

# Nieuwe zorg bij schizofrenie:

## Een andere taal ontwikkelen

Tour Belgique nov 2025

Jules Tielens psychiater

# Wie?

- 1998- 2010: Rehabteam van Arkin: ACT voor psychotische dak- en thuislozen in Amsterdam.
- 2010-2011: AMC Eerste Psychose Zorglijn (VIP team).
- Mei 2011- oct 2016: Meewerkend hoofd De Brouwerij: Centrum voor Herstel voor psychotische stoornissen.
- 2017: Marienburg Altrecht: Langdurig Klinisch verblijf
- 2018- 2021: Bij Bram Zorgboerderij. Meewerkend psychiater.
- 2021-2024: Parnassia. Speciale opdracht: complexe psychiatrie.
- 2024-heden: Forlight polikliniek Grensoverschrijdend gedrag
- Onderwijs (academisch en niet-academisch).
- Workshops Motivational Interviewen bij mensen met psychosen.
- Boeken: Bemoeizorg (2010) en In Gesprek met Psychose 1 en 2 (2012 en 2019)
- Geen: wetenschappelijk onderzoek. Wel dagelijkse patientenzorg en opzetten projecten voor EPA.



# Reclame



The advertisement features a central graphic of a vintage microphone with the text "JULES" and "KLEEDT UIT" in bold, white, sans-serif font on black banners. A circular inset shows a man speaking into a microphone. The background is a blurred image of a woman in a podcast studio. At the bottom, there is a white audio waveform and the website address "www.juleskleedtuit.nl".

**JULES**  
**KLEEDT UIT**

DÉ PODCAST OVER PSYCHIATRIE

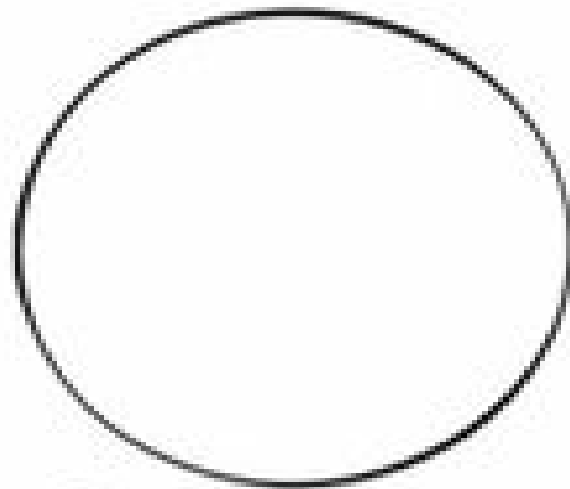
[www.juleskleedtuit.nl](http://www.juleskleedtuit.nl)

De mens is een sociaal wezen



# Conclusie probleem bij psychose

circle of trust



you

# Onze aanpak

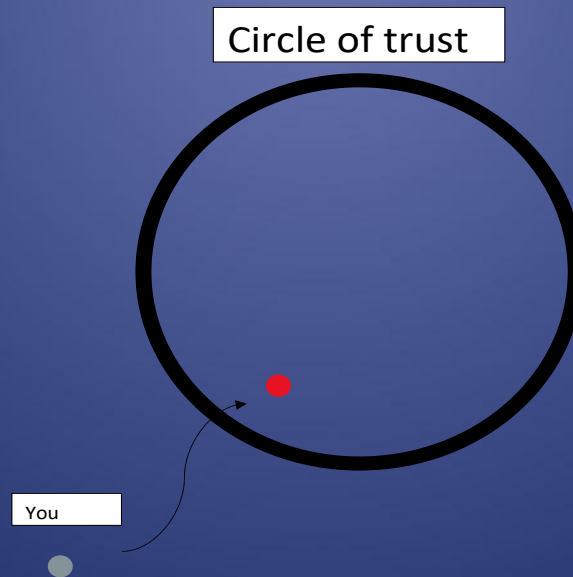
- **Niet:** Uitleggen dat de realiteit van de client niet klopt.  
Alleen medicatie geven (voor een nieuwe realiteit....?)
- **Wel:** Contact maken met de veranderde wereld (betekenisgeving) van de patiënt. Vervolgens een nieuwe uitleg aanreiken. Dit geeft:
  - Opheffing isolement.
  - Begrijpen door de patiënt voor zijn vreselijke periode.
- **Wel:** Bestrijden van teveel stress in het hoofd (oa medicatie).

