

Abstract

Praktische aanbevelingen voor samen beslissen bij operatieve en niet-operatieve behandeling van heupfracturen bij kwetsbare oudere patienten: uitkomsten van een mixed-methods studie

Auteurs: Paulieke C. Oosterwijk MD*, Miliaan L. Zeelenberg MD*, Henk Jan Schuijt MD PhD, Detlef Van der Velde MD PhD, Dennis Den Hartog MD PhD, Taco Gosens MD PhD, Pieter Joosse MD PhD, Sverre A.I. Loggers MD, Thomas M.P. Nijdam MD, Johannes J.M. Van Delden MD PhD, Hugo H. Wijnen MD, Michael H.J. Verhofstad MD PhD, Esther M.M. Van Lieshout PhD MSc^A, Hanna C. Willems MD PhD^A, the NOM-Implementation study group

*Both authors contributed equally

^ABoth authors contributed equally

Introductie (max. 350 karakters incl. spatie):

Samen beslissen is belangrijk bij de behandeling van heupfracturen bij een selecte groep kwetsbare oudere patiënten met beperkte levensverwachting. De gouden standaard is een operatie, echter niet-operatief management kan een goede optie zijn. Deze studie geeft inzicht in tevredenheid van patiënten en naasten over samen beslissen.

Methode (max. 500 karakters incl. spatie):

In 14 Nederlandse ziekenhuizen werd tijdens het NOM-implementatieproject een mixed-methods studie uitgevoerd. Data werden verzameld vanuit de Dutch Hip Fracture Audit en semigestructureerde interviews. Tijdens deze interviews werden scores en ervaringen besproken met betrekking tot tevredenheid, informatie en aandacht voor de wensen van de patiënt tijdens het samen beslissen. Met de beschreven thema's werden praktische aanbevelingen geformuleerd over samen beslissen met deze patiëntengroep.

Resultaten (max. 500 karakters incl. spatie):

Bij 172 patiënten werd samen beslissen toegepast, 79 naasten en één patiënt werden geïnterviewd. De mediane leeftijd was 87 jaar, 55 (69%) patiënten waren vrouw. Bij 52 patiënten werd gekozen voor niet-operatief management. De mediane tevredenheidsscore was 8 uit 10 (P₂₅-P₇₅ 7-9). Belangrijke factoren waren erkenning van kwetsbaarheid, consistentie in de behandeling en voldoende bedenktijd. Volgens 23 (30%) deelnemers ontbrak informatie, met name over technische mogelijkheden en nazorg.

Conclusie (max. 400 karakters incl. spatie):

Na samen beslissen zijn patiënten en naasten tevreden over de behandelkeuze en het samen beslissen proces. Verbeteringen zijn mogelijk op het gebied van zorgvuldige patiëntselectie, duidelijke informatie, en meer rust en tijd in het gesprek.