

Prof dr Therese van Amelsvoort



26 november 2016

Transitie

van adolescent naar volwassene...

18 JAAR



STEMBUREAU AULA
CHOLENCOMPLEX

STEMBUREAU
SPORTHAL 2

Meerderjarig - 18 jaar

Juridische term

Meerderjarig ≠ Volwassenheid

Volwassenheid?

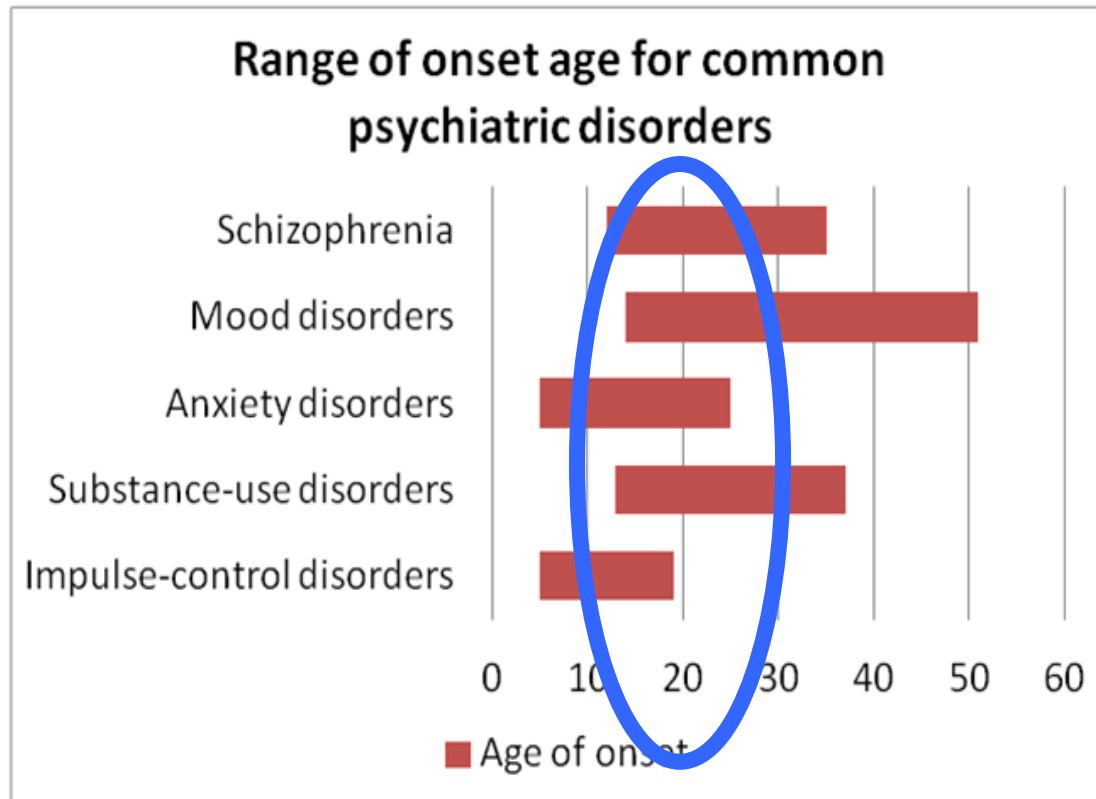


”geestelijk en lichamelijk volgroeid zijn en in staat zijn volledig onafhankelijk in de maatschappij te kunnen functioneren”

Transitie naar volwassenheid

- Is per individu verschillend
- Is een proces, geen tijdstip of moment
- Gekarakteriseerd door mijlpalen bv diploma, rijbewijs, verlaten ouderlijk huis, trouwen, werk
- Cultureel bepaald
- Vindt **NIET** plaats met een verjaardag!

