# Een onderwijsmodule voor proactieve zorgplanning met VR-brillen verbetert het zelfvertrouwen in gesprekken over proactieve zorg

Joica A.M. Benschop[a], RN MSc, Sabine Pieters[b], Sabina den Otter[c], Wendy H. Oldenmenger[a], RN, PhD, Nynke de Jong[d]

[a]Interne Oncologie, Erasmus MC Kanker Instituut, Rotterdam, [b]Zuyd University of Applied Sciences, Academie voor Verpleegkunde, Heerlen, [c]Longgeneeskunde, Erasmus MC, Rotterdam,
[d]Health Services Research, School of Health Professions Educaiton, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Maastricht University, Maastricht

## Doel

Evalueren van een VR-onderwijsmodule voor proactieve zorgplanning in ziekenhuizen voor zowel gediplomeerde zorgprofessionals als studenten in de gezondheidszorg.

## Achtergrond

·Zorgverleners in ziekenhuizen ervaren regelmatig dat zij over onvoldoende vaardigheden en zelfvertrouwen beschikken om gesprekken over proactieve zorg met patiënten en naasten te voeren.
·360-graden video's in VR-brillen geven een levensechte leerervaring, wat het begrip van de leerinhoud verbetert.
·Daarom is hiermee een onderwijsmodule voor proactieve zorgplanning in ziekenhuizen ontwikkeld.

## Methode

·We voerden een kwantitatief pre-post onderzoek uit.

·Deelnemers scoorden hun zelfvertrouwen voor en direct na het volgen van het onderwijs door middel van negen vragen op een schaal van 1 (zeer weinig) tot 10 (zeer veel).

·Daarnaast beoordeelden de deelnemers de kwaliteit van de onderwijsmodule als geheel en de ervaring met de VR-brillen.

·Resultaten werden beschrijvend geanalyseerd en getoetst met een gepaarde T-toets.

## De VR-onderwijsmodule

De onderwijsmodule bestaat uit drie 360-graden video's over een patiënt en haar naasten in het ziekenhuis, aangevuld met literatuur over proactieve zorgplanning en groepsdiscussies onder begeleiding van een docent. De totale onderwijstijd bedroeg 1,5 – 2 uur.

## Resultaten

### Voor het volgen van het onderwijs

5 studenten, 43 verpleegkundigen, 7 artsen ($n$ = 55).
40 / 55 volgde eerder onderwijs over palliatieve zorg.

De ervaring met gesprekken over proactieve zorg werd gemiddeld gescoord met een 6.9.
Het zelfvertrouwen hierin gemiddeld met een 6.6.

### Na het volgen van het onderwijs

Het zelfvertrouwen in gesprekken over proactieve zorg werd gemiddeld gescoord met een 7.5 ($P$ < 0.001).

Grootste toename was te zien bij een student (2 → 7)

Significante toename op alle gebieden, bijvoorbeeld:
·Spreken over levensdoelen (6.7 vs. 7.4, $P$ < 0.001)
·Voorkeuren voor overlijden (7.0 vs. 7.5, $P$ < 0.001)

Kwalitatief goede onderwijsmodule en relevant voor de eigen praktijk.

Ervaring met VR-brillen overwegend positief, maar sterk afhankelijk van de werking van de brillen.

## Conclusie

Een levensechte leerervaring met gesprekken over proactieve zorgplanning met behulp van 360-graden video's in VR-brillen lijkt een effectieve methode om zorgprofessionals en studenten in de gezondheidszorg zelfvertrouwen te geven in deze gesprekken. Voor succesvolle implementatie is goede technische ondersteuning noodzakelijk.

Ervaren zorgverleners met zelfvertrouwen in gesprekken over proactieve zorg kunnen zorgen voor duurzame integratie van proactieve zorgplanning in de dagelijkse ziekenhuiszorg voor patiënten met kanker. Deze onderwijsmodule maakt het mogelijk een grote groep deelnemers op een efficiënte en realistische manier te trainen.

**Joica Benschop, RN MSc**
**j.benschop@erasmusmc.nl**

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam