

Het effect van het Progressive Goal Attainment Program (PGAP) op cognities en percepties en op de werkparticipatie van chronisch zieken in Nederland

Gepubliceerd: 14-02-2022 Laatste bijgewerkt: 26-10-2024

Onderzoeken of PGAP effectief is in het veranderen van cognities en percepties en het stimuleren van de werkparticipatie van chronisch zieke werkenden in Nederland. Daarnaast is het doel om te onderzoeken of het haalbaar is om PGAP in Nederland in...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON54097

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Het PGAP-project

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

chronische aandoeningen

Aandoening

Verschillende chronische aandoeningen (gedefinieerd als langdurige fysieke en/of mentale klachten met weinig progressie) die mensen belemmeren bij hun werk en zorgen voor frequent (3x per jaar) of langdurig (langer dan 6 weken) verzuim

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Amsterdam UMC

Overige ondersteuning: Subsidie van Instituut Gak

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Cognities, Percepties, PGAP, Werkparticipatie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- Catastroferende gedachten (Symptom Catastrophizing Scale)

Secundaire uitkomstmaten

- Zelfvertrouwen in terugkeer naar werk (score RTW Self-Efficacy Scale)
- Kwaliteit van werklevens (score Quality of Working Life Questionnaire)
- Werkvermogen (score Work Ability Index)
- Verwachtingen t.a.v. terugkeer naar werk
- Angst-ontwijkende overtuigingen (Tampa Scale for Kinesiophobia)
- Perceived injustice (Injustice Experience Questionnaire)
- Ernst van de beperkingen (Perceived Disability Index)
- Depressie (Patient Health Questionnaire)
- Vermoeidheid (Multidimensionale VermoeidheidsIndex)
- Kwaliteit van leven (SF-12)
- tevredenheid met PGAP
- werk status (werkend, werkloos, verzuimd)
- Gemiddeld aantal uren werk per week

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Door onder andere betere behandelingen, een veranderende levensstijl en verhoging van de pensioenleeftijd neemt het aantal werkenden met een chronische aandoening toe. Het hebben van een chronische aandoening heeft een negatieve invloed op werkparticipatie (Schofield, 2008; Scharn, 2019). Het is daarom belangrijk dat bij deze doelgroep interventies worden ingezet om de werkparticipatie te bevorderen.

Binnen het deelproject *Inbreng van de werkende bij begeleiding naar werk en beoordeling van de functionele mogelijkheden* van het onderzoeksprogramma De Werkende Centraal gefinancierd door Instituut Gak, is een training ontwikkeld die bedrijfs- en verzekeringsartsen kan helpen om persoonsgebonden factoren te betrekken bij de begeleiding en beoordeling van chronisch zieken. Bedrijfs- en verzekeringsartsen leren daarin over het belang van 10 cognities en percepties (perceptie van algehele gezondheid, optimisme/pessimisme, catastroferende gedachten, verwachtingen t.a.v. herstel/terugkeer naar werk, zelfvertrouwen, perceptie van werkgebondenheid van problematiek, angst-ontwijkende overtuigingen, coping, gevoel van controle en motivatie; De Wit et al. 2018). Ook leren ze over verschillende interventies die ingezet kunnen worden om deze cognities en percepties, als ze belemmerend zijn voor de werkparticipatie, te veranderen.

Het Progressive Goal Attainment Program (PGAP) is een belangrijke interventie specifiek gericht op het verminderen van belemmerende cognities en percepties en het stimuleren van werkparticipatie (Sullivan et al. 2006; Sullivan et al. 2013). Binnen deze Canadese interventie, die bestaat uit maximaal 10 sessies, komen veel van de belangrijke cognities en percepties aan bod, zoals angst-ontwijkende overtuigingen, catastroferende gedachten, verwachtingen over herstel, zelfvertrouwen, optimisme/pessimisme, coping en motivatie. Deze interventie richt zich op verschillende groepen patiënten, waaronder patiënten met pijn en aandoeningen aan het bewegingsapparaat, depressie, posttraumatische stressstoornis, kanker en andere chronische ziekten. De interventie kan worden gegeven door verschillende professionals binnen de bedrijfsgeneeskundige setting zoals bedrijfsartsen of arboverpleegkundigen, na het volgen van een tweedaagse training.

