



*Hoe verder met evidence-based practice
binnen de verpleegkunde:*

naar een gepersonaliseerde aanpak in de nazorg voor mensen met kanker

Jolanda Friesen-Storms

Aanleiding

- In Nederland leven bijna 800.000 mensen die kanker hebben of hebben gehad
Dit aantal neemt toe
- Diversiteit in gevolgen na de behandeling van kanker

Nazorg

De
behandeling
is afgerond

Ik voel me
moe, zou ik
daarvoor
begeleiding
krijgen?



zuyderland

**ZU
YD**

Quiz

Vraag 1: Hoeveel mensen ervaren angstklachten in de eerste twee jaar na de diagnose kanker?

- A. Circa 30%
- B. Circa 40%
- C. Circa 50% (goede antwoord)

Quiz

Vraag 2: Hoeveel mensen ervaren depressieve klachten in de eerste twee jaar na de diagnose kanker?

- A. Circa 25%
- B. Circa 33% (goede antwoord)
- C. Circa 50%

Quiz

Vraag 3: Hoeveel mensen ervaren vermoeidheidsklachten na de behandeling van kanker?

- A. Circa 40%
- B. Circa 50%
- C. Circa 75% (goede antwoord)

Quiz

Vraag 4: Hoeveel mensen ontvangen geen informatie over ondersteunende nazorg na de behandeling van kanker?

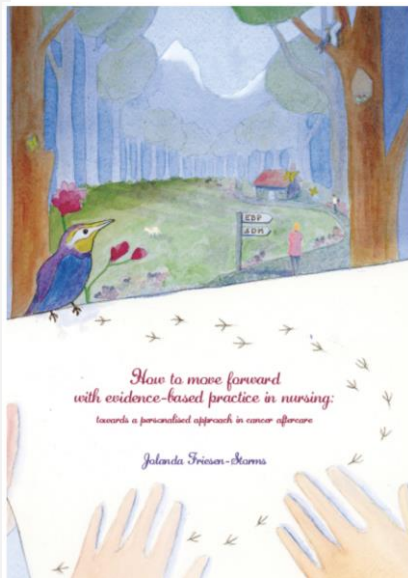
- A. Circa 20%
- B. Circa 40% (goede antwoord)
- C. Circa 60%

Evidence-based nazorg

- Evidence based richtlijnen onvoldoende geïmplementeerd
- Geen goed model voor implementatie in dagelijkse praktijk



Ontwikkeling en evaluatie van een gespreksmodel om gepersonaliseerde evidence-based nazorg aan te bieden



Promotieonderzoek Jolanda Friesen, docent
academie verpleegkunde

Gerrie Bours, onderzoeker (ZUYD, UM)
Asiong Jie (ZuyderlandMC),
Prof. Trudy van der Weijden (UM),
Prof. Sandra Beurskens (UM)

Ontwikkeling

- Gebaseerd op richtlijnen: 'Herstel na kanker', 'Detecteren behoefte psychosociale zorg'
- Co-creatie** met belangrijkste stakeholders (**patiënten perspectief**):
- Expertmeeting/ ontwikkelgroep (11 zorgverleners, 2 patiënten, 5 onderzoekers)



Gespreksmodel gezamenlijke besluitvorming over doelen en zorgafspraken

1. Voorbereiding

PROM's Lastmeter en SIPP

2. Samen doelen vaststellen

**Exploreren
Informeren
Formuleren**

3. Samen zorgafspraken maken

**Keuzeproces toelichten
Opties & voorkeur bespreken
Besluiten nemen**

**4. Afspraken uitvoeren en
evalueren**

Tool: 4 levens-gebieden



Tool: Verwijsgids

verwijsgids kanker

Helpt u bij het vinden van ondersteunende behandeling en begeleiding bij kanker.
Op ieder moment na de diagnose.

ik zoek zorg of hulp

begin met typen

voeg eventueel plaats of postcode toe

 zoek



of ik zoek op

- 1** **onderwerp**
kies uit een lijst met onderwerpen
- 2** **type zorg of hulp**
kies uit een lijst van type zorgverleners of organisaties
- 3** **kaart**
bekijk organisaties en zorgverleners op de kaart

Informatie- film



zuyderland

Film gesprek:

<https://vimeo.com/348376083>

**ZU
YD**

A photograph of three healthcare professionals in a meeting. On the left, a woman in a white lab coat with a blue collar is pointing at a computer monitor. In the center, a woman with blonde hair and glasses, wearing a red vest over a black top, looks on. On the right, a man with glasses and a dark shirt is also looking at the monitor. The monitor displays a software interface with various colored sections. The background shows office shelves and window blinds.

