

# Schematherapie en exposure met responsepreventie voor de behandeling van therapieresistente angstpatiënten met comorbide persoonlijkheidsproblematiek

**Overwaal, expertisecentrum voor Angst, Dwang, PTSS**

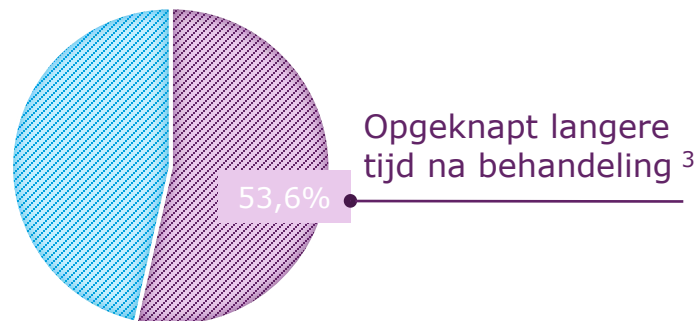
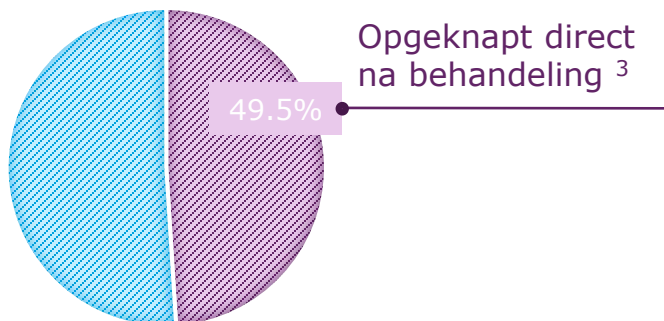
**Nancy Peeters  
Sylvie Stappenbelt  
William J. Burk  
Boris van Passel  
Julie Krans**

*Pro Persona*  
geestelijke gezondheidszorg

# Angststoornissen

- Ongeveer 1 op de 3 mensen ontwikkelt een angststoornis gedurende zijn leven. <sup>1</sup>
- Cognitieve gedragstherapie (CGT) is hierbij de gouden standaard behandeling. <sup>2</sup>

## Effectiviteit



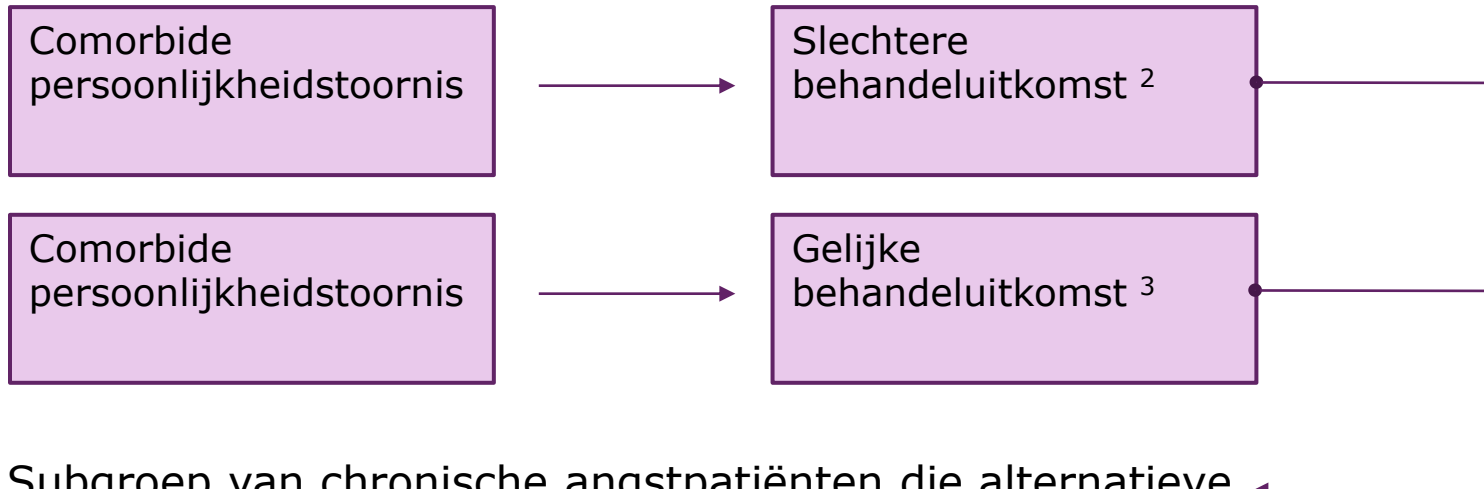
<sup>1</sup> Kessler et al. (2005)

<sup>2</sup> Clark (2011)

<sup>3</sup> Loerinc et al. (2015)

# Comorbiditeit bij angststoornissen

- Angststoornissen hebben in 40% van alle gevallen een comorbiditeit met persoonlijkheidsstoornissen. <sup>1</sup>



- Subgroep van chronische angstpatiënten die alternatieve behandeling nodig hebben.

'Ik snap wel dat ik niet meer bang hoef te zijn, maar het voelt nog steeds niet zo...'

<sup>1</sup> Brandes & Bienvenu (2009); Friborg, Martinussen, Kaiser, Øvergard, & Rosenvinge (2013); Grant et al. (2005)

<sup>2</sup> Dreessen & Arntz (1998); Reich (2003); <sup>3</sup> Reich (2003); Skodol, Geier, Grant, & Hasin (2014)

# Schematherapie

- Schematherapie is ontwikkeld voor chronische patiënten die niet voldoende opknappen van CGT. <sup>1</sup>
- Eerdere studies laten veelbelovende resultaten zien voor schematherapie bij angstpatiënten. <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Young, Klosko, & Weishaar (2003)

<sup>2</sup> Gude & Hoffart (2008); Cockram, Drummond, & Lee (2010); Gross et al. (2012); Thiel et al., (2016)

# Alternatieve behandeling: SCHerp

- **S**chematherapie en **e**xposure & **r**esponse **p**reventie
- Doel: verminderen angstklachten
  
- Acht cliënten met diverse angstklachten
- 2x drie maanden (half open groep)
- Deeltijd behandeling; 3 dagen / week
- Modi van de week
  - Overlevers
  - Oudermodi
  - Gezonde volwassene
  - Kwetsbare kind
  - Ongediciplineerde kind/Boze kind
  - Vrije kind

# Schema SCHerp

- Individuele therapie en groepstherapie (Farrell en Shaw)

	Dinsdag	Donderdag	Vrijdag
Exposure en response preventie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychotherapie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Scherpstellen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beeldende/drama therapie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



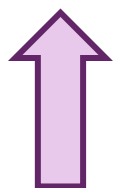
# Onderzoeksvraag



Wat is de effectiviteit van de SCHerp behandeling bij chronische angstpatiënten met een comorbide cluster C persoonlijkheid stoornis?

# Hypotheses

Na deelname aan de SCHerp behandeling:



psychisch functioneren  
adaptieve modi



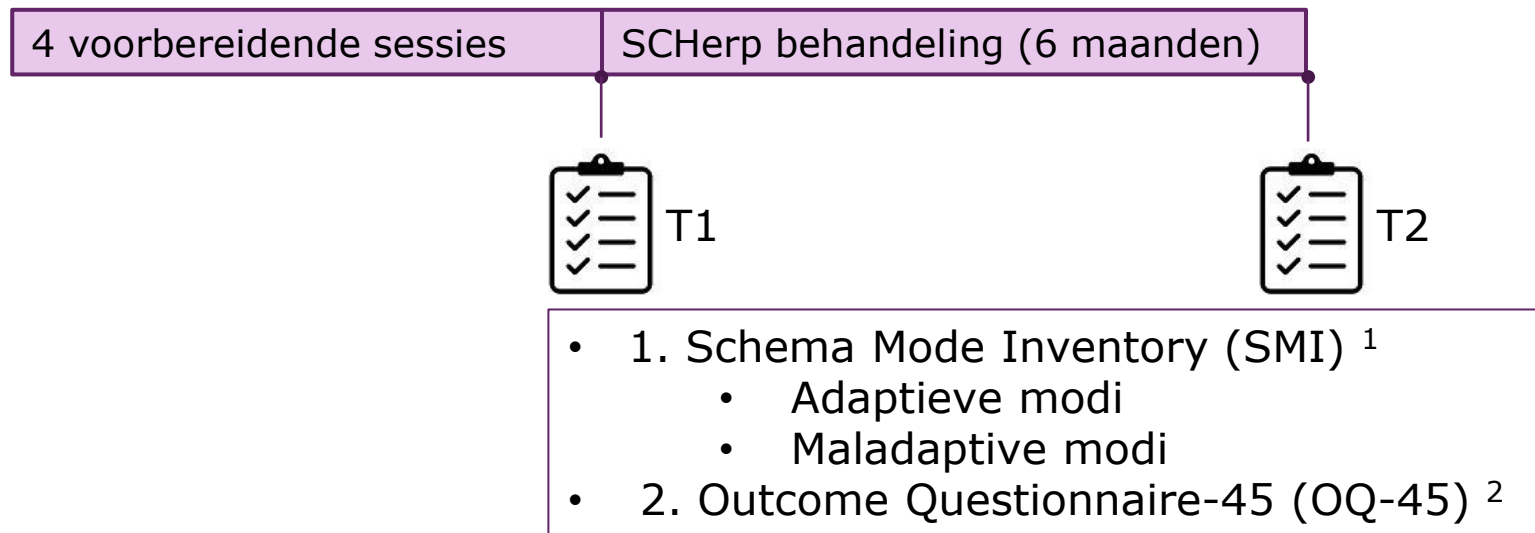
maladaptieve modi



# Deelnemers

- Routine Outcome Monitoring (ROM) data van 62 angst- en dwangpatiënten.
- Inclusie criteria:
  - Primaire diagnose: as I angststoornis (SAS, OCS, GAS, PTSS, PS)
  - Bijkomende as II (cluster C) persoonlijkheidsstoornis
  - Onvoldoende verbeterd door eerdere CGT en/of farmacologisch behandelingen

# Design



<sup>1</sup> Young et al. (2007)

<sup>2</sup> Lambert et al. (1996)

