

nieuwsbrief

R&I Fonds

Stichting Research- en Innovatiefonds Zuyderland

Nr. 6 | mei 2021

Woord vooraf

In onze laatste Nieuwsbrief van december vorig jaar schreven we over de bijzondere tijd waarin we leven. Helaas bevinden we ons nog steeds in een tijd van ziekte, verlies van naasten en eenzaamheid. Maar we proberen ook vooruit te kijken en hopen op betere tijden. Tijdens de coronapandemie realiseerden wij ons eveneens dat nieuwe ontwikkelingen en innovatie in de gezondheidszorg niet mogelijk zijn zonder wetenschappelijk onderzoek. Vorige zomer heeft een grote intensieve studie door medisch specialisten van Zuyderland Medisch Centrum geleid tot een doorbraak in de behandeling van ernstig zieke coronapatiënten. Onlangs heeft het Research- en Innovatiefonds een project gesubsidieerd dat een model heeft ontwikkeld om bij patiënten die op de Spoedeisende Hulp komen, sneller op te sporen of zij corona hebben of gaan ontwikkelen. (lees op pagina 2 meer hierover).



Onze inzet om financiële middelen voor onderzoek en innovatie te werven blijft dan ook hard nodig. De coronapandemie heeft voor het Research- en Innovatiefonds Zuyderland ook invloed op de wijze van donateurswerving. Waar we voorheen enkele dagdelen per week aanwezig waren in

ziekenhuishal om donateurs te werven, zijn we nu voornamelijk aangewezen op online werving. Een donateur van het eerste uur geeft in deze nieuwsbrief op een treffende wijze aan waarom ze al jaren donateur is van het fonds. Deze hartverwarmende reactie doet ons goed en wij blijven ons inspannen om nog meer wetenschappelijk onderzoek mogelijk te maken. Wij blijven u dan ook danken voor uw donaties en wensen u een goede gezondheid en mooie zomer.

Bestuur R&I Fonds

Dr. Wideke Nijdam, voorzitter

Dr. Marijke Lemmens, penningmeester

Dr. Jos Straetmans, secretaris

Gesubsidieerde projecten R&I Fonds

Zoals u in de vorige nieuwsbrief heeft kunnen lezen zijn vijf onderzoeken/projecten gesubsidieerd door het R&I Fonds. Graag houden wij u hierover op de hoogte. Onderstaand een korte samenvatting van de gehonoreerde onderzoeken.

1. The effect of Virtual Reality on Anxiety and Pain in patients

**Dr. B. Boonen (Orthopedisch Chirurg) en
Dr. M. Wassen (Gynaecoloog)**

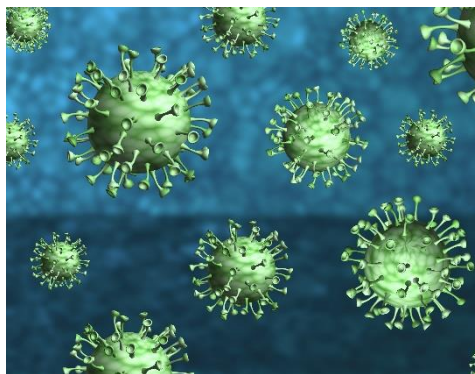
Na een geplande orthopedische operatie (heup- of knieprothese) of gynaecologische operatie (verzakking of baarmoeder verwijderen) ervaren patiënten in wisselende mate pijnklachten. Hiervoor worden pijnstillers voorgeschreven die bijwerkingen kunnen geven en het herstel kunnen belemmeren. Momenteel wordt er steeds

vaker Virtual Reality (VR) ingezet in de gezondheidszorg. Virtual Reality lijkt acute pijn te kunnen verminderen. In dit onderzoek wordt bekeken of het gebruik van een VR-bril positieve effecten heeft op de pijnervaring voor en na een operatie. We willen weten of patiënten bij gebruik van de bril minder pijn ervaren en dus ook minder gebruik willen maken van pijnstillers. Daarom vergelijken we in dit onderzoek de gerapporteerde pijn (op een 10 puntsschaal) tussen een groep van 60 patiënten die de standaard pijnstilling krijgt en een groep van 60 patiënten die de VR-bril draagt.

2. **Ontwikkeling en validatie van een predictiemodel voor een snelle identificatie van COVID-19 positieve patiënten die een cytokine storm syndroom ontwikkelen: een machine-learning benadering**

Dr. M.P.G. Leers (Klinisch Chemicus)

Er komen veel patiënten op de Spoedeisende Hulp waarvan niet duidelijk is of ze corona hebben. Als een patiënt corona heeft is er een kans dat de patiënt op de Intensive Care terecht komt. Om dit risico te bepalen én om te bepalen of iemand corona heeft worden er op de Spoedeisende Hulp bij de patiënt allerlei onderzoeken gedaan, waaronder bloedonderzoek. Op basis van eerder uitgevoerde bloedonderzoeken gaan wij kijken of er een patroon te vinden is dat voorspelt of de patiënt wel of geen corona heeft. Ook kijken wij wat de kans is dat de patiënt op de Intensive Care terecht komt. Om dit patroon te ontdekken zullen er computertechnieken ingezet worden.



