

# Het effect van motiverende gespreksvoering op medicatietrouw en opname bij patiënten met schizofrenie



## LITERATUUR

- Barkhof E, Meijer CJ, de Sonnevile LMJ, Linszen DH, de Haan L. The effect of motivational interviewing on medication adherence and hospitalization rates in nonadherent patients with multi-episode schizophrenia. *Schizophr Bull* 2013; 39: 1242-51.

## AUTEUR

**EMILE BARKHOF**

e.barkhof@amc.uva.nl

## Waarom dit onderzoek?

Medicatieontrouw komt veel voor bij patiënten met schizofrenie (> 50%) en vormt een ernstig probleem dat gepaard gaat met sterk verhoogde opnamecijfers, meer agressie-incidenten, een toegenomen aantal suïcides, veel sociale en emotionele problemen voor patiënten en hun families en hoge kosten. Eerder onderzoek heeft zich gericht op de vraag of motiverende gespreksvoering (motivational interviewing; MI), een effectieve behandelingsmethode in de verslavingszorg, in aangepaste vormen effect heeft op het verbeteren van therapietrouw bij patiënten met psychotische stoornissen. Voor deze indicatie heeft MI tot dusverre wisselende resultaten opgeleverd.

## Onderzoeksvraag

Leidt het toevoegen van MI aan de reguliere behandeling van patiënten met schizofrenie of een schizo-affectieve stoornis, die een recente opname of klinische verslechtering hebben doorgemaakt ten gevolge van medicatieontrouw, tot een toename van therapietrouw en een afname van opnames? Zijn er verschillen in effect van MI binnen subgroepen?

## Hoe werd dit onderzocht?

In een gerandomiseerde opzet vergeleken wij bij 114 patiënten de effecten van 5-8 individuele sessies MI met een controle-interventie bestaande uit gezondheidseducatie (HE). De interventies werden verricht door getrainde therapeuten die niet bij de verdere behandeling betrokken waren. De uitkomstmaten waren therapietrouw en de opnameratio's na de interventie en bij 6 maanden follow-up. Therapieontrouw werd gemeten met de *Medication Adherence Questionnaire* (MAQ), de *Life Chart Schedule* (LCS) en de *Drug Attitude Inventory* (DAI).

## Belangrijkste resultaten

Voor de totale groep vonden wij op de 2 meetmomenten geen significante verschillen tussen MI en HE in therapietrouw en opnamecijfers. Wel werden bij follow-up na 6 maanden significante verschillen gevonden in opnamecijfers binnen subgroepen, waarbij vrouwelijke patiënten, patiënten met een negatieve uitslag van een cannabistest in de urine, patiënten jonger dan 35 jaar en patiënten met een ziekte duur korter dan 6 jaar minder vaak opgenomen werden in de groep die MI kreeg aangeboden, vergeleken met HE.

## Consequenties voor de praktijk

De resultaten uit ons onderzoek vormen een aanwijzing dat, hoewel er geen effect van MI in de gehele groep kon worden aangetoond, toepassing van MI bij specifieke groepen van patiënten met schizofrenie een meerwaarde kan hebben. Het is wenselijk om met een geïndividualiseerde aanpak aandacht te besteden aan specifieke factoren die kunnen leiden tot medicatieontrouw.