

**Erasmus MC**

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



# Jaarcongres Kinder- en Jeugd psychiatrie



**Prof. dr. Manon Hillegers**

*Kinder-en jeugdpsychiatrie/psychologie*

*Erasmus MC-Sophia kindziekenhuis*

*Rotterdam*

Disclosure belangen spreker  
**Manon H.J. Hillegers**

(potentiële) belangenverstremgeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	Grants: ZonMw, NWO, NARSAD, EU FP7, DoY  Speakersfee: Medilex,

# Vandaag

- **Kinder-en jeugdpsychiatrie nog steeds in zwaar weer, maar onze expertise wordt steeds meer gewaardeerd.**
- Kennis als kracht; welke kinderen zijn onze patienten van de toekomst?
  - Risico populaties en profielen
- Kennis inzetten: vroeg identificatie en preventie als challenge
  - Experience sampling methods en Virtual Reality



# Zorg over de jeugd-ggz

## Kwart Wmo- en jeugdgeld gaat op aan coördinatie van zorg

Skipr Redactie

24 september 2019

In de maatschappelijke ondersteuning en jeugdhulp is in 2018 zo'n 2 miljard euro besteed aan het organiseren en coördineren van zorg. Dat is ruim een kwart van het totale budget. Dat blijkt uit een analyse van bureau Berenschot.

### Expertisecentra specialistische jeugdhulp op komst

25 september 2019

Er komen gespecialiseerde expertisecentra voor jongeren met meervoudige problemen. De Tweede Kamer stemde tijdens de Algemene Politieke Beschouwingen in met een amendement op de begroting van VWS dat geld vrijmaakt voor de centra. Ook het kabinet is voorstander van het plan.

## GroenLinks blij: Kabinet opent ge- specialiseerde jeugdzorginstellingen

19 september 2019

**Jongeren met complexe problemen kunnen straks terecht in gespecialiseerde jeugdzorginstellingen. Premier Rutte heeft zojuist aangegeven dat het kabinet het voorstel van GroenLinks hiervoor steunt.**

"Dit voelt als een doorbraak. Het is heel fijn en geruststellend dat jongeren die te maken hebben met complexe problemen straks de zorg krijgen die ze nodig hebben en waar ze recht op hebben", zegt Tweede Kamerlid Lisa Westerveld.

Het kabinet maakt in 2020 11,5 miljoen euro en vanaf 2021 structureel 26 miljoen euro vrij voor gespecialiseerde jeugdzorginstellingen. Daar kunnen jongeren terecht die kampen met zogenaamde multiproblematiek – bijvoorbeeld anorexia in combinatie met automutilatie, of depressie.

"Dit plan gaat deze jongeren echt helpen. En snel. Volgend jaar wordt al begonnen", zegt Westerveld.

## De jeugd-GGZ na de Jeugdwet: een onderzoek naar knelpunten en kansen



**NIVEL**  
Kennis voor betere zorg



Nederlands  
Jeugdinstituut

Dit project wordt mogelijk gemaakt door:  
 **ZonMw**

# Gezamenlijke brief in reactie op het NIVEL rapport.



*6 heldere punten waar aandacht voor wordt gevraagd.*



# Maar...

- Steeds meer initiatieven waarin de expertise van de jeugd GGZ professional gevraagd worden.
  - K-EET
  - Jeugd zorg PLUS
  - Opzetten regionale expertise teams
- Maar ook regionale initiatieven worden genomen om de triage en zorgketens te verbeteren.



<https://www.ad.nl/politiek/minister-bruins-diep-door-het-stof-na-onhandige-uitspraak-over-depressieve-kinderen~a5867255/?referrer=https://www.google.com/>

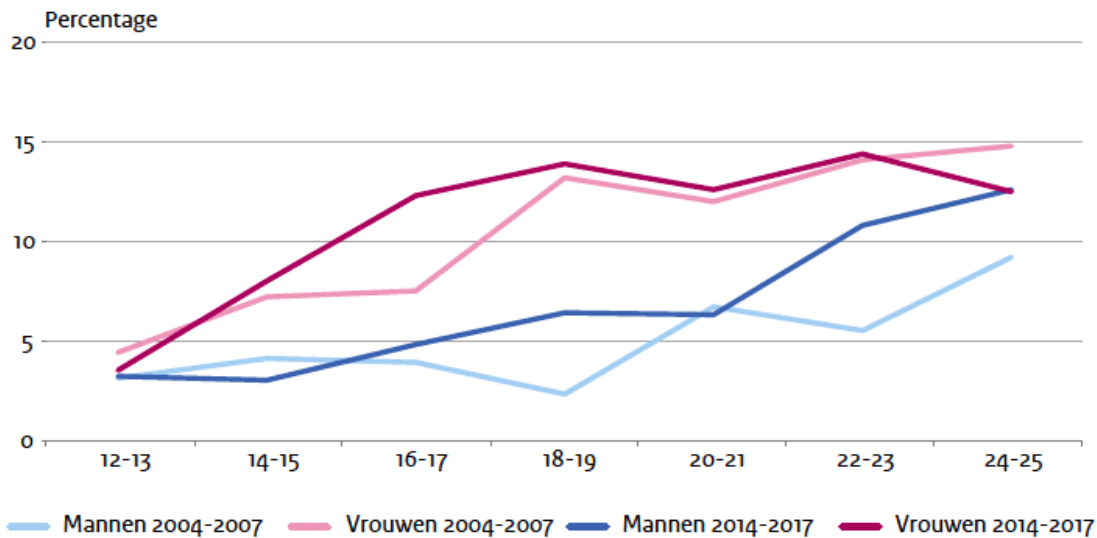
# Twee thema's komen naar voren waar we voor staan:

Balen van een slecht rapport cijfer is wat anders dan een depressie...

- Kennis van psychiatrische stoornissen op kinderleeftijd is nog steeds beperkt! .....Vroeg identificatie en preventie moet nog duidelijker op de agenda.
- Telefoons en tablets zijn belangrijke communicatie middelen en gebruik door jongeren wordt vaak negatief ervaren door volwassenen.

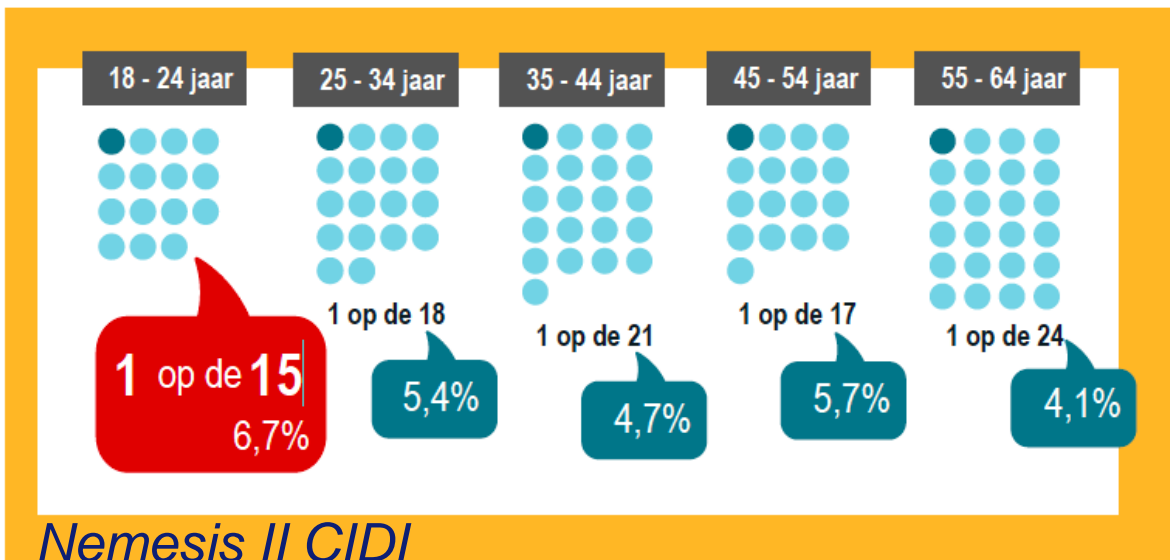


## Meer jongvolwassenen (18 t/m 25 jaar) dan adolescenten (12 t/m 17 jaar) met psychische problemen



Bron: Gezondheidsenquête, MHI5 (psychische gezondheid 12 t/m 25 jaar 2004-2007 en 2014-2017).

**Figuur 5** Depressieve stoornissen in verschillende leeftijdsgroepen (18-64 jaar)<sup>13</sup>



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

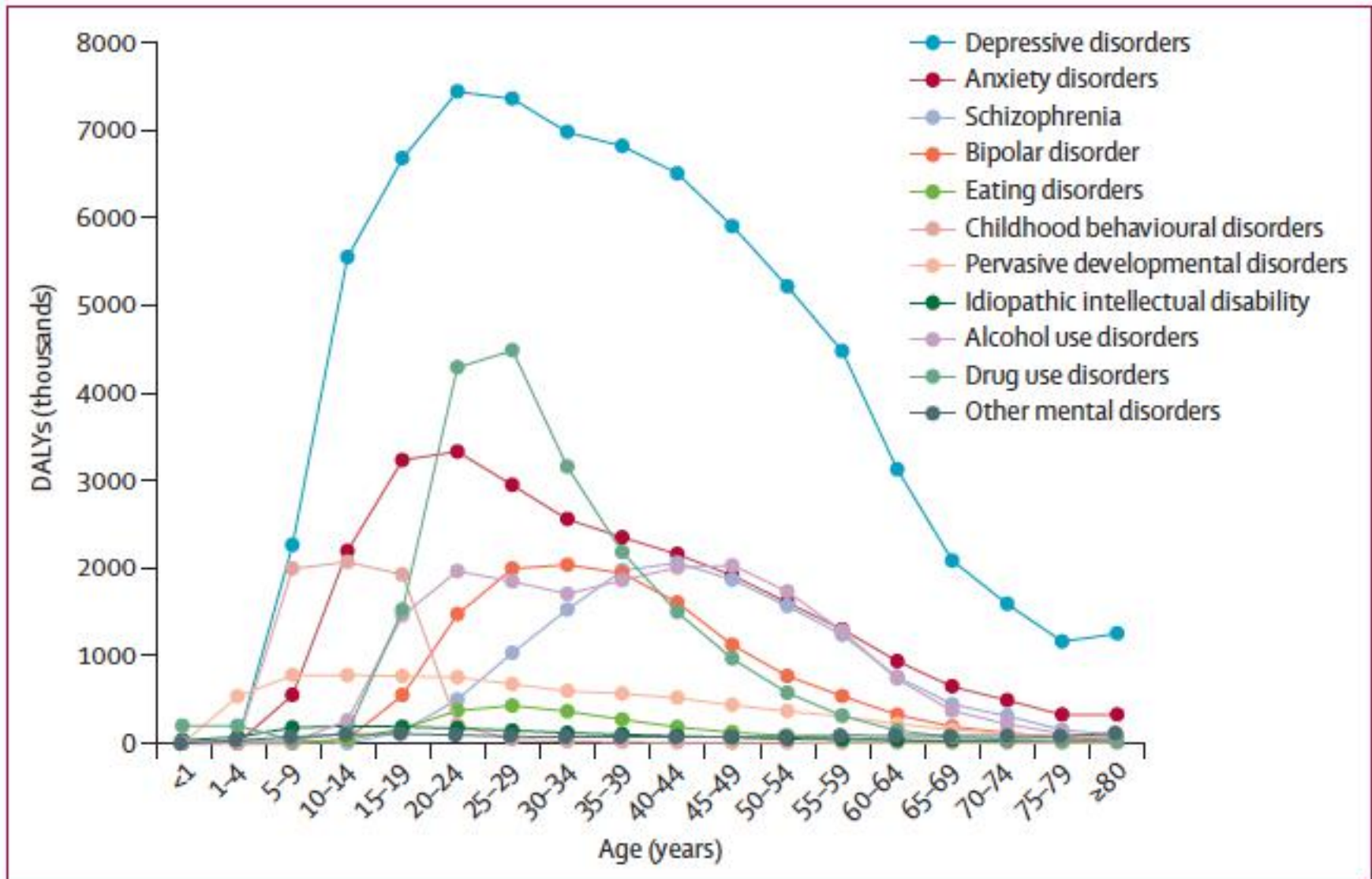
## Mentale gezondheid van jongeren: enkele cijfers en ervaringen

RIVM, Trimbos-instituut en  
Amsterdam UMC

*8% van de 12-25 jarigen psychisch ongezond.*

*Met name stijging bij jonge mannen en meisjes van 17 jaar.*

# DALYS by mental disorder and age



# Kunnen we deze jongeren eerder identificeren?

**Tabel 1** Risicofactoren en beschermende factoren voor psychische problemen

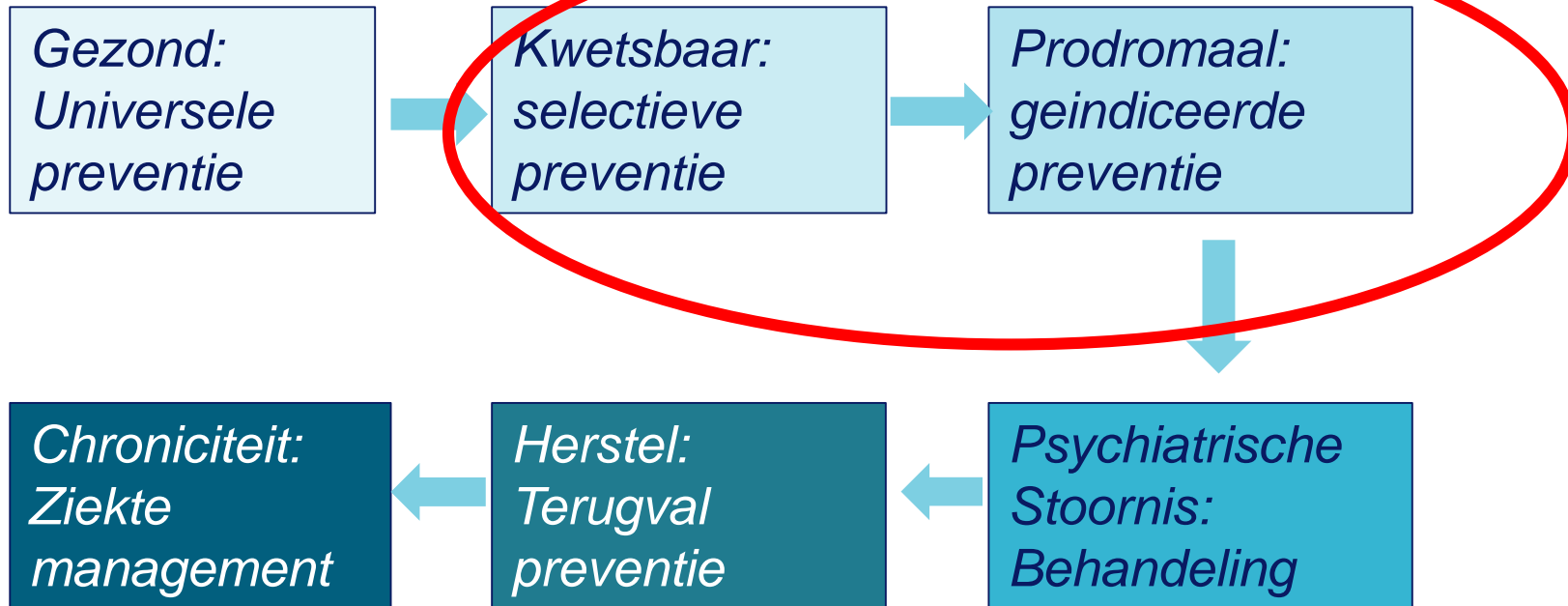
Beschermende factoren	Risicofactoren
<b>Individu</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoge eigenwaarde</li> <li>• Intelligentie</li> <li>• Optimistische denkstijl</li> <li>• Het kunnen genereren van positieve emoties</li> <li>• Sociaal-emotionele vaardigheden</li> </ul>	<b>Individu</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geslacht (vrouw zijn)</li> <li>• Erfelijkheid</li> <li>• Persoonlijkheidsfactoren</li> </ul>
<b>Omgeving</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Warm, veilig gezinsklimaat</li> <li>• Positief schoolklimaat</li> <li>• Goede kwaliteit van sociale relaties</li> </ul>	<b>Omgeving</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kinderen uit niet volledige gezinnen</li> <li>• Kinderen uit gezinnen met een laag welvaartsniveau</li> <li>• Kinderen van ouders met psychische problemen of verslavingsproblemen (KOPP/KVO kinderen)</li> <li>• Levensgebeurtenissen (Stressvolle levensgebeurtenissen, trauma, migratie)</li> </ul>

# Vandaag

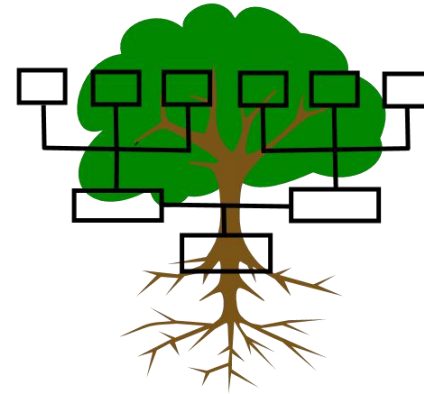
- Kinder-en jeugdpsychiatrie nog steeds in zwaar weer, maar onze expertise wordt steeds meer gewaardeerd.
- **Kennis als kracht; welke kinderen zijn onze patienten van de toekomst?**
  - **Risico populaties en profielen**
- Kennis inzetten: vroeg identificatie en preventie als challenge
  - Experience sampling methods en Virtual Reality



# Ziekte cyclus en mogelijkheden tot ingrijpen



# Wie zijn kwetsbaar?



*Kinderen met familiale belasting voor EPA*



*Somatisch zieke kinderen (chronische ziekte)*



*Getraumatiseerde kinderen (pesten, huiselijk geweld)*



*Lage SES, een ouder gezin, financiële problemen*

*Hoog risico op emotionele problemen en psychiatrische problematiek!*

*Niet op tijd herkend en geen hulp...*

*Zijn psychiatrische patienten van de toekomst.....*



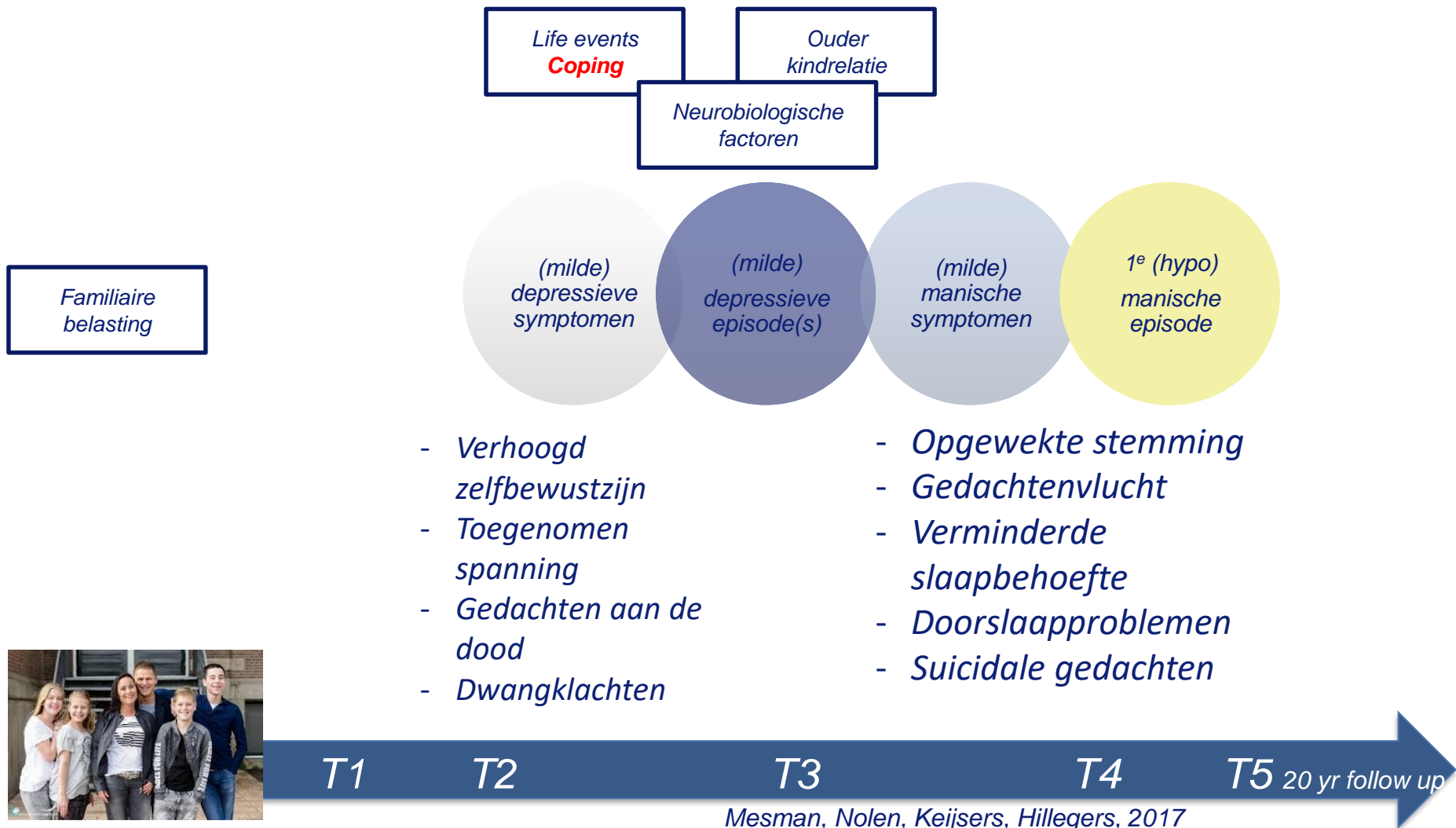
# 4.5 jaar

**Duurt het gemiddeld voordat  
een adolescent hulp krijgt bij  
depressie**

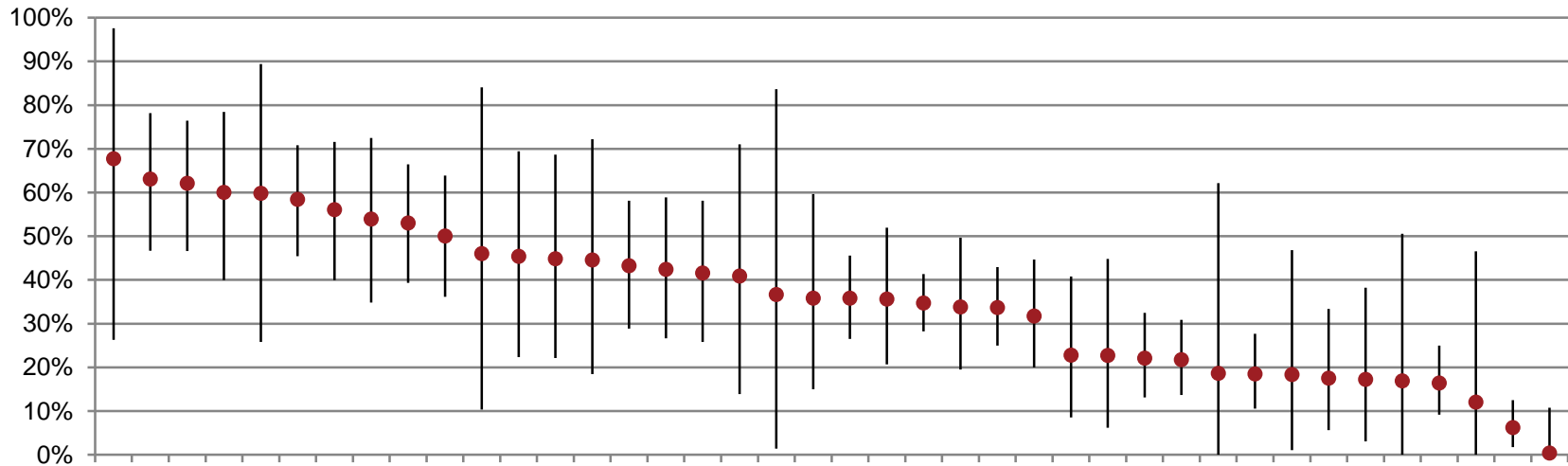
# ***Vroege kansen onbenut***



# De Nederlandse studie naar Kinderen van Ouders met een bipolaire stoornis



# Ten-year updated meta-analysis of the clinical characteristics of pediatric mania and hypomania



Too much energy  
Diminished ability to think  
Indecisiveness  
Pressured speech  
Talkative  
Elated mood  
Academic or work difficulties  
Insomnia  
Depressed mood  
Over-productive / Goal directed  
Agitation  
Rage attacks

*In rood kader de meest voorkomende symptomen manie*  
*Sensitief, maar niet specifiek.*  
*Veel variatie tussen individuen*  
*Prodrome van 1<sup>e</sup> episode -> window of opportunity*

# In andere gebieden geneeskunde wordt ook risk calculator gebruikt...

## Framingham Risk Score<sup>1</sup>

Risk assessment tool for estimating a patient's 10-year risk of developing cardiovascular disease

Age:	<input type="text"/> Years
Gender:	<input type="radio"/> Female <input type="radio"/> Male
Total cholesterol:	<input type="text"/> mmol/L
HDL cholesterol:	<input type="text"/> mmol/L
Smoker:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Diabetes:	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Systolic blood pressure:	<input type="text"/> mm Hg
Is the patient being treated for high blood pressure?	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

This online assessment tool is intended as a clinical practice aid for use by experienced healthcare professionals. Results obtained from this tool should not be used alone as a guide for patient care.

Calculate risk





# Toekomstmuziek voor hoog risico populaties zoals KOPP?

- Risicocalculator: op basis van prodromale symptoomontwikkeling

JAMA Psychiatry | [Original Investigation](#)

## Assessment of a Person-Level Risk Calculator to Predict New-Onset Bipolar Disorder in Youth at Familial Risk

Danella M. Hafeman, MD, PhD; John Merranko, MS; Tina R. Goldstein, MD, PhD; Benjamin I. Goldstein, MD, PhD; Kelly Monk, RN; Mary Beth Hickey, PhD; Satish Iyengar, PhD; David A. Brent, MD, MPH; David J. Kupfer, MD;

### Invited Commentary

August 2017

**A R**  
**You**

*Veelbelovend, maar*

- *Wees je bewust van foutposities*
- *De window-of-risk*
- *Alleen van toepassing op een subpopulatie*

Esther M  
» Autho  
JAMA Ps

**Child and Adolescent Bipolar Spectrum Services**

**Research Program**



### BP Risk Calculator

Risk Calculator: Five-Year Risk to Develop Bipolar Disorder	
Modified Depression Rating Scale:(Instrument / All Instruments)	<input type="button" value="Click To Enter Score"/>
Modified Mania Rating Scale:(Instrument / All Instruments)	<input type="button" value="Click To Enter Score"/>
Children's Affective Liability Scale (Self-Report):(Instrument / All Instruments)	<input type="button" value="Click To Enter Score"/>
Screen for Child Anxiety Related Disorders (Self-Report):(Instrument / All Instruments)	<input type="button" value="Click To Enter Score"/>
Children's Global Assessment Scale:(Instrument / All Instruments)	<input type="button" value="Click To Enter Score"/>
Parent age of mood disorder onset:	<input type="button" value="Click To Enter Age"/>
Child's Age:	<input type="button" value="Click To Enter Age"/>
<input type="button" value="Click here for answer"/>	
<input type="button" value="Reset form"/>	
<a href="#">Back to CABS</a>	





# Consortium



UMC Utrecht



DEPRESSIE VERENIGING



Zorgverzekeraars Nederland



Vereniging van Nederlandse Gemeenten



<https://mario-project.nl>



# Mood and Resilience in Offspring



Home  
[Meer info](#)  
Meedoen  
Metingen  
Onze onderzoekers  
In de media  
Contact  
Intranet

## Meer over MARIO

Het MARIO project heeft de volgende doelen:

### Doel 1

We willen **beter begrijpen** waarom sommige kinderen net als hun ouder ook een stemmingsstoornis krijgen en andere kinderen niet.



### Doel 2

We willen **depressie** bij kinderen van een ouder met een stemmingsstoornis middels een online vragenlijst beter en eerder kunnen **herkennen**.



# Huidige situatie



*~400,000 Kinderen van Ouders met een Stemmingstoornis (KOSS)*

*Ouder met een stemmingsstoornis is belangrijkste risico factor voor depressie*

*50-60% van KOSS ontwikkelt voor 35<sup>ste</sup> levensjaar een depressie (♀ > ♂)*

*2013: Wettelijk verplichte 'kind check'  
In de praktijk niet breed ingevoerd*

## Gebrek aan kennis over transmissie van depressie tussen generaties

*Literatuur studie over bestaande  
longitudinale offspring studies:  
hiaten*



*Kleine  
steekproef-  
grootte*

*Gebrek aan  
controle  
groep*

*Co-ouder  
niet  
in kaart*

*Gebrek aan  
multidisciplinair  
focus*

*Weinig  
focus op  
Veerkracht*

*Geen cross-  
diagnostische  
benadering*



# Probleem 2

## Nauwelijks screening in KOSS

Onze online verkenning in 129 ouders en 41 KOSS leert:

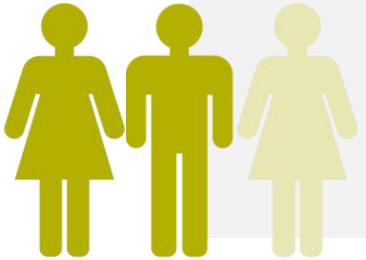
Zorgen over  
ontwikkeling  
KOSS



73  
%



63  
%



**2 op de 3**

ouders zouden toestemming geven om hun kinderen te laten screenen op psychische problemen



## Nauwelijks preventieve interventie voor KOSS

Literatuur studie over preventieve interventie in KOSS: effectief maar...



Steekproef  
grootte  
klein

Lange  
termijn  
effecten?

Geen online  
interventies

Online, mobiel  
Design ♀ & ♂  
Leeftijdsadequaaat





# Project doelen

1

*Ontwikkeling van depressie in KOSS begrijpen via langlopend onderzoek*

2

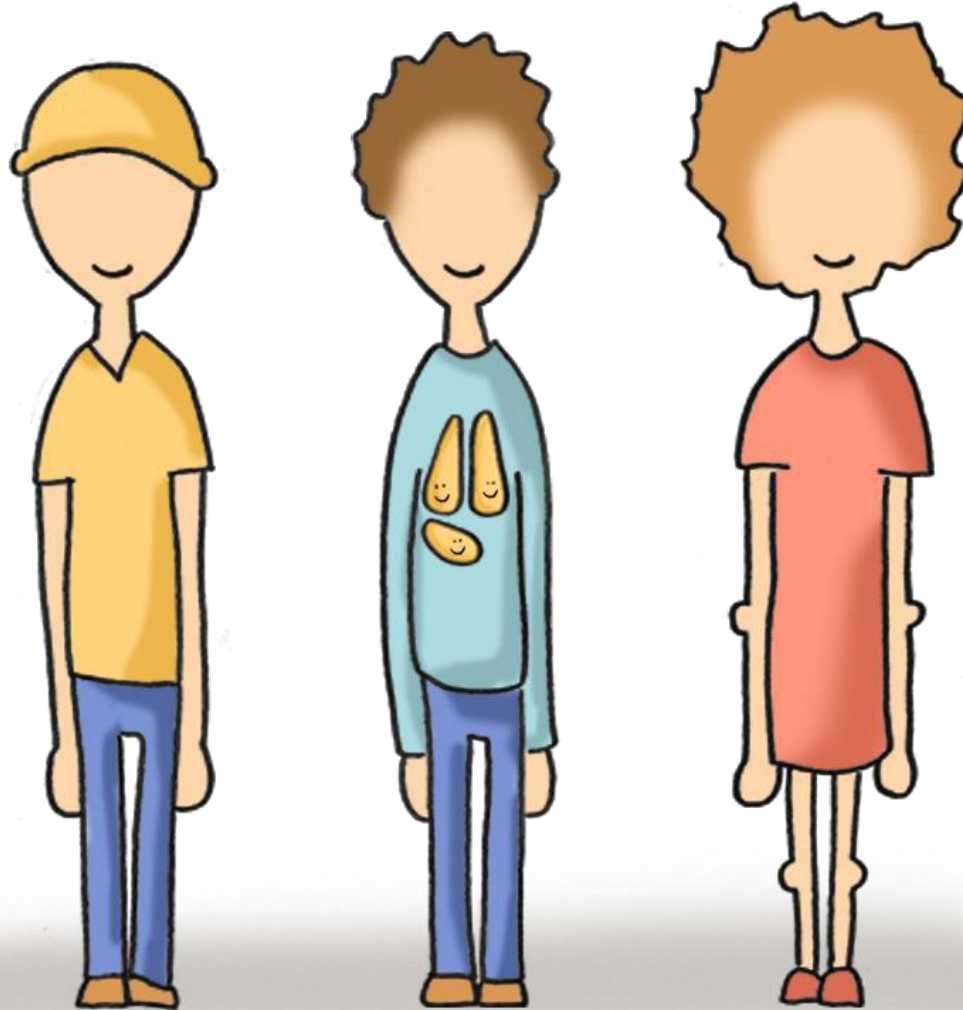
*Depressie in KOSS vroeg herkennen door screening in de praktijk*

3

*Door preventieve interventie, depressie in KOSS voorkomen*

# Hoog risico

## Kinderen met een chronische ziekte

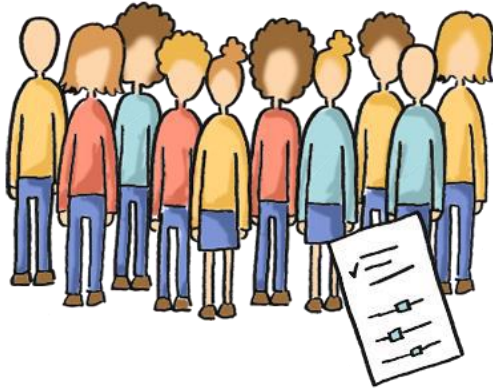
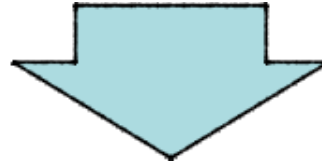


*Dr. Sanne Nijhof*  
UMCU WKZ

*pediatricians*  
*patients*  
*rheumatologist*  
*pulmonologist*



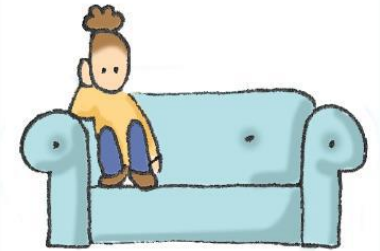
*psychologist*  
*oncologist*  
*physiotherapist*  
*qualitative researcher*



**PROactive KLIK**  
*Cohort study*  
*Questionnaires*  
*Clinical parameters*



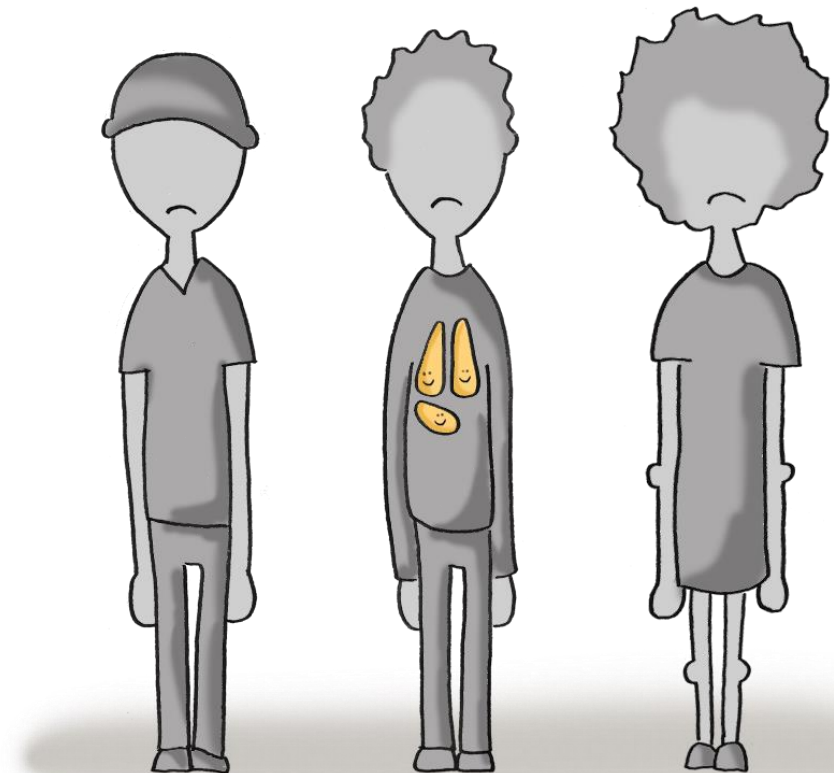
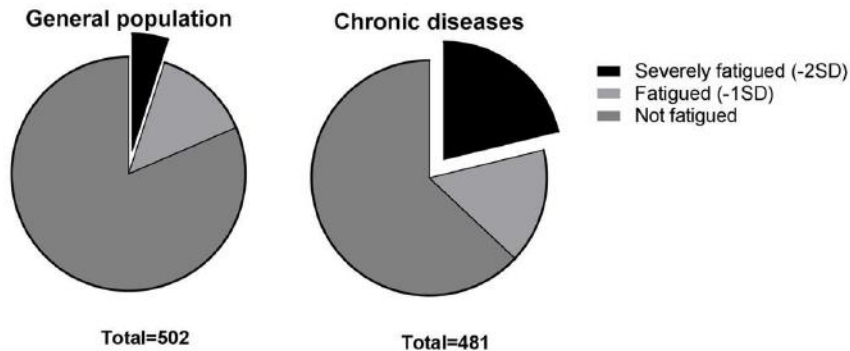
**Qualitative research**  
*Semi-structured interviews*



**PROfeel**  
*Smartphone app*

# Wat weten we tot nu toe?

*Vermoeidheid is niet zo sterk gecorreleerd met ziekteactiviteit  
Maar wel met angst en somberheid en sociale- en slaapproblemen.*



*Nijhof et al., Arthritis Care Res, 2015  
Nap-van der Vlist et al., Journal of Cystic Fibrosis, 2018  
Menting et al., Health Psychology, 2018  
Rimes et al., Pediatrics, 2007*



# Vandaag

- Kinder- en jeugdpsychiatrie nog steeds in zwaar weer, maar onze expertise wordt steeds meer gewaardeerd.
- Kennis als kracht; welke kinderen zijn onze patienten van de toekomst?
  - Risico populaties en profielen
- **Kennis inzetten: vroeg identificatie en preventie als challenge**
  - **Virtual Reality en Experience sampling methods**



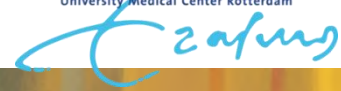


# The Effect of Virtual Reality on Perioperative Anxiety and Pain

a Randomized Controlled Trial

Sophia Children's Hospital

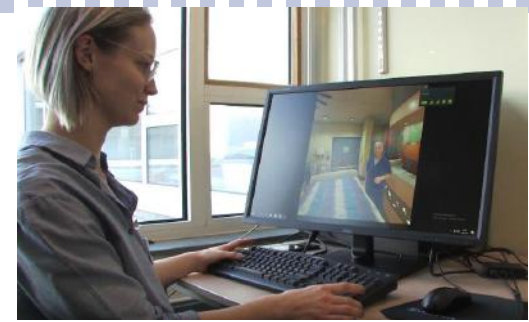
**Erasmus MC**  
University Medical Center Rotterdam



