

Profielbeschrijving TRTC Transit

TRTC Transit

Top Referent Trauma Centrum Transit is onderdeel van GGz Centraal en vormt een organisatorische eenheid met het Centrum Voor Psychotherapie. TRTC Transit is gevestigd in gebouw Zonneweide op landgoed Veldwijk in Ermelo.

TRTC Transit is een transmuraal centrum dat behandeling biedt aan cliënten die lijden aan de gevolgen van vroegkinderlijke chronische traumatisering. De traumatisering is bij velen begonnen voor het 8ste levensjaar en heeft veelal te maken met emotionele verwaarlozing, fysiek en/of seksuele mishandeling, traumatische verliezen en herhaaldelijk ondergaan van pijnlijke medische handelingen.



Ingang van gebouw Zonneweide

Voor de deeltijd en klinische behandelingen kunnen cliënten uit heel het land zich aanmelden (bovenregionaal). Voor cliënten die binnen de regio van GGZ-Centraal wonen, is er ook een ambulante aanbod.

Ambulante behandeling is geïndiceerd voor cliënten die voldoende functioneren of juist voor cliënten die door hun trauma zo beschadigd zijn dat zij niet aan groepen kunnen deelnemen. Er wordt gekozen voor deeltijdbehandeling wanneer eerdere (specialistische) ambulante behandeling niet toereikend is gebleken, het gezin/steunsysteem overbelast raakt of in het geval dat cliënten aangeven een intensieve en korte behandeling te willen. Een klinische behandeling vindt plaats wanneer cliënten crisisgevoelig zijn, het steunsysteem overbelast is, eerdere hulpverlening niet toereikend is gebleken én coaching bij zelfzorg nodig is. De ambulante en intensieve behandeling is mogelijk voor zowel vrouwen als mannen, wanneer er minimaal 2 mannen tegelijkertijd in een groep kunnen beginnen.

Doelgroep

Transit biedt behandeling bij de volgende trauma-gerelateerde stoornissen:

- Complexe PTSS, al dan niet in combinatie met (milde) persoonlijkheidsproblematiek
- Dissociatieve stoornis, depersonalisatiestoornis
- Dissociatieve identiteitstoornis

Cliënten tussen de 18 en 60 jaar komen in aanmerking voor behandeling in de zorglijn traumagerelateerde problematiek wanneer sprake is van:

1. Type 2¹ trauma of een vermoeden daarvan op basis van de aanwezigheid van een traumagerelateerde as 1 stoornis of as 1 stoornissen in combinatie met hechtingsproblematiek en of persoonlijkheidsproblematiek, waarbij de samenhang met een trauma zeer aannemelijk is, en
2. Er sprake is van vroegkinderlijk (voor 11 levensjaar) en langdurige traumatisering, en
3. Er is een duidelijke vraag naar gerichte behandeling, met het trauma of de gevolgen daarvan als focus.
4. Behandeling in de gespecialiseerde GGZ is ontoereikend gebleken.

Aanmelding en intake

Intake

Cliënten worden schriftelijk aangemeld. Doorgaans wordt de aanmelding gedaan door collega's werkzaam in gespecialiseerde GGZ-instellingen, vrijgevestigde hulpverleners of huisartsen. Aan de hand van de verwijfsbrief wordt gekeken of de cliënt in aanmerking komt voor zorgtoewijzing bij TRTC Transit. Wanneer dit het geval is wordt de cliënt uitgenodigd voor een diagnostisch traject welk bestaat uit: een intake, psychologisch onderzoek en de Observerende Vaardigheid Training (OVT). Als dit traject is afgerond wordt definitief besloten of Transit het meest passende aanbod heeft voor de cliënt.

Psychologisch onderzoek

Na de intake wordt een werkhypothese/diagnose gesteld die tijdens het psychologisch onderzoek geobjectiveerd wordt door middel van gestandaardiseerde diagnostische interviews en vragenlijsten. Na de intake zal er door middel van gestandaardiseerde diagnostische interviews DSM-5 classificaties gesteld worden.

