

Effecten van periodieke delicttricotaxatie en zorgevaluatie in de ambulante forensische psychiatrie; een gerandomiseerde studie (acroniem RACE: Risk Assessment and Care Evaluation)

Gepubliceerd: 21-08-2007 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Doel is na te gaan of periodieke delicttricotaxatie en zorgevaluatie bij ambulante forensisch psychiatrische cliënten leidt tot een vermindering van delicten en agressie-incidenten (primaire uitkomstmaat) en een verbetering van de kwaliteit van...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Psychiatrische stoornissen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON30556

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

RACE (Risk Assessment and Care Evaluation) studie

Aandoening

- Psychiatrische stoornissen NEG

Synoniemen aandoening

gedragsstoornissen, psychiatrische stoornissen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: GGZ Drenthe (Assen)

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ambulante forensische psychiatrie, behandelplan bespreking, delicttricotaxatie, gerandomiseerde klinische studie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaat is de proportie cliënten met *delictgedrag* (delicten en incidenten van verbale of fysieke agressie) in de 6 maanden voorafgaande aan de follow-up meting (na 18 maanden of bij einde zorg). Informatie hierover zal op twee manieren worden verzameld. Ten eerste door het opzetten van een continue incidentregistratie door de casemanager, als regulier onderdeel van het zorgdossier van cliënten uit beide onderzoekscondities. Ten tweede d.m.v. zelfrapportage van incidenten in het follow-up cliëntinterview. Meldingen van mogelijk delictgedrag volgens één van beide methoden zullen ter beoordeling worden voorgelegd aan een panel van forensisch psychiatrische deskundigen, dat - net als de interviewers - *blind* zal zijn voor de onderzoeksconditie van de cliënt

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn: *risicoverhogend gedrag* (o.a. niet nakomen afspraken, stoppen noodzakelijke medicatie, drugsgebruik), kwaliteit van leven, psychisch en sociaal functioneren, agressiviteit, impulsiviteit, en tevredenheid met de zorg en de relatie met de hulpverlener.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Periodieke delicttriscotaxatie en periodieke zorgevaluatie worden genoemd als belangrijke instrumenten in het streven naar professionalisering en *zorg op maat* in de ambulante forensische psychiatrie. Deze instrumenten formaliseren normale onderdelen van de zorg, zoals het in kaart brengen van het functioneren en de zorgbehoeften van de cliënt bij de evaluatie van het behandelplan en het navragen van de ideeën van de cliënt hierover. In een voorgaand ZonMw project is aangetoond dat deze geformaliseerde werkwijze uitvoerbaar is in de ambulante forensische psychiatrie en voorspellend voor delicten en agressie-incidenten van de cliënt in de daaropvolgende drie maanden. Onbekend is echter of het systematisch toepassen van de werkwijze leidt tot betere cliëntuitkomsten.

Doel van het onderzoek

Doel is na te gaan of periodieke delicttriscotaxatie en zorgevaluatie bij ambulante forensisch psychiatrische cliënten leidt tot een vermindering van delicten en agressie-incidenten (primaire uitkomstmaat) en een verbetering van de kwaliteit van leven, psychisch en sociaal functioneren en tevredenheid met de zorg.

Onderzoeksopzet

De studie is opgezet als een cluster Randomized Clinical Trial (RCT), waarbij casemanagers (met hun hele caseload) worden gerandomiseerd naar Interventie of Care-As-Usual en uitkomstmeting plaatsvindt bij de cliënten. Alle cliënten worden 18 maanden gevolgd, of tot beëindiging van de ambulante forensisch psychiatrische zorg indien dit eerder is. Uitkomstmeting vindt onder andere plaats d.m.v. een baseline en follow-up cliëntinterview, respectievelijk 0 en 18 maanden (of bij einde zorg) na instroom van de cliënt in de studie.

Onderzoeksproduct en/of interventie

In de experimentele conditie wordt bij elke reguliere evaluatie van het behandelplan (en minimaal één keer per half jaar) gebruik gemaakt van de methode van delicttriscotaxatie en zorgevaluatie. Deze bestaat uit (1) beoordeling van het delictrisico van de cliënt door de casemanager met behulp van het risicotaxatie-instrument START (Short-Term Assessment of Risk and Treatability), en (2) een geprotocolleerde bespreking van de zorgbehoeften en geboden zorg met de cliënt (o.a. visie van de cliënt, visie van de casemanager/behandelteam en afspraken over eventuele aanpassing van de zorg). In de controle conditie wordt geen geformaliseerde werkwijze van delicttriscotaxatie of zorgevaluatie ingevoerd, maar zal de gebruikelijke zorg worden geboden (Care-As-Usual).

Inschatting van belasting en risico

De interventie bestaat uit een formalisering van reguliere onderdelen van de zorg. Hiervan worden geen nadelige gevolgen voor de cliënt verwacht. De interventie wordt ingepast in het normale zorgcontact met de cliënt. Extra belasting vormen alleen de baseline en follow-up cliëntinterviews, waarvoor informed consent wordt gevraagd. Voordelen voor de cliënt bestaan uit verruiming van de mogelijkheden om invloed uit te oefenen op de zorg die men ontvangt en de nagestreefde therapeutische effecten op het functioneren van de cliënt.

Contactpersonen

Publiek

GGZ Drenthe (Assen)

Postbus 30007
9400 RB Assen
NL

Wetenschappelijk

GGZ Drenthe (Assen)

Postbus 30007
9400 RB Assen
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)

Cliënten van een ambulante forensisch psychiatrische instelling, die naar verwachting nog tenminste een half jaar in zorg zijn

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Gemiddeld minder dan één keer per maand contact met de ambulante forensisch psychiatrische instelling

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Open / niet geblindeerd

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-05-2007
Aantal proefpersonen:	680
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	21-08-2007

Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METIGG: Medisch Ethische Toetsingscommissie Instellingen
Geestelijke Gezondheidszorg (Utrecht)

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
CCMO	NL16215.097.07