



Dialectische Gedrags- en TraumaTherapie

Behandeling complexe PTSS met destructief gedrag

Informatiefolder voor verwijzers

Dialectische Gedrags- en TraumaTherapie

ARQ Centrum'45 is het landelijk expertisecentrum voor specialistische diagnostiek en behandeling van mensen met complexe psychotraumaklachten. De kliniek is een onderdeel van ARQ Centrum'45 en is gevestigd op de locatie in Oegstgeest.

Binnen de kliniek wordt een multimodale, deels ambulante en deels klinische, behandeling aangeboden: Dialectische Gedrags-en TraumaTherapie (DGTT). Deze is bedoeld voor mensen bij wie sprake is van complexe PTSS en die door destructief gedrag niet komen tot een ambulante traumagerichte behandeling.

Multimodale ambulante en klinische behandeling

Doelgroep

De gecombineerde traumabehandeling binnen ARQ Centrum'45 is voor patiënten die ernstig getraumatiseerd zijn en een complexe PTSS hebben ontwikkeld. Dat betekent dat ze naast de PTSS-klachten ook problemen ondervinden in het reguleren van hun emoties, leidend tot destructief gedrag (automutilatie, middelenmisbruik, dissociatie etc.); een negatief zelfbeeld hebben ontwikkeld; en problemen ondervinden in het onderhouden van relaties met (belangrijke) anderen.

Belangrijk: destructieve gedrag moet niet zodanig ernstig zijn dat patiënten regelmatig contact met de crisisdienst hebben. Mensen moeten zich willen committeren aan het stoppen van het destructieve gedrag.

Hoe werkt het

Aanmelding

Patiënten kunnen worden aangemeld via het aanmeldformulier dat te vinden is op de website van ARQ Centrum'45 (arq.org/behandeling/uw-patient-verwijzen).

Wanneer de gegevens op het formulier aanleiding geven tot een intake, worden verwijzer en patiënt(e) daarvan op de hoogte gebracht en ontvangt de patiënt(e) een uitnodiging. Soms geeft het formulier aanleiding tot eerst verheldering; we nemen dan contact op met de verwijzer.

Intake

Voorafgaand aan de behandeling vindt een intake plaats. De intake bestaat minimaal uit een basisonderzoek. Er worden ook verschillende psychologische meetinstrumenten afgenomen, waaronder een CAPS-5 (klinisch diagnostisch interview voor PTSS). Na intake wordt de indicatie wel/geen behandeling gesteld en volgt een adviesgesprek met patiënt(e) en verwijzer. Wanneer niet tot de gecombineerde behandeling besloten wordt, wordt dit onderbouwd en wordt er meegedacht over een passend vervolgtraject.

Voorbereiding

Pre-treatment

De behandeling start met een pre-treatment-fase van 3-5 weken die poliklinisch en/of (deels) online plaatsvindt. Het doel hiervan is om de patiënt(e) op de inhoud van de behandeling te oriënteren en tot commitment voor de behandeling te komen. Aan het einde van de pre-treatment wordt in samenspraak met de patiënt(e) en diens verwijzer besloten of wel of niet wordt overgegaan tot behandeling. Wanneer besloten wordt tot behandeling, wordt een behandelovereenkomst afgesloten.

Behandeling

Dialectische Gedragstherapie

De behandeling vindt plaats binnen het kader van de Dialectische Gedragstherapie (DGT). Deze therapie helpt patiënten, bij wie sprake is van sterke emotionele onregeling, om meer grip op het denken, doen en voelen te krijgen waardoor er meer stabiliteit kan ontstaan en crisissen beter worden verdragen. De DGT werkt ook ondersteunend aan de traumagerichte behandeling, zodat deze zo effectief mogelijk verloopt. Uiteindelijk moet de behandeling zo leiden tot een leven dat voor de patiënt het waard is om geleefd te worden.

Behandeling – ambulante traject

Het ambulante traject is gericht op het aanleren van vaardigheden om met heftige emoties om te gaan en meer regie te

verkrijgen over gedrag en gedachten.

Nieuwe, effectievere gedragspatronen worden aangeleerd. Nieuwe, effectievere gedragspatronen worden aangeleerd.

Het ambulante traject duurt 16 weken en bestaat uit:

- Een wekelijkse DGT-vaardigheids-training in groepsverband.
- Een wekelijkse individuele DGT-sessie met een individueel DGT-behandelaar.
- Telefonische consultatie met de individueel DGT-behandelaar om nieuw aangeleerde vaardigheden naar het leven van alledag te generaliseren.
- Het leggen van de levenslijn volgens de Narratieve Exposure Therapie en een traumagerichte proefsessie met een traumatherapeut, ter voorbereiding op de behandeling van de trauma's tijdens het klinische traject.

Bedoeling van het ambulante traject is in eerste instantie om de eerder beschreven klachten, zoals die binnen de complexe PTSS worden ervaren, op elk gebied te verbeteren en om meer controle over eigen emoties en gedrag te verkrijgen. In tweede instantie is het doel dat het destructieve gedrag zodanig onder controle van de patiënt(e) komt dat een traumagerichte behandeling haalbaar wordt, in plaats van het risico dat dit gedrag door de trauma-behandeling juist verergert.

Gedurende dit traject is een goede samenwerking met de verwijzende instantie, o.a. over de zorg bij een eventuele crisis, van

groot belang. Dit bereiken we door goede afspraken die de continuïteit van zorg voor de patiënt(e) waarborgen. Ook wanneer, ten behoeve van de lange termijn, spanningen op kortere termijn toenemen.

Na het ambulante traject volgt een nieuw beslismoment en wordt, ook weer in samenspraak met patiënt(e) en verwijzer, besloten of we overgaan tot het klinische traject. Voorwaarde daarvoor is dat meer controle over het destructieve gedrag is verkregen.

Behandeling – klinische traject

- Het klinische traject duurt 15 weken.
- In deze periode volgt een tweede ronde vaardigheidstraining en ook de individuele DGT-sessies blijven bestaan. Naast het verder ontwikkelen van de aangeleerde vaardigheden, ligt de focus tijdens het klinische traject ook nadrukkelijk op de behandeling van de trauma's.
- De behandeling bestaat o.a. uit individuele therapie zoals traumatherapie en beeldende therapie. Ook is er een uitgebreid aanbod aan groepstherapieën: psychomotorische therapie, mindfulness & yoga, exposure-in-vivo en verbetering van het zelfbeeld. Daarnaast zijn er ook nog groepsmomenten zoals de dagopening- en sluiting, de maaltijden en sport- en spel.
- Ten aanzien van de traumabehandeling hebben we de mogelijkheid om een keus te maken uit meerdere evidence-based traumabehandelingen, zoals

EMDR, imaginaire exposure en NET.

De keus voor welke methodiek maken we samen met de patiënt. Meerdere factoren, zoals eerdere ervaringen van de patiënt met traumabehandeling, spelen in die keus een rol.

Contact met verwijzer

- Gedurende de opname vindt regelmatig een patiëntevaluatie plaats. De verwijzer wordt bij alle evaluaties betrokken, zodat die na de opname direct de vervolgbehandeling weer kan overnemen.
- In de laatste fase van opname wordt gewerkt aan het goed afronden van de behandeling. Terugkeer naar huis wordt, in samenspraak met verwijzers, voorbereid en er wordt afscheid genomen van het behandelteam.



Contact met belangrijke naasten

Gedurende de hele opname worden eventuele belangrijke naasten betrokken bij de behandeling. Tijdens de opname verblijven patiënten doordeweeks in de kliniek. Van zaterdagochtend tot zondagavond gaan patiënten naar huis om het geleerde in praktijk te brengen en de verbinding met thuis te houden. Indien geïndiceerd kan systeembehandeling worden geboden en het wordt aangemoedigd om naasten ook bij de patiënt evaluaties te betrekken.

Aanmelding en verblijf

Verwijzing nodig

Voor aanmelding voor een klinische behandeling is een verwijzing nodig van een (regie) behandelaar in de sGGZ die de behandeling na ontslag uit de kliniek voortzet.

Twijfelt u of uw patiënt geschikt is voor een klinische behandeling, stel ons dan gerust een consultatievraag via www.123consultatie.nl.

Het verblijf in de kliniek

De kliniek heeft drieëntwintig eenpersoons slaapkamers. Een aantal slaapkamers heeft een eigen douche en toilet. De andere kamers hebben gedeeld sanitair. Het behandelteam is multidisciplinair en bestaat uit sociotherapeuten, systeemtherapeuten, (GZ- en klinisch-) psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, een verpleegkundig specialist, maatschappelijk werkers, activiteitenbegeleiders en muziek-, beeldend- en psychomotorische therapeuten. Er wordt intensief samengewerkt met de verwijzende en mogelijk andere betrokken instanties gedurende het hele traject van intake, behandeling en afstemming van de vervolgbehandeling.

Team Aanmeldingen

T 088 – 330 55 11 (bereikbaar ma t/m do tussen 9.00 – 13.30 en 13.15 – 14.15 uur)

Of ga naar arg.org en lees meer over het verwijzen van patiënten *Behandeling/*

Uw patiënt verwijzen.

Via Team Aanmeldingen kan altijd overlegd worden met één van de psychiaters van de kliniek om vragen of twijfels over een aanmelding voor de kliniek te bespreken.

“ We zullen aandacht
besteden aan je trauma's en
je ook vaardigheden leren
om goed met je emoties om
te gaan. ~ Behandelaar



ARQ Centrum'45

Locatie Oegstgeest

Rijnzichtweg 35
2342 AX Oegstgeest
071 – 519 15 00

Locatie Oegstgeest

Kasteellaan 1
2342 EG Oegstgeest
088 – 330 56 99

Locatie Diemen

Nienoord 5
1112 XE Diemen
020 – 840 76 40

[arq.org](https://www.arq.org)