

# Keuzestage Transit

Top referent trauma centrum



Transit is een transmuraal traumacentrum en in maart 2008 door het toenmalige LCVT (landelijk centrum vroegkinderlijk chronische traumatisering) erkend als TRTC; topreferent traumacentrum. Sinds de opheffing van het LCVT participeert Transit in het landelijk samenwerkingsverband TRTC's Nederland.

Transit is gevestigd op landgoed Veldwijk in de gebouwen Rietzoom en Zonneweide.

## Soort stage

De stage valt in het 2<sup>e</sup> deel van de opleiding en heeft als aandachtsgebied volwassenenpsychiatrie. De stageplek biedt transmurale specialistische psychiatrie.

De specialistische behandeling is gefaseerd en transmuraal opgezet en wordt multidisciplinair en stoornis-specifiek uitgevoerd in een (dag)klinische, deeltijd en ambulante setting. Uitgangspunten daarbij worden gevormd door het zorgprogramma voor trauma-gerelateerde problematiek binnen GGZ Centraal, de richtlijnen voor de behandeling van dissociatieve stoornissen van de ISSTD (international society for the study of trauma and dissociation) en door de eisen en beschreven diagnostiek- en zorgpaden van het voormalige LCVT.



Cliëntvriendelijkheid, zorg op maat en continuïteit van behandeling zijn op Transit belangrijke pijlers voor het beleid. Er wordt vanuit diverse referentiekaders gewerkt; milieutherapie,

psychodynamische theorie, hechtingstheorie, groepsdynamica, systeemtheorie, schematherapie en cognitieve gedragstherapie. In het aanbod zijn EMDR, de stabilisatiecursus voor complexe PTSS (van Dorrepaal, Thomaes en Draijer) en de dialectische gedragstherapie van Linehan ook opgenomen.

De behandeling vindt groepsmatig en individueel plaats. Er zijn 9 groepen verdeeld over de verschillende settingen. Ongeveer 18 cliënten kunnen vanuit de klinische setting de behandeling volgen, de rest van de plaatsen is voor deeltijders. Ongeveer 50 cliënten volgen een ambulante behandeling bij Transit. Tot slot bevinden zich een aantal cliënten in de aanmelding en/of diagnostiekfase. Cliënten worden verwezen vanuit het hele land, meestal vanuit de 2<sup>e</sup> lijn. Het gaat om cliënten met complexe traumagerelateerde problematiek waarbij vaak sprake is van comorbiditeit op zowel as 1 als as 2. Complexe PTSS en dissociatieve stoornissen, gecombineerd met hechtingsproblematiek komen het meeste voor.

### **Doelstelling stage**

Kennis vergroten m.b.t. de gevolgen van ernstige (vroegkinderlijke chronische) traumatisering, niet alleen op het gebied van de ontwikkeling van psychiatrische symptomen maar ook op het gebied van hechting, op de persoonlijkheid, op basisemoties en kerncognities en op het functioneren op diverse levensgebieden.

Kennisname van de theorie van de structurele dissociatie van de persoonlijkheid (van der Hart, Nijenhuis en Steele). Kennisname van de mogelijkheden voor specialistische psychodiagnostiek.

Inzicht verwerven in, en ervaring opdoen met, de complexe (dader-slachtoffer) dynamiek in het contact met deze cliënten met veelal ernstige hechtingsproblematiek, soms forse acting-out en hoog-sensitiviteit. Vaardigheden ontwikkelen in het opbouwen van een stabiele werkrelatie waarin de overdracht begrepen wordt en de tegenoverdracht hanteerbaar blijft. Leren inschatten van de ernst van dissociatieve symptomen en leren onderscheiden van de DIS met de DSNAO en borderline-problematiek, alsmede leren observeren van signalen op aggregatie of nabootsing van dissociatieve symptomen.

Leren indiceren van cliënten voor één van de 3 fases van traumabehandeling, voor de intensiteit van de setting en voor de meest passende groep (welke onderling verschillen in methodiek).

Vaardigheden vergroten in het uitvoeren van uitgebreid psychiatrisch onderzoek bij deze populatie. Behandelplannen opstellen met hypothese, diagnostiek, beleid, doelen, prognose, en alternatief.

Ervaring opdoen met de aanvullende medicamenteuze behandeling. Inzicht verwerven in de milieutherapie zoals gehanteerd op de dagkliniek. Psycho-educatie leren geven in de groep. Ervaring opdoen met groepstherapie. Leren uitzetten, aansturen, structureren en uitvoeren van de behandeling in de stabilisatiefase. Samenwerkend ervaring opdoen met psychotherapie in de traumaverwerkingsfase.

Leren intensief samen te werken in een multidisciplinair team. Zowel in teamverband als in contact met de cliënt leren om de juiste mate van transparantie te betrachten, anders gezegd; leren om met behoud van professionaliteit jezelf te blijven.

## **Werkzaamheden**

1. Intakes en indicatiestelling.
2. Uitgebreid psychiatrisch onderzoek.
3. Desgewenst participeren in het psychodiagnostisch onderzoek (bijvoorbeeld afnemen en uitwerken van de SCID-D).
4. Medicamenteuze behandeling.
5. Opstellen en evalueren van multidisciplinaire behandelplannen.
6. Individuele behandeling van ongeveer 7 cliënten.
7. Co-therapeut zijn in één van de groepstherapieën.
8. Participeren in diverse andere groepsbijeenkomsten zoals de CTO's, modules (bijv 'gewicht in evenwicht' of 'slapen kun je leren' of 'intimiteit en seksualiteit'), en/of de VVT (voorbereidende vaardigheidstraining, te volgen vanuit de wachtlijst).
9. Participeren in het grote team en de subteams alwaar de werkzaamheden plaatsvinden, dus bijwonen van de meeste vergaderingen.
10. Multidisciplinair samenwerken, schriftelijk rapporteren, dossiervorming en verwijzen.

## **Aantal cliënten**

De aios is van ongeveer 7 cliënten de individuele behandelaar, tevens verantwoordelijk voor het behandelbeleid van die cliënten én belast met de coördinatie van de totale behandeling van die cliënten. Daarnaast draagt hij/zij mede-verantwoordelijkheid voor de cliënten in zijn/haar groep (9) en is hij/zij medicamenteus behandelaar van een deel van de cliënten.

## **Werktijden**

In overleg, waarbij de dinsdag een centrale dag is op Transit qua vergaderingen en de vrijdag belangrijk is vanwege de weekendsluiting.

## **Supervisie en mentoraat**

De psychiater van Transit verzorgt wekelijks een uur supervisie en desgewenst tevens het mentoraat. Het aanschuiven bij de groeps-supervisie door de klinisch psycholoog/teamleider over de behandeling van dissociatieve stoornissen, behoort ook tot de mogelijkheden. Intervisie mogelijkheden zijn er in groter en kleiner verband, totaal gemiddeld 3 uur per maand.

Yolanda te Riele, psychiater, werkzaam ma t/m do

0341 566660

[y.teriele@ggzcentraal.nl](mailto:y.teriele@ggzcentraal.nl)

Mariëtte Groenendijk, klinisch psycholoog/teamleider, werkzaam ma, di en vr

0341 566660

[m.groenendijk@ggzcentraal.nl](mailto:m.groenendijk@ggzcentraal.nl)