

McFarlane WR, Susser E, McCleary R, Verdi M, Lynch S, Williams & McKeague IW (2014). Reduction in Incidence of Hospitalizations for Psychotic Episodes Through Early Identification and Intervention. Psychiatric Services 5(10): 1194–1200. Trefwoord: VIP

Flinke afname van intramurale opnames wegens eerste psychose door regionaal voorlichtings- en preventieprogramma gericht op vroege opsporing en verwijzing

In 2001 werd in de regio Greater Portland in de Amerikaanse staat Maine het Portland Identification and Early Referral program (PIER) geïmplementeerd. Het doel van PIER was om de incidentie van psychotische stoornissen te verminderen. PIER-medewerkers gaven tussen 2001 en 2007 aan meer dan 7200 hulpverleners, jeugdwerkers en onderwijsgevendenden trainingen om prodromale tekenen van psychose bij 12 tot 35 jarigen te leren herkennen en de voordelen van vroege interventie en snelle verwijzing uit te leggen. PIER bood ook 24 maanden hulp aan de doorgestuurde jongeren gebaseerd op het Family-aided Assertive Community Treatment (FACT) model. De incidentie van eerste psychoses was niet bekend in Maine. In dit onderzoek werd gebruik gemaakt van de intramurale opnamecijfers wegens psychose van de Maine Health Data Organization (MHDO). De interventieregio Greater Portland werd vergeleken met drie andere stedelijke regio's in Maine. In alle vier de regio's werden eerst de maandelijkse opnamecijfers voor een eerste psychose over de twee jaar vóór de interventie opgespoord om die te vergelijken met de opnamecijfers over de periode 2001-2007. Om het effect te meten werd gebruik gemaakt van een Autoregressive integrated moving-average (ARIMA) model. In de periode 2001-2007 werden 404 personen naar het PIER team verwezen. Hiervan werden er 285 (71%) beoordeeld met de Structured Interview for Prodromal Syndromes (SIPS). Hiervan voldeden er 148 (37%) aan de criteria voor een prodromaal syndroom. Het aantal ziekenhuisopnames wegens een eerste psychose nam in de interventieperiode ten opzichte van de periode daarvoor in Greater Portland significant af met 26% (95% BI=-64% tot -11%). In de controlegebieden nam het aantal opnames met 8% toe. In Greater Portland nam als gevolg van de PIER-interventie het aantal opnames in totaal met 34% af. Dit is dus een zeer succesvolle preventieve interventie.