

De relatie tussen ‘intrinsieke capaciteit’ (IC) en valincidenten bij thuiswonende ouderen

Auteurs: Wesna Belimbegovski¹, Laura A. Schaap², Annemiek J. Linn³, Stephanie K. Medlock⁴, Julia C.M. van Weert³, Nathalie van der Velde¹ en Natasja M. van Schoor⁵

Introductie: Vallen is wereldwijd een groeiend gezondheidsprobleem onder ouderen dat samenhangt met verschillende risicofactoren. Een factor die mogelijk van invloed is op het valrisico van ouderen is hun ‘intrinsieke capaciteit’ (IC), ofwel “de samenstelling van alle fysieke en mentale capaciteiten van een individu” (World Health Organization, 2015). Eerdere studies hebben aangetoond dat ouderen met een hogere IC een lagere kans hebben op (herhaaldelijk) vallen en val-gerelateerd letsel. Echter, vrijwel al deze studies zijn uitgevoerd onder Oost-Aziatische ouderen. Daarom beoogde dit onderzoek om de relatie tussen IC en valincidenten vast te stellen onder Nederlandse ouderen.

Methode: Dit onderzoek gebruikte data van de Longitudinal Aging Study Amsterdam (LASA) (n = 1257). Voor elke deelnemer (leeftijd 65 jaar en ouder) werd een IC score (range 0-100, waarbij een hogere score staat voor een betere IC) berekend op basis van verschillende metingen, waaronder handknijpkracht- en loopsnelheid, cognitief functioneren gemeten met een codeertaak, zelf-gerapporteerde visie en gehoor en self-efficacy (eigen effectiviteit). Deelnemers rapporteerden valincidenten door middel van een valkalender die gedurende 3 jaar wekelijks werd ingevuld. Een cox regressie analyse werd uitgevoerd om de relatie tussen de baseline IC score en de tijd tot het eerste valincident te analyseren.

Resultaten: Ouderen met een hogere IC hadden een significant lager risico op vallen ten opzichte van ouderen met een lagere IC. Per eenheid toename van de IC score nam het risico op vallen met ongeveer 2% af (95%-betrouwbaarheidsinterval: 1%-3%) na correctie voor verschillende sociaal-demografische en gezondheidsgerelateerde factoren.

Discussie/conclusie: Dit onderzoek laat zien dat het verbeteren en/of behouden van een goede IC bij ouderen mogelijk een belangrijke rol kan spelen bij valpreventie. Vervolgonderzoek moet uitwijzen of interventies gericht op het verbeteren of behouden van IC bij ouderen daadwerkelijk tot minder valincidenten en val-gerelateerd letsel leidt.

Referentie: World Health Organization. (2015, 29 september). World report on ageing and health. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565042>

¹ Amsterdam Public Health Research Institute, Amsterdam, The Netherlands, Amsterdam UMC Location University of Amsterdam, Internal Medicine, Section of Geriatric Medicine, Amsterdam, Netherlands

² Faculty of Science, Nutrition and Health Aging and Later Life, Free University of Amsterdam, The Netherlands

³ Amsterdam School of Communication Research, University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands

⁴ Amsterdam Public Health Research Institute, Amsterdam, The Netherlands, Amsterdam UMC Location University of Amsterdam, Department of Medical Informatics, Amsterdam, Netherlands

⁵ Amsterdam Public Health Research Institute, Amsterdam, The Netherlands, Amsterdam UMC location Vrije Universiteit Amsterdam, Epidemiology and Data Science, Amsterdam, Netherlands