

Scholte-Stalenhoef AN, la Bastide-van Gemert S, van de Willige G, Dost-Otter R, Visser E, Liemburg EJ, Knegtering H, van den Heuvel ER, Schoevers RA, Pijnenborg GH, Bruggeman R. (2016). Personality and coping in first episode psychosis linked to mental health care use. *Psychiatry Res.* 238: 218-24.

Bij personen met een eerste psychose blijken het open staan voor ervaringen, depressieve symptomen en leeftijd directe positieve effecten te hebben op gebruik van ambulante zorg

In deze Nederlandse studie werd gebruik gemaakt van *causal inference search algorithms* en *structural equation modelling* om meer zicht te krijgen op de invloed en de werking van persoonlijkheidstrekken en coping strategieën op het zorggebruik van personen die een eerste psychose hebben ontwikkeld (N=208). De patiënten worden gevolgd in het kader het cohort Psychosis Recent Onset Groningen Survey (PROGR-S). Deze exploratieve benadering test geen hypothesen maar poogt causale mechanismes te ontrafelen. Gegevens werden verzameld met de volgende meetinstrumenten: de Positive And Negative Symptoms Scale (PANNS); de Montgomery Asberg Depression Rating Scale (MADRS); de Big Five persoonlijkheidstrekken met de Nederlandse versie van de Neuroticism-Extraversion-Openness-Five-Factor Inventory (NEO-FFI), waarmee de zelf aangegeven mate van neuroticisme, extraversie, openheid, consciëntieusheid en vriendelijkheid worden gemeten; coping voorkeuren met de Utrecht Coping List (UCL): actief aanpakken, palliatieve reactie, afwachten/vermijden, sociale steun zoeken, passief reactiepatroon, expressie van emoties, geruststellende gedachten hanteren. Uit de analyses komt naar voren dat geen van de persoonlijkheids- of coping-variabelen een effect hebben op het aantal intramurale opnamedagen, terwijl algemene psychopathologische symptomen een direct positief effect daarop hebben. Uit de verbanden blijkt dat openstaan voor ervaringen, depressieve symptomen en leeftijd een direct positief effect hebben op de gebruikte ambulante zorg. De coping-strategie geruststellende gedachten hanteren heeft een direct negatief effect op ambulante zorggebruik. Alle indirecte effecten van persoonlijkheidskenmerken op ambulante zorggebruik worden door de coping-strategie geruststellende gedachten hanteren gemedieerd.