



Dineke Feenstra

**Onder druk wordt alles
vloeibaar**



Introductie: de Viersprong



‘Een persoonlijkheidsstoornis is een duurzaam patroon van innerlijke ervaringen en gedragingen dat duidelijk afwijkt van de verwachtingen binnen de cultuur van de betrokkene, in veel verschillende situaties aanwezig is en hardnekkig is, ontstaat tijdens de adolescentie of op jongvolwassen leeftijd, stabiel is in de tijd, en beperkingen of lijdensdruk veroorzaakt’

(American Psychiatric Association, 2014)





Prevalentie en zorggebruik

specialisme	prevalentie NL	aantal patiënten in sggz	aantal TOPGGz-patiënten	% TOPGGz-patiënten t.o.v. aantal patiënten in sggz
ADHD	225.666	25.114	675	3%
Angststoornissen	1.068.700	95.143	2.486	3%
Autisme	104.850	23.256	2.346	10%
Bipolair	91.100	14.815	2.316	16%
Depressie	550.300	83.909	1.206	1%
Eetstoornissen	187.800	6.713	3.705	55%
Forensische psychiatrie	n.a.	18.183	4.154	23%
Kinder- en jeugdpsychiatrie	210.900	n.a.	7.656	n.a.
LVB	74.000	n.a.	303	n.a.
Neuropsychiatrie	650.000	25.525	1.395	5%
Ouderenspsychiatrie	915.840	70.997	1.542	2%
Persoonlijkheidsstoornissen	873.750	64.188	6.069	9%
Psychosen	87.375	34.735	1.026	3%
Psychosomatiek	436.875	14.491	1.284	9%
Psychotrauma	1.293.150	81.570	4.057	5%
Verslaving	597.700	41.099	4.685	11%

Bronnen: Nemesis-2 (prevalentie) & cijfers Vektis 2020 (aantal volwassen patiënten sggz. Landelijke cijfers kinder- en jeugdpsychiatrie niet beschikbaar)
N.B. het aantal patiënten telt niet op vanwege dubbelleningen in de verschillende specialismen

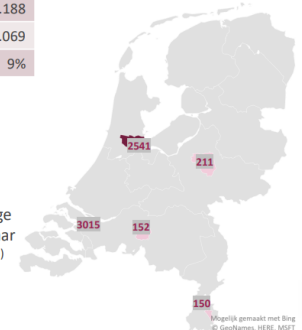
7

Persoonlijkheidsstoornissen Volwassenen + Ouderen

Aantal TOPGGz-afdelingen	5
Aantal patiënten in sggz	64.188
Aantal TOPGGz-patiënten	6.069
% TOPGGz-patiënten	9%

FACTS:

- Zorgaanbod voor jongeren, volwassenen en ouderen
- Zorgaanbod van GGz Centraal – HYPE richt zich specifiek op vroege interventie bij jongeren t/m 25 jaar (niet in de cijfers op deze slide meegenomen)



Mogelijk gemaakt met Bing
© Geokanalen, HERE, MSF

17

Arkin
NPI Specialist in persoonlijkheidsproblematiek

De Viensprong
Persoonlijkheidsstoornissen bij volwassenen (heeft tevens een TOPGGz-afdeling voor jongeren)

GGNet
Scelta Apeldoorn

GGz Breda
PersonaCura (ouderen)

Mondriaan
Topklinisch Centrum voor ouderen met Persoonlijkheidsstoornissen

Stigma and self-stigma in borderline personality disorder: A narrative review

Marie OCISKOVA^{1,2}, Jan PRASKO^{1,2,3,4}, Jakub VANEK¹, Vlastimil NESNIDAL¹,
Tomas SOLLAR³, Milos SLEPECKY³

- 1 Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Palacky University, University Hospital Olomouc, Olomouc, Czech Republic.
- 2 Rehabilitation Hospital Jesenia Inc, Akeso Holding, Mindwalk, s.r.o., Beroun, Czech Republic.
- 3 Department of Psychological Sciences, Faculty of Social Science and Health Care, Constantine the Philosopher University, Nitra, Slovak Republic.
- 4 Department of Psychotherapy, Institute for Postgraduate Training in Health Care, Prague, Czech Republic.

Correspondence to: prof. Jan Prasko, MD PhD
Department of Psychiatry, Faculty of Medicine and Dentistry, University Hospital
Olomouc, I. P. Pavlova 6, Olomouc, Czech Republic, 775 20
E-MAIL: praskojan@seznam.cz

Submitted: 2023-03-15 Accepted: 2023-06-03 Published online: 2023-06-03

Key words: Stigma; self-stigma; internalised stigma; borderline personality disorder;
discrimination; prejudice; stereotypes

Neuroendocrinol Lett 2023; 44(4):206-215 PMID: 37466060 NEL440423R01 © 2023 Neuroendocrinology Letters • www.nel.edu

Abstract **INTRODUCTION:** Borderline personality disorder (BPD) presents a highly stigmatised condition. Individuals with BPD may experience stigmatising attitudes and



