

Programma *Niet denken, maar doen? Over onderzoek naar- en implementatie van e-mental health*

11:30 – 12:45 uur

Registratie en ontvangst

12.00 - 12:45 uur

Lunch (facultatief)

12:45 – 13:00 uur

Welkom en opening

Jan Schaart (lid raad van bestuur Arq Psychotrauma Expert Groep)

Bas Haring (dagvoorzitter, Universiteit Leiden, BNN)

13:00 – 13:20 uur

Denken én doen! Nieuwe vormen van onderzoek

Prof. dr. Heleen Riper (hoogleraar e-health Vrije Universiteit)

Heleen Riper zal ons meenemen naar wat het belang van goed onderzoek is voor brede afname van producten. Onderzoek blijft belangrijk: want je kunt wel 'zomaar' iets op 'de markt' brengen, omdat het efficiënter zou zijn, maar gaat het wel werken? Baat het niet dan schaadt het in dit geval wel. Aan de andere kant zijn er al veel geteste producten, maar wordt er voorsnóg weinig gebruik gemaakt door instellingen van deze producten. Hoe kunnen we zorgen dat onderzoek en implementatie dichter tegen elkaar aan gaan zitten? Zijn daar ook andere vormen van onderzoek voor nodig?

13:20 – 13:40 uur

Weet wat je maakt. Over hoe je producten maakt die ook gebruikt gaan worden

Prof. dr. Pier Prins (hoogleraar Klinische kinder- en jeugdpsychologie Universiteit van Amsterdam)

In deze lezing zal Pier Prins (Hoogleraar klinische kinder- en jeugdpsychologie Universiteit van Amsterdam) kijken naar wat onderzocht en ontwikkeld is, ook voldoet aan een vraag. Met andere woorden: moet je de eindgebruikers en de omgeving van eindgebruikers niet veel meer betrekken in het ontwikkelen van producten? En zou dit ook niet z'n weerslag moeten hebben in onderzoeksvragen c.q. onderzoeksdesigns?

13:40 – 14:00 uur

Ondersteun bestaande capaciteiten: richt je op de veerkracht van de gebruiker

Dr. Annelieke Drogendijk (directeur stichting Impact | partner in Arq)

De verwachtingen van gebruikers van de gezondheidszorg veranderen. De beschikbaarheid van goede informatie neemt ook toe. Ga maar na: het gros van de mensen die iets mankeert zal eerst googelen en dan pas naar de huisarts gaan. E-Mental-health kan inspelen op deze omstandigheden, door zelfredzaamheid en een tailormade benadering voorop te stellen. Vereist dit nieuwe regels voor implementatie, bijvoorbeeld omdat het huidige onderzoek teveel uitgaat van 'klachten' in plaats van 'krachten'?

14:00 – 14:20 uur

Hoe ze het bij Blendle doen

Marten Blankensteijn (oprichter van online kiosk 'Blendle')

Vanuit een heel andere hoek zal Marten Blankensteijn verhalen hoe hij *Blendle* werkend- en – het belangrijkste – succesvol heeft gekregen. Voor wie het niet weet: *Blendle* is een combinatie tussen een digitale kiosk en een sociaal netwerk. Gebruikers kunnen via *Blendle* losse artikelen kopen en lezen op de computer, tablet of mobiel.

14:30 – 14:45 uur

Uitleg parallelsessies en pauze

14:45 – 15:30 uur:

Parallelsessie ronde 1, keuze uit 9 parallelsessies

15:35 – 16:15 uur

Parallelsessie ronde 2, keuze uit 9 parallelsessies

16:15 – 16:30 uur

Pauze

16:30 – 17:00 uur

Paneldiscussie met de plenaire sprekers

17:00 – 17:15 uur

Sluiting

Bas Haring (Dagvoorzitter)

17:15 – 18:00 uur

Borrel

PARALLELSESSIES

1) Over onderzoeksmethoden

Jeroen Ruwaard (VU)

Hoe moeten we onderzoeken? Nieuwe instrumenten, nieuwe onderzoeksmethoden; big data in de psychologie: data verzamelen met een slimme telefoon: de toekomst van het onderzoeksdesign.

2) Hoe screen je goed online?

Anne Bakker (AMC) en *Manon Boeschoten* (Centrum'45)

Gezond herstel begint met goede screening. Screening na schokkende gebeurtenissen met behulp van e-mental health: van individuele (werk gerelateerde) gebeurtenissen tot grootschalige gebeurtenissen.

3) Screening voor professionals.

Janneke Broeksteeg (Interapy) en *Bart Schrieken* (Interapy)

Hulp voor de professional: de Digitale Indicatiehulp Psychische Problemen (DIPP): een instrument voor de POH-ggz.

4) De coacheditor: een programma voor het gemakkelijk produceren van online coaches

Sophia Verstraaten (Dr. Leo Kannerhuis)

Zelf zelfzorgapplicaties maken met de coacheditor.

5) De Support Coach

Christianne van der Meer (AMC)

De SUPPORT Coach: een RCT naar de effectiviteit van een zelfhulpapp voor trauma gerelateerde klachten.

6) Zorgplatform QULI

Egbert Reijnen (QULI B.V.)

QULI, een online platform voor psychosociale zorg aan getroffen en van schokkende gebeurtenis.

7) Na de behandeling. Ondersteuning door een serious game

Henk Maasson (CbuzineZ) en *Ranj*

Spelen, maar dan serieus: nazorg bieden via een serious game.

8) Implementeren: van anderen moet je leren

Michael Milo (stichting e-Hulp)

De GGZ moet leren van banken, Spotify en Netflix. Klanten vinden het heel gewoon om bijna alles online te regelen en zelf keuzes te maken. Moet de GGZ klanten ook niet meer serieus nemen?

9) De digitale ZRM

Steve Lauriks (onderzoeker GGD Amsterdam)

De Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM) is het instrument voor professionals waarmee de mate van zelfredzaamheid gemeten kan worden. In samenwerking met de GGD Amsterdam heeft INPREZE-partner Interapy een digitale versie van de ZRM ontwikkeld. Wat nut dit ons en wat zijn de eerste ervaringen?

Locatie: Mediaplaza, Croeselaan 6, 3521 CA Utrecht.