

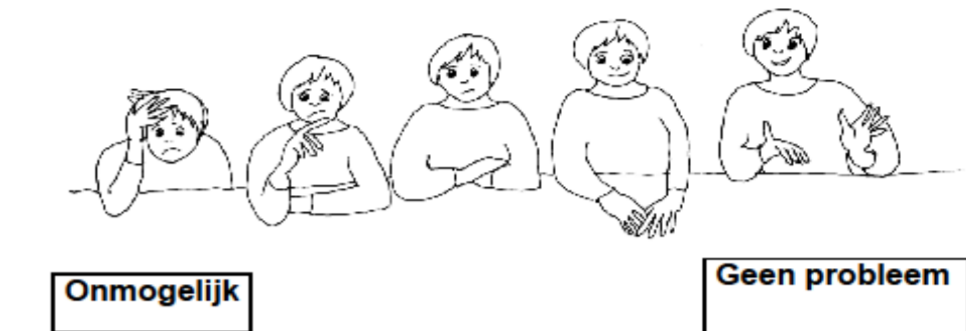
## Introductie

Vanuit de kliniek en vanuit de wetenschap is er groeiende belangstelling voor *Patient Reported Outcome Measures* (PROM). Voorbeelden hiervan zijn vragenlijsten met betrekking tot de kwaliteit van leven (SAQOL, van Ewijk et al., 2014) en de mate van participatie (CIQ, Dalemans et al., 2010). Genoemde lijsten zijn aangepast voor afname bij personen met afasie (PMA), maar ze zijn breed georiënteerd en lijken soms in onvoldoende mate de gevolgen van afasie op verschillende domeinen te meten.

De Aphasia Impact Questionnaire (Swinburn, 2015) is een diagnose-specifieke vragenlijst waarmee de gevolgen van afasie op de domeinen 'communicatie', 'participatie' en 'welzijn' in kaart worden gebracht. In dit onderzoek werd de concept vertaling *AIQ-NL* (Wielaert & den Broeder, 2017) getest op bruikbaarheid in de klinische praktijk.

Afgelopen week...

1. Hoe makkelijk was het voor u om te praten met iemand die u goed kent?



## Doel en Methode

### Hoofdvraag

Hoe is de bruikbaarheid van de AIQ-NL in drie centra waar personen met afasie behandeld of begeleid worden in de regio Rotterdam?

### Deelvraag 1

Wat is de samenhang tussen de AIQ-NL score van een persoon met afasie uit Rijndam Revalidatie, het Afasiecentrum Capelle of het Afasietrainingscentrum- Aafje en de kenmerken: 'leeftijd', 'geslacht', 'sociale status', 'opleidingsniveau', 'aantal maanden post onset' en de 'ernst van de afasie'?

### Deelvraag 2

Hoe ervaren logopedisten werkzaam in Rijndam Revalidatie, Afasiecentrum Capelle en het Afasietrainingscentrum-Aafje het gebruikersgemak van de AIQ-NL?

### Analyse

Pearson-*R* correlatie tussen de AIQ domeinscores en participant kenmerken

Kwalitatieve analyse van de interviews met de logopedisten, middels horizontale vergelijking (van der Donk & van Lanen, 2016).

## Resultaat

|                                   |                     | Communicatie | Participatie | Emotionele staat en welzijn | Totaalscore |
|-----------------------------------|---------------------|--------------|--------------|-----------------------------|-------------|
| Geslacht                          | Pearson Correlation | -0,073       | -0,035       | -0,024                      | -0,010      |
|                                   | Sig. (2-tailed)     | 0,667        | 0,837        | 0,888                       | 0,955       |
|                                   | N                   | 37           | 36           | 38                          | 35          |
| Leeftijd                          | Pearson Correlation | -0,074       | -0,019       | 0,041                       | -0,046      |
|                                   | Sig. (2-tailed)     | 0,663        | 0,913        | 0,809                       | 0,792       |
|                                   | N                   | 37           | 36           | 38                          | 35          |
| Sociale status                    | Pearson Correlation | -0,001       | -0,108       | 0,101                       | 0,080       |
|                                   | Sig. (2-tailed)     | 0,993        | 0,530        | 0,546                       | 0,650       |
|                                   | N                   | 37           | 36           | 38                          | 35          |
| Opleidingsniveau (SOI, CBS, 2006) | Pearson Correlation | -0,008       | -0,098       | 0,037                       | 0,017       |
|                                   | Sig. (2-tailed)     | 0,965        | 0,574        | 0,828                       | 0,923       |
|                                   | N                   | 36           | 35           | 37                          | 34          |
| Ernst afasie                      | Pearson Correlation | -0,414*      | -0,369*      | -0,250                      | -0,419*     |
|                                   | Sig. (2-tailed)     | 0,011        | 0,027        | 0,131                       | 0,012       |
|                                   | N                   | 37           | 36           | 38                          | 35          |
| Aantal maanden post onset         | Pearson Correlation | 0,195        | 0,240        | -0,037                      | 0,108       |
|                                   | Sig. (2-tailed)     | 0,247        | 0,158        | 0,825                       | 0,536       |
|                                   | N                   | 37           | 36           | 38                          | 35          |

### Deelvraag 1

- Bij deze groep vonden wij: hoe ernstiger de afasie, hoe groter de impact op communicatie, participatie en de totaalscore van de AIQ-NL. Er werd geen relatie gevonden tussen de impact van afasie en het welzijn voor deze groep.

### Deelvraag 2

- Logopedisten kregen meer inzicht in de PMA en zijn/haar hulpvraag.
- Prettige en gestructureerde wijze om de impact te meten.
- Sommige *prompts* zijn volgens de logopedisten nog onduidelijk.
- LG's verwachten dat de AIQ-NL niet bij alle PMA afneembaar zal zijn.

## Conclusies

- De AIQ-NL is bruikbaar en nuttig mits er enkele aanpassingen worden gedaan.
- De AIQ-NL zal worden genormeerd voor het Nederlands.
- Een zeker mate van taalbegrip zal nodig zijn voor een betrouwbare afname van de AIQ-NL

## Klinische implicaties

De AIQ-NL kan gebruikt worden om de **impact van afasie** op de domeinen 'communicatie', 'participatie' en 'welzijn' in het leven van een PMA te meten. Logopedisten kunnen op basis van de resultaten in hun behandeling meer rekening houden met deze aspecten en eventueel doorverwijzen naar een psycholoog wanneer de impact op welzijn heel groot blijkt.