



MAURITS
≡ KAZERNE ≡

NTVP JAARCONGRES - 9 MEI 2025



PROGRAMMABOEK

INHOUD

WELKOM!	4
PROGRAMMA	5
KEYNOTES	6
Dr. Iva Bicanic	6
Prof. dr. Arne Popma	7
WORKSHOPS & SYMPOSIA	8
1.1 Op weg naar een beter begrip van man:vrouw verschillen in het risico op trauma-gerelateerde psychische problemen	8
1.2 Raciaal trauma en andere vormen van sociaal trauma op basis van de identiteit	10
1.3 Na de rook: PTSS en herstel na ingrijpende gebeurtenissen bij de brandweer	11
1.4 Dier-ondersteunde interventies in de behandeling van (complex) trauma	12
1.5 Trauma delen: De rol van sociale steun en communicatie bij kinderen en adolescenten	14
2.1 Een bredere kijk op de behandeling van seksueel geweld en uitbuiting onder gedwongen migranten	16
2.2 Trauma & Dissociatie, werken buiten de richtlijnen	18
2.3 Traumabehandeling voor gezinnen met complex trauma in een klinische setting: Kind IN Gezond Systeem (KINGS)	19
2.4 #Waar het echt over gaat	21
3.1 Arousalregulatie; een lichaamsgerichte module voor mensen met traumagerelateerde problematiek	22
3.2 De weg banen voor diversiteit; cultuursensitieve benadering in psychotrauma	24
3.3 CGT en zelfmonitoring bij rouwklachten: face-to-face, computer, smartphone	26
3.4 Samen buiten de gebaande paden: debat tussen wetenschap, praktijk en ervaringsdeskundigheid	27

POSTERS	28
‘Trauma Testament’, een tool voor meer eigen regie in de zorg	29
Survivor Guilt in Refugees	30
Moral Injury in Kaart Brengen: het Klinisch Interview voor Moral Injury – Militairen versie (KIMI-M)	31
Collegiale opvang in de academie	32
Hersenstimulatie bij exposure therapie: een innovatieve combinatie tegen angst- en traumaklachten?	33
Trauma en het lichaam	34
Position Paper voor niet-gebaande paden door Special Interest Group (SIG- PECD)	35
STOP! Revictimisatie	36
Veilig en Sterk: PMT voor de gevolgen van seksueel misbruik bij volwassenen met een licht verstandelijke beperking	37
PTSD in Dutch students: insights on help-seeking and barriers	38
Novel Perspectives on the Network Dynamics between PTSD, Dissociative Symptoms, and Childhood Trauma	39
WE BEDANKEN ONZE SPONSOREN	40
INEA Expertisecentrum Interlandelijke Adoptie	40
PAO Psychologie	41
ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum	42
VERDER LEZEN	43
Kenniscentrum Inclusieve GGZ	43
Special Interest Groups (SIG’s) van de NtVP	44
Mauritskazerne, Ede	45
Congresorganisatie	46
Over de NtVP	47

WELKOM!

We leven in een tijd waarin evidence-based traumabehandelingen een stevige basis vormen voor ons werk - en terecht. Tegelijkertijd moeten we blijven streven naar optimalisatie: van bestaande, effectief bewezen behandelingen, maar ook door vernieuwing, buiten de gebaande paden. Tijdens het NtVP Jaarcongres 2025 staan we stil bij precies dat spanningsveld: tussen wat we al weten en wat we nog te ontdekken hebben.

Met het thema 'Buiten de gebaande paden' nodigen we iedereen uit om nieuwsgierig te zijn. Om met een open blik te leren van elkaar, van nieuwe ideeën, en van ervaringen uit de praktijk. Dit congres is bedoeld als ontmoetingsplek: waar wetenschappelijke inzichten en innovatieve behandelmethoden samenkomen.

Of je nu komt voor verdieping, vernieuwing, of gewoon om geïnspireerd te raken — je bent op de juiste plek. Laten we samen ontdekken hoe we het vakgebied verder kunnen brengen.

Welkom op het NtVP Jaarcongres 2025!

Joanne Mouthaan

Voorzitter van de NtVP en dagvoorzitter

PROGRAMMA

9.00-9.30	Inloop & registratie				
9.30-10.00	Opening door dagvoorzitter Joanne Mouthaan				
10.00-10.45	Keynote dr. Iva Bicanic: Seksueel misbruik: kijk 'ns verder dan PTSS				
10.45-11.15	Koffiepauze				
11.15-12.15	Ronde 1 Parallelsessies				
	1.1 Op weg naar een beter begrip van man:vrouw verschillen in het risico op trauma-gerelateerde psychische problemen (symposium)	1.2 Raciaal trauma en andere vormen van sociaal trauma op basis van de identiteit (workshop)	1.3 Na de rook: PTSS en herstel na ingrijpende gebeurtenissen bij de brandweer (symposium)	1.4 Dier-ondersteunde interventies in de behandeling van (complex) trauma (workshop)	1.5 Trauma delen: De Rol van Sociale Steun en Communicatie bij kinderen en adolescenten (symposium)
12.15-13.15	Lunch & informatiemarkt				
13.15-14.00	Keynote prof. dr. Arne Popma: Naar een riolering en schoon drinkwater voor de mentale gezondheid van de 21e eeuw				
14.00-14.10	Uitreiking posterprijs & afsluiting plenair gedeelte				
14.10-14.20	Wisselpauze				
14.20-15.20	Ronde 2 Parallelsessies				
	2.1 Een bredere kijk op de behandeling van seksueel geweld en uitbuiting onder gedwongen migranten (symposium)	2.2 Trauma & Dissociatie, werken buiten de richtlijnen (workshop)	2.3 Traumabehandeling voor Gezinnen met Complex Trauma in een Klinische Setting: Kind IN Gezond Systeem (KINGS) (workshop)	2.4 #Waar het echt over gaat (theater)	
15.20-15.45	Koffiepauze				
15.45-16.45	Ronde 3 Parallelsessies				
	3.1 Arousalregulatie: een lichaamsgerichte module voor mensen met traumagerelateerde problematiek (workshop)	3.2 De weg banen voor diversiteit; cultuursensitieve benadering in psychotrauma (workshop)	3.3 CGT en zelfmonitoring bij rouwklachten: face-to-face, computer, smartphone (symposium)	3.4 Samen buiten de gebaalde paden: debat tussen wetenschap, praktijk en ervaringsdeskundigheid (stellingendebat)	
16.45-17.30	Borrel				

KEYNOTES

Keynote ochtend, 10.00-10.45 uur, plenaire zaal

Dr. Iva Bicanic

Seksueel misbruik: kijk 'ns verder dan PTSS

Dr. Iva Bicanic studeerde bewegingswetenschappen en psychologie aan de VU Amsterdam en is thans werkzaam als klinisch psycholoog/psychotherapeut, onderzoeker en docent. Ze is hoofd van het Landelijk Psychotraumacentrum UMC Utrecht en is tevens initiatiefnemer en directeur-bestuurder van het Centrum Seksueel Geweld.

In haar keynote lezing 'Seksueel misbruik: kijk 'ns verder dan PTSS' gaat Iva in op de resultaten van een recente meta-analyse van 86 studies waaruit bleek dat gemiddeld 39% van de patiënten met PTSS niet reageerden op een traumagerichte behandeling. Zien we mogelijk iets wezenlijks over het hoofd? De presentatie richt zich op thema's die vaak onbesproken blijven in de spreekkamer en mogelijk bijdragen aan het aanhouden van klachten, zoals positieve gevoelens voor de pleger, revictimisatie, conditionering van de genitale respons, en verslechtering van onderlinge relaties als het misbruik uit komt.



Literatuur

- Bicanic, I., Fredriks, M., Verhees, M. (2024). Ik vraag dit voor een vriend(in): 123 vragen over seksueel misbruik. Uitgeverij Mens
- Melsen, P. & Bicanic, I. (2024). Charlie: een boek over aanraken en aanzitten. Uitgeverij Vesper
- Semmlinger, V., Leithner, C., Klock, L.M., Ranftl, L., Ehring, T. & Schreckenbach, M. (2024). Prevalence and Predictors of Nonresponse to Psychological Treatment for PTSD: A Meta-Analysis. Depression & Anxiety, Vol. 2024, Article ID 9899034, <https://doi.org/10.1155/2024/9899034>

Keynote middag, 14.15-15.00 uur, plenaire zaal

Prof. dr. Arne Popma

Naar een riolering en schoon drinkwater voor de mentale gezondheid van de 21e eeuw

Prof. dr. Arne Popma is (kinder- en jeugd-) psychiater en hoogleraar / afdelingshoofd van het Amsterdam UMC. Arne is bestuurslid van Stichting Mind Us en de beweging van O en zit in de raad van advies bij Young Perspectives, Tijd van de Wolf en @ease.

In zijn keynote lezing "Naar een riolering en schoon drinkwater voor de mentale gezondheid van de 21e eeuw" blikt Arne terug op honderdvijftig jaar geleden toen infectieziektes onze grootste gezondheidsuitdaging waren. We hebben toen niet zo zeer meer dokters en verpleegkundigen opgeleid, maar loodgieters en timmermannen ingezet voor een collectief, lange termijnplan: het aanleggen van schoondrinkwater en riolering voor iedereen. Nu de WHO mentale gezondheid als de belangrijkste publieke gezondheidsuitdaging van onze tijd ziet, roept dit de vraag op wat er nodig is om tot een collectief, lange termijnplan van ónze tijd te komen. Wat is ónze rol als hulpverlener daarin? Welke bijdrage wordt er van ons gevraagd binnen én buiten onze spreekkamer?



Literatuur

- McGorry PD, Mei C, Chanan A, e.a. Designing and scaling up integrated youth mental health care. World Psychiatry. 2022;21(1):61-76
- Lezine DA, Reed GA. Political will: a bridge between public health knowledge and action. Am J Public Health. 2007 Nov;97(11):2010-3.
- Shields-Zeeman L, Bon-Martens M van, Smit F. Samenwerken aan een mentaal gezonde samenleving: bouwstenen voor mentale gezondheidsbevordering en preventie (samenvattend rapport). Utrecht: Trimbos-instituut; 2021.

