

Nationale pijnconsensus in ziekenhuizen bij volwassen patiëntengroepen

Geachte zorgprofessional,

Middels deze brief willen wij u graag uitnodigen om deel te nemen aan de E-Delphi studie voor nationaal consensus over structurele pijnmeting in ziekenhuizen.

Het nationale onderzoek voor consensus over pijnmeting in ziekenhuizen is een landelijk onderzoek, waarbij zorgprofessionals hun mening geven over structurele pijnmeting in ziekenhuizen bij volwassen patiëntengroepen.

Het doel van het onderzoek is om een mate van nationale consensus te bereiken over patiënten, waarbij pijnmeting structureel moet worden uitgevoerd (inclusief duur en frequentie) en bij welke patiënten dit niet standaard nodig is. Op deze manier kunnen wij een wetenschappelijke onderbouwing vinden over duur en frequentie van pijnmeting in ziekenhuizen, waar de bestaande literatuur nog geen antwoord op heeft.

U ontvangt deze brief, omdat u expert bent op medisch vakgebied en uw mening van belang is voor het onderzoek. Om deel te nemen zijn de volgende inclusiecriteria vastgelegd:

- U bent BIG geregistreerd
- U werkt al minimaal 2 jaar in het ziekenhuis
- U behandelt patiënten die (mogelijk) pijn ervaren

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een masterstudent van AMC-locatie UMC, onder begeleiding van twee pijnexperts van AMC en Radboudumc. In april 2021 tot juli 2021 zullen drie zogeheten 'Delphi rondes' plaatsvinden. Indien nodig wordt de studie verlengd met meerdere rondes, tot maximaal zes rondes.

Wat wij van u vragen

We maken gebruik van een Delphi survey methode en verwachten minimaal drie tot maximaal zes rondes, totdat consensus is bereikt. Wij nodigen u uit om in de eerste ronde te scoren in hoeverre patiënten karakteristieken, patiëntengroepen en soorten pijn van belang zijn ter indicatie om pijnmeting te starten of te stoppen (*zie bijlage 1: E-Delphi rondes*). In de tweede ronde zullen wij u vragen in hoeverre u het mee eens bent met de stellingen gegenereerd uit de eerste ronde. Hierbij wordt duur en frequentie van pijnmeting ook nagevraagd. In de derde ronde (en volgende rondes) worden de stellingen meegenomen die geen consensus hebben bereikt in de vorige ronde. U wordt gevraagd of u mee wilt gaan met de mening van de groep of niet. *Wij verzoeken u binnen twee weken de vragenlijst in te vullen.*

Voor verdere informatie en inschrijven kunt u ons website bezoeken:

<https://www.delphistudie.nl/pijn>

Bij vragen of opmerkingen kunt u contact opnemen met de onderzoeker(s). De contactgegevens vindt u onderaan deze brief. Bedankt voor uw medewerking.

Namens het onderzoeksteam,

Soraya Baroud
Senior verpleegkundige en klinisch epidemioloog i.o.
s.baroud@delphistudie.nl

Bijlage 1: E-Delphi Rondes

Ronde 1

Bij de eerste ronde wordt u gevraagd te scoren, in hoeverre bepaalde patiënten karakteristieken van belang zijn ter indicatie, om pijnmeting te starten of te stoppen. Dit gebeurt met behulp van een Visuele Analoge schaal (VAS schaal) van 0 tot 100 punten. U heeft de mogelijkheid om meer karakteristieken in te vullen die van belang zijn ter indicatie van pijnmeting. U wordt ook gevraagd om een lange lijst van patiëntengroepen en soorten pijn te noteren die volgens u van belang zijn ter indicatie van pijnmeting.

Ronde 2

In de tweede ronde wordt u gevraagd om op een Likert schaal (1= helemaal oneens naar 5=helemaal mee eens) aan te geven, in hoeverre u het mee eens bent met de stellingen gegenereerd uit ronde 1 van de vragenlijst. U wordt gevraagd te scoren in hoeverre patiënten karakteristieken, patiëntengroepen en potentiële en actuele soorten pijn van belang zijn ter indicatie van pijnmeting. Ook wordt gevraagd om per patiëntengroep aan te geven hoelang en hoe vaak de pijnmeting moet worden uitgevoerd in uren of dagen.

Ronde 3

In de derde ronde worden alle stellingen meegenomen die geen consensus hebben behaald in de tweede ronde. U krijgt feedback van zowel uw scores en scores van andere zorgprofessionals. U krijgt de keuze om mee te gaan met de mening van de groep of niet. Op deze manier wordt gekeken in hoeverre consensus behaald kan worden. Indien geen consensus is behaald voor een aantal stellingen, zullen deze worden meegenomen in de volgende rondes, tot maximaal zes rondes.