

# BIOS

Leven na een ongeval

## nieuwsbrief

Jaargang mei 2016



Mariska de Jongh



Taco Gosens



Lars Brouwers



Leonie de Munter



Maureen Tan



Koen Lansink



Mandy Jeekel

In deze tweede editie van de **bioç-nieuwsbrief** informeren we u over de ontwikkelingen op het gebied van inclusie, extra instroommomenten voor de patiënten en tot slot stellen Marc van de Ree en Nena Kruithof, onderzoekers van het **bioç-team** zich voor.

### Alle ziekenhuizen gestart!

Sinds medio april zijn alle Brabantse ziekenhuizen gestart met het **bioç**-onderzoek. Op dit moment zijn er 1516 patiënten geïncludeerd, het inclusiepercentage bedraagt 36.4%. We merken dat patiënten die in het ziekenhuis een **bioç**-envelop ontvangen, eerder deel nemen aan het onderzoek in vergelijking met de groep patiënten die een **bioç**-envelop enkele dagen na het trauma thuisgestuurd krijgen (40% vs. 35%). Het uitdelen van de enveloppen in de ziekenhuizen blijft dus erg belangrijk voor het verhogen van het aantal **bioç**-deelnemers.

### Pluim voor het Catharina Ziekenhuis

In deze editie zetten we het Catharina Ziekenhuis in het zonnetje. De artsen en arts-assistenten die werkzaam zijn op de SEH zorgen ervoor dat vrijwel elke opgenomen trauma- patiënt een **bioç** -envelop ontvangt. Bedankt voor jullie inzet!

### Later instromen

In de vorige nieuwsbrief gaven we al aan dat patiënten ook op een later meetmoment in kunnen stromen. Zo stroomt ongeveer 9% van de patiënten in op 3 maanden na het trauma (3<sup>e</sup> meetmoment).

Daarnaast nemen naasten of familieleden deel aan het onderzoek als de patiënt (tijdelijk) zelf niet in staat is om mee te doen, bijvoorbeeld vanwege een IC opname of dementie. De ervaring met het **bioç**-onderzoek is na het invullen van twee vragenlijsten gepeild bij een dochter van een 82-jarige patiënt met een heupfractuur en vergevorderde Alzheimer. "Het coördineren van ervaringen bij juist deze groep kwetsbare patiënten is

zeer belangrijk om de kwaliteit van leven op te helderen en om de nazorg te verbeteren", zo vertelt ze. Nu, na het revalidatietraject dat haar moeder heeft doorlopen, kan ze begrijpen dat bij sommige kwetsbare ouderen wordt afgezien van een operatie. Hier had ze voor de opname van haar moeder geen rekening mee gehouden. In haar moeders situatie is ze erg tevreden dat na een goede afweging toch is besloten tot een operatie.

### Onderzoekers **bioç**



Nena Kruithof



Marc van de Ree

Graag willen we ook een aantal onderzoekers voorstellen in deze nieuwsbrief. Arts-onderzoeker Marc van de Ree heeft als arts-assistent ervaren opgedaan binnen de chirurgie en de orthopedie. "Met behulp van de vragenlijsten wordt o.a. kwaliteit van leven en mate van kwetsbaarheid voor en na een heupfractuur onderzocht. Vanwege de hoge mortaliteit en slechte toekomstperspectieven brengen we risicoprofielen in kaart om gezamenlijk met patiënt en familie bij opname een betere afweging te kunnen maken over de juiste behandeling", zo legt hij uit. Het grootschalige aspect van het onderzoek en de klinische relevantie zijn belangrijke motiverende factoren om dit onderzoek te doen. "Het gegeven dat we in de praktijk steeds vaker zien dat de beslissing om bijvoorbeeld een oudere kwetsbare patiënt niet te opereren, ligt als een uitdaging in onze vergrijzende maatschappij voor ons. Wetenschappelijk willen we hier d.m.v. het **bioç**-onderzoek een bijdrage aan kunnen leveren."

# βIOS

Leven na een ongeval

## nieuwsbrief

Jaargang mei 2016

Nena Kruihof, fysiotherapeut en bewegingswetenschapper (specialisatie revalidatie), heeft voorheen enkele jaren als fysiotherapeut in de eerste lijn gewerkt en is daarnaast werkzaam geweest als onderzoeker. "Bij alle opgenomen traumapatiënten onderzoeken we o.a. de prevalentie, herstelpatronen en risicofactoren van niet fatale uitkomsten. Specifiek worden patiënten die ernstig gewond zijn en patiënten die matig tot ernstig hersenletsel hebben opgelopen ten gevolge van het trauma gevolgd", zo vertelt ze. "Het bijzondere aan het βios-onderzoek is dat we een compleet inzicht krijgen van zowel de fysieke als de psychische gevolgen na een trauma. Als fysiotherapeut merkte ik dat de (vaak onzichtbare) psychische gevolgen een belangrijke rol kunnen spelen in het herstelproces van een patiënt."

### Deelnemers βios

Het Maasziekenhuis Pantein en het Jeroen Bosch Ziekenhuis zijn onlangs gestart met het includeren van patiënten. Vanaf volgende maand zullen de eerste inclusiepercentages van deze twee ziekenhuizen binnen zijn.

