

Vergelijkende studie met betrekking tot de controle van kinderen met astma door de *nurse practitioner*, de huisarts of de kinderarts.

Gepubliceerd: 11-01-2008 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Alvorens voor een dergelijke oplossing van het zorgprobleem te kiezen moet aangetoond worden dat de zorg van een dergelijk nieuw instituut tenminste dezelfde zorg kan leveren als de huisarts of de kinderarts. De hypothese van de voorgestelde studie...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Bronchiale aandoeningen (excl. neoplasmata)
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON31090

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

TRAM

Aandoening

- Bronchiale aandoeningen (excl. neoplasmata)

Synoniemen aandoening

astma

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Amphia Ziekenhuis

Overige ondersteuning: Grant uit Stichting bijzondere activiteiten van het voormalig

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: astma, kinderen, nurse practitioner, vervolgbehandeling

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Bronchiale Hyperreactiviteit. (PD20 methacholine)

Secundaire uitkomstmaten

Meettechnische variabelen;

- FEV1 vóór en ná beta-2-mimetica
- NO in uitademingslucht

Patiëntgebonden variabelen & health-economics:

- *Asthma Control Questionnaires* plus aanvullende vragen (ongepande visits, prednisonkuur, ziekenhuisopname, schoolverzuim, werkverzuim ouders)
- Quality of Life vragenlijst.
- Extra zorgvraag van *Nurse Practitioner* aan kinderarts.
- Extra zorgvraag van huisarts aan kinderarts

= verwijzing.

- Aantal consulten in de groepen A, B & C.
- Medicatie in de groepen A,B & C.

Variabelen m.b.t. ziekte-inzicht.

- Kennisniveau m.b.t. astma; kennisvragenlijst.
- (visit) Tweede astma kennis vragenlijst
- Rookgedrag ouders.
- Rookgedrag (teenage) patiënt.

- Aanwezigheid huisdier(en).
- Toepassing mijtisolierende matrashoezen
(Bij huisstofmijt allergische patiënten).
- Tevredenheids onderzoek bij kinderen.
- Tevredenheids onderzoek bij ouders.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een *nurse practitioner*, die in een verlengde arm constructie werkt, en die gespecialiseerd is in de controles van het astma bij kinderen is een kosteneffectieve oplossing. Doordat een dergelijke functionaris zich alleen bezig houdt met deze specifieke patiënten groep kan ruime ervaring opgebouwd worden waardoor de kwaliteit van de behandeling gegarandeerd wordt.

Het creëren van een dergelijke nieuwe functie naast de eerste en tweedelijns zorg biedt dus de volgende voordelen:

1. de huisartsen worden ontlast van deze taken.
2. er wordt continuïteit in de controle kinderen met astma geboden
3. doordat er veel kinderen met astma gezien worden, wordt uitgebreide ervaring opgebouwd waardoor de kwaliteit gegarandeerd is.
4. het is een goedkopere oplossing dan het inzetten van extra artsen (die voorlopig niet voorhanden zijn).

Doel van het onderzoek

Alvorens voor een dergelijke oplossing van het zorgprobleem te kiezen moet aangetoond worden dat de zorg van een dergelijk nieuw instituut tenminste dezelfde zorg kan leveren als de huisarts of de kinderarts.

De hypothese van de voorgestelde studie is dan ook dat de behandeling van kinderen met matig ernstig astma door een *nurse practitioner* in een verlengde arm constructie niet inferieur is aan de behandeling door de huisarts of de kinderarts.

Dit leidt tot de volgende vraagstelling

Is de vervolg-behandeling van kinderen met matig ernstig astma door een *nurse practitioner* in een verlengde arm constructie niet inferieur de behandeling

door de huisarts of de kinderarts?

Onderzoeksopzet

Studieopzet: prospectieve gerandomiseerde vergelijkende studie met drie armen en een duur van 2 jaar.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Randomisatie: • Groep A: Kinderen met matig astma, die na het stellen van de diagnose en het toetsen van de inclusiecriteria op gebruikelijke wijze in de huisartspraktijk behandeld worden. • Groep B: Kinderen met matig astma, die na het stellen van de diagnose en het toetsen van de inclusiecriteria door de >nurse practitioner> behandeld worden in een >verlengde arm constructie> met de kinderarts. • Groep C: Kinderen met matig astma, die na het stellen van de diagnose en het toetsen van de inclusiecriteria door een kinderarts behandeld worden.

Inschatting van belasting en risico

Geen

Contactpersonen

Publiek

Amphia Ziekenhuis

Postbus 90157
4800 RL
Nederland

Wetenschappelijk

Amphia Ziekenhuis

Postbus 90157
4800 RL
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Kinderen van 6 - 16 jaar.

Kinderen bij wie, op grond van de consensus van de sectie kinderlongziekten van de NVK, de diagnose matig astma gesteld wordt en / of kinderen bij wie, naar het oordeel van de huisarts, een indicatie bestaat voor onderhoudsbehandeling met inhalatie-cortico-steroiden. Zowel kinderen die in de huisartsenpraktijk onder behandeling zijn als kinderen die in de kinderartsen praktijk onder behandeling zijn worden gerecruteerd.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Kinderen, die naar het oordeel van de huisarts, wegens ernstig astma naar de kinderarts verwezen moeten worden en daar wegens de ernst langer onder behandeling moeten blijven. Kinderen die niet in staat zijn standaard longfunctie onderzoek te blazen. Kinderen met andere chronische aandoeningen die specialistische behandeling door een kinderarts nodig hebben.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	11-01-2008
Aantal proefpersonen:	106
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	11-01-2008
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	TWOR: Toetsingscommissie Wetenschappelijk Onderzoek Rotterdam e.o. (Rotterdam)

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	NL17972.101.07