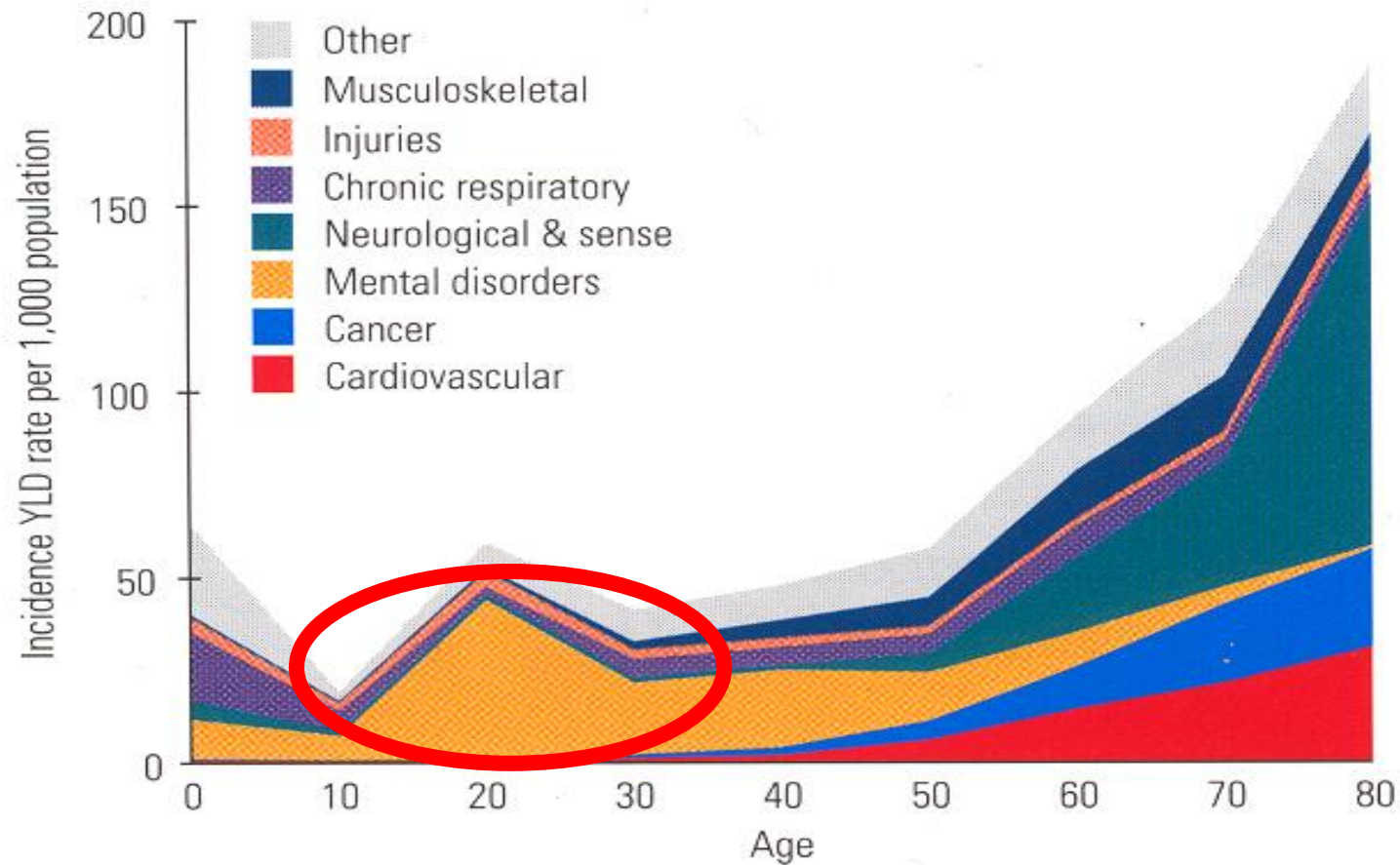
Ontstaan psychiatrische stoornissen



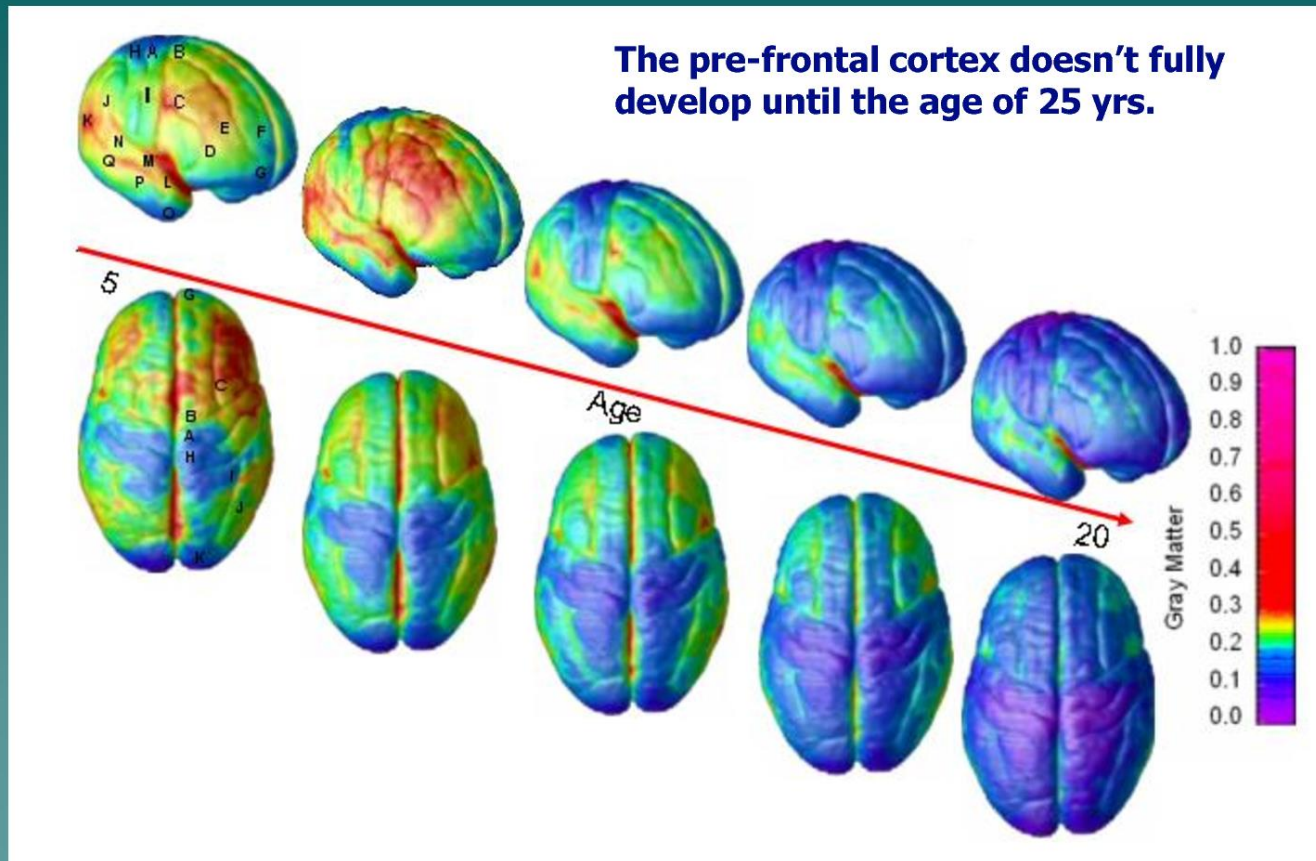
75% van psychiatrische stoornissen ontstaan voor 25e levensjaar

Ziektelast

Figure 6 Incident YLD Rates per 1,000 Population by Age and Broad Disease Grouping, Victoria 1996



