

Adherentie van therapeuten aan de Community Reinforcement Approach in de ambulante verslavingszorg

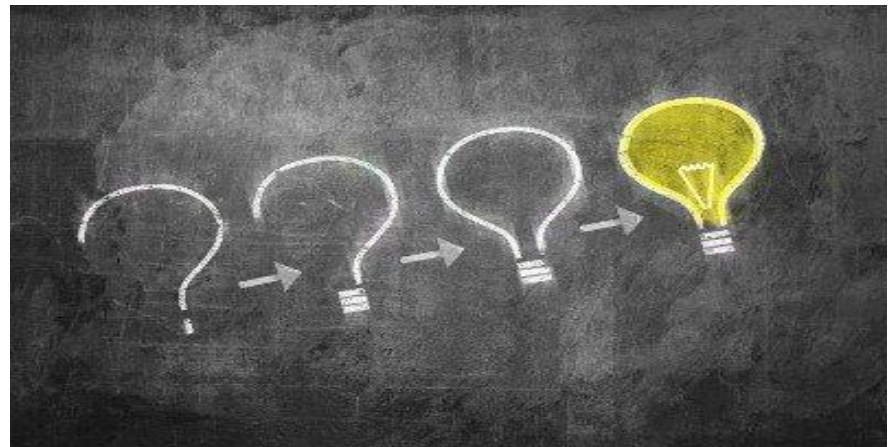
Workshop effectief behandelen in de verslavingszorg
Landelijke dag Verslavingskunde Nederland
14 oktober 2022

Anneleen Kraan
Klinisch psycholoog – psychotherapeut
promovenda

Promotieteam
prof. dr. A. Schellekens
dr. B. Dijkstra
dr. W. Markus

Inhoud

- Introductie CRA binnen IrisZorg
- Bevindingen studie 1
- Design vervolgstudie
- Relevantie van de studie
- Afsluiting



Introductie CRA

- Geprotocolleerde gedragstherapeutische behandelmethodiek (Meyers & Smith, 1995; Roozen, Kerkhof & van den Brink, 2003; Meyers, Villanueva & Smith, 2005)
- Kenmerkend is de flexibele toepassing van de 12 CRA procedures
- Voorbeelden van CRA procedures: Functieanalyse initeel gebruik, Middelen weigeren, Communicatievaardigheden, Uitbreiden prosociale / plezierige activiteiten etc.
- CRA certificering voor therapeuten bestaat uit 2,5 daagse basistraining gevolgd door individueel certificeringstraject



CRA binnen IrisZorg

- CRA is in 2010 geïntroduceerd binnen IrisZorg
- Indruk gedurende eerste jaren: wisselende toepassing van CRA (procedures) door therapeuten
- Bekend probleem: geprotocolleerde behandelingen worden vaak niet zoals voorgeschreven uitgevoerd
- Terwijl adherentie een belangrijke voorspeller lijkt te zijn van behandeluitkomsten (Garner et al, 2009 & 2016).

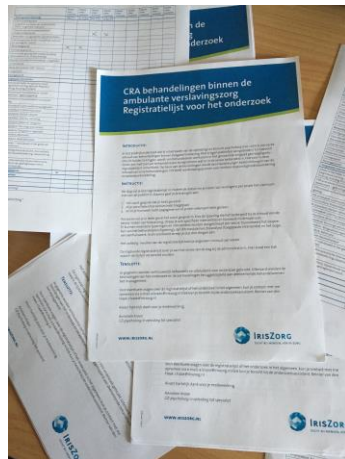
Doelstellingen

1. Inzicht verkrijgen in de toepassing van CRA procedures door therapeuten werkzaam in de ambulante verslavingszorg
2. Bepalen van effectiviteit van coaching en feedback op de adherentie van therapeuten aan CRA

Studie 1

Onderzoeksvragen

- Welke CRA procedures worden meer – minder toegepast door ambulante werkzame behandelaren (adherentie)?
- Welke behandel- en therapeutfactoren hangen samen met de toepassing van CRA?



Design

- Prospectief design:
Doorlopende registratie van toepassing van CRA procedures per sessie - N=24 IrisZorg
- Cross-sectioneel design > CRA Survey of Use: toepassing van CRA procedures aangevuld met de percepties aangaande diverse behandel- en therapeutfactoren N = 69 IrisZorg & Novadic Kentron

Rating van meest tot minst toegepaste CRA procedures

(1191 sessions by 24 therapists)

	CRA procedure	N	%	Mean (SD)
1	Relapse management	263	22.1	.22 (.42)
2	Happiness scale	129	10.8	.11 (.31)
3	Plesant activities	116	9.7%	.10 (.30)
4	Functional analysis of substance use	101	8.5%	.08 (.28)
5	Sobriety sampling	78	6.5%	.07 (.25)
6	Social network	63	5.3	.05 (.22)
7	Communication skills	51	4.3	.04 (.20)
8	Problem solving	46	3.9	.04 (.19)
9	Relationship skills	43	3.6%	.04 (.19)
10	Refusing substances skills	31	2.6	.03 (.16)
11	Medication	19	1.6	.02 (.13)
12	Functional analysis of prosocial behavior	10	0.8	.01 (.09)

