Handleiding voor de zorgverlener

KEUZEHULP VOOR DE NAZORG VAN BORSTKANKER PATIENTEN

Jolanda Friesen, PhD student

Onderzoeksteam:

Dr. Gerrie Bours,

Prof. Dr. Trudy van der Weijden,

Dr. Asiong Jie,

Prof. Dr. Sandra Beurskens

Linda Klaassen, PhD student

Onderzoeksteam:

Prof. Dr. Carmen Dirksen

Dr. Ciska Hoving

Prof. Dr. Liesbeth Boersma

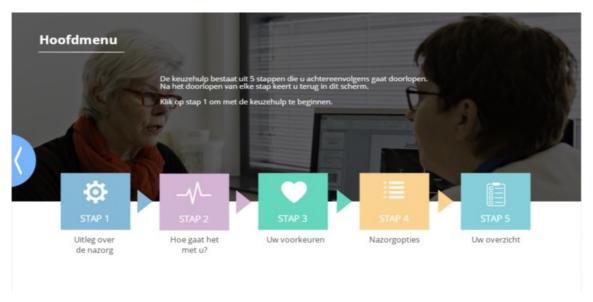
Beste zorgverlener,

Deze keuzehulp is bedoeld ter ondersteuning van het (eerste) nazorggesprek dat u voert met de patiënt die behandeld is voor borstkanker.

Met behulp van deze keuzehulp kunt u beter samen met de patiënt kiezen hoe het nazorgtraject eruit gaat zien. Dit betreft zowel de manier waarop de nazorggesprekken in de toekomst plaats zullen vinden (bijvoorbeeld telefonisch of een afspraak in het ziekenhuis) als ook de inhoud van de nazorg (bijvoorbeeld is er aanvullende nazorg nodig zoals fysiotherapie, psychologische zorg of revalidatie).

De patiënt kan voorafgaand aan het nazorggesprek thuis de keuzehulp invullen en u een pdf met de belangrijkste resultaten mailen en/of deze meenemen naar het nazorggesprek. Eventueel kunt u de patiënt de keuzehulp ook in het ziekenhuis laten invullen of deze samen met de patiënt invullen voorafgaand aan het gesprek, maar dit zal u als zorgverlener meer tijd kosten.

De patiënt doorloopt de keuzehulp in vijf stappen:



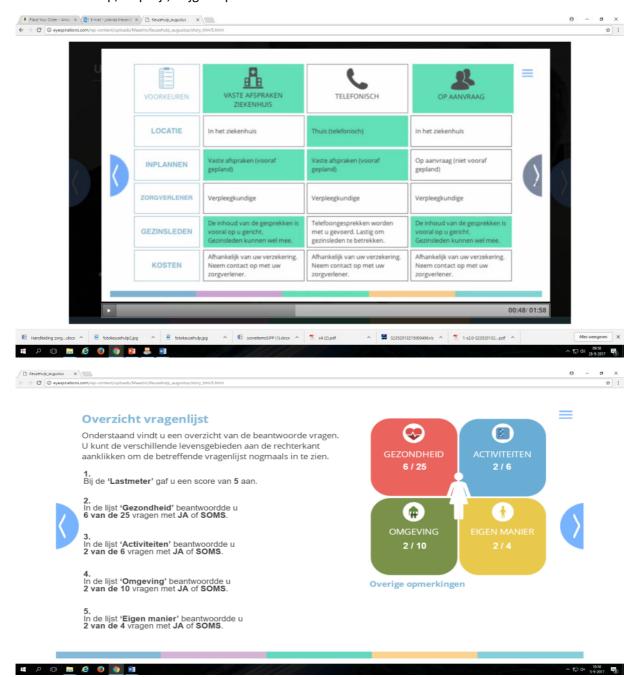
In de *eerste* stap krijgt de patiënt kort voorlichting over wat nazorg en nacontrole is. Verder kan de patiënt hier aanvinken welke behandelingen zij/hij heeft gehad en informatie opzoeken over de bijwerkingen van deze behandelingen.

In de *tweede* stap vult de patiënt in hoe het met haar/hem gaat op basis van open en gesloten vragen in die over verdeeld zijn over vier levensgebieden: mijn gezondheid, mijn activiteiten, mijn omgeving en mijn eigen manier. De gesloten vragen omvatten de Lastmeter en de Screeningslijst voor Psychosociale Problemen (SIPP) en zijn afgestemd op de gevolgde behandelingen.

In de *derde* stap geeft de patiënt voorkeuren aan voor nazorg (bijvoorbeeld liever nazorg in het ziekenhuis of (telefonisch) thuis.

In de *vierde* stap geeft de patiënt haar/zijn eerste indruk aan over de opties. De patiënten geven aan of ze de optie als positief, neutraal of negatief beoordelen.

