

INGEZONDEN

GEZOCHT: AUTEURS

Uitnodiging aan psychiaters met allochtone achtergrond

Het Tijdschrift voor Psychiatrie beoogt een themanummer samen te stellen over Multiculturele psychiatrie.

Hierin zal de positie van de allochtone patiënt in de geestelijke gezondheidszorg centraal staan. Aan de orde komen onder meer: verschillen in prevalentie van psychiatrische ziektebeelden tussen migrantengroepen; verschillen in klachtenpresentatie tussen deze groepen; de hulpvraag van migranten in de geestelijke gezondheidszorg; cultuursensitieve diagnostiek; en cultuurspecifieke aspecten in de behandeling.

In dit themanummer wil de redactie ook een aantal gevalsbeschrijvingen opnemen van allochtone patiënten, geschreven door psychiaters met een overeenkomstige etnische achtergrond. Een gevalsbeschrijving door een behandelaar uit dezelfde etnische groepering kan ons inziens specifieke en waardevolle inzichten opleveren over de uitingsvorm, diagnostiek en behandeling van psychiatrische ziektebeelden in die specifieke cultuur. Het gedeelde culturele perspectief biedt hier toegevoegde waarde.

De redactie wil daarom graag in contact komen met psychiaters met een allochtone (Turkse, Surinaamse, Marokkaanse of andere niet-westerse) achtergrond. Bent u een in Nederland of België werkzame psychiater met een allochtone achtergrond? Behandelt u veel patiënten met dezelfde etnische achtergrond als de uwe? Kent u een interessante casus die representatief geacht kan worden voor uw eigen cultuur of heeft u een patiënt die bepaalde cultuureigen aspecten goed illustreert? Vindt u het een uitdaging om hier een gevalsbeschrijving (2000 woorden) van te maken? Neemt u dan contact met ons op!

U kunt ons bereiken via het redactie bureau

van het Tijdschrift voor Psychiatrie (mevrouw N. Sanderson, 030-2823780, ts_psych@wxs.nl). U kunt ook een van de volgende redacteuren benaderen: mevrouw C. Gijsbers van Wijk, 020-5895111, cecile.gijsbersvanwijk@mentrum.nl of de heer D. Raes, 020-5915432, d.raes@demeren.amc.nl.

De auteursrichtlijnen van het Tijdschrift voor Psychiatrie kunt u vinden op de website www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl.



Vertrouwd vooruit

Samenstelling Risperdal Consta bevat 25 mg, 37,5 mg of 50 mg risperidon. Risperdal Consta is een formulering van risperidon bestaande uit microballetjes met verlengde afgifte. **Indicatie** Risperdal Consta is bestemd voor de onderhoudsbehandeling van schizofrenie nadat de patiënt gestabiliseerd is op orale medicatie. **Dosering** Gedurende 3 weken na de eerste Risperdal Consta-injectie dient een adequaat antipsychotisch effect gewaarborgd te worden door separate antipsychotische medicatie. Volwassenen Voor de individuele patiënt moet de laagst mogelijke onderhoudsdosering worden gezocht. Indien de patiënt voldoende gestabiliseerd is op een dosering van 4 mg risperidon oraal per dag of lager, kan omgeschakeld worden naar 25 mg Risperdal Consta per twee weken. Bij een hogere orale dosering dient een navenant hogere dosering Risperdal Consta te worden gebruikt. Ouderen De aanbevolen dosis is 25 mg intramusculair elke twee weken. **lever- en nierfunctiestoornissen** Risperdal Consta is niet onderzocht bij patiënten met een slechte lever- of nierfunctie. kinderen Risperdal Consta is niet onderzocht bij kinderen jonger dan 18 jaar. **contra-indicaties** Risperdal Consta is gecontraïndiceerd bij patiënten met bekende overgevoeligheid voor het product of een van de componenten. **speciale waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik** Bij langdurige behandeling met antipsychotica (vooral met hoge doseringen) kan tardieve dyskinesie voorkomen. Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met epilepsie, met de ziekte van Parkinson, met psycho-organische stoornissen of cardiovasculaire aandoeningen. Orthostatische hypotensie kan voorkomen, vooral gedurende de instelperiode. Bij patiënten met lever- of nierfunctiestoornissen en bij bejaarden wordt aanbevolen de dosering aan te passen. Evenals met andere antipsychotica dient men bij risperidon bedacht te zijn op het optreden van het zogenaamde maligne neurolepticijsyndroom. **interacties** Bij het combineren van risperidon met andere stoffen die werken op het centrale zenuwstelsel is voorzichtigheid geboden. Het gelijktijdig gebruik van andere antipsychotica, lithium, antidepressiva, anti-parkinsonmiddelen en farmaca met een centrale anticholinerge werking verhoogt het risico op het ontstaan van tardieve dyskinesie. Risperidon kan het effect van levodopa en andere dopaminerge agonisten antagoniseren. Carbamazepine geeft een verlaging van de plasmasamenstelling van risperidon. Fenothiazines, tricyclische antidepressiva en enkele β -blokkers kunnen de plasmasamenstelling van risperidon verhogen maar hebben geen effect op die van de antipsychotisch werkzame fractie. Fluoxetine kan de plasmasamenstelling van risperidon verhogen. De anti- α_1 -adrenerge werking (vooral bij fenothiazinen) kan een versterking geven van het bloeddrukverlagende effect van fenoxibenzamine, labetalol en andere α -blokkerende sympatholytica, alsmede van methyldopa, reserpine en andere centraalwerkende antihypertensiva. Daarentegen wordt het bloeddrukverlagende effect van guanethidine geblokkeerd. De combinatie van enkele antipsychotica met diuretica zoals furosemide en chloorothiazide kan de uitscheiding van water, natrium en soms ook chloride sterk vergroten. Middelen die de verhoging van de leverenzymenactiviteit induceren (barbituraten, fenytoïne en carbamazepine), versnellen de afbraak van antipsychotica. **bijwerkingen** In klinisch onderzoek zijn de volgende bijwerkingen met Risperdal Consta gerapporteerd bij dosering volgens het voorschrift: Gewichtstoename (gemiddeld 2,7 kg na 1 jaar), depressie, vermoeidheid en extrapyramidale stoornissen. Verder zijn soms gemeld: gewichtsverlies, zenuwachtigheid, slaapproblemen, apathie, verminderde concentratie, abnormale visus, hypotensie, syncope, huiduitslag, pruritus, perifeer oedeem, reactie op de injectieplaats, seksuele disfunctie, ejaculatiestoornissen en impotentie. Symptomen van hyperprolactinemie, zoals non-puerperale lactatie, amenorroe en verminderd libido. Incidenteel zijn de volgende bijwerkingen gemeld: tardieve dyskinesie, maligne neurolepticijsyndroom en insulinen. Hematologische afwijkingen, zoals een verhoogd aantal witte bloedcellen, zijn gevonden. Bij enkele patiënten werd een verhoging van leverenzymen waargenomen. Daarnaast zijn ongewenste effecten gemeld, zoals de ook na oraal gebruik van risperidon kunnen voorkomen. **verpakking** Een verpakking Risperdal Consta heeft de volgende inhoud: een flacon met Risperdal Consta poeder voor suspensie voor injectie; een voorgevulde spuit met het oplosmiddel voor Risperdal Consta; twee Hypoint-NM 20G 2" TW-naalden voor de bereiding; een Needle-Pro-naald voor de intramusculaire injectie (veiligheids-20G 2" TW-naald met naaldprotectiemechanisme). **prijzen** Volgens Z-Index. **vergoeding** Volledige vergoeding. **uitgebreide productinformatie** Op verzoek beschikbaar. **datum** januari 2003.

IANSENSEN-CILAG B.V.

