

Fysiek functioneren, vermoeidheid en de relatie met herstel bij oudere acuut opgenomen ziekenhuispatiënten.

Gepubliceerd: 06-03-2018 Laatste bijgewerkt: 12-04-2024

De primaire vraagstelling is het identificeren van gecombineerde trajecten van mobiliteit en ervaren vermoeidheid vanaf ziekenhuisopname tot 6 maanden na ontslag bij acuut opgenomen gehospitaliseerde oudere patiënten van 70 jaar en ouder. Secundaire...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON48844

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

SeniorLines - 2.0

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

vermoeibaarheid, vermoeidheid

Aandoening

kwetsbaarheid, veroudering

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: centrum voor ouderengeneeskunde

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: fysieke testen, geriatrie, kwetsbaarheid, vermoeidheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten zijn:

- herhaalde metingen van mobiliteit gemeten met de Morton Mobility Index (DEMMI)
- herhaalde metingen van ervaren vermoeidheid, gemeten met de Pittsburgh

Fatigability Scale (PFS)

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn:

Het vermogen van het fysiologische systeem van oudere ziekenhuispatiënten om homeostase gedurende de ziekteperiode te herstellen, gemeten door de verandering van de waarden van de verschillende fysiologische systemen tijdens twee meetmomenten ziekenhuisopname. Wanneer afwijkende waarden terug naar normaalwaarden bewegen is sprake van een normaal functionerend fysiologisch systeem, wanneer de waarden buiten de normale range blijven is sprake van een afwijkend functionerend systeem. De verschillende fysiologische systemen zijn het cognitief systeem, immuunsysteem, endocrien systeem, spier- en skeletstelsel, cardiovasculair systeem, respiratoir systeem en nierfunctie verkregen uit klinische markers.

Leeftijd, geslacht, opleidingsniveau, depressieve klachten, comorbiditeit,

medicijngebruik, pijn, activiteitsniveau in het ziekenhuis en de afwijkende waarden van de fysiologische systemen worden meegenomen als uitkomstmaat voor het beantwoorden van de eerste secundaire vraagstelling.

Ten slotte wordt met de pilotstudie de mogelijkheid tot een interventiestudie geïnventariseerd en de haalbaarheid van het gebruik van een Fitbit en applicatie geëvalueerd aan de hand van een kwalitatief interview en een 2-tal evaluatieve vragenlijsten over het gebruik van de Fitbit + applicatie aan de patiënt.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Ziekenhuisopname is een ingrijpende gebeurtenis voor oudere ziekenhuispatiënten, die vaak leidt tot een verslechtering van fysiek functioneren. Lichamelijk functioneren is van groot belang voor zelfstandig wonen bij ouderen. Daarom zijn interventies om functionele achteruitgang bij oudere volwassenen te voorkomen belangrijk. Aangezien vermoeidheid het meest voorkomende symptoom is tijdens ziekenhuisopname, en dat het een preklinische marker lijkt te zijn voor verminderde veerkracht van fysiologische systemen, kan het een interessante marker zijn voor oudere ziekenhuispatiënten ten aanzien van herstel en negatieve gezondheidsuitkomsten zoals functionele achteruitgang.

Doel van het onderzoek

De primaire vraagstelling is het identificeren van gecombineerde trajecten van mobiliteit en ervaren vermoeidheid vanaf ziekenhuisopname tot 6 maanden na ontslag bij acuut opgenomen gehospitaliseerde oudere patiënten van 70 jaar en ouder.

Secundaire vraagstellingen zijn:

- (1) wat zijn de associaties van baseline voorspellers en klinische markers van functioneren en vermoeidheid met betrekking tot elk traject, en;
- (2) wat is de haalbaarheid van een interventie gericht op het voorkomen van fysieke achteruitgang tijdens ziekenhuisopname;
- (3) wat is de haalbaarheid van het gebruik van een Fitbit met digitale

applicatie voor het monitoren van fysieke activiteit na de ziekenhuisopname

Onderzoeksopzet

een observationele cohort studie

Inschatting van belasting en risico

De belasting van deze studie bestaat uit het invullen van meerdere vragenlijsten (totale duur maximaal 35 minuten); het uitvoeren van fysieke testen (totale duur ongeveer 35 min.); het dragen van een MOX tijdens hun ziekenhuisverblijf; het dragen van een Fitbit (polshorloge) tijdens het ziekenhuisverblijf tot aan de drie maanden vervolgmeting, en; het afnemen van een kwalitatief interview (totale duur 30 minuten), hetgeen optioneel is. Er zijn vier meetmomenten: de eerste binnen drie dagen na ziekenhuisopname (vragenlijsten, fysieke testen en het omdoen van de MOX en Fitbit); de tweede binnen 24 uur vóór ontslag (een selectie van vragenlijsten, fysieke tests en het inleveren van de MOX. De maximale duur is 30 minuten), en de derde en vierde meetmomenten wat huisbezoeken zijn op 3 en 6 maanden na ontslag (alleen vragenlijsten en fysieke tests, totale duur maximaal 70 minuten).

Contactpersonen

Publiek

Selecteer

Hanzeplein 1
Groningen 9713GZ
NL

Wetenschappelijk

Selecteer

Hanzeplein 1
Groningen 9713GZ
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 jaar of ouder

mee willen doen

medisch in staat zijn om mee te doen

toestemming geven voor deelname

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. De Nederlandse taal niet beheersen of kunnen spreken;
2. verminderde wilsbekwaamheid, door eerder gediagnosticeerde dementie of delirium of andere condities die de wilsbekwaamheid beïnvloeden;
3. ziekenhuisopname langer dan 98 uur, bijvoorbeeld wanneer een patiënt wordt overgeplaatst vanuit een ander ziekenhuis, of vanaf een andere afdeling of revalidatiecentrum.
4. verwachte ziekenhuisopname korter dan 48u or wanneer verwacht wordt dat een patiënt binnen 48u komt te overlijden
5. elke medische conditie waarbij licht inspannende fysieke activiteiten schadelijk zijn voor de veiligheid van de patiënt.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Preventie

Deelname

Nederland
Status: Werving gestart
(Verwachte) startdatum: 01-04-2018
Aantal proefpersonen: 200
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 06-03-2018
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)
Goedgekeurd WMO
Datum: 29-07-2019
Soort: Amendement
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	NL64465.042.17