

STEADY: Sustained Technology for Evaluation of lumbar Atrophy and DYsfunction

Lectoraat Gezondheid & Bewegen
Remko Soer Associate lector G&B

- Hogeschool Utrecht
- Orthopedisch Centrum Oost Nederland
- Roessingh Research and Development
- Rugnetwerk Twente
- Rugnetwerk Achterhoek
- Twente Medical Systems International
- Universiteit of Twente
- Universitair Medisch Centrum Groningen
- Westfälische Wilhelms–Universität Münster

Government policy

Nederlands topsectorenbeleid succesvol

03 september 2014

Het World Economic Forum heeft vandaag zijn jaarlijkse ranglijst van de meest concurrerende economieën ter wereld gepubliceerd. Hierin staat Nederland op de 8ste positie. Door het succesvolle topsectorenbeleid heeft Nederland de positie binnen de top 10 weten te behouden. Verschillende media berichten over het innovatieve vermogen van Nederland, het succesvolle resultaat van het Topsectorenbeleid.



Topsector policy

Sectoren

Agri & Food

Chemie

Creatieve Industrie

Energie

High Tech

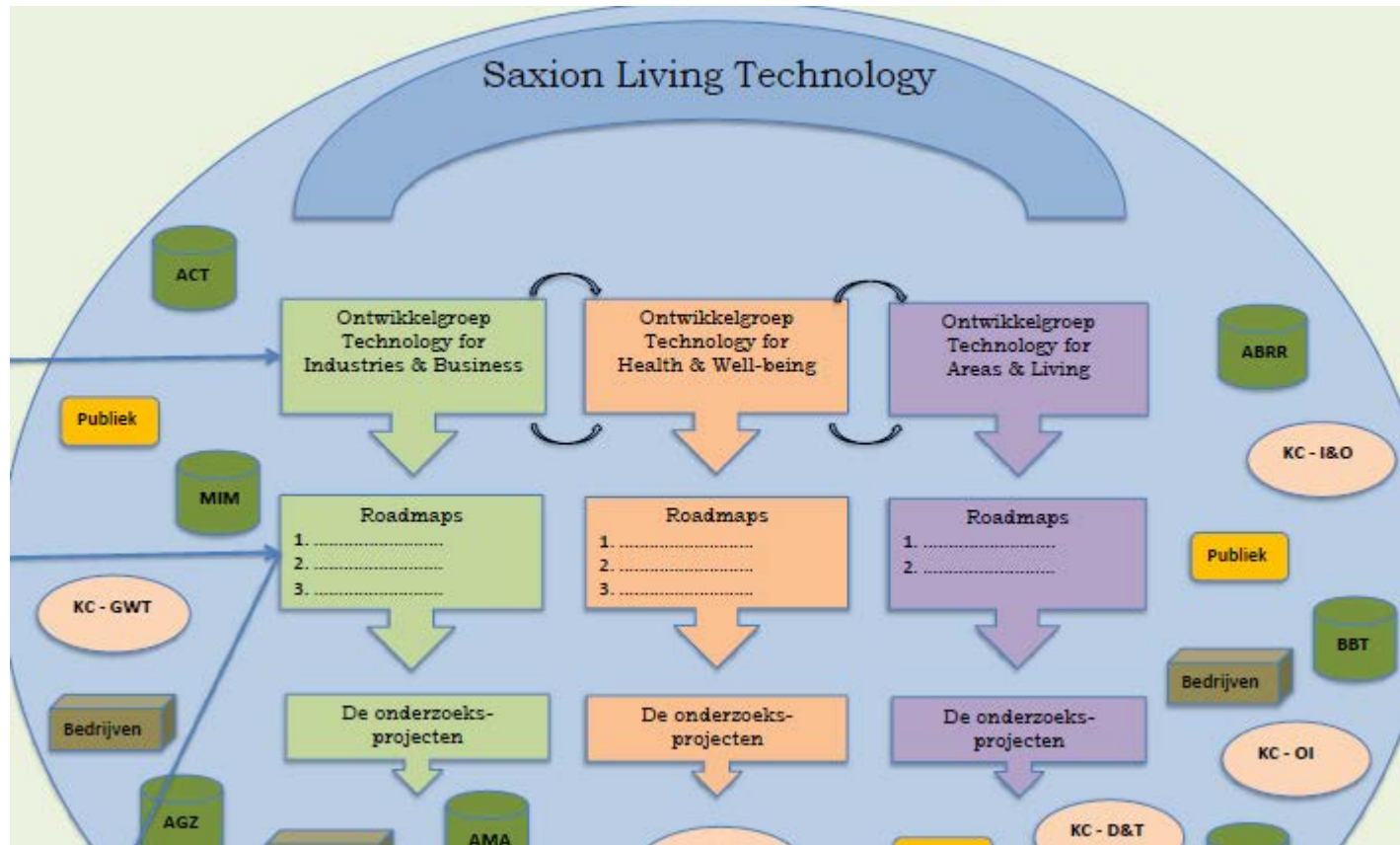
Logistiek

Life Sciences & Health

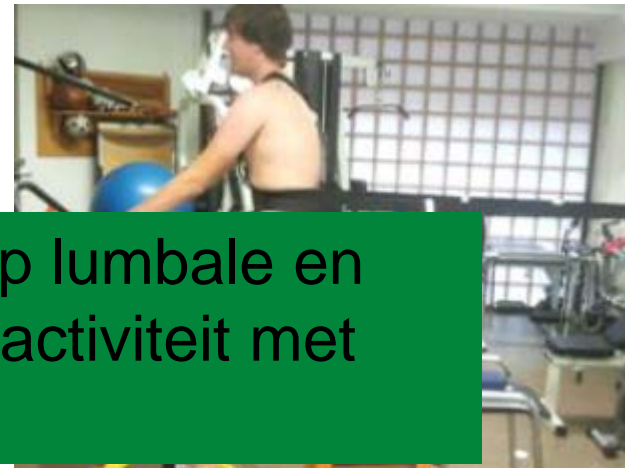
Tuinbouw

Water

Living Technology and Health



2012
Dynamic Back Stability Training
at fysiogo4it! en fysiotherapie Borgert.



Wat is het effect van DBST op lumbale en bekken musculatuur op spieractiviteit met EMG?

De spieractiviteit tijdens de Dynamic Back Stability methode bij specifieke lage rug klachten in vergelijking met een gezonde controlegroep: een EMG onderzoek

Master thesis

Inlevedatum: 10-02-2014

Auteur: Vanessa A. Rodrigues (121155)
Opleiding: Master Musculosleetaal 3e jaar
Caxion Hogeschool Enschede

1^o Beoordelaar: Frits Oosterveld
2^o Beoordelaar: Remko Soer
Projectbegeleider: Remko Soer

Master Thesis
Heeft Dynamic Back Stability Training
een additioneel effect op
oefentherapie volgens O' Sullivan?

Auteur: KATHY KLAÏN
Inlevedatum: 10 februari 2014
1^o beoordelaar: Frits Oosterveld
2^o beoordelaar: Remko Soer
Opleiding: Master Musculosleetaal (Saxion)

*De spieractiviteit van de
lokale stabilisatoren bij
specifieke lage
rugklachten via
oppervlakte
elektromyografie*

Artikel

Auteurs:

	Studentnummers
1. Tim Fabianhorst	105164
2. Sabina Krull	106131
3. Anika Leeuw	107599
4. Tim Leijten	106662
5. Elko Schuurman	109811

E-mailadressen:
1. 195274@student.saxion.nl
2. 393631@student.saxion.nl
3. 187999@student.saxion.nl
4. 196662@student.saxion.nl
5. 393811@student.saxion.nl

Klan: EY27FA
Project: Spieractiviteit van de locale stabilisatoren bij specifieke lage rugklachten - een EMG onderzoek

Opdrachtgevers:
Frits Oosterveld
Remko Soer
Lennart Tenstroom

Projectbegeleider: Martine
Haveltman

Saxion, Academie Gezondheidszorg
Opleiding tot fysiotherapeut, leerjaar 3
17/06/2014 te Enschede

Met dank aan Martine Haveltman, Frits Oosterveld, Remko Soer, Lennart Tenstroom, Jan Prenscher, Achim van der Salm en de Hogeschool Saxion.

Survey in RNT

- Online survey naar 134 praktijken (72% response)
- Doel: meer inzicht krijgen in het behandelbeleid bij CLBP en het gebruik van technologie voor diagnostiek en behandeling.

BEDANKT!!!

