



Geen stilte na de storm

Omgaan met terugval in middelengebruik tijdens een groepsbehandeling voor persoonlijkheidsproblematiek

Melissa van Rekom
Vivian Peerbooms

Antes, Expertiseteam Verslaving en
Deeltijd Verslaving en Persoonlijkheid,
Rotterdam

Disclosure/belangen sprekers

Geen belangenverstrengeling	
Geen (potentiële) belangenverstrengeling	
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties ¹	Bedrijfsnamen
• Sponsoring of onderzoeksgeld² • Honorarium of andere (financiële) vergoeding³ • Aandeelhouder⁴ • Andere relatie, namelijk ...⁵	• N.v.t. • N.v.t. • N.v.t. • N.v.t.

Even voorstellen



Programma

Oefening: Craving

Uitleg over het Deeltijdprogramma

Oefening: Modusmodel uitwerken

Vragen en discussie

Oefening: Craving



Antes ^{PG}



Probleembeschrijving

- Bij Verslaving hoge prevalentie van co-morbiditeit
- Ervaring dat patiënten van kastje naar de muur gestuurd worden: te moeilijk voor verslavingsbehandeling, niet abtinent voor persoonlijkheidsbehandeling.
- Uitdagingen in behandeling (verslaving en persoonlijkheidsstoornis)
- Experts zeggen: geïntegreerd behandelen!
- Schematherapie

Deeltijd verslaving en persoonlijkheid (DVP)

DVP: gericht op geïntegreerd behandelen

1. Indicatiegesprek met regiebehandelaar
2. CGT bij middelengebruik
3. Na (minimaal) 6 weken abstinentie: persoonlijkheidsonderzoek middels SCID-5-S en P.
4. Casusconceptualisatie en modusmodel.
5. Instroom in 1- of 2-daagse groep.
 - Indicatie op basis van ernst problematiek en maatschappelijke betrokkenheid (werk)
6. Nazorg in Herstelgroep DVP.

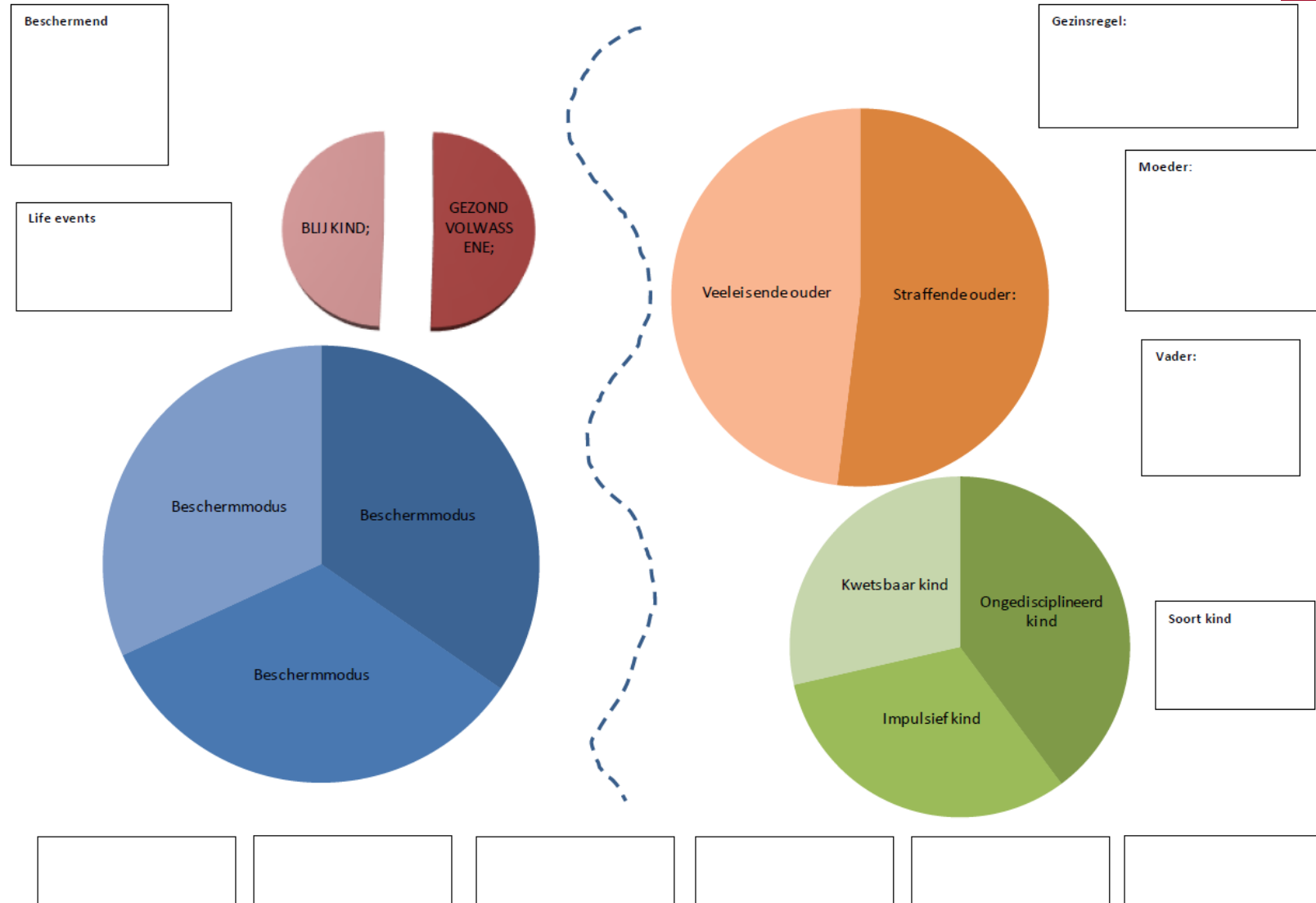
DVP (vervolg)

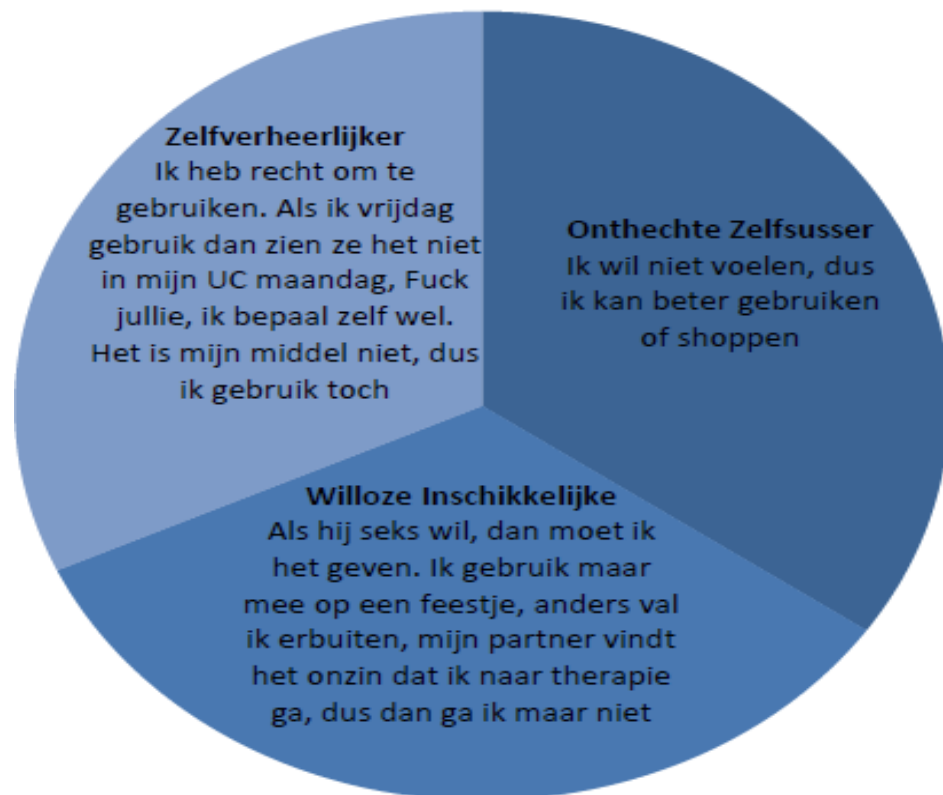
Aanbod van verschillende blokken:

- Groepsschematherapie
 - Muziektherapie
 - Dans en bewegingstherapie
 - Boksen/Runningtherapie
 - Psycho-educatie
 - Cognitieve gedragstherapie
-
- Verbinding tussen patiënten onderling en tussen patiënten en therapeuten is belangrijk – betrektingsniveau is belangrijker dan inhoud.
 - Door onszelf als instrument in te zetten, hebben we het steeds over de vorm. We discussiëren niet (vaak) over de inhoud, we zoeken naar de achterliggende behoefte van het kwetsbare kind

Casusconceptualisatie

- Biografie
- Schema's en Modi in kaart brengen
- Bekend maken met schemataal
- Oefenen met experientiele technieken





De Deeltijdbehandeling

- Theoretisch kader: schematherapie & groepspsychotherapie
- 1-daagse en 2-daagse
- Geïntegreerde behandeling op meerdere gebieden met verschillende therapievormen.
- Terugval/uitglijders worden besproken en geduid als modus
- Drie fases met tussentijdse evaluaties

Rooster 2-daagse	Maandag	Woensdag
Blok 1 08.45-10.15	Doelenblok/ Signaleringsplan	Gedachtenblok/Psycho-educatie
Blok 2 10.30-12.00	Groepsschematherapie	Experimenteren met modi
Pauze 12.00-13.00		
Blok 3 13.00-14.30	Running	Groepsschematherapie
Blok 4 14.45-16.15		Boksen

Terugval, wat dan?

- Gebruik is opgenomen in het modusmodel.
- Begrenzen vanuit schematherapeutisch perspectief en passend binnen de fase van behandeling.
- Consequentieladder:
 - Bevragen en bespreken, onderdeel maken van oefening in de behandelblokken (Gedachtenblok, signaleringsplan, schemablok etc.).
 - Empathisch confronteren en consequenties aankondigen
 - Een ochtend terugkomen met een extra opdracht gericht op gebruik (vanaf 4 maanden)
 - Twee ochtenden terugkomen met een opdracht gericht op gebruik
 - Eén dag afwezig
 - Twee dagen afwezig
 - Drie dagen afwezig
 - Uitstroom uit de deeltijdgroep

Oefening: Modusmodel uitwerken in de groep

Vrijwilligers?



Vragen?

vivian.peerbooms@psyq.nl
m.rekom@anteszorg.nl

Aanmelden?

dvp@anteszorg.nl

Literatuur

- Bijl, L., Kieft, J. (2015). Werken met modi in schemadrama. In: Claassen, AM., Pol, S. (eds) Schematherapie en de Gezonde Volwassene. Bohn Stafleu van Loghum, Houten.
- Boog, M., Goudriaan, A. E., Wetering, B. J. v., Franken, I. H., & Arntz, A. (2022). Schema therapy for patients with Borderline Personality Disorder and comorbid Alcohol Dependence: a multiple-baseline case series design study. *Clinical psychology & psychotherapy*.
- Boog, M., Visser, M. C., Clarijs, L., Franken, I. H., & Arntz, A. (2024). One-Year Follow-Up: Schema Therapy for Patients With Borderline Personality Disorder and Comorbid Alcohol Use Disorder. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 31(4), e3040.
- Gianoli, M. O., Jane, J. S., O'Brien, E., & Ralevski, E. (2012). Treatment for comorbid borderline personality disorder and alcohol use disorders: A review of the evidence and future recommendations. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 20(4), 333.