

Het ontwikkelen en testen van 'Reuma zelf te lijf'

Een online zelfmanagement programma voor Reumatoïde Artritis (RA) patiënten

R.M. Zuidema¹, B.G.I. van Gaal¹, S. van Dulmen^{2,3,4}, J. Franssen^{5,6}, M.W.G. Nijhuis¹. ¹Radboudumc, Radboud Institute for Health Sciences, IQ healthcare, Nijmegen, Nederland; ²Radboudumc, Radboud Institute for Health Sciences, Eerstelijngeneeskunde, Nijmegen, Nederland; ³Netherlands Institute for Health services research (NIVEL), Utrecht, Nederland; ⁴Buskerud and Vestfold University College, Department of Health Science, Drammen, Noorwegen; ⁵Radbouumc, Reumatische Ziekten, Nijmegen, Nederland; ⁶College ter beoordeling van Geneesmiddelen, Utrecht, Nederland.

Doel project

1. Het ontwikkelen van een zelfmanagement programma middels de Intervention Mapping methode^{a,b,c}.
2. Het testen van het zelfmanagement programma 'Reuma zelf te lijf' op feasibility.

Mix-methods evaluatie

1. **Kwantitatieve studie** middels een exploratieve RCT uitgezet bij 190 volwassen RA patiënten met de volgende uitkomstmaten:
 - PAM-13 (niveau patiënt activatie patiënt)
 - SMAS-S (zelfmanagement vaardigheden)
 - RAND-36 (kwaliteit van leven)
 - RASE (taakspecifieke self-efficacy)
 - PEPPI-5 (self-efficacy in communicatie met hulpverlener)
 - MPCFI-F (focus op vermoeidheid)

Analysen **inlogdata** van het programma

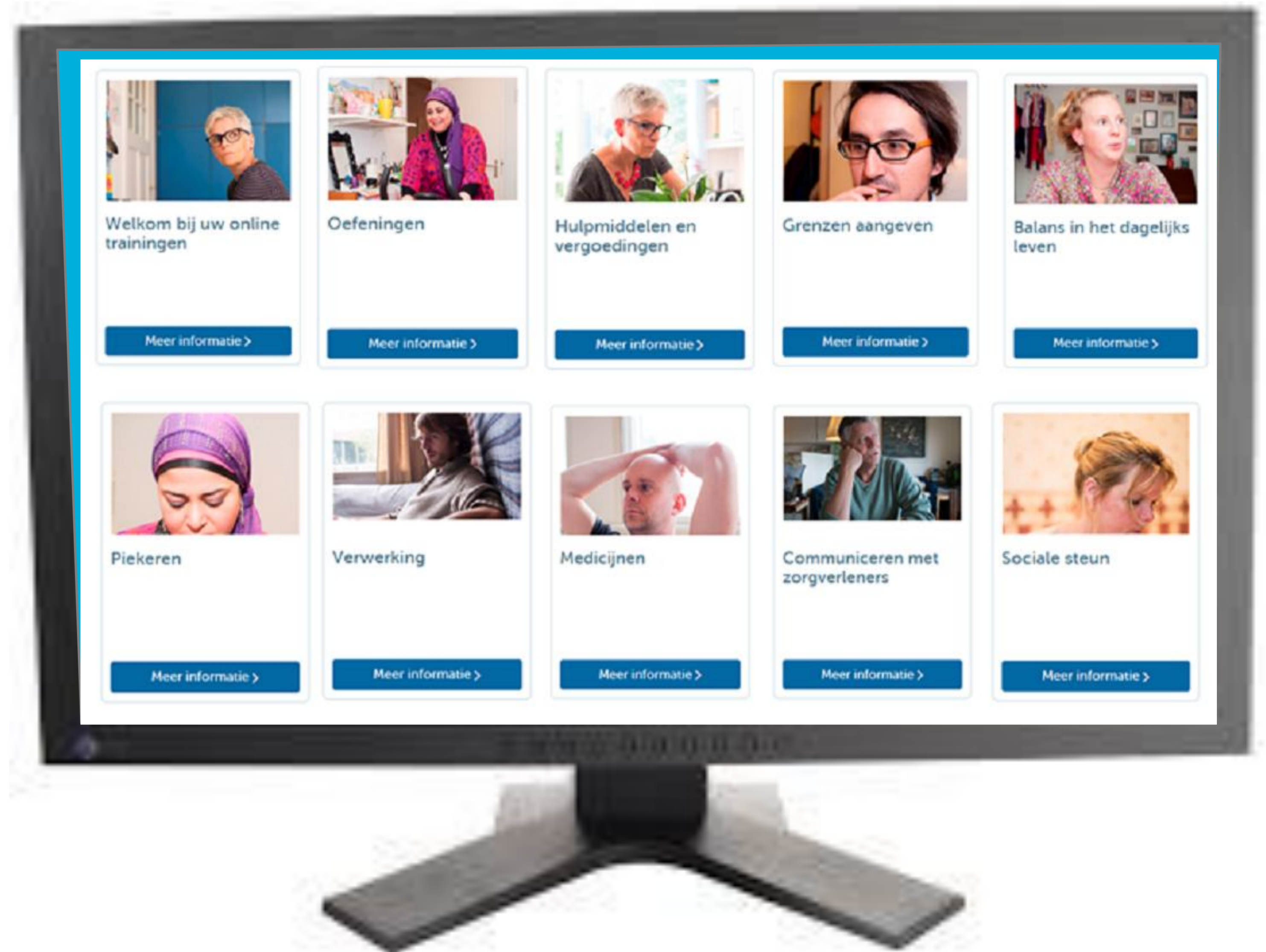
- Gebruik van modules
- Gebruik programma over tijd
- Gebruik van subgroepen patiënten

