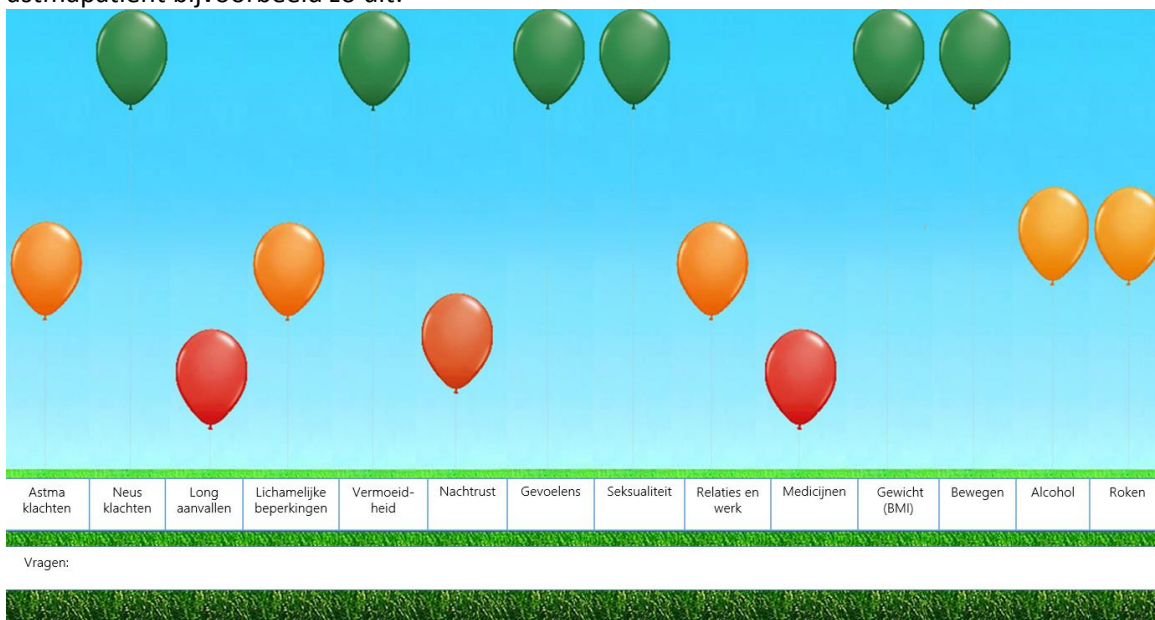


## Interventiegroep onderzoek Ziektelastmeter Chronische Aandoeningen Informatiebrief over deelname

In deze brief vertellen we u meer over wat onderzocht wordt, en wat we van u verwachten. Het onderzoek is goedgekeurd door de Medisch Ethische Toestemmings-Commissie van Zuyderland en van Zuyd Hogeschool, Heerlen (METCZ20190131).

### Hoe werkt de Ziektelastmeter voor Chronische Aandoeningen?

De patiënt wordt geïnformeerd over de Ziektelastmeter door u. Als de patiënt mee wil doen, registreert u de patiënt in de Sanacoach (via de daarvoor bestemde knop in MediX). De patiënt krijgt dan thuis een mail, waarin hij de registratie moet bevestigen en activeren. Het is nodig een consult in te plannen in MediX. Vijf dagen voordat de patiënt bij u op consult komt, ontvangt deze een mail met het verzoek een vragenlijst in te vullen via de Sanacoach ("Voorbereiden spreekuur sessie"). De antwoorden op de vragen worden (waar van toepassing) uitgewisseld met MediX en via MediX kan (tijdens het consult) de ballonnenuisualisatie worden ingezien. Zo'n visualisatie ziet er voor een astmapatiënt bijvoorbeeld zo uit:



De groene hoge ballonnen geven aan dat het goed gaat op dit domein. De rode lage ballonnen geven aan dat er veel verbetering mogelijk is. Samen met de patiënt bespreekt u waar u en de patiënt over willen praten. Dit hoeft niet per se de laagste rode ballon te zijn. Het is heel belangrijk dat de patiënt een actieve rol krijgt in het consult. Meestal kiest u samen 1 of 2 ballonnen per consult. Als u op de ballon klikt, verschijnen er behandeladviezen. U kunt de adviezen selecteren die voor u en de patiënt het meest geschikt zijn. Stel: de patiënt zegt dat hij of zij het erg moeilijk vindt om de puffers goed te gebruiken. U kunt dan bijvoorbeeld besluiten de patiënt een goede inhalatietechniek aan te leren. Ook kunt u dan bijvoorbeeld de patiënt verwijzen naar thuisarts.nl of een voorzetkamer voorschrijven. Het is goed om daarna een concreet doel op te schrijven zodat de patiënt ook weet wat hij of zij moet doen. Zo'n doel kan bijvoorbeeld zijn: deze week de instructievideo van de inhalator bekijken en thuis 2x per dag oefenen.