Hersenen in transitie

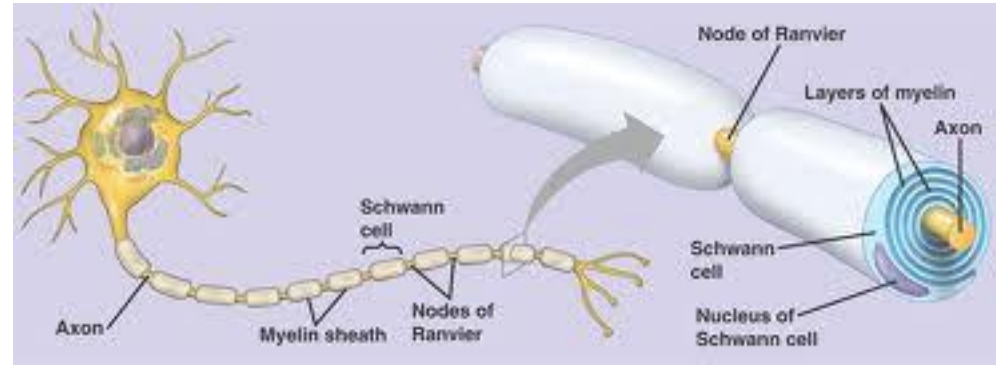


Hersenen in transitie



grijze stof ~ -15%

Snoeien



witte stof ~ +15%

Efficientie

Transitie fase = risicovolle periode



Vooral als je al kwetsbaar bent



En is zorgstelsel is het zwakst



Waar het het sterkst zou moeten zijn

NL Transitiezorg somatiek: Op eigen benen



<http://www.opeigenbenen.nu/nl/home/>

Begin met plannen transitie op 16 jarige leeftijd!

Anneloes van Staa

Jong volwassenen met 22q11

Veranderingen rondom 18 jaar:

- overgang kinderarts naar verschillende specialisten
- jeugd GGZ naar volwassen GGZ
- tandarts / huisarts /AVG blijven hetzelfde
- ouders mogen mee, hoeft niet altijd
- zelf beslissen om te stoppen met behandeling
- ouderlijk huis verlaten
- school /werk /dagbesteding
- financien regelen

Psychiatrische problemen

- Angst – antidepressiva, CGT,
- Depressie – antidepressiva, CGT, Mindfulness
- Trauma, PTSS – EMDR
- Psychose – antipsychotica, stemmingstabilisatoren (anti-epileptica)
- Cognitieve achteruitgang– aanpassen activiteiten
- Wees alert op overvraging – onzichtbare beperking

- Viervoetertherapie, equithherapie, PMT

22q11DS volwassenen -2 groepen

- Jong, transitie -22q11 diagnose is bekend sinds kindertijd
- Volwassenen die diagnose krijgen na >18e jaar, soms omdat ze zelf een kind krijgen met 22q11

Verschillen

- Medische zorg
- Cognitieve onderzoeken
- Kennis over 22q11
- Acceptatie
- Support / netwerk

Thema's

Sexualiteit / kindwens

Dagactiviteiten

(Beschermd) wonen

Relaties met leeftijdsgenoten

Autonomie

Practical guidelines for managing adults with 22q11.2 deletion syndrome

Wai Lun Alan Fung, MD, ScD¹⁻⁴, Nancy J. Butcher, MSc^{2,3}, Gregory Costain, PhD^{2,3},
Danielle M. Andrade, MD, MSc^{1,6}, Erik Boot, MD, PhD^{1-4,7}, Eva W.C. Chow, MD, FRCPC^{2,4},
Brian Chung, MRCPCH, MBBS⁸, Cheryl Cytrynbaum, MS, CGC⁹, Hanna Faghfoury, MD¹⁰,
Leona Fishman, MD, FRCPC⁹, Sixto García-Miñaur, MD¹¹, Susan George, MD, FRCPC^{1,12,13},
Anthony E. Lang, MD, FRCPC^{5,14}, Gabriela Repetto, MD¹⁵, Andrea Shugar, MS, CGC⁹,
Candice Silversides, MD, FRCPC^{1,16,17}, Ann Swillen, PhD^{18,19}, Therese van Amelsvoort, MD, PhD²⁰,
Donna M. McDonald-McGinn, MS, CGC²¹⁻²³ and Anne S. Bassett, MD, FRCPC^{1-5,12,17}

Maastricht University Medical Centre

- Volwassenen –neuroloog, orthopeed, KNO, oogarts, internist, geneticus, AVG. Psychiatrie coordineert
- Multidisciplinair, op afstand overleg artsen elders
- Onderzoek – Esther, Claudia, Rens, stagiaires
- Onderwijs – studenten, collega's



Clinic: f.prompers@maastrichtuniversity.nl

<http://www.steun22q11.nl/index.php/expertisecentra/umc-maastricht/expertisemaastricht>

Research: 22q11studies@maastrichtuniversity.nl

<http://www.steun22q11.nl/index.php/wetenschappelijk-onderzoek/lopende-studies>

