

PIJLER ONCOLOGIE – PARALLEL SIG (Oncologieverpleegkundigen)

Geriatric onderzoek

Floor van Nuenen en Hanneke van der Wal-Huisman

UMCG, Groningen

Complexe oncologische behandelingen kunnen grote gevolgen hebben voor de kwaliteit van leven van oudere, kwetsbare patiënten. Weloverwogen multidisciplinaire besluitvorming bij deze patiëntcategorie is een must. Op welke wijze en wanneer in dit proces kan de verpleegkundige een belangrijke rol spelen?

Seksualiteit; verpleegkundige ervaringen met pilot SPARC-studie

Janny Poelman

LUMC, Leiden

Als verpleegkundige heb ik meegewerkt aan de pilot 'Seksuele rehabilitatie na gynaecologische kanker' in 2013.

Vanaf dat moment, na een gedegen training door seksuologen, heb ik vrouwen en hun partners begeleid bij het gebruik van pelottes om vaginale verklevingen te voorkomen.

Ik vertel jullie graag over hun ervaringen daarbij en iets over mijn persoonlijke beleving van die verpleegkundige begeleiding.

Shared Decision Making en gynaecologische oncologie

Arlette van der Kolk en Ella Visserman

Stichting Olijf en NFK

Shared Decision Making (SDM; Gedeelde Besluitvorming, Samen Beslissen) is een belangrijk speerpunt voor Stichting Olijf en de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK). Kankerpatiënten moeten vaak in korte tijd moeilijke beslissingen nemen die directe gevolgen hebben voor hun leven op korte of lange termijn. Daarom is het van belang dat patiënten weten welke keuzes mogelijk zijn en dat zorgverleners patiënten ondersteunen bij het maken van keuzes.

- Dat SDM iets is wat je moet leren als patiënt kan iedereen zich wel indenken. Hoe mondig ook, geconfronteerd met de diagnose gynaecologische kanker, maakt je toch heel onzeker en gevoelsmatig afhankelijk van de geneeskunde. Wat heb je nog te beslissen? En moet je snel beslissen of mag je de tijd nemen om er over na denken? Zodat je niet afgaat op je eerste gevoel: overleven!, maar ook goed wikt en weegt welke behandeling het best passend is voor jou.
- Dat SDM ook voor de zorgverleners iets is om te leren, lijkt minder vanzelfsprekend. Zorgverleners geven toch al alle informatie en praten met patiënten over de keuzes die er zijn? Toch is er ook hier meer onder de zon. Want welke keuzes zijn 'keuzes', ook in de ogen van de patiënt? En weet de zorgverlener echt wat de patiënt wil, als die het soms zelf (nog) niet weet? Is er genoeg tijd in onze organisatie van zorg? Dit geldt voor de artsen en ook voor de verpleegkundigen, zoals ook uit een recent artikel van Lenzena (et al) blijkt.¹

SDM vereist gedragsverandering van zorgprofessionals, patiënten, organisaties en soms ook verandering van financiering. Het proces van SDM ondersteunt de zorgverlener en patiënt om te komen tot de keuze die het best past bij de voorkeuren en wensen van de patiënt.

In deze workshop gaan we aan de hand van concrete ervaringen en dilemma's van patiënten én zorgverleners in op de theorie van SDM en de rol van de verpleegkundige daarbij.

Olijf en NFK willen een stimulerende en verbindende rol spelen bij initiatieven op dit gebied. Gericht op consolidatie, minder versnippering, efficiëntie en duidelijkheid voor de patiënt. Olijf en NFK werken samen in diverse projecten aan het bevorderen van Samen Beslissen. Een daarvan is de e-learning samen beslissen, die door iedereen kan worden gevolgd. Zie: <https://nfk.nl/e-learning/samen-beslissen/>. Een andere is het organiseren van een zogeheten 'Els Borst-gesprek', waarbij zorgverleners én patiënten met elkaar in gesprek gaan over een aspecten van de zorg: waar loop je tegen aan, wat doet het met je, wat hielp je. Ook zijn er diverse implementatieprojecten waar we een actieve of leidende rol in vervullen. 'Samen beslissen' is een thema waar we ons de komende tijd hard

voor maken. Mocht u interesse hebben, neem dan contact op met e.visserman@nfk.nl of arkolk@olijf.nl.

Referentie

1. Lenzena, S.A., R. Daniëls, M.A. van Bokhoven, T. van der Weijden, A. Beurskens. *What makes it so difficult for nurses to coach patients in shared decision making? A process evaluation.* International Journal of Nursing Studies 80 (2018) 1–11.

AYA patiënten

Sophia Sleeman en Iris de Munnik

Iris de Munnik (28) en Sophia Sleeman (24) vertellen over hun persoonlijke ervaring met kanker op de 'AYA-leeftijd'. Wat maakt nou dat jongvolwassenen met kanker om een andere benadering vragen? Waarom moeten we zo scherp blijven op de mogelijkheid tot behoud van de vruchtbaarheid? En, kanker en seks: even belangrijk!