

Leerpunten

Groepsnaam : Avereest/ Ommen

Onderwerp : Psychiatrie

Datum	: 12 mei 2014
Huisarts presentator	: De heer E.A. van Gijssel
Specialist presentator	: De heer K. Berghout
Aantal ingevulde formulieren	: 16 (incl. 3 huisartsen in opleiding)
Aanwezig (van de 18)	: 13
Cijfer gemiddeld	: 8,0
Opkomst	: 72 %

1. 75 % van de acuut verwarde mensen met blanco psychiatrische VG hebben een somatische oorzaak voor verwardheid
2. WGBO-wet (10x) Plicht tot levensredding, hoort bij behandelovereenkomst, verplichte opname
3. Volgens NHG richtlijn ophogen antidepressivum niet zinvol
4. Alleen spiegelbepaling doen bij hoge dosering anti-depressiva
5. SSRI adequaat doseren (2x)
6. Rouwtaken www.mccklik.nl werkafspraak "Rouw"
7. Voldoende ophogen SSRI voordat switchen
8. CGT even effectief als medicatie bij angststoornis
9. CGT zeer effectief bij angststoornis, ook bij recidief kortdurend CGT
10. GAS score lijst
11. Symptomen depressie scoren/ dysthymie
12. In kraambed kan het snel doorschieten
13. Kans op depressie na CVA
14. Angst medicatie minstens 1 jaar (2x)
15. Hechtingsstoornis: vaak onderliggend lijden
16. Antidepressiva (sertraline bv) insluipen d.m.v. druppels, bij. 10 dagen elke dag een druppel erbij (2x)
17. Dwang paroxetine, depressie citalopram
18. Angststoornis: relatie met Cluster C en hechtingsstoornis
19. Rouwtaken Kübler Ross
20. Oxazepam kan bij borstvoeding (2x)
21. Gegeneraliseerde angststoornis = piekerstoornis
22. Medicatie bij depressie

Opmerkingen betreffende inhoud, vorm of presentatie:

Voorzitter: "lees zelf casus"(i.p.v. voorzitter leest voor) = zeer prettig, rustig en stimulerend; uitstekende voorzitter; Erik van Gijssel: prima leiding! mooi rustig belangrijke punten bij langs; erg leuke samenspraak;

Wensen: