

Stagebeschrijving ziekenhuispsychiatrie (zwangerschap) en psychotherapie – versie februari 2022

Opleiding Psychiatrie Reinier de Graaf

Consultatieve psychiatrie en werken met de doelgroep Kwetsbare zwangeren in een algemeen ziekenhuis in combinatie met ambulante (groeps)psychotherapie voor patiënten met persoonlijkheidsstoornissen

“De gecombineerde stage gaf mij de mogelijkheid om zowel ervaring op te doen bij de consultatieve psychiatrie van Het Reinier de Graaf Gasthuis als om mijn psychotherapeutische kennis en vaardigheden uit te breiden bij G-kracht psychomedisch centrum.

Bij G-kracht heb ik in een kleinschalige setting twee dagen in de week nauw samengewerkt met GZ-psychologen, klinisch psychologen en psychotherapeuten. Wat ik erg waardeerde, was dat er alle ruimte was om de stage vorm en richting te geven. Zo heb ik onder supervisie van een klinisch psycholoog en samen met een GZ-psycholoog een cognitieve schematherapiegroep gegeven. Ik vond het ontzettend leuk om de onderlinge dynamiek in zo’n groep te herkennen, te durven benoemen en hierover met de patiënt verder in gesprek te gaan over wat er gebeurt vanuit persoonlijke valkuilen. Daarnaast word je als AIOS nauw betrokken bij de intakes, diagnostiek, indicatiestelling en de psychofarmacologische behandeling. Naast wekelijkse supervisie van een psycholoog of psychotherapeut, krijg je ook supervisie van een psychiater. Waar ik ook als psychiater uiteindelijk zal werken, de therapeutische inzichten die ik hier heb opgedaan kan ik overal goed toepassen.


De overige twee dagen deed ik samen met de psychiaters van het Reinier de Graaf Gasthuis consulten op verschillende afdelingen in het ziekenhuis. Ook hier is er sprake van een fijne en laagdrempelige sfeer. Doordat de patiëntenpopulatie, maar ook de werkzaamheden erg divers zijn, is geen een dag hetzelfde. Als AIOS verricht je onder andere suïcidaliteitsbeoordelingen en doe je ervaring op met het inschatten van wilsbekwaamheid.

Al met al heb ik op beide plekken zeer verschillende vaardigheden kunnen opdoen, die ik allemaal als leerzaam en waardevol heb ervaren.”

Ayse Dogan, AIOS psychiatrie (2020-2021)

Meer informatie: M. de Boo, plaatsvervangend opleider: T 015-260 4480; M 06-55932410; E m.deboo@rdgg.nl

Beschrijving

Naam en locatie van de afdeling	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reinier de Graaf, locatie Delft: vakgroep psychiatrie: consultatieve dienst, POP-polikliniek https://reinierdegraaf.nl/specialisme/psychiatrie 2. G-kracht psychomedisch centrum, locatie Delft: ambulante team bg en sGGZ https://g-kracht.com/ 
Naam supervisor	<ol style="list-style-type: none"> 1. Arianne van 't Hoog/ vacature 2. Maarten de Boo/ Roos Eendebak
Instroom niveau	Derde jaar of later in de opleiding, in elk geval nadat de cursus psychotherapie in het algemene gedeelte is afgerond, aandachtsgebied Volwassenen
Stageduur	Minimaal 12 maanden ¹
Thema Behandelcontext	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ambulante begeleiding en psychotherapie, klinische consulten² 2. Ambulante behandeling van persoonlijkheidsstoornissen (CGT, IPT, ST: individueel en groep)
Thema Patiëntenpopulatie naar leeftijd	<ol style="list-style-type: none"> 1. Volwassenen acuut, opgenomen en ambulante; alle leeftijden 2. Volwassenen ambulante ± 18 jaar tot 65 jaar
Thema Patiëntenpopulatie naar psychiatrisch deeltherrein	<ol style="list-style-type: none"> 1. Populatie POP-poli, verpleegafdelingen en SEH RdG 2. Patiënten met complexe persoonlijkheidsproblematiek (vooral cluster B en/of C kenmerken) waarbij ontwikkeling en groei mogelijk is
Thema niet aan psychiatrische Patiëntenzorg gerelateerd werkerrein	Obstetrie, Family care, goede start; somatische zorg in algemeen opleidings(STZ-)ziekenhuis
Ziektebeelden + ziektebeelden <u>bij uitstap</u> in de setting	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psychiatrische of verslavingsstoornis, (ernstige)psychosociale problemen en een gebrek aan middelen (resources) die risico's voor de zwangerschap, kraamtijd en ouderschap en ontwikkeling pasgeborenen voortbrengen. 2. Primaire persoonlijkheidsstoornis; co-morbide soms verslavingsproblematiek en tijdelijke, niet ernstige ontregeling op As-1 niveau
Entrustable Professional Activities (EPA). <i>Alle genoemde EPA's In de kolom hiernaast zijn te behalen. EPA's die kenmerkend zijn voor de afdeling en automatisch ruim aan bod komen zijn vetgedrukt.</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen 2. Een therapeutische relatie onderhouden 3. Geïntegreerde psychiatrisch-somatische behandeling uitvoeren 4. Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren 5. Een systeemgesprek voeren 6. Risicomanagement 7. Suïcidaliteitsbeoordeling 8. Verplichte zorg (CM en ZM) 9. Interprofessionele consultvoering en overdracht

	10. Leidinggeven aan interprofessioneel team
Taken AIOS	Eigen caseload: <ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren diagnostiek, incl. inschatting psychotherapeutische mogelijkheden • Uitvoeren individuele en groepspsychotherapie (maximaal 20 sessies) onder supervisie • Combinatie behandeling (psychotherapie in samenhang met farmacotherapie) • Risicotaxatie Medebehandelaar patiënten teamleden: <ul style="list-style-type: none"> • Psychiatrische diagnostiek • Medicamenteuze behandeling • Risicotaxatie
(Externe) contacten (AIOS)	Verwijzers, huisartsen/eerstelijnspraktijken, medisch specialisten, verloskundigen, (jeugd)GGZ, jeugdzorg, gemeenten, Veilig Thuis
Teamsamenstelling	1. Psychiaters, consultatief psychiatrisch verpleegkundige, klinisch psycholoog , GZ-psychologen 2. Psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten vanuit de verschillende aangeboden richtingen, GZ-psychologen, basispsychologen
Ontvangst van de AIOS: 1. Kennismaking met psychiaters + bespreken werkzaamheden, werkschema en onderwijsprogramma, bijwonen van MDO om bekend te raken met diagnostiek, indicatiestelling en behandelaanbod 2. Kennismaking met psychiaters + bespreken werkzaamheden, werkschema en onderwijsprogramma, kennismaking met behandelaars in teamvergadering, introductie / verdieping in de aangeboden therapierichtingen	
Faciliteiten + eventueel relevante (praktische) informatie	Ruimte 4.217/polikliniek P&MP; Eigen kamer op G-kracht, locatie Delft

¹ Een rustige agendaplanning van een groepspsychotherapie van maximaal 20 sessies vraagt tot max 15 maanden in verband met voorafgaande kennismakingsgesprekken en de afsluiting via eind/evaluatiegesprekken en (afsluit)brieven.

² De mogelijkheid voor het doen van klinische consulten is afhankelijk van de formatie aan psychiaters en artsen gedurende de stageperiode

Weekrooster

Weekrooster vaste momenten					
tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
8.45	Dagstart	Dagstart	Supervisie	Dagstart	Supervisie
9.00	Weekendoverdracht	POP-poli	Ambulante contacten en psychotherapie	Referaat/intervisie/indicatieoverleg/ journalclub	Ambulante contacten en psychotherapie
10.00	POP-poli			POP-poli	
11.00					
12.00					
13.00	POP-poli, klinische	MDO-POP	MDO	POP-poli, klinische consulten	Psychotherapie supervisie
14.00	consulten	POP-poli, klinische consulten	Groepspsychotherapie		Groepspsychotherapie
15.00					
16.00				Mentoraat	
17.00	Supervisie	Supervisie		Psychotherapie supervisie	Intervisie/teamvergadering

Stagebeschrijving volgens competenties

Competentie	<i>Uitgewerkte competentie</i>	<i>Te behalen niveau*</i>	<i>Leermiddelen</i>
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> Behandelplan opstellen, inbrengen casus in MDO, overleg met andere professionals, verslagen/brieven schrijven (Communicatie 2.1 t/m 2.4) Leren hanteren van overdracht en tegenoverdracht 		Supervisie en behandelplan besprekingen binnen teams
Medisch Handelen	<ul style="list-style-type: none"> 1.1 en 1.2 diagnostisch en therapeutisch arsenaal verbreden, bijdragen aan therapeutisch klimaat 		Supervisie over intakes en behandelingen, zowel psychiatrisch als psychotherapeutisch;
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> Samenwerken in psychotherapeutisch georiënteerd team 		Werken in teamverband onder supervisie
Kennis en Wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> Kennis CGT , IPT en ST AIOS kent de meest toegepaste psychotherapeutische behandelvormen voor persoonlijkheidsstoornissen 		Evt. extra cursus ST en verdiepingscursus CGT/IPT
Maatschappelijk Handelen	<ul style="list-style-type: none"> De AIOS kent de relevante netwerken 		Supervisie over samenwerking en externe contacten
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> Planning van transmuraal werken, op meerdere locaties, continuïteit van zorg borgen 		supervisie agendavoering, keuzes
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> Bejegening en reflectief vermogen 		Supervisie over patiëntcontacten en supervisie psychotherapie

* Te behalen niveau door deze aios. Invullen in de beginfase van de stage aan de hand van de competentiekaart en evt. later bijstellen

Toetsing en beoordeling tijdens deze stage

Toetsing en beoordeling			
<i>planning</i>	<i>Instrument</i>	<i>Inhoudelijke focus</i>	<i>Minimaal niveau bekwaamheid bij einde stage</i>
Maand 1	KPB 1 Stageplan	Intake, casus conceptualisatie, patiënt en omgeving in kaart brengen Planning en opzet groepspsychotherapie maken Deelnemers groepspsychotherapie indiceren, uitnodigen Vaststellen van de doelen van deze stage, voor beide delen, in overleg en afstemming met werkbegeleiders in beide instellingen, met goedkeuring van opleider Reinier Opleider maakt kennis met werkbegeleider(s) G-kracht	
Maand 2	KPB 2 KPB brief	Eerste psychotherapeutisch behandelingen Intake brieven	
Maand 3	KPB 3 KPB overdracht	Intake patiënt met co-morbide stoornis/complexiteit Inbreng patiënt in behandelplan- of intakebespreking/MDO	
Maand 4	KPB 4 KPB dossier	Bespreken afwijzing psychotherapie Zelfstandig bijhouden adequate en tijdige administratie	
Maand 5	KPB5 KPB brief	Ambulante combinatiebehandeling Indicatieverslag of brief psychotherapie	
Maand 6	KPB6 Stagebeoordeling	Contact met naasten Algemene tussenbeoordeling waarbij AIOS en werkbegeleiders uit beide instellingen informatie leveren Evalueren en evt. bijstellen stagedoelen	
Maand 7	KPB 7 360 graden beoordeling	Non-compliance/ uitval (groeps)psychotherapie Communicatie, samenwerking en professionaliteit	
Maand 8	KPB 8	Diagnostische contact niet eigen patiënt	
Maand 9	KPB 9 KPB brief	Risicotaxatie patiënt teamlid Brief afsluiting psychotherapie	
Maand 10	KPB 10 KPB dossier	Non-compliance/ uitval (groeps)psychotherapie Zelfstandig bijhouden adequate en tijdige administratie	
Maand 11	KPB 11 KPB overdracht	Afsluiting therapiecontact, indicatie vervolg/nabehandeling Behandelplan- of intakebespreking/MDO voorzitten	

Maand 12	KPB 12 Stagebeoordeling	Afsluiting therapiecontact/groep(en) Evalueren stagedoelen Algemene eindbeoordeling waarbij AIOS en werkbegeleiders uit beide instellingen informatie leveren	
----------	----------------------------	---	--

* Beoordeling van intake- en ontslagbrieven en van patiëntendossiers gebeurt 1 maal per jaar door opleider of niet bij stage betrokken supervisor: tenminste 4x3 brieven of dossiers in 1^e jaar en tenminste 2x3 brieven of dossiers in latere jaren.