

The effect of early identification of and response to clinically deteriorating patients on the surgical ward by using automated continuous patient monitoring on patient related outcomes.

Gepubliceerd: 10-01-2013 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

Is automated continuous monitoring of vital signs of patients on the surgical ward more effective than standard practice (= intermittent monitoring)?

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON25813

Bron

NTR

Aandoening

deteriorating patient; monitoring vital signs

vitaal bedreigde patient; monitoring vitale functies

Ondersteuning

Primaire sponsor: -Albert Schweitzer Hospital, Dordrecht; the Netherlands

Overige ondersteuning: -Albert Schweitzer Hospital, Dordrecht; the Netherlands
-Early Sense Company, Israel

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Number of unplanned ICU admissions per 1000 admissions.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Many hospitals introduced rapid response teams (RRT) to provide appropriate care to patients with deteriorating vital functions. Still the number of deteriorating patients, and accompanying healthcare costs, are high and can possibly be reduced by improving the process of early detection. According to care professionals, early detection is crucial to provide timely care. The objective of this single-centre randomised pilot study is to improve early detection of deteriorating patients and investigate the (cost)effectiveness of automated continuous monitoring of patients in hospital wards compared to usual intermittent nurse monitoring. The intervention is the EverOn system. 850 patients in 1 intervention ward and 850 patients in 1 control ward will be monitored. The primary outcome measure is unplanned ICU transfers, secondary outcome measures are cardiac arrests on the ward, patient mortality on the ward, number and intensity of RRT calls and perceived safety culture. An economic evaluation will provide insight into cost effectiveness of continuous automated monitoring compared to usual intermittent nurse monitoring.

Doel van het onderzoek

Is automated continuous monitoring of vital signs of patients on the surgical ward more effective than standard practice (= intermittent monitoring)?

Onderzoeksopzet

T=0 months; start of inclusions;

T=12 months; end of inclusions.

Onderzoeksproduct en/of interventie

1. Automated continuous patientmonitoring;
2. Intermittent patientmonitoring.

Contactpersonen

Publiek

Albert Schweitzer Hospital

Albert Schweitzerplaats 25
K.L. So
Dordrecht 3300 AK
The Netherlands
+31 (0)78 6542675

Wetenschappelijk

Albert Schweitzer Hospital

Albert Schweitzerplaats 25
K.L. So
Dordrecht 3300 AK
The Netherlands
+31 (0)78 6542675

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Adult patients (18 years and older);
2. Able to consent.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Patients younger than 18 years;
2. Unable to consent.

Onderzoekopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	18-06-2012
Aantal proefpersonen:	1700
Type:	Werkelijke startdatum

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	10-01-2013
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	NL3621
NTR-old	NTR3787
Ander register	METC of Albert Schweitzer Hospital, Dordrecht : 2012.20
ISRCTN	ISRCTN wordt niet meer aangevraagd.

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A