

Integratie van Computer Adaptief Toetsen

Gepubliceerd: 14-05-2025 Laatste bijgewerkt: 22-05-2025

Primaire Doelstelling: Het ontwikkelen en valideren van een kennisvragenlijst als een verbeterde versie van onze RAK-Q 1.0 (fase 1 en 2). Vervolgens zullen we een CAT (fase 3) creëren.

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

Samenvatting

ID

NL-OMON57535

Bron

Onderzoeksportaal

Verkorte titel

Inpassen van Computer Adaptief Testen

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Patienten voor chirurgische ingreep

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: Derde geldstroom (anders, zoals collectebussenfondsen, Europese Unie, vakministeries of bedrijven)

Onderzoeksproduct en/of interventie

- Overige

Toelichting

N.a.

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Beoordelen van de haalbaarheid van het toepassen van CAT binnen ons specifieke testprogramma.Ontwikkelen van een itembank (set van ongeveer 100 vragen per vragenlijst).Pretesten, kalibreren en koppelen van itemparameters door middel van statistische analyse.Bepalen van de specificaties voor de uiteindelijke CAT.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Patiëntenvoorlichting en gedeelde besluitvorming zijn van steeds groter belang in de moderne geneeskunde, ook in de preoperatieve anesthesiekliniek. Bovendien is er wereldwijd een grote vraag naar het verhogen van de efficiëntie in alle zorgsystemen. Grondige preoperatieve patiëntenvoorlichting is echter essentieel voor het verkrijgen van geïnformeerde toestemming voor elke vorm van anesthesie. Gelukkig maakt de technologische vooruitgang van vandaag digitale preoperatieve voorlichting en screening mogelijk, met minder directe betrokkenheid van de anesthesist. Om patiënten effectief en valide te informeren en het kennisniveau van patiënten over anesthesie te screenen in een digitale setting, zijn psychometrisch gevalideerde vragenlijsten nodig voor verschillende soorten anesthesie, zoals algemene, spinale, epidurale of loco-regionale anesthesie. Meerdere initiatieven om de preoperatieve patiëntenvoorlichting en het daaropvolgende kennisniveau over anesthesie te verbeteren, zijn ontwikkeld, bijvoorbeeld door het gebruik van digitale hulpmiddelen (1-4). Onze eerste vragenlijst – de Rotterdamse Anesthesie Kennis Vragenlijst (RAK-Q) met MEC-2020 0468 – was een van de eerste kennisvragenlijsten betreffende preoperatieve anesthesiepraktijken die psychometrisch gevalideerd werd (nog niet gepubliceerd). Aangezien dit de eerste versie van onze vragenlijst was, waren er meerdere beperkingen. Ten eerste is het waarschijnlijk dat niet alle kennisitems waren opgenomen. Gebaseerd op onze Item Response Theory (IRT) in eerdere analyses, moesten meerdere items worden verwijderd omdat ze niet op één van de factoren laadden, wat het aantal items verminderde. Ten tweede, aangezien het een vaste test is, moeten alle patiënten alle vragen beantwoorden, wat tijdrovend is. Bovendien bieden standaard vaste

tests bijna altijd de beste precisie voor testdeelnemers met een gemiddelde vaardigheid en een steeds slechtere precisie voor testdeelnemers met extreme testresultaten, hetzij hoog of laag (5). Het doel van deze studie is om een CAT (6) te ontwikkelen op basis van onze vragenlijst. Een CAT is een vorm van computergebaseerd testen die zich aanpast aan de vaardigheid van de testdeelnemer en wordt daarom ook wel op maat gemaakte testen genoemd. CAT biedt tijdsbesparende voordelen door de duur van de test in te korten zonder concessies te doen aan de nauwkeurigheid. Wanneer een testdeelnemer een vraag correct beantwoordt, wordt de volgende vraag moeilijker. Omgekeerd, als de testdeelnemer een vraag onjuist beantwoordt, zal de volgende vraag gemakkelijker zijn. Deze op maat geselecteerde moeilijkheidsgraad van de vragen, specifiek voor elk individu, optimaliseert de informatie die wordt verkregen uit zowel de individuele vragen als de algehele testprestatie. Met behulp van IRT-analyse kunnen verschillende niveaus van vraagmoeilijkheid worden vastgesteld (7). Aangezien IRT zowel de vragen als de testdeelnemers op dezelfde schaal plaatst, kunnen we op maat gemaakte tests van verschillende lengtes aanbieden, op basis van de vaardigheden van de testdeelnemer (6). Door een uitgebreidere itembank te gebruiken voor de ontwikkeling van deze CAT, kan een verbeterde versie van onze RAK-Q 1.0 worden ontwikkeld, wat de efficiëntie verhoogt en het gebruik van middelen vermindert.

Doel van het onderzoek

Primaire Doelstelling: Het ontwikkelen en valideren van een kennisvragenlijst als een verbeterde versie van onze RAK-Q 1.0 (fase 1 en 2). Vervolgens zullen we een CAT (fase 3) creëren.

Onderzoeksopzet

Observationele noninvasieve prospectieve studie zonder controle groep

Onderzoeksproduct en/of interventie

Vragenlijst

Inschatting van belasting en risico

Voor zover wij weten, zijn er geen fysieke of fysiologische risico's voor de deelnemer. Patiënten moeten onze vragenlijst één keer invullen. Aangezien het een kennisvragenlijst is, wordt er geen fysiologisch ongemak verwacht door de vragen.

Contactpersonen

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

JWH Korstanje
Dr Molewaterplein 40
rotterdam 3015GD
Netherlands
0650033114

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam
JWH Korstanje
Dr Molewaterplein 40
rotterdam 3015GD
Netherlands
0650033114

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

65 jaar en ouder
Volwassenen (18-64 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Om in aanmerking te komen voor deelname aan deze studie, moet een deelnemer aan alle volgende criteria voldoen:

- Volwassen patiënten (minimaal 18 jaar oud)
- In staat om Nederlands te lezen en te begrijpen op B1-niveau
- In staat om te kijken en te begrijpen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Een potentiële deelnemer die aan een van de volgende criteria voldoet, wordt uitgesloten

van deelname aan deze studie:

- Patiënten die zijn ingepland voor cardiothoracale chirurgie
- Patiënten die zijn ingepland voor spoedoperaties

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:	Veiligheid

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-06-2025
Aantal proefpersonen:	500
Duur:	1 maanden (per patient)
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: Nog niet bepaald

Toelichting

N.a.

Ethische beoordeling

Niet beschikbaar

Datum: 16-05-2025

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-010052