

Subsessie 13.2

Stimuleren van Dagelijkse Activiteit (SoDA) bij patiënten na de behandeling van kanker in de huisartsenpraktijk (78)

Famke Huizinga, Daan Brandenburg, Niek Westerink, Annette Berendsen, Mathieu de Greef
Universitair Medisch Centrum Groningen, GRONINGEN, Nederland

Inleiding

Fysieke activiteit is een goede manier om klachten zoals vermoeidheid en somberheid na de behandeling van kanker te bestrijden. Helaas beweegt een meerderheid van de overlevenden van kanker minder dan wordt geadviseerd. Veelvoorkomende barrières om te bewegen zijn tijdsgebrek, slechte toegankelijkheid van voorzieningen, een slechtere gezondheid en bijwerkingen van behandeling of complicaties zoals pijn en vermoeidheid. Succesvolle interventies om de fysieke activiteit duurzaam te vergroten dienen te zijn aangepast aan de situatie van de patiënt, zijn vrij toegankelijk en verhogen de motivatie om fysiek actief te zijn aan de hand van feedback en coaching. De COACH-methode omvat een dergelijk protocol en richt zich op het verhogen van de dagelijkse activiteit. In het huidige onderzoek willen we de COACH-methode implementeren in de huisartsenpraktijk bij patiënten die zijn behandeld voor kanker om de dagelijkse activiteit te vergroten.

Onderzoeksvraag

Leidt de implementatie van de COACH-methode tot een verhoging van de dagelijkse activiteit en kwaliteit van leven en tot een vermindering van vermoeidheid en depressieve klachten bij patiënten met kanker?

Is de COACH-methode implementeerbaar in de eerste lijn, wat zijn barrières of pluspunten voor participatie en therapietrouw aan het protocol, en welke patiëntkarakteristieken kenmerken succesvolle deelname aan het programma?

Doelgroep

550 patiënten van 18-80 jaar behandeld voor kanker in de afgelopen 10 jaar.

Interventie

De COACH-methode is een gepersonaliseerd counselingsprotocol van 9 maanden om deelnemers meer te laten bewegen tijdens hun dagelijkse activiteiten. De methode is gepersonaliseerd en wordt daarbij aangepast aan de fysieke mogelijkheden en de persoonlijke beweegdoelen van de patiënt. De praktijkondersteuner (POH) voert de COACH-methode uit met ondersteuning van de huisarts en onderzoeker. De onderzoeker traint de POH in het uitvoeren van de COACH-methode. De POH coacht de patiënt in zes sessies van een halfuur, waarin door middel van motiverende gespreksvoering getracht wordt de dagelijkse activiteit van de patiënt te vergroten.

Metingen

Metingen worden verricht op baseline en na 3, 6 en 9 maanden. We meten het aantal stappen door een stappenteller, en vermoeidheid (FACT-F), depressie (CES-D) en kwaliteit van leven (FACT-G). Daarnaast worden onder andere lengte, gewicht, rookgedrag en sportactiviteiten in kaart gebracht. Patiëntkenmerken zoals type kanker, type behandeling, jaar van diagnose, en doorverwijzingen naar gespecialiseerde zorg worden meegenomen als voorspellers. Tot slot worden de POH's en patiënten geïnterviewd om barrières en pluspunten van het protocol te achterhalen.

Samenvatting

Het SoDA onderzoek heeft als doel de dagelijkse activiteit bij patiënten na behandeling van kanker te vergroten door het implementeren van een gepersonaliseerd beweegprotocol in de huisartsenpraktijk: de COACH-methode. Wij beogen klachten als vermoeidheid en somberheid te verminderen en de kwaliteit van leven te vergroten.

Het onderzoek loopt van januari 2020 tot januari 2024 en wordt uitgevoerd in een huisartsenpopulatie. Voor het onderzoek is nauwe samenwerking tussen de onderzoeker, POH en de huisarts cruciaal. We willen de studieopzet presenteren en eventueel de voorlopige resultaten over de deelname aan het protocol.