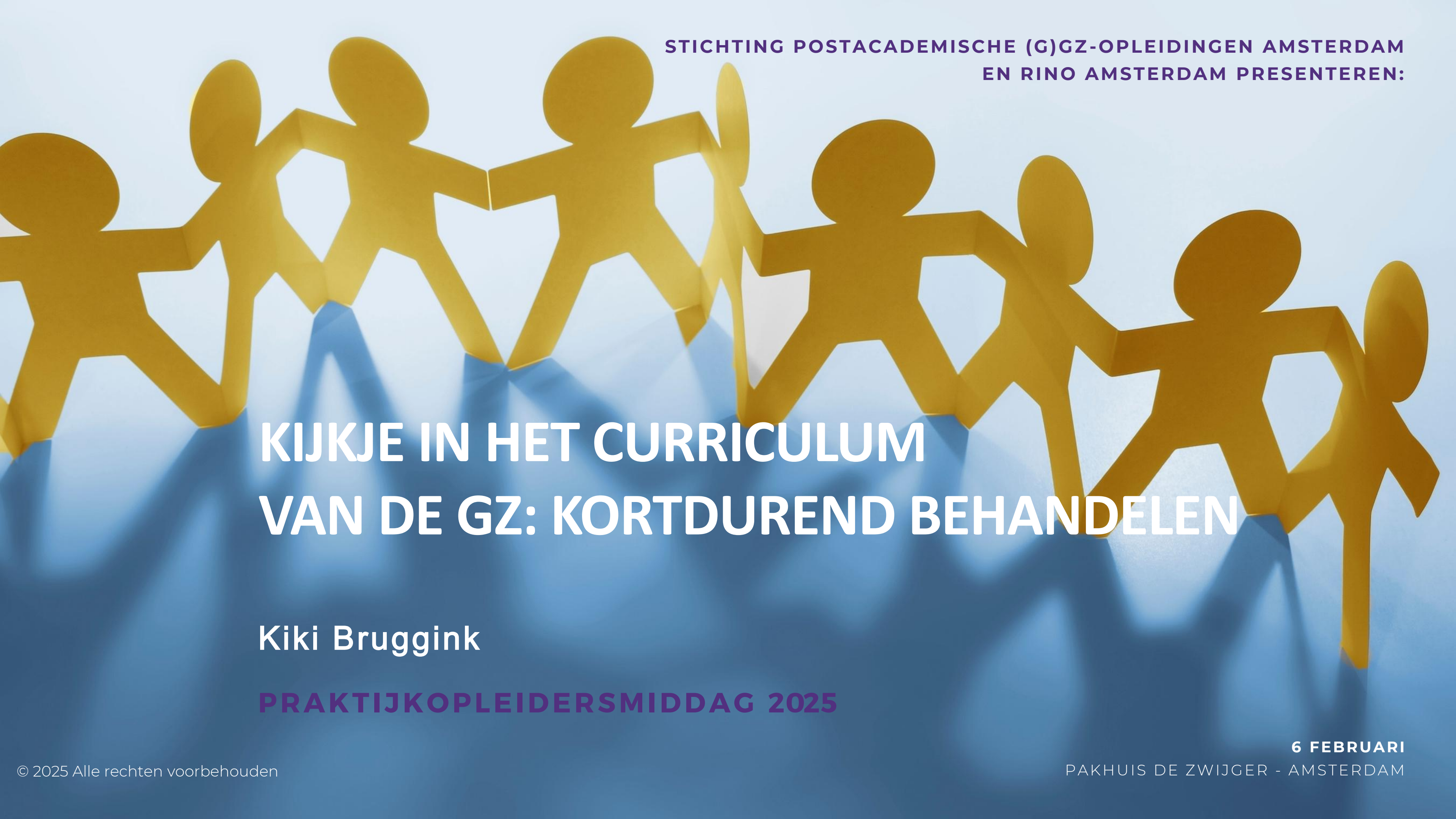




STICHTING POSTACADEMISCHE (G)GZ-OPLEIDINGEN AMSTERDAM
EN RINO AMSTERDAM PRESENTEREN:

KIJKJE IN HET CURRICULUM VAN DE GZ: KORTDUREND BEHANDELEN

Kiki Bruggink

PRAKTIJKOPLEIDERSMIDDAG 2025

6 FEBRUARI

PAKHUIS DE ZWIJGER - AMSTERDAM

Kortdurend behandelen ontwikkeling, plaats in het curriculum



Postacademische
(G)GZ-opleidingen



Amsterdam

RINO ●
amsterdam

Dag 1:

Ochtend: plaats in de GGZ, Kop-model (diagnostiek) en oefenen

Middag: positieve psychologie, samenwerkingsrelatie, kortdurend behandelen

Dag 2:

Ochtend: behandelfase, oplossingsgericht

Middag: MBCT, lichaamsgericht, Comet

Dag 3:

Ochtend: Theoretische achtergrond en hexaflex ACT

Middag: ACT oefeningen en toets

Dag 1:

Plek van kortdurende zorg in GGZ

KOP-model

Positieve psychologie

Samenwerkingsrelatie: therapeut-client

Doelen stellen intake fase.