Postbus 90240
5000 LT Tilburg
telefoon: 0800-242 42 42

ORGANON

Postbus 500
5340 AM Oss
telefoon: 0412-66 69 22

Verkorte productinformatie Seroquel®



Samenstelling: Per tablet 25, 100, 150, 200 of 300 mg quetiapine als quetiapinefumarate. **Indicaties:** Behandeling van schizofrenie. Behandeling van matig tot ernstig manische episodes. **Contra-indicaties:** Overgevoeligheid voor één van de bestanddelen. Gelijktijdige toediening van CYP3A4 remmers. **Dosering:** Tweemaal daags, al dan niet in combinatie met voedsel. Voor de behandeling van schizofrenie is de totale dagdosis gedurende de eerste vier dagen 50 mg (dag 1), 100 mg (dag 2), 200 mg (dag 3) en 300 mg (dag 4). Het dosisbereik ligt tussen 150 tot 750 mg/dag. Voor de behandeling van manische episodes is de totale dagdosis de eerste vier dagen 100 mg (dag 1), 200 mg (dag 2), 300 mg (dag 3) en 400 mg (dag 4). Het dosisbereik ligt tussen 200 tot 800 mg/dag. Voorzichtigheid is geboden bij ouderen en patiënten met een leverfunctiestoornis. Veiligheid en werkzaamheid van Seroquel bij kinderen en adolescenten zijn nog niet vastgesteld. **Bijwerkingen:** Duizeligheid komt zeer vaak voor. Ook slaperigheid komt zeer vaak voor, meestal gedurende de eerste twee behandelingsweken, maar verdwijnt in het algemeen bij voortzetting van de therapie. Vaak voorkomende bijwerkingen: milde asthenie, perifeer oedeem, voorbijgaande leucopenie, syncope, orthostatische hypotensie tijdens de initiële dosistitratie, tachycardie, rhinitis, gewichtstoename, asymptomatische verhoging van serumtransaminases (ALT, AST), droge mond, obstipatie en dyspepsie; soms: eosinofilie, convulsie, asymptomatische verhoging van gamma-GT waarden, verhoging van niet-nuchtere serum triglyceride waarden, verhoging van totaal cholesterol. Extrapyramidale symptomen en prolactine spiegels zijn op placeboniveau. **Waarschuwingen en voorzorgen:** Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met cardiovasculaire ziekten, cerebrovasculaire ziekten of andere voor hypotensie predisponerende factoren, bij de behandeling van patiënten met een voorgeschiedenis van convulsies en bij patiënten met een gestoorde leverfunctie gedurende de initiële doseringsperiode. Indien symptomen of tekenen van tardieve dyskinesie optreden, dient een reductie van de dosis of het stopzetten van de therapie met Seroquel te worden overwogen. Indien tekenen of symptomen van het maligne neuroleptica-syndroom zich voordoen, dient de therapie met Seroquel te worden gestaakt. Het wordt geadviseerd om patiënten met diabetes en patiënten met risicofactoren voor de ontwikkeling van diabetes mellitus klinisch nauwlettend te volgen. **Interacties:** Voorzichtigheid is geboden in combinatie met andere centraal werkende (genees)middelen en alcohol. Gelijktijdige toediening met CYP3A4 remmers is gecontraïndiceerd. Gelijktijdige toediening van Seroquel en fenytoïne of thioridazine leidde tot een toegenomen klaring van Seroquel. **Zwangerschap en lactatie:** Tijdens zwangerschap alleen gebruiken indien de voordelen opwegen tegen de mogelijke risico's. Het geven van borstvoeding wordt afgeraden. **Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te gebruiken:** Patiënten dient geadviseerd te worden geen voertuigen te besturen of machines te bedienen totdat de individuele gevoeligheid van de patiënt bekend is. **Verpakkingen:** 4-daagse startverpakking: 6 tabletten à 25 mg, 3 tabletten à 100 mg en 1 tablet à 200 mg. Seroquel®-25: 60 tabletten à 25 mg; 50 tabletten in EAV. Seroquel®-100: 60 tabletten à 100 mg; 50 tabletten in EAV. Seroquel®-200: 60 tabletten à 200 mg; 50 tabletten in EAV. Seroquel®-300: 60 tabletten à 300 mg; 50 tabletten in EAV. Raadpleeg voor het voorschrijven de IB1-tekst. **Voor de volledige productinformatie en literatuurservice:** AstraZeneca BV, Postbus 599, 2700 AN Zoetermeer. Tel. (079) 363 22 22. **Vergoedingsstatus:** Volledig vergoed binnen het GVS. **Internet:** www.astrazeneca.nl.

april 2004



Cursus

Korte Eclectische Psychotherapie Posttraumatische Stress Stoornis

9 en 10 november 2004 en 18 mei 2005
AMC/De Meren, Amsterdam

De Korte Eclectische Psychotherapie voor de Posttraumatische Stress Stoornis (PTSS) is ontwikkeld door prof. dr. B.P.R. Gersons, hoogleraar psychiatrie van het AMC.

Deze geprotocolleerde behandeling, bestaand uit 16 sessies, is bedoeld voor mensen met een PTSS ontstaan door kortdurende (type I) traumatische gebeurtenissen.

Het trainen van de benodigde vaardigheden om met deze behandelingsmethode te kunnen werken staat centraal in deze cursus. Wetenschappelijk onderzoek heeft de effectiviteit van deze therapie aangetoond.

