

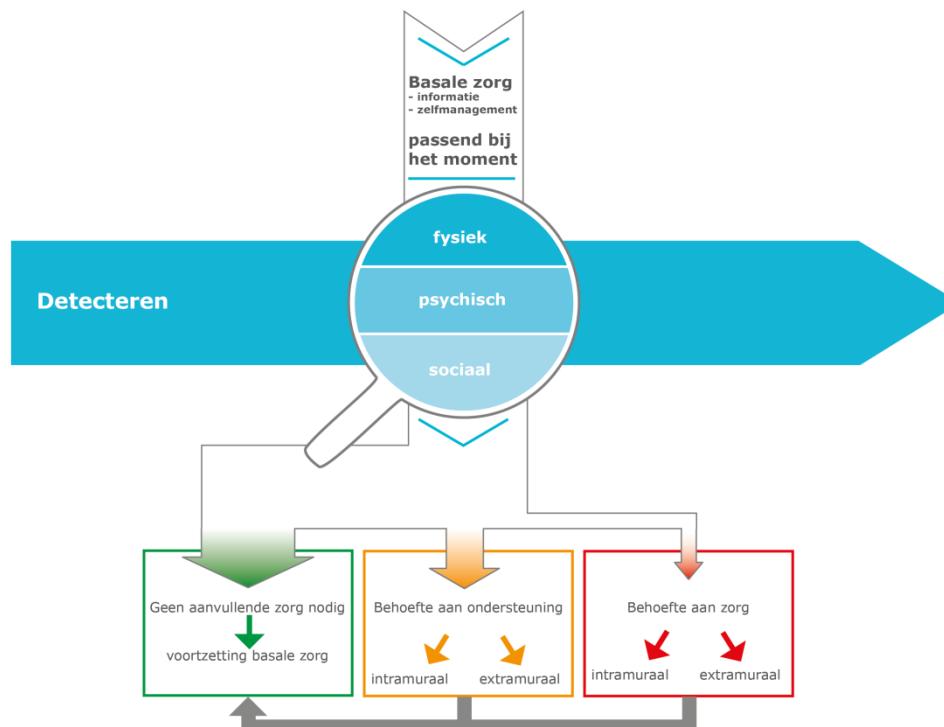
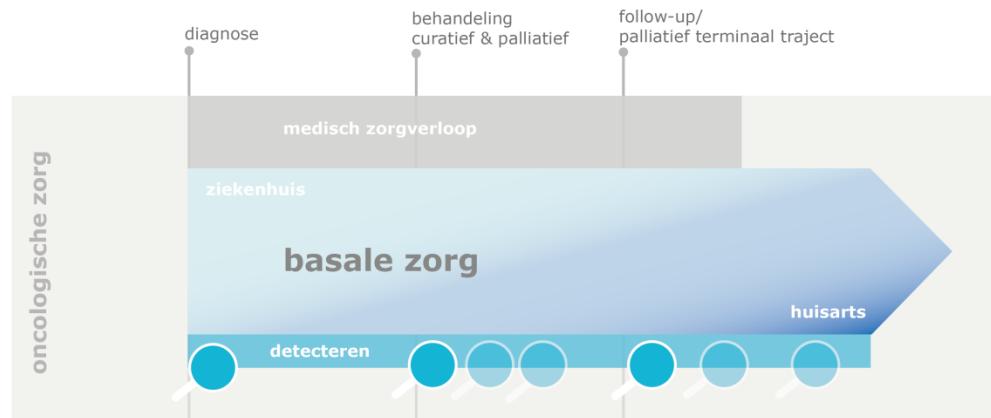
# Implementatie van evidence-based interventies

Implementeren doe je samen!

# Achtergrond implementatieproject

- Diagnose en behandeling van kanker kunnen leiden tot nadelige gevolgen
- Ca. 30% van mensen met kanker behoeft aan aanvullende zorg
- Veel voorkomende klachten zijn angst, somberheid, distress en vermoeidheid
- Mogelijke gevolgen: Verminderde arbeids- en maatschappelijke participatie en lagere KVL
- Innovaties/EBI's: toegespitst op deze klachten kunnen klachten verminderen, dan wel voorkomen
- Komt KVL van patiënt ten goede en is kostenbesparend!

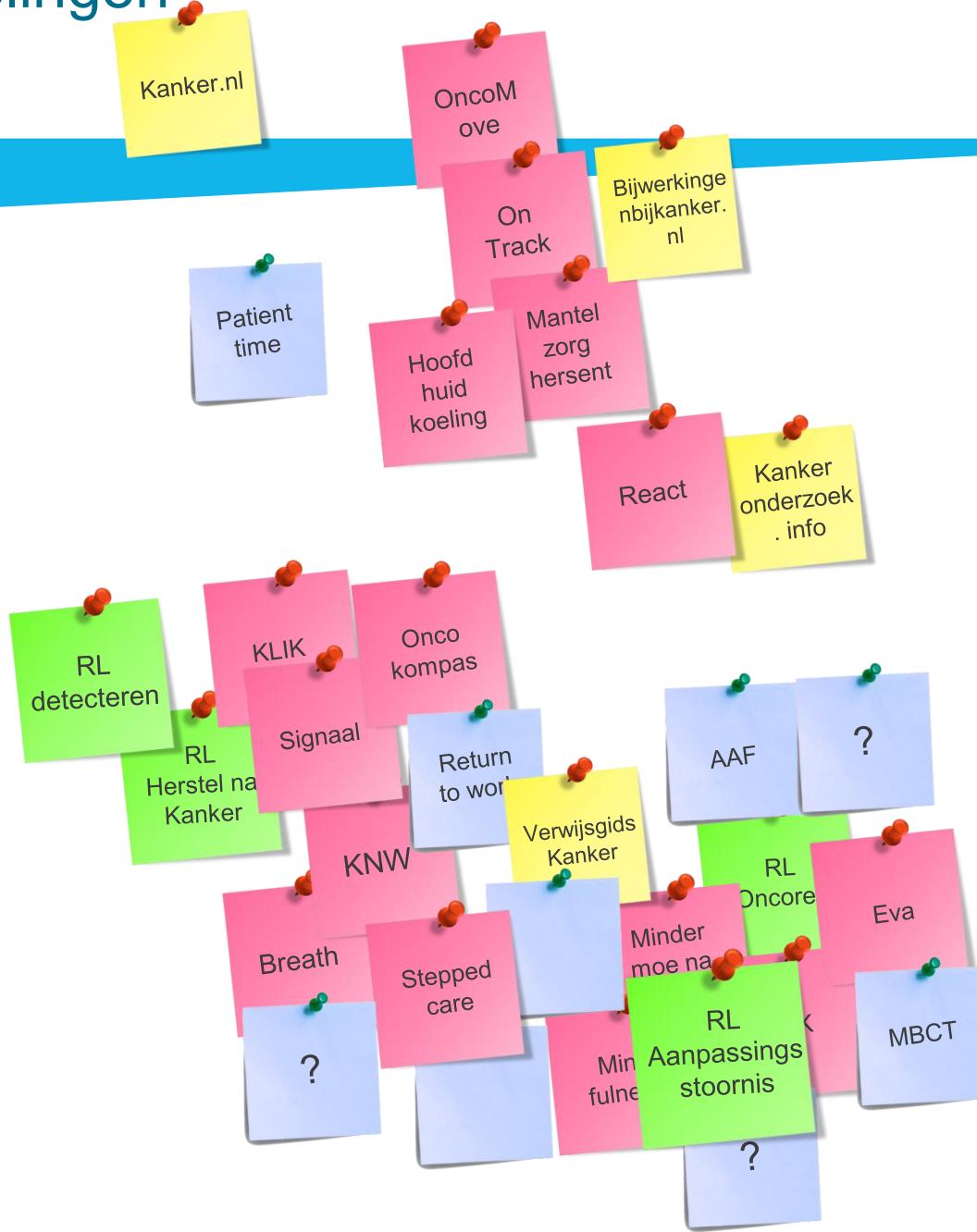
# Model passende zorg op maat



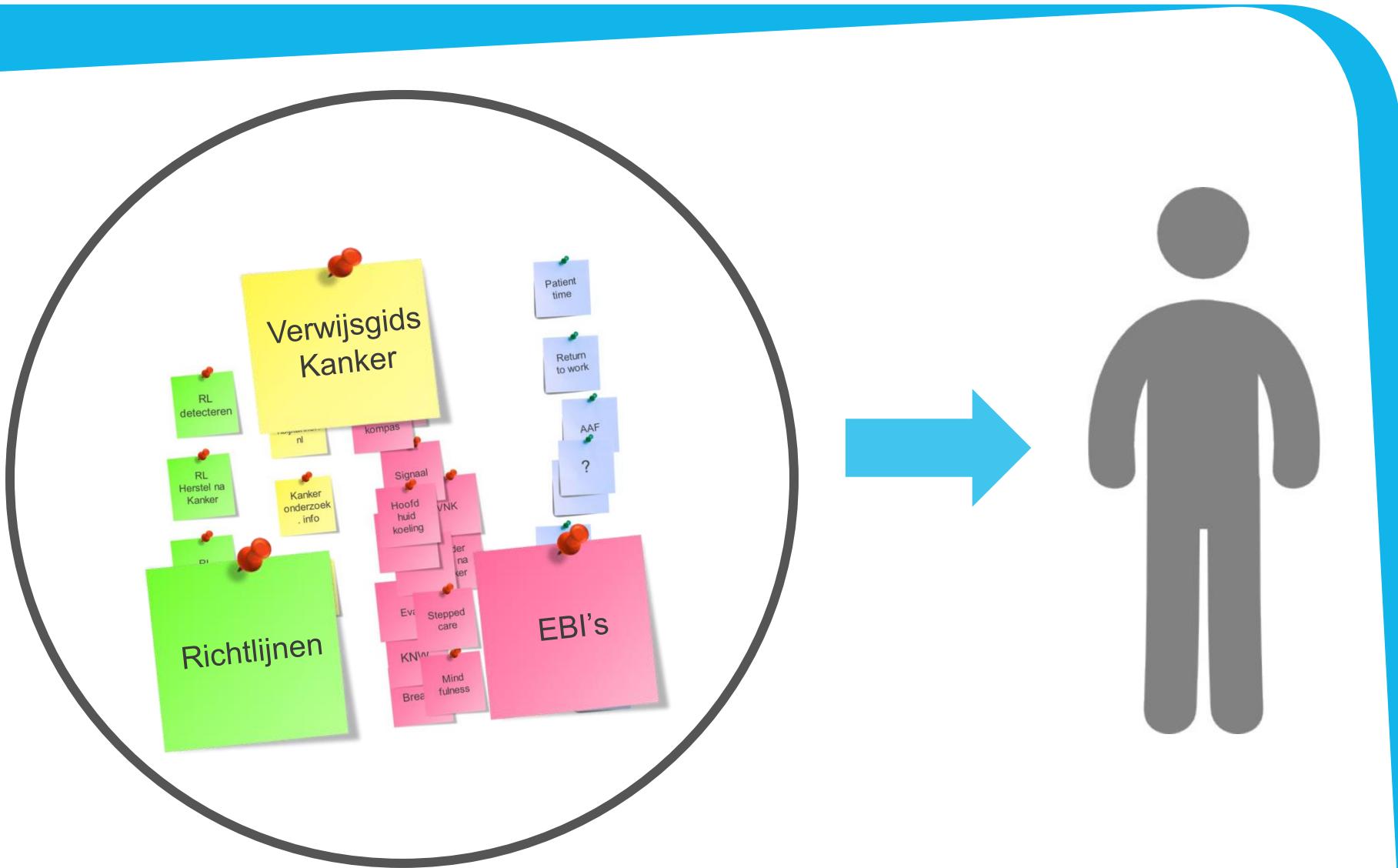
# Ontwikkelingen



# Ontwikkelingen

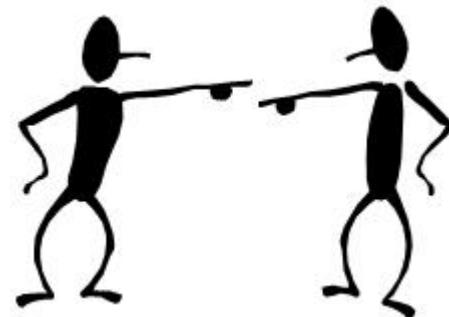


# Ontwikkelingen



## Achtergrond

- Veel interventies in studieverband ontwikkeld
- Van deel evidentie vastgesteld, echter aantal EBI's dat (breed) beschikbaar komt voor de patiënt is beperkt
- Vraag is **wie is verantwoordelijk** voor implementatie, kwaliteitsbewaking en borging in de klinische praktijk?



## Achtergrond

- Een EBI wordt niet automatisch geadopteerd en geïmplementeerd en wordt daarmee niet automatisch een succes in de klinische praktijk
- Verscheidenheid aan knelpunten te benoemen



