

# ‘Experience-Based Co-Design’: een instrument om bestaande oncologische zorg voor de oudere patiënt te verbeteren

Verbetering van bestaande oncologische zorgpaden vanuit het perspectief  
van de oudere patiënt met kanker, zijn mantelzorg en zorgverleners .



## Onderzoek

### Periode

maart 2014 - maart 2016

### Opdrachtgever

Bijzonder lectoraat Integrative Patient Centred Health Care

### Subsidie

KWF kankerbestrijding

### Onderzoeker

Drs. Inge Melchior

### Projectleiders

Dr. Asiong Jie

Dr. Albine Moser

## Contact

Zuyd Onderzoek

Faculteit Gezondheidszorg

Lectoraat Autonomie en Participatie van Chronisch Zieken

Postbus 550

6400 AN Heerlen

[www.zuyd.nl/lectorat/aenp](http://www.zuyd.nl/lectorat/aenp)

[lectorat-ap@zuyd.nl](mailto:lectorat-ap@zuyd.nl)

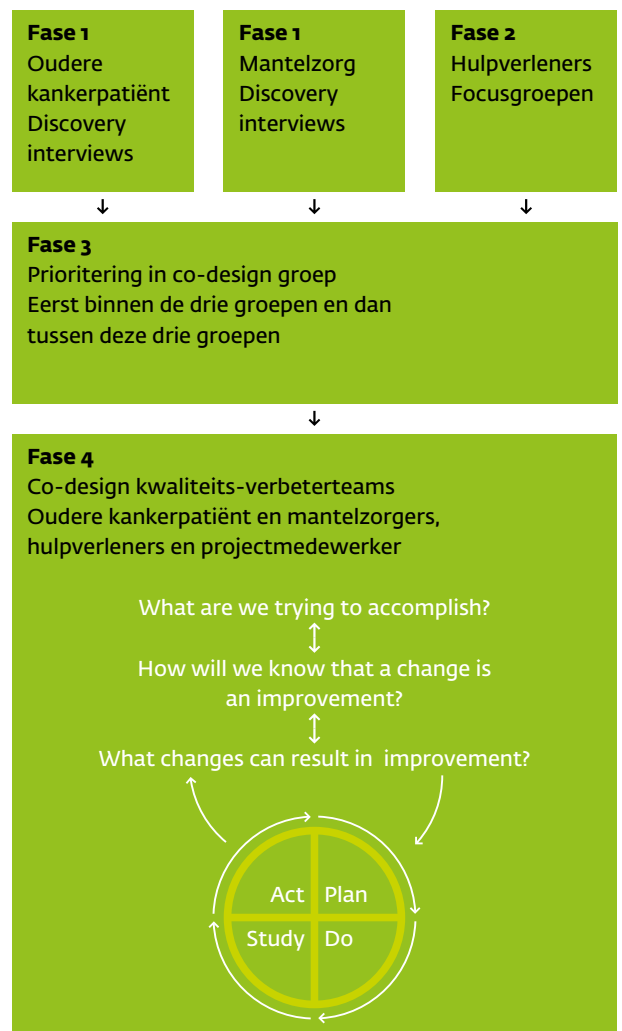
+31 (0)45 400 6378

### Inleiding

De huidige oncologische zorgpaden zijn nog onvoldoende patiëntgericht. Vooral de oudere patiënt met kanker vindt andere dingen belangrijk. Deze patiënt heeft vaker aanvullende problemen zoals bijkomende ziektebeelden, het gebruik van veel medicijnen, een klein sociaal netwerk en psychosociale problemen. Hierdoor is een aangepaste begeleiding nodig. Met dit project kan de oudere kankerpatiënt en zijn mantelzorg door middel van een vernieuwende methode Experience-Based Co-Design (EBCD), actief deelnemen in een verbeter- en implementatietraject van de oncologische zorgpaden. Zorg wordt samen met de patiënt ingericht en niet om de patiënt heen. Met EBDC wordt de stem van de patiënt en zijn mantelzorg gehoord.

### Doel

Het verbeteren van de kwaliteit van bestaande oncologische zorgpaden, en daarmee de kwaliteit van zorg, met behulp van de ervaring en beleving van de oudere kankerpatiënt, de mantelzorg en zorgverleners: hogere kwaliteit van zorg door patiëntgerichte zorg.



### Methode

Implementatie van een verbeter- en implementatietraject. EBDC gaat uit van participatie van de patiënt en resulteert in acties. De ervaringen van de oudere kankerpatiënt en zijn mantelzorg vormen het uitgangspunt. Twee oncologische zorgpaden (darmkanker en borstkanker) worden geëvalueerd op basis van concrete positieve en negatieve ervaringen van de contactmomenten (touchpoints) van de deelnemers. Aan de hand van diepte-interviews wordt de deelnemers gevraagd naar de (voor hen) cruciale sleutelmomenten binnen de zorgpaden. Op die manier worden lacunes in de kwaliteit van de zorgverlening naar boven gebracht. Er worden vervolgens prioriteiten gesteld, kwaliteitsverbeterteams gevormd, en verbeteracties uitgevoerd en geëvalueerd. De co-design kwaliteitsverbeterteams bestaan uit patiënten, mantelzorgers en hulpverleners. Door deelname van relevante stakeholders werken ze in co-design.



Samenwerkingspartners

