

# The Key to Integrated Trauma treatment in psychosis: The KIT trial



- En majoritet av mennesker med psykose rapporterer barndomstraumer.
- Ubehandlete traumer kan påvirke prognose og funksjon.
- Traumebehandling tilbys ikke ved psykose i dag grunnet manglende evidens.
- Feasibility studier antyder at EMDR er trygt og har potensiale for SSDs.
- Effectiveness studier nødvendig for klinisk generaliserbarhet - KIT blir første fullt pragmatiske trial.

**KIT is a pragmatic, multicenter, assessor-blinded, parallel 2-group, superiority randomized trial comparing the effectiveness of added trauma-focused therapy (EMDR) to standard treatment of SSDs**

- Stabiliserte SSDs pas. over 16 år med cut-off traumesymptomer fra psykoseenheter i alle helseregioner i Norge. Pilot HUS og Helgelandsykehuset høsten 2024.
- Manual, opplæring og veiledning fra Manchester University og King's College.
- Kartlegging ved baseline/midt/avslutning behandling og digitalt (Norse) annenhver uke.
- 18 KIT-terapeuter opplært (3 dager EMDR1 og 3 dager EMDR for psykose) og 6 i TF-CBT for psykose (sammenligning lokalt). Månedlig veiledning for alle.
- 24 nye terapeuter får samme EMDR-opplæring ved nasjonal utrulling.

**Mål: Undersøke om SSDs pasienter som mottar EMDR i tillegg til standard psykosebehandling viser bedring av traumesymptomer sammenlignet med pasienter som venter 6 mnd. på EMDR.**

## **Delmål:**

- Effekten av EMDR på funksjon, psykisk helse, pasientopplevd helse, kost-nytte, uønskede hendelser.
- Effekten av potensielle kliniske stratifiseringsvariabler; traumeprofil, kjønn, biomarkører på traumereaksjoner (inflammasjon, kortisol), digitale biomarkører (autonom aktivering).