Patroonintake



Therapeutic Assessment in Patients with Personality Disorders

UNDERSTANDING
COLLABORATION
CURIOSITY
COMPASSION
EMPOWERMENT

© 2010 De Gezins

Personality and Mental Health
(2023)
Published online in Wiley Online Library
(wileyonlinelibrary.com) DOI 10.1002/pmh.1481

Scripting the DSM-5 Alternative Model for Personality Disorders assessment procedure: A clinically feasible multi-informant multi-method approach

LAURA C. WEEKERS¹, JOOST HUTSEBAUT¹, BO BACH² AND JAN H. KAMPHUIS^{1,3}

¹Viersprong Institute for Studies on Personality Disorders, De Viersprong, Halsteren, The Netherlands;

²Center for Personality Disorder Research, Psychiatric Research Unit, Region Zealand Psychiatry, Slagelse, Denmark; ³Department of Clinical Psychology, University of Amsterdam, The Netherlands

ABSTRACT



Algemene aanbevelingen voor de psychotherapeutische behandeling van persoonlijkheidsstoornis

Het is aan te bevelen patiënten met een persoonlijkheidsstoornis een psychotherapeutische behandeling aan te bieden, die beschreven staat in een handleiding, uitgaat van een moreel verantwoorde rekening houdt met de beperkingen van mensen met een persoonlijkheidsstoornis, gebaseerd op behandelprincipes en -methodes waar evidentie voor bestaat en uitgevoerd wordt door daarin opgeleide behandelaars. Deze behandeling is te verkiezen boven andere ongestructureerde zorg.



Federatie
**Medisch
Specialisten**



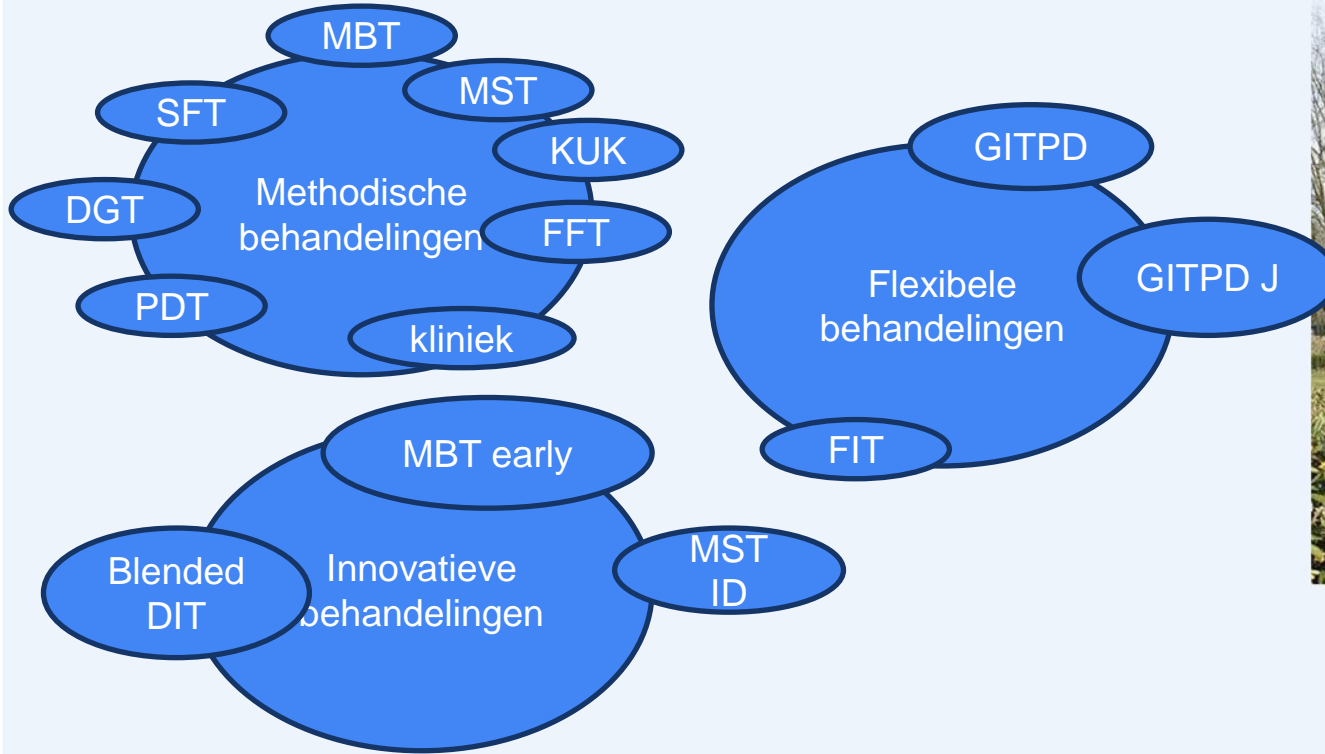
**GGZ
Standaarden**

→ **Cluster-B-persoonlijkheidsstoornissen.** Voor BPS bestaan veel verschillende soorten behandelingen. De voorkeur verdienen de zogeheten 'specifieke BPS behandelingen', namelijk Dialectical Behavior Therapy (DBT) of Dialectische Gedragstherapie (DGT), Mentalization-Based Treatment (MBT), Schema Therapy of Schematherapie (ST) en Transference-Focused Psychotherapy (TFP). Deze zijn ontwikkeld voor de borderline-persoonlijkheidsstoornis, maar kunnen ook worden toegepast bij andere cluster-A en B-persoonlijkheidsstoornissen.

