

@ease peer support inloophuizen voor 12-25-jarigen

Eerste uitkomstenevaluatie en suïcidaliteit

Anouk Boonstra^[a] (a.boonstra2@maastrichtuniversity.nl), Therese van Amelsvoort^[a], Rianne Klaassen^[b], Arne Popma^[c], Nina Grootendorst-van Mil^[d], Wim Veling^[e], Remco de Winter^[a,f,g], Nynke Boonstra^[h,i,j] & Sophie Leijdesdorff^[a]



Achtergrond

Vroege interventie en preventie zijn van groot belang aangezien 3 op de 5 personen met mentale problemen deze **voor het 25ste levensjaar** ontwikkelt [1], en dat suïcide een hoofdoorzaak van sterfte vormt onder jongeren [2].

Wereldwijd zijn er initiatieven opgezet voor het **verlagen van barrières** en dus **verbeteren van toegang tot mentale hulp** voor jongeren, gestart met headspace Australië. In 2017 werd **@ease** opgericht in Nederland, met inloophuizen in inmiddels 12 steden, waar met jongeren gesprekken worden gevoerd door getrainde leeftijdsgenoten ('peers'), soms ervaringsdeskundig, en begeleid door professionals.

Doel

Jongeren gaven een 4.5 uit 5 op tevredenheid met hun gesprek bij **@ease** [3], maar er was nog geen onderzoek verricht naar hoe het over tijd met jongeren ging [4]: het doel van deze studie.

Methoden

Een jongere tussen de 12 en 25 jaar loopt een **@ease** locatie binnen en wordt ontvangen door twee vrijwilligers in een **jeugd vriendelijke** setting. Zij **luisteren actief** naar de jongere en benutten getrainde elementen vanuit *oplossingsgerichtheid, motivational interviewing, suicide-preventie of herkennen van nood aan andere hulp*. Verder kunnen zij de **aanwezige professional** consulteren en wordt het gesprek nabesproken met de professional.

Na afloop wordt toestemming gevraagd voor het invullen van een online vragenlijst op een tablet. De data wordt automatisch anoniem opgeslagen op een versleutelde server van de Universiteit Maastricht

Psychologische stress werd onderzocht met de CORE-10 en **sociaal en werk-/school-gerelateerd functioneren** met de SOFAS. Ook werd er gevraagd naar demografische factoren, **spijbelen** en **zorggebruik**. We bekeken percentuele verschillen van eerste tot laatste bezoek en mixed models over 3 bezoeken.

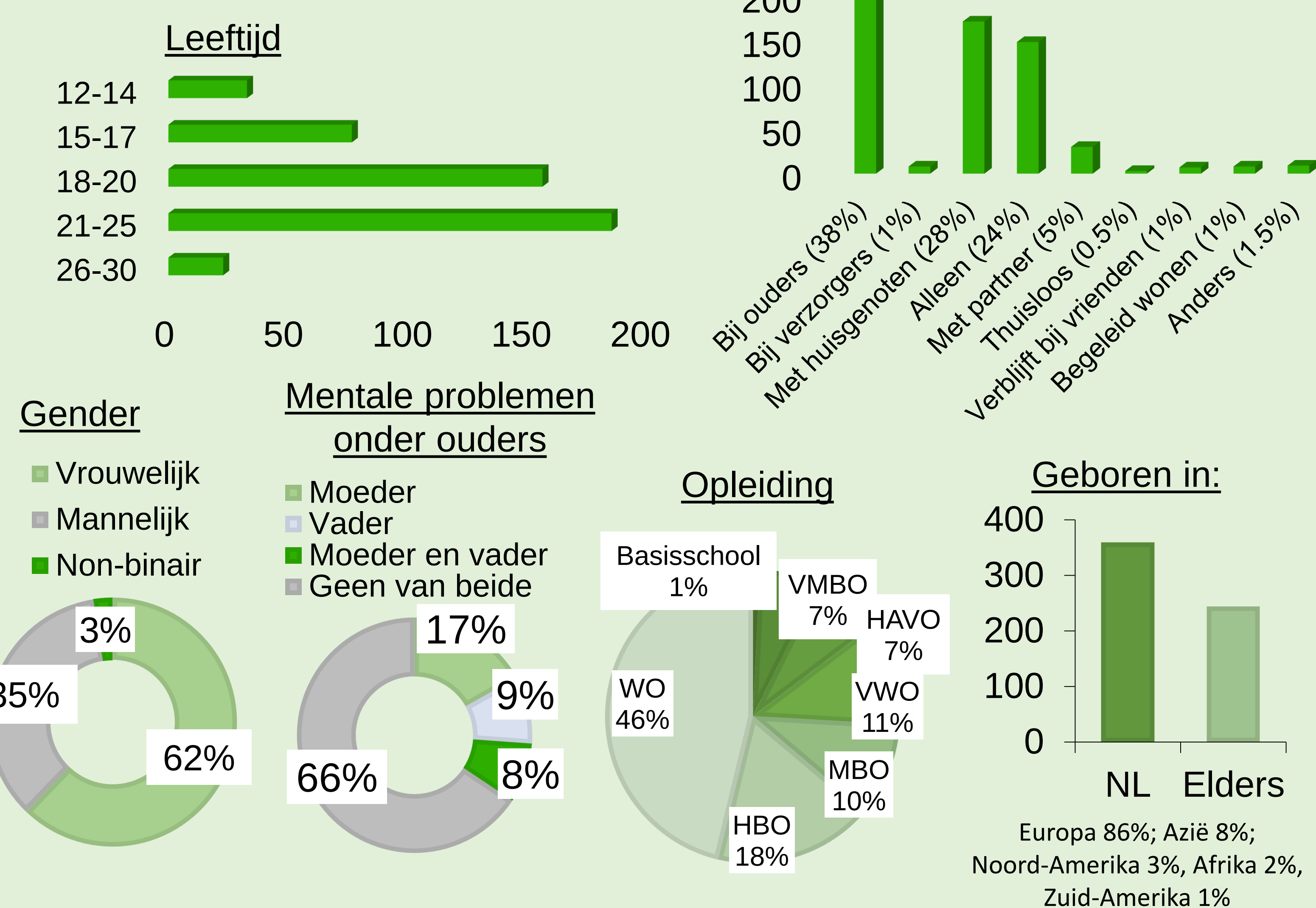
Conclusie

Bij aanvang was de **psychologische stress** hoog en het **functioneren** van jongeren verlaagd, en dit verbeterde allebei over de **@ease-bezoeken** heen, in eenzelfde mate als vergelijkbare organisaties in Australië [5] en Ierland [6]. Net als bij deze organisaties [5, 6], was er nog geen controlegroep.

