Universiteit
Leiden
The Netherlands

Fear of falling in older patients after hip fracture

Visschedijk, Johannes Hermanus Maria

Citation
Visschedijk, J. H. M. (2016, March 31). *Fear of falling in older patients after hip fracture*. Retrieved from https://hdl.handle.net/1887/38701

Version:	Corrected Publisher's Version
License:	Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden
Downloaded from:	https://hdl.handle.net/1887/38701

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Cover Page

Universiteit Leiden

The handle http://hdl.handle.net/1887/38701 holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Visschedijk, Johannes Hermanus Maria (Jan)
Title: Fear of falling in older patients after hip fracture
Issue Date: 2016-03-31

LIST OF PUBLICATIONS

Visschedijk JHM, Caljouw MAA, Bakkers E, van Balen R, Achterberg WP. Fear of Falling during and after rehabilitation in skilled nursing facilities. BMC Geriatr 2015;15:161.

Visschedijk JHM, Terwee CB, Caljouw MAA, Spruit-van Eijk M, van Balen R, Achterberg WP. Reliability and validity of the Falls Efficacy Scale-International after hip fracture in patients aged ≥ 65 years. Disabil Rehabil 2015;37:2225-32.

Visschedijk JHM, Caljouw MAA, van Balen R, Hertogh CMPM, Achterberg WP. Fear of falling after hip fracture in vulnerable older persons rehabilitating in a skilled nursing facility. J Rehabil Med 2014;46:258-263.

Rolland Y, Resnick B, Katz PR, Little MO, Ouslander JG, Bonner A, Geary CR, Schumacher KL, Thompson S, Martin FC, Wilbers J, Zúñiga F, Ausserhofer D, Schwendimann R, Schüssler S, Dassen T, Lohrmann C, Levy C, Whitfield E, de Souto Barreto P, Etherton-Beer C, Dilles T, Azermai M, Bourgeois J, Orrell M, Grossberg GT, Kergoat H, Thomas DR, Visschedijk J, Taylor SJ; OPERA Study Team, Handajani YS, Widjaja NT, Turana Y, Rantz MJ, Skubic M, Morley JE. Nursing home research: the first International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) research conference. J Am Med Dir Assoc 2014;15:313-25.

Visschedijk J, van Balen R, Hertogh C, Achterberg W. Fear of falling in patients with hip fractures: prevalence and related psychological factors. J Am Med Dir Assoc 2013;14:218-220.

van Ooijen MW, Roerdink M, Trekop M, Visschedijk J, Janssen TW, Beek PJ. Functional gait rehabilitation in elderly people following a fall-related hip fracture using a treadmill with visual context: design of a randomized controlled trial. BMC Geriatr 2013;13:34.

van Alphen A, Westerman MJ, Visschedijk JHM Hertogh CMPM. A qualitative study of Falls Efficacy Scale-International/Hips. What do we measure? Tijdschr Gerontol Geriatr 2013;44:3-11.

Lammerink F, Visschedijk J. Dementie in Afrika. Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde 2012;37:183-188.

Visschedijk J, Achterberg W, Balen van R, Hertogh C. Fear of falling after hip fracture: a systematic review of measurement instruments, prevalence, interventions, and related factors. J Am Geriatr Soc 2010;58:1739-1748.

Van Dam van Isselt E, Groenewegen-Sipkema K, Visschedijk J, Achterberg W. COPD-revalidatie in het verpleeghuis. Medisch Contact 2010;65:1791-3.

Visschedijk J, Kleinsman M, Oosterveld F. De Zuidloo-studie. Een descriptief onderzoek van 3,5 jaar revalidatie in een verpleeghuis. Tijdschrift voor verpleeghuisgeneeskunde 2007;32:184-87.

Bührer-Sékula S, Visschedijk J, Grossi MA, Dhakal KP, Namadi AU, Klatser PR, Oskam L. The ML flow test as a point of care test for leprosy control programmes: potential effects on classification of leprosy patients. Lepr Rev 2007;78:70-9.

Visschedijk J. Geriatrische Revalidatie. Een verkenning van de literatuur. Tijdschrift voor verpleeghuisgeneeskunde 2006;31:109-113.

Visschedijk JHM, Schols JMGA. Wat zijn de meest relevante parameters voor ondervoeding in een verpleeghuis? Tijdschr Gerontol Geriatr 2006;37:169-178.

Schreuder B, Visschedijk J, Gondrie P, Van Cleeff M. Viewpoint: Why and how tuberculosis control should be included in health sector reviews. Trop Med Intl Health 2004;9:910-916.

Visschedijk J, Engelhard A, Lever P, Faria Grossi de MA, Feenstra P. Leprosy control strategies and the integration of health services: an international perspective. Cad Saúde Pública – Reports in Public Health 2003;19:1567-1581.

Van Dijk M, Visschedijk J, Van der Kwaak A. Client Satisfaction – Guidelines for assessing the quality of leprosy services from the clients' perspective. Leprosy Review 2003;74:112-119.

