

Transdiagnostisch behandelen

CaleidoZorg

CaleidoZorg biedt ambulante behandelingen aan voor de basis en specialistische GGz. Daarbij maken we gebruik van wetenschappelijk bewezen effectieve behandelvormen. We maken onder andere gebruik van Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Acceptance and Commitment Therapie (ACT), EMDR, Schematherapie.

Cognitieve Gedragstherapie - Met *Cognitieve Gedragstherapie* leert u om anders te denken over uw angsten en er anders mee om te gaan. Een belangrijk onderdeel van de CGT is dat u de confrontatie aangaat met dat wat u spannend vindt.

Acceptance and Commitment Therapie - Dit is een therapievorm om op een flexibele manier om te gaan met de obstakels die patiënten tegenkomen (Acceptance), zodat men kan blijven investeren in de dingen die ze écht belangrijk vinden (Commitment).

EMDR - Eye Movement Desensitization and Reprocessing is therapievorm die toegepast wordt bij het verwerken van een traumatische gebeurtenis.

Schematherapie - Schematherapie is een vorm van psychotherapie waarin u zich bewust wordt van uw gevoels-, denk- en gedrag patronen. In deze therapie leert u uw denkschema's en uw verschillende kenmerkende gemoedstoestanden kennen. Middels ervaringsgerichte oefeningen gaan we aan de slag om destructieve patronen te doorbreken.

Transdiagnostisch behandelen

Uit wetenschappelijk onderzoek en literatuurstudie weten we dat patiënten vaak verschillende klachten hebben en dus ook verschillende diagnoses. Binnen CaleidoZorg hebben we oog voor de verschillende klachten en diagnoses. We gaan op zoek naar de gemeenschappelijke factoren bij stoornissen en behandelingen, vanuit de verwachting dat deze aanpak zal leiden tot klachtenreductie en verbeteren van functioneren op meerdere levensgebieden. CaleidoZorg heeft het behandelaanbod daarom niet stoornisgericht georganiseerd.

Doelgroep

We behandelen dus verschillende psychiatrische stoornissen. Uitgangspunt is dat patiënten ambulant behandeld worden. Mocht dagbehandeling of klinische behandeling geïndiceerd zijn, zal CaleidoZorg er zorg voor dragen om u goed door te verwijzen naar een instantie in uw regio. Systeemleden worden zoveel mogelijk bij de behandeling betrokken. Daarnaast wordt nauw samengewerkt met ketenpartners die hulp kunnen bieden met maatschappelijke zaken of patiënten langduriger kunnen ondersteunen

Multidisciplinaire aanpak

Binnen CaleidoZorg werken we met verschillende disciplines. We werken met psychologen (basispsychologen, gezondheidszorgpsychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen) en psychiaters. Belangrijk is dat patiënten één aanspreekpunt hebben.

Visie

CaleidoZorg heeft een behandelvisie waarin we ons willen onderscheiden. Wij hechten veel waarde aan dat patiënten zich welkom en gastvrij voelen. Onze spreekkamers en bejegening zijn daarom zo danig ingericht dat patiënten zich veilig en vertrouwd kunnen voelen.

CaleidoZorg kent geen wachtlijsten. We doen er alles voor om patiënten zo snel mogelijk te zien en de best passende behandeling aan te bieden.

We maken gebruik van een geïntegreerde aanpak, dat wil zeggen dat we zoveel mogelijk kijken naar de mens in zijn totaal en zijn omgeving. We kijken niet alleen naar klachten en problemen, maar ook naar de krachten en kwaliteiten.

Intake

Nadat u bent aangemeld bij CaleidoZorg, wordt er een afspraak gemaakt voor een intakegesprek. In het intakegesprek worden de klachten met u besproken waar u last van heeft en waarvoor u behandeld wilt worden. Indien mogelijk betrekken wij uw naasten bij dit gesprek voor de heteroanamnese. De intake duurt meestal twee tot drie sessies zodat de klachten goed uitgewerkt kunnen worden. Tijdens de intake wordt ook de OQ-45 klachtenlijst afgenomen. Nadat de intake is afgerond wordt er een psychiatrisch onderzoek ingepland bij de psychiater. Na dit onderzoek vindt er een adviesgesprek plaats. Tijdens dit gesprek wordt het behandelplan besproken. In het behandelplan staat wat uw diagnose is en welk behandeltraject wordt geadviseerd. Daarnaast staat in het behandelplan ook wat u tijdens de behandeling wilt bereiken en wat daarvoor gedaan kan en moet worden.

Doel van de behandeling

Het doel van de behandeling is het opheffen of in ieder geval verminderen van uw klachten. Het is van belang dat u inzicht krijgt in uw patronen van denken, voelen en gedrag, zodat u deze patronen kunt veranderen. Naast het nastreven van structurele veranderingen steken we ook op acceptatie. Het leren omgaan met de kwetsbaarheid is dan een behandelgoal.

Behandelpad

Uw behandeling bestaat uit verschillende onderdelen:

- Testen (ROM vragenlijsten)
- Onderzoek (intake, psychiatrisch en psychologisch onderzoek, heteroanamnese)
- Voorlichting (psycho-educatie, E-health)
- Psychotherapie
- Oefeningen (huiswerkopdrachten)
- Indien nodig zal medicamenteuze behandeling aangeboden worden.

Duur van de behandeling

De duur van de behandeling is afhankelijk van uw klachten. Na elke drie maanden volgt een evaluatie om herstel van u klachten te bepalen en eventueel de therapie te beëindigen, indien herstel voldoende is, of het behandelplan aan te passen. De intensiteit kan per traject variëren. We sturen op behandeltrajecten van gemiddeld een half jaar. We geloven in de eigen krachten en herstel van patiënten.

Crisis en terugval

Sommige mensen met persoonlijkheidsproblematiek lopen het risico om in crisis te raken. Met deze cliënten maken we een signaleringsplan. Een signaleringsplan bestaat uit twee delen. Het eerste deel beschrijft de voortekenen van een crisis. Het tweede deel beschrijft welke acties ondernomen moeten worden als die voortekenen zichtbaar zijn. Zo wordt voorkomen dat mensen in crisis raken of na hun behandeling weer terugvallen.

Informatie

Voor meer informatie kunt u kijken op onze website www.caleidozorg.nl of bel naar 088 456 44 00.