

Multidisciplinaire richtlijnen Depressie Psychotherapie



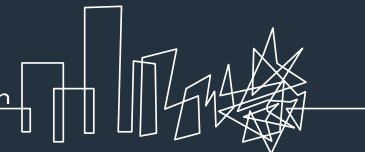
Prof. Claudi Bockting

Hoogleraar Klinische Psychologie in de Psychiatrie,
AmsterdamUMC, directie Centre for Urban Mental Health, UvA
Voorzitter Academische werkplaats *Shift Left*, Arkin



Amsterdam UMC

Centre for Urban Mental Health



Disclosure/belangen spreker

Wel belangenverstrengeling

Geen (potentiële) belangenverstrengeling

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties¹

- Sponsoring of onderzoeksgeld²
- Honorarium of andere (financiële) vergoeding³
- Aandeelhouder⁴
- Andere relatie, namelijk ...⁵

Bedrijfsnamen

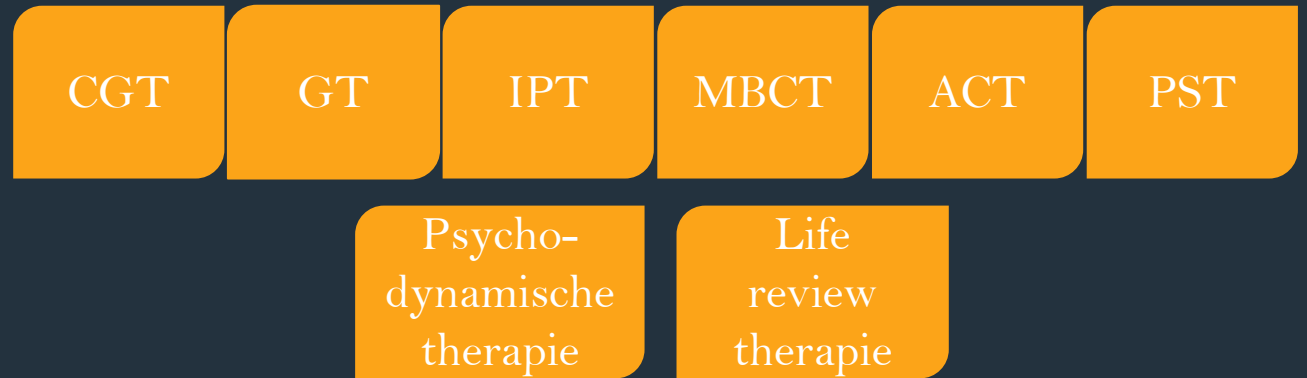
- Onderzoeksgeld: ZonMW, Hersenstichting, NWO, Eu Horizon, Wellcome Trust
- PCT ontwikkeld, soms workshops, auteur 'Preventieve Cognitieve Training bij terugkerende depressies', 'Niet meer depressief', 'Tussen Dip en Droom'
- NVT

Aanbevelingen

Wat niet?

→ Non-directieve steunende therapie

Wat wel?



- Keuze voor 1 **bepaalde** psychologische therapie naar voorkeur van de cliënt en zijn naasten.
- Gegeven het beschikbare **aanbod en de expertise** van de behandelaar

Welke stappen in keuze?



CGT



CGT

→ Overweeg **CGT**, waarom?

- grote aantal studies ($N = 211$)
- aangetoonde **duurzaamheid** van de effecten ten opzichte van andere psychotherapieën over 6-24 maanden
- de beschikbaarheid

→ Ter voorkoming van een recidief wordt ook een combinatie van farmacotherapie en CGT aanbevolen; dit heeft de voorkeur boven antidepressiva alleen

Welke stappen in keuze?

CGT

- Ook **relatieproblemen**, (gedragstherapeutische) relatietherapie overwegen
- **Groepstherapie** vs individueel, bij daarvoor gemotiveerde cliënten met een lichte of matig depressie, even effectieve behandeling
- Bij CGT lijkt individuele CGT effectiever dan groeps-CGT (licht tot en met ernstig)

Welke vervolgstappen??? Weinig evidentie

GT

IPT

MBCT

→ Na CGT, overweeg GA of IPT of MBCT, indien de cliënt hier voorkeur voor

ACT

Psycho-
dynamische
therapie

PST

Life review
therapie

→ Overweeg ACT, psychodynamische therapie, PST, of Life review therapie wanneer de cliënt daar de voorkeur aan geeft.

Mono of combinatie?

- **Lichte depressie: een enkelvoudige behandeling** met psychotherapie
- **Matig ernstige of ernstige depressie: combinatiebehandeling** van farmacotherapie en psychotherapie
- Wenst patiënt met ernstige of ernstige depressie geen combinatiebehandeling, dan 1 van de 2

Terugvalpreventie: unipolaire depressie

- PCT, MBCT of C-CT om terugval te voorkomen.
- **Sterke wens tot afbouw; overweeg PCT of MBCT** in te zetten als alternatief voor het continueren van antidepressiva na herstel van recidiverende unipolaire depressie, ook bij aanwezige klinische risicofactoren voor terugval
- Kortdurende vormen van psychologische terugvalpreventie interventies, zoals **MBCT en PCT**, verdienen de voorkeur na herstel (8 weken)
- Indien **antidepressiva gecontinueerd** worden, overweeg PCT (8 sessies; in 2 maanden, 41% risico reductie terugval) of continuatie CGT-CT

→ www.voorkomdepressie.nl voor evidentie en informatie



Therapieresistent/persistent?

- We bevelen een **combinatiebehandeling** aan bij een therapieresistente depressie bij volwassenen.
- We bevelen psychotherapie aan bij therapieresistente depressie bij volwassenen zoals **CGT, CBASP en MBCT**.
- Maar mixed groep



Vragen?



c.l.bockting@amsterdamumc.nl

www.claudibockting.com



www.voorkomdepressie.nl