

Workshop 1: Aan de slag met kanker en werk

Drs. Desiree Dona, klinisch arbeidsgeneeskundige oncologie, Radboudumc, Nijmegen

Desiree Dona is werkzaam als klinisch arbeidsgeneeskundige oncologie in het Radboudumc. Daar behandelt zij in de behandelteams voor patiënten met kanker, vanaf diagnose tot en met late effecten, mee op behoud van arbeidsvermogen en inkomen als ook het inzetten van arbeid als medicijn.

In deze interactieve workshop gaan we gezamenlijk op zoek naar mogelijkheden en handvatten om aandacht voor werk mee te nemen in jouw eigen dagelijkse praktijk en hoe werk geïntegreerd kan worden in zorgprocessen.

Workshop 2: Tijd van Leven, een groep gebaseerd op Acceptance and Commitment therapie

Dr. Marije van der Lee, hoofd Wetenschappelijk onderzoek, gz-psycholoog, cognitief gedragstherapeut & Drs. Martijn van der Kerkhof, gz-psycholoog, Helen Dowling Instituut

Steeds vaker zijn er medische behandelingen voor mensen met uitgezaaide kanker; vaak betrekkelijk nieuwe of experimentele behandelingen. Dit is een enorme vooruitgang, veel mensen krijgen hierdoor meer tijd van leven, vaak in een redelijk goede lichamelijke conditie. Tegelijkertijd vraagt dit veel van deze mensen; hoe pak je de draad van je leven weer op terwijl er zoveel onzekerheid is over je toekomstperspectief. Hoe lang zal deze behandeling helpen? Hoe ver vooruit durf ik te plannen? Ga ik mijn werk weer oppakken? Wat vertel ik mijn kinderen? Hoe ga ik met mijn sociale omgeving om? Iedereen haalt opgelucht adem, "het gaat weer goed"... Maar zo simpel ligt het niet...

Met deze vragen worstelen vele patiënten die in deze situatie terecht zijn gekomen. Daarom is er in 2019 bij het HDI een groep opgericht gebaseerd op Acceptance and Commitment therapie. De workshopleiders zullen vertellen over de eerste ervaringen met deze groep, ze zullen de besproken thema's en oefeningen presenteren en er is ruimte een aantal van deze oefeningen met elkaar te doen.

Workshop 3: Workshop positiviteit

Dr. Hilde Buiting, & Drs. Etje Verhagen, gz-psycholoog, geestelijk verzorger, Praktijk de Beken Zwolle

Hoe positief mag (en kun) je zijn richting patiënten die weten dat zij niet meer te genezen zijn? In hoeverre staat communicatie hierover in contrast met bijvoorbeeld de regelgeving in de WGBO? Ben je als zorgverlener verplicht om de prognose aan een patiënt te verkondigen? Op wat voor manier doe je dit? En hoe doe je dit wanneer je het zelf niet zo goed weet, bijvoorbeeld omdat een middel pas recent voor patiënten toegankelijk is?

In deze workshop zal in worden gegaan op het thema positiviteit. Welke rol kan de zorgverlener hier in nemen? Wat maakt dat een patiënt met een goed gevoel de spreekkamer of het ziekenhuis verlaat? Welke rol kunnen andere zorgverleners (in positieve dan wel negatieve zin) hebben dan de behandelend arts? Wat doe je als een patiënt naar jouw oordeel zijn/haar situatie te positief of te negatief inschat? Wat doe je als je als zorgverlener het idee hebt dat naasten van de patiënten een niet reëel beeld van de werkelijkheid hebben?

Taboes:

Het lijkt met taboe omgeven om patiënten die weten dat zij niet meer te genezen zijn, met een positief gevoel het ziekenhuis te laten verlaten. Hoe komt dat? Hoe erg is het wanneer patiënten niet de gehele waarheid weten, maar daarmee wel een betere kwaliteit van leven hebben dan wanneer zij de volledige

waarheid horen (die soms zelfs moet worden teruggedraaid omdat deze informatie achteraf niet bleek te kloppen?).

Indeling workshop

- Resultaten onderzoek
 - Ervaringen van een zorgverlener
 - Ervaringen van een patiënt
-

Workshop 4: Seksualiteit en intimiteit

Drs. Mirjam van Belzen, Belangenbehartiger Kwaliteit van Leven NFK & Prof. Dr. Ellen Laan, Amsterdam Universitair Medische Centra

Kanker en seksualiteit/intimiteit - onderwerpen die op het eerste gezicht niet veel met elkaar te maken lijken te hebben. Maar niets is minder waar. Kanker heeft grote invloed op de beleving van seksualiteit en intimiteit. Problemen met seksualiteit en intimiteit kunnen ontstaan als gevolg van de behandeling (chemotherapie, medicatie, operaties), maar ook psychologische factoren spelen een rol. De ziekte kan van invloed zijn op lichaamsbeeld en zelfbeeld, op de verhouding tussen partners, en op de rol van seksualiteit in de relatie.

Helaas is praten over seksualiteit vaak nog omgeven met taboes. Het onderwerp leidt tot gêne bij zowel zorgverlener als patiënt. Toch willen de meeste patiënten graag dat de zorgverlener het gesprek over seksualiteit begint. Hoe kanker van invloed kan zijn op seksualiteit en hoe het onderwerp bespreekbaar gemaakt kan worden in de spreekkamer is het onderwerp van deze workshop.

Workshop 5: Als kanker je gezin treft

Drs. Anja van Onna & Drs. Carine Kappeyne van de Coppello, gz-psycholoog, Ingeborg Douwes Centrum

Hoe te communiceren met kinderen over ziekte dood en gevoelens. Een workshop over wat kinderen kunnen begrijpen over kanker, hoe ze reageren en wat ze nodig hebben. Theoretische achtergrond en praktische handvatten.