WORKSHOPS & SYMPOSIA

1.1 Op weg naar een beter begrip van man:vrouw verschillen in het risico op trauma-gerelateerde psychische problemen

Sprekers: Mirjam van Zuiden (voorzitter), Lotte Gerritsen & Federica Nava

SYMPOSIUM

Parallelsessie ronde 1

11.15-12.15 uur

Zaal: Plenair

Inhoud

Eerder onderzoek heeft laten zien dat mannen en vrouwen verschillen in het risico op het ontwikkelen van psychische problemen na traumatische gebeurtenissen. Het is al langer bekend dat het risico voor vrouwen op het ontwikkelen van trauma-gerelateerde problemen vooral verhoogd lijkt tijdens levensfasen die gepaard gaan met sterke verandering in vrouwelijke geslachtshormonen, zoals de zwangerschap en de menopauze. Dit duidt erop dat deze hormonen een rol spelen in het ontstaan of in stand houden van deze problematiek. Verdere verdieping in de rol van deze hormonen en de eventuele implicaties hiervan voor de behandeling van trauma-gerelateerde problemen is echter lang uitgebleven.

De afgelopen jaren ontstaat er langzamerhand meer aandacht voor of en hoe sekse-specifieke factoren zoals geslachtshormonen het ontstaan en beloop van trauma-gerelateerde psychische problemen inderdaad beïnvloeden, en voor de eventuele rol van gender-gerelateerde aspecten hierin.

In dit symposium brengen wij drie recente onderzoeken bij elkaar die deze factoren hebben onderzocht in relatie tot 1) huidige en lifetime PTSS prevalentie en hulpzoek gedrag in volwassenen; 2) PTSS symptoom beloop in het eerste jaar na traumatische gebeurtenissen in volwassenen; 3) depressieve symptomen en stress reactiviteit na jeugdtrauma in adolescenten.

Over de sprekers

Dr. Mirjam van Zuiden is universitair hoofddocent Klinische Psychologie aan de Universiteit Utrecht. Haar onderzoek focust op bewerkstelligen van preventieve interventies voor psychotrauma-gerelateerde psychologische problematiek. Hierbinnen richt haar onderzoek zich in toenemende mate op de rol van gender, sekse en geslachtshormonen hierin.

Dr. Lotte Gerritsen is universitair hoofddocent in de klinische psychologie. Dr. Gerritsen zeer geïnteresseerd in hoe biologische factoren en somatische aandoeningen kunnen beïnvloeden hoe we ons voelen en vice versa. Momenteel richt haar onderzoek zich op geslachtshormonen, neuroimaging bij depressie, angst en traumatoornissen.

Federica Nava, MSc, is promovenda bij de onderzoeksgroep Psychotrauma van het Amsterdam UMC en is betrokken bij een groot nationaal representatief epidemiologisch onderzoek naar trauma en PTSS in Nederland, waarbij ook aandacht wordt besteed aan gender- en seksegerelateerde aspecten.

Literatuur

- Haering, S., Seligowski, A.V., Linnstaedt, S.D. et al. Disentangling sex differences in PTSD risk factors. Nat. Mental Health (2024). <https://doi.org/10.1038/s44220-024-00236-y>
- Haering, S., Schulze, L., Geiling, A., Meyer, C., Klusmann, H., Schumacher, S., Knaevelsrud, C., & Engel, S. (2024). Higher risk—less data: A systematic review and meta-analysis on the role of sex and gender in trauma research. Journal of Psychopathology and Clinical Science, 133(3), 257–272. <https://doi.org/10.1037/abn0000899>
- Karchoud, J.F., Hoeboer, C., Piwanski, G., Haagsma, J.A., Olff, M., van de Schoot, R. & van Zuiden, M. (in press). Towards Accurate Screening and Prevention (2-ASAP): Protocol of A Longitudinal Prospective Cohort study. BMC Psychiatry, doi: 10.1186/s12888-024-06110-6

1.2 Raciaal trauma en andere vormen van sociaal trauma op basis van de identiteit

Sprekers: Rina Ghafoerkhan (voorzitter), Samrad Ghane

WORKSHOP

Parallelsessie ronde 1

11.15-12.15 uur

Zaal: B2

Inhoud

Sociale trauma's krijgen nog onvoldoende aandacht in de diagnostiek en behandeling van posttraumatische stressstoornis (PTSS). Tijdens deze workshop willen we samen in gesprek gaan over hoe sociaal trauma zich manifesteert onder patiënten, met bijzondere aandacht voor ervaringen van structurele uitsluiting, stigmatisatie, discriminatie, en micro-agressies vanwege bijvoorbeeld (vermeende) etniciteit, seksuele oriëntatie, gender identiteit, religie en/of een achtergrond van gedwongen migratie.

We staan aan het begin van een proces waarin deze ervaringen meer erkenning krijgen, maar er is nog geen duidelijke aanpak voor de meest passende diagnostische benadering of behandelaanpak. We willen in deze workshop gezamenlijk onze ideeën scherpen over hoe we een veilige en validerende therapeutische ruimte kunnen creëren, waarin deze diepgewortelde dynamieken in onze samenleving gedeeld en erkend kunnen worden.

Dit begint met een open en kritische reflectie op onze eigen rol als behandelaars. Wat nemen we zelf mee in de behandelkamer? Hoe beïnvloeden onze identiteiten, levenservaringen en privileges de interacties met de mensen die we helpen? En op welke manier vormt onze gezamenlijke geschiedenis de processen die zich in de behandelkamer afspelen?

Iedereen is van harte welkom en in het bijzonder als dit onderwerp voor jou onbekend, ongemakkelijk of ver van je bed lijkt te staan.

Over de sprekers

Dr. Rina Ghafoerkhan is senior onderzoeker en beleidsadviseur bij het ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum. Ze promoveerde aan de afdeling Klinische Psychologie van de Universiteit Utrecht op het verbeteren van de geestelijke gezondheidszorg voor gedwongen migranten en slachtoffers van seksueel geweld. Ze heeft gewerkt voor verschillende humanitaire hulporganisaties in (post-)conflictgebieden en langdurige ontheemding, met als doel het verbeteren van geestelijke gezondheidszorg en psychosociale ondersteuning.

Dr. Samrad Ghane is klinisch psycholoog, psychotherapeut en medisch antropoloog. Zijn klinische werk, onderzoek en onderwijs richten zich op diverse onderwerpen binnen het vakgebied culturele psychiatrie en psychotherapie, met daarin bijzondere aandacht voor het snijvlak van sociale rechtvaardigheid, trauma en mentale gezondheid. Hij is als behandelaar, onderzoeker en opleider verbonden aan Parnassia Groep en is voorzitter van de SIG "trauma en culturele diversiteit" bij de NtVP.

1.3 Na de rook: PTSS en herstel na ingrijpende gebeurtenissen bij de brandweer

Sprekers: Miriam Lommen (voorzitter), Karin Dangermond en Mette van der Veen

SYMPOSIUM

Parallelsessie ronde 1

11.15-12.15 uur

Zaal: B4

Inhoud

De onderzoekstraditie rondom psychotrauma is bij de brandweer nog relatief jong in vergelijking met andere hoogrisicoberoepen. In dit symposium gaan we in op de resultaten van zowel kwalitatieve als kwantitatieve studies die meer inzicht geven in risico- en beschermingsfactoren voor PTSS bij de brandweer, en de specifieke brandweerafactoren die een rol spelen in het herstel na het meemaken van een ingrijpend incident. De rol die sociale steun speelt bij deze groep komt duidelijk naar voren. Op basis van de bevindingen bespreken we de implicaties voor vervolgonderzoek en presenteren we onze visie op effectieve interventies voor de brandweer. Door de unieke combinatie van grootschalig kwantitatief onderzoek en diepgaand kwalitatief onderzoek kunnen we onderbouwde aanbevelingen doen voor interventies die niet alleen effectief zijn in het voorkomen van PTSS-klachten, maar ook nauw aansluiten bij de specifieke behoeften en belevingswereld van brandweermensen.

Over de sprekers

Dr. Miriam Lommen is scientist practitioner, met onderzoeksexpertise op angst, trauma en PTSS met speciale aandacht voor hoog risicogroepen. Dr. Lommen is tevens cognitief gedragstherapeut in opleiding tot GZ-psycholoog bij Traumacentrum van GGZ Drenthe.

Dr. Karin Dangermond is senior onderzoeker bij de Nederlandse Academie voor Crisisbeheersing en Brandweezorg (NACB), onderdeel van het NIPV. Zij richt zich voornamelijk op de thema's leiderschap, cultuur en organisatie bij de brandweer. In 2023 promoveerde Karin op onderzoek naar de rol van brandweercultuur bij de verwerking van ingrijpende incidenten.

Mette van der Veen, BSc, is onderzoeksassistent aan de faculteit gedrags- en maatschappelijke wetenschappen aan de Rijksuniversiteit van Groningen.

Literatuur

- Berger, W., Coutinho, E. S. F., Figueira, I., Marques-Portella, C., Luz, M. P., Neylan, T. C., ... & Mendlowicz, M. V. (2012). Rescuers at risk: a systematic review and meta-regression analysis of the worldwide current prevalence and correlates of PTSD in rescue workers. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 47, 1001-1011.
- Lommen, M.J.J. (submitted). Psychological predictors of posttraumatic stress and depression in fire fighters: a 2-year longitudinal study.
- Ozer, E. J., Best, S. R., Lipsey, T. L., & Weiss, D. S. (2003). Predictors of posttraumatic stress disorder and symptoms in adults: a meta-analysis. *Psychological bulletin*, 129(1), 52.

1.4 Dier-ondersteunde interventies in de behandeling van (complex) trauma

WORKSHOP

Parallelsessie ronde 1

11.15-12.15 uur

Zaal: B1

Sprekers: Annemiek van Dijke (voorzitter), Marieke Visser, Jacqueline Dozy

Inhoud

Hoewel er veel onderzoek gedaan is naar de effectiviteit van traumabehandelingen, en er verschillende behandelvormen zijn voor traumabehandeling, blijft er toch een groep mensen die vooralsnog onvoldoende kan profiteren van deze evidence-based vormen van behandeling.

In een poging het resultaat te verbeteren van traumabehandeling en/of voor meer mensen trauma behandeling mogelijk te maken, is de inzet van dieren succesvol gebleken. De workshop opent met een korte review over de wetenschappelijke stand van zaken over dier-ondersteunde trauma behandeling. Daarna delen we onze ervaringen, inzichten en wetenschappelijke resultaten van twee behandelvormen met innovatieve dier-ondersteunde interventies: Equine-assisted (met paarden) therapie voor complex trauma in een omgeving met veel groen en (online-)trauma therapie met ondersteuning van huisdieren. Aan de hand van patiëntvignetten en eigen ervaringen zal de deelnemer kennismaken met de verschillende mogelijkheden en is er ruimte voor stellen van vragen of uitwisselingen van gedachten over en/of ervaringen met dier-ondersteunde behandeling voor trauma. Thema's die aan bod komen zijn theoretische concepten, wetenschappelijke resultaten, de kwaliteit van de therapeutische alliantie als er dier bij betrokken is, wekelijkse sessies versus intensieve trajecten, ethische aspecten van dier-ondersteunde interventies en het welzijn van mens en dier.

