

iCGT interventies voor depressie en waarom het waardevol is om in te zoomen op hun “werkelijke” effectiviteit

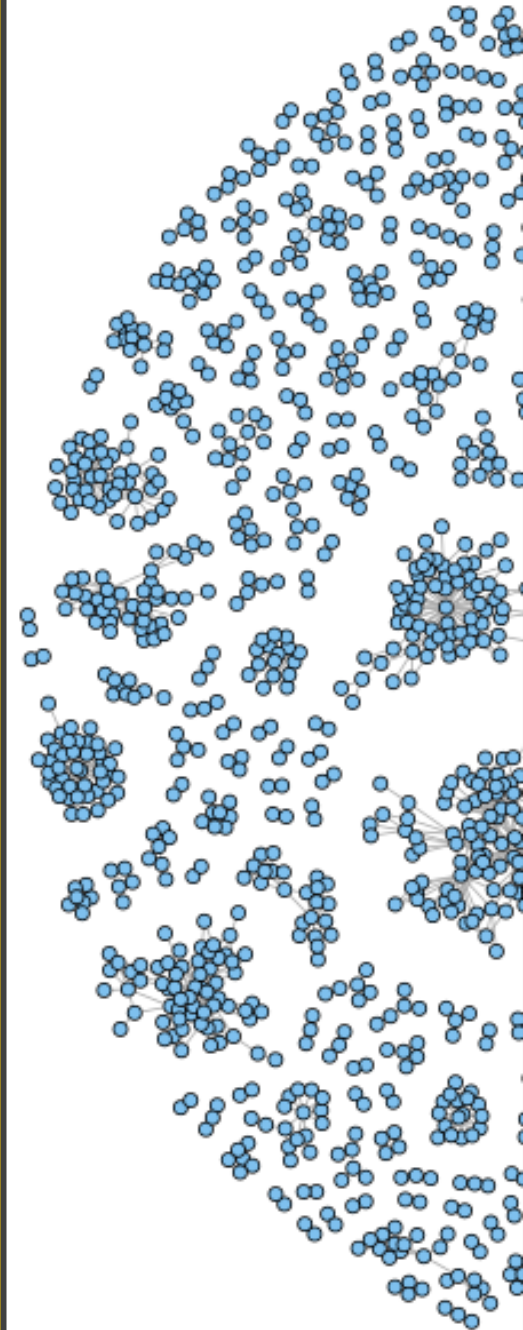
Lynn Boschloo, PhD



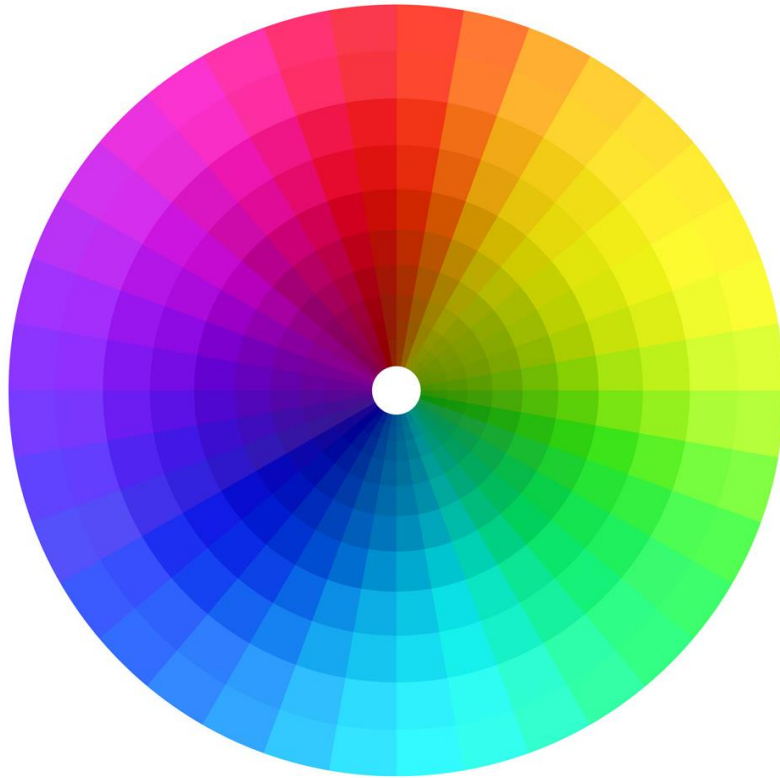
**Universiteit
Utrecht**



Dit onderzoek is gefinancierd door ZonMw (Veni; grant nummer 016-186-139)
Ik heb geen financiële relaties met commerciële belangen.



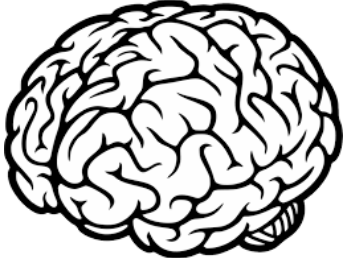
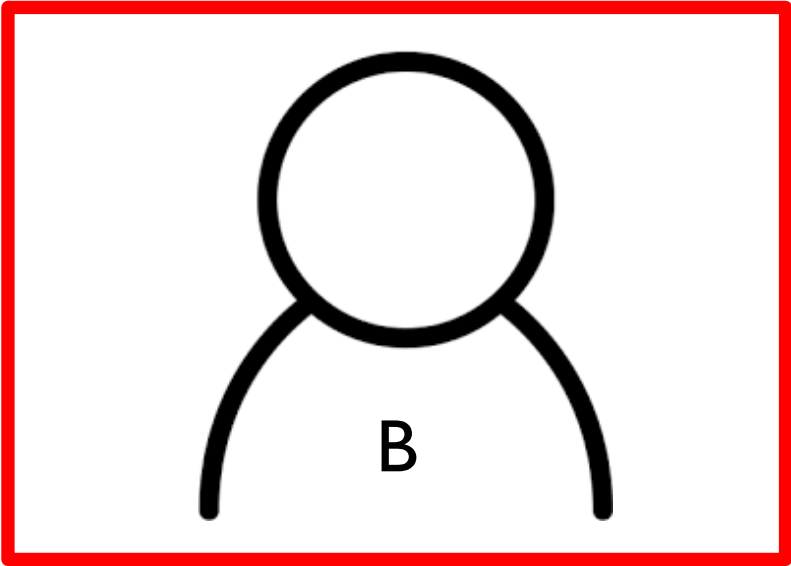
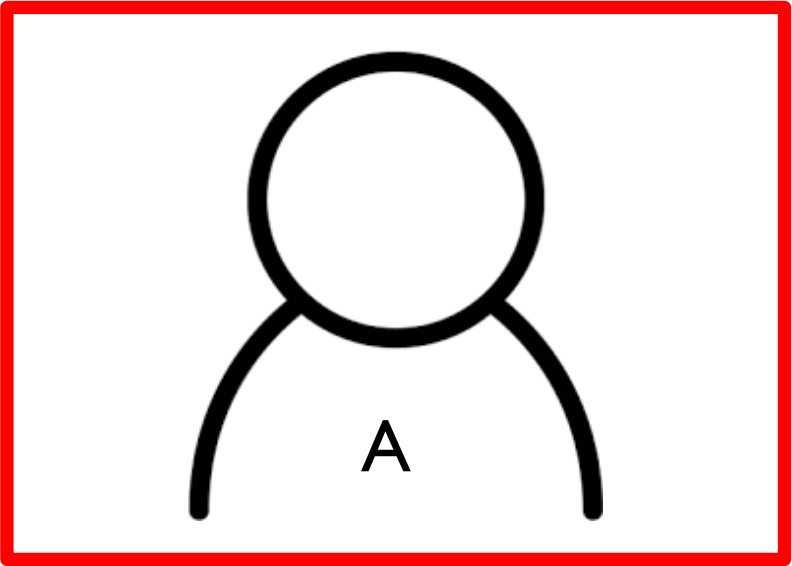
KLINISCHE WERKELIJKHEID



Deze waarheid
blijft dus
onzichtbaar
bij diagnoses en ernstscores

maar wordt
meer zichtbaar
als we inzoomen op
individuele symptomen

DUS BIJ TWEE DEPRESSIEVE PATIËNTEN...



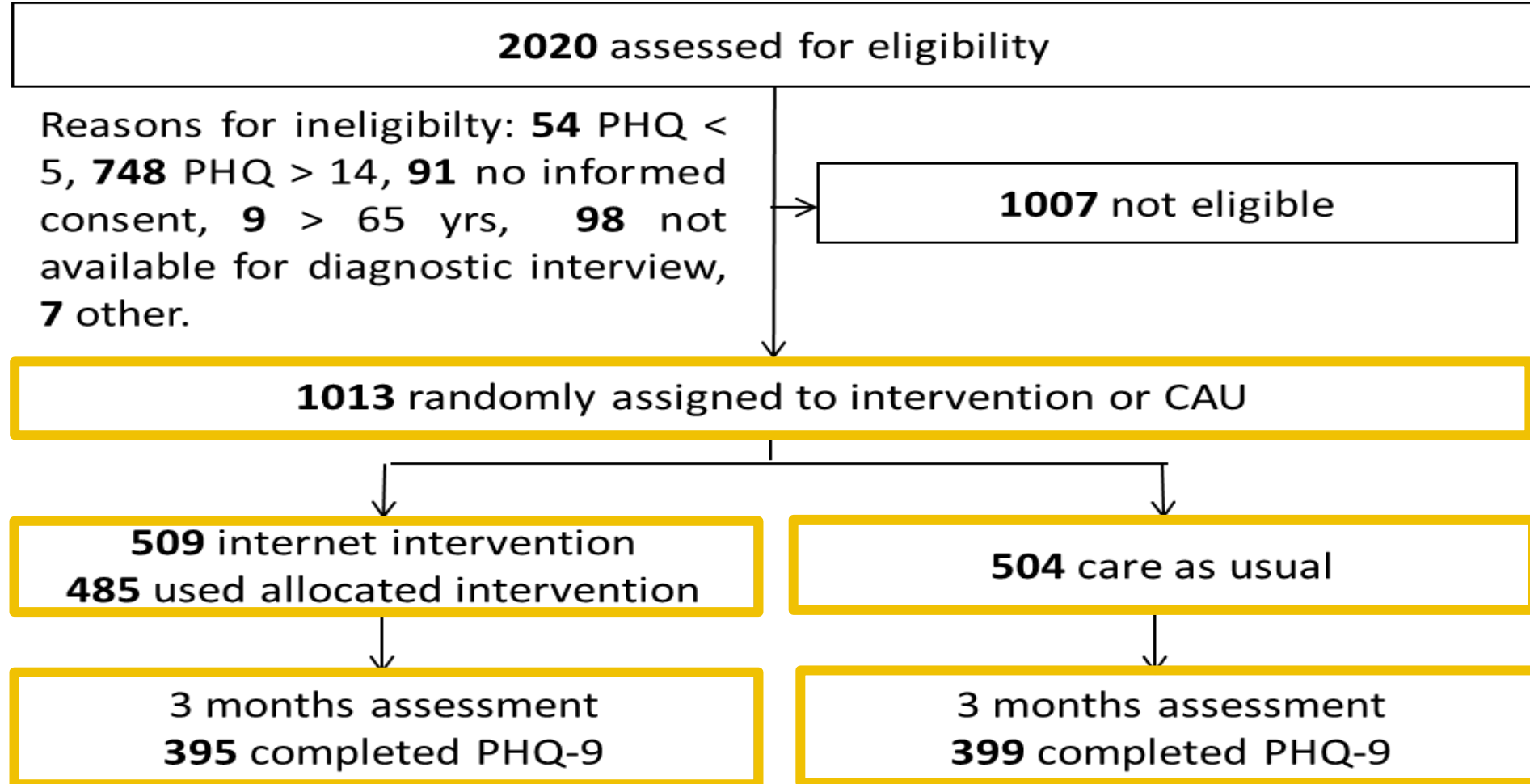
WAT ZIJN
SYMPTOOM-SPECIFIEKE EFFECTEN
VAN EEN I-CGT INTERVENTIE
VOOR VOLWASSENEN?

EN KUNNEN WE DIE INFORMATIE GEBRUIKEN
VOOR EEN GEPERSONALISEERDE AANPAK?

I-CBT (DEPREXIS; 12 WEEKS) VS. CARE AS USUAL



EVIDENT STUDY



PATIENT HEALTH QUESTIONNAIRE (PHQ-9)

Little interest/pleasure

Feeling depressed/hopeless

Sleeping problems

Tired or having little energy

Poor appetite or overeating

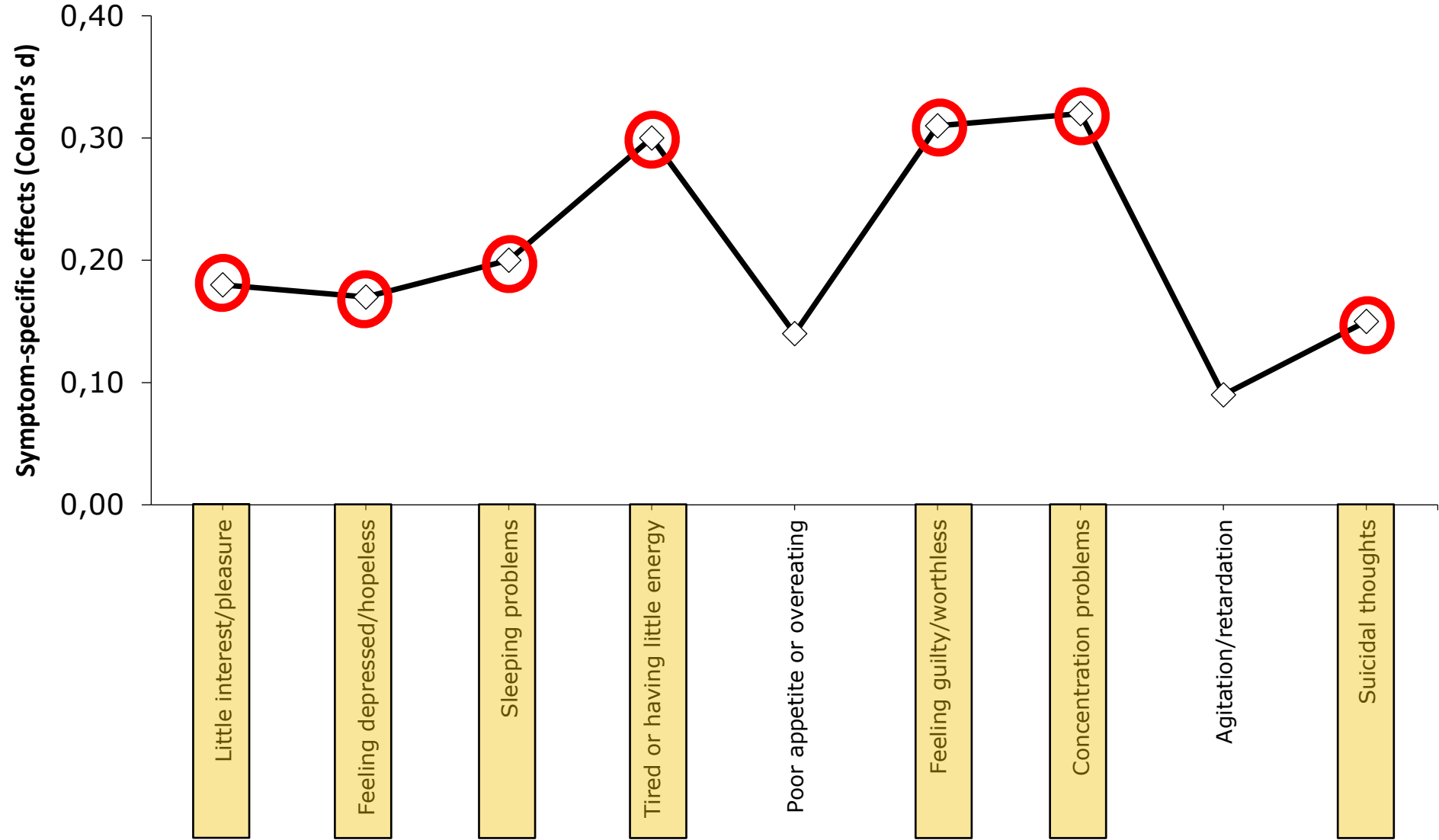
Feeling guilty/worthless

Concentration problems

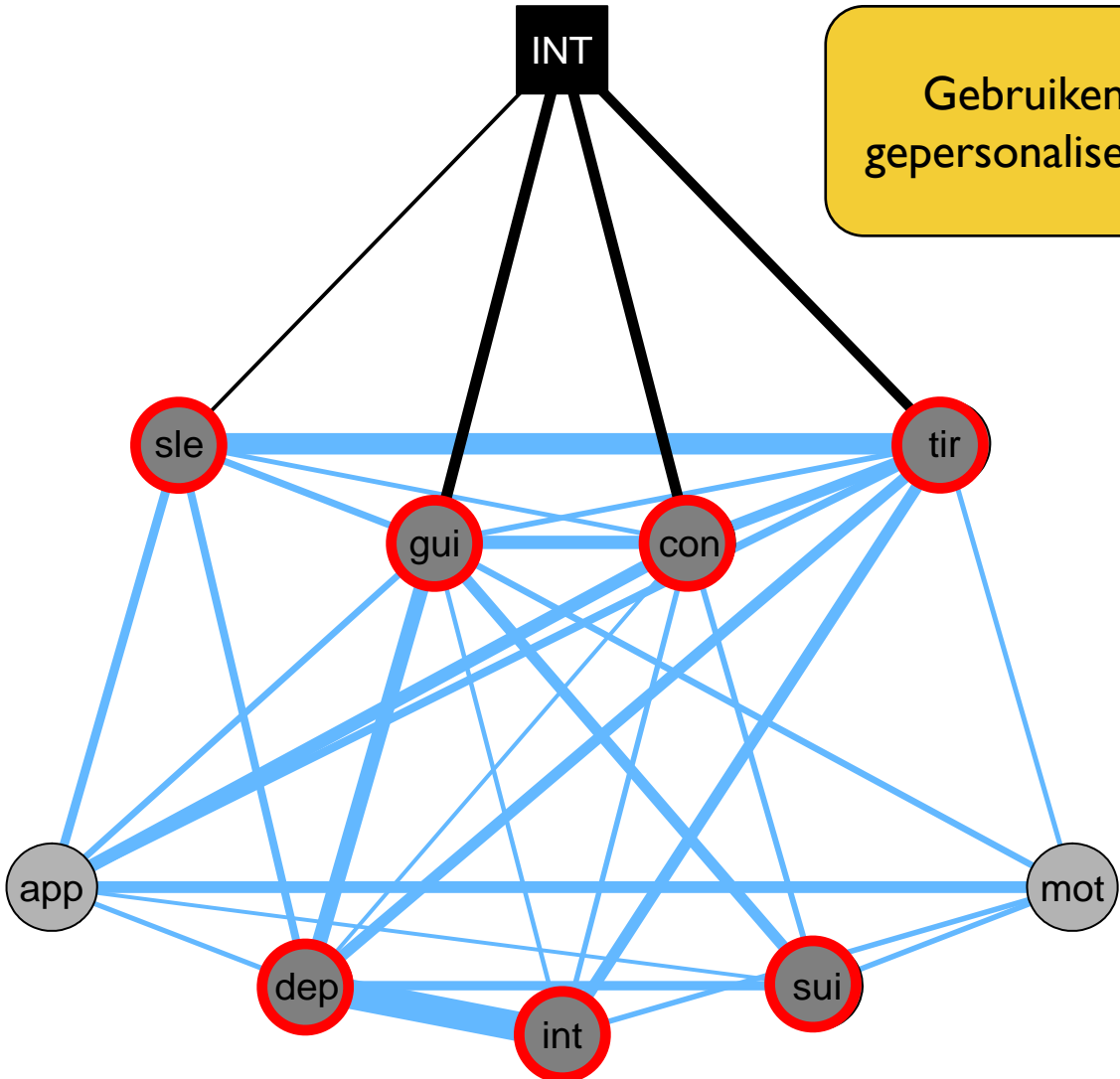
Psychomotor agitation/retardation

Suicidal thoughts

SYMPTOM-SPECIFIC EFFECTS



DIRECT VS INDIRECT EFFECTS



Gebruiken voor een gepersonaliseerde aanpak!

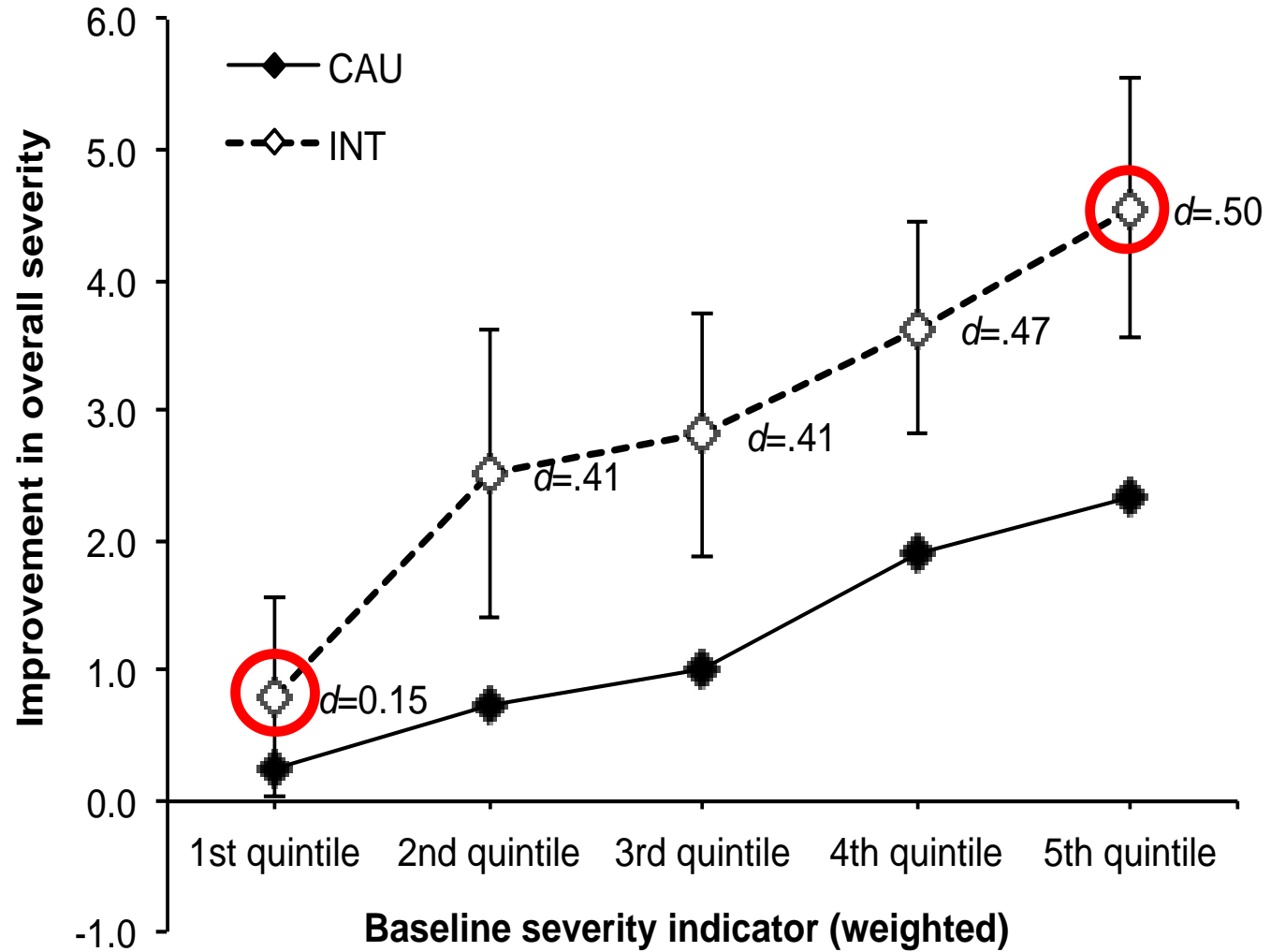
Direct effects

sle	sleeping problems
gui	feeling guilty/worthless
con	concentration problems
tir	tired or having little energy

Indirect effects

app	poor appetite or overeating
dep	feeling depressed/hopeless
int	little interest/pleasure
sui	suicidal thoughts
mot	psychomotor agitation/retardation

PRECISION PSYCHIATRY



INFORMATIE OVER SYMPTOOM-SPECIFIEKE
EFFECTEN KAN GEBRUIKT WORDEN OM
PERSONEN TE IDENTIFICEREN DIE HET MEEST
BAAT ZULLEN HEBBEN BIJ EEN BEPAALDE
BEHANDELING.

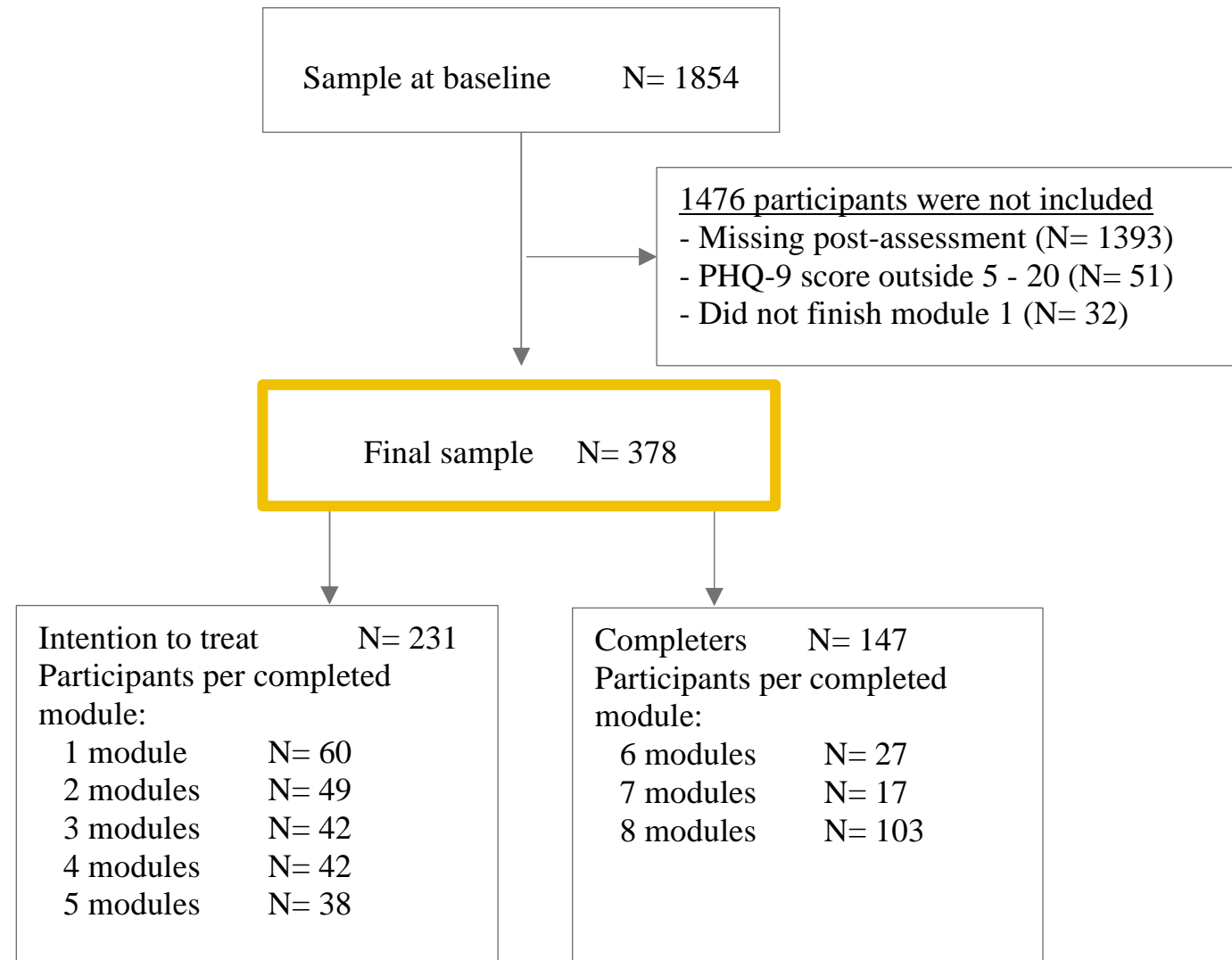
WAT ZIJN
SYMPTOOM-SPECIFIEKE VERANDERINGEN
BIJ STUDENTEN DIE DEELNAMEN AAN
EEN I-CGT INTERVENTIE?

EN KUNNEN WE DOOR
AANDACHT TE HEBBEN
VOOR ANDERE FACTOREN
EEN COMPLETER BEELD KRIJGEN VAN HERSTEL?

