



Een blinde vlek in de GGZ?

Dan is er nog een wereld te winnnen!

Wetenschapsmiddag HVI 9 maart-2021
LVB in de S-GGZ

Drs. Jeanet Nieuwenhuis, psychiater VGGNet & PHD
Dr. Eric Noorthoorn, senior onderzoeker GGNet
Prof. dr Niels Mulder, Parnassia/ Erasmus UMC
Prof dr. Henk Nijman, Fivoor/ Radboud Universiteit

COLUMN
JOOST ZAAT

De ggz is niet voor 'domme mensen'



26 mei 2019

Mijn bullshitindicator was al oververhit. Ik had me net opgewonden over bedelverzoeken van de thuiszorg voor stempeltjes om bij iemand de benen te zwachtelen en bij een ander een morfinepleister te plakken. Precies dan belt een hulpverlener van de grootste ggz-instelling in mijn buurt.

Er zijn 2,2 miljoen mensen in Nederland met een IQ onder de 85. Stemningsstoornissen komen bij hen mogelijk twee keer vaker voor dan bij 'slimmere' mensen. De behandeling is niet wezenlijk anders maar nog heel slecht onderzocht. De ggz heeft niet alleen lange wachttijden, ze heeft ook onverbiddelijke toegangspoorten.

Stel je voor dat huisartsen alleen optimistische slimmeriken wilden behandelen.

Wat is LVB?

Zie special Tijdschrift Psychiatrie november 2019

IQ onder de 85 (1 of 2 SD onder
gemiddelde=100)

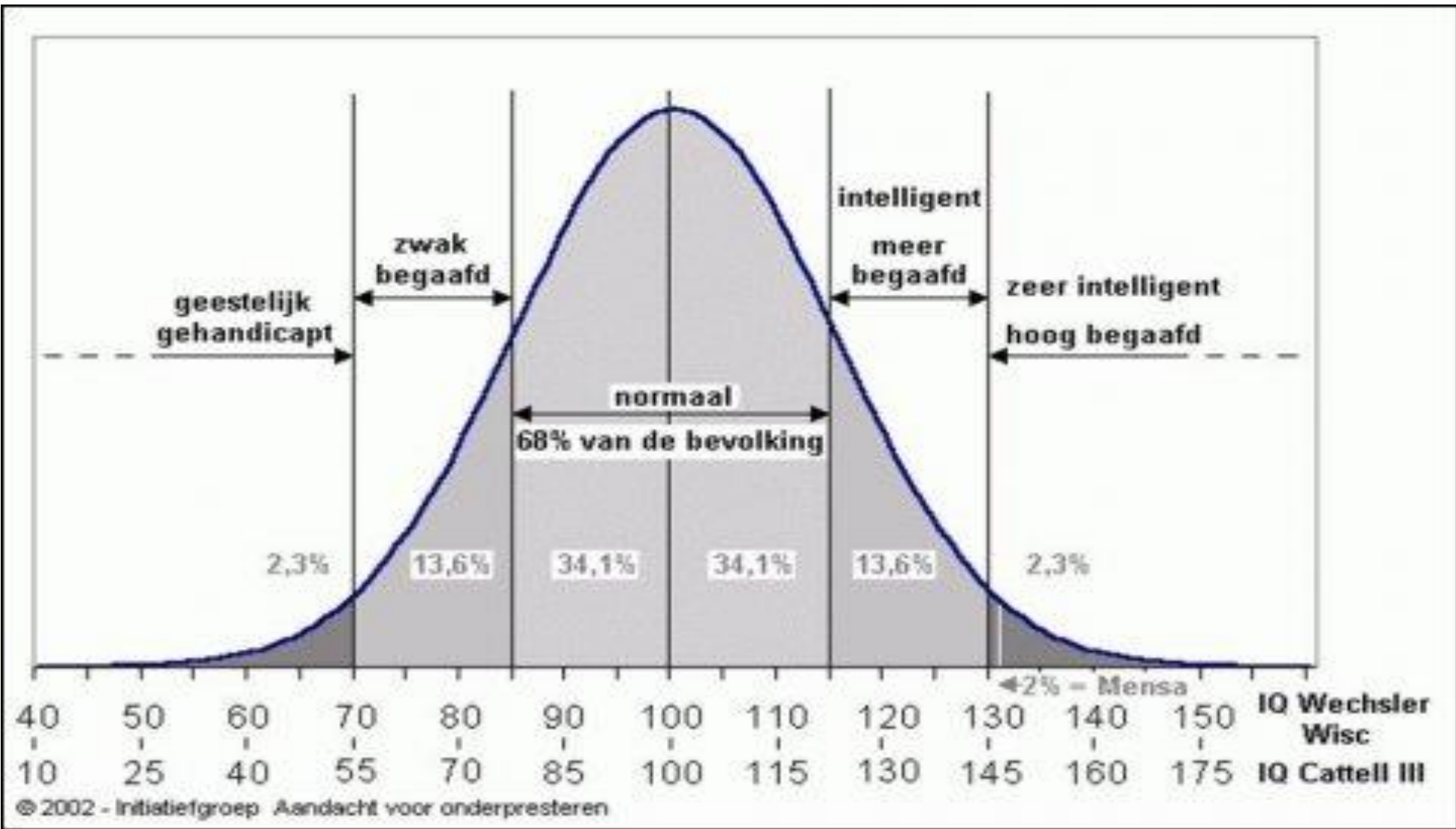
Beperkte adaptieve functies

Beperkte sociale zelfredzaamheid

Voor het achttiende levensjaar (?)

IQ tussen 70-85 = zwakbegaafdheid

IQ tussen 50-70 = licht verstandelijk beperkt
(AAIDD 2 standaard deviaties)



Hoe ziet LVB er uit?



Wat zit er onder de motorkap?



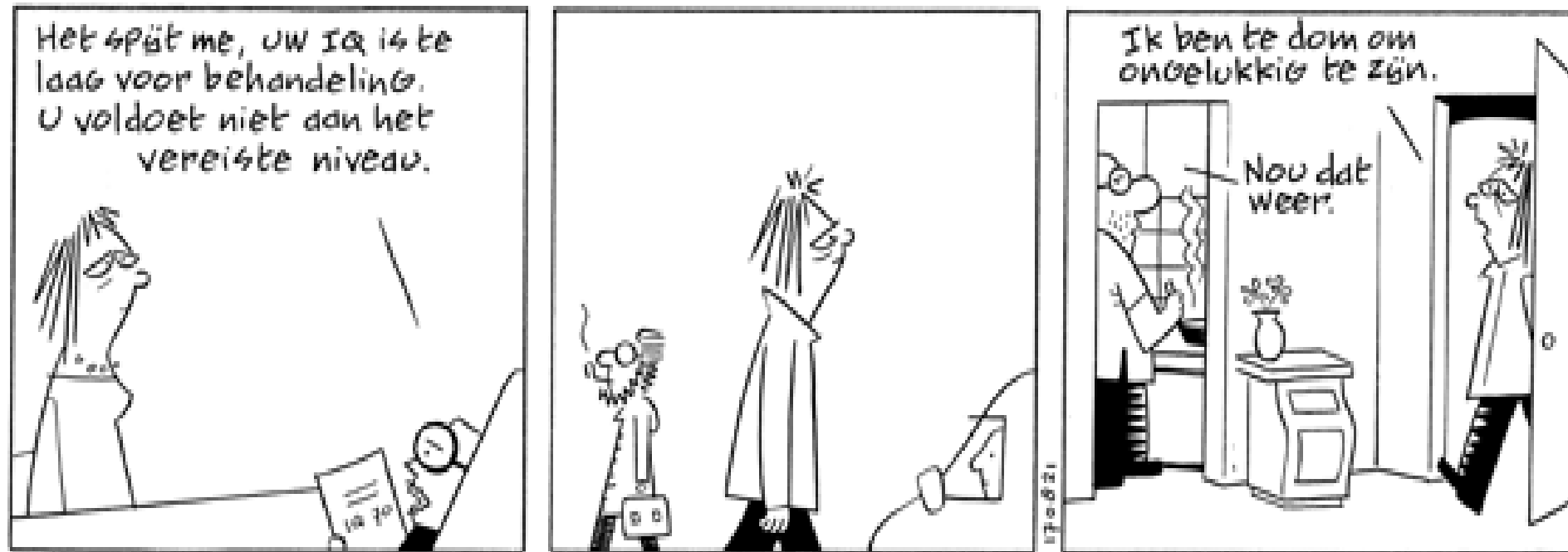
Kenmerken van iemand met een LVB

- School opleiding & werk
- Sociale contacten
- Rekenen en schrijven
- Taalgebruik en begrip
- Gedrag- oorzaak & gevolg
- Kunnen en aankunnen-IQ 50-70 ~ 6-12 jaar, IQ 70-85~12-16 in goeden doen. Bij stress en trauma >>>lager emotioneel functioneren

Vraag door! Doe een ontwikkelings- en of heteroanamnese

Of gebruik de SCIL

Wat gebeurt er in de GGZ?