Mumba M, Visschedijk J, Van Cleeff M, Hausman B. A Piot model to analyse case-management in malaria control programmes. Trop Med Intl Health 2003;8:544-551.

Namadi A, Visschedijk J, Samson K. The leprosy elimination campaign in Jigawa, Nigeria: An opportunity for integration. Lepr Rev 2002;73:111-122.

Feenstra P, Visschedijk J. Editorial. Leprosy control through general health services – Revisiting the concept of integration. Lepr Rev 2002;73:138 –146.

Visschedijk, J, Van den Broek J, Eggens H, Lever P, van Beers S, Klatser P. Review: Mycobacterium leprae – millennium resistant! Leprosy control on the threshold of a new era. Trop Med Intl Health 2000;5:388-399.

Visschedijk JHM, Simeant S. Targets for Health for all in the 21st century. World Health Stat Q 1998; 51:56-67.

Creese A, Martin JD, Visschedijk JHM. Health systems for the 21st century. World Health Stat Q 1998;51:21-27.

Visschedijk JHM. A fresh look at health for all. Medicus Tropicus 1997;35: 1-18 (supplement).

Visschedijk JHM, Liywalii IM, van Oosterhout JJG. Pilot Project for Financial Decentralization in Senanga, Zambia. Trop Geogr Med 1995;47:39-42.

Visschedijk JHM. A survey of the management and outcome of the low birth weight in Serowe. Journal of the Medical and Dental Association of Botswana 1992;33-35.

DANKWOORD

Het kost wat – vooral tijd -, maar dan heb je ook wat. Trots en dankbaar ben ik dat mijn proefschrift klaar is. Toen ik een aantal jaren geleden startte met dit project wist ik niet precies waar de eindstreep zou liggen. Ik wist ook niet hoe het eindproduct er uit zou gaan zien. Wel wist ik dat ik een flink aantal beren op de weg zou tegenkomen, die ik voor het gemak maar uitdagingen genoemd heb, zoals het vinden van een goede onderzoeksvraag, het formuleren van een goedkeuringswaardig onderzoeksvoorstel, het correct uitvoeren van het onderzoek, het analyseren van alle gegevens, het schrijven van artikelen die publicabel zijn, en uiteindelijk het schrijven van het proefschrift zelf en de verdediging ervan. Gelukkig hoefde ik deze beren niet allemaal zelf om te leggen. Ik heb daarbij van velen steun ondervonden, die ik hieronder kort wil bedanken.

Allereerst ben ik natuurlijk alle ouderen met een gebroken heup die aan het onderzoek mee hebben gedaan meer dan erkentelijk. Zonder hen geen onderzoek en geen proefschrift. Daarnaast wil ik ook de medewerkers van de organisaties die bereid waren om mee te werken aan het onderzoek danken: Zorggroep Solis Deventer, Zorggroep Laurens Rotterdam, Zorggroep Warande Zeist, Stichting Sint Jacob Haarlem, Argos Zorggroep Schiedam, Zorgorganisatie Beweging 3.0 Amersfoort, Zonnehuisgroep Amstelland Amstelveen, Zorggroep Evean Purmerend en Zorggroep Zorgbalans Haarlem.

Daarnaast ben ik dank verschuldigd aan de leden van de promotiecommissie die het proefschrift beoordeeld en, belangrijker, goedgekeurd hebben: prof. dr. J. Gussekloo, Department Public Health en Eerstelijnsgeneeskunde LUMC, prof. dr. Th.P.M. Vliet Vlieland, Department of Orthopaedics, Rehabilitation and Physical Therapy, LUMC, prof. dr. G.I.J.M. Kempen, Department of Health Services Research, Universiteit Maastricht, en prof. dr. J.M.G.A. Schols, Department of Family Medicine and Department of Health Services Research, Universiteit Maastricht.

En dan bovenal natuurlijk mijn promotor en copromotoren. Wilco, dank dat je het zo lang met mij hebt volgehouden. Ik heb, buiten je inhoudelijke kennis, vooral je toegankelijkheid en positiviteit erg gewaardeerd. Je hebt me prima door het hobbelige promotielandschap heen gegidst. Je vloog daarbij gelukkig steeds zo hoog dat je voortdurend de eindstreep voor mij in het vizier kon houden.

Beste Romke, inmiddels ben je toch wel “mister GRZ” van Nederland geworden. Behalve je altijd aanwezige kritische blik, bewonder ik vooral je tomeloze energie die je zowel voor de patiëntenzorg als voor “overstijgende” zaken inzet. “Rustig aan doen” komt (nog?) niet in je woordenboek voor.

Beste Monique, vele malen dank voor je scherpe blik over alles wat ik op papier heb geproduceerd. Je bent niet alleen analytisch heel sterk, maar vooral je coachend vermogen is fantastisch. Je wist met zachte hand vaak de vinger op menige zere plek te leggen, zonder dat dit pijnlijk aanvoelde.

