



Als ik de dokter niet begrijp!

LVB de snelweg naar EPA?

Prevalentie onderzoek LVB in de S-GGZ

Jeanet Nieuwenhuis, psychiater en junior onderzoeker VGGNet

Dr. Eric Noorthoorn, senior onderzoeker GGNet

Prof Dr. Niels Mulder en Prof dr. Henk Nijman promotoren



COLUMN
JOOST ZAAT

De ggz is niet voor 'domme mensen'



26 mei 2019

Mijn bullshitindicator was al oververhit. Ik had me net opgewonden over bedelverzoeken van de thuiszorg voor stempeltjes om bij iemand de benen te zwachtelen en bij een ander een morfinepleister te plakken. Precies dan belt een hulpverlener van de grootste ggz-instelling in mijn buurt.

Er zijn 2,2 miljoen mensen in Nederland met een IQ onder de 85. Stemmingsstoornissen komen bij hen mogelijk twee keer vaker voor dan bij 'slimmere' mensen. De behandeling is niet wezenlijk anders maar nog heel slecht onderzocht. De ggz heeft niet alleen lange wachttijden, ze heeft ook onverbiddelijke toegangspoorten.

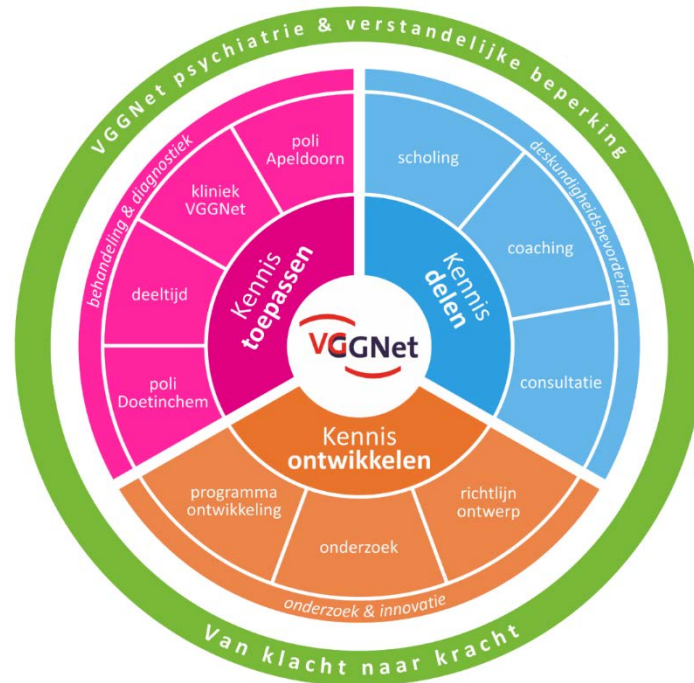
Stel je voor dat huisartsen alleen optimistische slimmeriken wilden behandelen.

