

Van der Gaag M, Nieman DH, Rietdijk J, Dragt S, Ising HK, Klaassen RMC, Koeter M, Cuijpers P, Wunderink L & Linszen DH. (2012). Cognitive Behavioral Therapy for Subjects at Ultrahigh Risk for Developing Psychosis: A Randomized Controlled Clinical Trial. Schizophrenia Bulletin first published online September 1, 2012. Zoekterm: UHR

Bij patiënten met ultrahoog risico (UHR) op psychose blijkt een specifieke behandeling van de subklinische psychose effectief

In deze Nederlandse RCT werden gedurende twee jaar op vier GGZ-locaties alle aanmelders (N=5705) gescreend met de Prodromal Questionnaire (PQ). Degenen met subklinische psychotische symptomen werden vervolgens ondervraagd met de Comprehensive Assessment of At-Risk Mental State (CAARMS). Van de 302 patiënten die risico op psychose liepen werden er 98 at random toegewezen aan een groep met Cognitieve GedragsTherapie (CBT) + 6 maanden speciale aandacht voor cognitieve vertekeningen en psychoeducatie over o.a. dopamine gevoeligheid (CBTuhr), en 103 patiënten kwamen in de controle groep waar ze de gangbare CBT kregen. Er werd bij het begin, na 6, 12 en 18 maanden gemeten met de CAARMS, de Beck Depression Inventory (BDI), de Social Interaction Anxiety Scale (SIAS), de Manchester Short Assessment of Quality of Life (MANSA), de Social and Occupational Functioning Assessment (SOFAS) en de Personal Beliefs on Illness Questionnaire-Revised (PBIQ-R). Na 18 maanden hadden in de CBTuhr-groep 10 patiënten een psychose ontwikkeld, tegenover 22 in de controlegroep. Er moeten 9 personen met CBTuhr behandeld worden om één psychose te voorkomen (NNT = 9; BI: 4,7-89,9). Met de speciale CBTuhr interventie kan bij 50% van de personen met subklinische psychotische symptomen de ontwikkeling naar een volledige psychose voorkomen worden. Deze studie is onderdeel van de Dutch Early Detection and Intervention Evaluation (EDIE-NL).