

Multidisciplinaire zorg voor oudere IBD patiënten: Geriatrische IBD polikliniek - een pilot studie

Gepubliceerd: 20-11-2023 Laatst bijgewerkt: 07-04-2024

Het doel van deze pilotstudie is te kijken naar welke afwijkingen er gevonden worden in het geriatrisch assessment en welke diagnostische en/of interventie adviezen er gegeven worden door de geriater aan de eigen behandelend MDL-arts bij deze...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Maagdarmselontstekingsaandoeningen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON56349

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Een geriatrische IBD polikliniek: een pilot studie.

Aandoening

- Maagdarmselontstekingsaandoeningen

Synoniemen aandoening

colitis ulcerosa, Ziekte van Crohn

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Spaarne Gasthuis

Overige ondersteuning: door afdeling geriatrie uit Spaarne Gasthuis

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Comprehensive Geriatric Assessment/Geriatisch Assessment, Inflammatoire darmziekten, Oudere patiënten

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het aantal en type (diagnostische en/of interventie) adviezen gegeven aan de behandelend MDL-arts.

Secundaire uitkomstmaten

Het aantal en type geriatische deficits die worden gevonden. De invloed van ziekteactiviteit op het type bevindingen bij het geriatisch onderzoek en daaruitvoortvloeiende adviezen, patient tevredenheid en ervaring ten aanzien van de geriatische zorg, en het vergelijken van het klinische oordeel van de MDL-arts (mbv de Clinical Frailty Scale) vergeleken met de uitkomsten van het geriatisch assessment.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Rationale: Het aantal oudere patiënten met een inflammatoire darmziekte (IBD) neemt snel toe. Uit eerdere studies is gebleken dat deze patiëntpopulatie een verhoogd risico op kwetsbaarheid heeft. Prognostisch is dit ongunstig met een verhoogd risico op infecties, ziekenhuisopnames en mortaliteit. De huidige IBD-richtlijnen benadrukken dan ook het belang van multidisciplinaire behandeling met een geriater in de subgroep oudere patiënten met een verhoogd risico op kwetsbaarheid. Een geriater brengt de kwetsbaarheid in kaart met behulp van een geriatisch assessment en kijkt wat er nodig is om deze kwetsbaarheid te doen verminderen. In de praktijk wordt dit onvoldoende toegepast en lijkt daardoor een deel van de kwetsbare IBD patiënten te worden onder-behandeld.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze pilotstudie is te kijken naar welke afwijkingen er gevonden worden in het geriatrisch assessment en welke diagnostische en/of interventie adviezen er gegeven worden door de geriater aan de eigen behandelend MDL-arts bij deze kwetsbare groep patiënten.

Onderzoeksopzet

Studie design: Een prospectieve, single-center pilot studie

Methode: Patiënten worden gescreend op kwetsbaarheid volgens het standaard Spaarne Gasthuis protocol (MDL-arts/Geriater). Patiënten die bij screening een verhoogde kwetsbaarheid hebben, zullen door hun eigen MDL-arts worden geïnformeerd over de studie. Patiënten die instemmen met deelname zullen, direct na het fysieke polikliniek bezoek bij de MDL-arts, een consult krijgen bij de geriater. Tijdens dit consult wordt de kwetsbaarheid geëvalueerd met een Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)- het normale werken van een geriater, ook binnen dit protocol. Dit zal ongeveer 60 minuten duren. De bevindingen en adviezen van de geriater zullen worden teruggekoppeld aan de hoofdbehandelaar, de eigen behandelend MDL-arts. Voor het compleet geriatrisch onderzoek CGA is het noodzakelijk op baseline en na 3 maanden vragenlijsten in te vullen.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie die wordt uitgevoerd is een Comprehensive Geriatric Assessment door de geriater.

Inschatting van belasting en risico

De belasting is dat de patiënt 60 minuten langer moet blijven voor het CGA bij een geriater. Dit bezoek is aansluitend aan het bezoek van de MDL arts. Er zijn geen risico's aan het bezoek bij de geriater verbonden.

Contactpersonen

Publiek

Spaarne Gasthuis

Boerhaavelaan 22
Haarlem 2035RC
AF

Wetenschappelijk

Spaarne Gasthuis

Boerhaavelaan 22
Haarlem 2035RC
AF

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)

- Diagnose van de ziekte van Crohn, colitis ulcerosa of IBD-U bevestigd door klinische, endoscopische en/of histologische diagnose
- Patienten die op de poli bij de MDL-arts komen
- Getekend informed consent
- Leeftijd 65 jaar of ouder

OF

- Leeftijd 60 jaar en ouder met polyfarmacie en/of multi-morbiditeit

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Patienten die een consultatie met een geriater hebben gehad korter dan een jaar geleden
- Patienten die geen informed consent willen tekenen

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-11-2023

Aantal proefpersonen: 40

Type: Verwachte startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Registratie: Geen registratie

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 20-11-2023

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: MEC-U: Medical Research Ethics Committees United (Nieuwegein)

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	NL85343.100.23