

Zorgevaluatie: lopende studies

Aandoening	Omschrijving	Hoofdonderzoeker
Carotisstenose	"Carotid endarterectomy or optimized medical therapy for patients with symptomatic carotid artery stenosis: a cost-effectiveness analysis."	Prof. dr. G.J. de Borst
Perifeer Arterieel Vaatlijden	PROCLION: Wat is de effectiviteit van maximaal conservatieve behandeling (pijnstilling en wondzorg) in vergelijking met vaatchirurgische of endovasculaire ingreep in aanvulling op maximaal conservatieve behandeling bij patiënten met kritieke ischemie van het been?	Dr. M.J.W. Koelemaj
Aneurysma	Hoe effectief is de follow-up na endovasculaire behandeling van het aneurysma van de aorta abdominalis, kan het beter?	Prof. dr. R. Balm
Longkanker	Leidt het achterwege laten van mediastinoscopie in de diagnostiek van NSCLC tot een slechtere overleving in verband met een toename in de unexpected N2 disease? Leidt het achterwege laten van mediastinoscopie tot een snellere doorloop voor behandeling van curabele ziekte en minder morbiditeit?	Dr. F.J.C. van den Broek
Maagkanker	Evaluation of PET and Laparoscopy in STaging advanced gastric Cancer: a multicenter prospective study (PLASTIC-trial) in NL: Wat is de kosteneffectiviteit van PET/CT en laparoscopie in de stadiëring van het curabel T3+/N+ maagcarcinoom?	Dr. J.P. Ruurda
Alvleesklierkanker	Wat is de (kosten)effectiviteit van neo-adjuvante chemotherapie met FOLFIRINOX vs. pancreasresectie zonder voorbehandeling bij patiënten met resectabele pancreaskanker?	dr. B. Groot Koerkamp
Slokdarmkanker	Leidt een 'active surveillance' strategie bij patiënten met een slokdarmcarcinoom die een klinisch complete response vertonen na neoadjuvante chemoradiatie volgens CROSS tot een oncologisch vergelijkbaar resultaat, terwijl een substantieel deel van deze patiënten een ingrijpende en risicovolle standaard slokdarmresectie wordt bespaard? Wat is de invloed van een dergelijke strategie van 'active surveillance' op de kwaliteit-van-leven en op de kosten van diagnostiek en behandeling?	Prof. dr. J.J.B. van Lanschot
Liesbreuk	Wat is het effect van een TEP liesbreukcorrectie bij volwassenen met liespijn bij een klinisch occulte liesbreuk op de mate van liespijn en kwaliteit van leven en wat is de kosteneffectiviteit 3 maanden na behandeling in vergelijking met een conservatief beleid?	Drs. J.P.J. Burgmans
Heupfractuur	Welke benadering heeft betere uitkomsten voor de patiënt met een heupfractuur bij het plaatsen van een gecementeerde kophalsprothese: de posterolaterale versus de direct laterale benadering? P: Patiënt met heupfractuur, waarbij een kophalsprothese geïndiceerd is. I: gecementeerde kophalsprothese middels posterolaterale chirurgische benadering.	Dr. M.J. Heetveld

	<p>C: gecementeerde kophalsprothese middels direct laterale chirurgische benadering.</p> <p>O: De uitkomstmaten van de voorgestelde studie dienen maten te bevatten die relevant zijn voor patiënten, vergelijkbaarheid opleveren met de literatuur en liefst reeds geïntegreerd zijn in de Dutch Hip Fracture Audit (DHFA) en de Landelijk Registratie Orthopedische Implantaten (LROI):</p> <p>Hierbij valt te denken aan o.a. re-operatie, pijn, tevredenheid, mobiliteit, balans/stabiliteit.</p>	
Heupfractuur	Leidt shared decision making, waarbij een besluit genomen wordt over een niet-operatief versus een operatief beleid, tot dezelfde kwaliteit van leven bij kwetsbare oudere patiënten met een heupfractuur?	Dr. P. Joesse
Overgewichtschirurgie	Wat is de kosteneffectiviteit van perioperatieve toepassing van CPAP bij bariatrische patienten met OSAS op het post-operatief beloop en kwaliteit van leven in vergelijking met post-operatieve continue pulsoximetrie-monitoring.	Dr. E.J. Hazebroek
Multi trauma patiënt	<p>Kan een uitgebreidere pre-hospitale triage de allocatie van multitrauma naar het traumacentrum en daarmee de uitkomsten van zorg verbeteren?</p> <p>Wat is het effect van deze keten-multitraumazorg op de kwaliteit en kwantiteit van zorg voor traumapatiënten in zowel de traumacentra als in regionale ziekenhuizen en wordt dit effect bepaald door de uitgebreide triage?</p>	Prof. dr. M. Poeze