



DEPRESSIE, ANGST EN GERELATEERDE KLACHTEN

Interventie, omschrijving	Website	Kosten	Ontwikkelaar & aanbieder	Wetenschappelijke onderbouwing 1 gebaseerd op bewezen effectieve behandelvormen? 2) Wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van de interventie?
Geprotocolleerde Depressiebehandeling voor BGGZ-I en SGGZ: Online geprotocolleerde evidence based depressiebehandeling met intensieve begeleiding door een psycholoog. Behandeling kan ook gecombineerd worden met face-to-face contacten (blended care).	www.interapy.nl/depressie	Met een verwijzing van de huisarts, worden de kosten voor de behandeling vergoed door de zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar verrekent behandelkosten met het verplichte eigen risico van de cliënt.	Ontwikkeld door Interapy in samenwerking met de Universiteit van Amsterdam	1.) Gebaseerd op cognitieve gedragstherapie 2.) Uit een RCT onder 54 mensen met chronische, matige depressie bleek dat de behandeling tot een grotere daling van klachten leidde (vergeleken met de wachtlijstconditie) (Ruwaard et al., 2009). In naturalistisch onderzoek met 1 jaar follow-up (Ruwaard et al., 2012; Ruwaard, 2013) werden onder andere de therapie-effecten van de Interapy Depressiebehandeling bij 413 cliënten met een stemmingsstoornis gemeten. Uit de intention to treat analyse van gemiddelden, bleek een groot behandel-effect ($d=1,5 - 1,8$). In de follow-up meting na een jaar bleek de klachtvermindering vergeleken met de prémeting nog steeds groot ($d=1,5 - 1,8$). De geprotocolleerde behandeling werd door 62 % van de cliënten afgerond. <ul style="list-style-type: none"> - Ruwaard et al. (2009): http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/16506070802408086?journalCode=sbeh20 - Ruwaard et al. (2012): http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3390320/ - Ruwaard (2013): http://blog.jruwaard.nl/the-efficacy-and-effectiveness-of-online-cbt/
Geprotocolleerde Behandeling voor panieklachten voor BGGZ-I en SGGZ:	www.interapy.nl/paniekaanval			1.) Gebaseerd op cognitieve gedragstherapie 2.) Uit een RCT onder 58 mensen met chronische panieklachten bleek dat de behandeling tot een grotere daling van klachten leidde (vergeleken met de wachtlijstconditie) (Ruwaard et al., 2010). In naturalistisch

Interapy



ONLINE BEHANDELING BUITEN DE HUISARTSENPRAKTIJK

Online geprotocolleerde evidence based behandeling voor panieklachten met intensieve begeleiding door een psycholoog. Behandeling kan ook gecombineerd worden met face to face contacten (blended care).

**Geprotocolleerde
Behandeling voor
Posttraumatische Stress voor
BGGZ-I en SGGZ:**

<http://interapy.nl/trauma>

Online geprotocolleerde evidence based behandeling voor verwerking van traumatische ervaringen met intensieve begeleiding door een psycholoog. Behandeling kan ook gecombineerd worden met face to face contacten (blended care).

onderzoek met 1 jaar follow-up (Ruwaard et al., 2012; Ruwaard, 2013) werden onder andere de therapie-effecten van de Interapy Paniekbehandeling bij 139 cliënten met een paniekstoornis gemeten. Uit de intention to treat analyse van gemiddelden, bleek een groot behandelings-effect ($d=1,2$). In de follow meting na een jaar bleek de klachtvermindering vergeleken met de prémeting nog steeds groot ($d=1,3$). De geprotocolleerde behandeling werden door 63 % van de cliënten afgerond.

- Ruwaard et al. (2010): <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S088761851000277>
- Ruwaard et al. (2012): <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3390320/>
- Ruwaard (2013): <http://blog.iruwaard.nl/the-efficacy-and-effectiveness-of-online-cbt/>

1.) Gebaseerd op cognitieve gedragstherapie
2.) In een RCT met wachtlijstcontroleconditie ($n=101$) (Lange et al., 2003), werden de effecten onderzocht van de Interapy traumaverwerkingsbehandeling. De behandeling leverde grote in between behandelings-effecten op voor de afname van de traumasymptomen herbeleving: $d= 1,28$ en Vermijding: $d= 1,39$. In naturalistisch onderzoek met 1 jaar follow-up (Ruwaard et al., 2012; Ruwaard, 2013) werden onder andere de therapie-effecten van de Interapy Traumabehandeling bij 478 cliënten met traumaklachten gemeten. Uit de intention to treat analyse van gemiddelden, bleek een groot behandelings-effect ($d=1,3 - 1,6$). De geprotocolleerde behandeling werd door 76 % van de cliënten afgerond.