Observerende Vaardigheids Training (OVT)

Wanneer uit de intake en het psychologisch onderzoek blijkt dat de cliënt is geïndiceerd voor intensieve behandeling (deeltijd of klinisch) bij TRTC Transit kan hij deelnemen aan de OVT. De cliënt blijft tijdens deze voorbereidende fase in behandeling bij de verwijzer. De OVT is een eendaagse groepsbehandeling voor de periode van 12 weken, twaalf keer een hele dag. Deze groep dient als observatie of het aanbod van Transit (werkwijze en groepstherapie) past bij de hulpvraag en de mogelijkheden van de cliënt. Cliënten krijgen informatie over wat de therapie inhoudt op Transit, wat van cliënten verwacht wordt en wat zij van de behandeling kunnen verwachten. Daarnaast is de training bedoeld om de cliënt vaardigheden aan te reiken die kunnen helpen spanningen en emoties te reguleren en eventuele crisissen te hanteren. Tot slot kan de OVT in sommige gevallen gebruikt worden ter ondersteuning van de tijd dat de cliënt op de wachtlijst staat en er nog geen zicht is op plaatsing.

¹ *Type II trauma: chronische traumatisering met veel complexere en uiteenlopende gevolgen dan alleen PTSS.



Huiskamer

Behandelplannen en doelen

De ambulante behandelplannen worden één keer per jaar geëvalueerd, de behandelplannen van cliënten die 'intensieve behandeling' volgen (deeltijd en klinisch) worden om de vier maanden geëvalueerd. Dat gebeurt aan de hand van resultaten van stoornis specifieke vragenlijsten en de observaties van de cliënt en multidisciplinaire team. Het behandelproces en doelen worden geëvalueerd en indien nodig bijgesteld.

Duur van de behandeling

De duur van de behandeling is afhankelijk van iemands persoonlijke omstandigheden. De klinische behandelduur is maximaal 1 jaar. Bij de deeltijdbehandeling varieert de behandelduur meestal van 1 tot 3 jaar. De totale behandelduur (inclusief deeltijd en ambulant) is gemiddeld 6 jaar.

Behandeling

Ambulante behandeling

Ambulante behandeling bestaat uit individuele psychotherapie met daarnaast op indicatie groepstherapie psychodrama of individuele beeldende therapie of psychomotorische therapie. Daarnaast is er een ééndaagse behandeling gericht op trainen van vaardigheden en educatie voor CPTSS en voor DIS. Client kan, indien mogelijk en gewenst, alle fases van de behandeling doorlopen.

Deeltijd of klinisch (intensief)

De behandeling richt zich met name op fase 1 en indien mogelijk ook op fase 2.

In de intensieve setting wordt gewerkt vanuit de visie en ervaring dat cliënten in een veilig en therapeutisch milieu kunnen profiteren van groepstherapieën, individuele therapieën en andere activiteiten. Het doel is om met behulp van (werk)relaties met medecliënten en teamleden voldoende te veranderen en groeien om persoonlijk herstel en herstel van maatschappelijk en sociaal functioneren mogelijk te maken. Het accent van de behandeling kan liggen op stabilisatie, symptoomreductie, gedragsverandering, (inter)persoonlijke groei, inzicht of verwerking. Veel van de activiteiten vindt plaats in de groep. Andere

onderdelen zijn individueel of met partner, familie of vrienden. Er is 24 uur per dag verpleging aanwezig. Cliënten nemen 4 tot 5 dagen deel aan groepstherapieën.

Behandelprogramma's (deeltijd- en klinische behandeling)

Er zijn 3 intensieve behandelprogramma's binnen TRTC Transit

1. Structuurgroep (klinische groep met een 5-daags programma)
2. Groep voor dissociatieve stoornissen (3-daagse programma)
3. Groep voor stabilisatie & verder (4-daagse programma)

Deze behandelprogramma's zijn opgebouwd uit:

- Individuele psychotherapie
- Vaktherapie individueel of in een groep
- Sociotherapie: binnen deze therapievorm staat het dagelijks leven (ook op de afdeling) centraal en vormt dat een belangrijk oefenveld. Hierin kan worden geëxperimenteerd met samenwerken, contacten aangaan, problemen oplossen of activiteiten organiseren.
- Groepspsychotherapie: In de groepspsychotherapie staat samenwerken, begrijpen van ervaringen, leren van elkaars ervaringen, oefenen van gedrag en vaardigheden centraal. Aan de hand van persoonlijke doelstellingen werken de deelnemers aan het verkrijgen van inzicht in hun problemen, het oplossen ervan en het aanleren van nieuw gedrag.

