



[www.DirectieveTherapie.nl](http://www.DirectieveTherapie.nl)

## Dank voor uw download

U kunt er natuurlijk uit citeren, graag zelfs, maar dan wel met bronvermelding. U mag dit artikel ook ruimhartig verspreiden mits het niet voor commerciële doeleinden is. In die gevallen pas na onze schriftelijke toestemming.

Opname in bloemlezingen en readers moedigen wij aan, maar wel graag eerst even overleggen.

Alle rechten van de artikelen liggen bij  
**de Stichting Cognitie en Psychose.**

Voor alle vragen:  
[info@gedachtenuitpluizen.nl](mailto:info@gedachtenuitpluizen.nl)

## Ten geleide

*Onze redactie bevat enkele redacteuren die dol zijn op contraconditioneren. Een van hen doet dit graag in het kader van Rationele Rehabilitatie en noemt het dan RR. Het gaat daarbij om een kortdurende gedragstherapie, die voor cliënten met uiteenlopende klachten nuttig is. Martin Appelo – over hem hadden we het – en Kees Bieger beschrijven in dit verband een kortdurende RR voor verslaafden aan alcohol of drugs. Het betreft een tweede pilotstudie. Zij laten zien dat de methode kan werken, dat de deelnemers zich na de behandeling meer autonoom voelen en meer regie over hun leven hebben. Voor enkelen van de cliënten beschrijven zij hoe de behandeling verloopt. Inspirerend.*

*Len van der Rijst ergert zich aan een groot misverstand dat door instanties en de media wordt gevoed: dat het bij agressie binnen partnerrelaties meestal om mannelijke daders gaat. Dat is helemaal niet waar. Vrouwen kunnen zich even beestachtig gedragen als mannen. En erger: ze doen dat ook net zo vaak, misschien wel vaker. Van der Rijst laat dit zien in een overzicht van het onderzoek op dit terrein. Een zeer nuttig en mooi geschreven artikel voor degenen onder ons die nog met de oude vooroordelen leven.*

*Borderlinepatiënten zitten ontegenzeggelijk in de lift. Ze krijgen veel aandacht en intensieve behandelingen. Een van de behandelmodellen is de 'schemagerichte behandeling'. Misschien een beetje rare term, maar de bedoeling is helder: de heftige reacties en gevoelens onder controle krijgen door het ontrafelen en opdoeken van in het verleden gewortelde aannames en manieren van denken. Vergeef me als ik het kort door de bocht samenvat. Sommigen vinden de aanpak ietwat moeizaam, maar Hannie van Genderen laat zien dat het werkt en dat het leuk kan zijn.*

*Marc Lochmann van Bennekom waarschuwt in de rubriek Misverstanden en mythes voor het combineren van antipsychotica met andere psychofarmaca, terwijl de werkelijkheid is dat de combinatie meestal niets verbetert en wel negatieve bijwerkingen heeft. Overigens is het vaak geen bewuste keuze van behandelaren, maar het gevolg van nalatigheid: het eerste middel vergeten te stoppen bij het voorschrijven van een nieuw middel.*

*Marc Verbraak schreef in Dth 2007, 27(3) dat persoonlijkheidstests niet wezenlijk bijdragen aan de behandelresultaten. De aanname dat dit wel het geval is, beschouwde hij als een misverstand. Jan Derksen, Jos Egger en Paul van der Heijden zijn het bepaald niet met hem eens. Sterker nog, zij vinden dat hij nalatig was in de bewijsvoering. In een lijvige reactie geven zij nu hun opvattingen prijs aan de lezer. Marc*

*Verbraak reageert hierop, waarmee we deze discussie binnen het tijdschrift sluiten. Het staat u uiteraard vrij er elders mee door te gaan.*

*Ondergetekende bespreekt en vergelijkt twee boeken die de discussie aanzwengelen over de vraag of er geen andere – betere – mogelijkheden zijn om onze werkwijzen te onderzoeken dan de randomised controlled trial. Het eerste boek is afkomstig van Duncan, Miller en Sparks, het tweede van Norcross, Beutler en Levant. Belangrijke auteurs en belangrijke boeken.*

*We eindigen met een recensie van een Nederlandse reader onder redactie van Petra Aarts en Wim Visser over de diagnostiek en behandeling van trauma. Onze eerste hoofdredacteur, Kees van der Velden, vond het geen goed boek. Hij windt daar geen doekjes om.*

ALFRED LANGE, HOOFDREDACTEUR