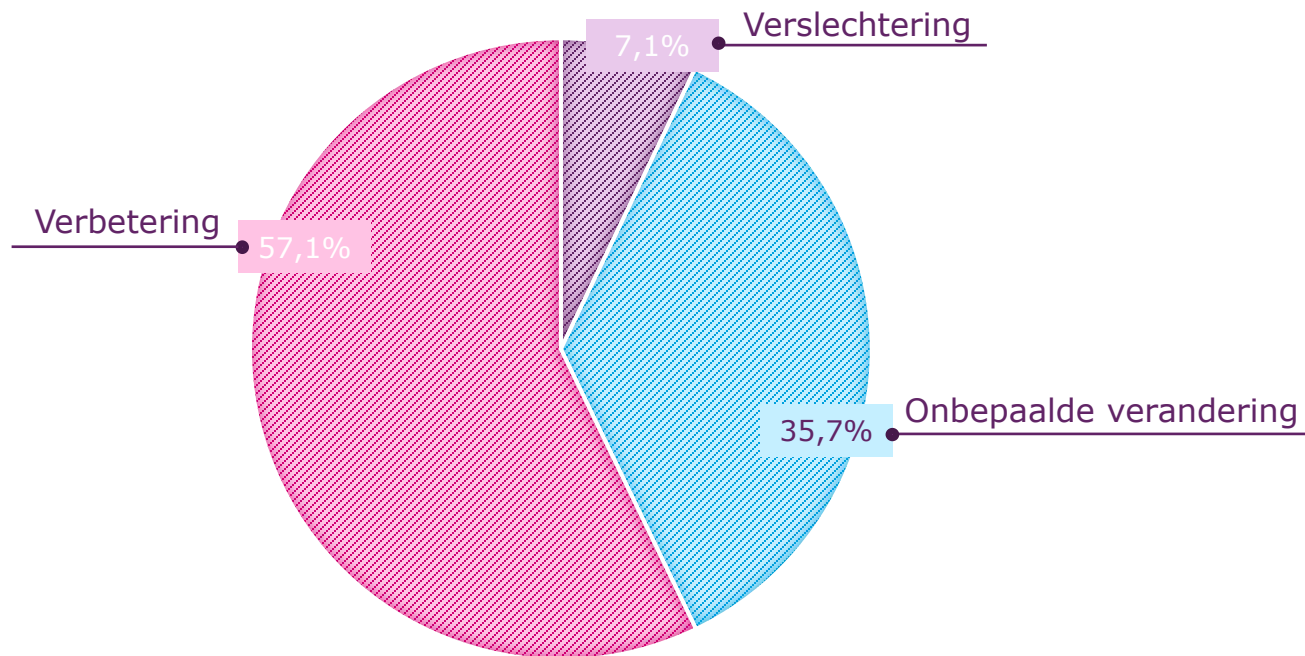
# Outcome Questionnaire-45



Voor → na behandeling

Significante afname van OQ-45 score

(T1 = Gemiddelde:87.05, sd:15.71, T2 = Gemiddelde:72.19, sd:21.94;  $d = .75$ )



11 patiënten (26.2%) lieten een klinisch significante verbetering zien.

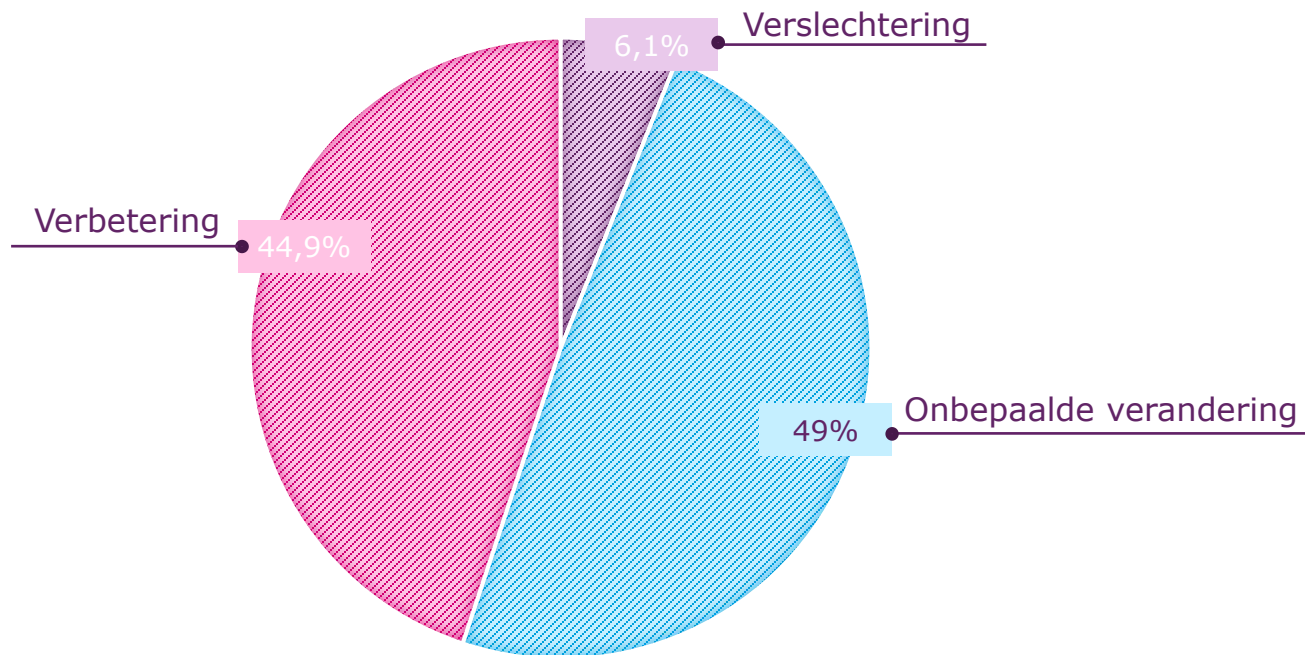
# Maladaptieve modi



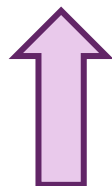
Voor → na behandeling

Significante afname van maladaptieve modi score

(T1 = Gemiddelde:2.87, sd:0.43, T2 = Gemiddelde:2.59, sd:0.47;  $d = .62$ )



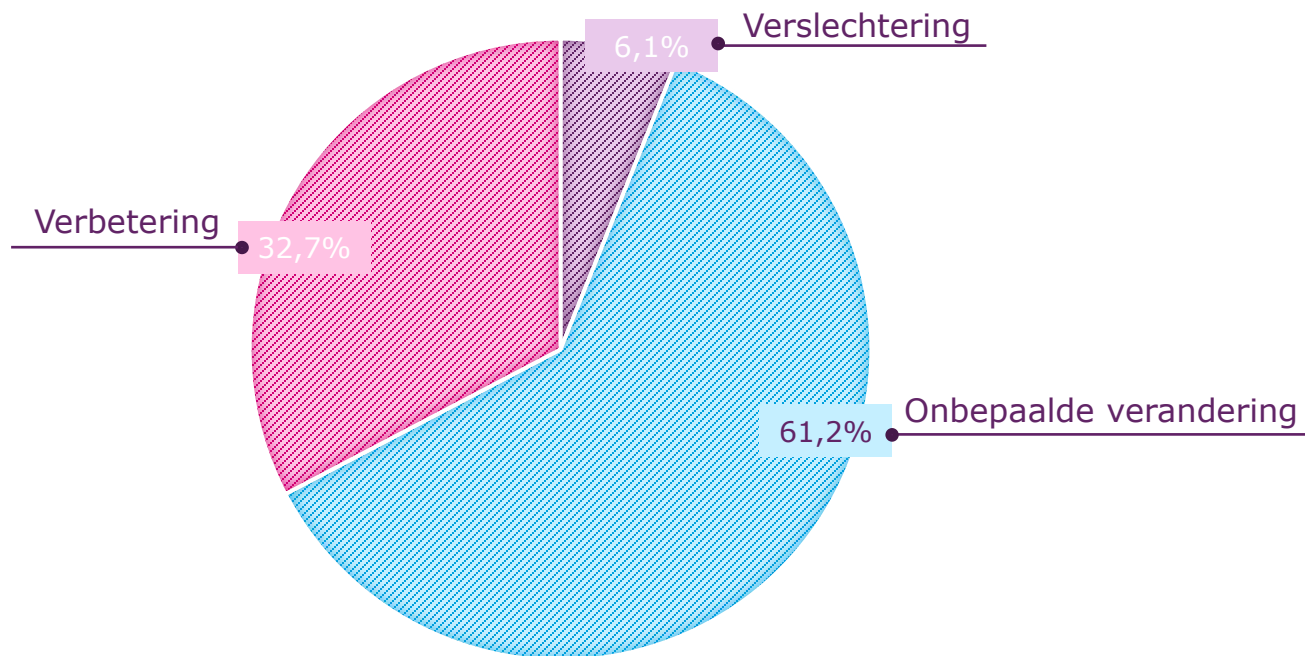
# Adaptieve modi



Voor → na behandeling

Significante toename van adaptieve modi score

(T1 = Gemiddelde:3.12, sd:0.56, T2 = Gemiddelde:3.52, sd:0.64;  $d = -.66$ )





## Conclusie



De combinatie van schematherapie met exposure en response preventie (SCHerp) lijkt effectief voor de behandeling van chronische angstpatiënten met een comorbide cluster C persoonlijkheid stoornis.

# Limitaties

- Geen controle groep
- Alleen een voor en een nameting
  - Mogelijk interresant in de toekomst:
    - Follow-up metingen
    - Tussenmetingen

# Vervolgonderzoek: Onderzoekssubsidie VSt 2019



- Longitudinaal observationeel onderzoek
- 6-8 angstpatiënten in de SCherp behandeling
- 3-6 wekelijkse baseline metingen
- Wekelijkse metingen gedurende de gehele SCherp-behandeling (6 maanden)



# Vacatures

Wij zoeken 2 regiebehandelaren (bij voorkeur GZ en/of psychotherapeut met minimaal basistraining in schematherapie) met passie voor het vak die binnen de deeltijd SCHerp willen werken.

- Minimaal 3 dagen (meer uren bespreekbaar)
- Inschaling FWG 65, conform CAO

Contact gegevens:

Carla Remmen, Senior Zorgmanager TOP GGZ  
0627208943, [c.remmen@propersona.nl](mailto:c.remmen@propersona.nl)

Voor inhoudelijke vragen:

Marisol Neijenhuis, Klinisch Psycholoog  
06-50999232, [m.neijenhuis@propersona.nl](mailto:m.neijenhuis@propersona.nl)





**Vragen?**



Contact: [n.peeters@properona.nl](mailto:n.peeters@properona.nl)