2. **Kwalitatieve studie** middels telefonische interviews bij patiënten die het programma wel en niet gebruikten

- Redenen wel/niet gebruik programma
- Ondersteuning programma
- (On)tevredenheid
- Verbeterpunten

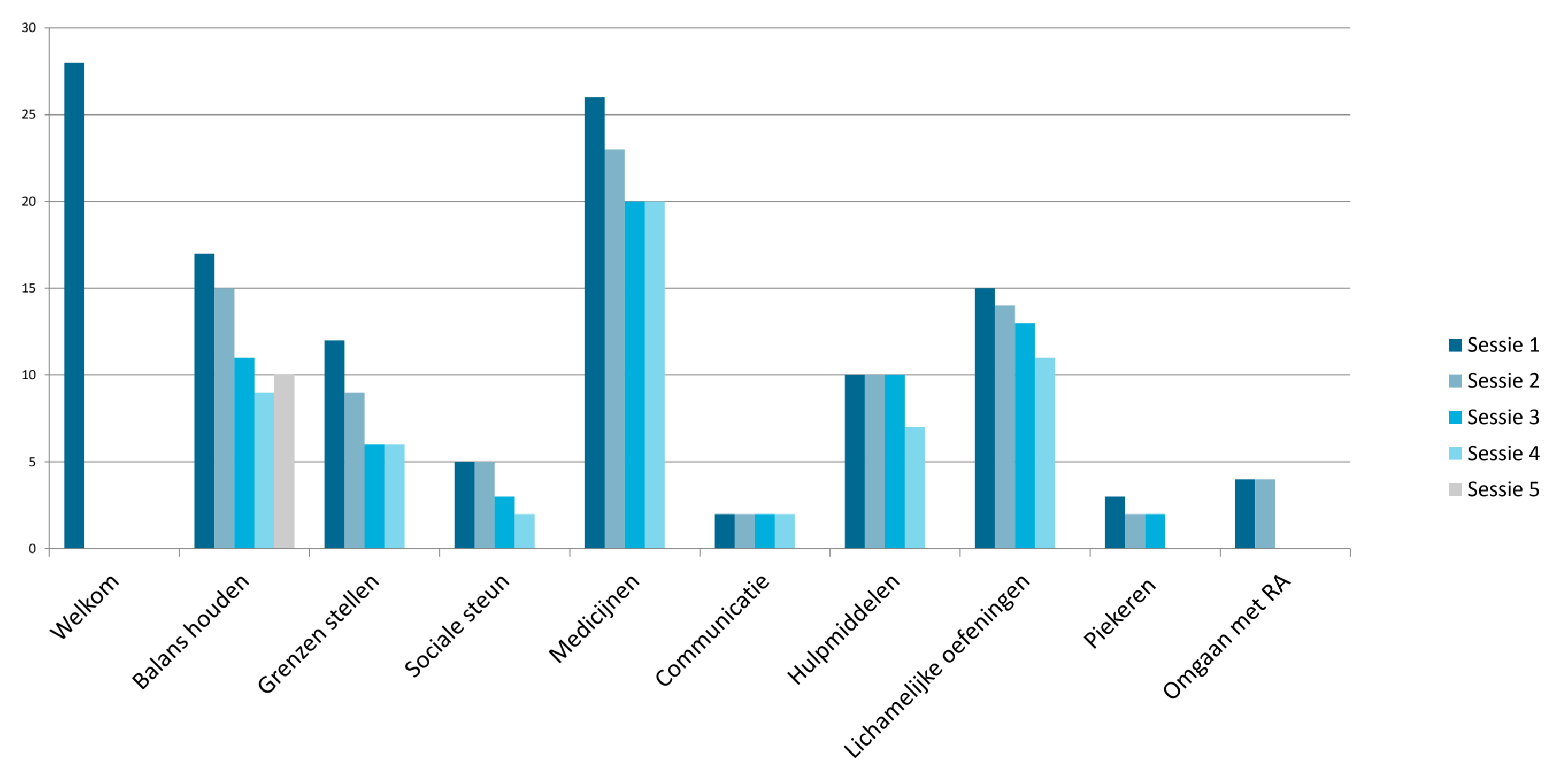
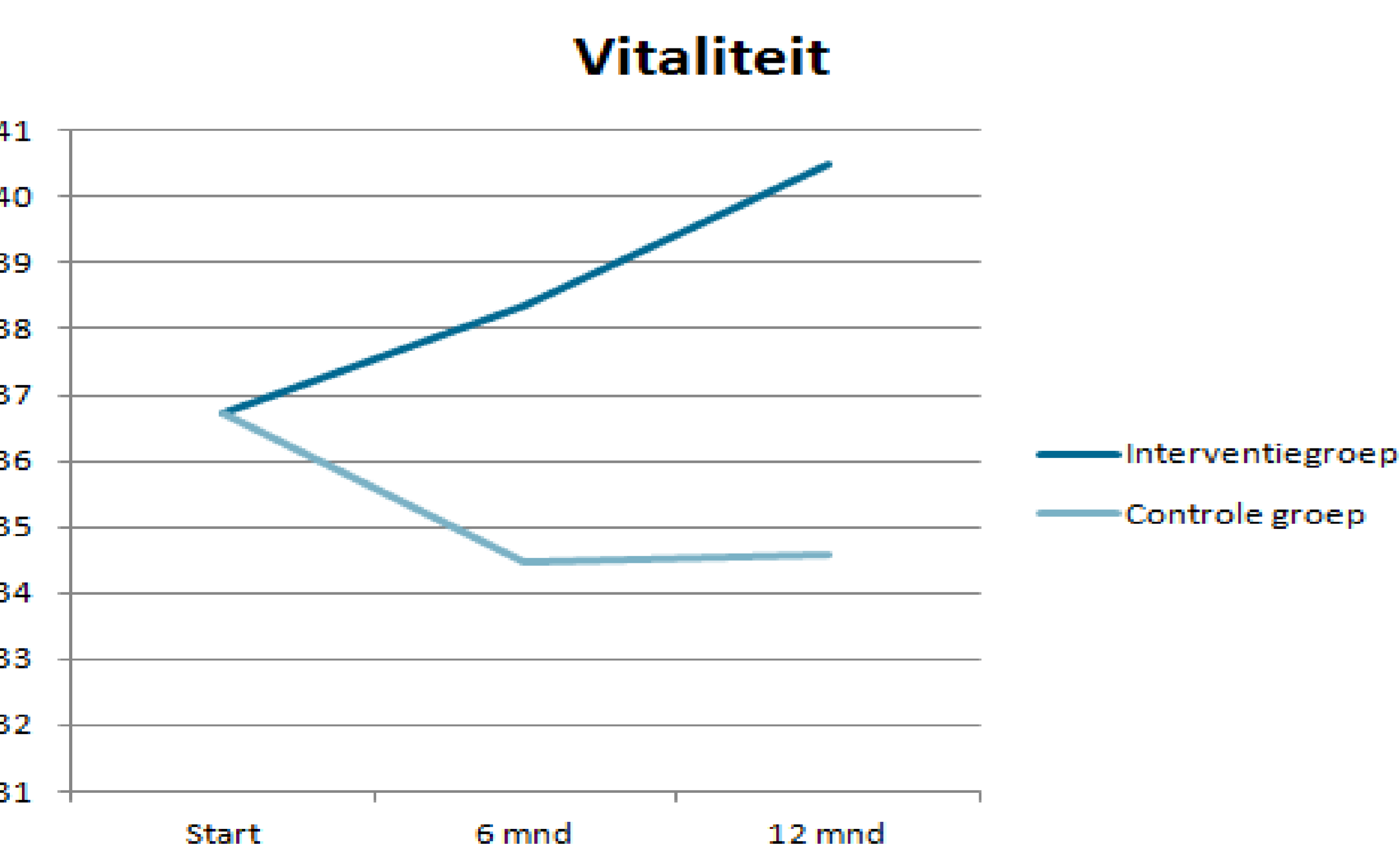
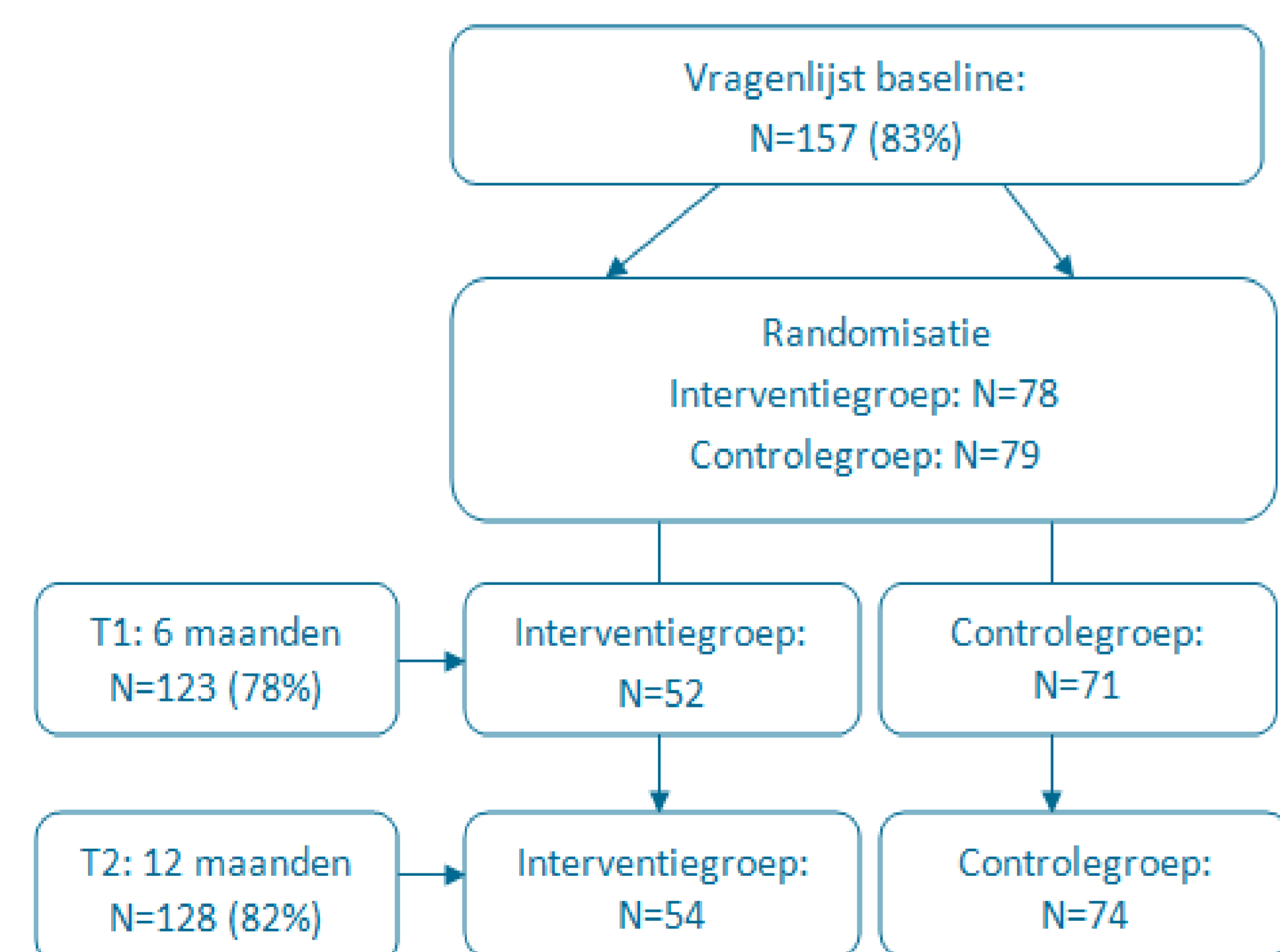
Reuma zelf te lijf

