

## Taalherstel na intensieve afasievalidatie is beter te voorspellen: wie wordt er beter van?

*Marieke Blom, PhD Student, Rijndam Revalidatie/Erasmus MC*

Binnen Rijndam Revalidatie worden bij CVA-patiënten met een afasie bij opname en ontslag uit klinische revalidatie standaard een aantal afasietests afgenomen. Om de verbaal-communicatieve vaardigheid bij ontslag uit klinische revalidatie te kunnen voorspellen, hebben we op basis van deze meetgegevens een prognostisch model ontwikkeld, dat op de Afasieconferentie van 2016 is gepresenteerd. Voordat zo'n model in de klinische praktijk gebruikt kan worden, dient het te worden gevalideerd: het voorspellend vermogen moet getoetst worden in een andere groep afasiepatiënten dan de groep waarop het model ontwikkeld is. Met de gegevens van een meer recente groep van afasievalidanten is nu het model gevalideerd.

Ook hebben we onderzocht welke niet-talige factoren voorspellend zijn voor de uitkomst van afasie en wat de factoren zijn die samenhangen met vooruitgang. Hierbij is gekeken naar factoren als cognitief functioneren, depressie, motorische vaardigheden, socio-economische status, het hebben van een partner, tijd na het CVA. Kennis over de prognose van afasie wordt in de richtlijn "Diagnostiek en behandeling van afasie" als zeer belangrijk genoemd, maar wat kunnen we in de klinische praktijk met een prognostisch model en met kennis over prognostische factoren?

[MBlom@rijndam.nl](mailto:MBlom@rijndam.nl)