

NOVEMBER 2018

Het novembern timer van het *Tijdschrift voor Psychiatrie*:



### **Betere zorg voor minder begaafden**

In de ggz herkent men verstandelijke beperkingen onvoldoende en, omgekeerd, binnen instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking geldt dat voor psychiatrische aandoeningen. Van Amelsvoort pleit daarom voor een betere inrichting van de zorg voor deze groep.

### **Conversiestoornis**

Vermeulen en Swinkels bespreken de nieuwe ggz-standaard conversiestoornis. Voor het stellen van de diagnose zijn neuroloog en psychiater nodig, maar deze geïntegreerde benadering is in de praktijk van de huidige ggz nog te beperkt beschikbaar.

### **ROM: generiek of specifiek?**

Nugter e.a. vonden verschillen in de gemeten klinische vooruitgang bij een angststoornis op stoornisspecifieke instrumenten in vergelijking met een generieke vragenlijst. Zij adviseren daarom bij ROM frequenter gebruik te maken van specifieke instrumenten.

### **ROM en personaliseren zorg**

Zwaanswijk e.a. tonen dat routinematig geregistreerde gegevens uit de kinder- en jeugdpsychiatrie (ROM en EPD) inzicht kunnen geven in verschillen in de ontwikkeling van patiëntengroepen. Zij geven als voorbeeld jongeren met autismespectrumstoornissen. Terugkoppeling van bevindingen kan de individuele behandeling verbeteren.

### **Brua en psychiatrie**

Brua is een Afrocaribische volksreligie vermengd met natuurgeneeswijzen en magische elementen. Rhuggenaath en Blom laten zien dat deze bij patiënten afkomstig van de ABC-eilanden geregeld een rol speelt. Het is daarom nuttig dit met hen te bespreken.

### **Verder in dit nummer**

- Een overzichtsartikel met een protocol voor repetitieve transcraniële magnetische stimulatie (rMTS) bij de behandeling van therapieresistente depressie.
- Een essay over zingeving en aandacht voor het persoonlijke verhaal van de patiënt als aanvulling van het biopsychosociale model in de verslavingszorg.
- Een casusbeschrijving over een patiënte bij wie de SSRI venlafaxine met succes werd afgebouwd door omzetting naar fluoxetine.
- Een casusbeschrijving over een jongen met psychiatrische symptomen door de ziekte van Wilson.

### **Noot voor de redactie**

Auteurs geven graag een nadere toelichting.

Voor het redactioneel over zorg voor minder begaafden: [t.vanamelsvoort@maastrichtuniversity.nl](mailto:t.vanamelsvoort@maastrichtuniversity.nl)

Voor het opiniestuk over conversiestoornis: [m.vermeulen@amc.uva.nl](mailto:m.vermeulen@amc.uva.nl)

Voor het onderzoek naar meetinstrumenten bij ROM: [a.nugter@ggz-nhn.nl](mailto:a.nugter@ggz-nhn.nl)

Voor het onderzoek naar ROM bij kinder- en jeugdpsychiatrie: [m.zwaanswijk@kenniscentrum-kjp.nl](mailto:m.zwaanswijk@kenniscentrum-kjp.nl)

Voor het onderzoek naar brua: [jd.blom@parnassia.nl](mailto:jd.blom@parnassia.nl)

**VOLG ONS OOK OP TWITTER:**



[www.tijdstroom.nl](http://www.tijdstroom.nl)

[www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl](http://www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl)

[info@tijdstroom.nl](mailto:info@tijdstroom.nl)