Robin Eijlers,

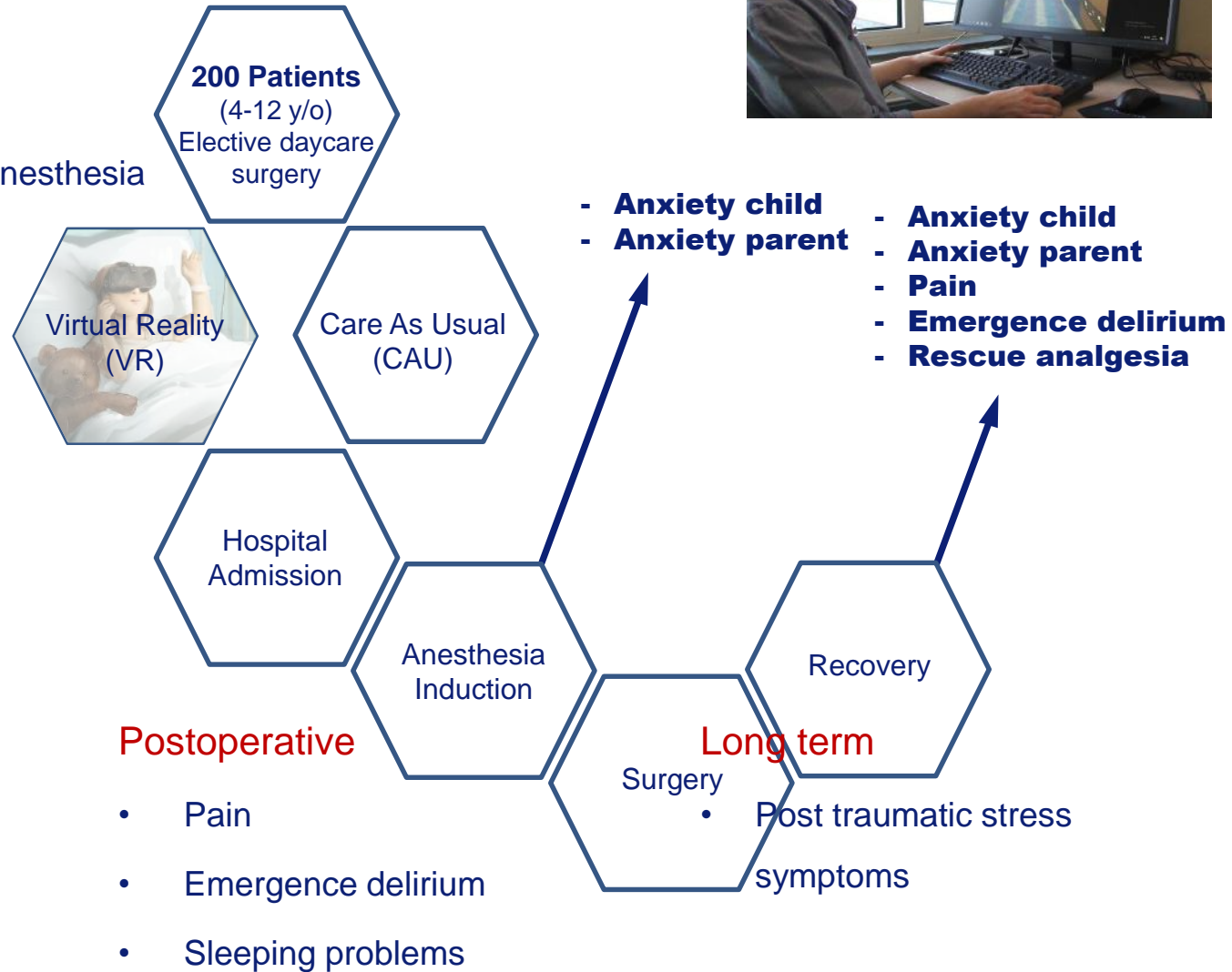
B. Dierckx, L.M. Staals, J.M. Berghmans, M.P. van der Schroeff, E.M. Strabbing, R.M.H. Wijnen,  
M.H.J. Hillegers, J.S. Legerstee, & E.M.W.J. Utens

# PREVIEW Study



## Preoperative anxiety

- Children: 50-70%
- Peaks during induction of anesthesia



## Preoperative

- Agitation
- Less cooperation





# Holding Area - VR





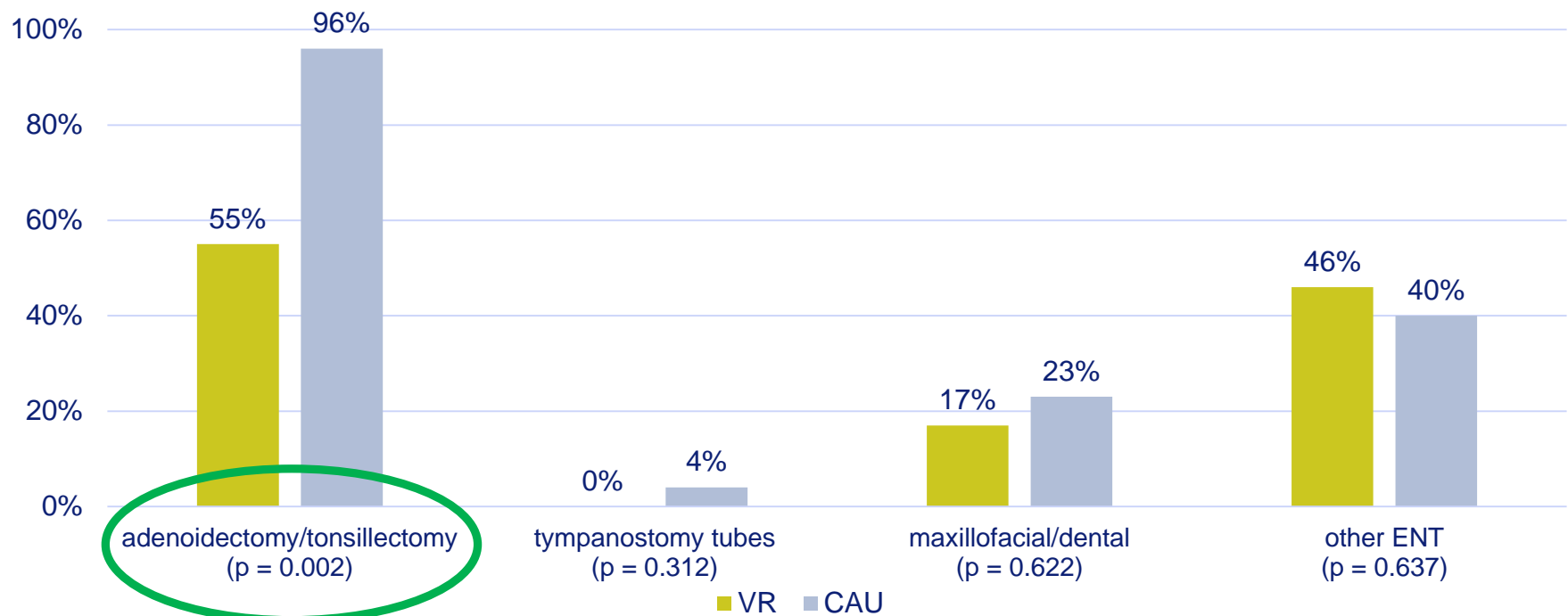






# Results: Rescue analgesia

## Need for morphine in the recovery room (yes)



# Conclusie



Vergelijkbare resultaten in VR en CAU voorwaarden voor:

**Angst (kind en ouder)**

**Pijn**

**Delirium**

Na pijnlijke chirurgie: **veel minder behoefte aan morfine in VR groep**

Minder bijwerkingen, zoals misselijkheid, braken en duizeligheid

**PREVIEW 2,0 (Sophia Children's Hospital)**

Google Cardboard + smartphone

VR blootstelling thuis, meerdere keren

Scoliosis chirurgie



# IRIS interventie via SMARTPHONE

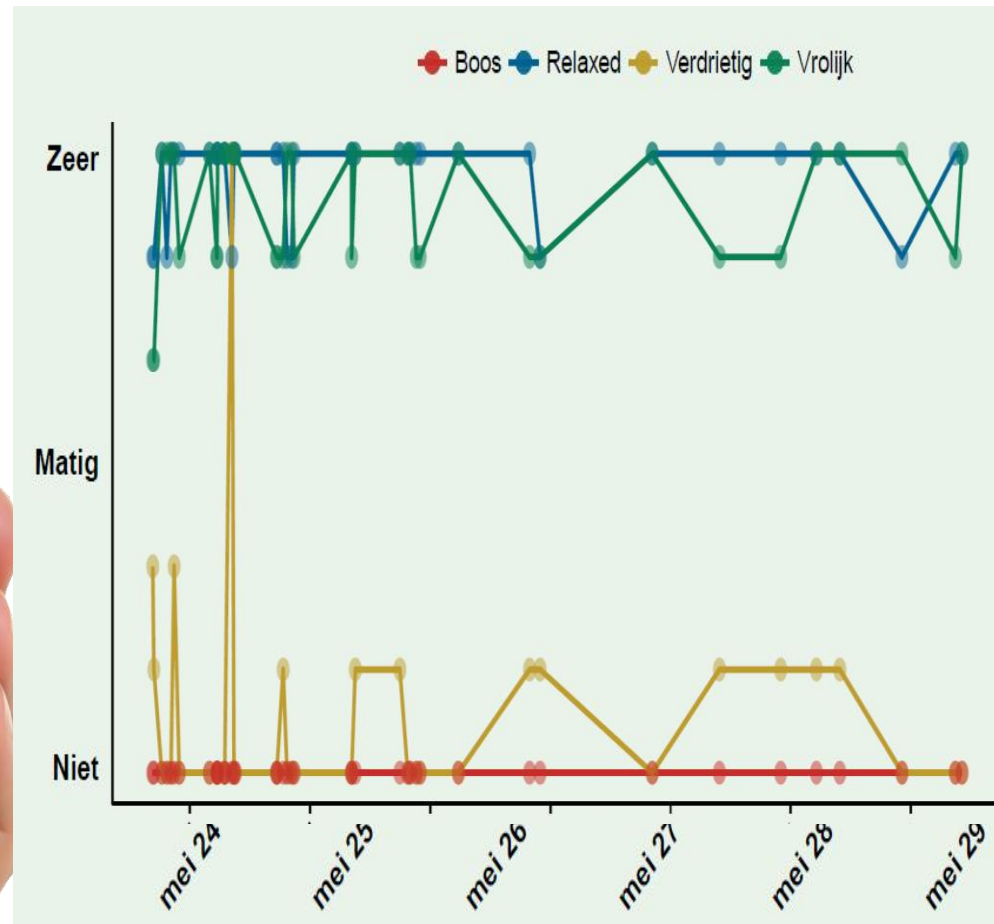
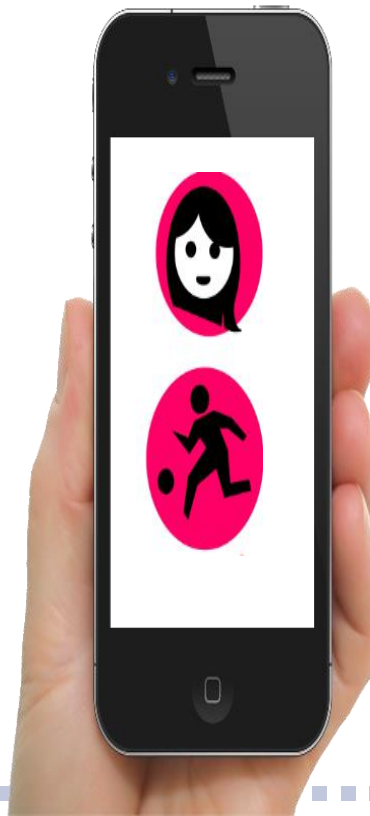
Smartphone applicaties  
veelbelovend:

