

Haalbaarheids- en aanvaardbaarheidsstudie van een nieuwe positieve psychologische interventie ('Goed leven met een chronische psychische stoornis') voor mensen met persisterende depressie of persisterende angst

Gepubliceerd: 02-06-2021 Laatste bijgewerkt: 08-04-2024

Het primaire doel van het onderzoek is hoe patiënten met therapieresistente angst of depressie een welzijnsinterventie evalueren 'goed leven met een chronische psychische stoornis' en of ze een toename van persoonlijk herstel en mentaal...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Angststoornissen en -symptomen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON49861

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Goed leven met een chronische psychische stoornis.

Aandoening

- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

angst en depressie, welbevinden en persoonlijk herstel

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Mediant (Enschede)

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: angst, chronisch, depressie, welbevinden

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Welzijn (primaire uitkomst) wordt gemeten met het Mental Health Continuum - Short Form en persoonlijk herstel met de Questionnaire about the Process of Recovery. Van beide zijn Nederlandse versies beschikbaar.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomsten zijn onder meer persoonlijk herstel (gemeten met de vragenlijst over het herstelproces), sociale rolparticipatie (vragenlijst over sociale rolparticipatie), zelfcompassie (zelfcompassieschaal - korte vorm), depressieve symptomen (Quick - Inventory of Depressive Symptomatology, en angst (Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) .

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Onderzoek toont aan dat een aanzienlijk aantal patiënten ondanks behandeling aanhoudende depressieve symptomen en angstsymptomen heeft; richtlijnen over het voortzetten van de behandeling zijn er nog niet. Er is een groeiend veld dat zich niet richt op symptomen van psychopathologie, maar meer op welzijn en herstel. Positieve psychologische interventies kunnen mensen met psychische stoornissen ondersteunen met persoonlijk herstel (bijv. Slade, 2010; Kraiss et

al., 2018; Franken et al, 2018). Een positieve psychologische benadering kan daarom patiënten met een persisterende psychische aandoeningen ondersteunen om betekenis, betrokkenheid en vreugde te vinden, zelfs in de aanwezigheid van mentale kwetsbaarheden (Rashid, 2015) en positieve psychologische interventies kunnen effectief zijn voor mensen met persisterende symptomen van depressie of angst. Onderzoek naar dit onderwerp is echter schaars. We stellen daarom voor om een **haalbaarheidsstudie uit te voeren om de kwantitatieve en kwalitatieve effecten van een 8 weken durende groepsinterventie op de geestelijke gezondheid van mensen met persisterende depressie of angst te onderzoeken.

Doel van het onderzoek

Het primaire doel van het onderzoek is hoe patiënten met therapieresistente angst of depressie een welzijnsinterventie evalueren 'goed leven met een chronische psychische stoornis' en of ze een toename van persoonlijk herstel en mentaal welzijn en een afname van psychische .

Onderzoeksopzet

Het ontwerp is een haalbaarheidsstudie met gemengde methoden die de acceptatie en betekenis van een nieuwe positieve psychologische interventie voor patiënten met persisterende depressie of angst beoordeelt en de effecten op de geestelijke gezondheid en persoonlijk herstel beoordeelt. Patiënten zullen voor en na de interventie vragenlijsten invullen en na de interventie worden interviews afgenomen.

Onderzoeksproduct en/of interventie

We streven ernaar om de multicomponent positieve psychologische interventie >goed leven met een chronische psychische stoornis> aan te passen als een groepsinterventie voor patiënten met persisterende angst voor depressieve stoornissen. De interventie van 8 weken richt zich op zes componenten, waaronder persoonlijke sterke punten, veerkracht, posttraumatische groei en positieve relaties. De interventie bestaat uit 8 bijeenkomsten van 2 uur en thuisoefeningen.

Inschatting van belasting en risico

De studie zal naar verwachting geen substantiële risico's of lasten met zich meebrengen voor de deelnemers. De Living to the Full-interventie is meerdere keren bestudeerd in niet-klinische populaties en er zijn geen negatieve effecten gemeld. Deelnemers aan de conditie vullen zes vragenlijsten in, die ongeveer 30 minuten duren en een interview wordt na de interventie afgenomen (30 minuten). Mogelijke voordelen voor deelnemers zijn onder meer verbetering van het welzijn en psychische symptomen.

Contactpersonen

Publiek

Mediant (Enschede)

Raiffeisenstraat 44
Enschede 7514 AM
NL

Wetenschappelijk

Mediant (Enschede)

Raiffeisenstraat 44
Enschede 7514 AM
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Patiënten komen in aanmerking tussen 18 en 75 jaar die > 2 jaar in behandeling zijn voor angst of depressieve stoornis, die nog restklachten hebben, gemeten met de gegeneraliseerde angststoornis (GAD-7) en Quick Inventory of Depressive Symptomatology - Self-Report (QIDS -SR). Een cut-off score van 8 punten op de GAD-7 voor paniekstoornis, sociale fobie en PTSS duidt op minimaal matige klachten (Kroenke et al, 2007) en een cut-off score van 10 wordt gebruikt voor alle andere angststoornissen (Spitzer et al, 2006). Een cut-off score van 11

punten op de QIDS-SR duidt op tenminste matige depressieve symptomatologie. Deelnemers moeten de Nederlandse taal kunnen spreken en lezen en zijn bereid om voor en na de behandeling vragenlijsten in te vullen.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Deelnemers die hoog scoren op zelfmoordrisico, stoornissen in middelengebruik en een levenslange diagnose van bipolaire stoornis of schizofrenie worden uitgesloten voor de behandeling. Patiënten worden ook uitgesloten als ze in individuele behandeling zijn, als ze de Nederlandse taal niet spreken, een onstabiele, ernstige medische aandoening hebben, ernstig hersenletsel hebben of andere cognitieve stoornissen hebben waardoor ze niet in staat zijn om de groepsinterventie bij te wonen of een verandering hebben ondergaan in farmacologische behandeling in de afgelopen 6 weken.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 22-11-2021

Aantal proefpersonen: 24

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 02-06-2021

Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL75269.091.20