I-CBT (MOODPEP; 8 WEEKS)



CARING UNIVERSITIES



PATIENT HEALTH QUESTIONNAIRE (PHQ-9)

Little interest/pleasure

Feeling depressed/hopeless

Sleeping problems

Tired or having little energy

Poor appetite or overeating

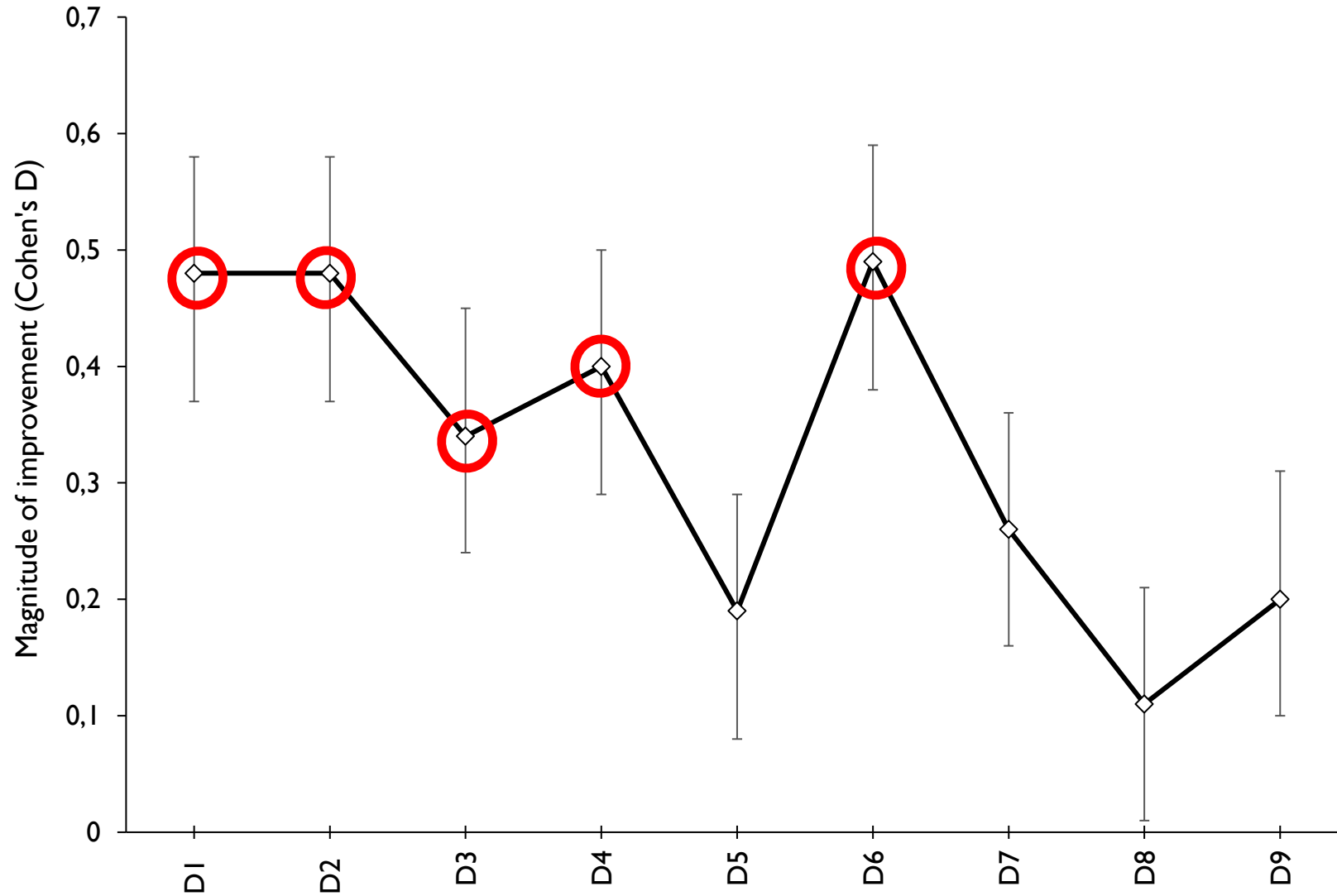
Feeling guilty/worthless

Concentration problems

Psychomotor agitation/retardation

Suicidal thoughts

SYMPTOM-SPECIFIC CHANGES



Depression symptoms

D1: No interest/pleasure

D2: Feeling depressed

D3: Sleeping problems

D4: Tired or having little energy

D5: Poor appetite/overeating