# Doelstelling

Bevorderen beschikbaarheid effectieve innovaties



ongeacht woonlocatie

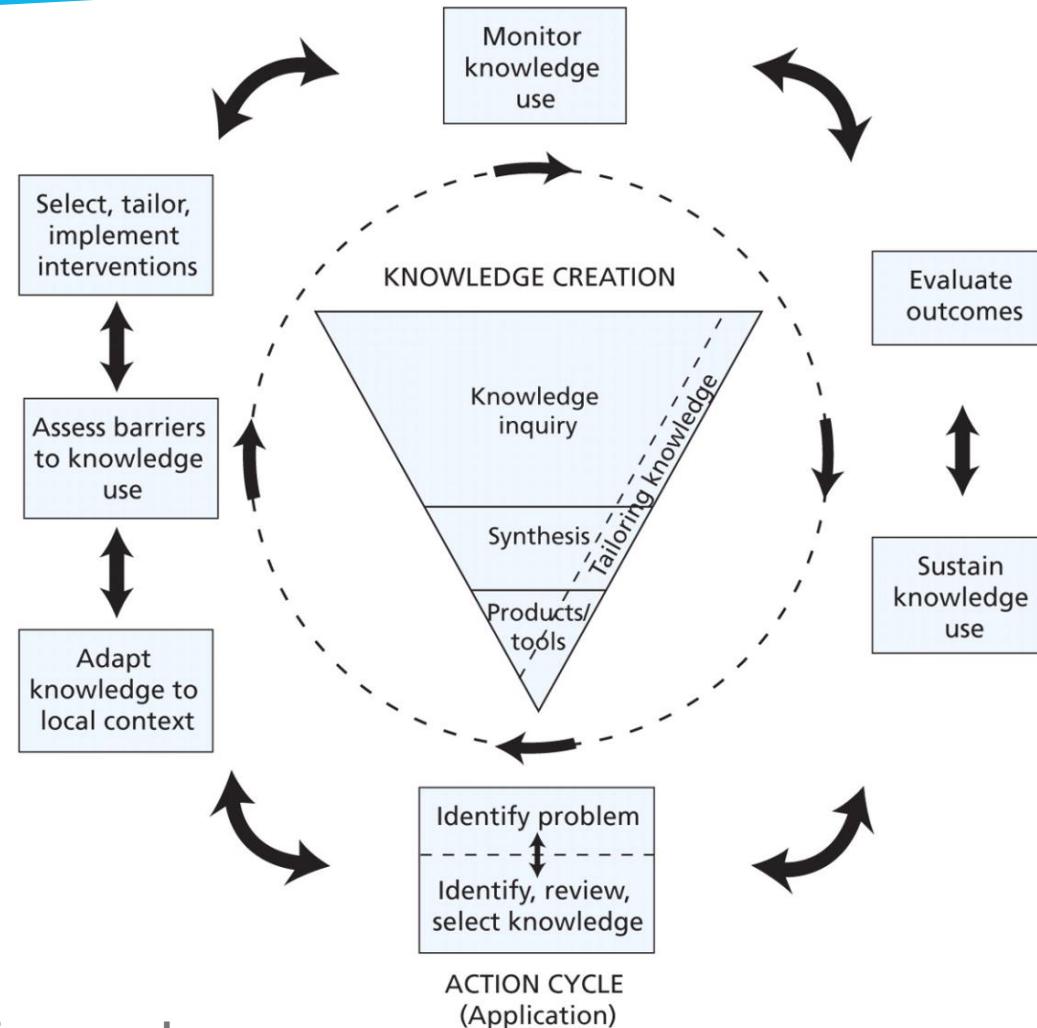


zowel nulde, eerste, als tweede lijn



maximale kwaliteit, kostenbesparend

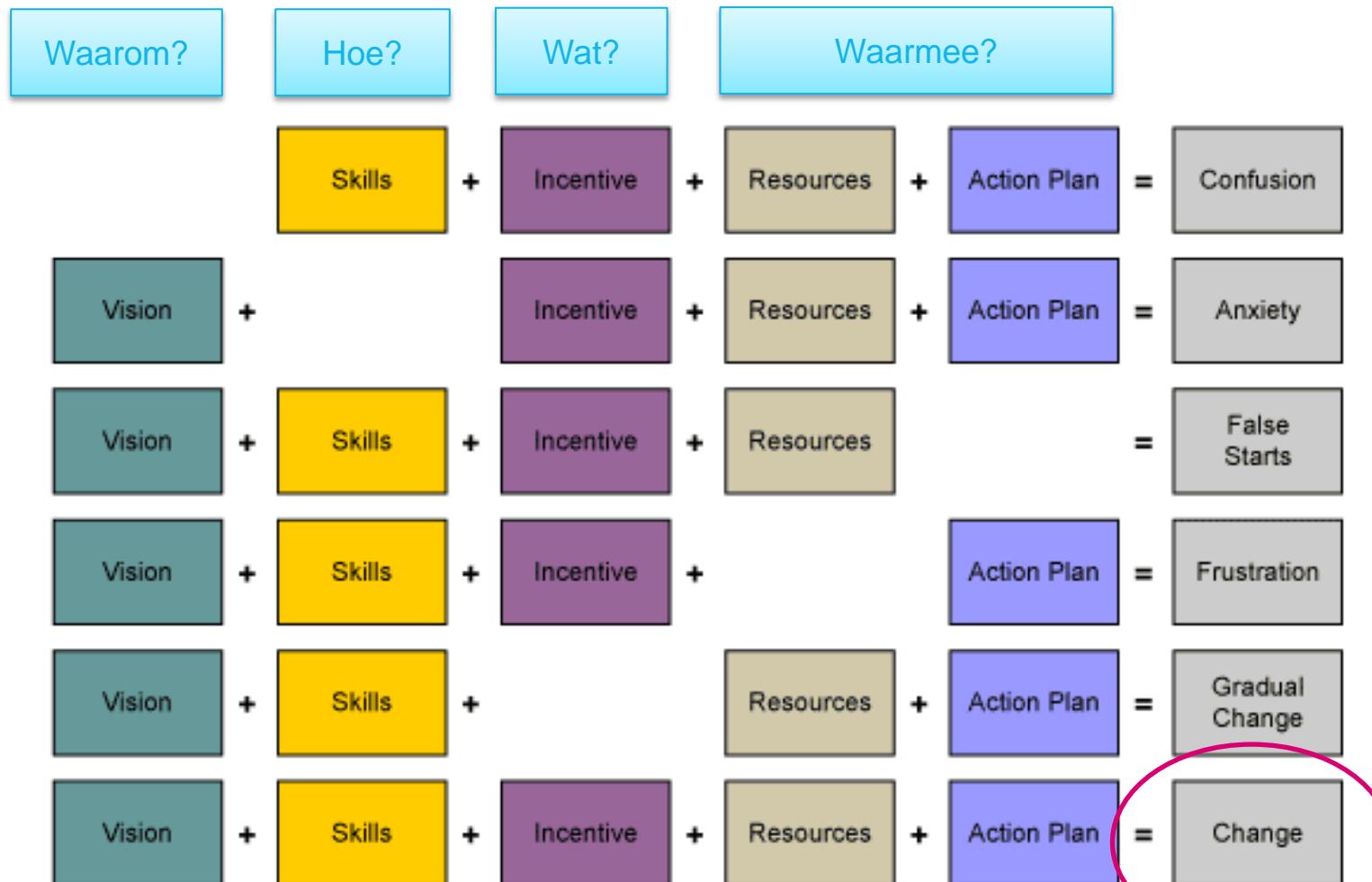
# Hoe?



## Knowledge-to-action-framework

Graham I et al (2006). Lost in knowledge translation: time for a map? *The Journal of Continuing Education in the Health Professions* vol26, p. 19.

# Hoe?



## Lering via variatie



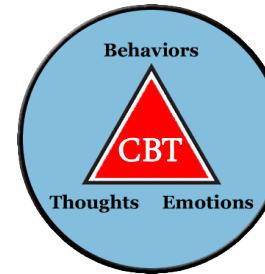
- **Doelgroep** naast volwassen patiënten o.a. mantelzorgers, genetica
- **Aandachtsgebied** o.a. vermoeidheid, angst, somberheid, distress, fysieke fitheid, relationele problemen
- **Vorm** face-to-face, ehealth, zelfmanagement
- **Fase** preventie, tijdens, na

