

CHAIN-ER; Signalering kindermishandeling op de Utrechtse Spoedeisende Hulp: effectief?

Gepubliceerd: 21-04-2009 Laatst bijgewerkt: 10-08-2024

Dit onderzoek heeft tot doel het evalueren en zo mogelijk optimaliseren van de screeningsprocedure voor kindermishandeling op de SEH.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON35332

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

CHAIN-ER

Aandoening

- Overige aandoening
- Letsel door fysische agentia

Synoniemen aandoening

fysieke kindermishandeling

Aandoening

kindermishandeling

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Utrecht

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: kindermishandeling, risicofactoren, signalering, spoedeisende hulp

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Positief en negatief voorspellende waarde van Sputovamo

Secundaire uitkomstmaten

toegevoegde diagnostische waarde van vragenlijst ouders en opvragen van gegevens bij derden.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De omvang van kindermishandeling in Nederland wordt geschat op ruim 100.000 kinderen per jaar. Van de kinderen die mishandeld worden en zich op een spoedeisende hulp (SEH) presenteren, wordt slechts een klein deel herkend. De signalering van kindermishandeling is weliswaar verbeterd na de invoering van het signaleringsinstrument Sputovamo, maar er blijft sprake van een ondersignalering. Hoewel Sputovamo in heel Nederland gebruikt wordt, is de precieze diagnostische waarde van dit instrument nooit onderzocht. Een verbeterde signaleringsmethode kan zorgen voor het eerder diagnosticeren van kindermishandeling zodat kinderen die mishandeld worden eerder de juiste kunnen zorg krijgen.

Doel van het onderzoek

Dit onderzoek heeft tot doel het evalueren en zo mogelijk optimaliseren van de screeningsprocedure voor kindermishandeling op de SEH.

Onderzoeksopzet

CHAIN-ER is een multi-center, cross-sectioneel onderzoek met follow-up van 1

jaar. Onderzoeksperiode is 33 maanden. Inclusieaantal ca. 3600 kinderen.

Het onderzoek bestaat uit meerdere fasen:

Indexfase: Invullen van het geüniformeerde Sputovamo formulier bij alle kinderen t/m 6 jaar die zich met ietsel op de SEH presenteren en invullen vragenlijst door ouders. Beide bij zowel de positief als de negatief gescreenden in het kader van de patiëntenZORG. Omdat dit in het kader van zorg gebeurt bij ALLE kinderen binnen het domein, zullen we hiervoor geen apart informed consent laten tekenen. Wel zullen alle ouders bij binnenkomst op de SEH geïnformeerd worden over dit project en krijgen ze de mogelijkheid hun file in te zien en om bezwaar aan te tekenen.

Gouden standaard fase: uitgebreidere risicotaxatie van kindermishandeling d.m.v. het verzamelen van gegevens die bekend zijn binnen de zorgketen van het kind (huisarts, jeugdzorg (AMK) en JGZ/CB). Dit wordt gedaan bij alle kinderen met een positieve sputovamo's en bij 20% van de kinderen met een negatieve sputovamo. In een convenant (beoordeeld door het Ministerie van Justitie) is precies vastgelegd wie welke gegevens mag uitwisselen (zie bijlage 2 in onderzoeksprotocol). Onderdeel van de taxatie die aan huisartsen wordt gevraagd, is informatie over voorafgaande huisarts-, HAP- en SEH-bezoeken in het afgelopen jaar.

Het expert panel heeft uiteraard voldoende informatie over het voorval nodig om tot een gedegen oordeel te kunnen komen. Deze informatie is na SEH-bezoek niet altijd voorhanden. Om de informatie van de niet gedocumenteerde anamnesevragen alsnog te verkrijgen, zal de (kinder)arts in de week na het SEH-bezoek telefonisch contact opnemen met de ouders van het kind en de hiaten opvullen.

Uitspraak expert panel: het expert panel doet een uitspraak over alle aangeleverde casus. Hierna is het mogelijk de positief en negatief voorspellende waarde van het Sputovamo formulier vast te stellen, als ook de toegevoegde diagnostische waarde van vragenlijsten voor ouders en het opvragen van gegevens bij andere hulpverleners.

Inschatting van belasting en risico

Geen risico. De belasting van het onderzoek bestaat uit een eenmalige telefonische anamnese die ca. 1/4 uur zal duren.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Lundlaan 6
3584 EA Utrecht
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Lundlaan 6
3584 EA Utrecht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Leeftijd < 7 jaar

Presentatie met letsel op een SEH

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Overleden bij aankomst SEH

Slachtoffer van verkeersongeluk

Patienten die niet voldoen aan D4

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 14-11-2009

Aantal proefpersonen: 840

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 21-04-2009

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

Goedgekeurd WMO

Datum: 31-08-2010

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

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

NL22861.041.08