UNIVERSITEIT VAN AMSTERDAM

# QUEST-CLC

**QU**alitative and **E**ffectiveness **s**tudy to select optimal **T**reatment – **CL**uster **C**
(gst-clc-fmg@uva.nl)

Iuno Groot, MSc

Anne-Sophie Venhuizen, MSc

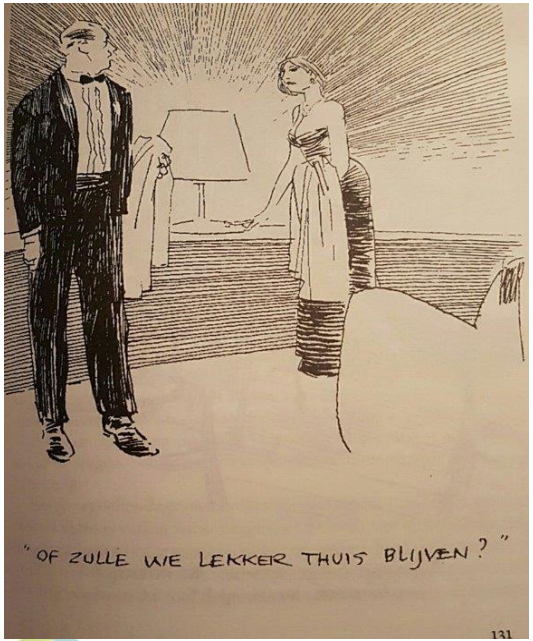
# FORCE

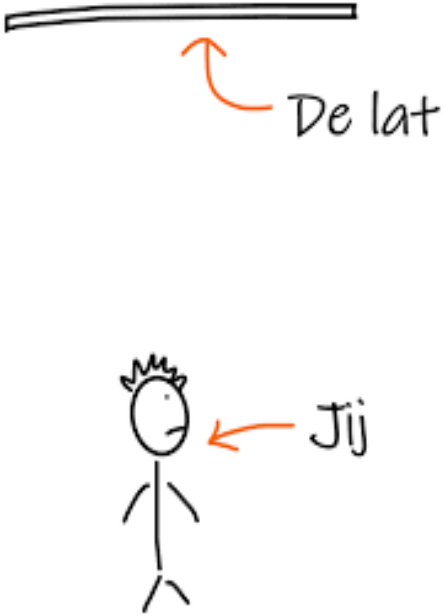
Psychotherapy **FOR** Cluster **C** Personality Disorders: **E**ffect Studies

Martine Daniels, MSc

Birre van den Heuvel, MSc

# Cluster C who is who?



# Waarom onderzoek naar cluster C?

- Wetenschappelijk ‘neglect’ cluster C
- Onderschatting ernst & consequenties
- Hoge prevalentie

# Design FORCE

- ‘Pragmatic trials’
- Twee RCT's:
  - Individuele therapie: I-FORCE
  - Groepstherapie: G-FORCE
- Schematherapie (ST) vs. Psychodynamische therapie
- Monocenter

# Design FORCE

**Doel**:

- Vergelijking (kosten-) effectiviteit van 3 vormen van individuele psychotherapie (I-FORCE) of groepspsychotherapie (G-FORCE).

- Hoofduitkomstmaat: ADP-IV (Ernst cluster C persoonlijkheidsstoornis)

- Metingen tot 36 mnd na start behandeling.
- I-FORCE: 204  G-FORCE: 214

# Design I-FORCE

## 3 behandelcondities:

**ST**
50 sessies
1 jaar

**AFT**
50 sessies
1 jaar

**KPSP**
50 sessies
1 jaar

# Protocol ST: individueel

- Gebaseerd op Bamelis et al. (2014)
- 50 sessies, 1 jaar
- Intensieve fase eerste 4-5 mnd (2 x p.w.)
- Focus op experientiele technieken

# Design G-FORCE

## 3 behandelcondities:

### GST-C
30 sessies
+ 300 min ind & booster
1 jaar
Structuur: +
ST: experientiele oefeningen
groepsdynamiek: -

### SFGT
60 sessies
1,5 jaar
Structuur: +/-
ST: exp. + cognitief
groepsdynamiek: +/-

### PG
80 sessies
2 jaar
Structuur: -
Psychodynamisch
groepsdynamiek: +

# Protocol ST: Groep

- Groep Schema Therapie for Cluster C (GST-C)
  - Protocol Tjoa & Muste (2020), gebaseerd op Farrell & Shaw
  - 30 groepssessies + 300 min. ind + 4 booster
  - Focus op experientiele oefeningen

- Schemagerichte groepstherapie (SFGT, Aalders 2012)
  - 60 groepssessies (1,5 yr)
  - Deel I: gestructureerd, schematherapie
  - Deel II: ongestructureerd, groepsdynamisch

# Proces Onderzoek

# Procesonderzoek

*predictoren*

- Ernst PS en comorbide cluster A/B trekken
- Life events
- Vroegkinderlijk trauma
- Autisme trekken
- Persoonlijkheidsorganisatie
- Narcisme

# Procesonderzoek:

*procedure*

- Behandelinterventie Checklist
- Ingevuld door therapeut na elke sessie (j/n)
- ST interventies:

| |
|---|
| Twee-/Meerstoelen techniek |
| Imaginaire Rescripting |
| Andere experientiele oefeningen |
| Cognitieve technieken |
| Gedragsinterventies |

# Procesonderzoek:

*proces*

Werkingsmechanismen

Algemene:

- werkalliantie
- groepscohesie, groepsklimaat

Specifieke ST:

- Schema modi

# Status

- Inclusieperiode november '20 - december ‘22
- I-FORCE: 55, G-FORCE 78
- Eerste resultaten: 2023

# Waarom QUEST-CLC?

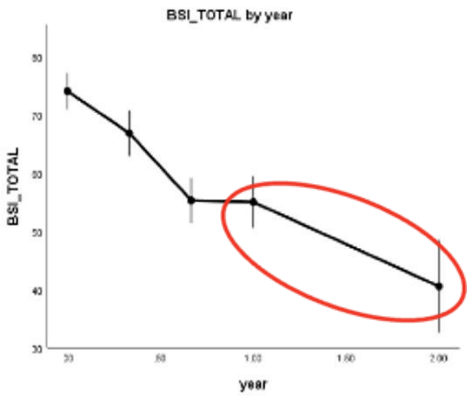
**Schematherapie**

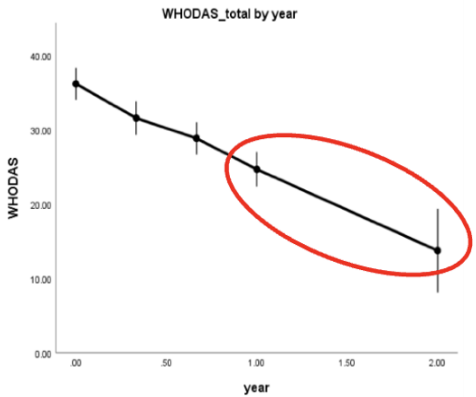
- Individuele schematherapie (IST) (kosten)effectiever dan treatment as usual (TAU) voor mensen met CL-C PS (Bamelis et al., 2015)

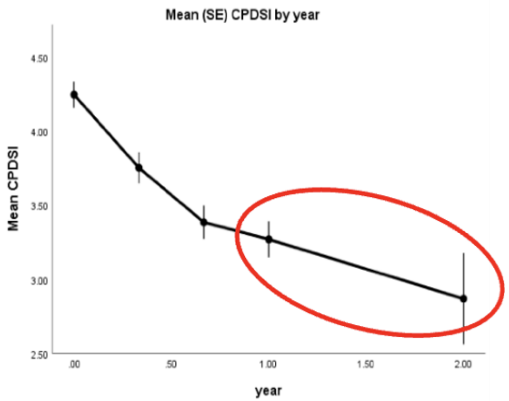
- Groepschematherapie effectief gebleken voor Borderline PS
- Groepschematherapie populair; t.o.v. IST 50% minder uren voor behandelaar
- Groep kan zorgen voor essentiële genezende ervaring van ‘erbij horen’
- Triggert jeugdherinneringen van groepen (school/gezin)

# Bevindingen Pilot

- N=140, 9 sites
- Acceptabel (9.3% dropout)
- Grote pre-post effecten: d=1.24
- Verbetering zet door in jaar 2

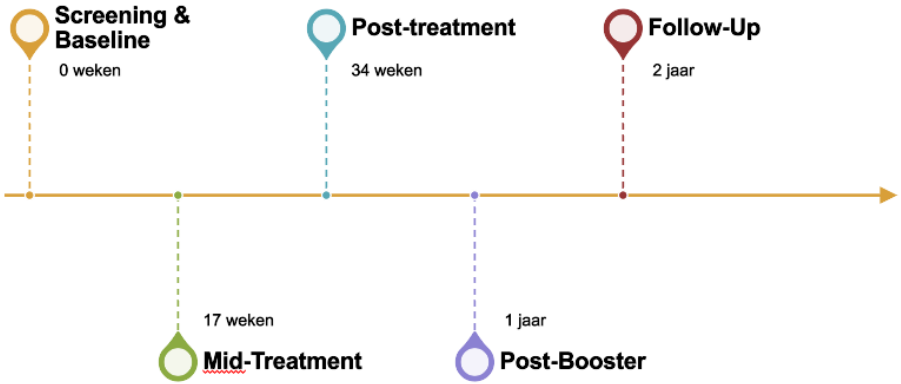


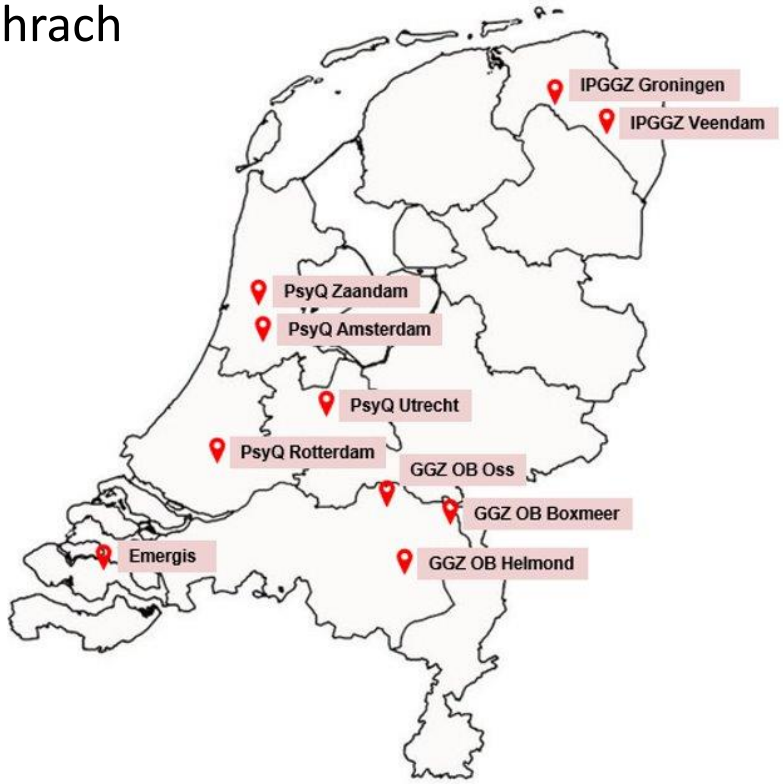



# Design QUEST-CLC

- Promotoren: Arnoud Arntz & Nathan Bachrach
- Multicenter: 10 GGZ-instellingen
- RCT met 3 armen: GST, IST, TAU
- Totale N=378 (TAU:IST:GST --> 2:2:3)
- 5 metingen over 2 jaar



# Design QUEST-CLC

| Groepschematherapie (GST) | Individuele schema therapie (IST) | Treatment as usual (TAU) |
|---|---|---|
| • 2 voorbereidende individuele sessies (1 uur);<br>• 30 wekelijkse GST sessie met instroom elke 10 weken van 1.5 uur,<br>• max 300 individuele tijd en<br>• 4 maandelijkse booster sessies. | • Totaal 50 sessies van 45 minuten:<br>• 30 sessies 2x per week;<br>• 15 wekelijkse sessies, afnemende frequentie in de laatste 4 maanden. | • de optimale behandeling, geen ST, die beschikbaar is op de locatie. |

# Design QUEST-CLC

- **Vraagstellingen:**
- 1) Effectiviteit
- 2) Kosten-effectiviteit
- 3) Ervaringen van deelnemers (herstel, wat helpt, wat kan beter, …)
  kwalitatieve studie
- 4) Predictoren (differentiële) effectiviteit (diversiteitsvariabelen, ASS, Jeugdtrauma, Slaap, Introversie)
- 5) Bouw predictie app: wie is beter af met wat?
- 6) Veranderingsprocessen (slaap, schema modi, …)

*Noot: alle behandelingen worden opgenomen, mogelijk verdere oz vragen..*

# Design QUEST-CLC

- **Stand van zaken**

  - +/-122 Inclusies (+/- 82 reeds in behandeling)
  - Inclusie stopt omstreeks lente 2023
  - Alle data binnen omstreeks lente 2025

  - Potentiële deelnemers kunnen nog worden aangemeld bij 1 v/d 10 GGZ-instellingen
    - Mail naar: gst-clc-fmg@uva.nl

# Overeenkomsten studies

- RCT
- (kosten)effectiviteit van schematherapie
- cluster-C persoonlijkheidsstoornissen
- GST-C en ST individueel binnen RCT vergeleken met andere behandelingen

# Foci van de studies

## FORCE

- Individueel en groep in aparte RCT's
- Vergelijking ST met psychodynamische therapie
- Werkingsmechanismen

## QUEST-CLC

- Vergelijking in (kosten)effecitiviteit IST en GST met TAU
- Predictie app
- Ervaringen cliënten dmv kwalitatief onderzoek

# vragen