Graag wil ik Miel Ribbe en Cees Hertogh bedanken, die mij vooral in de eerste jaren van mijn promotietraject aan het VUmc hebben bijgestaan en op weg hebben geholpen. Ook Caroline Terwee wil ik noemen, met al haar kennis over statistiek en meetinstrumenten, en met name ook voor het beter structuren van het onderzoeksvoorstel; haar devies "één gedachte per paragraaf" zal ik nooit vergeten.

Ook Michel Mak, psycholoog, met wie ik samen stad en land heb afgereisd om de ouderen met een heupfractuur en hun behandelaren te ondervragen, ben ik veel dank verschuldigd. Zonder jou was het beslist niet gelukt om in zo'n korte tijd zoveel data te verzamelen in de verschillende verpleeghuizen.

Ook mag ik Inge Bos, Marga Trekop, en Elly Hospers niet vergeten voor het afnemen van de vragenlijsten over valangst bij de ouderen in het PW Janssen verpleeghuis. Door hun accurate werk konden we het artikel over het meetinstrument, de Falls Efficacy Scale-International, schrijven.

Het promotieonderzoek zou niet gestart zijn als de directeur van Zorggroep Solis, Ko Portengen, en mijn oud-collega, Ary Koppenaal, destijds eerste geneeskundige, niet enthousiast waren geweest. Door hun is het mogelijk geweest tijd vrij te maken en ondersteuning te vinden om het onderzoek te starten. Beste Ko en Ary, veel dank voor het vertrouwen dat jullie in mij gesteld hebben.

Verder was ik natuurlijk erg blij met alle belangstelling en ondersteuning die ik de afgelopen jaren heb gekregen van familie, vrienden, kennissen en collega's. Belangrijk voor mij was dat ik tijdens mijn onderzoeksperiode ook op een prettige manier mijn dagelijkse portie "ouderengeneeskunde" kon consumeren. Dat is met mijn oud-collega's van Zorggroep Solis, Anne, Leonoor, Linda, Hans, Dick en Ary, en mijn huidige collega's van zorggroep Laurens, Romke, Herbert, Karina, Hanneke, Petra, Cobie en Manila, altijd prima gelukt.

Een promotie was nooit aan de orde geweest als ik niet de mogelijkheid had gekregen om te studeren. Daarvoor wil ik vooral mijn ouders bedanken. Ondanks dat mijn vader reeds enkele jaren geleden overleden is, hebben wij nog een prima familieband, waarvoor ik vooral mijn broers, André en Henk, dankbaar ben.

Nog trotser dan op dit proefschrift ben ik op onze kinderen, Annabel, Christian en Rebecca, niet alleen omdat het jullie zo goed vergaat, maar vooral omdat jullie zulke leuke mensen zijn geworden. Fijn dat jullie mijn paranimfen willen zijn.

Eeuwige dank gaat uit naar mijn vrouw, Marique, waarmee ik inmiddels de meeste tijd van mijn leven heb gedeeld, voor al je liefde en steun. Ik verheug me op onze toekomst.

CURRICULUM VITAE

Jan Visschedijk was born on 4 september 1960 in Enschede, The Netherlands. He graduated in 1978 from Gymnasium-β of Jacobus College in Enschede. After one year Public Administration at the University of Twente, he was admitted at the Medical School of the University of Groningen. After his graduation as Medical Doctor in 1986 he started his preparation for medical doctor in Tropical Health. From 1989 onwards he worked for more than two years in surgical and obstetric departments of hospitals in Helmond and Apeldoorn. Subsequently he started working in African countries. First as a general medical officer in Serowe, Botswana, and later on as District Medical Officer in Senanga, Zambia.

From 1995-1996 he studied at the Harvard School of Public Health in Boston and graduated as Master in Public Health in International Health and Health Care Management. Subsequently he was active in international and tropical health at the World Health Organization, Geneva, Switzerland (1996-1998) and as public health consultant for the Royal Tropical Institute in Amsterdam (1998-2003). He continued to be active in international and tropical health, as a consultant for the Netherlands Leprosy Relief (2003-2007) and as treasurer and member of the board of the Netherlands Society for Tropical Medicine and International Health (2008 -2014).

In 2003 his career revolved into another direction: health care for older people. He completed his training for elderly care physician at the VU University Medical Centre, Amsterdam, while working for the Carinova-group in Deventer, The Netherlands. After graduation in 2005 he started working for Zorggroep Solis, Deventer, particularly focusing on geriatric rehabilitation. He successfully completed the special training (Kaderopleiding) for Geriatric Rehabilitation. Early 2011 he became first-responsible medical officer for Zorggroep Solis. By the end of 2013 he moved to the centre of Rotterdam to work for Zorggroep Laurens.

Since 2009 Jan is a junior researcher; initially at the Department of General Practice & Elderly Care Medicine of the VU University Medical Centre, Amsterdam, later on at the Department of Public Health and Primary Care of Leiden University Medical Center. In this capacity he did his research on fear of falling in older people after hip fracture.

Jan is married to Marique Belder. They have three children: Annabel, Christian and Rebecca.