Vorbereiding nazorggesprek oncologie

Deze digitale voorbereiding is mede tot stand gekomen door: Zuyd Hogeschool, Universiteit Maastricht, Zuyderland MC, NWO, Maastric Clinic en patiënten van Zuyderland MC.

Digitale voor- bereiding

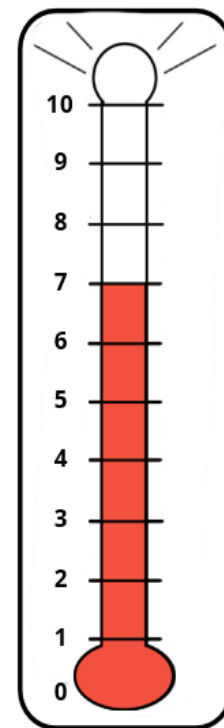
Samenvatting vragenlijst

Onderstaand ziet u een overzicht van de beantwoorde vragen. In ieder levensgebied ziet u het aantal vragen dat door u met 'ja' of 'soms' is beantwoord. U kunt op de verschillende levensgebieden klikken om de door u ingevulde antwoorden te zien.



Rechts ziet uw aangegeven score op de last thermometer

Klik op deze bollen voor een overzicht per levensgebied.



Digitale voor- bereiding

Samenvatting vragenlijst

Onder
vragen
dat de
de ve
ingev

Samenvatting gezondheid



Lichamelijk

Moeheidsklachten
Slaapproblemen
Gewichtsverlies

Pijnklachten

Lichamelijk

Emotioneel

Piekeren

Cognitief

Herinneren

Uw persoonlijke opmerkingen;

Geen opmerkingen



zuyderland

**ZU
YD**

Ontwikkeling en pretest gesprekmodel

A conversation approach based on shared goal-setting and shared decision-making for nurses in cancer aftercare: A developmental study

Eur J Oncol Nurs. 2018 Aug;35:107-116. doi: 10.1016/j.ejon.2018.06.002. Epub 2018 Jul 11.

Ervaringen van patiënten in vroege nazorgfase

Stories of Lymphoma Survivors in Early Aftercare: A Narrative Inquiry. Cancer Nurs. 2020 Jun 24. doi: 10.1097/NCC.0000000000000850

Thema's

Theme 1: Living and Dealing With Health Consequences

Theme 2: Coping With Work and Financial Challenges

Theme 3: Having a Positive Outlook and Dealing With Uncertainty

Theme 4: Deriving Strength From and Experiencing Tensions in Relationships

Theme 5: Getting Through Tough Times in Life

Theme 6: Receiving Support From Healthcare Professionals

Mensen die echt behoefte hadden aan het gesprek (geen abrupte afsluiting behandelproces)

*"want ik dacht eerst toen de dokter zei het is af
en dan laten ze je toch een beetje toch aan je lot
over he zo komt het net over he en toen die
belde toen dacht ik ja dan krijg je toch een
gesprek van hoe of wat"*

Meer toelichting op het doel van het nazorggesprek al bij de uitnodiging

"Het nazorggesprek staat of valt met een goede voorbereiding, ook van mij als patiënt.

Vóór dat gesprek heb je namelijk alleen maar te maken met een 'klinische' wereld, waarin het draait om bloedwaarden.

Daarna breekt een tweede fase aan, en komen de meer sociale aspecten van de ziekte en de hulp die daarbij kan worden gegeven aan de orde.

Maak dat vooraf goed duidelijk aan de patiënt, dan kan hij zich daarop voorbereiden en de vragen stellen dit in dat verband van belang zijn"

Vervolg- studie

**Danny
Quadvlieg-
Delnoy**

Wat zijn de meest voorkomende problemen, doelen en interventies bij lymfoompatiënten na afronding chemotherapie?

- 120 patiënten waarvan 49 (41%) patiënten een nazorggesprek wilden
 - Geen behoefte
 - Reeds voldoende hulp



Problemen

- Overall top 3: 98% conditieverlies; 94% spierzwakte, 88% vermoeidheid
- Top 3 psychische problemen: 51% piekeren, 43% minder grip op emoties, 40% angst (ziekte, recidief),

Gestelde doelen (73/49)

gerichter advies aan patiënten
67% patiënten doorverwezen

Conclusie

Co-creatie ontwikkelen van een evidence-based gespreksmodel met tools

- ondersteunt patiëntgecentreerde zorg
- doelen stellen en samen beslissen centraal
- door betere inzicht patiënt → nazorg op maat, naar behoefte

Partners



**ZU
YD**

