

Mindfulness Based Cognitive Therapy (MBCT) en Routine uitkomst monitoring (ROM): Effectiviteit en voorspellende factoren



No disclosures

Geen potentiële belangen verstrengeling

Geen sponsoring of onderzoeksgeld

Geen honorarium of andere (financiële) vergoeding

Geen aandeelhouder

Geen andere relatie

Mindfulness-Based Cognitive Therapy (MBCT)

Werkzaamheid (“Efficacy”)

- Terugval ↓ (Kuyken et al., 2016)
- Huidige depressieve symptomen ↓ (Goldberg et al., 2019)

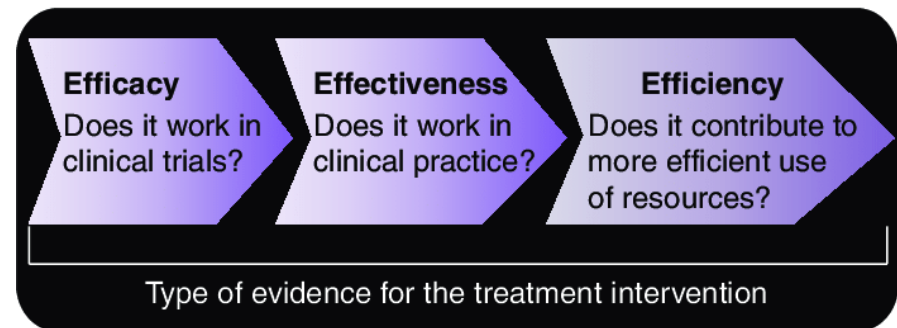
NICE richtlijnen UK (NG222; Juni 2022)

- Terugvalpreventie ✓ (1.8.5)
- Behandeling nieuwe (minder ernstige) episoden ✓ (1.5)

<https://www.nice.org.uk/guidance/ng222>

Waarom ROM?

- Efficacy \neq effectiveness
- Implementatie
- Data vanuit klinische praktijk
- Heterogeniteit



Klinische praktijk@ Radboud CvM

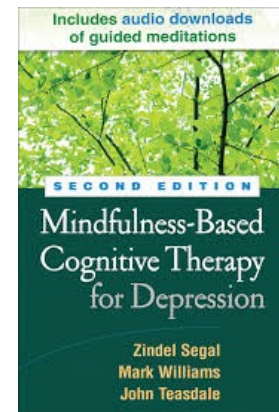
Verwijzing via huisarts / specialist: heterogeniteit

Intake

- Vragenlijsten
- Psychiatrisch diagnostisch interview, oa MINI-Plus
- MBCT nu beste stap?
 - Andere EBT?
 - Motivatie
 - Tijdsinvestering
 - Emotionele investering/kosten

Vragenlijsten

- Depressieve symptomen (BDI-II)
- Worry (PSWQ)
- Algemeen functioneren (OQ45)
- Mindfulness vaardigheden (FFMQ)
- Zelfcompassie (SCS)



- Groepstraining van 8 weken
 - i. 2.5 uur per sessie
 - ii. 1 stiltedag
 - iii. Huiswerk!
- Formele en informele oefeningen
- CGT elementen

Populatie 2012-2018

- N = 765

≥ 1 comorbide stoornis (51%)

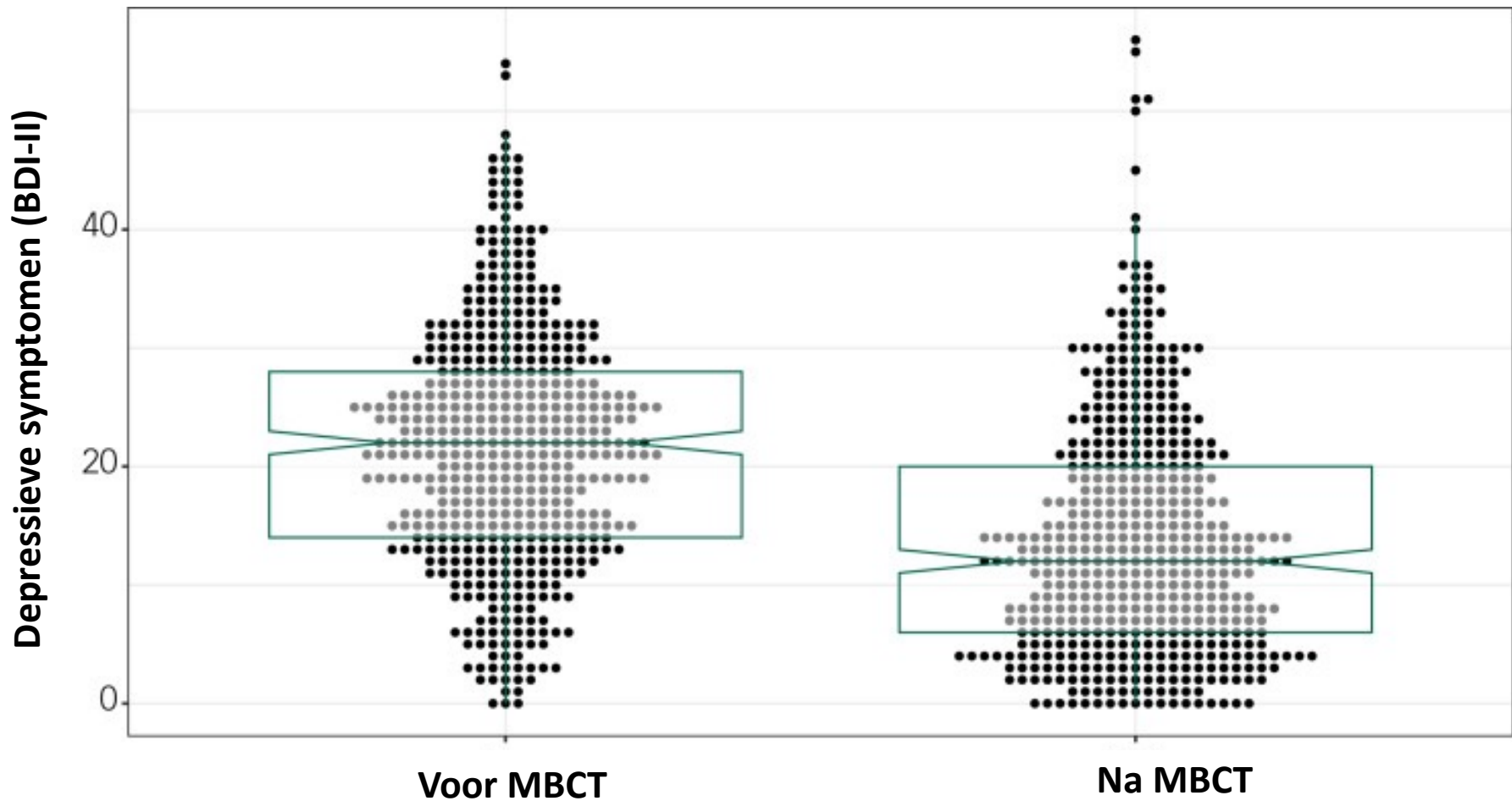
- Huidig eenmalig (9%)
- Huidig terugkerend (33%)
- Remissie eenmalig (10%)
- Remissie terugkerend (48%)

≥ 4 MBCT sessies (94%)

- 65% (N=504) zowel voor als nameting



Werkt het?



