

BIOS

Leven na een ongeval

nieuwsbrief

Jaargang februari 2017



Mariska de Jongh



Taco Gosens



Nena Kruihof



Marc van de Ree



Maureen Tan

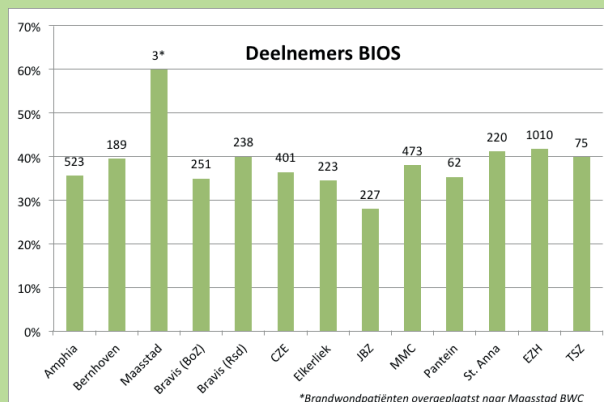


Koen Lansink

In deze derde editie van de β io ζ -nieuwsbrief informeren wij u over de ontwikkelingen op het gebied van inclusies, de vervolgstappen ten aanzien van de statistische analyses en laten we u een eerste voorlopige analyse zien van één van de β io ζ -vragenlijsten. Daarnaast stellen twee onderzoekers, Leonie de Munter en Lars Brouwers, zich voor.

Dank jullie wel!

Sinds 1 december 2016 zijn we formeel gestopt met het includeren van trauma patiënten voor onze studie. We willen hierbij iedereen, SEH's en verpleegafdelingen, hartelijk danken voor hun bijdrage aan ons onderzoek. Op dit moment zijn er 3895 patiënten geïncludeerd (Figuur 1). Dit aantal zal in de komende periode nog iets op kunnen lopen gezien de meerdere instroommomenten.



Figuur 1: Inclusiepercentage β io ζ per ziekenhuis

Stand van zaken

Op dit moment zijn we druk bezig met het invoeren van de teruggekomen vragenlijsten en het klaarmaken van de onderzoeksdata van de eerste drie meetmomenten (1 week, 1 maand en 3 maanden na ongeval) voor de eerste analyses. Hierbij valt te denken aan o.a. het opschonen van

de data en het in kaart brengen en analyseren van de ontbrekende waarden. Daarnaast zal binnenkort de β io ζ -data gekoppeld worden aan de traumaregistratie van Netwerk Acute Zorg Brabant (NAZB) zodat we ook meer informatie over ongeval en letsels van alle deelnemers tot onze beschikking zullen hebben.

Graag willen we met u de eerste voorlopige resultaten van één van de β io ζ -vragenlijsten, de EuroQoL-5D (EQ-5D) delen. Deze vragenlijst bestaat uit vijf vragen; mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/klachten en stemming. De voorlopige resultaten laten zien dat patiënten van verschillende leeftijden en letselernst in de eerste week na het trauma een duidelijk verlaagde gezondheid gerelateerde kwaliteit van leven hebben. Na 3 maanden lijkt dit nog niet op het oude niveau van vóór het ongeval te zijn.

Daarnaast bekijken we momenteel hoe de verworven kennis van de (voorlopige) uitkomsten van de β io ζ -studie bij kan dragen aan het verbeteren van de zorg voor trauma patiënten. In het Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis zijn we in gesprek met diverse specialisten die dagelijks werken met trauma patiënten. Ook zullen wij deze kennis uitdragen binnen het traumaneetwerk.

βIOS

Leven na een ongeval

nieuwsbrief

Jaargang februari 2017

Onderzoekers βioç



Lars Brouwers



Leonie de Munter

Ook in deze nieuwsbrief willen we u aan een tweetal onderzoekers voorstellen. Leonie de Munter, epidemioloog, wil met haar onderzoek betrouwbare hulpmiddelen ontwikkelen om de kwaliteit van zorg te meten bij trauma patiënten door verwachte uitkomsten met werkelijke uitkomsten te vergelijken. "Ongevallen komen ontzettend veel voor in Nederland. Daarbij zit veel verschil tussen type en ernst van het letsel, maar ook tussen de patiënten zelf. Denk bijvoorbeeld aan de variatie in leeftijd. Het is daarom ook van belang dat de kwaliteit van zorg betrouwbaar wordt gemeten voor al deze verschillende patiënten. De klassieke uitkomstmaat bij traumazorg is ziekenhuissterfte. De laatste jaren is de sterfte binnen de traumapopulatie sterk afgenomen, onder meer door de verbeterde gezondheidszorg. Dit vraagt naast sterfte ook om andere uitkomstmaten, zoals kwaliteit van leven en invaliditeit. Door de korte en lange termijn metingen en de grootte van de studie is het βioç-onderzoek daarvoor de ideale basis".

De onderzoekslijn van Lars Brouwers (arts-onderzoeker NAZB) staat in het teken van kwaliteit van leven bij bekken- en heupkomfracturen. Zijn project is onderdeel van de βioç-studie. Patiënten met een bekken- en/of heupkombreuk die worden behandeld in één van de Brabantse ziekenhuizen, worden 2 jaar gevolgd om de mentale en fysieke

gesteldheid (en daarmee kwaliteit van leven) in kaart te brengen. Daarnaast onderzoekt Lars hoe de operaties van bekken- en heupkomfracturen nóg beter kunnen worden voorbereid en uitgevoerd om een betere reductie van de fractuur te bewerkstelligen. Hij hoopt hiermee uiteindelijk de kwaliteit van leven van patiënten te verbeteren. 3D printing en Virtual Reality staan hierbij centraal.



nazb

netwerk acute zorg brabant