

In deze nieuwsbrief

- Neurocognitief herstel bij alcoholabstinentie: een overzicht van beïnvloedende factoren
- Welke factoren beïnvloeden de mate van CRA uitvoer?
- Voorschrijven van antidepressivum verbetert door genetisch testen
- Mirrian Hilbink gestart als preventieonderzoeker bij Novadic-Kentron
- Kennissynthese ‘Verslaving aan Middelen’

Vanuit de wetenschap



Neurocognitief herstel bij alcoholabstinentie: een overzicht van beïnvloedende factoren

Beperkingen in neurocognitieve functies zijn veelvoorkomend bij mensen met een stoornis in alcoholgebruik en kunnen in belangrijke mate het succes van een behandeling ondergraven. Abstinentie kan echter tot (gedeeltelijk) herstel van neurocognitief functioneren leiden. Over de snelheid en de mate waarin herstel optreedt, worden verschillende, uiteenlopende, en elkaar tegensprekende bevindingen gedaan. Deze verscheidenheid aan bevindingen kan ontstaan doordat er relatief veel studies worden uitgevoerd met maar één meetmoment, en doordat er mogelijk andere factoren dan alleen abstinentie invloed hebben op het herstelproces. Om de effectiviteit van toekomstige studies te vergroten is door Jeroen Staudt en collega's in kaart gebracht welke factoren, naast abstinentie, tevens zijn onderzocht. Uit een analyse van 31 longitudinale studies worden 16 factoren gedestilleerd die zijn bestudeerd in relatie tot herstel van neurocognitieve functies bij patiënten met alcoholafhankelijkheid. Er komen twee duidelijke patronen naar voren: er is een overwegend negatieve invloed van roken op het neurocognitief herstel, en er zijn associaties tussen veranderingen in het volume van het hersengebied en neurocognitief herstel. Toekomstig onderzoek naar de onderbelichte factoren en factoren met inconsistent bewijs is nodig, bij voorkeur via longitudinale designs met meerdere beoordelingsperioden die beginnen na minstens twee weken onthouding.

[Meer info](#)

Welke factoren beïnvloeden de mate van CRA uitvoer?

Hoewel geprotocolleerde behandelingen op grote schaal beschikbaar zijn in de geestelijke gezondheidszorg, worden ze vaak niet uitgevoerd zoals beschreven terwijl adherentie wel een voorspeller lijkt te zijn van behandeluitkomsten. Anneleen Kraan en collega's onderzocht welke behandel-, therapeut- en organisatiefactoren samenhangen met de adherentie aan Community Reinforcement Approach (CRA) bij ambulante behandelaren van IrisZorg en Novadic-Kentron. Negen van de 16 onderzochte factoren vonden een verband, drie daarvan verklaarden 43% van de variantie in de adherentie aan CRA, namelijk congruentie met de werkwijze waaraan behandelaren gewend waren (congruente werkwijze), de verwachting van de therapeut dat met CRA procedures de doelstellingen van patiënten daadwerkelijk worden bereikt (uitkomstverwachting) en de inschatting van het aantal collega's in het team dat CRA procedures daadwerkelijke gebruikt (descriptieve norm). Deze factoren bieden aanknopingspunten voor de implementatie van CRA en andere psychologische interventies in verslavingszorg, bijvoorbeeld door in trainingen rekening te houden met eerdere behandelervaringen van behandelaren en door aandacht te besteden aan het creëren van positieve uitkomstverwachtingen.

[Bekijk publicatie](#)

Voorschrijven van antidepressivum verbetert door genetisch testen



Niels Vos en collega's beschrijven in hun artikel de resultaten van een gerandomiseerde studie met mensen die een antidepressivum kregen voorgeschreven. De dosis van het antidepressivum werd bepaald op basis van een genetische test of conform de huidige richtlijnen. Mensen die werden ingesteld op basis van genetische testresultaten zaten sneller op de juiste dosering en bloedspiegel van het antidepressivum en hadden minder bijwerkingen van hun medicatie. Hiermee laat dit onderzoek zien dat genetische informatie kan helpen om de medicamenteuze behandeling van depressie te personaliseren. Toekomstig onderzoek moet dit ook verkennen voor medicatie die bij verslaving wordt gebruikt.

[Bekijk publicatie](#)

Vanuit de instellingen

Mirrian Hilbink gestart als preventieonderzoeker bij Novadic-Kentron



Mirrian Hilbink is als senior onderzoeker gestart binnen Gemeentelijk Domein & Jeugd van Novadic-Kentron. Ze is van origine psycholoog en heeft eerst een aantal jaren als verpleeghuispsycholoog gewerkt alvorens zij met haar promotieonderzoek met de kwaliteit van de huisartsenzorg voor patiënten met depressie en angststoornie startte. Bij Novadic-Kentron werkt ze vooral aan preventieonderzoek met als thema's denormalisering en monitoring van middelengebruik. Daarnaast houdt ze zich bezig met effectevaluaties van diverse preventieve interventies, waaronder een interventie in de vorm van een spel (escaperoom) met als doel het verminderen van het aantal jongeren dat met cannabis start. Ook zal ze de effecten van een educatieve interventie gericht op alcohol en verkeer nagaan. Mirrian werkt daarnaast als senior onderzoeker bij het Psychotraumacentrum Zuid Nederland van Reinier van Arkel en bij de Hogeschool van Amsterdam. De afgelopen vijf jaar maakte ze onderdeel uit van de redactiecommissie van Huisarts en Wetenschap, waar het thema GGZ tot haar portefeuille behoorde.

Vanuit het land

Kennisynthese ‘Verslaving aan Middelen’

ZonMw heeft opdracht gegeven tot een kennisynthese over verslaving aan middelen. De kennisynthese bevat een inventarisatie van kennis, kennishiaten en een prioritering van actuele onderzoeksvragen over verslaving aan de meest gebruikte middelen (alcohol, tabak, cannabis, cocaïne, opiaten en amfetamines). Hiervoor is gebruik gemaakt van literatuur en een inventarisatie onder onderzoekers, professionals, cliënten en naasten.

Concluderend wordt gesteld dat de impact van verslaving op maatschappij en volksgezondheid onverminderd groot is en dat de prevalentie van problematisch gebruik niet of nauwelijks daalt. Er bestaat een breed gedragen behoefte aan verdiepend en aanvullend onderzoek op vrijwel alle deelgebieden van verslaving, waaronder oorzaken en beloop, preventie, behandeling, en herstel en zorg. De auteurs bepleiten om een Nationaal Fonds Verslaving op te richten dat wetenschappelijk onderzoek financiert. Het rapport is 13 oktober door Merik Seven, directeur programma's ZonMw, **aangeboden** aan Nationaal Rapporteur Verslavingen Arnt Schellekens.

[Lees rapport](#)

Agenda

31-10 t/m 2-11
[NISPA schrijftreite](#)

10-11-2023
[NISPA forum](#)

16-11-2023
[NISPA-dag](#)

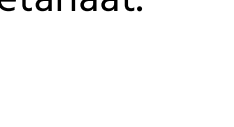
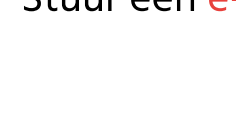
23-11-2023
[Volksbondlezing Drugs: zorg of zegen?](#)

15,16,18,19 januari 2024
[Nieuwe post-initiële cursus ‘Methods for design of applied clinical research’](#) in het Radboudumc

Voor een overzicht van verslavingsgerichte congressen en webinars kan ook de website van de [VVG](#) geraadpleegd worden.

Contactgegevens NISPA

Via het secretariaat van NISPA kunt u in contact komen met NISPA onderzoekers. Stuur een **e-mail** naar het secretariaat.



Share



Share



Tweet

Deze e-mail is verstuurd aan [{{email}}](#). • Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich [hier afmelden](#). • U kunt ook uw [gegevens inzien en wijzigen](#). • Voor een goede ontvangst voegt u contact@nisp.nl toe aan uw adresboek.