Over de sprekers

Dr. Annemiek van Dijke is klinisch Neuropsycholoog-, klinisch Psycholoog- en psychotherapeut BIG&NVP. Annemiek is gepromoveerd op vroeg trauma-gerelateerde verstoringen in de affectregulatie en identiteitsontwikkeling, gehechtheidsrelaties, en dissociatie bij mensen. Annemiek is senior onderzoeker bij LUMC-NeLL en PsyQ. Ook is ze bestuurslid van de ESTD geweest en heeft ze ISSTD awards ontvangen. Ze is voorzitter van het Animal-assisted interventions KwaliteitsRegister (AKR).

Marieke Visser is als casemanager werkzaam bij het Fact team van Parnassia in Zaandam, en geeft dier-ondersteunende therapie (met behulp van paarden).

Jacqueline Dozy werkt bij de Parnassia Groep als ervaringsdeskundige op het gebied van trauma en dissociatie in het FACT-team in Zaandam. Naast haar klinische werkzaamheden is zij secretaris van de Ervaringsdeskundige Staf van de Parnassia Groep en Coördinator Ervaringsdeskundigheid Parnassia voor de regio Noord-Holland.

Literatuur

- Kovács G, van Dijke A, Leontjevas R, Enders-Slegers M-J. (2022). The Relevance of Internal Working Models of Self and Others for Equine-Assisted Psychodynamic Psychotherapy. International Journal of Environmental Research and Public Health, 19(17):10803. <https://doi.org/10.3390/ijerph191710803>
- Kovács, G., van Dijke, A., Leontjevas, R. et al. Equine-Assisted Short-Term Psychodynamic Psychotherapy and the Role of Personality Functioning, Emphasizing Self-Control and Identity integration. (2024). J Contemp Psychother, <https://doi.org/10.1007/s10879-024-09648-4>
- Van Dijke, & van Lankveld (2019). Videoconferencing psychotherapy in an app-environment for trauma-related psychopathology. In: Psychological Trauma. IntechOpen ISBN 978-1-78984-370-5. DOI: <https://dx.doi.org/10.5772/intechopen.86364> of <https://mts.intechopen.com/books/psychological-trauma/videoconferencing-psychotherapy-in-an-app-environment-for-trauma-related-psychopathology>

1.5 Trauma delen: De rol van sociale steun en communicatie bij kinderen en adolescenten

Sprekers: Elisa van Ee (voorzitter), Dani de Beijer, Mèlanie Sloover

SYMPOSIUM

Parallelsessie ronde 1

11.15-12.15 uur

Zaal: B6

Inhoud

Bestaand onderzoek benadrukt de cruciale rol van sociale steun als beschermende factor bij zowel het ontstaan als het voortbestaan van PTSS-symptomen. Herstel na traumatische ervaringen is nauw verbonden met de sociale omgeving en kan daarom niet los worden gezien van de steun die door anderen wordt geboden. Een van de belangrijkste manieren waarop individuen deze steun ontvangen, is via traumacommunicatie—het delen van traumatische ervaringen en de gevolgen daarvan met anderen. Deze communicatie helpt dierbaren de gedachten en gevoelens van trauma-overlevenden beter te begrijpen, waardoor ze betekenisvollere steun kunnen bieden. Hoewel de sociale omgeving bij kinderen en adolescenten een belangrijke rol speelt in hun ontwikkeling, is minder bekend hoe sociale steun middels trauma communicatie bijdraagt aan hun herstel.

Dit symposium verkent de kritische relatie tussen sociale steun en traumacommunicatie na een traumatische gebeurtenis bij kinderen en adolescenten. Het onderzoekt hoe traumacommunicatie de beschikbaarheid en kwaliteit van sociale steun beïnvloedt en hoe de behoeften en percepties van steun veranderen tijdens het herstel. De presentaties beogen ons begrip van de sociale dynamiek rondom het herstel van traumatische ervaringen te verdiepen, en bieden inzichten die kunnen bijdragen aan het verbeteren van de steun aan kinderen, adolescenten en families tijdens hun herstelproces.

Over de sprekers

Prof. dr. mr. Elisa van Ee is bijzonder hoogleraar Psychotraumatologie in ontwikkelingsperspectief aan de Radboud Universiteit en hoofdopleider Psychotherapie bij het SPON. Daarnaast is zij als klinisch psycholoog, systeemtherapeut, en wetenschappelijk hoofd van het Topklinisch Psychotraumacentrum Zuid-Nederland verbonden aan Reinier van Arkel, instelling voor geestelijke gezondheidszorg te 's-Hertogenbosch.

Dani de Beijer, MSc, is werkzaam als basispsycholoog en promovendus bij Psychotraumacentrum Zuid Nederland, waar Dani onderdeel uitmaakt van het team Geüniformeerden. Het onderzoek van Dani richt zich op ouder-kind communicatie over ingrijpende gebeurtenissen van ouders en de rol hiervan in intergenerationeel trauma.

Mèlanie Sloover is Phd kandidaat aan de Radboud Universiteit. Ze doet onderzoek naar de sociaal cognitieve ontwikkeling van kinderen met PTSS. Daarnaast geeft Mèlanie les aan de Radboud Universiteit, met name in Psychodiagnostiek.

Literatuur

- van Ee E, de Beijer D, Florisson D, Geuskens F. Making sense of change after Intensive Trauma Treatment: a mixed-methods study into adolescents' experience of efficacy. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2024 Jul 25;18(1):92. doi: 10.1186/s13034-024-00781-5. PMID: 39060919; PMCID: PMC11282781.
- Meuleman, E., Sloover, M. & van Ee, E. (2022). Involving a Significant Other in Treatment of Patients with PTSD Symptoms: A Systematic Review of Treatment Interventions. *Trauma, Violence & Abuse*. <https://doi.org/10.1177%2F15248380221082939>
- Sloover, M., Stoltz, S.E.M.J. & Ee, E. van (2023). Parent-child communication about potentially traumatic events: A systematic review. *Trauma, Violence & Abuse*. <https://doi.org/10.1177/15248380231207906>

2.1 Een bredere kijk op de behandeling van seksueel geweld en uitbuiting onder gedwongen migranten

SYMPOSIUM

Parallelsessie ronde 2

14.20-15.20 uur

Zaal: B4

Sprekers: Rina Ghafoerkan (voorzitter), Linda Verhaak, Saskia Bieleveldt en Jetske van Heemstra

Inhoud

Gedwongen migranten krijgen veelal te maken met seksueel geweld en uitbuiting voor, tijdens en na hun vlucht naar Nederland. Een substantieel deel van deze slachtoffers lijdt onder een posttraumatische stress stoornis (PTSS). Echter wanneer deze groep deelneemt aan gangbare traumagerichte therapieën, slaat de therapie soms niet aan of wordt het behandelbeloop belemmerd door diverse barrières. Tegelijkertijd gaan de gevolgen van hun ervaren seksueel geweld ook verder dan PTSS. Hun ervaringen zijn vaak diep verweven met problemen in interpersoonlijk functioneren, zoals moeite met vertrouwen of het stellen van grenzen. Deze factoren maken slachtoffers kwetsbaar voor herhaald slachtofferschap en kunnen herstel blokkeren wanneer ze niet onderkend worden.

Naast een inleiding over de praktijk en wetenschappelijke onderbouwing van het werken met deze doelgroep, zullen verschillende onderzoeken naar therapeutische benaderingen worden gepresenteerd. Deze benaderingen gaan verder dan alleen het verminderen van PTSS-klachten en richten zich ook op het begrijpen van het behandelbeloop en het bevorderen van het bredere herstelproces. Onderwerpen zoals de impact van vroegkindelijke ervaringen, persoonlijkheidsproblematiek, risico's op hervictimisatie, effecten op lichaamsbewustzijn en barrières binnen traumagerichte therapie – waaronder emotieregulatieproblemen en dagelijkse stress – komen aan bod.

Het symposium heeft als doel om meer inzicht te geven in hoe zorg op maat kan bijdragen aan het doorbreken van de vicieuze cirkel van trauma en hervictimisatie, en zo de weg naar duurzaam herstel te bevorderen.

Over de sprekers

Dr. Rina Ghafoerkhan is senior onderzoeker en beleidsadviseur bij het ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum. Ze promoveerde aan de afdeling Klinische Psychologie van de Universiteit Utrecht op het verbeteren van de geestelijke gezondheidszorg voor gedwongen migranten en slachtoffers van seksueel geweld. Ze heeft gewerkt voor verschillende humanitaire hulporganisaties in (post-)conflictgebieden en langdurige ontheemding, met als doel het verbeteren van geestelijke gezondheidszorg en psychosociale ondersteuning.

Linda Verhaak heeft zich sinds 2014 als klinisch psycholoog gespecialiseerd in het werken met slachtoffers van seksueel geweld en vroegkindelijk trauma. Zij is expertiseteamleider, therapeute en supervisor binnen het expertiseteam Seksueel en SOGIE gerelateerd Geweld en Uitbuiting bij ARQ Centrum '45 en werkt als trainer voor ARQ International.

Saskia Bieleveldt werkzaam als psychomotorisch en sensorimotor therapeut bij Adagio Amsterdam en als trainer voor hulpverleners in herstel van intimiteit en seksualiteit na seksueel geweld. Voorheen 20 jaar werkzaam in dezelfde functie bij Arq/centrum'45 met de doelgroepen vluchtelingen, slachtoffers mensenhandel, politie en veteranen.

Dr. Jetske van Heemstra werkt als GioS bij ARQ Centrum'45 en doet daarnaast onderzoek naar psychotrauma bij vluchtelingen.

