

Nederlandse validering van twee vragenlijsten: Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) en Overall Anxiety Severity and Impairment Scale (OASIS).

Gepubliceerd: 12-06-2009 Laatste bijgewerkt: 05-05-2024

Beide vragenlijsten voor de Nederlandse populatie angstpatiënten valideren.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Angststoornissen en -symptomen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON33038

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

CD-RISC/OASIS

Aandoening

- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

angstklachten, angststoornissen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Parnassia Bavo Groep

Overige ondersteuning: Eigen middelen PsyQ

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: angststoornissen, validatie, veerkracht, vragenlijst

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Betrouwbaarheid, validiteit. Kwaliteit van leven. Cut off-score OASIS

(sensitiviteit/specificiteit)

Secundaire uitkomstmaten

nvt

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De CD-RISC (Connor-Davidson Resilience Scale, Connor & Davidson, 2003) en de OASIS (Overall Anxiety Severity And Impairment Scale, Campbell-Sills et al, 2008; Norman, Hami-Cissell, Means-Christensen & Stein, 2006) zijn twee in de Verenigde Staten ontwikkelde vragenlijsten. De CD-RISC bestaat uit 25 items en is ontwikkeld om de veerkracht van mensen in kaart te brengen. Bij elk item kan de onderzochte op een vijf-puntsschaal aangeven in welke mate de bewering op hem of haar van toepassing is. De OASIS bestaat uit 5 items en is ontwikkeld om de ernst van angstklachten te evalueren. Ook hier wordt een meerkeuze-systeem gehanteerd.

Met de opkomst van de positieve psychologie (Linley & Joseph, 2004) en in het bijzonder de aandacht die door cognitieve therapeuten wordt besteed aan *veerkracht* (Kuyken, Padesky & Dudley, 2008a; 2008b) is een instrument als de CD-RISC van grote waarde. Door de CD-RISC voor Nederlandse patiënten te valideren, wordt ook hier onderzoek naar de sterke kanten van mensen en naar interventies die erop gericht zijn deze te versterken mogelijk.

De OASIS is in meerdere opzichten een erg aantrekkelijke lijst. Doordat de OASIS slechts 5 items bevat, is het een bijzonder gebruiksvriendelijk instrument. Daarnaast is de OASIS in Amerikaans onderzoek (Campbell-Sills et al, 2008) geschikt gebleken voor screenings- en evaluatiedoeleinden bij alle angstpatiënten, waarmee het bij uitstek een instrument is om toe te passen in transdiagnostische protocollen. Deze zijn bij angststoornissen behoorlijk in opkomst en de eerste bevindingen zijn zeer optimistisch (Allen, McHugh & Barlow 2008; Barlow, Allen & Choate, 2004; Norton & Philipp, 2008)

Doel van het onderzoek

Beide vragenlijsten voor de Nederlandse populatie angstpatiënten valideren.

Onderzoeksopzet

Aan patiënten die op intake komen bij het zorgprogramma angst van een deelnemende vestiging wordt na afloop van de intake door het secretariaat informed consent formulieren meegegeven met het verzoek deze door te nemen en de week daarop bij het adviesgesprek mee te nemen (bij PsyQ Haarlem wordt dit aan alle patiënten meegegeven). Indien de patiënt informed consent geeft, wordt een afspraak voor de eerste meting met een onderzoeksmedewerker gemaakt. Om de patiënt niet onnodig te belasten wordt getracht deze afspraak voor of na de eerste behandelsessie in te plannen. Tijdens de eerste meting worden alle benodigde vragenlijsten en de MINI-plus afgenomen. Bij PsyQ Haarlem wordt voorafgaand aan sessie 2 de OASIS nogmaals afgenomen om test-hertest betrouwbaarheid in een klinische populatie te bepalen.

Bij meting 1 worden de volgende meetinstrumenten afgenomen: De MINI-plus (Sheehan et al, 1998), Clinical Global Impression of Severity (CGI-S; NB Deze wordt bij PsyQ standaard door de intaker ingevuld, de onderzoeksmedewerker neemt deze over), Brief Symptom Inventory (BSI; Beurs & Zitman, 2006), De Grote Vijf Persoonlijkheidstest (Nederlandse bewerking van de Big Five Inventory, BFI; Denissen, Geenen, Van Aken, Gosling & Potter, 2008), Beck Anxiety Inventory (BAI; Beck, Epstein, Brown & Steer, 1988), Utrechtse Copinglijst (UCL; Schreurs, Van De Willige, Brosschot, Tellegen & Graus, 1993), EuroQol (EQ-5D; The EuroQol Group, 1990; Lamers, Stalmeier, McDonnell, Krabbe & Van Busschbach, 2005), OASIS en CD-RISC.

Na een half jaar, of zoveel eerder als de behandeling eventueel afgesloten wordt (de behandelaar neemt in dat geval contact op met de onderzoeksmedewerker), worden een aantal meetinstrumenten opnieuw afgenomen. Dat zijn: MINI-plus, CGI-S, OASIS, CD-RISC, BSI, BAI, EQ-5D.

Inschatting van belasting en risico

Qua belasting zal het onderzoek op het moment van meting 1 een tijdsinvestering van een uur van de proefpersonen vragen, bij meting 2 wordt dit ingeschat op 45 minuten. Risico's voor het welbevinden of de gezondheid zijn er niet. Met name vanwege het bepalen van convergente en divergente validiteit moet in studies als deze altijd het een en ander aan meetinstrumenten worden afgenomen. Zeker in het geval dat de OASIS ook in Nederland zijn belofte waarmaakt is dit beroep op de proefpersonen te verdedigen: Wij hebben dan immers een instrument in handen dat binnen enkele minuten de voor onderzoek en effectevaluatie benodigde gegevens oplevert.

Het is de bedoeling dat patiënten de resultaten van hun inspanningen ook teruggekoppeld krijgen, en hiermee zou hun deelname aan het onderzoek ook

waardevolle input voor hun therapie kunnen betekenen.

Contactpersonen

Publiek

Parnassia Bavo Groep

Diakenhuisweg 23-27
2033 AP Haarlem
Nederland

Wetenschappelijk

Parnassia Bavo Groep

Diakenhuisweg 23-27
2033 AP Haarlem
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Hoofddiagnose is een angststoornis.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Hoofdiagnose is een andere stoornis (behalve voor de controlegroep van PsyQ Haarlem).
Acute suïcidaliteit, psychose, ernstige verslaving.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-07-2009
Aantal proefpersonen:	1200
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	12-06-2009
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METIGG: Medisch Ethische Toetsingscommissie Instellingen Geestelijke Gezondheidszorg (Utrecht)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL26895.097.09