

RGOc Jubileum symposium 22062021

Zorginnovatie en implementatie

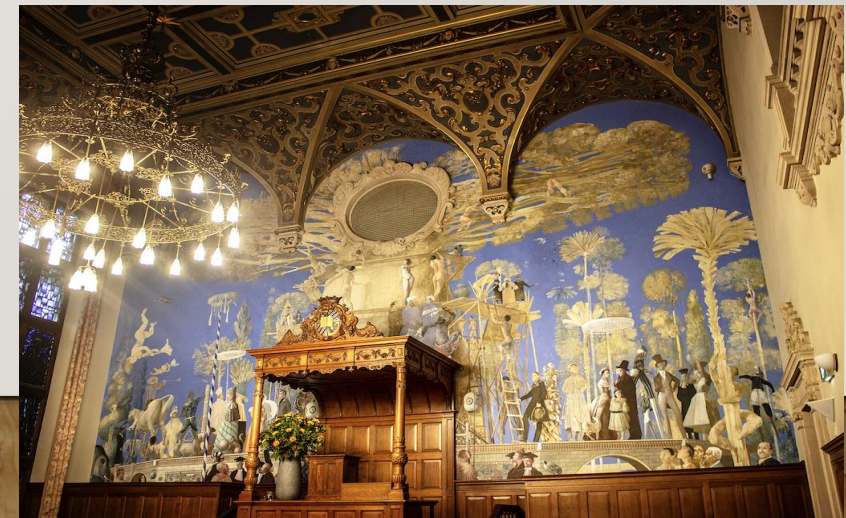
MOPHAR, MINDLINES en de toekomst

Danielle Cath

22-6-21



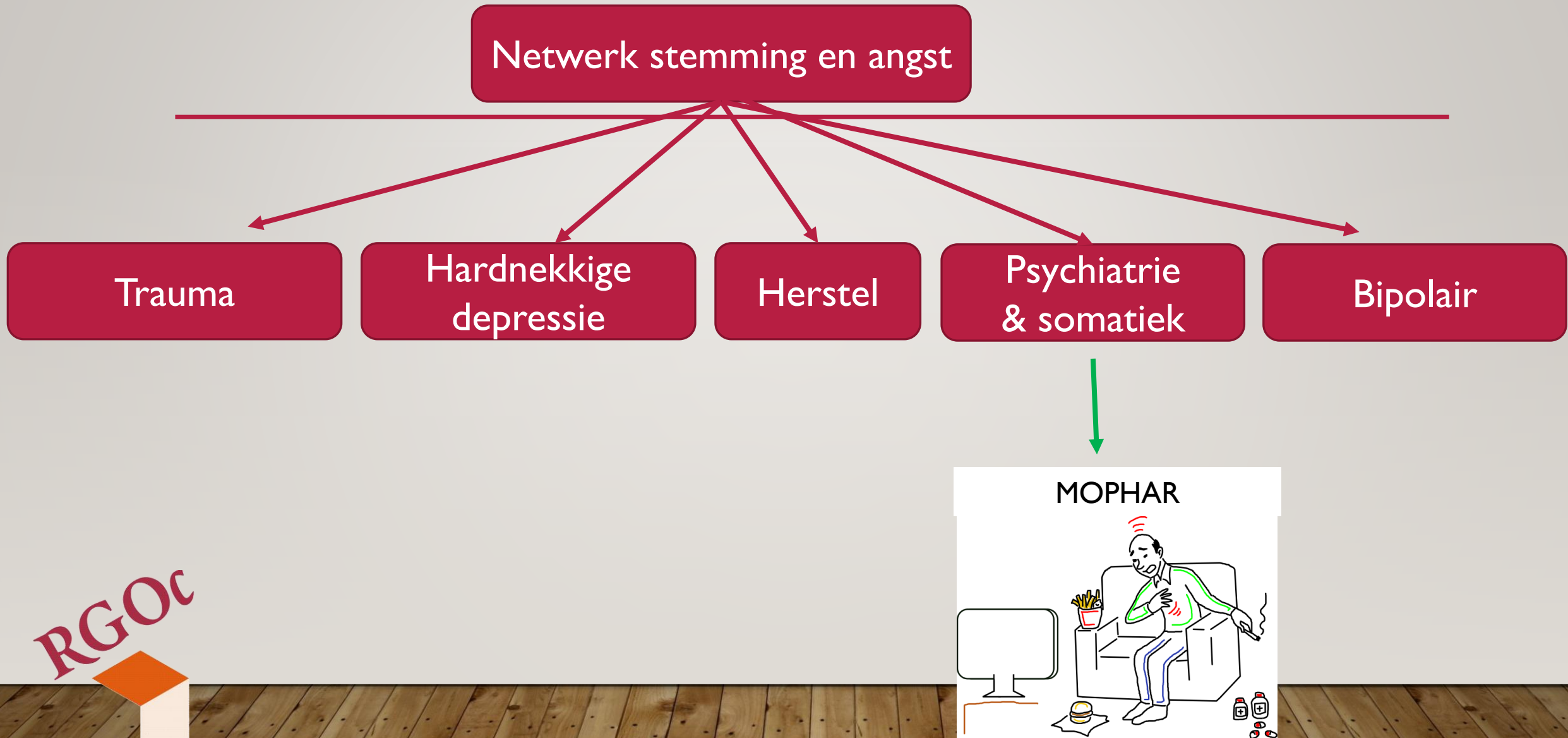
Dit is geen ORATIE!