Uitgangspunten Kortdurend behandelen:

Generalistisch

Normaliseren en zelfregie

Persoon in zijn context

Diagnose door middel van KOP

Doelgericht, hulpvraaggericht

Interventies

Evaluëren

Waarom kortdurend behandelen?

Economisch verantwoord

Inhoudelijk en wetenschappelijk verantwoord

Indicatie kortdurend behandelen

- Geen manifest risico op decompensatie of suicide
- Realiteitstoetsing in tact
- Basale sociale vaardigheden en competenties (blijkend uit werk, relatie of opleiding)
- Sociaal of steunend netwerk aanwezig
- Kunnen aangaan van wederkerige vertrouwensrelaties
- Motivatie voor behandeling aanwezig of kan groeien

Kortdurend behandelen middels het KOP model

- Toepasvorm van kortdurend behandelen
- 20 jaar geleden ontworpen door Rijnders en collega's (Rijnders et al., 1999)
- Doel: duur behandeling verkorten & participatie van patient vergroten
- Inhoudelijk en procesmatig gerelateerd aan leertheorie en gedragstheorie
- Aandacht voor probleemanalyse en oplossingsvormen
- Uitgangspunt: met kortdurend begeleiding, uitleg, steun, coaching kan cliënt weer zelfstandig verder

K: Klachten

Staat voor de reden waarom cliënt is aangemeld. Waar de cliënt nu last van heeft.

O: Omstandigheden

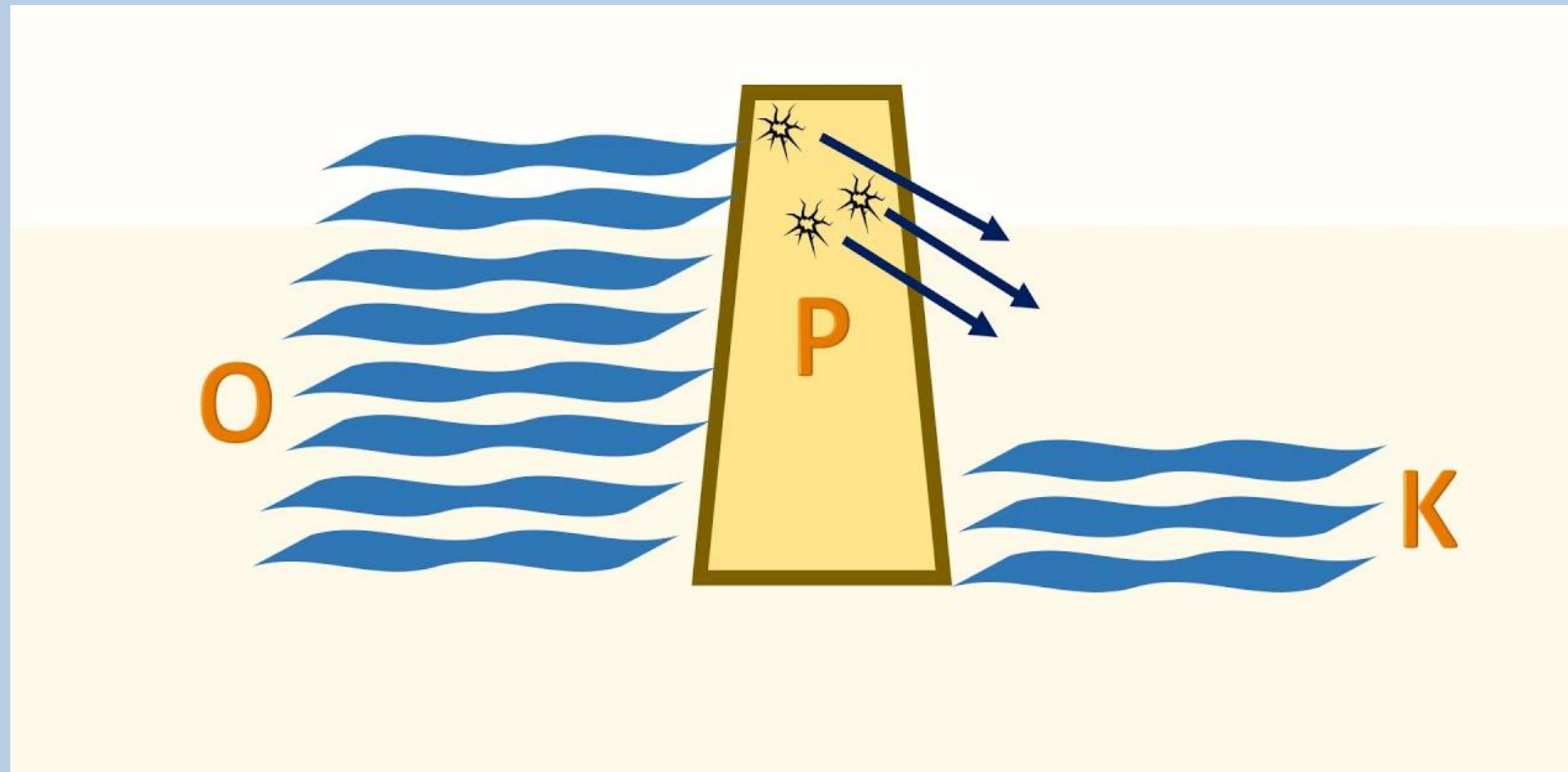
Staat voor de omgevingsfactoren (zowel luxerende gebeurtenissen, als eerdere levensgebeurtenissen)

P: Persoonlijke stijl

Staat voor de copingstijl van iemand en de persoonlijkheidstrekken van een client.