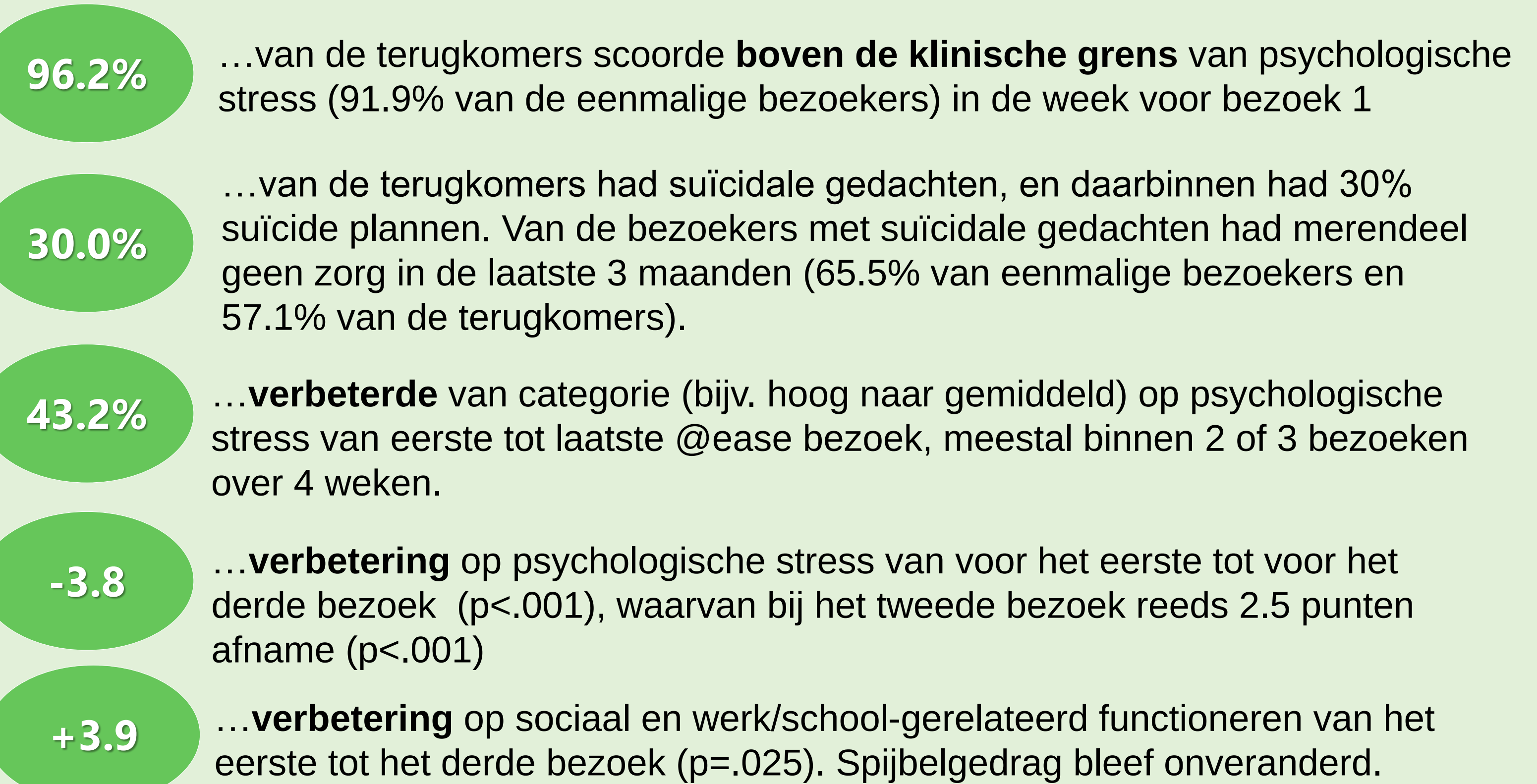
Verder (kosten-)effectiviteitsonderzoek met controlegroep loopt. Peer support is veelbelovend voor vroege interventie, en onderzoek naar zulke inloophuizen is nieuw.

Resultaten

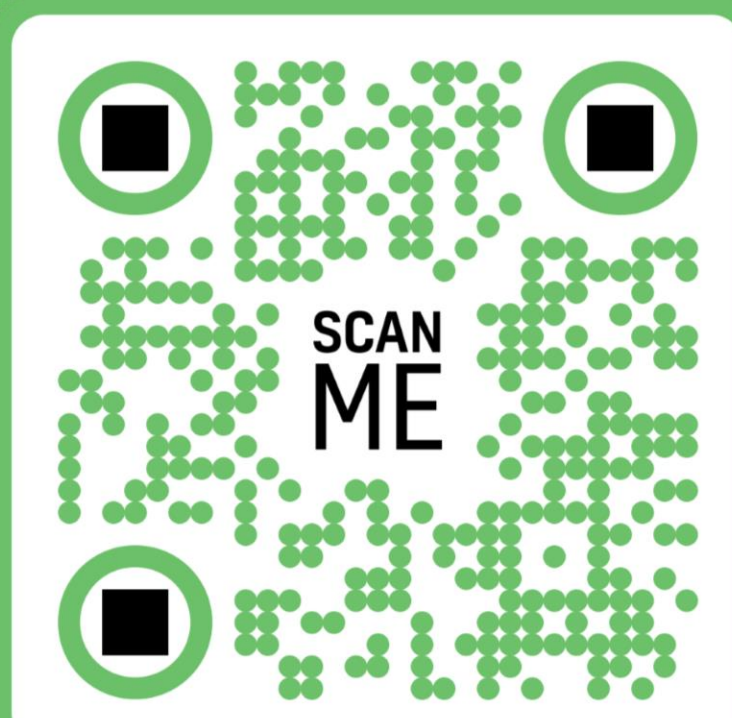
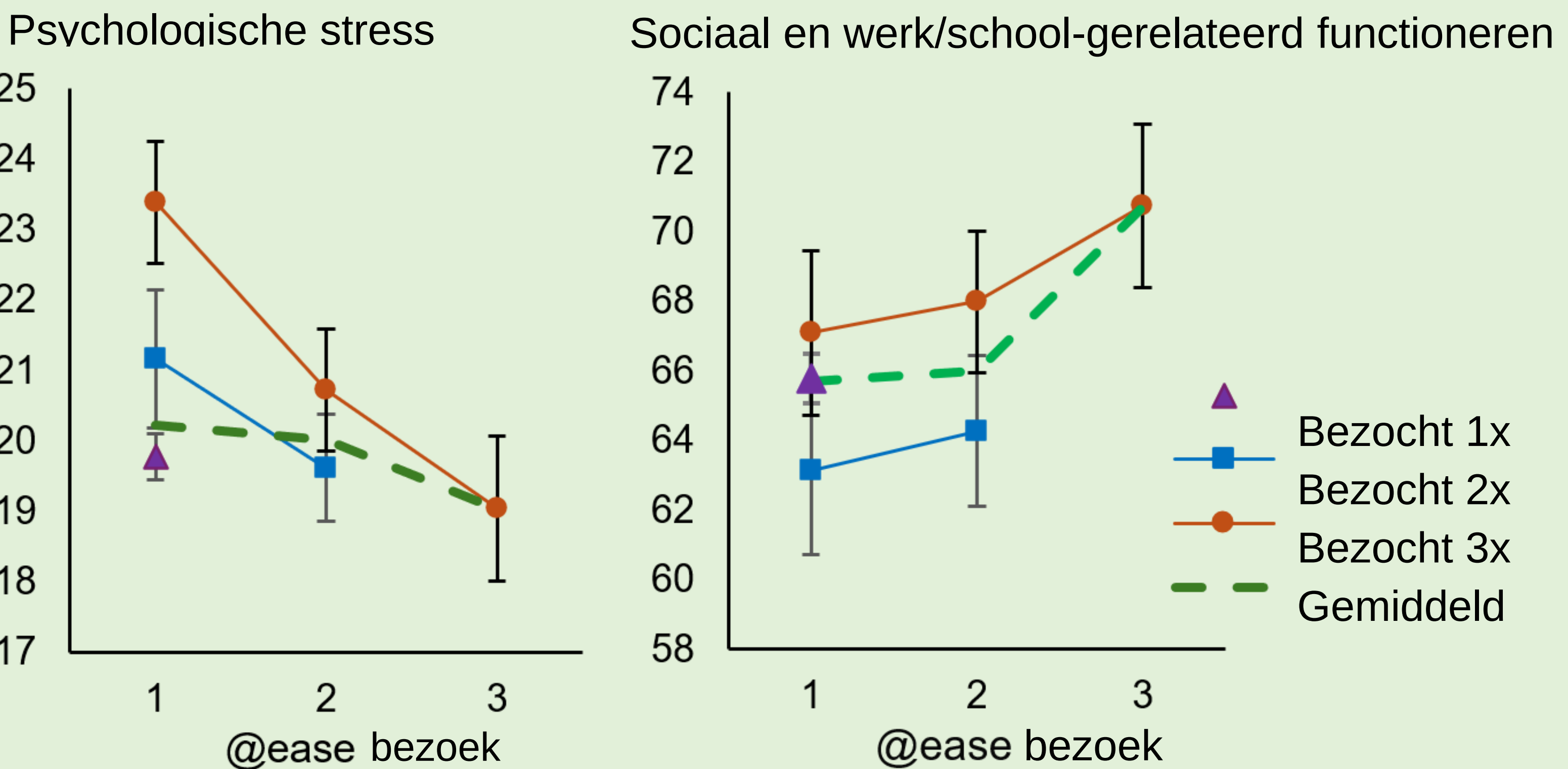
Karakteristieken



Hoofduitkomsten



Gemiddelde verbeteringen over de eerste drie bezoeken



@ease article in BJPsych

Website: www.ease.nl

We willen onze dankbaarheid uiten voor de deelnemende bezoekers, vrijwilligers, professionals, locatiemanagers, nationale managers, stakeholders en donateurs zoals gemeenten van de deelnemende steden, ZonMW en Innovatiefonds Zorgverzekeraars.

Bronnen

- [1] Solmi, M., Radua, J., Olivola, M., Croce, E., Soardo, L., Salazar de Pablo, G., ... & Fusar-Poli, P. (2022). Age at onset of mental disorders worldwide: large-scale meta-analysis of 192 epidemiological studies. *Molecular psychiatry*, 27(1), 281-295. <https://doi.org/10.1038/s41380-021-01161-7>
- [2] Han, B., Compton, W. M., Blanco, C., Colpe, L., Huang, L., & McKeon, R. (2018). National trends in the prevalence of suicidal ideation and behavior among young adults and receipt of mental health care among suicidal young adults. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(1), 20-27. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2017.10.013>
- [3] Leijdesdorff, S., Rosema, S., Klaassen, R., Popma, A., & van Amelsvoort, T. (2022). Who is @ease? Visitors' characteristics and working method of professionally supported peer-to-peer youth walk-in centres, anonymous and free of charge. *Early Intervention in Psychiatry*, 16(12), 1391-1397. <https://doi.org/10.1111/eip.13294>
- [4] Boonstra, A., van Mastrigt, G. A. P. G., Evers, S. M. A. A., van Amelsvoort, T. A. M. J., Leijdesdorff, S. M. J., & @ease consortium. (2023). @ease peer-to-peer youth walk-in centres in The Netherlands: A protocol for evaluating longitudinal outcomes, follow-up results and cost-of-illness. *Early Intervention in Psychiatry*, 1-10. <https://doi.org/10.1111/eip.13443>
- [5] Rickwood, D., McEachran, J., Saw, A., Telford, N., Trethowan, J., & McGorry, P. (2023). Sixteen years of innovation in youth mental healthcare: Outcomes for young people attending Australia's headspace centre services. *PLOS One*, 18(6), e0282040. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282040>
- [6] O'Reilly, A., O'Brien, G., Moore, J., Duffy, J., Longmore, P., Cullinan, S., & McGorry, S. (2022). Evolution of Jigsaw - a National Youth Mental Health Service. *Early Intervention in Psychiatry*, 16(5), 561-567. <https://doi.org/10.1111/eip.13218>

Affiliaties: [a] MHeNS, Universiteit Maastricht; [b] Level, Duivendrecht; [c] Amsterdam UMC; [d] Erasmus UMC, Rotterdam; [e] Groningen University, Groningen UMC; [f] Rivierduinen, Leiden; [g] Vrije Universiteit Amsterdam; [h] NHL Stenden HBO, Leeuwarden; [i] KieN VIP, Leeuwarden; [j] UMCC Utrecht Brain Center

