. Preventie krijgt aandacht als een belangrijk instrument bij het voorkomen van geestelijke gezondheidsproblemen.

Vrijdag staat in het teken van de wetenschappelijke onderbouwing van de invloed van de maatschappelijke en sociaal culturele context op het ontstaan, voortbestaan en herstel van geestelijke gezondheidsproblemen. In het ochtendprogramma geven wetenschappers een overzicht van de actuele stand van zaken, afgezet tegen de huidige stand van de gezondheidszorg. In het middagprogramma ligt de nadruk meer op de praktijkvoering. Er worden nieuwe en bestaande methodieken gepresenteerd die een belangrijke bijdrage leveren aan het herstel van mensen met ernstige psychische en psychiatrische problemen.

Dit congres heeft op beide dagen een internationaal tintje door de bijdrage van twee Engelse collega's die hun kennis over *Community mental health* in het Verenigd Koninkrijk met ons zullen delen.

Wij hopen van harte dat het karakter van ons jubileumsymposium een ontmoetingsplek wordt voor verpleegkundigen en andere hulpverleners, gebruikers en geïnteresseerden om met elkaar van gedachten te wisselen. Deze uitwisseling mondt wat ons betreft uit in een verdere samenwerking tot een brede aanpak in de sociale psychiatrie.

Uw aanwezigheid en actieve deelname wordt zeer op prijs gesteld.

Congrescommissie van de NVSPV
Mension Medical refresher

Programma 9 december 2004

Middag voorzitter:

Gee de Wilde

11.30 – 12.30

Inschrijving, koffie en thee

12.30 – 12.45

Opening en welkom
Gee de Wilde

12.45 – 13.00

Niet zomaar een jubileum
Jeanne Derks en Grace Herrmann

13.00 – 13.20

De vermaatschappelijking en de komst van de WMO
Andrée van Es

13.20 – 13.40

Cure en Care GGZ versterken in de 1^e lijn ?
Aart-Jan Beekman

13.40 – 14.00

Verantwoordelijkheid voor burgerschap
Marjo Dijken

14.00 – 14.30

Discussie
Gee de Wilde

14.30 – 15.00

Pauze

15.00 – 16.00

Plenaire lezingen of workshops

15.00 – 15.20

Nieuwe ontwikkelingen in de GGZ-
verpleegkunde: beroepenhuis, opleiding en
registratie
Mieke Hollander

15.20 – 15.40

De SPV en methodiek:
een ambivalente verhouding
Bauke Koekkoek

15.40 – 16.00

Specialisten of generalisten?
Bachelor of Master?
Marieke Schuurmans

16.00 – 16.15

Korte pauze om workshopdeelnemers in te
laten voegen

16.15 – 16.25

Sociale psychiatrie; basis van GGZ
verpleegkunde
Overhandiging 1^e exemplaar van het
jubileumboek
Ivonne van der Padt

16.25 – 17.00

Discussie en afsluiting
Gee de Wilde

19.00 – 24.00

Aanvang feestavond met live muziek van
Soul Nurse

Middagprogramma 15.00 – 16.00 uur

**U dient een keuze te maken (inschrijfkartaal) tussen
de plenaire sessie of deelname aan een workshop.**

A.

**Multidisciplinaire richtlijnen,
evidence based in de dagelijkse GGZ.
Bert Lendemeijer**

Bert Lendemeijer is namens de verpleegkundige beroepsgroepen lid van de stuurgroep multidisciplinaire richtlijnen. Hij zal vanuit de stuurgroep een praktische vertaalslag maken van hoe verpleegkundigen in de praktijk met de richtlijnen kunnen werken.

B.

**Psychiater en de SPV : disciplines in
concurrentie of partners in de Sociale Psychiatrie ?
Louk van der Post en Leonoor Hermanides-Willenborg**

Inleiding over de maatschappelijke ontwikkelingen en de invloed hiervan op het zorgaanbod en op de beroepsuitoefening van psychiater en SPV, belichting van de taakverdeling tussen deze 2 disciplines. De deelnemers werken in groepjes aan de hand van een casus de taak/rol verdeling van de SPV en de psychiater uit.



