

Werkwijze werving ziekenhuizen RISE onderzoek



Als uw ziekenhuis gaat optreden als verwijzend centrum binnen het RISE onderzoek (METC NL83940.00023) attendeert u patiënten tijdens de nazorgpoli op het bestaan van de RISE interventie¹. U vraagt daarbij of hij/zij mogelijk interesse heeft in deelname aan dit onderzoek.

U vraagt dit aan mensen die 1) 18 jaar of ouder zijn, 2) max. 6 maanden geleden hun **eerste** beroerte hebben gehad (alle types, behalve TIA), en 3) vanuit het ziekenhuis **naar huis** zijn ontslagen.

Bij interesse wordt er toestemming gevraagd om naam, telefoonnummer en National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS bij opname) van de potentiële deelnemer te delen met de onderzoeker uit het UMC Utrecht.

Bij toestemming van de patiënt, worden deze gegevens via Siilo (Camille Biemans) of een beveiligde mail (rise@umcutrecht.nl) gedeeld.

De onderzoeker (Camille Biemans) zal hierna contact opnemen met de potentiële deelnemer, en de patiënt informatiebrief/informed consent delen.

Contactgegevens:

Camille Biemans c.f.m.biemans@umcutrecht.nl / rise@umcutrecht.nl / +31 6 575 366 30

Tabel 1. In- en exclusie RISE onderzoek. NB: U kunt dit als richtlijn gebruiken. De RISE onderzoeker zal de in- en exclusiecriteria uitvragen en verifiëren, het is dus niet noodzakelijk dat u deze als zorgverlener helemaal uitvraagt en controleert.

Inclusie criteria	Exclusie criteria
<ul style="list-style-type: none">• 18 jaar of ouder;• Max. 6 maanden geleden een eerste beroerte gediagnosticeerd (alle types CVA, behalve TIA);• Ontslagen uit het ziekenhuis naar huis;• In staat om zelfstandig te lopen, met of zonder loophulpmiddel (Functional ambulation categories ≥ 3)• Voorafgaand aan CVA zelfstandig in ADL (Barthel index > 18);• Niet deelnemend aan een revalidatieprogramma dat op moment van inclusie langer dan 3 maanden duurt;• Ondertekend informed consent.	<ul style="list-style-type: none">• De deelnemer heeft onvoldoende begrip of is cognitief niet in staat om de Nederlandse taal van de interventie te begrijpen;• De deelnemer heeft ernstige comorbiditeiten waardoor die persoon de sedentaire tijd niet veilig kan verminderen of onderbreken (bijv. ernstige longziekten, hartfalen of maligniteiten)

¹ Hierbij kan het volgende worden gezegd: Na een beroerte is het risico op een nieuwe beroerte en hart- en vaatziekten verhoogd. Het risico op een beroerte en andere hart- en vaatziekten wordt hoger als u veel zit en weinig beweegt. Binnen dit onderzoek wordt het beweeggedrag (bewegen, zitten en slapen) van mensen na een beroerte in kaart brengen. Hiervoor zullen er (een aantal keer) een bewegemonitor, slaapmonitor en vragenlijsten naar u worden opgestuurd. De bewegemonitor plakt u op het been en meet het zitten en bewegen. De slaapmonitor ligt onder het matras.

Bij **een deel van de mensen** zal ook worden onderzocht of een nieuwe behandeling van de fysiotherapeut (de zogenaamde RISE behandeling) mensen kan ondersteunen om minder te zitten na een beroerte. De mensen die deze behandeling krijgen, ontvangen zowel algemene informatie over zitten en bewegen, als informatie gebaseerd op hun eigen beweeg- en zitgedrag. Een fysiotherapeut coacht deze mensen in 10 behandelingen aan huis om minder te gaan zitten. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een activiteitenmonitor die men in de broekzak draagt en een bijbehorende app.

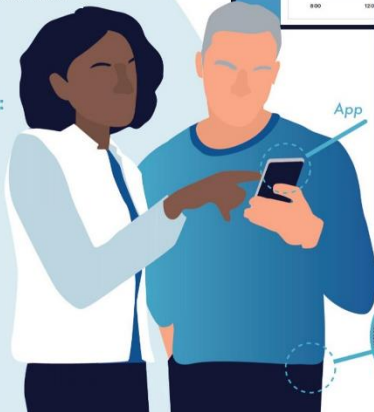
RISE

Een 15 weken blinded gedraginterventie om het 24-uurs bewegedrag te verbeteren.

