

Behandeleffecten
in Forensisch Psychiatrisch Center de Rooyse Wissel

**Treatment effects in
Forensic Psychiatric Centre de Rooyse Wissel**

S. Daamen-Raes

Eerste begeleider: Dr. W. Waterink

Tweede begeleider: Dr. S. van Hooren

juni 2010

Faculteit Psychologie

Afstudeerrichting Gezondheidspsychologie

Open Universiteit Nederland

Table of contents

Samenvatting

Summary

1. Introduction	7
2. Method	11
2.1 Setting	11
2.2 Sample	12
2.3 Instrument	14
2.4 Procedure	17
2.5 Statistical Analysis	18
3. Results	18
3.1 BSI-total	20
3.2 Social skills	21
3.3 Insight	22
3.4 Interpersonal hostility	23
3.5 Physical violence	23
4. Discussion	24

References

Appendices

Samenvatting

Achtergrond. Een van de belangrijkste issues op het gebied van forensische psychiatrische behandeling is de effectiviteit van de behandeling. Empirisch onderzoek naar de doeltreffendheid van de behandeling in de Nederlandse forensisch psychiatrie ontbreekt in de literatuur. Het primaire doel van de forensische psychiatrie is gericht op het voorkomen van recidive. De behandeling is dan ook gericht op het verminderen van de risicofactoren. Vanuit de literatuur blijkt dat met name de dynamisch risicofactoren onder invloed van interventie kunnen veranderen.

Doel. Deze studie is gericht op de verandering in dynamische risicofactoren bij forensisch psychiatrische patiënten.

Deelnemers, procedure en onderzoeksontwerp. Voor dit onderzoek werden de scores van de BEST-Index van 74 mannelijke patiënten van Forensisch Psychiatrisch Centrum de Rooyse Wissel gegenereerd. De totale onderzoeksgroep is onderverdeeld in een groep die de reguliere behandeling heeft gehad bestaande uit 62 patiënten (behandelgroep) en 12 patiënten, die in het kader van “longstay” een lagere intensieve behandeling hebben gehad (longstay groep). De behandelgroep is verder opgesplitst in 41 patiënten met een positieve uitstroom en 21 patiënten met een negatieve uitstroom. De leeftijd van de patiënten varieert van 26 tot 73 jaar. Trendanalyse werd gebruikt om de verandering in de dynamische risicofactoren te meten.

Meetinstrumenten. De dynamische risicofactoren zoals fysiek geweld, sociale vaardigheden, interpersoonlijke vijandigheid, inzicht en de uiteindelijke totaalscore werden gemeten met de gereviseerde BEST-Index. (Chakhssi, De Ruiter & Bernstein, 2009)

Resultaten. De totaalscore nam significant toe bij de behandelgroepen naarmate de behandeling vorderde. De scores op de afzonderlijke risicofactoren sociale vaardigheden en inzicht namen significant toe bij de behandelgroepen naarmate de behandeling vorderde, maar bij de longstay groep werd geen verandering geconstateerd. De score op de risicofactor interpersoonlijke vijandigheid bleef bij alle groepen onveranderd en de score op fysiek geweld bleef bij de behandelgroepen onveranderd maar vertoonde een toename bij de longstay groep. De behandelgroepen onderling vertoonden geen significant verschillen op alle risicofactoren.

Conclusie. De behandelgroepen vertoonden een overwegend positieve verandering in gedrag naarmate de behandeling vorderde dit in tegenstelling tot de longstay groep. Interpersoonlijke vijandigheid bleef bij alle groepen onveranderd aanwezig. Fysieke agressie daarentegen bleef onveranderd bij de behandelgroepen maar nam toe bij de longstay groep. Geconcludeerd kan worden dat behandeling effect heeft op dynamische risicofactoren in het algemeen en op specifieke risicofactoren. Daarmee staat echter nog niet vast of dit ook daadwerkelijk een vermindering van het recidiverisico betekent. Vervolgonderzoek zou op deze vraag antwoord kunnen geven.

Trefwoorden: dynamische risicofactoren, behandelvoortgang, tbs, BSI

Summary

Background: One of the most important issues in forensic psychiatric treatment is whether its treatment programs are effective. However, empirical research of treatment effectiveness in Dutch forensic psychiatry is absent from the literature. The primary purpose of forensic psychiatry is to reduce risk of recidivism by reducing risk factors. The Correctional treatment literature states that the dynamic risk factors are most likely to change in response to treatment interventions.

Aim: This study focuses on change in dynamic risk factors in forensic psychiatric patients at Forensic Psychiatric Centre de Rooyse Wissel.

Participants, procedure, design. In this research the BEST-Index scores of 74 male patients at the Forensic Psychiatric Centre Rooyse Wissel were generated. The total research sample is divided into a group consisting of 62 patients, who received the regular treatment (treatment group) and 12 patients who received a low intensive treatment program because of their “longstay “ status (longstay group). The treatment group is further divided into 41 patients with a positive outflow and 21 patients with a negative outflow. The age of the patients varied from 26 to 73 years old. Trend analyses has been used to measure changes in the dynamic risk factors.

Measures. The revised Behavioural Status Index (BEST-Index) has been used for measuring changes in risk behavior like social skills, insight, interpersonal hostility and physical violence (Chakhssi, De Ruiter & Bernstein, 2009).

Results. The total score BEST-Index scores increased significantly in the treatment group as the treatment progressed. The score on the individual risk factor social skills and insight increased significantly for the treatment group over the course of treatment. This was not the case for the longstay group. The score on the risk factor interpersonal hostility remained unchanged for all groups; the score on physical violence also remained unchanged for the treatment group but showed an increase in the longstay group.

Conclusion. In contrast to the longstay group, the treatment group showed a positive change in behavior as the treatment progressed. The sub-treatment groups did not differ from each other. Interpersonal hostility remained the same for all groups. Physical aggression remained unchanged in the treatment group but increased in the longstay group. It can be concluded that treatment has an effect on dynamic risk factors in general and on specific risk factors. However, it is not established yet whether the risk of recidivism actually reduced. Follow-up research is needed to reply to address this question.

Keywords: dynamic risk factors, treatment progress, tbs^{*}, BSI

^{*} the punitive measure “penal disposal to be treated on behalf of the state”