# Selectie evidence-based interventies

## 1. Mantelzorgers hersentumor



## 2. CGT bij vermoeidheid



## 3. Signaal



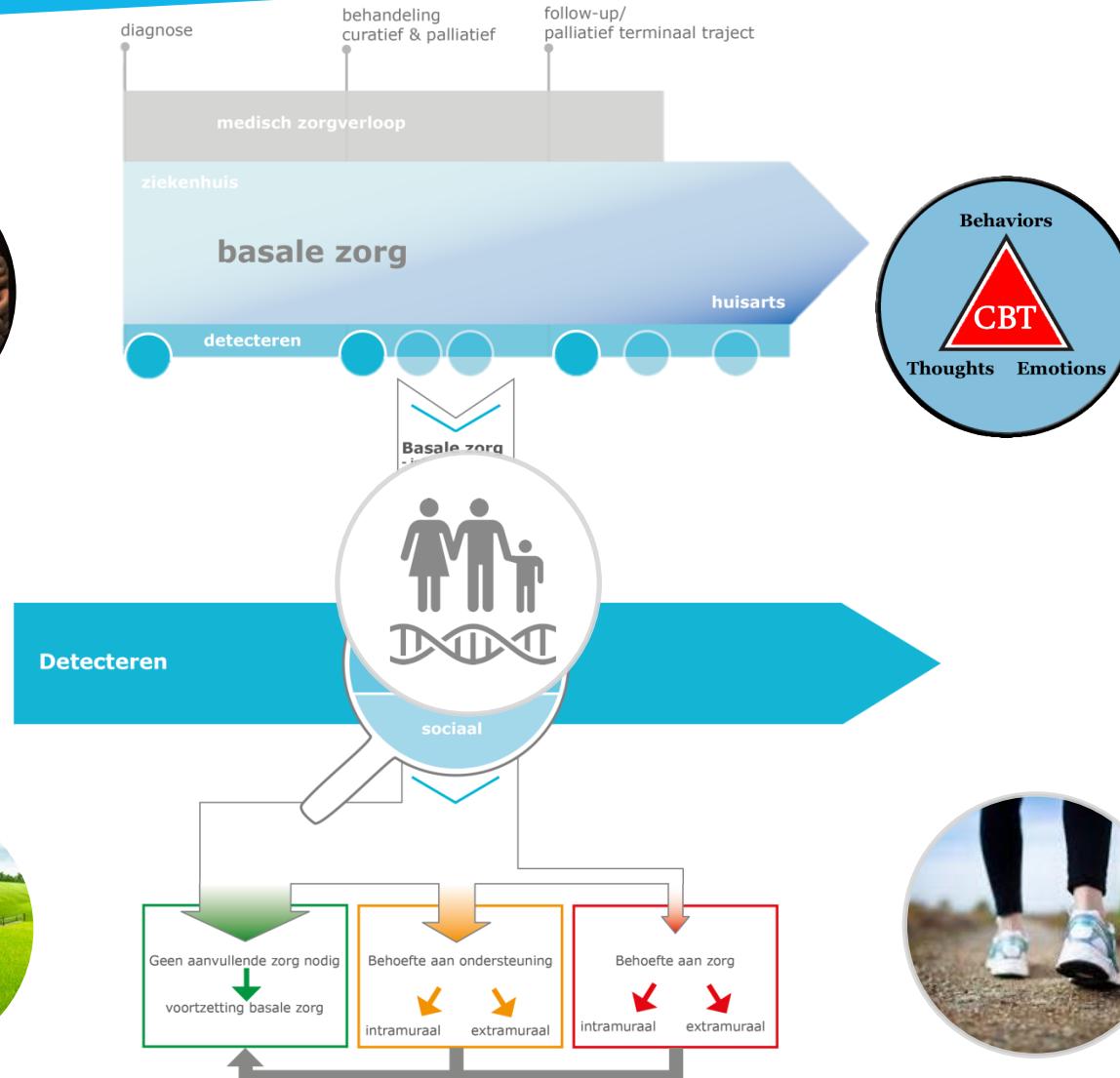
## 4. KNW



## 5. PACES



# Selectie evidence-based interventies





Bij 20-40% van de kankerpatiënten is sprake van ernstige en persisterende vermoeidheid

## Opzet:

- 12-14 face to face sessies in 6 maanden (met psycholoog)
- Op patiënt toegesneden op basis van 6 in stand houdende factoren (o.a. verwerking ziekte, angst recidive, ontregeld activiteitenpatroon en tekort ervaren sociale steun)
- Assessment van in stand houdende factoren → sessies gericht op deze factoren

## Impact:

- Vermoeidheid ↓
- Effect behouden op lange termijn (>4 jaar)



## PACES

Matig-hoog intensief

Kracht en aerobe training

Onder supervisie FT

OnTrack



Matig intensief

Aerobe training

Gecoached door vpk/vs

OncoMove





## Impact OncoMove/Ontrack

Training tijdens chemotherapie:

- Minder verlies van fysieke functies
- Minder vermoeidheid
- Snellere return to work
- ***Minder dosisreductie***





# Signaal

- **Genetica:**
  - 20% ervaart depressie, angst, distress
  - 20 - 85% ervaart problemen rondom vraagstukken als: wel/niet DNA test?, preventieve operatie?, informeren van familieleden
- **Binnen onco-genetica: 60-75% klachten/problemen wordt gemist**
  - Gesprekken staan onder tijdsdruk, veel medische zaken
  - Beperkte tijd voor gesprek over psychosociale problemen
- **Opzet:** online zelfrapportage vragenlijst (26 vragen, 6 domeinen), met specifiek doel tijdige signalering en gerichte verwijzing, verbetering communicatie
- **Impact:** Communicatie ↑ Distress patiënt & zorgen kanker ↓
  - Duur van de counseling (minuten) niet langer



# Begeleidingsprogramma mantelzorgers patiënten hersentumor/hersenmetastase

- Grote invloed op patiënt én mantelzorger; patienten vaak snel afhankelijk van directe omgeving.
- Mantelzorgers geconfronteerd met neurologische en cognitieve klachten patient
- Druk op mantelzorgers zorgt voor o.a. stress, vermoeidheid, financiële problemen, verstoord dagelijks leven
  - 50% van de mantelzorgers heeft depressieve klachten

## Interventie

- Psycho-educatie en cognitieve gedragstherapie
- 6 tweewekelijkse sessies psycholoog
- Keuze uit 4/7 onderwerpen

## Onderwerpen

1. Contact patiënt
2. Omgaan directe omgeving
3. Epilepsie
4. Verandering gedrag, karakter, cognitie
5. Tijd voor jezelf
6. Kinderen
7. Zorg laatste levensfase



**Kwaliteit van leven verhogen** door bieden van laagdrempelige online ondersteuning bij problemen op belangrijkste gebieden

vermoeidheid

angst & depressie

beweging

roken

terugkeer werk

relaties

voeding



## Effecten na 6 maanden

- KvL: emotioneel & sociaal functioneren gestegen
- Depressieve klachten ↓
- Vermoeidheid ↓

Goede indicaties voor leefstijl

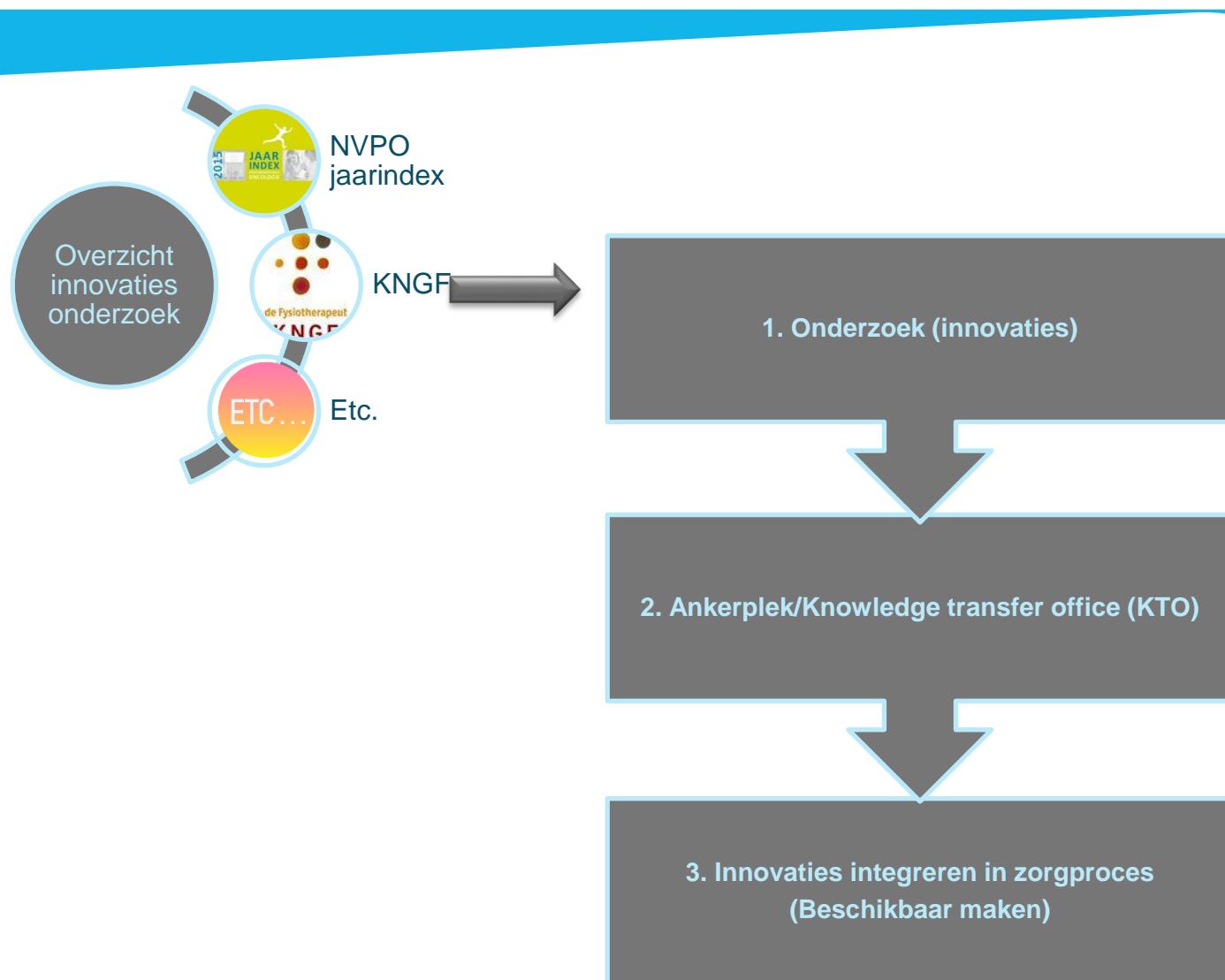
- Bewegen: stijging matig intensieve lichaamsbeweging
- Voeding: stijging consumptie groente, vis & fruit

## Uitdagingen implementatie PSOZ algemeen

- Overzicht (ontwikkelingen, stakeholders)
- Verbinden (ontwikkelingen, stakeholders)
- Eigenaarschap / Wie verantwoordelijk?
- Middelen (financieel, tijd, deskundigheid etc.)