Conclusies studie 1

Prospectieve studie (IZ N=24, 1191 sessies)

- **Uitvoer van diverse CRA procedures verschilt sterk**
- 'Klassieke verslavingsprocedures' worden veel gebruikt
- Procedures waarin gedragsvaardigheden getraind worden -middels rollenspellen- worden minder uitgevoerd

Cross-sectionele studie (IZ & NK N=69)

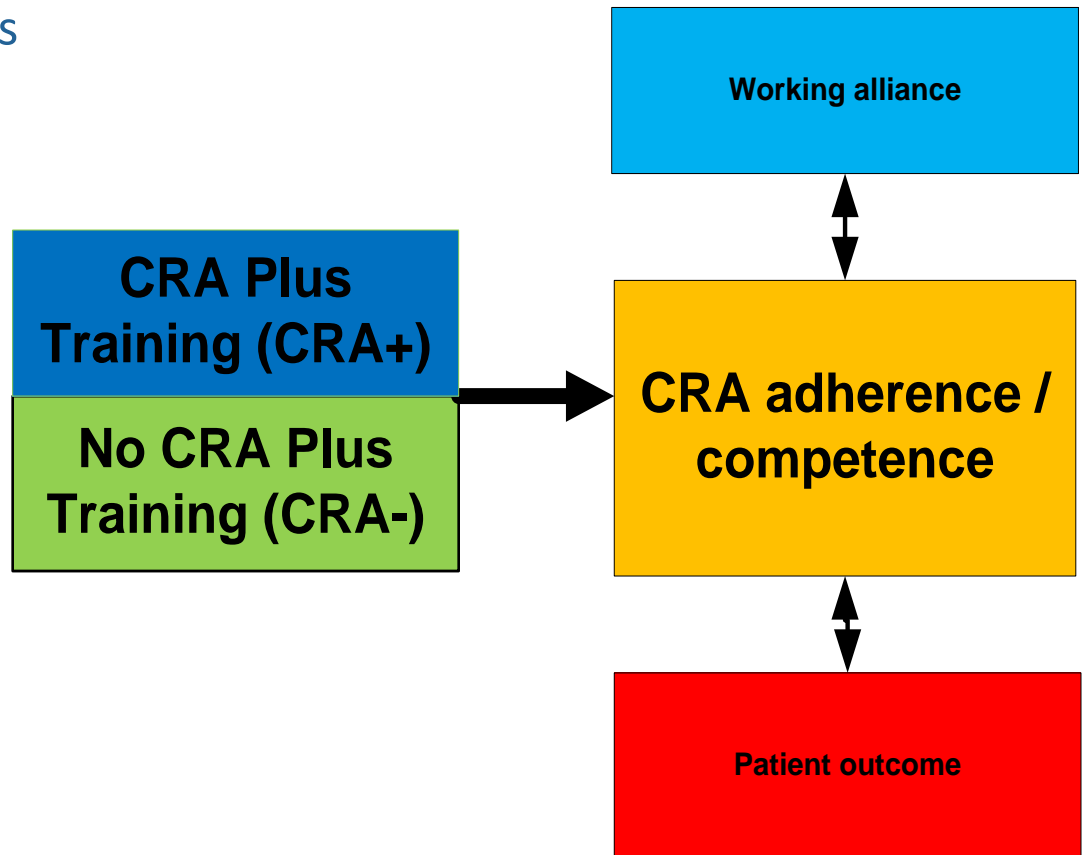
- Significante correlaties tussen CRA gecertificeerd therapeut zijn en 1) de toepassing van procedures waarin gedragsvaardigheden getraind worden* en 2) met de gemiddelde toepassing van CRA**
- **CRA certificering maakt verschil!**

