

Uitvoerbaarheid van een thuis-oefenprogramma voor ouderen met instructies via I-Pad en monitoring met behulp van een sensor: een pilot studie

Gepubliceerd: 25-10-2013 Laatste bijgewerkt: 22-04-2024

Het doel van deze pilot studie is het bepalen van de uitvoerbaarheid van een geïndividualiseerd thuis-beweepprogramma met instructies via een I-Pad en monitoring met behulp van een om de hals gedragen bewegingssensor (Mobility Monitor) voor ouderen...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON38782

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Uitvoerbaarheid thuis-oefenprogramma met I-Pad en sensor: pilot studie

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

N.v.t

Aandoening

Geen, in basis gezonde ouderen als proefpersonen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: ZonMW

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Ouderen, Technologie, Thuis-oefenprogramma, Uitvoerbaarheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Uitvoerbaarheid (op basis van percentage uitgevoerde oefensessies van geplande sessies).

Secundaire uitkomstmaten

Indicatie van effectiviteit.

Mening van de proefpersonen over (aspecten van) de interventie.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het aantal ouderen in onze samenleving groeit. Over het algemeen hebben ouderen meer chronische aandoeningen en zijn vaker beperkt in hun fysiek functioneren dan jongere mensen. Dit kan hun dagelijks functioneren en kwaliteit van leven verlagen. Thuis-beweegprogramma's kunnen mogelijk preventief werken voor behoud van dagelijks functioneren, wat valrisico vermindert en dagelijks functioneren en kwaliteit van leven verbetert. Echter is therapietrouw in thuis-beweegprogramma's vaak laag. Dit vermindert de effectiviteit van deze programma's.

De huidige ontwikkelingen in de technologie kunnen mogelijk ingezet worden bij het aanbieden en optimaliseren van thuis-beweegprogramma's. Sensor technologie in combinatie met computer technologie maakt het mogelijk om op afstand fysieke activiteit te monitoren en beïnvloeden in het dagelijks leven. Een recente ontwikkeling in objectief ambulant monitoren is een om de hals gedragen sensor (Mobility Monitor). Deze sensor kan gebruikt worden om dagelijkse activiteit te monitoren door het herkennen van houdingen en lopen. Deze informatie kan gebruikt worden in interventies die gericht zijn op het verhogen van dagelijkse

activiteit en functioneren van ouderen. De sensor is gebruikt en getest in eerdere studies. De volgende stap is het onderzoeken van de uitvoerbaarheid van een thuis-beweegprogramma met instructies via een I-Pad en monitoring met behulp van de sensor voor ouderen.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze pilot studie is het bepalen van de uitvoerbaarheid van een geïndividualiseerd thuis-beweegprogramma met instructies via een I-Pad en monitoring met behulp van een om de hals gedragen bewegingssensor (Mobility Monitor) voor ouderen. Een secundair doel is een indruk krijgen van de effectiviteit van het programma.

Onderzoeksopzet

Prospectief cohort onderzoek.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Een thuis-beweegprogramma met instructies via I-Pad and monitoring met behulp van een om de hals gedragen sensor (Mobility Monitor). Oefensessies worden aangeboden door de I-Pad door het laten zien van video's. Met behulp van de I-Pad en sensor wordt informatie verzameld over het aantal oefensessies dat uitgevoerd wordt en de dagelijkse activiteit. Feedback over de uitvoering en dagelijkse activiteit wordt vertrekt door automatische berichten op het scherm van de I-Pad. Deelnemers oefenen 6 maanden 5 keer per week (3 maanden interventie en 3 maanden follow-up). Het oefenprogramma is een geïndividualiseerd programma wat opgebouwd wordt in levels en gebaseerd is op het Otago Kitchen Table Program. Dit programma is uitgebreid getest en algemeen geaccepteerd in de literatuur. Progressie in levels is voor iedere deelnemer naar eigen behoefte en wordt gedaan in overleg met de coach in wekelijkse telefonische contacten. Meetmomenten zijn pre-, post- en follow-up (0, 3 en 6 maanden).

Inschatting van belasting en risico

De interventie bestaat uit een thuis-beweegprogramma van 3 maanden met 3 maanden follow-up. Het beweegprogramma is gebaseerd op het Otago Kitchen Table Exercise program. Dit programma wordt gezien als een van de meest uitgebreid geteste (4 RCT's en 1 gecontroleerd multi-center onderzoek) valpreventie programma's door de Centers for Disease Control and Prevention (Centers for Disease Control and Prevention (http://www.cdc.gov/HomeandRecreationalSafety/Falls/compendium/1.2_otago.html)). Dit programma wordt over de hele wereld gebruikt. Het is een individueel toegespitst programma voor het verhogen van kracht en balans wat oploopt in intensiteit. In het algemeen wordt het valrisico met 35 procent verminderd onder deelnemers vergeleken met een controlegroep die niet meedoet.

Deelnemers wordt gevraagd 5 keer per week te oefenen. Het is mogelijk om een hoger level van oefenen aan te gaan, wanneer de deelnemer daar behoefte aan heeft. De veiligheid wordt gewaarborgd door het persoonlijk toespitsen van de zwaarte van het oefenen, oefeningen die gebaseerd zijn op dagelijkse activiteiten en door wekelijks telefooncontact met de coach. Voor, na en na follow-up worden enkele vragenlijsten uitgevoerd. Gedurende de interventie van 6 maanden dragen de deelnemers de sensor overdag. Het dragen van de sensor brengt geen additionele risico's met zich mee.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

A. Deusinglaan 1
Groningen 9713 AV
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

A. Deusinglaan 1
Groningen 9713 AV
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)

- * 70-85 jaar
- * beginnend kwetsbaar (Groningen Frailty Indicator 4-5 op een schaal van 0-15; 15 zijnde zeer zwaar kwetsbaar)
- * zelfstandig wonend
- * Kunnen minimaal 10 meter lopen zonder hulp, evt. met behulp van stok of rollator
- *

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- * Deelname in andere interventies die dagelijkse activiteit, kracht of balans beogen te verbeteren
- * heup- of knie vervanging in de laatste 6 maanden
- * zichtproblemen die het onmogelijk maken instructies of vragenlijsten te lezen of veilig in het eigen huis rond te bewegen
- * beroerte in de laatste 6 maanden
- * Parkinson stadium 4-5
- * andere neurologische aandoeningen die dagelijks functioneren belemmeren (bijv. dementie)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Preventie

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 29-01-2014

Aantal proefpersonen: 50

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 25-10-2013

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	NL45234.042.13