Volkskrant Zomerbijlage augustus 2017

Terwijl we weten:

- Overvraging → psychose, depressie en dwang
- 30-40 % meer psychiatrische stoornissen
- Veel somatische problemen → frequent bij huisarts, specialist en SEH.
- Slechte life style → eerder overlijden
- Vaak middelen misbruik
- Veel misbruik seksueel, lichamelijk, werk, financieel etc.
- en verwaarlozing
- Financiële stress en opvoed stress
- Meestal Multi-problem!!
- Dus vergeet de volgende generatie niet

Hoeveel patiënten in de algemene psychiatrie zijn LVB?



SCIL

Hendrien Kaal
Henk Nijman
Xavier Moonen

**Screeners voor intelligentie en
licht verstandelijke beperking**

Handleiding



AMSTERDAM · BEEN · FIRENZE · GÖTTINGEN · HELSINKI · KÖBENHAVN · OXFORD · PARIJS · PRAGA · STOCKHOLM · WIEN

HOGREFE 



Wat doet de SCIL?



Psychometrische eigenschappen SCIL

- 14 items over vier domeinen:
Scholing, sociale contacten, schoolse vaardigheden
taalbegrip Maximale score =28
- Test-hertest betrouwbaarheid Pearson's r-correlatie 0.92.
- Sensitiviteit 82,5 % en specificiteit 89% bij afkappunt 19,5
- Afkappunt 19 AUC waarde 0.93 (93% kans dat een willekeurige persoon met een LVB lager zal scoren dan een willekeurig persoon zonder LVB).
- Gevalideerd inmiddels voor patiënten op de FPK *voor EPA patiënten *en op HIC (submitted JARID)!


*van Esch et al, 2020

* Seelen et al, 2019

Bevindingen RGC studie

Nieuwenhuis et al, Plos one, feb 2017

- 43.8% van 314 patiënten op twee opname afdelingen algemene psychiatrie verdacht op LVB /zwakbegaafdheid , 69 % inclusie patiënten
- Deze hadden een verhoogde kans op onvrijwillige opname (OR 2.71; SD 1.28–5.70)
- En gedwongen behandeling (OR 3.95, SD 1.47–10.54)
- Slechts in 22.1 % was dit genoteerd in het medisch dossier



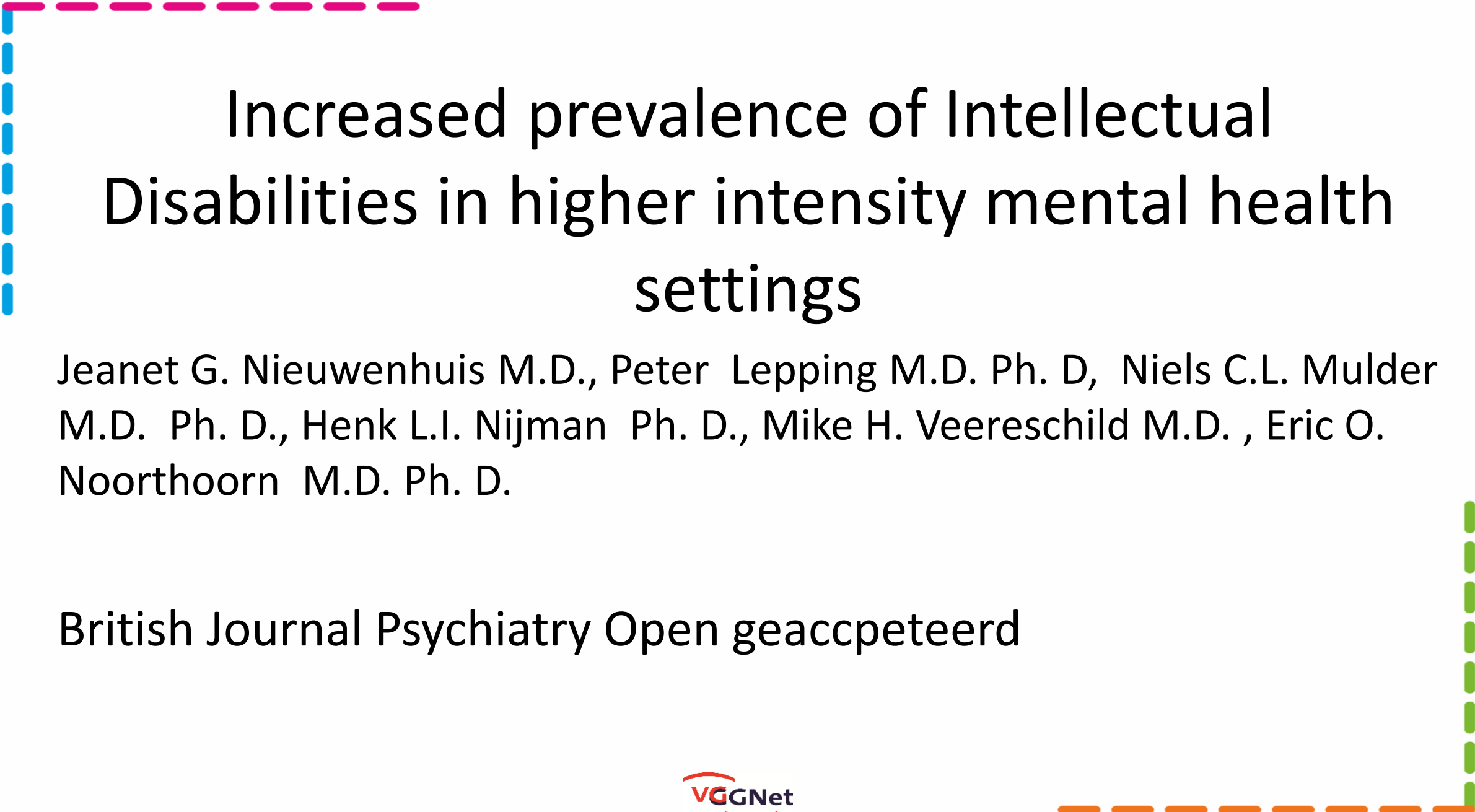
Not recognized enough: The effects and associations of trauma and intellectual disability in severely mentally ill outpatients

Jeanet Grietje Nieuwenhuis, Hedwig Johanna Henrica Smits, Eric Onno Noorthoorn, Cornelis Lambert Mulder, Engelbertus Johannes Maria Penterman, Henk Llewellyn Inge Nijman GGnet, Zutphen, 7531, PA, Netherlands

European Psychiatrie maart 2019 (open acces)
Nieuwenhuis et al.

Samenvatting

- Bij 86% van 570 patienten was er sprake van een trauma op de TSQ
- 40 % aanwijzing LVB/ZB op de SCIL waarvan 20 % LVB
- 1.89 van de ZB en 1.75 in LVB tegen 1.41 in SCIL-negatieve patiënten meer traumatische ervaringen
- 47.8% was positief gescreend voor PTSS vergeleken met 37.6% in de niet- LVB/ZB
- In dossier 8,1 % diagnose PTSS
- Bij vrouwen met LVB/ZB 61% seksueel misbruik significant meer dan mannen met LVB/ZB (23%).

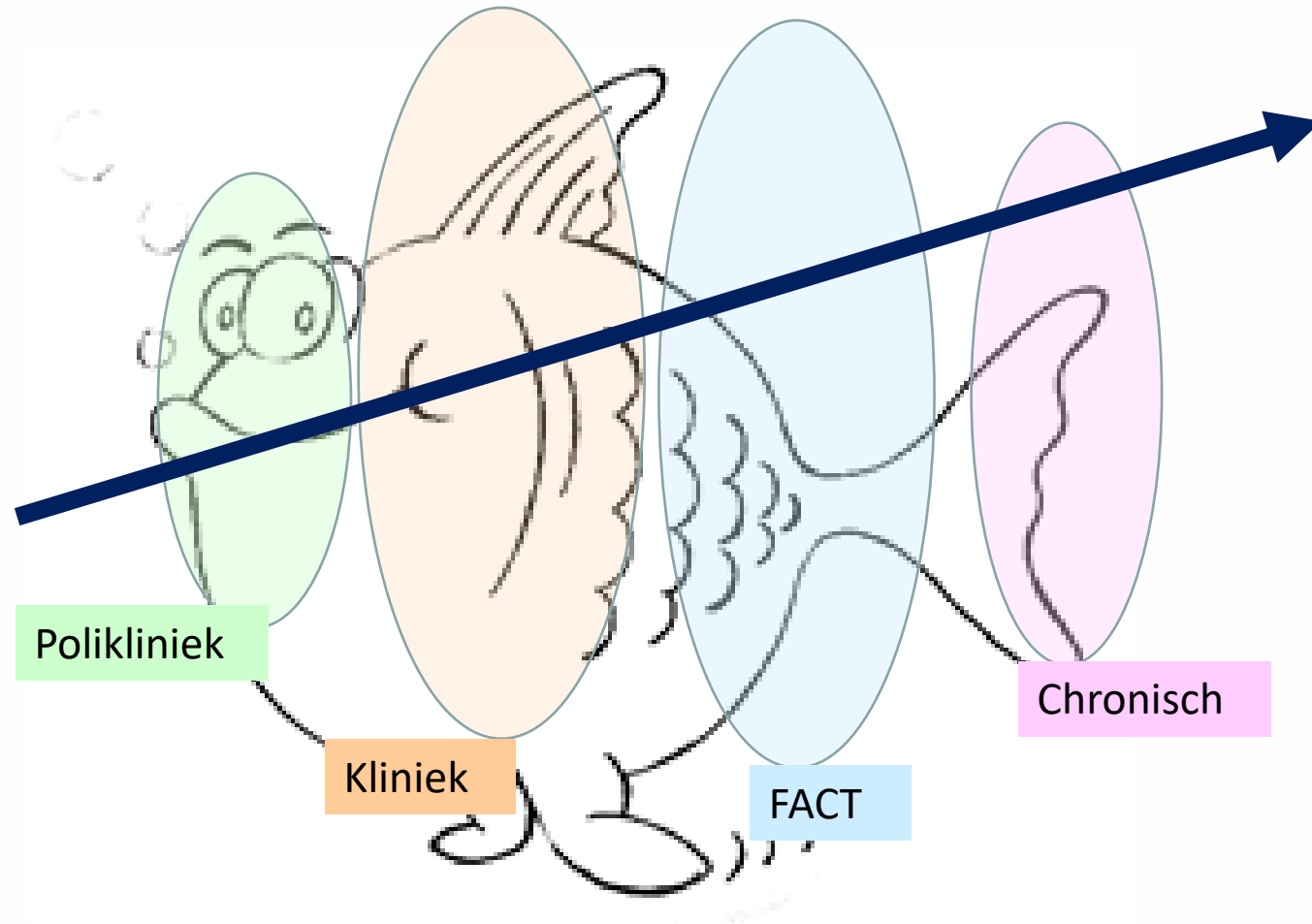


Increased prevalence of Intellectual Disabilities in higher intensity mental health settings

Jeanet G. Nieuwenhuis M.D., Peter Lepping M.D. Ph. D, Niels C.L. Mulder M.D. Ph. D., Henk L.I. Nijman Ph. D., Mike H. Veereschild M.D. , Eric O. Noorthoorn M.D. Ph. D.

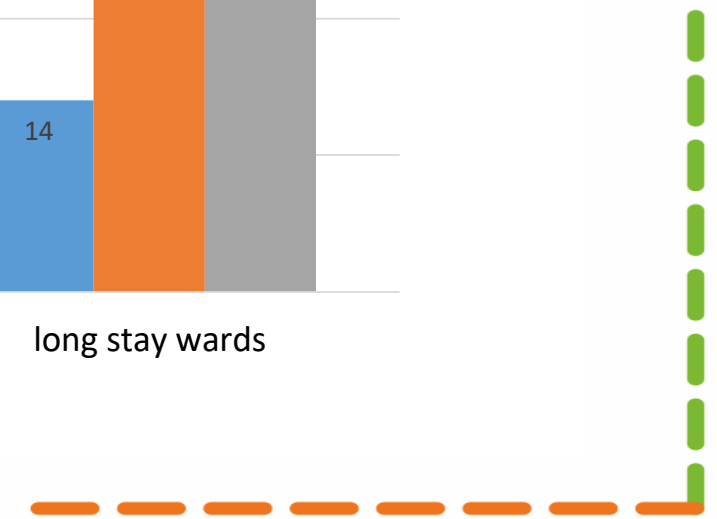
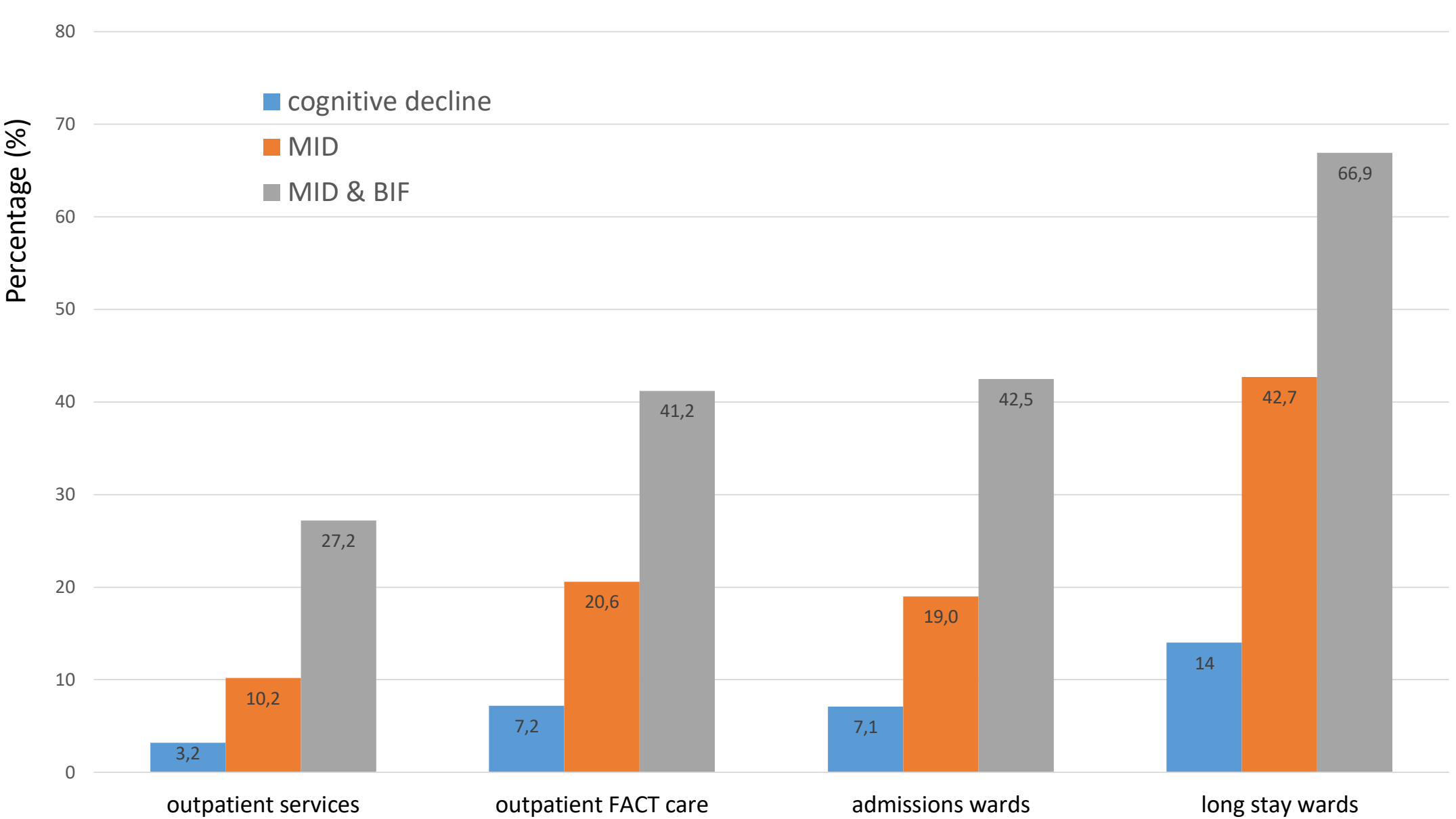
British Journal Psychiatry Open geaccpeteerd

Kopstaart onderzoek



Onderzoek van kop-staart

- 1616 patienten werden benaderd
- 1213 (75%) afname van de SCIL
- 41,4 gemiddeld over alle settingen
- 20,2 % LVB
- Slechts 7 % Cognitief verval
- Waarvan 26 % op de long stay
- Met diagnoses schizofrenie en verslaving





