

Patienten Meningen over Screening naar Partnergeweld

Gepubliceerd: 24-08-2012 Laatste bijgewerkt: 27-04-2024

Primaire Doel: Ons primaire doel is om vast te stellen of het acceptabel is om patiënten te screenen naar partner geweld op de polikliniek traumatologie door trauma chirurgen, trauma verpleegkundigen en sociaal werkers. Secundaire doel(en):- Of...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON36474

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

P.O.S.I.T.I.V.E.

Aandoening

- Overige aandoening
- Bot- en gewrichtsaandoeningen

Synoniemen aandoening

Misbruik door Partner, Partnergeweld

Aandoening

Elk type traumatisch letsel gepresenteerd op de SEH (vb. contusies, distorsies, fracturen, (brand)wonden)

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Chirurgie, Huiselijk geweld, Misbruik, Partnergeweld

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Onze primaire uitkomstmaat is een zelf gerapporteerde geschreven vragenlijst ontwikkeld door de studie groep *Intimate Partner Violence* van McMaster University. Methodologische experts en experts op het gebied van intiem partner geweld zijn geconsulteerd bij het ontwikkelen van de vragenlijst.

Onze primaire parameter is het bepalen van de mening van de patiënt over het screenen van zowel mannen als vrouwen naar intiem partner geweld op de polikliniek traumatologie , wie de screening zou moeten uitvoeren, hoe de screening uitgevoerd zou moeten worden en wie gescreend zouden moeten worden.

Secundaire uitkomstmaten

De vragenlijst zal ook de karakteristieken van de patiënt bevatten, waaronder leeftijd, inkomen, onderwijsniveau, ras/ethniciteit, burgerlijke staat, seksuele voorkeur en de duur van de relatie. Er zal ook bijgehouden worden voor welk type letsel de patiënt behandeld wordt.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Partnergeweld wordt door de American Medical Association beschreven als het persoonlijk toebrengen van fysiek, psychologisch of seksueel letsel aan een ander binnen een intieme relatie. Gezondheidsrisico's, posttraumatische stress stoornissen, depressie en oplopende zorgkosten kunnen de lange termijn gevolgen zijn van partnergeweld. Mishandelde vrouwen maken veel meer gebruik van gezondheidszorgvoorzieningen dan niet-mishandelde vrouwen.

In 1992 bleek uit een landelijk grootschalig survey-onderzoek in Nederland dat 21% van de ondervraagde vrouwen ooit fysiek partnergeweld had meegemaakt. Bij de helft van deze vrouwen ging het om ernstig fysiek geweld in de huidige relatie. The Journal of Trauma rapporteert dat de cumulatieve lifetime prevalentie van huiselijk geweld voor vrouwen die zich presenteren op de Eerste Hulp 54% is.

Echter, intiem partner geweld onder vrouwen die medische hulp zoeken is onder gerapporteerd. The American College of Surgeons gaven een statement met betrekking tot intiem partner geweld waarin zij de chirurgen de verantwoordelijkheid geven om intiem partner geweld op te sporen en vrouwen te behandelen om verdere schade te voorkomen (The American College of Surgeons, 2008).

Momenteel voeren we een studie uit naar de prevalentie van intiem partner geweld onder patiënten van de polikliniek traumatologie (PRAISE, MEC 10/042). Een pilot studie uitgevoerd in Ontario liet zien dat de hoge prevalentie van intiem partner geweld in orthopedische trauma klinieken het rechtvaardigd om extra instrumenten voor het identificeren en helpen van slachtoffers in te zetten. We willen de mening van de patient onderzoeken inzake het screenen naar intiem partner geweld op de polikliniek traumatologie om vast te stellen of en hoe patiënten het zouden vinden om gescreend te worden op intiem partner geweld.

Doel van het onderzoek

Primaire Doel:

Ons primaire doel is om vast te stellen of het acceptabel is om patiënten te screenen naar partner geweld op de polikliniek traumatologie door trauma chirurgen, trauma verpleegkundigen en sociaal werkers.

Secundaire doel(en):

- Of screenen van mannelijke patienten naar intiem partner geweld acceptabel is volgens patienten
- Aan wie patiënten de voorkeur geven om op de polikliniek traumatologie gescreend te worden naar intiem partner geweld (chirurg, verpleegkundige of maarschappelijk werker)
- Aan welke methode patiënten de voorkeur geven om gescreend te worden (welke

vragen gesteld moeten worden, waar en hoe de screening moet plaats vinden hoeveel tijd de zorgverlener moet besteden aan de screening)

- Of er verschillen zijn tussen de meningen van vrouwen en mannen over intiem partner geweld

Onderzoeksopzet

Er zal een cross sectionele multicentre studie uitgevoerd worden waarin er 750 mannen en vrouwen een vragenlijst zullen invullen in ziekenhuizen in Canada, het Academisch Medisch Centrum en het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis te Amsterdam.

Het selecteren van 150 patiënten per site zal gebeuren op de polikliniek traumatologie of orthopedie. De vragenlijst bevat een aantal vragen waarin patiënten hun mening kunnen geven omtrent screening naar intiem partner geweld. Daarnaast zijn er vragen over de demografische gegevens van de patient.

Het meetinstrument dat we hebben geselecteerd is een zelf rapportage in de vorm van een geschreven vragenlijst ontwikkeld door de studie groep *Intimate Partner Violence* van McMaster University. Deze vragenlijst is vertaald in het Nederlands. Methodologische experts en experts op het gebied van intiem partner geweld zijn geconsulteerd bij het ontwikkelen van de vragenlijst.

Inschatting van belasting en risico

Als uit deze screening blijkt dat de meerderheid van de patiënten van de polikliniek traumatologie screening acceptabel vindt, dan zal deze studie pleiten voor een continue educatie van medische professionals om beter casus van partnergeweld te kunnen identificeren en daardoor de betere zorg aan te kunnen bieden.

Dit is met name van belang omdat medewerkers in de gezondheidszorg die geschoold worden in het screenen en zorg verlenen aan slachtoffers van partnergeweld, beter in staat zijn deze gevallen te herkennen. Daarnaast kan deze studie een betere, meer open communicatie bewerkstelligen tussen traumachirurgen en hun patiënten aangezien twee grote barrières in het ontdekken van intiem partner geweld zijn, dat de patiënt nooit gevraagd is of dat de zorgverlener een afkeer heeft van het vragen naar intiem partner geweld.

Schade voor het individu zal tot een minimum beperkt worden door de privacy van de deelnem(st)e te respecteren en duidelijk te maken dat deelname aan dit onderzoek geen invloed heeft op de zorg die de patiënt ontvangt. Door het onderwerp van de studie is het van belang dat met zorg patiënten worden gevraagd om te participeren in de studie.

Alhoewel deze studie de patient niet vraagt of deze mishandeld wordt, kunnen patiënten bang zijn om te praten over intiem partner geweld in verband met repressailles van de misbruiker, stigmatisatie, schaamte en de betrokkenheid van de politie. In verband met deze angst, essentiële etische zaken om aan te snijden zijn;

- 1) Benodigdheid van vrij en geïnformeerde toestemming
- 2) Respect voor de privacy en geheimhouding, en
- 3) Maximaliseren van het voordeel

Om het voordeel te maximaliseren zal personen die benaderd worden om mee te doen aan de studie contact informatie aangeboden worden voor instanties betrokken bij huiselijk geweld en maatschappelijk werk. De zorgverleners van de polikliniek traumatologie zullen geïnformeerd worden over dit onderzoek en zullen patiënten ook informeren over de mogelijkheden om te praten met maatschappelijk werk, mochten patiënten hier behoefte aan hebben.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ 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)

- 1) De patient komt op de polikliniek Traumatologie/orthopedie voor zijn/haar eigen afspraak
- 2) De patient is 18 jaar of ouder
- 3) De patient kan Nederlands of Engels begrijpen,lezen en schrijven
- 4) De patient wordt gezien op de polikliniek Traumatologie/Orthopedie voor de behandeling van een traumatisch letsel
- 5) De patient is in staat om alleen mee te komen met de onderzoeker en om alleen de vragenlijst in te vullen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- 1) De patient is te ziek of gewond om mee te doen aan de studie
- 2) De patient is niet in staat om de informatie te begrijpen vanwege cognitieve beperkingen

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Preventie

Deelname

Nederland
Status: Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum: 04-05-2011
Aantal proefpersonen: 300
Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Soort: Eerste indiening
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	NL34413.018.11