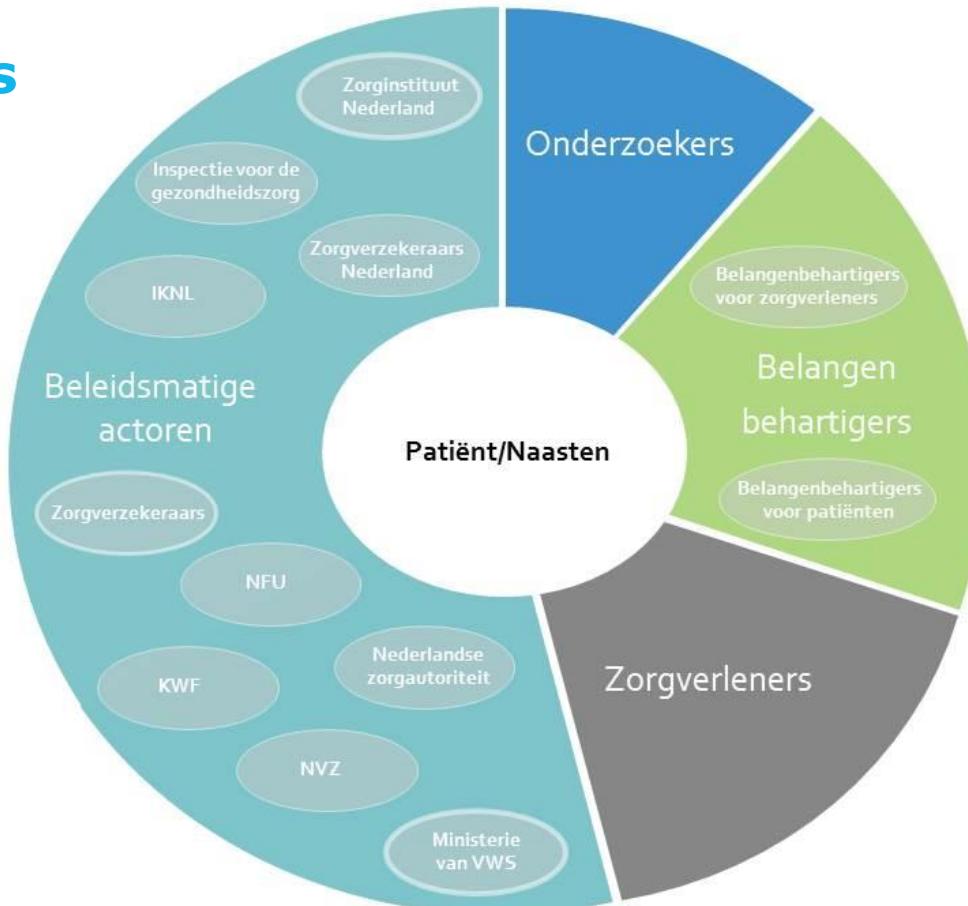
# Overzicht & verbinden



# Overzicht, inzicht, verbinden

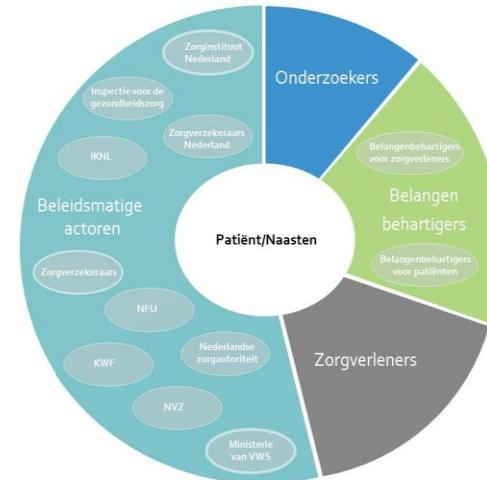
## Stakeholders

## Analyse



# Overzicht, inzicht, verbinden

- Wie zijn je stakeholders op interventie-niveau?
- Wat levert participeren hen op?
- Wat heb je nodig/moeten ze doen?



Voorbeeld mantelzorgers primaire hersentumor

## Wat levert het op?

- Mantelzorger
  - Zelfzorg
  - Beter passende zorg aan patiënt
- Overheid/verzekeraars/beleid
  - Voorkomt verergering problemen
  - Minder zorgconsumptie

## Wat heb je nodig?

- Actief verzoek
- Oproep belang

Preventiebudget HA  
WMO

## Benodigde randvoorwaarden

- Focus doelgroep
- Scholing/deskundigheidsbevordering
- Navelstreng doorknippen
- Financiering (bekostiging, business case)



# Benodigde randvoorwaarden

- **Focus doelgroep**
  - Sluit onderzoek aan bij praktijk?
  
- Scholing/deskundigheidsbevordering
- Navelstreng doorknippen
- Financiering (bekostiging, business case)



# Benodigde randvoorwaarden

- Focus doelgroep
- **Scholing/deskundigheidsbevordering**
  - Materiaal beschikbaar voor overdracht?
  - Aanbod scholing na onderzoek?
- Navelstreng doorknippen
- Financiering (bekostiging, business case)



# Benodigde randvoorwaarden

- Focus doelgroep
- Scholing/deskundigheidsbevordering
- **Navelstreng doorknippen**
  - Onderzoek vs. Afzetmarkt implementatie?
  - E-health → scheiding onderzoek en interventie
- Financiering (bekostiging, business case)