# Nalezen en verdieping

Beleving psychose vanuit de blik van de vanuit de patiënt



Doel van onze aanpak: Minder psychiatriseren, meer resocialiseren, meer normaliseren....weer medemens maken.



Wat moet U weten van  
schizofrenie/psychose?

# PSYCHOSE (vanuit de patiënt) IS:

Een contactstoornis, de buitenwereld spreekt een ander taal en heeft andere redenen

Los raken van de groep: de wereld voelt als buitenland

# Stellingen

- Psychiatriseren kan uitsluiten bevorderen
  - Opname in kliniek
  - Psychose is de enige stoornis die niet geaccepteerd is
- Resocialiseren is belangrijker dan psychiatrische behandeling
  - Vaak is eerst een kunstmatige samenleving nodig als eerste opstap en oefenplek voor sociaal functioneren

# Visie op Psychose: de vicieuze cirkel



**Eenzaamheid**  
**Verlies van zelfvertrouwen (en self-efficacy)**  
**Slechtere prognose van ziekte**  
**Slechter maatschappelijk functioneren**



# Schizofrenie is een belangrijke oorzaak van psychosen

## Bleuler en Kraepelin

- Bleuler: Het zelf raakt opgesplitst. Het natuurlijke gevoel dat we een eenheid zijn. Dus geen meervoudige persoonlijkheid!
- Een lichaam
- Een persoon
- Een verhaal

Het ik valt uit elkaar.

Begin: rondom het 20<sup>e</sup> jaar.

Levenslang

Onwrikbaar en een zekerheid (geen ziektebesef)

# Overige oorzaken van psychose

- Stemmingsstoornissen (bipolair)
- Drugs
- Zeer ernstig trauma, m.n. jeugd (zie borderline)
- Dementie
- Post-zwangerschap

Verschil met schizofrenie: geen verandering van 'persoonlijkheid'.

# Symptomen van een psychose volgens het huidige DSM systeem

Psychose vooral vanuit de observator (objectivering)

- Hallucinaties en wanen (positieve symptomen)
- Initiatiefverlies (negatieve symptomen)
- onsamenhangend gedrag (desorganisatie)

Voor behandeling van de patient hebben we hier weinig aan

# Wat gebruiken we dan wel in behandeling?

We sluiten aan bij de (subjectieve) beleving van de patiënt.

- Wat ervaart de patiënt bij schizofrenie?

# Vervreemding

- Rondom 20<sup>e</sup> jaar wordt alles plots raar.
- Een voortdurend idee dat er iets niet klopt: de waanstemming.

# Deconstructie van betekenisgeving

Het zelf verdwijnt; geen eenheid meer.

- Stoornissen in sensore informatieverwerking
- Fragmentatie.
- Depersonalisatie.
- Verlies van (sexuele) identiteit.

# Betekenisgeving vervaagd

Niets is meer vanzelfsprekend zoals vroeger.

- Het eigen lichaam aanvoelen. Verminderde zelfaffectie.
- De (non-verbale) taal van anderen. Wat bedoelen die anderen nu eigenlijk?
- De-realisatie. De wereld is niet meer van mij.
- De taal wordt anders begrepen; concreetistischer. Abstracties worden niet begrepen ( humor, gezegdes, uitdrukkingen).

**Aka: functioneel autisme**

# Hallucinaties

- Innerlijke belevingen worden als extern, van buiten, ervaren. Ontstaan van hallucinaties.
- Stemmen horen
- Dingen zien of anders zien (vervormingen)
- Tast, ruiken en smaak.

# Hyper arousal

- Voorgrond en achtergrondproblemen.
- Alles krijgt een indringende betekenis (saliency).
- Alles, maar ook het zelf, wordt bijzonder. Begin van grootheidswanen, betrekkingswanen of juist paranoia.
- Gedachtes worden steeds drukker.
- Ik moet alles in de gaten houden. Begin paranoia.
- Alles begrijpen kost enorm veel inspanning.
- Gevolg: overspannenheid (burn-out). De reden voor medicatie en andere stressverlaging.

