

Gedeelde besluitvorming in de integrale geboortezorg

Systematische ontwikkeling en evaluatie van strategieën voor cliënten en professionals

Laxsini Murugesu, PhD student

Amsterdam UMC, locatie AMC, afdeling Public & Occupational health

Gedeelde besluitvorming in de geboortezorg

- ▶ Voorkeursgevoelige beslissingen → waarden spelen belangrijke rol
- ▶ Gezondheidsvaardigheden en Samen Beslissen
 - ▶ 29% van de Nederlandse populatie heeft beperkte gezondheidsvaardigheden¹
- ▶ Ondersteuning door geboortezorg professionals

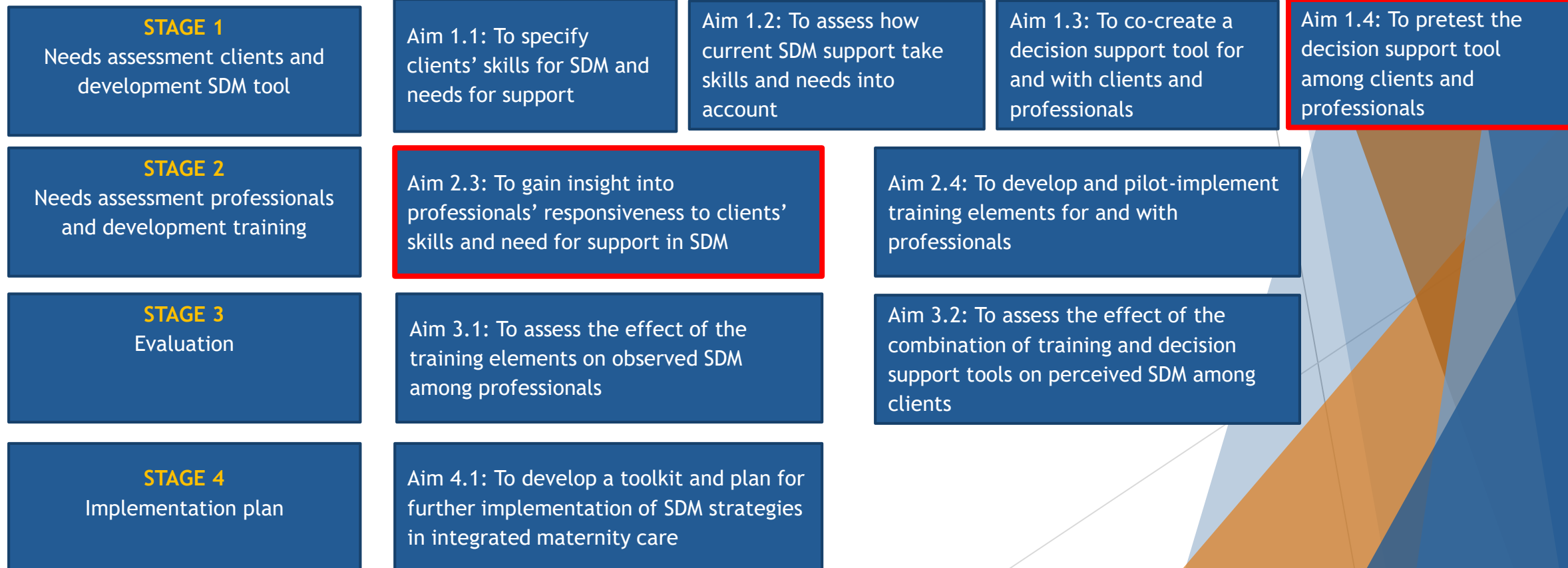
¹Heijmans M, Brabers AEM, Rademakers J. Hoe gezondheidsvaardig is Nederland? Factsheet Gezondheidsvaardigheden - Cijfers 2019. Utrecht: Nivel

Onderzoeksproject: Shared Mind

- ▶ Gestart in november 2018
- ▶ Multidisciplinair projectteam
- ▶ Doel: systematisch strategieën ontwikkelen en evalueren om gedeelde besluitvorming te ondersteunen in de **integrale** geboortezorg



Doel: Strategieën ontwikkelen en evalueren voor cliënten en professionals



Women's participation in decision making in maternity care: A qualitative exploration of clients' health literacy skills and needs for support

- ▶ Welke gezondheidsvaardigheden gebruiken vrouwen in het (gedeelde) besluitvormingsproces?
- ▶ Welke behoefte aan ondersteuning hebben cliënten om deel te nemen aan het besluitvormingsproces?