DISCLOSURE BELANGEN

(Potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	Subsidies van Espria Zorginnovatie, ZOF, ZONMW Translationeel onderzoek

RGOC: HET NETWERK STEMMING EN ANGST



HET PROBLEEM: RELATIE PSYCHISCHE AANDOENING- VOORTIJDIG OVERLIJDEN

Excess life years lost tussen mensen +/- psych.Aandoen.

Erlangsen e.a., 2018; nTot=6 107 234; n=589.327 + psych.Aand.

	man	vrouw
infecties	0.21	0.12
neoplasma	-0.21	0.37
diabetes	0.31	0.18
hartziekten	0.51	0.87
respiratoir	0.85	1.24
Maag-darm	0.46	0.46
alcohol	1.71	1.12
suicide	1.65	0.87
ongelukken	1.71	0.78
Andere	1.87	1.42
Totaal	10.2	7.34



DE LINK TUSSEN PSYCHISCHE AANDOENINGEN EN CV RISICO

Predisponerende factoren

Genetische factoren,
pleiotropie

Omgevingsfactoren:
Lage SES
Migratie

Gender

Vroegkinderlijk trauma

Mediërende/ modererende/ confounding factoren

Ongezonde leefstijl

Onvoldoende
toegang tot zorg

Metabole ontregeling

Laaggradige ontsteking

Autonome ontregeling

HPA as ontregeling; > cortisol

Uitkomsten

Psychiatrische
aandoeningen

Psychofarmaca gebruik

Cardiovasculaire ziekte en
