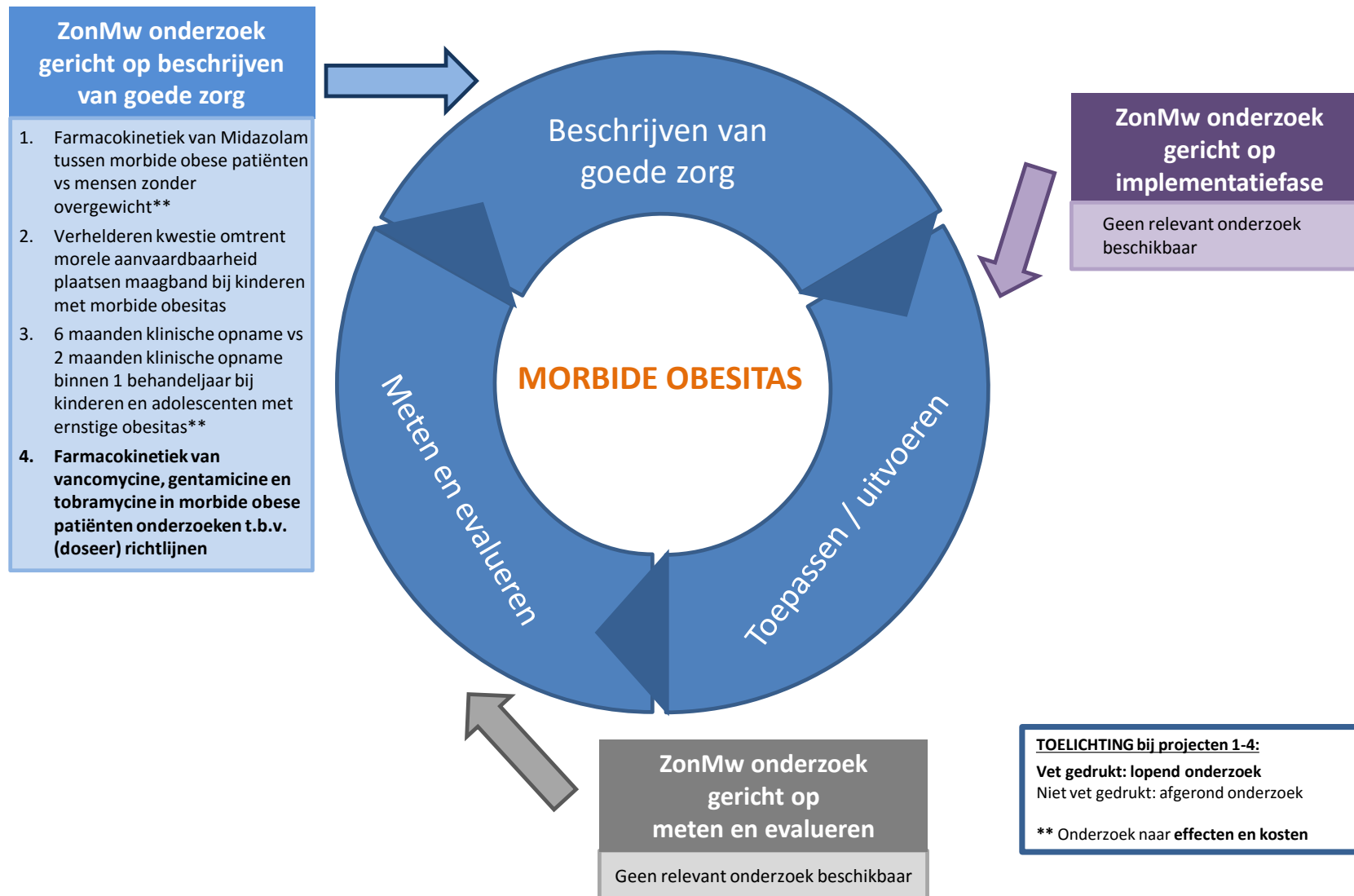




(Potentiële) bijdrage ZonMw onderzoek aan Kwaliteitscyclus Morbide Obesitas

Projectgegevens titel / programma / start- eindjaar / instelling / projectleider	Link website (o.a. samenvatting) Lopend / Afgerond	Patiëntpopulatie / interventie vs standaardzorg / uitkomstmaten	(Beoogde) Uitkomst onderzoek	Implementatie	Eindproducten	Aandoening niveau	Meso niveau	Systeem niveau
BESCHRIJVEN VAN GOEDE ZORG – bariatrische chirurgie								
1. Characterisation of the influence of (morbid) obesity on CYP3A-mediated clearance and oral absorption using midazolam as a model drug: towards evidence-based dosing in obesity. Goed Gebruik Geneesmiddelen 2013 – 2015 / St Antonius Ziekenhuis / Knibbe	ZonMw – 836011008 Afgerond	<u>Patiëntpopulatie:</u> Patiënten met morbidie obesitas (BMI > 40kg/m2) rondom en 1 jaar na een maagverkleiningsoperatie <u>Onderwerp van onderzoek:</u> Farmacokinetiek van sedativum Midazolam bij morbidie obese patiënten rondom en 1 jaar na maagverkleiningsoperatie vs. mensen zonder overgewicht. Follow-up: 12 maanden	<u>Pot. gezondheidswinst / kwaliteit van zorg:</u> Bij morbidie obesitas komt meer van de doses in het bloed terecht (60% vs 30%) dan bij niet overgewicht; wordt midazolam over een groter volume verdeeld, resulterend in lagere bloedspiegels. Afbraaksnelheid is gelijk voor beide groepen. 1-jaar na maagverkleining, werd midazolam tablet sneller opgenomen, % opgenomen in het bloed bleef gelijk en afbraak ging sneller dan pre-operatief. <u>Pot. kostenbesparing:</u> Interventie in potentie kosteneffectief → door voorkomen (gevolgen van) over/onderdosering. Niet specifiek onderzocht.	<u>Richtlijnen / pakket</u> Potentieel opname in IM van KNMP, G standaard, CAT van de NVZA <u>Gebruik kennis in praktijk</u> Doseeradviezen zijn opgesteld. Het zou goed zijn om een screening van de literatuur te maken t.b.v. richtlijnen voor geneesmiddelen bij obesitas en deze te bundelen op het internet. <i>Informatie d.d. sept. 2015</i>	Wetenschappelijke publicaties en presentaties	X		
