

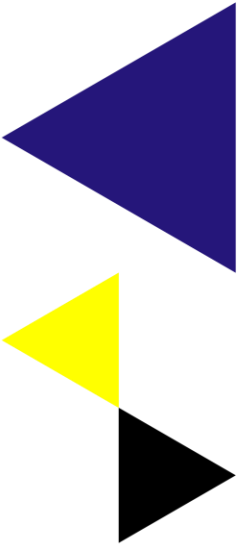


eHealth ondersteund in het actief blijven in de thuissituatie en geeft regie aan de patiënt.

Sanne Pellegrom

en Judith Vloothuis

Webinar CVA/NAH symposium van 18 november 2022



Inhoud

- Voorstellen
- CARE4STROKE
- OTHER
- Take home message

Actief blijven na hersenletsel

- Beter fysiek functioneren, inclusief herstel (loopsnelheid en loopafstand)
- Beter mentaal functioneren
- Beter cognitief functioneren
- Voorkomen recidief



CARE4STROKE

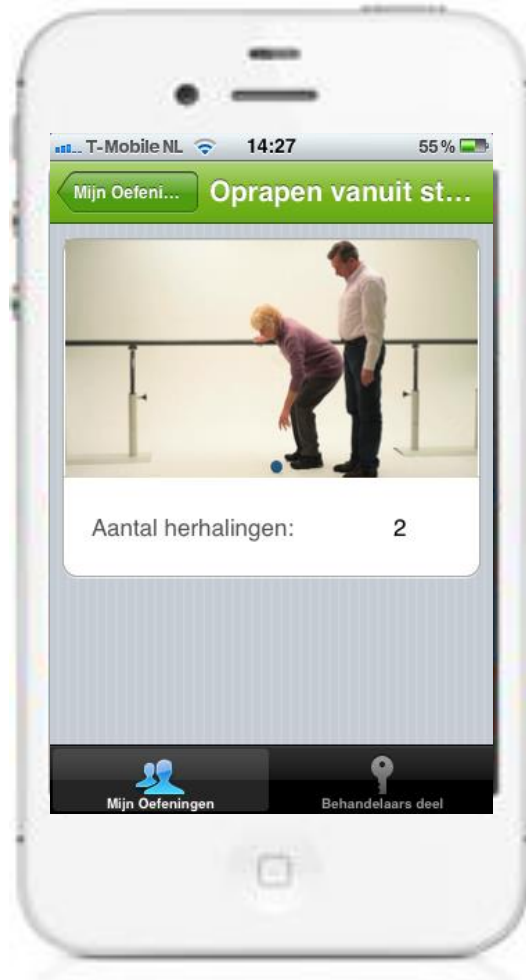
- Verhogen intensiteit van training
 - Interventie gericht op
 - Verbeteren mobiliteit
 - Verminderen opnameduur
 - Interventie voor patiënt en naaste ondersteund door eHealth
 - Start zo snel mogelijk, zo nodig door in thuissituatie
- > Actief blijven



