PLACEMAT ONDERZOEK

Amstelmere

september 2026

Coördinator: Veerle Daanen

Aanmeldingen/meer info: wetenschapsdesk@ggzingeest.nl

DEPRESSIE: RESET-TRD, BOOST

RESET-TRD: randomisatie ECT of orale esketamine, klinische opname, vragenlijsten, bloed- en urineonderzoek
Inclusie: therapieresistente depressie > 4 weken, indicatie ECT
Exclusie: schizofrenie of schizo-affectieve stoornis, middelenafhankelijkheid, dementie, epilepsie, zwangerschap/borstvoeding

BOOST: Onderzoek naar biomarkers (EEG, MRI, genetica) om depressiebehandeling te kunnen voorspellen. Twee bezoeken aan het AMC voor en na behandeling, tweewekelijkse vragenlijsten tijdens behandeling.
Inclusie: 18-75 jaar oud met depressie diagnose volgens DSM-5 en HDRS >= 14, startend met een behandeling van sertraline, CGT, rTMS of ECT. Inclusie kan bij nieuwe behandeling of bij switch van behandeling.
Exclusie: diagnose van bipolaire stoornis, psychose of neurologische stoornis

DEPRESSIE EN MENSTRUATIE: TIDE

TIDE: 6 korte vragenlijsten, 2 tot 3 maanden korte dagelijkse dagboekjes op telefoon bijhouden over mentale klachten en menstruatie.
Inclusie: Huidige depressie, (vrouw met) regelmatige menstruatiecyclus, géén hormonale anticonceptie, leeftijd 18 tot 45 jaar
Exclusie: Zwanger of minder dan 6 maanden geleden bevallen, borstvoeding

OVERIG: MARIO

MARIO: korte vragenlijst van 5 minuten en een telefonische screening bij de kinderen en ouders met kinderen onder de 18 van 30 minuten
Inclusie: kinderen van 10-25 jaar van ouders met psychische problemen

Wetenschapsdesk

DEELNAME AAN WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK IS NIET MOGELIJK IN GEVAL VAN: ONVOLDOENDE BEHEERSING NEDERLANDSE TAAL, VERSTANDELIJKE BEPERKING, EXCESSIEF MIDDELENGEBRUIK, HOOG SUÏCIDE RISICO

PLACEMAT ONDERZOEK

Amstelmere

september 2026

Coördinator: Veerle Daanen

Aanmeldingen/meer info: wetenschapsdesk@ggzingeest.nl

ANGST: PADOLA, ALPACA

PADOLA: Volgens loting individuele schematherapie (max. 40 sessies binnen 1 jaar) of gebruikelijke zorg (regulier behandelaanbod). Tijdens en na behandeling online vragenlijsten en interviews.
Inclusie: 18-80 jaar (>71 jaar MOCA score 26 of hoger). Diagnose van matige tot ernstige angststoornissen (sociale angststoornis, paniekstoornis, agorafobie, GAS, enkelvoudige fobie, ziekteangst) of OCD. Eerder cognitieve gedragstherapie (tenminste 8 sessies, incl. exposure, gericht op angst) en antidepressiva (tenzij cliënt geen medicatie wil of kan gebruiken) geprobeerd met onvoldoende effect.
Exclusie: Verslaving, acute suïcidaliteit of eerder schematherapie ontvangen.

ALPACA: twee MRI-bezoeken (vóór start en na 2 weken antidepressivum), polshorloge voor hartslag en activiteit (vóór start en tijdens), vragenlijsten (op locatie en via een app)
Inclusie: angststoornis, 18–65 jaar, Nederlandstalig, gaat starten of switchen naar antidepressivum
Exclusie: MRI-contra-indicaties, recente fluoxetine, ernstige neurologische/lichamelijke aandoeningen, ernstige middelenafhankelijkheid

OCS: TETRO

TETRO: volgens loting 4x per week rTMS or placebo rTMS (30min) met aansluitend gedragstherapie (90min), gedurende 5-7 weken, interviews en vragenlijsten
Inclusie: OCS, van tenminste matige ernst (Y-BOCS≥16), eerder gedragstherapie (>8 sessies) geprobeerd met onvoldoende effect
Exclusie: patiënt kan niet veilig in MRI scanner

Wetenschapsdesk

DEELNAME AAN WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK IS NIET MOGELIJK IN GEVAL VAN: ONVOLDOENDE BEHEERSING NEDERLANDSE TAAL, VERSTANDELIJKE BEPERKING, EXCESSIEF MIDDELENGEBRUIK, HOOG SUÏCIDE RISICO