3. **De inzet van “Patient-reported outcome measures” bij het vormgeven van nazorg: van prestatie-indicator naar dialoog ondersteunende tool in de oncologie**

Dr. A. Jie (Hematoloog) en D. Quadvlieg-Delnoy (Verpleegkundig specialist Oncologie)

Het aantal patiënten dat geneest van kanker neemt jaarlijks toe, vooral door betere behandelmogelijkheden. Deze patiënten hebben na hun behandeling regelmatig klachten zoals vermoeidheid, verminderde conditie en psychische problemen. Door deze problemen vroegtijdig op te sporen, kunnen we patiënten betere nazorg bieden en zo hun gezondheid en welzijn verbeteren. Met dit project willen we inzicht krijgen in de patiënten die deze nazorg nodig hebben en hun passende zorg bieden. Dit doen we tijdens een nazorggesprek, waarop de patiënt zich thuis kan voorbereiden met een vragenlijst. Deze vragenlijst meet de patiënt gerapporteerde uitkomsten (PROMs). Tijdens het nazorggesprek worden de resultaten van deze vragenlijst besproken en krijgen de patiënt en de zorgverleners inzicht in welke problemen er spelen. Op deze manier worden bestaande problemen makkelijker herkend en kan beter zorg op maat geboden worden.

4. **De non-operatieve behandeling van congenitale oorafwijkingen middels het Earwell Infant Corrective System**

Drs. M. Feijen (Plastisch Chirurg)

Tussen de 10% en 30% van de kinderen wordt geboren met een afwijkende vorm van de oren. Deze oorafwijkingen kunnen leiden tot pesten en andere sociale problemen. Daarom ondergaan in Nederland elk jaar ruim 1000 kinderen een oorcorrectie door middel van een operatie. Deze operatie wordt over het algemeen uitgevoerd als de kinderen 5-6 jaar oud zijn. Dit kan risico's met zich meebrengen, zoals een ontsteking of lelijk litteken. In Amerika is er een nieuwe methode ontwikkeld waarbij de oren van baby's op jonge leeftijd gecorrigeerd

kunnen worden zonder operatie. Deze methode heet EarWell en wordt nog niet vergoed door de ziektekostenverzekering. Met dit onderzoek kunnen we in Zuyderland ruim 80 kinderen behandelen met behulp van de methode EarWell en kunnen we onderzoek doen naar de effectiviteit van deze nieuwe behandeling.

5. Rac1/pSTAT3 expression: a potential pharmacodynamic marker to optimize and individualize thiopurine therapy in IBD patients

Dr. D.R. Wong (Ziekenhuisapotheker) en Dr. A.A. van Bodegraven (MDL-arts/Klinisch Farmacoloog)

Wereldwijd zijn er steeds meer patiënten met darmziekten, zoals de ziekte van Crohn. Er zijn maar weinig behandel mogelijkheden met medicijnen mogelijk. Een van deze medicijnen zijn de thiopurines. Deze medicijnen worden vaak niet optimaal ingezet. Hierdoor kunnen bijwerkingen optreden of kan de behandeling zelfs niet aanslaan. Vaak leidt dit tot behandeling met dure therapieën, de zogenaamde 'biologicals', en uiteindelijk zelfs tot een chirurgische ingreep.



In deze studie onderzoeken we bij 50 patiënten met darmziekten en 50 gezonde personen of er verschillen zijn tussen het zogenaamde 'Rac1'. Dit is een ontstekings eiwit dat wordt geremd door het medicijn thiopurines. We verwachten duidelijke verschillen te zullen aantonen, zodat 'Rac1' in de toekomst gebruikt kan worden als voorspeller van de werkzaamheid van dit medicijn. Dit zou de eerste stap zijn naar een betere

toekomstige behandeling met dit medicijn, waardoor behandeling met dure therapieën kan worden voorkomen en/of chirurgische ingrepen kunnen worden uitgesteld.

Derde subsidiecall R&I Fonds

Medewerkers en medisch specialisten van Zuyderland Medisch Centrum kunnen ook dit jaar hun idee voor een wetenschappelijk, verpleegkundig of innovatief onderzoek met een verzoek voor medefinanciering weer indienen. Deze derde call van het Research- en Innovatiefonds Zuyderland is opengesteld tot 15 juli 2021 met als doel wetenschappelijk, verpleegkundig en/of innovatief onderzoek binnen Zuyderland Medisch Centrum te bevorderen.

Wetenschappelijk Onderzoek in Zuyderland Medisch Centrum

Door de medische staf van Zuyderland Medisch Centrum wordt in samenwerking met promovendi, arts-assistenten-in-opleiding (AIOS), arts-assistenten-niet-in-opleiding (ANIOS), co-assistenten en studenten wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd. Regelmatig worden deze onderzoeken gepubliceerd in wetenschappelijke tijdschriften. Jaarlijks gaat het om ca. 350 publicaties in internationale wetenschappelijke tijdschriften. Het aantal lopende studies binnen Zuyderland bedraagt circa 700 op jaarbasis.

