

Dia 1



Dia 2



Dia 3



Dia 4

Deze presentatie bevat ongepubliceerde gegevens. Besloten is om deze resultaten nog niet kenbaar te maken, zolang het onderzoek lopende is.

Radboudumc

Dia 5

TAMAR DRUPSTEEN

Ervaringen met een door ervaringsdeskundigen bemande telefonische hulpservice bij VNN

Dia 6

VAK-LUI bij Trek aan de Bel

De gemeten Vaardigheden, attitudes en kennis bij de ervaringswerker van Trek aan de Bel

Tamar Drupsteen
 Coördinator Trek aan de Bel
 t.drupsteen@vnn.nl
 www.nispa.nl

Dia 7

In hoeverre beschikken de vrijwilligers van het project Trek aan de Bel over relevante vaardigheden, kennis en attitudes met betrekking tot werken bij het project. Welke zijn volgens hen en de coordinator vereist en hoe kan VNN dit waarborgen?



Dia 8

MARJOLEIN VAN TONGEREN
Het vermogen van casemanagers



Dia 9

Demoralisatie bij middelen afhankelijke patiënten

Marjelein van Tongeren Msc
Verpleegkundige en ambulante behandelaar InsZorg
marjeleinvantongeren@gmail.com
www.linkedin.com/in/marjeleinvantongeren
www.nispa.nl



Dia 10


Disclosure belangen spreker

Geen belangenverstremeling
Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• IrisZorg• GGZ in Geest• Universiteit Utrecht, in het kader van de opleiding klinische gezondheidswetenschappen.

NISPA
Nederlands Instituut voor Schieders Mediators & Arbiters

Dia 11

Zijn case managers (FACT) in staat om demoralisatie bij middelen afhankelijke patiënten juist in te schatten?



NISPA
Nederlands Instituut voor Schieders Mediators & Arbiters

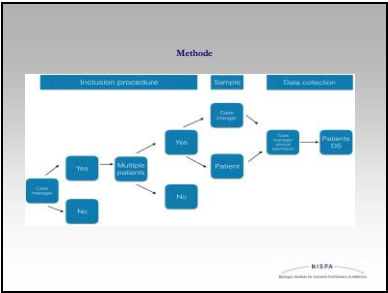
Dia 12

Demoralisatie

- Gebrek aan coping
- Aangetaast zelfvertrouwen
- Betekenisloosheid
- Onmacht
- Wanhoop
- Isolering

NISPA
Nederlands Instituut voor Schieders Mediators & Arbiters

Dia 13



Dia 14

Inschatting casemanagers

- Overschatting van demoralisatie
- 63% positief voorspellende waarde

The NISPA logo is at the bottom right.

Dia 15

Kenmerken van patiënten

- Verschil mannen/vrouwen
 - dysforie
 - ontmoediging
- Leefsituatie

The NISPA logo is at the bottom right.

Dia 16

Prevalentie


- 46% is gedemoraliseerd



Dia 17

Belang herkennen demoralisatie

- Behandeling demoralisatie
- Verminderen terugvallen
- Verminderen suicide



Dia 18

ERIK PALING

Verschillen tussen patiënten met hoge en lage dosis benzodiazepine-afhankelijkheid




Dia 19

Verschillen bij hoge en lage dosis afhankelijkheid van benzodiazepinen

Post-hoc analyse tlv detox met flumazenil

Erik Paling verslavingsarts KNMG
Bram Slagter arts
Mathilde Caspers arts
Arnt Schellekens, psychiater

Erik.Paling@radboudumc.nl
www.nispa.nl



Dia 20

Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Zie hieronder
Vooraf bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Subsidie stichting VCVGZ• 1,5 jaar stipendium van Novadic-Kentron• Geen• Geen

NISPA
Netherlands Institute for Health Services Research

Dia 21

Wat weten we over hoge dosis afhankelijkheid?

- Circa 3% van de patiëntengroep afhankelijk van de gehanteerde definitie
- Hoge dosis minder kans op abstinentie
- Slechtere kwaliteit van leven

Lipinski 2015; Oude-Vrielink 2016; Tanshoen 2017

NISPA
Netherlands Institute for Health Services Research

Dia 22

Zijn er verschillen tussen hoge en lage dosis afhankelijkheid van BZDs?


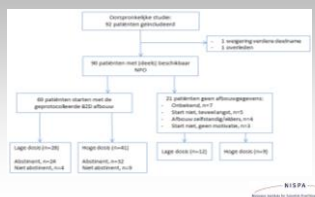
- COGNITIEVE FUNCTIES?
- PSYCHIATRISCHE SYMPTOMEN?
- ONTWENNING?



