

Het gebruik van de 'Movement Specific Reinvestment Scale' (MSRS) tijdens de revalidatie

Gepubliceerd: 24-03-2009 Laatst bijgewerkt: 06-05-2024

Het doel van het onderzoek is tweevoudig: Tijdens een eerste fase zal de test-hertest betrouwbaarheid van de MSRS onderzocht worden. Tijdens de tweede fase zal de MSRS meerder keren tijdens de revalidatiefase afgenomen worden om de volgende vragen...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON33813

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

De Movement Specific Reinvestment Scale in de revalidatie

Aandoening

- Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen

Synoniemen aandoening

beroerte, CVA

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Hoensbroek Revalidatiecentrum (HRC)

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: CVA, Movement Specific Reinvestment Scale, Reinvestment

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Meetmomenten zijn in fase 1 bij start van de studie (T0) en drie weken later (T1). In fase 2 wordt gemeten bij start (T0) en vervolgen na 3,9 en 15 weken. In beide fasen van de studie zullen een aantal patiëntenkenmerken genoteerd worden o.a. leeftijd, lokalisatie van de laesie, co-morbiditeiten en complicaties. De primaire uitkomstmaat is in beide fasen de MSRS.

Voor de aanvullende meting:

Primaire uitkomstmaat: Mate waarin proefpersoon slechter presteren (lopen) tijdens de drukke situatie, vergeleken met de trainings situatie. Dit wordt geoperationaliseerd met behulp van: aantal struikelincidenten, aantal keren dat een hindernis wordt geraakt, aantal keren dat iemand opeens stopt met lopen (freezing).

Secundaire uitkomstmaten

Als aanvullende uitkomstmaten worden in de Rivermead Mobility Index (fase 1 en 2) en de Barthel Index (fase 1) gebruikt. Om voor mogelijke vertekening door andere factoren te controleren worden in fase 2 bovendien de CogLog en de Hospital Anxiety and Depression Scale gebruikt.

Voor de aanvullende meting:

Secundaire uitkomstmaat: Verschil in kwaliteit van lopen (stresssituatie

vergeleken met trainingssituatie) beoordeeld op een 10-point Likert scale door de proefpersoon zelf en door een onafhankelijke persoon.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Reinvestment is een fenomeen dat voor het eerst beschreven werd bij sporters en later in de gezonde populatie. De Reinvestment theorie zegt, dat bepaalde psychologische factoren zouden kunnen leiden tot een slechter motorische prestatie in een stressvolle situatie en dat het motorische leerproces op deze factoren afgestemd dient te worden. De Reinvestment Scale (RS) is ontwikkeld om te meten bij welke personen deze factoren aanwezig zijn, met andere woorden, welke personen onder stress waarschijnlijk slechter presteren. De schaal werd recent aangepast voor het gebruik bij patiënten in de revalidatieperiode (Movement Specific Reinvestment Scale) en gebruikt in twee exploratieve studies bij patiënten met de ziekte van Parkinson en bij patiënten met een beroerte. De resultaten waren veelbelovend maar meer onderzoek naar de kwaliteit van deze schaal en het gebruik tijdens de revalidatie is geïndiceerd.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is tweevoudig: Tijdens een eerste fase zal de test-hertest betrouwbaarheid van de MSRS onderzocht worden. Tijdens de tweede fase zal de MSRS meerder keren tijdens de revalidatiefase afgenomen worden om de volgende vragen te beantwoorden: a) wat is de predictieve waarde van de MSRS bij CVA-patiënten? b) blijft de score van de MSRS stabiel met verloop van de tijd? en c) is er samenhang tussen de score van de MSRS en andere mobiliteitsgerelateerde factoren en het niveau van functioneren van de patiënt?

Amendement:

Kan de MSRS voorspellen welke deelnemers daadwerkelijk slechter presteren in een drukke, stressvolle situatie?

Onderzoeksopzet

In de eerste fase van het onderzoek wordt een test-hertest design gebruikt. In de tweede fase van het onderzoek wordt gemaakt van een longitudinale cohort studie.

Inschatting van belasting en risico

Omdat geen niet-geteste interventies of meetinstrumenten worden gebruikt, zijn

er geen aanvullende risico*s te verwachten.

Contactpersonen

Publiek

Hoensbroek Revalidatiecentrum (HRC)

Zandbergsweg 111
6432 CC HOENSBROEK
Nederland

Wetenschappelijk

Hoensbroek Revalidatiecentrum (HRC)

Zandbergsweg 111
6432 CC HOENSBROEK
Nederland

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)

Deelnemers moeten aan de volgende voorwaarden voldoen:

- a) klinische diagnose CVA
- b) leeftijd > 18 jaar
- c) voldoende cognitieve en communicatieve vaardigheden om de vragenlijst in te vullen (evt.

met begeleiding bij lezen of schrijven);Aanvulling voor amendement:
Alleen proefpersonen die zelfstandig kunnen lopen (Functional Ambulation Category ≥ 3)
zullen voor deelname aan de aanvullende meting worden gevraagd.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Bijkomende addionele beperkingen (naast het CVA)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-01-2009

Aantal proefpersonen: 130

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 24-03-2009

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC SRL Stichting Revalidatie Limburg (Hoensbroek)

Goedgekeurd WMO

Datum: 01-02-2010

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC SRL Stichting Revalidatie Limburg (Hoensbroek)

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	NL24807.022.08