



***Algemene huisartseninformatie OPTion-studie***



Graag willen we u informeren over de OPTion-studie die op dit moment loopt in de noordelijke provincies. Wellicht hebt u er al iets over gelezen in VerwijzersContact. De studie richt zich op behandeldoelen van ouderen met een niet (meer) curatief behandelbare maligniteit. De studie gaat uit van de afdeling Huisartsgeneeskunde van het UMCG en wordt gesubsidieerd door het KWF.

In verband met de korte tijd tussen diagnose en behandelplan hebben we er uit praktische overwegingen voor gekozen om eerst de patiënt te includeren en daarna de huisarts telefonisch te benaderen. U krijgt dan aanvullende informatie over de studie. Als uw patiënt en u besluiten mee te doen, en patiënt wordt ingeloot in de interventiegroep, ontvangt u de gesprekshulp OPT (Outcome Prioritization Tool) en vragen we u om met uw patiënt vier keer in een periode van een half jaar de OPT te gebruiken (binnenkort, na ongeveer 1, 3 en 6 maanden).

In uw geval gaat het om patiënt: ………………………………………………………………………………………………………

**Hoe belastend is deelname voor u en uw patiënt?**

- De patiënt maakt kort nadat hij/zij de diagnose niet (meer) curatief behandelbare maligniteit heeft gekregen een afspraak op uw spreekuur of een afspraak voor een visite.

- Tijdens dit consult inventariseert u met behulp van de OPT welke behandeldoelen belangrijk zijn voor uw patiënt. Ervaring leert dat een dergelijk consult 10-30 minuten duurt. U kunt dit consult op de gebruikelijke wijze declareren.

- We vragen u na afloop van het consult een korte vragenlijst over de bruikbaarheid van de

OPT in te vullen. Dit duurt nog geen vijf minuten.

- Patiënt wordt gedurende zes maanden gevolgd en komt in deze periode driemaal bij u terug voor een OPT-gesprek.

- Zowel de patiënten in de interventiegroep als de controlegroep hebben zoals gebruikelijk een gesprek in het ziekenhuis waarin het behandelplan wordt gemaakt. Na afloop hiervan vullen zij enkele vragenlijsten in.

**Wat kan de studie opleveren voor u en uw patiënt?**

- Met deze studie hopen wij bij te dragen aan een actievere rol van de patiënt bij het vaststellen van het behandelplan.

- Het OPT-gesprek draagt bij aan de betrokkenheid van de huisarts bij de oncologische zorg nu en kan dienen als opstap naar het toekomstige palliatieve traject.

- U krijgt tijdens de studie de score (en referentiewaarden) van uw patiënt op de

vragenlijsten over angst, depressie en moeheid direct teruggekoppeld.

- Na afloop van de studie kunt u de OPT ook bij andere patiënten gebruiken.

Tel: 06 155 25 388. Fax: 050 363 29 64 t.n.v. OPTion. E-mail: [option-studie@umcg.nl](mailto:option-studie@umcg.nl)

**Toelichting op de OPTion-studie**

**Korte achtergrond**

Volgens het *NHG Standpunt ‘Oncologische zorg in de huisartspraktijk’* van juni 2014 moet worden gestreefd naar meer continuïteit van zorg, ook rondom de diagnose (recidief) kanker. In een gesprek tussen huisarts en patiënt kort na de diagnose kan de impact hiervan worden besproken en worden ingegaan op de wensen en persoonlijke voorkeuren van deze patiënt in het kader van behandeling. Dit sluit aan op onderzoek waaruit blijkt dat veel ouderen levensverlenging niet het belangrijkste behandeldoel vinden.

**Wat is de OPT**

De OPT (outcome prioritization tool) is een visuele gesprekshulp om behandeldoelen te verhelderen.

Hij wordt gebruikt door sommige huisartsen en door de afdeling Ouderengeneeskunde in het UMCG bij gesprekken over polyfarmacie.

De OPT is een kaart met daarop vier visueel analoge schalen die elk een behandeldoel weergeven: levensverlenging, onafhankelijkheid bewaren, verminderen of wegnemen van pijn en verminderen of wegnemen van andere symptomen. De patiënt waardeert elk doel en brengt een rangorde aan.

Eerder onderzoek toonde aan dat ouderen goed in staat zijn de OPT te gebruiken. Veel huisartsen zijn tot nu toe positief over het gebruik en geven aan dat de kaart eenvoudig, gemakkelijk en snel te hanteren is. Als u besluit mee te doen krijgt u de OPT en meer informatie toegestuurd.

**Opzet van de OPTion-studie**

De OPTion-studie is een gerandomiseerde gecontroleerde trial die wordt uitgevoerd in verschillende ziekenhuizen in het noorden van Nederland. Het is de bedoeling 168 patiënten te includeren, de helft van de patiënten voert OPT-gesprekken met hun huisarts.

**Hoe wordt uw patiënt benaderd voor de studie?**

Als uw patiënt de diagnose niet (meer) curatief behandelbare maligniteit krijgt en ouder is dan 60 jaar, zal de oncologisch specialist (longarts, chirurg, medisch oncoloog) hem/haar vragen deel te nemen aan de studie. Als uw patiënt toestemming geeft, vindt randomisatie plaats naar ofwel de reguliere

zorggroep ofwel de OPT-groep.

**Wat wordt er gemeten in de OPTion-studie?**

Doel van de studie

1. Inventariseren wat behandeldoelen zijn van ouderen met een niet (meer) curatief behandelbare maligniteit. Deze inventarisatie vindt plaats tussen de diagnose en het maken van het behandelplan en in de zes maanden daarna.
2. Bepalen of deze inventarisatie effect heeft op het empowerment van de patiënt. Hiervoor wordt de OPT-groep vergeleken met een reguliere zorggroep. Empowerment wordt gemeten met de decision self-efficacy vragenlijst (het vertrouwen in het vermogen om mee te beslissen). Er wordt ook vergeleken op de daadwerkelijk gekozen behandeling. Als secundaire uitkomstmaten worden ook vragenlijsten over angst, depressie en moeheid afgenomen.

**Door wie wordt de studie uitgevoerd?**

De studie wordt uitgevoerd door de afdeling Huisartsgeneeskunde van het UMCG.   
Het OPTion projectteam bestaat uit:

Mw. Dr A.J. (Annette) Berendsen, huisarts en projectleider

Dhr. Dr J. Schuling (Jan), oud-huisarts en onderzoeker

Mw. Drs. M.E. (Mariken) Stegmann, aios Huisartsgeneeskunde en promovenda

Prof. Dr. M.Y. (Marjolein) Berger, huisarts en hoofd afdeling

**Hoe kan u contact opnemen?**

Tel: 06 155 25 388. Fax: 050 363 29 64 t.n.v. OPTion. E-mail: [option-studie@umcg.nl](mailto:option-studie@umcg.nl)