

Evaluation of Optimized ROM and Shared Decision making

Gepubliceerd: 30-05-2019 Laatste bijgewerkt: 13-12-2022

Training therapist in optimized ROM (Feedback Informed Treatment) and Shared Decision Making will result in less drop-outs, better outcomes, better patient experience and more favourable attitude of therapist towards Routine Outcome Monitoring

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON20374

Bron

NTR

Verkorte titel

ROM&SDM

Aandoening

Depression, Anxiety disorders

Ondersteuning

Primaire sponsor: Stichting tot Steun VCVGZ

Overige ondersteuning: Stichting tot Steun VCVGZ

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Treatment outcome as measured with a self-report measure of severity of psychopathology (Symptoms Questionnaire-48)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Measuring outcomes routinely (ROM), providing feedback to therapist and patients during treatment and taking decisions regarding the treatment conjointly (Shared Decision making or SDM) may enhance the outcome and diminish the chance of failure. It is hypothesized that optimized ROM (more frequent intermediate assessments via the Feedback Informed Treatment or FIT method) and proper training of therapists in how to employ the information therapeutically in SDM, will enhance treatment results and patients' experience.

Study design: A stratified cluster randomized controlled intervention study

Study population: Patients in treatment for common mental health problems, such as depression and anxiety

Intervention: 24 therapist will be randomised over two arms: 12 therapists will receive training and supervision over 14 treated patients, 12 other therapists will be the Treatment As Usual (TAU) control group.

Doel van het onderzoek

Training therapist in optimized ROM (Feedback Informed Treatment) and Shared Decision Making will result in less drop-outs, better outcomes, better patient experience and more favourable attitude of therapist towards Routine Outcome Monitoring

Onderzoeksopzet

pre-post treatment

Onderzoeksproduct en/of interventie

Training therapist in optimized ROM (Feedback Informed Treatment) and Shared Decision Making and monthly supervision sessions for the duration of the study

Contactpersonen

Publiek

Faculteit Sociale Wetenschappen, Leiden University
Edwin de Beurs

06 12318205

Wetenschappelijk

Faculteit Sociale Wetenschappen, Leiden University
Edwin de Beurs

06 12318205

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Common mental disorder in ambulatory treatment

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Severe mental illness

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	30-05-2019
Aantal proefpersonen:	336
Type:	Verwachte startdatum

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Ethische beoordeling

Positief advies

Datum: 30-05-2019

Soort: Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL7775
Ander register	METC LUMC : P19.008

Resultaten