Kosten € 895,- per persoon

Informatie en inschrijving

Nicolaes Tulp Instituut, **telefoon** 020 - 566 85 85,

e mail tulpinst@amc.uva.nl



SINT-AUGUSTINUSKLINIEK vzw-KGW Ieperse Steenweg 100 8630 VEURNE

een algemeen ziekenhuis, met 200 bedden
en een volledig uitgeruste spoedgevallen-
dienst, heeft op korte termijn een vacature
voor een

dynamische, full-time [neuro-]psychiater (m/v) voor de PAAZ

Kandidaturen dienen gericht te worden aan
dhr. E. Cnudde - voorzitter van de Raad van
Bestuur en dr. R. Popeye - voorzitter van de
Medische Raad, p/a Sint-Augustinuskliniek,
Ieperse Steenweg 100 te 8630 Veurne.

Inlichtingen kunnen bekomen worden
viadr. P. Kindts – hoofdgeneesheer
(tel. 058 333 331)



Psychiatrienet.nl

een onafhankelijke selectie van de belangrijkste sites door psychiaters

‘ EEN GOEDE, OVERZICHTELIJKE
een bezoeker
SITE WAAR IK SNEL VEEL
januari 2004
BASISINFORMATIE VIND ’

RUIM 70% VAN UW COLLEGA'S GEBRUIKT
WWW.PSYCHATRIENET.NL AL:
MELDT U ZICH VANDAG OOK AAN?

Eerst meer informatie? Bel of mail met
Judith Rood >> T 020 520 0132
E j.rood@uitgeverijboom.nl



Psychiatrienet.nl

een onafhankelijke selectie van de belangrijkste sites door psychiaters

‘ U HAALT ER MEER
ga nu naar de site en oordeel zelf
UIT DAN U DENKT! ’

RUIM 70% VAN UW COLLEGA'S GEBRUIKT
WWW.PSYCHATRIENET.NL AL:
MELDT U ZICH VANDAG OOK AAN?

Eerst meer informatie? Bel of mail met
Judith Rood >> T 020 520 0132
E j.rood@uitgeverijboom.nl

PSYCHIATER MET VISIE OP LANGERDURENDE AMBULANTE GGZ



In samenwerking met anderen realiseert Adhesie Midden Overijssel, moderne integrale en psychiatrische zorg in de gebieden Almelo, Deventer en Hellen- doorn. Vanuit deze samenwerking is en wordt dit breed en multiprofessioneel zorgaanbod steeds verder ontwikkeld. Een evidence en consensus based zorg- aanbod op maat en verdere verbetering van de geestelijke gezondheidszorg, met name via "stepped care", is daarbij het doel.

Uw sector

De nog jonge sector Langerdurende GGZ Almelo richt zich specifiek op de behan- deling en begeleiding van langdurig zorgafhankelijke cliënten. Het kenmer- kende van deze sector is het vrijwel ontbreken van klinische voorzieningen, waardoor verreweg het grootste deel van de activiteiten plaatsvindt in teams voor psychiatrische thuiszorg en in dag- activiteitencentra. In de behandeling en begeleiding wordt volgens de meest recente inzichten gewerkt vanuit een integrale rehabilitatiebenadering. Naast de directe steun aan de cliënt betreft rehabilitatiericht werken ook het plegen van interventies die gericht zijn op de omgeving en de sociaal-maat- schappelijke context van cliënten.

Bij de verdere ontwikkeling van het rehabilitatie gericht handelen wordt samengewerkt met landelijke kennis- centra en een netwerkorganisatie. Een meerjarig wetenschappelijk onderzoek, dat zich richt op de evaluatie van een transmurale programma voor cliënten

Dagelijks zetten zich ruim 800 professionals op de een of andere manier in voor de men- sen die gebruik maken van de zorg die Adhesie biedt. En die zorg is niet gering, want wij bieden geïntegreerde Geestelijke GezondheidsZorg met respect voor de cliënt, deskundig, op maat en vraaggericht. Dit be- tekent ook dat wij in ons werkgebied Midden-Overijssel, met Almelo, Deventer en Hellen-Overijssel als kernen, beschikken over een grote diversiteit aan op elkaar aansluitende behandel mogelijkheden en eigentijdse accom- modaties. Bovendien zijn we opleidingsinsti- tuut voor de A-opleiding tot psychiater, gz- psycholoog, klinisch psycholoog, psychothera- peut, verpleegkundige en verpleegkundig specialist GGZ. Werken bij Adhesie vertaalt zich daardoor in het vooraan staan bij nieu- we ontwikkelingen, op een schaalgrootte die overzichtelijk is en alle mogelijkheden biedt voor individuele ontplooiing.

www.adhesie.nl



met een chronisch psychiatrische aan- doening, loopt reeds enige jaren.

Uw functie

Samen met u willen wij een takenpakket opstellen, waarin in ieder geval de vol- gende elementen zitten: psychiatrische behandeling, het mede coachen van de teams voor psychiatrische thuiszorg, en het leveren van bijdragen aan de ont- wikkeling van rehabilitatieprogramma's.

Wat wij vragen en bieden

Graag komen wij in contact met een enthousiaste psychiater met wie wij deze boeiende functie verder vorm willen geven. Uw wensen ten aanzien van verdere opleidingen op het gebied van therapeu- tische specialisatie, dan wel van weten- schappelijk onderzoek zijn welkom.

Voor wat betreft het salaris en de overige arbeidsvoorwaarden bieden wij u een uitstekend pakket. Wij hebben een actief scholingsbeleid, een prima regeling voor kinderopvang en een uitgebreid meer- keuzesysteem arbeidsvoorwaarden. Een goede verhuiskostenregeling is van toepassing. De omvang van het dienst- verband is bespreekbaar.

Nadere inlichtingen

Voor meer informatie of voor het maken van een afspraak voor een oriënterend gesprek kunt u contact opnemen met de heer R.J.A. ten Doesschate, directeur en psychiater, of de heer D.J.C.M. de Kort, manager PO&O. Beiden zijn bereikbaar onder telefoon- nummer (0570) 63 96 00. Ons postadres is postbus 5003, 7400 GC Deventer.



adhesie
GGZ Midden-Overijssel



DE KIJVELANDEN

instelling voor forensische psychiatrie



De Kijvelanden werkt voor tbs-gestelden en patiënten met een andere justitiële titel, met een complexe psychiatrische- en/of ontwikkelingsstoornis. De instelling bestaat uit een kliniek in Poortugaal, een resocialisatiecentrum en een poli- en dagklinik, 'Het Dok', beide in Rotterdam.

De Kijvelanden zoekt medewerkers die niet gauw iets vreemd vinden, geduldig zijn en doorzettingsvermogen hebben, die niet bang zijn anderen aan te spreken, in teamverband willen werken en een goed gevoel voor humor hebben. De Kijvelanden biedt alle secundaire arbeidsvoorwaarden van een ggz-instelling en meer, zoals gratis bemiddeling voor gemaksdiensten.

De Kijvelanden ontwikkelt zich als 'teaching hospital' in samenwerking met de Erasmus Universiteit Rotterdam. Er zijn opleidingsmogelijkheden voor gz-psychologen, klinisch psychologen en de stage forensische psychiatrie in het kader van de A-opleiding tot psychiater.

Psychiater (m/v)

voor de Poli- en Dagklinik Het Dok
32-36 uur per week

De functie is ingeschaald op maximaal € 7.420,- bruto (bij een fulltime dienstverband) en is mede gebaseerd op de CAO-Ggz. Voor de functie geldt de regeling voor een arbeidsmarkttoeslag. Ook is een managementtoelage van maximaal 10% bespeikbaar.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met mevrouw H.W. Cuperus, psychiater, hoofd Het Dok, of de heer H. van Zwieten, P&O-consulent, telefoon 010-503 12 12. Of kijk op www.kijvelanden.nl

Uw sollicitatie met motivatie stuurt u onder vermelding van vacaturnummer 03.40.K029 binnen twee weken aan De Kijvelanden, instelling voor forensische psychiatrie, afdeling P&O, t.a.v. Hans van Zwieten, Postbus 900, 3160 AC Rhooen of via sollicitaties@kijvelanden.nl.

Acquisitie naar aanleiding van deze advertentie wordt niet op prijs gesteld.

Het Dok, forensisch-psychiatrische poli- en dagklinik voor volwassenen en jeugdigen in het centrum van Rotterdam, biedt een enthousiaste werkomgeving die volop in ontwikkeling is. Het Dok biedt poliklinische behandeling in de vorm van zorgprogramma's en heeft 16 stoelen in de dagklinik. Uw collega's zijn professionals, die zelfstandig en met verantwoordelijkheid in het team werkzaam zijn. Er heerst een collegiale sfeer en een hoog ambitieniveau, waarbij tegelijkertijd ruimte is om te leren.