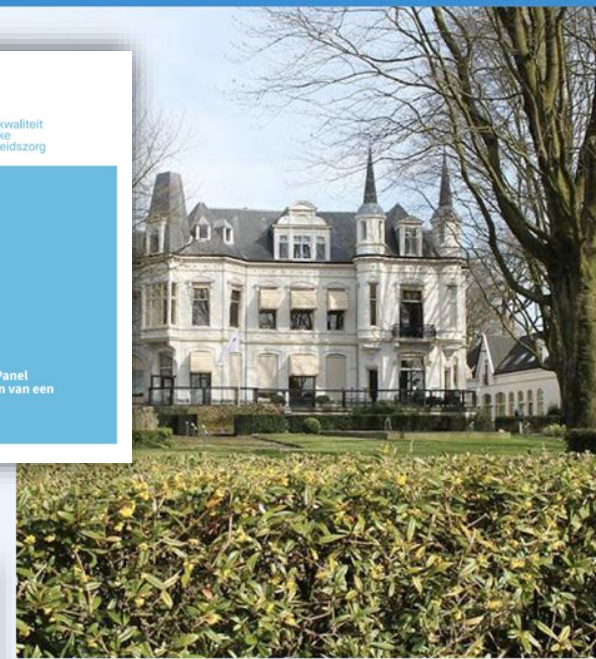
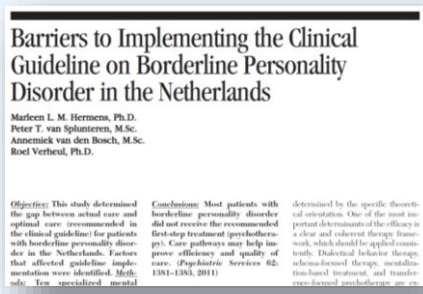
Ernstige gedragsproblemen

Deze richtlijn biedt handvatten voor de diagnostiek en de behandeling van ernstige gedragsproblemen van jeugdigen van drie tot achttien jaar, binnen de context van het gezin en de school. Het betreft ernstig dwars en opstandig gedrag, prikkelbaar, boos of woedend gedrag, anderen ergeren, agressief gedrag en/of antisociaal gedrag.

Richtlijnen jeugdhulp en jeugdbescherming



- Conform de richtlijn;
- In de bewezen effectieve dosering;
- Met methodisch opgeleide professionals;
- Waarbij we frequent evalueren;
- En oog houden voor het mentaal welbevinden van de behandelaren





Window of tolerance

Het optimale spanningsgebied

Hyper-arousal (overprikkeld)

Paniek, impulsiviteit, overlevingsreacties (vechten, vluchten of bevriezen), overaltheid, woede, irritatie

Optimum arousal (normaal)

gevoelens en reacties zijn beheersbaar en staan het denken niet in de weg

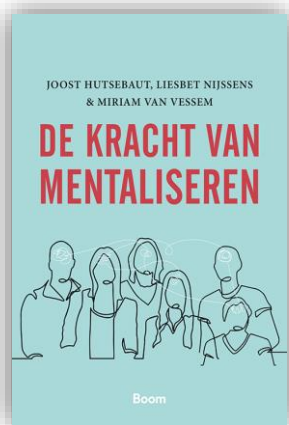
Hypo-arousal (onderprikkeld)

afgestompt, onderdanig, afgesloten, gevoelloos, lusteloos

©Psychologie Vandaag

Naar: Siegel (1999)

Een verklaringsmodel



Mentaliseren: “het vermogen om het gedrag van jezelf of van anderen te kunnen begrijpen in termen van gevoelens, gedachtes, verlangens en bedoelingen” (Bateman & Fonagy, 2019)





NOS Nieuws • Donderdag 13 oktober 2022, 16:18

Toezichthouder waarschuwt: toegang tot zorg is niet meer vanzelfsprekend

 **Sander Zurhake**
redacteur
Gezondheidszorg

De zorg heeft een kritisch punt bereikt, waarschuwt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA). Terwijl de zorgvraag stijgt, wordt het aanbod steeds schaarser. Toegang tot zorg is daardoor niet meer vanzelfsprekend. Dit staat in het jaarlijkse rapport ['De Stand van de zorg'](#), waarin de NZa het functioneren van ons zorgstelsel analyseert.

Die analyse is dus allesbehalve rooskleurig. "Mensen krijgen lang niet altijd



Steeds meer mensen met psychische aandoeningen en de ggz staat al onder druk



ALGEMEEN

Verzuim zorgsector in het derde kwartaal stijgt opnieuw

28 oktober 2022 – Het verzuimpercentage over het derde kwartaal van 2022 komt uit op 7,37. Dat is een stijging van 13 procent ten opzichte van het derde kwartaal 2021. De stijging wordt vooral veroorzaakt door een stijging in kort verzuim.