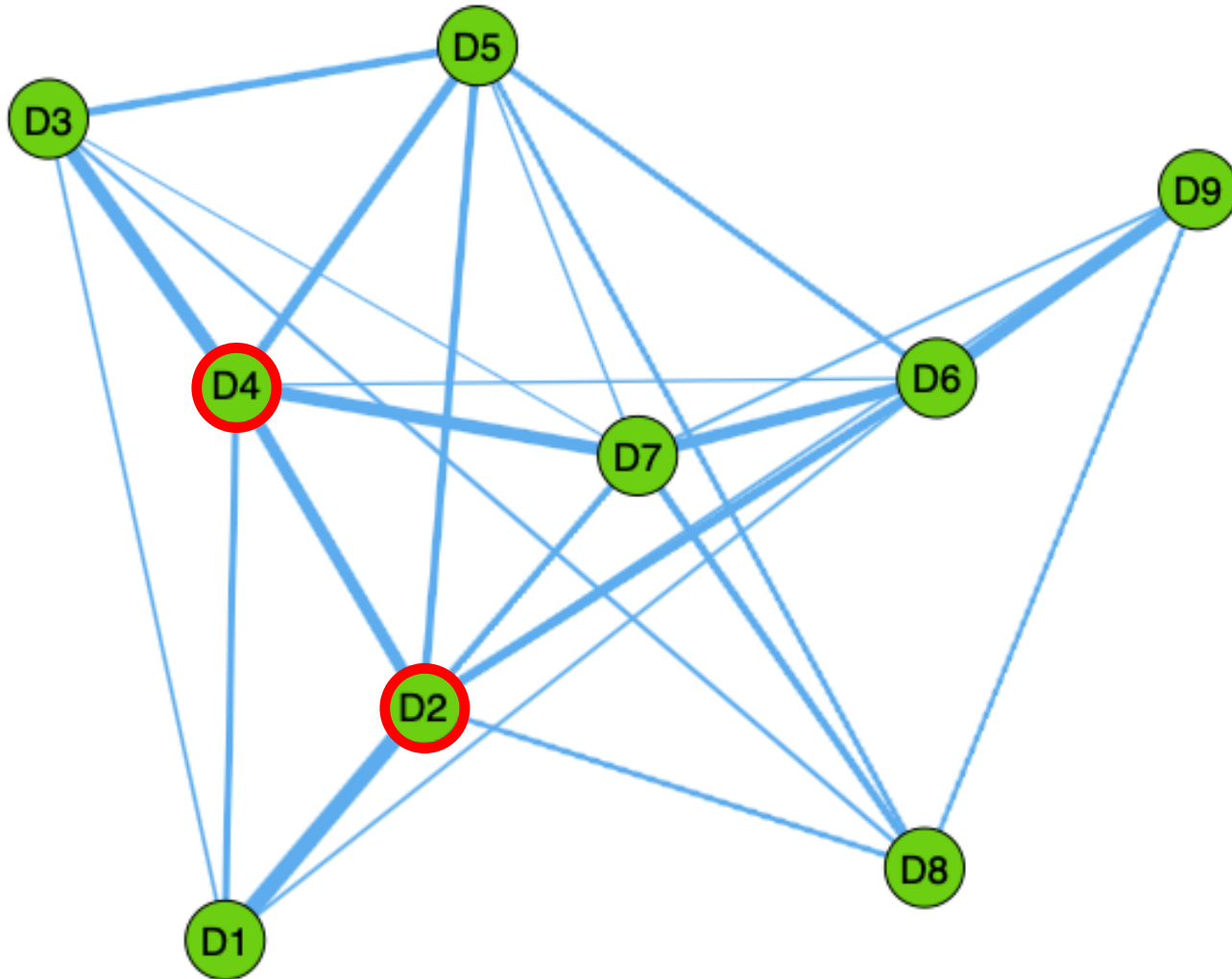
D6: Feeling guilty/worthless

D7: Concentration problems

D8: Psychomotor agitation/retardation

D9: Suicidal thoughts

INTERRELATEDNESS OF CHANGES



● Depression symptoms

D1: No interest/pleasure

D2: Feeling depressed

D3: Sleeping problems

D4: Tired or having little energy

D5: Poor appetite/ overeating

D6: Feeling guilty/worthless

D7: Concentration problems

D8: Psychomotor agitation/ retardation

D9: Suicidal thoughts

MENTAL HEALTH QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE (MHQOL-7D)