Somatiek als oorzaak voor psychiatrie, herkenning voor de SPV

Mirjam Berkelouw en Bert Vernooijen

Door middel van casuïstiek willen wij laten zien dat somatiek een grote invloed heeft op psychiatrische beelden. Veel beelden kunnen zelfs veroorzaakt zijn door somatiek. De somatische conditie is lang niet altijd bekend bij de SPV. Wij willen het belang van deze kennis aantonen.



Werken met ervaringsdeskundigheid: partners in zorg

Dorothe van Slooten

De waarde van ervaringsdeskundigheid en zelfhulp heeft zich in de loop der jaren volop bewezen. Inmiddels is ook binnen de (internationale) hulpverlening een beweging gaande om deze bronnen van hoop als onderdeel van of aanvulling op het zorgaanbod aan te bieden.



SPV'en op de bres voor kwaliteit! Hoe kunnen ze invloed uitoefenen?

Jan Mulder en Lite Linssen

Verpleegkundigen werkzaam binnen de GGZ worden geïnformeerd over de mogelijkheden die ze zelf hebben om invloed uit te oefenen op de wijze waarop de geestelijke gezondheidszorg wordt verleend.



Community Mental Health Nursing, sociaal psychiatrische verpleegkunde in Wales

Michael Coffey en Ben Hannigan

Community Mental Health Nursing in Wales: An overview of policy, practice, education and research.



SPV in de eerste lijn; van standaard naar 'coleure locale'

Monique van Bueren en Jaco Takkenkamp

Anno 2004 werken overal in Nederland SPV'en in de eerste lijn. De overheid heeft dit gestimuleerd, vanuit de gedachte de eerstelijns GGZ en m.n. de huisarts te ondersteunen. Deze brede opdracht geeft in de praktijk veel nuances te zien. Vanuit de ervaring die binnen de Rijngeest Groep is opgedaan met methodiekbeschrijving van het werk van de SPV in de eerste lijn, wordt in de workshop aan deelnemers gevraagd kleur te geven aan de positie van de SPV in de eerste lijn.

Programma 10 december 2004

Dagvoorzitter:	Rembrandt Zuijderhoudt
9.00 – 10.00	Inschrijving, koffie en thee
10.00- 10.15	Opening en terugblik op de donderdag Jeanne Derks
10.15 – 10.35	Wat is sociale psychiatrie? Paul Schnabel
10.35 – 10.55	Contextuele invloeden op het ontstaan van psychiatrische ziekten Jim van Os
10.55 – 11.15	Relatie tussen sociaal isolement en psychiatrische ziekte Ludwien Meeuwesen
11.15 – 11.30	Discussie
11.30 – 11.50	Sociale psychiatrie in de marge Judith Wolf
11.50 – 12.10	De plaats van interculturalisatie in de geestelijke gezondheidszorg Sadik Harchaoui
12.10 – 13.30	Lunch
13.30 - 15.00	Plenaire lezingen of workshops
13.30- 13.50	Rehabilitatie Jaap van Weeghel
13.50 – 14.10	Community Mental Health in de U.K., Restructuring for the 21st Century Michael Coffey en Ben Hannigan
14.10 – 14.45	Wat telt: van rekening naar herkenning Andries Baart
14.45 – 15.00	Discussie
15.00 – 15.30	Pauze
15.30 – 16.00	Na vijftien jaar Bemoeizorg: terug- en vooruitzien Henrie Henselmans
16.00 – 16.30	Discussie en afsluiting Rembrandt Zuijderhoudt

Middagprogramma 13.30 – 15.00 uur

U dient een keuze te maken (inschrijfkart) tussen
de plenaire sessie of deelname aan een workshop.

A.