De patiënt kan nu thuis concreet aan de slag. De volgende keer dat de patiënt komt, vult hij of zij weer de vragenlijst in. De scores van de vorige keer zijn nu in grijze ballonnen weergegeven. Dit geeft de mogelijkheid om verschillen ten opzichte van de vorige keer direct goed te zien.

### **Wat onderzoeken we?**

Tijdens deze studie wordt geëvalueerd wat de effecten van de Ziektelastmeter zijn op o.a. ervaren kwaliteit van zorg en op kwaliteit van leven. Patiënten met een chronische aandoening ondervinden met regelmaat beperkingen, klachten en zorgen door en over hun aandoening. Kortom: ze ervaren ziekte. Met de Ziektelastmeter is het mogelijk om de ziekte voor mensen met astma, COPD en diabetes mellitus type 2 te meten en te visualiseren. De Ziektelastmeter bestaat uit een vragenlijst, een visualisatie door middel van ballonnen, en behandeladviezen. De Ziektelastmeter kan gezamenlijke besluitvorming faciliteren en zelfmanagement stimuleren.

### **Wat vraagt deelname aan het onderzoek van de patiënt?**

De patiënt krijgt een account in de Sanacoach. Dit wordt door de POH aangevraagd (via MediX) en moet door de patiënt bevestigd worden. Het is beschikbaar op telefoon, tablet en computer. Tijdens het onderzoek worden patiënten gevraagd om (digitale) vragenlijsten in te vullen (naast de vragenlijsten die de patiënt invult in de Sanacoach in het kader van de Voorbereiden Spreekuur sessie). Deze vragenlijsten geven inzicht in de achtergrond (zoals leeftijd en geslacht), kwaliteit van leven, en tevredenheid en gebruik van zorg. De vragenlijsten zullen elke drie maanden worden afgenomen voor een periode van 18 maanden. We verwachten dat de patiënt per keer ongeveer een half uur bezig bent met het beantwoorden van de vragenlijsten.

### **Wat vraagt deelname aan het onderzoek van de huisartsenpraktijk?**

Werving van minimaal 10 patiënten: u nodigt minimaal 10 patiënten die gediagnosticeerd zijn met COPD, Diabetes Mellitus type 2, of astma uit voor deelname aan de G-ZLM en het onderzoek van de UM. Dit dienen patiënten te zijn die uiterlijk 1 mei 2021 een volgend ketenzorg consult gepland hebben staan. Dit vraagt een actieve selectie en benadering van de patiënten. Hiervoor kunnen de beschikbare folders voor gebruikt worden.

#### *Inclusiecriteria*

- Gediagnosticeerd met COPD, astma, Diabetes Mellitus type 2 en/of hartfalen
- 18 jaar of ouder
- Kan de Nederlandse taal lezen en begrijpen

#### *Exclusiecriteria*

- Ziektelastmeter voor COPD gebruikt tijdens eerdere consulten\*
- Astma: Longaanval waar een prednisonkuur voor nodig was, in de afgelopen 6 weken
- COPD: Longaanval waar een prednisonkuur voor nodig was, in de afgelopen 6 weken
- Diabetes: Opgenomen in het ziekenhuis in de afgelopen 6 weken

\*De patiënt mag dus nog geen gebruik hebben gemaakt van de Ziektelastmeter voor COPD tijdens eerdere consulten. U als zorgverlener mag hier wel gebruik van hebben gemaakt.

Er is een mogelijkheid om samen met de onderzoekers te spreken over je ervaringen door middel van interviews. Onze ervaring leert dat dit helpt bij het werken met de Ziektelastmeter, en als prettig wordt ervaren. Neem voor deze mogelijkheid contact op met de onderzoekers via het onderstaande mailadres.

Heeft u vragen over het onderzoek? Neem dan contact op met:

Esther Boudewijns en Danny Claessens

[emanager@maastrichtuniversity.nl](mailto:emanager@maastrichtuniversity.nl)

Tel: 043-3882336