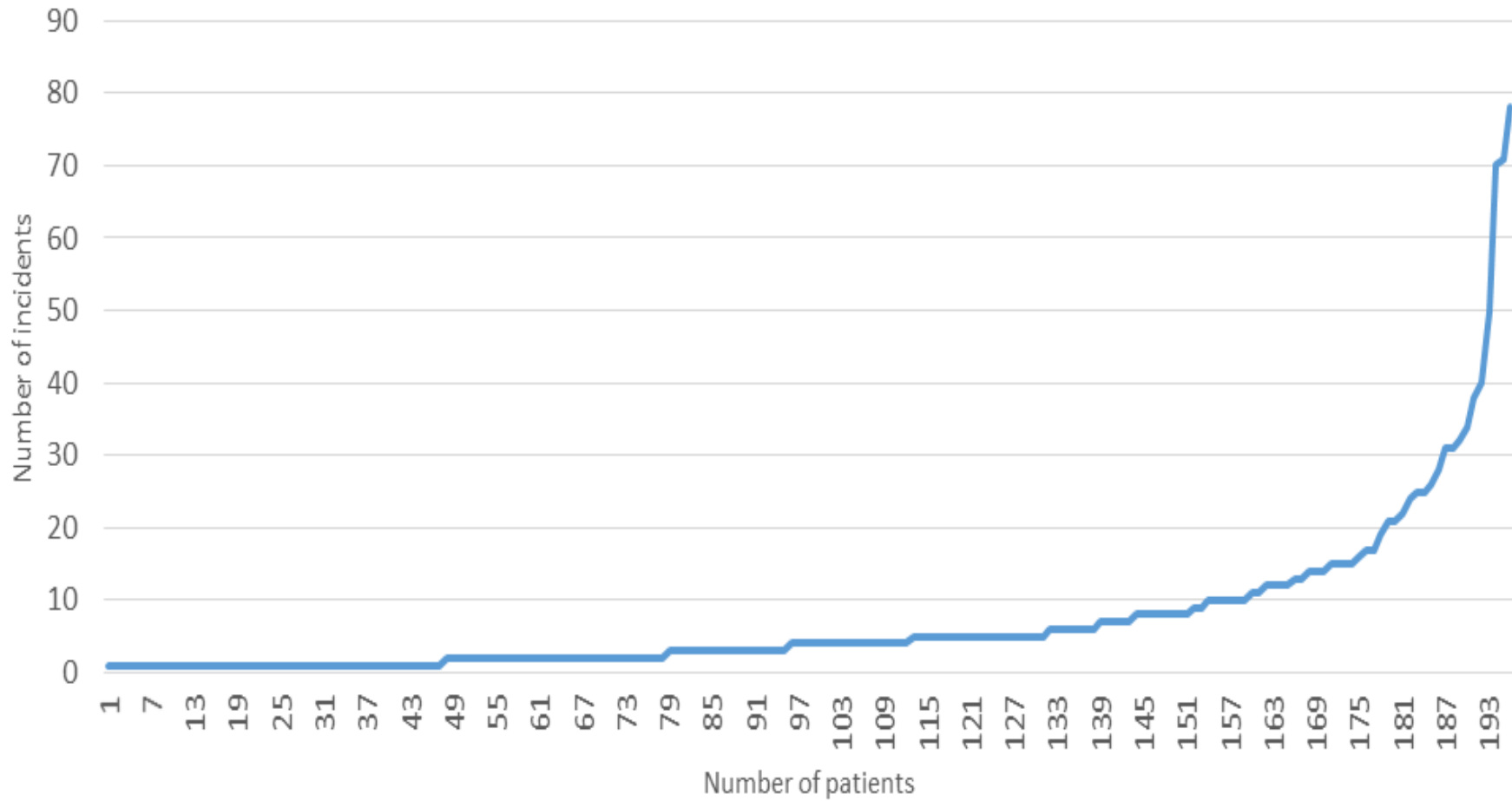
Agressie en LVB wat weten we al:

- Over alle settingen 41% aanwijzing voor LVB (eigen onderzoek) in s-GGZ
- In de verstandelijk gehandicapten zorg: Challenging Behaviour
- Functie Analyse en Nederlandse richtlijn moeilijk verstaanbaar gedrag
- Veel klinisch onderzoek en vaak in de forensische zorg
- Recent onderzoek van Esch et al FPK 60% IQ<85 met SCIL en WAIS
- Relatie agressie en patient kenmerken en diagnoses. Maar ook milieu!
- Conclusie: **LVB lijkt niet eerder focus van onderzoek binnen de psychiatrie**