Bureau Wetenschappelijk Onderzoek (BWO) van Zuyderland ondersteunt medisch specialisten, verpleegkundigen en andere zorgverleners bij het opzetten en uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek. BWO staat onder leiding van Marijke Lemmens. Vanuit haar functie heeft zij ook zitting in het bestuur van het R&I Fonds als penningmeester. Esther Bergman is wetenschapscoördinator bij BWO. Zij stelt zich hierbij aan u voor:

“Mijn naam is Esther Bergman en ik werk als wetenschapscoördinator bij BWO. Als kind wilde ik graag arts worden, maar toen het eindelijk zover was dat ik een keuze moest maken, zag ik er toch vanaf. Ik ging voor de studie Bewegingswetenschappen, waar ik werd opgeleid tot onderzoeker naar bewegen in de sport en gezondheidszorg (revalidatie). Na mijn afstuderen ging ik bij twee academische ziekenhuizen aan de slag als Anatomiedocent. In die periode heb ik ook

mijn promotieonderzoek afgerond. Na 10 jaar was ik toe aan wat anders en ben in 2015 bij Zuyderland Medisch Centrum aan de slag gegaan. Als wetenschapscoördinator ondersteun je zorgprofessionals met het doen van onderzoek om de patiëntenzorg te verbeteren. De meeste onderzoekers zijn artsen, maar ook steeds meer verpleegkundigen doen onderzoek. De arts of verpleegkundige signaleert iets op de werkvloer wat hij/zij graag nader wil onderzoeken om tot verbeteringen te komen. Hij of zij maakt een onderzoeksprotocol, dat vervolgens aan ons voorgelegd kan worden. Wij kijken kritisch mee met de opzet en uitvoering van het onderzoek. We controleren of het onderzoek van wetenschappelijke kwaliteit en patiëntveilig is, en dat het financieel transparant en volgens wet- en regelgeving wordt uitgevoerd. Wij adviseren, faciliteren en scholen de onderzoeker, zodat deze weet hoe het onderzoek het beste uitgevoerd kan worden.

Mijn uitdaging ligt erin om mensen te helpen en ze iets te leren in behapbare stappen zodat het onderzoek slaagt. Mijn ervaring als docent komt hierbij goed van pas. Als de onderzoeker met vragen komt omdat het onderzoek stagneert, bekijken we samen het probleem en zoeken naar een oplossing. Als de onderzoeker dan weer verder kan en het onderzoek uiteindelijk succesvol wordt afgesloten, is dat voor mij de ultieme beloning”.



Een klein steentje bijdragen

Reactie van een donateur van het eerste uur: “Toch alweer enkele jaren geleden dat ik door de hal van het ziekenhuis liep en aangesproken werd door een vrijwilliger. Nu kom ik regelmatig in het ziekenhuis dus het is niet zo moeilijk om me een keer te treffen. En ik kom er niet met plezier maar wel graag, of omgekeerd. Dat weet ik eigenlijk niet precies. Niet met plezier omdat de reden dat ik kom te maken heeft met mijn gezondheid, die niet goed is. Door de goede zorg die ik krijg kan ik nog door de hal lopen. En elke keer als ik er loop geniet ik van de schoonheid van het gebouw en dat maakt me vaak goed gehumeurd. Dat wist die vrijwilliger natuurlijk allemaal niet dus hij vroeg heel voorzichtig of hij me een vraag mocht stellen. Natuurlijk mocht dat. Hij was actief voor het Research & Innovatiefonds van Zuyderland en op zoek naar nieuwe donateurs. Nadat hij me een en ander had uitgelegd hoefde ik daar niet lang over na te denken. Ik wilde donateur worden. Een klein steentje bijdragen aan al het goede werk dat er gedaan wordt, leek me wel het minste dat ik zelf kan doen. Natuurlijk is er al veel kennis en kunde in huis maar er is nog zo veel meer om te weten, te onderzoeken. En er komen steeds nieuwe vragen bij. Nieuwe ziektes zoals Covid-19 waar we allemaal mee te maken hebben gekregen. En wat mooi dat Zuyderland meteen heeft kunnen bijdragen aan een betere behandeling van patiënten met Covid door onderzoek dat ze gedaan hebben. ‘That’s the spirit’. Voor onderzoek in de gezondheidszorg is er nooit geld genoeg. Dat merk je aan de vele acties om geld in te zamelen voor onderzoek. Niet altijd doe ik mee, er zijn er teveel. Maar Zuyderland blijf ik steunen omdat ik nog steeds vind dat mijn geld daar goed besteed wordt.”

Colofon

Stichting Research- en Innovatiefonds Zuyderland

Henri Dunantstraat 5, 6419 PC Heerlen

Postbus 5500, 6130 MB Sittard

Contactpersoon: Luc Cools, projectmanager PAG

06 – 1244 9777 l.cools@zuyderland.nl

IBAN NL59INGB 0666 242100

www.zuyderland.nl/onderzoeksfonds

<https://www.facebook.com/onderzoeksfondszuyderland/>

© 2021 Zuyderland | Disclaimer |

www.zuyderland.nl