Deze presentatie

1. Toelichting CARE4STROKE en effecten
2. Ervaringen met eHealth

CARE4STROKE programma



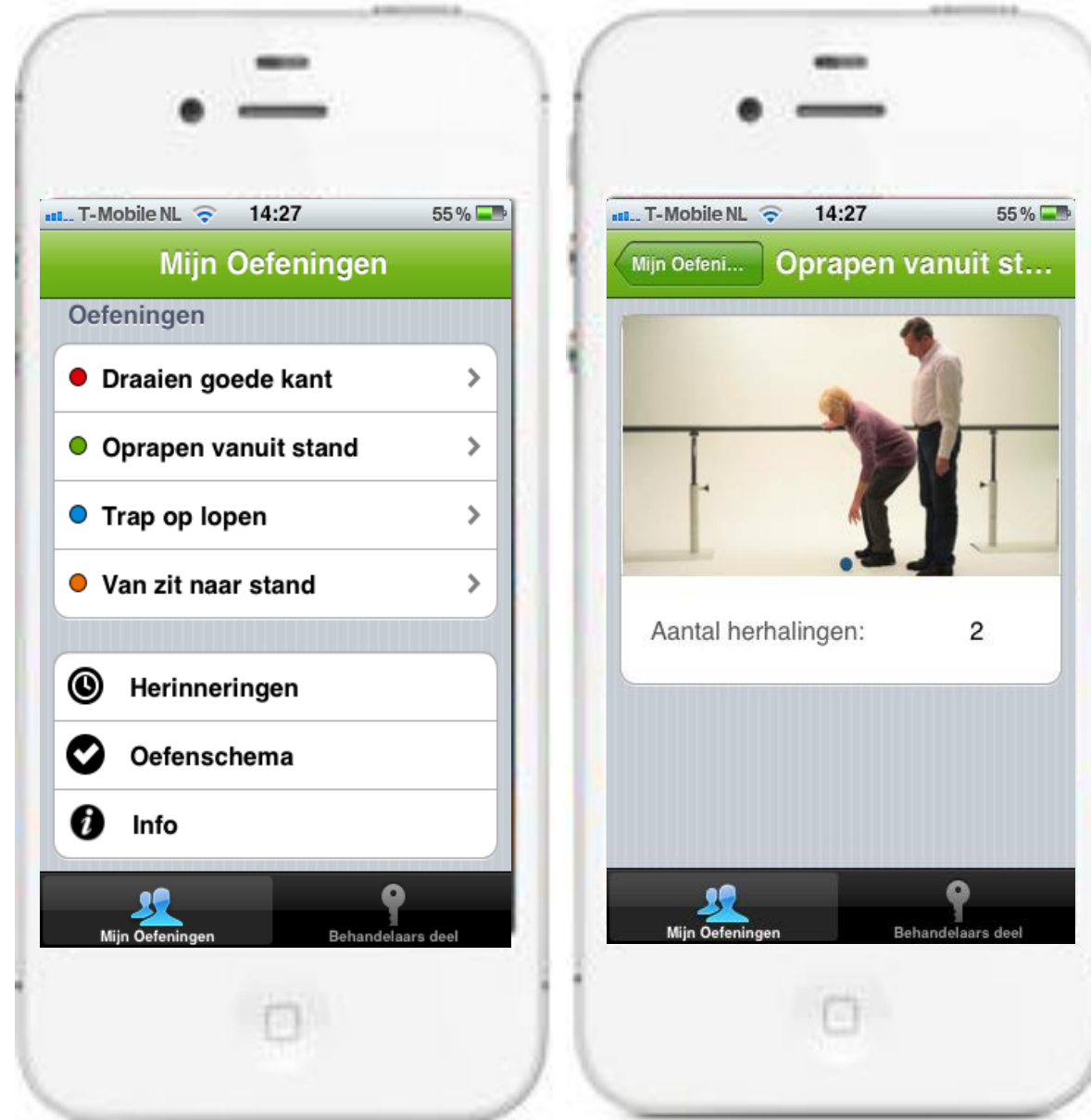
Patient met CVA en naaste oefenen
Naast de reguliere therapie

8 weken
5x 30 minuten per week
Start direct – tot en met thuis

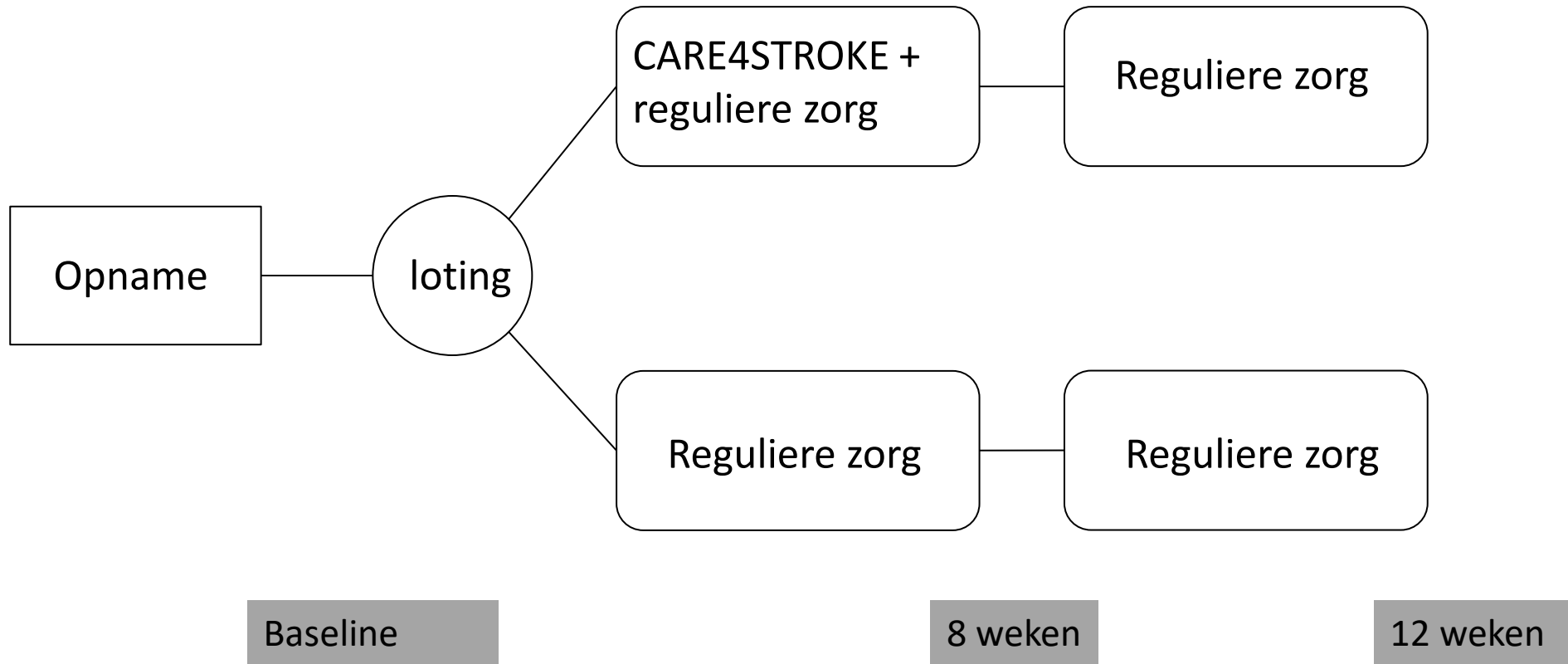
37 oefeningen
Gericht op het bewegen
Ondersteund met app

1x per week contact met therapeut
Opbouwend oefenprogramma

App



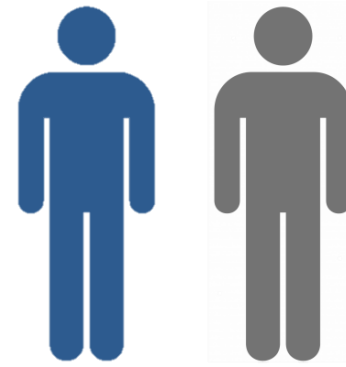
Gerandomiseerd onderzoek





Deelnemers

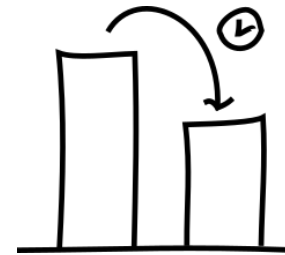
- 66 patienten en hun naaste(n)
- In- en exclusie criteria
- Patienten met een beroerte, problemen met mobiliteit (FAC<5)
- Een beschikbare naasten waarmee de patient wil oefenen (en vice versa)
- Geen ernstige cognitieve of communicatieve problemen
- Geen co-morbiditeit die interfereert (fysiek of mentaal)
- -> oefensessie met fysiotherapeut



- Primaire uitkomstmaten



Bewegen



- Secundaire uitkomstmaten



Functioneren



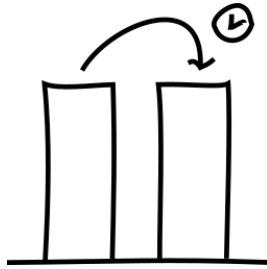
Resultaten gerandomiseerde onderzoek

CARE4STROKE programma is veilig en haalbaar



Functioneren
Bewegen

Geen verschil



Geen verschil



Minder angst bij patiënten

Minder somberheid bij naasten

Ervaren zorglast voor naasten
gelijk



Thema's

- **Actieve betrokkenheid leidt tot personalisatie**
- Patient: *“we maakten aanpassingen als wij dachten dat dat de oefeningen effectiever maakte”*

Thema's

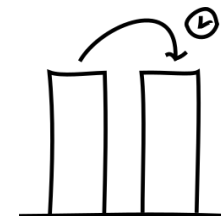
- **Actieve betrokkenheid leidt tot personalisatie**
- Patient: *“we maakten aanpassingen als wij dachten dat dat de oefeningen effectiever maakte”*
- **Vorbereiding op de thuissituatie**
- Naaste: *“...deelname gaf mij inzicht in wat hij wel en niet kon. Waar we aan moesten werken en ja, waar ik voor uit moest kijken.”*

Thema's

- **Actieve betrokkenheid leidt tot personalisatie**
- Patient: *“we maakten aanpassingen als wij dachten dat dat de oefeningen effectiever maakte”*
- **Vorbereiding op de thuissituatie**
- Naaste: *“... deelname gaf mij inzicht in wat hij wel en niet kon. Waar we aan moesten werken en ja, waar ik voor uit moest kijken.”*
- **Betrokkenheid op elkaar**
- Naaste: *“Ik denk dat het heel goed is, als partner, als je een rol kunt hebben in het herstel.”*

Conclusie

- Samen oefenen is veilig en haalbaar
- CARE4STROKE
 - geen meerwaarde op 'bewegen' of opnameduur
 - Minder angst patient, minder somberheid naaste
- Mogelijk goede voorbereiding voor ontslag naar huis
 - Leren van vaardigheden
 - Thuis verder kunnen oefenen



Actief blijven thuis

- Niet het primaire doel, maar
 - Overgang naar huis mogelijk makkelijker
 - Thuis verder kunnen oefenen
 - Vaardigheden kennen
 - Betrek naasten structureel bij oefenen
- Vervolgonderzoek ARMED4STROKE
 - Rondom ontslag en thuis
 - Stellen van doelen
 - Telerevalidatie



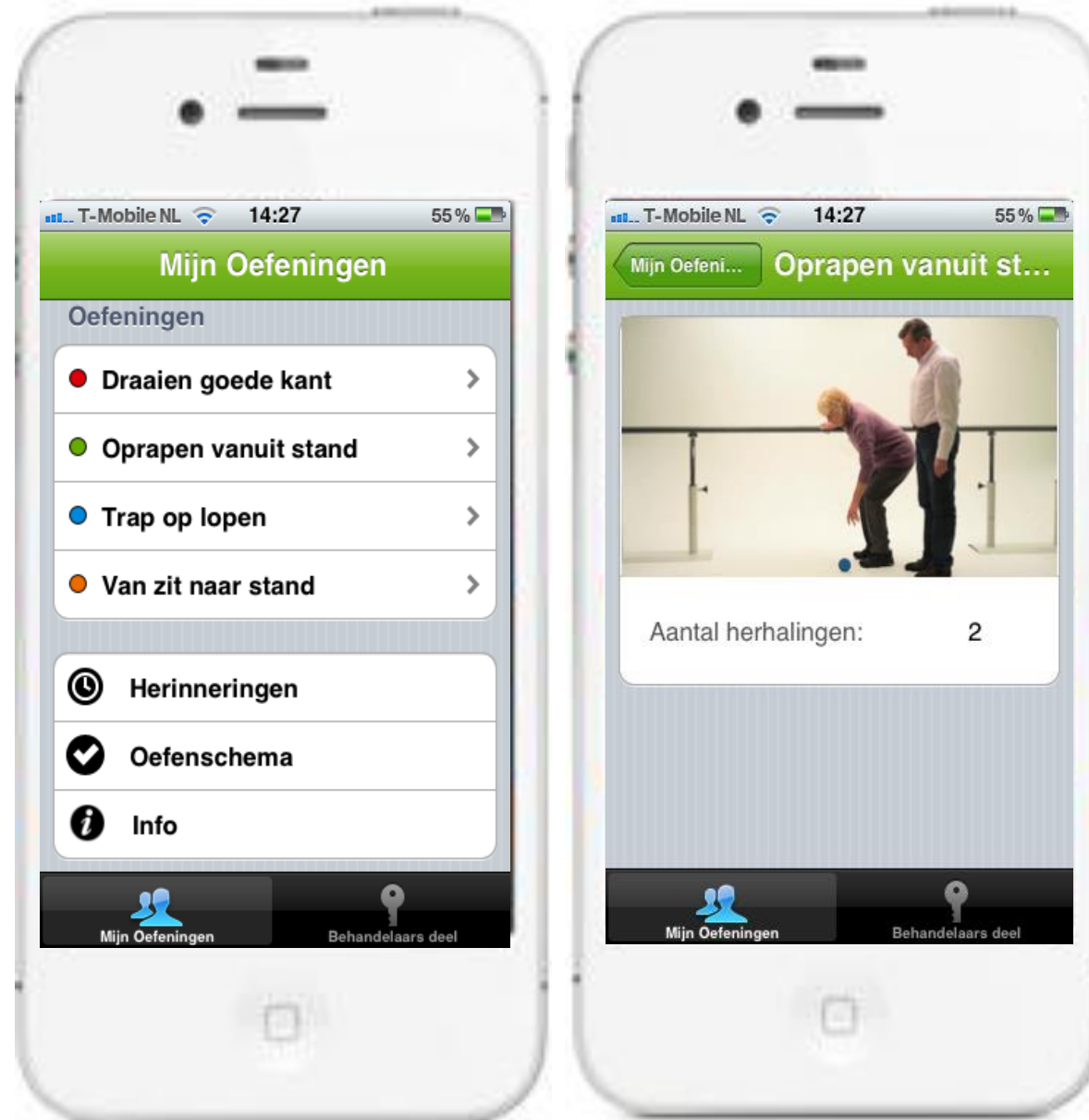
eHealth in het CARE4STROKE onderzoek



Maken



App



App

< Transfer

Oefening

Bewaar

Lage transfer bed-rolstoel



Herhalingen: 1



Extra instructies:


Onderwerp


FAC

Ervaringen - deelnemers



‘het gebruik was goed. Hiervoor, kende ik het bestaan van een iPad niet eens’

‘ik ben oud, maar niet gek! Natuurlijk weet ik hoe ik een iPad moet gebruiken’

Ervaringen - deelnemers



‘Zodra we de oefening kende, gebruikte we de iPad niet meer’

‘De iPad was niet nodig. Het hadden ook foto’s kunnen zijn’

‘.., elke keer speelde we de video’s. Dit hield me gedisciplineerd’

‘het was voor mij mogelijk om de oefeningen aan mijn nichtje uit te leggen’