Literatuur

-

2.2 Trauma & Dissociatie, werken buiten de richtlijnen

Sprekers: Simone de la Rie (voorzitter), Elise van Wageningen

WORKHSOP

Parallelsessie ronde 2

14.20-15.20 uur

Zaal: B2

Inhoud

In deze interactieve workshop over het werken met trauma en dissociatie worden deelnemers geïnspireerd met aanvullende behandeltechnieken die buiten het protocollaire behandelen gebruikt kunnen worden. Deze inspiratie ronde (powerpoint van circa 15 minuten) bestaat uit allerlei aanvullende technieken en verwijzingen naar literatuur zodat de deelnemers dit naderhand kunnen opzoeken. Daarna wordt er een korte demonstratie gegeven (15min) van een moment in traumabehandeling waarop er een vorm van dissociatie plaatsvindt en de therapeut zich buiten de paden om moet begeven in een poging weer terug te keren naar de beoogde traumabehandeling. Tot slot zullen de deelnemers met een casusschets in tweetallen kunnen oefenen met één van de drie aangereikte aanvullende technieken. (30 min, na 15 min wisselen van rol).

Over de sprekers

Dr. Simone de la Rie is universitair hoofddocent bij de vakgroep klinische psychologie van de Open Universiteit en klinisch psycholoog/psychotherapeut en P-opleider gedragswetenschappen bij ARQ Centrum '45 en psychotraumatherapeut van de NtVP.

Elise van Wageningen, MSc, is als GZ-psycholoog en psychotraumatherapeut NtVP werkzaam binnen I-psy en PsyQ Zaandam. Elise behandelt cliënten met traumagerelateerde hulpvragen, zoals traumatische rouw of trauma met dissociatieve klachten middels NET, BEPP, BEP-TG, EMDR en aanvullende technieken. Tevens is Elise Manager Zorg van de locatie.

Literatuur

- De la Rie, S.M., Kruijt, S., Stojimirovic, E., van der Aa, N. & Boelen, P.A. (in press). Posttraumatic Stress Disorder and dissociation in a clinical sample of refugees: evidence for a dissociative subtype.
- De la Rie, S.M. & Snip- van Wageningen, E. (2022) Trauma en dissociatie. Uitgeverij Bohn Stafleu van Loghum.
- Van Wageningen, E., Eidhof, M. & de la Rie, S.M. (2018) Dissociatie – e learning module. Uitgeverij Bohn Stafleu van Loghum.

2.3 Traumabehandeling voor gezinnen met complex trauma in een klinische setting: Kind IN Gezond Systeem (KINGS)

Sprekers: Lysbert Zeinstra (voorzitter), Klariëtte Antuma

WORKSHOP

Parallelsessie ronde 2

14.20-15.20 uur

Zaal: B1

Inhoud

Onverwerkte traumatische ervaringen van ouders kunnen grote gevolgen hebben voor hun ouderschap, emotionele beschikbaarheid en daarmee het welzijn van hun kinderen (Van Ee et al., 2016). Onderzoek toont aan dat PTSS bij ouders een risico vormt voor onveilige hechting, wat de kwetsbaarheid van hun kinderen voor PTSS vergroot (Bosquet Enlow et al., 2014). De nauwe verbondenheid tussen ouderlijk trauma en hechting benadrukt het belang van een gezamenlijke behandeling van ouder en kind, gericht op PTSS-symptomen, hechting, emotieregulatie en sensitief ouderschap.

In deze workshop introduceren we het KINGS-behandelmodel (Ploeg & Wanders-Mulder, 2019): een integrale, internationaal vernieuwende (Harder et al., 2024) benadering waarin trauma van ouder en kind gezamenlijk wordt behandeld. Het model combineert evidence-based behandelcomponenten zoals EMDR, CGT, motiverende gespreksvoering, video-feedback en lichaamsgerichte therapie.

Deelnemers van deze workshop krijgen praktische inzichten in de toepassing van het KINGS-model bij gezinnen met complex trauma. We bespreken aandachtspunten, uitdagingen en kansen van deze aanpak in een klinische setting en besteden aandacht aan de wetenschappelijke onderbouwing, gebaseerd op actuele onderzoeksliteratuur en de resultaten uit het promotieonderzoek naar de effectiviteit van KINGS (Zeinstra et al., 2022). De workshop biedt ruimte voor discussie over toepasbaarheid en impact in de eigen praktijk.

Over de sprekers

Lysbert Zeinstra, MSc, is promovendus bij het team Jeugd en Gezin van de Erasmus School of Social and Behavioural Sciences (Erasmus Universiteit Rotterdam). Haar promotieonderzoek richt zich op de effectiviteit van “KINGS”, een innovatief en trauma-georiënteerd behandelprogramma voor kinderen met complex trauma en ernstige gedragsproblemen, en hun getraumatiseerde ouders.

Klariëtte Antuma is orthopedagoog generalist en EMDR Practitioner. Werkzaam bij Accare en verbonden als regiebehandelaar aan KINGS. Binnen KINGS staat een systemische aanpak centraal en geeft Klariëtte traumabehandeling aan zowel ouders als kinderen.

Literatuur

- Bosquet Enlow, M., Egeland, B., Carlson, E., Blood, E., & Wright, R. J. (2014). Mother-infant attachment and the intergenerational transmission of posttraumatic stress disorder. *Development and Psychopathology*, 26(1), 41–65. <https://doi.org/10.1017/S0954579413000515>
- Ploeg, C., & Wanders-Mulder, E. H. (2019). Kind IN Gezond Systeem (KINGS): Een trauma-georiënteerde behandeling voor gezinnen met meervoudige en complexe problemen. In J. Knot-Dickscheit & E. J. Knorth (Red.), *Gezinnen met meervoudige en complexe problemen. Theorie en praktijk* (pp. 439-452). Lemniscaat
- Zeinstra, L., Huyghen, A.-M., Harder, A., Post, W., Wanders-Mulder, F., & Knot-Dickscheit, J. (2024). De Klinische en Traumageoriënteerde Gezinsbehandeling KINGS: Een Dossierstudie naar Gezinskenmerken. *Jeugd in Ontwikkeling*, 1(2). <https://doi.org/10.54447/JiO.18121>

2.4 #Waar het echt over gaat

Door: Malanca Schut & Linda Gerits

THEATER

Parallelsessie ronde 2

14.20-15.20 uur

Zaal: Plenair

Inhoud

Onze missie is om mensen die met (jonge) mensen werken, te prikkelen om mee te praten over ‘waar het echt over gaat’. Waarom? Simpelweg omdat we dat te weinig doen én omdat het een enorm verschil kan maken als dat wel gebeurt.

We hebben een briefwisseling gedeeld op LinkedIn over onze ervaringen als professional en ouder van een kind dat ingrijpende ervaringen heeft meegemaakt. Onze brieven zijn door duizenden mensen gelezen. Dat mensen schokkende ervaringen meemaken, kunnen we zeker niet altijd voorkomen. Maar het voorkomen van de iatrogene schade die kan ontstaan doordat ‘zorg’ nog onvoldoende aansluit bij hulpvragers, dáár kunnen we wel wat aan doen. Wij bieden een intieme, kwetsbare en zacht prikkelende voorstelling gebaseerd op onze briefwisseling. We nemen het publiek mee in onze verhalen en laten voelen waar we het vaak niet met elkaar over hebben. Dit doen we aan de hand van voorbeelden uit ons eigen leven als ouder van een kind met ingrijpende ervaringen. En als professional.

Het thema: ‘Invoelbaar maken wat ouders ervaren’, is een overkoepelend thema van onze voorstelling. Maar ook hebben wij het over het bewustzijn dat is ontstaan toen we van de ‘professional-kant’ verhuisden naar de ‘ouder-kant’ van de gesprekstafel. Over hoe ingrijpend en langdurig het dagelijks leven verandert als gevolg van schokkende gebeurtenissen, hoe afhankelijk hulpvragers zijn, wat écht helpend is en hoe self-disclosure kan steunen. Tot slot nemen we het publiek mee in wat wij als professionals anders zijn gaan doen na de ervaringen rond onze kinderen.

Over de makers

Malanca Schut werkt als coach en als zelfstandige in de rol van adviseur en inspirator in diverse projecten.

Dr. Linda Gerits is klinisch psycholoog en gespecialiseerd in (jeugd)trauma. Ze werkt in haar eigen praktijk, als consulent voor het Centrum voor Consultatie en Expertise en als adviseur/trainer in diverse landelijke projecten binnen jeugdzorg en onderwijs. Linda is kartrekker van het landelijke Deltaplan Jeugdtrauma dat momenteel in opdracht van de Bovenregionale Expertisenetwerken Jeugd wordt ontwikkeld.

3.1 Arousalregulatie; een lichaamsgerichte module voor mensen met traumagerelateerde problematiek

Sprekers: Ingrid Nissen (voorzitter), Maike Hoek

WORKSHOP

Parallelsessie ronde 3

15.45-16.45 uur

Zaal: B2

Inhoud

Het meegemaakt hebben van traumatische ervaringen kan leiden tot allerlei psychofysiologische arousalklachten die niet alleen het dagelijks functioneren ernstig kunnen verstoren, maar die ook de voortgang van de behandeling regelmatig beïnvloeden. Denk aan klachten als hartkloppingen, pijnprikkels niet opmerken, sterke schrikreacties, onwillekeurige bewegingen van het lichaam, flauwvallen, wazig zien, en dergelijke.

Met behulp van focusgroepen, waarbij zowel cliënten als ervaren PMTers zijn gevraagd naar wat zij belangrijk vinden in het reguleren van arousal, én in samenwerking met een ervaringsdeskundige, is een lichaamsgericht behandelprogramma ontwikkeld, dat als doel heeft de psychofysiologische arousal adequaat te leren reguleren en in standhoudende patronen te doorbreken. Dit behandelprogramma is vervolgens met een multiple baseline single case studie (single case study), kwantitatief én kwalitatief onderzocht. Er is daarbij gekeken naar verandering van PTSS- en dissociatie klachten, lichaamsbewustzijn, arousalregulatie en effecten dagelijks leven.

Tijdens de workshop krijg je een beeld van de module en worden de resultaten van het onderzoek besproken.

Is een lichaamsgerichte module specifiek gericht op arousalregulatie, van meerwaarde voor de behandeling van traumagerelateerde klachten?

Over de sprekers

Ingrid Nissen, MSc, is werkzaam als onderzoeker bij het lectoraat Bewegen, Gezondheid en Welzijn, te Windesheim in Zwolle. Zij is ook werkzaam als Psychomotorisch en Sensorimotor Therapeut bij Psychotrauma centrum Heelzorg, te Zwolle, en gespecialiseerd in de behandeling van de gevolgen van vroegkinderlijke traumatisering bij volwassenen, met name complexe PTSS en dissociatieve stoornissen.