2. Een laatste redmiddel? Morele aanvaardbaarheid van maagbandplaatsing bij kinderen en adolescenten. Ethiek en gezondheid 2010 - 2011 / UMCU / Van Summeren	ZonMw - 141020004 Afgerond	<u>Patiëntpopulatie:</u> Kinderen en adolescenten met morbidie obesitas <u>Onderwerp van onderzoek:</u> Verhelderen kwestie over morele aanvaardbaarheid van maagbandplaatsing bij kinderen met morbidie obesitas en een bijdrage leveren aan een normatief-ethisch kader voor onderzoek naar effectiviteit en risico's van maagbandplaatsing bij deze groep. <u>Uitkomstmaten:</u> Obv literatuurstudie, startdiscussie tussen experts en kwalitatief-empirisch onderzoek (om opvattingen, argumenten en waardeoordelen van obesitas specialisten, patiënten en hun ouders te inventariseren).	<u>Pot. gezondheidswinst / kwaliteit van zorg:</u> Controverse over de aanvaardbaarheid van maagbandplaatsing bij patiëntpopulatie omvat meer dan overwegingen van veiligheid en effectiviteit. Ook andere (conflicterende) waardeoordelen en (ethische) argumenten spelen een rol. De gevonden opvattingen en waardeoordelen vormen geen voldoende houdbare argumenten om maagbandplaatsing als medische interventie af te wijzen. <u>Pot. kostenbesparing:</u> nvt	<u>Richtlijnen / pakket</u> Nader in te vullen <u>Gebruik kennis in praktijk</u> Onder andere nascholingen voor zorgverleners <i>Informatie: d.d. juli 2011</i>	Wetenschappelijke publicaties en presentaties	X		
BESCHRIJVEN VAN GOEDE ZORG – gerelateerd onderzoek								
3. Cost-effectiveness of a modified intensive lifestyle intervention and chronic disease management in severely obese children and adolescents (HELIOS) DoelmatigheidsOnderzoek 2009 - 2014 / VU Amsterdam / Seidell	ZonMw –170992001 Afgerond	<u>Patiëntpopulatie:</u> Kinderen en adolescenten met ernstige obesitas <u>Interventie vs standaardzorg:</u> 6 maanden klinische opname (interventie 1) vs 2 maanden klinische opname (interventie 2) binnen 1 behandeljaar <u>Uitkomstmaten:</u> Primair: SDS-BMI Secundair: SDS-middelomtrek, bloeddruk, bloedwaarden, kosten, kwaliteit van leven Follow-up: 12 maanden	<u>Pot. gezondheidswinst / kwaliteit van zorg:</u> Na het behandeljaar was de 6 mnd interventie effectiever in afname in SD-BMI (6mnd>2mnd). Een jaar post behandeljaar was er geen verschil in effecten (6mnd=2mnd). Kwaliteit van leven was bij beide groepen aanzienlijk verbeterd. Er bleken geen individuele psychologische factoren die lange-termijn gewichtsverlies of behoud voorspelden. <u>Pot. kostenbesparing:</u> Interventie 2 potentieel kosteneffectief → Vergelijking met CAU nodig. Kosten van langere klinische opname waren substantieel hoger voor 6 mnd. vs. 2 mnd.	