



Next Levvel: de KIT

Kortdurende Intensieve Traumabehandeling

NEJA Conferentie 18.02.2021
Nina Albisser & Marieke de Keizer-Altink

Werkgroep KIT

Marieke de Keizer-Altink

expertise coördinator, KP

Nina Albisser

coördinator, KP i.o., onderzoeker

Ramón Lindauer

hoogleraar, KJP, voorzitter vakgroep TGG

Carlijn de Roos

expertise coördinator EMDR, supervisor

Petra Helmond

orthopedagoog

Caroline Houben

Psychomotor Therapeut (PMT)

Kim van Slobbe-Maijer

KJP

Nathalie Schlattmann

Supervisor TF-CBT



PTSS bij jongeren

De noodzaak om te behandelen

Hoge prevalentie (tot 33%)

Hoge comorbiditeit, hoge kwetsbaarheid voor ontwikkelen van overige vormen van pathologie in de volwassenheid

Problematische drop-outcijfers; 10-25%

Zorgwekkend:

>> in klinisch opzicht i.v.m. lijden van de patiënt en verhoogde kans op chronische problematiek

>> maar ook maatschappelijk: hoge zorgkosten en inefficiënte besteding van middelen (tijd)

Alisic et al., 2014; Diehel et al., 2015; Lewis et al., 2020; Ormhaug & Jenssen, 2018; Verhulst, Verheij & Danckaerts, 2014;

Levvel – Centrum voor Trauma & Gezin

Individuele behandelingen (o.a.):

- Traumagerichte cognitieve gedragstherapie (TF-CBT)
o.a. Verwerken en Versterken
- Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)

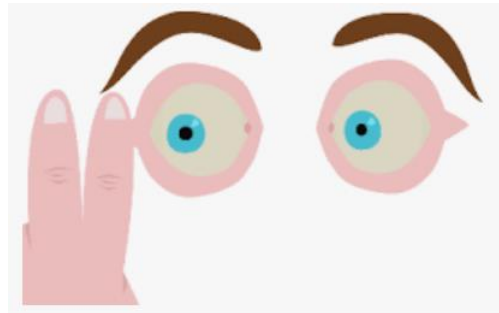
Systemisch en contextueel (o.a.):

- Trauma sensitief opvoeden
- IGT-K (Integratieve Gehechtheidsbevorderende Traumabehandeling voor Kinderen)

Levvel – Centrum voor Trauma & Gezin

Individuele behandelingen (o.a.):

- Traumagerichte cognitieve gedragstherapie (TF-CBT)
o.a. Verwerken en Versterken
- Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)



Systemisch en contextueel (o.a.):

- Trauma sensitief opvoeden
- IGT-K (Integratieve Gehechtheidsbevorderende Traumabehandeling voor Kinderen)



Korte, intensieve behandelvormen

Volwassenen

Positieve effecten voor behandeling bij volwassenen

remissie van PTSS klachten & comorbide klachten

drop-outs opmerkelijk veel lager

De Jongh et al., 2020; Hendriks et al., 2017; Voorendonk et al., 2020

Next Level

Under Construction: K&J

Intensieve programma's volop in ontwikkeling

Herhaalde case-study bij adolescenten: geen drop-outs

Echter (nog) geen consensus over

- duur en frequentie (variërend van 5 opeenvolgende werkdagen tot 9 werkdagen verdeeld over 3 weken)
- interventiekeuze (o.a. EMDR, intensieve exposure, imaginaire exposure, TF-CBT; en combinaties hiervan)

Hendriks et al., 2017
interviews N. Albisser & M. de Keizer (2020) met oCentrum45, Karakter, Accare, LUMC, GGZ NHN

KIT (next) Levvel

Kenmerken

Doel: Verminderen PTSS klachten & comorbide klachten

Doelgroep: 12+ met PTSS

Regulier ambulante hulp levert te weinig op (klachten, vermijding, tempo)

Kracht van een intensieve week: vermijding doorbreken en hoog tempo

Gezin/netwerk wordt intensief betrokken

KIT (next) Levvel

Opbouw behandelweek

5 opeenvolgende werkdagen

2x90 minuten traumatherapie per dag

Eerst TF-CBT, dan EMDR

>> volgorde is van belang v.h. optimaliseren van behandelresultaten

Traumatherapiesessies individueel

>> leidt tot betere behandelresultaten

Therapeutenrotatie

>> voorkomen van vermijding bij de therapeut

Gutermann et al., 2016; Hendriks et al., 2017; Mavranezouli et al., 2020; Van Minnen et al., 2020

KIT (next) Levvel

Opbouw behandelweek

Actieve betrokkenheid van ouders

>> essentieel in het behandelen van PTSS jeugd; minder drop-out & verhoging behandelresultaat

PMT (lichaamsbeleving & relaxatie)

>> op basis van behandelresultaten bij volwassenen

Casusconceptualisatie: individueel hoofddoel

>> formuleren van een persoonlijk hoofddoel (met als beoogd resultaat verhoogde behandelrelevantie voor de patiënt) en duidelijke verwachtingen zijn essentieel voor het laten slagen van de behandeling

Diehle et al., 2015; Gutermann et al., 2016; Moreno-Alcazar et al., 2017; Ormhaug, 2018;

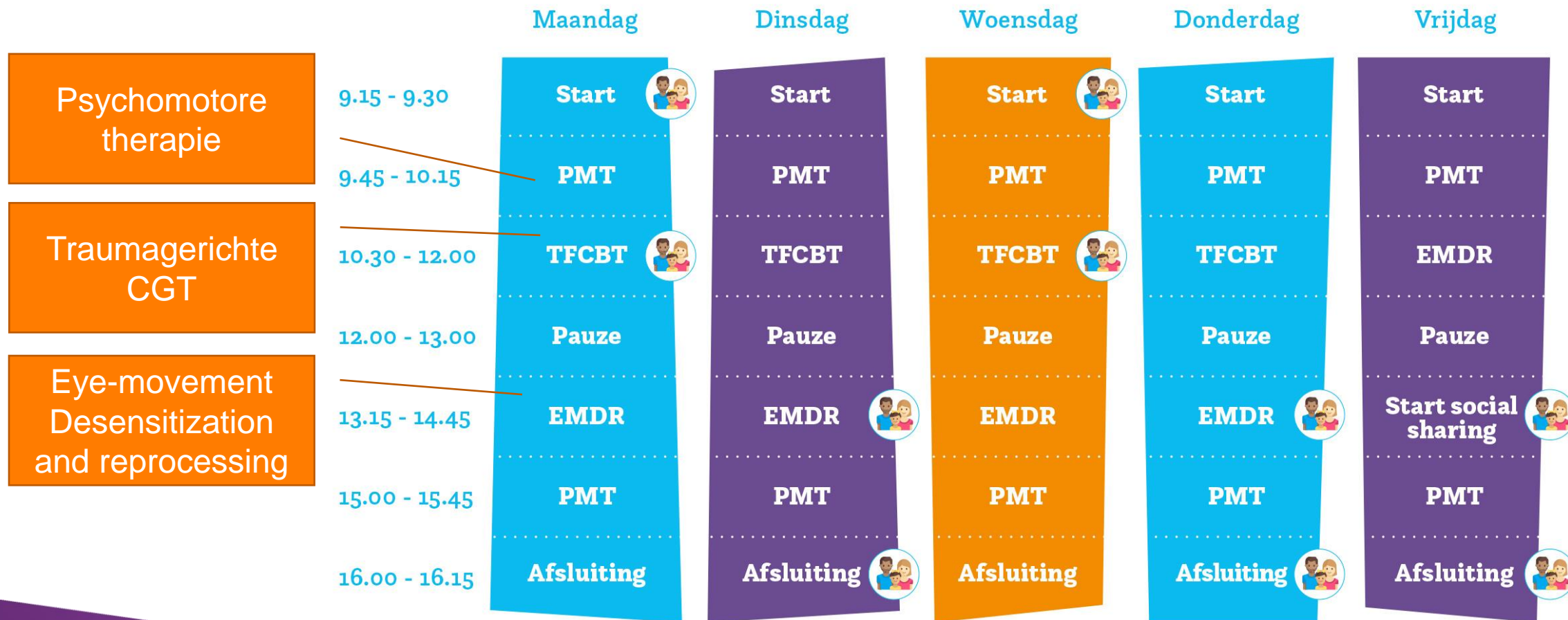
KIT (next) Levvel

Therapeuten

- 3-4 traumabehandelaars ('therapist rotation')
>> collega's uit de regioteams
- 3 supervisoren
>> Ramon Lindauer/ Nathalie Schlattmann/ Carlijn de Roos
- 2 psychomotore therapeuten (PMT-ers)
- 1-2 ouderbegeleiders
- 1-2 x coördinatoren



Behandelweek



Eerste ervaringen

Therapeuten

Sharing is van belang

Therapeut: het geeft energie! Werken met zijn allen aan een doel

Het betrekken van het reguliere behandelteam is belangrijk voor het slagen van de KIT

Dit is wel anders werken

Duidelijke verwachtingen naar de verwijzer zijn belangrijk (bijv toename klachten)

Therapeut rotatie: Instappen en uitstappen was juist prettig; los laten

In een team samen is de kracht, maar ook een beetje spannend.

Het blijft op maat werken; ouders hebben nazorg nodig

Ervaringen vanuit cliënt

Clienten

Ik wil door met
PMT

Ontzettend
zwaar, maar
een opluchting
om snel bezig te
zijn

Sharing is een
belangrijk
onderdeel voor
mij geweest

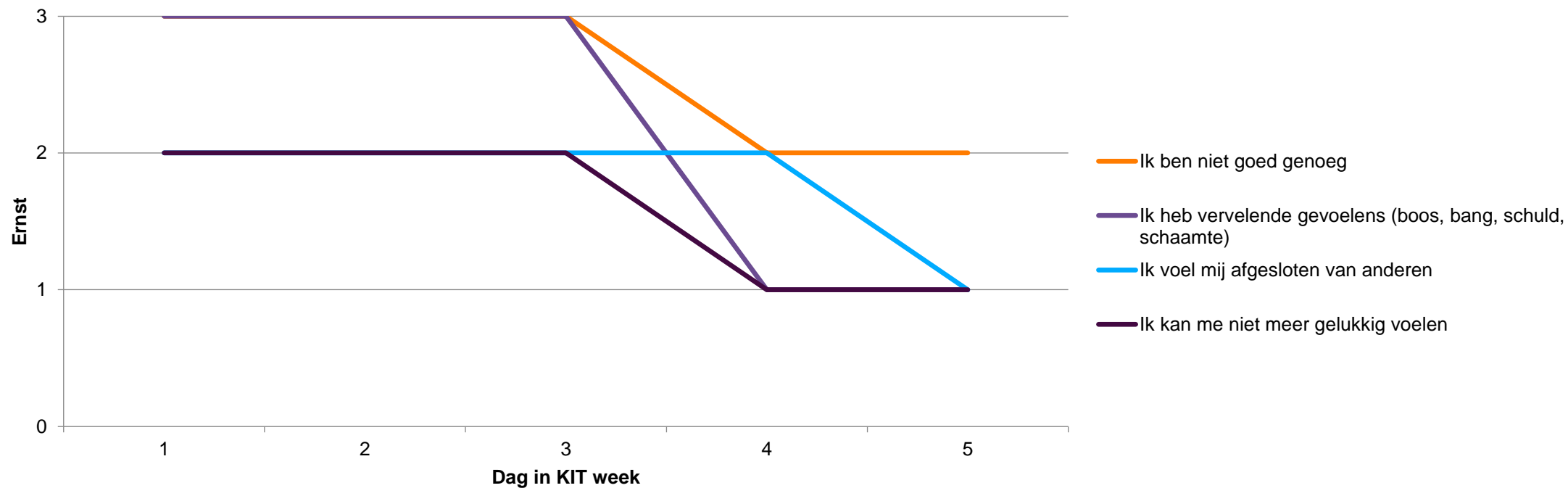
Fijn om mijn
vrienden erbij
te betrekken en
hun liefde te
voelen

Ik heb weer
vertrouwen in
EMDR

Veel aandacht
en afwisseling
van een hoop
begeleiders

Klachtbeleving

KJTS



Afronding & Vragen

Levvel – Centrum voor Trauma en Gezin

<https://www.levvel.nl/centrum-voor-trauma-en-gezin>

Coördinatie KIT

Marieke de Keizer-Altink

m.dekeizer@debascule.com

Nina Albisser

n.albisser@debascule.com





Voor jouw toekomst

Fred. Roeskestraat 73
1076 EC Amsterdam
info@level.nl - **level.nl**