

Medicatie versus psychotherapie

# Behandelstudie psychotrauma

## Met zorg voor de toekomst

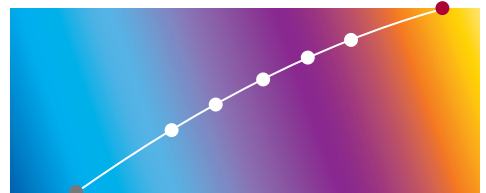
Binnen de Zorglijn Angststoornissen van AMC Psychiatrie vindt diagnostiek en behandeling plaats van patiënten met een Posttraumatische Stress Stoornis (PTSS). PTSS kan op verschillende manieren behandeld worden.

Twee goed onderzochte methoden zijn de behandeling met het medicijn paroxetine (Seroxat) en Traumagerichte Cognitieve Gedrags-therapie (TG-CGT). Beide behandelingen maken deel uit van de standaardzorg die binnen het AMC geboden wordt.

[Met een effectief bewezen  
behandeling snel van de klachten af](#)

Momenteel is echter nog onvoldoende duidelijk welke van deze twee behandelingen het meest (kosten)effectief is. Dit willen wij door middel van een vergelijkingsstudie onderzoeken. In deze gerandomiseerd gecontroleerde trial (RCT) wordt uw patiënt toegewezen aan een behandeling met paroxetine of TG-CGT. Gedurende het onderzoek, en dus tijdens en na de behandeling, geven wij u inzicht in het verloop en het effect van de behandeling. Dit geeft u de zekerheid van het

welzijn van uw patiënt, terwijl u tegelijkertijd kennis opdoet die u kunt gebruiken in uw eigen praktijk. Om ervoor te zorgen dat de resultaten een representatief beeld geven, zullen in totaal 234 mensen aan dit onderzoek moeten deelnemen. Wij willen u vragen te helpen bij het werven van potentiële deelnemers aan deze studie door patiënten naar ons door te verwijzen.



Tijdens en na behandeling wordt het herstel van uw patiënt zo goed mogelijk gevolgd.

# Wanneer verwijst u een patiënt door?

Na een traumatische gebeurtenis, kan het zijn dat uw patiënt klachten ervaart die bij lang aanhouden kunnen duiden op een PTSS.

Zo kan er sprake zijn van herbelevingssymptomen (met klachten als flashbacks, herhalende, zich opdringende herinneringen of terugkerende dromen), vermijdingssymptomen (situaties of mensen vermijden, vervreemding van andere mensen of een verminderd gevoelsleven) en symptomen

van verhoogde prikkelbaarheid (slaapproblemen, gevoelens van woede en verhoogde waakzaamheid). Wanneer u bovenstaande klachten bij uw patiënt herkent én deze langer dan twee maanden aanhouden, dan is het verstandig uw patiënt naar ons door te verwijzen.

## Waarom medewerking verlenen aan het onderzoek?

Door te verwijzen naar de Zorglijn Angststoornissen van AMC Psychiatrie, heeft u de zekerheid dat uw patiënt een effectieve behandeling voor PTSS krijgt geboden, waardoor de klachten van de patiënt snel kunnen verminderen.

Zorg op maat, met een effectieve behandeling

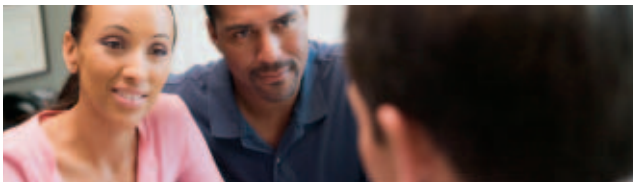
De Zorglijn Angststoornissen richt zich op de individuele patiënt en biedt zorg op maat.

Bovendien kan met dit onderzoek nog beter inzicht worden verkregen in de effectiviteit van behandelingen voor PTSS en kunnen deze in de toekomst nog beter op de individuele patiënt worden afgestemd.

## Hoe meldt u een patiënt aan?

U kunt uw patiënt direct aanmelden via internet of door contact op te nemen met de Zorglijn Angststoornissen van AMC Psychiatrie. Voor aanmelding is altijd een verwijfsbrief nodig.

Wanneer na psychiatrisch en psychologisch onderzoek PTSS wordt vastgesteld, zal uw patiënt benaderd worden voor deelname aan de Behandelstudie psychotrauma. Deelname aan dit onderzoek is uiteraard geheel vrijwillig.



**U kunt voor inlichtingen of aanmelding tijdens kantooruren contact opnemen met het secretariaat van AMC Psychiatrie.**

**AMC Psychiatrie Zorglijn Angststoornissen**

Meibergdreef 5, Postbus 22660, 1100 DD Amsterdam, Tel. 020-8913602 (secr.), 020-8913675, Fax 020-8913701, infoptss@amc.nl, [www.amcpsychiatrie.nl/angst](http://www.amcpsychiatrie.nl/angst)