

## NIEUWSBRIEF MEI 2014

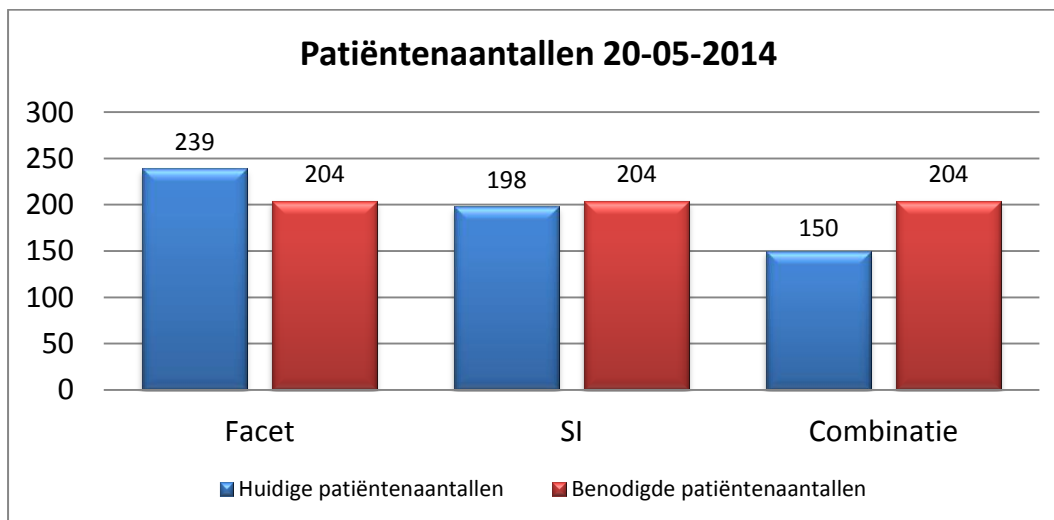
Deze nieuwsbrief is bestemd voor anesthesiologen, therapeuten, patiënten, onderzoekers en alle andere geïnteresseerden in de MinT studie.

### In deze nieuwsbrief:

- PATIËNTEN INCLUSIE PER RCT
- TOEKOMST INCLUSIE RCTs
- TOEKOMST INCLUSIE OBSERVATIONELE STUDIE
- BELANG VAN EEN GOEDE FOLLOW UP

## Patiënten inclusie per RCT

Er zijn op dit moment 4547 uitnodigingen voor deelname verstuurd. Er hebben 1879 patiënten toestemming voor deelname gegeven, waarvan er 587 patiënten in een van de RCTs deelnemen. In de RCT voor patiënten met Facetproblematiek zitten nu meer patiënten dan we nodig hebben. De RCT voor SI problematiek gaat ook heel goed en de verwachting is dat daar zeer binnenkort de benodigde 204 patiënten zijn ingestroomd. De combinatiegroep loopt achter op de andere twee en zal nog flink moeten groeien om de benodigde aantallen te halen.



## Toekomst inclusie RCTs

Zoals te zien in bovenstaande grafiek is er in de Facet RCT sprake van 'over-inclusie'. Er zitten meer patiënten in de RCT dan we op basis van de steekproefgrootteberekening nodig zouden hebben. We grijpen deze kans aan om tijdelijk door te gaan met includeren. Meer patiënten leveren een stabielere schatting van het resultaat op. Dit is getoetst bij de METC en methodologen, en er

Projectgroep MINT studie

VU / EMGO – Amsterdam

Prof. Dr. M. v. Tulder

Prof. Dr. R.W.J.G. Ostelo

Drs. E.T. Maas

Erasmus MC – Rotterdam

Prof. Dr. F.J.P.M. Huygen

Prof. Dr. B. Koes

Dr. A.P. Verhagen

Dr. J.G. Groeneweg

Drs. J.N.S. Juch

Nederlandse Vereniging  
voor Anesthesiologie

Drs. J.W. Kallewaard

Drs. M. van Grotel

Bij vragen?

[www.mintstudie.nl](http://www.mintstudie.nl)

[info@mintstudie.nl](mailto:info@mintstudie.nl)

zijn geen bezwaren om door te gaan met de inclusie. Wij zijn natuurlijk heel blij met het behaalde resultaat in de Facet RCT, maar we moeten alle zeilen bijzetten om voor augustus in de RCT voor patiënten met combinatie-problematiek minimaal 204 patiënten te includeren.

## Toekomst inclusie observationele studie

De observationele studie is een eenmalige kans om bij een grote groep patiënten met chronische mechanische lage rugklachten, die zich melden bij een Pijnpoli in Nederland alle diagnostische en- behandeldata te verzamelen. Dit is de reden waarom besloten is in deze groep tot en met mei 2015 patiënten te includeren. In de observationele studie zijn op dit moment 1292 patiënten ingestroomd: de verwachting is dat er over een jaar ongeveer 3000 patiënten deel zullen nemen. Dit levert een schat aan data op, waarvoor wij tot eind 2015 de tijd hebben om deze te analyseren. Rekening houdend met deze deadline en een reële follow-up duur zijn we tot de conclusie gekomen in mei 2015 te moeten stoppen met includeren.

Meer informatie over het stoppen van/ de verlenging van de inclusie, en de mogelijke gevolgen hiervan zal verstrekt worden op de NVA dagen (22 & 23 mei, Maastricht).

## Belang van een goede follow-up

De studie valt of staat bij een goede dataregistratie. Ten eerste willen we heel graag benadrukken dat voor de patiënten in de RCTs én voor de patiënten in de observationele studie Informed Consents ondertekend moeten worden en lokaal aanwezig dienen te zijn. Ten tweede hebben we vooral bij patiënten in de observationele studie gemerkt dat ze vaak niet weten dat ze een jaar lang op 7 momenten online vragenlijsten moeten invullen, terwijl dit van groot belang is! Johan en Esther bellen alle patiënten als ze niet reageren op de vragenlijsten per e-mail. Hierbij een aantal tips voor de Pijnpoli om ons te helpen aan een goede follow-up.

### Tips voor een goede follow up:

- Noteer correcte en actief gebruikte e-mailadressen en telefoonnummers van patiënten.
- Zorg voor een goede voorlichting. Ook patiënten in de observationele groep moeten een jaar vragenlijsten invullen.
- Geef het belang van het invullen van vragenlijsten bij patiënten aan.

[www.mintstudie.nl](http://www.mintstudie.nl) | [info@mintstudie.nl](mailto:info@mintstudie.nl)

Erasmus MC | Vrije Universiteit Amsterdam | Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie