

FACTSHEET

ONDERZOEK The road to successful geriatric rehabilitation

DOOR Marije Sara Holstege

PROMOTIE 5 oktober 2017, Academiegebouw, Leiden



KORT Holstege onderzocht verschillende aspecten van de organisatiestructuur en revalidatieprocessen in geriatrische revalidatie in relatie tot succesvolle revalidatie.

AANBEVELINGEN

De weg naar succesvolle geriatrische revalidatie

- Het is mogelijk de kwaliteit van de geriatrische revalidatie op verschillende aspecten van organisatiestructuur en revalidatieprocessen te verbeteren. Bijvoorbeeld door gecoördineerde multidisciplinaire zorg, tijdige ontslagplanning, evaluatie van barrières voor ontslag, en de ontwikkeling van een systematische evaluatie met gestandaardiseerde uitkomstmaten.
- De ontwikkeling van patiëntgerichte zorg waarbij de patiënt en mantelzorger actief betrokken zijn bij het stellen van revalidatiedoelen, het rapporteren over de resultaten en de besluitvorming, is belangrijk om de kwaliteit van de zorg te optimaliseren.
- Geriatrische revalidatie is een relatief jong onderzoeksgebied, meer evidence based practice, expertise en kennis uitwisseling is noodzakelijk.
- Een goede infrastructuur voor onderzoek en ontwikkeling in het verpleeghuis, zoals een academisch verpleeghuis netwerk, is nodig om onderzoek in geriatrische revalidatie mogelijk te maken en om onderzoeksresultaten te implementeren in de dagelijkse praktijk.

THE ROAD TO SUCCESSFUL GERIATRIC REHABILITATION

Marije Sara Holstege



DOELSTELLINGEN

1. Inzicht krijgen in de relatie tussen organisatiestructuur en revalidatieprocessen bij succesvolle revalidatie
2. Inzicht in initiatieven ter verbetering van structuur en procesaspecten met als uitkomst succesvolle geriatrische revalidatie

1. STRUCTUUR EN PROCESSEN VAN GERIATRISCHE REVALIDATIE

VOLUME EN CONCENTRATIE

Een grz-afdeling bestaande uit 1 of 2 diagnostische groepen (geconcentreerde afdeling), en niet patiënt-volume, is gerelateerd aan een kortere opnameduur met ontslag naar huis na een totale heup of totale knie vervanging. Deze relatie werd niet gevonden bij patiënten met een heupfractuur of beroerte.

PRE-OPERATIEVE KRACHT

Mensen met een totale heupvervanging en een grotere kracht van de kniestrekkers (quadriiceps) voor de operatie, rapporteerden zelf een beter fysiek herstel 12 weken na de operatie (met WOMAC PF).

2. INITIATIEVEN OM GERIATRISCHE REVALIDATIE TE VERBETEREN

PROEFTUINEN GERIATRISCHE REVALIDATIE (SINGER)

Er waren kleine verbeteringen in teamsamenwerking, patiënten en mantelzorgers bleven gelijkmatig tevreden in het 1e jaar proeftuinen. Na het 1e jaar van de invoering is er een stijging van 12% in het aantal zelfstandig functionerende (in ADL) ouderen bij ontslag. De combinatie van onafhankelijkheid in ADL bij ontslag naar huis én kortere opnameduur was alleen verbeterd bij patiënten met geriatrische revalidatie na een heupfractuur.

BACK-HOME STUDIE

Het wekelijks scoren van de verpleegkundige steuntakenscorelijst in de avond en nacht, en het bespreken van de resultaten in het MDO, leidt mogelijk tot een eerder ontslag van de geriatrische revalidatiezorg naar huis met waar nodig ambulante revalidatie en thuiszorg. Dit is van toepassing als er geen woningaanpassingen noodzakelijk zijn.