# Grenzen vervagen.

- Ben ik het of ben jij het die dit doet?
- Intrusie: dingen zomaar naar binnen of naar buiten. Gevolg bv: apparaten in het lichaam, beïnvloeding door anderen
- Het lichaam voelt motorisch aan, vervreemd als een robot.

Het zelf voelt niet meer van zichzelf.



# Reconstructie

- Hyperreflectie: abnormale aandacht voor dagelijkse verschijnselen.
- Verhoogde associaties in gedachten; alles heeft een verband. En een reden.
- Ik moet alles in de gaten houden.
- Zoeken naar (nieuwe) verklaringen, een nieuwe waarheid.
  - Vreemde krachten? God, aliens, robots, internet, duistere krachten of complotten? Mystieke en religieuze verklaringen.
  - Veroorzakers? Naasten, buren

**Het begin van een waan.**

# Alledaagse intentionaliteit

Ik ben gericht op de wereld

mij

mijn lichaam

mijn persoon

mijn verhaal

mijn bezit

mijn initiatief

mijn regie



de wereld

Achtergrond

Voorgrond

# Psychotische intentionaliteit

De wereld is gericht op mij

mij

mijn lichaam

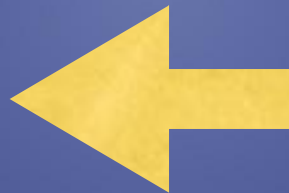
mijn persoon

mijn verhaal

mijn bezit

mijn initiatief

mijn regie



de wereld

Voorgrond

*Alles draait om mij* Alles  
draait om mij *Alles* dr  
*Alles draait om mij* draait om  
mij **Alles draait**

# Andere psychotische thema's

- Hyporealisme (over de wereld om zich heen)
- Verandering van tijdsbeleving. Tijd staat stil, langzamer, sneller. Als in droom.
- Getallen hebben betekenis (nummerologie).
- Ruimte (als droom, geen perspectief, derealisatie)
- Vrijheid. Zowel als verloren als zeer bijzonder ruimdenkend en filosofisch. Een ziener waar de wereld dwaalt.

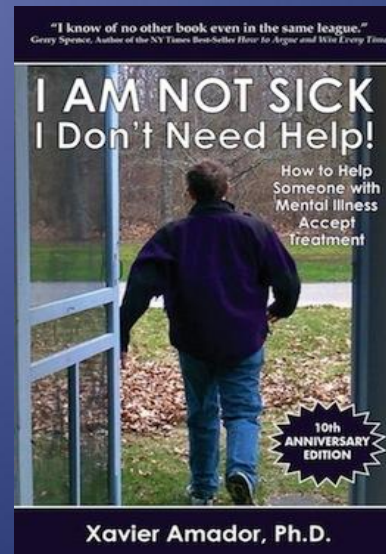
# Wat moet er komen?

## Nieuwe taal

1. Samen met de naasten een nieuwe taal ontwikkelen. Zoals je een talencursus moet volgen wanneer je naar een ander land verhuist. Voorbeeld: 'Open Dialogue' van Jaakko Seikkula.
2. Resocialiseer.
3. Medicatie uitsluitend om opwinding en arousal te verminderen. Men leert niets van een pil.

# Tegelwijsheid

Een behandeling bij ontbrekend ziektebesef komt tot stand op basis van de behandelrelatie en niet op grond van argumenten.



# Psychose behandeling

- Gemeenschappelijke taal
- Vertrouwde omgeving (geen kliniek)
- Omgeving waar wonen, werk, socialiseren en behandelen geïntegreerd zijn
  - Continuïteit van hulpverlener
- Oprechte interesse zonder veroordelen en normaliseren
  - Cognitieve Gedragstherapie, Traumabehandeling
    - Yoga, mindfulness, meditatie
      - Beter slapen
    - Sporten en gezond eten
  - Samen optrekken met omgeving/familie
    - Medicatie

# Psychotische intentionaliteit

## Samenvatting

- Niets is meer vanzelfsprekend
- Alles krijgt vreemde en indringende betekenis (**saliency**)
- Ikzelf vervaag (**vervagend zelfbesef**)
- ik hou alles in de gaten (**hyperreflexiviteit of hyperfocus**)
  - **vervreemding**
  - **intrusie**
  - **fragmentatie**