

Nieuw onderzoeksprogramma

Even voorstellen: ReStoRe

Caroline v Heugten, Anne Visser-Meily, Sander Geurts

Een beroerte kan allerlei blijvende gevolgen hebben die het dagelijks leven negatief beïnvloeden en deelname aan de maatschappij belemmeren. Veel voorkomende gevolgen van blijvende aard kunnen zijn: verlamingsverschijnselen van armen en/of benen, problemen met denken en onthouden, taal- en spraakproblemen, vermoeidheid, een sombere stemming en angst voor een nieuwe beroerte. Hierdoor kunnen veel getroffen en hun familieleden niet meer in staat zijn om dagelijkse bezigheden te ondernemen die ze graag willen, zoals werken, activiteiten in en rond het huis en sport en hobby's. Dit kan weer leiden tot een neerslachtig en ontevreden gevoel, een verminderde kwaliteit van leven en het gevoel overbelast te zijn, bij zowel de getroffen zelf als de direct betrokkenen in de omgeving.

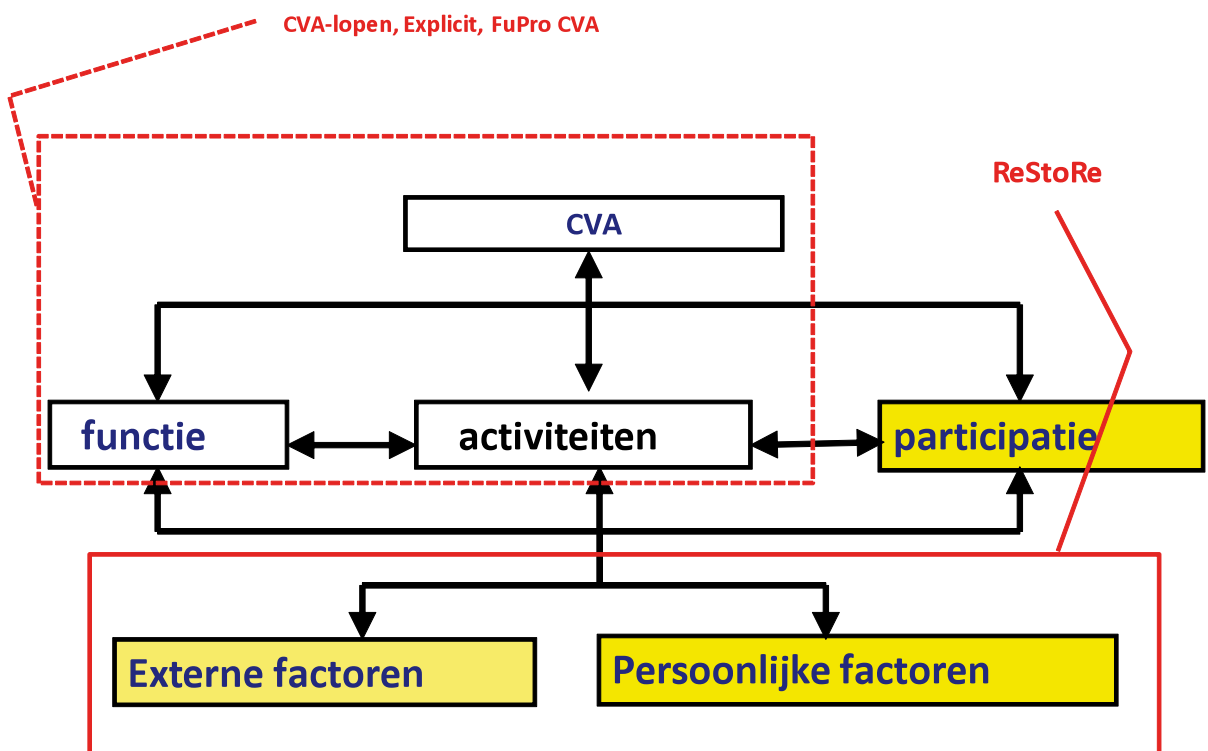
De door ZonMw gefinancierde onderzoeksprogramma's 'CVA-lopen', 'FuPro-CVA' en 'Explicit' spitsten zich toe op het ontwikkelen van meetinstrumenten, het opsporen van prognostische factoren om een eindtoestand te kunnen voorspellen en de bestudering van het functionele herstel. Het nieuwe onderzoeksprogramma ReStoRe, dat via ZonMw door het VSB-fonds en de Nederlandse Hartstichting wordt



gesubsidieerd, is gericht op succesvolle sociale re-integratie en een goede kwaliteit van leven na een beroerte van zowel de getroffen als diens partner. Het accent binnen dit programma ligt op **de externe en persoonlijke factoren** zoals competentiegevoel, cognitie, omgaan met moeilijke situaties, persoonlijkheidsstructuur, stemming (somberheid en angst), sociale steun en stress bij partner.

Het onderzoeksprogramma ReStoRe bestaat uit vier grote onderzoeksprojecten.

In het programma wordt gezocht naar hoe de persoonlijke en externe factoren de participatie beïnvloeden. Dit gebeurt in de cohortstudie. In zes ziekenhuizen zullen 500 CVA-patiënten worden geïn-





De ReStoRe programmagroep is een groot multidisciplinair onderzoeksgeselschap.

cludeerd en twee jaar lang gevolgd, samen met hun partner. Deze studie levert informatie op hoe we onze revalidatiebehandeling beter kunnen laten aansluiten bij patiënt en naasten. Waarom kan de een beter zijn emoties hanteren dan een ander? Hoe beïnvloeden cognities het functioneren? Hoe leef je met elkaar samen met een chronische ziekte zoals een beroerte?

Daarnaast vinden er twee RCT's plaats met hieraan gekoppeld een kosteneffectiviteitonderzoek. Een self-management groepsbehandeling voor patiënt en partner gericht op het aanleren van een actieve coping wordt vergeleken met een educatieve cursus. Daarnaast wordt een cognitieve gedragsbehandeling onderzocht. Deze behandeling is gericht op het reduceren van somberheidsgevoelens en angst en wordt vergeleken met cognitieve training. Beide behandelingen zullen worden aangeboden als revalidatiebehandeling in ziekenhuis en revalidatiecentrum. Een groot aantal instellingen heeft al toegezegd mee te gaan doen.

De ReStoRe programmagroep is opgebouwd vanuit drie universitaire groepen: Utrecht, Nijmegen en Maastricht. Het is een groot multidisciplinair onderzoeksgeselschap. Uiteraard zijn er meerdere (neuro)psychologen betrokken. Daarnaast zijn er afgevaardigden van alle medische disciplines die betrokken zijn in de CVA-keten: neurologie, sociale geneeskunde, specialist ouderengeneeskunde, huisarts en revalidatiearts. Ook de Nederlandse CVA patiëntenvereniging en het Kennisnetwerk CVA NL zijn vanaf de start betrokken. De vier promovendi zijn in het najaar van 2010 gestart en in maart 2011 is de eerste patiënt in de cohortstudie opgenomen vanuit het St. Antonius Ziekenhuis te Nieuwegein.

Meer informatie over ReStoRe kunt u vinden op www.restore4stroke.nl