

Samen beslissen over de behandeling van mensen met ongeneeslijke kanker: blended learnings voor oncologen en huisartsen/verpleegkundigen

Danique Bos | Hanneke van Laarhoven | Rania Ali | Ellen Smets | Dorien Tange | Inge Henselmans



Patiënten met ongeneeslijke kanker staan voor keuzes over hun behandeling waarbij winst en last moeten worden afgewogen. **Samen beslissen** is daarbij essentieel.



Bij **samen beslissen** wisselen de zorgverlener en patiënt informatie uit over de behandeling en waarden van de patiënt om tot de best passende behandeling voor die patiënt te komen.



Oncologen nemen samen met de patiënt beslissingen; **verpleegkundigen** en **huisartsen** kunnen dit process ondersteunen. **Training** kan hierbij helpen.

Hoe effectief zijn blended learnings in verbeteren 'samen beslissen'-vaardigheden?

E-learning modules (1 uur)

T0
Gesimuleerd consult
Vragenlijst

Interesse in de e-learning modules?



Theorie van samen beslissen	Toepassen/Ondersteunen van samen beslissen
Samen beslissen in de palliatieve zorg	Samen beslissen met patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden

T1
Vragenlijst

Trainingsbijeenkomst (3,5 uur)

Kennis e-learning
Motivatie
Vaardigheden (oefenen met acteur)

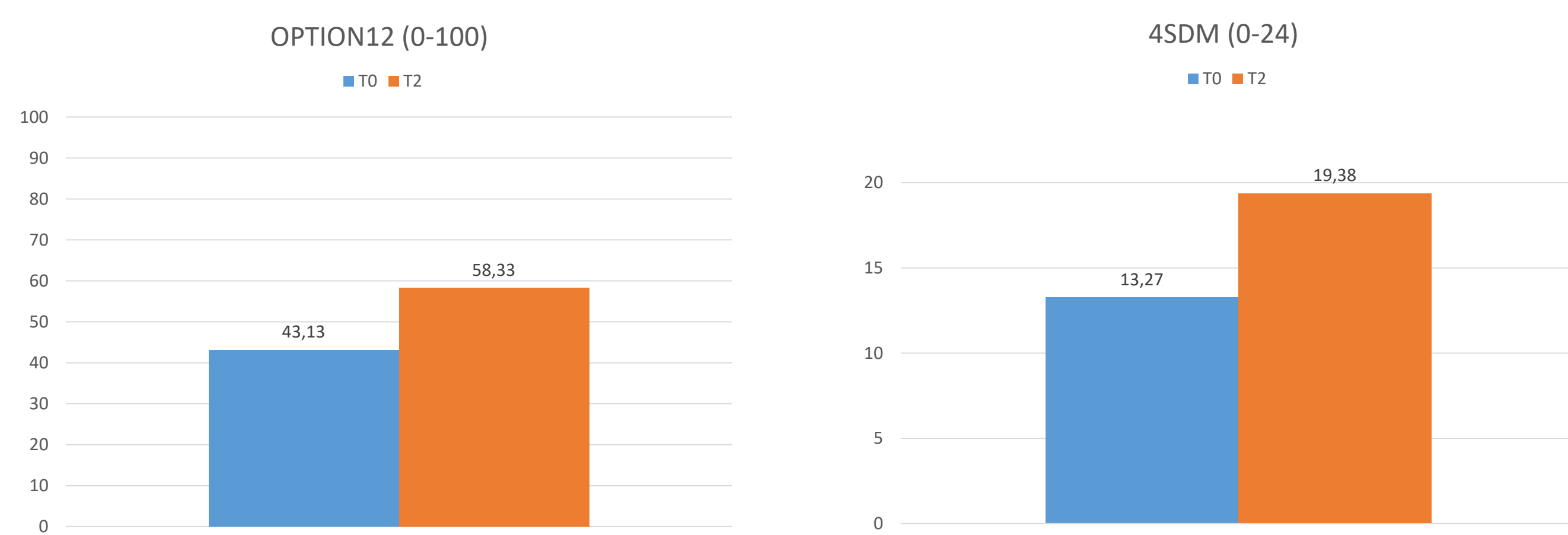
T2
Gesimuleerd consult
Vragenlijst

Interesse in de blended learning?

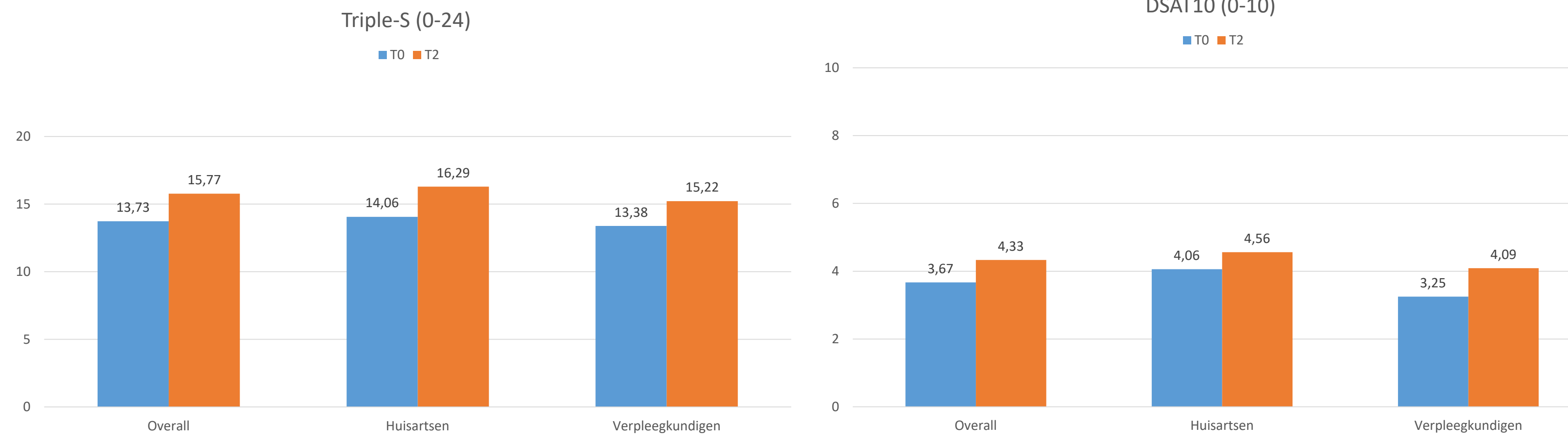


Conclusie: blended learnings verbeteren 'samen beslissen'-vaardigheden

Oncologen (n=17)



Huisartsen (n=17) & verpleegkundigen (n=16)



Geobserveerd samen beslissen: neemt toe na de training (p-waarden: 0.000 (OPTION12/4SDM); Cohen's d: 1.10 (OPTION12)/1.20 (4SDM))

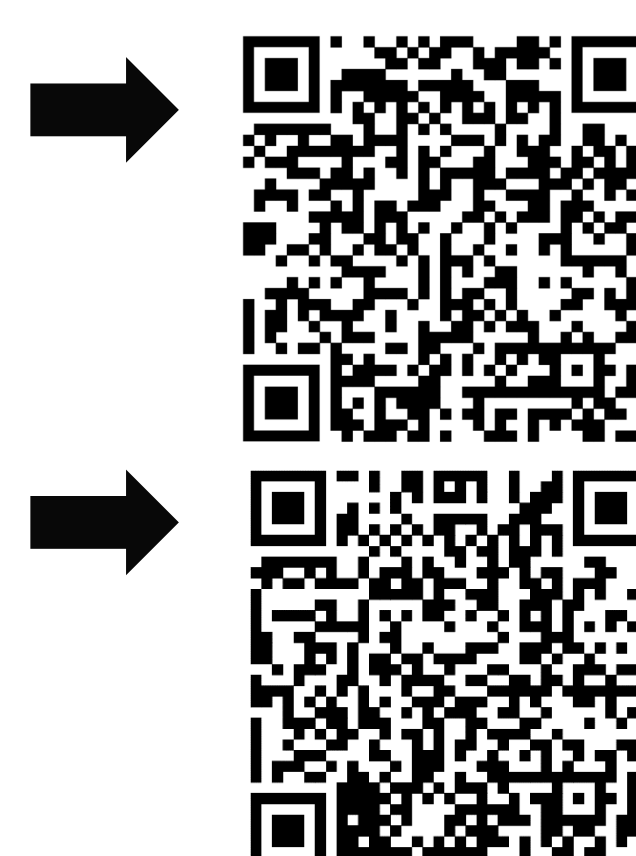
Secundaire uitkomsten	P-waarde	Cohen's d
Kennis samen beslissen	0.012	0.65
Geloof in eigen kunnen	0.004	0.74
Tevredenheid met gesprek	0.000	1.20

Geobserveerde ondersteuning van samen beslissen: neemt toe na de training (p-waarden overall: 0.002 (Triple-S)/0.059 (DSAT10); Cohen's d: 1.20 (Triple-S)/0.70 (DSAT10))

Secundaire uitkomsten	P-waarde	Cohen's d
Kennis samen beslissen	0.000	1.90
Geloof in eigen kunnen	0.001	1.00
Tevredenheid met gesprek	0.144	0.54

Verder lezen

- Bos-van den Hoek, D.W., Thode, M., Jongerden, I.P., et al., 2021. The role of hospital nurses in shared decision-making about life-prolonging treatment: A qualitative interview study. *J Adv Nurs* 77 (1), 296-307.
- Stacey, D., Taljaard, M., Drake, E.R., O'Connor, A.M., 2008. Audit and feedback using the brief Decision Support Analysis Tool (DSAT-10) to evaluate nurse-standardized patient encounters. *Patient Educ Couns* 73 (3), 519-525.
- Legare, F., Stacey, D., Pouliot, S., Gauvin, F.P., Desroches, S., Kryworuchko, J., Dunn, S., Elwyn, G., Frosch, D., Gagnon, M.P., Harrison, M.B., Pluye, P., Graham, I.D., 2011. Interprofessionalism and shared decision-making in primary care: a stepwise approach towards a new model. *J Interprof Care* 25 (1), 18-25.
- Bos-van den Hoek, D.W., van der Velden, N.C.A., Huisman, R., van Laarhoven, H.W.M., Tange, D., Wind, J., Smets, E.M.A., Henselmans, I., 2021. General practitioners' role in shared decision-making about palliative cancer treatment: qualitative study. *Br J Gen Pract*.
- NFK, 2019. Je hebt kanker (gehad): Hoe ervaar je de hulp van je huisarts en verpleegkundige? Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties, Utrecht.



Contactgegevens
d.w.bos@amsterdamumc.nl
symphony@amc.uva.nl

