

LOFIT: Leefstijlloket Om leefstijlgeneeskunde te Integreren in de behandeling van patiënten in het ziekenhuis: een nieuw zorgpad met verwijsopties naar leefstijl initiatieven in de regio.

Gepubliceerd: 07-03-2022 Laatste bijgewerkt: 04-01-2025

Het belangrijkste doel van de LOFIT studie is om na 12 maanden te bepalen wat de (kosten) effectiviteit is van een leefstijlloket in het ziekenhuis in vergelijking met standaard zorg.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Hartaandoeningen, tekenen en symptomen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON51985

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

LOFIT

Aandoening

- Hartaandoeningen, tekenen en symptomen NEG
- Gewrichtsaandoeningen

Synoniemen aandoening

hart- en vaatziekten; diabetes; artrose

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Amsterdam UMC

Overige ondersteuning: ZonMw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: gezondheid, implementatie, leefstijl, leefstijlcoaching

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomst wordt gemeten na 12 maanden: aangepaste-FUSTER-BEWAT score:

een gecombineerde gezondheid risico en leefstijl score bestaande uit 6

componenten: bloeddruk in rust, objectief gemeten beweeggedrag, objectief

gemeten zitgedrag, body mass index, fruit en groente inname, en roken.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomsten zijn: cardiometabole bloedmarkers, antropometrie

metingen, gedragmetingen, psychologische uitkomstmaten en patiënt

gerapporteerde uitkomst maten (PROMS). Kosten effectiviteit en een proces

evaluatie zullen ook uitgevoerd worden.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een gezonde leefstijl is noodzakelijk in de preventie en behandeling van chronische ziekten. Er is te vaak te weinig tijd en andere zaken krijgen prioriteit, waardoor het uitgebreid bespreken van leefstijl in de spreekkamer met de arts niet gebeurt. Een leefstijlloket volledig gericht op leefstijlbegeleiding kan een oplossing zijn om leefstijl meer onderdeel te maken van de zorg en de patiënt en diens behoeften centraal te stellen.

Doel van het onderzoek

Het belangrijkste doel van de LOFIT studie is om na 12 maanden te bepalen wat de (kosten) effectiviteit is van een leefstijlloket in het ziekenhuis in vergelijking met standaard zorg.

Onderzoeksopzet

Twee aparte parallel uitgevoerde gerandomiseerde gecontroleerde trials inclusief proces evaluatie. Een voor patiënten (met risico op) vasculaire aandoeningen (hart-en vaatziekten, diabetes, hoge bloeddruk, hoog cholesterol) en een voor patiënten met artrose of met een knie/heup vervangende operatie ten gevolge van artrose

Onderzoeksproduct en/of interventie

Een leefstijlloket wordt bemand door leefstijlmakelaars die getraind zijn in motiverende gespreksvoering. Deze leefstijlmakelaars motiveren tijdens een gesprek de patiënt om leefstijlaanpassingen te maken en bekijken samen met de patiënt waar in de regio/woonplaats ze hier verder bij ondersteund kunnen worden. De leefstijlmakelaar houdt contact met de patiënt en de leestijl initiatieven na verwijzing. In dit leefstijlloket ligt de focus bij de volgende leefstijlgedragingen: bewegen, zitten, voeding, alcohol, roken, stress, slaap. Patiënten in de controle groep krijgen de standaard zorg.

Inschatting van belasting en risico

Voor de patiënt is er geen aanvullend risico ten gevolge van deelname. Patiënten die gerandomiseerd zijn in de interventie groep worden belast met een extra gesprek met een leefstijlmakelaar en afhankelijk van de wensen en voorkeuren van de patiënt doorverwezen naar een regio leefstijl initiatief. Alle patiënten wordt gevraagd om deel te nemen aan metingen op baseline en 12 maanden bestaande uit een fysieke meting, een vragenlijst, bloedafname en het dragen van een beweegmeter voor een week. Alle afspraken worden zoveel mogelijk gepland in overeenstemming met andere afspraken in het ziekenhuis om de belasting voor de patiënt te minimaliseren.

Contactpersonen

Publiek

Amsterdam UMC

van der boechorststraat 7
Amsterdam 1081BT
NL

Wetenschappelijk

Amsterdam UMC

van der boechorststraat 7
Amsterdam 1081BT
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 (risico op) vasculaire aandoeningen (hart- en vaatziekten, diabetes, hoge bloeddruk, hoog cholesterol) of met artrose of knie/heup vervangende operatie ten gevolge van artrose die het ziekenhuis bij de afdelingen interne geneeskunde en orthopedie in Amsterdam UMC, UMC Groningen of Ommelander Ziekenhuis Groningen bezoeken komen in aanmerkingen. Daarnaast hanteren we de volgende inclusie criteria:

Leeftijd: 18 jaar en ouder
Zelf gerapporteerd BMI van 25 of hoger OF roken
Toestemming geven voor randomisatie

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Exclusie criteria zijn:

- kan niet 100 meter lopen (bijv. rolstoel gebruiker)
- zwangerschap
- cognitief niet in staat om deel te nemen aan een leefstijl interventie of

niet in staat om de metingen te voltooien
- niet engels of nederlands sprekend

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	25-04-2022
Aantal proefpersonen:	552
Type:	Werkelijke startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Generieke naam:	cBoard
Registratie:	Geregistreerd voor gebruik zoals toegepast in onderzoek

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	07-03-2022
Soort:	Eerste indiening
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	NL79043.029.21