

Werkalliantie en klachtenreductie bij E-health behandeling en face-to-face behandeling van jongeren met stemmingsstoornissen.

Gepubliceerd: 08-06-2016 Laatste bijgewerkt: 20-04-2024

Primaire vraagstellingen zijn: Is er een verschil in beleving van de werkalliantie tussen de groep jongeren die een blended E-health module krijgt en de groep die care-as-usual (alle sessies face-to-face) krijgt? In welke mate hangt de...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Stemmingsstoornissen en -afwijkingen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON42669

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Werkalliantie bij E-health en face-to-face behandeling.

Aandoening

- Stemmingsstoornissen en -afwijkingen NEG

Synoniemen aandoening

depressie, somberheid

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Parnassia Bavo Groep (Den Haag)

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: E-health, Jongeren, Stemmingsstoornissen, Werkalliantie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

de primaire uitkomst maat is klachten passend bij een stemmingsstoornis.

de afhankelijke variabele ervaren werkrelatie wordt meegenomen.

Secundaire uitkomstmaten

er wordt ook gekeken naar sekseverschillen dus de onafhankelijke variabele

sekses wordt meegenomen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Binnen Lucertis is een behandelmodule voor jongeren van 13-20 jaar oud ontwikkeld waarin E-health gecombineerd wordt met face-to-face behandeling. E-health behandeling neemt in toenemende mate een belangrijke rol in binnen het spectrum van jeugdpsychiatrische behandeling en staat sterk in de belangstelling van de GGZ, mede in het kader van efficiëntie en effectiviteit. Het onderzoek naar E-health binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie is echter beperkt. Er is wel een aantal studies dat laat zien dat met name in de behandeling van affectieve stoornissen E-health interventies effectief zijn. Er is veel wetenschappelijke evidentie voor het belang van het beleven van een goede werkalliantie en het positieve effect hiervan op de behandeluitkomst. Het ervaren van een sterke werkalliantie is ook van groot belang om jongeren gemotiveerd te houden. Door de opkomst van E-health rijst de vraag en wordt de zorg geuit of een net zo sterke werkalliantie kan ontstaan als bij face-to-face behandelingen. Voor sombere jongeren is er nog weinig onderbouwing dat dit op dezelfde manier werkt.

De hypothese is dat in een blended E-health behandeling de werkalliantie minder sterk wordt beleefd dan bij een face-to-face behandeling. Daarnaast wordt verwacht dat hoe sterker de beleving van de werkalliantie is, hoe groter de klachtenreductie.

Doel van het onderzoek

Primaire vraagstellingen zijn:

Is er een verschil in beleving van de werkalliantie tussen de groep jongeren die een blended E-health module krijgt en de groep die care-as-usual (alle sessies face-to-face) krijgt?

In welke mate hangt de klachtenreductie samen met de beleving van de werkalliantie in zowel de groep die de blended E-health module krijgt als de groep die de care-as-usual krijgt?

Onderzoeksopzet

Het is een experimenteel design waarbij patiënten random worden toegewezen aan 1 van de 2 behandelcondities, blended E-health module en care-as-usual. De desbetreffende behandeling vindt plaats zoals gewoonlijk en proefpersonen vullen bij sessie 1 een vragenlijst in over stemmingsklachten. In sessie 4 wordt de beleefde werkalliantie gemeten met een korte vragenlijst. Bij sessie 10 worden zowel de stemmingsklachten als de beleefde werkalliantie gemeten. Vervolgens worden binnen- en tussengroepsvergelijkingen gemaakt.

Inschatting van belasting en risico

Mijns inziens is de (extra) belasting voor patiënten gering. De vragenlijsten die gaan over stemmingsklachten worden in de behandeling zoals die nu plaatsvindt ook meestal afgenomen. Extra is de lijst die gaat over de werkalliantie. Dit is een korte vragenlijst die doorgaans ten goede komt aan het behandel-effect.

Contactpersonen

Publiek

Parnassia Bavo Groep (Den Haag)

Waterlandplein 1
Purmerend 1441 RP
NL

Wetenschappelijk

Parnassia Bavo Groep (Den Haag)

Waterlandplein 1
Purmerend 1441 RP

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Bij Lucertis aangemelde patiënten bij wie een stemmingsstoornis is vastgesteld.
leeftijd tussen de 13-20 jaar oud

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- acute suicidaliteit
- comorbide psychotische stoornis
- comorbide ASS
- IQ onder de 85
- comorbide middelenverslaving
- geen beheersing Nederlandse taal
- geen schikking hebben over een computer met internetverbinding

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	10-06-2016
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	08-06-2016
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

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

NL55907.058.15