

Het leveren van proactieve en samenhangende zorg voor ouderen in de huisartspraktijk door middel van vroegtijdig signaleren van kwetsbaarheid onder ouderen in de huisartspraktijk en het opstellen van een zorgactieplan voor ouderen die kwetsbaar zijn

Gepubliceerd: 30-06-2009 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

Het doel van dit project is het invoeren van een eenvoudig, structureel signaleringssysteem voor problemen op functioneel, somatisch, psychisch en sociaal gebied met aansluitend het opstellen van een zorgplan voor ouderen met problemen op minmaal 3...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON33008

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Samenhangende systematische zorg voor ouderen (ISCOPE)

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

kwetsbare ouderen, ouderen met meerdere problemen

Aandoening

eerstelijns ouderengeneeskunde

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Leids Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: huisartsenpraktijk, kwetsbare ouderen, pro actieve zorg, zorgactieplan

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het verschil in zelfredzaamheid en kwaliteit van leven van ouderen in de interventiegroep ten opzichte van ouderen in de controlegroep.

Secundaire uitkomstmaten

Aantal consulten bij de huisarts, indicatoren voor continuïteit en coördinatie van zorg (ACOVE), percentages ongeplande opnames in ziekenhuis/verpleeghuis en avond/nacht/weekend-visites. Tevredenheid over de zorg bij ouderen mantelzorgers en zorgverleners.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Ouderen met meerdere problemen op somatisch, functioneel, psychisch en sociaal domein zijn momenteel niet goed in beeld bij zorgverleners. Huisartsen hebben soms al wel vermoedens of signalen dat zaken niet optimaal verlopen, maar zij werken van oudsher vraaggericht en reageren pas als de patiënt zich meldt met problemen. Bij kwetsbare ouderen dient men echter signalerend en proactief te werk te gaan. Signaleringen en daaropvolgende actieplannen en afspraken moeten

worden vastgelegd in een zorgplan waarin de wensen van de oudere en diens omgeving ook worden meegenomen.

Doel van het onderzoek

Het doel van dit project is het invoeren van een eenvoudig, structureel signaleringssysteem voor problemen op functioneel, somatisch, psychisch en sociaal gebied met aansluitend het opstellen van een zorgplan voor ouderen met problemen op minmaal 3 van deze 4 domeinen.

Onderzoeksopzet

70 huisartsen praktijken zullen geworven worden in de Leidse Onderwijs en Opleidings Regio (OOR). De huisartsen checken de exclusiecriteria en selecteren alle ouderen van 75 jaar en ouder uit hun elektronisch medisch patiënten dossier (EMD). Hierna zal 1 op 1 gerandomiseerd worden op praktijkniveau. De huisartsen die in de interventiegroep gerandomiseerd worden zullen daarna getraind worden in het opstellen, uitvoeren en aanpassen van het zorgplan.

Daarna zal in alle 70 praktijken een korte schriftelijke screening vragenlijst met vragen over somatische, functionele, psychische en sociale problemen aan alle ouderen van 75 jaar en ouder worden gestuurd. In de interventiegroep wordt de uitslag van deze vragenlijst teruggekoppeld aan de huisarts. Deze stelt dan samen met een oudere met problemen op minimaal 3 van de 4 domeinen, diens mantelzorger en in overleg met andere zorgverleners van de betreffende oudere een zorgplan op. Voor ouderen met problemen op 1 of 2 domeinen kan de huisarts individuele of programmatische interventies toepassen.

Alle ouderen met problemen op 3 of 4 van de 4 domeinen en een representatieve steekproef van de ouderen met problemen op 0, 1 of 2 domeinen worden thuis bezocht door een onderzoeksmedewerker om vragenlijsten af te nemen voor baselinemetingen. Eén en twee jaar na dit bezoek zullen dezelfde ouderen nogmaals bezocht worden voor de uitkomstmetingen. De uitslagen van de vragenlijsten die op 0, 12 en 24 maanden door de onderzoeksmedewerkers worden afgenomen worden niet teruggekoppeld aan de huisarts.

Onderzoeksproduct en/of interventie

In de interventiegroep dient de screeningvragenlijst als eerste >geriatische zeef> waarmee wordt beoogd eventuele kwetsbaarheid vroegtijdig te signaleren. Aan de hand hiervan zal de huisarts ouderen selecteren met problemen in minimaal 3 van de 4 domeinen, en voor hen een individueel zorgactieplan maken. De eerste stap is een inventariserend gesprek met de oudere en de mantelzorgers. Afhankelijk van de ernst en aard van kwetsbaarheid kan het zorgactieplan o.a. inhouden: geïndiceerde diagnostiek, geïndiceerde interventies, medicatiesanering, aanvragen van thuiszorg, contact met welzijnswerk of samenroepen van

multidisciplinair overleg. Huisartsen krijgen hiervoor een training. Voor ouderen met problemen op 1 of 2 domeinen zal de huisarts individuele of programmatische interventies opstarten.

Inschatting van belasting en risico

Belasting: de deelnemers ontvangen een korte schriftelijke vragenlijst over 4 domeinen; dagelijkse bezigheden, gezondheid, sociale en psychische problemen. Het invullen van deze vragenlijst duurt maximaal 15 minuten. Na het invullen van deze vragenlijst worden alle deelnemers met problemen op 3 en 4 van deze 4 domeinen en een representatieve steekproef van de deelnemers met problemen op 0, 1 en 2 domeinen bezocht door één van de medewerkers aan dit onderzoek. Dit bezoek zal ongeveer anderhalf uur duren. Tijdens dit bezoek neemt de onderzoeksmedewerker een aantal vragenlijsten af. In de interventiegroep zal de uitslag van de screeningsvragenlijst teruggekoppeld worden aan de huisarts. Deze maakt een zorgplan voor alle ouderen met problemen op 3 of 4 domeinen. In zowel de controle als in de interventiegroep zal de screeningsvragenlijst herhaald worden na 6, 12 en 24 maanden. Na 6 maanden ontvangen de deelnemers ook een korte schriftelijke vragenlijst voor de economische analyse.

Risico: Er zijn geen risico's verbonden aan deze studie. De interventies die worden gebruikt in de zorgplannen of programmatische interventies zijn gebruikelijke zorg in de huisartsenpraktijk. Standaardzorg zal worden gegeven volgens richtlijnen.

Voordelen van deelname: Vroege opsporing van kwetsbaarheid is waarschijnlijk voordelig en effectief om achteruitgang in functioneren te voorkomen.

Contactpersonen

Publiek

Leids Universitair Medisch Centrum

Postzone V0-P, Postbus 9600
2300 RC Leiden
NL

Wetenschappelijk

Leids Universitair Medisch Centrum

Postzone V0-P, Postbus 9600
2300 RC Leiden

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)

Inclusie criteria voor screenen: alle mensen van 75 jaar en ouder die ingeschreven zijn bij alle deelnemende huisartspraktijken

Inclusie criteria voor het zorgplan in interventie praktijken: problemen in 3/4 van de 4 domeinen van de screeningsvragenlijst

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Exclusie criteria voor screening voor kwetsbaarheid: levensverwachting < 3 maanden

Exclusiecriteria voor het opstellen van een zorgplan door de huisarts: geen

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel: Parallel

Toewijzing: Gerandomiseerd

Blinding: Open / niet geblindeerd

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 21-07-2009

Aantal proefpersonen: 10000

Type: Werkelijke startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Registratie: Geen registratie

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 30-06-2009

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

NL27893.058.09