

Smartphoneapplicaties bij het herstel van alcoholafhankelijkheid

L. BROKKING

In de verslavingszorg is follow-up van belang voor goede zorg en om de kosten voor de samenleving te beperken. Smartphones veroveren de samenleving en applicaties worden voor allerhande problemen gebruikt. Gustafson e.a. (2014) vroegen zich dan ook af of bij patiënten met een alcoholafhankelijkheid, na een klinische opname, een applicatie op een smartphone kan bijdragen tot vermindering van terugval.

In hun gerandomiseerde klinische studie includeerden zij 349 patiënten met een alcoholafhankelijkheid volgens de DSM-IV. Patiënten waren ouder dan 18 jaar en mochten geen cognitieve problemen hebben. Ze kregen allen een behandeling zoals gewoonlijk en na de behandeling kreeg de helft van de patiënten een gsm met de applicatie (*Addiction-Comprehensive Health Enhancement Support System; A-CHES*) kosteloos ter beschikking; de andere helft kreeg deze niet. Patiënten werd gevraagd het aantal dagen te rapporteren waarop ze risicovolle hoeveelheden hadden gedronken in de afgelopen 30 dagen. Dit gebeurde 4, 8 en 12 maanden na ontslag uit de kliniek. De onderzochte populatie bestond vooral uit mannen; de gemiddelde leeftijd was 38 jaar.

De groep die A-CHES gebruikte, had significant minder dagen risicovolle hoeveelheden gedronken (effectsize 1,37). Echter, er trad geen vermindering op in de negatieve consequenties van het drankgebruik op biopsychosociaal vlak.

Belangrijk is het dan ook om op te merken dat het statistisch significant resultaat onvoldoende tot uiting kwam in de klinische praktijk. Externaliserende gedragingen, bijvoorbeeld de invloed van gebruik op familieleden, contact met justitie, ongevallen en agressieve uitingen, bleven helaas onveranderd.

De groep die kosteloos de smartphone, applicatie en abonnementskosten verkrijgt, zal meer geneigd zijn om een positieve evaluatie te geven. Dit kan het resultaat erg beïnvloeden.

Een grote meerwaarde is dat de auteurs de trial officieel geregistreerd hebben en dat ze gebruikmaakten van de daar gangbare analyses. Controle van de gegevens is dus gemakkelijk.

De auteurs geven zelf reeds aan dat de haalbaarheid van het gebruik van de applicatie afhangt van kostprijs, terugbetaling en koopkracht van patiënt. Ze geven tevens aan dat ze een weinig divers publiek hadden en er nog verder onderzoek dient te gebeuren in een grotere populatie en in meer centra. De resultaten zijn dus niet te generaliseren naar de algemene bevolking (Milward e.a. 2015). Ook lijkt het aangewezen om te kijken naar opties bij de kennis en leerbaarheid van de, nu uitgesloten, cognitief zwakkeren. Mogelijk zou dit bij hen een positieve invloed op de cognitieve revalidatie en nazorg bij alcoholgebruik hebben. Verder moet men kijken naar de impact die het doorvoeren van een dergelijk systeem heeft op de hulpverleners. Geeft het een vermindering van de werklast of is het juist bewerklijker?

In de praktijk lijkt mij het gebruik van deze applicatie voor een subgroep van patiënten en personeel een meerwaarde en ondersteuning in het herstelproces. Momenteel zijn er echter nog te veel praktische beslommeringen om het voor de meerderheid van de betrokken partijen toegankelijk, bruikbaar en (kosten)effectief te maken.

LITERATUUR

- Gustafson DH, McTavish FM, Chih MY, Atwood AK, Johnson RA, Boyle MG, e.a. A smartphone application to support recovery from alcoholism: a randomized clinical trial. *JAMA Psychiatry* 2014; 71: 566-72.
- Milward J, Day E, Wadsworth E, Strang J, Lynskey M. Mobile phone ownership, usage and readiness to use by patients in drug treatment. *Drug Alcohol Depend* 2015; 146: 111-5.

AUTEUR

LOUISE BROKKING, Universitaire Ziekenhuisdienst Psychiatrie; arts in opleiding tot specialist; Collaborative Antwerp Psychiatric Research Institute (CAPRI), Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen, Universiteit Antwerpen (UA).

CORRESPONDENTEADRES

Dr. Louise Brokking, Universitair Ziekenhuis Antwerpen, Wilrijkstraat 10, 2650 Edegem, België.
E-mail: louise.brokking@student.uantwerpen.be

Geen strijdige belangen meegedeeld.



ARTIKEL

