**Notulen KWF werkgemeenschap Psychosociale Oncologie – 10 oktober 2019**

**Thema:** **Implementatie**

**Datum**: Donderdag 10 oktober 2019 (10.00 - 14.00; inclusief kleine lunch)

**Locatie**: IKNL Utrecht

**Aanwezig:** Kete Klaver; Tom Bootsma; Marije van der Lee; Julia Simon; Evie Kolsteren; Esther Deuning; Chantal Lammens; Eveline Bleiker; Judith Prins; Rosella Hermens; Irma Verdonck; Willemieke Kroeze; Anja de Kruif; Rianne Goldsteijn; Roy Willems; Nicole Ezendam; Mirte Brom; Margreet Verboom; Everdien Klein Poelhuis; Inge van Veggel; H. Waters; A. Sarfo; Kristel v Asselt; Charles Helsper; Daan Brandenbarg; Joost Dekker; Sanne Truijen; Melanie Schellekens; Maartje Meyers; Vicky Lehmann; Raphaelle v Litsenburg; Yvonne Luigjes; Linda Carlson; Julia van Tol; Jeanet Karchoud; Esmee Bickel; Lindy Arts; Eline de Heus; Vanessa Bouwman; Marieke vd Schaaf; Barbara Wollersheim; Miranda Velthuis; Nora Lize; Vivian Burgers; Danielle Starreveld; Renee de Bruin; Saskia Duijts; Meeke Hoedjes.

**Notulen:**

Opening en mededelingen

* Data bijeenkomsten 2020: 9 april en 8 oktober
* Mededelingen
	+ KWF: zie presentatie op www.kwfpsychosocialeoncologie.nl
	+ NVPO:
		- NVPO Kennishub: oproep onderzoekers voor indienen/updaten projecten
		- Inschrijving NVPO ECRN praktijkdag open
		- NVPO congres 3e vrijdag in maart: deadline abstracts submitten 1 nov
		- 3e MCRN bijeenkomst zal aansluiten op de KWF voorjaarsvergadering op 9 april
		- Voorzitterschap werkgroep Wetenschappelijk Onderzoek per januari 2020: Annemarie Braamse
	+ Overig: International Society Behavioral medicine: glasgow: deadline 15 nov; zie: <https://happening.eventsair.com/icbm2020>
	+ Einde termijn bestuur KWF werkgemeenschap PSO
		- Geïnteresseerden (voorzitter / secretaris) kunnen zich tot 7 november melden bij Renée de Bruin (rbruin@kwf.nl)
		- Indien kandidaten zich gemeld hebben, volgt stemronde voor eind 2019
		- Eventueel nieuw gekozen bestuur vanaf begin 2020 meelopen / overdracht volgt na voorjaarsvergadering 2020
	+ Terugblik op bijeenkomst ‘Gezondheidsvaardigheden’ van 10 april 2019; belangrijkste conclusies:
		- Werving patiënten
	+ Via Stichting lezen en schrijven, of Stichting ABC
	+ Toegankelijke PIF (korte, eenvoudige informatie, plaatjes, filmpje)
	+ Persoonlijke benadering (in wachtkamer, poster met foto, Facebook)
		- Disseminatie van onderzoeksresultaten
	+ Maak (vanaf start) communicatieplan, pas op voor stigmatisering
	+ Benader zelf de media
	+ Bereik patient in eigen omgeving (bijv. buurtcentra, huisarts), kanker.nl
		- Implementatie
	+ In vroeg stadium bij stilstaan
	+ Vertegenwoordigers van doelgroep inzetten

Presentaties Implementation Research & Implemention Practice

* dr. Rosella Hermens (IQ Health Care en Radboudumc)

*Implementatie van zorginnovaties in de oncologie: de theorie*

* Presentatie dr. Chantal Lammens (IKNL)

*Opschaling en implementatie van psychosociale interventies voor mensen met kanker: lessen uit de praktijk*

Zie presentaties op www.kwfpsychosocialeoncologie.nl

Interactief gedeelte

Aanwezige onderzoekers zijn in groepjes met elkaar in discussie gegaan over knelpunten en oplossingen rondom implementatie aan de hand van drie casuistieken/projecten: GRIP (dr. Charles Helsper), SPARKLE (prof. dr. Eveline Bleiker) en BREATH (prof. dr. Judith Prins) – zie pitches op [www.kwfpsychosocialeoncologie.nl](http://www.kwfpsychosocialeoncologie.nl) Plenaire terugkoppeling van het belangrijkste knelpunt en de oplossing daarvoor:

GRIP

* Knelpunt: Hoe krijg je de patiënt op tijd bij de HA? (individual; professional; organisational)
	+ Mogelijke oplossing(en): kennisoverdracht aan specialist dat het kan en een time out en op tijd behandelen; iets veranderen in de beoordeling van specialisten a.d.h.v. doorlooptijden; bewustwording patiënten dat extra tijd geen kwaad kan; door specialist uitgelegd.
* Knelpunt: weinig tijd tussen diagnose en therapie(keuze)
	+ Mogelijke oplossing(en): bewustwording belang bij zorgverleners; soncos normen (geld) aanpassen

SPARKLE

* Knelpunt: organization of care processes; who is referring and when? 1 moment in de zorg waarop je elke survivor bereikt.
	+ Mogelijke oplossing(en): check-up at specialist/oncologist or GP. Beter klinieken als voorbeeld voor landelijke nazorg.
* Knelpunt: financiering/ aanbod interventie/ tool
	+ Mogelijke oplossing(en): beschikbaar maken interventie/ tool in thuiszorgwinkel

BREATH

* Knelpunt: bekostiging
	+ Mogelijke oplossing(en): zelf betalen; preventie; geld voor e-health/ zelfmanagement (via zorginstituut/ fitknip); werkgever.
* Knelpunt: geen implementatieonderzoek gedaan
	+ Mogelijke oplossing(en): implementatie onderzoek (light): wie onderhoudt de tool: wie is de projectleider?; waar beschikbaar? Centrale plek; hoe en welke zorgverleners en wanneer? Attenderen patiënten op de tool; hoe worden zorgverleners bekend met de tool?

Keynote presentation

Prof. dr. Linda Carlson (University of Calgary)

*Implementing mindfulness-based interventions: strategies for in-person and technology-based programs*

Zie presentatie op www.kwfpsychosocialeoncologie.nl

Rondvraag en afsluiting

​Heb je een suggestie voor een thema voor een volgende bijeenkomst? Meld het bij Meeke Hoedjes via m.hoedjes@uvt.nl