<u>Richtlijnen / pakket</u> Resultaten meegenomen in zorgstandaard en adviezen rond bekostiging van ZINL <u>Gebruik kennis in praktijk</u> Behandeling aanbieden als 'last resort' bij patiënten uitbehandeld in 1 ^{ste} en 2 ^{de} lijn. Goede follow-up behandeling noodzakelijk om terugval te voorkomen. Implementatie behandelwijze in ketenzorg voor obesitas bij kinderen (PON iov VWS) <i>Informatie: d.d. april 2014</i>	Wetenschappelijke publicaties en presentaties	X	X	

(Potentiële) bijdrage ZonMw onderzoek aan Kwaliteitscyclus Morbide Obesitas

Projectgegevens titel / programma / start- eindjaar / instelling / projectleider	Link website (o.a. samenvatting) Lopend / Afgerond	Patiëntpopulatie / interventie vs standaardzorg / uitkomstmaten	(Beoogde) Uitkomst onderzoek	Implementatie	Eindproducten	Aandoening niveau	Meso niveau	Systeem niveau
4. Individualized dosing of AMInoglycosides and Glycopeptide antibiotics in (morbidly) Obese patients (AMIGO): clinical studies and implementation in clinical practice. Goed Gebruik Geneesmiddelen 2016 – 2019 / St Antonius Ziekenhuis / Knibbe	ZonMw – 836041004 Lopend	<u>Patiëntpopulatie:</u> Morbide obese patiënten met bacteriële infecties <u>Onderwerp van onderzoek:</u> Farmacokinetiek van vancomycine, gentamicine en tobramycine in morbide obese patiënten t.b.v. (doseer) richtlijnen.	Resultaten verwacht in 2019 <u>Pot. gezondheidswinst / kwaliteit van zorg:</u> Beoogd wordt effectiviteit te verbeteren door te kijken door kennis bij welke doses de doelconcentraties behaald worden. <u>Pot. kostenbesparing:</u> N.v.t.	<u>Richtlijnen / pakket</u> Mogelijk opname nationale antibiotica richtlijn <u>Gebruik kennis in praktijk</u> Nader te bepalen <i>Informatie: d.d. mrt 2015</i>	Nader te bepalen o.a. wetenschappelijke publicaties Software om clinici te ondersteunen	x		
IMPLEMENTEREN								
Geen relevant ZonMw onderzoek beschikbaar								
METEN EN EVALUEREN								
Geen relevant ZonMw onderzoek beschikbaar								