‘voor hem, was het goed, dat de oefeningen op de iPad te zien waren..., want na een tijdje vergat hij hoe ze uit te voeren’

Onze ervaringen

- Gemakkelijk in gebruik (ook voor therapeuten)
- Structuur maakte implementatie makkelijk

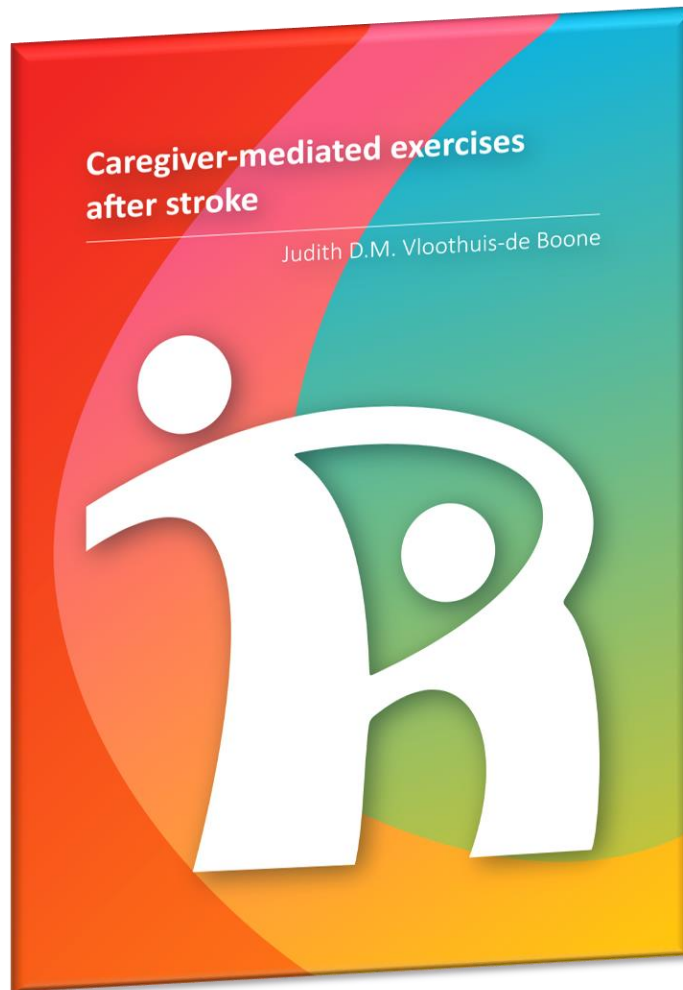
Blik van nu:

Sluit aan bij bestaande systemen



eHealth om actief te blijven

- Het is een middel
- Zorg dat je het als behandelaar als mogelijkheid kan aanbieden
- Wat past bij de revalidant/ wat bezit de revalidant
- Maak gebruik van bestaande systemen
 - Telerevalidatie.nl of physitrack
 - Minddistrict of therapieland



Contact: J.Vloothuis@reade.nl

Judith Vloothuis, MD
Erwin van Wegen, PhD
Rinske Nijland, PhD
Marijn Mulder, MSc
Quirine Goedhart, MSc
Manin Konijnenbelt, MD
Henry Mulder, aptavivar
Professor Cees Hertogh
Professor Maurits van Tulder
Professor Gert Kwakkel



Amsterdam UMC
Universitair Medische Centra





eHealth ondersteund in het actief blijven in de thuissituatie en geeft regie aan de patiënt.

Sanne Pellegrom

en Judith Vloothuis

Webinar CVA/NAH symposium van 18 november 2022

OTHER - Thuis revalideren met behulp van activiteitenmonitoring en (online) coaching

- Jaarlijks 40.000 mensen CVA (Vat et al, 2016)
- Transitie van GR naar huis
 - Zwaar proces (Satink et al, 2015)
 - Inactief en sedentair (Wondergem et al, 2019) → valangst
- Groot deel van de ET werken in GR (42%) (Hassel & Kenens, 2014)
- Focus op zelfmanagement en gezonde levensstijl





Activiteiten monitoring- Hipper

Coaching en activiteiten monitoring is effectief
bevonden na mensen met een heupfractuur (Pol et al, 2019)

Hipper zorgt ervoor dat mensen gaan bewegen:

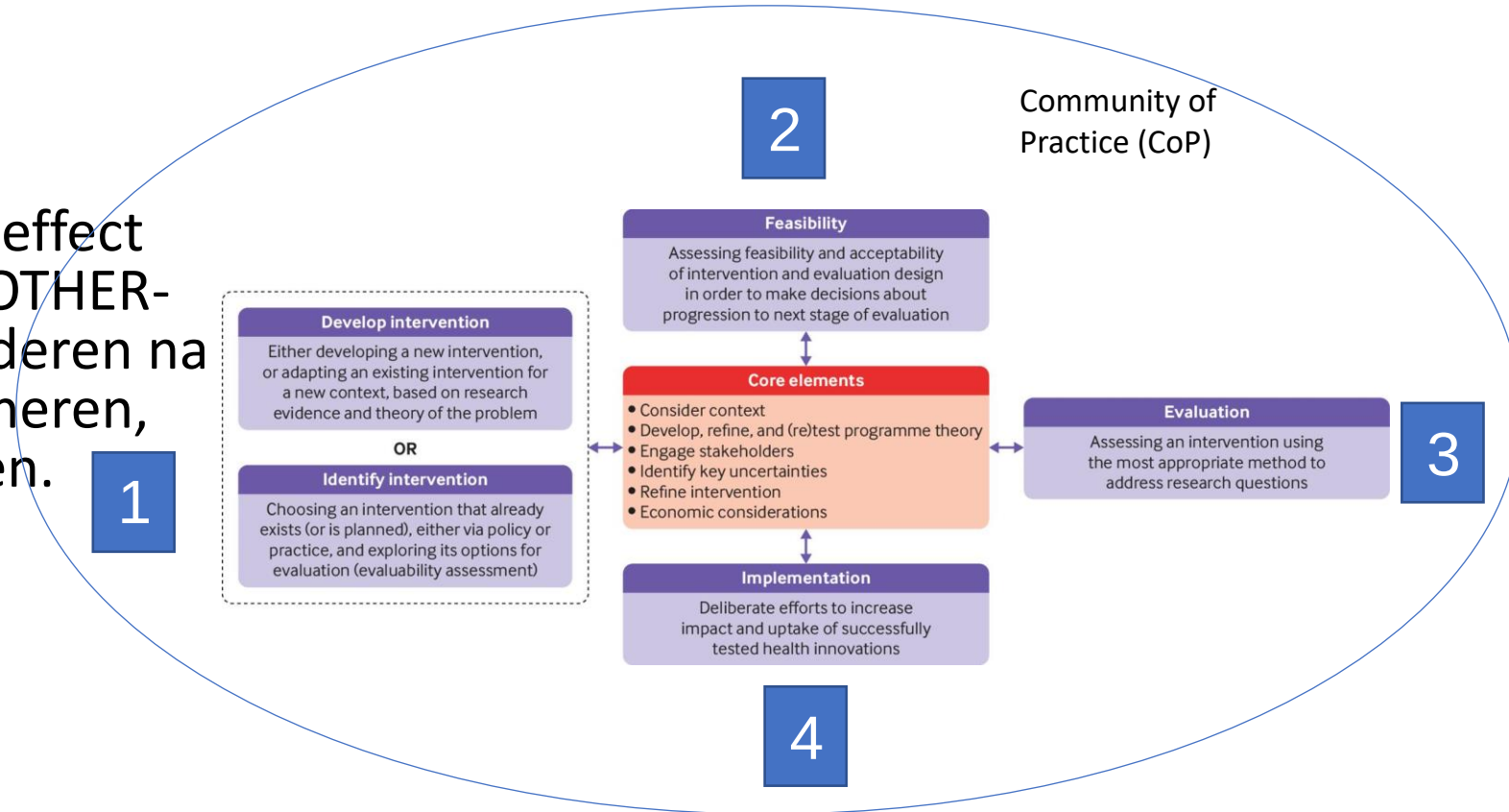
- Hoeveel en intensiteit
- Dagelijkse activiteiten nemen toe
- Progressie in revalidatie



OTHER-project

Het projectteam onderzoekt het effect en de kosteneffectiviteit van de OTHER-interventie bij mensen die revalideren na een CVA op het dagelijks functioneren, zelfmanagement en de zorgkosten.

1. Ontwikkeling
2. Haalbaarheidsstudie
3. Kosten-effectiviteitsstudie
4. Implementatie



Medical Research Council Framework (MRC- framework) (Skivington et al, 2021)

De technologie- Hipper

Hipper box: stuurt data
naar server

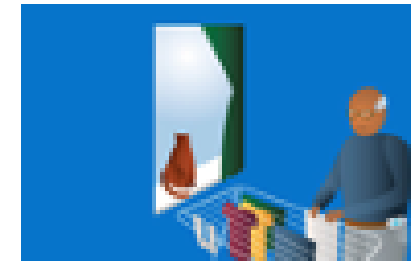
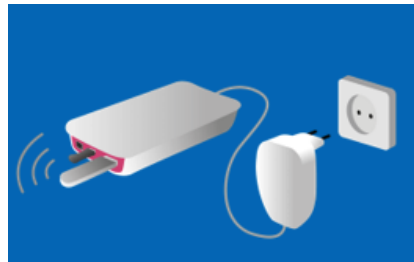
Visualisatie voor de
revalidant en
therapeuten



Activiteitenmonitor

Hoe werkt het?