“Schizofrenie: hersenziekte of hersenschim?” Marius Romme en Jan Dirk Blom

Er wordt ingegaan op de problemen die het huidige schizofrenieconcept oplevert in de context van wetenschappelijk onderzoek én in die van de dagelijkse behandelpraktijk. Aan de hand van historische en wetenschaps-filosofische argumenten zal worden betoogd dat datgene wat wij schizofrenie noemen wetenschappelijk onvoldoende is gefundeerd. Omdat wij echter geen beter alternatief voorhanden hebben wordt het concept in de praktijk toch gebruikt als uitgangspunt voor diagnostiek en behandeling. Ook hier heeft het gebrek aan wetenschappelijke fundering echter zijn gevolgen, wat blijkt uit het feit dat onze behandelingen - hoe noodzakelijk ze vaak ook zijn - soms schadelijke gevolgen kunnen hebben voor de patiënt en/of diens omgeving.

B.

Operatie psychische handicap Marlieke de Jonge

Het ontbreekt de GGZ aan een gehandicapten sector. Wij hebben alleen maar ziekte taal om te vertellen wat er aan de hand is. Ziekte verwijst naar oorzaken, dat is prima als het om te repareren problematiek gaat, maar niet als je er de rest van je leven mee moet doen. Handicap-denken is gevolg denken: wat betekent je anders zijn voor het dagelijks leven in deze ingewikkelde samenleving. De handicap benadering is per definitie sociaal.

C.

Ervaringsdeskundigheid, noodzaak voor een betere zorg. O.l.v. Marius Gosschalk m.m.v. twee ervaringsdeskundige co-trainers

Veel gehoorde credo's in GGZ land zijn: 'Zorg op maat' en 'vraag gestuurde zorg.' Dat vraagt om een samengaan van professionele - en ervaringsdeskundigheid. De workshop gaat over de training 'Over en Weer' die momenteel succesvol gegeven wordt door ervaringsdeskundigen aan professionals in GGZ Drenthe. Bejegening in de zorg is het centrale thema.

D.

OUD IS UIT, wat heeft de sociale psychiatrie ouderen te bieden? Evelien Esther en Paul Storck

Een interactieve workshop waarin we de deelnemers uitnodigen mee te gaan op onderzoek naar wat de uitdaging is voor de hulpverlener en de positie van de oudere patiënt in de sociale psychiatrie.

**E.**

Mind-Spring
Sabianya Lamboi-Bandanoy en Gerrit Reijnen

Mind-Spring, psycho-educatie voor en door asielzoekers en vluchtelingen. Zij worden opgeleid om als groepstrainer psycho-educatie te geven aan lotgenoten.

F.

Integrale samenwerking en gedeelde verantwoordelijkheid, de basis van sociale psychiatrie
Kees Onderwater en Frans Verberk

OGGZ en AGGZ, informele en formele zorg, maatschappelijke dienstverlening en welzijn en nog veel meer andere maatschappelijke factoren. Allemaal spelen zij een grote rol bij het in stand houden en verbeteren van de geestelijke volksgezondheid. Hoe realiseer je een gezamenlijke verantwoordelijkheid hiervoor? Hoe kan een integrale samenwerking worden opgebouwd?

G.

Terugvalpreventie
Berno van Meijel

Het werken met richtlijnen en protocollen in de GGZ-verpleegkunde: hoe kunnen we hier als verpleegkundigen op een zinvolle wijze invulling aan geven en wat levert het nu feitelijk op voor de kwaliteit van zorg die wij als verpleegkundigen verlenen. Vervolgens zal een en ander worden geconcretiseerd aan de hand van het verpleegkundige interventie-protocol 'Het werken met signaleringsplannen bij patiënten met schizofrenie.'

H.

**Samenwerken in de acute psychiatrie:
Politie en acute dienst, ontwikkeling en
toepassing van een richtlijn**
Grace Herrmann en John Salet (Politie Brabant Noord)

In de acute psychiatrische zorg komt het regelmatig voor dat cliënten maar ook medewerkers te maken krijgen met agressie, bedreiging en geweld. Medewerkers in de acute dienst doen dan ook regelmatig een beroep op de politie. Ook andersom; politie vraagt GGZ medewerkers om een inschatting van personen. Afspraken rond de concrete samenwerking worden in acute situaties ter plekke gemaakt. Besluitvorming en samenwerking blijken individuele zaken, die niet altijd naar tevredenheid verlopen. In samenwerking met verschillende partners is een richtlijn ontwikkeld. In de richtlijn is de samenwerking rond het huisbezoek (elders), het bezoek op een politiebureau, de procedure rond de IBS en rond veiligheid uitgewerkt. Aan de hand van een casus gaan we tijdens de workshop ook daadwerkelijk aan de slag.

Informatie over jubileumcongres NVSPV

Mension medical refresher, A. Snijderwind,
telefoon (020) 3580908 (als u het antwoordapparaat treft en een telefoonnummer insprekt, wordt u teruggebeld),
e-mail: info@mension.nl, www.mension.nl of www.nvspv.nl

Plaats van handeling

VU Universiteitsgebouw; Auditorium, de Boelelaan 1105,
1081 HV Amsterdam

Posterpresentaties

In de diverse pauzes heeft u de mogelijkheid om naar een aantal posterpresentaties te kijken en in discussie te gaan met de auteurs

Prof. dr. Andries Baart, is staffunctionaris bij de Stichting Actioma in Den Bosch en daarnaast bijzonder hoogleraar in de Vakgroep Praktische Theologie / Sociale Wetenschappen aan de Katholieke Theologische Universiteit te Utrecht. Hij doet onderzoek naar (de methodiek, grondslagen, effecten en professionalisering van) buurtpastoraat, diaconaal werk, maatschappelijk activeringswerk en meer in het algemeen: naar zorg, welzijn en dienstverlening.

Mirjam H.C. Berkelouw (1964), VO-SPV. Sinds vier jaar werkzaam als verpleegkundig consultant psychiatrie in het Sint Franciscus Gasthuis in Rotterdam en op verschillende plaatsen als docent en trainer. Langzamerhand gespecialiseerd in somatiek in combinatie met psychiatrie.

Monique van Bueren, sociaal-psychiatrisch verpleegkundige en opgeleid op het terrein van beleid en management van de gezondheidszorg. Werkzaam bij Rijngeest Groep Advies. Adviseur en projectleider in de (geestelijke) gezondheidszorg, m.n. rond initiatieven op het snijvlak van zorginhoud en zorgorganisatie. Medeauteur en ontwikkelaar van methodiek van/voor de SPV van de Rijngeest Groep in de eerste lijn.

Michael Coffey, is Lecturer in Community Mental Health Nursing, Centre for Mental Health Studies, Swansea University, Wales, UK. His main research and teaching interests focus on subjective experiences of mental health care and schizophrenia. Michael previously worked as a community mental health nurse in general adult mental health services and forensic services in London.

Dr. Jan Dirk Blom, is werkzaam als psychiater bij Parnassia Psychomedisch Centrum te Den Haag. Hij werkt op een afdeling voor mensen met een psychotische stoornis. Daarnaast neemt hij deel aan diverse empirische studies naar psychosen, waar onder het landelijke Geestkracht-onderzoek. In 2003 promoveerde hij op een kritische studie over het biomedische schizofrenieconcept.

Jeanne Derks (1963), Sociaal Psychiatrisch verpleegkundige. Werkzaam bij GGnet Locatie Zevenaar. Zij is voorzitter van de NVSPV en Vice-voorzitter van de Federatie Verpleegkunde in de GGZ.

Marjo J. van Dijken, is tweede kamer lid van de PvdA. Zij was vanaf 1994 gemeenteraadslid in Groningen en was hier van 2001 tot 2003 fractievoorzitter. Zij is voor de PvdA woordvoerder op de volgende beleids-terreinen: gehandicaptenbeleid, welzijn, WVG, reïntegratie, GGZ en dak en thuislozen. Daarnaast is zij onbezoldigd columnist bij de wijkkrant Beijum (Groningen).

Evellen Ester, sociaal geriater met ruim 12 jaar werkervaring in de ouderenzorg (AGGZ). Thans werkzaam bij de Robert-Fleury Stichting te Leidschendam als 'trekker' van het proces van ambulantisering. Tevens lid van een werkgroep in EU-verband die zich richt op innovatie in de publieke sector.

