

Kan een tailored e-learning programma voor praktijkondersteuners de stoppen-met-roken zorg verbeteren?

Dennis de Ruijter, Eline Smit, Hein de Vries & Ciska Hoving

24 november 2017, ACHC symposium

Twitter: @d_deruijter

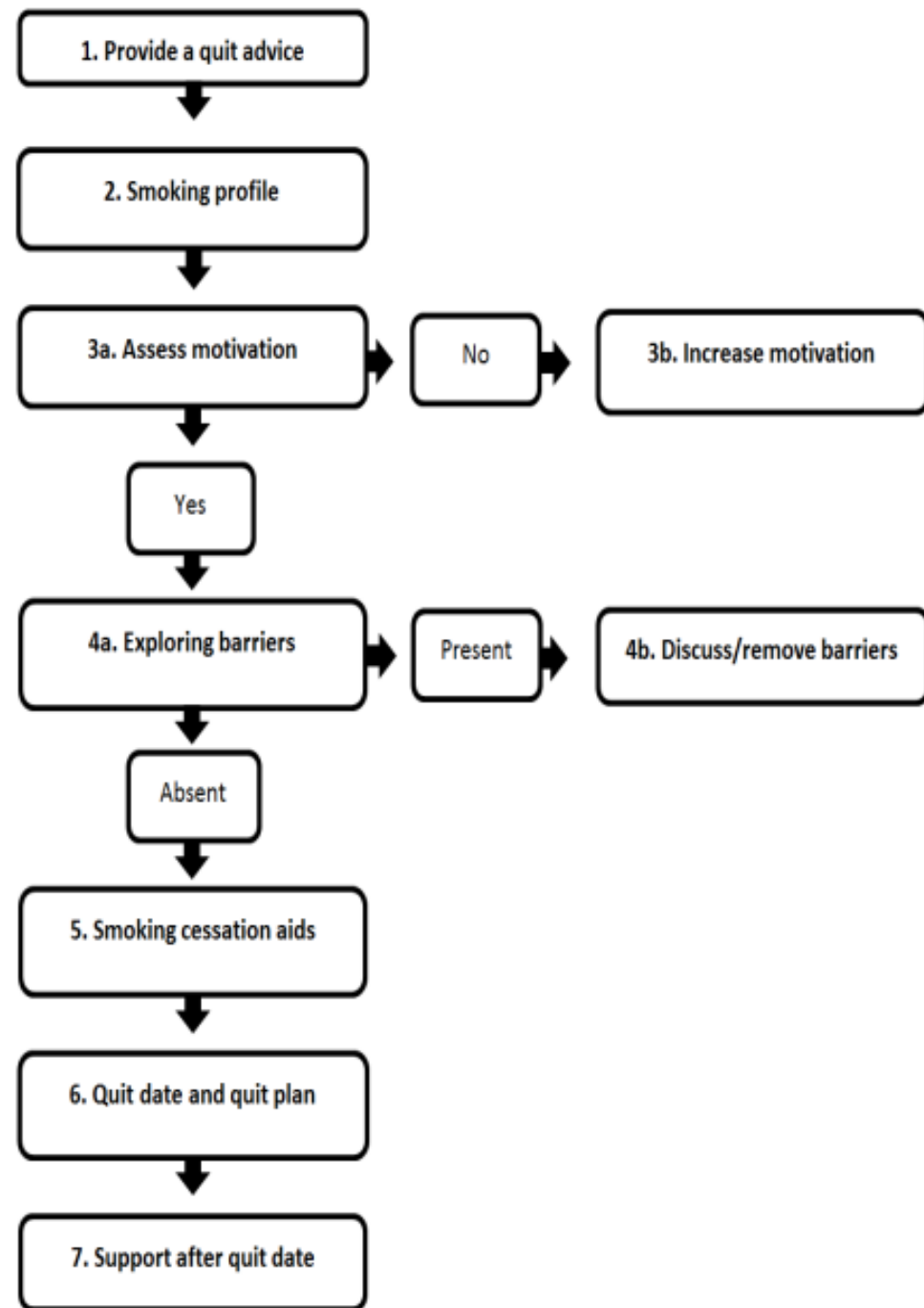


Stoppen-met-roken zorg

Counseling

- Praktijkondersteuner (POH)
 - 88% van de huisartsen
- Evidence-based richtlijn
 - Gedragmatige begeleiding
 - Farmacotherapie
- Richtlijn naleving
 - Motivatie verhogen lastig
 - Gebrek aan opvolging

Counseling verminderd effect!



Tailored e-learning voor POHs

Als-Dan plannen

Wij hebben hieronder het 'als-gedeelte' van het plan al voorgedrukt. Vul het 'dan-gedeelte' zo specifiek mogelijk aan. Op de volgende pagina kunt u dit plan opslaan en uitprinten.

Als een patiënt laag opgeleid is, dan ...

Onderdelen stoppen met roken traject

Coping skills

Bewust maken van gedrag



Model-gedrag

"Een richtlijn geeft inzicht en structuur voor mij en de patiënt zelf. Als je daarnaast maar niet vergeet om de persoon te zien die erin zit."

Begrip tonen

Het is tijdrovend

Recent gestart met een richtlijn

Uiteraard is het mogelijk dat wanneer u start met gebruiken van een richtlijn, dit extra tijd kost. U heeft even tijd nodig om vertrouwd te raken met de inhoud van de richtlijn en heeft even tijd nodig om vertrouwd te raken met de inhoud van de richtlijn. Van tijd zult u merken dat u er juist tijd mee kunt winnen. Het gebruiken van de richtlijn zorgt ervoor dat u efficiënter te werk kan gaan.



