

Haalbaarheid van implementatie van de International Early Warning Score op de Spoedeisende Hulp

Gepubliceerd: 02-04-2025 Laatste bijgewerkt: 22-05-2025

Doelstelling 1: Kennis, houding, tevredenheid van zorgprofessionals en waargenomen belemmeringen en facilitators van gebruik en implementatie door zorgprofessionals op de SEH beoordelen. Doelstelling 2: Het zorgproces en uitkomstindicatoren...

Ethische beoordeling	Niet beschikbaar
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON57500

Bron

Onderzoeksportaal

Verkorte titel

Haalbaarheid van implementatie van de International Early Warning Score op de Spoedeisende Hulp

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Patienten op de SEH

Betreft onderzoek met

Gegevens

Ondersteuning

Primaire sponsor: Leids Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Eerste geldstroom (geld van Ministerie van OC&W aan universiteiten)

Onderzoeksproduct en/of interventie

- Overige

Toelichting

N.a.

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

<p>Primaire uitkomsten.
Kennis, houding, tevredenheid van zorgprofessionals en waargenomen barrières en
facilitators van gebruik en implementatie door zorgprofessionals op de SEH.</p>

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Jaarlijks bezoeken ~2 miljoen patiënten de spoedeisende hulp (SEH), waarvan ~30% per ambulance arriveert en 39% ziekenhuisopname nodig heeft, wat resulteert in aanzienlijke kosten. (www.stichtingneed.nl, https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_301126_22/1/), www.rivm.nl/acute-zorg/ambulancezorg). Early warning scores (EWS) zijn ontwikkeld om de herkenning van vitale dreigingen te vergemakkelijken. Dit is belangrijk omdat bij tijdgevoelige medische aandoeningen zoals sepsis en trauma vroege behandeling geassocieerd wordt met betere uitkomsten. De onlangs ontwikkelde leeftijds- en geslachtsgecorrigeerde International EWS (IEWEWS) is beter dan bestaande EWS en classificeert patiënten beter in laag en hoog risico. Er is echter niet onderzocht of implementatie van de IEWEWS haalbaar is en de patiëntuitkomsten beïnvloedt. Vroegtijdige herkenning van afwijkingen van de vitale functies wordt vergemakkelijkt door de leeftijdsgecorrigeerde International Early Warning Score (IEWEWS), die potentieel omkeerbare ernst van de ziekte weergeeft.¹ Het gebruik van deze snelle, eenvoudige en gemakkelijk te automatiseren score zou SEH-personeel helpen om fysiologische achteruitgang bij kwetsbare oudere patiënten te herkennen en vroegtijdige behandeling te starten bij degenen die het nodig hebben, waardoor verdere verslechtering van bestaande comorbiditeiten wordt voorkomen. Zorgverleners moeten het echter gebruiken om nuttig te zijn en de implementatie van nieuwe scores is aangetoond moeilijk te zijn vanwege allerlei barrières.

Doel van het onderzoek

Doelstelling 1: Kennis, houding, tevredenheid van zorgprofessionals en waargenomen

belemmeringen en facilitators van gebruik en implementatie door zorgprofessionals op de SEH beoordelen.

Doelstelling 2: Het zorgproces en uitkomstindicatoren beoordelen met behulp van de NEED Database (www.stichting-need.nl).

Onderzoeksopzet

Prospectieve studie

Onderzoeksproduct en/of interventie

Doelstelling 1.

Vragenlijsten worden op papier verspreid op de SEH en elektronisch verzonden naar alle zorgprofessionals die op de SEH werken. Er worden twee herinneringsmails verzonden. Tijdens de ochtend- en middagoverdrachten wordt de bekendheid van deze studie vergroot.

Doelstelling 2.

Integratie van de IEWS in alle Philips MP52-monitoren en de overzichtsschermen op de SEH van het Leids Universitair Medisch Centrum.

Inschatting van belasting en risico

No additional risks

Contactpersonen

Wetenschappelijk

Leids Universitair Medisch Centrum
W Raven
Albinusdreef 2
Leiden 2333ZC
Netherlands
071 526 9111

Publiek

Leids Universitair Medisch Centrum
W Raven
Albinusdreef 2
Leiden 2333ZC

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Niet van toepassing

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Doelstelling 1. SEH-verpleegkundigen, SEH-artsen en arts-assistenten en -assistenten op de SEH.

Doelstelling 2. Alle opeenvolgende SEH-patiënten van 18 jaar en ouder.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Doelstelling 1. Geen.

Doelstelling 2. Alle SEH-bezoeken jonger dan 18 jaar.

Onderzoeksopzet

Opzet

Fase onderzoek:	N.V.T.
Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Enkelvoudig
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm

Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geen controle groep
Doel:	Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-05-2025
Aantal proefpersonen:	700
Type:	Verwachte startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Soort:	N.v.t.
--------	--------

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nee

Toelichting

N.a.

Ethische beoordeling

Niet beschikbaar	
Datum:	08-04-2025
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	Validatie nWMO registratie door CCMO

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
Onderzoeksportaal	NL-009802