Dia 23

Methode Populatie


Benzodiazepine programma 1998-2002



Dia 24

Methode Meetinstrumenten

- COGNITIE: WAIS-III (IQ), Stroop (werkgeheugen), trailmaking (soelheid), Bourdon-Wiersma (aandacht concentratie)
- PSYCHIATRISCHE SYMPTOMEN: BDI (depressie); STAI (Angst); SCL (klachten); UCL (coping stijl)
- ONTWENNING: BWSQ (Benzodiazepine Withdrawal Symptom Questionnaire)



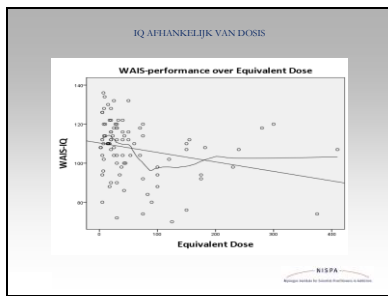
Dia 25

BASELINE-KARAKTERISTIEKEN

Variable	Laag dosis < 50 mg doxycapen	Hoge dosis ≥ 50 mg doxycapen	P-waarde
Leeftijd in jaren (SD)	30 (12,7)	46 (13,4)	0,24
Vrouw (%)	25 (93,5)	26 (82,0)	0,60
Gemiddelde dosis doxycapen equivalentie (SD)	15,9 (7,9)	103,4 (99,6)	0,000
Gemiddelde CAS-score (SD)	66,7 (12,4)	65,5 (15,5)	0,906
Nederlaaike Leve Waarschijnlijkheit (SD)	101,32 (16,56)	95,11 (14,84)	0,001
Organische stoornis (%)	0	3 (8,4)	0,251
Psychotische stoornis (%)	1 (2,6)	2 (4,0)	1,000
Bipolaire stoornis (%)	1 (2,6)	2 (4,0)	1,000
Stemmingsstoornis (%)	15 (52,3)	22 (64,0)	0,386
Angst stoornis (%)	18 (42,9)	29 (84,0)	0,220
Somatoforme stoornis (%)	2 (4,8)	3 (8,4)	1,000
Slaapstoornis (%)	7 (16,7)	3 (8,4)	0,102
Eltraaktueel maaizeel RZDB (%)	11 (26,2)	19 (56,8)	0,229
Alcohol > 4 EIVL dag (%)	38 (90,5)	37 (74,0)	0,043
Pericondititotoornis (%)	20 (47,6)	20 (40,0)	0,476
Gemiddeld aantal stoornissen in 1 H (SD)	2,55(1,04)	2,88 (1,08)	0,146
Klinische ontping (%)	2 (4,8)	16 (52,0)	0,001

NISPFA
Maaizeel maaizeel for Tactica Pharmacology in Belgium

Dia 26



Dia 27

BASELINE-VERSCHILLEN COGNITIE

Afhankelijke variable	Gemiddelde Score (SD) < 50 mg doxycapen	Gemiddelde Score (SD) 50- 90 mg doxycapen	Gemiddelde Score (SD) ≥ 90 mg doxycapen	df	F-waarde	p-waarde
WAS-IQ	113,24 (22,42)	107,80 (14,33)	98,17 (14,95)	2	9,022	< 0,001
Swop	1,69 (23,06)	-4,07 (43,09)	6,39 (42,60)	2	0,842	0,433
Dremslang A	41,87 (14,66)	44,09 (22,42)	51,87 (23,01)	2	3,330	0,041
Tralmslang B	97,61 (14,33)	101,40 (19,66)	117,26 (19,75)	2	3,067	0,052
Breukma	11,04 (1,96)	12,13 (3,12)	12,55 (3,05)	2	2,325	0,096
Waarma						
WAS-DS	48,85 (10,86)	42,14 (12,27)	39,89 (12,25)	2	8,435	< 0,001
WAS-PC	10,45 (3,16)	10,54 (3,13)	9,83 (3,79)	2	0,943	0,394
WAS-BD	15,15 (3,56)	13,37 (5,61)	10,78 (5,25)	2	6,445	0,003
WAS-PA	12,94 (3,82)	12,54 (4,71)	14,83 (18,60)	2	0,121	0,886
WAS-CA	39,88 (22,08)	37,06 (11,28)	31,44 (16,81)	2	5,788	0,005