De psychiater die wij zoeken krijgt de functie van voorzitter van het voordeurprogramma, dat wil zeggen: de intake en de indicatiestelling. Bij het takenpakket hoort eveneens consultatie en de uitvoering van psychiatrische behandelingen binnen de zorgprogramma's. Als psychiater maakt u deel uit van de vakgroep psychiatrie binnen De Kijvelanden en u zult ook lesgeven in diverse interne opleidingen.

U bent BIG-geregistreerd psychiater met belangstelling voor de forensische psychiatrie en dan vooral de biologische en sociaal-psychiatrische benaderingswijze hiervan. U heeft kennis van ontwikkelingsstoornissen en ervaring met, of in ieder geval interesse in, complexe problematiek. Leidinggevende kwaliteiten en het vermogen helder te doceren strekken tot aanbeveling.

Binnenkort verschijnt

Diabetes mellitus is een ziekte van de alvleesklier die ertoe leidt dat het menselijk lichaam niet kan beschikken over voldoende insuline, hét hormoon om de energiehuishouding/stofwisseling in goede banen

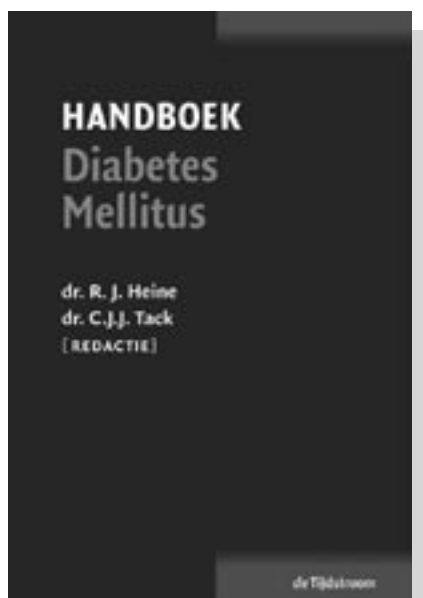
te leiden. Zonder medisch ingrijpen zou de glucosespiegel in het bloed van een diabetespatiënt permanent (levensbedreigend) te hoog zijn.

De incidentie (het vóórkomen van de ziekte) stijgt de laatste jaren onmiskenbaar en gaat al in de richting van 4% van de wereldbevolking.

Dit boek is tegelijkertijd oud en nieuw.

Onmiskenbaar gaat het hier om een derde, herziene editie van het boek dat in 1995 verscheen onder de titel Diabetes mellitus. De uitgave van 2004 heeft een titel die recht doet aan de bereikte status, nl.

Handboek diabetes mellitus, heeft een wijziging in het redactieteam ondergaan en geeft een reeks van inhoudelijke verbeteringen te zien. Diabetologie heeft in het voorbije decennium duidelijke progressie gemaakt. Ook is de relatie tussen behandelaars en patiënten nogal veranderd: mensen met diabetes



195 x 270 mm

360 blz.

gebonden

isbn 90 5898 061 8

€ 49,00

verschijnt in maart 2004

zijn deskundige en zelfstandige gesprekspartners geworden van de huisarts, de internist en de diabetesverpleegkundige.

Alle bestaande hoofdstukken zijn daarom verbeterd, overigens ook qua leesbaarheid. Een tiental nieuwe hoofdstukken is toegevoegd.

Ook het aantal illustraties is uitgebreid om de leesbaarheid te optimaliseren.

Door omstandigheden is de oude editie een tijd lang uitverkocht geweest.

De reputatie van dat handboek (avant la lettre) is kennelijk zo groot geweest dat het aantal bestellingen-in-nota verbazend hoog opliep.

Inhoud

Deel 1 Profiel van de ziekte

Deel 2 Complicaties

Deel 3 Leven met diabetes

de Tijdstroom
UITGEVERIJ BV

www.tijdstroom.nl



de **Bascule**

De Bascule is een academisch centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie. Wij bieden een volledig kinder- en jeugdpsychiatrisch zorgaanbod voor de regio Amsterdam en omstreken. Wij streven naar een voortdurende ontwikkeling en verbetering van het zorgaanbod. Op het gebied van opleiding en onderzoek werkt de Bascule samen met beide Amsterdamse universiteiten en de twee academische ziekenhuizen. Bij de Bascule werken ruim 600 medewerkers op verschillende locaties in Amsterdam, Duivendrecht, Purmerend en het Gooi. Aan ons instituut zijn twee scholen voor speciaal onderwijs verbonden. De Bascule is ontstaan uit de fusie tussen de Argonaut en het Paedologisch Instituut.

