

Ondersteuning eerstelijns zorg bij diagnostiek en therapiekeuze voor patiënten met psychosociale klachten: SGE-PsyScan.

Gepubliceerd: 18-09-2013 Laatste bijgewerkt: 23-04-2024

Verbetering van de primaire zorg voor patiënten met psychosociale klachten door de invoering van de SGE-PsyScan.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Stemmingsstoornissen en -afwijkingen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON38647

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

SGE-PsyScan

Aandoening

- Stemmingsstoornissen en -afwijkingen NEG

Synoniemen aandoening

Psychische stoornissen; psychosociale klachten

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Maastricht University

Overige ondersteuning: CZ groep Zorgverzekeringen, Twee zorgverzekeraars, Zorgverzekeraar VGZ

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Eerstelijns gezondheidszorg, Organisatie van zorg onderzoek, Psychosociale klachten

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De proportie van patiënten dat een succesvol behandelresultaat behaalt zoals gemeten met de Symptom Checklist 90 (SCL-90). Een succesvol behandelresultaat wordt gedefinieerd als een afname van de SCL-90 score van de individuele patiënt met 50%.

Secundaire uitkomstmaten

1. Het niveau van psychosociale klachten van patiënten zoals gemeten met de SCL-90 na 3 en 6 maanden.
2. Health technology assessment. We zullen kosten die patiënten maken in beide groepen meten teneinde een kosteneffectiviteitsanalyse te kunnen uitvoeren. Daarom zullen we gebruikmaken van de Trimbos/iMTA questionnaire for Costs associated with Psychiatric Illness (TiC-P) en relevante parameters uit het huisartseninformatiesysteem (HIS) (behandelingen, consulten en verwijzingen)
3. Kwaliteit van leven wordt gemeten met behulp van de EuroQol-5D vragenlijst
4. De mate van tevredenheid van de patiënten met de zorg die zij ontvangen, zal worden gemeten met behulp van de Patient Assessment of Care for Chronic Conditions (PACIC)
5. Relevante psychosociale zorgparameters uit het HIS worden geëxtraheerd om veranderingen in de zorgpatronen (voorafgaande psychosociale episodes, aantal en types psychosociale diagnoses, gebruik van screening-/diagnostische

instrumenten, comorbiditeit, behandelingen, medicatie voorschriften,

verwijzingen en zorgconsumptie) te volgen

6. Patiëntkenmerken zoals geslacht, leeftijd, burgerlijke staat, postcode (4

cijfers), opleiding, werk en comorbiditeit zullen worden beoordeeld aan de hand

van de TiC-P en het HIS

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Hoewel er effectieve behandelingen voor patiënten met psychosociale klachten en aandoeningen zijn, krijgen deze patiënten vaak niet of na significante vertraging, de meest geschikte en effectieve behandeling voor hun klachten wegens onvolledige en ongestructureerde diagnostiek van psychosociale klachten in de huisartspraktijk. De hypothese is dat door het gebruik van de interventie SGE-PsyScan de klinische symptomen van patiënten eerder, meer uniform beoordeeld worden in tegenstelling tot de beoordeling van huisartsen in gebruikelijke zorg. Dientengevolge veronderstellen we dat bij deze patiënten een behandeling die beter past bij het type en de ernst van hun symptomen eerder geïnitieerd zal worden.

Doel van het onderzoek

Verbetering van de primaire zorg voor patiënten met psychosociale klachten door de invoering van de SGE-PsyScan.

Onderzoeksopzet

Parallele, open, gerandomiseerde klinische trial met een follow-up periode van 1 jaar in een grote eerstelijns zorgorganisatie in de stad Eindhoven (SGE), Nederland.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De SGE-PsyScan is een internettoepassing waarnaar de huisarts de patiënt verwijst en die bestaat uit de Distress Screener, de 4-Dimensionale Klachtenlijst (4DKL) en een reeks aanvullende vragen om onderscheid te kunnen maken tussen stress, depressieve, angstige en somatisatie symptomen. Op basis van de 4DKL ontvangen patiënten en huisartsen adviezen voor mogelijke behandelingen.

Inschatting van belasting en risico

Er zullen geen invasieve procedures plaatsvinden. In de interventiegroep biedt de SGE-PsyScan enkel richtlijn-overeenstemmende adviezen aan patiënten en huisartsen. De uiteindelijke keuze voor de behandeling blijft de verantwoordelijkheid van de patiënten en de huisartsen. In de informatie voor patiënten wordt er specifiek op gewezen dat de SGE-PsyScan geen diagnose geeft, maar dat deze de huisarts ondersteunt bij de beoordeling van de symptomen van de patiënt. De patiënten in de controlegroep ontvangen onmiddellijk gebruikelijke zorg na randomisatie.

Contactpersonen

Publiek

Maastricht University

P. Debyeplein 1
Maastricht 6229 HA
NL

Wetenschappelijk

Maastricht University

P. Debyeplein 1
Maastricht 6229 HA
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)

Patiënten met (vermoeden op) psychosociale klachten
18 jaar of ouder en wilsbekwaam
Nederlandse taal voldoende machtig
Zelfstandig in staat SGE-PsyScan thuis uit te voeren

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Duidelijke en behandelbare somatische oorzaken van symptomen
Acute nood/gevaar
Geen schriftelijke informed consent

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	04-12-2013
Aantal proefpersonen:	648
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 18-09-2013

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

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	NL44597.068.13