Vaktherapie

Vaktherapie is een behandelvorm waarbij methodisch gebruik gemaakt wordt van een ervaringsgerichte manier van werken. De vakdisciplines bij Transit zijn: beeldende therapie, psychodrama en psychomotorische therapie.

Voor vaktherapie ligt in fase 1 van stabiliseren de aandacht bij het aanleren van taken en vaardigheden. Te denken valt aan affectregulatie, symboliseren van ervaringen, leren onderscheiden van heden van verleden, focussen en aandacht richten. De vaardigheid om tegelijkertijd aanwezig te zijn, te handelen en te reflecteren is van groot belang. Bij deze vaardigheden ligt het zwaartepunt accent bij het weer compleet leren waarnemen. Compleet wil zeggen: zonder uitval van sensorische elementen, denkbeelden of functies. Aandachtige oordeelvrije observatie van de lichamelijke ervaringen in het hier-en-nu kan eraan bijdragen dat patiënten niet overspoeld worden door vroegere traumatische reacties en om die reden gaan dissociëren. In deze fase wordt in de vaktherapie ook gewerkt aan het verkrijgen van intern overzicht en interne samenwerking middels beeldend werken en herkennen lichaamssignalen.

In fase 2 wordt gewerkt aan het integreren van traumatische ervaringen middels lichaamsgerichte interventies en symbolisch werken bij de verschillende vaktherapieën.

In fase 3 ligt de aandacht bij het opdoen van positieve ervaringen, kracht gaan ervaren en durven gebruiken. Daarnaast is er ruimte voor werkvormen rond rouw en verlies.

Overige ondersteuning

- Maatschappelijk werk: de maatschappelijk werker van Transit biedt ondersteuning bij praktische problemen bijvoorbeeld op het gebied van huisvesting, schulden, omgangsregelingen, etcetera.
- Geestelijke verzorging: binnen GGz Centraal is een geestelijk verzorger werkzaam voor zingeving- en geloofsvragen. Ook verzorgt hij een themagroep Zingeving.
- Systeemgesprekken: Er bestaat mogelijkheid tot relatietherapie of relatiegesprekken waarbij naasten van cliënt uitleg kan krijgen over de behandeling/behandelproces.
- Themagroepen: Vanuit sociotherapie en vaktherapie is er een modulair groepsaanbod dat cyclisch gedurende het hele jaar aangeboden wordt. Een module is een aanbod dat geschreven is op één centrale hulpvraag. De modules zijn overwegend educatief van aard met veel oefenstof. Modules zijn bv: Boos en dan...., Emotieregulatie, Waarnemen, Rouw, Zelfverdediging, Troost en compassie, Zelfbeeld, Nachtmerries leren hanteren.

Uitstroom

Wanneer fase 2 en 3 van de (meestal ambulante) behandeling succesvol worden doorlopen, wordt verondersteld dat de klachten en daarmee ook de hulpvraag van de cliënt is afgenomen. Voor de deeltijd en klinische behandeling is er een maximaal behandelduur van 3 jaar. Daarna kunnen de meeste cliënten ambulant verder in eigen regio.

Het komt voor dat de hulpvraag van de cliënt, bij afsluiting van de behandeling, is veranderd. In het geval van bijvoorbeeld co-morbiditeit kan de cliënt en/of de behandelaar de tijd rijp achten voor de behandeling van eventueel andere aanwezige stoornissen en/of andere probleemgebieden (bijvoorbeeld identiteits-problematiek, relatieproblemen, persoonlijkheidsproblematiek). De behandeling kan dan eventueel binnen de zorglijn worden verlengd. In andere gevallen kan verwijzing naar een andere zorglijn plaatsvinden.

Samenwerking en netwerken

Transit neemt deel aan TRTC Nederland. Er wordt samengewerkt met de andere TRTC's. Daarnaast werken we (soms) samen met andere afdelingen binnen de organisatie (FACT-Teams) en het netwerk van cliënten (bv: begeleidend wonen).