Maike Hoek, MSc, is werkzaam als Psychomotorisch én Sensorimotor Therapeut bij Psychotrauma centrum Heelzorg, te Zwolle, gespecialiseerd in de behandeling van de gevolgen van vroegkinderlijke traumatisering bij volwassenen, met name complexe PTSS en dissociatieve stoornissen.

Literatuur

- Kearney, B.E., & Lanius, R. A. (2022). The brain-body disconnect: A somatic sensory basis for trauma-related disorders. *Frontiers in Neuroscience*, 16, <https://doi.org/10.3389/fnins.2022.1015749>.
- Nissen, I., de Leeuw, I., Terpstra, S.U.M., van Busschbach, J.T., Scheffers, M. (2024). Module Arousalregulatie: Een lichaamsgerichte behandeling voor mensen met traumagerelateerde problematiek. Windesheim
- Ogden, P., & Fisher, J. (2017). Sensorimotor psychotherapy. Interventies voor traumaverwerking en het herstel van gehechtheid. Uitgeverij Mens.
- Perry, B., & Szalavitz, M. (2007). De jongen die opgroeide als hond. En andere verhalen uit het dagboek van een kinderpsychiater (8ste editie). Schiedam: Scriptum.

3.2 De weg banen voor diversiteit; cultuursensitieve benadering in psychotrauma

Sprekers: Irem Simsek (voorzitter), Nienke Verkuijl

WORKSHOP

Parallelsessie ronde 3

14.20-15.20 uur

Zaal: B4

Inhoud

Bij mensen met een migratieachtergrond lijken zorgverleners de diagnostiek en psychotherapeutische behandeling nog regelmatig als ‘complex’ te ervaren. Hierbij worden knelpunten aangehaald die de behandeling doen stagneren, zoals een taalbarrière en tolkproblemen, verwaarlozing van huiswerkopdrachten, eerder somatiseren van klachten en een hogere kans op no-shows. In de multiculturele samenleving van Nederland, waar tegelijkertijd ook GGZ-wachtljsten en efficiënt behandelen een thema blijven, is het van belang om een cultuursensitieve aanpak te hanteren bij psychotrauma.

In deze workshop zullen specifiek de aandachtspunten rond de traumabehandeling van mensen met een migratieachtergrond aan bod komen en geïllustreerd worden middels een casus en praktijkvoorbeelden. Deelnemers krijgen praktische handvatten mee van ervaren behandelaren om toe te passen in de spreekkamer, hierbij kan bijv. gedacht worden aan het optimaliseren van een EMDR-behandeling met een tolk, systemisch werken bij ‘cultural clashes’ en navigeren in het asiel-, zorg- en onderwijssysteem. Deze aanbevelingen zijn enerzijds practice-based, anderzijds evidence-based. Het doel van deze interactieve workshop is tweeledig 1) de handelingsverlegenheid verminderen bij zorgverleners die weinig tot geen ervaring hebben met het behandelen van mensen met een migratieachtergrond 2) het vergroten van het zelfvertrouwen en een gevoel van culturele competentie.

Over de sprekers

Irem Simsek, MSc, is psycholoog bij GGZ-Drenthe, waar ze traumabehandeling verzorgt voor vluchtelingen en ongedocumenteerden met PTSS. Daarnaast heeft ze ervaring in het afnemen van culturele interviews, waarbij ze de culturele context en identiteit van haar cliënten zorgvuldig in kaart brengt.

Nienke Verkuijl is opgegroeid in Zuidelijk Afrika, en opgeleid in Groningen, Curaçao en Engeland als kinder- en jeugdpsychiater, en heeft een sterke interesse in transculturele psychiatrie. Ze werkt momenteel bij het Centrum voor Transculturele Psychiatrie “De Evenaar”, en bij Jonx, Lentis (Specialistische Jeugd GGZ). Ze is in opleiding tot Systeemtherapeut.

Literatuur

- Atmar, K., Defrancq, A., Hermans, M., van Vliet, C., Kasius, M. Katatonie bij jongeren met een ontwikkelingsstoornis: uitdagingen in herkenning en aanpak. Tijdschr Psychiatr. 2024;66(1):46-50.
- Knipscheer, J. (2020). Cultuursensitieve psycho-therapie. Tijdschrift voor Psychotherapie, 46(1), 35-49. Van Dijk, R., H. Beijers & S. Groen,(red.). Het Culturele Interview - In gesprek met de hulpvrager over cultuur en context. Deel 1: Praktijkervaringen. 2012; Utrecht: Pharos
- Özgen, M. H., Karimi, F., & Braakman, M. H. (2022). Culturele diversiteit in de geestelijke gezondheidszorg. Tijdschrift voor Psychiatrie, (2022/8), 513-516.
- Van Dijk, R., H. Beijers & S. Groen,(red.). Het Culturele Interview - In gesprek met de hulpvrager over cultuur en context. Deel 1: Praktijkervaringen. 2012; Utrecht: Pharos

3.3 CGT en zelfmonitoring bij rouwklachten: face-to-face, computer, smartphone

SYMPOSIUM

Parallelsessie ronde 3

14.20-15.20 uur

Zaal: B1

Sprekers: Lonneke Lenferink (voorzitter), Lyanne Reitsma

Inhoud

Vroegtijdig behandelen van persisterende-rouwstoornis (PRS) klachten, kan verergering van klachten voorkomen. In dit symposium worden effecten besproken van hulpmethoden die relatief vroeg in het rouwproces zijn geboden.

Dr. Lonneke Lenferink vertelt eerst over “CGT Rouwhulp” voor jeugdigen. Ze bespreekt in hoeverre plotse grote verbeteringen in klachten tijdens de behandeling (“sudden gains”) optraden en brengt deze in verband met therapieonderdelen. Ze toont aan dat veranderingen in cognities en gedrag een grotere rol speelden dan veranderingen in het opvoedgedrag van ouders.

Dr. Lyanne Reitsma presenteert de effecten van online CGT voor nabestaanden met vroege PRS die een dierbare zijn verloren tijdens de COVID-19-pandemie. Zowel ongebeleide als begeleide online CGT verminderden PRS, PTSS en depressieklachten, waarbij begeleide CGT de grootste effecten liet zien.

Dr. Lonneke Lenferink spreekt tot slot over “De zin en onzin van deepfake-technologie in rouwbehandeling”.

Over de sprekers

Dr. Lonneke Lenferink werkt als universitair docent bij Universiteit Twente. Haar onderzoek richt zich op de definitie, het meten, het voorspellen en het behandelen van verstoorde rouwklachten bij volwassenen en kinderen die een verlies hebben meegemaakt. Samen met Fonds Slachtofferhulp heeft Lonneke www.rouwbehandeling.nl ontwikkeld; een website met toegankelijke informatie over het meten en behandelen van verstoorde rouw.

Dr. Lyanne Reitsma is Universitair Docent bij de afdeling Klinische Psychologie aan de Universiteit Utrecht.

Literatuur

- Lenferink, L., Terbrack, E., van Eersel, J. et al. Fluctuations of prolonged grief disorder reactions in the daily life of bereaved people: an experience sampling study. *Curr Psychol* (2024). <https://doi.org/10.1007/s12144-024-06987-2>
- Lenferink, L. I. M., van Eersel, J. H. W., & Franzen, M. (2022). Is it acceptable and feasible to measure prolonged grief disorder symptoms in daily life using experience sampling methodology?. *Comprehensive psychiatry*, 119, 152351. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2022.152351>
- Franzen, M. and Lenferink, L.I.M. (2024). Investigating reactivity effects of self-monitoring prolonged grief reactions in daily life: A randomized waitlist-controlled trial using experience sampling methodology. DOI: 10.13140/RG.2.2.26058.17601

3.4 Samen buiten de gebaande paden: debat tussen wetenschap, praktijk en ervaringsdeskundigheid

Moderator: Miranda Olff

STELLINGENDEBAT

Parallelsessie ronde 3

14.20-15.20 uur

Zaal: B6

Inhoud

In dit prikkelende debat komen verschillende perspectieven samen over traumabehandeling buiten de traditionele kaders. Wat gebeurt er wanneer evidence-based behandelingen niet voldoende aanslaan of wanneer er voor specifieke doelgroepen geen bewezen behandelingsmethoden beschikbaar zijn? Hoe kan ervaringsdeskundigheid een waardevolle aanvulling zijn in de zorg, en wat is de rol van vaktherapie in het behandeltraject? Hoe kan innovatie samengaan met wetenschappelijke evidentie? Is de focus op een individuele aanpak wel nuttig wanneer de context niet gezond is? En is psychologie eigenlijk wel zo passend als blijkt dat er steeds meer mensen mentale problemen hebben?

Onder leiding van moderator Prof. dr. Miranda Olff gaan de deelnemers in deze sessie met elkaar in gesprek over uitdagende vraagstukken binnen ons vakgebied. We nodigen therapeuten, onderzoekers, ervaringsdeskundigen, beleidsmakers en iedereen die met trauma werkt uit om in deze sessie met elkaar in gesprek te gaan.