Het programma is getailord op zelfvertrouwen (self-efficacy) en geslacht en bevat een module 'welkom' en 9 modules gericht op sociaal-emotioneel welbevinden en ondersteuning in het dagelijkse leven. In de modules zijn informatie, filmpjes en quotes van patiënten te vinden. Daarnaast zijn kunnen patiënten oefeningen doen gericht op het verhogen van zelfvertrouwen en vaardigheden



Resultaten kwantitatieve studie

Flow chart exploratieve RCT



Resultaten kwalitatieve studie

- Patiënten hadden meer balans tussen rust en activiteit
- Patiënten hadden meer lichamelijke beweging
- Er was meer inzicht in pijn en vermoeidheid door dagboek
- Patiënten vonden het programma er mooi uit zien!
- Veel patiënten hadden al een manier gevonden om met RA om te gaan
- Er werden ICT problemen ondervonden
- Was het niet altijd gemakkelijk om het dagboek te vinden
- Is een e-health programma niet voor iedereen het juiste hulpmiddel

Integratie kwalitatieve en kwantitatieve data

- Koppelen uitkomstdata aan inlogdata
- Analyses met subgroepen

Correspondentie: Rixt.Zuidema@radboudumc.nl, Radboudumc, IQ healthcare, route 114, Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen

^a Bartholomew, L.K., Parcel, G.S., Kok, G. (1998). Intervention mapping: A process for developing theory- and evidence-based health education programs. Health education & behavior, 25 (5). P: 545-563

^b Zuidema, R.M., Repping-Wuts, H., Evers, A.W.M., van Gaal, B.G.I., van Achterberg, T. (2015) What do we know about rheumatoid arthritis patients' support needs for self-management? A scoping review. International Journal of Nursing studies. 52, P: 1617-1624

^c Zuidema, R.M., van Gaal, B.G.I., van Dulmen, S., Repping-Wuts, H., Schoonhoven, L. An Online Tailored Self-Management Program for Patients With Rheumatoid Arthritis: A Developmental Study. JMIR Research Protocols. 4 (4). P.1-9