mortaliteit

MOPHAR: VERBETERING SOMATISCHE ZORG: KOPPELING VAN SOMATISCHE MONITORING AAN ROM

PHAMOUS

2022

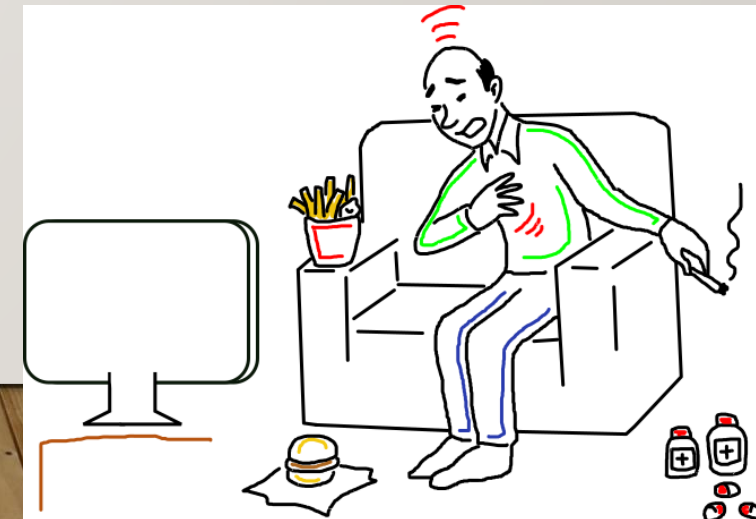
2020-2021

2018-2019

2016-2017

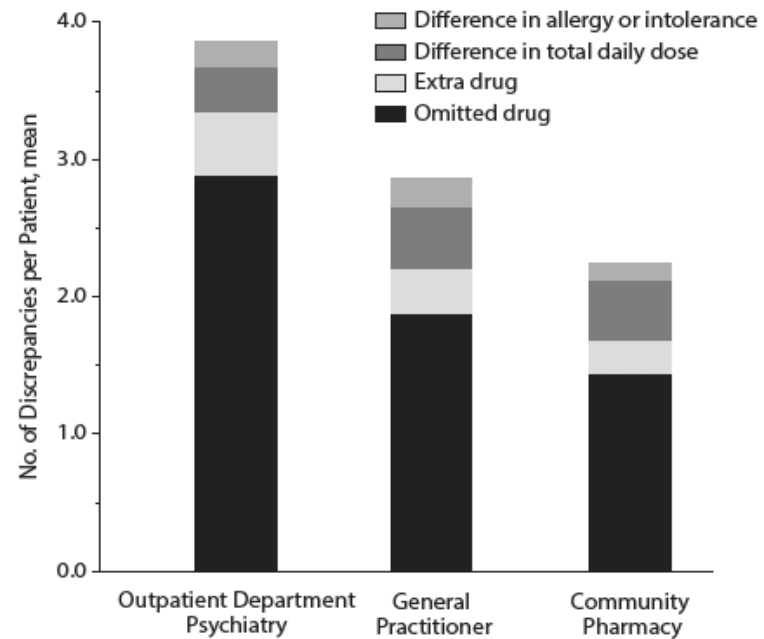
2014-2015

Start MOPHAR



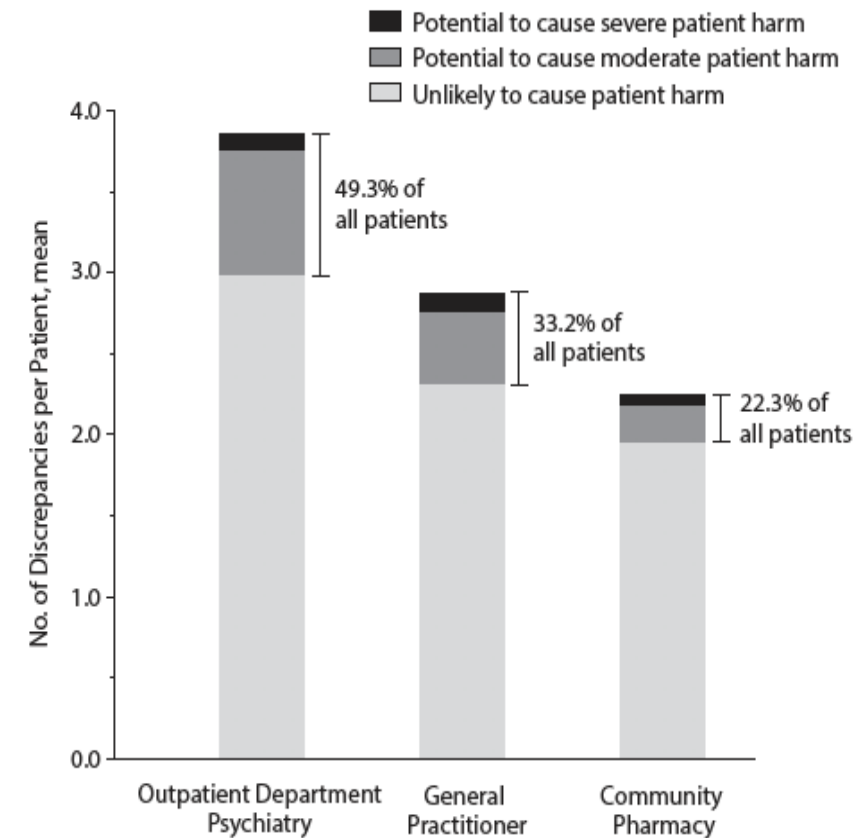
MONITORING BLEEK ONVOLDOENDE: BIJ >90% DISCREPANTIES

Figure 1. Number and Type of Discrepancies per Health Care Provider^a



^aData are presented for the total population (n = 367), as the number of discrepancies did not significantly differ between the 4 outpatient departments ($P = .362$) or between academic and community settings ($P = .773$). No differences in route of administration were found.

Figure 2. Clinical Relevance of Discrepancies per Health Care Provider^a



MOPHAR

PHAMOUS

2014-2015
Start MOPHAR



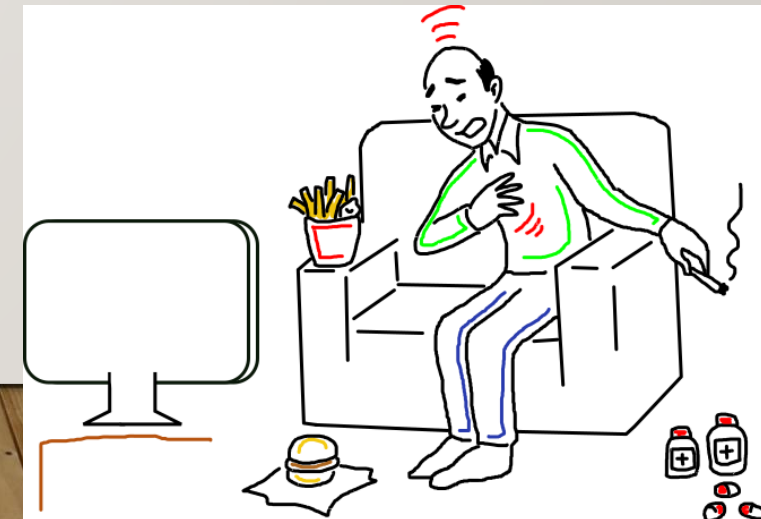
2015- 2016



2018-2019

2020-2021

2022



START:VOORAL EEN SOMATISCH MONITORING SYSTEEM

Simoons et al. *BMC Health Services Research* (2019) 19:125
<https://doi.org/10.1186/s12913-019-3951-2>

