

Ouders adviseren in de jeugd-geestelijke gezondheidszorg

De ontwikkeling van een gestandaardiseerd adviesgesprek

Gepubliceerd: 12-03-2008 Laatste bijgewerkt: 07-05-2024

Dit onderzoek heeft als doel een wetenschappelijk onderbouwde, bruikbare, systematische procedure te ontwikkelen, die voldoet aan wettelijke, professionele en maatschappelijke maatstaven, om in de jeugd-geestelijke gezondheidszorg hulpvragers...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32120

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Gestandaardiseerde jeugd-ggz advisering

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

psychiatrische problemen van de kindertijd

Aandoening

psychiatrische stoornissen van de kinderleeftijd

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Orbis Divisie Prins Claus Centrum

Overige ondersteuning: betrokken instellingen en gift fonds Sophia Kinderziekenhuis afdeling K&J psychiatrie

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: adviesgesprek, jeugd-ggz, standaard

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het verschil in decisional conflict [DC] (beslissingsambivalentie) voor en na het adviesgesprek tussen de onderzoeks- en controlegroep bij zowel de hulpvragers als hulpverleners.

Secundaire uitkomstmaten

De verschillen van decisional conflict in de diverse patientengroepen.

De invloed van de visualisatie van informatie op begrip en participatie.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Diagnostische processen en behandelingen in de jeugd-geestelijke gezondheidszorg worden de laatste jaren toenemend volgens vaststaande procedures uitgevoerd. De adviesfase, de schakel tussen diagnostiek en behandeling, kent in het algemeen een minder vast stramien. Over het algemeen wordt het belang ingezien van het overleg tussen hulpvragers en hulpverleners, waarbij diagnostische bevindingen vertaald worden naar mogelijke interventies en waarin beslissingen hierover genomen worden. Een standaardprocedure kan de hulpverlener kwalitatief ondersteunen wanneer de aspecten die gunstig lijken te zijn voor een goede uitkomst van het adviesgesprek hiermee stelselmatig aan bod komen.

De focus van dit onderzoek is een standaardisatie van de structuur van adviesgesprekken in de jeugd-ggz.

Doel van het onderzoek

Dit onderzoek heeft als doel een wetenschappelijk onderbouwde, bruikbare, systematische procedure te ontwikkelen, die voldoet aan wettelijke, professionele en maatschappelijke maatstaven, om in de jeugd-geestelijke gezondheidszorg hulpvragers effectief en doelmatig te informeren over de uitgevoerde diagnostiek en te adviseren over de behandeling en om hen desgewenst actief te betrekken bij de besluitvorming.

Onderzoeksopzet

De gestandaardiseerde vorm van adviesgesprek wordt op gerandomiseerde wijze (RCT) onderzocht versus de niet-gestandaardiseerde vorm van adviesgesprek (*care as usual*) in twee jeugd-ggz-instellingen.

Vanaf de startdatum worden 80 opeenvolgende adviesgesprekken met de ouders (of hun vertegenwoordigers) van regulier onderzochte kinderen jonger dan 12 jaar bij het onderzoek betrokken. Spoed- en crisisonderzoeken zijn uitgesloten van deelname aan het onderzoek. Verder zijn er geen exclusie-criteria.

Het zogenaamde *decisional conflict* wordt als maat voor de uitkomst van het adviesgesprek genomen bij zowel de hulpvragers als de hulpverleners. Het construct *decisional conflict* maakt deel uit van *The Ottawa Decision Support Framework* (ODSF). Dit is een conceptueel raamwerk dat ontworpen is als leidraad voor de ontwikkeling van interventies die gericht zijn op gemeenschappelijke besluitvorming (*shared decision making*). De schalen worden in dit onderzoek tevens voor de Nederlandse situatie gevalideerd.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie betreft een gestandaardiseerde wijze van advisering. Deze standaardstructuur is gebaseerd op onderzoeksgegevens, uitkomsten van een landelijke enquête in de jeugd-ggz en de uitkomsten van een Delphi-onderzoek met medewerking van experts op dit terrein.

Inschatting van belasting en risico

De belasting beperkt zich tot het invullen van de vragenlijsten. Risico's worden niet verwacht.

Contactpersonen

Publiek

Orbis Divisie Prins Claus Centrum

Stationsplein 12
6131 AT Sittard

Nederland

Wetenschappelijk

Orbis Divisie Prins Claus Centrum

Stationsplein 12
6131 AT Sittard
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)

alle ouders wier kind (onder de 12 jaar) onderzocht is en een adviesgesprek krijgen in de onderzoeksperiode

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

spoed- en crisisaanmeldingen zijn uitgesloten

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	14-05-2008
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	12-03-2008
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Z: Zuyderland-Zuyd (Heerlen)

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

NL21931.096.08