

Samen goed voorbereid om behandelwensen en *grenzen bespreekbaar te maken

Gepubliceerd: 02-08-2018 Laatste bijgewerkt: 11-04-2024

Het verbeteren van tevredenheid van zowel patiënten als artsen, de kwaliteit van het gesprek en de patiëntbetrokkenheid bij het spreekkamergesprek over behandelbeperkingen door betere voorbereiding van zowel arts als patiënt, en tevens het...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON45935

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

CONTACT

Aandoening

- Overige aandoening
- Geslachtsgebonden factoren

Synoniemen aandoening

Behandelbeperkingen, behandelwensen en -grenzen

Aandoening

Het effect van interventies op het gesprek over behandelbeperkingen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Utrecht

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Behandelbeperkingen, Communicatietraining, Educatie, Patiëntparticipatie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste uitkomstmaat is de tevredenheid van patiënten, over het spreekkamergesprek over behandelbeperkingen en over de arts-patiëntrelatie. Dit zal worden onderzocht middels vragenlijsten die na het spreekkamergesprek worden afgenomen bij (artsen en) patiënten. De tevredenheid over het gesprek in het algemeen, de kwaliteit van de ontvangen informatie en de arts zullen bij alle patiënten worden uitgevraagd middels een 11-punts Likert schaal, wat een gangbare uitkomstmaat voor patiënttevredenheid is. Daarnaast zal de arts-patiëntrelatie verder worden onderzocht middels de de Patient Doctor Relationship Questionnaire-9 (PDRQ-9). Bij patiënten in de interventiegroep zal ook uitgebreider worden gevraagd naar de gesprekshulp. Ook in de vragenlijst bij artsen zal worden uitgevraagd hoe zij het gesprek ervaren hebben.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn:

- De tevredenheid over de keuze bij patiënten die een keuze hebben gemaakt, welke zal worden geëvalueerd middels de Decisional Evaluation Scale (DES);
- De kwaliteit van het spreekkamergesprek over behandelbeperkingen, welke wordt geanalyseerd met behulp van kwalitatieve analyse met de video-opnames;

- De mate van shared decision-making, welke wordt uitgevraagd door het laten invullen van de Shared Decision Making Questionnaire-9 voor artsen (SDM-Q9-DOC)
- Het verschil in uitkomsten tussen verschillende combinaties van mannelijke en vrouwelijke artsen en patiënten, door de andere uitkomsten te vergelijken binnen subgroepen;
- Het verschil in communicatiestijl tussen mannelijke en vrouwelijke artsen en mannelijke en vrouwelijke patiënten, wat eveneens zal worden geanalyseerd met behulp van kwalitatieve analyse met de video-opnames;

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het is belangrijk om eventuele behandelwensen en *grenzen tijdig te bespreken, zodat patiënten niet voor het eerst in acute momenten worden geconfronteerd met deze keuzemogelijkheden. Dit gesprek wordt door veel artsen lastig gevonden. Daardoor zijn patiënten niet altijd goed geïnformeerd, of weten ze niet dat dit onderwerp van gesprek kan zijn. Een gesprek met de eigen arts op de polikliniek zou zich uitstekend lenen voor het voeren van een gesprek over behandelwensen en *grenzen, zodat hier later op kan worden voortgeborduurd. De verwachting is dat betere voorbereiding voor zowel artsen als patiënten leidt tot het frequenter en beter voeren van het gesprek over behandelwensen en *grenzen op de polikliniek. Daarnaast zou inzicht in de verschillende communicatiestijlen tussen mannen en vrouwen hieromtrent meer aanknopingspunten bieden voor verdere verbetering.

Doel van het onderzoek

Het verbeteren van tevredenheid van zowel patiënten als artsen, de kwaliteit van het gesprek en de patiëntbetrokkenheid bij het spreekkamergesprek over behandelbeperkingen door betere voorbereiding van zowel arts als patiënt, en tevens het onderzoeken van de rol van verschillen in communicatiestijlen tussen mannen en vrouwen hierbij.

Onderzoeksopzet

Randomized controlled trial, waarin kwantitatieve en kwalitatieve analyse

zullen worden gecombineerd om het effect van de interventies te onderzoeken.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Voor patiënten bestaat de voorbereiding op het gesprek uit een digitale gesprekshulp en informatiefolder. Voor artsen bestaat de voorbereiding uit een training met e-module en simulatiepatiënten.

Inschatting van belasting en risico

Bij dit onderzoek zullen geen extra diagnostische of therapeutische handelingen worden verricht. Het bespreken van behandelbeperkingen op de polikliniek wordt al beschouwd als goed klinisch handelen. De belasting voor patiënten en artsen bestaat alleen uit het invullen van een vragenlijst en het feit dat de spreekkamergesprekken op video worden opgenomen. Bovendien ontvangen patiënten in de interventiegroep voorafgaand aan de afspraak een gesprekshulp en informatiefolder, welke alleen leidt tot betere informatievoorziening. Voor alle artsen volgt halverwege de studie een training met e-module en simulatiepatiënten. Verder zal de poliklinische afspraak en de zorg voor patiënt en arts niet anders zijn dan anders.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Heidelberglaan 100
Utrecht 3584CX
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Heidelberglaan 100
Utrecht 3584CX
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)

Nieuwe patiënten (>18 jaar) op de polikliniek interne geneeskunde en patiënten met een chronische ziekte waarbij nog niet over behandelbeperkingen is gesproken, worden geïnccludeerd. Tevens zullen AIOS en/of internisten die voorafgaand aan de studie nog niet hebben deelgenomen aan de training voor het bespreken van behandelbeperkingen worden benaderd voor deelname aan deze studie.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Geëxcludeerd worden patiënten wier beheersing van de Nederlandse taal onvoldoende is om voorbereiding en vragenlijsten te kunnen voltooien, patiënten die niet in staat zijn tot het geven van informed consent en patiënten bij wie behandelbeperkingen reeds uitvoerig zijn besproken.

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	25-09-2018
Aantal proefpersonen:	244
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	02-08-2018
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	ID
CCMO	NL65774.041.18