

## Presentatie 3.4

### Meningen van huisartsen over de mogelijkheden van substitutie van nacontroles voor borst- en darmkanker naar de huisartsenpraktijk: een kwalitatief onderzoek. (70)

G.B. Liemburg<sup>1</sup>, D Brandenburg<sup>1</sup>, J.C. Korevaar<sup>2</sup>, A.J. Berendsen<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universitair Medisch Centrum Groningen, GRONINGEN

<sup>2</sup>NIVEL, UTRECHT

#### Inleiding

Het aantal mensen dat kanker overleeft neemt toe doordat de ziekte eerder wordt opgespoord, in een gunstiger stadium en door verbeterde behandelmethoden. Doordat huidige nacontroles in het ziekenhuis worden georganiseerd ontstaat een forse druk op deze zorg. Om ook in de toekomst hoogwaardige zorg te kunnen blijven leveren wordt gesuggereerd dat de huisarts(praktijk) delen van deze zorg zou kunnen overnemen. Om toekomstige implementatie van substitutie te bevorderen is het van belang dat de meningen van alle betrokken partijen worden meegewogen. In dit onderzoek bestuderen we de meningen van en bevorderende en belemmerende factoren voor substitutie van de nacontroles voor borst- en darmkanker onder huisartsen.

#### Onderzoeksvraag

Wat zijn de meningen van huisartsen over substitutie van nacontroles voor borst- en darmkanker? Welke kansen en bedreigingen worden voorzien zij voor substitutie van deze zorg naar de huisartsenpraktijk?

#### Methode

Kwalitatief onderzoek door middel van focusgroepen en individuele semigestructureerde interviews onder huisartsen en praktijkondersteuners. Doelgerichte sampling was toegepast om variatie in woonplaats, leeftijd, geslacht, type praktijk en affiniteit met oncologische zorg te bewerkstelligen. Interviews werden opgenomen en verbatim uitgewerkt. Twee onafhankelijke onderzoekers codeerden de interviews op basis van principes van thematische analyse.

#### Resultaten

Tussen april en december 2019 werden 22 huisartsen en een praktijkondersteuner geïnterviewd in twee focusgroepen en negen individuele interviews (15 man; 37-67 jaar; werkervaring 7-36 jaar). Huisartsen hadden tegenstrijdige ideeën over mogelijke substitutie. Over het algemeen gaven huisartsen aan dat ze delen van de oncologische follow-up zouden kunnen uitvoeren als aan bepaalde voorwaarden wordt voldaan. Barrières waren dat sommige huisartsen onzeker waren over hun kennis en vaardigheden om nazorg uit te voeren. Benoemde voordelen waren grotere continuïteit van zorg en dat vertrouwen leidt tot betere toegankelijkheid van zorg en minder angst bij patiënten. Voorwaarden zoals duidelijke protocollen, samenwerking met alle betrokken partijen, kwaliteitsborging van zorg, ondersteuning van patiënten, snelle doorverwijzing naar secundaire zorg, voldoende training, en met name voldoende middelen (mankracht en praktijkruimte), werden genoemd.

#### Conclusie

Over het algemeen hebben huisartsen adequate voorzieningen en duidelijke protocollen nodig om een succesvolle vervanging van de follow-up door de eerstelijnszorg te garanderen. Bovendien werden absolute vereisten voorgesteld als voldoende middelen, duidelijke richtlijnen, kwaliteitsborging van zorg en samenwerking tussen alle betrokken partijen.

#### Hoe komt het thema samenwerking in de presentatie aan de orde?

Substitutie van oncologische nacontroles zijn bij uitstek een thema waarop samenwerking tussen het ziekenhuis en de huisarts van belang is. In de voorwaarden die die huisartsen aangeven in het onderzoek komt dit ook duidelijk naar voren. We zullen daar in de presentatie uitdrukkelijk op ingaan.

#### Is studie reeds afgerond?

De dataverzameling en het coderen en interpreteren van de data is reeds afgerond. Het onderzoek wordt op dit moment nog opgeschreven in een wetenschappelijke publicatie.

#### Is studie uitgevoerd op basis van huisartsendata en/of in huisartsenpopulatie?

Ja

#### Wat wil je vragen aan de aanwezigen, wat wil je ophalen?

We gaan graag met de aanwezigen in gesprek over hoe huisartsen de voorwaarden voor substitutie concreet voor zich zien en wat ze nodig hebben in de samenwerking met specialisten om het te kunnen realiseren.