



Centrum voor
Angst en Dwang

Eerste ervaringen
van louter digitaal
behandelen vanuit
een klinische
setting

Maarten Kaarsemaker, klinisch psycholoog,
programma manager

Rianne Verbong, CGW-er



Vincent
van
Gogh
voor geestelijke
gezondheidszorg

Er is geen sprake van belangenverstrengeling.

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">••••



Inhoud workshop

- CVAD: wie zijn wij.(film)
- Demonstratie beeldbellen
- Coronatijd: behandeling digitaal
 - Eerste insteek na stoppen van verblijf
 - Bijstelling van klinische holding momenten
 - Gevolgen binnen cliënten populatie
 - Terug naar weer verblijf



<https://www.youtube.com/watch?v=HgaoZZNKORM>



Demonstratie beeldbellen

Eerste insteek na stoppen verblijf

- Behandeling gaat door
- Dagelijks groepsbeeldbellen met werkgroep(psychotherapie), exposure voorbespreking en exposure nabespreking
- Individuele contacten met regiebehandelaar gaan door, wekelijks middels beeldbellen
- 3 overdracht momenten voor behandelaren middels beeldbellen



Eerste insteek na stoppen verblijf

- Alle behandelaren denken na over hoe te digitaliseren.
- Intakes gaan door digitaal
- Opnames gaan door middels 2 dagen komen in de kliniek met zeer beperkt personeel

Bijstelling met klinische holding momenten

- Creatieve therapie en PMT worden ook digitaal aangeboden, individueel
- Gezamenlijk eten, ieder thuis met beeldbellen, zowel ontbijt, lunch als avondeten
- Informeel moment op de vrijdagochtend spelletjes en informele praat

Gevolgen bij cliënten

- Blij dat behandeling wordt voortgezet
- Heel prettig dat contact met groepsgenoten en onderlinge steun blijft bestaan
- Exposure is moeilijker buiten de kliniek
- 3 cliënten uiten suïcide gedachten
- Eten en informeel moment worden erg positief geëvalueerd, niet alleen zware therapie momenten maar ook prettige holding
- 2 cliënten haken af en geven aan bij fysieke opening van de kliniek opnieuw te willen komen

Gevolgen voor hulpverleners

- Beeldbellen wordt als intensief ervaren
- Trots dat we de kliniek voortzetten
- Missen van onderling informeel overleg
- Veel app contact tussendoor als informeel overleg of probleem melding (ik kom er niet in of sluit later aan e.d.)

Terug naar verblijf op kliniek

- Eerst beperkte groep met een op een kamer
- Na 2 weken met 2 op een kamer met 1,5 meter afstand
- Fysieke opname van 2 cliënten die heel graag ook nog 2 weken op de kliniek wilden oefenen.
- Nog steeds niet 3 op een kamer en digitale intake als mogelijk



Vragen