BMC Health Services Research

STUDY PROTOCOL

Open Access

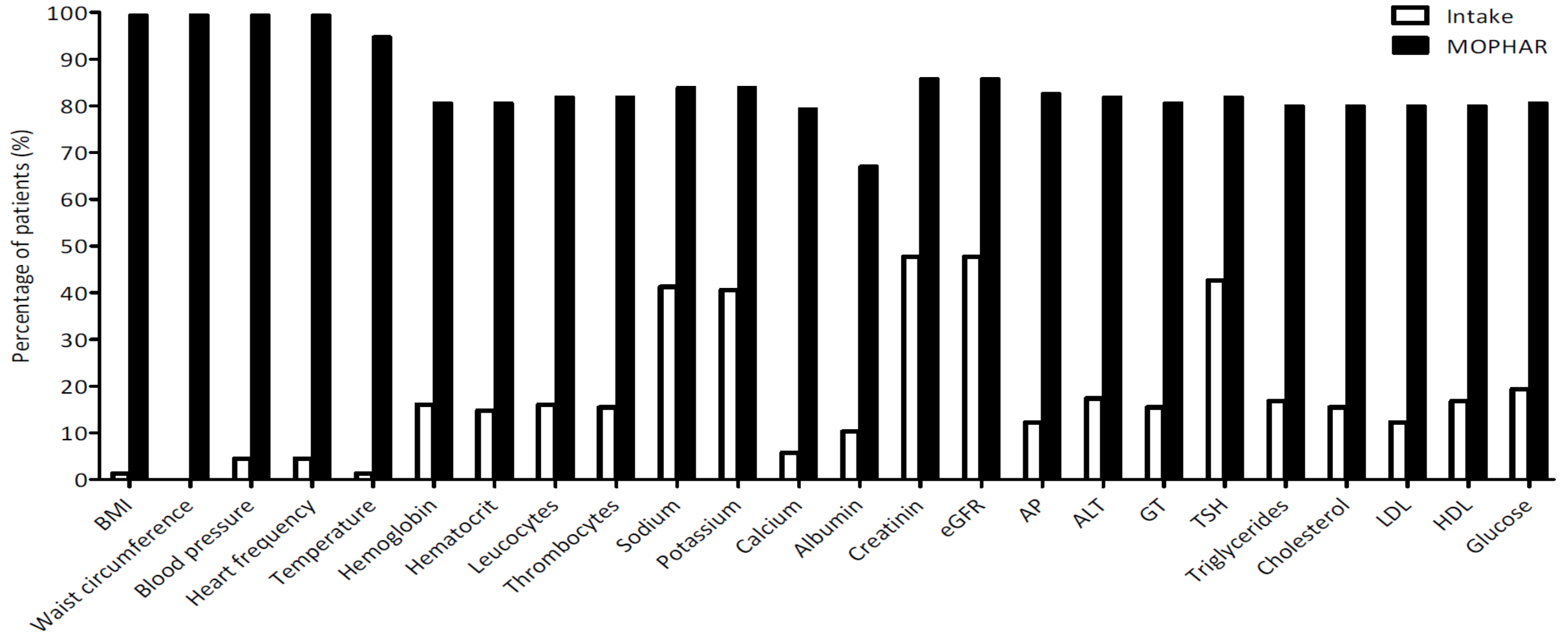


Design and methods of the 'monitoring outcomes of psychiatric pharmacotherapy' (MOPHAR) monitoring program – a study protocol

Mirjam Simoons^{1,2,3}, Henricus G. Ruhé^{2,4}, Eric N. van Roon^{3,5*}, Robert A. Schoevers², Richard Bruggeman⁶, Daniëlle C. Cath⁷, Diny Muis⁷, Johan Arends⁷, Bennard Doornbos⁷ and Hans Mulder^{1,7}

VOOR EN NA START MOPHAR

N=155



MOPHAR

PHAMOUS

2022

2020-2021

2018-2019

2016- 2017

2014-2015
Start MOPHAR



DOORONTWIKKELING MOPHAR: WAT ZIJN DE DETERMINANTEN VAN RESPONS EN VAN BIJWERKINGEN, VOOR WELKE PATIENT?