NOS Nieuws • Donderdag 6 april, 08:59 • Aangepast donderdag 6 april, 09:24

Te veel kinderen krijgen psychische hulp, vindt kabinet

Staatssecretaris Van Ooijen wil dat minder jongeren professionele hulp krijgen voor psychische problemen. Volgens hem is een "grenzeloze groei" niet te organiseren en niet te betalen. "En we moeten het vooral niet willen".

Hij maakt zich zorgen over het steeds verder oplopende aantal jongeren dat gebruikmaakt van jeugdzorg. Volgens hem is dat aantal in 25 jaar gestegen van 1 op de 27 naar 1 op de 7. "Een hele generatie met professionele hulp; dat mogen we niet laten gebeuren", zegt de staatssecretaris.

Adviesorgaan waarschuwt kabinet: grens aan het zorgstelsel is bereikt

Raad voor Volksgezondheid en Samenleving Het Nederlandse zorgstelsel dreigt vast te lopen, waarschuwt een belangrijk adviesorgaan van het kabinet. Dat levert risico's op.

Oscar Vermeer • 19 juni 2023 • Leestijd 3 minuten





Volgens Wiesenekker is iedereen in de zorg het met elkaar eens over de richting. Probleem is de betaalbaarheid, de kostenkant. Daar is het al lastiger om elkaar te vinden: "Heel actueel is natuurlijk de nieuwe CAO tussen ziekenhuizen en de bonden. Zorgpartijen moeten de uitwerking nog wel individueel bekrachtigen. Maar meer geld naar personeel betekent ook dat de ziekenhuizen hun begroting ruimer moeten opstellen. De meeste ziekenhuizen hebben een winstmarge van 1 of 2 % - maar de afspraak met de bonden gaat daar ver bovenuit. En dan zie je - althans, dat is de situatie nu - dat de verzekeraars, ook vanuit hun verantwoordelijkheid, de deur dicht houden. Dat de overheid de deur dicht houdt. Jongens, succes ermee, los het maar op. In een markt zou je je prijs verhogen. Dat is in de zorg onmogelijk. Maar de prijscompensatie is te laag voor de CAO, kosten stijgen en de marges zijn te dun."



Uit: Donata, J. (2023). Kan de CFO ons zorgstelsel redden? CFO.

Never waste a good crisis


Ook Franka Morssink, bestuurder van Philadelphia, nummer twee in de gehandicaptenzorg, onderkent de spanning in de dynamiek tussen overheid, gemeenten, zorgverzekeraars, zorgkantoren en zorginstellingen. Toch ziet ze in het systeem ook kansen – een momentum om het zorgstelsel te vernieuwen. "Doorgaan op dezelfde voet kan niet meer. We hebben het nu nog niet over een 'zorgcrisis', maar wat mij betreft kan het geen kwaad om de huidige dynamiek toch maar even als zodanig betitelen. En dan vanuit de gedachte: 'never waste a good crisis'. Hoe brengt deze situatie ons verder?"



'It is crucial to maintain consistency, constancy, and coherence of treatment because individuals with PDs detect and exploit inconsistency.' (Bateman & Fonagy, 2004, p. 187)

'Onder druk wordt alles
vloeibaar'



 specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin	Type	Werkinstructie
	Datum vaststelling	17-5-2022
Titel: Protocol zorgplanbespreking en -evaluaties Afdeling: Algemeen geldend Documenteigenaar: Dineke Feenstra	Verste	7.0
	Datum revisie	1-11-2021

Zorgplanbespreking en -evaluatie

Rationale

Kenmerkend voor effectieve behandelingen is dat ze gestructureerd verlopen. Structuur kan op verschillende manieren uitgelegd worden, als in (1) voorspelbaarheid van het behandelprogramma (duidelijkheid over de behandelonderdelen, beschikbaarheid van het team, duidelijke rol/ taakverdeling etc.), en (2) het gestructureerd verlopen van het zorgtraject (gefaseerd, met een duidelijk begin, midden en einde), en (3) het structureren van een zorgtraject aan de hand van gezamenlijk opgestelde doelen, welke worden beschreven in een zorgplan en welke op regelmatige

 specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin					
Productlijn	Mentalization-Based Treatment				
Zorgpad omschrijving	MBT-Early				
Versie	Status	Datum	Auteur/ eigenaar	Geldig tot	Locatie document
0.2	Concept	13-03-2023	Maaïke Smits		

Deze zorgpadoschrijving heeft als doel om de basale componenten van het zorgpad uniform te omschrijven, aan te duiden aan welke pijlers voldaan moet worden en een richtlijn te bieden voor de uitvoer. De zorgpad omschrijvingen zijn generiek voor de zorgpaden Viersprongbreed. Per locatie of afdeling kunnen er specifieke werkinstructies bestaan die passen binnen deze generieke zorgpad omschrijving.