- 96% smartphone
- Game elementen  
vergroten hun motivatie
- Grote schaal aangeboden
- Geen reistijd en niet afh.  
afstand ziekenhuis

*“Wel delen  
niet praten”*



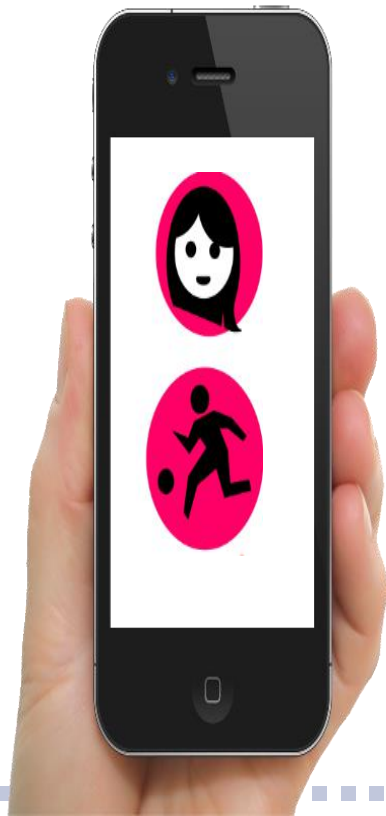
# 1. EMOTIONELE PROBLEMEN DETECTEREN



## 2. EMOTIONELE PROBLEMEN BEHANDELEN

### Opzet interventie

- Serious game
- Ieder team heeft 8 spelers
- Individuele en team challenges (per dag en week)
- Punten te verdienen per challenge en registratie gevoelens
- Elkaar motiveren via (gereguleerde) chatfunctie





Nieuws

## Primeur in Europa: Sophia Kinderhersencentrum opent in 2020

17 september, 2019

### Primeur in Europa: Sophia Kinderhersencentrum opent in 2020

Identiteit, motoriek, zintuigen en lichaamsfuncties: alles hangt af van de ontwikkeling van de hersenen. Het Erasmus MC-Sophia behandelt jaarlijks zo'n 5000 kinderen met aandoeningen aan de hersenen, het hoofd en de zintuigen. Om deze aandoeningen goed te kunnen behandelen is beter begrip van de hersenen nodig. Daarom bundelt het Erasmus MC-Sophia kennis en ervaring in het eerste kinderhersencentrum van Europa. De Stichting Vrienden van het Sophia heeft een speciale website ingericht om fondsen te werven voor het **Sophia Kinderhersencentrum** dat in 2020 wordt geopend.

### Zorg en wetenschap gaan hand in hand

Het Sophia Kinderhersencentrum biedt specialistische zorg aan kinderen met een hersenaandoening of ontwikkelingsachterstand, maar vormt tegelijkertijd ook een speciale samenwerking tussen wetenschappers en hersen- en gedragspecialisten. Door de wetenschap directer te betrekken bij de zorg wordt een belangrijke stap gezet in het realiseren van gezondheidswinst voor kinderen met een aandoening aan de hersenen. De ontwikkelingen in de medische wetenschap en technologie gaan namelijk razendsnel en leveren veel kennis op. Door die kennis te bundelen en toe te passen zorgt het Kinderhersencentrum ervoor dat kinderen voortaan sneller profiteren van nieuwe onderzoeksresultaten en technieken.

### Sophia Kinderhersenenlab

Een belangrijk onderdeel van het Kinderhersencentrum, wordt het Sophia Kinderhersenenlab. In dit Kinderhersenenlab gaat het Erasmus MC-Sophia kinderen met verschillende aandoeningen spelenderwijs testen en meten. Spraak- en taaltesten worden bijvoorbeeld aangevuld met een parcours vol spelletjes en opdrachten. De onderzoeken zijn afgestemd op de leeftijd van het kind, zijn leuk om te doen én ze leveren waardevolle gegevens op. De metingen worden steeds opnieuw en op dezelfde manier uitgevoerd, want gedacht wordt dat verschillende hersenaandoeningen veel meer met elkaar gemeen hebben dan nu bekend is. Door alle gegevens naast elkaar te leggen kunnen verbanden worden ontdekt en leren onderzoekers de hersenen beter begrijpen. De uitkomsten van de testen en metingen worden meteen meegenomen in de gesprekken met de ouders. Hierdoor worden zorg en onderzoek direct aan elkaar verbonden.

### Samenwerken aan hetzelfde doel

"De meeste kinderen die wij zien hebben gecombineerde aandoeningen. Bijvoorbeeld een slecht gehoor of zicht, ernstige eet- en stemmingsstoornissen, een hersentrauma, gezichtsafwijking, MS of moeilijk behandelbare aandoeningen zoals epilepsie of autisme," vertelt kinderneurochirurg Marie-Lise van Veelen-Vincent, één van de initiatiefnemers van het Sophia Kinderhersencentrum. "Om die reden werken we al multidisciplinair, maar met het Kinderhersencentrum gaan we straks nog een stapje verder. We zijn beter georganiseerd en weten beter hoe we elkaar kunnen helpen. Zo werken we nog efficiënter aan ons gezamenlijke doel: ervoor zorgen dat kinderen goed kunnen functioneren en participeren in



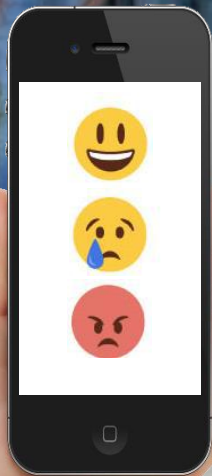


# *Grumpy or Depressed?*

*Ism Loes Keijsers  
Universiteit Tilburg*







### ***Empirical study***

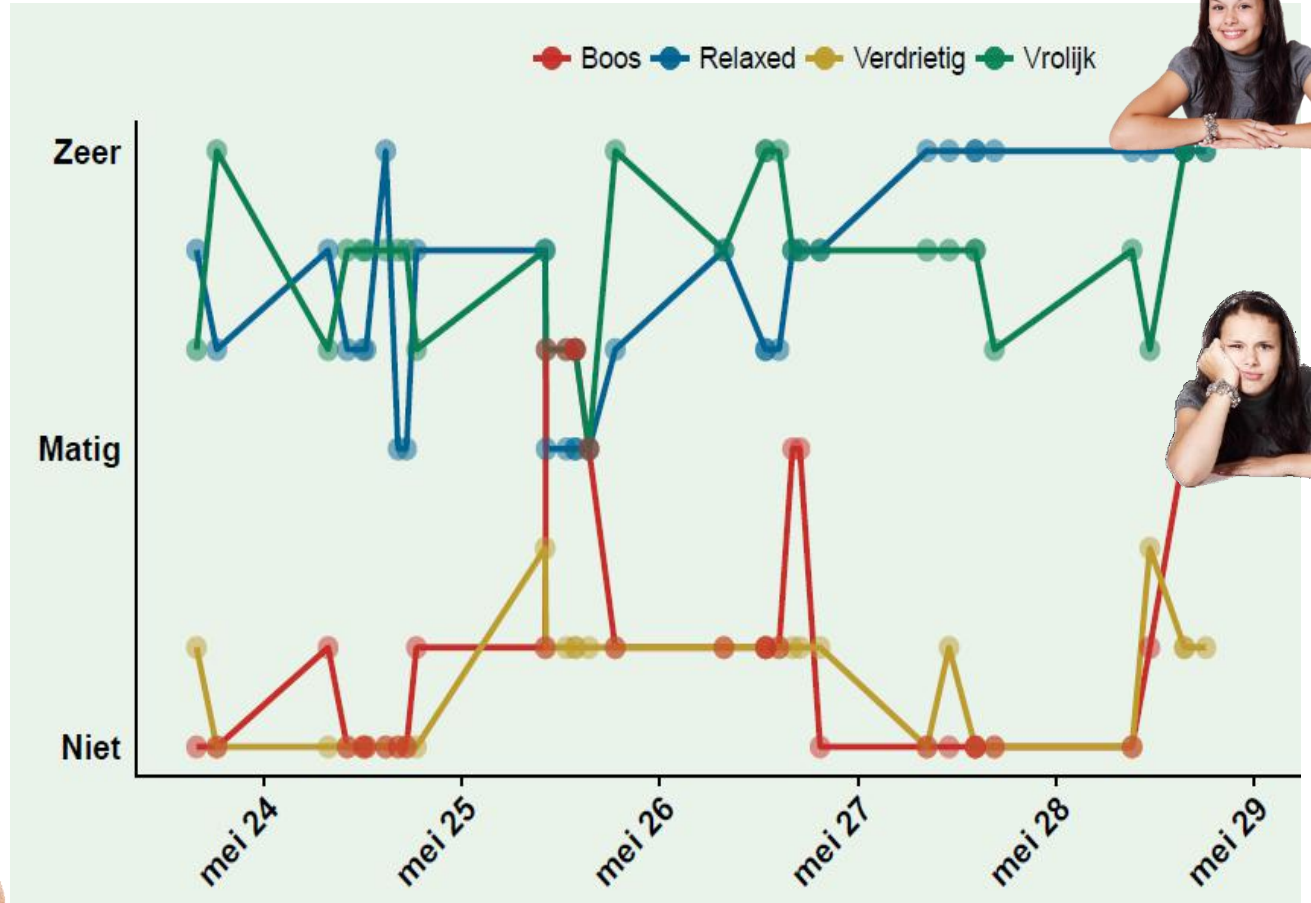
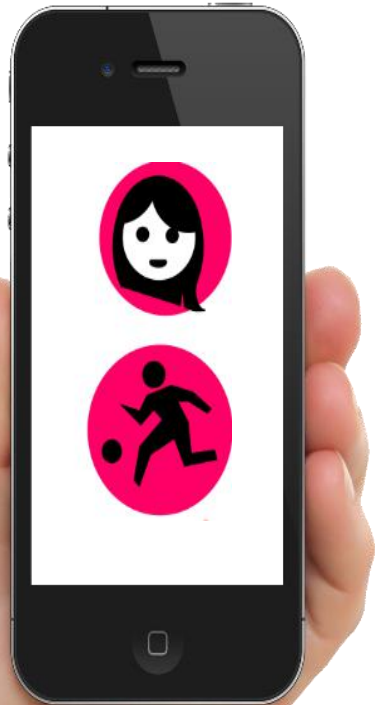
*N = 256 and both parents  
(N = 573 screened)*

