

## WAAROM MEEDOEN?

U maakt deel uit van een groep mensen waar we nog niet veel van weten. Uw deelname kan ons helpen om meer inzicht te krijgen in hoe het is om te leven met een bipolaire stoornis zonder medicijnen.

Door uw hulp krijgen we meer inzicht in wat voor mensen leven zonder medicijnen en hoe zij dit doen. Met deze inzichten kunnen we onze behandelingen verbeteren. Daarnaast krijgt u bij dit onderzoek een gezondheidscheck inclusief een lichamelijk en neuropsychologisch onderzoek.



Annemieke Dols  
*psychiater en  
senior-onderzoeker*



Alexandra Beunders  
*psychiater in opleiding  
en promovendus*



Marieke van Eijkelen  
*ervaringsdeskundige*



Chris Nijboer  
*gezondheids(zorg) onderzoeker  
gezonde leefstijl, veerkracht en  
ervaringsdeskundigheid*

- **BENT U... 50 jaar of ouder?**
- **HEEFT U... ten minste 5 jaar geleden een diagnose\*\* bipolaire stoornis gekregen?**
- **BENT U... ten minste 5 jaar geleden gestopt met alle medicijnen voor de bipolaire stoornis?** (slaapmedicatie kan wel)

**BEANTWOORDT U DE DRIE  
BOVENSTAANDE VRAGEN MET "JA"?  
OF WILT U MEER INFORMATIE?**



[bizonder@ggzingeest.nl](mailto:bizonder@ggzingeest.nl)

[www.kenniscyclus.nl](http://www.kenniscyclus.nl)



06 - 13 24 25 97

### \*Bipolariteit

Het hebben van een kwetsbaarheid voor krijgen van zowel depressies als (hypo)manieën, ookwel genoemd: bipolaire stoornis of manisch-depressiviteit.

### \*\*Diagnose

Op basis van uw klachten en de DSM classificatie heeft een arts u de diagnose bipolaire stemmingsstoornis (ookwel genoemd: manisch depressiviteit of bipolariteit) gegeven. U hoeft het hier niet mee eens te zijn



Een studie naar mensen  
die leven met bipolariteit\*  
zonder medicatie



ggz  
ingeest  
samen  
op eigen  
wijze



KENNIS  
CYCLUS

## WAAROM DIT ONDERZOEK?

Bij een bipolaire stoornis wordt op dit moment in bijna alle gevallen een langdurige behandeling met medicijnen geadviseerd om een terugval te voorkomen.

Echter, er bestaat een groep mensen, ooit geclassificeerd met een bipolaire stoornis, die met deze medicijnen gestopt is of deze nooit heeft gebruikt. Helaas is er weinig bekend over deze groep mensen.

Wij vragen ons -onder andere- af:

- Hoe is het om te leven met een bipolaire stoornis zonder medicijnen?
- Welke afweging hebben zij gemaakt toen zij besloten om geen medicijnen te gebruiken voor de bipolaire stoornis?
- Hebben zij specifieke strategieën om stabiel te blijven?
- Lijkt deze groep mensen zónder medicijnen op de groep die wel medicijnen gebruiken voor de bipolaire stoornis?
- Of hebben zij wellicht in het verleden ten onrechte de classificatie bipolaire stoornis gehad?



## HET ONDERZOEK

DEZE STUDIE BESTAAT UIT TWEE LOSSE ONDERDELEN.

### Deel A wordt door alle deelnemers uitgevoerd.

Hierbij worden verschillende vragenlijsten en testen afgenomen. Vervolgens zal de groep 50-plussers zonder medicijnen worden vergeleken met een groep 50-plussers die wél medicijnen gebruikt.

### Deel B is optioneel.

Hierbij wordt een individueel diepte-interview afgenomen. Er wordt bijvoorbeeld gevraagd hoe deelnemers aan hun ziekte ervaren en welke strategieën zij gebruiken om stabiel te blijven zonder medicijnen.

## AANPAK VAN HET ONDERZOEK

### DEEL A



**THUIS:**  
VRAGENLIJSTEN INVULLEN



**OP LOCATIE/ VIDEOBELLEN:**  
NEUROPSYCHOLOGISCH ONDERZOEK



**INTERVIEW OM DE CLASSIFICATIE BIPOLAIRE STOORNIS TE BEVESTIGEN**



**LICHAMELIJK ONDERZOEK:**  
GEWICHT, BUIKOMVANG EN BLOEDDRUK METEN EN BLOEDAFNAME

### DEEL B (OPTIONEEL)



**INDIVIDUEEL DIEPTE-INTERVIEW (HIERBIJ IS EEN ONDERZOEKER EN EEN ERVARINGSDESKUNDIGE AANWEZIG)**