Marius Gosschalk, is werkzaam als projectleider in GGZ Drenthe voor het project cliëntperspectief. Dit is een training rond het thema 'bejegening in de zorg', die gegeven wordt door ervaringsdeskundigen, onder de naam 'Over en Weer.' Het project beoogt een dialoog te voeren over bejegening en cliëntparticipatie.

Ben Hannigan, is Senior Lecturer in Mental Health Nursing in the School of Nursing and Midwifery Studies, Cardiff University, Wales, UK. His main research and teaching interests are in the organisation and delivery of community mental health care and in mental health policy. Before taking up his first university post in Cardiff in 1997 Ben worked as a community mental health nurse in London.

Mr. Sadik Harchaoui, directeur Forum, Instituut voor multiculturele ontwikkeling.

Dr. Henrie W.J. Henselmans, werkte twintig jaar als SPV in de acute- en sociale psychiatrie. Hij promoveerde in 1983 op het proefschrift 'Bemoeizorg'. De laatste tien jaar houdt hij zich voornamelijk met management bezig.

Leonoor Hermanides-Willenborg, SPV en docent;ervaring in de crisisdienst en de volwassenenzorg; nu werkzaam bij Mentrum, GGZ-instelling in Amsterdam in de functie van verpleegkundig opleider/coördinator beroepsopleidingen en bestuurslid van de NVSPV.

Garca Herrmann, MScn, is opgeleid als verpleegkundige in Zurich, Zwitserland. In 1993 de opleiding tot SPV (Utrecht) en in 2003 de studie Master of Science in Nursing (Utrecht/Wales) voltooit. Momenteel werkt zij als projectleider en onderzoeker voor het project: "samenwerken in acute situaties" en opleider voor verpleegkundig specialisten in de GGZ. Sinds mei 2003 Voorzitter van de Federatie voor Verpleegkundigen in de GGZ (FVGGZ).

Mieke Hollander-Pasma (1955), is werkzaam als programmaleider onderwijs, wetgeving en beroepsontwikkeling bij de Algemene Vereniging Verpleegkundigen en Verzorgenden (AVVV). De AVVV ziet het als een van haar belangrijkste taken om de beroepsinhoud hoog op de maatschappelijke en politieke agenda te zetten en ervoor te zorgen dat verpleegkundigen en verzorgenden zich kunnen blijven ontwikkelen in de gewenste richting.

Marlieke de Jonge, stafmedewerker empowerment GGZ Groningen, Netwerk Cliëntendeskundigen, Task Force handicap en samenleving, praktiserend patiënt.

Bauke Koekkoek (1973), sociaal-psychiatrisch verpleegkundige en verpleegkundig specialist i.o. Werkt bij Altrecht met cliënten met persoonlijkheidsproblematiek. Publiceert regelmatig in verschillende tijdschriften over de GGZ-verpleegkunde en andere onderwerpen.

Sabianya Lamboi-Bandamoy, mensenrechten activist, getraind in Mindspring, voorheen special assistant van de ambassadeur van Sierra Leone in Washington D.C., USA. Opleiding: Bachelors in Public Relations en Marketing.

Dr. Bert Lendemeijer, verplegingswetenschapper. Hoofd GGNet Kenniscentrum en Senior onderzoeker cluster zorgwetenschappen Universiteit van Maastricht.

Dr. Ludwien Meeuwesen, is als sociaal psychologe verbonden aan de Universiteit Utrecht, Afdeling Algemene Sociale Wetenschappen, onderzoekschool 'Psychology & Health.' Haar expertise ligt op het terrein van (interculturele) communicatie in de gezondheidszorg en kwaliteit van leven.

Dr. Berno van Meijel, is verpleegkundige en sociaal wetenschapper. In 1994 startte hij met een promotieproject dat hij in 2003 afsloot met een proefschrift getiteld: Terugvalpreventie bij patiënten met schizofrenie: een verpleegkundige interventiestudie. Momenteel werkt hij als onderzoeker bij het UMC-Utrecht / Verplegingswetenschap en is hij lector GGZ-verpleegkunde verbonden aan de Hogeschool Inholland te Amsterdam / Diemen.

