



SCHEMATHERAPIE BIJ DIS

Updates

- ➔ We hebben subsidie ontvangen van de Stichting tot Steun VCVGZ. Het bestuur van de VCVGZ is van mening dat het om een innovatief onderzoek, waarvan de resultaten binnen enkele jaren ten goede kunnen komen aan de patiënten met deze complexe ernstige problematiek. 
- ➔ De behandelstudie is officieel gestart bij de GGZ Oost Brabant en bij Altrecht. Hier zijn de eerste cliënten ook al aangemeld en begonnen aan de diagnostiek fase. Hierbij wordt gekeken of de cliënten definitief aan het onderzoek kunnen gaan deelnemen. 
- ➔ Bekijk vooral eens de vlog over schematherapie voor mensen met DIS, gemaakt door de VEN: <https://www.youtube.com/watch?v=7K-AQgTNYh0>, en een interview over de zorgstandaard dissociatieve stoornissen: <https://www.nvgzp.nl/video-zorgstandaard-dis>. Hierin wordt schematherapie ook genoemd als optie voor behandeling voor mensen met DIS. Dit sluit aan bij de nieuwe zorgstandaard voor dissociatieve stoornissen. Neem ook eens een kijkje op de website van de behandelstudie: www.stbijdis.nl



Even voorstellen

In deze nieuwsbrief gaan we in gesprek met Rafaele Huntjens, een van de hoofdonderzoekers bij deze behandelstudie.



Waar komt de interesse voor de dissociatieve identiteitsstoornis vandaan?

Bijna 20 jaar geleden startte ik als PhD aan de UU op een project over het geheugen van mensen met DIS. Het project trok me aan omdat er zo weinig bekend was over deze mensen en hun ervaringen en het was interessant om dat nou 'ns goed met mijn team te gaan onderzoeken. Gaandeweg bleken de resultaten heel anders dan we hadden verwacht. Waar mensen met DIS amnesie rapporteerden voor de ervaringen van andere identiteiten, bleek dit vooral het gevolg van metacognitieve opvattingen en waren de identiteiten dus minder afgesplitst dan we voordien dachten.

Schematherapie als behandeling voor DIS, hoe is dit idee tot stand gekomen?

Door het empirisch onderzoek wisten we dat we de dissociatieve identiteiten dus niet hoeven te zien als afgesplitste delen van de persoonlijkheid. Maar hoe dan de ervaring van verschillende identiteiten te verklaren die mensen met DIS hebben? In samenwerking met Marleen Rijkeboer en Arnoud Arntz is het idee ontstaan dat het modusmodel een passend model hiervoor kan zijn. De klinische implicatie die hieruit voortvloeit is dat we een aangepaste vorm van schematherapie kunnen gaan toepassen bij mensen met DIS. We hebben eerst de nodige ervaring opgedaan in een pilot studie en nu was het tijd om het groter aan te pakken.

Wat zou je de mensen die deze nieuwsbrief lezen willen meegeven?

Elke verbetering in de nu langdurige en beperkt effectieve zorg voor mensen met DIS is welkom, dus is het belangrijk te toetsen of deze behandeling de broodnodige verbetering in zorg kan opleveren. In dit project zijn we samen aan het pionieren dus het is een spannend project. Ik hoop dat we samen dan ook veel nieuwe kennis en ervaring gaan opdoen waardoor we ons blijven ontwikkelen om zodoende de zorg te verbeteren.