

► Welkom!

Welkom bij de achtste PanelCom nieuwsbrief. Als lid van PanelCom houden wij u op de hoogte van onderzoeken waar u aan kunt meewerken én de onderzoeken waar u mogelijk aan hebt meegewerkt. Wij waarderen uw deelname aan ons onderzoek zeer! Aan de hand van deze nieuwsbrief geven wij u graag een samenvatting van onze onderzoeksresultaten. Heeft u vragen over de nieuwsbrief of over ons onderzoek? Dan kunt u altijd mailen naar panelcom@uva.nl.

Onderzoeksverslagen

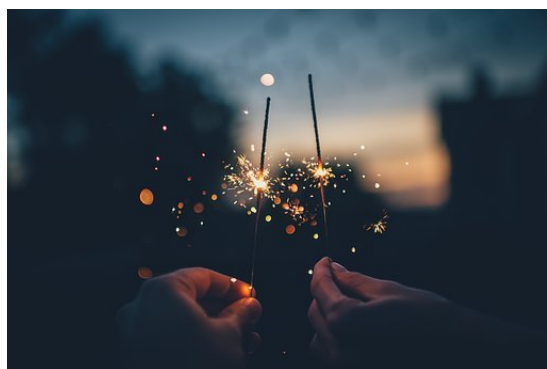
Keuzehulpen voor ziekenhuizen

In deze nieuwsbrief staan twee onderzoeken naar keuzehulpen voor ziekenhuizen centraal.

Deze keuzehulpen kunnen gebruikt worden als een patiënt kan kiezen in welk ziekenhuis hij/zij behandeld wil worden. Hoe deze onderzoeken zijn uitgevoerd is beschreven op pagina 2.



Pagina 2. Kiezen tussen ziekenhuizen.



Fijne feestdagen!

Dit is de laatste nieuwsbrief van 2019. We willen iedereen die heeft bijgedragen aan de onderzoeken heel hartelijk bedanken!

We wensen u fijne feestdagen en hopen dat u ook in 2020 weer wilt bijdragen aan het verbeteren van de communicatie in de gezondheidszorg.

► *Keuzehulpen voor ziekenhuizen: helpen ze echt?*

Nida Gizem Yilmaz en Olga Damman

Kanker komt steeds vaker voor en patiënten staan steeds vaker voor de keuze naar welk ziekenhuis te gaan. Online is vergelijkende informatie te vinden om deze keuze te maken. Vaak is deze informatie echter uitgebreid en complex. Wij onderzochten in twee studies hoe deze informatie zó gepresenteerd kan worden dat de vergelijking makkelijker te maken is.

► Aan het eerste onderzoek deden 37 vrouwen mee. Zij kwamen hiervoor naar de Universiteit van Amsterdam. Aan het tweede onderzoek deden 130 mensen mee. Zij vulden thuis een online vragenlijst in. ◀

Waarom dit onderzoek?

Om patiënten te helpen in hun keuze voor een ziekenhuis is vergelijkende informatie over ziekenhuizen beschikbaar, ook online. Een keuzehulp voor ziekenhuizen kan ook kankerpatiënten helpen om een goede afweging te maken voor waar de behandeling zal plaatsvinden.

Uit eerder onderzoek weten we dat deze informatie vaak moeilijk te begrijpen is. Aan de ene kant heeft dit te maken met eigenschappen van de gebruikers. Kanker komt vaker voor op latere leeftijd. Veel kankerpatiënten zijn dus (relatief) oud en oudere mensen hebben vaker moeite met het verwerken van informatie dan jongere mensen. Zo kunnen oudere mensen bijvoorbeeld minder informatie onthouden dan jongere mensen. Aan de andere kant heeft het ook te maken met de manier waarop de informatie wordt weergegeven: vaak in moeilijke taal, erg feitelijk, en in grote lappen tekst.

De onderzoeksvragen

In dit onderzoek willen we de volgende vragen beantwoorden:

- 1) Verwerken oudere patiënten de informatie inderdaad op een andere manier dan jongere patiënten?
- 2) Als ouderen patiënten op een andere manier de informatie verwerken, zien we dit dan al aan de manier waarop zij naar de informatie kijken (visuele aandacht)?

- 3) Helpt het als je de vergelijkende informatie aanbiedt in video's (in plaats van tekst) en in verhalen van patiënten (in plaats van feitelijk)?
- 4) Is er hierbij een verschil tussen oudere en jongere patiënten?

Het onderzoek

Om deze vragen te onderzoeken, hebben wij twee studies uitgevoerd.