Over de moderator

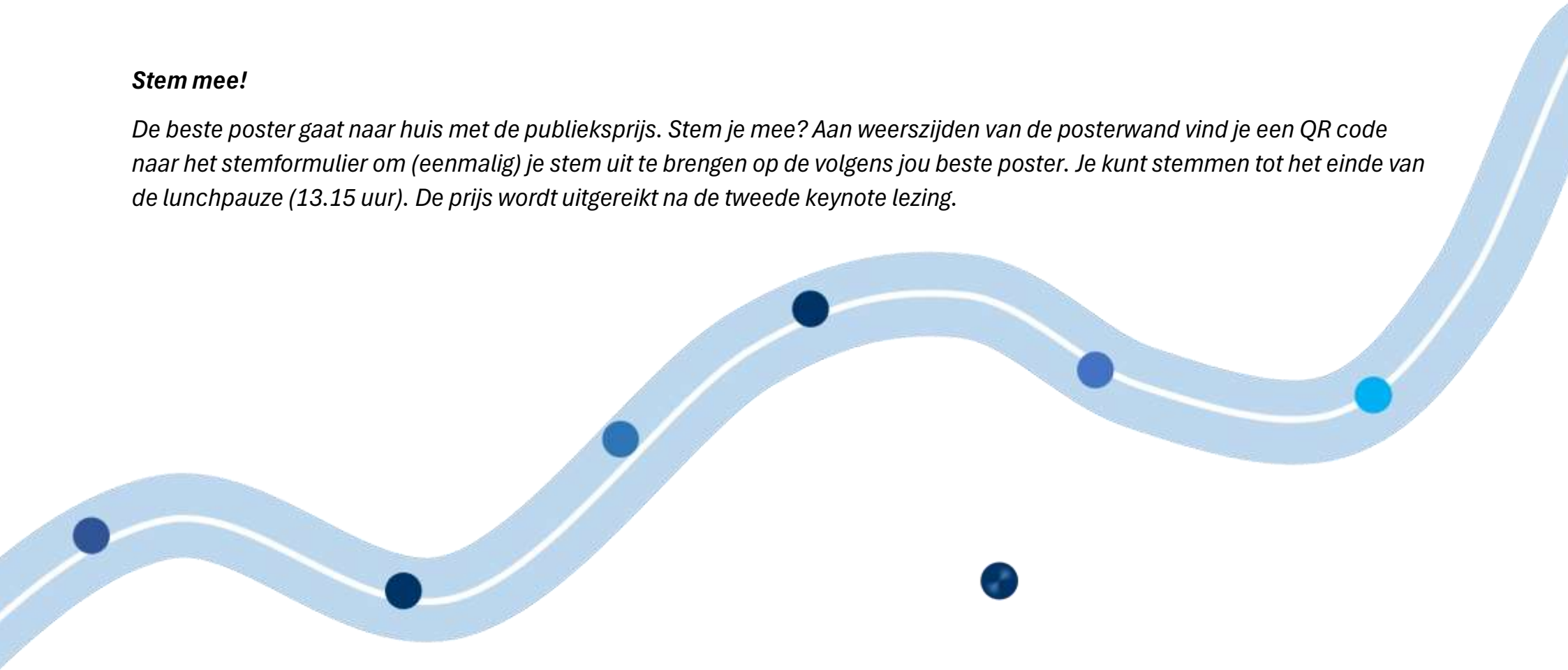
Prof. dr. Miranda Olff is hoogleraar op het gebied van transdiagnostische reacties op traumatische gebeurtenissen, en op preventie en behandeling van de posttraumatische gevolgen (wereldwijd). Zij is verbonden als directeur onderzoek aan ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum en daarnaast hoofd van het Psychotrauma centrum bij de afdeling Psychiatrie van het Amsterdam UMC, locatie AMC, Universiteit van Amsterdam. Tevens is zij de Editor-in-chief van de European Journal of Psychotraumatology en voorzitter van de Global Collaboration on Traumatic Stress. Miranda was voorzitter van de International Society for Traumatic Stress Studies (ISTSS) en van de European Society for Traumatic Stress Studies (ESTSS).

POSTERS

We presenteren hier de abstracts van de posters, op alfabetische volgorde van de eerste auteur. De posters zijn de hele dag te bekijken aan de achterzijde van de plenaire zaal.

Stem mee!

De beste poster gaat naar huis met de publieksprijs. Stem je mee? Aan weerszijden van de posterwand vind je een QR code naar het stemformulier om (eenmalig) je stem uit te brengen op de volgens jou beste poster. Je kunt stemmen tot het einde van de lunchpauze (13.15 uur). De prijs wordt uitgereikt na de tweede keynote lezing.



‘Trauma Testament’, een tool voor meer eigen regie in de zorg

Eerste auteur: Froukje Baltjes, Maastricht University

Introductie: Achteruitgang van het geheugen bij ouderdom wakkert vaak een angst aan voor verlies van regie bij mensen met doorgemaakte ingrijpende gebeurtenissen. Bij hen ontstond de behoefte aan een instrument, het ‘Trauma Testament’, waarmee bijvoorbeeld bij dementie, de gewenste zorg toch geboden kan worden en rekening kan worden gehouden met de doorgemaakte ingrijpende gebeurtenis.

Methode: Het ‘Trauma Testament’ is ontwikkeld via een iteratief designproces waarbij ervaringsdeskundigen, mantelzorgers en hulpverleners (in totaal tien deelnemers) nauw betrokken waren tijdens drie focusbijeenkomsten. Hierin zijn de gebruikersbehoeften geïnventariseerd en werd het prototype getest.

Resultaten: Het resultaat is een eerste prototype van het ‘Trauma Testament’, in de vorm van een digitale (video/audio) boodschap en gesprekskaarten. Dit prototype zal nog verder worden getest in de praktijk. Het ‘Trauma Testament’ moet voor zorgmedewerkers gemakkelijk te gebruiken zijn en moet leiden tot het verlenen van gepersonaliseerde en persoonlijke zorg door inzicht in de individuele behoeften van de cliënt, ook gerelateerd aan doorgemaakte ingrijpende gebeurtenissen.

Discussie: Dit project biedt een vooruitstrevende blik op de toekomst van psychotrauma-behandeling en biedt hoop op gepersonaliseerde, efficiënte en toegankelijke zorg. De resultaten kunnen bijdragen aan een nieuwe standaard in traumazorg, waarbij digitale hulpmiddelen een integrale rol spelen.

Survivor Guilt in Refugees

Eerste auteur: Lisanne Belt, ARQ Centrum'45

Introduction: Survivor guilt, which can emerge after surviving or escaping a traumatic event when others did not, remains underexplored due to the lack of a suitable measurement tool.

Method: This study developed and evaluated the Survivor Guilt Questionnaire for Refugees (SGQ-R). Items were created through literature review, expert input, and revisions. The SGQ-R and related measures were administered online to 99 Arabic-speaking refugees in the Netherlands and Germany. An open-ended question gathered additional qualitative insights as well.

Results: Factor analyses identified two factors: guilt about the survival itself and distress from being a survivor. The SGQ-R demonstrated strong reliability and validity, correlating with PTSD, moral injury, mental health, and quality of life. The SGQ-R holds promise for both empirical research and clinical applications regarding survivor guilt among refugees.

Discussion: The emergence of two factors, with one seemingly measuring something distinct from conventional descriptions of survivor guilt, highlights the need for further investigation into the phenomenology of survivor guilt in refugees and other populations of trauma survivors.

Moral Injury in Kaart Brengen: het Klinisch Interview voor Moral Injury – Militairen versie (KIMI-M)

Eerste auteur: Mariëlle de Goede, ARQ Centrum'45

Introductie: Er is momenteel geen gestructureerd klinisch interview om blootstelling aan potentieel moreel verwondende ervaringen (PMVE's) en hun impact te beoordelen. Daarom hebben we het Klinisch Interview voor Moral Injury – Militaire versie (KIMI-M) ontwikkeld. Dit interview kan worden gebruikt om een casusconceptualisatie en behandelplan te creëren. We onderzochten of het interview haalbaar, acceptabel en klinische bruikbaar is.

Methode: Het KIMI-M werd ontwikkeld via een iteratief proces met input van ervaringsdeskundigen, onderzoekers en clinici met expertise op het gebied van moral injury. Het interview werd geëvalueerd in twee traumacentra gespecialiseerd in de behandeling van militaire veteranen. Na afname van het KIMI-M beoordeelden veteranen (N = 8) en behandelaren (N = 7) het interview via vragenlijsten en interviews. De kwalitatieve data werden geanalyseerd met de General Inductive Approach.

Resultaten: Veteranen gaven een gemiddelde score van 7,63 en clinici 8,41 op een schaal van 10. Veteranen vonden het KIMI-M ondersteunend bij het delen van ervaringen, terwijl clinici het waardeerden voor het opbouwen van vertrouwen en behandelplanning. Op basis van feedback is het interview verbeterd.

Discussie: Het KIMI-M is haalbaar, acceptabel en klinisch bruikbaar. Dit eerste klinische interview voor moral injury kan een waardevolle bijdrage leveren aan de psychodiagnostiek van PMVE's en morele verwonding.

Collegiale opvang in de academie

Eerste auteur: Astrid Goossens, Amsterdam UMC

Achtergrond: Amsterdam UMC heeft sinds ca. 10 jaar een Peer support programma. Er wordt een actieve benadering gehanteerd waarbij een aangeslagen collega ondersteuning aangeboden dient te krijgen door een getrainde gelijkgestemde, (maar het aan die collega zelf is om daar wel of niet gebruik van te maken). Echter, aangedane collega's kunnen ook zelf ondersteuning vragen, of op de eigen afdeling, of aan een centraal team van peer supporters dat ziekenhuisbreed inzetbaar is. Maar daarvoor moet men wel weet hebben van het bestaan van Peer support.

Doelstelling: Inzicht krijgen in de kennis omtrent Peer support in Amsterdam UMC onder zorgverleners

Methode: Een online enquête werd uitgezet onder 6600 zorgverleners.

Resultaten: De respons was 22%, (n=1433) waarvan 59% aangaf zelf wel eens een ingrijpende incident te hebben meegemaakt . In 56% werd hen peer support aangeboden en iets minder dan de helft (44%) wilde dat ook daadwerkelijk. Van de respondenten had 50% had nog nooit van peer support gehoord. Eveneens gaf 40% aan niet te weten dat men (ook) zelf peer support kon aanvragen.

Conclusie: Zorgverleners weten vaak niet dat zij gebruik kunnen maken van collegiale ondersteuning na een ingrijpend incident. Een Peer support programma dient onder zorgverleners actief en doorlopend onder de aandacht gebracht te worden.

Hersenstimulatie bij exposure therapie: een innovatieve combinatie tegen angst- en traumaklachten?

Eerste auteur: Karlijn Hendriks, Expertisecentrum MGGZ

Introductie: Succesvolle exposure-gebaseerde therapie berust op het behouden van de uitdoving van stressreacties, waarbij geheugenprocessen een cruciale rol spelen. Deze processen worden ondersteund door de synchronisatie van hersengolven tussen verschillende hersengebieden op de theta-frequentie (4-8 Hz).

Methode: Deze studie onderzoekt of de toevoeging van transcraniële wisselstroom op de theta-frequentie (theta-tACS) aan exposure therapie de effectiviteit kan vergroten, zodat angst- en traumaklachten wegblijven. In deze gerandomiseerde, placebo-gecontroleerde studie bij (voormalig) geüniformeerd personeel wordt de combinatie van exposure therapie met naderhand 20 minuten hersenstimulatie op de prefrontale cortex onderzocht bij drie tot zes behandelsessies. Daarbij worden hartslag(variabiliteit) en subjectieve angst- of stressbeleving gevolgd. Tevens worden hersenactiviteit, geheugenprestatie, slaapkwaliteit en stresshormoonniveaus gemeten.

