

PalliSupport, een transmuraal zorgpad voor ouderen in de laatste levensfase

Gepubliceerd: 26-10-2018 Laatst bijgewerkt: 11-04-2024

Het primaire doel is het evalueren van het effect van het PalliSupport Zorgpad op ongeplande heropnames, overlijden op de plaats van voorkeur, kwaliteit van leven en de belasting van de mantelzorger.

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

Samenvatting

ID

NL-OMON46089

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

PalliSupport

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Levensbedreigende aandoening en kwetsbaarheid

Aandoening

Kwetsbaarheid en/of ongeneeslijke aandoening met een levensverwachting van minder dan een jaar

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Ouderen, Palliatieve zorg, Transmurale zorg

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomst is het aantal ongeplande heropnames binnen zes maanden na ontslag.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomsten zijn: overlijden op de plaats van voorkeur, kwaliteit van leven, symptoomlast, palliatieve uitkomsten, belasting mantelzorger en zorggebruik.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Inadequate palliatieve zorg voor oudere patiënten kan leiden tot ongeplande ziekenhuisopnames, verminderde kwaliteit van leven en patiënten die niet op de plaats van voorkeur overlijden. Belemmeringen voor goede palliatieve zorg hebben aspecten op gebied van organisatie, educatie, communicatie en cultuur. Het PalliSupport zorgpad heeft als doel deze belemmeringen weg te nemen, door het aanbieden van patientgerichte zorg. Dit bestaat uit het tijdig identificeren van patiënten die baat kunnen hebben bij een integraal palliatief assessment en tijdige gesprekken over wensen en voorkeuren. Verder heeft PalliSupport als doel om kennis over palliatieve zorg te verbeteren en samenwerking tussen zorginstellingen te verbeteren.

Doel van het onderzoek

Het primaire doel is het evalueren van het effect van het PalliSupport Zorgpad op ongeplande heropnames, overlijden op de plaats van voorkeur, kwaliteit van

leven en de belasting van de mantelzorger.

Onderzoeksopzet

Deze studie is een pragmatische multicenter cluster randomised stepped wedge trial. In vijf ziekenhuizen en de omliggende regio (clusters). Er worden 300 patiënten geïnccludeerd in de controle groep (care as usual) en 300 patiënten in de interventie groep.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie bestaat uit een transmuraal zorgpad en start tijdens een acute ziekenhuisopname. De interventie bestaat uit het tijdig identificeren van de patiënt met een palliatieve zorgbehoefte aan de hand van de Surprise Question en de SPICT criteria. Na identificatie worden gesprekken gevoerd over wensen in de laatste levensfase en er wordt een integraal palliatief assessment uitgevoerd door een transmuraal palliatief team. Tijdens een wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) worden patiënten besproken. Hierbij zijn de huisarts en de wijkverpleegkundige aanwezig. Vervolgens wordt er een individueel palliatief zorgplan opgesteld. Tijdens het MDO wordt de intensiteit van de vervolgbezoeken bepaald. Voor ontslag ontvangen zowel de patient als diens mantelzorger een kopie van het zorgplan. Ook wordt er een kopie naar de huisarts en thuiszorg gestuurd. Na ontslag wordt de patient bezocht door het transmuraal palliatief team en besproken tijdens het MDO tot dat dit niet meer nodig is. Eerstelijnsprofessionals kunnen het TPT weer in consult vragen indien nieuwe vragen zijn.

Inschatting van belasting en risico

De risico's voor deelname zijn beperkt voor patiënten en hun mantelzorgers. De meerderheid van de interventies vindt plaats op het niveau van de zorgaanbieders en op het niveau van organisatie. Eén van de interventies is het gesprek over wensen en behoeften ten aanzien van de laatste levensfase. Deze gesprekken kunnen als confronterend worden ervaren en kunnen leiden tot angst en somberheid. Aan de andere kant kunnen deze gesprekken ervoor zorgen dat zorg beter aansluit op de wensen en behoeften van de patiënt. De belasting van de patiënt en diens mantelzorger is laag. Op baseline en gedurende vier follow up momenten worden vragenlijsten voorgelegd, die in totaal maximaal drie uur tijd van de patiënt en mantelzorger vragen. Een kleine groep zal worden benaderd voor een interview over de ervaring met het zorgpad. Dit interview zal ongeveer een uur duren.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
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 een leeftijd >65 jaar;
- * Patiënten zijn ongepland opgenomen op de afdeling interne geneeskunde, oncologie, geriatrie, cardiologie of longgeneeskunde van het ziekenhuis;
- * De opnameduur is minimaal 48 uur;
- * Patiënten moeten de Nederlands taal kunnen lezen en spreken
- * Een positieve score op de SPICT* criteria:
 - Een ziekenhuisopname binnen zes maanden voorafgaand aan de huidige ziekenhuisopname
 - Achteruitgang in dagelijks functioneren
 - Gewichtsverlies (65-79 jaar: twee of meer positieve criteria, >80 jaar: 1 of meer positief criterium)

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patiënten met ernstige cognitieve beperkingen (MMSE<15) door de diagnose dementie of een actief delier gedurende de ziekenhuisopname. Verder worden patiënten geexludeerd die te ver van het ziekenhuis wonen (op basis van postcodegebied).

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	07-01-2019
Aantal proefpersonen:	600
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	26-10-2018
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC
Goedgekeurd WMO	
Datum:	13-12-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

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	NL66739.018.18