

Het Hospital Elder Life Program (HELP), een integraal zorgprogramma gericht op het voorkomen van een delirium tijdens een ziekenhuisopname bij ouderen. Een studie naar de doelmatigheid in de Nederlandse ziekenhuiszorg.

Gepubliceerd: 27-09-2012 Laatste bijgewerkt: 01-05-2024

Deze studie zal de effectiviteit en kosteneffectiviteit van HELP in Nederland onderzoeken. Daarnaast zullen de ervaringen van patiënten, families, professionals en getrainde vrijwilligers beschreven worden.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Delirium (incl. verwarring)
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON37868

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Doelmatigheidsstudie voor HELP, zorgprogramma ter preventie van delirium.

Aandoening

- Delirium (incl. verwarring)

Synoniemen aandoening

acute verwardheid, verlies van oriëntatie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Utrecht

Overige ondersteuning: ZonMw Doelmatigheid

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Delirium, Kosten-Effectiviteit, Preventie, Vrijwilligers

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaat van de studie is de incidentie van een delirium.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn de duur (aantal dagen) en ernst van het delirium, opnameduur, zorggebruik tot drie maanden na ontslag en kwaliteit van zorg die wordt ervaren door patienten, families, professionals en vrijwilligers.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft in 2005 aangegeven dat er jaarlijks in Nederland 40.000 tot 160.000 ziekenhuispatiënten van 70 jaar en ouder een delirium ontwikkelen. Vanaf januari 2010 is de incidentie van een delirium bij oudere ziekenhuispatiënten een kwaliteitsindicator voor ziekenhuizen. Onderzoek in Amerika heeft aangetoond dat de incidentie, duur en ernst van een delirium kan worden verminderd door de implementatie van het Hospital Elder Life Program (HELP). Verwacht wordt dat HELP kostenbesparend is en de toestand van patiënten verbeterd.

Doel van het onderzoek

Deze studie zal de effectiviteit en kosteneffectiviteit van HELP in Nederland onderzoeken. Daarnaast zullen de ervaringen van patiënten, families, professionals en getrainde vrijwilligers beschreven worden.

Onderzoekopzet

Een multiple baseline design (ook wel bekend als een stepped-wedge design) zal gebruikt worden om de (kosten)effectiviteit van HELP in Nederland te bestuderen. Ook zal een kwalitatief design, een grounded theory, gebruikt worden.

Onderzoeksproduct en/of interventie

HELP omvat vier onderdelen: 1. Protocollen gericht op zes risicofactoren op een delirium. 2. Een multidisciplinair geriatriesch team, met een belangrijke rol voor de Nurse Practitioner ouderenzorg. 3. Getrainde vrijwilligers om persoonlijke en ondersteunende aandacht te geven aan kwetsbare oudere patiënten. 4. Interventies die worden aangepast aan de veranderende wensen en eisen van patiënten gedurende de ziekenhuisopname.

Inschatting van belasting en risico

De deliriumincidentie zal worden bepaald aan de hand van de Confusion Assessment Method. Na opname zullen verpleegkundigen aan het eind van elke dienst de Delirium Observation Scale invullen om de symptomen van een delirium te signaleren. Indien een delirium wordt gediagnosticeerd, wordt de ernst door de Nurse Practitioner bepaald aan de hand van de Delirium Rating Scale. Kwaliteit van leven met betrekking tot de gezondheidssituatie zal bij opname, ontslag en na ontslag gemeten worden met de EQ-5D (die ontstaat uit de EQ VAS en het beschrijvende deel). Er worden geen risico's verwacht voor deelnemende patiënten. Zij zullen extra aandacht ervaren van de vrijwilligers en het geriatriesch team.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Heidelberglaan 100
Utrecht 3584 C.X.
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Heidelberglaan 100
Utrecht 3584 C.X.
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)

- Patienten van 70 of ouder
- Hebben geen actief delirium bij inclusie
- Lopen risico op, dit wordt bepaald door het uitvragen van de VMS criteria
Dat betreft de volgende 3 vragen:
 - Heeft u geheugen problemen?
 - Heeft u gedurende de afgelopen 24 uur hulp nodig gehad bij uw dagelijkse zelfzorg?
 - Was u verward tijdens eerdere ziekteperiode of ziekenhuisopnames?

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Levensbedreigende situatie of terminaal ziek bij opname
- Patienten met verwachte opnameduur van minder dan 24 uur (dagopnames)
- Wilsonbekwame patienten (denk hier bij aan patienten met dementie) of met ernstige problemen in de verbale communicatie
- Indien patient Nederlandse taal niet machtig is
- Patienten met aphasie
- Patienten die geintubeerd zijn of geïsoleerd

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-10-2012
Aantal proefpersonen:	1080
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	27-09-2012
Soort:	Eerste indiening
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

NL40239.041.12