

Licht Verstandelijke Beperking en Persoonlijk Herstel

Resultaten uit een cohort van personen met een psychotische stoornis



Marijn Antens^{1,2}, Astrid Kamperman^{1,2}, Bernice van Aken³, Slynke Castelein^{4,5}, Niels Mulder^{1,2,6}

1. Department of Psychiatry, Erasmus University Medical Center, 2. Epidemiological and Social Psychiatric Research Institute (ESPRI), 3. Fivoor Forensic Psychiatric Institute, 4. Lentis Psychiatric Institute, 5. University of Groningen, 6. Parnassia Psychiatric Institute

ACHTERGROND

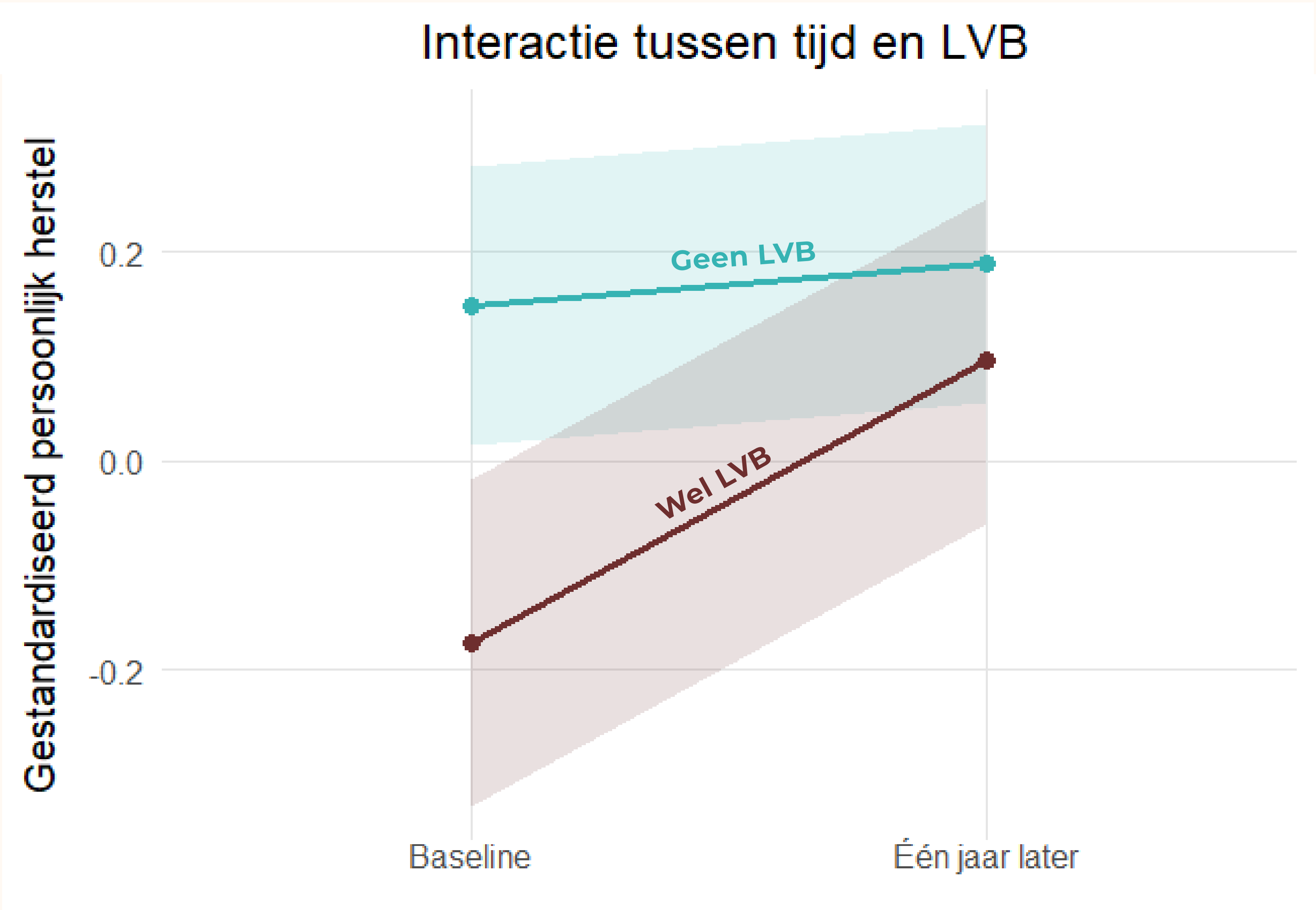
Persoonlijk herstel richt zich op thema's als **verbondenheid, hoop, identiteit, zingeving en empowerment**. Deze vorm van herstel is voor cliënten een belangrijk doel van de behandeling. De huidige studie onderzocht of persoonlijk herstel anders verloopt bij een comorbide lichte verstandelijke beperking (LVB). Bijvoorbeeld als gevolg van extra beperkingen in sociale en cognitieve functies die dit herstel kunnen bemoeilijken.

METHODE

UP's

- Data
 - UP's cohort
- Instrumenten
 - LVB-indicatie: SCIL
 - Persoonlijk herstel: I.ROC
- Analyse
 - Lineair mixed model

VERSCHILT PERSOONLIJK HERSTEL VOOR MENSEN MET EEN PSYCHOTISCHE STOORNIS EN LVB?



LVB-groep scoort lager bij baseline, dit verschil neemt af na een jaar

RESULTATEN

	Wel LVB-indicatie	Geen LVB-indicatie
N	146 (42.4%)	198 (57.6%)
Leeftijd	42.5 (11.5)	40.3 (12.9)
Sekse (vrouw)	56 (38.4%)	62 (31.3%)
Jaren in zorg	15.7 (10.5)	14.2 (10.8)
PANSS-R baseline	2.0 (0.7)	1.9 (0.8)
PANSS-R follow-up	1.8 (0.8)	1.6 (0.6)
I.ROC baseline	47.7 (9.2)	51.5 (10.3)
I.ROC follow-up	51.1 (9.6)	52.4 (9.4)

CONCLUSIE

Beide groepen laten een **verbetering in persoonlijk herstel** zien, maar de LVB-groep scoort gemiddeld op een **lager niveau** dan de groep zonder LVB. Dit benadrukt het belang van **routinematig screenen voor LVB** en de behoefte aan meer (longitudinaal) onderzoek in dit gebied.