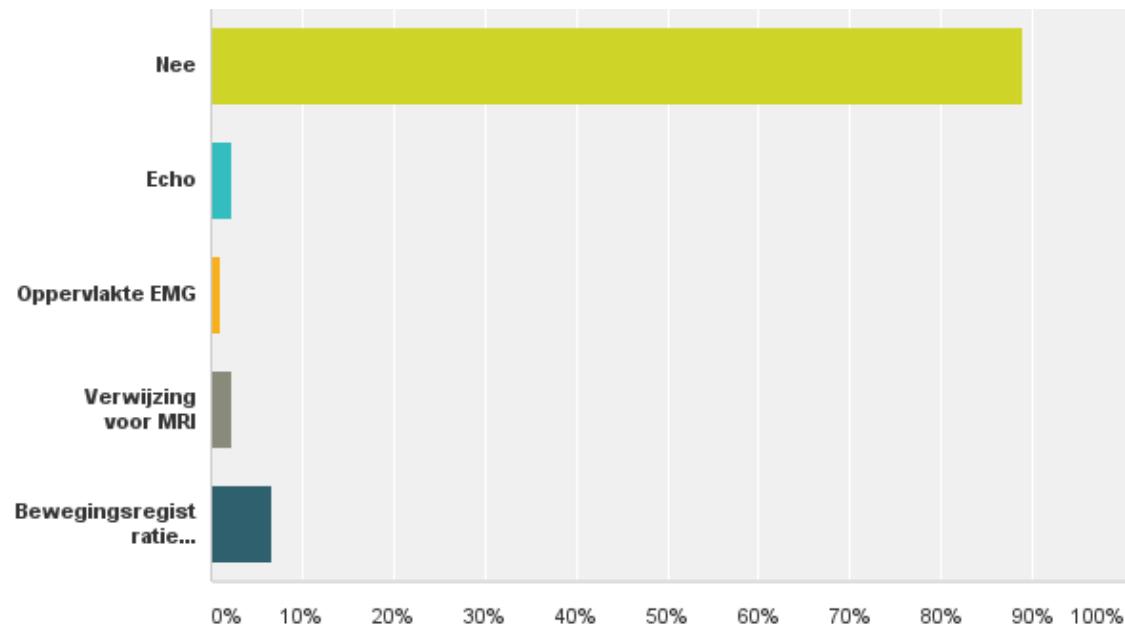
Samenvatting

Wat is uw gebruikelijke beleid bij een patiënt met chronische lage rugpijn zonder rode vlaggen of radiculaire verschijnselen? (Meerdere antwoorden mogelijk)

Antwoordkeuzen	Reacties
Ik wacht af en geef 1 sessie gewijd aan informatie, instructie en geruststelling	24,24% 24
Ik screen vooral gedragsmatig en kijk naar het substraat voor het in stand houden van de klachten waarna ik start met een graded activity/gradueel exposure programma	54,55% 54
Ik screen vooral somatisch en zoek naar het substraat voor de lage rugpijn waarna ik start met behandeling gericht op het opheffen van de disfunctie	43,43% 43
Ik screen vooral somatisch en zoek naar voorspellende factoren voor positief herstel en behandel vervolgens volgens treatment based classification	41,41% 41
Ik volg deze benaderingswijzen niet	2,02% 2
Totale aantal respondenten: 99	

Samenvatting

Gebruikt u technologie voor het in kaart brengen van lumbale instabiliteit?



Samenvatting

Hoe is uw visie ten opzichte van technologie voor de diagnostiek van lumbale actieve instabiliteit? (Meerdere antwoorden mogelijk)

Antwoordkeuzen	Reacties
Zou goed kunnen bijdragen aan de clinical prediction rule	48,89% 44
Zou de clinical prediction rule overbodig maken	1,11% 1
Ik twijfel of dit relevante informatie zal opleveren	27,78% 25
Lumbale actieve instabiliteit vergt kennis van en gevoel van het spiersysteem, dat kan technologie niet overnemen.	25,56% 23
Ik weet het niet.	21,11% 19
Totale aantal respondenten: 90	

Samenvatting

Zou u bereid zijn om mee te werken aan een gerandomiseerd onderzoek waarin we onderzoeken of technologische innovaties kunnen bijdragen aan het identificeren van relevante subgroepen bij deze patiëntencategorie en daarop specifieke therapie elementen te geven. Zo ja, wat zou u hiervoor nodig hebben? (dit is geen intentieverklaring)

Antwoordkeuzen	Reacties	
ja	61,80%	55
nee	38,20%	34
Totaal		89

De vervolgstap

- RAAK pro aanvraag → landelijke indiening bij NWO, deadline 12 december.
- max 1 M waarvan 300.000 in kind.
- 2 promovendi, een veelvoud aan studenten MSc en BSc
- Gerandomiseerd onderzoek, start plmn 2016.