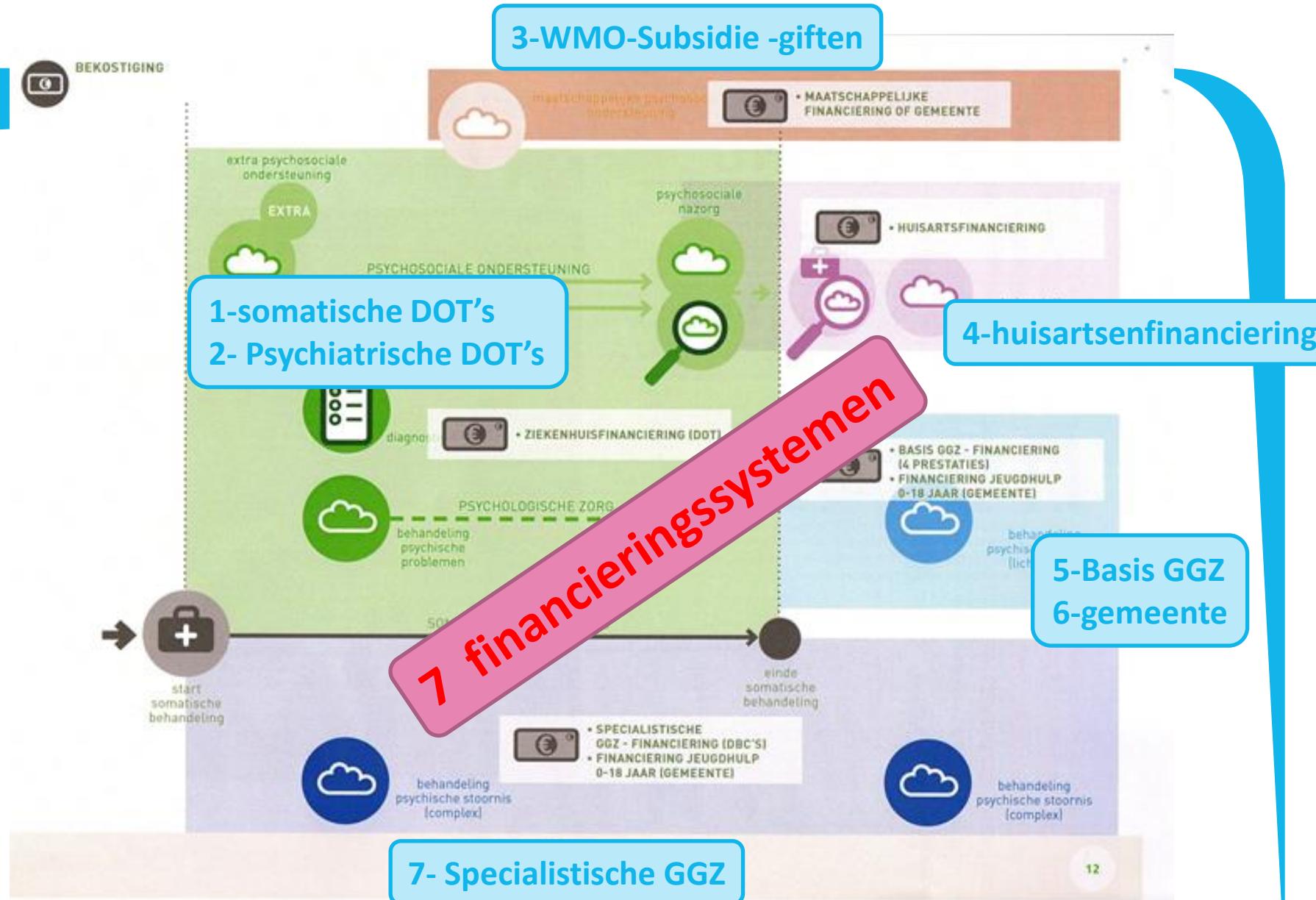


# Benodigde randvoorwaarden

- Focus doelgroep
- Scholing/deskundigheidsbevordering
- Navelstreng doorknippen
- **Financiering (bekostiging, business case)**
  - Business case → kosten interventie (KNW voorbeeld bv hosting, helpdeks, content update, authentificatie) vs. Opbrengsten
  - Helderheid/regelen bekostiging → door de financieringsstromen het bos nog zien



# Financiering→Bekostiging



Vraag is:

- Is er wel een bos, maar zie je deze door de bomen niet meer
- Of is er daadwerkelijk geen bos, en is het zaak dat geholpen wordt nieuwe bomen te planten waar nodig?



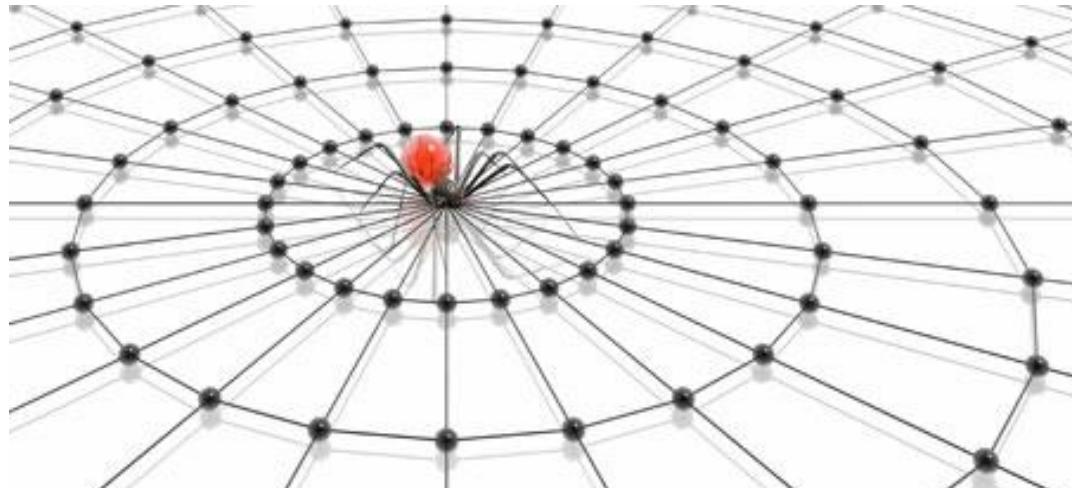
# Conclusie



# Conclusie



## Conclusie



**Wil je snel gaan,  
ga alleen.  
Wil je ver komen,  
ga samen.**

## DANK VOOR UW AANDACHT



[www.iknl.nl](http://www.iknl.nl)



[www.linkedin.com/company/iknl](http://www.linkedin.com/company/iknl)



[twitter.com/iknl](http://twitter.com/iknl)

[Dr. Chantal Lammens; c.lammens@iknl.nl](mailto:c.lammens@iknl.nl)