

OPERAM

OPERAM is een 5-jarig samenwerkingsverband, gesubsidieerd door de Europese Commissie en de Zwitserse overheid.

Het consortium integreert trans-disciplinaire expertise in verschillende velden die nodig zijn om OPERAM uit te voeren, zoals klinisch onderzoek, geriatrie en interne geneeskunde, klinisch farmacologisch onderzoek met focus op oudere patiënten, een klinische trial, systematic reviews en network meta-analyses, medische softwareontwikkeling en gezondheidseconomie.



Deze studie heeft financiering ontvangen van het Europese Unie's Horizon 2020 onderzoeks en innovatieprogramma onder het Grant Agreement Nr 634238 en wordt ondersteund door Swiss State Secretariat for Education, Research and Innovation (SERI) onder contractnummer 15.0137 Picture licensed from Fotolia

Deelnemende centra

Universitair Medisch Centrum Utrecht

<http://www.umcutrecht.nl/>



UMC Utrecht

St. Antonius Ziekenhuis

<http://www.antoniusziekenhuis.nl/>



Contactgegevens

OPERAM hoofdonderzoeker

Dr. Wilma Knol,
klinisch geriater, klinisch farmacoloog
UMC Utrecht
☎ 088-7558280
✉ OPERAMUtrecht@umcutrecht.nl

OPERAM onderzoeksteam

Lianne Huibers, arts-onderzoeker
Bastiaan Sallevelt, apotheker-onderzoeker
☎ 06-22739109
✉ OPERAMUtrecht@umcutrecht.nl

OPERAM lokale hoofdonderzoeker

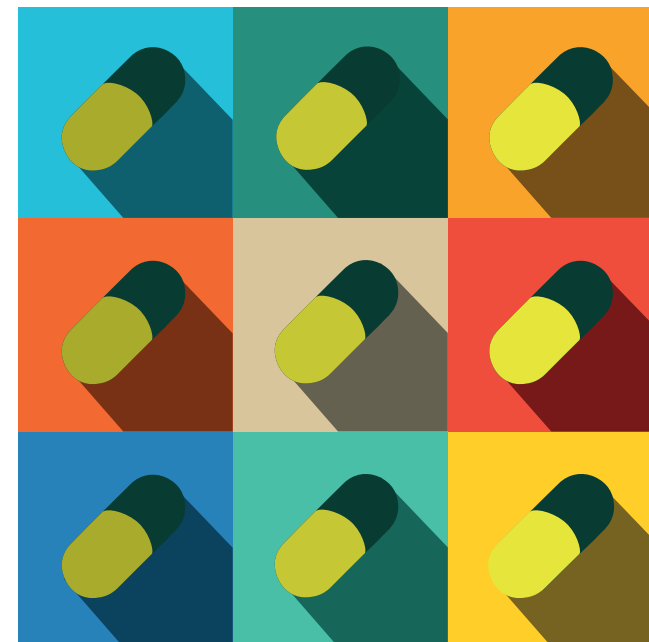
Drs. Arend-Jan Meinders,
Internist-Intensivist
St. Antonius Ziekenhuis
☎ 088-3204728
✉ a.meinders@antoniusziekenhuis.nl



Optimising Therapy to prevent avoidable hospital admissions in the multimorbid elderly

Een Europese multicentrum clustergerandomiseerde klinische trial

Informatie voor Huisartsen



Geachte collega,

OPERAM (OPTimising ThERapy to prevent Avoidable hospital admissions in the Multimorbid elderly) is een onderzoeker-geïnitieerde, Europese multi-centrum klinische studie naar het effect van polyfarmacie optimalisatie op medicatiegerelateerde ziekenhuisopnamen bij kwetsbare ouderen. De studie wordt uitgevoerd door een onderzoeksteam van het UMC Utrecht.

Eén van uw patiënten participeert in dit onderzoek.

Om die reden willen wij u graag informeren over de OPERAM studie.

Zoals u wellicht weet, hebben veel ouderen meerdere chronische aandoeningen (multimorbiditeit) en gebruiken daarvoor vaak meerdere geneesmiddelen (polyfarmacie) om deze aandoeningen te behandelen. Echter, kwetsbare ouderen worden vaak geëxcludeerd in klinische studies en de meeste richtlijnen betreffen individuele ziekten, wat aanleiding kan geven tot ongeschikt geneesmiddelgebruik en therapieontrouw. Beiden geven een verhoogd risico op een ziekenhuisopname.

Het doel van de OPERAM studie is het vaststellen of het optimaliseren van farmacotherapie een afname van het aantal medicatiegerelateerde ziekenhuisopnamen geeft bij multimorbide ouderen met polyfarmacie. In de studie worden verschillende methoden voor het beoordelen en optimaliseren van het medicatiegebruik beoordeeld. Het primaire eindpunt van de studie is het aantal medicatiegerelateerde ziekenhuisopnamen gedurende 1 jaar follow-up. De OPERAM studie is in december 2016 gestart.

Het doel is om 500 klinisch opgenomen patiënten van ≥ 70 jaar, met multimorbiditeit en het gebruik van ≥ 5 medicijnen te includeren. In 3 andere centra in Europa (België, Zwitserland en Ierland), zullen ook nog in totaal 1500 patiënten worden geïncludeerd.

Met vriendelijke groet,

Dr. Wilma Knol, klinisch geriater, klinisch farmacoloog
OPERAM hoofdonderzoeker

Wat betekent OPERAM voor u en uw patiënt?

Patiënten die voldoen aan de eerder genoemde inclusiecriteria worden gevraagd deel te nemen aan deze studie. Als uw patiënt informed consent heeft gegeven, worden na ziekenhuis opname telefonische interviews afgenomen met hem/haar of naaste over de gezondheidstoestand en het medicijngebruik.

Veelgestelde vragen:

Wat moet ik doen als ik van mening ben dat OPERAM een medicijn heeft aanbevolen dat niet geschikt is voor mijn patiënt?

→ Elke aanbeveling die door het OPERAM team wordt gedaan is beoordeeld door de zaalarts van de patiënt. De zaalarts heeft sommige of alle aanbevelingen geaccepteerd of afgewezen of heeft andere wijzigingen doorgevoerd. Als huisarts van de patiënt kent u uw patiënt het beste. Als u van mening bent dat de behandeling van uw patiënt niet optimaal is, is het aan u om dit aan te passen. Het OPERAM onderzoeksteam doet alleen suggesties met als doel farmacotherapie te optimaliseren en bespreekt dit met de patiënt. De patiënt kan besluiten eventuele veranderingen in farmacotherapie met u als huisarts te bespreken.

Moet ik contact opnemen met het OPERAM team als ik medicatie aanpas?

→ Nee, u bent niet verplicht om contact op te nemen met de OPERAM onderzoekers. Veranderingen in de medicatie zullen tijdens follow-up aan het licht komen. Mogelijk zullen we u benaderen om wijzigingen te verifiëren. U kunt altijd ook zelf contact opnemen met de onderzoekers om feedback te geven of te overleggen over de medicatie van uw patiënt.

Moet ik bijwerkingen van medicatie melden?

→ Ja, de deelname van uw patiënt aan OPERAM heeft geen invloed op uw verantwoordelijkheid om bijwerkingen te melden aan bijvoorbeeld het Lareb. U bent niet verplicht om bijwerkingen te melden aan de OPERAM onderzoekers, maar we moedigen u aan dit wel te doen. Dit kan via de contactgegevens zoals op het adviesrapport staan vermeld (e-mail of per telefoon). Een volledige en nauwkeurige beschrijving van bijwerkingen die door deelnemende patiënten worden ervaren kan bijdragen aan het zorgvuldig vaststellen van de impact van de OPERAM trial.

Hoe lang worden patiënten geïncludeerd in de studie? Zijn er belangrijke dingen die ik moet weten ten aanzien van de follow-up?

→ De deelname aan de studie start tijdens de initiële ziekenhuisopname. De follow-up start na ontslag en bestaat uit 3 telefonische interviews gedurende een periode van 12 maanden.

Wij waarderen uw mening over elk aspect van de studie. Aarzelt u alstublieft niet om contact met ons op te nemen.



Overige informatie betreffende deze studie kunt u vinden op <http://www.OPERAM-2020.eu>