

Lichte traumazorg in de huisartsenpraktijk

Gepubliceerd: 08-05-2017 Laatste bijgewerkt: 12-04-2024

Het onderzoeken van de behandelresultaten van traumazorg in de huisartsenpraktijk, in vergelijking met die in de tweede lijn. Tevens onderzoeken we de tijdsinvestering en kosten.

Ethische beoordeling	Afgewezen
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Bot en gewricht therapeutische verrichtingen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON45519

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Lichte traumazorg in de huisartsenpraktijk

Aandoening

- Bot en gewricht therapeutische verrichtingen

Synoniemen aandoening

behandeling van botbreuken, fractuurbehandeling

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Zorgverzekeraar De Friesland

Overige ondersteuning: De Friesland zorgverzekeraar

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Eerste lijn, Fracturen, Huisartsenpraktijk, Lichte traumazorg

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- Patiënttevredenheid (vragenlijsten na 1, 6 en 12 weken)

Secundaire uitkomstmaten

- Complicaties (bijv. secundaire dislocatie en pijnscores; vragenlijst na 12 weken)
- Fysiek functioneren (vragenlijst na 12 weken)
- Tijdconsumptie (vragenlijsten na 1, 6 en 12 weken)
- Kosten (economische evaluatie; vragenlijst na 12 weken).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In Nederland vindt de diagnostiek en behandeling van fracturen en luxaties over het algemeen plaats in tweedelijns zorginstellingen. Sinds 2012 worden in de huisartsenpraktijk *Zorgplein Lemmer* röntgenfoto's gemaakt voor bepaalde groepen patiënten, zoals die met lichte trauma's. Deze worden op afstand beoordeeld door een radioloog zodat de patiënt een bezoek aan het ziekenhuis bespaard wordt. Echter, wanneer een fractuur of luxatie wordt gediagnosticeerd dient de patiënt alsnog naar het ziekenhuis te worden getransporteerd voor een behandeling. Tegenwoordig is de substitutie van zorg van de tweede naar de eerste lijn wenselijk en daarom is het doel van deze studie om de behandelresultaten van lichte traumazorg, voor eenvoudige fracturen en luxaties, in de huisartsenpraktijk te onderzoeken. Als de resultaten van lichte traumazorg in de huisartsenpraktijk gelijkwaardig blijken te zijn aan de resultaten in de nabije ziekenhuizen, zou lichte traumazorg landelijk naar de eerste lijn gesubstitueerd kunnen worden.

Doel van het onderzoek

Het onderzoeken van de behandelresultaten van traumazorg in de huisartsenpraktijk, in vergelijking met die in de tweede lijn. Tevens onderzoeken we de tijdsinvestering en kosten.

Onderzoeksopzet

Quasi-gerandomiseerde non-inferioriteitsstudie (patiënten waarbij op maandag, woensdag of vrijdag tussen 08.00u en 11.30u een röntgenfoto wordt gemaakt komen in de interventiegroep; patiënten op maandag-, woensdag- of vrijdagmiddag of op dinsdag of donderdag komen in de controlegroep).

Onderzoeksproduct en/of interventie

Behandeling van lichte traumata in de huisartsenpraktijk (interventiegroep) of in het ziekenhuis (controlegroep), in beide groepen door geschoolde medewerkers en volgens dezelfde landelijke richtlijnen.

Inschatting van belasting en risico

Er bestaat een zeer klein risico geassocieerd met deelname aan deze studie, namelijk dat de behandelresultaten in de eerste lijn toch minder goed blijken zijn dan in de tweede lijn. Om deze risico's zo veel mogelijk te beperken worden de huisartsen die de behandeling zullen uitvoeren uitgebreid worden geschoold en getoetst en is er te allen tijde een radioloog, traumachirurg en spoedarts bereikbaar voor overleg. De belasting voor de patiënt is minimaal daar het slechts enkele vragenlijsten betreffen waarvan het invullen in totaal ongeveer anderhalf uur duurt.

Contactpersonen

Publiek

Zorgverzekeraar De Friesland

Harlingertrekweg 53
Leeuwarden 8913 HR
NL

Wetenschappelijk

Zorgverzekeraar De Friesland

Harlingertrekweg 53
Leeuwarden 8913 HR
NL

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)

Inclusie bestaat uit patiënten van tenminste 12 jaar oud die zich overdag tijdens werkdagen melden bij Zorgplein Lemmer of de participerende huisartsengroepen van Lemmer en Balk en omgeving met letsels die middels röntgenopnamen door de radioloog van het Antonius ziekenhuis Sneek of Tjongerschans ziekenhuis Heerenveen gediagnosticeerd worden en in een huisartsenpraktijk behandeld kunnen worden.

Deze letsels zijn elders nader gespecificeerd, maar te denken valt aan: 'midschacht claviculafractuur zonder dislocatie', 'AC-luxatie tossy-I', 'Proximale humerusfractuur zonder dislocatie', etc.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Letsels die op basis van het klinisch beeld reeds niet in aanmerking komen voor behandeling in de eerste lijn. Te denken valt aan gecompliceerde breuken, hoog energetische letsels, etc. Tevens vallen letsels zonder afwijkingen bij radiologische diagnostiek waarbij geen (gips)behandeling nodig is buiten de onderzoeksgroep. Tenslotte vallen letsels die tijdens avond- nacht en weekenddiensten worden gepresenteerd buiten de onderzoekspopulatie.

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Zal niet starten
Aantal proefpersonen:	200
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Afgewezen	
Datum:	08-05-2017
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	RTPO, Regionale Toetsingscommissie Patientgebonden Onderzoek (Leeuwarden)

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

NL59525.099.17