De interventie is effectief gebleken in het verlagen van catastroferende gedachten, het verlagen van angst-ontwijkende overtuigingen en het bevorderen van de terugkeer naar werk in Canada (Sullivan et al. 2017; Sullivan & Adams,

2010; Sullivan et al. 2012) en is ook succesvol uitgevoerd in verschillende andere landen zoals Amerika (Hossain et al. 2013), Australië (Alderson et al. 2020), Ierland (Raftery et al. 2013) en Afrika (Ogunlana et al. 2018). De resultaten van PGAP zijn positief, maar PGAP is nog niet vertaald in het Nederlands en wordt dus ook nog niet ingezet in Nederland. Daarnaast is het niet bekend of PGAP effectief is in Nederland en of het haalbaar is om deze interventie hierin te zetten.

Doel van het onderzoek

Onderzoeken of PGAP effectief is in het veranderen van cognities en percepties en het stimuleren van de werkparticipatie van chronisch zieke werkenden in Nederland. Daarnaast is het doel om te onderzoeken of het haalbaar is om PGAP in Nederland in te zetten.

Onderzoeksopzet

Het onderzoek is een gerandomiseerde gecontroleerde studie, waarbij de deelnemers willekeurig worden ingedeeld in de interventie groep (PGAP interventie) of in de controle groep (waiting list control groep: interventie wordt aangeboden nadat alle deelnemers uit de interventie groep PGAP hebben gevolgd). De onderzoekers, diegene die PGAP aanbieden en de werkenden zijn op de hoogte van de conditie waarin de werkenden zitten.

Onderzoeksproduct en/of interventie

PGAP bestaat uit maximaal 10 wekelijkse meetings tussen een getrainde PGAP aanbieder en een werkende. Deze meetings kunnen online of face-to-face aangeboden worden en duren ongeveer een uur per sessie. Tijdens de sessies leren participanten onder andere over het belang van actief blijven, activiteiten plannen en doelen stellen. Ze leren ook over welke gedachten te hebben in bepaalde situaties, hoe ze daarop reageren en wat betere manieren zijn om op bepaalde situaties te reageren. Een introductie video wordt gebruikt om uitleg te geven aan de werkende over de PGAP interventie. Daarnaast wordt een werkboek verschaft aan de werkende, waarin onder andere uitleg staat over bijvoorbeeld het belang van goede slaap, sociale activiteiten en beweging, en waarin activiteiten kunnen worden gepland en kunnen worden bijgehouden. Het ultieme doel van PGAP is terugkeer naar werk. PGAP eindigt dan ook als dit doel is behaald. Dit kan betekenen dat niet alle 10 sessies worden doorlopen. Tijdens de vierde sessie vindt er een evaluatie moment plaats, waarin onder andere overwogen wordt of terugkeer naar werk al mogelijk is. De PGAP interventie zal aangeboden worden door arbo-verpleegkundigen, bedrijfsartsen of re-integratiebegeleiders van een Arbodienst buiten het Amsterdam UMC.

Inschatting van belasting en risico

Participanten krijgen de PGAP interventie gedurende maximaal 10 weken, 1 uur per week. Daarnaast vullen ze tijdens de screening (T0), 4-7 weken na T0, 9-12

weken na T0 en 22-25 weken na T0 een vragenlijst in. Er is geen risico verbonden aan deelname aan het onderzoek.

Contactpersonen

Publiek

Amsterdam UMC

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
NL

Wetenschappelijk

Amsterdam UMC

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- Werkende heeft chronisch ziekte (gedefinieerd als het hebben van langdurige fysieke en/of mentale klachten met weinig progressie)
- Werkenden is tussen de 18 en 65 jaar
- Werkende heeft frequent verzuim (3 x of vaker per jaar) of langdurig verzuim

(3 weken of langer)

- Werkende ervaart functionele beperkingen geassocieerd met mentale of fysieke gezondheidsklachten.
- Werkende heeft minstens één cognitie/perceptie die de werkparticipatie mogelijk belemmert:
- Catastroferende gedachten, - Perceived injustice, - Angst-ontwijkende overtuigingen, - Negatieve overtuigingen over de ernst van de beperkingen
- Werkende spreekt, leest en schrijft in het Engels of Nederlands

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Jonger dan 18 jaar of ouder dan 65 jaar
- Geen belemmerende cognities en percepties
- Geen ervaren belemmeringen in de werkparticipatie door problemen met gezondheid
- Participanten zijn werkloos
- Participanten spreken geen Nederlands of Engels
- Participanten kunnen niet lezen of schrijven in het Nederlands of Engels

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	31-10-2022
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 14-02-2022

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Goedgekeurd WMO

Datum: 13-05-2022

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Goedgekeurd WMO

Datum: 28-06-2023

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: MEC Academisch Medisch Centrum (Amsterdam)

Kamer G4-214

Postbus 22660

1100 DD Amsterdam

020 566 7389

mecamc@amsterdamumc.nl

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

Ander register

ID

NL78982.018.21

NL9832