



# FOCUS-studie

## “Patiëntpercepties na de non-operatieve en operatieve behandeling van schouderinstabiliteit”

Theodore P. van Iersel<sup>1</sup>, Eric D. Tutuhatunewa<sup>1</sup>, **Ithri Kaman**<sup>1</sup>, Sigrid Vorrink<sup>1</sup>, Bas A. Twigt<sup>2</sup>, Michel P.J. Van den Bekerom<sup>1</sup>, Derek F.P. van Deurzen<sup>1</sup>

---

Ithri Kaman – Onderzoeker Shoulder & Elbow Unit Orthopedische Chirurgie OLVG

**Beter in Amsterdam**

<sup>1</sup> Shoulder and Elbow Unit, Joint Research, Orthopedische Chirurgie, OLVG, Amsterdam, Nederland

<sup>2</sup> Chirurgie, OLVG, Amsterdam, Nederland

---

# Conflict of interest

**Geen van de auteurs heeft een mogelijke belangenverstrengeling bij deze presentatie gemeld.**

# Introductie

## Waarom zijn patiënten wel of niet tevreden?

- **Veelgebruikte 'succesmaat'**: (niet) terugkerende instabiliteit
- **Park (2019, JBJS)<sup>1</sup>**: geen correlatie chirurgisch falen en patiënt(on)-tevredenheid --> implicatie dat er andere factoren zijn<sup>6</sup>

## Waarom dit onderzoek?

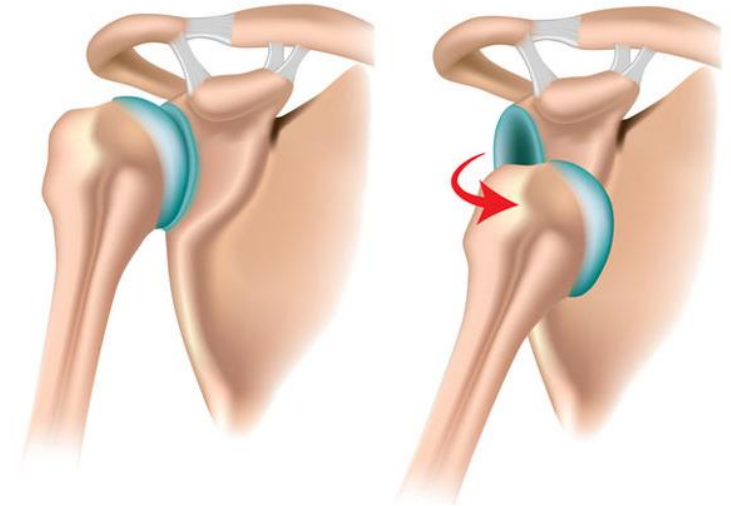
- Inzicht in patiëntpercepties --> nieuwe invalshoek
- Nog nooit eerder gedaan



# Introductie

## Schouderinstabiliteit

- Meest voorkomende gewrichtsdislocatie
- Behandelopties
  - Non-operatief, Bankart, Latarjet



## Eerder onderzoek

- Trojan (2019, Phys Sportsmed)<sup>2</sup>: hoge verwachtingen operatie

# Methode

## Populatie (in/exclusie)

- Purposive sampling (selecte steekproef)
- Nederlands sprekende patiënten (18-67 jaar)
- $\geq 1$  doorgemaakte schouderluxatie(s) 2016-2020



# Methode

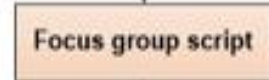
## Focusgroep

- Online platform
  - 90 minuten
  - 8 patiënten
- Script

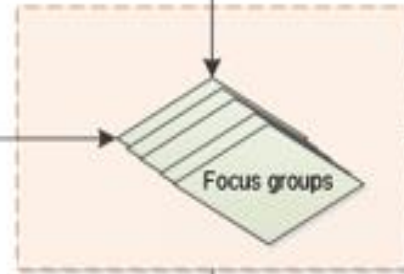
## Analyse (MaxQDA)

