



# To Prepare Or Not

TOPRON studie

Voor informatie: [www.to-prepare-or-not.nl/](http://www.to-prepare-or-not.nl/)  
To.Prepare.Or.Not@dimence.nl / Twitter: #ToPrepareOrNot

GGZ Oost-Brabant is begonnen met includeren voor TOPRON! Wat een enthousiaste en kundige mensen. Tijdens de cursusdagen werd dit heel duidelijk.

Hun eerste inclusie is ook meteen de 100<sup>ste</sup> inclusie voor het onderzoek! Als dat geen goed voorteken is! Nathan Bachrach programmaleider bij GGZ Oost-Brabant licht hieronder toe wat zijn redenen zijn om mee te werken aan TOPRON.

Vriendelijke groet van Noortje, Maarten en Sietske

**Elke maand stellen we vragen aan een medewerker van het onderzoek. Deze keer stellen we de vragen aan dr. Nathan Bachrach (klinisch psycholoog | programmaleider) persoonlijkheidsstoornissen GGZ Oost Brabant en waarnemend hoofdopleider GZ-opleiding RINO Zuid.**

## Wat is jouw reden om mee te werken aan dit onderzoek?

Binnen de poliklinische afdelingen van GGZ Oost Brabant leeft al langer de vraag of stabilisatie noodzakelijk is en bij welke cliënten stabiliseren aangewezen is; dan wel directe verwerking middels EMDR of IMRS. De discussie over indicatiestelling bij CPTSS die in de internationale literatuur en momenteel in de nieuw verschijnen Nederlandse zorgstandaard gevoerd wordt, wordt als het ware ook in de dagelijkse praktijk op patiënt niveau binnen onze instelling gevoerd. Binnen GGZ Oost Brabant voeren we momenteel diverse wetenschappelijke effect studies uit naar behandeling van PTSS en persoonlijkheidsstoornissen, zoals bijvoorbeeld SFT bij DIS, SFT bij cluster-C, EMDR vs Imaginair rescripten, MBT-I. en agressie regulatie. Er liep echter nog geen studie t.a.v. het stabilisatie vraagstuk. We hebben binnen onze afdeling goede ervaringen om via wetenschappelijk onderzoek anders te gaan werken en onderbouwd en doorleefd antwoord te krijgen op klinisch relevante onderzoeksvragen. Onderzoeksprotocollen bieden automatisch meer structuur en focus in behandelingen, daarnaast verhoogt het opleidingsniveau, enthousiasme en gevoel van gezamenlijkheid door samen te scholen. Namens de programmaraad trauma heb ik dan ook contact gezocht met Noortje van Vliet met de vraag of zij wellicht interesse had om het onderzoek ook te implementeren in GGZ Oost Brabant en dat was het geval. We zijn erg blij met onze kans tot deelname.

## Wat denk je dat eruit gaat komen?

Ik weet het eerlijk gezegd niet. Ik hoop vooral dat we meer aanwijzingen krijgen over bij welke patiënten voorwerk nodig is en bij welke patiënten we direct over kunnen gaan tot verwerking. Dat is voor mij de meest relevante kwestie, indien we hierover meer duidelijkheid krijgen kunnen we in de klinische praktijk beter gepersonaliseerd indiceren en behandelen: volgens mij is dat bij de vraag bij tal van evidence-based behandelvormen. Wat werkt bij wie en waarom? In het beantwoorden van deze vragen investeer ik graag.

Uit een meta-analyse van Walker et al. (2019) blijkt dat bijna de helft van de kinderen (48%) die seksueel misbruik in de kindertijd meemaakt, in de toekomst weer slachtoffer van seksueel geweld wordt. Dit maakt behandeling van vroegkinderlijke traumata zo belangrijk!

*Walker, H.E., Freud, J.S., Ellis, R.A., Fraine, S.M., & Wilson, L.C. (2019). The prevalence of Sexual Revictimization : A meta-analytic Review. Trauma, Violence and Abuse, 20(1), 67-80.*