

Mantelzorgdoula in de 1e lijns verloskundige zorg in Nederland. Een gerandomiseerd interventieonderzoek naar de effectiviteit en doelmatigheid van de mantelzorgdoula

Gepubliceerd: 10-09-2008 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

Beantwoorden van de volgende vragen; 1. Leidt de inzet van een mantelzorgdoula in het huidige verloskundige systeem in Nederland, uitgaande van een eerstelijns populatie, tot een afname van het aantal interventies en complicaties (morbiditeit moeder...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Obstetrische en gynaecologische therapeutische verrichtingen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32407

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

mantelzorgdoula

Aandoening

- Obstetrische en gynaecologische therapeutische verrichtingen

Synoniemen aandoening

bevalling

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Leids Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Achmea; ziektekostenverzekeraar

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: mantelzorgdoula

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten: percentages verwijzen durante partu, percentages bijstimulatie wegens de indicatie niet vorderende ontsluiting en percentage epiduraal anesthesie, de percentages keizersnedes, kunstverlossingen en medicamenteuze pijnstilling

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaat: kwaliteit van leven na bevalling door middel van tevredenheid onderzoek met een gevalideerde vragenlijst. [7]

Daarnaast wordt er een kosten baten analyse gemaakt voor beide groepen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De ongecompliceerde baring staat in Nederland onder druk, de interventies durante partu stijgen al enige decennia. Het percentage interventies op basis van niet vorderende ontsluiting en pijnstilling behoefte is toegenomen, evenals het aantal keizersnedes en kunstverlossingen. [1]

In andere landen is voortdurende ondersteuning tijdens de bevalling, door een zogeheten doula naast de medische hulpverlener, effectief gebleken om complicaties, morbiditeit en medische interventies en psychotraumata tijdens de baring te verminderen. De kort getrainde mantelzorgdoula is eveneens effectief gebleken ter verhoging van de kwaliteit van leven en lijkt ook te werken ter

preventie van bevallingscomplicaties en ter bekorting van de baring. Deze mantelzorgdoula is goed te integreren in het Nederlands verloskundig systeem.

Doel van het onderzoek

Beantwoorden van de volgende vragen;

1. Leidt de inzet van een mantelzorgdoula in het huidige verloskundige systeem in Nederland, uitgaande van een eerstelijns populatie, tot een afname van het aantal interventies en complicaties (morbiditeit moeder en kind) tijdens de baring en verhoogt dit de kwaliteit van leven van moeder, vader en kind?
2. Wat is de kosteneffectiviteit, de kostenbaten balans en de doelmatigheid van de inzet van een mantelzorgdoula vergeleken met de huidige werkwijze?

Onderzoeksopzet

Gerandomiseerd onderzoek in 3 à 4 Nederlandse verloskundige praktijken.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Na informed consent zullen de zwangeren gerandomiseerd worden in een interventie (A) en een niet interventie (B) groep. Bij groep A (interventie) zal de zwangere met haar mantelzorgdoula (een vriendin, zus of moeder) een training van twee dagdelen tot >mantelzorg-doula> volgen, te geven door een professionele doula docent. Haar eigen mantelzorgdoula staat de zwangere en haar partner bij tijdens de bevalling. Groep B ontvangt de >usual care>: de barende wordt tijdens de baring een aantal keer gezien door de verloskundige en een kraamverzorgster. Mocht zij verwezen worden naar de tweede lijn, dan zal de daar gebruikelijke zorg plaatsvinden. Daarnaast wordt zij bij het opvangen van de weeën bijgestaan door haar partner

Inschatting van belasting en risico

Voordeel; minder verwijzing naar 2e lijn, inder epiduraal pijnbestrijding, kunstverlossingen en Keizersnedes

Contactpersonen

Publiek

Leids Universitair Medisch Centrum

Albinusdreef 2

Leiden
Nederland

Wetenschappelijk

Leids Universitair Medisch Centrum

Albinusdreef 2
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)

Zwanger vrouwen, zwanger van een eenling zwangerschap onder controle in eerste lijn ouder dan 18 jaar, ondertekend informed consent

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Multipara, meerlingzwangerschap, zwangerschapscontroles in tweede of derde lijn

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	04-01-2009
Aantal proefpersonen:	100
Type:	Werkelijke 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	ID
CCMO	NL22960.058.08