Jan Mulder, verpleegkundige verplegingswetenschapper. Hij werkzaam binnen de AVVV. Hij is daar projectleider Zorginnovatie in de regio en regio-coördinator.

Kees Onderwater, is sociaal psychiatrisch verpleegkundige. Hij werkt bij Mentrum in Amsterdam aan vermaatschappelijking door de ontwikkeling van een integrale wijkaanpak en aan het implementeren van de herstelvisie in de organisatie. Lid van de strategiegroep sociale psychiatrie. Hij schreef diverse artikelen hierover.

Prof. dr. Jim. van Os, is hoogleraar psychiatrie en werkzaam in het samenwerkingsverband van de GGZ instellingen in Zuid-Limburg en de Universiteit Maastricht. De groep richt zich op de invloed van de directe en bredere sociale omgeving op het ontstaan en beloop van psychiatrische stoornissen, en hoe de GGZ dient te worden ingericht om hierop een antwoord te kunnen bieden.

Ivonne van der Padt, sociaal psychiatrisch verpleegkundige ervaring in de ouderenzorg en de crisisdienst. Bestuurservaring in de beroepsvereniging NVSPV en in het COOV. Werkzaam als hoofd en docent van de verpleegkundige (post) HBO opleidingen van de AMC School of Nursing (HvA). Auteur van verschillende boeken.

Louk van der Post, (1943) is psychiater bij Mentrum GGZ Amsterdam. Hij is sinds 1989 opleider sociale psychiatrie en is lang werkzaam geweest op het gebied van crisisinterventie en acute psychiatrie. Op het ogenblik doet hij wetenschappelijk onderzoek naar de variabelen die bij patiënten met een ernstige psychiatrische stoornis de kans op een dwangopname met IBS bepalen.

Gerrit Reijnen, is sociaal psychiatrisch verpleegkundige en werkzaam binnen GGZ Dijk en Duin afdeling volwassenen Zaanstreek Waterland. Hij werkt in een 1^e lijns huisartsenpraktijk binnen een asielzoekerscentrum in Heemskerk en hij is coach Mind-Spring.

Prof. dr. Marius Romme, emiritus hoogleraar sociale psychiatrie Universiteit Maastricht, Visiting professor University of Central England, Birmingham. Onderzoek: voornamelijk vergelijkend onderzoek stemmen horen bij patiënten en niet-patiënten.

Henny Sinnema, werkt binnen de Symfona groep, locatie Rembrandthof Hilversum, op de afdeling volwassenen ambulante en ze studeert aan de Universiteit Utrecht, Algemene Gezondheidswetenschappen, afstudeer-richting Verplegingswetenschappen (3^e jaar).

Dorothe van Slooten, is Geestelijk Gezondheidskundige en beleidsmedewerker bij Psycope, een zorgprogramma in Maastricht voor mensen met een gecombineerde maatschappelijke en psychiatrische problematiek. Zij houdt zich onder meer bezig met cliëntenparticipatie in de brede zin van het woord.

Alexander Snijdwind, één van de initiatiefnemers van de symposiumreeks Culturen binnen psychiatriemuren (1993-2001), en Culturen zonder muren (2002 – heden). Oprichter Mension™. Schakel tussen de medische professie en de farmaceutische industrie op het gebied van hoogwaardige (psychiatrische) bij- en nascholing en symposia. Ons motto: Mension maakt dokters beter.

Prof. dr. Paul. Schnabel, (1948) studeerde sociologie in Utrecht en Bielefeld (BRD). Hij promoveerde in 1982 op het proefschrift 'Tussen stigma en charisma. Nieuwe religieuze bewegingen en geestelijke volksgezondheid' bij Prof. dr. Kees Trimbos aan de EUR. In 1998 werd hij benoemd tot directeur van het Sociaal en Cultureel Planbureau en in 2002 bovendien tot universiteitshoogleraar aan de Universiteit Utrecht. Columnist van o.a. de wetenschapsbijlage van NRC-Handelsblad (sinds 1984) en van het Financiële Dagblad (sinds 2000).

