

## **Referentielijst Tijdig Afronden**

1. Baldwin, S. A., Berkeljon, A., Atkins, D. C., Olsen, J. A., & Nielsen, S. L. (2009). Rates of change in naturalistic psychotherapy: Contrasting dose-effect and good enough level models of change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 77(2), 203–211.
2. Barkham, M., Connell, J., Stiles, W.B., Miles, J.N., Margison, F., Evans, C. & Mellor-Clark, J. (2006). Dose-effect relations and responsive regulation of treatment duration: The good enough level. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74(1), 160–167.
3. Owen, J. J., Adelson, J., Budge, S., Kopta, S. M., & Reese, R. J. (2016). Good-enough level and dose-effect models: Variation among outcomes and therapists. *Psychotherapy Research*, 26(1), 22–30.
4. Durham, R. C., Chambers, J. A., Power, K. G., Sharp, D. M., Macdonald, R. R., Major, K. A., Dow, M. G., & Gumley, A. L. (2005). Long-term outcome of cognitive behaviour therapy clinical trials in central Scotland. *Health Technology Assessment*, 9, 1–174.
5. Hutschemaekers, G., Nekkers, M., & Tiemens, B. (2019). Handboek generalistische ggz. In Bohn Stafleu van Loghum eBooks. <https://doi.org/10.1007/978-90-368-2364-7>
6. Van Der Heiden, C., & Korrelboom, K. (2024). Doelgestuurd behandelen in de cognitieve gedragstherapie: Een praktische handleiding. Bohn Stafleu Van Loghum.
7. Barkham, M., Rees, A., Shapiro, D. A., Stiles, W. B., Agnew, R. M., Halstead, J., & Harrington, V. M. G. (1996). Outcomes of time-limited psychotherapy in applied settings: Replicating the Second Sheffield Psychotherapy Project. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 64, 1079–1085.
8. Reinders, M., & Boot, K. (2020). Korter behandelen of efficiënter behandelen? *Gedragstherapie*, 53(2), 103-113.  
[https://www.tijdschriftgedragstherapie.nl/inhoud/tijdschrift\\_artikel/TG-2020-2-4/Korter-behandelen-of-efficiënter-behandelen](https://www.tijdschriftgedragstherapie.nl/inhoud/tijdschrift_artikel/TG-2020-2-4/Korter-behandelen-of-efficiënter-behandelen)
9. Swift, J. K., & Callahan, J. L. (2011). Decreasing treatment dropout by addressing expectations for treatment length. *Psychotherapy Research*, 21(2), 193–200.  
<https://doi.org/10.1080/10503307.2010.541294>
10. Constantino, M. J., Ametrano, R. M., & Greenberg, R. P. (2012). Clinician interventions and participant characteristics that foster adaptive patient expectations for psychotherapy and psychotherapeutic change. *Psychotherapy*, 49, 557–569.
11. Constantino, M. J., Coyne, A. E., Boswell, J. F., Iles, B. R., & Višlă, A. (2018). A meta-analysis of the association between patients' early perception of treatment credibility and their posttreatment outcomes. *Psychotherapy*, 55, 486–495.
12. Lambert, M. J. (2010). Prevention of treatment failure: The use of measuring, monitoring, and feedback in clinical practice. American Psychological Association.
13. Arts, W., & Reinders, M. (2012). Het afsluiten van eindeloze behandelingen. *Gedragstherapie*, 45(4), 405–416.

[https://www.tijdschriftgedragstherapie.nl/inhoud/tijdschrift\\_artikel/TG-2012-4-5/Het-afsluiten-van-eindeloze-behandelingen](https://www.tijdschriftgedragstherapie.nl/inhoud/tijdschrift_artikel/TG-2012-4-5/Het-afsluiten-van-eindeloze-behandelingen)

14. Oberjé, E., Tanke, M., van Dijk, W., & Jeurissen, P. (2016). De relatie tussen behandelduur en behandelsucces in de geestelijke gezondheidszorg. *Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport*. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.20492.31366>
15. Koekkoek, B., van Meijel, B., Perquin, A., & Hutschemaekers, G. (2019). Decision making on (dis)continuation of long-term treatment in mental health services is an interpersonal negotiation rather than an objective process: Qualitative study. *BMC Psychiatry*, 19, 92.
16. GGZ Standaarden.  
(z.d.). <https://www.ggzstandaarden.nl/zorgstandaarden/psychotherapie/zorg-rondom-psychotherapie/wat-is-psychotherapie/wanneer-en-hoe-wordt-psychotherapie-afgerond>