

Ontwikkeling classificatie voor paramedische dwarslaesie behandelingen

Aan: Fysiotherapeuten, ergotherapeuten, bewegingsagogen, revalidatieartsen en managers van de N.V.D.G. centra en andere geïnteresseerden.

DOELSTELLING ONDERZOEK

Het ontwikkelen en evalueren van een classificatie systeem, waarmee de inhoud van therapeutische behandelingen in de dwarslaesie revalidatie, gericht op de domeinen *mobiliteit* en *zelfverzorging*, kan worden beschreven. In dit onderzoek betreft het behandelingen van fysiotherapeuten, ergotherapeuten en bewegingsagogen.

VOORAFGAANDE ONDERZOEKEN

De voorgaande nieuwsbrieven 1 en 2 beschreven de resultaten van twee consensus rondes en het bruikbaarheid onderzoek. Inmiddels zijn van beide onderzoeken de artikelen gepubliceerd. De resultaten van de Delphi consensus rondes zijn verschenen in Journal of Neurologic Physical Therapy. De resultaten van het bruikbaarheid onderzoek zijn verschenen in Archives of Physical Medicine and Rehabilitation.

BETROUWBAARHEIDS ONDERZOEK

Aan dit onderzoek deden 3 centra mee: de St. Maartenskliniek, Rijndam Revalidatie Centrum en De Hoogstraat. Vanuit elk centrum scoorden één bewegingsagoog, twee ergotherapeuten en twee fysiotherapeuten een aantal behandelingen op video. De video fragmenten zijn opgenomen tijdens reguliere behandelingen in De Hoogstraat. De behandelaars moesten per fragment een code uit de classificatie toekennen. Elke code representeert een type van behandeling. De behandeling kon zijn: een bepaalde oefening, onderzoek, voorlichting of bezig zijn met voorzieningen. Dezelfde procedure is vervolgens drie weken later herhaald.

WAT WERD ER ONDERZOCHT

Om de betrouwbaarheid van het classificeren te kunnen aantonen, werden er drie vragen onderzocht:

- (1) geven behandelaars dezelfde code zoals bedoeld door de onderzoeker (validiteit).
- (2) geven behandelaars dezelfde codes bij herhaalde meting (intra-betrouwbaarheid).
- (3) zijn behandelaars het met elkaar eens over de toe te kennen codes (inter-betrouwbaarheid).

RESULTATEN

In totaal werden er 48 video fragmenten bekeken. Door een random selectie bekeken de zes fysiotherapeuten 16 video fragmenten, de zes ergotherapeuten 20 video fragmenten en de drie bewegingsagogen 12 video fragmenten. Dit leverde in totaal 252 scores (codes) op.

(1) Bij de eerste meting kwam 91.7%(231/252) van de codes van de therapeuten overeen met de codes van SvL. Bij de tweede meting was dit 94.4%(238/252).

(2) Percentage overeenkomst in het toekennen van codes tussen dezelfde therapeuten bij de eerste en de tweede meting was 90.9%(229/252).

(3) Percentage overeenkomst in het toekennen van codes aan een behandeling tussen therapeuten van

dezelfde discipline was hoog voor de fysiotherapeuten (gemiddeld 92.0% eerste meting en 92.5% tweede meting) en ergotherapeuten (gemiddeld 86.0% eerste meting en 88.0% tweede meting). Voor de sport was dit lager bij de eerste meting (55.5%), maar beduidend hoger (83.3%) bij de tweede meting.

De resultaten laten zien dat met het classificatie systeem behandelingen op een betrouwbare en valide wijze kunnen worden geclassificeerd. De resultaten zijn inmiddels aangeboden aan een internationaal wetenschappelijk tijdschrift.

