

# Vermindert feedback van een objectieve meting sedentair gedrag in de geriatrische revalidatie? Een systematische review

## Introductie

- Ouderen in de geriatrische revalidatie (GR) brengen langere tijd zittend door, wat een nadelige invloed kan hebben op revalidatie uitkomsten en kwaliteit van leven<sup>1</sup>.
- Interventies met gepersonaliseerde feedback op basis van objectieve metingen lijken gunstig voor het verminderen van sedentair gedrag<sup>2</sup>, maar het effect op mensen met complexe gezondheidsproblemen is nog onduidelijk.

**Doel:** De effectiviteit in kaart brengen van interventies voor ouderen in de GR die feedback van een objectieve meting inzetten om sedentair gedrag te verminderen.

## Methode

### Zoekstrategie

Op 30 mei en 31 mei 2023 zijn 5 databases doorzocht.

### Inclusiecriteria voor studies

- Randomized controlled trial (RCT) of (quasi)experimenteel ontwerp
- Feedback van een objectieve meting is onderdeel van de interventie
- Start binnen 3 maanden na een acuut event
- Objectieve meting van sedentair gedrag
- Gemiddelde leeftijd 55 of hoger

### Data extractie

De demografische gegevens van deelnemers, het studiedoel, het ontwerp, de methode, de interventie-inhoud, de uitkomstmaten en de effectgroottes met betrekking tot sedentair gedrag zijn beschreven middels een narratieve synthese.

### Kwaliteitsbeoordelings tools

Studies zijn beoordeeld met de Cochrane Risk of Bias tool for RCTs (RoB2) en de Risk of Bias In Non-randomized Studies of Interventions (ROBINS-I) beoordelingstool voor de andere studies.

## Resultaten

- 11 studies: 9 RCTs, 2 historically controlled trials
- Studieduur van <1 week tot >6 maanden.
- Steekproefgroottes: tussen 49 en 324 deelnemers.

Studies varieerden sterk in zowel interventies (zoals de manier waarop feedback werd gegeven) als in de follow-up, uitkomstmaten en eenheden die werden gerapporteerd.

2 van de 11 studies onderzochten niet het verschil tussen groepen over tijd, maar slechts een verschil over tijd binnen een groep.

In 6 studies werd een significante afname van de uitkomst van sedentair gedrag beschreven. De andere 5 studies rapporteerden geen statistisch significant verschil. Geen van de onderzoeken rapporteerde een schadelijk of negatief effect van de interventie.

Titels opgehaald (n=6231)

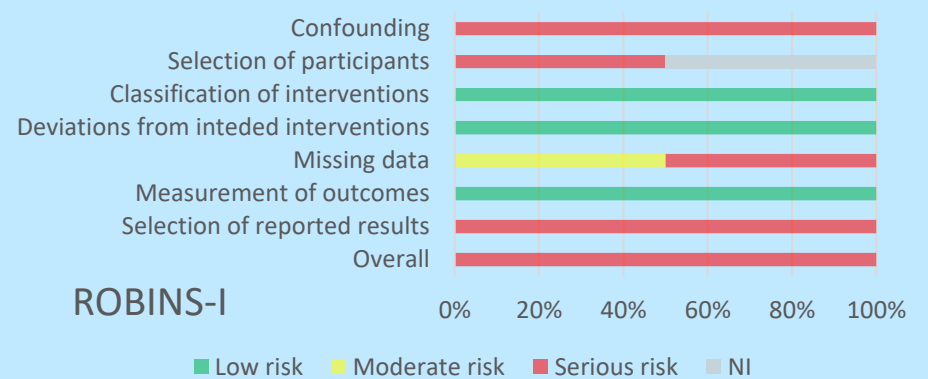
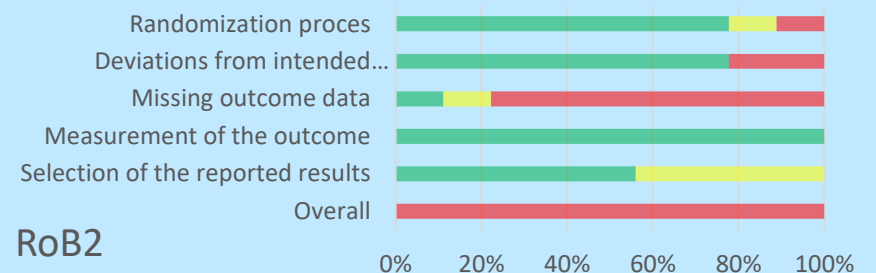
Titel & abstract gescreend (n = 4615)

Studies beoordeeld op geschiktheid (n = 52)

Studies geïncludeerd (n = 11)

Feedback op	N	wil
<i>Uitkomsten vergeleken tussen interventie- en controlegroep</i>		
SG	1	Geen significante vermindering, interventie wel haalbaar
SG&FA	2	Een interventie die SB stimuleert is effectief
	2	Geen bewijs van effectiviteit
FA	2	Interventie is effectief
	1	Effectief tijdens ziekenhuisopname, niet na ontslag
	1	Geen bewijs van effectiviteit
<i>Uitkomsten vergeleken pre-post binnen een groep</i>		
FA	1	SG verminderde significant
	1	Eén uitkomst verminderde significant, verder geen vermindering

SG = sedentair gedrag, FA = fysieke activiteit

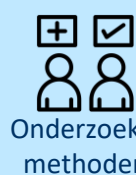


## Take home message

- Hoewel sommige studies wijzen op een (kleine) vermindering van sedentair gedrag na interventies met objectieve feedback voor oudere personen in de GR blijft het effect onduidelijk.
- Interventies om sedentair gedrag te verminderen verschillen aanzienlijk in inhoud en methodologie.
- Ondanks substantieel bewijs over de gezondheidsrisico's die gepaard gaan met zittend gedrag, is er een gebrek aan kwalitatief goede studies naar het effect van feedback om zittijd tijdens de GR te verminderen.

## Implicaties

Toekomstig onderzoek moet zich richten op:



## Referenties

- Fazio S, Stocking J, Kuhn B, et al.; How much do hospitalized adults move? A systematic review and meta-analysis. Appl Nurs Res 2020;51:151189.
- Baldwin CE, Parry SM, Norton L, et al.; A scoping review of interventions using accelerometers to measure physical activity or sedentary behavior during hospitalization. Clin Rehabil 2020;34(9):1157-1172.

Icons designed by Freepik



Contact: [s.m.debeij@lumc.nl](mailto:s.m.debeij@lumc.nl)

