

Samenwerking in de dementiezorg, versterken en evalueren van transitie, op weg naar geïntegreerde zorg.

Gepubliceerd: 18-11-2010 Laatst bijgewerkt: 04-05-2024

1. Het evalueren van de klinische en kosteneffectiviteit van 4 modellen van case management voor mensen met dementie en hun centrale mantelzorger. 2. Het evalueren van de effecten van de dementiewijzer, een internettoepassing die mantelzorgers in...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Dementie en amnestische stoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON36338

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

KOMPAS

Aandoening

- Dementie en amnestische stoornissen

Synoniemen aandoening

dementie, ziekte van alzheimer

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Subsidie in het kader van Nationaal Programma Ouderen van ZonMW

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: - casemanagement/ketenzorg, - dementie, - evaluatie, - gebruikelijke zorg

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste uitkomstmaten waarop we op basis van eerder onderzoek effecten van case management verwachten aan te tonen zijn het voorkomen van gedragsproblemen (NPI-Q symptoms) bij de patiënt en het voorkomen van psychopathologie (GHQ12) bij de mantelzorger.

Secundaire uitkomstmaten

Andere belangrijke uitkomsten zijn de kwaliteit van leven van de patiënt (QoL-AD en EQ-5D+c) en mantelzorger (EQ-5D), tijd tot aan definitieve opname in het verpleeghuis van de patiënt, zorglast van de mantelzorger (CarerQoL), stress door gedragsproblemen van de patient (NPI-Q distress) en (on)vervulde zorgbehoeften van de mantelzorger (CANE). (Zelfstandig) functioneren van de patient (Katz-ADL)

Voor het onderzoek naar kosteneffectiviteit de directe en indirecte kosten van patiënten en mantelzorgers in kaart gebracht worden en de kosten van de verschillende case management modellen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Dementie is een chronisch invaliderende aandoening met grote gevolgen voor de personen die er aan lijden, hun families en de samenleving. Door de vergrijzing zal het aantal mensen met dementie de komende 20 jaar bijna verdubbelen en voor de samenleving is dementie nu al de duurste aandoening binnen de gezondheidszorg. Ouderen binnen de netwerken van AMC en VUmc vinden dat zorgverbetering voor dementie hoge prioriteit heeft. De mogelijkheden om het welzijn en de kwaliteit van leven van de personen met dementie en hun families te verbeteren worden onvoldoende benut door de huidige reactieve en gefragmenteerde zorg. De huidige zorg voor dementie bevindt zich in een transitiefase waarbij case management, vaak in combinatie met beter geïntegreerde (keten)zorg wordt of reeds is ontwikkeld in enkele voorloper regio's. Mogelijk zijn case management meer of minder geïntegreerd in ketenzorg passende antwoorden. Over de klinische en kosten-effectiviteit van deze interventies is echter nog onvoldoende bekend. Tevens is onbekend welk model van casemanagement het meest klinisch en kosten-effectief is.

Doel van het onderzoek

1. Het evalueren van de klinische en kosteneffectiviteit van 4 modellen van case management voor mensen met dementie en hun centrale mantelzorger.
2. Het evalueren van de effecten van de dementiewijzer, een internettoepassing die mantelzorgers in staat stelt om zelf passende zorgdiensten te vinden waardoor ze beter kunnen blijven functioneren.

Onderzoeksopzet

De klinische effecten en kosteneffectiviteit van case management worden vergeleken met gebruikelijke zorg binnen een (observationale) multi cohort studie.

Inschatting van belasting en risico

In verhouding tot de mogelijke opbrengst is de belasting van deelname aan de onderzoeksevaluatie beperkt. Er zijn geen risico's aan deelname verbonden.

Meer gedetailleerde beschrijving van de belasting:

- * Mensen met dementie: gedurende 3 jaar halfjaarlijks een interview van ongeveer 30 minuten.
- * Mantelzorgers: gedurende 3 jaar halfjaarlijks een interview van ongeveer 60 minuten en het invullen van een vragenlijst hetgeen naar schatting 20 minuten in beslag neemt. Gedurende de onderzoeksperiode houden mantelzorgers zowel hun eigen zorggebruik als dat van degene voor wie zij zorgen bij in een dagboekje.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

van der Boechorststraat 7
1081 BT Amsterdam
NL

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

van der Boechorststraat 7
1081 BT Amsterdam
NL

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)

Mantelzorgers (gezonde personen)

1. Verantwoordelijkheid voor mantelzorg
2. De nederlandse taal goed beheersen

Patients

1. Diagnose dementie gesteld door huisarts of in de tweede of derde lijn
2. Mantelzorger aanwezig, relatie: partner / (stief)kind / broer of zus
3. Mantelzorgers hebben een goede beheersing van de Nederlandse taal, zowel verbaal als schriftelijk.

4. Personen met dementie zijn in staat zich in de Nederlandse taal uit te drukken en begrijpen wat er tegen hen gezegd wordt. Gedurende het onderzoek zal dit bij elke afname van vragenlijsten bij de persoon met dementie opnieuw gecontroleerd worden.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Mantelzorger:

1. bedlegerig of terminale aandoening

Patient:

1. Terminaal ziektestadium

2. Indicatie voor langdurige opname in een verpleeg- of verzorgingshuis.

3. In de groep gebruikelijke zorg is het hebben of krijgen van een case manager niet toegestaan

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Onderzoeksmodel: Anders

Toewijzing: Niet-gerandomiseerd

Blinding: Open / niet geblindeerd

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-03-2011

Aantal proefpersonen: 620

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 18-11-2010

Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC
Goedgekeurd WMO	
Datum:	26-09-2011
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

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	NL32949.029.10