VERVOLG: DEELONDERZOEK NEDERLAND

Inmiddels heeft het volgende deelonderzoek plaats gevonden in Rijndam Revalidatie Centrum, de St. Maartenskliniek en De Hoogstraat. Hierbij classificeerden in totaal 53 therapeuten (inclusief waarnemers, assistenten en stagiaires) alle behandelingen van patiënten met een dwarslaesie gedurende 4 weken. Dit betrof patiënten die voor een eerste opname na het ontstaan van de dwarslaesie in het centrum waren opgenomen. Er werden 20 patiënten in Rijndam geïncludeerd en 14 patiënten in zowel de St. Maartenskliniek als in De Hoogstraat. Deze 48 patiënten kregen 1694 behandelingen. De behandelingen werden met 2689 codes geclassificeerd. Het aantal geregistreerde behandelingen varieerde per: therapeut (minimaal 1-maximaal 124), per centrum (Rijndam 864, St. Maartenskliniek 440 en De Hoogstraat 390) en per patiënt (minimaal 5 maximaal 90). De data uit dit onderzoek worden op dit moment geanalyseerd.

Met dit deelonderzoek verwachten we aan te tonen dat er verschillen in behandelingen tussen centra zijn. De resultaten van dit onderzoek worden in een volgende nieuwsbrief beschreven.

VERVOLG: DEELONDERZOEK BUITENLAND

Om aan te tonen dat de classificatie niet alleen in Nederland gebruikt kan worden, zal een zelfde procedure (betrouwbaarheid onderzoek en het classificeren van behandelingen van patiënten met een dwarslaesie gedurende een periode van vier weken) worden herhaald in het buitenland. Allereerst in Australië en vervolgens in Noorwegen. De resultaten van deze deelonderzoeken zullen worden vergeleken met de Nederlandse resultaten.

Z.O.Z.

ENGELSTALIGE HANDLEIDING

Met hulp van onderzoekers/ fysiotherapeuten Lisa Harvey en Annelies de Wolf van de universiteit van Sydney, Australië, is de handleiding in het Engels vertaald. Het classificatie systeem heeft inmiddels ook een naam: Spinal Cord Injury-Interventions Classification system (SCI-ICS)

HOE ZIET DE HUIDIGE CLASSIFICATIE ERUIT

De huidige classificatie omvat 3 niveaus van functioneren: functies, basis activiteiten en doelgerichte activiteiten. Het onderscheid tussen de drie niveaus is beschreven in de handleiding. Elk niveau heeft categorieën; in totaal 25. De categorieën vertegenwoordigen het doel (de lichaamsfunctie, de activiteit) waarop de behandeling is gericht. In elke categorie staan alle mogelijke behandelingen (de behandelingen die daadwerkelijk plaatsvinden) groepsgewijs onderverdeeld. De handleiding bestaat uit 55 pagina's.

KUN JE HET CLASSIFICATIE SYSTEEM AL GEBRUIKEN IN DE PRAKTIJK? Ja, je kunt de classificatie al gebruiken. De doelstelling van dit onderzoek is om een systeem te ontwikkelen waarmee je behandelingen kunt beschrijven en vergelijken. Dit kan zijn voor onderzoeksdoeleinden maar ook in praktijk situaties.

Je kunt het b.v. gebruiken om inzicht te krijgen in de inhoud van je behandelingen; je kunt behandelingen (individuele of groepsbehandelingen) scoren met een code en tijd gedurende een bepaalde periode waardoor je inzicht krijgt in wat je doet. Ook kun je het gebruiken om het therapeutisch handelen in de revalidatie voor de patiënt inzichtelijker te maken. Je kunt de classificatie opvragen bij s.v.langeveld@dehoogstraat.nl.

PRESENTATIES 2008

Nederlandse Vereniging Revalidatieartsen. VRA-Colloquium, Utrecht, april 2008.

16th European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine, Brugge, juni 2008.

ZONmw minisymposium, Wijk aan Zee, juni 2008.

PROJECTGROEP

Sacha van Langeveld (fysiotherapeut), Marcel Post (onderzoeker), Floris van Asbeck (revalidatiearts), Karin Postma (onderzoeker, fysiotherapeut), Jacqueline Leenders (ergotherapeut), Paul ter Horst (bewegingsagoog), Kees Pons (revalidatiearts) en Hans Liefhebber (manager).

De nieuwsbrieven en publicaties zijn te downloaden als pdf-file van www.dehoogstraat.nl
Zoek op trefwoord 'dwarslaesierevalidatie' bij onderzoeksprojecten of op www.nvdg.org onder onderzoek/opleiding.
Informatie: s.v.langeveld@dehoogstraat.nl