

MATCH. Een longitudinale studie naar het beloop van niet-psychotische stoornissen bij patiënten in de 1e, 2e en 3e lijns geestelijke gezondheidszorg.

Gepubliceerd: 23-11-2012 Laatste bijgewerkt: 26-04-2024

(1) het beloop van niet-psychotische stoornissen gedetailleerd beschrijven, in het bijzonder het ontstaan van chroniciteit en langdurige afhankelijkheid van professionele zorg(2) symptomen van verschillende niet-psychotische stoornissen als clusters...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Psychiatrische stoornissen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON37290

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

MATCH

Aandoening

- Psychiatrische stoornissen NEG

Synoniemen aandoening

niet-psychotische stoornissen; neurotische stoornissen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Hogeschool Arnhem en Nijmegen

Overige ondersteuning: Stichting Innovatie Alliantie

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Geestelijke gezondheidszorg, Klinische epidemiologie, Langdurige zorg, Niet-psychotische stoornissen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Aangezien dit een descriptieve en exploratieve studie is, zijn er geen primaire en secundaire uitkomstmaten. Een groot aantal klinische, zorg en sociale variabelen wordt gemeten op zowel het niveau van de patiënt, de behandelend professional en de behandelsetting.

Secundaire uitkomstmaten

N.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Psychiatrische stoornissen komen veel voor: 4 van de 10 Nederlanders krijgt er op een moment tijdens zijn of haar leven zelf mee te maken. Het meest prevalent zijn depressieve en angststoornissen, verslaving- en persoonlijkheidsstoornissen. Deze zogenaamde niet-psychotische stoornissen, samen grofweg goed voor ca. 80% van alle stoornissen, zijn vaak beschouwd als kortdurend en episodisch (in geval van angst en depressie) of juist langdurig en niet-beïnvloedbaar (in geval van verslaving- en persoonlijkheidsstoornissen). Recente studies laten echter een vaak langdurig beloop (in 30-40% van de gevallen) van angst en depressie en herstel van verslaving en persoonlijkheidsproblematiek. Het beloop van deze stoornissen blijkt, zeker in samenhang, echter moeilijk te voorspellen en slechts in beperkte mate bepaald door patiëntvariabelen. Zorgvariabelen en sociale variabelen (o.a. sociale steun) blijken ook van groot belang bij het ontstaan van chroniciteit en zorgafhankelijkheid.

Naast individueel leed, psychische handicaps en afhankelijkheid van langdurige zorg leidt chroniciteit van deze stoornissen tot hoge gezondheidszorg- en maatschappelijke kosten. De kosten voor (langdurige) geestelijke gezondheidszorg zijn de laatste 10 jaar twee maal sterker gestegen dan die van

de somatische gezondheidszorg en vier maal sterker dan het bruto nationaal product.

Het is van belang meer zicht te krijgen op het beloop van deze niet-psychotische stoornissen, meer te begrijpen van beïnvloedende variabelen, en mogelijke chroniciteit en langdurige afhankelijkheid beter te voorspellen. Deze studie zal zich hierop richten met als uiteindelijk doel om op patiëntniveau beter te kunnen inschatten welke zorg het meest passend is en het meest waarschijnlijk zal leiden tot optimaal herstel en minimale chroniciteit en zorgafhankelijkheid.

Doel van het onderzoek

- (1) het beloop van niet-psychotische stoornissen gedetailleerd beschrijven, in het bijzonder het ontstaan van chroniciteit en langdurige afhankelijkheid van professionele zorg
- (2) symptomen van verschillende niet-psychotische stoornissen als clusters, in combinatie met mogelijke andere parameters, te beschrijven in plaats van als afzonderlijke stoornissen waardoor de beschrijving wetenschappelijk correct is en bruikbaar is in (langdurige) zorg en behandeling
- (3) de samenhang te exploreren tussen klinische, zorg en sociale variabelen en het ontstaan van chroniciteit in het algemeen en complexe zorgsituaties in het bijzonder
- (4) het ontstaan van chroniciteit, langdurige afhankelijkheid van zorg en complexe zorgsituaties zo vroeg mogelijk te voorspellen op basis van een brede rang aan variabelen, met als doel deze ongewenste uitkomsten te voorkomen

Onderzoeksopzet

Een 4-jarige longitudinale observationele studie met jaarlijkse meting onder 500 patiënten met niet-psychotische psychiatrische stoornissen, in verschillende settings en ziektefasen.

Inschatting van belasting en risico

Dit is een laag-risico observationele studie met patiënten die dezelfde zorg ontvangen als gebruikelijk. De jaarlijkse vragenlijsten en interviews hebben naar onze inschatting een beperkte invloed op het dagelijkse leven van de patiënt. worden gebruikt. De baseline-meting is wel uitgebreid en mogelijk belastend qua tijdsduur.

Contactpersonen

Publiek

Hogeschool Arnhem en Nijmegen

Verlengde Groenestraat 75
Nijmegen 6525 EJ
NL

Wetenschappelijk

Hogeschool Arnhem en Nijmegen

Verlengde Groenestraat 75
Nijmegen 6525 EJ
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)

- niet-psychotisch stoornis volgens DSM-IV als hoofddiagnose
- leeftijd tussen 18 en 65 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen

(Exclusiecriteria)

- psychotische stoornis, bipolaire I stoornis of cognitieve stoornis volgens DSM-IV als hoofddiagnose
- niet in staat tot het lezen en begrijpen van de Nederlandse taal

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 01-11-2012

Aantal proefpersonen: 500

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 23-11-2012

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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	NL41139.091.12