

HET UPCARE ONDERZOEK

Binnenkort start een onderzoek naar de inzet van de CRP-sneltest bij lage luchtweginfecties in verpleeghuizen: het UPCARE onderzoek. Wij zoeken verpleeghuizen die hieraan willen deelnemen.

? **Waarom dit onderzoek?**

Lage luchtweginfecties (LLWI) zijn één van de meest voorkomende infecties in verpleeghuizen. Het vaststellen van LLWI is niet altijd eenvoudig. Vaak presenteren de klachten zich atypisch, of kunnen bewoners de klachten niet goed aangeven door cognitieve beperkingen. Aanvullende diagnostiek is meestal niet beschikbaar (zoals röntgenapparatuur) of niet goed uitvoerbaar (zoals een sputumkweek). Het gevolg is dat de diagnose LLWI omgeven is met onzekerheden. Deze diagnostische onzekerheid leidt tot empirische behandeling met antibiotica om 'het zekere voor het onzekere nemen'. Inadequaat antibioticagebruik kan echter nadelige gevolgen hebben voor zowel de patiënt (bijwerkingen en medicijninteracties) als de maatschappij (ontwikkeling van antibioticaresistentie).

C-reactief proteïne (CRP) point-of-care testing (POCT) zou de zorg voor patiënten in verpleeghuizen kunnen verbeteren, en onnodig antibioticagebruik kunnen verminderen. Deze sneltest bepaalt binnen enkele minuten de concentratie CRP in een vingerprik bloed; de resulterende waarde is een indicator van de aanwezigheid en ernst van ontsteking. CRP-waarden, ter aanvulling op het klinisch beeld, kunnen de specialist ouderengeneeskunde ondersteunen bij het besluit om al dan niet antibiotica voor te schrijven.



CRP POCT

CRP POCT is (kosten)effectief gebleken in het verlagen van antibioticavoorschriften voor LLWI in de huisartspraktijk, zonder negatieve gevolgen voor klinisch herstel van patiënten. De inzet van CRP POCT is daarom opgenomen in de NHG standaard "Acuut hoesten". De test wordt echter nog beperkt gebruikt in verpleeghuizen. Dit komt onder andere doordat de (kosten-)effectiviteit van CRP POCT ten aanzien van antibioticavoorschriften voor LLWI nog niet is onderzocht in deze setting.



Wat is het doel van het onderzoek?

Het doel van het UPCARE onderzoek is om te evalueren of CRP POCT leidt tot een afname in antibioticavoorschriften voor verpleeghuisbewoners met een LLWI, zonder negatieve gevolgen voor klinisch

Hoe ziet de studie eruit?

Het onderzoek start in mei 2018, en zal naar verwachting 1,5 jaar duren. Het onderzoek wordt uitgevoerd in 12 verpleeghuisorganisaties: 6 worden ingedeeld in de interventiegroep en 6 in de controlegroep.



Interventiegroep

Evaluatie LLWI op basis van:

- Klinisch beeld
- **CRP POCT**
- Eventuele aanvullende diagnostiek



Controlegroep

Evaluatie LLWI op basis van:

- Klinisch beeld
- Eventuele aanvullende diagnostiek, *exclusief* CRP POCT

Gegevensverzameling gebeurt via het elektronisch cliëntdossier YSIS. Als er een verdenking op LLWI wordt genoteerd, verschijnt automatisch een pop-up met de UPCARE inclusiecriteria. Als een patiënt daaraan voldoet en wil meedoen met het onderzoek, volgt er een aantal vragen (T0-meting: het indexconsult). Per geïncludeerde patiënt zijn er hierna nog twee follow-up meetmomenten (de T1-meting = na 7 dagen, en de T2-meting = na 21 dagen). In onderstaand figuur is de gegevensverzameling schematisch weergegeven.



Hoe zit het met toestemming van bewoners?

Onderzoekers van VUmc informeren alle (vertegenwoordigers van) bewoners schriftelijk bij de start van het onderzoek. Als een bewoner tijdens de looptijd van het onderzoek een LLWI oploopt en in aanmerking komt voor deelname, geeft de arts mondeling toelichting op het onderzoek. Als de patiënt mee wil doen, wordt een toestemmingsverklaring getekend. Deze toestemmingsprocedure kan tijdens of vlak na het consult plaatsvinden, afhankelijk van hoe ziek de patiënt is, en of de patiënt in staat is om zelf toestemming te kunnen geven.



Hoeveel tijd kost het om mee te doen?

Per patiënt:	10-15 minuten	voor de toestemmingsprocedure	
	5 minuten	voor de uitvoer van de CRP POCT (<i>alléén interventiegroep</i>)	
	5 minuten	voor de T0 vragenlijst	
	5 minuten	voor de T1 en T2 vragenlijst samen	+

25-30 minuten in interventiegroep, **20-25 minuten** in controlegroep

Totaal: Per verpleeghuisorganisatie worden ongeveer 50 patiënten geïncludeerd.
Dit kost gemiddeld 23 uur (interventiegroep) / 19 uur (controlegroep)
Over een looptijd van 1,5 jaar is dit <2 uur per maand



Wat levert deelname op?

- ◆ Een bijdrage aan de **wetenschap** en **verbetering van zorg**.
- ◆ Na afloop van de onderzoeksperiode ontvangen alle deelnemende verpleeghuizen **spiegelinformatie** over diagnose en behandeling van LLWI in de deelnemende verpleeghuislocatie(s).
- ◆ In de **interventiegroep** kan de inzet van **CRP POCT** direct voordeel bieden voor de patiënt in de vorm van een tijdige en passende behandeling (indien de hypothese van het onderzoek juist blijkt). Ook kan CRP POCT een minder belastend alternatief bieden voor CRP-bepaling met bloedafname middels venapunctie.



Wie zoeken we?

Verpleeghuisorganisaties die met 200 tot 600 bedden, eventueel verspreid over meerdere locaties, willen meedoen. Dit kunnen bedden zijn op afdelingen psychogeriatrie, somatiek, geriatrische revalidatiezorg, en eerstelijnsverblijf.

Voorwaarden voor deelname zijn:

- ◆ Het ECD YSIS wordt gebruikt;
- ◆ CRP POCT wordt nog niet ingezet.

Is jouw organisatie geïnteresseerd?

Neem dan contact op met:

Tjarda Boere

Onderzoeker in opleiding

VU medisch centrum



020-4445371



t.boere@vumc.nl