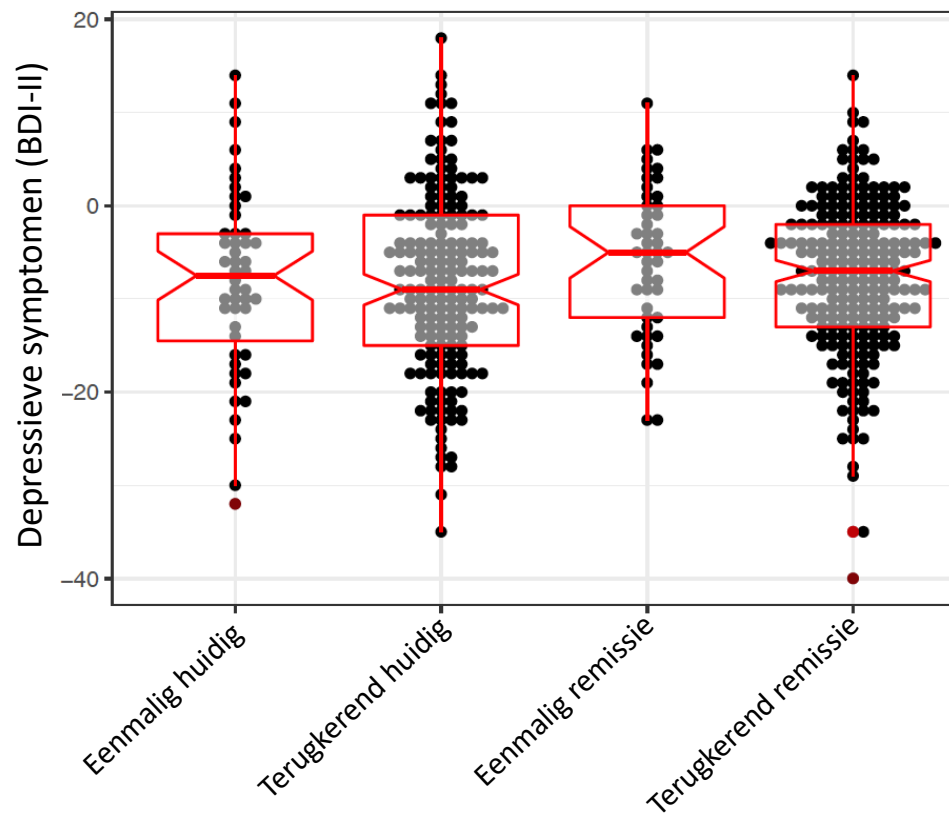
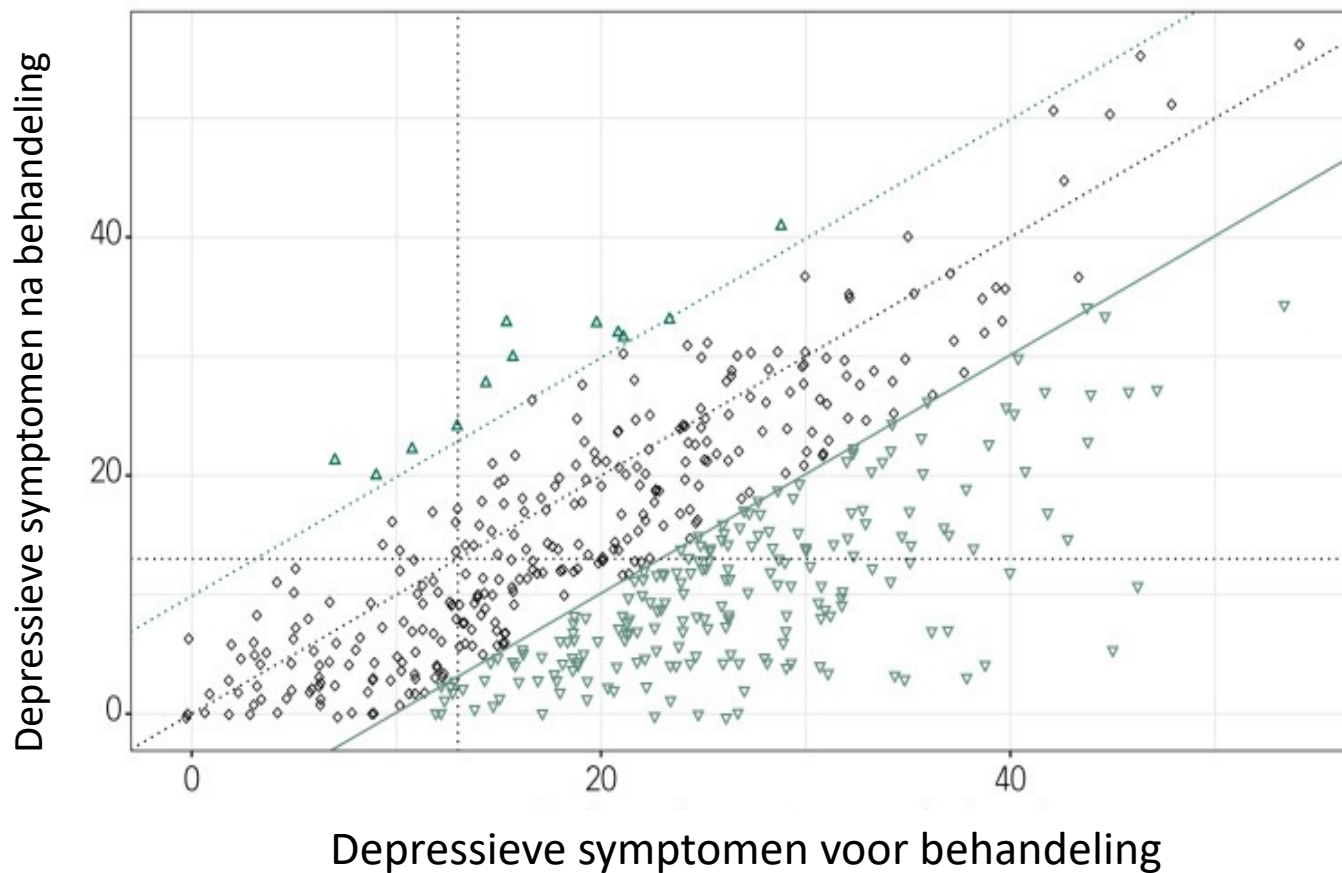


Table 3 Effect sizes per major depressive disorder episode recurrence and remission status subgroup