1. Zorgpad omschrijving

MBT-early is een vroege-interventieprogramma voor jongeren (12-18 jaar) in een vroeg stadium van ontwikkeling van een borderline persoonlijkheidsproblematiek. Het combineert de principes van vroege detectie en interventie uit het HYPE-model met de behandelmethodiek van Mentalization-Based Treatment. Het doel van het programma is om zo vroeg mogelijk in de ontwikkeling van borderline persoonlijkheidsproblematiek een interventie aan te bieden die specifiek gericht is op de kwetsbaarheden en beperkingen eigen aan deze aandoening, om de ontwikkeling van jongeren en hun gezinnen opnieuw te optimaliseren en om verdere progressie van de aandoening te voorkomen.

Deze zorgpadoschrijving omschrijft het volledige traject vanaf start tot einde behandeling. De rationale, theoretische achtergronden en concrete toepassing van het zorgpad zijn in meer detail omschreven in de MBT-early manual (MBT-Nederland, 2020).

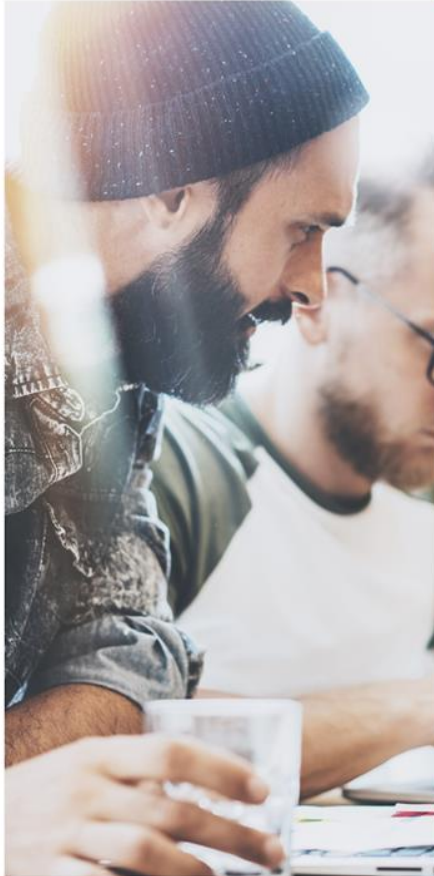
Het zorgpad MBT-early heeft tot doel om de ontwikkeling van de jongere opnieuw te faciliteren. Het is zowel gericht op de jongere als het gezin. Standaard ligt het accent op individuele gesprekken, gericht op de doelen van de jongere, waarbij ouders/gezin worden betrokken om deze doelen te ondersteunen en de verbetering te helpen generaliseren. Tegelijk is het zorgpad flexibel en kunnen individuele gesprekken ook worden vervangen door gezinsgesprekken wanneer de doelen van de jongere vooral te maken hebben of verweven zijn met de relaties thuis.

2. Rationale en principes

MBT-early typeert zich als een vroeginterventie gericht op het tijdig ondervangen van ontwikkelende borderline persoonlijkheidsproblematiek en het ten gunste beïnvloeden van de (persoonlijheids)ont-

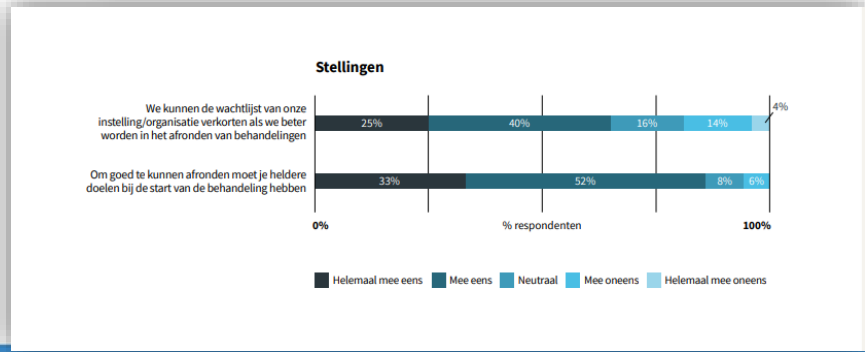
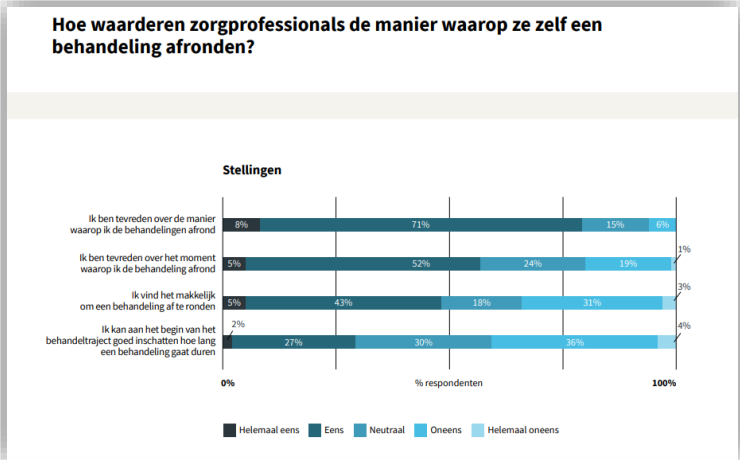
Basisinformatie						
Activiteit	Uursoort	Discipline	Aantal contacten	#prof	Omvang groep	
inlezen dossier	7.11 Verslaglegging	Psycholoog (KP'er, GZ'er of Psychotherapeut)	1	1	1	
	7.11 Verslaglegging	Psychiater	1	1	1	
PS inlezen dossier	7.11 Verslaglegging	Psycholoog (KP'er, GZ'er of Psychotherapeut)	1	1	1	
Psychiatrisch onderzoek	2.11 Onderzoek	Psychiater	1	1	1	
	7.11 Verslaglegging	Psychiater	1	1	1	
Psychiatrische consultatie (voor 30%)	4.10 Medicatieconsult	Psychiater	3	1	1	
	7.11 Verslaglegging	Psychiater	3	1	1	
Individuele therapie (IT)	3.10 Behandeling individueel	Psycholoog (KP'er, GZ'er of Psychotherapeut)	16	1	1	
	7.11 Verslaglegging	Psycholoog (KP'er, GZ'er of Psychotherapeut)	16	1	1	
Gezinsgesprekken	3.10 Behandeling individueel	Psycholoog (KP'er, GZ'er of Psychotherapeut)	3	1	1	