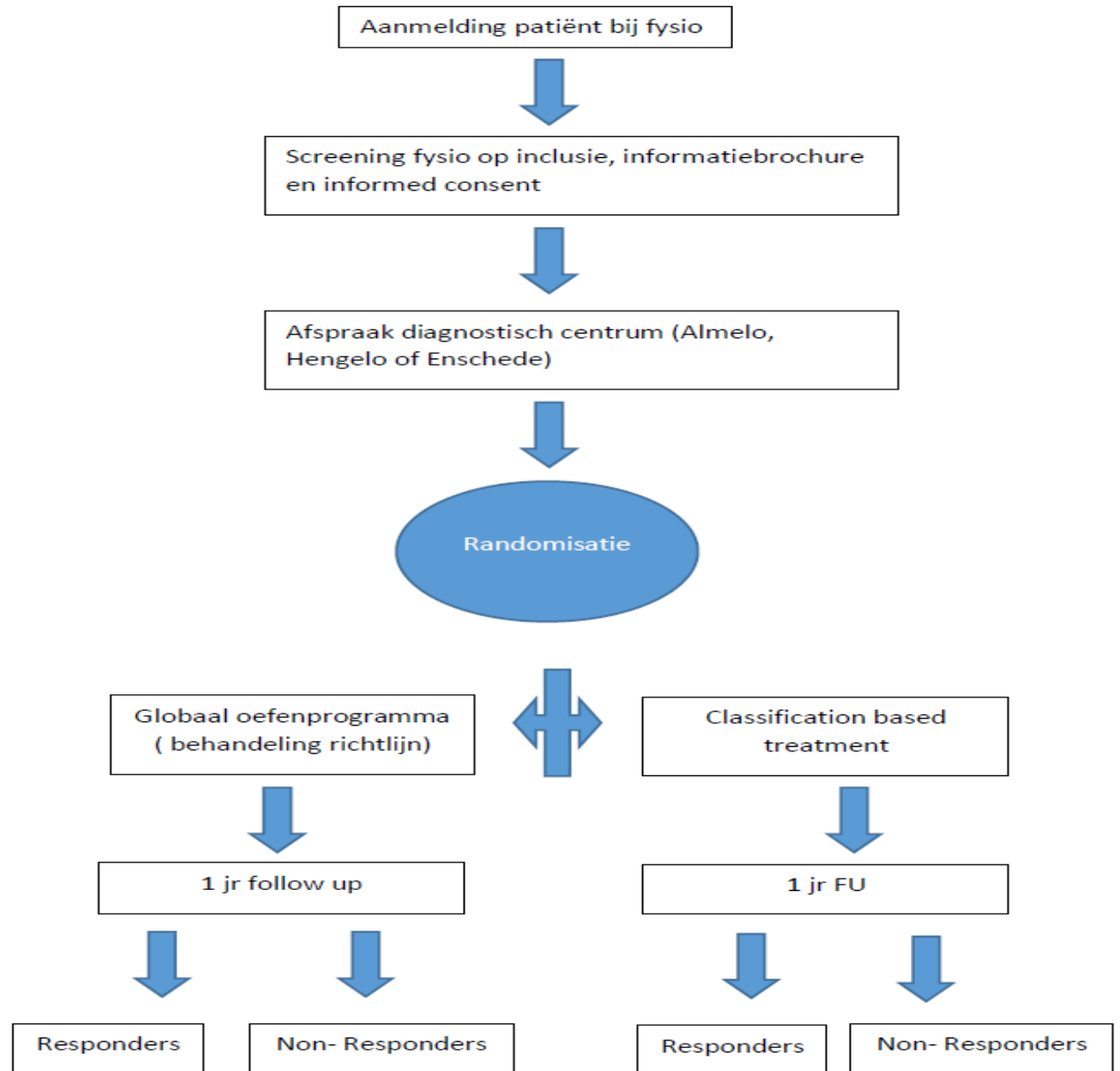
Doelstellingen

1. Het onderzoeken en kwantificeren van functionele en morfologische veranderingen met behulp van 3-d kinematica, echografie en EMG.
2. Het beschikbaar maken van een handzaam en betaalbaar instrument dat concurrent valide is met de gouden standaarden gebruikt onder doelstelling 1.
3. Het toetsten van de meerwaarde van subgroepen op basis van functie en morfologie door middel van technologie in de fysiotherapeutische behandelpraktijk.

Functie en morfologie

- Functie: surface EMG, 3d kinematica
- Morfologie: MSU–echografie

- 3–5–tal diagnostische centra: Saxion, OCON
ovb, enkele praktijken



What's in it for u?

- 6x nascholingsbijeenkomsten in het gestandaardiseerd afnemen van beide protocollen (geaccrediteerd) (2x tussentijds)
- Extra kennis
- Pilot met EMG en 3d kinematica na validatie
- Diagnostische centra: standaardisatie en nascholing voor het afnemen van diagnostiek en beschikbaarheid technologie.
- Congres deelname na afsluiting

Wat vragen wij?

- Bereidheid om de therapie te randomiseren bij patiënten met aCLRP waarbij geen eenduidigheid is over te volgen beleid.
- Tijdsinvestering (1 uur per patiënt, vragenlijsten afname)
- (Bij affiniteit) studentbegeleiding
- Bereidheid volgen van scholing (18 uur direct, 16 uur indirect)
- Totaal over 3 jaren ± 80 uur



WE NEED YOU

WE NEED YOU!



University
of Applied
Sciences



Vragen?