

Autochtone Noren en immigranten uit Azië en Afrika hebben hetzelfde ziekte-inzicht met betrekking tot de eigen Eerste Psychotische Episode (EPE)

Gebrek aan ziekte-inzicht komt vaak voor bij personen met een psychotische stoornis. Sociaal-culturele factoren kunnen invloed hebben op het herkennen van psychotische symptomen en op de opvattingen omtrent de behandeling van een psychose. In deze Noorse studie ($n=277$) werd onderzocht of immigranten (uit Azië en Afrika) met een EPE in vergelijking met de referentiegroep (Noorse Europeanen met een EPE) een ander klinisch ziekte-inzicht en andere opvattingen over psychoses hadden. De immigrantengroep bestond voor 50% uit eerste generatie immigranten (in het buitenland geboren). Ziekte-inzicht werd gemeten met de Birchwood Insight Scale, opvattingen over psychose en behandeling met de Attitudes and Beliefs about Mental Health Problems, waarbij iedereen een vignet las en daar vragen over kreeg. Verder werden afgenomen: de Structured Clinical Interview for DSM-IV (SCID), de Global Assessment of Functioning Scale (GAF) en de Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS). Het bleek dat de gemiddelde inzichtscores van beide groepen ongeveer gelijk waren en onder het cut-off punt voor 'goed inzicht' bleven. Ook waren er geen significante verschillen tussen eerste en tweede generatie immigranten. Elders waren er echter duidelijke verschillen. De eerste generatie immigranten had een significant andere opvatting over een psychose dan de tweede generatie en de Europeanen. Immigranten uit Azië hadden significant vaker andere verklaringen voor de beschreven symptomen dan ze aan een psychose toe te schrijven. De Aziaten geloofden ook veel minder vaak dan de andere twee groepen dat opnames of psychiaters nuttig zijn voor de behandeling van psychoses. Dit pleit voor meer cultuurspecifieke voorlichting over psychoses.

Berg AO, Barrett EA, Nerhus M, Büchman C, Simonsen C, Faerden A, Andreassen OA, Melle I. (2018). Psychosis: clinical insight and beliefs in immigrants in their first episode. Early Interv Psychiatry. 2018 Apr;12(2):185-192.