- Lange et al. (2003): <http://psycnet.apa.org/journals/ccp/71/5/901/>
- Ruwaard et al. (2012): <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3390320/>



ONLINE BEHANDELING BUITEN DE HUISARTSENPRAKTIJK

**Geprotocolleerde
Behandeling Burnout voor
BGGZ-I en SGGZ:** Online
geprotocolleerde evidence
based behandeling voor
burnout. Behandeling kan ook
gecombineerd worden met
face to face contacten
(hybride behandeling, dit
wordt uitgevoerd in
samenwerking met HSK)

<http://interapy.nl/burnout>

- Ruwaard (2013): <http://blog.iruwaard.nl/the-efficacy-and-effectiveness-of-online-cbt/>

1.) Gebaseerd op cognitieve gedragstherapie
2.) In een RCT met wachtlijstconditie, werden 239 cliënten met burnoutklachten behandeld met het Interapy online burnout behandelprotocol. In de intention to treat analyse werd een in between behandel-effect gevonden van $d=0,6$ (medium behandel-effect). Het gehele behandelprotocol werd afgerond door 89 % van de cliënten. In naturalistisch onderzoek met 1 jaar follow-up (Ruwaard et al., 2012; Ruwaard, 2013) werden onder andere de therapie-effecten van de Interapy Burnoutbehandeling bij 470 cliënten met een burnoutklachten gemeten. Uit de intention to treat analyse van gemiddelden, bleken medium tot grote behandel-effecten ($d=0,7 - 1,6$). In de follow-up meting na een jaar waren deze behandel-effecten er nog steeds ($d=0,8 - 1,8$). De geprotocolleerde behandeling werd door 77% van de cliënten afgerond.

- Ruwaard et al. (2007):
http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/16506070701381863?journalCode=sbeh20#.VlbzVU_luUk
- Ruwaard et al. (2012):
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3390320/>
- Ruwaard (2013): <http://blog.iruwaard.nl/the-efficacy-and-effectiveness-of-online-cbt/>



ONLINE BEHANDELING BUITEN DE HUISARTSENPRAKTIJK

Kenter Jeugdhulp

Pratenonline.nl: Individuele chatbehandeling voor jongeren (12-23) met angst- en/of depressieve klachten.

www.pratenonline.nl

Gratis en anoniem bij maximaal 4 gesprekken; Met opgave van het polisnummer van de basisverzekering maximaal 8 gesprekken.

Ontwikkeld door J.A. (Pien) Oijevaar en aangeboden door Kenter Jeugdhulp.

1) De chatmedewerkers werken op basis van de principes en uitgangspunten van de Oplossingsgerichte Therapie.
2) In een gerandomiseerd, gecontroleerd onderzoek onder 263 jongeren bleek dat de chatbehandeling effectief is in het verminderen van depressieve klachten. In de interventiegroep was op zowel 9 weken als 4.5 maand een grotere vermindering van klachten zichtbaar dan in de wachtlijst-controlegroep. Zie:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4062279/>

NB: Pratenonline.nl heeft het Online Hulpstempel

PROBLEMATISCH ALCOHOLGEBRUIK

Interventie, omschrijving	Website	Kosten	Ontwikkelaar & aanbieder	Wetenschappelijke onderbouwing 1) Gebaseerd op bewezen effectieve behandelvormen? 2) Wetenschappelijk onderzoek naar de effectiviteit van de interventie?
Brijder Verslavingszorg Alcohol onder controle: Online behandeling voor volwassenen die hun alcoholgebruik willen stoppen of minderen, met online begeleiding door een behandelaar van Brijder. Patiënten kunnen zichzelf aanmelden. Brijder heeft bovendien een alcoholtest en zelfhulpmodules voor gezond slapen, mijn dagboek, ontspanning, opkomen voor jezelf en stoppen met piekeren.	www.alcoholondercontrole.nl	Deelname valt onder de basisverzekering. Deelname wordt dus wel vergoed, maar er is een eigen risico van toepassing. Alcohol onder controle kostte in 2014 maximaal €350. Echter, door een subsidie van VWS is anoniem aanmelden in 2014 en 2015, ook mogelijk. Dan kost het niets. De aanvraag voor 2016 loopt nog.	Brijder Verslavingszorg	1.) Gebaseerd op cognitieve gedragstherapie 2.) Nee



ONLINE BEHANDELING BUITEN DE HUISARTSENPRAKTIJK

Alcohol de baas: Behandeling voor mensen die willen minderen of stoppen met alcohol, met online begeleiding door een behandelaar. Er is een kort en een intensief traject.

www.alcoholdebaas.nl

Behandeling valt onder de basis GGZ. De kosten worden door Tactus rechtstreeks bij de zorgverzekeraar gedeclareerd. Valt onder het eigen risico.

Deelnemers kunnen de behandeling ook zelf betalen: het korte traject kost €750, het intensieve traject kost €580 (deel 1) en €1420 (deel 2). Bedragen zijn incl. BTW.

Ontwikkeld en aangeboden door Tactus Verslavingszorg

1.) Bij de behandeling wordt gebruik gemaakt van psycho-educatie en cognitieve herstructurering. De methode is gebaseerd op uitgangspunten uit het biopsychosociale model en de CGT.

2.) Alcohol de baas is in een RCT vergeleken met een wachtlijstcontrole groep. De interventie bleek effectief te zijn in het stoppen en verminderen van alcoholgebruik. 70% van de deelnemers drinkt na afloop succesvol binnen de richtlijn van verantwoord gebruik. Ook de lichamelijke en psychische gezondheid van de deelnemers verbeterde significant. Zie: <http://www.alcoholdebaas.nl/getdoc/9b89014a-25e0-4d3a-92b0-83376c32f3c3/Onderzoek.aspx>