*3 weeks, 3 months intervals*

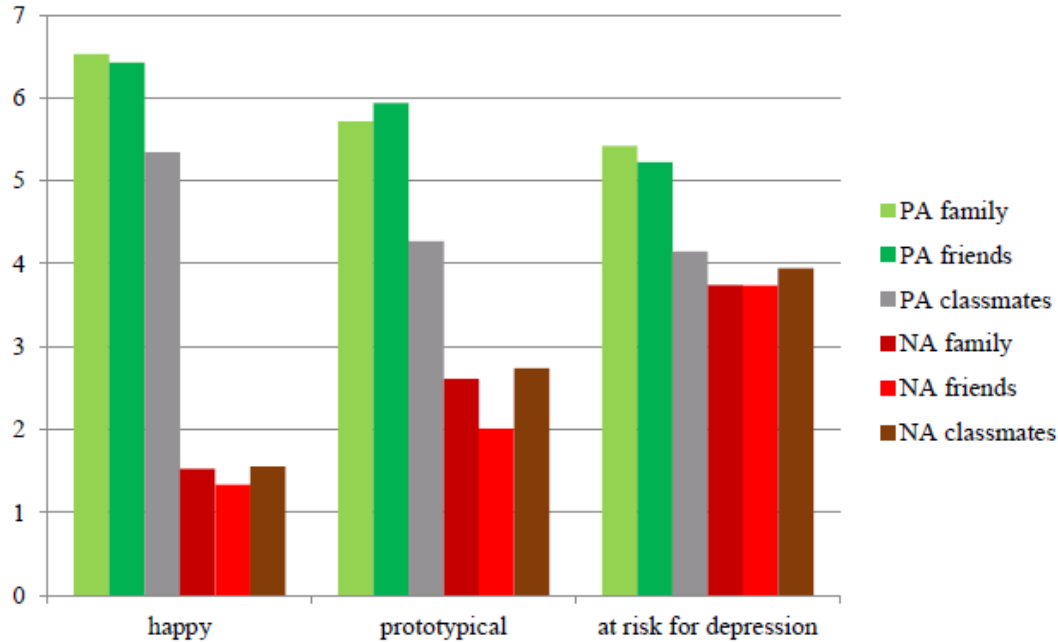
*8 x per day, a short questionnaire*

*> 5000 data-points per week*

# Experience Sampling Methode [ESM]



## Grumpy or Depressed?



### Percentage of clinical depression range per mood profile

Happy	0%	0%	0%	0.86%	0.86%
Prototypical	0%	0%	0.85%	6.15%	7.7%
At risk	19.2%	12.12%	15.15%	25%	12.5%

## *Grumpy or Depressed?*

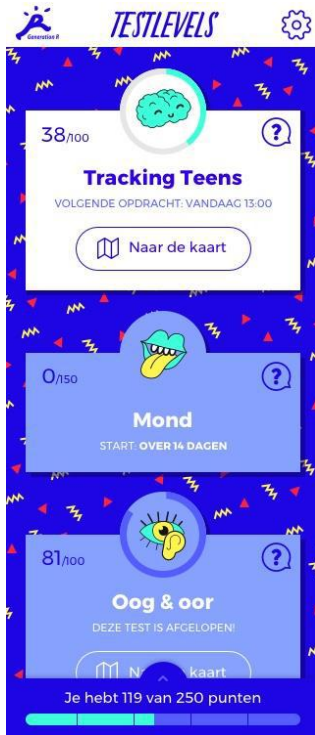


- **95%** of the parents did not recognize the potential poor mental health of their child
- **None** of the adolescents received treatment.

*Dietvorst, Hiemstra, Maciejewski, van Roekel, ter Bogt, Hillegers, & Keijsers (2019)*



# Tracking Teens – keeping adolescents motivated







## Mobiele telefoon app



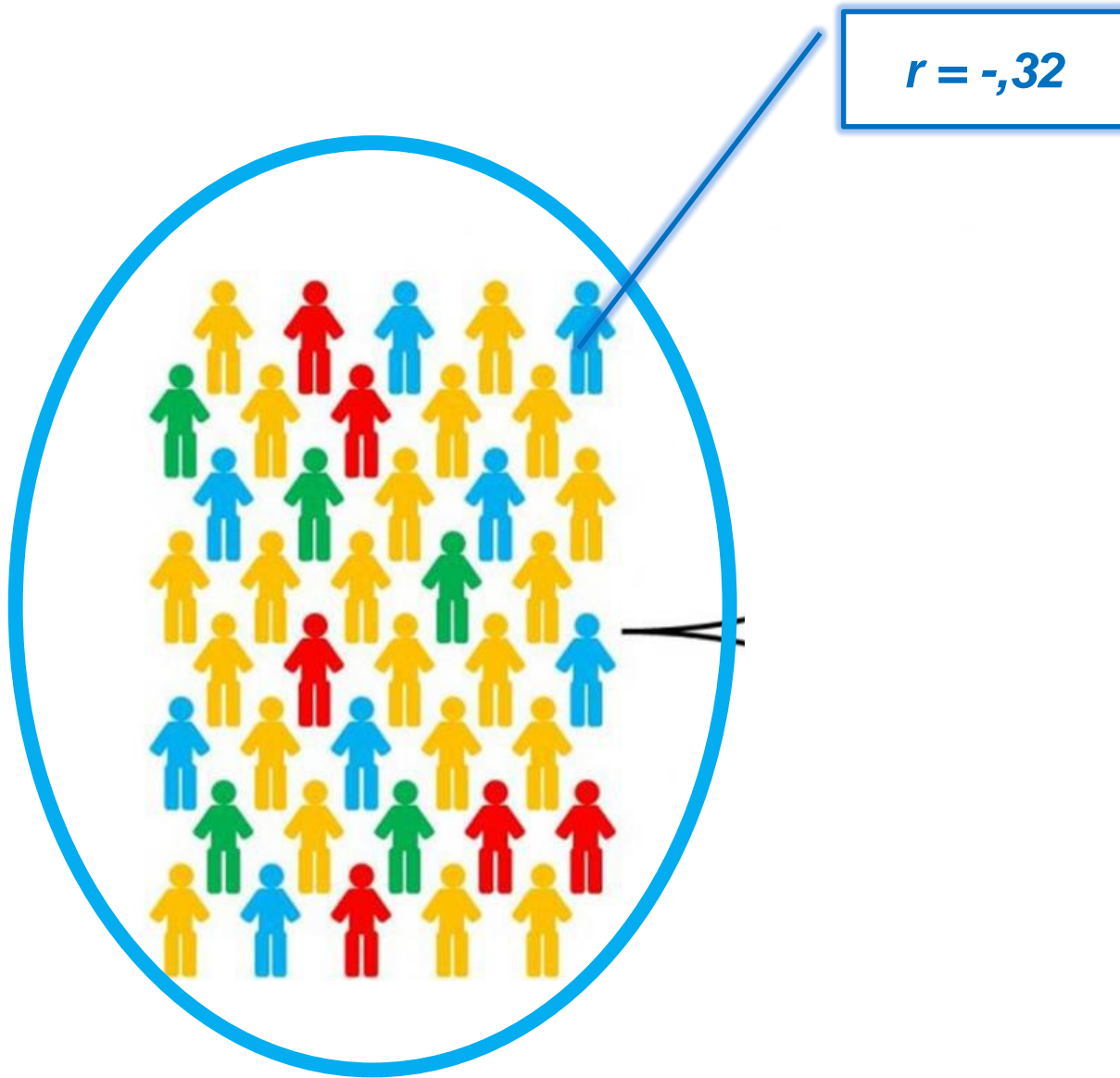
**Beginscherm**



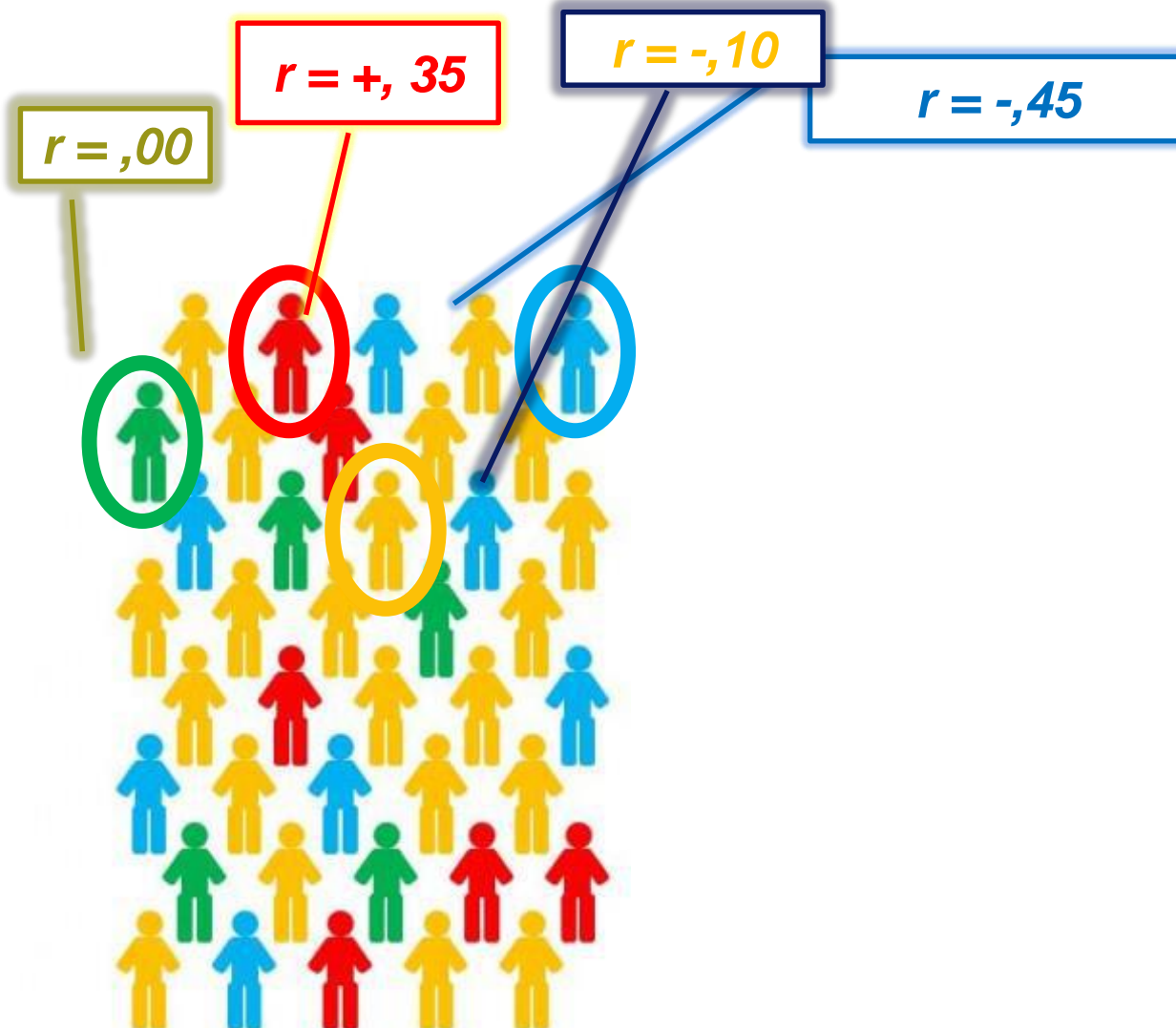
**Punten  
verzamelen**



**Vragen**



(e.g., Thijssen et al, 2017: Weeland & Keijsers, in prep)



(e.g., Bamberger, 2016; Hamaker & Wichers, 2018)

# Adequate Coping is vaak een probleem

**Coping:** strategieën om problemen op te lossen.

Een breed assortiment aan mogelijkheden ontwikkelen is essentieel tijdens de adolescentie.