Self-image

Independence

Mood

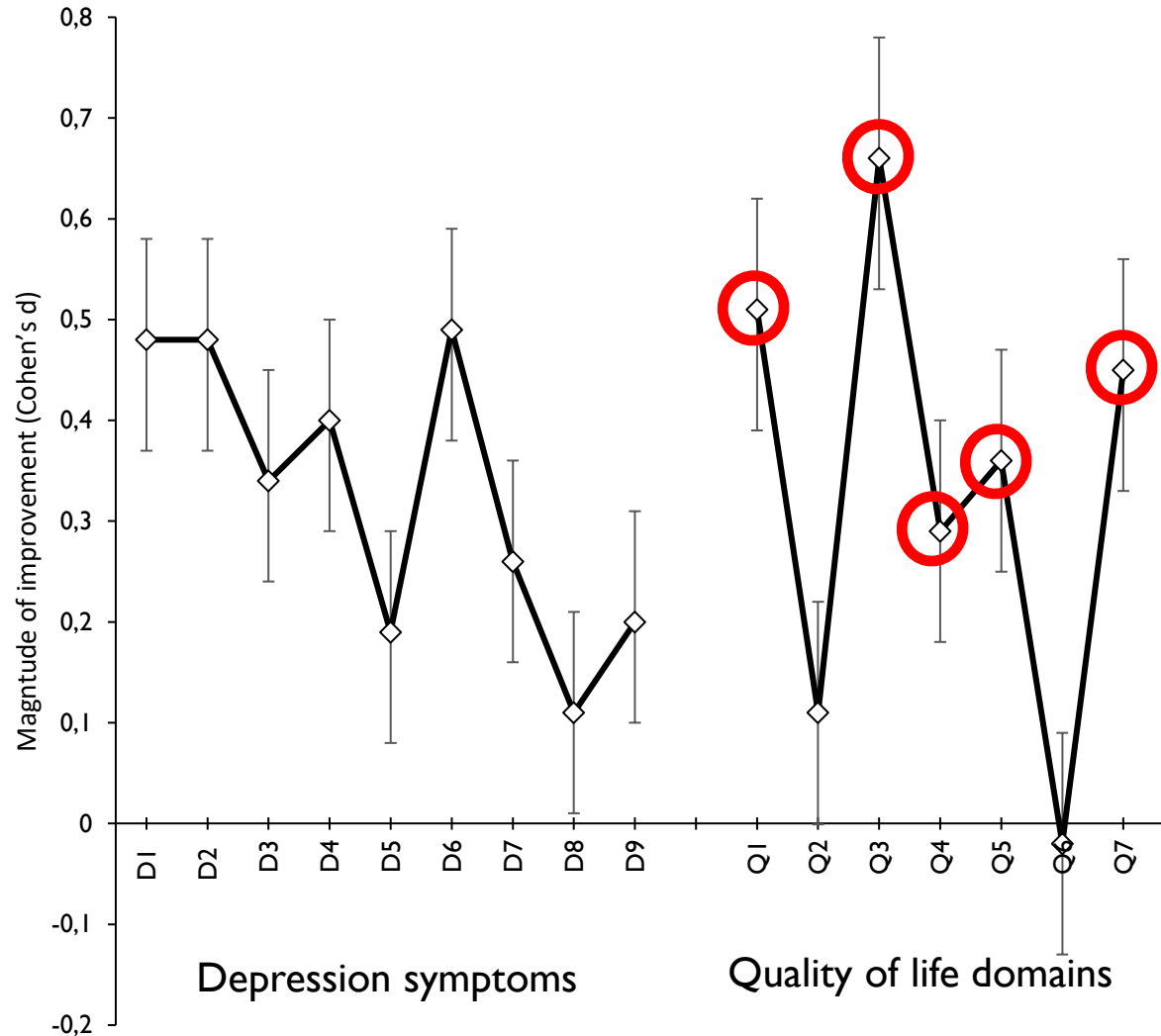
Relationships

Daily activities

Physical health

Future

QUALITY OF LIFE DOMAINS



Quality of life domains

Q1: Self-image

Q2: Independence

Q3: Mood

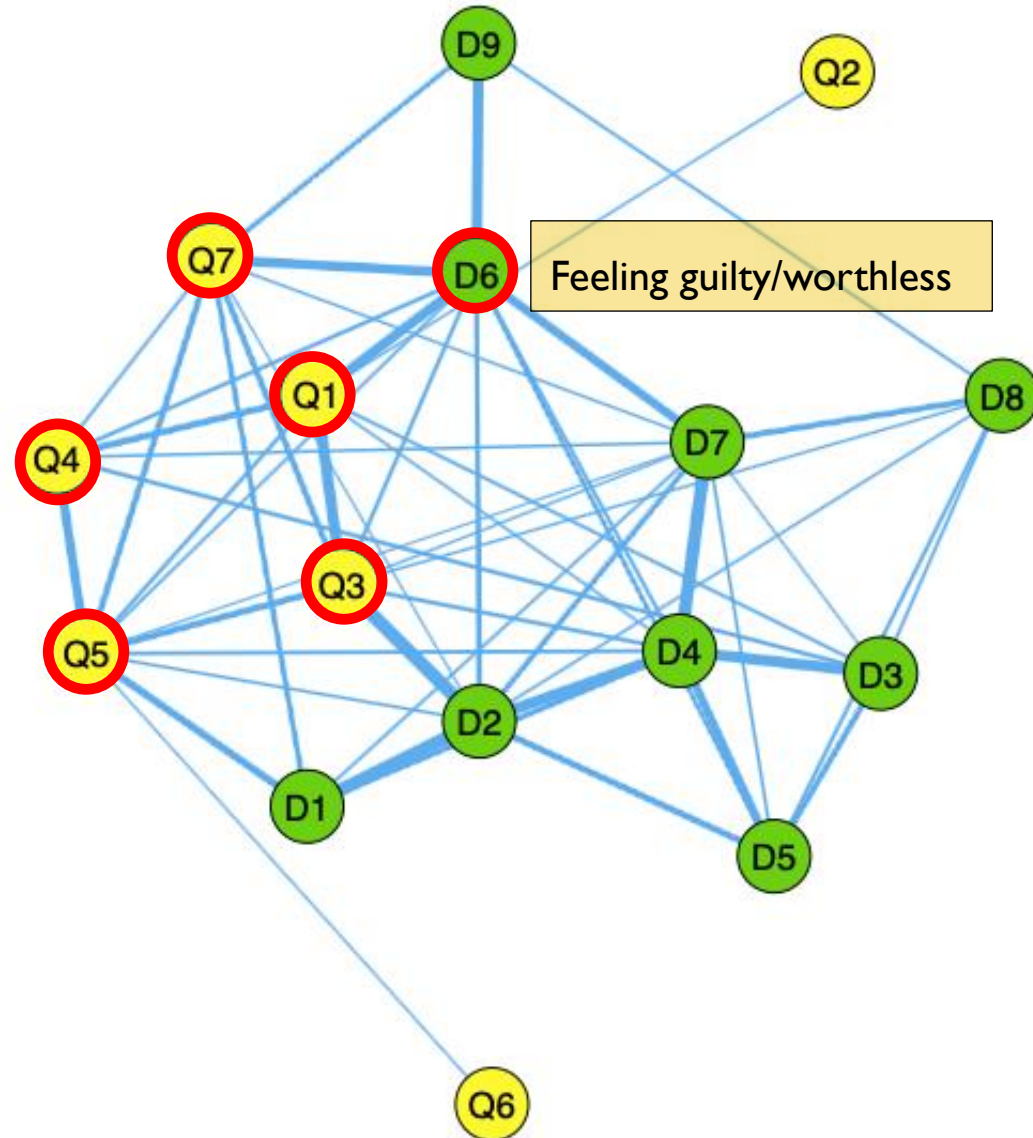
Q4: Relationships

Q5: Daily activities

Q6: Physical health

Q7: Future

INTERRELATEDNESS OF CHANGES



Quality of life domains

Q1: Self-image

Q2: Independence

Q3: Mood

Q4: Relationships

Q5: Daily activities

Q6: Physical health

Q7: Future

DEZE AANPAK IS MISSCHIEN OOK HELPEND
VOOR HET COMPLETER
IN KAART BRENGEN VAN HERSTEL.

TAKE HOME MESSAGES

De effectiviteit van iCGT verschilt sterk tussen individuele symptomen

Een symptoom-specifieke benadering kan helpen zijn in een meer gepersonaliseerde aanpak.

Door aandacht te hebben voor andere factoren kunnen we een completer beeld krijgen van herstel

Door in te zoomen op de effectiviteit van behandelingen doen we meer recht aan de complexiteit van de klinische werkelijkheid

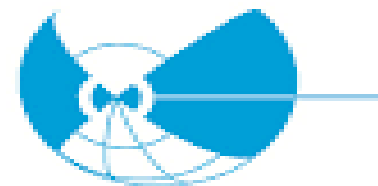
BEDANKT

Dr. Lynn Boschloo

l.boschloo@uu.nl



**Universiteit
Utrecht**



ZonMw

