

Informatie over complicaties als keuzeondersteunende informatie voor patiënten.

Gepubliceerd: 07-11-2007 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre patiënten complicatiegegevens belangrijk vinden en gebruiken bij hun keuze voor een ziekenhuis, in relatie tot andere gegevens zoals afstand en wachttijd. Nevendoel hierbij is om vast te stellen of...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30988

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Informatie over complicaties voor patiënten

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

niet van toepassing

Aandoening

vijf chirurgische ingrepen die voor verschillende aandoeningen kunnen worden uitgevoerd

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Leids Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: betrouwbaarheid, complicaties, patiënten keuze, prestatie-indicator

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De mate waarin patiënten complicatiegegevens belangrijk achten wanneer zij een ziekenhuis of behandeling moeten kiezen, en het belang hiervan in relatie tot andere factoren zoals wachttijd.

De mate waarin complicatiegegevens bepalend zijn bij het keuzegedrag van patiënten voor een ziekenhuis of behandeling.

Secundaire uitkomstmaten

Betrouwbaarheid uitkomstmaten van geselecteerde chirurgische ingrepen.

Verschillen in kwaliteit van zorg tussen ziekenhuizen.

Ervaringen van patiënten naar aanleiding van chirurgische ingreep.

Kennis / begrip van patiënten over complicatiegegevens.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Vanuit de samenleving is er toenemende druk om meer informatie te krijgen over de kwaliteit van zorg die patiënten ontvangen, en eventuele verschillen tussen ziekenhuizen. Echter, internationaal onderzoek heeft aangetoond dat patiënten dergelijke informatie niet vertrouwen, niet begrijpen, en in het algemeen ook niet gebruiken voor hun besluitvorming. Het aantal specialismen dat een complicatieregistratie voert is één van de huidige prestatie-indicatoren welke door de inspectie wordt gebruikt als signaal voor de kwaliteit van een

instelling. Het is maar zeer de vraag in hoeverre en op welke manier complicatiegegevens (en eventuele verschillen tussen ziekenhuizen) geschikt zijn om patiënten betrouwbare en bruikbare keuzeinformatie te geven. Mogelijke problemen hierbij zijn de validiteit van de uitkomsten, ondermeer door verschillen in patiëntenpopulatie, verrichtingenprofiel en registratiekwaliteit.

Doel van het onderzoek

Doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre patiënten complicatiegegevens belangrijk vinden en gebruiken bij hun keuze voor een ziekenhuis, in relatie tot andere gegevens zoals afstand en wachttijd. Nevendoel hierbij is om vast te stellen of er uit de beschikbare complicatieregistratie van 3 ziekenhuizen informatie over complicaties gehaald kan worden die: a. betrouwbaar is, b. een indruk geeft van de zorgkwaliteit, en c. voor een patiënt (met een bepaalde aandoening) bruikbaar is bij de keuze voor een ziekenhuis waar hij/zij behandeling voor die aandoening zal ondergaan.

Onderzoeksopzet

Met behulp van complicatiegegevens zal voor een vijftal chirurgische ingrepen een aantal uitkomstmaten worden ontwikkeld die zinvol en begrijpelijk zijn voor patiënten, in samenspraak met vertegenwoordigers van patiëntenverenigingen en chirurgen. Voorwaarde hierbij is dat het moet gaan om een specifieke patiëntengroep of behandeling, dat de uitkomsten geobjectiveerd en geverifieerd kunnen worden, en een maat zijn voor de kwaliteit van de geleverde zorg. Via een enquête zal aan patiënten die de betreffende behandeling in 2005 in een van de ziekenhuizen hebben ondergaan, worden voorgelegd óf zij deze complicatiegegevens van belang achten bij het maken van een keuze, en wat het belang hiervan is ten opzichte van andere factoren. Via een vignetten-studie zal vervolgens worden vastgesteld wat het belang is van complicatiegegevens bij het keuzegedrag van patiënten.

Inschatting van belasting en risico

Het invullen van de vragenlijst die dient voor het beantwoorden van deelvraag 2 kost maximaal 30 minuten. Wanneer patiënten besluiten om ook de vragenlijst voor deelvraag 3 in te willen vullen, zal dit hen nog eens 30 minuten kosten. Aangezien het niet invullen van de vragenlijst geen consequenties heeft, evenals het niet willen ontvangen van de 2e vragenlijst, is de belasting voor de patiënt minimaal.

Contactpersonen

Publiek

Leids Universitair Medisch Centrum

Postbus 9600
2300 RC Leiden
Nederland

Wetenschappelijk

Leids Universitair Medisch Centrum

Postbus 9600
2300 RC Leiden
Nederland

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)

Patiënten die in 2005 één van de vijf geselecteerde chirurgische ingrepen hebben ondergaan.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Sterfte tijdens opname of na ontslag

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-04-2007

Aantal proefpersonen: 500

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

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

CCMO

ID

NL18566.058.07