Participatie in eerste maanden na een CVA voorspelt kwaliteit van leven op de lange termijn

J.P.L. Slenders[1], J.A. de Graaf[2], M.W.M. Post[2,3], C.M. van Heugten[4,5], R.M. Van den Berg-Vos[1,6], V.I.H. Kwa[1], J.M.A. Visser-Meily[2,7]

1. Department of Neurology, OLVG, Jan Tooropstraat 164, 1061 AE Amsterdam, 2. Center of Excellence for Rehabilitation Medicine, UMC Brain Center, University Medical Center Utrecht, University of Utrecht and De Hoogstraat Rehabilitation, Utrecht, 3. University of Groningen , University Medical Center Groningen, Department of Rehabilitation Medicine, Groningen, 4. School for Mental Health & Neuroscience – Maastricht University Medical Center, 5. Department of Neuropsychology & Psychopharmacology – Maastricht University, 6. Department of Neurology, Amsterdam UMC, 7. Department of Rehabilitation, Physical Therapy Science & Sports, Brain Center, UMC Utrecht Brain Center, University Medical Center Utrecht

Achtergrond & Onderzoeksvraag

Na een cerebrovasculair accident (CVA) ervaren veel mensen **participatiebeperkingen**. Bijvoorbeeld tijdens sporten, huishoudelijke taken of werk. Terwijl vasculaire risicofactoren en lichamelijke gevolgen veel aandacht krijgen op de CVA-nazorgpolikliniek, blijven de gevolgen van een CVA op de participatie mogelijk onderbelicht.

Wat is het belang van het meten van participatie kort na een CVA?

Voorspelt participatie de kwaliteit van leven?

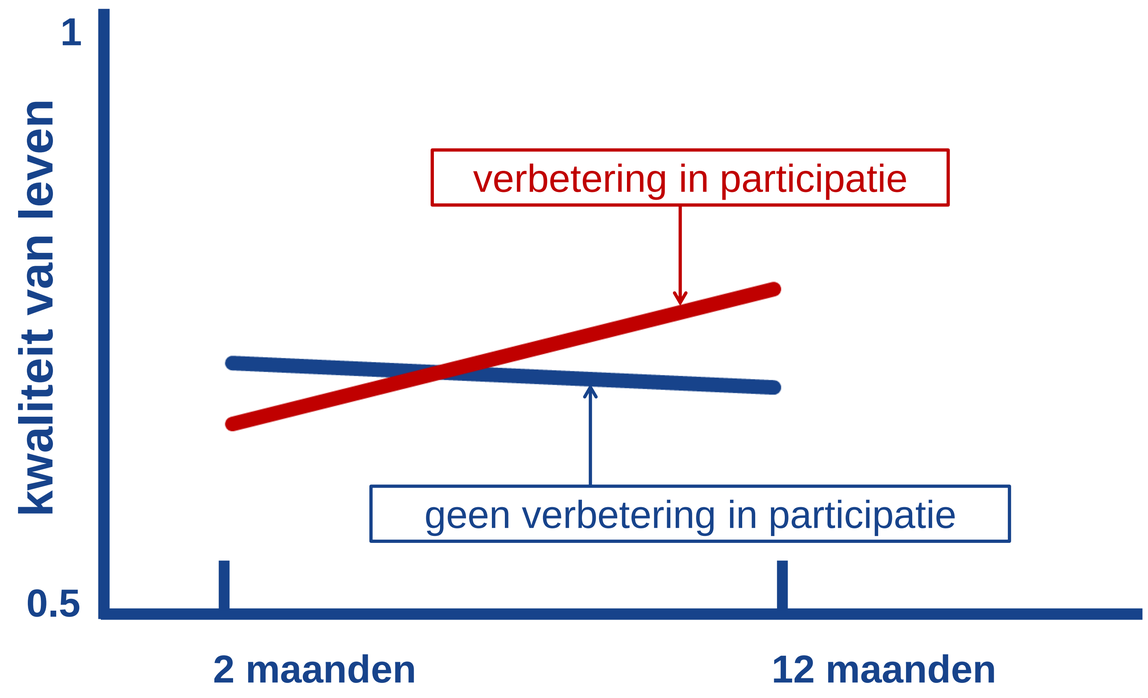


Studieopzet

In een prospectief cohortonderzoek in zes ziekenhuizen werden patiënten geïncludeerd met een herseninfarct of hersenbloeding. Na twee en na 12 maanden werd de mate van participatie bepaald met de Restrictie subschaal van de Utrechtse Schaal voor Evaluatie van Participatie (USER-P Restrictie) en de kwaliteit van leven gemeten met de EuroQoL-5D-3L (EQ-5D-3L) index score .

Resultaten

	291 patiënten met een CVA
geslacht	64.3% man
gemiddelde leeftijd	66.6 ± 12.4 jaar
relatiestatus	69.8% met relatie
opleidingsniveau	27.1% hoog opgeleid
type CVA	92.4% herseninfarct
gemiddelde NIHSS	2.5 ± 2.9



Dit onderzoek laat zien dat een hogere mate van participatie op twee maanden na het CVA voorspellend is voor een betere kwaliteit van leven na 12 maanden (B = .004; 95% CI = .002 – .005). Als de participatie in het eerste jaar verder verbetert, verbetert de kwaliteit van leven ook (zie grafiek).

Conclusie

Dit onderzoek benadrukt het belang om de gevolgen van een CVA op de participatie vast te stellen, bijvoorbeeld op de CVA-nazorg polikliniek. Meetinstrumenten, zoals de USER-P Restrictie, kunnen daarbij ondersteunen. Als beperkingen in participatie worden gevonden, kan samen met de patiënt worden besloten welke vorm van behandeling het beste aansluit bij zijn/haar revalidatiedoelen.

J.P.L. Slenders, arts-onderzoeker
OLVG Amsterdam
j.p.l.slenders@olvg.nl

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht