

O.01**Het vaststellen en monitoren van sociale en spirituele behoeften van hospice patiënten, een feasibility studie**

Tom Lormans¹, Everlien De Graaf¹, Sanneke Heij¹, Frederieke Van der baan¹, Joep Van de Geer², Saskia Teunissen¹

¹UMC Utrecht, UTRECHT, Nederland

²Hospice Demeter, UTRECHT, Nederland

Introductie:

Patient reported outcomes zijn de gouden standaard voor het beoordelen van de symptoomintensiteit van hospicepatiënten. De Utrecht Symptoom Dagboek-applicatie (USD-app) is een eHealth self-assessmenttool om deze symptoomintensiteit te meten. Het is echter onduidelijk hoe praktisch deze app is. Daarom heeft deze studie tot doel het evalueren van de vraag, acceptatie en integratie van de USD-app als basis voor symptoommanagement in de dagelijkse hospicezorg.

Methode:

Een mixed-method feasibility onderzoek met een sequentieel verklarend design, werd uitgevoerd van februari tot juni 2017 in Nederland. Verpleegkundigen werkzaam in de 14 hospices waar het USD-4D geïmplementeerd was in januari 2017, werden uitgenodigd om deel te nemen. De belangrijkste uitkomstmaten waren:

- 1) toepasbaarheid van de USD-app voor patiënten,
 - 2) acceptatie van de USD-app voor hospice-verpleegkundigen, en
 - 3) integratie van de resultaten van de USD-app bij symptoommanagement in de dagelijkse hospice-zorg.
- Gegevens werden verzameld met behulp van 1) een zelfontworpen vragenlijst en 2) focusgroepen. Gegevensanalyse werd uitgevoerd met 1) beschrijvende statistieken 2) inhoudsanalyse.

Resultaten:

Gemiddeld werd de app gebruikt voor 332/413 patiënten, meestal ingevuld met hulp van een verpleegkundige. 63% van de verpleegkundigen waren tevreden over de USD-app. Het gebruik van de app ondersteunde het inzetten van geschikte interventies en verbeterde inzicht in het beloop van symptomen en het welzijn van de patiënt. Verpleegkundigen vonden de introductie van de app en de evaluatie van interventies moeilijk. Wanneer het USD-app niet werd voorgelegd aan patiënten was dit veelal een besluit van de verpleegkundige, zonder dat dit met de patiënt werd afgestemd. De ontwikkeling van alternatieve antwoordschalen naast de numerieke schaal werd gesuggereerd in alle focusgroepen. De integratie van de USD-app en de resultaten ervan in de dagelijkse zorg kunnen worden verbeterd door 1) het verbeteren van kennis en competenties bij multidimensionaal symptoommanagement, 2) het vergroten van het bewustzijn van de gatekeeping-attitudes van zorgverleners en 3) ondersteuning door alle leden van het multiprofessionele team om het gebruik van de USD-app te integreren.

Conclusie:

Gebruik van de USD-app in de hospicezorg is haalbaar. De implementatie van de USD-app moet worden ingebed in de implementaties van symptoommanagement. Verpleegkundigen moeten worden ondersteund bij het verbeteren van de competenties van eHealth.