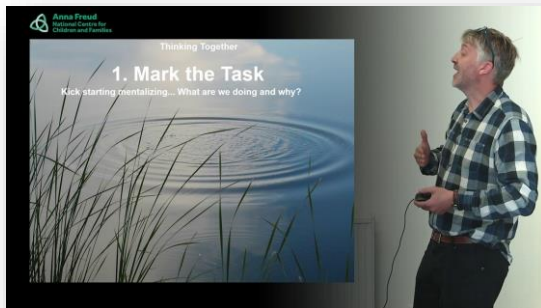


Akwa GGZ Alliantie kwaliteit Geestelijke Gezondheidszorg

Rapport
 Uitkomsten Online Panel
 Akwa GGZ - Afronden van een
 behandeling
 19 april 2023



Proces bewaken



ALGEMEEN

Verzuim zorgsector in het derde kwartaal stijgt opnieuw



28 oktober 2022 – Het verzuimpercentage over het derde kwartaal van 2022 komt uit op 7,37. Dat is een stijging van 13 procent ten opzichte van het derde kwartaal 2021. De stijging wordt vooral veroorzaakt door een stijging in kort verzuim.

22 min

Studiosessie

Persoonlijkhedsstoornissen over tijdigheid, toegankelijkheid en...

20 min

Studiosessie

Persoonlijkhedsstoornissen, tijdigheid 1 - rollenspel STiP-5.1...

21 min

Studiosessie

Persoonlijkhedsstoornissen, tijdigheid 2 - rollenspel...

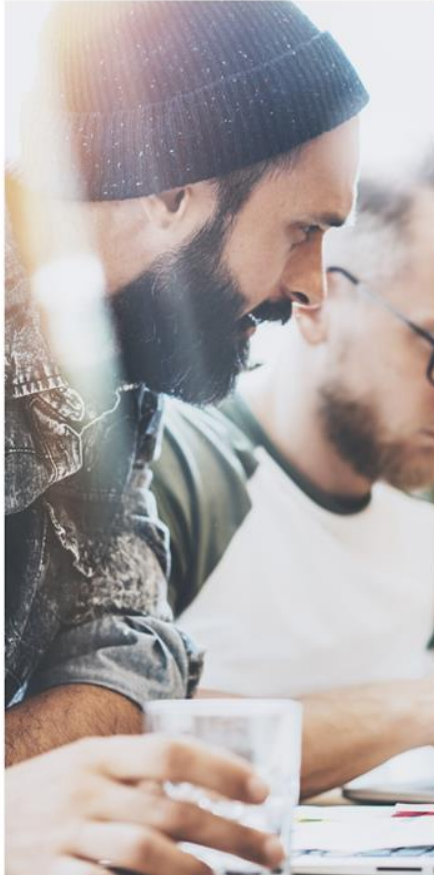
15 min

Persoonlijkhedsstoornissen, toegankelijkheid 3 - rollenspel...

13 min

Studiosessie

Persoonlijkhedsstoornissen, toepasbaarheid 4 - rollenspel...



Stage-Gate Systems: A New Tool for Managing New Products

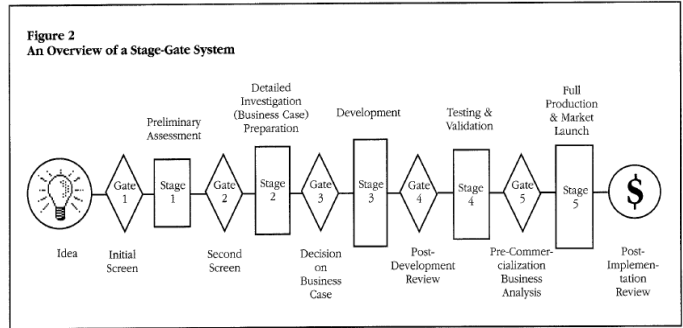
Robert G. Cooper

New products can help your company much more quickly and efficiently with a bit of planning before development starts.

A market is in a product war, and the margin is the strategic weapon. The battles take place on many fields: from electronic chips to tractors, cameras to machine tools, scientific instruments to automobiles.

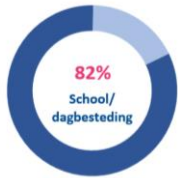
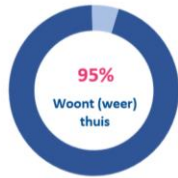
THE NEED FOR BETTER NEW PRODUCT MANAGEMENT
Facing increased competition from home and abroad, maturing markets, and the heightened pace of technological change, corporations look to new products and new business for sustained growth and competitive advantage. The desire to develop and launch new products is obvious. The manager's bookshelf is replete with new books on managing innovation, launching new products, and managing technology. A study by the Conference Board (Diggins 1980) revealed that, by an eight-to-one ratio,

Figure 2
 An Overview of a Stage-Gate System



Resultaten MST behandelingen Nederland en België (2022)

aantoonbaar effectief



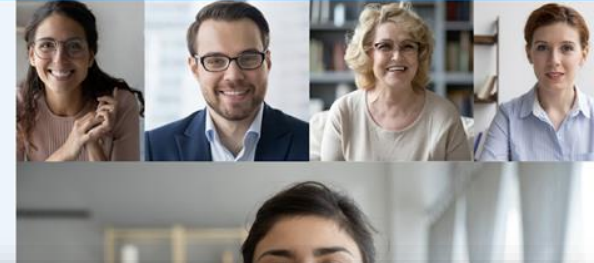
resultaten MST regulier, MST-ID, MST-SA



[Home](#) > [Nieuws](#) > [Meer nieuws van Tilburg University](#)

Joost Hutsebaut benoemd tot bijzonder hoogleraar 'Preventie en vroege interventie van persoonlijkheidspathologie'

📅 Published: 15 november 2021 ⌚ Laatst bijgewerkt: 15 november 2021



Nieuwe behandeling start in Nederland

19 December 2023

Multisysteem Therapie (MST) voor gezinnen met kinderen van 2 tot 10 jaar

Omdat ieder kind het recht heeft om thuis op te groeien

De Viersprong en MST-Nederland/ België werken samen met MST Services (Verenigde Staten) aan een nieuwe vorm van Multisysteem Therapie. Samen ontwikkelen zij een behandeling die uithuisplaatsing van jonge kinderen (2-10 jaar) helpt voorkomen. De eerste teams die met deze nieuwe behandeling werken, starten in april 2024 bij de Viersprong in Brabant en Zeeland. Gemeenten uit de jeugdzorgregio's Noordoost Brabant en een deel van Zuidoost Brabant steunen de ontwikkeling met een subsidie van ca. 300.000 euro.

ZonMw Mijn ZonMw/ProjectMw Over ZonMw Veelgestelde vragen Vacatures Contact English website

Subsidies Onderzoek & resultaten Actueel

[Home](#) > [Onderzoek & resultaten](#) > [Geestelijke gezondheid](#) > [Onderzoeksprogramma ggz](#) > [The effectiveness of early intervention \(MBT-early\)...](#)

Project

The effectiveness of early intervention (MBT-early) versus standard protocolized treatment (CBT) for emerging borderline personality disorder in adolescents: a randomized controlled trial



Psychological Medicine

cambridge.org/psm

Original Article

Cite this article: Smits ML et al (2022), Day hospital versus intensive outpatient mentalization-based treatment: 3-year follow-up of patients treated for borderline personality disorder in a multicentre randomized clinical trial. *Psychological Medicine* **52**, 485–495. <https://doi.org/10.1017/S0033291721001908>

Day hospital versus intensive outpatient mentalization-based treatment: 3-year follow-up of patients treated for borderline personality disorder in a multicentre randomized clinical trial

Maaïke L. Smits¹, Dine J. Feenstra¹, Dawn L. Bales², Matthijs Blankers^{3,4,5}, Jack J. M. Dekker^{3,6}, Zwaan Lucas⁷, Jan H. Kamphuis^{1,8}, Jan J. V. Busschbach^{1,9}, Roel Verheul¹⁰ and Patrick Luyten^{1,11,12}



JOURNAL OF MEDICAL INTERNET RESEARCH

Erbe et al

Original Paper

Blending Face-to-Face and Internet-Based Interventions for the Treatment of Mental Disorders in Adults: Systematic Review

Doris Erbe¹, Dipl Psych; Hans-Christoph Eichert¹, PhD; Heleen Riper², PhD; David Daniel Ebert³, PhD

¹Department of Special Education and Rehabilitation, University of Cologne, Cologne, Germany

²Department of Clinical Psychology, Vrije Universiteit Amsterdam, Amsterdam, Netherlands

³Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Friedrich-Alexander University Erlangen-Nuremberg, Erlangen, Germany



Foray et al. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation* 2021;4:1
DOI:10.1089/bp.2021.0016

Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation

REVIEW

Open Access

What we have changed our minds about: Part 1. Borderline personality disorder as a limitation of resilience

