3 goede vragen: percepties van patiënten ten aanzien van dit shared decision making tool

Haio: Nijs Joren , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: Avermaete Tine , HENCKAERTS Liesbet , THYS An , VANASSCHE Thomas , VERHEYDEN Katrien

Context: Shared decision making is belangrijk bij oudere patiënten met multimorbiditeit, maar het blijft onduidelijk hoe zij een concrete patiëntgerichte interventie zoals “3 goede vragen” in de praktijk gebruiken.

Onderzoeksvraag: Deze studie onderzocht hoe oudere patiënten met multimorbiditeit “3 goede vragen” ervaren, welke barrières zij ondervinden bij het stellen ervan en hoe zij shared decision making beleven bij het gebruik van deze vragen.

Methode: Er werd een kwalitatief longitudinaal design gebruikt met twee meetmomenten. Elf patiënten uit twee huisartsenpraktijken namen deel aan semigestructureerde interviews. In totaal werden 19 interviews afgenomen die werden geanalyseerd met een reflexieve thematische analyse en recurrent cross-sectional analyse.

Resultaten: “3 goede vragen” werden overwegend positief ontvangen, maar het gebruik ervan in de praktijk bleek niet vanzelfsprekend. De relevantie van de vragen was sterk contextgebonden en hing samen met het type zorgcontact en de houding van de zorgverlener. Wanneer de vragen wel werden gebruikt, droegen ze bij aan meer duidelijkheid, meer ruimte voor persoonlijke zorgen en een positievere beleving van shared decision making. De vragen functioneerden daarbij vaak niet als een letterlijk script, maar als een flexibel denkkader.

Conclusie: Deze studie suggereert dat “3 goede vragen” bij oudere patiënten met multimorbiditeit geen universeel toepasbaar instrument zijn, maar een contextafhankelijk hulpmiddel waarvan de meerwaarde mee bepaald wordt door de context van het consult en de relationele ruimte voor participatie.