

TEVREDENHEID MET HET SOCIAAL NETWERK ALS VOORSPELLER VAN NEGATIEVE SYMPTOMEN

JELLE SJOERD VOGEL^{1,2,3*}, JOJANNEKE BRUINS^{1,3}, STEVEN DE JONG^{1,3}, MARK VAN DER GAAG^{4,5,6}, STYNKE CASTEIJN^{1,2,3}

1. Lentis Psychiatric Institute, Groningen, The Netherlands
2. University of Groningen, Faculty of Behavioral and Social Sciences, Groningen, The Netherlands
3. University of Groningen, University Medical Center Groningen, Radboud Research Center, Groningen, The Netherlands
4. VU University Amsterdam, Department of Clinical Psychology, Amsterdam, The Netherlands
5. Amsterdam Public Health Research Institute, Amsterdam, The Netherlands
6. Parascia Psychiatric Institute, Department of Psychosis Research, The Hague, The Netherlands

Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
-------------------------------------	------

Achtergrond

2016: Gestart met het Hospitality Project

RCT > eetclub voor patiënten met een psychose gevoeligheid

Achtergrond

3 deelnemers

Elke 2 weken

8 maanden

Achtergrond

7 groepen (44 inclusie)

Lentis/ UCP/ GGZ Drenthe

Juni 2020 laatste metingen

Achtergrond

Doelen van HY

- Verminderen van eenzaamheid
- Verbeteren van vaardigheden

Is er een verband tussen tevredenheid met het sociaal netwerk en negatieve symptomen?

Sociaal netwerk en overlijden

Vrouwen (N=8974)

verschil van ongeveer 16% in overlevingskansen na 12,5 jaar

Pantell et al. 2013

Lentis Research

Sociaal netwerk bij Psychose

Kleinere sociale netwerken (Gayer Anderson, 2013 ; Koenders, 2017).

Minder tevreden (Koenders, 2017).

Sociale relaties zijn belangrijk (Leamy, 2011).

CHIME (Leamy, 2011)

Lentis Research

Sociaal netwerk meten

Eenzaamheid **Subjectief**
 Het ervaren van sociale steun
 Tevredenheid met het sociaal netwerk

Objectief
 Grootte van het netwerk
 De frequentie van sociaal contact
 De samenstelling van het netwerk

Lentis Research

Sociaal netwerk > ziekenhuisopname

De meest eenzame patiënten hebben grotere kans op opname (Prince, 2018)

Sociale steun is beschermend tegen ziekenhuisopnames en verminderd de duur van een opname (morejon, 2018)

Lentis Research

Sociaal Netwerk en Symptomen

Meta-analyse:
 Een kleiner sociaal netwerk is geassocieerd met meer negatieve symptomen.
 (Degnan, 2018)

$g = - 0.75$
 (95% CI = - 0.997, - 0.512, $p = 0.000$)

Lentis Research

Sociaal netwerk > klinisch herstel

Frequentie van sociale contacten voorspelt klinisch herstel.
 Tevredenheid met sociale contacten is geen voorspeller.

Contact met vrienden is belangrijker dan contact met familie.
 (Bjornestad 2017)

Lentis Research

Vraag

Is tevredenheid met het sociale netwerk een voorspeller van negatieve symptomen een jaar later?



Methode - Sample

4421 personen met ooit een psychose

Periode: 5 jaar (2014 - 2019)

Gender man: 2914
vrouw: 1507

Leeftijd gemiddeld: 43 jaar


Tijd sinds eerst psychose gemiddeld: 16 jaar

GAF gemiddeld: 50



MANSA - Sample

Meting	
1	4421
2	2553
3	1755
4	1029
5	246



Methode

Tevredenheid met het sociaal netwerk

MANSA

- 3. Wonen (alleen of samen met anderen)
- 12. Sociale relaties
- 13. Relatie met familie
- 14. Huidige relatie/ geen relatie
- 15. Seksuele leven