- Transcript
- Codeboom

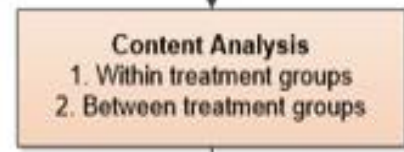
Phase 1: Preparation



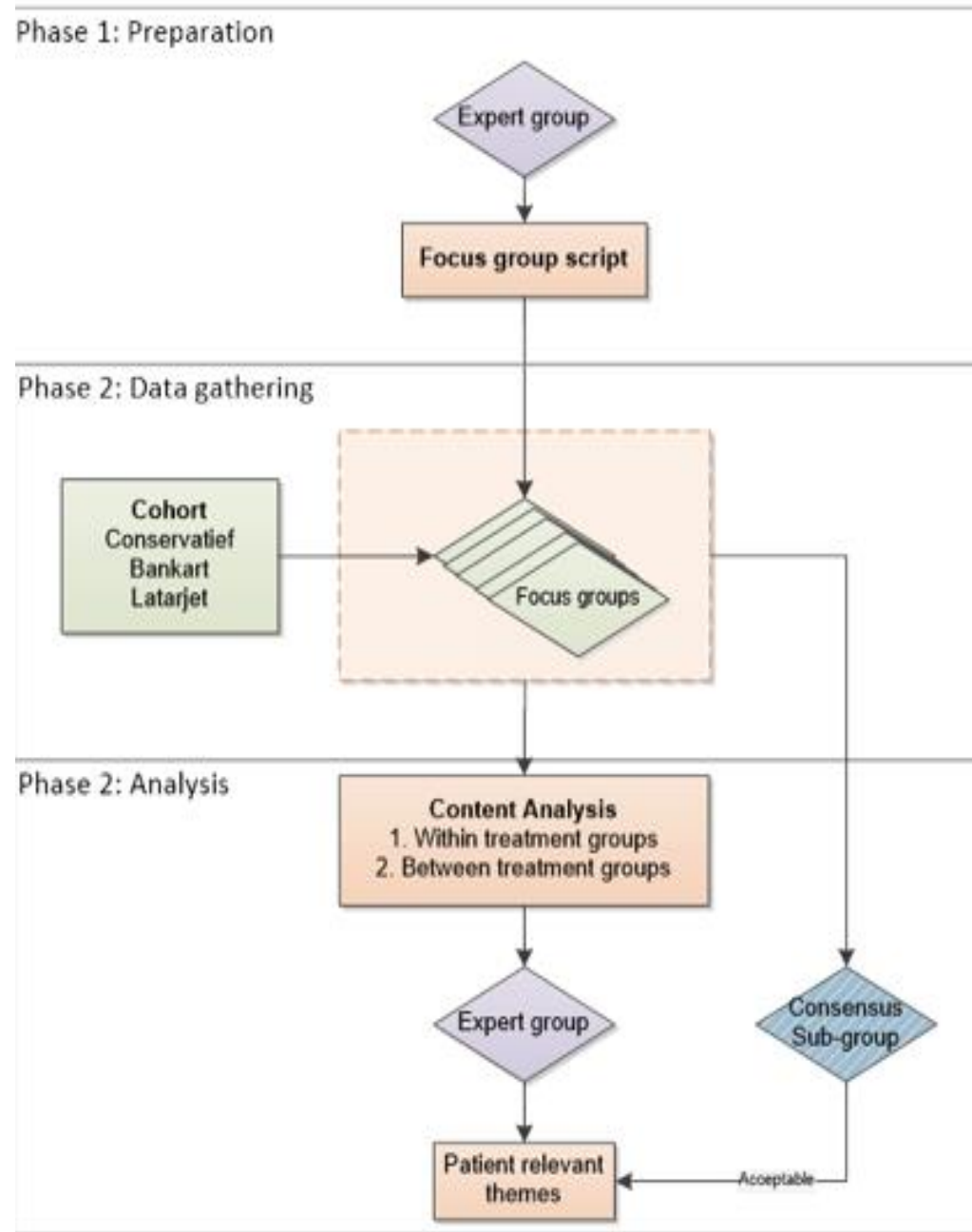
Phase 2: Data gathering



Phase 2: Analysis



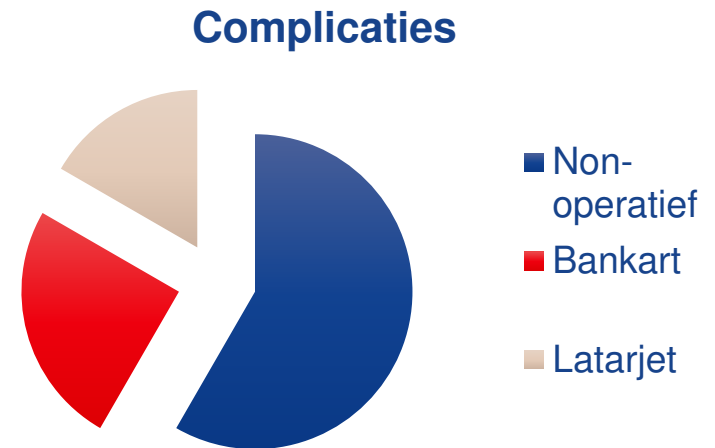