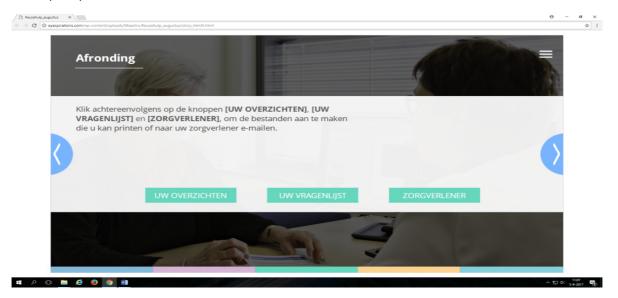
In de laatste stap, stap vijf, krijgt de patiënt twee overzichten te zien.



In het eerste overzicht wordt weergegeven welke belangrijkste voorkeuren de patiënt heeft aangegeven (kolom links). Verder geeft het overzicht de opties aan die het ziekenhuis biedt (rij boven). De optie waarvan de eerste indruk van de patiënt het meest positief was, wordt groen (vaste afspraken ziekenhuis en op aanvraag). Verder geeft het overzicht aan welke optie die het ziekenhuis biedt, het beste past bij de voorkeuren van de patiënt. De optie met de meeste groene vakjes past het beste bij de voorkeuren van de patiënt. Bij het overzicht in het bovenstaande voorbeeld is dit de optie vaste afspraken in het ziekenhuis.

In het tweede overzicht wordt weergegeven hoe de patiënt de vragen in stap 2: Hoe gaat het met U? heeft beantwoord. Hier ziet de patiënt de score op de lastmeter en de vragen die per levensgebied met ja of soms zijn ingevuld. Door op een levensgebied te klikken, krijgt de patiënt ook inzicht in de ingevulde vragenlijst voor dat levensgebied.

In de *vijfde*, laatste stap heeft de patiënt een aantal opties om onderdelen van de keuzehulp te printen of als pdf op te slaan.



Bij de knop uw overzichten wordt een samenvatting in tekst gegeven van het overzicht met de opties die het beste past (van stap 4). Indien de optie in het overzicht groen was, dan staat dit in tekst achter deze optie. Ook krijgt de patiënt een overzicht van de score op de lastmeter en het aantal vragen dat per levensgebied met ja of soms is ingevuld.

Bij de knop uw vragenlijst krijgt de patiënt een overzicht in tekst met de antwoorden die gegeven zijn op de vragen in de vragenlijst per levensgebied.

Bij de knop zorgverlener kan de patiënt een overzicht maken met informatie voor de zorgverlener met de berekende SIPP scores en de score op de lastmeter en de indicatie voor een eventuele doorverwijzing voor aanvullende zorg op basis van deze scores. Indien de patiënt een indicatie heeft voor doorverwijzing óf op basis van ingevulde problemen zelf wil worden doorverwezen naar bv. psychologische zorg, fysiotherapie of revalidatie dan kunt u hierover samen met de patiënt tot een beslissing komen. Hieronder ziet u een overzicht bij welke problemen en klachten u kan overwegen naar welke zorgverlener te verwijzen (overzicht keuze interventies).

U kunt met de patiënt afspreken dat zij/hij deze overzichten meebrengt naar het nazorggesprek en/of dat deze als pdf naar u worden gemaild.

Tijdens het nazorggesprek kunt u deze overzichten dan gebruiken om samen met de patiënt te beslissen over het nazorgtraject. Tevens kan met name het overzicht van de vragenlijsten, met de 4 levensgebieden, u helpen het nazorggesprek te structureren, en vooral te richten op die gebieden waarbij de patiënt duidelijk klachten aangeeft. Hieronder is een leeg formulier van het visuele hulpmiddel gebaseerd op de vier levensgebieden, toegevoegd.

Overzicht keuze-interventies

	Zelfzorg Basiszorg		Aanvullende zorg: mono-/multidisciplinair						Complexe zorg	
	Voorlichting, educatie	Leefstijl interventie	Fysiotherapie Ergotherapie Oedeemtherapie	Psychosociale zorg: Maatschappelijk werk	Psychosociale zorg: Psychologie	Geestelijk verzorger	Oncologische revalidatie	Arbeidsgeneeskunde	Pijn Behandeling	Revalidatie- Geneeskunde
Vroege gevolgen										
Vermoeidheid										
Pijn										
Lymfoedeem										
Psychosociale										
problemen										
Cognitieve problemen										
Spirituele										
gevolgen										
Arbeids-										
participatie										
Meervoudige										
problematiek:										
fysiek, psychisch, sociaal										
Late gevolgen										
Chronische										
vermoeidheid										

Bij veel klachten/problemen heeft de patiënt keuze uit meerdere interventie-opties. Het IKNL heeft voor het zorgprogramma melanoom een overzicht gemaakt van opties bij een aantal klachten. Dit overzicht is gebaseerd op het "Stepped-Care" model. Dat wil zeggen dat patiënten een interventie ontvangen die niet zwaarder is dan noodzakelijk. Het IKNL wil voor het zorgpad mammacarcinoom ook een dergelijk zorgprogramma ontwikkelen. Voor deze studie is het overzicht van het zorgprogramma melanoom gebruikt en door de onderzoeker (JF) vertaald voor mammacarcinoom met behulp van informatie uit richtlijnen. Dit overzicht is in ontwikkeling.

Visueel hulpmiddel: de vier levensgebieden