Dr. Marieke Schuurmans, studeerde Gezondheidswetenschappen, afstudeerrichting verplegingswetenschap, aan de Universiteit Maastricht. Aansluitend doorliep zij een verkorte opleiding tot verpleegkundige aan de Hogeschool van Nijmegen. Sinds 1990 is zij werkzaam in het Universitair Medisch Centrum Utrecht waar zij diverse functies vervulde als verpleegkundige, verpleegkundig specialist en leidinggevende geriatrie, onderzoeker en docent verplegingswetenschap.

Paul Storck (1954), is werkzaam binnen de Robert-Fleury Stichting als sociaal psychiatrisch verpleegkundige, werkzaam binnen de polikliniek en deeltijdbehandeling ouderenspsychiatrie. Momenteel vanuit de Robert Fleury verbonden aan een huisartsenpraktijk en een verzorgingshuis voor advies en ondersteuning.

Jaco Takkenkamp, is bestuurskundige en werkzaam als senior adviseur binnen de Rijngesest Groep. Daarnaast is hij als zelfstandig gevestigd organisatieadviseur werkzaam in de gezondheidszorg. Sinds 1999 houdt zich als projectleider bezig met uiteenlopende projecten binnen de eerste lijn.



Frans Verberk, is sociaal psychiatrisch verpleegkundige en lid van de Strategiegroep Sociale Psychiatrie. Hij is werkzaam bij de afdeling OGGZ van de GGD in Rotterdam als hoofd Vangnet & Advies. Hij houdt zich daar bezig met de inhoud en organisatie van zorg voor kwetsbare burgers, die daar niet zelf om vragen of anderszins in worden voorzien.

Bert Vernooijen, is consultatief psychiatrisch verpleegkundige in het Havenziekenhuis in Rotterdam. A en B verpleegkundige uit het huidige Erasmus MC (vroegere Dijkzigt).

Gee de Wilde, is adviseur van organisaties in de zorg, en voorzitter van het landelijk platform van cliënten- en familieorganisaties in de GGz. Hij was secretaris van de Taskforce Vermaatschappelijk geestelijke gezondheidszorg (rapport 'Erbij horen') en van de Projectorganisatie Interculturalisatie Gezondheidszorg.

Prof. dr. Judith Wolf, is sociaal wetenschapper. Zij is bij het Trimbos-instituut werkzaam als hoofd van het onderzoeksprogramma 'Opvang en maatschappelijke zorg', dat zich richt op sociaal kwetsbare mensen en de begeleiding en opvang van deze heterogene groep. Tevens is zij als bijzonder hoogleraar op het terrein van de maatschappelijke opvang en vrouwenopvang verbonden aan de Radboud Universiteit Nijmegen.

Dr. Jaap van Weeghel, is andragoloog en hij is verbonden aan het Trimbos Instituut als voorzitter van het Centrum Behandeling Zorg en Reïntegratie.

Mr. Drs. R.H. Zuiderhoudt (1955), studeerde als jurist af op het medische tuchtprocesrecht. Het gezondheidsrecht heeft altijd zijn bijzondere belangstelling gehouden, gevoed door zijn praktijkervaring als psychiater. Hij bekleedde ruim 15 jaar diverse functies in de geestelijke gezondheidszorg, zowel als behandelaar als op het gebied van beleid en onderwijs. Hij was enkele jaren eerste geneeskundige in een psychiatrisch ziekenhuis / RIAGG, en werkt nu deels als zelfstandig gevestigd psychiater, deels als gezondheidsrechtelijk adviseur en als NMI – Mediator, procesbegeleider en coach in maatschappijverband.

F e e s t a v o n d

U kunt consumptiebonnen aanschaffen voor de drank en voor het Caribische buffet wat tijdens de feestavond in de Duif geserveerd gaat worden.