Basis van cognitieve gedragstherapie en adequate coping is basis voor behandeling emotionele problematiek.

## **Actieve coping:**

Probleem oplossen

Emoties delen

Steun zoeken

(Fysieke) afleiding zoeken



## **Passieve Coping:**

Vermijden

Terug trekken, isolement

Cognitief rationaliseren (piekeren)



**THE  
TOMATO  
CHALLENGE**



EAT IT OR  
WEAR IT 😬

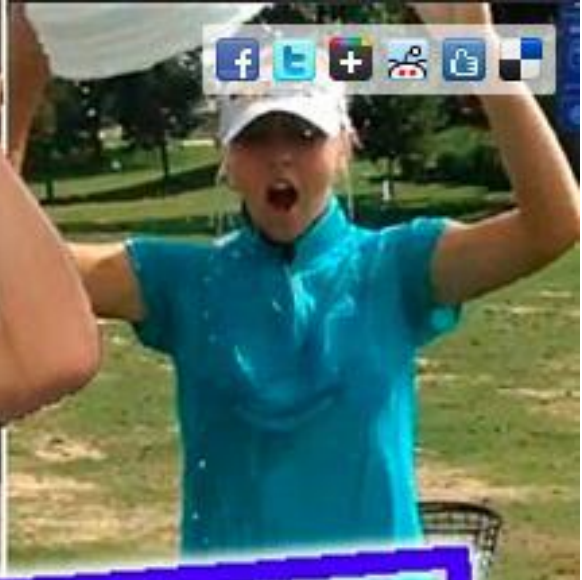


**Chocolate  
2  
CHALLENGE**



Erasmus MC

*Erasmus*



**CINNAMON  
CHALLENGE**



**ICE BUCKET  
CHALLENGE**



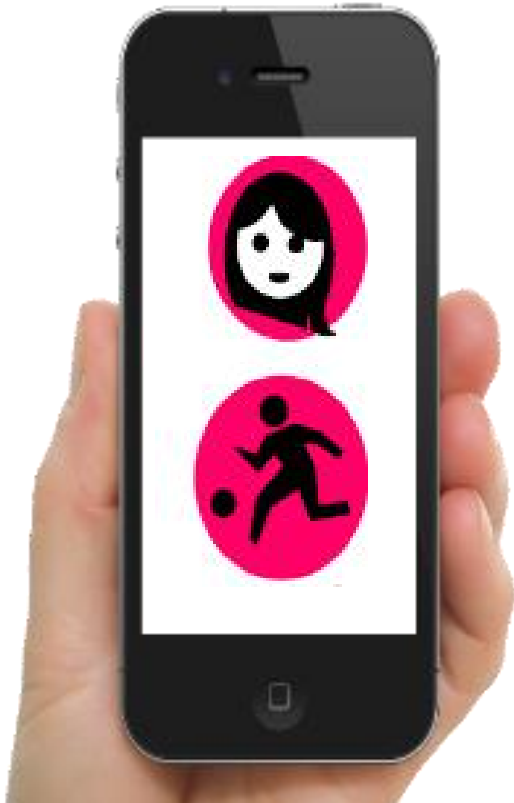
# Pilot studie | Eerste inzichten





# IRIS interventie: Co-creatie met tieners!

(Hillegers, Keijsers, et al., 2015-2019)



## Voorbeelden CBT-challenges

- We schreeuwen het niet altijd van de daken, wat we leuk vinden aan de mensen om ons heen. Soms is het best fijn om te horen. Vraag een vriend / vriendin wat ze leuk vinden aan jou.
- Houd je ogen open en ga op zoek. Deze challenge behaal je als jij een kip op de foto weet te zetten.
- Wat doe jij het allerliefst in je vrije tijd? Maak van deze bezigheid een collage en deel een foto van de uitwerking.
- Doe je kookschort maar vast aan! Het is tijd voor een cook-off. Bereid vanavond een lekkere maaltijd voor je gezin.

# Resultaten Pilot:

joeeee mensen, komaan ga door met de challenges hahahaha. een zijn een goed team XD haha  
groetjes Pinda

kom op iedereen we houden het met z39n allen voor!!! xx teamgenoot

Haay jullie kunnen het! succes allemaal en bijna zomervakantie! als je strest denk dan aan vakantie!  
groetjes Saffiya

ipad 1 voor de winnaar dus als ik jullie was gewoon lekker mee blijven doen

kom op doe de.moods en challenges het is super leuk en je kan iets winne

jongens en meiden, wij zijn al goed op weg met onze moods en challenges, maar ondanks dat een  
goed begin het halve werk is is het pas de helft, dus blijf vooral zo door gaan

doe mee met de Iris app!

kom op jongens. spaar tot 20 punten en zet ze in. welk level willen we eindigen ik wil hoger op komen!  
come onnnn

Succes iedereen met invullen! Jullie kunnen het kom op

Kom op allemaal, we gaan winnen!

# teamboom

profiel — noodoproep  
team boom — bomen andere teams

JOUW SCORE  
**137**

TEAM SCORE  
**381**

team boom — groepschat

ESM challenges reviews



Jeroen Legerstee

## Andere teambomen

103

150

312

150

Punten die je door challenges kunt verdienen  
In te zetten om je boom te versieren

**BOUWEN**

TEAM SCORE  
**500**

KIES PRIJS CHECK DE REST

Wil je deze prijs ontvangen of kies je voor de andere prijzen? OVER: **2**  
Je mag 3 keer kiezen.

**BOUWEN**

TEAM SCORE  
**500**

KIES PRIJS CHECK DE REST

Wil je deze prijs ontvangen of kies je voor de andere prijzen? OVER: **1**  
Je mag 3 keer kiezen.

**BOUWEN**

TEAM SCORE  
**500**

OPEN JE PRIJS

Dit is de laatste prijs voor jou in de aanbieding. OVER: **0**  
Maak hem open!





- Personalized lifestyle advice was effective in increasing pleasure and PA
- No additional effects were found of the tandem skydive
- Our findings are promising for the treatment of anhedonia
- Momentary interventions could be implemented as an addition to treatment as usual

# Take home messages

- Kennis vanuit wetenschappelijk onderzoek betreffende risico en veerkracht beter gaan inzetten voor vroeg identificatie (trage) en preventie!
- Er zijn mooie kansen om met innovatieve technieken jongeren te bereiken en optimaal en zonder stigma hulp te bieden eHealth, VR, smartphone ESM
- Met actieve coping strategieën zijn we veel veerkrachtiger  
...dus laten we elkaar blijven challengen



# Thank you for your attention

## Acknowledgements:

### Dutch Offspring Study team

- Esther Mesman
- Estrea Goedee
- Nikita Setiaman
- Neeltje van Haren
- Willem Nolen
- Rene Kahn

### MARIO Study team

- Brenda Penninx
- Dominique Maciejewski
- Annabel Vreeker
- Merijn Eikelenboom
- Evelien Dietvorst
- UMCG Catharina Hartman
- UCMC Marco Boks
- LUMC Max de Leeuw
- And many others

### IRIS Study team

- Loes Keijsers
- Jeroen Legerstee
- Micah Hrehovcsik

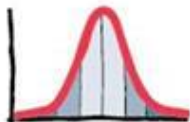
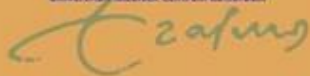
### VR study team

- Jeroen Legerstee
- Robin Eijlers
- Bram Dierxks
- Lisbeth Utens





Erasmus MC  
Universitair Medisch Centrum Rotterdam



save the date

vrijdag 13 maart 2020

jubileumsymposium

'GOUDEN  
JEUGD'

50 kinder-  
en jeugd  
jaar psychiatrie/  
psychologie



SAVE THE DATE | 28 - 30 JUNE 2021

19<sup>TH</sup> INTERNATIONAL CONGRESS OF EUROPEAN SOCIETY FOR CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY  
NETWORKS IN CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY

TOPICS:

- BRAIN AS A NETWORK OF NEURONS
- CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY AS A NETWORK OF MENTAL HEALTH PROFESSIONALS
- CHILDREN GROWING UP IN A NETWORK OF PEERS
- THE IMPACT OF THE SOCIAL MEDIA NETWORK ON YOUTH
- THE NEED FOR COLLABORATION AND SHARING KNOWLEDGE IN A EUROPEAN NETWORK OF CAP
- THE VALUE OF THE COMMUNITY NETWORK FOR FAMILIES AND MENTALLY ILL CHILDREN
- THE NETWORK OF ANTECEDENTS IN THE DEVELOPMENT OF MENTAL ILLNESS
- USING eHEALTH APPLICATIONS TO REACH AND TREAT YOUTH
- THE NEED TO DEVELOP, UNDERSTAND AND USE ALGORITHMS IN NETWORKS OF BIG DATA

ESCAP 2021 SCIENTIFIC COMMITTEE

MANON HILLEGERS

ARNE POPMA

THERÈSE VAN AMELSVOORT

WOUTER STAAL

VENUE

MECC

FORUM 100

6220 GV MAASTRICHT

THE NETHERLANDS

FOR MORE INFORMATION:

[WWW.ESCAP.EU](http://WWW.ESCAP.EU)

NETHERLANDS  
PSYCHIATRIC  
ASSOCIATION

ESCAP  
European Society for Child  
and Adolescent Psychiatry



ESCAP  
2021



MAASTRICHT  
NETHERLANDS

