

TRAUMABEHANDELING MET OF ZONDER STABILISATIE?

Binnen de GGZ doen verhalen de ronde dat patiënten kunnen ontregelen als er zomaar gestart wordt met een traumabehandeling. Daarom wordt er vaak eerst een periode van stabilisatie voorgesteld. Agnes van Minnen maakt zich hard om te bewijzen dat stabilisering geen toegevoegde waarde heeft. Op het najaarscongres van de VGCt in 2012 gaf ze aan dat behandelaars vaak onnodig voorzichtig zijn waardoor patiënten een evidence-based behandeling onthouden wordt. Begin dit jaar werd in het tijdschrift *JAMA Psychiatry* online een onderzoek gepresenteerd onder 13 Nederlandse GGZ-instellingen. Hierin werden de effectiviteit en veiligheid van traumabehandelingen (exposure en EMDR) onderzocht bij mensen met een ernstige psychotische stoornis. Standaard exposure- en EMDR-protocollen bleken veilig en effectief te zijn bij deze groep en stabilisatie bleek niet nodig.

Bron: archpsyc.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=2091663

(“De uitgever heeft de inhoud van dit artikel verwijderd op verzoek van de auteur. Het artikel was oorspronkelijk alleen in print verschenen en de auteur heeft geen toestemming gegeven voor online publicatie.”)



Beeld: Thinkstock