Murugesu L, Damman OC, Derksen ME, Timmermans DR, de Jonge A, Smets EMA, Fransen MP. Women's Participation in Decision-Making in Maternity Care: A Qualitative Exploration of Clients' Health Literacy Skills and Needs for Support. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2021; 18(3): 1130.

Methode

- ▶ Diepte-interviews met cliënten in de geboortezorg
- ▶ Studiepopulatie
 - ▶ Vrouwen (vanaf 25 weken zwangerschap tot 4 maanden postpartum)
 - ▶ Screening basis lees- en rekenvaardigheden
 - ▶ Short Assessment Health Literacy - Dutch (SAHL-D)
 - ▶ Newest Vital Sign - Dutch (NVS-D)
- ▶ Thematische analyse
 - ▶ Concept raamwerk: decision-making stages and health literacy skills²

2. McCaffery KJ, Smith SK, Wolf M. The challenge of shared decision making among patients with lower literacy: a framework for research and development. *Medical Decision Making* 2010; 30(1): 35-44.

Achtergrondgegevens van participanten (n=23)

| Background characteristics | n (%) | Mean (SD; Range) |
|-----------------------------|----------|------------------|
| Educational level | | |
| Low | 4 (13%) | |
| Middle | 2 (13%) | |
| High | 17 (74%) | |
| Ethnic background | | |
| Dutch | 14 (61%) | |
| Non-Dutch: Western | 2 (9%) | |
| Non-Dutch: Non-Western | 7 (30%) | |
| Low basic skills | 10 (44%) | |
| Parity | | |
| Number of weeks after birth | | 5 (2; 1,5-8) |
| Number of weeks pregnant | | 34 (4; 25-39) |

Decision-making stages and health literacy skills in maternity care

| Stage 1: Understanding pregnancy stages and the procedures of labour | Stage 2: Understanding the consequences: risks, limitations, benefits and uncertainties | Stage 3: Identifying preferences and combining utilities with probabilities | Stage 4: Participate in decision-making with maternity care professional | Stage 5: Make a decision |
|---|--|---|--|---|
| <p>a) Find sources of information about pregnancy and labour</p> <p>b) Select and appraise (online) information - Decide when to stop looking for information</p> <p>c) Interpret written or spoken pregnancy-related terminology</p> | <p>a) Understand different harms and benefits of options</p> <p>b) Understand the likelihood of these occurring to mother and/or child - carry out basic calculations</p> <p>c) Interpret probabilities of harms occurring to mother and/or child</p> <p>d) Compare options against each other</p> | <p>a) Anticipate on health states during labour or after birth</p> <p>b) Identify preferences for different outcomes</p> <p>c) Combine preferences with probabilistic information</p> <p>d) Share and communicate values to: - Significant others (e.g. friends, mother) - Peers - Partner</p> <p>e) Use own knowledge and previous pregnancy and birth experiences</p> | <p>a) Understand that involvement and choice is possible</p> <p>b) Articulate and discuss preference to maternity care professional</p> <p>c) Ask questions to maternity care professional</p> | <p>a) Self-efficacy</p> <p>b) Taking responsibility for mother's and child's health</p> <p>c) Cope with practical barriers of options and costs</p> |

Understanding pregnancy stages and the procedures of labour

Stage 1:

Understanding pregnancy stages and the procedures of labour

- a) Find sources of information about pregnancy and labour**
- b) Select and appraise (online) information**
 - Decide when to stop looking for information
- c) Interpret written or spoken pregnancy-related terminology**

“Ja alsof je, ik weet niet de begroting zit te lezen ofzo, gewoon moeilijk, moeilijke taal. Dat ik denk van ja maar wat lees ik nou eigenlijk? Betekent het nou dit, of betekent het nou dat?”