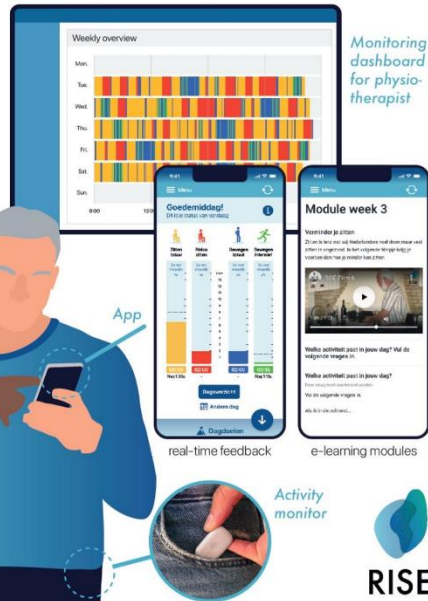
Een eerstelijns fysiotherapeut coacht patiënten met een verhoogd risico in hun thuissituatie door gebruik te maken van gedragsveranderingstechnieken en het RISE ecoaching systeem.

Coaching maakt gebruik van gedragsveranderingstechnieken:

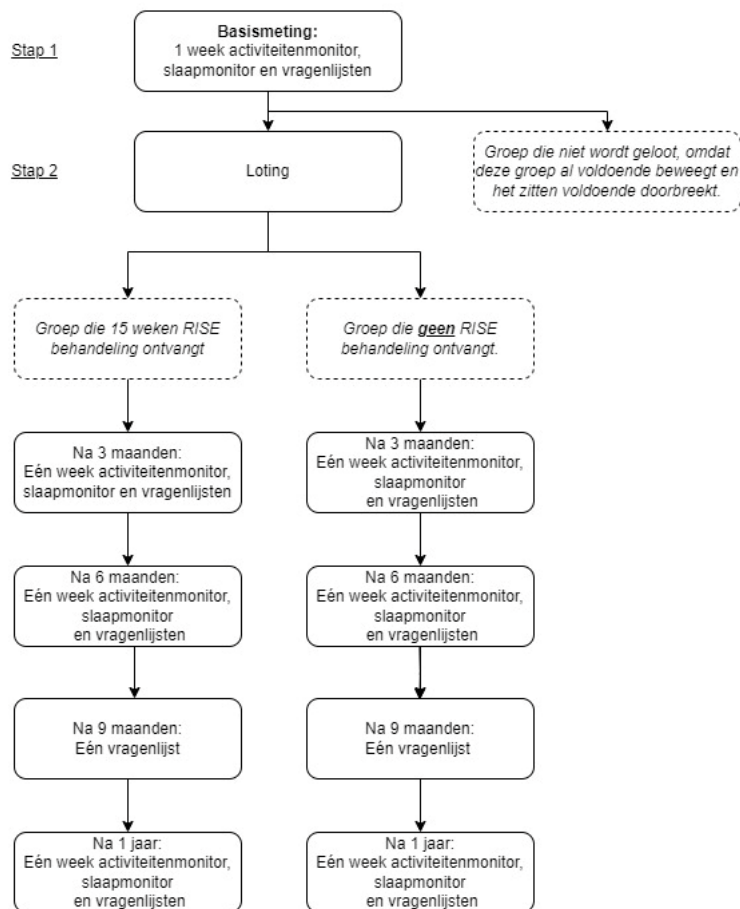
-  Doelen stellen
-  Actieplanning
-  Feedback
-  Informatie over gezondheidsgevolgen
-  Ondersteuning van een naaste



RISE eCoaching system:



Afbeelding 1. Een deel van de mensen zal de RISE interventie ontvangen, bestaande uit 10 coachingsessies door een speciaal geschoolde eerstelijns fysiotherapeut waarin iemand o.b.v. het eigen bewegedrag wordt gecoacht om minder te gaan zitten. Hierbij wordt gebruik gemaakt van verschillende gedragsveranderingstechnieken en het RISE e-coaching systeem. Daarnaast ondersteunt een naaste uit de directe omgeving de participant tijdens de interventie.



Afbeelding 2. Overzicht metingen RISE onderzoek