

De kosteneffectiviteit van een collaborative care voor depressie in de bedrijfsgeneeskundige setting.

Gepubliceerd: 07-09-2007 Laatste bijgewerkt: 10-05-2024

Het doel van de studie is een evaluatie van de kosteneffectiviteit van een collaborative care model dat wordt gebruikt voor depressieve stoornissen in de bedrijfsgeneeskundige setting.

Ethische beoordeling	-
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Psychische stoornissen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON30479

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

CC: DOC

Aandoening

- Psychische stoornissen

Synoniemen aandoening

depressie, Depressieve stoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Stichting Centraal Fonds RVVZ

Overige ondersteuning: RVVZ (Reserves Voormalige Vrijwillige Ziekenfonds Verzekeringen)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Bedrijfsgeneeskundige setting, Collaborative care, Depressie, PST

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaat is de tijd tot werkhervatting. Dit wordt gemeten door navraag bij de patient, en verwijst naar de duur van het ziekteverzuim tot dat de patiënt zijn/haar werk heeft hervat.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaat is reductie van symptomen, gemeten door de Nederlandse versie van de depressie subschaal van de *Patient Health Questionnaire* (PHQ9).

De PHQ9 is een kort maar valide instrument dat elk DSM-IV criterium van depressieve stoornis scoort. Een tertiaire uitkomstmaat is de kosteneffectiviteit van de interventie, welke gemeten wordt met de TiC-P.

Verdere uitkomstmaten zijn bijv. therapietrouw, (mogelijke) voorkeur van de patiënt, patiënttevredenheid en de werkrelatie tussen arts en patiënt.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Depressie is een van de meest voorkomende stoornissen. Mensen met een depressie hebben 8 tot 9 keer meer ziekteverzuim dan mensen zonder depressie. Ook duurt ziekteverzuim door psychische klachten langer dan ziekteverzuim door lichamelijke ziekten. Evidence-based behandelingen van depressie zijn al voorhanden maar worden ontoereikend en met minder resultaten als mogelijk gebruikt. Tevens is het arbeidsfunctioneren in de meeste behandelingen geen focus. In de bedrijfsgeneeskundige behandeling is behoefte aan efficiënte screening en begeleiding van depressieve patienten. Eerder onderzoek in de VS hebben goede resultaten laten zien m.b.t. de behandeling van depressie door het gebruik van een multidisciplinair collaborative care model.

Doel van het onderzoek

Het doel van de studie is een evaluatie van de kosteneffectiviteit van een collaborative care model dat wordt gebruikt voor depressieve stoornissen in de bedrijfsgeneeskundige setting.

Onderzoeksopzet

Dit onderzoek is een twee-armige klinische trial met randomisatie tussen patiënten. Het doel van de trial is een evaluatie van de behandeling van depressieve stoornis in de bedrijfsgeneeskundige setting in Nederland door het gebruik van een multidisciplinair collaborative care model inclusief PST, een antidepressiva protocol, een zelfhulp en lifestyle werkboek, participatieve werkaanpassing en therapietrouw bevorderende technieken. 126 patiënten worden gerandomiseerd tussen de interventie en controle groep. Patiënten die gediagnosticeerd zijn met matige tot ernstige depressie gebaseerd op DSM-IV criteria en gemeten d.m.v. de M.I.N.I. worden geïncludeerd. De interventiegroep wordt behandeld volgens de collaborative care aanpak. De controlegroep ontvangt de gebruikelijke zorg (*care as usual*). Baseline metingen en follow-up metingen (na 3, 6, 9 en 12 maanden) worden door vragenlijsten gedaan. Primaire uitkomstmaat is tijd tot werkhervatting. Secundaire uitkomstmaat is reductie van klachten, gemeten door de PHQ9. Verdere uitkomstmaten zijn kosteneffectiviteit, therapietrouw, (mogelijke) voorkeur van de patiënt, patiënttevredenheid en de werkrelatie tussen arts en patiënt etc.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Een behandeling van depressie ingekaderd in het collaborative care model met 1. probleemoplossende behandeling, 2. participatieve werkaanpassing, 3. antidepressiva protocol, 4. contractering, 5. casemanagement, 6. zelfhulp en lifestyle werkboek.

Inschatting van belasting en risico

De te verwachten risico's zijn minimaal. Er worden geen fysieke metingen gedaan. De controlegroep krijgt zorg zoals gebruikelijk. De interventiezorg krijgt alleen evidence-based behandeltechnieken toegediend. Deze zullen naar verwachting een aanvulling betekenen op de gebruikelijke zorg. Verder zijn in het buitenland goede ervaringen opgedaan m.b.t. een collaborative care model.

Contactpersonen

Publiek

Stichting Centraal Fonds RVVZ

Sparrenheuvel 16 / Postbus 304
3700 AH Zeist
NL

Wetenschappelijk

Stichting Centraal Fonds RVVZ

Sparrenheuvel 16 / Postbus 304
3700 AH Zeist
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Een score van 15 of hoger op de PHQ9, een korte screeningsvragenlijst voor depressie. De patient verzuimt sinds 6 tot 52 weken, en heeft nog geen uitzicht op werkhervatting.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patienten met een hoog risico op suicide, met een psychose, met een vorm van dementie worden uitgesloten van deelname aan het onderzoek (in dit geval wordt wel advies gegeven over een andere vorm van hulp of wordt bij suicide risico de arts verwittigd). Ook patienten

met een drugs of alcohol verslaving worden ge-excludeerd, evenals patiënten die niet voldoende nederlands spreken om de vragenlijsten in te vullen, patiënten die in conflict zijn met hun werkgever, patiënten die reeds een uitkering ontvangen voor hun depressie en zwangere patiënten.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-01-2007
Aantal proefpersonen:	116
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	30-03-2010
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

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
ISRCTN	ISRCTN78462860
CCMO	NL13830.029.06