U kunt deze op de avond zelf kopen of vooraf bestellen via e-mail:nvspv@mension.nl

Consumptiebonnen: 5 euro per 5 bonnen

Bonnen voor het Caribische buffet: 10 euro per persoon

Inschrijving

U kunt zich alleen inschrijven door de ingesloten **inschrijving volledig en leesbaar** in te vullen. Een onvolledig ingevulde inschrijving kunnen wij niet verwerken. Per inschrijving kunt u slechts één persoon inschrijven (kopiëren is toegestaan). Telefonisch reserveren is niet mogelijk.

Het maximum aantal deelnemers op donderdag 9 december is 450 en op vrijdag 10 december 500 en inschrijving geschiedt op volgorde van **binnenkomst**. Na inschrijving ontvangt u een ontvangstbevestiging. Ook degenen die niet geplaatst kunnen worden ontvangen hierover zo spoedig mogelijk bericht.

De kosten voor deelname aan het symposium bedragen voor de donderdag **185 euro**, voor de vrijdag **215 euro** en voor beide dagen **245 euro** en dekken het gehele programma (inclusief feest). Tevens ontvangt u het symposiumboek.

Indien u uw e-mail adres opgeeft zal de bevestiging sneller naar u opgestuurd kunnen worden. Uw gegevens zullen **confidentieel en éénmalig** gebruikt worden.

Annuleringsvoorwaarden

Bij annulering vóór 19 november 2004 brengen wij u € 25 administratiekosten in rekening. Na 19 november 2004 bent u het volledige bedrag verschuldigd. U kunt wel iemand anders in uw plaats laten deelnemen.

Programma: Plenaire sessie of workshop

Wilt u op de inschrijving aangeven naar welk programmaonderdeel uw voorkeur uitgaat (plenaire sessie of workshop). Plaatsing bij programmaonderdelen gebeurt in volgorde van aanmelding.

Programma (samengesteld door):

Congrescommissie, het bestuur van de NVSPV en Mension medical refresher

De inschrijving kunt u sturen of faxen naar:

Mension medical refresher

Jubileumcongres NVSPV

Sociale psychiatrie en verpleegkunde; een brede aanpak in 2004

Antwoordnummer 800

1170 VB Badhoevedorp

E-mail: info@mension.nl, www.mension.nl of www.nvspv.nl

Telefoon: 06-41500197

Fax: (020) 358 09 08

Mension medical refresher

Jubileumcongres NVSPV

Sociale psychiatrie en verpleegkunde; een brede aanpak in 2004

Antwoordnummer 800

1170 VB Badhoevedorp

Jubileumcongres: Sociale psychiatrie & verpleegkunde, een brede aanpak in 2004, 9 & 10 december 2004

DEELNEMER

Achternaam:.....m/v

Titel(s):.....

Voorletter(s):.....

Functie:.....

Bedrijf / instelling:.....

Postadres:.....

Postcode:.....

Plaats:.....

Telefoon:.....

Fax:.....

E-mail:.....

Speciale wensen / dieet:.....

Giro of bankrekening nummer:.....

Deelname donderdagmiddagdeelte:
Workshop A t/m G of plenair (P) (invullen A t/m G of P):

Deelname vrijdagmiddagdeelte:
Workshop A t/m H of plenair (P) (invullen A t/m H of P):

Donderdag 1^e voorkeur: 2^e voorkeur: 3^e voorkeur:

Deelname aan het feest op donderdagavond: Ja Nee

Vrijdag 1^e voorkeur: 2^e voorkeur: 3^e voorkeur:

Inschrijfkosten donderdag 9 december
Inclusief symposiumboek en feest **185 euro**

Inschrijfkosten vrijdag 10 december
Inclusief symposiumboek en feest **215 euro**

Inschrijfkosten donderdag en vrijdag
Inclusief symposiumboek en feest **245 euro**

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de geldende bepalingen en voorschriften en heeft kennis genomen van de regeling betreffende incasso-opdrachten.

Bedankt voor uw interesse!

Indien u uw e-mail adres opgeeft zal de bevestiging sneller naar u opgestuurd kunnen worden. Uw gegevens zullen confidentieel en éénmalig gebruikt worden.

Eénmalige machtiging / inschrijving