Verbetering data management

Optimalisering ROM:

Optimalisatie Basis anamnese lijst

Toevoeging trauma en depersonalisatie
vragenlijsten

Toevoeging medicatie compliance (MARS)

Toevoeging Slaap vragenlijst

Toevoeging Leefstijl vragenlijst

Vervanging MANSA door IROQ

Toevoeging screen bewegingsstoornissen

Optimalisering Lab:

Toevoeging bloedafname voor DNA

Toevoeging Vitamine D bepalingen

Toevoeging inflammatie markers:

IL-6, IL-1 β , TNF- α , hsCRP, IFN- γ .

Uitbreiding naar andere instellingen:

UCP

Lentis?

GGZ Friesland/ Synaeda?

Harmonisatie met andere instellingen:

Dimence?

Mediant?



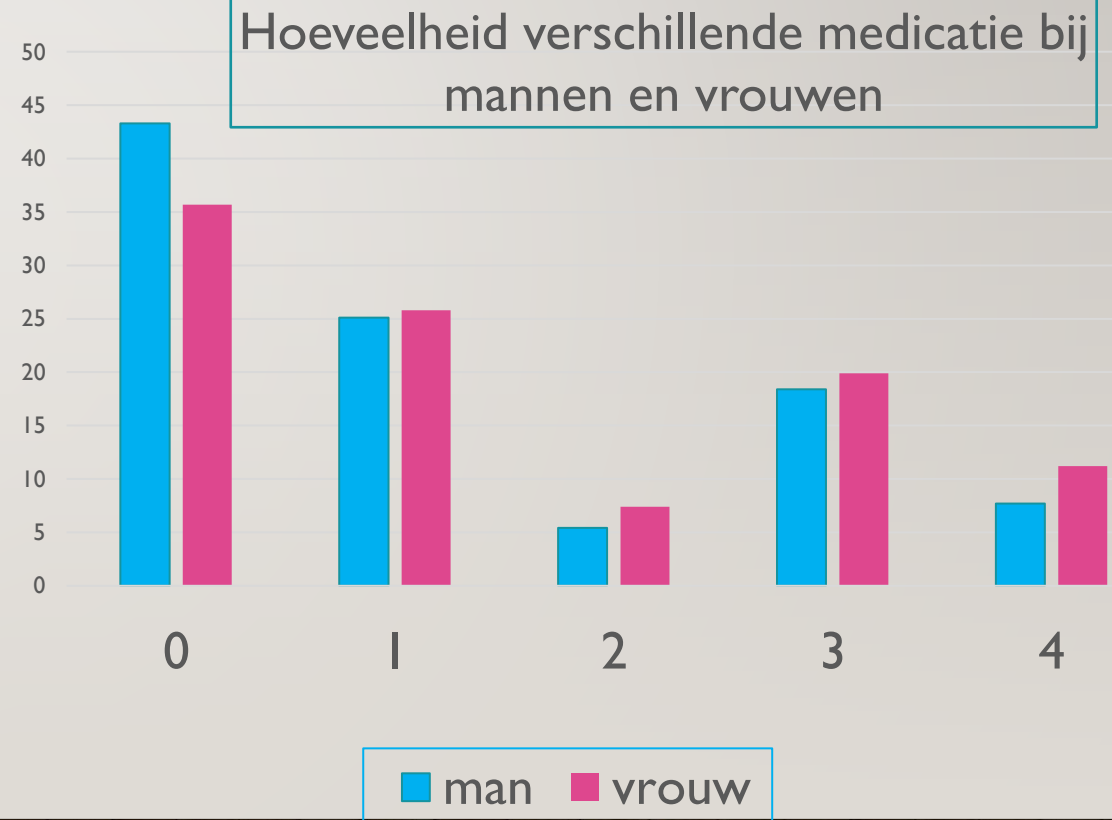
MANNEN HEBBEN MEER METS VROUWEN KRIJGEN MEER MEDICATIEVOORGESCHREVEN

N=1942 FDR CORRECTED

MOPHAR

(N=1942; 40% man/; gemiddeld 46 jaar)

		% Vrouw	% Mannen
% MetS		30.8	37.8
% mensen met overgewicht (BMI>25)		61.7	64.4
% Obees (BMI>30)		30.7	23.8
Totaal cholesterol	>	46.7	45.4
LDL- C	>	56.0	60.3
HDL- C	<	40.1	44.2
Triglycerides ⁱ	>	23.7	37.4
TSH	>	11.9	6.8
Systolische Bloed druk ^e	>	54.5	72.6
Buikomtrek	>	71.6	47.3
Bloed suiker	>	13.5	20.8

