

Het perspectief van zwangere asielzoekers met betrekking tot implementatie van een screeningsinstrument voor angst, depressie en PTSS

Gepubliceerd: 07-10-2020 Laatste bijgewerkt: 09-04-2024

Deze studie heeft tot doel te identificeren wat de meest geschikte en acceptabele methode is om ruimte te creëren om symptomen van psychiatrische stoornissen bij zwangere asielzoekers te bespreken.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Zwangerschaps-, weeën-, partus- en postpartumproblemen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON50005

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Screenen op psychiatrische klachten bij zwangere asielzoeksters

Aandoening

- Zwangerschaps-, weeën-, partus- en postpartumproblemen
- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

Angst, depressie en trauma tijdens zwangerschap

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, ShareNET (request is pending)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Asielzoekers, Psychiatrische stoornissen, Screenen, Zwangerschap

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het primair eindpunt van de studie is te begrijpen hoe symptomen van PTSS, angst en depressie bij zwangere asielzoekers kunnen worden gedetecteerd en hoe de screening test kan worden geïmplementeerd in de huidige Nederlandse richtlijnen.

De primair uitkomsten zijn de gecodeerde antwoorden van de deelnemers op de gestelde vragen tijdens de focusgroepinterviews.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire studieparameters zijn de resultaten van de anonieme vragenlijst.

Binnen de anonieme vragenlijst stellen we de deelnemers vragen over hun algemene, verloskundige en psychosociale geschiedenis.

De resultaten worden statistisch geanalyseerd met SPSS om een overzicht van de resultaten te geven.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Wereldwijd zijn in 2018 70,8 miljoen mensen hun land van herkomst ontvlucht, waarvan er 20.353 asiel aanvroegen in Nederland. Volgens de Internationale Organisatie voor migratie is 48,8% van alle internationale migranten vrouw.

Wanneer een zwangere vrouw besluit haar land van herkomst te ontvluchten, is ze vaak of kan ze worden blootgesteld aan traumatische ervaringen. Posttraumatische stressstoornis, angst en depressie hebben inderdaad een hoge prevalentie bij asielzoekers, respectievelijk 48,2%, 41,8% en 42%. Psychiatrische stoornissen kunnen de kans vergroten op vroeggeboorte, groeirestrictie, opname op een NICU afdeling en een sectio caesarea. Daarnaast is zelfmoord een van de belangrijkste oorzaken van moedersterfte in de postpartumperiode bij vrouwen met psychiatrische stoornissen. De huidige Nederlandse richtlijnen voor verloskundigen noemt de noodzaak tot screenen voor PTSS, angststoornis en depressie binnen deze populatie, maar niet hoe dit precies zou moeten gebeuren.

Doel van het onderzoek

Deze studie heeft tot doel te identificeren wat de meest geschikte en acceptabele methode is om ruimte te creëren om symptomen van psychiatrische stoornissen bij zwangere asielzoekers te bespreken.

Onderzoeksopzet

Om de onderzoeksvraag te beantwoorden, worden 4 focusgroepen-interviews gehouden met elk 6 tot 8 zwangere asielzoekers. De vrouwen zullen eerst een vragenlijst voor geestelijke gezondheid uitvoeren en vervolgens tijdens de interviews de acceptatie, haalbaarheid en geschiktheid van deze interventie bespreken om de dialoog over PTSS, angststoornissen en depressie te openen.

Inschatting van belasting en risico

De totale tijd die elke deelnemer aan het onderzoek besteedt, zal in totaal ongeveer 2 tot 3 uur bedragen. Het belangrijkste risico dat aan deelname is verbonden, is dat de vragen die via de screeningstest worden gesteld met betrekking tot trauma's uit het verleden, sterke emoties, flashbacks, opdringerige gedachten en dissociatieve gedachten kunnen veroorzaken. Om een **dergelijk incident te voorkomen en / of klaar te staan **om een **dergelijke situatie voor de deelnemers zo goed mogelijk af te handelen, zal tijdens de focusgroepinterviews een psycholoog aanwezig zijn.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
Groningen 9713 GZ
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
Groningen 9713 GZ
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)

Zwangere asielzoekers ouder dan 18 jaar die recent in Nederland zijn aangekomen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Zwangere asielzoekers die jonger zijn dan 18 jaar
Vrouwen die psychotische symptomen laten zien

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 27-11-2020

Aantal proefpersonen: 32

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 07-10-2020

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	NL74120.042.20