In de eerste studie hebben we gekeken hoe oudere vrouwen (65-plussers) hun visuele aandacht focussen op informatie uit een keuzehulp, en hoe dit zich verhoudt tot jongere vrouwen (18-64 jaar). Wij hebben hiervoor een zogenoemde eye-tracking studie uitgevoerd. Hiervoor kwamen vrouwen naar de Universiteit van Amsterdam. Daar kregen ze een online keuzehulp te zien. Terwijl ze naar deze keuzehulp keken werden hun oogbewegingen geregistreerd. In totaal hebben 37 vrouwen meegedaan aan dit onderzoek.

Monitor borstkankercare: vergelijk

		Ziekenhuis A	Ziekenhuis B	Ziekenhuis C
1	Aantal geopereerde patiënten Jaar: 2017	276	158	351
2	Aantal directe borstreconstructies Jaar: 2017	23	48	116
3	Samenstelling wekelijks Multidisciplinair Overleg (MDO) Samenstelling MDO volgens eisen Borstkanker vereniging	Nee	Ja	Ja
4	Wachttijd onderzoek-diagnose % patiënten binnen 5 werkdagen diagnose (Norm = minimaal 90%)	97%	94%	89%
5	Wachttijd diagnose-behandeling % patiënten binnen 5 weken geopereerd (Norm = minimaal 90%)	87%	83%	76%
6	Achtergebleven kankerweefsel % patiënten met achtergebleven kankerweefsel na borstsparende operatie (Norm= maximaal 15%)	3%	6%	4%
7	Vast contactpersoon % patiënten bij wie de contactpersoon altijd telefonisch of via de mail te bereiken was.	61%	73%	85%
8	Bespreken gevolgen behandeling % patiënten met wie gevolgen van eventuele behandelingen zijn besproken	66%	52%	58%
9	Begeleiding herstel na behandeling % aantal patiënten dat hulp heeft aangeboden gekregen bij oppakken dagelijkse bezigheden	81%	73%	59%
10	Aanbeveling patiënten % patiënten dat dit ziekenhuis aanbeveelt (cijfer 9 of 10)	66%	58%	82%

 borstkankervereniging nederland

Afbeelding 1. Voorbeeld van informatie in een keuzehulp die in het onderzoek is gebruikt.

Het tweede onderzoek bestond uit een vragenlijst welke mensen thuis in konden vullen. Hierbij hebben we het effect bekeken van video's (in plaats van tekst) en in verhalen van patiënten (in plaats van feitelijk). Ook hebben we gekeken of er verschillen zijn tussen jongere en oudere vrouwen in voorgenoemde effecten. Aan dit vragenlijstonderzoek hebben 130 mensen meegedaan.

Hoe nu verder?

De dataverzameling van beide onderzoeken is afgerond. De resultaten worden nu geanalyseerd en de eerste bevindingen worden verwacht in februari 2020. De uitkomsten van beide onderzoeken zullen wetenschappelijk, internationaal gepubliceerd worden om bij te dragen aan het optimaliseren van keuzehulpen voor kankerpatiënten.

Zodra de artikelen zijn gepubliceerd zullen deze op de [website](#) van PanelCom worden vermeld.

Dat het belangrijk is dat er goede keuzehulpen zijn voor kankerpatiënten bij het kiezen voor een ziekenhuis blijkt ook uit recent onderzoek van de NFK (Nederlandse Federatie van Kankerpatiënten organisaties). Zie [hier](#) voor het nieuwsbericht over dit onderzoek.

Met de resultaten uit de twee hierboven beschreven onderzoeken hopen we te kunnen bijdragen aan het inzichtelijk maken van de informatie over de keuze tussen verschillende ziekenhuizen.

Zonder uw hulp hadden we deze onderzoeken niet kunnen uitvoeren.

We willen daarom nogmaals alle vrouwen die deel hebben genomen heel hartelijk bedanken!

Voor vragen of opmerkingen kunt u contact opnemen met Nida Gizem Yilmaz

(n.yilmaz@amsterdamumc.nl)

► PanelCom is een panel van mensen die deel willen nemen aan wetenschappelijk onderzoek van de afdeling Communicatiewetenschap aan de Universiteit van Amsterdam de afdeling Medische Psychologie van het Amsterdam UMC. PanelCom bestaat zowel uit 'gezonde' mensen als uit (ex-)patiënten die een bepaalde ziekte hebben of hebben gehad. Iedereen van 18 jaar of ouder kan zich [inschrijven bij PanelCom](#). Al naar gelang het type onderzoek worden gezonde mensen dan wel (ex-)patiënten benaderd om deel te nemen. Deelname aan PanelCom is altijd vrijwillig: leden van PanelCom kunnen per onderzoek besluiten of zij mee willen doen of niet. Het onderzoek dat via PanelCom wordt uitgevoerd staat onder leiding van prof. dr. Julia van Weert, hoogleraar gezondheidscommunicatie en prof. dr. Ellen Smets, hoogleraar medische communicatie. Drs. Inge van Strien is de coördinator van PanelCom (e-mail: panelcom@uva.nl). ◀