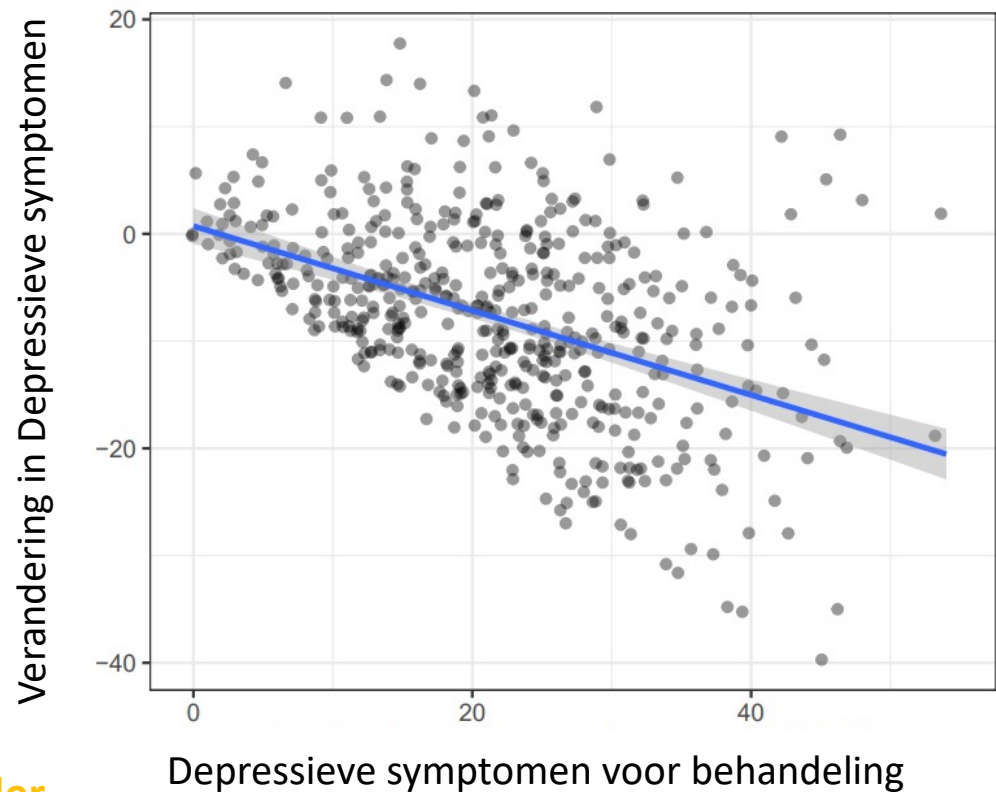
Groups	Mean difference	95%CI low	95%CI high	Cohen's <i>d</i>	<i>n</i>
Recurrent episode, current	-8.28	-9.71	-6.84	-0.76	179
Single episode, current	-8.21	-11.11	-5.31	-0.83	48
Recurrent episode, remitted	-7.76	-8.85	-6.66	-0.84	228
Single episode, remitted	-5.89	-8.24	-3.55	-0.68	47
All	-7.81	-8.60	-7.02	-0.75	502

Werkt het? RCI



Voor wie werkt het?

- Hogere depressie scores op baseline zijn geassocieerd met GROTERE afname van depressieve symptomen.
- Meer bijgewoonde MBCT sessies ook gerelateerd aan beter resultaat.
- Werkloos zijn gerelateerd aan minder verbetering



Conclusies

- Routine uitkomst data bevestigt gecontroleerde studies: MBCT effectief in reduceren van depressieve klachten
- Niet alleen effectief voor patiënten in remissie, maar ook voor patiënten met huidige episode, ongeacht historie
- Meer depressieve symptomen voor behandeling geassocieerd met grotere afname in klachten
- Manieren om te verbeteren?
 - Aandacht voor mensen zonder werk?
 - MBCT toespitsen op mindfulness profiel?

Watch out!

- Geen controle groep!
 - Natuurlijk beloop?
- Generaliseerbaarheid?
 - 1 center
 - 30% drop-out



- Maar wel vergelijkbare resultaten in de UK and Spain!

Tickell, A., Ball, S., Bernard, P., Kuyken, W., Marx, R., Pack, S., ... & Crane, C. (2020). The effectiveness of mindfulness-based cognitive therapy (MBCT) in real-world healthcare services. *Mindfulness*, 11, 279-290.

Elices, M., Pérez-Sola, V., Pérez-Aranda, A., Colom, F., Polo, M., Martín-López, L. M., & Gárriz, M. (2022). The effectiveness of mindfulness-based cognitive therapy in primary care and the role of depression severity and treatment attendance. *Mindfulness*, 1-11.

Aanbeveling

- Op basis van meta-analyses aangevuld met data uit de klinische praktijk (UK, Spanje, Nederland), stellen wij voor om NICE guidelines te volgen:
- MBCT ook als mogelijkheid benoemen voor behandeling tijdens een actuele depressieve episode (licht tot matig van ernst)

Met dank aan

Patiënten
MBCT trainers en behandelaren

Onderzoeksteam



Vragen??



Pro Persona

RESEARCH

Volg ons op LinkedIn