METAFOOR (P X O = K):

VERZWAKTE DIJK X STORM EN VLOED = OVERSTROMING



1) Beschrijving	2) Doelen
K	K
O	O
P	P

- Beschrijvende diagnose $K = O \times P$
- (Verkorte) holistische theorie (CGT)
- Verbanden leggen samen met de client
- Klachten verhouden zich met DSM classificatie
- Per niveau doelen beschrijven met client
- Belangrijkste focus is vaak de 'P' (te kort schietende coping)

Positieve psychologie in kortdurend behandelen

WHO: nieuwe definitie van gezondheid:

- Gezondheidsbevordering naast behandelen van ziekte
- De Federatie Medisch Specialisten heeft het doel gezet om in 2025 door alle Nederlandse Gezondheidszorg professionals, positieve gezondheidsmethoden te gebruiken in hun behandelingen
- Doel is niet meer klachtvermindering perse, maar meer 'wellbeing'.
- Jim van Os et al. (2020) "Onze geestelijke gezondheid is afhankelijk van verbondenheid, positieve emoties en dankbaarheid."

* Bannink & Peeters 2018; Federatie Medisch Specialisten, 2017; Huber, et al. 2016

Doelen opstellen

Taxi: Vermijdingsdoel vs toenaderingsdoel

Waar wil je vanaf vs Waar wil je naartoe

Wat wil je wel? Hoe ziet je gewenste toekomst eruit?

Intakeproces optimaliseren door positieve doelen Geschwind en Dunn (2023) [1]



Geschwind & Dunn, 2023; The glass half-full or half-empty: a within-subject comparison of solution-focused versus problem-focused client descriptions on therapist emotions and hope for treatment ([link](#))

Type relatie	Kenmerken	Interventies
Bezoeker-typische relatie	▪ (nog) geen gepresenteerd probleem ▪ (nog) geen veranderwens ▪ (nog) geen hulpvraag ▪ (nog) geen mandaat ▪ vaak gestuurde cliënt	▪ mandaat verwerven door invoegen (wie en wat is belangrijk voor cliënt) ▪ erkennen en complimenteren ▪ vragen naar doelen verwijzer ▪ vragen naar visie van cliënt op doelen verwijzer
Klaag-typische relatie	▪ gepresenteerd probleem ▪ veranderwens: de ander moet veranderen ▪ (nog) geen werkbare hulpvraag ▪ gedeeltelijk mandaat	▪ mandaat verwerven door invoegen, erkennen en complimenteren ▪ klachten vertalen in wensen ▪ relatievragen ▪ vragen naar uitzonderingen
Klant-typische relatie	▪ gepresenteerd probleem ▪ veranderwens ▪ werkbare hulpvraag ▪ veel mandaat	▪ gewenste toekomst exploreren ▪ doelen verhelderen ▪ hulpbronnen identificeren ▪ kleine, haalbare stappen bepalen

Dag 2:

Ochtend:

- Kopmodel: de behandelfase
- Oefenen met interventies kiezen bij doelen
- Chat/ online tools/e-health
- Rom
- Terugvalpreventie

Middag:

- MBCT
- Lichaamsgerichte interventies

Dag 3:

Wat is ACT?

Contextueel functionalisme

Relational frame theory

Hexaflex: psychologische (in)flexibiliteit

Langslopen van de 6 pijlers

Tussendoor oefenen met alle pijlers

Toets

Voorbeeld oefening ACT:

Creatieve hopeloosheid.

Oefenen in 2-tallen, client-therapeut:

1. Wat zijn voor jou ongewenste lichamelijke gevoelens, gedachten, emoties? (stormen of experientiele vermijding)
2. Geef erkenning!
3. Wat zijn jouw controle neigingen? bv negeren, steeds over praten, jezelf afkeuren, afleiding zoeken, verdoven, etc. (vermijdingsstrategieën)
4. Werkt dit? Wat levert het op? Wat kost het?



1) Beschrijving	2) Doelen
K	K
O	O
P	P

- Beschrijvende diagnose $K = O \times P$
- (Verkorte) holistische theorie (CGT)
- Verbanden leggen samen met de client
- Klachten verhouden zich met DSM classificatie
- Per niveau doelen beschrijven met client
- Belangrijkste focus is vaak de 'P' (te kort schietende coping)

Postacademische
(G)GZ-opleidingen



Amsterdam

RINO ●
amsterdam

Postacademische
(G)GZ-opleidingen



Amsterdam

RINO ●
amsterdam

Postacademische
(G)GZ-opleidingen



Amsterdam

RINO ●
amsterdam