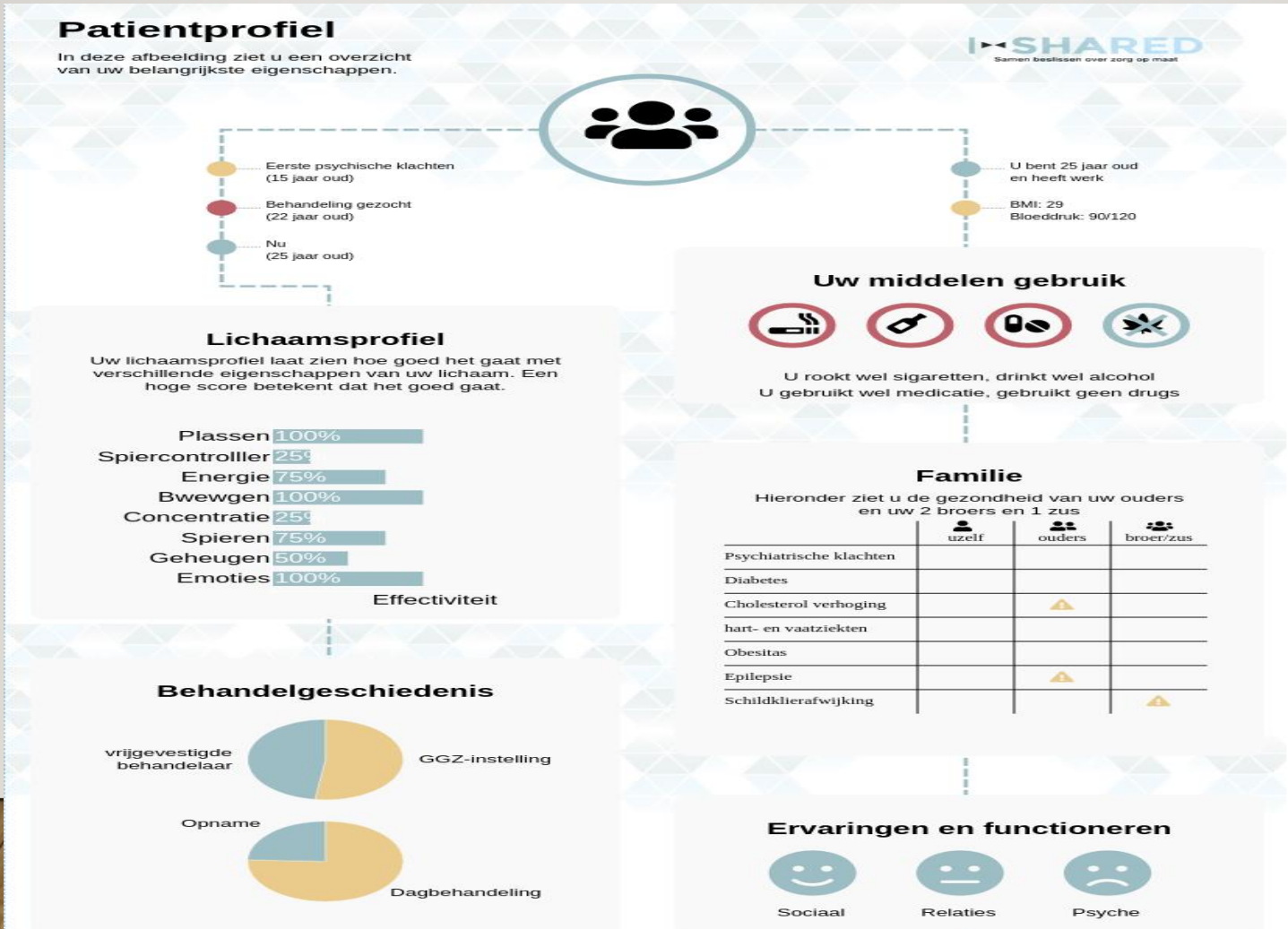


MODERATOREN EN CONFOUNDERS MEDICATIEGEBRUIK

- Vrouwen zonder psychofarmaca krijgen vaker de diagnose stemmings stoornis dan mannen zonder psychofarmaca
- Vrouwen die psychofarmaca gebruiken scoren beter op sociale rolvulling (OQ-45 SR) dan vrouwen die geen psychofarmaca gebruiken, terwijl mannen met psychofarmaca slechter scoren
- Mannen zijn trouwer in gebruik van psychofarmaca dan vrouwen (MARS-6)
- Mannen hebben vaker MetS dan vrouwen, en als ze psychofarmaca gebruiken neemt MetS meer toe. Bij vrouwen is dat niet het geval. Vrouwen zonder psychofarmaca scoren op MetS zelfs onder het gemiddelde
- Specifiek ten aanzien van antidepressiva gebruik:
 - Vrouwen die geen AD gebruiken scoren beter op de MANSA kwaliteit van leven dan mannen die geen AD gebruiken.
 - Mannen die antidepressiva gebruiken scoren beter op kwaliteit van leven dan vrouwen die AD gebruiken.