Resultaten: De voorlopige resultaten bieden waardevolle inzichten voor behandelaren en cliënten, met informatie over voorspellende factoren voor behandeluitkomsten, het verloop van klachten en de mogelijke rol van hersenstimulatie in toekomstige behandelstrategieën.

Discussie: Deze studie biedt nieuwe perspectieven voor de behandeling van angst- en traumaklachten in de klinische praktijk. Behandelaren worden uitgenodigd om deel te nemen, zodat meer cliënten kunnen profiteren van deze innovatieve benadering.

Trauma en het lichaam

Eerste auteur: Steven Hoekstra, GGZ Drenthe

Introductie: Mishandeling- en/of verwaarlozing in de jeugd verhoogt het risico op psychische stoornissen, zoals PTSS. Mogelijke somatische gevolgen, zoals metabool syndroom (MetS), worden vaak over het hoofd gezien, met mogelijk ernstige cardiovasculaire gevolgen. Dit onderzoek verkent de relaties tussen mishandeling- en/of verwaarlozing in de jeugd, huidige PTSS, en MetS, met controle voor risicofactoren (leeftijd, geslacht, leefstijl- en stemmingsgerelateerd gedrag, BMI en psychofarmacagebruik) en onderzoekt verschillen per geslacht. De somatische uitkomsten zijn vergeleken tussen patiënten met en zonder mishandeling/verwaarlozing in de jeugd en met en zonder PTSS. Daarnaast is gekeken of de relaties tussen deze variabelen verschillen tussen mannen en vrouwen.

Methode: Data van 528 specialistisch poliklinische patiënten met veelvoorkomende psychische stoornissen is geanalyseerd met meervoudige (logistische) regressieanalyses en tweezijdige ANOVA's.

Resultaten: Een PTSS-diagnose was geassocieerd met een verhoogde risico op MetS, terwijl mishandeling- en/of verwaarlozing in de jeugd niet geassocieerd was. Andere risicofactoren, zoals BMI, vertoonden sterke associaties met MetS en diens individuele parameters.. Er werden verschillende risicofactoren per geslacht geobserveerd.

Discussie: Deze bevindingen benadrukken het belang van zowel psychologische als somatische zorg bij poliklinische patiënten, in het bijzonder met PTSS. Het integreren van leefstijlinterventies in de reguliere traumabehandeling, met oog voor geslachtsverschillen in risicofactoren, kan waardevol zijn.

Position Paper voor niet-gebaande paden door Special Interest Group (SIG- PECD)

Eerste auteur: Joop de Jong namens de Special Interest Group “Behandeling PTSS met ernstige (comorbide) problematiek en dissociatieve stoornissen” (SIG-PECD)

Inleiding en doel: Zowel dissociatieve stoornissen als PTSS met veel comorbide problematiek levert binnen en buiten de behandelkamer regelmatig veel discussie op en er is geen consensus over wat je als therapeut nu precies kunt en/of zou moeten doen.

De Special Interest Group (SIG) “PTSS met ernstige comorbide problematiek en dissociatieve stoornissen (SIG-PECD)” richt zich op deze beelden en wil graag dat er meer aandacht is voor dit probleem zodat ernaar toegewerkt kan worden om gezamenlijk de zorg voor deze patiëntengroepen te verbeteren. Wellicht zal er dan ook gekeken moeten worden of en hoe buiten de gebaande paden een betere weg mogelijk is.

Om hier constructief aan te kunnen werken heeft SIG-PECD als eerste doel gekozen voor het schrijven van twee position papers. De papers beogen een kernachtige beschrijving te geven over de stand van zaken van: 1) PTSS met ernstige comorbiditeit, en 2) Dissociatieve stoornissen.

Methode: Bovenstaande onderwerpen werden door twee subgroepen (kerngroepen) van SIG-PECD uitgewerkt en daarna besproken in de gehele SIG.

Resultaat: Twee position papers.

Conclusie: De bondige klaarheid van de position papers creëert discussie, nuancering en verdere uitwerking. Het is daarmee een basis voor samenwerking tussen behandelaren, patiënten, onderzoekers, instellingen en organisaties.

STOP! Revictimisatie

Eerste auteur: Christin Kühner, Arkin

Introductie: Mensen die in het verleden slachtoffer van interpersoonlijk geweld waren hebben een vergrote kans om opnieuw geweld mee te maken, revictimisatie genoemd. In de context van revictimisatie, is PTSS zowel als risicofactor voor en als gevolg onderzocht. Echter hebben de meeste studies zich beperkt tot een cross-sectioneel design en zijn studies uitgevoerd in vrouwelijke studenten-samples. Hierdoor is onduidelijk of a) PTSS een risicofactor of een gevolg van revictimisatie is, b) hoe de relatie tussen PTSS en revictimisatie in klinische steekproeven eruit ziet.

Methode: Wij voeren een 4-jaars follow-up meting met de Veiligheidsmonitor en de CAPS-5 uit bij mensen die in het kader van 3 RCTs eerder behandeling voor PTSS en comorbiditeit hebben gevolgd. Doel van de studie is onderzoek van a) graad van revictimisatie, en b) de invloed van revictimisatie op de PTSS-klachten. Ook zullen wij gebruik maken van eerder verzamelde data om de risico- en beschermende factoren voor revictimisatie te identificeren.

Resultaten: De resultaten zullen aanwijzen hoe groot het revictimisatie risico is, welke invloed PTSS daarop heeft en welke factoren de kans op revictimisatie verhogen/verlagen.

Discussie: De kennis over risico- en beschermende factoren zal gebruikt worden om een nieuwe interventie gericht op het voorkomen van revictimisatie te ontwikkelen.

Veilig en Sterk: PMT voor de gevolgen van seksueel misbruik bij volwassenen met een licht verstandelijke beperking

Eerste auteur: Marieke Leeftang, s' Heeren Loo, Windesheim en de VU

Introductie: Volwassenen met een licht verstandelijke beperking (LVB) die seksueel misbruik hebben meegemaakt ervaren naast psychische en gedragsproblemen ook problemen op het gebied van lichaamsbeleving. Veilig en Sterk, richt zich als psychomotorische interventie met name op deze laatste problemen om een bijdrage te leveren aan het verbeteren van lichaamsbeleving, regulatie van spanning en emoties en het aanleren van adaptieve coping.

Methode: Met een multiple baseline design wordt het effect van Veilig en Sterk onderzocht bij vijf deelnemers die wekelijks rapporteren op persoonlijke klachten en therapie doelen met een Visual Analogue Scale. Deze herhaalde metingen worden visueel en statistisch (TAU-U) geanalyseerd. Daarnaast worden trauma-gerelateerde klachten, psychopathologie, coping vaardigheden en lichaamsbeleving met gestandaardiseerde vragenlijsten gemeten en geanalyseerd met de Reliable Change Index. Bij de onderzoeksopzet zijn ervaringsdeskundigen betrokken.

Resultaten: Vier deelnemers laten significante verbeteringen zien op klachten en doelen betreffende lichaamsbewustzijn, spanningsregulatie, zelfvertrouwen en het aangeven van grenzen met daarbij een verbetering van de lichaamsbeleving. Drie deelnemers laten vermindering van psychopathologie zien.

Discussie: Deze studie doet een eerste aanzet tot een evidence-based psychomotorische interventie voor volwassenen met een LVB en seksueel misbruik, een groep die veel voorkomt binnen de gezondheidszorg, waarbij het lichaam een expliciete plek krijgt in de behandeling.

PTSD in Dutch students: insights on help-seeking and barriers

Eerste auteur: Federica Nava, Amsterdam UMC

Introduction: Students are frequently exposed to potentially traumatic events (PTEs), which might result in post-traumatic stress disorder (PTSD). Yet, there is a lack of population-representative information about PTEs, DSM-5 PTSD and ICD-11 complex PTSD (CPTSD) among students in the Netherlands. Our goal was to investigate the prevalence of (C)PTSD, help-seeking behavior and barriers in Dutch students.

Method: 270 students were included and filled in online self-reported questionnaires, such as the Life Events Checklist for DSM-5 (LEC-5), the PTSD checklist for DSM-5 (PCL-5) and the International Trauma Questionnaire (ITQ).

Results: 79.3% of the students experienced at least one kind of PTE, with bullying and unwanted sexual experiences being the most frequent self-experienced PTEs during the study years. Estimated prevalence of lifetime and current DSM-5 PTSD were 22.2%, and 2.6% respectively. Estimated current CPTSD was 4.1%. Only one-quarter of the students with probable lifetime PTSD received first-line trauma-focused treatment. Help-seeking barriers regarded avoidance, shame and lack of knowledge.

Discussion: (C)PTSD rates are high in Dutch students and the treatment gap is important. Education about PTSD and treatment options is necessary, as well as screening policies. Implications are discussed.

Novel Perspectives on the Network Dynamics between PTSD, Dissociative Symptoms, and Childhood Trauma

Eerste auteur: Greta Piwanski, Amsterdam UMC

Introduction: Symptoms of posttraumatic stress disorder (PTSD) and dissociation often co-occur. Type of trauma and young exposure age have been suggested to play roles in the comorbidity between PTSD and dissociative symptoms. Yet, symptom dynamics between PTSD, dissociation, and childhood trauma (CT) are not fully untangled.

Method: N= 495 self-report responses of an international online study on domestic violence were used. Participants' mean age was 25.5 years, with two-third identifying as female and one-third as male. The relationship between PTSD (PCL-5), dissociative symptoms (DES-II), and CT (CTQ-SF) was investigated in two partial correlation networks. The first network analysis explored correlations between PTSD and dissociation. CT nodes were added in a second network.

Results: Both networks unveiled few weak connections between PTSD and dissociation. Regardless of the bridge strength, absorption/imagination and hyperarousal showed to be hubs linking PTSD and dissociation. Adding CT hardly changed the bridges. Amnesia presented to be a hub connecting dissociative symptoms with CT.

Discussion: This exploration suggests that PTSD and dissociation are less connected constructs in the present sample. The study was limited by subclinical symptom and maltreatment scores which might be responsible for the poorly connected networks. Prospective network analyses with clinical samples are needed to further investigate the interplay.