Binnen de Bascule op het cluster kinderen is op korte termijn een vacature voor de functie van:

Hoofd Zorglijn (m/v)

36 uur per week

Het betreft voor het cluster kinderen de zorglijn ontwikkelingsstoornissen/autisme. De zorglijn bevindt zich in een ontwikkelstadium.

Het hoofd zorglijn geeft binnen de door de clustermanager aangegeven kaders integraal leiding (behandel-inhoudelijk, financieel, personeel en facilitair) aan de medewerkers van de zorglijn en vertaalt het clusterbeleid naar beleid binnen de eigen zorglijn;

hij/zij is verantwoordelijk voor de uitvoering van het behandelbeleid: instroom, het primaire proces en de uitstroom (ambulant, klinisch en dagklinisch) binnen de zorglijn alsmede voor de voor- en nazorg van cliënten en hun ouders; hij/zij ziet erop toe dat diagnostiek, behandeling en rapportage verloopt conform professionele standaarden en wettelijke kaders; hij/zij zorgt voor verdere ontwikkeling van de zorglijn en de beschrijving van zorgmodules en levert een bijdrage aan opleiding en onderzoek. Naast het leidinggeven blijft directe patiëntenzorg een belangrijk deel van de taak.

Het hoofd zorglijn is een academicus, bijvoorbeeld geregistreerd kinder- en jeugdpsychiater/ psycholoog/psychotherapeut en/of gedragswetenschapper en heeft kennis van en ervaring

met integraal management en leiding geven alsmede met klinische en ambulante behandelvormen; heeft affiniteit met de doelgroep van de zorglijn en neemt het voortouw in nieuwe behandelinitiatieven op het gebied van de zorglijn; ervaring met publiceren, wetenschappelijk onderzoek en het houden van voordrachten is een pré voor het vervullen van de functie.

De arbeidsvoorwaarden zijn conform CAO-GGZ (AMS/FWG 70)

Telefonische informatie kan worden ingewonnen bij de clustermanager kinderen: de heer P.A. Erkelens (kinder- en jeugdpsychiater), tel. 020 890 1900.

Sollicitaties: Uw schriftelijke reactie, voorzien van C.V. kunt u binnen 14 dagen richten aan: de Bascule, mevrouw A.E. Zwart, dienst P&O, Postbus 303, 1115 ZG Duivendrecht.

U kunt ook per e-mail reageren: c.meijers@debascule.com

Van de aan te stellen kandidaat zal een verklaring van gedrag worden gevraagd.

Acquisitie naar aanleiding van deze advertentie wordt niet op prijs gesteld.



Arnhem, mei 2004

Wij zoeken contact met geïnteresseerde:

Psychiaters (m/v)

voor verschillende vacatures door heel Nederland;

NoordWest:

- Opname,
- Ambulant,
- K+J.

NoordOost:

- Ambulant,
- Langdurige Zorg,
- Crisis Voordeur,
- K+J.

Oost:

- Forensische ambulant,
- Divisie manager forensisch.

Midden:

- Beleidspsychiater,
- Ouderen,
- FPA,
- Ambulant – unitverantwoordelijke,
- K+J,
- Opname,
- Verslaving.

West:

- MFE/Ambulant,
- Chronische psychiatrie,
- Ouderen,
- Promotieplaats,
- Waarnemend opleider.

Zuid/ZuidOost:

- K+J,
- Ambulant,
- Langdurig,
- Forensische PA,
- Verslaving,
- MFE-PAAZ,
- Specialistische Zorg,
- Eerst Geneeskundige,
- Ouderen.

Graag geven wij u, geheel vrijblijvend, vertrouwelijk en kosteloos, aanvullende informatie over deze en andere mogelijkheden, zoals voor tijdelijke functies.

U kunt ons bereiken onder nummer: 026-4424440 of 06-23227279 (ook buiten kantooruren).

Ir. Wouter Albersen, partner
Vanderhoefpartners@xs4all.nl

Vacaturebemiddeling met zorg