(lage basisvaardigheden, 6 weken postpartum, primiparous)

Understanding the consequences: risks, limitations, benefits and uncertainties

Stage 2:

Understanding the consequences: risks, limitations, benefits and uncertainties

a) Understand different harms and benefits of options

b) Understand the likelihood of these occurring to mother and/or baby - carry out basic calculations

c) Interpret probabilities of harms occurring to mother and/or child

d) Compare options against each other

Behoefte aan ondersteuning:

- Meer informatie over voor- en nadelen van zorgverlener
 - Gepresenteerd in een overzicht
- Kans-informatie (risico's) vs. narratieve informatie

Identifying preferences and combining utilities with probabilities

Stage 3:

Identifying preferences and combining utilities with probabilities

a) Anticipate health states during labour or after birth

b) Identify preferences for different outcomes

c) Combine preferences with probabilistic information

d) Share and communicate values to:

- Significant others (e.g. friends, mother)
- Peers
- Partner

e) Use own knowledge and previous pregnancy and birth experiences

“Dat is allemaal van tevoren heel goed afwegen terwijl ik nog helemaal niet weet hoe het gaat lopen natuurlijk. Dus dat vind ik echt wel lastig.”

(hoge basisvaardigheden, 36 weken zwanger, primigravida)

Participate in decision-making with maternity care professional

Stage 4:

Participate in decision-making with maternity care professional

a) Understand that involvement and choice is possible

b) Articulate and discuss preference to maternity care professional

c) Ask questions to maternity care professional

“Ja dat vind ik ook heel fijn, het is ook echt mijn lichaam en mijn kindje wat natuurlijk eventueel medicatie zou binnenkrijgen, dus ik vind het fijn dat ik die vrijheid daarin heb en die keus heb kunnen maken.”

(hoge basisvaardigheden, 1.5 week postpartum, primiparous)

Make a decision

Stage 5: Make a decision

a) Self-efficacy

**b) Taking responsibility for
mother's and child's health**

**c) Cope with practical
barriers of options and
costs**

- Gemotiveerd om deel te nemen aan besluitvorming
- Gevoel van verantwoordelijkheid (ten opzichte van partner en kind)
- Controle over zwangerschap

Overkoepelende vaardigheden

- ▶ Omgaan met
 - ▶ onzekerheden gerelateerd aan de onvoorspelbaarheid van de zwangerschap en bevalling en de risico's van mogelijkheden
 - ▶ veranderende (medische) omstandigheden: voorkeuren aanpassen op basis van de situatie
 - ▶ emoties

Conclusies

- ▶ Vrouwen zijn sterk betrokken bij het besluitvormingsproces.
- ▶ Gezondheidsvaardigheden en behoefte voor ondersteuning
 - ▶ zoeken en selecteren van informatie → verkrijgen van betrouwbare informatie
 - ▶ omgaan met onzekerheden en veranderende omstandigheden → voorbereiden op consultaties
 - ▶ voorkeuren vormen op basis van informatie over voor- en nadelen → begrijpen van informatie over kansen

Eerste- en tweedelijns verloskundigen gezocht voor online observatiestudie!



- ▶ Hoe wordt gedeelde besluitvorming toegepast?
- ▶ In hoeverre wordt daarbij rekening gehouden met gezondheidsvaardigheden van cliënten?
- ▶ Wat houdt deelname in?
- ▶ Online observatiestudie
 - ▶ 2 simulatiegesprekken
 - ▶ Pijnverlichting tijdens de bevalling
- ▶ Online follow-up interview
 - ▶ Tijdsduur: 30-45 minuten
- ▶ Scan de QR code om je aan te melden of mail naar l.murugesu@amsterdamumc.nl

Laxsini Murugesu

Amsterdam UMC, locatie AMC

Afdeling Public Health and Occupational health

l.murugesu@amsterdamumc.nl

