

Effect van functioneel trainen op de zelfredzaamheid en participatie van kwetsbare 75-plus ouderen

Gepubliceerd: 03-12-2009 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

Het doel van dit onderzoek is het vaststellen van de (kosten)effectiviteit van een functioneel trainingsprogramma aan huis in vergelijking met reguliere fysiotherapie ten aanzien van de zelfredzaamheid en participatie van kwetsbare 75-plus ouderen...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON33205

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Training zelfredzaamheid 75+

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

kwetsbaar, meerdere aandoeningen, multimorbiditeit

Aandoening

eerstelijns ouderen geneeskunde: multimorbiditeit

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: TNO

Overige ondersteuning: ZonMW; Nationaal Programma Ouderenzorg

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: fysiotherapie, kwetsbaarheid, ouderen, zelfredzaamheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaten zijn zelfredzaamheid en participatie, gemeten met een de Physical Performance Test en de vragenlijst Impact op Participatie en Autonomie.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn: ervaren gezondheid, kwaliteit van leven, functionele beperkingen in dagelijkse activiteiten, Patiënt Specifieke Klachten, psychisch welbevinden, sociaal functioneren, mate van lichamelijke activiteit, aantal valincidenten, angst om te vallen, zorggebruik, ervaren kwaliteit van de fysiotherapeutische behandeling, mate van ervaren herstel, mobiliteit en uithoudingsvermogen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het functioneel trainingsprogramma richt zich, in tegenstelling tot gebruikelijke beweegprogramma's, op het trainen van dagelijkse handelingen waar ouderen problemen mee hebben. Juist bij de groep kwetsbare ouderen met problemen in het uitvoeren van dagelijkse activiteiten verwachten we dat een functioneel trainingsprogramma kan leiden tot een verbetering van hun zelfredzaamheid, zeker wanneer het individueel en aan huis wordt aangeboden.

Doel van het onderzoek

Het doel van dit onderzoek is het vaststellen van de (kosten)effectiviteit van een functioneel trainingsprogramma aan huis in vergelijking met reguliere fysiotherapie ten aanzien van de zelfredzaamheid en participatie van kwetsbare 75-plus ouderen met problemen in het uitvoeren van dagelijkse activiteiten.

Onderzoeksopzet

Het onderzoek bestaat uit twee delen: een screeningsonderzoek en een interventieonderzoek. Middels een korte screeningsvragenlijst (via huisarts) worden kwetsbare ouderen opgespoord. Kwetsbare ouderen worden aan huis bezocht door een onderzoeksmedewerker van het LUMC, die bekijkt of de oudere voldoet aan de in- en exclusiecriteria van het interventieonderzoek *Fysiotherapie 75+*. De huisarts checkt vervolgens of een verwijzing naar fysiotherapie verantwoord is en geeft een verwijzing voor fysiotherapie. Hierna start het interventieonderzoek. Een onderzoeksmedewerker van TNO komt bij de oudere aan huis voor de voormeting (vragenlijsten en lichamelijke tests) en vraagt toestemming van de oudere voor deelname aan het onderzoek. Vervolgens worden de ouderen gerandomiseerd naar het functioneel trainingsprogramma (n=75) of reguliere fysiotherapie (n=75). Na 3, 6 en 12 maanden vinden vervolgmetingen plaats.

Er wordt gestart met een pilotonderzoek naar de haalbaarheid en uitvoerbaarheid van de training en de metingen.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Ouderen in het functioneel trainingsprogramma worden verwezen naar een speciaal daarvoor opgeleide fysiotherapeut die het functioneel trainingsprogramma bij de oudere aan huis aanbiedt. In het functioneel trainingsprogramma (maximaal 18 zittingen) worden de dagelijkse handelingen waar een oudere moeite mee heeft stapsgewijs getraind in de eigen omgeving. Daarnaast wordt ook de mantelzorger en/of thuiszorg betrokken in het trainingsprogramma om de oudere te stimuleren de dagelijkse activiteiten zoveel mogelijk zelf uit te voeren en actief te blijven. Om een langdurig effect te bereiken, stimuleert de fysiotherapeut de oudere tijdens het trainingsprogramma om regelmatig en verantwoord te bewegen en dit te blijven volhouden na afloop van het trainingsprogramma, bijvoorbeeld door de oudere en mantelzorger te wijzen op beweegactiviteiten in huis en in de buurt. Ouderen in de controlegroep ontvangen reguliere fysiotherapie (veelal bestaande uit spierkrachtoefeningen, balansoefeningen, loopoefeningen) (maximaal 18 zittingen) van een fysiotherapeut die geen nadere training heeft ontvangen.

Inschatting van belasting en risico

Belasting

Het invullen van de screeningsvragenlijst duurt maximaal 15 minuten. Het huisbezoek van de onderzoeksmedewerker van het LUMC duurt circa 1 uur. De

onderzoeksmedewerker van TNO komt 4 keer bij de oudere aan huis voor het invullen van vragenlijsten en het afnemen van enkele lichamelijke tests (circa 1,5 uur per keer). De fysiotherapeutische interventie bestaat uit maximaal 18 zittingen van een half uur.

Risico's

Fysiotherapeuten zijn gewend om op een veilige manier (kwetsbare) patiënten te behandelen. Het trainingsprogramma wordt op de belastbaarheid van het individu afgestemd, hierdoor is het risico voor deelname aan het onderzoek niet groter dan het risico tijdens fysieke vermoeidheid. Literatuur geeft aan dat een hoge leeftijd en kwetsbaarheid geen contra-indicatie vormen voor deelname aan een trainingsprogramma. Tijdens het eerder uitgevoerde effectonderzoek van het functionele trainingsprogramma bij relatief gezonde, thuiswonende ouderen werden geen ernstige bijwerkingen of blessures gerapporteerd. Voorafgaand aan inclusie gaat de huisarts na of er contra-indicaties aanwezig zijn voor een fysiotherapeutische behandeling.

Contactpersonen

Publiek

TNO

Postbus 2215
2301 CE Leiden
NL

Wetenschappelijk

TNO

Postbus 2215
2301 CE Leiden
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- 75 jaar of ouder
- thuiswonend
- problemen in het functionele domein (problemen bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten)
- én daarnaast ook problemen op minimaal 1 van de 3 volgende domeinen: somatisch, psychisch en sociaal functioneren.
- in staat om vragen en opdrachten te begrijpen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- terminale aandoening (levensverwachting minder dan 3 maanden)
- geplande operatie binnen 3 maanden
- fysiotherapie of oefentherapie Cesar/Mensendieck op moment van inclusie of in de drie voorafgaande maanden
- contra-indicatie voor lichamelijke inspanning (ter beoordeling door huisarts)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-01-2010
Aantal proefpersonen:	160
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	03-12-2009
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL28893.058.09