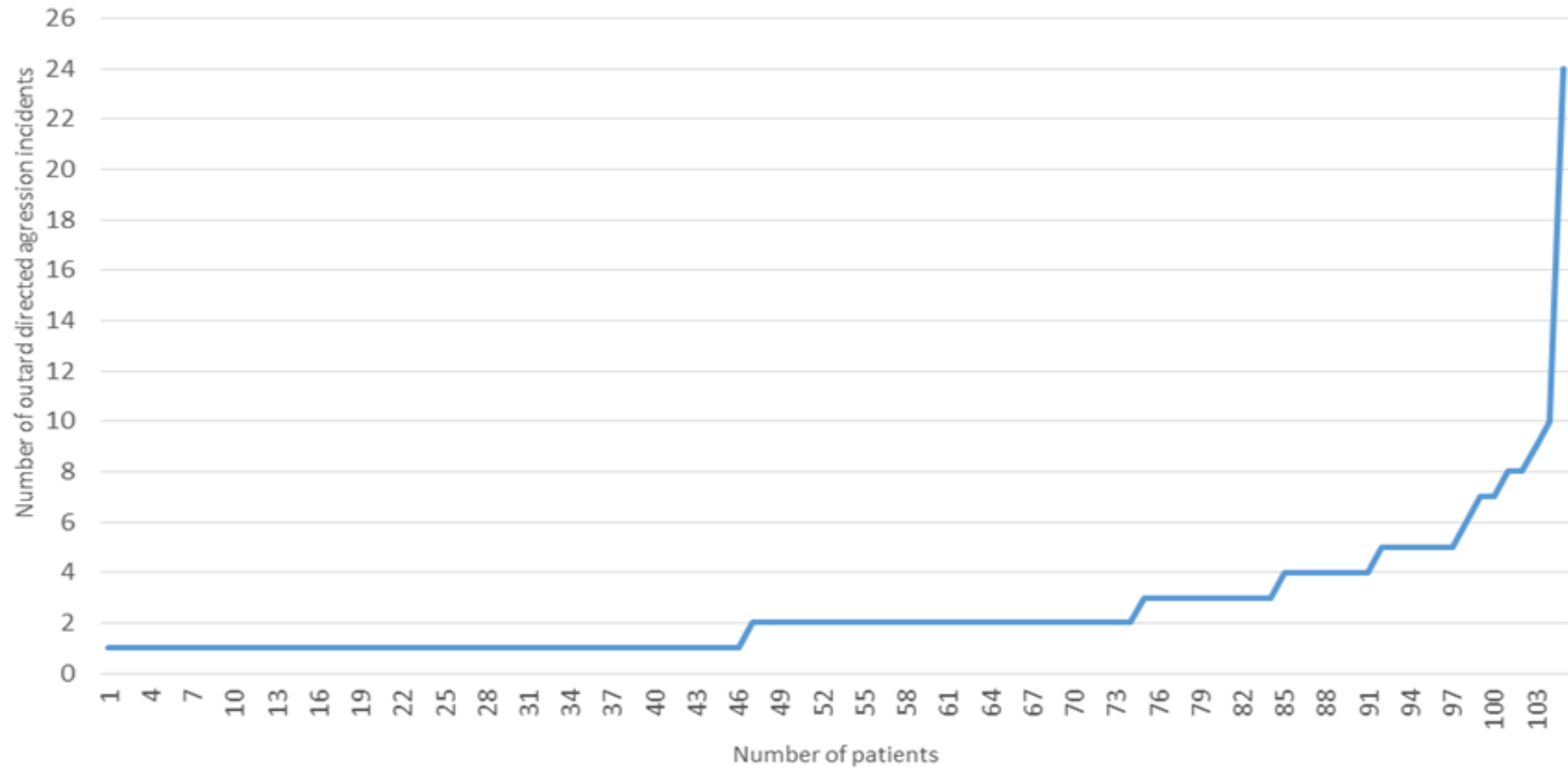
Opzet onderzoek

- 1565 patienten werden benaderd waarvan bij 1174 (75%) een SCIL kon worden afgenomen.
- Alle SOAS-R registratie van afgelopen 6 jaar verzameld.
- Geen auto-mutilatie!
- Aantal agressie incidenten, fysieke naar buiten gerichte agressie en aantal incidenten per persoon.
- Hypothese: LVB en ZB meer agressie incidenten, meer fysieke incidenten en per persoon vaker meerdere incidenten

Number of aggression incidents per patient



number of outwardly directed physical aggression incidents per patient



Uitkomsten SCIL en agressie

- Binnen heel GGNet: 1565 patienten, 41% SCIL positief
- 1472 agressie incidenten bij 196 (16.7%) patiënten in een periode van 6 jaar
- 105 (8.9%) van alle patiënten waren betrokken bij naar buiten gerichte *fysieke* agressie = conform de literatuur
- Patiënten met vermoeden van ZB en LVB hadden een duidelijk verhoogde kans om betrokken te raken bij agressie incidenten
- Eveneens bij naar buiten gerichte *fysieke* agressie incidenten
- **Zodra het artikel hierover gepubliceerd is zullen de data gedeeld worden.**

Welk beleid gaat U voeren?

- Niets doen!
- Discussie over de uitkomsten?
- Verwijzen naar een AVG?
- De SCIL implementeren?
- Meer onderzoek?

- Graag Uw reactie!

Protesteren of de uitstoot verminderen?

