

Het effect van Medicatie In Eigen Beheer (MIEB) tijdens ziekenhuisopname op medicatieveiligheid, therapietrouw en patiënttevredenheid in Nederlandse ziekenhuizen.

Gepubliceerd: 06-11-2018 Laatste bijgewerkt: 11-04-2024

Het belangrijkste doel van dit onderzoek is:- Het vaststellen van het effect van Medicatie In Eigen Beheer (MIEB) op het aantal toedienfouten van medicatie tijdens ziekenhuisopname in vergelijking tot standaard zorg. Daarnaast beoogt dit onderzoek:-...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON48816

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

MIEB

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Verschillende aandoeningen omdat meerdere afdelingen worden geïncludeerd

Aandoening

Aandoeningen die voorkomen op de verschillende geïncludeerde afdelingen zoals de afdelingen chirurgie, kindergeneeskunde, interne en revalidatie.

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum
Overige ondersteuning: zonmw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Eigen beheer, Medicatie, Medicatieveiligheid, Ziekenhuisopname

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstenmaat van deze studie is de proportie medicatietoedieningen met één of meer medicatie fouten. Hierbij wordt MIEB vergeleken met standaardzorg.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire uitkomstenmaten van deze studie zijn de ernst van de medicatiefouten, therapietrouw na ontslag uit het ziekenhuis en tevredenheid van de patiënt en het personeel van het ziekenhuis. Hierbij wordt MIEB vergeleken met standaardzorg.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Tijdens ziekenhuisopname verandert er het nodige aan de medicatie van een patiënt. Er worden bijvoorbeeld nieuwe geneesmiddelen gestart of doseringen worden gewijzigd. De patiënt wordt hier relatief slecht en vaak pas bij ontslag over ingelicht en wordt daarna geacht het direct zelf te *kunnen*. Uit onderzoek blijkt dat dit niet zo is: de patiënten weten thuis niet wat, wanneer, hoe en om welke reden zij geneesmiddelen moeten gebruiken, met therapietrouw problemen tot gevolg. Door de patiënten al tijdens opname te laten oefenen met het goed innemen van hun medicatie, in verpakkingen die zij

ook in de thuissituatie zullen krijgen en op tijden die passen in hun leefpatroon, beogen we die therapietrouw te verbeteren.

Daarnaast geeft MIEB een andere rol voor de patiënt. De patiënt krijgt meer verantwoordelijkheid en zal meer worden betrokken bij zijn medicatiegebruik tijdens een ziekenhuisopname. Dit past bij de huidige ontwikkeling waarin de patiënt centraal staat in de zorg en patiënten meer zeggenschap krijgen. Andere onderzoeken laten zien dat veel patiënten hier behoefte aan hebben en het ministerie van VWS heeft de ziekenhuizen opgeroepen om aan deze ontwikkeling mee te werken en zo te voldoen aan de wens van veel patiënt.

Om deze reden willen we in verschillende ziekenhuizen onderzoeken of MIEB de medicatieveiligheid verbeterd, de therapietrouw en patienttevredenheid verhoogd en ook de tevredenheid van het personeel van het ziekenhuis beïnvloedt.

Doel van het onderzoek

Het belangrijkste doel van dit onderzoek is:

- Het vaststellen van het effect van Medicatie In Eigen Beheer (MIEB) op het aantal toedienfouten van medicatie tijdens ziekenhuisopname in vergelijking tot standaard zorg.

Daarnaast beoogt dit onderzoek:

- Het effect van Medicatie In Eigen Beheer op de ernst van toedienfouten van medicatie tijdens ziekenhuisopname ten op zichte van standaardzorg vast te stellen;
- Het effect van Medicatie In Eigen Beheer op therapietrouw ten op zichte van standaardzorg vast te stellen;
- Het effect van Medicatie In Eigen Beheer op patienttevredenheid tijdens ziekenhuisopname ten op zichte van standaardzorg vast te stellen;
- Het effect van Medicatie In Eigen Beheer op de tevredenheid van het personeel van het ziekenhuis ten op zichte van standaardzorg vast te stellen;

Onderzoeksopzet

Een prospectieve, quasi-experimentele studie met een voor- en nameting

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie is de introductie van Medicatie In Eigen Beheer (MIEB)

Inschatting van belasting en risico

Belasting van de patiënt is beperkt (13 minuten vragenlijsten invullen).

Tijdens de nameting moeten patiënten ook zelf hun medicatie beheren en gebruiken. Patiënten geven aan hier een behoefte aan te hebben en dus is te verwachten dat dit niet als last wordt gezien. Tijdens de voormeting lopen deelnemers geen extra risico. Het risico van MIEB wordt geschat op

vergelijkbaar met het risico dat een patiënt thuis loopt wanneer hij/zij medicatie gebruikt. Tevens is het risico onderwerp van deze studie. De onderzoeksgroep denkt dat medicatieveiligheid toe gaat nemen ten opzichte van standaardzorg.

Contactpersonen

Publiek

Selecteer

Geert Grooteplein zuid 10
Nijmegen 6500HB
NL

Wetenschappelijk

Selecteer

Geert Grooteplein zuid 10
Nijmegen 6500HB
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)

Alle patiënten (van 18 jaar of ouder) die opgenomen zijn op de afdeling en daar minimaal 1

geneesmiddel gebruiken of na ziekenhuisopname minimaal 1 geneesmiddel gaan gebruiken komen in aanmerking voor dit onderzoek mits ze in staat zijn zelf hun geneesmiddelen te gebruiken

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Exclusiecriteria:

- Geen informed consent gegeven
- Gebruik medicatiebox zonder de originele geneesmiddelverpakking
- Gebruik van medicatie die voorverpakt is door automatische systemen in zakjes per inname-moment (medicatie-tierol)
- Patiënt heeft thuiszorg nodig bij het toedienen van de medicatie
- Patiënt heeft mantelzorg nodig bij het toedienen van de medicatie
- Patiënt is opgenomen in een verpleeghuis waar het personeel zorgt voor het toedienen van medicatie
- Patiënt begrijpt de Nederlandse taal niet (zowel gesproken taal danwel geschreven taal)
- De mentale status van de patiënt laat het niet toe dat de patiënt medicatie in eigen beheer heeft
- De fysieke staat van de patiënt laat het niet toe dat de patiënt medicatie in eigen beheer heeft

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	03-12-2018
Aantal proefpersonen:	1875
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 06-11-2018

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Goedgekeurd WMO

Datum: 13-11-2018

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Goedgekeurd WMO

Datum: 18-12-2018

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

Goedgekeurd WMO

Datum: 28-01-2019

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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

ID

NL65717.091.18