Peter Foray¹, Patrick Luyten^{1,2}, Elisabeth Allison³ and Chloe Campbell⁴

Abstract

This paper sets out a recent transition in our thinking in relation to psychopathology associated with personality disorder, in an approach that integrates our thinking about attachment, mentalizing understanding ourselves and others in terms of intentional mental states and epistemic trust (openness to the reception of social communication that is personally relevant and of generalizable significance) with recent findings on the structure of both adult and child psychopathology and resilience. In this paper – the first of two parts – we review evidence suggesting that a general psychopathology or a factor underlies vulnerability for psychopathology. We link this to a factor to a lack of resilience using Kalich and colleagues' positive appraisal style theory of resilience (PASTOR). We argue that vulnerability for (borderline) psychopathology results from impairments in three central mechanisms underlying resilience – positive situation classification, retrospective reappraisal of threat, and embodiment of reorienting triggers – which in turn result from a lack of flexibility in terms of social communicative processes. We suggest that from this perspective, personality disorder, and borderline personality disorder (BPD) in particular, can be considered to be the prototype of disorders characterized by a lack of resilience. Part 2 proposes an evolutionary developmental psychopathology account linking this inflexibility in social communication to problems with the development of epistemic trust – that is, an evolutionary pre-wired social communication system that normally facilitates resilience through salutogenesis, that is, the capacity to learn and derive benefits from the (social) environment.

Keywords: Borderline personality disorder, Resilience, Epistemic trust, Mentalizing, Attachment, Psychopathology

Foray et al. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation* 2021;4:2
DOI:10.1089/bp.2021.0024

Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation

REVIEW

Open Access

What we have changed our minds about: Part 2. Borderline personality disorder, epistemic trust and the developmental significance of social communication

Peter Foray¹, Patrick Luyten^{1,2}, Elisabeth Allison³ and Chloe Campbell⁴

Abstract

In Part 1 of this paper, we discussed emerging evidence suggesting that a general psychopathology or 'g' factor underlying the various forms of psychopathology should be conceptualized in terms of the absence of resilience, that is, the absence of positive reappraisal mechanisms when faced with adversity. These impairments in the capacity for positive reappraisal seem to provide a comprehensive explanation for the association between the 'g' factor and comorbidity. Stressors, crises, and the 'hard-to-reach' character of many patients with severe personality pathology, most notably borderline personality disorder (BPD). In this, the second part of the paper, we trace the development of the absence of resilience to disruptions in the emergence of human social communication, based on recent evolutionary and developmental psychopathology accounts. We argue that BPD and related disorders may be reconceptualized as a form of social understanding in which epistemic, hypervigilance, distrust or outright epistemic freezing is an adaptive consequence of the social learning environment, negative appraisal mechanisms become overriding, particularly in situations of attachment stress. This constitutes a shift towards a more socially oriented perspective on personality psychopathology in which the absence of psychological resilience is seen as a learned response to the transmission of social knowledge. This shift in our views has also forced us to reconsider the role of attachment in BPD. The implications for prevention and intervention of this novel approach are discussed.

Keywords: Borderline personality disorder, Resilience, Epistemic trust, Mentalizing, Attachment, Psychopathology



De effectiviteit van multisysteemtherapie voor adolescenten met ernstige gedragsproblemen uit gezinnen met personen met een licht verstandelijke beperking

Een mixed-method studie

In het kort

Hoofdonderzoeker:	Dr. Dineke Feenstra & Dr. Annemarieke Blanckestein
Betrokken instelling:	De Viersprong, Koraal, Prisma, MST-Nederland/België, ErasmusMC en Radboud Universiteit
Startdatum onderzoek:	2 januari 2023 (startdatum inclusie: 3 april 2023)
Einddatum onderzoek:	31 december 2026
Aantal patiënten in onderzoek:	300 gezinnen (kwantitatief) en 10 jongeren (kwalitatief)

De vraagstelling van het onderzoek

Adolescenten met gedragsproblemen hebben vaak comorbide problemen met hun mentale welzijn. Van de ac
45% een licht verstandelijke beperking (LVB). De ernstige gedragsproblemen, die vaak voorkomen bij adoles
isolatie. Ze hangen vaak samen met gezinsproblemen zoals het mentale welzijn van ouder(s), opvoedingsstre
gedragsproblemen die kunnen leiden tot jeugd delinquentie. Deze gezinnen komen vaak in aanraking met ieu



MENTALIZATION-BASED TREATMENT FOR PATHOLOGICAL NARCISSISM

Robert P. Drozek, LICSW, and Brandon T. Unruh, MD

Despite the growing cultural and empirical interest in pathological narcissism (PN), effective treatment guidelines for PN have not yet been established. This article develops mentalization-based treatment (MBT), a leading evidence-based therapy for borderline personality disorder, as a primary intervention for PN. Synthesizing research on parenting styles, attachment patterns, and empathy in PN, the authors propose a developmental model of narcissism centering on impairments in mentalization. Core therapeutic techniques of MBT for PN are outlined, including clinical examples to illustrate practical implementation. As an accessible, easy-to-operationalize, and resource-sensitive therapeutic approach, MBT offers considerable promise for future empirical investigation and clinical applications in the treatment of patients with pathological narcissism.



Epistemic trust [.....] to accept that what we are told matters to us... (Fonagy & Campbell, 2017)