* Communication skills .35 .03*, Problem solving skills .32 .05*

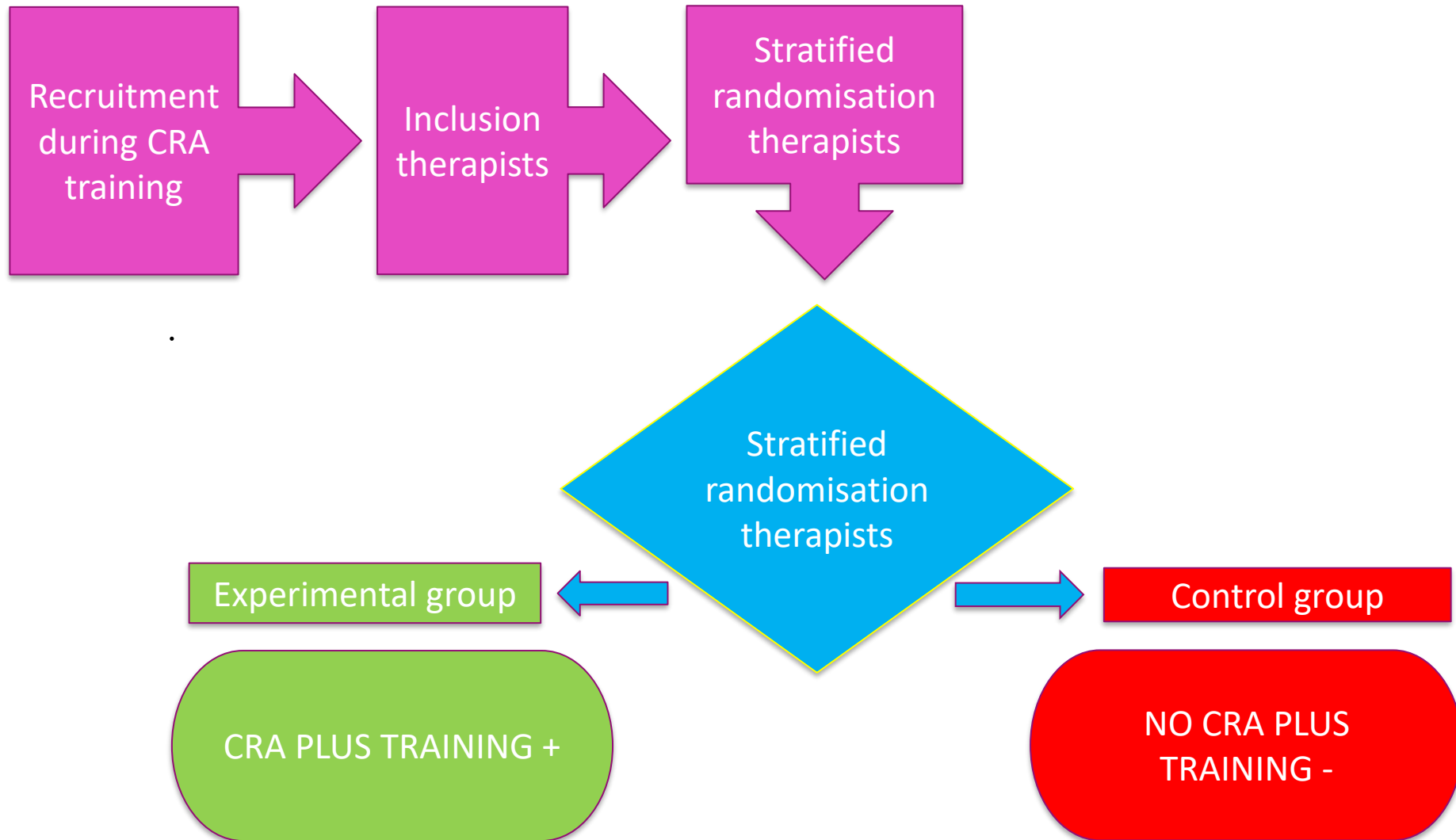
**Average adherence to CRA $H(2) = 11.94, p = .00$ **

Onderzoeksvragen vervolgstudie

1. Wat is het effect van CRA Plus Training na het behalen van de CRA certificering vergeleken met geen CRA Plus Training aangaande de CRA adherentie en competentie?
2. Is er een associatie tussen de CRA adherentie en competentie van therapeuten en 1) behandeluitkomsten en 2) de therapeutische relatie?



Studie design (N=28 therapeuten)



Metingen op therapeutniveau

Variabele	Instrument / bron
Demografische gegevens (o.a. leeftijd, opleiding, ervaring verslavingszorg)	Vragenlijst therapeuten
CRA opleiding (o.a. duur CRA certificeringstraject)	Informatie via HR Opleidingen
CRA competentie -procedure -CRA algemeen -klinische vaardigheden	onafhankelijke beoordeling modelgetrouwe toepassing CRA procedures

Metingen op patiëntniveau

Variabele	Instrument
CRA adherentie	CRA Session Report
Verslaving (o.a.gebruikersdagen, ernst, craving)	MATE
Psychische klachten (depressie, angst, stress, ernst co-morbide psychopathologie)	DASS
Lichamelijke klachten	MAP
Tevredenheid van leven	Tevredenheid van Leven Lijst (CRA)
Therapeutische relatie	Outcome Rating Scale – Session Rating Scale
Behandelproces	Session exposure, retention, drop out



Filmpje “Doe mee!”

Met dank aan Denise, Christine en Filmschool IrisZorg

https://youtu.be/p3-8A4k_g8Q



Relevantie

Klinische praktijk

- Praktijkgericht onderzoek
- Aanbevelingen voor de borging van CRA /. verslavingsbehandelingen
- Bijdragen aan het modelgetrouw werken
- Bijdragen aan de kwaliteit van het bestaande zorgaanbod

Wetenschappelijke relevantie

- Bijdragen aan het bestaande onderzoek naar CRA
- En de modelgetrouwe toepassing van verslavingsbehandelingen
- Onderzoek naar de therapeutische relatie is nieuw binnen onderzoek naar verslavingsbehandelingen
- Het onderzoek sluit goed aan bij ontwikkelingen binnen het veld (eg. FIT, shared decision making)

Dank voor de aandacht!

Vragen, discussie?

Contact: a.kraan@iriszorg.nl



”Goed en nog beter worden in je vak!”. Tekening door Jens Kraan.