NISPFA
Maaizeel maaizeel for Tactica Pharmacology in Belgium

Dia 28

BASELINE VERSCHILLEN ONGEZONDE COPING STIJL					
Afhankelijke variabele	Lage dosis (N=16)	Hoog dosis (N=16)	df	F-waarde	P-waarde
Coping uitnodigend	18,52 (SD=3,95)	17,65 (SD=4,08)	3	0,391	0,768
Coping vermijden	17,03 (SD=3,56)	18,58 (SD=4,23)	3	0,052	0,584
Coping passief	16,79 (SD=4,52)	20,46 (SD=4,36)	3	5,256	0,002

Dia 29

BASELINE VERSCHILLEN KLAGHTEN					
Afhankelijke variabele	Lage (N=16)	Hoog (N=16)	df	F-waarde	P-waarde
STAI-totaal	53,55 (SD=13,63)	47,36 (SD=12,74)	3	1,995	0,121
STAI-angst/depensie	53,85 (SD=12,58)	50,92 (SD=10,52)	3	2,765	0,047
BDI-depressie	21,84 (SD=15,21)	28,41 (SD=12,22)	3	3,982	0,015
SCL-90 angst	26,66 (SD=11,27)	34,49 (SD=9,36)	3	3,329	0,031
SCL-90 agorafobie	16,63 (SD=8,67)	21,56 (SD=8,84)	3	1,774	0,175
SCL-90 depressie	44,63 (SD=18,19)	55,06 (SD=16,75)	3	2,863	0,094
SCL-90 somatisatie	29,08 (SD=11,12)	33,47 (SD=10,80)	3	2,227	0,102
SCL-90 maalfunctie donken/handelen	24,52 (SD=7,83)	26,67 (SD=7,16)	3	2,845	0,092
SCL-90 somatisatie donken/handelen	40,66 (SD=14,98)	45,03 (SD=14,29)	3	1,374	0,267
SCL-90 basaalinst	11,23 (SD=4,15)	11,83 (SD=3,74)	3	0,580	0,495
SCL-90 slaap	10,23 (SD=3,53)	10,08 (SD=3,95)	3	1,348	0,275
SCL-90 overig	14,38 (SD=6,42)	21,13 (SD=7,42)	3	3,138	0,038
SCL-90 neuroticisme	219,39 (SD=72,94)	230,82 (SD=65,31)	3	2,427	0,047


Dia 30

VERSCHILLEN TIJDENS ONTWERPING					
Afhankelijke variabele	Lage dosis (n=12)	Hoog dosis (n=12)	df	F-waarde	P-waarde
BWSQ Piekscore (SD)	9,21 (6,57)	17,71 (8,91)	3	7,168	0,000
BWSQ Gemiddeld (SD)	6,44 (4,92)	12,73 (7,94)	3	5,424	0,002
Afbreedbaar in dagen	43,75 (46,19)	35,98 (7,02)	3	1,856	0,146

Dia 31

EFFECT VAN ONTGIFTING OP COPING EN ANGST										
Algemene variabelen	Laag dosis voor (n=71)	Laag dosis na (n=57)	Hoge dosis voor(n=47)	Hoge dosis na (n=31)	P-waarde t-toets subjeet	#	F-score	P-waarde t-toets subjeet	#	F-score
Coping positief (SD)	18.29(9.89)	17.71(10.44)	18.84(8.55)	18.47(9.3)	0.802	1	0.036	0.877	1	0.025
Coping negatief (SD)	16.12(10.97)	14.81(12.81)	17.93(10.42)	18.18(10.50)	0.403	1	0.721	0.188	1	1.814
Coping passief (SD)	15.61(8.86)	14.24(8.79)	15.59(8.57)	17.06(5.18)	0.002	1	7.099	0.001	1	5.788
Stemtoestand (SD)	40.59(11.71)	38.71(11.14)	47.53(9.26)	44.24(12.51)	0.196	1	0.107	0.336	1	2.779
Vitaliteitsindex (SD)	50.12(11.46)	47.61(11.49)	60.41(8.38)	54.53(11.99)	0.362	1	0.816	0.007	1	5.444

• Daling van alle scores maar alleen significantie voor passieve coping stijl
• Hoge dosis significant meer daling van passieve coping stijl en angst dispositie



Dia 32

BEVINDINGEN EN CONCLUSIE
• Dosisafhankelijk effect op IQ oplopend tot 15 punten verschil bij ≥ 90 mg diazepam
• Meer psychiatrische symptomatologie bij hoge dosis
• Meer ontvengingsklachten bij hoge dosis
• Langzame vermindering van klachten na ontgiftiging

HET IS DE MOEITE WAARD PATIENTEN MET HOGE DOSIS
AFHANKELIJKHEID EEN ONTGIFTING AAN TE BEDIEN

