

# Advies op maat ter bevordering van het zelfmanagement van COPD-patiënten in het ketenzorgprogramma

Gepubliceerd: 24-11-2009 Laatst bijgewerkt: 06-05-2024

Het doel van dit project is het zelfmanagement en de leefstijl van COPD patiënten te bevorderen met behulp van informatie technologie als onderdeel van het ketenzorgprogramma voor COPD. Om dit doel te bereiken, zullen we een bestaande,...

|                             |                                             |
|-----------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Ethische beoordeling</b> | Goedgekeurd WMO                             |
| <b>Status</b>               | Werving gestopt                             |
| <b>Type aandoening</b>      | Bronchiale aandoeningen (excl. neoplasmata) |
| <b>Onderzoekstype</b>       | Interventie onderzoek                       |

## Samenvatting

### ID

NL-OMON33358

### Bron

ToetsingOnline

### Verkorte titel

ICT en ketenzorg

### Aandoening

- Bronchiale aandoeningen (excl. neoplasmata)

### Synoniemen aandoening

COPD, Longziekte

### Betreft onderzoek met

Mensen

### Ondersteuning

**Primaire sponsor:** Universiteit Maastricht

**Overige ondersteuning:** ZonMw

## Onderzoeksproduct en/of interventie

**Trefwoord:** elektronisch patiënten dossier, ketenzorg, leefstijl interventie, zelfmanagement van de patiënt

## Uitkomstmaten

### Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste uitkomstmaten zijn (1) het niveau van zelfmanagement dat patiënten bereiken; (2) de voordelen voor de zorg, het zelfmanagement en de organisatie van zorg; (3) de voorspelde kosten en baten van een volledige inzet van de methode in het ketenzorgprogramma.

### Secundaire uitkomstmaten

De meest effectieve frequentie van herinneren voor de patiënt om het systeem opnieuw te gebruiken.

## Toelichting onderzoek

### Achtergrond van het onderzoek

Het ketenzorgprogramma op basis van een Diagnose-Behandeling Combinatie (DBC) voor COPD patiënten is in 2008, in Maastricht geïmplementeerd. In dit voorstel zullen we dit programma uitbreiden met een interventie, waarbij we de COPD patiënt advies op maat via de computer aanbieden tussen de consulten door.

### Doel van het onderzoek

Het doel van dit project is het zelfmanagement en de leefstijl van COPD patiënten te bevorderen met behulp van informatie technologie als onderdeel van het ketenzorgprogramma voor COPD. Om dit doel te bereiken, zullen we een bestaande, wetenschappelijk effectief bewezen methode integreren in het ketenzorgprogramma. Het gaat om een computer-tailored feedback benadering om het zelfmanagement van patiënten te verbeteren, deze methode is al gevalideerd voor roken, voeding en fysieke activiteit.

### Onderzoekopzet

De studie omvat een voor- en nameting met een procesmeting tijdens de interventie. In deze studie voeren we een klein experiment uit om de verschillende frequenties van herinneringen voor de patiënt om de zelfhulpmanager opnieuw te gebruiken, te vergelijken. Voor dit experiment gebruiken we een balanced-block design met drie blocks van vier patiënten per huisarts.

### **Onderzoeksproduct en/of interventie**

De zelfhulpmanager is een computer programma dat advies op maat geeft aan de patiënt. De patiënt zal een vragenlijst invullen en naar aanleiding van de antwoorden zal een specifiek advies volgen.

### **Inschatting van belasting en risico**

De belasting voor de deelnemers bestaat uit de tijd die geïnvesteerd wordt bij het invullen van de vragenlijsten, de interviews en het gebruik maken van de zelfhulpmanager. Het risico op verkeerd advies of onjuiste interpretatie van het advies is klein.

## **Contactpersonen**

### **Publiek**

Universiteit Maastricht

Postbus 616  
6200 MD  
Nederland

### **Wetenschappelijk**

Universiteit Maastricht

Postbus 616  
6200 MD  
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)

COPD patiënten, die onder behandeling zijn bij een huisarts, volgens het protocol ketenzorg DBC, COPD.

### Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

COPD patiënten, die onder behandeling zijn bij een medisch specialist en patiënten die thuiszorg ontvangen; Patiënten die het Nederlands onvoldoende machtig zijn.

## Onderzoeksopzet

### Opzet

**Type:** Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

### Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-03-2010

Aantal proefpersonen: 48

Type:

Werkelijke startdatum

## Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 24-11-2009

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

Goedgekeurd WMO

Datum: 11-01-2010

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

## 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**

NL26712.068.09