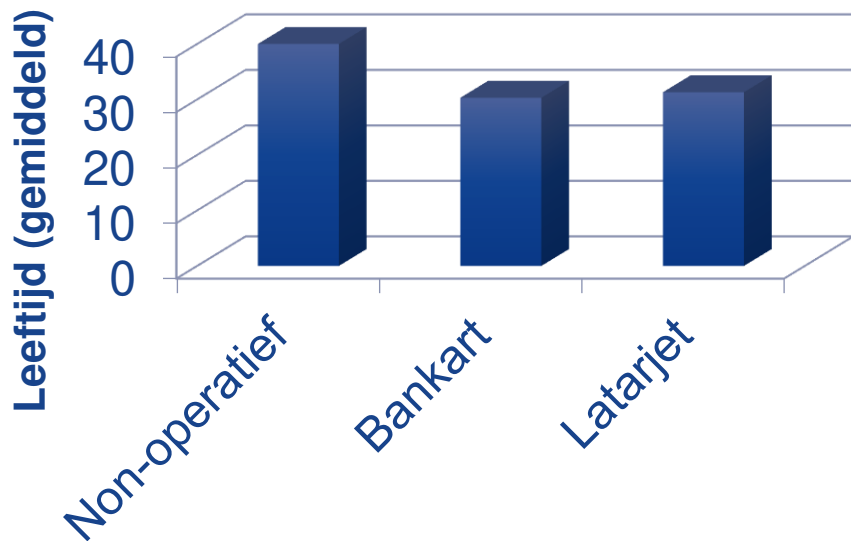
Acceptable



# Resultaten

## Focusgroepen

- 36 schouders (35 patiënten)
- 6 focusgroepen (2 per behandeling) & 2 gestructureerde interviews

