Vroegtijdige signalering na een beroerte: Voor wie is doorverwijzing naar preventieve beweegzorg zinvol?

Sophie Pagen, MSc, FT;

Yvonne Hartman, Camille Biemans, Suzanne Broers, Olaf Verschuren, Anne Visser-Meily, Martijn Pisters

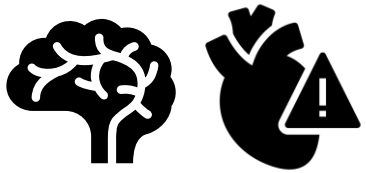
Declaration of interests: None
Ethical approval: Medical Ethics Research Committee of the University Medical Center Utrecht 14/076

Center for Physical Therapy Research & Innovation in Primary Care

Waarom is dit belangrijk?



Steeds meer mensen overleven hun eerste beroerte



±1 op 4 nieuw hart-vaat incident binnen 1 jaar





Secundaire preventie is cruciaal om dit risico te verminderen

Beweeggedrag na een beroerte



De meeste mensen na een beroerte zitten te veel en bewegen te weinig



Kennen jullie de Nederlandse Beweegnorm?

Zie je in je werk mensen na een beroerte die de norm niet halen?

De kans bij ontslag



Welke kenmerken voorspellen inactief beweeggedrag in de jaren na een beroerte?



En hoe kunnen we die kennis gebruiken om zorgverleners te helpen gerichter door te verwijzen?

Het onderzoek

200 deelnemers met een eerste beroerte met ontslag naar huis



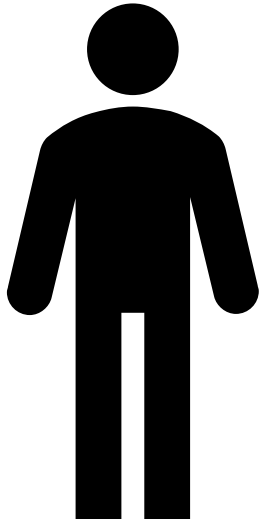
Objectieve beweegmeting met Activ8

Ontslag uit ziekenhuis	3 weken (T1)	6 maanden (T2)	1 jaar (T3)	2 jaar (T4)

Beweegprofielen



Voldoen aan de beweegnorm (actief)



Inactief en weinig lange zitperiodes



Inactief en veel lange zitperiodes

Onderzoeksdoelen

1. Kunnen we al bij ontslag voorspellen wie inactief wordt in de jaren na een beroerte? Dus iemand die niet aan de beweegnorm voldoet.

2. Kunnen we binnen die groep voorspellen wie niet alleen inactief wordt, maar ook vaak lange zitperiodes achter elkaar heeft?

3. En hoe maken we dit praktisch toepasbaar, zodat het ook bruikbaar is in de praktijk, zonder dat er langdurige beweegmetingen nodig zijn?

De voorspellende kenmerken

De resultaten (1)

Vrouwen

Oudere leeftijd

Meer vermoeidheid

Actief beweegprofiel

Inactief beweegprofiel



Beweegprofiel
bij ontslag

De resultaten (2)



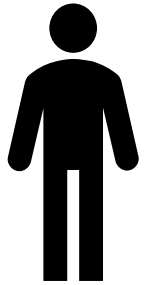
Inactief beweegprofiel
met lange zitperiodes



Lagere loopsnelheid



Lagere angstscore



Inactief en **weinig**
lange zitperiodes



Inactief en **veel** lange
zitperiodes



Beweegprofiel
bij ontslag

Praktische implicaties (1)

Nazorgmedewerkers:



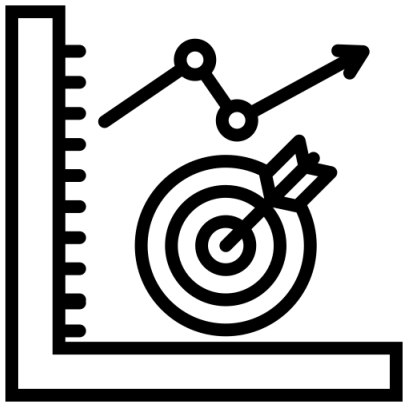
Vroegtijdig signaleren



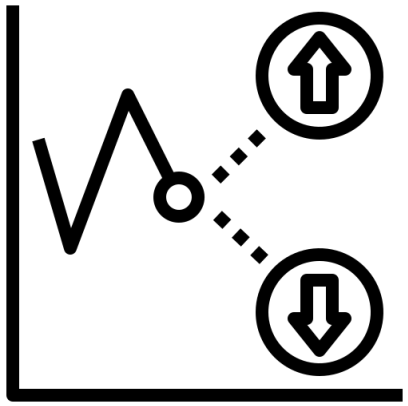
Tijdig doorverwijzen

Praktische implicaties (2)

Eerstelijns fysiotherapeuten:



Objectieve beweegmeting



Risicoprofiel signaleren met voorspellers



Zorg op maat

Preventieve beweegzorg- uitkomstmaten

RISE



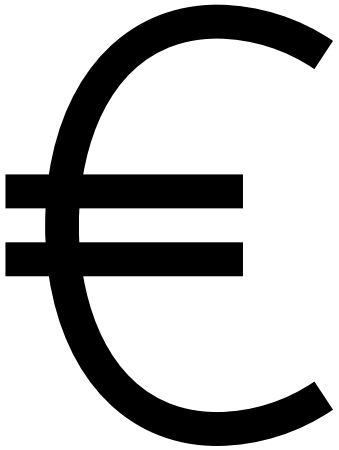
Minder zitten



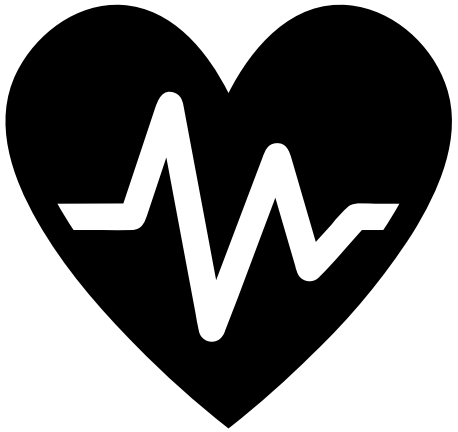
Meer bewegen



Beter slapen



Kosteneffectiviteit



Voorkomen van recidief

Preventieve beweegzorg- verwijzende zorgcentra



\+ RISE-fysiotherapeuten

\+ Consortiumpartners

Preventieve beweegzorg- RISE interventie

RISE

RISE

Een 15 weken blended gedragsinterventie om het 24-uurs beweeggedrag te verbeteren.

Een eerstelijns fysiotherapeut coacht patiënten met een verhoogd risico in hun thuissituatie door gebruik te maken van gedragsveranderingstechnieken en het RISE ecoaching systeem.

Coaching maakt gebruik van gedragsveranderingstechnieken:

- Doelen stellen
- Actieplanning
- Feedback
- Informatie over gezondheidsgevolgen
- Ondersteuning van een naaste



Ervaringen RISE-interventie

Rick Tilma - RISE deelnemer



Lucas Koester - RISE fysiotherapeut



Contact

RISE@umcutrecht.nl

Follow us on LinkedIn: RISE study

Follow me on LinkedIn: Sophie Pagen

RISE

RISE LinkedIn

Financiering

Netherlands Organisation for Scientific Research

SiA Nationaal Regieorgaan Praktijkgericht Onderzoek

ZonMw

AWFUtrecht Academische Werkplaats eerstelijns Fysiotherapie

Leidsche Rijn JuliusGezondheidscentra

HOGESCHOOL UTRECHT

Fontys Paramedische Hogeschool

Universitair Medisch Centrum Utrecht