Even
voorstellen

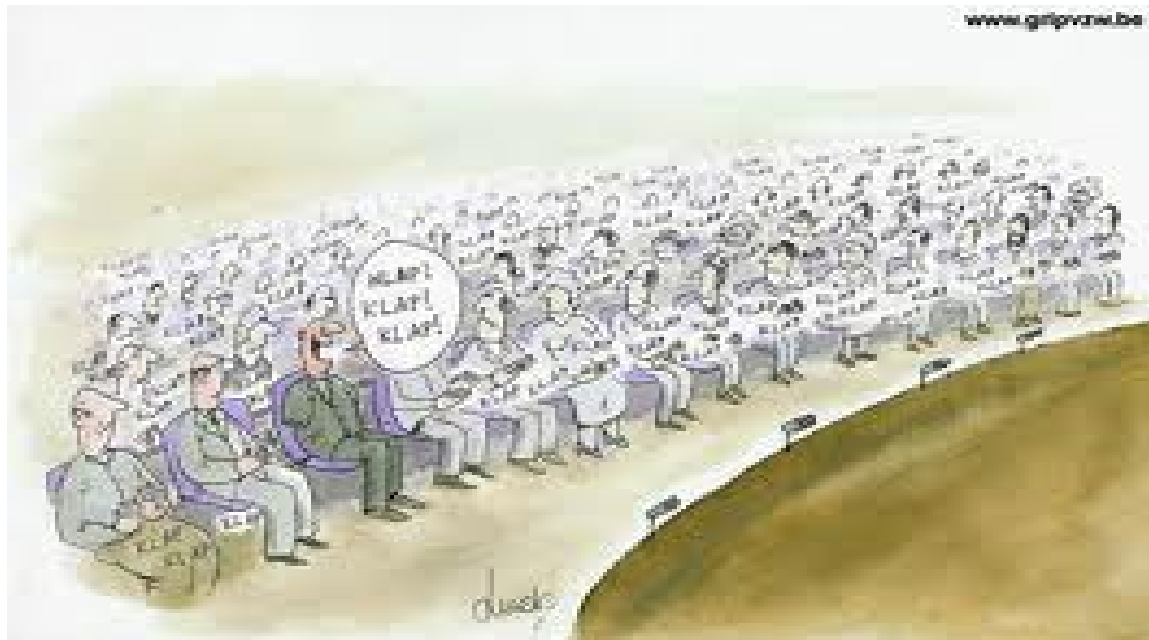




expertisecentrum psychiatrie en
verstandelijke beperking



Hoe herken je LVB?



Hoe ziet een LVB er uit?



Wat zit er onder de motorkap?



DE LVB-er

- Die bestaat niet!
- Waar en hoe vind je hen?
- Zeker in de psychiatrie, 3-4 keer meer kans op een psychiatrische stoornis
- LVB en zwakbegaaftheid als diagnose in de DSM
- Pluis niet pluis? Wanneer gaat de bel rinkelen?

Verhaal van Marion



Inleiding onderzoek

Dagelijkse praktijk VGGNet:

- Langdurige behandelgeschiedenis zowel binnen als buiten de GGZ
- Regelmatig ingewikkelde relatie met de hulpverlening en perioden zonder vorm van hulp/zorgmijden
- Vaak geen goed behandel resultaat, gedwongen behandeling, toepassen van Dwang en Drang en verkeerde/gemiste diagnoses
- Traumatisering binnen de psychiatrie
- **Laat tot zeer laat onderkennen van LVB!**

Want we weten:

- Overvraging → psychose, depressie en dwang
- Veel somatische problemen → frequent bij huisarts, specialist en SEH.
- Slechte life style → eerder overlijden
- Vaak middelen misbruik
- Veel misbruik seksueel, lichamelijk, werk, financieel etc.
- en verwaarlozing
- Financiële stress
- Meestal Multi-problem!!
- En vergeet de volgende generatie niet

Hoeveel patiënten in de algemene psychiatrie zijn LVB?



Literatuur zoektocht

- Geen studies wetenschappelijk degelijk onderzoek over de prevalentie LVB/ZB (IQ 50-85) in de GGZ
- Wel prevalentie studies over LVB of MVB in de populatie bv. Australië, Finland
- Vrij veel studies over psychiatrische problemen of stoornissen in the verstandelijke gehandicapten zorg (IQ < 70) geassocieerd met de ICD 9 of 10
- Literatuur vanuit de psychiatrie uit Nederland bv Wieland (ZB), Van der Nagel (triple) etc.
- Geen seksy onderwerp? Of blinde vlek?

SCIL

Hendrien Kaal
Henk Nijman
Xavier Moonen

Screeners voor intelligentie en licht verstandelijke beperking

Handleiding



AMSTERDAM · BEER · FIRENZE · CÖTTINGEN · HELSINKI · KÖBENHAVN · OXFORD · PARIS · PRAHA · STOCKHOLM · WIEN

HOGREFE 

VGGNet



Wat doet de SCIL?



Aanwijzing

Psychometrische eigenschappen SCIL

- 14 items over vier domeinen:
- Scholing, sociale contacten, schoolse vaardigheden taalbegrip
- Maximale score =28
- Test-hertest betrouwbaarheid Pearson's r-correlatie 0.92.
- Sensitiviteit en specificiteit.
- Afkappunt 19 AUC waarde 0.93 (93% kans dat een willekeurige persoon met een LVB lager zal scoren dan een willekeurig persoon zonder LVB).
- Gevalideerd in de LVB-psychiatrie onder andere bij VGGNet kliniek.

SCIL project 5 deelonderzoeken

1. RGC Studie: prevalentie opnameklinieken + relatie D&D
2. FACT & Trauma: prevalentie FACT + relatie trauma
3. Kop-staart meting in relatie met zorgconsumptie en cognitief verval
Kop: Prevalentie poliklinieken
Buik: Prevalentie FACT en RGC's
Staart: Prevalentie chronische psychiatrie
4. Toestandsbeeld: SCIL in relatie tot Kennedy As V en GAF HIC Doetinchem
5. FACT prevalentie, 5 FACT teams en oa. relatie juridische status, opname duur, HONOS

Findings

(Nieuwenhuis et al, Plos one, feb 2017)

- 43.8% of the sample (N=314) admission ward general psychiatry had the suspicion Mild Intellectual Disability or Borderline Intellectual Functioning (MID/BIF)
- These patients had an increased risk of involuntary admission (OR 2.71, SD 1.28–5.70)
- and coercive measures (OR 3.95, SD 1.47–10.54)
- Only in 22.1 % the medical charts showed previous documentation of an intellectual impairment

Volkskrant Zomerbijlage augustus 2017



Trauma en LVB binnen FACT

gepubliceerd maart 2019 The European Journal of
Psychiatrie

De SCIL is inmiddels gevalideerd binnen FACT
Geaccepteerd JARID, 201 WAIS afnames

- Benaderd 837 patiënten GGZ Oost Brabant en GGNet
- Bij 565 (69%) patiënten SCIL afname
- 40,0 % SCIL positief waarvan 20,0% aanwijzing zwakbegaafd en 20,0 % LVB (IQ 50-70)
- Bij 2 van de drie niet bekend volgens het dossier!

Trauma screening

- TSQ Trauma Screenings Questionair (Brewin) afname 570 patienten (69%)
- Bij 86% van deze patiënten was er sprake van trauma = EPA literatuur
- SCIL pos patienten hadden meer traumatische ervaringen (OR 1.89 in ZB, 1.75 in LVB, tegen 1.41 in SCIL-negatieve patiënten).

PTSS screening

- > 6 items op de TSQ --> verdacht voor PTSS;
- 42% verdacht was voor het hebben van een PTSS (6 of> items ja) = 30% de literatuur binnen EPA
- SCIL pos 47,8% - SCIL neg 37,6%
- Slechts bij 10,7 % SCIL pos - 6,5% SCIL neg PTSS diagnose in het dossier

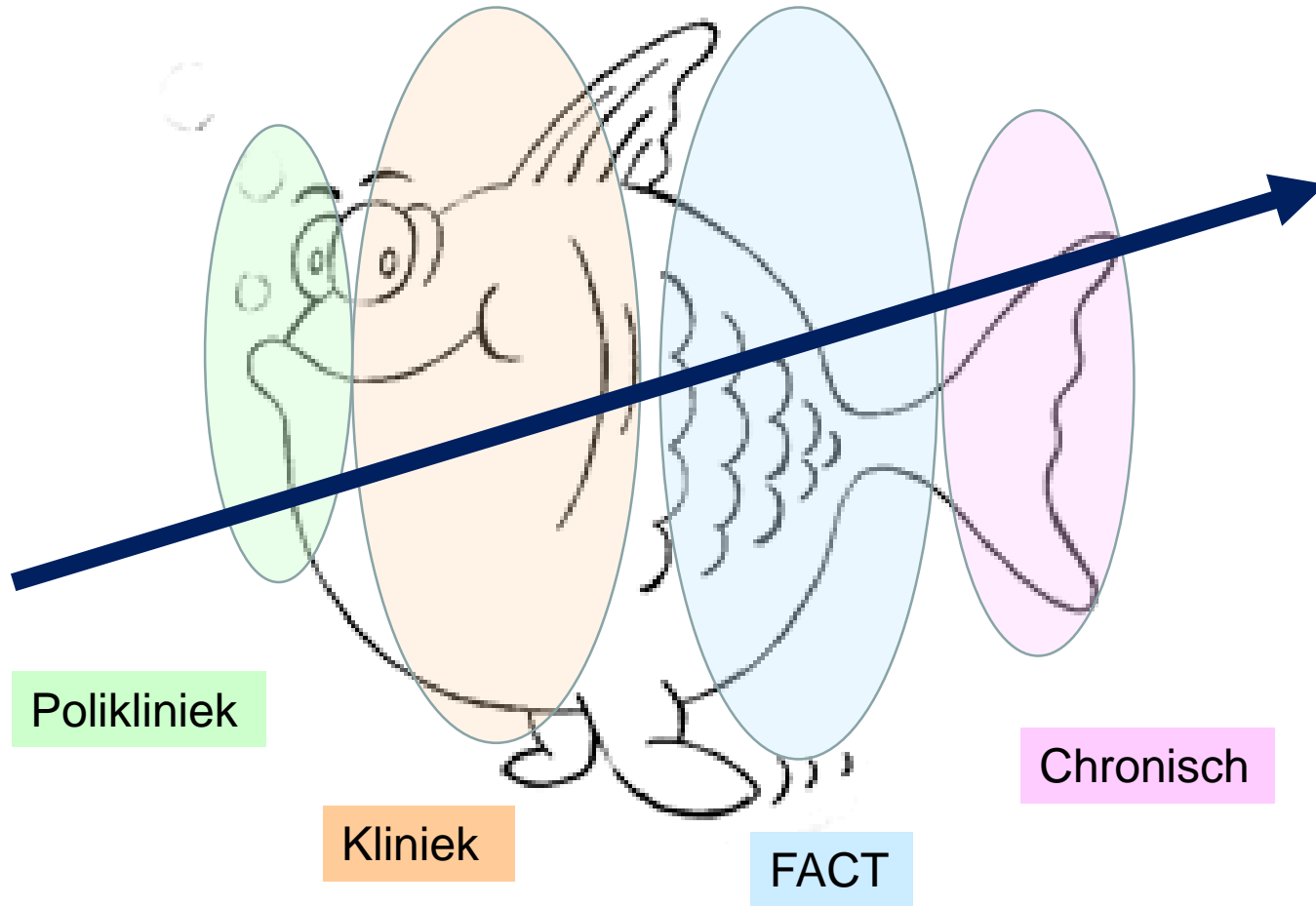
Soorten Trauma

- Prevalentie in EPA patienten literatuur;
- 47% lichamelijke mishandeling, 37% seksueel misbruik, 30 % PTSS
- In de algemene bevolking; 21%, 23%, and 7%

GEVONDEN:

- SCIL pos 57,1% - neg 35,1 % verwaarlozing
- SCIL pos 50,9%- neg 35,1% lichamelijke mishandeling
- SCIL pos 43,9%- neg 36,5% seksueel misbruik
- Seksueel misbruik werd met name door de SCIL positieve vrouwen gemeld (61% !)

5. kopstaart



Uitkomsten kop-staart binnen GGnet

- 371 polikliniek patienten, 84.1% deed mee
Uitkomst: 27.2% SCII positief- $\frac{3}{4}$ ZB, $\frac{1}{4}$ IQ 50-70
- 920 EPA patienten gevraagd, 72.0% deed mee
45.2% SCIL positief- $\frac{1}{2}$ ZB, $\frac{1}{2}$ IQ 50-70
- 214 long stay patienten, 72.9% deed mee
68.6 % SCIL positief- $\frac{1}{4}$ ZB- $\frac{3}{4}$ IQ 50-70

LVB in de S-GGZ: Snelweg naar de chroniciteit?



Op het spookkomen?

- Iedereen een WAIS?
- Iedereen een SCIL?
- Adaptieve functies-hoe meten we die?
- Emotionele ontwikkeling? Iedereen een SEO?

SCIL uitslag: en nu?

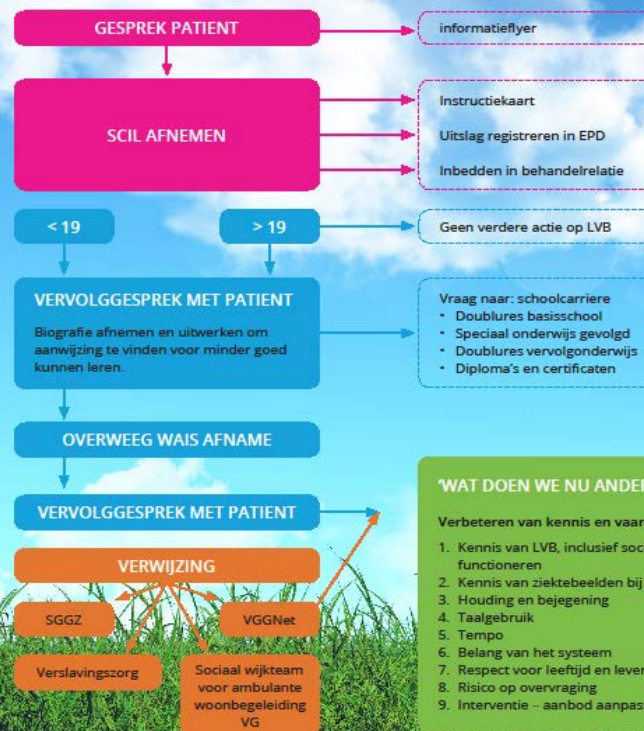


De SCIL is een screeningsinstrument wat op eenvoudige wijze snel een aanwijzing kan geven voor een vermoeden van LVB. In de praktijk van GGNet is gebleken dat het een waardevol instrument is, maar dat het vooral van groot belang is dat deze wordt ingebed in het behandelbeleid.

WERKWIJZE RONDOM EN NA HET AFNEMEN VAN DE SCIL

Er wordt altijd gestart met een gesprek met de patient. Deze wordt geïnformeerd over de afname van de SCIL en de context van de vraagstelling. Als de uitslag van de SCIL 20 of hoger is, is er geen verdere actie nodig in de richting van LVB.

Bij een uitslag van 19 of laten zijn er diverse vervolgstappen mogelijk.



 **Marjolein Bolt**
@marjoleinbolt

Volgen

#als het je verstand te boven gaat. GGZ ga niet het wiel uitvinden, zoek de samenwerking met gespecialiseerde LVB partners

Als het je verstand te boven gaat

Een therapie die in de lucht blijft hangen omdat de patiënt een laag IQ heeft. In de **psychiatrische spreekkamer** komt het vaker voor dan men behandelaar inziet. Meer begrip voor de beperking is geboden.

Door **Maurice Timmermans** Illustraties **Gino Bud Holting**

Tijdens een zware griep eet Cynthia zo weinig dat ze uiteindelijk vermagerd en geleidelijk gecharmeerd raakt van haar dunne lijf. Toch nog iets mooi aan zichzelf, denkt ze. Al snel geeft Cynthia, dan 19, dagelijks over en verdooft ze zichzelf met paracetamol om de somberheid te verdrijven. Haar e-diploma voor behaardenverzorging haakt ze ndervel nog, maar kort daarna verdwijnt laatste restje energie. te weegschaal blijft steken op 35 kilo. an begint een lijdensweg langs zes klinie- en gesloten afdelingen van ziekenhuizen, fmet al het niks te bereiken. Ze wraakt



Pictogrammen
De illustraties bij dit artikel zijn vrije variaties op bestaande pictogrammen.

Haar huidige the schuin tegenover h spreekkamer, zijn l wen alsof hij in gel hem en graag bij h neer het gesprek t vertelt ze dat ze vi gting heeft gedaan wen te betrouwen.

Na vijftien jaar het tij, als duidel Cynthia onder d IQ-test.

Ze is slechts ee chiatische pat

13:19 - 19 aug. 2017

17 retweets 9 vind-ik-leuks

1 17 9

GGZNet Je antwoord tweeten

 **Chantal Koopmans** @ChantalKoopmans · 17 uur

Als antwoord op @marjoleinbolt @KeesErends

Dat doen we vanuit VGGNet al jaren! Ook met Trajectum. Toch is er op veel plekken binnen de GGZ eerst noodzaak tot (h)erkennen!

1 3

Wat gaan jullie doen voor 1/3 meer herstel?

- Niets doen? Dat kan nu niet meer!
- Discussiëren over de uitkomsten?
- De SCIL implementeren?
- In het onderwijs implementeren?
- Naar de workshop hoe maak je de GGZ LVB-proof?
- Graag Uw reactie!



VGGNet