- Cliënt draagt activiteitenmonitor
- Revalidant plaatst Hipperbox in woonkamer
- Informatie activiteitenmonitor wordt draadloos verzonden naar beveiligde server.
- Coaching aan de hand van stappen: zorgprofessional bespreekt wekelijks de voortgang van de data afgewisseld met beeldbellen



Tijdspad OTHER- interventie?

Klinische GR setting

Introductie van interventie

- Doelen stellen
- Start activiteiten monitoring



Thuis ET - OTHER- interventie

(12 weeks)

- Vervolg activiteiten monitoring
- (tele)coaching



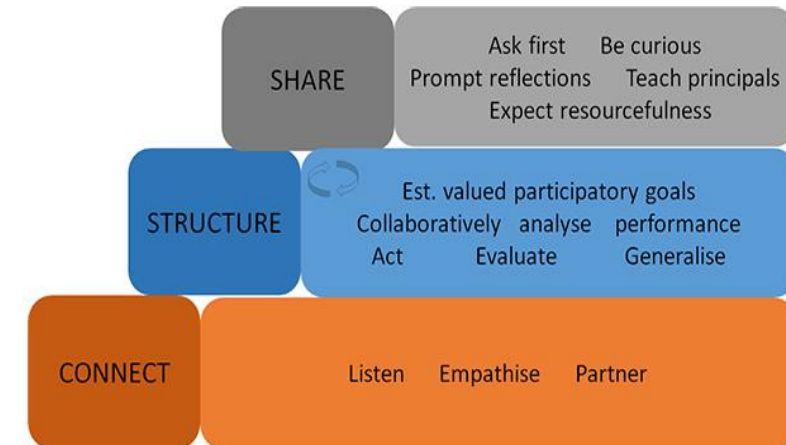
- Verbetering in dagelijks functioneren en zelfmanagement
- Reduceren in de zorgkosten

OTHER-interventie - Coaching

- Self-determination theory
- Adult learning
- Oplossingsgericht werken
- Occupational Performance Coaching
- In de context
- Zelf/samenmanagement
- Gezonde leefstijl
- Dagelijks functioneren

Occupational Performance Coaching (OPC)

- Sterk persoonsgerichte benadering → focus dagelijks functioneren
 - Vertrouwen en empathie zijn belangrijk
- **Gestructureerd proces**
- Bereidheid voor verandering ondersteunen bij cliënt
- Informatie wordt **gedeeld** tussen cliënt en therapeut met uitgangspunt met wat de cliënt al weet
- Gericht op toename competenties, participatie en zelfvertrouwen



OPC: Three Enabling Domains

(Graham et al, 2020)

Oplossingsgericht werken



Oplossingsgericht werken

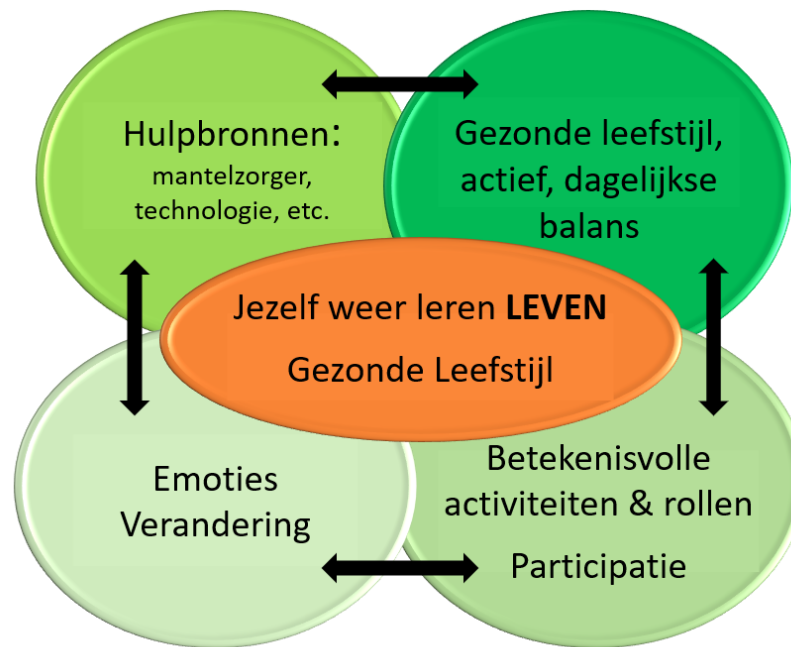
Niet Oplossingsgericht

Gericht op het probleem
Resources moeten aangeleerd
Verleden is belangrijk
Het probleem is er altijd
Verminderen van problemen
Hulpverlener confronteert
Onderzoeken oorzaak probleem
Hulpverlener is expert