INTEGRATIE MOPHAR IN PATIENTENZORG: I-SHARED PROJECT

UITKOMSTEN DIE VOORSPELLEN WELKE BEHANDELINGEN BIJ WIE HET BESTE WERKEN



Huisartsgeneeskunde

MOPHAR



2022- 2023

2020- 2021

2018- 2019

2016

2014-2015

Start MOPHAR

PHAMOUS



GAAN WE OOK WAT DOEN AAN CARDIOVASCULAIR RISICO?

PILOT LEEF! ONTWIKKELING INTERVENTIE SPECIFIEK VOOR DEPRESSIE + METS; DEPRESSIE MET ATYPISCHE ENERGIE- GERELATEERDE KENMERKEN

- Gangbare interventies:
- ‘Coaching on Lifestyle (**Cool**)’ sluit expliciet patiënten met een depressie uit in haar instructies.
- ‘**Samen Sportief in Beweging**’ : inclusie op basis van goede behandelmotivatie
- ‘**BeweegKuur**’: inclusie op basis van goede behandel motivatie;
- ‘**SLIMMER**’ : inclusie op basis van goede behandel motivatie



PILOT LEEF! : SPECIFIEK VOOR DEPRESSIE

MIXED METHOD: KWALITATIEF EN KWANTITATIEF

PRIMAIRE UITKOMSTEN: < SYMPTOMEN, > QOL;

SECUNDAIR: VERBETERING SOMATISCHE PARAMETERS



- “Innovaties”:

- Kwalitatief: interviews deelnemers en wegeraars, maatjes, trainers, behandelaars
- Inzet maatje uit directe omgeving patient
- Gebruik fitbit als interventie
- Werken aan en toetsen op toename kennis over gezondheid
- Creëren van positief affect tijdens sessies door COMET oefeningen

Doorgaan en
volhouden

Ontspannen
en zingeving

Gezonde
slaap

Bewustwording
effect middelen
gebruik

Gezonde
voeding en
koken

toename
activiteiten

Week 0

Week 18

Baseline

Sessie 5:
Meting 1

Sessie 10:
Meting 2

Sessie 15:
Meting 3

Direct Post:
Meting 4

FU 1
& 2



LIVES– LEEF! IN DE HUISARTSENPRAKTIJK?



- I. AHON Database onderzoek: 265.000 records uit HIS van 57 praktijken
- II. Kwalitatief onderzoek (interviews huisartsen, patienten, POH GGZ) naar barriers en facilitators
- III. Actie en participatieonderzoek
- IV. Pilot RCT: vergelijking met CAU
- V. Cluster gerandomiseerde RCT (vergelijking met CAU):



Huisartsgeneeskunde

MOPHAR



2022- 2023

2020- 2021

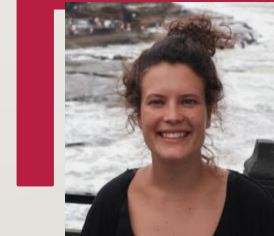
2018- 2019

2016

2014-2015

Start MOPHAR

PHAMOUS



DE TOEKOMST: NAAR GEPERSONALISEERDE ZORG; MET EN VOORBIJ MOPHAR?



Mindlines

- Datasets harmoniseren, transdiagnostisch, 18 jaar -88 jaar
- Onderzoek naar dimensionele dysfuncties
- Integreert verschillende niveaus van informatie, in lijn met RDoC principes.
- Combineert PHAMOUS, MOPHAR, PROG-RS, ROM-GPS.

I-Shared

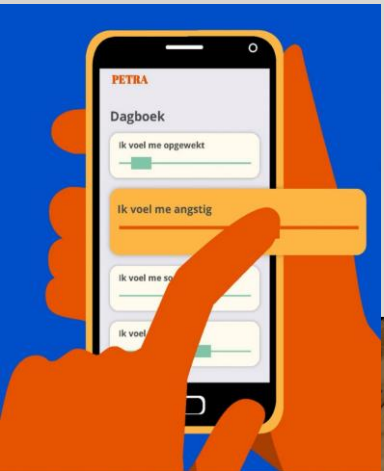
- Onderzoek van Ontwikkelde module op effect
- I-Shared Pharma :
 - medicatie predictie op basis van acceptabiliteit (=effect+bijwerkingen)

EMA/ ESM

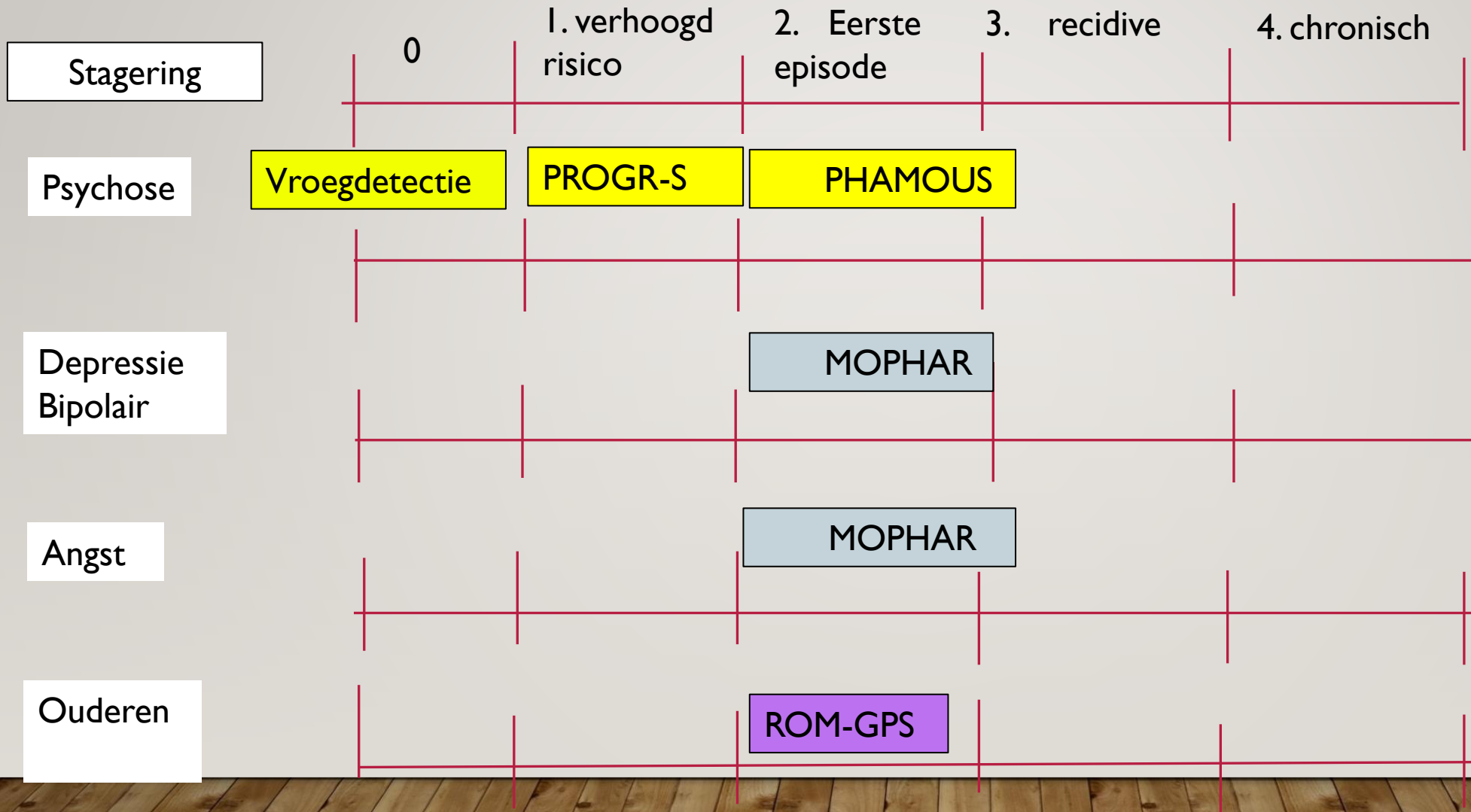
Dagboek studies in real world patienten met real world behandelaars:

Voor wie, met welke problemen en met welk type behandelaar het meest effectief??

Hoe kunnen we EMA nog beter aansluiten op de praktijk?



MINDLINES: de levensloop



- Beloop studies
- Effect studies
- Ontwikkeling predictie modellen en gepersonaliseerde zorg

TAKE HOME:



- MOPHAR en MINDLINES zijn volop in ontwikkeling
- Van algemeen naar gepersonaliseerd
- Van DSM naar dimensioneel
- Van symptomatisch naar ook functioneel en persoonlijk herstel
- Doe mee, via één van de themagroepen van het NSA