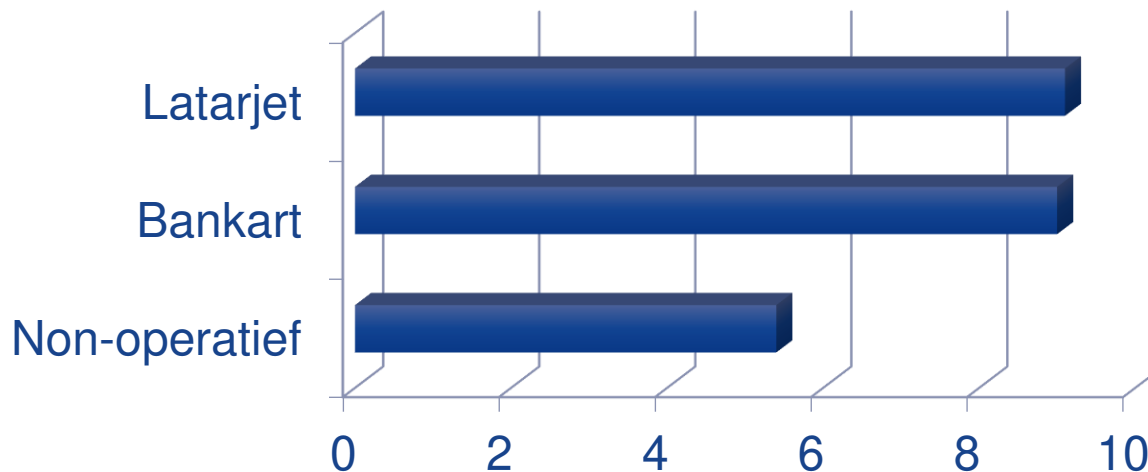


# Resultaten

## Focusgroepen

- 36 schouders (35 patiënten)
- 6 focusgroepen & 2 gestructureerde interviews

### Patiënttevredenheid (1-10)





# Resultaten

---

|                                              | <b>Thema's</b>                               | <b>Subthema's</b>                                                                                                           |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Frequentst terugkerend thema</b>          | <b>Angst voor (recidiverende) dislocatie</b> | <b>Gebrek aan zelfvertrouwen</b><br><b>Beperkingen tijdens sport, werk en functie/ADL</b><br><b>Onvoorspelbaarheid</b>      |
|                                              | <b>Herstel van schouderinstabiliteit</b>     | <b>Schouder(in)stabiliteit</b><br><b>Terugkeer naar sport, werk en functie/ADL</b><br><b>Pijnvrije schouder</b>             |
| <b>Minder frequent terugkerende thema(s)</b> | <b>Patiëntbetrokkenheid</b>                  | <b>Empathie/zich gehoord voelen</b><br><b>Communicatie/betrokkenheid in besluitvorming</b><br><b>Verwachtingsmanagement</b> |
|                                              | <b>Begeleiding na de behandeling</b>         | <b>Communicatie tussen de (orthopedisch) chirurg en de fysiotherapeut</b><br><b>Begeleiding door zorgprofessionals</b>      |

---

# Discussie



## Sterke punten (+)

- Interactief design --> nieuwe invalshoek
- Eerste studie:
  - Unieke inzicht patiëntperspectieven (operatief EN non-operatief)

## Limitaties (-)

- Participatiebereidheid (selectiebias)
- Participatie non-operatief --> Gestructureerde interviews
- Recall bias

# Hoe nu verder?

## Implicaties vervolgonderzoek

- Patiëntpercepties en patiënttevredenheid
- Rol van angst
  - Causale verbanden
  - Ontwikkelen gevalideerde tool



# Take home message

## Conclusie

- Angst voor (recidiverende) schouderdislocatie

## Klinische betekenis

- Maak het bespreekbaar





**Afsluiting**

---

**Dank voor uw aandacht**



**Discussie**

---

**Zijn er vragen?**

# Bronnen

1. Park I, Kang JS, Jo YG, Shin SJ. Factors Related to Patient Dissatisfaction Versus Objective Failure After Arthroscopic Shoulder Stabilization for Instability. J Bone Joint Surg Am. 2019 Jun 19;101(12):1070-1076. doi: 10.2106/JBJS.18.01243. PMID: 31220023.
2. Trojan JD, DeFroda SF, Mulcahey MK. Patient understanding, expectations, outcomes, and satisfaction regarding surgical management of shoulder instability. Phys Sportsmed. 2019 Feb;47(1):6-9. doi: 10.1080/00913847.2019.1546535. Epub 2018 Nov 17. PMID: 30424710.
3. Afbeelding dia 1 & 13-14: <https://yorkshoulderclinic.com/shoulder-disorders/frozen-shoulder/>
4. Afbeelding dia 3: [https://www.seekpng.com/ipng/u2q8a9t4e6e6u2a9\\_check-mark-tick-box-png/](https://www.seekpng.com/ipng/u2q8a9t4e6e6u2a9_check-mark-tick-box-png/)
5. Afbeelding dia 4: <https://www.sportsinjuryclinic.net/sport-injuries/shoulder-pain/acute-shoulder-injuries/dislocated-shoulder>
6. Afbeelding 5: <https://www.shutterstock.com/nl/video/clip-16624693-colorful-cartoon-animation-pictograms-speech-bubble-diversity>
7. Afbeelding dia 10: <https://ptbocfc.ca/we-appreciate-your-feedback/>
8. Afbeelding dia 11: <http://education.healthcaresource.com/supporting-patient-centered-care-through-performance-feedback-continuous-learning/>
9. Afbeelding 12: <https://www.vectorstock.com/royalty-free-vector/fear-rubber-stamp-vector-11273578>