Oplossingsgericht

Gericht op wat al goed gaat
Resources zijn reeds aanwezig
Toekomst is belangrijk
Het probleem is er niet altijd: uitzonderingen
Vermeerderen van wat goed gaat
Hulpverlener accepteert; niet-weten-houding
Onderzoeken uitzonderingen
Cliënt is expert van ...; samenwerkingspartners

Zelfmanagement



(Corbin & Strauss, 1988;
Schulman, 2012, Staa, 2018)

De coaching

Aanzet tot bewegen en doen van dagelijkse activiteiten thuis

Objectieve informatie bewegen



Geeft inzicht in dagelijkse activiteitsniveau



Daarmee doelgerichter werken aan persoonlijke doelen



Herstel tot zelfstandig functioneren thuis

Betrokkenheid en regie bij de revalidant

Stimulans voor het oppakken van dagelijkse activiteiten



Scholing ergotherapeuten OTHER

- Twee dagen scholing
- Praktisch toepassen OTHER
 - Casuïstiek
 - Pharos – Quicksan digitale vaardigheden
- Ervaring andere ergotherapeuten
 - Mantelzorg
 - Cognitieve klachten
- Intervisie/ terugkomdag

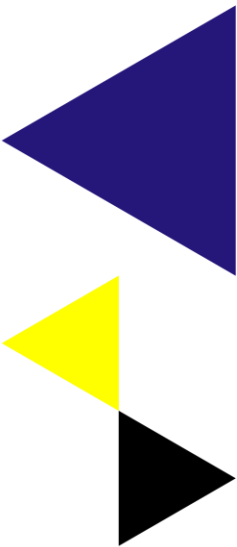


Haalbaarheidsstudie

- Doel: testen van de haalbaarheid, bruikbaarheid en uitvoerbaarheid van OTHER-interventie.
- Onderzoeksprotocol → kwetsbare groep
- Start maart 2022 → Purmerend GR
- Mei → GR Alkmaar en eerstelijns setting
- Therapeuten moeten op andere manier werken

Lessons learned

- Praktische scholing hoe eHealth in te zetten bij behandeling
- Digitale vaardigheden bespreekbaar
- Draagvlak in het team en management
- Duidelijk aanspreekpunt in team
- Tijd voor behandelaren om eHealth te kunnen toepassen → intervisie/ scholing en eigen maken.



Samenwerken aan OTHER



Referenties

- Corbin J, Strauss A. Unending Work and Care: Managing Chronic Illness at Home. San Francisco: Jossey-Bass; 1988.
- Craig P, Petticrew M. Developing and evaluating complex interventions: reflections on the 2008 MRC guidance. *Int J Nurs Stud*. 2013;50(5):585-7.
- Graham F, Kennedy-Behr A, Ziviani J. Occupational Performance Coaching: A Manual for Practitioners and Researchers: Routledge; 2020.
- Hassel DTP, Kenens RJ. Cijfers uit de registratie van ergotherapeuten - Peiling 1 januari 2014. Utrecht: NIVEL; 2014.
- Pol MC, ter Riet G, van Hartingsveldt M, Kröse B, Buurman BM. Effectiveness of sensor monitoring in a rehabilitation programme for older patients after hip fracture: a three-arm stepped-wedge randomised trial. *Age Ageing*. 2019.
- Pol M, Peek S, van Nes F, van Hartingsveldt M, Buurman B, Kröse B. Everyday life after a hip fracture: what community-living older adults perceive as most beneficial for their recovery. *Age Ageing*. 2019;48(3):440-7.
- Schulman-Green, D., Jaser, S., Martin, F., Alonzo, A., Grey, M., McCorkle, R., et al. (2012). Processes of self-management in chronic illness. *J Nurs Scholarsh*, 44(2), 136-144.
- Satink T, Josephsson S, Zajec J, Cup EH, de Swart BJ, Nijhuis-van der Sanden MW. Self-management develops through doing of everyday activities—a longitudinal qualitative study of stroke survivors during two years post-stroke. *BMC neurol*. 2016;16(1):1-13.
- Skivington K, Matthews L, Simpson SA, Craig P, Baird J, Blazeby JM, Boyd KA, Craig N, French DP, McIntosh E, Petticrew M, Rycroft-Malone J, White M, Moore L. A new framework for developing and evaluating complex interventions: update of Medical Research Council guidance. *BMJ*. 2021 Sep 30;374:n2061. doi: 10.1136/bmj.n2061. PMID: 34593508; PMCID: PMC8482308.
- Vat LE, Middelkoop I, Buijck BI, Minkman MM. The development of integrated stroke Care in the Netherlands a benchmark study. *Int J Integr Care*. 2016;16(4).
- Wondergem R, Veenhof C, Wouters EM, de Bie RA, Visser-Meily JM, Pisters MF. Movement behavior patterns in people with first-ever stroke. *Stroke*. 2019;50(12):3553-60.

Take home message

- E-health is een middel
- Begin klein, probeer het uit
- Leer van elkaar en deel je ervaringen