Voordeel benoemen

Richtlijn wordt al langer toegepast

Gebruikt u al langer een richtlijn en ervaart u dit nog steeds als tijdrovend? Realiseert u zich dan dat dit ook juist een goed teken kan zijn. Het kost immers tijd om alle stappen van een richtlijn toe te passen, maar dit levert wel de beste resultaten op.

Nadeel weerleggen

... dus ook bij het creëren van diepgang tijdens een gesprek met een roker. Zo kunt u de kwaliteit van uw stoppen met roken zorg beter garanderen.

Overtuigen

Online forum
Advies-op-maat
Counseling informatie
Herhalen van antwoord



Maastricht University

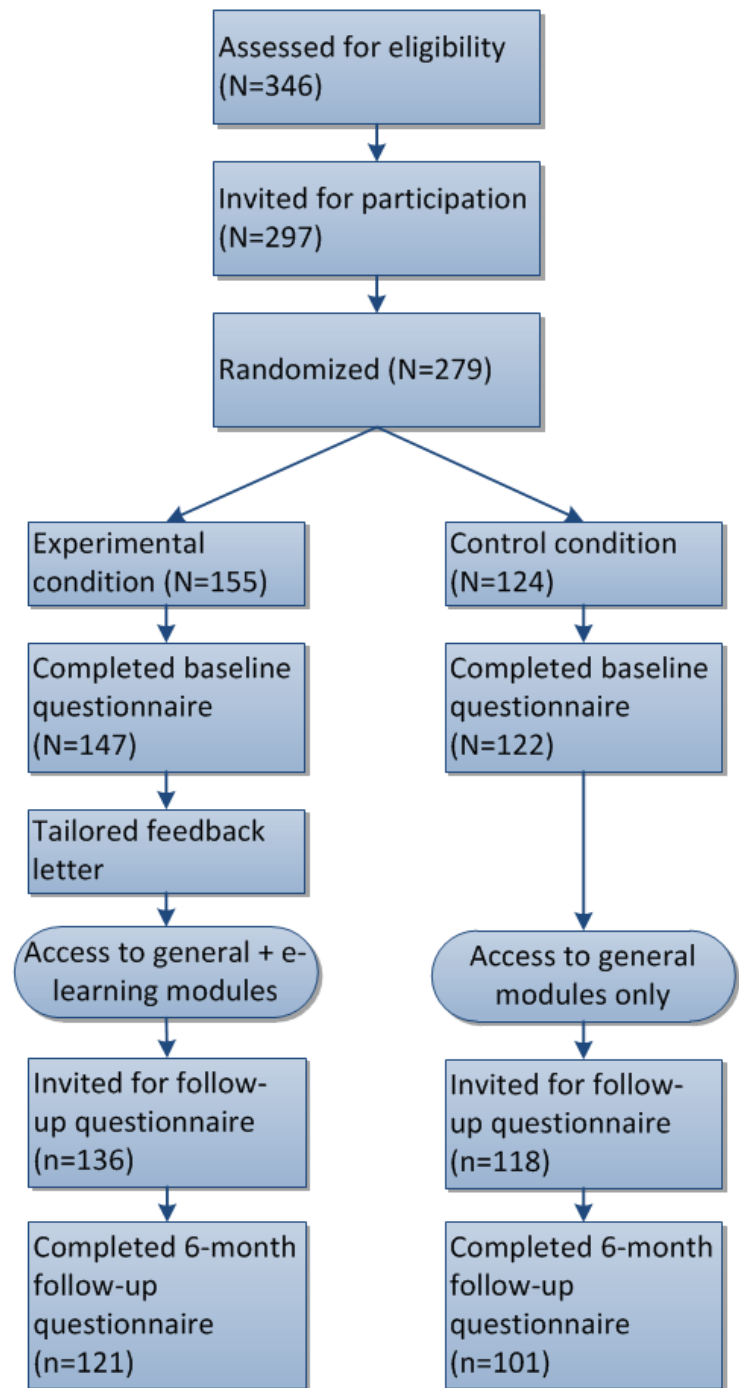
volgende



RCT: is e-learning effectief?

Interventie vs. controle

- Betere naleving elke richtlijn stap
 - Grootste verschillen bij *motivatie bepalen* ($P=.025$) en *motivatie verhogen* ($P=.044$)
- Richtlijn als geheel
 - Meer ervaring = betere naleving
 - 0.6 stappen meer ($P=.013$)
- Individuele stappen
 - Interactie effecten
 - Meer ervaring & sociale steun
 - Lagere scores andere socio-cognitieve determinanten (e.g. eigen-effectiviteit)



Take home messages

Tailored e-learning kan POHs ondersteunen bij het leveren van stoppen-met-roken zorg

Vooraf ervaren POHs hadden baat bij een tailored e-learning programma

Onderzoeken hoe gebruik van e-learning onder POHs gestimuleerd kan worden

Grootschalige inzet van e-learning voor POHs kan de kwaliteit van de (stoppen-met-roken) zorg verbeteren



Bedankt voor uw aandacht!

Heeft u vragen of opmerkingen?!



Email: d.deruijter@maastrichtuniversity.nl

LinkedIn: nl.linkedin.com/pub/dennis-de-ruijter/4b/137/994

Twitter: @d_deruijter



Maastricht University