

Wie niet beweegt staat stil

“Hoe houden zorgprofessionals rekening met de invloed van gedragsdeterminanten bij het advies voor beweeggedrag bij mensen die behandeld zijn voor darmkanker en wat vinden de mensen hierin belangrijk?”

Darmkanker, leefstijl en gedragsdeterminanten

Jaarlijks krijgen 12.000 mensen te horen dat ze darmkanker hebben. Vaak hebben mensen na de behandeling tegen darmkanker nog jaren last van vermoeidheid. Consistent bewegen draagt bij aan het verbeteren van vermoeidheidsklachten, slaap, ontspanning, fysieke en mentale gezondheid. De kwaliteit van leven wordt hierdoor beter. Leefstijl speelt dus een belangrijke rol bij de behandeling van darmkanker. Echter blijkt dat mensen die darmkanker hebben gehad hun leefstijl vaak niet verbeteren. In de afgelopen jaren is er steeds meer onderzoek gedaan naar de invloed van gedragsdeterminanten op het aanpassen van gedrag en leefstijl. Kennis blijkt een verwaarloosbare invloed hierop te hebben. Toegankelijkheid, een beschikbaarheid tot middelen en faciliteiten om gewenst gedrag uit te kunnen voeren, stimuleert gedragsverandering daarentegen wel. Wij zijn daarom benieuwd of er bij de behandeling door de zorgprofessionals rekening wordt gehouden met deze kennis uit de literatuur over gedragsdeterminanten en wat door de mensen die darmkanker hebben gehad nog gemist wordt in het begeleidingsproces.

Onderzoek

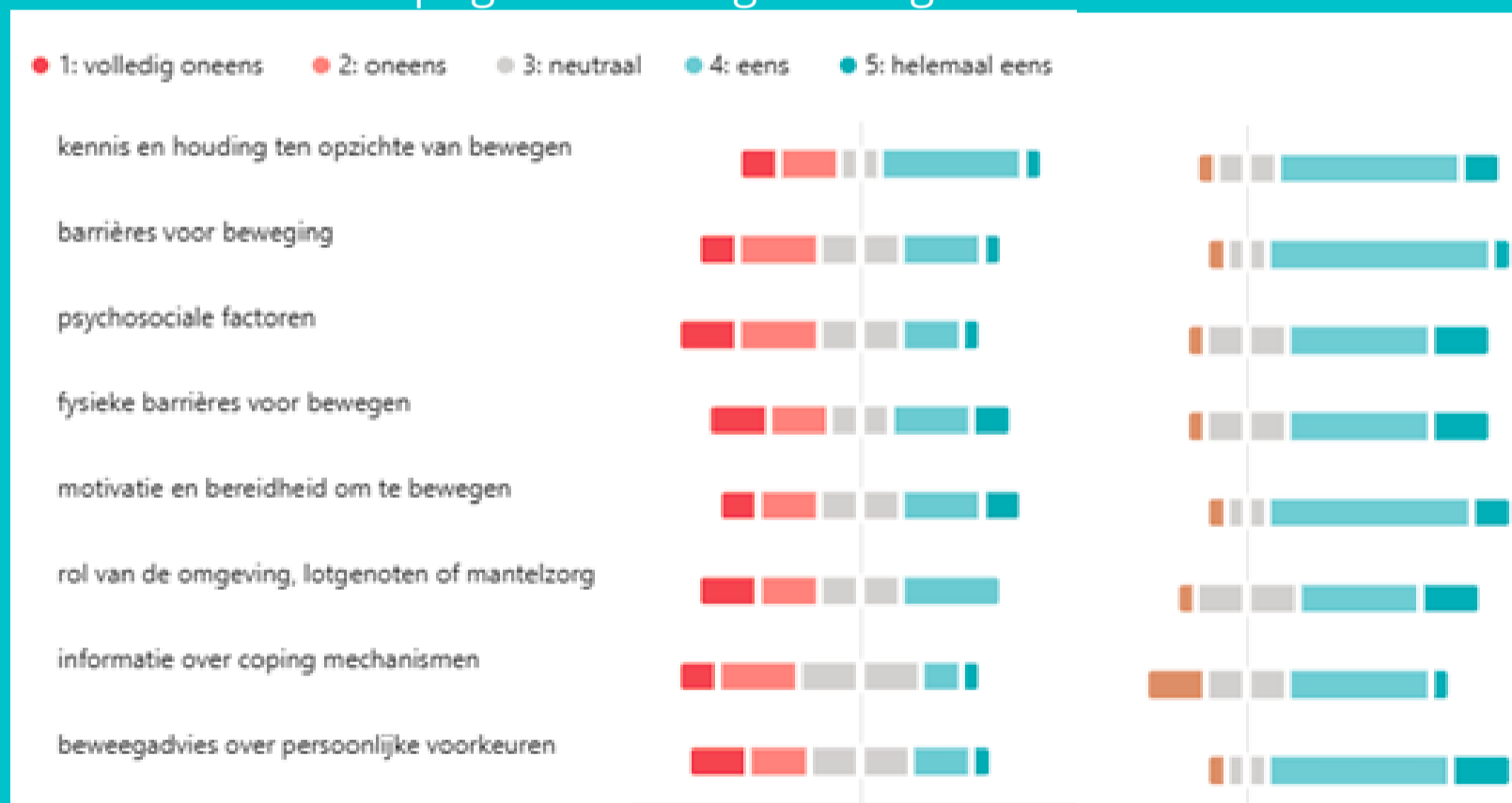
Het kwantitatieve onderzoek zal gepresenteerd worden in de vorm van een gesloten vragenlijst, aangevuld met enkele open vragen, als onderdeel van een enquête via google forms. Er worden twee verschillende vragenlijsten opgesteld. Eén vragenlijst voor de zorgprofessionals en één andere vragenlijst voor de mensen die eerder darmkanker hebben gehad.

Data-analyse

Bij de data-analyse wordt een methode toegepast die dwarsverbanden en correlaties identificeert op basis van een kwantitatieve enquête. Specifiek richten wij ons op het onderzoeken van de statistische samenhang tussen verschillende vragen of variabelen binnen de enquête.

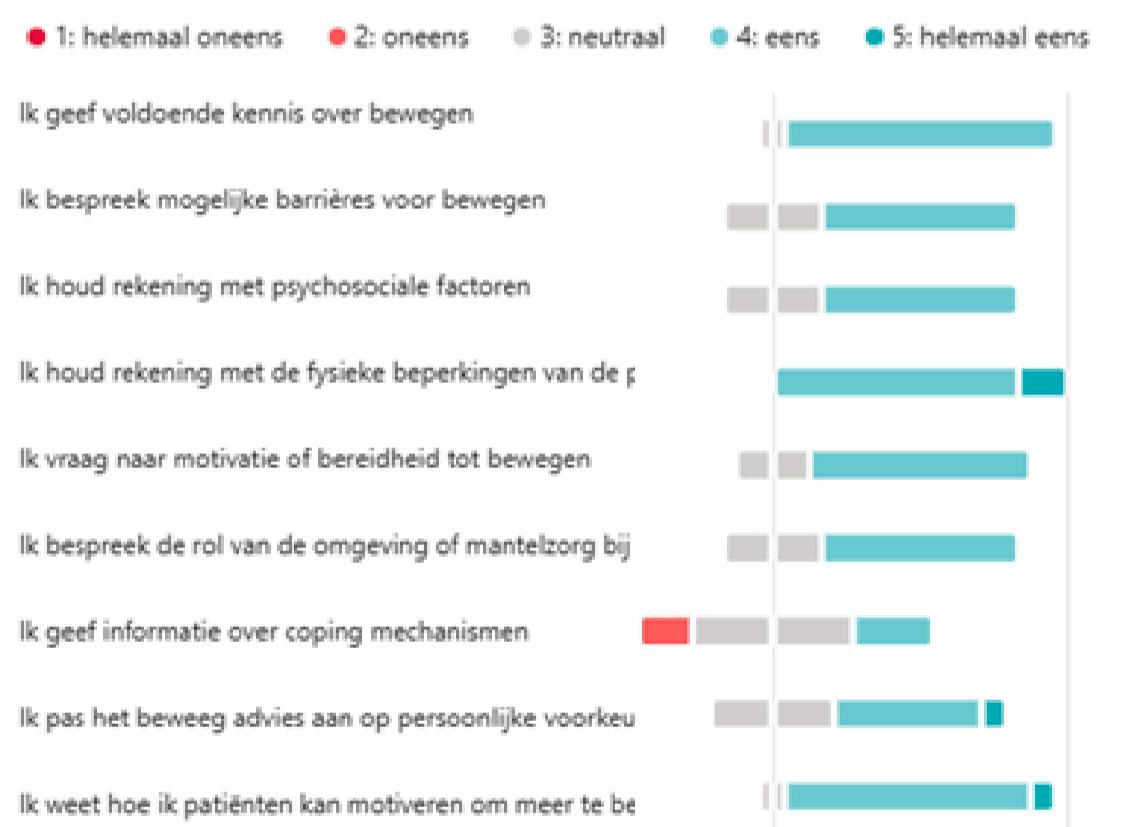
RESULTATEN ZORGVRAGERS

De respondenten zijn van gemiddeld 4,3 dagen per week aan beweging naar 4,8 dagen gegaan na de behandeling. In de grafieken is zichtbaar in welke mate de patiënten het advies op verschillende onderdelen ervaren hebben en hoe ze het graag gezien zouden hebben. Van de respondenten gaf 33% aan überhaupt geen bewegeadvies gehad te hebben.



RESULTATEN ZORGVERLEENERS

De volgende grafiek toont aan waar de zorgprofessionals denken rekening mee houden bij het geven van beweegadvies aan patiënten met darmkanker.



CONCLUSIE

Er wordt een standaard beweegadvies gegeven aan de patiënten. De patiënten zelf geven hierin aan begeleiding en persoonlijke aandacht te missen. Er wordt onvoldoende rekening gehouden met gedragsdeterminanten wat ertoe leidt dat er geen tot nauwelijks verandering is in beweeggedrag van de patiënten, terwijl dit juist zo belangrijk is voor het herstel.

DISCUSSIE

Er blijkt een duidelijke mismatch tussen hoe darmkanker patiënten het beweegadvies ervaren hebben en zorgprofessionals denken het beweegadvies te geven. Ons onderzoek hebben we slechts op kleine schaal uit kunnen voeren, aangezien respondenten lastig te bereiken waren of niet aan de inclusiecriteria voldeden. Met gerichtere resultaten kan er met de zorgprofessionals een interventie ontwikkeld worden om het beweegadvies beter af te stemmen voor de patiënten en hierbij rekening te houden met de persoonlijke situatie en belanghebbende gedragsdeterminanten tijdens het proces. Hiermee krijgen de patiënten meer handvatten en begeleiding om uiteindelijk een snellere en productievere genezing van darmkanker te ervaren.

