



# DE WERKDAG VAN...

## Marije van der Lee

*gz-psycholoog en hoofd wetenschappelijk onderzoek, werkzaam bij het Helen Dowling Instituut.*

**Bij het Helen Dowling Instituut werk ik in de patiëntenzorg, aan MT-zaken en wetenschappelijk onderzoek. De impact van kanker op het levensloopsperspectief is groot en belast de mentale gezondheid. De meeste mensen bezitten voldoende veerkracht om de diagnose en behandelingen goed te doorstaan. Maar kanker gaat gepaard met een verhoogd risico op het ontwikkelen van psychische stoornissen. De meestvoorkomende stoornissen zijn depressie, post-traumatische stress- en angststoornis en chronische ernstige vermoeidheid.**

### Wetenschap en praktijk komen samen

Het Helen Dowling Instituut is als ggz-instelling gespecialiseerd in de zorg voor mensen die geconfronteerd worden met kanker. Ons onderzoek richt zich op behandelingen voor problemen waar specifiek deze mensen mee te maken krijgen. Kort samengevat zijn dat ernstige vermoeidheid na kanker en angst voor terugkeer van kanker. Telkens wanneer we in de praktijk tegen zaken aanlopen - zo is het bijvoorbeeld nog niet duidelijk of EMDR ook werkzaam is bij ernstige angst voor terugkeer van kanker - formuleren we een onderzoeksvraag om weer een stap verder te komen.

### Innovatie

Donderdagavond doe ik normaal gesproken patiëntenzorg, maar recent was er een vergadering van de Special Interest Group Fear of Cancer Recurrence, een internationaal samenwerkingsverband van onderzoekers die angst voor terugkeer van kanker onderzoeken. Omdat het bestuur bestaat uit zowel leden uit Californië, Canada als Australië hebben we te maken met verschillende tijdszones. Dat betekent beeldbellen in de avond met de voorzitter, die dan in Sydney net is opgestaan, terwijl de leden uit Ottawa en Stanford midden op de dag nog lekker in het zonnetje zitten. We bespreken de mogelijkheid van een online conferentie om zo het aantal keren

dat onderzoekers de wereld over vliegen te verminderen. Ik vind het leuk om dit soort innovatieve ideeën uit te denken en nieuwe initiatieven op te zetten.

Dat geldt ook voor onze patiëntenzorg, waar we net een nieuwe groep zijn gestart op basis van Acceptance and Commitment Therapie. Deze therapie is erop gericht om mensen die, na in eerste instantie de boodschap te hebben gekregen een slechte prognose te hebben, toch veel langer leven dan verwacht. Door nieuwe behandelingen, zoals immunotherapie, komt dit steeds vaker voor. Het is ontzettend lastig te leven met de enorme onzekerheid die dat met zich meebrengt. Onze cliënten komen dan ook vaak met de vraag hoe andere patiënten deze situatie doorstonden. We hebben daarop ingespeeld door de behandelgroep Tijd van Leven te ontwikkelen. Het is ook mooi hoe ik door de combinatie van verschillende taken onderzoek, patiëntenzorg en beleid met elkaar kan verbinden.

### Brugsymptomen

De vrijdagochtend daarna begint voor mij op de school van mijn zoon met een show over Valentijnsdag, waarna ik aanschuif bij ons onderzoeksoverleg. Bij dit overleg proberen we, naast samen zaken goed te regelen, vooral van elkaar te leren, zowel inhoudelijk als over goed onderzoek doen. Deze keer kon ik vertellen over een aantal interessante artikelen die ik had gelezen over hoe de netwerkbenadering een beter begrip kan opleveren van comorbiditeit.

Psychologen werken overal: van de gezondheidszorg tot het onderwijs en het bedrijfsleven. In deze rubriek geven vakgenoten een kijkje achter de schermen. Wil je ook vertellen over je werkdag? Mail naar [communicatie@psynip.nl](mailto:communicatie@psynip.nl)

COLOFON DIT KATERN IS IN OPDRACHT VAN HET NIP SAMENGESTELD DOOR RENSCHE VERMEIJDEN, COMMUNICATIEADVISEUR NIP. VORMGEVING: STUDIO JORRIT VAN RIJT. MAIL VOOR SUGGESTIES OVER ONDERWERPEN: [COMMUNICATIE@PSYNIP.NL](mailto:communicatie@psynip.nl)