Range van 1-7



Methode

Negatieve symptomen

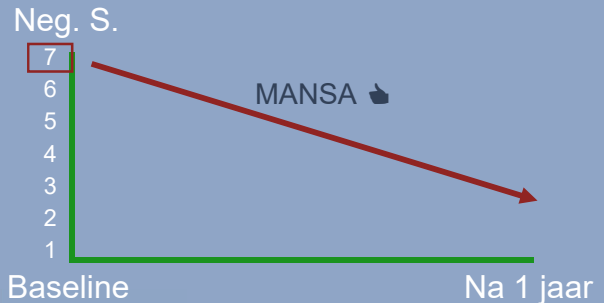
Range van 1-7

PANSS 5 Factor model (van der Gaag, 2008)

- N6 Gebrek aan spontaniteit
- N1 Afgestompt affect
- N2 Emotionele terugtrekking
- N4 Apathische sociale teruggetrokkenheid
- G7 Motorische retardatie
- N3 Contact gestoordheid
- G16 Actieve a-socialiteit
- G8 Gebrek aan samenwerking
- G13 Gestoorde wilskracht
- P2 Conceptuele desorganisatie (negatief item)




Mixed Model



Neg. S.

Baseline Na 1 jaar



Mixed Model

PANSS 5 factor model

- Negatieve symptomen
- Positieve symptomen
- Desorganisatie
- Opwinding
- Emotionele stress

Functionele remissie

- Wonen
- Werken
- Contact

Woonsituatie


GAF

Leeftijd

Gender

Tijd sinds eerste psychose

Leeftijd eerste psychose




MANSA Resultaat

4. Gemengd (tevreden/ ontevreden)
5. Meestal tevreden
6. Tevreden

Meting (N, %)

	1	2	3	4	5	6	7
1	13 0%	6,3 0%	4,6 0%	2 0%	0 0%	0 0%	0 0%
2	105 2%	52 2%	37 2%	20 2%	6 3%	3%	3%
3	419 9%	217 9%	154 9%	78 8%	24 10%	10%	10%
4	1046 24%	608 24%	412 23%	243 24%	42 17%	17%	17%
5	1427 32%	854 33%	594 34%	358 35%	87 35%	35%	35%
6	1133 26%	651 26%	453 26%	256 25%	70 28%	28%	28%
7	279 6%	165 6%	101 6%	72 7%	17 7%	7%	7%




Negatieve symptomen Resultaat

Meting (N, %)


	1	2	3	4	5	6	7
1	1 0%	0 0%	0 0%	0 0%	0 0%	0 0%	0 0%
2	68 2%	46 2%	34 2%	15 1%	4 2%	2%	2%
3	2539 57%	1511 59%	1061 60%	632 61%	153 62%	62%	62%
4	1540 35%	874 34%	575 33%	329 32%	72 29%	29%	29%
5	247 6%	112 4%	76 4%	52 5%	16 7%	7%	7%
6	24 1%	10 0%	9 0%	2 0%	1 0%	0%	0%
7	3 0%	0 0%	1 0%	0 0%	0 0%	0 0%	0 0%

Neg.S.

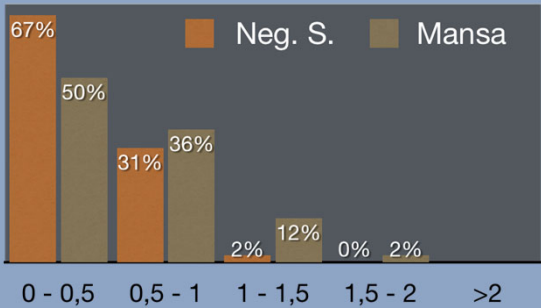


Resultaat Mixed Model


	Z-score	P-waarde
MANSA	-0,079	< 0,000



Variatie tussen metingen



Score Range	Neg. S. (%)	Mansa (%)
0 - 0,5	67%	50%
0,5 - 1	31%	36%
1 - 1,5	2%	12%
1,5 - 2	0%	2%
>2	0%	0%




Conclusie

MANSA voorspelt het beloop op Negatieve Symptomen.


Maar niet klinisch relevant.

Negatieve symptomen zijn stabiel over de tijd.

MANSA



Negatieve symptomen



Bedankt voor uw aandacht

Vragen?