WE BEDANKEN ONZE SPONSOREN



Zilver sponsor

INEA Expertisecentrum Interlandelijke Adoptie is dé centrale plek waar alle interlandelijk geadopteerden terecht kunnen voor ondersteuning bij vragen over interlandelijke adoptie, met bijzondere aandacht voor diegenen die rondom hun adoptie problemen ervaren. Geadopteerden kunnen onder andere bij INEA terecht voor een eerste stap in de richting naar adoptiesensitieve psychosociale ondersteuning, juridische assistentie op het gebied van dossiers en identiteit, zoektochten naar familie en voor activiteiten die gericht zijn op het stimuleren van verbinding en erkenning. Tevens kunnen adoptieouders, ook als wettelijk vertegenwoordiger van minderjarigen, gezinsleden en ouders voor bepaalde hulpvragen bij het expertisecentrum terecht.

Adoptiesensitiviteitstrainingen voor zorg- en hulpverleners

In het reguliere zorgaanbod ontbreekt vaak nog het bewustzijn en de kennis van de gelaagdheid die trauma door afstand en adoptie met zich mee kan brengen voor een geadopteerde. Om het hulpverleningsaanbod voor geadopteerde mensen te vergroten en te verbeteren, biedt INEA adoptiesensitiviteitstrainingen aan zorg- en hulpverleners.

De adoptiesensitiviteitstrainingen van INEA zijn gericht op het delen van kennis, inzicht en verdieping op het thema afstand en adoptie waardoor je als zorgverlener beter hulp kan bieden aan cliënten met een adoptieachtergrond. De trainingen worden altijd gegeven in samenwerking met een adoptiesensitieve professional of erkende GZ psycholoog. Tevens biedt INEA op maat gemaakte interne kennisbijeenkomsten voor zorgorganisaties.

Kijk voor een actueel aanbod op onze website of neem contact met ons op om de mogelijkheden te bespreken: www.inea.nl, info@inea.nl, 085 483 2323.



**PSYCHOLOGIE
NASCHOLING
& OPLEIDING**

Zilver sponsor

PAO Psychologie is dé toonaangevende aanbieder van geaccrediteerde nascholingen en opleidingen binnen de gedragswetenschappen. Met een innovatieve aanpak, integratie van digitale technologieën en het onderwijzen van toekomstbestendige kennis en vaardigheden, bereiden we onze cursisten voor op de uitdagingen van morgen.

Onze cursisten – psychologen, pedagogen en andere professionals - werken in sectoren zoals de GGZ, jeugdzorg, onderwijs, verstandelijk gehandicaptenzorg en NAH-zorg. Samen met onze flexibele en bevlogen docenten vertalen we leerbehoeften naar opleidingen van topkwaliteit.

Waarom kiezen voor PAO Psychologie?

Praktijkgericht & innovatief: Onze opleidingen combineren actuele wetenschappelijke kennis met direct toepasbare vaardigheden.

Flexibel leren: Online, klassikaal of blended – wij bieden onderwijs dat aansluit bij jouw agenda.

Geaccrediteerd & erkend: Onze scholingen voldoen aan de hoogste kwaliteitsnormen en zijn erkend door relevante beroepsorganisaties.

PAO staat voor **Post Academisch Onderwijs**. Ooit ontstaan vanuit de nascholingsbehoefte bij het NIP en de NVO, is PAO inmiddels een gevestigde naam in de gedragswetenschappen. Met ons hoogwaardige aanbod blijf jij groeien in jouw vakgebied!

Meer weten? Ontdek ons actuele cursusaanbod op pao.nl.



Bronzen sponsor

ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum helpt mensen, organisaties en samenlevingen om de psychosociale impact van ingrijpende gebeurtenissen te minimaliseren. ARQ bestaat uit twee grote organisaties en meerdere afdelingen. Door bundeling is alle psychotrauma kennis en expertise uniek onder één dak aanwezig.

ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum is in 2007 opgericht vanuit Stichting Centrum'45. In 2008 werd dochterorganisatie ARQ IVP toegevoegd. In de loop der jaren is de groep uitgebreid, vanuit de overtuiging dat intensieve samenwerking van groot belang is voor hulpverlening, kennisdeling en preventie, voor zowel patiënten en cliënten als instellingen. Voortbouwend op kennis en ervaring die we hebben opgedaan sinds de Tweede Wereldoorlog, zijn we uitgegroeid tot hét toonaangevende instituut op het gebied van psychotrauma.

Alle ARQ-onderdelen en partners houden zich, ieder op hun eigen terrein en op eigen wijze, bezig met preventie en/of de gevolgen van schokkende gebeurtenissen (zoals PTSS). Door de samenwerking in ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum kunnen nieuwe wetenschappelijke inzichten toegepast worden om psychotrauma te voorkomen en te behandelen.

VERDER LEZEN

Kenniscentrum Inclusieve GGZ

De geestelijke gezondheidszorg (ggz) in Nederland is niet inclusief genoeg. Mensen die behoren tot een minderheidsgroep, zoals mensen met een migratieachtergrond of een laag inkomen, laaggeletterden en seksuele minderheden, hebben vaak meer ernstige psychische problemen dan mensen die behoren tot de meerderheid. Toch maken zij minder gebruik van de ggz en ontvangen ze vaak niet de juiste zorg. Dit leidt tot aanhoudende of verergerende psychische klachten en vergroot gezondheidsverschillen. Voor een eerlijke, effectieve en inclusieve ggz is het belangrijk om rekening te houden met verschillende achtergronden, culturen en de context waarin klachten zich voordoen, zowel in onderzoek, onderwijs, de behandelpraktijk als beleid.

Ga in gesprek met vertegenwoordigers van het Kenniscentrum Inclusief GGZ tijdens de borrel van het NtVP Jaarcongres. Je vindt ze bij het posterbord. →

Lees meer over het [Kenniscentrum Inclusieve GGZ](#) en [Doe mee!](#)



Special Interest Groups (SIG's) van de NtVP

De NtVP organiseert Special Interest Groups (SIGs) om je professionele ontwikkeling te bevorderen. Dit doen we door zorgprofessionals en experts in specifieke domeinen binnen het psychotraumaveld met elkaar te verbinden.

De NtVP heeft op dit moment acht verschillende SIG's. Interesse in deelname aan een bestaande of ideeën voor een nieuwe SIG? Neem dan contact op met bestuurslid [Marjolein Missler](#), NtVP bestuurslid portefeuille Special Interest Groups.

Meer weten? Maak kennis met de SIG's tijdens de borrel op het Jaarcongres van 16.45 – 17.30 uur. Je vindt de voorzitters van de SIG's bij het posterbord. →
Neem ook een kijkje op de [website](#) van de NtVP.



Mauritskazerne, Ede

De Mauritskazerne is een prachtig Rijksmonument, centraal gelegen in Nederland. Een inspirerende én duurzame locatie in Gelderland. Hier stap je binnen in een indrukwekkend rijksmonument, dat er van buiten nog net zo uit ziet als toen het in 1904 gebouwd werd. Van binnen is het pand volledig verduurzaamd en warm industrieel ingericht.

De Mauritskazerne is tussen 1904 en 1906 gebouwd in neo-renaissancestijl en werd jarenlang door het leger gebruikt om Nederlandse soldaten klaar te stomen voor de oorlog. Tijdens de 2e Wereldoorlog werd de kazerne bezet door Duitse soldaten. Na de Slag om Arnhem in 1944 en het vertrek van de Duitse soldaten, kon de kazerne weer in haar oude staat terugkeren. De kazerne bood verblijf aan de Canadezen na de bevrijding in 1945 en daarna aan de opleiding tot gewondenverzorger en later aan de Lucht Afweer School. Tot eind 2010 bleef de kazerne deel uitmaken van het kazernecomplex in Ede, waarna het werd overgedragen aan de gemeente Ede. De kazerne werd getransformeerd tot dé ontmoetingsplek voor bedrijven, organisaties en overheden in het hart van de FoodValley, met duurzaamheid hoog in het vaandel.



De locatie heeft dan ook niet alleen een inspirerend verleden maar ook een verhaal voor de toekomst. Wat je eet en drinkt komt namelijk van boeren, bakkers en andere foodproducenten uit de regio FoodValley. Lekker, eerlijk, duurzaam, circulair én futureproof.

Congresorganisatie

Met veel plezier heeft de congrescommissie 2025 het programma samengesteld en in samenwerking met deCongresbalie deze dag georganiseerd.



Chris Hoeboer
Universitair Hoofddocent,
Afdeling Psychiatrie,
AmsterdamUMC locatie AMC



Anne Bakker
Coördinator Traumaopvang,
OLVG & onderzoeker
Amsterdam UMC



Anke Witteveen
Universitair Hoofddocent,
Afdeling Klinische-, Neuro- en
Ontwikkelings-psychologie,
Vrije Universiteit Amsterdam



Pleuni Corton
Senior adviseur crisis, opvang
en nazorg bij ARQ/IVP



Carlijn van Es
GZ-psycholoog bij UvA minds



Steven Hoekstra
Basispsycholoog en
onderzoeksassistent GGZ
Drenthe



Lyanne Reitsma
Universitair docent, Klinische
Psychologie, Universiteit
Utrecht



Mirjam van Zuiden
Universitair hoofddocent,
Klinische Psychologie,
Universiteit Utrecht



Anne Marsman
Psycholoog, hoofdredacteur
Traumanet.nl



Anke Peters
Congresorganisator -
deCongresbalie

decongresbalie

Over de NtVP

De Nederlandstalige Vereniging voor Psychotrauma (NtVP) is dé toonaangevende vereniging voor experts en organisaties in Nederland en België die zich bezighouden met psychotrauma. Ons doel is om expertise te bevorderen bij het voorkomen, signaleren en behandelen van psychotrauma, om de geestelijke gezondheid te verbeteren en negatieve maatschappelijke gevolgen te verminderen.

Dit doen wij door:

- Wetenschappelijke inzichten en best-practices op het gebied van preventie, ontstaan, diagnostiek en behandeling van psychotrauma te verzamelen.
- Hulpverleners goed op te leiden en ervoor te zorgen dat ze bevoegd blijven door hun training en opleiding te accrediteren en door individuele hulpverleners te certificeren.
- Een multidisciplinair netwerk op het gebied van psychotrauma te bieden. Waar leden kennis delen, discussiëren en zich professioneel verder ontwikkelen.
- De maatschappelijke belangen op het gebied van psychotrauma te behartigen.
- Een nauwe internationale samenwerking met de Europese psychotrauma vereniging ESTSS.

Wil je jezelf ontwikkelen tot een expert in het vakgebied van psychotrauma of je bestaande expertise verder verdiepen? Word dan [lid](#) van de NtVP!

