

De prevalentie van partnergeweld op een Nederlandse Spoedeisende Hulp

Gepubliceerd: 09-04-2013 Laatst bijgewerkt: 24-04-2024

We verwachten de prevalentie van partnergeweld op de SEH van het UMC St Radboud vast te kunnen stellen en deze te kunnen koppelen aan specifieke kenmerken, zoals opleidingsniveau. Ook willen we kijken of vrouwen die slachtoffer zijn van...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON38505

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Prevalentie van IPV op een Nederlandse SEH

Aandoening

- Familiale aangelegenheden

Synoniemen aandoening

huiselijk geweld, mishandeling, partnergeweld

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Overige ondersteuning: wetenschappelijke stage zonder financiële ondersteuning

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Nederland, partnergeweld, prevalentie, Spoedeisende Hulp

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

prevalentie van partnergeweld bij vrouwen van 18 jaar of ouder die de SEH bezoeken

Secundaire uitkomstmaten

- aantal SEH-bezoeken afgelopen 12 maanden
- reden van SEH-bezoek
- door patiënte zelf ervaren relatie tussen mogelijk doorgemaakt geweld en het SEH-bezoek dat zij afleggen ten tijde van het afnemen van de vragenlijst
- demografische kenmerken: leeftijd, burgerlijke staat, kinderen, samenwonen met partner, opleidingsniveau, afkomst

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Familiaal geweld is een groot probleem in Nederland. De gevolgen voor de psychische en fysieke gezondheid zijn aanzienlijk en de gezondheidszorgkosten hoog. Per jaar sterven naar schatting tachtig vrouwen en vijftig kinderen als gevolg van het geweld. Huiselijk geweld brengt tevens enorme verborgen kosten met zich mee door huisartsen- en specialistenbezoek, medicijngebruik, bezoeken aan de Spoedeisende Hulp, ziekenhuisopnamen en werkverzuim (Reijnders & Drijber, 2006; Drijber & Reijnders, 2006). Het grootste deel van familiaal geweld bestaat uit partnergeweld waarvan 90% het slachtoffer een vrouw is.

Doel van het onderzoek

We verwachten de prevalentie van partnergeweld op de SEH van het UMC St Radboud vast te kunnen stellen en deze te kunnen koppelen aan specifieke kenmerken, zoals opleidingsniveau. Ook willen we kijken of vrouwen die slachtoffer zijn van partnergeweld vaker de SEH bezoeken en of hun bezoek relateert aan mogelijk doorgemaakt geweld. Het is belangrijk de omvang van het probleem en haar karakteristieken te kennen om op deze manier het bewustzijn bij artsen en

verpleegkundigen over het voorkomen van partnergeweld te vergroten, zodat zij beter leren signaleren en hulp bieden.

Onderzoeksopzet

Study design
Een survey.

Variabelen en meetinstrumenten

Wij zullen de variabele "het (hebben) ervaren van partnergeweld" onderzoeken. Hiertoe gebruiken wij de Composite Abuse Scale (CAS), een internationaal veel gebruikte en gevalideerd meetinstrument. Andere variabelen die we willen onderzoeken zijn: leeftijd, burgerlijke staat, kinderen, samenwonend, opleidingsniveau, afkomst, reden van SEH-bezoek, het aantal SEH-bezoeken afgelopen jaar en de zelf ervaren relatie tussen klacht en mogelijk doorgemaakt geweld. De data wordt geanalyseerd in SPSS 16.

Onderzoekspopulatie

De onderzoekspopulatie betreft vrouwelijke patiënten van 18 jaar of ouder die de SEH van het UMC St Radboud bezoeken. Wij streven ernaar 300 patiënten te includeren. Dit getal is krachtig genoeg om statistisch significante uitspraken te kunnen doen. Gedurende 6 weken zullen student-onderzoekers deelnemers werven in de wachtkamer van de SEH.

Registratie

Het onderzoek wordt gepresenteerd als een onderzoek naar 'relaties en gezondheid'. De receptionist van de SEH zal aan alle vrouwelijke patiënten boven de 18 een informatiebrief geven. De student-onderzoeker benadert de vrouwen vervolgens met de vraag of zij willen deelnemen. Dit kan in de wachtkamer zijn of in een behandelkamer. De student-onderzoeker verifieert of de mogelijke deelnemster aan de inclusiecriteria voldoet en laat haar vervolgens de proefpersoneninformatie lezen. Wanneer patiënte instemt met deelname tekent zij het informed consent formulier. Deze wordt gecodeerd gekoppeld aan de vragenlijst. De vragenlijst wordt na invullen meteen in de vragenlijstbox gedeponneerd. Iedereen aanwezig in de kamer wordt tijdens het invullen van de vragenlijst gevraagd om kortdurend de kamer te verlaten (dit moet wel medisch verantwoord zijn). De student-onderzoeker blijft aanwezig om eventuele vragen te beantwoorden, tenzij patiënt dit niet wil.

Inschatting van belasting en risico

Wij verwachten dat de meeste vrouwen de vragenlijst makkelijk en zonder problemen kunnen invullen.

De vragenlijst CAS zou door sommige deelnemers als psychologisch belastend kunnen worden ervaren. Op diverse momenten tijdens het lezen van informatie en na het beantwoorden van de vragen wordt de deelnemers aangeboden, wanneer er

hulp nodig is, hierover te praten met de behandelend arts of contact op te nemen met Steunpunt Huiselijk Geweld. Vrouwen die naar de SEH komen vergezeld van hun partner worden uitgesloten van deelname vanwege hun veiligheid. Vragen over huiselijk geweld kunnen confronterend zijn gezien het een (maatschappelijk) beladen probleem is. Geen onderzoek doen is echter geen optie. Zonder onderzoek naar deze doelgroep weten we niet genoeg over prevalentie, kenmerken en SEH-bezoek. Al deze zaken zijn belangrijk om het bewustzijn van partnergeweld bij hulpverleners te vergroten, zodat zij het signaleren, bespreekbaar maken en hulp kunnen bieden. En vanwege het feit dát er hulp kan worden geboden wanneer de kennis wordt vergroot omtrent partnergeweld vinden wij een (kleine) mogelijke psychische belasting opwegen tegen het voorkomen van veel meer leed wanneer de kennis over partnergeweld wordt vergroot.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Geert Grooteplein 21
Nijmegen 6525 EZ
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Geert Grooteplein 21
Nijmegen 6525 EZ
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)

- vrouwen die zich melden op de SEH
- die 18 jaar of ouder zijn
- die de Nederlandse, Engelse, Turkse of Arabische taal beheersen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Patiënten die door hun partner vergezeld worden (ivm veiligheid);
- Verlaagd bewustzijn (Glasgow Coma Scale < 14);
- Verwijzingen door de huisarts naar specifiek specialisme (bv cardioloog, internist).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-04-2013

Aantal proefpersonen: 300

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 09-04-2013

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	NL43369.091.13